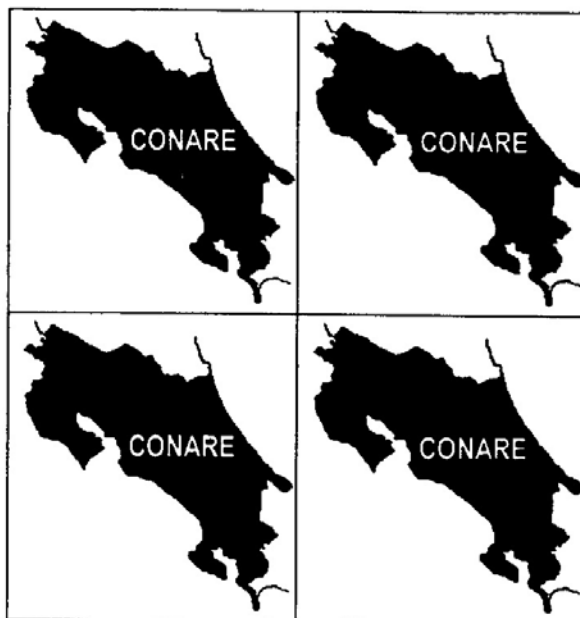


CONSEJO NACIONAL DE RECTORES OFICINA DE PLANIFICACION DE LA EDUCACION SUPERIOR



**DICTAMEN SOBRE LA PROPUESTA DE CREACIÓN DE LA MAESTRÍA EN
ENFERMERÍA DE SALUD LABORAL EN LA
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

610.734

C-d Consejo Nacional de Rectores, Oficina de Planificación de la Educación Superior
Opes 6/2003 Dictamen Sobre la propuesta de creación de la Maestría en
Enfermería de Salud Laboral en la Universidad de Costa Rica /
Consejo Nacional Rectores, Oficina de Planificación de la Educación
Superior. – San José Costa Rica : CONARE OPES publicaciones. 2003.
34 p. ; 28 cm.

1. ENFERMERIA DE SALUD LABORAL. 2. UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA. 3. MAESTRIA. I. TITULO.

PRESENTACIÓN

El estudio que se presenta en este documento, (OPES-6/2003) se refiere al dictamen sobre la propuesta de creación de la Maestría en Enfermería de Salud Laboral de la Universidad de Costa Rica.

El dictamen fue realizado por el M. Sc. Alexander Cox Alvarado, Investigador III de la División Académica de la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES). La revisión estuvo a cargo de la M. Ed. Jeannette Fallas Monge, Jefe de la División citada.

El presente dictamen fue aprobado por el Consejo Nacional de Rectores en la sesión 06-2003, artículo 5, inciso j, celebrada el 4 de marzo, 2003.

José Andrés Masís Bermúdez
Director OPES

**DICTAMEN SOBRE LA PROPUESTA DE CREACIÓN DE LA MAESTRÍA EN
ENFERMERÍA DE SALUD LABORAL EN LA
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

ÍNDICE DE TEXTO

	<u>PÁGINA</u>
1. Introducción	1
2. Aspectos académicos	1
2.1 Justificación del programa	1
2.2 Objetivos del programa	5
2.3 Perfil profesional	6
2.4 Requisitos de ingreso	8
2.5 Plan de estudios, programas, duración y requisitos de graduación	9
3. Acreditación de la unidad base	9
3.1 Experiencia de la unidad académica	10
3.2 Facilidades de investigación y estudio	10
4. Características del personal docente del Programa propuesto	10
5. Financiamiento del programa propuesto	11
6. Conclusiones	11
7. Recomendaciones	11

ÍNDICE DE ANEXOS

	<u>PÁGINA</u>
<u>ANEXO A:</u> Plan de estudios de la Maestría en Enfermería de la Salud Laboral en la Universidad de Costa Rica	13
<u>ANEXO B:</u> Programas de los cursos de la Maestría en Enfermería de la Salud Laboral	15
<u>ANEXO C:</u> Profesores de los cursos de la Maestría en Enfermería de Salud Laboral	30
<u>ANEXO D:</u> Profesores de la Maestría en Enfermería de Salud Laboral y sus grados académicos	32

1. Introducción

La solicitud para impartir la *Maestría en Enfermería de Salud Laboral* en la Universidad de Costa Rica (UCR) fue solicitada al Consejo Nacional de Rectores por el Rector de la UCR en nota R-4192-2002, con el objeto de iniciar los procedimientos establecidos en el *Flujograma para la creación de nuevas carreras*¹. El CONARE acordó que la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES) realizara el estudio correspondiente. En el momento de revisar la información, se detectaron algunos faltantes de información, lo cual fue comunicado al señor Rector de la UCR por medio de la nota OPES-486-A del 4 de noviembre de 2002. La información fue completada por medio de la nota SEP-2726-2002.

La unidad académica base del Programa será la Escuela de Enfermería.

2. Aspectos académicos

2.1 Justificación del programa

La Universidad de Costa Rica justifica la creación de la *Maestría en Enfermería de Salud Laboral* de la siguiente manera:

“Los procesos productivos y de intercambio que ocurren en la economía contemporáneamente han integrado, de modo nunca antes visto, las economías y las sociedades del mundo. Entre los elementos que han contribuido a ello está la elevación de la capacidad productiva del trabajo por la aplicación de los avances tecnológicos, por su intensificación y la prolongación.

Este extraordinario crecimiento económico alcanzado por la economía en nuestros días, ha sido el más elevado que la historia ha registrado. La sociedad mundial es más rica que otras épocas, sin embargo, también es el periodo que está generando los mayores niveles de desigualdad, inequidad y pobreza. La opulencia, riqueza y sobreproducción de algunas sociedades contrasta con la miseria y carencias de muchos pueblos del mundo.

El incremento de las relaciones mercantiles en el mundo, es una necesidad para la realización de mayores volúmenes y diversidad de mercancías, sin embargo, contradictoriamente cada vez hay más personas que no cuentan con el consumo básico que les garantice su salud e incluso la vida misma. El crecimiento económico excluyente atenta no sólo contra las poblaciones excluidas del

bienestar, sino también contra la posibilidad de expansión y reproducción de las relaciones económicas predominantes.

Esta es una condición económica de la integración mundial o globalización, la cual incide de modo directo sobre la salud y bienestar de las personas y pueblos, pero también afecta la salud de los trabajadores y las poblaciones por las consecuencias derivadas de los cambios en los procesos laborales en las organizaciones económicas y en su relación con la sociedad y el medio ambiente.

La articulación internacional ha contribuido al incremento de la competitividad entre países, organizaciones empresariales e incluso en los productos del trabajo individual, lo cual ha repercutido de modo inmediato en la búsqueda de la elevación de la capacidad productiva de las personas, así como la disminución de los costos de producción y de intermediación.

Este proceso que es simultáneamente mundial y nacional, se expresa en las relaciones sociales de las organizaciones económicas, con una intensificación del trabajo, incremento de la jornada laboral y un deterioro de las condiciones del trabajo; en el intercambio mercantil de lo producido, se imponen criterios que privilegian lo estandarizado independientemente de las necesidades sociales y culturales de los consumidores, y en relación con el medio ambiente, se defalcan los recursos naturales que deterioran y degradan irreversiblemente el medio ambiente.

Diversas organizaciones internacionales han establecido estrategias con el fin de mejorar los programas de salud laboral en el mundo.

Los acuerdos internacionales ratificados por Costa Rica con la Organización Internacional del Trabajo, se han convertido en auténticos retos que no están suficientemente atendidos y que sólo tienen una aceptación formal, sin posibilidad real de lograr su adecuada atención y cumplimiento:

“Todos los Estados deberán formular, poner en práctica y reexaminar periódicamente una política nacional coherente en materia de seguridad, salud de los trabajadores y medio ambiente de trabajo, todo ello en consulta con las organizaciones más representativas de empleadores y trabajadores” (OIT, 1981: 155)

Una educación de calidad no puede encontrarse desarraigada de la problemática existente, por esta razón se propone la creación de la Maestría en Enfermería de Salud Laboral, como un proceso de formación de profesionales en Enfermería sobre los nuevos riesgos y problemas que enfrenta la salud de los trabajadores y la sociedad en las actuales condiciones económicas y sociales del presente.

