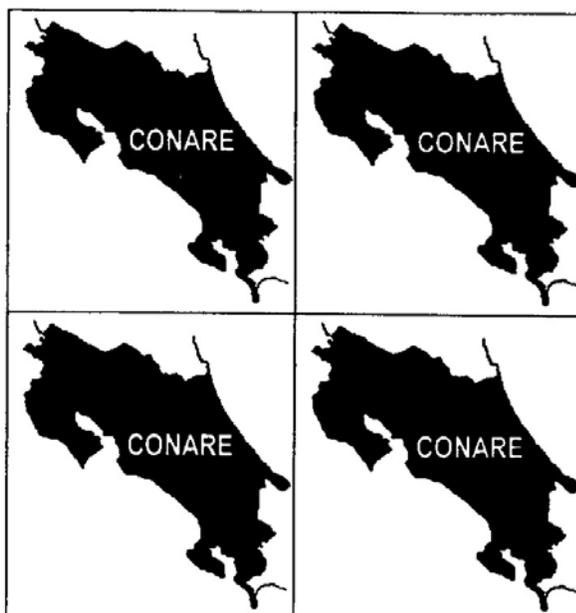


# CONSEJO NACIONAL DE RECTORES OFICINA DE PLANIFICACION DE LA EDUCACION SUPERIOR



Dictamen sobre la propuesta de creación de  
la Maestría en Enfermería Quirúrgica  
de la Universidad de Costa Rica

378.2

C755d Consejo Nacional de Rectores. Oficina de Planificación de la Educación Superior  
Dictamen sobre la propuesta de creación de la maestría en Enfermería Quirúrgica de la Universidad de Costa Rica / CONARE-OPES. --- San José C.R. :  
OPES. 2007.

51 h. : 28 cm.

1. ENFERMERIA QUIRURGICA. 2. PLAN Y PROGRAMA DE ESTUDIO. 3.  
FINANCIAMIENTO DEL POSGRADO. 4. UNIVERSIDAD DE COSTA RICA. I. Título.

# Presentación

El estudio que se presenta en este documento, (OPES-11/2007) se refiere al dictamen sobre la propuesta de creación de la *Maestría en Enfermería Quirúrgica* de la Universidad de Costa Rica.

El dictamen fue realizado por el M. Sc. Alexander Cox Alvarado, Investigador IV de la División Académica de la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES). La revisión del documento estuvo a cargo del M. Ed. Fabio Hernández Díaz, Jefe de la División citada.

El presente dictamen fue aprobado por el Consejo Nacional de Rectores en la sesión 32-2007, artículo 6, celebrada el 25 de setiembre, 2007.

José Andrés Masís Bermúdez  
Director OPES

## 1. Introducción

La solicitud para impartir la *Maestría en Enfermería Quirúrgica* en la Universidad de Costa Rica (UCR) fue presentada al Consejo Nacional de Rectores por la señora Rectora de la UCR, Dra. Yamileth González García, en nota R-2631-2007, con el objeto de iniciar los procedimientos establecidos en el *Fluxograma para la creación de nuevas carreras o la modificación de carreras ya existentes*<sup>1</sup>. El CONARE, en la sesión 14-2007, del 8 de mayo de 2007, acordó que la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES) realizara el estudio correspondiente.

La Unidad Académica base de la Maestría será la Escuela de Enfermería. La *Maestría en Enfermería Quirúrgica* será de modalidad profesional.

Cuando se proponen posgrados nuevos se utiliza lo establecido en el documento *Metodología de acreditación de programas de posgrado: Especialidad Profesional, Maestría y Doctorado*<sup>2</sup>. En esta metodología se toman en cuenta siete grandes temas, la base del estudio que realice la OPES para autorizar los programas de posgrado propuestos. Estos son los siguientes:

- La demanda social del programa de posgrado propuesto.
- El desarrollo académico del área de estudios en que se enmarca el posgrado.
- El desarrollo de la investigación en el campo de estudios del posgrado.
- Las características académicas del futuro posgrado.
- Los académicos que laborarán en el posgrado.
- Los recursos personales, físicos y administrativos con que contará el posgrado para su funcionamiento.
- El financiamiento del posgrado.

A continuación se analizarán cada uno de estos aspectos.

## 2. Demanda social

Sobre la demanda social, la Universidad de Costa Rica envió el siguiente resumen:

“Esta propuesta se origina en la urgencia de dar respuesta a las necesidades y demandas plasmadas en una investigación de Tesis desarrollada en el año 2005, por estudiantes de la Maestría Académica en Ciencias de Enfermería; en dicha investigación se evidenció la necesidad de capacitar a nivel de Posgrado, a los profesionales en la disciplina y que prestan servicios en el área quirúrgica y así asegurar una mejor atención a las personas sometidas a las más sofisticadas y complejas tecnologías quirúrgicas. Así mismo, será un medio para que estos profesionales logren desempeñarse de manera ágil y eficiente en el rol fundamental correspondiente, dentro del equipo multidisciplinario e interprofesional que ejerce su trabajo en la sala de operaciones.

Asimismo, los y las profesionales formados(as) en este programa de estudios, adquirirán conocimientos, aptitudes intelectuales para el análisis y resolución de problemas, un juicio y pensamiento crítico, actitudes y valores, así como los principios fundamentales para el cuidado de enfermería en las fases antes, durante y después de la cirugía.

La producción del conocimiento del profesional de Enfermería Quirúrgica, en Europa, Norte y Sur América, se obtiene mediante programas universitarios, debidamente estructurados, en los niveles de grado y posgrado. Sin embargo, en Costa Rica la realidad en cuanto a la producción del conocimiento en estos profesionales, es opuesta a lo descrito en las regiones mencionadas anteriormente, porque no han existido programas universitarios que capaciten para desempeñarse en la Sala de Operaciones. Actualmente las Instituciones empleadoras son las encargadas de dicha capacitación y en un nivel más bien técnico.

### Estimación de la demanda

En Costa Rica hay aproximadamente 40 hospitales públicos y privados y más de 100 clínicas que cuentan con servicios en el área quirúrgica.

Los hospitales altamente especializados y los hospitales regionales tienen áreas de cirugía con hasta 10 salas de operaciones, donde se realizan cirugías las 24 horas al día y el profesional de enfermería quirúrgica tiene una presencia continua durante estas horas. Además, en las clínicas y hospitales de provincias también existen salas de operaciones y profesionales de enfermería en esta área de especialidad.

Como se puede notar, aunque el grupo de profesionales dedicado a la enfermería quirúrgica es muy grande, no cuenta con oportunidad de ampliar su formación universitaria en esta área de la Enfermería, debido a la ausencia en Costa Rica, de programas de posgrados en dicha área.

Además, como se puede observar en el cuadro #1, la Escuela de Enfermería gradúa un promedio de 80 profesionales por año, los cuales ven en los programas de posgrado una meta de formación en su futuro profesional y laboral.

Cuadro N°1

**Profesionales de Enfermería graduados en la Escuela de Enfermería de la UCR.  
2002 a 2005**

<b>Año</b>	<b>Número de Profesionales de Enfermería graduados</b>
2002	80
2003	84
2004	81
2005	83

Fuente: Dirección de Enfermería, Escuela de Enfermería, UCR.

Con lo anteriormente mencionado, la creación del posgrado en Enfermería Quirúrgica se puede justificar por las siguientes razones:

- Los profesionales en Enfermería Quirúrgica deben poseer una sólida formación científica, técnica, ética y legal para ofrecer a la población costarricense cuidados de calidad.
- La oportunidad de acceder a especialidades de enfermería acordes a las áreas y niveles de complejidad de los servicios de salud.
- Con la formación universitaria en el nivel de posgrado, el profesional de enfermería que labora en las salas de operaciones de los hospitales y clínicas públicos y privados, lograrían especializarse y así poder estar acorde con los otros profesionales que ya cuentan con su especialidad en las diferentes áreas quirúrgicas.
- Por medio del Programa de Maestría, los profesionales en enfermería quirúrgica adquieran conocimientos para transformarse en profesionales críticos, analíticos, reflexivos, innovadores, involucrados en el trabajo de una forma más eficiente, desarrollando investigaciones en mejora de la atención a las personas.
- Los conocimientos adquiridos en la Maestría, le van a permitir al profesional de enfermería quirúrgica ampliar su área de trabajo a las tres esferas del cuidado de la persona sometida a un proceso quirúrgico: el preoperatorio, el transoperatorio y el postoperatorio. En la actualidad su desempeño profesional se ha centrado en la etapa transoperatoria.”<sup>3</sup>

### 3. Desarrollo académico y de la investigación en el campo de la Enfermería Quirúrgica

La Universidad de Costa Rica envió el siguiente resumen sobre el desarrollo académico y de la investigación en el campo de la Enfermería Quirúrgica:

“La Enfermería Quirúrgica es un área impartida por el Programa de la Licenciatura en Enfermería, en el Módulo de Intervención de Enfermería en la Adultez Mórbida y el curso de Práctica de Enfermería desde el año 1999. Además, la experiencia adquirida por la Unidad Académica en este ámbito, se ha desarrollado por medio de la investigación en los trabajos finales de graduación, requisito para obtener el grado de licenciatura. Algunos de ellos son los siguientes:

- Rojas (2005). Desarrollo de la enfermería quirúrgica en las instituciones públicas y privadas de Costa Rica.
- Miranda (1994). Orientación preoperatorio al individuo y familia en los servicios de cirugía del hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega.
- Carvajal y Víquez (2000). Programa de atención Integral dirigido al usuario que es sometido intervención quirúrgica, hospital Clínica Bíblica.