Cabe anotar que los accidentes laborales han incidido considerablemente en la economía, dado que tienen un costo económico y social negativo sobre la rentabilidad financiera privada y la rentabilidad social del Estado.

“las estadísticas disponibles refieren que en la región de América Latina, ocurren 5 millones de accidentes cada año, 17500 accidentes diarios, lo que constituye 38 accidentes por minuto y 300 muertes diariamente” (w.w.w. presencia boletín 21).

Para Costa Rica, según el Instituto Nacional de Seguros, la población ocupada en el año 2000 fue de 1,318,625, la población asalariada ocupada representa 933.072 en el mismo año, con una población asegurada en riesgo de accidente de trabajo fue de 741.367. Esta población realiza diferentes actividades laborales, por lo que está expuesta a diversos tipos de riesgos y siniestros dentro del lugar de trabajo con un total de 118.646.

En el año 2000 se suscitó un alto índice de accidentes laborales en actividades económicas muy variadas, entre las que se destacan: un 29,4% de los accidentes laborales ocurridos en la actividad agrícola, el 22% en la industria manufacturera y el 15% en servicios comunales y personales.

La evidencia del incremento de la importancia económica y social de los accidentes laborales, sin duda aporta un elemento adicional para la propuesta académica que fundamenta el presente documento. Pero, habría que señalar adicionalmente que en nuestro sistema educativo superior no tiene contemplado la formación en este campo de conocimiento.

Según ley constitucional, se le “encomienda al Instituto Nacional de Seguros proteger la dignidad personal del trabajador, ofreciéndole un trato justo y una atención adecuada en caso de un percance laboral, abriendo con ello un nuevo derrotero en la vida social costarricense”. De modo específico, en el Estado costarricense es el Consejo de Salud Ocupacional el ente rector integrado por: Caja Costarricense de Seguro Social, Instituto Nacional de Seguros, Ministerio de Trabajo, Ministerio de salud, Cámara de Comercio y sindicatos; sin embargo el Estado le ha delegado la póliza de los riesgos laborales al Instituto Nacional de Seguros, establecimiento encargado de la administración de los riesgos laborales.

Asimismo tanto para el Estado como para la empresa privada, es una necesidad contar con profesionales con una formación académica y práctica que permita lograr una actuación proactiva o preventiva y no exclusivamente reactiva o de atención al accidentado, como ha predominado hasta al momento.

Actualmente, los conocimientos que se poseen producto de la investigación y experiencia profesional son insuficientes frente a la magnitud de la problemática y

la especialización permanente que se requiere en este campo de las ciencias de la salud.

La Maestría en Enfermería de Salud laboral surge como una opción académica y universitaria ante las necesidades y exigencias del momento presente, de la problemática existente en el área de la salud laboral y los requerimientos profesionales de la especialización, a los cuales se propone responder con los conocimientos más actualizados y pertinentes del campo de las ciencias de la salud y esencialmente de la enfermería, como ciencia y como actuación práctica.

De acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo (OIT), todos los Estados miembros, incluido Costa Rica, deben velar por el cumplimiento de la normativa que sobre condiciones y medio ambiente de trabajo promueve esa institución.

“el trabajo debe realizarse en un medio ambiente seguro y salubre, las condiciones de trabajo deben ser compatibles con el bienestar y la dignidad humana de los trabajadores y el trabajo debe brindar al trabajador posibilidades verdaderas de realizarse, de desarrollar su personalidad y de servir a la sociedad” (OIT, 1994: 26).

La normativa ha sido particularmente intensiva en esta esfera, dado que gran parte de la misma se encuentra explícita en el Código Internacional del Trabajo. Con respecto a la seguridad, la higiene y la salud en el trabajo existe, también un Convenio sobre Seguridad y Salud de los Trabajadores y Medio Ambiente de Trabajo.

Además existe el Convenio sobre los Servicios de Salud en el Trabajo para todos los trabajadores, cuyas funciones serán las de “ identificación y evaluación de los riesgos que pueden afectar a la salud en el lugar del trabajo y la vigilancia de los factores del medio ambiente de trabajo y de las prácticas de trabajo que puedan afectar a la salud de los trabajadores.” (OIT: 1981, 30)

Cabe destacar que mediante el mejoramiento de las condiciones y del medio ambiente laboral se contribuye positivamente con el desarrollo nacional y promueve el éxito de las políticas económicas y sociales. Las condiciones en que se lleva a cabo el trabajo repercuten directamente sobre la producción en lo que se refiere a calidad.

Según la Organización Mundial de la Salud los trabajadores están expuestos a riesgos de diversa índole, entre los que se destacan los físicos, mecánicos, químicos, biológicos y psicólogos sociales.

Por su parte, los accidentes laborales y las enfermedades de tipo profesional constituyen un serio problema de Salud Pública, en el tanto que la salud es concebida como un producto social y el ambiente laboral juega un papel protagónico

en este proceso. Es importante recalcar que las condiciones laborales inadecuadas, tienen consecuencias adversas en la calidad de vida de los trabajadores y su familias. Es importante considerar que la razón de ser del trabajo se está ampliando desde la producción de bienes y servicios a la obtención de las metas personales y sociales, además, del necesario logro de la rentabilidad empresarial. Las últimas visiones gerenciales, apuntan a considerar la salud laboral como una inversión.

Otro aspecto importante de señalar es que la globalización de la economía ha tenido una seria repercusión en la salud de los trabajadores, ya que este proceso ha venido acompañado de innovaciones tecnológicas, automatización, robotización, flexibilidad en los contratos de trabajo e intensificación del mismo.

Algunas consecuencias de este modelo de desarrollo económico, han desencadenado problemas tales como: enfermedades psicosomáticas, aumento de violencia en el trabajo, envejecimiento prematuro, aparición del síndrome de fatiga crónica, muerte súbita en el trabajo (Karoshi) y pérdida de identidad.

En Costa Rica al igual que en muchos países de América Latina, debido al crecimiento tecnológico, los esquemas de trabajo han experimentado también variaciones, lo que ha llevado a los trabajadores a cambiar en ocasiones sus funciones de energizador en la movilización de cargas pesadas, para aproximarse más bien a la realización de actividades de planeación, procesamiento de información y toma de decisiones relacionadas con los procesos actuales de producción, generando nuevos factores de riesgo.

Esta situación ha provocado que en el nivel empresarial sea necesario analizar cuál es el comportamiento de las personas en sus escenarios de trabajo, para buscar mejorar las condiciones ambientales y la interacción con éste.

En Costa Rica la legislación contempla la protección del trabajador en la ley 6727 desde 1962. Sin embargo, esta ley por si sola no resuelve la problemática surgida en torno a la salud laboral en Costa Rica; una razón de más para formar profesionales especialistas en este ramo en las ciencias de la enfermería, a fin de que participe con el equipo interdisciplinario que haga posible su aplicación y mejora. “²

2.2 Objetivos del Programa

El objetivo general de la Maestría es la formación de profesionales en Ciencias de la Enfermería que participen multidisciplinariamente en la construcción de la salud con los trabajadores y que sean:

- Competentes, reflexivos y críticos en el análisis de la situación de la salud laboral en Costa Rica y en el mundo.
- Capaces de construir conocimiento mediante los aspectos teóricos, prácticos y de investigación en la Salud Laboral.

Los objetivos específicos de la Maestría son los siguientes:

- Analizar la situación de la Salud Laboral en Costa Rica.
- Analizar las implicaciones éticas, políticas, económicas y de legislación, en la Salud Laboral.
- Incluir, con una perspectiva gerencial, programas de Salud Laboral en las diferentes instituciones públicas y privadas para su mejoramiento.
- Identificar las condiciones y ambientes laborales que inciden en la construcción de la Salud Laboral.
- Identificar el perfil epidemiológico para establecer las estrategias de promoción de la Salud Laboral.
- Diseñar y evaluar programas y proyectos mediante alianzas estratégicas en el Sector público y privado.
- Contribuir por medio de la investigación al mejoramiento del ambiente de trabajo por medio de un enfoque multidisciplinario.
- Participar con el equipo multidisciplinario en la promoción de programas de inserción en ambientes laborales.

2.3 Perfil profesional

El Programa de *Maestría en Enfermería de Salud Laboral* propone el siguiente perfil del graduado del Programa:

Conocimientos:

Los graduados del programa propuesto contarán con los siguientes conocimientos:

- Desarrollo de capacidad crítica, de reflexión, de construcción en los (as) estudiantes desde la realidad de la salud laboral.
- Capacidad de identificar las condiciones y los ambientes laborales que inciden en la Salud Laboral.
- Discernimiento entre los enfoques administrativos y aquellos que sugieren cambios en la Salud laboral de las organizaciones.
- Vasta formación en políticas, legislación y perspectivas para identificar las estrategias de acción de la Salud Laboral.
- Conocimiento sobre la situación económica internacional y nacional que influye en la Salud Laboral.
- Conocimiento de formas de intervención en la investigación multidisciplinaria.
- Reconocimiento e los procesos de inserción laboral y la problemática en el manejo de las incapacidades, considerando su parte administrativa y laboral.

Habilidades:

Durante su permanencia en el Programa, los estudiantes desarrollarán las siguientes habilidades:

- Desarrollo de habilidades de investigación para identificar las situaciones de la Salud Laboral.
- Habilidad para el diseñar, formular y evaluar proyectos.

- Desarrollo de la capacidad crítica, de reflexión de la realidad del trabajador.
- Capacidad para construir con los trabajadores condiciones y ambientes laborales saludables.
- Capacidad de establecer proyectos que influyan en los trabajadores según las condiciones económicas internacionales y nacionales.
- Construir estrategias con los trabajadores para promocionar y prevenir situaciones de riesgo laboral según los resultados de la investigación.
- Capacidad gerencial para organizar los proyectos de Salud Laboral.

Actitudes:

Los estudiantes interiorizarán las siguientes actitudes:

- Desarrollo de valores como honestidad, solidaridad, equidad.
- Participación en la elaboración de políticas y leyes que incidan en el mejoramiento de la Salud Laboral.
- Honestidad, responsabilidad y respeto.
- Utilización de la investigación de los factores de riesgo, condiciones del trabajo, como un proceso reflexivo y crítico que permita contribuir a la solución de problemas.
- Participación en el diseño de programas y mapas de factores de riesgo, dentro de la organización.
- Participación en la valoración social, física y mental del trabajador.
- Reconocimiento de la importancia de la participación social y el respeto de los Derechos Humanos en la construcción de la Salud Laboral.
- Empoderamiento desde la perspectiva género-sensitiva.

2.4 Requisitos de ingreso

Para ingresar a la *Maestría en Enfermería de Salud Laboral* es necesario contar con al menos el grado académico de Bachillerato en Enfermería, conocimientos básicos de comprensión de lectura de un segundo idioma, cumplir

con la normativa que el Sistema de Estudios de Posgrado señala y efectuar los trámites administrativos que indique la Escuela de Enfermería.

2.5 Plan de estudios, programas, duración y requisitos de graduación

La modalidad de maestría será en la disciplina. El plan de estudios (Anexo A) consiste en las siguientes actividades:

- Cuatro cursos de dos créditos, ocho cursos de tres créditos y un curso de cuatro créditos.
- Una práctica de investigación de cuatro créditos.
- Un curso teórico-prácticos de siete créditos.
- Una práctica especializada con trece créditos.

Los programas de las actividades se muestran en el Anexo B. El total de créditos es de 60. Los requisitos de graduación son cumplir con todas las actividades del plan de estudios. El número de créditos y los requisitos de graduación se ajustan a lo establecido en el *Convenio para crear una nomenclatura de Grados y Títulos de la Educación Superior*, a la Modificación de éste y al *Convenio para unificar la definición de crédito en la Educación Superior de Costa Rica*.

3. Acreditación de la unidad base

Cuando se establecen posgrados nuevos en una unidad académica se utiliza lo establecido en el documento *Metodología a emplear en el estudio de carreras de posgrado* (OPES-22/78). Esta metodología toma en cuenta el personal docente de la unidad académica, la experiencia de dicha unidad en programas de grado y posgrado, la asistencia técnica y las facilidades de investigación y de estudio. Debido a que la Escuela de Enfermería ofrece en la actualidad dos posgrados no se realizará la acreditación de la unidad académica, pero se expondrán la experiencia de la Escuela y las facilidades de investigación con que contaría el Programa propuesto.

3.1 Experiencia de la unidad académica

La Escuela fue creada en 1889, y es parte de la Universidad de Costa Rica desde 1973. La Escuela imparte el *Bachillerato* y la *Licenciatura en Enfermería*, la *Maestría en Ciencias de la Enfermería* y la *Maestría en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal*.

3.2 Facilidades de investigación y estudio

Los estudiantes tendrán el apoyo del Instituto de Investigaciones en Salud (INISA). Además, contarán con el apoyo del *Sistema de Bibliotecas, Documentación e Información* de la Universidad de Costa Rica. A los estudiantes se les asignará cuentas de internet que les permita acceder a otros centros de documentación y bibliotecas especializadas en las ciencias de la salud a nivel internacional.

4. Características del personal docente del Programa propuesto

Los requerimientos mínimos para el personal docente que participa en programas de Maestría son los siguientes:

- El personal académico debe poseer al menos el nivel académico de Maestría debidamente reconocido y equiparado, si fuese del caso.
- El proceso de reconocimiento y equiparación no se exigirá a los profesores visitantes, mientras permanezcan en esa condición, nombrados según la reglamentación establecida para este tipo de profesores.
- Los profesores del posgrado deben tener una dedicación mínima de un cuarto de tiempo.
- Para desarrollar un programa de posgrado, la institución universitaria deberá establecer un mínimo, como base, de cinco profesores a medio tiempo.

Los profesores de los cursos de la *Maestría en Enfermería de Salud Laboral* son los que se indican en el Anexo C. En el Anexo D se indica el título y grado del diploma respectivo de posgrado de cada uno de los profesores. Todas las normativas vigentes se cumplen.

5. Financiamiento para el Programa propuesto

El Programa propuesto será de financiamiento complementario. La Universidad de Costa Rica aportará la infraestructura de aulas para impartir lecciones. Los demás recursos provendrán de la matrícula de los estudiantes.

6. Conclusiones

- El total de créditos del plan de estudios, así como el número de ciclos lectivos cumplen con las normas establecidas en el *Convenio para crear una nomenclatura de grados y títulos de la Educación Superior*, a la Modificación de éste, y al *Convenio para unificar la definición de crédito en la Educación Superior*.
- La solicitud de apertura cumple con los requisitos establecidos en el *Fluxograma para la creación de nuevas carreras*, aprobado por el Consejo Nacional de Rectores.

7. Recomendaciones

Con base en las conclusiones del presente estudio, se recomienda lo siguiente:

- Que se autorice a la Universidad de Costa Rica para que imparta la *Maestría en Enfermería de Salud Laboral*.

- Que la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES) realice una evaluación del posgrado que se recomienda autorizar después de cinco años de iniciado. Se recomienda que la Universidad de Costa Rica efectúe evaluaciones sistemáticas durante el desarrollo de la carrera.

-
- 1) Aprobado por CONARE en la sesión N°38 del 5 de febrero de 1976, posteriormente modificado en la sesión N°97, artículo 4 del 21 de diciembre de 1977.
 - 2) Universidad de Costa Rica, Sistema de Estudios de Posgrado, *Maestría en Enfermería de Salud Laboral*, 2001.
 - 3) Ibid.
 - 4) Ibid
 - 5) Ibid.