En el desarrollo del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería, la unidad académica tiene una gran trayectoria teórica, clínica y de investigación, razón por la cual fundamenta la creación de la Maestría en Enfermería Quirúrgica, especialidad que le permitirá a los profesionales de enfermería el desarrollo de procesos de transformación y de cambio a través de la investigación, para contribuir a mejorar la calidad de atención en estos servicios especializados del sistema de salud costarricense.”<sup>4</sup>

“La Escuela de Enfermería cuenta con una comisión de trabajos finales de graduación en el nivel de la Licenciatura. Esta comisión tiene como responsabilidad la aprobación de los proyectos de graduación (tipo tesis, prácticas dirigidas y proyectos), los cuales tienen una amplia producción investigativa.

En el nivel de posgrado, los directores de tesis y prácticas de investigación son los responsables de la aprobación de los trabajos de investigación.

En el cuadro N°2 y en el cuadro N°3 se puede observar la producción de trabajos de investigación en grado y en posgrado.

**Cuadro N° 2**  
**Trabajos finales de graduación de la Licenciatura en Enfermería**  
**según modalidad, año y número de estudiantes**

<b>Modalidad</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>
<b>Seminarios</b>	<b>52</b>	<b>30</b>	<b>43</b>	<b>20</b>
<b>Tesis</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>9</b>
<b>Proyectos</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Prácticas Dirigidas</b>	<b>7</b>	<b>25</b>	<b>20</b>	<b>23</b>
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>69</b>	<b>68</b>	<b>52</b>

Fuente: Escuela de Enfermería Universidad de Costa Rica

**Cuadro N°3**  
**Trabajos finales de graduación de la Maestría en Enfermería**  
**de 2001 a 2006 y según modalidad**

<b>Modalidad</b>	<b>Número</b>
<b>Tesis (académica)</b>	<b>12</b>
<b>Práctica de investigación (profesional)</b>	<b>55</b>
<b>Total</b>	<b>67</b>

Fuente: Programa de Posgrado en Enfermería, Universidad de Costa Rica

»5

#### 4. Las características académicas del futuro posgrado

##### 4.1 Objetivos de la Maestría

Según la Universidad de Costa Rica, los objetivos de la Maestría son los siguientes:

##### Objetivo general

- Formar profesionales en Enfermería Quirúrgica con capacidad para aplicar la intervención de enfermería antes, durante y después de la cirugía en los ambientes públicos y privados de Costa Rica.

### Objetivos específicos

- Desarrollar investigación aplicada, epidemiológica, clínica, social y biotecnológica constante en su práctica cotidiana.
- Construir formas de intervención de enfermería quirúrgica de modo personalizado con las personas y sus familias en las etapas antes, durante y después del acto quirúrgico.
- Manejar y dominar las técnicas quirúrgicas desde las más simples hasta las más complejas con destreza, creatividad, precisión y prevención de complicaciones.
- Administrar con conocimiento y competitividad el trabajo en sala de operaciones y otros servicios de apoyo en respuesta a las exigencias del mundo actual con calidad y calidez.
- Aplicar estrategias de intervención en crisis, manejo de conflictos con el equipo de trabajo, con las personas que se someten a los procesos quirúrgicos y sus familias.
- Valorizar la extensión bioética y legal que debe dirigir la intervención de enfermería quirúrgica con las personas, familia y equipo de trabajo interdisciplinario.
- Publicar la producción del conocimiento elaborado en la práctica cotidiana de los procesos quirúrgicos.

### 4.2 Perfil profesional

En lo relacionado con el perfil profesional, la Universidad de Costa Rica envió la siguiente información:

#### Conocimientos:

- Estar actualizado con los cambios producidos en instrumentos, técnicas y equipos de alta tecnología.
- Buscar nuevo conocimiento, construir la ideología de la práctica quirúrgica.
- Aplicación de la epidemiología clínica y social.

- Clasificación de riesgo quirúrgico de las personas ante la cirugía.
- Identificación de riesgo quirúrgico de las personas ante la cirugía.
- El abordaje metodológico para la enseñanza de salud de las personas y la capacitación personal.
- Conocimiento de los procesos legales relacionados con los riesgos quirúrgicos de las personas y del equipo.
- Conocimiento de la intervención de enfermería en el pre, trans y pos operatorio
- Proceso para la elaboración y presentación de proyectos en salud.
- Modelos gerenciales modernos para transformar los procesos de trabajo en las unidades quirúrgicas.
- Conocimiento de las habilidades para la intervención en crisis y en conflictos.
- Conocimiento de las diferentes técnicas quirúrgicas.
- Elaboración y publicación de la investigación en enfermería.

#### Habilidades

- Manejar la tecnología de punta.
- Identificar la anatomía y conocer la patología de las personas que se someten al acto quirúrgico.
- Desarrollar la práctica mediante los diferentes modelos de intervención en enfermería.
- Desarrollar investigación epidemiológica en su práctica cotidiana
- Manejar la estructura física y humana de la sala de operaciones.
- Implantar la intervención de enfermería dirigida a la preparación de las personas y sus familias para el acto quirúrgico
- Manejar de grupos
- Poder anticipar y prevenir las complicaciones legales del acto quirúrgico.
- Intervenir en el pre, trans y pos operatorio del proceso quirúrgico inmediato, mediato y tardío.
- Viabilizar proyectos dirigidos al mejoramiento continuo del proceso quirúrgico

- Gerenciar los recursos humanos y materiales de las unidades quirúrgicas
- Manejar la intervención de la enfermería en las cirugías altamente especializadas

Actitudes y valores:

- Posición receptiva y proactiva.
- Cumplimiento de los principios biomédicos que regulen la práctica profesional.
- Búsqueda del conocimiento en la práctica cotidiana.
- Disposición al trabajo interdisciplinario para planificar recursos físicos, humanos y ambientales de sala de operaciones.
- Disposición para el trabajo con las personas y sus familias según riesgo quirúrgico.
- Responsabilidad de conocer las técnicas quirúrgicas según el sistema que se interviene.
- Actitud negociadora, con capacidad de concertación y apertura al diálogo.
- Aplicación de aspectos legales relacionados con el proceso quirúrgico
- Responsabilidad para cumplir con la intervención de enfermería en el proceso quirúrgico de las personas y sus familias
- Disposición para el proceso de mejoramiento continuo
- Receptividad para trabajar oportunamente las situaciones de conflicto y de crisis.
- Disposición para el trabajo altamente especializado
- Disposición para construir una cultura de investigación en Enfermería Quirúrgica.

4.3 Requisitos de ingreso y de permanencia

Según la Universidad de Costa Rica, los requisitos de ingreso son poseer al menos el grado de Bachillerato en Enfermería y dominio instrumental del idioma

inglés. Se deberá cumplir con los demás requisitos administrativos y de otra índole que señalen el SEP o el Posgrado en Enfermería.

La permanencia en la Maestría está determinada por lo que establece al respecto el Reglamento del Sistema de Estudios de Posgrado (SEP) de la Universidad de Costa Rica.

#### 4.4 Plan de estudios, programas, duración, requisitos de graduación y diploma a otorgar

El plan de estudios de la maestría, presentado en el Anexo A, consta de sesenta y tres créditos y tiene una duración de cuatro semestres. Las actividades del plan de estudios son las siguientes:

- Dos cursos de dos créditos.
- Ocho cursos de tres créditos.
- Cinco cursos de cuatro créditos.
- Un taller de investigación, de dos créditos.
- Una práctica profesional, de trece créditos, consistente en tres horas de teoría y dieciséis horas prácticas semanales realizadas en salas de operaciones o en servicios pre o posoperatorios.

Según la Universidad de Costa Rica, en el curso de *Epidemiología en salud* se define la problemática de la investigación, en el curso de *Investigación en salud* se diseña el proyecto de investigación, en el curso de *Conocimiento de Enfermería Quirúrgica II* se desarrolla el marco metodológico de la investigación y en la *Práctica profesional* se ejecuta.

Los programas de los cursos se muestran en el Anexo B. Se establece como requisito de graduación la aprobación de todas las actividades del plan de estudios. Se otorgará el título de *Maestría en Enfermería Quirúrgica*.

#### 4.5 Vinculación de las actividades de docencia, investigación y extensión o acción social

El Posgrado en Enfermería envió el siguiente resumen sobre la vinculación entre docencia, investigación y acción social:

“La Maestría de Enfermería Quirúrgica le permite al estudiante desarrollar la investigación como un eje del plan de estudios, que culmina en los cursos de Epidemiología, Investigación en Salud y Práctica Profesional en Enfermería Quirúrgica. Estos cursos son parte de las actividades de investigación que realizan los estudiantes, en un primer momento con el diseño de la propuesta de investigación a través de la modalidad de investigación aplicada y que posteriormente defiende ante un tribunal examinador, según lo señala el Reglamento del SEP en los artículos 62 y 63.

La investigación permitirá el desarrollo y el fortalecimiento de la disciplina de la enfermería a través de la producción del nuevo conocimiento, el cual favorecerá la práctica de la enfermería. Asimismo, se establecerá la vinculación a través de alianzas con centros e institutos de investigación a nivel nacional e internacional para favorecer la producción de investigación interdisciplinaria.

En la construcción del conocimiento en la enfermería quirúrgica, esta maestría desarrollará un proyecto como parte del programa de investigación que tiene la unidad académica, aprobado por la Vicerrectoría de Investigación. Este proyecto permitirá la identificación de las líneas de investigación en esta área de especialidad.

En lo referente a la acción social y la extensión docente, la Maestría en Enfermería Quirúrgica generará actividades y se vinculará con los proyectos de la Escuela aprobados en la Vicerrectoría de Acción Social de la Universidad.”<sup>5</sup>

“Además, la unidad académica cuenta con un programa de investigación con líneas definidas en el nivel de grado, en cada módulo de práctica (niñez, adolescencia, adultez), como en posgrado (según área de especialización de la maestría), con un total de 6 proyectos inscritos en la Vicerrectoría de Investigación.

En cuanto a la educación continua, la unidad académica promueve jornadas nacionales e internacionales de investigación cada dos años, con participación de docentes, estudiantes de la carrera de enfermería, del posgrado, enfermeras (os) de instituciones de salud (clínicas y hospitales) y de las universidades privadas del país. En el año 2006 se realizó el I Seminario Latinoamericano de Investigación en Enfermería.

En cuanto a la acción social, la Escuela de Enfermería se proyecta a la sociedad mediante los Trabajos Comunes Universitarios (TCU), desarrollando proyectos de investigación los cuales se implementan en las prácticas clínicas y con la participación de los docentes en organizaciones no gubernamentales (ONGs) e Instituciones públicas y privadas, en las comisiones y proyectos interinstitucionales.

Se cuenta además con un programa de extensión docente, el cual tiene 28 proyectos inscritos, dirigidos a la población nacional, estudiantes del área de la salud y las enfermeras y los enfermeros del país, realizándose un promedio de 40 cursos anuales, en los cuales participan entre 800 y 900 personas.

La unidad académica cuenta con proyectos académicos y pasantías con universidades españolas en Valencia y Pamplona, en México y con la Universidad de Borås en Suecia, en las que participan docentes y estudiantes de grado y posgrado.

Además desde hace dos años se cuenta con una revista electrónica en enfermería *Revista de Enfermería Actual* (<http://www.revenf.ucr.ac.cr>), acreditada para publicaciones científicas, donde los profesionales y estudiantes de enfermería pueden someter sus artículos científicos al comité editorial para su publicación.”

#### 5. Los académicos que laborarán en el posgrado

Los requerimientos mínimos para el personal docente que participa en una 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.

Los profesores de los cursos de la *Maestría en Enfermería Quirúrgica* son los que se indican en el Anexo C. En el Anexo D se indica el título y grado del título respecti-

vo de posgrado de cada uno de los profesores. Todas las normativas vigentes se cumplen.

6. Autorización de la Unidad Académica para impartir posgrados

La Escuela de Enfermería fue creada en 1917, aunque desde 1899 existía una Escuela de Parteras. La Escuela es parte de la Universidad de Costa Rica desde 1973 y fue autorizada a impartir posgrados cuando se abrió la *Maestría en Ciencias de la Enfermería* (documento OPES-10-1999). La Escuela imparte el *Bachillerato y la Licenciatura en Enfermería*, la citada *Maestría en Ciencias de la Enfermería*, la *Maestría en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal*, la *Maestría en Enfermería de Salud Laboral*, la *Maestría en Enfermería de la Salud Mental* y la *Maestría en Enfermería Pediátrica*.

7. Los recursos físicos y administrativos con que contará el posgrado para su funcionamiento.

La Universidad de Costa Rica envió la siguiente información referida a los recursos físicos y administrativos con que contará el posgrado para su funcionamiento:

“Los profesionales de Enfermería que estudien la Maestría en Enfermería Quirúrgica tendrán el apoyo de los siguientes Institutos:

- Investigación en Salud (INISA).
- Centro de Estudios de la Mujer (CIEM).
- Investigaciones Sociales.
- Centro de Investigaciones en Identidad y Cultura Latinoamericana (CIICLA).

Por medio de la Escuela de Enfermería, sede donde se impartirán las clases de la Maestría, los profesionales de Enfermería contarán con el apoyo de su acervo bibliográfico y de tecnología audiovisual como proyectores de multimedia y computadores.

De la misma forma, las estudiantes de Maestría se beneficiarán con el apoyo del Sistema de Bibliotecas, Documentación e Información de la Universidad de Costa Rica. También asumirán cuentas de Internet que les permitirán acceder a otros Centros de Documentación y Bibliotecas especializadas del mundo.”<sup>6</sup>

En cuanto a los sitios donde se podrán realizar prácticas, la UCR envió el siguiente párrafo:

“Esta Maestría se regirá por el Reglamento General del Sistema de Estudios de Posgrado (2645-16) y el Reglamento para la actividad Clínica docente en la Caja Costarricense de Seguro Social (R-5581-99) para desarrollar las prácticas clínicas en los hospitales altamente especializados del país, regionales y periféricos, específicamente en las salas de operaciones, servicios de cirugías, servicios de rayos x, de medios de diagnóstico. Además, se contará con la colaboración de la Medicatura Forense de San Joaquín de Flores.”<sup>7</sup>

Los recursos administrativos y secretariales serán provistos por el Posgrado en Ciencias de la Enfermería.

#### 8. El financiamiento del posgrado

Según la Universidad de Costa Rica, el posgrado es de financiamiento complementario. La Universidad de Costa Rica aportará las aulas y el equipo audiovisual necesario para el desarrollo de las lecciones. Todas las demás erogaciones provendrán del cobro de matrícula a los estudiantes.

#### 9. Conclusiones

- La propuesta cumple con la normativa aprobada por el CONARE en el Convenio para crear una nomenclatura de grados y títulos de la Educación Superior Estatal, en el Convenio para unificar la definición de crédito en la Educación Superior y con los procedimientos establecidos por el *Fluxograma para la creación de nuevas carreras o la modificación de carreras ya existentes*<sup>1</sup> y en la *Metodología de acreditación de programas de posgrado: Especialidad Profesional, Maestría y Doctorado*<sup>2</sup>.

#### 10. 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 Quirúrgica*.
  - Que la Escuela de Enfermería realice una autoevaluación de la maestría propuesta tres años después de iniciada.
  - Que dentro de cinco años la OPES dictamine el proceso a seguir (evaluación directa, validación de la autoevaluación u otro) de acuerdo con lo establecido en el *Modelo de Evaluación Mixto para las carreras autorizadas por el CONARE*<sup>8</sup>.
- 

- 1) Aprobado por CONARE en la sesión N°02-04 del 27 de enero de 2004 y sustituye de esta manera al Fluxograma anterior, aprobado por el CONARE en 1976 y modificado en 1977.
- 2) Aprobada por el CONARE en la sesión 19-03, artículo 2, inciso c), del 17 de junio de 2003.
- 3, 4, 5, 6 y 7) Maestría en Enfermería Quirúrgica en la Universidad de Costa Rica, 2006.
- 8) Aprobado por el CONARE en la sesión 04-2006, artículo 3, inciso e), del 8 de febrero de 2006

**ANEXO A**

**PLAN DE ESTUDIOS DE LA MAESTRÍA  
EN ENFERMERÍA QUIRÚRGICA EN LA  
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

## ANEXO A

### PLAN DE ESTUDIOS DE LA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA QUIRÚRGICA EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS
<u>Primer ciclo</u>	<u>15</u>
Transformaciones sociales contemporáneas	2
Evolución histórica de la ética en Enfermería	3
Corrientes epistemológicas en Salud	4
Epidemiología en Salud	3
Introducción a la enfermería quirúrgica	3
<u>Segundo ciclo</u>	<u>16</u>
Investigación en Salud	4
Conocimiento de Enfermería Quirúrgica I	3
Fundamentos anatómicos y procesos quirúrgicos	3
Nuevos enfoques en Enseñanza de la Salud	3
Legislación en Enfermería Quirúrgica	3
<u>Tercer ciclo</u>	<u>17</u>
Conocimiento de Enfermería Quirúrgica II	4
Formulación y evaluación de proyectos en Salud	3
Gerencia en Salud	4
Relaciones interpersonales en Enfermería Quirúrgica	4
Conocimiento de Enfermería en las diferentes técnicas de instrumentación quirúrgica	2
<u>Cuarto ciclo</u>	<u>15</u>
Práctica profesional en Enfermería Quirúrgica	13
Taller de investigación en Enfermería Quirúrgica	2
<b><i>Total de créditos de la Maestría</i></b>	<b>63</b>

**ANEXO B**

**PROGRAMAS DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA  
EN ENFERMERÍA QUIRÚRGICA EN LA  
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

## ANEXO B

### **PROGRAMAS DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA QUIRÚRGICA EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

**Nombre del curso:** Transformaciones sociales contemporáneas

**Número de créditos:** 2

**Justificación:**

Las grandes y aceleradas transformaciones del mundo contemporáneo son el contexto que sirve de base para el estudio de las relaciones sociales. Estas transformaciones modifican significativamente los escenarios que sirvieron en el pasado para el despliegue conceptual de las ciencias sociales y para la elaboración de las principales definiciones de institución, de sociedad, de procesos históricos. La reconceptualización de tales escenarios sobre la base de nuevas perspectivas teóricas es un ejercicio necesario para cualquier profesional cuya actividad se desenvuelve en el marco de instituciones sociales.