ANEXO A

**PLAN DE ESTUDIOS DE LA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA
DE LA SALUD LABORAL EN LA UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA**

ANEXO A

PLAN DE ESTUDIOS DE LA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA DE LA SALUD LABORAL EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS
<u>Primer semestre</u>	<u>15</u>
Evolución histórica de la ética en enfermería	3
Transformaciones sociales contemporáneas	2
Corrientes epistemológicas en salud	4
Introducción a la salud laboral	3
Epidemiología en salud laboral	3
<u>Segundo semestre</u>	<u>15</u>
Investigación en salud laboral	4
Enfermería en salud laboral I	3
Factores psicosociales en el ambiente laboral	2
Seguridad industrial	3
Higiene industrial	3
<u>Tercer semestre</u>	<u>15</u>
Enfermería en salud laboral II	7
Gerencia en salud laboral	2
Ergonomía en salud laboral	3
Formulación y evaluación de proyectos en salud	3
<u>Cuarto semestre</u>	<u>15</u>
Legislación en políticas en salud laboral	2
Práctica en salud laboral y desarrollo de proyectos de investigación	13
<i>Total de créditos de la Maestría</i>	<i>60</i>

ANEXO B

**PROGRAMAS DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA
EN ENFERMERÍA DE LA SALUD LABORAL**

ANEXO B

PROGRAMAS DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA DE LA SALUD LABORAL

Nombre del curso: EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA ÉTICA EN ENFERMERÍA

Número de créditos: 3

Descripción, contenido y bibliografía:

Ver documento OPES 10/99 Dictamen sobre la propuesta de creación de la Maestría en Ciencias de la Enfermería en la Universidad de Costa Rica.

Nombre del curso: TRANSFORMACIONES SOCIALES CONTEMPORÁNEAS

Número de créditos: 2

Descripción, contenido y bibliografía:

Ver documento OPES 10/99 Dictamen sobre la propuesta de creación de la Maestría en Ciencias de la Enfermería en la Universidad de Costa Rica.

Nombre del curso: CORRIENTES EPISTEMOLÓGICAS EN SALUD

Número de créditos: 4

Descripción, contenido y bibliografía:

Ver documento OPES 10/99 Dictamen sobre la propuesta de creación de la Maestría en Ciencias de la Enfermería en la Universidad de Costa Rica.

Nombre del curso: INTRODUCCIÓN A LA SALUD LABORAL

Número de créditos: 3

Descripción:

El curso pretende brindar los elementos básicos que fundamentan la salud ocupacional, partiendo de los conceptos de salud, trabajo, salud pública, salud ocupacional la relación existente entre los términos, establece el término condiciones de trabajo, los riesgos existentes en estas condiciones de trabajo y los posibles daños a la salud que ocurrirían si se materializaran los riesgos.

Establece una nueva conducta de tipo preventivo que enlaza las técnicas preventivas tradicionales como son la seguridad, la higiene y la medicina del trabajo, adicionando los factores psicosociales y la ergonomía.

Esta panorámica le permitira al estudiante contar con una vision mas amplia del recorrido a realizar durante su proceso de enseñanza aprendizaje de la maestria

Contenido:

- Salud y trabajo
- Condiciones de trabajo y medio ambiente
- Medicina del Trabajo
- Atención Integral de los trabajadores

Bibliografía:

Alejandro Aisa Merino. Prevención de riesgos laborales. Ediciones Ceac, Barcelona, España.2000.

Berlinguer, Giovanni. "Trabajo y salud en las sociedades capitalistas: algunas experiencias italianos". En Sociología del Trabajo. Estudios del trabajo y sociedad. No. 7/8 España, 1982.

Capra, Fritjof. El punto crucial. Editorial Estaciones. Argentina, 1992.

Carvajal, Jorge. Un arte de curar. Editorial Norma, Colombia, 1999.

Condiciones de trabajo y salud. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo, segunda edición. Barcelona, España.

Dami Dassa. "Trabajo asalariado y salud de los trabajadores". En: Sociología del Trabajo. No. 7/8. España. 1982.

Instituto Nacional de Seguros. "Estadísticas seguro de riesgos del trabajo". División de Seguros solidarios. San José. 1996.

J.J. Gestal Otero. Riesgos del trabajo del personal sanitario. Mc graw- hill – interamericana de españa. 1993.

Jeanne marger stellman et al. Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo. Gestión editorial, chantal dufresne, ba. Edita mtas, madrid españa. 1999

Mario Blanco Vado. Código de trabajo. Editorial juritexto 2002.

Organización Internacional del trabajo. Introducción a las condiciones del medio del trabajo. Publicado bajo la dirección de J.M. Cler. Ginebra, 1987.

Riskin, Jermy. El fin del trabajo. Editorial Paidos. Barcelona, 1997 y Thurow, Lester. El futuro del capitalismo. Editorial Pantanara, Barcelon, 1997.

Nombre del curso: EPIDEMIOLOGÍA EN SALUD LABORAL

Número de créditos: 3

Descripción:

Este curso intenta fortalecer el aprendizaje significativo en relación a los alcances y aplicaciones de la epidemiología, para la transformación de la salud ocupacional desde el abordaje de la reproducción social.

Contenido:

- Fundamentos de la epidemiología y de la evolución sociohistórica de la salud ocupacional. Determinantes Sociales.
- Estudios Epidemiológicos cualitativos y cuantitativos.
- Vigilancia Epidemiológica en Salud Ocupacional.
- Investigación de Brotes.
- Epidemiología para la gestión de la salud ocupacional.

Bibliografía:

Anónimo: Genetic screening by industries. New York, Times, 36, 1980.

Beaglehole; Bonita, R. and Kjellstrom, T. Epidemiología básica. Washington. D.C. OPS, 1994; CDC. Principios de Epidemiología. Una introducción a la Epidemiología y la Bioestadística Aplicada. Introducción a la Epidemiología. 2da. Unidad. 1 Atlanta, Georgia: CDC, (s.a.).

CDC. Principios de Epidemiología. Una introducción a la Epidemiología y la Bioestadística Aplicada. Vigilancia de la Salud Pública. Unidad 5. 2da. Unidad. 1 Atlanta, Georgia: CDC, (s.a.)

CDC. Principios de Epidemiología. Una introducción a la Epidemiología y a la Bioestadística Aplicada. Investigación de brotes. Unidad 6. 2da. Unidad 1. Atlanta, Georgia: CDC, (s.a.)

Guerrero, Rodrigo; González, Carlos Luis y Medina, Ernesto. Epidemiología. USS. Addison Wesley Iberoamericana, 1981.

Lilienfeld, Abraham y Lilienfeld. Fundamentos de Epidemiología. USA. Addison – Wesley Iberoamericana, 1983.

Nombre del curso: INVESTIGACIÓN EN SALUD LABORAL

Número de créditos: 4

Descripción:

El objetivo de este curso es desarrollar habilidades en los profesionales en el proceso de investigación cuanti cualitativo para la producción del conocimiento.

Contenido:

- Bases epistemológicas
- Paradigmas o enfoques de la investigación: positivismo, fenomenología y materialismo. Otros: estructuralismo, sistémico, funcionalismo.

- Perspectivas metodológicas cuali cuantitativas. Aspectos en el desarrollo de una investigación: problema, revisión de literatura, hipótesis, variables, metodología.
- Investigación cualitativa: fenomenología (interaccionismo simbólico, representaciones sociales, sistematización), materialismo.
- Técnicas y prácticas de investigación: * Observación, * Análisis de contenido, * Historias de vida, * Entrevista, * Grupos de discusión, * Acción participativa, * Análisis del discurso.
- Análisis del proceso de investigación.
- Cómo escribir un artículo.