La comprensión de las propuestas de reforma de estas instituciones sociales sólo pueden ser adecuadamente valoradas si se tiene una visión integrada y actual de esos escenarios y las distintas explicaciones de los factores influyentes, elaboradas por la principales corrientes teóricas contemporáneas.

Y sólo desarrollando la comprensión de esas propuestas, de sus orígenes, de los actores sociales subyacentes de su efecto en las estructuras de la sociedad, estaremos seguros de que la participación de los profesionales en tales reformas va a ser consciente y responsable.

**Objetivo:**

Discutir las principales tendencias en el plano económico, político y cultural que marcan el cambio social al finalizar el siglo XX, de manera que puedan ser interiorizadas para contextualizar la práctica profesional, y ayuden a poner en perspectiva las principales conceptualizaciones de la sociedad.

**Contenido:**

- Discusión sobre dos conceptos: “Modernidad y Posmodernidad”. Su relación con la conceptualización de la organización social y sus transformaciones.  
Los cambios desde la “Modernidad”.  
Los cambios desde la “Posmodernidad”.
- Las principales transformaciones sociales observadas.  
La crisis del estado benefactor (o desarrollista)  
Los ajustes estructurales y el proyecto neoliberal.

Los principales elementos de la transnacionalización de la producción.  
Los principales aspectos de la transnacionalización de la cultura.

- Algunas formas en que manifiestan las transformaciones.  
Los problemas de gobernabilidad (conceptualización de la categoría).  
Nuevos actores sociales y Sociedad Civil.  
La informalidad, la exclusión y la pobreza  
La nueva conciencia sobre el desarrollo social sustentable.
- Principales respuestas institucionales a las transformaciones.  
Algunos modelos de políticas sociales.

### **Bibliografía:**

Alop. 1992. América Latina: opciones estratégicas de desarrollo. Nueva sociedad, Caracas.  
Anglietta, Michel. 1979. A theory of capitalist regulation. London, Verso.  
Anglietta, Michel. 1992. "Wordk Capitalism in the eighties". New Left Review. 138: 5-42.  
Bonanno, A. (Comp.) From Columbus to ConAgra. University Press of Kansas, Lawrence.  
Bonanno, A. Y Douglas C. 1996. Caught in the net. University Pres of Kansas, Lawrence.  
Castañeda, J. 1993. La utopía desarmada. Mortiz S.A. México D.f.  
García Canclini. N. 1995. Consumidores y ciudadanos: conflictos multiculturales de la glozalización, Grijalbo. México D.F.  
Habermas, J. 1989. El discurso filosófico de la modernidad. Taurus, Madrid.  
Lipietz, Alain. 1987. "The globalization of the general crisis of Fordism" en Frontyard Backyard: The Americas in the Global Crisis. Ed. J. Homes and Colin Leys, Toronto. Between Lines  
Pearce, J. 1995. How Useful is "Civil Society" as a conceptualization of changing State\_Society Relations in Latin America?. Mimeografiado.  
PNUD. 1995. Informe sobre desarrollo humano, Madre.  
Reuben, S. 1996. "Principios, Valores y Hechos Sociales". Reflexiones, No. 28 San José.  
Reuben, W. 1995. "El financiamiento de iniciativas de la Sociedad Civil". ALOP-FOLADE, San José.  
Segura O. 1992. Desarrollo sostenible y políticas económicas en América Latina. DEI, San José.  
Sen A. 1989. Sobre ética y economía. Alianza editorial, México D.F.  
Serageldin, I. 1995. Nuturing Development. Word Bank, Washinton D.C.  
Steichen, r. 1993. Democracia y democratización en Centroamérica. UCR, San José.  
Stubbs and Underhill ed. 1994. Política Economy and the changing global order. St. Martin's Press, New York.

**Nombre del curso:** Evolución histórica de la ética en Enfermería

**Número de créditos:** 3

### **Justificación:**

Comienza con la revisión desde los griegos de la duplicidad entre una medicina de los cuidados de los ciudadanos libres y la de los esclavos, visualizando la posición de la Enfermería. Además, se realiza una reflexión sobre los conflictos éticos que surgen en la práctica cotidiana del profesional y las relaciones de poder existentes en el ámbito del trabajo en salud.

## **Objetivos:**

- Por medio del análisis de la evolución histórica de la ética en enfermería, construir el pensamiento ético de la enfermería contemporáneo.
- Deslegitimar las relaciones de poder realmente existente en el ámbito del trabajo en salud.

## **Contenido:**

- La ética de enfermería en la época griega: los códigos en enfermería. Los griegos y la duplicidad entre una medicina de ciudadanos libres y la medicina de los esclavos. La reproducción de la verdad y su dimensión ética (en el discurso jurídico, en la investigación histórica y en el saber médico). La oposición entre necesidad y libertad. Las tecnologías del yo y el cuidado de sí mismo.
- La ética de la compasión: los códigos en enfermería.
- Los poderes de deducción y la exclusión en la época clásica.
- El hospital general y la familia como espacios complementarios.
- La prehistoria de enfermería. Las primeras intervenciones en la salud pública, el modelo de la lepra vs el modelo de la peste. La antigua Ley de Pobres como ejemplo de una ética de la caridad y la compasión.
- La ética utilitarista: los códigos en enfermería.
- El concepto de disciplina y la construcción de una sociedad disciplinar. La medicalización del hospital y el origen de la enfermería moderna.
- La hospitalización de la sociedad y la medicalización de la pobreza.
- La higiene pública y la función social de la nueva enfermera.
- La medicalización de lo social y la patologización de la indeseable (lo normal y patológico). El concepto de "norma" y su utilización por las ciencias humanas.
- La salud en el marco de una ética de la responsabilidad solidaria. Ideología y formación del pensamiento profesional.
- Crítica a la ética de la compasión piadosa. Oposición entre compasión subordinante y solidaridad entre iguales.
- Crítica de la ética utilitarista: distinción entre racionalidad instrumental, racionalidad de estratégica y razón ideológica.
- Retorno a los griegos: Del paciente como objetivo de cura al enfermo como objetivo de diálogo.
- Principios éticos y marcos normativas para la atención en salud (equidad y justicia en los sistemas normativos, la ética codificada, las comisiones de ética).

## **Bibliografía:**

"Incorporación del hospital a la tecnología moderna". (In: La vida de los hombres infames. Madrid: La Piqueta, 1990. p. 153-173).

Apel Karl "Es posible distinguir la razón ética de la racionalidad estratégica instrumental. En Estudios Eticos. Barcelona: Alfa 1986.

Benjamín Martín y Curtis, Joy. Ethics in Nursing. 3era. Ed. New York: Oxford University Press. 1992.

Bentham Jeremías. "O Panóptico". Barcelona La Piqueta 1980.

Caponi, Sandra. La ciencia y la condición humana. Artículo no publicado.

Capón Sandra: Lo bueno y lo correcto: una encrucijada en la ética contemporánea. Texto y contexto. Vol 4, No. 2 Julho /dezembro. 1995.

Colliere Marie – Françoise. Promover a vida traduzido frances : por María Leonor Braga. Abecasis. Lisboa: Sindicato dos Enfermeras. Monthly Review. Oct. 1973.

Foncault, Michel. A verdade e as formas jurídicas. Barcelona: Jedisca 1980

Foncault, Michel. Tecnología del Yo. México. Piados 1990.

Foncault, Michel Vigiar a Punir. México : Siglo XXI. 1979.

Foncault, Michel. Microfísica del poder. Rio: Graal 1989.

Foncault, Michel. A nacimiento da medicina social. A política de Saúde no século XVIII (Ins Saber y verdad. Madrid: La Piqueta 1985).

Garden, Jostein. El mundo de Sofía. Madrid: Siruela. 1994. p. 64.

Germano, R. N. A ética codificada na medicina e na enfermagem. In: A ética o ensimo da ética no enfermagem. S. Paulo: Cortez. 1993.

Jaspers, Karl. A prática da medicina na era tecnológica. Cap. II. Barcelona: Gedisa. 1988.

Jorge Rosen. “Uma historia de Saúde Pública. Pate IV. Da Polícia Médica á Medicina Social Item II. Río Janeiro. Grael 1979.

Lepargneur, Hubert Bioética. In: Barchifontaine. C. De P. Biética e Saúde. Sao Paulo. Sociedad e Beneficiente S. Camilo 1987. p. 75-93.

Learch Lunardi. Valeria. Historia da enfermagem. Rupturas e continuidades Pelotas: Editorial Universitaria. 1998

Maffesoli, Michel A. Etica postmoderna. Revista Facultad de Educación. Sao Paulo. Vol 17, No. 1, p. 194-202 Jan/dez 1991.

Mainetti, J. A. Tealdi, J.c. Los comités hospitalarios de ética. Boletín de la oficina Panamericana Vol 108, No. 5, 6 maio/Jun 1990.

Maliandi, Ricardo. Etica: Conceptos y problemas. Buenos Aires: Biblios, 1991.

Rawbs, John. La Justicia como imparcialidad. México UMAN 1974.

Scott, P. Anne (1995) Care, attention and imaginative identification in nursing practice. Journal of advanced nursing. 21m 1196-1200.

Szasz Thomas. “A fabricacao da Loucura. Parte II Cap. 13 Rio Guanabara. 1984.

Szasz Thomas. Cruel Compaxao. Campinas. Papyrus. 1994.

Vas, H.C. de Lima. Platao revestido, éica e metafísica nas origen platónicas. Kriterion. Vol. 311, No. 87, p. 9-29 Jan/Jul 1993.

Vásquez A. S. Objeto de la ética. In: “Ética”. México: Grijalva. 1969. p. 9-17.

**Nombre del curso:** Corrientes epistemológicas en Salud

**Número de créditos:** 4

**Justificación:**

Con la revisión de las nociones básicas en que se apoya la epistemología y su evolución filosófica, se analizará la construcción del conocimiento científico, a través del tiempo, cómo este se ha dado en la salud y cómo esto ha influenciado la enfermería. Del análisis crítico de las corrientes epistemológicas de la investigación científica se realizará un abordaje comprensivo de los paradigmas en enfermería, de marcos conceptuales y de teorías en el desarrollo del conocimiento en enfermería. Incluye la discusión de los patrones del conocimiento, las fuentes del conocimiento y la disertación del objeto y el sujeto de la enfermería como disciplina y como profesión, identificando de esta forma su impacto en la profesión y los futuros profesionales del quehacer de la Enfermería.

**Objetivo:**

Analizar y discutir las corrientes epistemológicas en salud y su influencia en la producción del conocimiento en enfermería.

**Contenido:**

- Nociones básicas en las que se apoya la epistemología.
- Elementos del análisis epistemológico y su influencia en la salud.
- Características del conocimiento científico según la formulación tradicional del método científico.
- Modelos mecanicistas y organicistas en sus respectivas concepciones acerca de la salud y la enfermedad.
- Proceso de desarrollo de la enfermería según las fuentes y la evolución del conocimiento en enfermería.
- Patrones del conocimiento en enfermería.
- Paradigmas y pensamiento teórico en enfermería para el desarrollo del conocimiento.

**Bibliografía:**

- Bunge, Mario. ( 1985).Epistemología. Barcelona: Ariel.
- Caponi, Gustavo, Caponi, Sandra. (1997) O método Socrático Texto & Contexto. 6 (esp): 13-16.
- Calvo, Joaquin Bernardo. (1996). Epistemología, Educación. Memoria de Primer Congreso Internacional. Costa Rica. EUNED.
- Camacho, L, Gallardo, H y Ramírez E.R. (1986). Filosofía para la educación diversificada. San José: EUNED.
- Cordero, Cordero Gerardo, Quesada, Sequeira María Esther. (1997). Educación y epistemología. Heredia: CIDE.
- Fingermann, Gregorio. ( 1983) Lógica y teoría del conocimiento. México: El Ateneo.
- Verneaux, Roger (1967) Epistemología general o crítica del conocimiento. Barcelona: ED Herder.
- Cabanchik, Samuel. (1993). El revés de la filosofía. Lenguaje y escepticismo. Argentina: Biblos.
- Vargas Guillén, German. Investigaciones Epistemológica (1997). Bogotá : Fundación Universitaria del oriente. Antioqueño.
- Díaz, Esther. ( 2000). La posciencia. El conocimiento científico en las postrimerías de la modernidad. Buenos Aires: Biblos.
- Fritjof, Capra. (1998). El punto crucial. Argentina: Troquel, S A.
- Guiber, Nair Teresa. (1996) Ciencia: un camino entre continuidades y rupturas. Buenos Aires: Biblos
- Meeroff, Marcos, Candiotti, Agustín. (1996). Ciencia, técnica y humanismo. Una propuesta a la sociedad. Buenos Aires: Biblos.
- Santilli, Estela & col ( 1998) El pensamiento científico. Buenos Aires: Biblos.
- Meleis, Afaf. Ibrahim. (1987) Revisions in knowledge development: A passion for substance. Scholarly Inquiry for nursing practice: An international journal 1 (1).
- Preesler, Jana Fitzpatrick. (1988) Contributions of Rosemary Ellis for development of nursing knowledge. Image: Journal of nursing scholarship 20 (1).
- Munhall, Patricia.L. Epistemology in Nursing. In Munhall, Patricia L y Boyd, C Olier. Nursing research: a qualitative perspective. National League for Nursing Press. N Y Publ n° 192535.
- Kermode, Stephen and Brown Claire. (1996) The postmodernist hoax and its effects on nursing Int J. Nurs. Stud. 33 (4): 375-384.

Gómez Aguiar, Ma Geralda, Sandoval, José Maximiliano. (1993). Reflexiones en torno dos paradigmas e a producao de cohecimento. Revista Baiana Enfermagem. Salvador.6 (1): 5-18.

Cull- Wilby, Bárbara. (1987). Towards a coexistence of paradigms in nursing knowledge. Journal of advanced nursing. 12: 515-521.

Schafer, P. (19 ). Philosophic analysis of a theory of clinical nursing. Maternal Child Nursing Journal. 16 (4) : 289-368.

Patrones del conocimiento en enfermería.

Sweeney, Nancy M.(1994) A concept analysis of personal knowledge: aplication to nursing education. Journal of advanced nursing 20: 917-924.

Christopher, Johns ( 1995). Framing learning through reflection within Carper's fundamental ways of knowing in nursing. Journal of advanced nursing. 22 (2): 226-234.

Carper, Barbara. (1978). Fundamental Patterns of Knowing in Nursing. Aspen Systems Corporation 016-92-68: 13-23.

Arce, Barrantes Warren y Otros. (2002) Biética aplicado a enfermería, obstétricos y perinatal en los hospitales. Dr. Rafael Angel Calderón Guardia. Hospital San Rafael de Alajuela y Hospital San Carlos. Costa Rica. Escuela de Enfermería. U.C.R.

Gortner, S R. (1993) Una crítica de las filosofías. Int J Nurs Stud. 6: 447-448.

Jonhson, Joy L. (1991). Nursing science: basic, applied or practical? Implication for the art of nursing. Adv Nurs Scie. 14(1) : 7-16.

Kikuchi, June. (1997). Clarifying the nature of conceptualization about nursing. Canadian Journal of Nursing Research. 29 (1) : 97- 110.

Newman, Margaret, Sime, A Marilyn and Corcoran –Perry, Sheila. (1991) The focus of the discipline of nursing. Adv Nurs Sci. 14 (1) : 1-6.

Barnard, Alan. (1996). Technology and nursing: an anatomy of definition. Int. J, Nurs. Stud. 33 (2) : 433-441.

Fawcett, Jackeline (1983). Analysis and evaluation of conceptual models of nursing. Philadelphia: Davis Company.

Sarter, Bárbara. (1988). Fuentes filosóficas de la teoría de enfermería. Nursing Science Quartely. 1(2) : 52-59.

Kim, H S. (1989) Theoretical thinking in nursing problems and prospects. Recent advances in nursing. 24: 106-122.

Oldnall, Andrew. (1995). Nursing as an emerging academic discipline. Journal of advanced nursing. 21: 605- 612.

Deets, Carol. ( 1990) Los paradigmas en enfermería y la investigación como su metodología. In: Chaska, N L. The nursing professional.St Louis: Mosby 20.

Kérovac Susanne. (1994). El pensamiento enfermero. Barcelona. Masson.

**Nombre del curso:** Epidemiología en Salud

**Número de créditos:** 3

**Justificación:**

La epidemiología trata de explicar la distribución de enfermedades y eventos que afectan a las colectividades como un proceso, como una secuencia de etapas interrelacionadas entre sí y a la vez enmarcadas por el contexto social, económico, cultural y lingüístico del área determinada en un período de tiempo definido. Es entonces un proceso dinámico en donde intervienen una serie de factores que influyen sobre el concepto de salud y de enfermedad de las personas en una sociedad a través del tiempo.

Se evidencia que el hombre muere por causas que no son uniformes para todos los grupos sociales en todos los sitios, observando las principales patologías que ocasionan la muerte, se palpan claras diferencias en grupos sociales a través del tiempo.

Se pueden encontrar unas diferencias en la frecuencia de las enfermedades de acuerdo con la edad, el sexo, la ocupación, el estado civil, nivel socioeconómico, etc.

### **Objetivos:**

- Identificar y utilizar las estrategias y métodos de la epidemiología en la solución de situaciones y problemas en la administración de salud.
- Definir la problemática de la investigación que se ejecutará en la Práctica Profesional.