Bibliografía:

- Aróstegui, José Manuel y col. (1975). Metodología del conocimiento científico. Cuba: Editorial de Ciencias Sociales.
- Bicudo, Maria Aparecida Viggiani, Esposito Vitória Helena Cunha. (1994) A pesquisa qualitativa em educacao: um enfoque fenomenológico. Sao Paulo: UNIMEP.
- Burlatski, F e col. (1981). Materialismo dialéctico. Moscú: Progreso.
- Canales, Francisca H (1989). Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud. OPS: Pasccap.
- Delgado, Juan Manuel y Gutiérrez, Juan. (1998). Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales. Madrid: Síntesis.
- Demo, Pedro. (1998). Pesquisa qualitativa- busca de equilibrio entre forma y contenido. Revista Latino- Americana de Enfermagem, 6 (2) abril.
- Gortari, Eli de (1979). La ciencia de la lógica. Méjico: Grijalbo.
- Gutiérrez, Pantoja, Gabriel. (1986). Metodología de las ciencias sociales II. México: Harla, SA.
- Jesús, Maria Cristina Pinto de, Peixoto Marisa Ribeiro Bastos Cunha, Mércia Heloísa Ferreira. La hermenéutica y las investigaciones cualitativas en enfermería. Revista Latino- Americana de Enfermagem, 6 (2) abril
- Kerlinger, Fred Nichols. (1979) Metodología da pesquisa em ciencias sociais. Un tratamento conceitual. (Traducao Helena Mendes Rotundo; revisao técnica José Roberto Malufe) Sao Paulo: EPU: EDUSP.
- Kopnin, PV. (1983). Lógica Dialéctica. Cuba: Pueblo y Educación.
- Richardson, Roberto Jarry (1989). Pesquisa social: métodos e técnicas. Sao Paulo: Atlas.
- Samaja, Juan (1993) Epistemología y metodología. Argentina: EUDEBA.
- Saupe, Rosita, Nakamae, Djau Daniel. (1994). "A dialéctica materialista na concepcao progresista da realidade". Texto & contexto- Enfermagem. 3 (1), 30-44. jan- jun.
- Streubert, Helen, J & Carpenter Dona Rinaldi. (1995). Qualitative Research in Nursing. Advancing the humanistic imperative. Philadelphia: J B Lippincott Company.
- Triviños, Augusto Nivaldo Silva. (1987) Introducao a pesquisa em ciencias sociais. Sao Paulo: Atlas, SA
- Wilson, Holly Skodol. (1989) Research in nursing. California: Addison – Wesley.

Nombre del curso: ENFERMERÍA EN SALUD LABORAL I

Número de créditos: 4

Descripción:

Este curso trata de desarrollar estrategias de alianza con los trabajadores para identificar condiciones de trabajo que propicien modos, condiciones y estilos de vida laboral saludables.

Contenido:

- Condiciones de trabajo y salud de los trabajadores.
- Proceso de trabajo y riesgos específicos
- Materias primas.
- Medios de trabajo: máquinas, herramientas, técnicas.
- Productos (condiciones ambientales y ritmos de organización de la producción)
- Decisiones y poder de la empresa.
- Procesos de reproducción familiar y residencial vrs salario y usufructo del producto.
- Condiciones de vida de la población según formación.
- Trabajadores de baja cualificación [inmigración, pobreza].
- Desarrollo tecnológico de la producción: trabajadores más capacitados [contaminación ambiental]
- Impacto en patrones demográficos [Gran concentración de población = inseguridad ciudadana, contaminación ambiental.

Bibliografía:

Boix Fernando, Pere. (1998). La salud laboral: las forma de intervención. In: Martínez Navarro, F e colab Salud Pública Madrid: Mc Graw Hill. Interamericana de España, SAV.

Castellanos, Pedro Luis. (1998) “Los modelos explicativos del proceso salud enfermedad: los determinantes sociales”. In: Martínez Navarro, F e colab Salud Pública Madrid: Mc Graw Hill. Interamericana de España, SAV.

Chang, Anne. (1995) Perceived functions and usefulness of health service support workers. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (1): 64-74.

Adamson, Barbara, Kenny, Dianna and Wilson-Barnett, Jenifer. (1995) The impact of perceived medical dominance on the workplace satisfaction of Australian and British nurses. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (1): 172-183.

Rhodes, Penny. (1995) A postal survey of continence advisers in England and Wales. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (2): 286-294.

Repper, Julie. (1995) Munchausen Syndrome by Proxy in health care workers. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (2): 299-304.

Blazer, Linda and Kernoff Mansfield, Phyllis. (1995) A comparison of substance use rates among female nurses, clerical workers and blue-collar workers. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (2): 305-313.

Alavi, Christine and Cattoni, Jan. (1995) Good nurse, bad nurse. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (2): 344-349.

Harri, Marja. (1995) Assessing the quality of the working life of nurse educators in Finland: perceptions of nurse educators and their spouses. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (2): 378-386.

Mckenna, Hugh. (1995) Nursing skill mix substitutions and quality of care: an exploration of assumptions from the research literature. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (3): 452-459.

Lauri, Sirkka and Salanterä, Sanna. (1995) Decision- making models of Finnish nurses and public health nurses. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (3): 520-527.

Muldoon, Orla and Kremer. John M.D. (1995) Career aspirations, job satisfaction and gender identity in female student nurses. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (3): 544-550.

Nolan, Mike, Owens, Glynn and Nolan, Janet. (1995) Continuing professional education: identifying the characteristics of an effective system. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (3): 551-560.

Parkin, Paul. (1995) Nursing the future: a re-examination of the professionalization thesis in the light of some recent developments. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (3): 561-567.

Wellard, Sally, Rolls, Colleen and Ferguson, Sales. (1995) Evaluating clinical educators: an employer's perspective. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (4): 737-742.

Martin, Linda Moore. (1995) Nursing faculty practice: challenges for the future. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (4): 743-747.

Congdon, Graham and French, Peter. (1995) Collegiality, adaptation and nursing faculty. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (4): 748- 758.

Long, Clive G, Williams, Martin and Hollin, Clive. (1995) Staff perceptions of organization change of treatment delivery on an addiction unit. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (4): 759- 765.

Brewer, Ann M and Lok, Peter. (1995) Managerial strategy and nursing commitment in Australian hospitals. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (4): 789- 799.

Cowley, Sarah. (1995) Professional development and change in a learning organization. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (5): 965-974.

Bradshaw, Peter. (1995) The recent health reforms in the United Kingdom: some tentative observations on their impact on nurses and nursing in hospitals. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (5): 975-979.

Mackereth, C.J. (1995) The practice nurse: roles and perceptions. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (6): 1110-1116.

Seed, Ann (1995) Crossing the boundaries - experiences of neophyte nurses. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (6): 1136-1143.

Hallett, Christine, Williams, Anne, Orr, Jean, Butterworth, Tony and Collister, Blair. (1995) The implementation of Project 2000 in the community: a new perspective on the community nurse's role. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (6): 1159-1166.

Yearley, Carole. (1995) The nurse as mediator of pollution: the influence of the nursing role on the socialization of disease and illness. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (6): 1186-1190.

Valentine, Patricia. E. B. (1995) Management of conflict: do nurses/ women handle it differently? *Journal of Advanced Nursing*, 22 (1): 142-149.

Yamashita, Mineko. (1995) Job satisfaction in Japanese nurses. *Journal of Advanced Nursing*, 22 (1): 158-164.

Nombre del curso: FACTORES PSICOSOCIALES EN EL AMBIENTE LABORAL

Número de créditos: 3

Descripción del curso:

Es necesario ampliar la perspectiva desde el individuo a lo grupal, para acercarse a la realidad de los problemas y tener una apertura con miras hacia el conjunto de relaciones que el individuo establece con las personas más relevantes de su ambiente.