### **Contenido:**

- Historia de la epidemiología.
- Salud y enfermedad en la población
- Medidas de frecuencia más usadas en epidemiología
- Aplicaciones de la epidemiología, variables epidemiológicas, de indicadores de morbimortalidad.
- Epidemiología descriptiva y análítica
  - Muestreo
  - Diseño de Cuestionarios
- Diseño de protocolos de investigación en estudios epidemiológicos
- Organización de datos
- Presentación de información científica
- Estudios de brotes
- Vigilancia epidemiológica
  - Fuentes de datos.
  - Elaboración de informes

### **Bibliografía:**

Materiales de enseñanza sobre el uso de la epidemiología en la programación de los servicios locales de salud, OPS/OMS. Washington, 1994.

Investigación Científica en Ciencias de la Salud Polit, D.f. Hungler, B.P. Nueva Editorial Interamericana, S.A. de C.U. México, D.F. 1991.

Health Sciences. Concepts and Strategies of Epidemiology. Susser, M. Oxford University Press, New York.

Beaslettole, R. Bonita R. Kkelstrom. Epidemiología Básica. OPS/OMS, Washington, D.C. 1994.

Para la investigación sobre la salud de los trabajadores OPS/ OMS, Washington, D.C. 1993.

Last, J.M. (1990) Guidelines on ethics for epidemiologist. International Epidemiological Association, 1990.

Mills, A. (1985) Survey and examples of economic evaluation of health programs in developing countries. *Journal of Health Politics, Policy and Law*, 38 (4): 402-43.

R. Bea Glehole, R. Bonita, T. Kjelstrom. Epidemiología básica. OPS/OMS, 1994.

**Nombre del curso:** Introducción a la Enfermería Quirúrgica

**Número de créditos:** 3

**Justificación:**

Una educación de alto nivel es esencial para los profesionales de Enfermería que laboran en las salas de operaciones de los diferentes sistemas de salud de Costa Rica, de manera que les permita una continua maduración de la profesión.

La formación universitaria prepara a los profesionales quirúrgicos para el análisis crítico de los acontecimientos, para una actividad capaz de asumir diversos roles en un sistema de salud cambiante y para un liderazgo que le permita participar en la toma de decisiones en materia de salud.

IncurSIONAR en asuntos preliminares y habituales del ambiente de Sala de Operaciones, antes de laborar en el ámbito quirúrgico, le permitirá al profesional de Enfermería ingresar en él debidamente preparado y con conocimiento, aprendiendo del pasado, haciendo los cambios necesarios en el presente y estableciendo parámetros para el futuro.

**Objetivo:**

Analizar las generalidades de la Sala de Operaciones, estructura y organización.

**Contenido:**

- Generalidades de las Salas de Operaciones, estructura y normativas.
  - Infraestructura, ubicación, tamaño, el mobiliario y su función, el equipo médico y su función, temperatura, cargas eléctricas, manejo del paciente muerto, normas universales de SOP: flujo de personal, vestimenta, propia del área, ingesta de alimentos, limpieza y desinfección, cuidados del equipo médico, entre otros.
- Principios de las Técnicas de Asepsia en el entorno quirúrgico.
  - Principios de la Técnica Aséptica Quirúrgica
  - Principios de la Técnica Aséptica Médica
  - Precauciones universales
  - Manejo de desechos biopeligrosos
- Principios de los Instrumentos utilizados de Sala de Operaciones.
  - Nombre
  - Función
  - Desinfección, limpieza, conservación
  - Almacenamiento y mantenimiento del equipo quirúrgico
- Principio de la ropa propia de Quirófano en las personas que se someten a procesos quirúrgicos y en el personal.
  - Nombre
  - Función
  - Colores
  - Función
  - Principios de doblado

- Historia, principios y clasificación de las suturas en el quirófano
  - Tipos
  - Indicación de uso
  - Origen - Historia
- Procesamientos del material quirúrgico.
  - Central de procesamiento
  - Suministro del material
  - Centralización de los procesos
- Prácticas de Esterilización, sus patrones y principios
  - Físico y químico
  - Nuevas tecnologías
  - Manejo de pruebas biológicas
  - Testigos internos y externos
- Envolturas: principios y tipos de envolturas
  - Principios de las envolturas
  - Tipos de envolturas
- Intervención de Enfermería en la prevención y control de infecciones intrahospitalarias.
- Intervención de Enfermería en reanimación quirúrgica.

### **Bibliografía:**

- Asociación de Enfermeras Tituladas Perioperatorias (2002). Normas y Prácticas de la AORN . EEUU: Kimberly - Clark.
- Atkinson J. L (1998). Técnicas de Quirófano. España: Diorki Servicios Atkinson, L. (1992). Técnicas de Quirófano. México: Mc Graw – Hill
- Atkinson J. L (2004). Técnicas de Quirófano. España: Diorki Servicios Balderas, P. M. (1998). Administración de los Servicios de Salud de Enfermería. México: Mc – Graw Hill Interamericana
- Caja Costarricense de Seguro Social (1999). Gestión y Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios. Costa Rica: CCSS.
- Grupo de trabajo (1979). Tratamiento de instrumentos, método correcto. Instrumentos Quirúrgicos. Alemania: S.ed.
- Grupo de trabajo (1983). Tratamiento de instrumentos, método correcto. Instrumentos Quirúrgicos (Endoscopios Rígidos). Alemania: S.ed.
- Grupo de trabajo: (1990). Tratamiento de instrumentos, método correcto. Instrumentos Quirúrgicos (Microcirugía, Endoscopia, Dentales.) Alemania: S.ed.
- Grupo de trabajo (1993). Tratamiento de instrumentos, método correcto. Instrumentos Quirúrgicos (Microcirugía, Endoscopia Rígida, Instrumental Elástico y Sistemas para respiración, accesorios para Anestesia, Sistema de motores para cirugía). Alemania: S.ed.
- Fuller J. R (1995). Instrumentación Quirúrgica, principios y práctica. Argentina: Médica Panamericana.
- Malagón L. y Colbs (2002). Administración Hospitalaria: Colombia Editorial Médica Panamericana.
- Malagón L. y Colbs (1999). Auditoria en Salud: Colombia Editorial Médica Panamericana.
- Malagón L. y Colbs (1999). Garantía de la Calidad. Colombia. Editorial Médica Panamericana.

Malagón L. y Colbs (2002). Infecciones Intrahospitarias.: Colombia. Editorial Médica Panamericana.

Marriner, A. (1993). Manual de Administración de Enfermería. México: Interamericana Editores, SA.

Mejía G. B (2000). Auditoria Médica. Colombia: ECE – Ediciones. Watson J. E (1983). Enfermería Médico Quirúrgico. México: Interamericana

**Nombre del curso:** Investigación en Salud

**Número de créditos:** 4

### **Justificación:**

Partiendo de la discusión entre racionalismo versus empirismo, se discute la base del conocimiento de enfermería (teoría-práctica). Los principios epistemológicos, teóricos, metodológicos y técnicos que caracterizan los diferentes paradigmas de investigación. La enfermería como una ciencia en el marco de los patrones del conocimiento de Harper.

### **Objetivos:**

- Aplicar las principales corrientes epistemológicas en la investigación según las formas del conocimiento en que se fundamente la enfermería.
- Elaborar el proyecto de investigación que se ejecutará en la Práctica Profesional.

### **Contenido:**

- Origen del conocimiento: racionalismo versus empirismo.
- Empirismo lógico – historicismo.
- Tendencias filosóficas:
  - Positivismo / empirismo.
  - Hermenéutica feminista.
  - Socio crítico
- Métodos epistemológicos cuantitativos y cualitativos.
- Patrones del conocimiento: Métodos innovadores de investigación para enfermería.

### **Bibliografía:**

Angerami, Emilia. O místico da investigação do enfermeiro. Rev. Lat. Am. Enf. Ribeirão Preto No. 1 p. 11-12. Jan. 1993.

Allmark, Peter. A Classical vex of the theory – practice, gap in nursing. Journal of advanced nursing. 1995, 22, 18-23.

Bochenski, I. M. A Filosofía contemporánea occidental. Sao Paulo: Herder. 1968.

Aguiar, María Gevalda Gomeze Sandoval, José Mascimiliano Henriquez. Reflexiones em torno dos paradigmas e a producto de convencimiento. Rev. Baina Enf. Slavador. Vol. 6, No. 1, p- 5-8. 1993.

Gortner, S.R. Nursing Syntasc revisited: a critique of philosophies said to influence nursing theories. Int. J. Nurs Stud. 30 (6) 1993. 477-488.

Johnson, Joy L. Nursing science: basic, applied or practical. Implications for the art of nursing. Adv. Nurs. Sci. 1991, 14 (1): 7-16.

Sandelowski, Margarete. Theory Unmarket: The use and grises of theory un qualitative research. Researche in nursing and health. 1993: 16, 213 – 218.

Paim, Lugia e Trentini Mercedes. Indo além do modelo médico. Una experiencia de ligacao teoría – práctica no assitencia de Enfermoen. Texto contexto Enf. Florianópolis. 2 (1); 13-32, Jan/ Jun 1993.

Núñez tenorio, J.R. Introducción a la ciencia. (Antología de conferencia). Venezuela: Universidad Central de Venezuela. S.A.

Schafer, P. Philosophic analysis of a theory of clinical nursing. Maternal – Child Nursing Journal. 1987. 16 (14): 289-368.

Munhall, Patricia L. y Boyd, C. Olier. Nursing research: a qualitative perspective, National League for nursing press. N.Y. Publi. No. 192535. 1986.

Sarter, Bárbara. Paths to knowledge. Innovative. Research. Methods for Nursing. New York. National League for Nursing. 1988.

**Nombre del curso:** Conocimiento de Enfermería Quirúrgica I

**Número de créditos:** 3

**Justificación:**

Para brindar una atención integral de Enfermería al paciente quirúrgico, debemos considerarlo en su totalidad y su relación con el ambiente, así como su pertenencia a una unidad familiar.

Como la meta del profesional de enfermería, es la calidad óptima de atención, conocer los principios básicos de los cuidados de la enfermería que se ofrecen al paciente durante las visitas preoperatoria, el ingreso a preanestesia, quirófano y el servicio de recuperación y el regreso al salón, es básico para ser un miembro eficiente del equipo quirúrgico.

**Objetivo:**

El estudiante será capaz de brindar atención integral de enfermería al paciente quirúrgico durante el periodo preoperatorio en el aspecto biopsicosocial.

**Contenido:**

- Calidad de atención del paciente en el preoperatorio
  - Introducción a la calidad
  - Preámbulo (responsabilidad, compromiso y sensibilización)
  - Funcionalidad (proceso – estructura – resultado)
  
- Normas para la enfermería preoperatoria
  - Definición
  - Organización
  - Categorías
  
- Normas para la práctica administrativa preoperatoria
  - Comunicación efectiva
  - Responsabilidad
  - Planificación
  - Organización

- Dirección
  - Dotación de personal
  - Control
  - Resultados
- Normas para el desempeño profesional en el preoperatorio
    - Calidad de atención
    - Evaluación del desempeño
    - Educación
    - Compañerismo
    - Ética
    - Colaboración
    - Investigación
    - Empleo de recursos
  - Aspectos importantes para realizar la visita preoperatoria por parte del personal profesional de enfermería
    - Sensibilizar y cambio de actitud
    - Compromiso
    - Herencia, cultura y sociedad
    - Tensión, angustia y dolor del paciente quirúrgico
    - Paciente quirúrgico y anestesia
    - Impacto quirúrgico
    - Manejo del núcleo familiar
  - Rol del profesional de enfermería quirúrgica en el preoperatorio
    - Enfrentar temores, angustia y dolor
    - Valoración de las necesidades del paciente
    - Apreciar el significado de las experiencias quirúrgicas
    - Establecer prioridades de enseñanza y planeación de atención
    - Brindar atención eficaz y eficiente calidez
    - Establecer enlace—enfermera—paciente—familia
  - Aplicación de modelos y teorías en la práctica de la enfermería preoperatoria
    - Necesidades de Maslow
    - Virginia Henderson y su Definición de Enfermería”
    - Madeline Leininger y los Cuidados Culturales. Diversidad y la Universalidad
    - Hildegard Peplow y las teorías psicodermáticas. Relación Enfermera – paciente
    - Orientación – identificación – explotación – resolución
    - Roles de la enfermera

### **Bibliografía:**

Allen P. y Villarreal, R. Evaluación del desempeño del Equipo de Salud: una experiencia de aplicación en el nivel local. Universidad de Costa Rica, Maestría en Salud Pública, San José, Costa Rica, Octubre, 1993

Alpander, Guvenec. Planeación Estratégica Aplicable a los Recursos Humanos. Editorial Norma, Bogotá, Colombia, 1985

Asociación de Enfermeras Perioperatorias, Registro de Enfermeras. Normas y prácticas recomendadas de la AORN. Edición 2002, Denver, Colorado, USA

Arias Galicia, Fernando. Administración de Recursos Humanos. Editorial Trillas., México DF., México, 1976

Ayala, N, et el. Sistema Nacional de Salud y su Progreso de Modernización. Caja Costarricense de Seguro Social, CENDEISS y Universidad de Costa Rica, 1997

Berry y Kobn. Técnicas de Quirófano. Editorial Interamericana, séptima Edición, 1994, México DF.

Brunner, Lillian Suddarth Doris. Enfermera Médico Quirúrgico. 62 Edición, México DF. Nueva Editorial Interamericana S.A. 1990

Chaverri Álvarez, Maritza. Aportes de Enfermería. Jefe de Área de Sala de Operaciones, Hospital San Juan de Dios, San José Costa Rica, 2004

Chievenato, Adalberto Administración de Recursos Humanos. Editorial Mc Graw Hill Interamericana, Segunda Edición, Bogotá, Colombia, 1994

Cruz Morera, Mirian. Aportes Enfermería Perioperatoria. Jefe de Área de Sala de Operaciones. Hospital San Juan de Dios, San José, Costa Rica, 1998

González, Rita, et al. Marco conceptual para el desarrollo de la gestión de la Caja Costarricense de Seguro Social. OPS/OMS. San José, Costa Rica, 1996

Guzman Valdina, Isaac. Problemas de la Administración. Editorial Limusa—Wesley, México, 1966.

Malagon Gustavo, Galán Ricardo y Pontón Gabriel. Auditoria en Salud para una Gestión Eficiente. Primera Edición, 1998, Editorial Interamericana, Bogotá, Colombia.

Kron Thora. Liderazgo y Administración. Quinta Edición, México DF Editorial Manual Moderno S. A.

Robbins, Stephen. Comportamiento Organizacional. Editorial Prentice may Hispanoamericana S.A., 1996

Rumoroso Solís, Libia. Programa de Enfermería Perioperatoria. Subdirectora de Enfermería, Hospital San Juan de Dios, San José Costa Rica, 1993

Ruth Fuller, Johana. Instrumentación Quirúrgica, principios y práctica. Editorial Panamericana, Tercera Edición, 1995, California USA

Werther, William y Davis, Keith. Administración de Personal y Recursos Humanos. Editorial Mc Graw Hill, Segunda Edición, México, 1982

**Nombre del curso:** Fundamentos anatómicos y procesos quirúrgicos

**Número de créditos:** 3

**Justificación:**

Este curso permite al y la estudiante obtener una comprensión completa de la sucesión lógica del qué, por qué y el cómo se lleva a cabo determinado acto quirúrgico.

También, comprenderá la aplicación de las técnicas quirúrgicas y sus principios fundamentales en los diversos actos quirúrgicos de lo menos a lo más complejo, así mismo, posibles complicaciones que se pueden presentar en las personas con anatomía quirúrgica normal y patológica. De la misma forma, las implicaciones fisiológicas esperadas en las diversas patologías, en el contexto del niños, adulto y adulto mayor.

Lo anterior, le permitirá al profesional en Enfermería Quirúrgica, tener presencia, participación activa y creativa durante el transoperatorio, sabrá seleccionar instrumentos, equipos e implementos a emplear con antelación, tendrá iniciativa para resolver adecuadamente un déficit o ausencia de los mismos.

En su intervención en el postoperatorio inmediato, mediato y tardío, podrá razonar y actuar, antes las preguntas de la persona hacia el proceso quirúrgico al que fue sometida.

Asimismo, en respuesta a los adelantos tecnológicos continuos y el dinamismo de la tecnología médica, tendrá las herramientas necesarias para la incorporación rápida y eficiente de las mismas a su arsenal quirúrgico, permitiendo ir acorde con el avance de la tecnología.

### **Objetivo:**

El y la estudiante podrá interpretar y razonar la sucesión lógica de las técnicas quirúrgicas y sus principios fundamentales, de la misma forma, el comportamiento fisiológico y las complicaciones en general de los procesos quirúrgicos, desde lo menos complejo hasta lo más complejo, en niños, adultos y adultos mayores.

### **Contenido:**

- Fundamentos y procesos quirúrgicos en cirugía general, ginecología y urología
- Fundamentos y procesos quirúrgicos en oftalmología, otorrinolaringología y plástica
- Fundamentos y procesos quirúrgicos en ortopedia, maxilofacila y neurocirugía
- Fundamentos y procesos quirúrgicos en tórax y cardiovascular, emergencias y pediatría.