Contenido:

- Salud Mental y trabajo
- Proceso de trabajo y su impacto en la Salud Mental de las y los trabajadores

- Condiciones de trabajo y ambiente laboral y su impacto en la Salud Mental de los y las trabajadoras
- La organización del trabajo y su influencia sobre la Salud Mental en el trabajo
- Salud Mental laboral: una cuestión individual y colectiva
- Factores psicosociales en el trabajo
- Identificación de factores de riesgo
- Identificación de factores protectores
- Estrategias para favorecer la Salud Mental de las y los trabajadores
- Modelos teóricos que brinden el conocimiento sistemático para observar uno o varios fenómenos susceptibles de intervención: teorías dinámicas de la naturaleza humana y sus principales aportes
- Perspectiva de la pertenencia a un género en la intervención de enfermería en Salud Laboral
- Esquemas de la comunicación dinámica en virtud del circuito de retroacción, presente en las relaciones interpersonales
- Fortalecimiento de estilos de vida saludables (ocio, recreación y deporte.)
- Autoestima como fuente de energía personal
- Asertividad como una de las habilidades sociales que permiten la autoafirmación
- Estrés y la interacción entre los agentes estresores y el sistema humano de valoración y evaluación
- Crisis y la primera ayuda psicológica como intervención
- El duelo como reacción natural, necesaria y muy humana frente a un cambio

Bibliografía

Arango, L., León, M y otra (1995) Género e identidad. Ensayos sobre lo femenino y lo masculino. Santafé de Bogotá. Ediciones Uniandes pp. 169-191

Ayala, P y Aronson E.(1989) Career Burnout. Causes and Cures. New York: The Free Press.

Basaglia, F. y otros.(1978). La Salud de los Trabajadores. México: Nueva Imagen

Bejarano, P y Jaramillo, I. (1992) Morir con dignidad. Colombia. Amazonas Editores Ltda..

Benavides, F, Ruiz, C y García, A. (1997) Salud laboral: Conceptos y técnicas para la prevención de riesgo laborales. Barcelona. Editorial MASSON, S.A.

Berman, S. (1993). El Estudio de la Salud Mental en Relación con el Trabajo. En: Para la Investigación sobre la Salud de los Trabajadores. Washington:OPS

Calderón, M. (1994) Notas sobre la salud ocupacional y los riesgos del trabajo: un enfoque laboral. San José. Caja Costarricense de Seguro Social

Castanyer, O. (1996) La asertividad: expresión de una sana autoestima. 10° edición. Bilbao. Editorial DESCLÉE DE BROUWER, S.A.

Engler, B. (1999) Teorías de la personalidad. México. Ediciones McGRAW-HILL. Interamericana Editores, S.A.de C.V.

Fernández, X., Granados, R y otras (1997) Los efectos de los mecanismos de sobrevivencia en la salud de las mujeres sin compañero. San José. Maestría en Trabajo Social. Sistema de Estudios de Posgrado. Universidad de Costa Rica

Garduño, M. y Márquez, M. (1993). La Salud Laboral Femenina. En: Para la Investigación sobre la Salud de los Trabajadores. Washington:OPS

Higashida, B. (1996) Ciencias de la salud. 3° edición. México. Editorial McGRAW-HILL

Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (1996).La prevención del estrés en el trabajo: Generalidades y análisis. Madrid: INSH

Jiménez, R y Quesada, E. (1996) Construcción de la identidad masculina San José, Costa, Rica: ILANUD. Programa Mujer, Justicia y Género

Kalimo,R. Mostafa, A y Cooper, C. (1988). Los Factores Psicosociales en el trabajo y su relación con la Salud. Ginebra: OMS

Lazarus, R y Folkman, S. (1990). Estrés y Procsos Cognoscitivos. Madrid: Martínez Roca

Lagarde, M. (1992) Identidad de género. Managua, Nicaragua. Edición: Mónica Zalaquett,

McKay, M y Fanning, P. (1991) Autoestima: Evaluación y mejora. Barcelona. Ediciones Martínez Roca. S.A.

Neuman,B. y Fawcet,J. (2000). The Neuman Systems Model. New Jersey: Prentice Hall.

Proyecto Estado de la Nación en Desarrollo Humano Sostenible (2001) Estado de la Nación. San José, C.R.: Proyecto Estado de la Nación Informes 7

Quesada, L. (1991) Módulo educativo sobre la muerte y su proceso: Módulo educativo sobre el duelo. San José. Caja Costarricense de Seguro Social.

Rodríguez, J y Zurriaga, LL. (1997). Estrés, enfermedad y hospitalización. Granada, España. Edita: ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA

Stellman, J. Y Daum, S. (1973). El Trabajo es Peligroso para la Salud. México: Siglo XXI

Satir, V. (1972) Relaciones humanas en el núcleo familiar. Editorial PAX. México

Slaikeu, K. (¿) Intervención en crisis. México. Editorial: El Manual Moderno, S.A. de C.V.

Vega, I. (1997) Mujer, Trabajo Productivo y Familismo. San José, C.R. Jornadas de Investigación. Instituto de Investigaciones Psicológicas. Universidad de Costa Rica.

Viorst, J. (1990) Pérdidas necesarias. España. Plaza & James Editores, S.A.

Watzlawick, P., Beavin, J. y Jackson, D. (1986). Teoría de la Comunicación Humana. Barcelona Herder.

Nombre del curso: **SEGURIDAD INDUSTRIAL**

Número de créditos: **3**

Descripción:

El objetivo de este curso es capacitar al alumno para mejorar la seguridad y salud en el medio ambiente laboral, mediante la eliminación de los factores de riesgo relacionados con las condiciones de seguridad.

Contenido:

- Introducción a la seguridad
- Accidentes de trabajo
- Seguridad en las máquinas
- Protección de los riesgos eléctricos
- Equipos de protección personal
- Inspección de seguridad
- Prevención de incendios
- Señalización de seguridad y normas de seguridad

Bibliografía:

Alejandro Aisa Merino. Prevención de riesgos laborales. Ediciones Ceac, Barcelona, España. 2000.

Berlinguer, Giovanni. "Trabajado y salud en las sociedades capitalistas: algunas experiencias italianas". En Sociología del Trabajo. Estudios del trabajo y sociedad. No. 7/8 España, 1982.

Capra, Fritjof. El punto crucial. Editorial Estaciones. Argentina, 1992.

Carvajal, Jorge. Un arte de curar. Editorial Norma, Colombia, 1999.

Condiciones de trabajo y salud. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo, segunda edición. Barcelona, España.

Dami Dassa. "Trabajo asalariado y salud de los trabajadores". En: Sociología del Trabajo. No. 7/8. España. 1982.

Instituto Nacional de Seguros. "Estadísticas seguro de riesgos del trabajo". División de Seguros solidarios. San José. 1996.

J.J. Gestal Otero. Riesgos del trabajo del personal sanitario. Mc Graw-Hill - Interamericana de España. 1993.

Jeanne Marger Stellman et al. Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo. Gestión editorial, Chantal Dufresne, BA. Edita mtas, Madrid España. 1999

Mario Blanco Vado. Código de trabajo. Editorial Juritexto 2002.

Organización Internacional del Trabajo. Introducción a las condiciones del medio del trabajo. Publicado bajo la dirección de J.M. Cler. Ginebra, 1987.

Riskin, Jermy. El fin del trabajo. Editorial Paidós. Barcelona, 1997 y Thurow, Lester. El futuro del capitalismo. Editorial Pantanara, Barcelona, 1997.

Nombre del curso: HIGIENE INDUSTRIAL

Número de créditos: 3

Descripción:

El objetivo del curso es capacitar al alumno para mejorar salud en el medio ambiente laboral, mediante la eliminación de los factores de riesgo relacionados con el ambiente de trabajo.

Contenido:

- Introducción a la higiene
- Contaminantes químicos
- Ruido
- Vibraciones
- Ambiente térmico
- Radiaciones no ionizantes
- Radiaciones ionizantes
- Contaminantes biológicos

Bibliografía:

Alejandro Aisa Merino. Prevención de riesgos laborales. Ediciones Ceac, Barcelona, España. 2000.

Berlinguer, Giovanni. "Trabajado y salud en las sociedades capitalistas: algunas experiencias italianas". En Sociología del Trabajo. Estudios del trabajo y sociedad. No. 7/8 España, 1982.

Capra, Fritjof. El punto crucial. Editorial Estaciones. Argentina, 1992.

Carvajal, Jorge. Un arte de curar. Editorial Norma, Colombia, 1999.
Condiciones de trabajo y salud. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo, segunda edición. Barcelona, España.
Dami Dassa. "Trabajo asalariado y salud de los trabajadores". En: Sociología del Trabajo. No. 7/8. España. 1982.
Instituto Nacional de Seguros. "Estadísticas seguro de riesgos del trabajo". División de Seguros solidarios. San José. 1996.
J.J. Gestal Otero. Riesgos del trabajo del personal sanitario. Mc Graw-Hill - Interamericana de España. 1993.
Jeanne Marger Stellman et al. Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo. Gestión editorial, Chantal Dufresne, BA. Edita mtas, Madrid España. 1999
Mario Blanco Vado. Código de trabajo. Editorial Juritexto 2002.
Organización Internacional del trabajo. Introducción a las condiciones del medio del trabajo. Publicado bajo la dirección de J.M. Cler. Ginebra, 1987.
Riskin, Jermy. El fin del trabajo. Editorial Paidós. Barcelona, 1997 y Thurow, Lester. El futuro del capitalismo. Editorial Pantanara, Barcelona, 1997.

Nombre del curso: ENFERMERÍA EN SALUD LABORAL II

Número de créditos: 7

Descripción:

Al finalizar este curso el profesional de Enfermería será capaz al de reconocer las principales enfermedades relacionadas con el trabajo, para contribuir en la toma de decisiones en el cuidado de la salud del trabajador y asegurando las coordinaciones pertinentes para el control de los riesgos laborales en el entorno laboral que eviten o minimicen la recurrencia de patologías ocupacionales.

Contenido:

- Análisis de situación nacional de la siniestralidad y enfermedades laborales.
- Concepto y diferencias entre de factores de Riesgo, peligro y daño.
- Principales patologías fundamentadas desde los principios fisiopatológicos, diagnóstico, prevención y control de enfermedades laborales en los diferentes escenarios.
- Principales condiciones medio ambientales de riesgo laboral.
- Gestión de la prevención de la enfermería laboral.

Bibliografía:

Boix Fernando, Pere. (1998). La salud laboral: las forma de intervención. In: Martínez Navarro, F e colab Salud Pública Madrid: Mc Graw Hill. Interamericana de España, SAV.
Castellanos, Pedro Luis. (1998) "Los modelos explicativos del proceso salud enfermedad: los determinantes sociales". In: Martínez Navarro, F e colab Salud Pública Madrid: Mc Graw Hill. Interamericana de España, SAV.
Chang, Anne. (1995) Perceived functions and usefulness of health service support workers. Journal of Advanced Nursing, 21 (1): 64-74.
Adamson, Barbara, Kenny, Dianna and Wilson-Barnett, Jenifer. (1995) The impact of perceived medical dominance on the workplace satisfaction of Australian and British nurses. Journal of Advanced Nursing, 21 (1): 172-183.

Rhodes, Penny. (1995) A postal survey of continence advisers in England and Wales. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (2): 286-294.

Nombre del Curso: GERENCIA EN SALUD LABORAL

Número de créditos: 3

Descripción:

En este curso se analiza la gerencia como una actividad organizativa en el desarrollo de la calidad de la salud laboral de los trabajadores.

Contenido

- Estado y sociedad.
- El proceso de desarrollo de las organizaciones y su análisis en el contexto de la salud laboral.
- Liderazgo y el proceso de negociación como modelos gerenciales de la salud laboral.
- Los enfoques gerenciales modernos y su incidencia en la salud laboral.
- Diseño y evaluación de proyectos en la salud laboral.

Bibliografía:

Organización Panamericana de la Salud. "Políticas sociales y salud reproductiva" y "Gerencia social y salud reproductiva". En: *Salud Reproductiva: Políticas y gerencia social*. Proyecto Regional de Gerencia en Salud Reproductiva. Materiales de Capacitación. Washington, 1997. Págs 61-89 y 99-117.

Klikserberg, Bernardo. "Cómo formar gerentes sociales?: Elementos para el diseño de estrategias." En: *Cómo enfrentar la pobreza?*. Centro Latinoamericano de Administración para el Desarrollo (CLAD) y Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Grupo Editor latinoamericano, Argentina, 1989. Págs. 131-145.

Huaylupo, Juan. "Las políticas públicas en un contexto de privatización de la práctica Social de Estado". *Revista Mexicana de sociología*. No. 4. Vol 61. Instituto de Investigaciones Sociales. México, octubre-diciembre 1999.

Oszlak, Oscar. "Estado y sociedad: Las nuevas reglas del juego". *Revista del Centro latinoamericano de Administración para el Desarrollo (CLAD)*.

Morgan, Gareth. "La mecanización toma de mando. La organización como Máquina". Capítulo 2. Págs. 9-27. "Intereses conflictos y poder: Las organizaciones como sistemas políticos". Capítulo 6. Págs. 127-182. En *Imágenes de la organización*. Coedición Alfaomega y rama México. 1991.

Organización Panamericana de la Salud. "La organización como sistema de relaciones". En: *Módulo No. 4 Desarrollo organizacional: Un enfoque integral para el desempeño de la salud reproductiva*. Proyecto Regional de Gerencia en Salud Reproductiva. Materiales de capacitación, Washington, 1997. Pág. 15-36.

Blanchard, Hersey y Jonson. "Administración: El planteamiento de las ciencias Aplicadas de la conducta". En: *Administración del comportamiento organizacional*. Liderazgo situacional. Editorial Prentice Hall, México. Capítulo 1. Págs. 1-20.

Druker, Peter. "El nuevo rumbo de la gerencia". En: *Revista Summa*. Edición 59, abril mayo, 1999.

Chiavenato, Idalberto. "Conferencia Inaugural". *Congreso Internacional: Avances y Desafíos de la administración de los recursos humanos en el nuevo milenio*. Memori. Universidad de Costa Rica. 2000.

Jofré V. Arturo. "Empowerment y organizaicones inteligentes" Capítulo I. Págs. 15-82. Capítulo 2 "Diwbsuzubg y Rightsizing. Págs 83-118. Capítulo 3 "Administración de la calidad total". Págs. 119-177. Capítulo 6 "Planificación Estratégica: Las nuevas tendencias.". Págs 301-374. En: Enfoques Gerenciales Modernos. Análisis actualizado de enfoque Gerenciales Modernos. Análisis actualizado de cada enfoque y factores críticos para su aplicación. Ediciones Delfi de Costa Rica, 1999.

Organización Panamericana de la Salud. "La planificación Estratégica en Salud Reproductiva". En: Módulo No. 2 Planificación Estratégica y Territorial en Salud Reproductiva. Proyecto Regional de Gerencia en Salud Reproductiva. Materiales de Capacitación. Washington, 1997. Págs 44-53

Sapag, C. Y Sapag. Reinaldo. Preparación y Evaluación de proyectos. Segunda Edición, Editorial McGraw-Hill. México. 1993. Págs.

Rosables, P. Ramón. "Ciclo de vida de un proyecto". En: Formulación y Evaluación de Proyectos. Instituto Centroamericano de Administración Pública, San José, Costa Rica. Págs. 17-55

Netta. Julio César. "El proceso de trabajo y la economía de tiempo." Contribución al análisis crítico de K Marx, F.W. Taylo y H. Ford, Editorial Humanitas, Argentina, 1990.

Oszlak, Oscar. "Teoría de la burocracia estatal: Enfoques críticos, Editorial Paídos, Argentina. 1984.

Nombre del Curso: ERGONOMIA EN SALUD LABORAL

Número de créditos: 3

Descripción:

En este curso se da a los participantes una perspectiva teórica y práctica de las necesidades actuales de la gestión de la seguridad y el riesgo ocupacional en Costa Rica.

Contenido:

- Conceptos modernos sobre salud y seguridad ocupacional.
- Aspectos legales, normativa nacional e internacional.
- Administración de la salud y la seguridad en el trabajo. Diagnóstico de las condiciones laborales.
- Análisis de costos de enfermedades y accidentes laborales.
- Diseño y distribución del ambiente laboral
- Análisis de riesgos asociados con la maquinaria y el equipo.
- Riesgos eléctricos, químicos, iluminación, radiaciones y ruido.
- Elementos de toxicología.
- Equipo de protección.
- Ventilación industrial.
- Prevención de incendios y explosiones.
- Planes de emergencia.

Bibliografía:

Ray Asfahl. Seguridad Industrial y Salud. Pearson Educación, 4ta ed. México, 2000.

Grimaldi J.V., Simonds R.H.. La Seguridad Industrial, su administración. Alfaomega, México, 1996.

Plan Nacional de Salud Ocupacional, Gaceta No. 96, 20 de mayo 1998.

I.N.S. Normas sobre gestión preventiva de riesgos laborales. Instituto Nacional de Seguros.

Nombre del Curso: FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS EN SALUD

Número de créditos: 4

Descripción:

En este curso se analiza el proceso de formulación y evaluación de proyectos en salud.

Contenido:

- Proyectos: conceptos básicos.
- Estudios de mercado o análisis socioeconómico del proyecto.
- Estudios técnico del proyecto.
- Aspectos financieros del proyecto.
- Evaluación económica y social de un proyecto de desarrollo.
- La evaluación social de proyecto.
- Evaluación de impacto ambiental.

Bibliografía:

Posas Rosales, Ramón. Formulación y Evaluación de Proyectos. ICAP. 1999
ICAP. Texto de capacitación para la fase de preinversión del sistema de inversión pública de Nicaragua. Abril de 1997. Pp. 118-134.

Nombre del curso: LEGISLACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD LABORAL

Número de créditos: 3

Descripción:

Determinar el potencial y limitaciones de los acuerdos internacionales y la legislación laboral, del papel del estado, el entorno socioeconómico, las organizaciones laborales y las empresas con respecto a la protección de la salud.

Contenido:

El desarrollo del curso contempla la aplicación de conceptos mediante el análisis de la realidad nacional y del lugar de trabajo, se estimulará la reflexión en torno a las vivencias laborales de los y las estudiantes y se aplicarán diversas dinámicas que les den participación y expresión de su creatividad.

Bibliografía:

Alvarez, García Tomás. "La valoración de la persona en las nuevas concepciones empresariales" en: Psicología del trabajo y de las organizaciones", España, 1993.
Ashton, John y Howard Seymour. "La nueva Salud Pública" Masson, S.A., Barcelona, 1990.
Beck, Ulrich. "¿Qué es la globalización?", Ediciones Piados, España, 1998.
Convenios suscritos por Costa Rica con la OIT.
Convenios comerciales y tratados de libre comercio.
Gómez Cova, David. Editor. "Políticas de salud en América Latina", CLAD-OPS,

Editorial Greco S.A., Caracas, 1988.
I.N.S. "Modelo de gestión preventivo", 1998.
I.N.S.H.T. "Los costes y rendimientos de la prevención" en: Revista de Seguridad en el Trabajo, 1993.
I.N.S.H.T. "Condiciones de trabajo, instrucciones de uso", Barcelona, 1991.
I.N.S.H.T. "Condiciones de trabajo y salud", Madrid, 1990.
Laurell, Asa Cristina. Compiladora. "Para la investigación sobre la salud de los trabajadores", OPS, Serie Paltex, Tercer Mundo Editores, Bogotá, 1993.
Legislación laboral y reglamentos para la protección de la salud de Costa Rica.
OPS-Escuela de Salud Pública. "Salud Pública: Ciencia, política y acción", Quito, 1993.
Turcotte, Pierre. "Calidad de vida en el trabajo", Editorial Trillas, México, 1986.
UNICEF. "Las políticas de salud en el umbral de la reforma". Serie de Políticas Sociales #1, Imprenta Faroga, Costa Rica, 1997.

Nombre del curso: PRÁCTICA EN SALUD LABORAL Y DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Número de créditos: 13

Descripción:

Desarrollar el conocimiento ético, empírico, estético y personal de la enfermería en salud laboral.

Contenido:

- Discusión, elaboración y presentación de la propuesta de investigación: área de trabajo, paradigma de investigación, patrón del conocimiento, fundamentación epistemológica, metodológica de la propuesta.
- Ejecución de la propuesta de investigación.
- Elaboración y presentación del informe final.

Bibliografía:

La pertinente de los cursos previos y la propia de cada proyecto utilizada por los estudiantes.

ANEXO C

**PROFESORES DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN
ENFERMERÍA DE SALUD LABORAL**

ANEXO C

PROFESORES DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA DE SALUD LABORAL

NOMBRE DEL CURSO

PROFESOR

Evolución histórica de la ética en enfermería	Nora Agnes Vega Villalobos
Transformaciones sociales contemporáneas	Roberto Ayala Saavedra
Corrientes epistemológicas en salud	Nora Agnes Vega Villalobos
Introducción a la salud laboral	Olman Ramírez Vargas
Epidemiología en salud laboral	Mª Griselda Ugalde Salazar
Investigación en salud laboral	Beatriz Tijerino García
Enfermería en salud laboral I	Ligia Murillo Castro
	Olman Ramírez Vargas
Factores psicosociales en el ambiente laboral	Rosa Granados Font
Seguridad industrial	Olman Ramírez Vargas
Higiene industrial	Olman Ramírez Vargas
Enfermería en salud laboral II	Nora Agnes Vega Villalobos Patricia Mª Redondo Escalante
Gerencia en salud laboral	Ligia Murillo Castro
Ergonomía en salud laboral	Hernán Camacho Soto
Formulación y evaluación de proyectos en salud	Ramón Rosales Posas Mª del Rosario Carballo Picado
Legislación en políticas en salud laboral	
Práctica en salud laboral y desarrollo de proyectos de investigación	Ligia Murillo Castro
	Olman Ramírez Vargas
	Nora Agnes Vega Villalobos Patricia Mª Redondo Escalante

ANEXO D

**PROFESORES DE LA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA DE
SALUD LABORAL Y SUS GRADOS ACADÉMICOS**

ANEXO D

PROFESORES DE LA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA DE SALUD LABORAL Y SUS GRADOS ACADÉMICOS

ROBERTO AYALA SAAVEDRA

Maestría en Sociología, Universidad de Costa Rica.

HERNÁN CAMACHO SOTO

Maestría en Ingeniería Química, Universidad Nacional de Colombia.

MARÍA DEL ROSARIO CARBALLO PICADO

Maestría en Seguridad y Salud en el Trabajo, Universidad Autónoma de Madrid.
Licenciatura en Sociología, Universidad de Costa Rica.

ROSA GRANADOS FONT

Maestría en Trabajo Social, Universidad de Costa Rica.

LIGIA MURILLO CASTRO

Maestría en Administración Pública, Universidad de Costa Rica. Licenciatura en Enfermería, Universidad Autónoma de Centroamérica. Bachillerato en Enfermería, Universidad de Costa Rica.

OLMAN RAMÍREZ VARGAS

Maestría en Seguridad y Salud en el Trabajo, Universidad Autónoma de Madrid.
Licenciatura en Medicina y Cirugía, Universidad de Costa Rica.

RAMÓN ROSALES POSAS

Maestría en Política Económica, Universidad Nacional.

SONIA BEATRIZ TIJERINO GARCÍA

Maestría en Enfermería Médico- Quirúrgica, Universidad de Concepción, Chile.

GRISELDA UGALDE SALAZAR

Maestría en Salud Pública, Universidad de Costa Rica. Licenciatura en Enfermería, Universidad de Costa Rica.

NORA AGNES VEGA VILLALOBOS

Doctorado en Enfermería, Universidad Federal de Santa Catarina, Brasil.