### **Bibliografía:**

- Atkinson, L (1998). Técnicas de Quirúrgicas. España: Harcourt Brace.
- Asociación Argentina de Instrumentadoras Premio A.A.D.J. (1999). Manual de Procedimientos del Centro Quirúrgico. Argentina: Biblios Books, S. (1981). Enfermería Médico Quirúrgico. México: Mc Graw—Hill Internacional.
- Broto, M y Colbs (2005). Instrumentación Quirúrgica. Técnicas por Especialidades. Volumen 2 Argentina: Médica Panamericana
- Broto, M y Colbs (2005). Instrumentación Quirúrgica. Técnicas en Cirugía General. Argentina: Médica Panamericana
- Donnersberger, A. y Colbs (2004). Libro de Laboratorio de Anatomía y Fisiología. España: Paidotribo.
- Fuller J. R (1995). Instrumentación Quirúrgica, principios y práctica. Argentina: Médica Panamericana.
- Le Vay, D. (2005). Anatomía y Fisiología Humana. España: Paidotribo
- León, P. R. (2005). Tratado Práctico de Anatomía Quirúrgica y de Medicina Operatoria: España Paidotribo
- Long, B. (1999). Tratado de Enfermería Quirúrgica. México: Mc Graw Hill Interamericana.
- Me Minn, R. M. H. Tratado de Patología Quirúrgica. México: Mc Graw-Hill Interamericana.
- Sabiston, D. (1996). Tratado de Patología Quirúrgica. México: Mc Graw Hill Interamericana
- Sinnatamby, S. Ch. (2005). Anatomía de Last Regional y Aplicada. España: PardoTribo.
- Smith, V.A. (2006) Anatomía Topográfica y actuación de Emergencias. España: Paidotribo

**Nombre del curso:** Nuevos enfoques de Enseñanza de la Salud

**Número de créditos:** 3

**Justificación:**

El concepto actual de la educación como un proceso formativo integral implica la incorporación de la educación para la salud y otros elementos importantes para la vida de las personas, tanto en el marco de la enseñanza escolar como en la no escolar, en todas las etapas de la vida.

La necesidad de educar para la salud está justificada, fundamentalmente, por dos aspectos. Por un lado, por la evolución del concepto de salud, y por otro, por la constatación de que los estilos de vida son los principales condicionantes de la misma. Para ello, y por lo que se desprende de lo expuesto anteriormente, es preciso responsabilizar y formar a los profesionales de enfermería, para que sean capaces de promover en los diferentes grupos etarios y su familia, la adopción de comportamientos saludables que mejoren su calidad de vida.

El profesional de enfermería como agente educativo en los diferentes escenarios de trabajo, debe de velar porque la población vaya incorporando la salud como un aspecto de su vida que contribuya positivamente a su desarrollo y a conservar y proteger el entorno. Para ello se hace necesario recibir una preparación para que sepa valorar la importancia de promover la sensibilidad estética creadora en la formación integral de la población, así como en variadas técnicas y dinámicas educativas de manera que las acciones que realice, permitan influir sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de su salud.

Este curso pretende a su vez, ofrecer los principios andragógicos en que se sustenta la educación para los adultos, de manera que el profesional de enfermería, pueda orientar a la familia como actores participativos, en la incorporación de comportamientos saludables.

**Objetivo:**

- Analizar el valor del desarrollo de la sensibilidad estética creadora en la formación integral de la persona.
- Elaborar propuestas metodológicas innovadoras para la enseñanza de la salud.
- Analizar los principios andragógicos que sustentan la Educación de Adultos.

**Contenido:**

- La sensibilidad estética creadora.
  - Definición
  - Características
  - Funciones
  - Medios
  - Influencias externas en su desarrollo
  - Etapas de su desarrollo
  - Evaluación
  - Valor de su desarrollo en la formación integral de la población
- Técnicas y recursos innovadores para la enseñanza de la salud en la población
  - Introducción en las técnicas dramáticas del niño(a) y adolescente en las técnicas dramáticas (teatro)
  - Características del teatro para adultos

- Características del teatro para la educación
  - El juego dramático
  - Actividades dramáticas según la edad
  - Los títeres y su aplicación pedagógica
  - Diferentes formas de confeccionar títeres
  - Teatro de sombras
  - Confección de máscaras y collages
  - Diferentes tipos de juegos (de montaje, la baraja, el dominó, elaboración de cuadros y los doblados.
  - Confección de frenelógrafo, imanógrafo, cuadro plegado, álbum de serie, álbum de acordeón, transparencias, mural didáctico, microcine.
  - Otras dinámicas infantiles: mímica, reportajes, entrevista televisiva y radial, seminario.
- Principios andragógicos en la educación para los adultos.
    - Concepto de andragogía.
    - Principios de la Educación de Adultos
    - Rol del facilitador en la Educación de Adultos.

### **Bibliografía:**

- Adam, Félix. (1990) Andragogía. Venezuela: INSTIA.
- Álvarez F, Rodrigo (1990). Guía práctica para la docencia en salud. San José, Costa Rica: PASCAP.
- Ayurte, Ana y otros (1994). Planteamiento de la pedagogía crítica: Comunicar y transformar. Barcelona: Editorial Graó.
- Bagalio, Alfredo (1979). El teatro de títeres en la escuela. Buenos Aires: EUDEBA.
- Cámara R, Laura (1973). Técnicas para la confección de títeres. Cuba: Instituto Nuestra Madre de la Merced.
- Calero P., Mavilo. Educar jugando. Edición original. Alfa Omega. México. 2003.
- Enciclopedia Práctica de Actividades Didácticas (1971). Títeres y Marionetas. Barcelona: Editorial Vilamala.
- Flores V., Marco H.(2004). Creatividad y educación. Técnicas para el desarrollo de capacidades creativas. México, ALFAOMEGA Grupo editor, SA de C.V.
- Gómez V, Omar (2002). Educación para la Salud. San José, C.R. Editorial Universidad Estatal a Distancia.
- Jiménez R, Marta (1998). "Títeres de dedo para jugar". La Nación, Suplemento Zurquí. (San José, C.R). 21 de enero, 1998. pág. 2 y 3.
- Jiménez. D, Gloria (1987). Música y literatura para niños. Tomo II. San José, C.R: Editorial Universidad Estatal a Distancia.
- Judy Instructo. (1987). Puppet. Minneapolis: Published by Judy Instructo.
- La Nación (1994) "Confección de Títeres". Suplemento Zurquí, Sección C. (San José, C.R) miércoles 7 de septiembre.
- Océano, Manual de la Educación (S.F) Barcelona: Océano grupo editorial.
- Oliveira, María A. (1994). Dinámica de literatura infantil. Bogotá, Colombia: Editorial Paulinas.
- Solano, Olga Marta (1998). Manual sobre la utilización de los títeres como técnica educativa en el campo de la salud. San José, C.R: Universidad de Costa Rica.
- Tückler M, Graciela (1999). Literatura para niños preescolares. San José, C.R.: Editorial Universidad Estatal a Distancia.

**Nombre del curso:** Legislación en la Enfermería Quirúrgica

**Número de créditos:** 3

**Justificación:**

El derecho laboral debe ser conocido y analizado por todos los profesionales de enfermería, ya que por la calidad de servicios que prestan están obligados a conocer los derechos, deberes y la responsabilidad laboral de su profesión.

**Objetivo:**

Al finalizar el curso los y las estudiantes serán capaces de conocer y analizar los aspectos que afecten las condiciones de salud desde el punto de vista jurídico laboral.

**Contenido:**

- Empleo, Desempleo y privatización, Bases de seguridad social, corrientes económicas y Sector informal.
- Conceptos de la Globalización y sus manifestaciones. Globalización y sus efectos sobre mercado laboral, salud y economía.
- Generalidades sobre el Marco Jurídico Laboral Costarricense: Constitución Política, Ley de Jurisdicción Constitucional, Código de Trabajo y Leyes conexas.
- Fundamentos Jurídicos que implementan las regulaciones
- Historia de los Riegos del Trabajo en los períodos de: 1863—1923 / 1924—1943/ 1943—1983
- Ley 6727: Definiciones, tabla de indemnización, tipos de incapacidades y prestaciones, Reclamos en Sede Jurisdiccional, relación con la CCSS.
- Prueba escrita
- Estructura normativa que rige las condiciones de Trabajo; normas INTE.

**Bibliografía:**

Constitución Política de Costa Rica  
Ley de Jurisdicción Constitucional y Ley de Creación de la Sala Constitucional  
Compendio de Reglamento sobre Salud y Seguridad en el Trabajo  
Código de Trabajo y Leyes Conexas  
INTECO. Normas Técnicas

**Nombre del Curso:** Conocimiento de Enfermería Quirúrgica II

**Número de créditos:** 4

**Justificación:**

Es necesario contextualizar y conceptualizar el cuidado del paciente de Sala de Operaciones para ejercerlo profesionalmente. Lo anterior conlleva a modificar sustancialmente la manera de pensar, de ser, y de hacer del profesional de Enfermería Quirúrgico, para ser profesionales autónomos, responsables de nuestros actos, con una praxis basada en evidencias científicas, con sensibilidad y creatividad, con conocimiento de las transformaciones demográficas y

epidemiológicas en los sistemas y servicios de salud, y formular modelos de atención de enfermería con base en un serio trabajo investigativo, en la sistematización y socialización de las experiencias como comunidad científica, para desarrollar la disciplina de la enfermería quirúrgica y cualificar el servicio que se brinda.

La enfermería quirúrgica no solamente debe poseer dominio científico y técnico del campo operatorio acordes con los conocimientos, prácticas y tecnología vigente, sino que debe relacionarse con el sujeto de atención en el proceso transoperatorio y postoperatorio como una unidad física, psíquica, biológica, cultural, social e histórica, incluyendo la familia.

Igualmente, este profesional debe constituirse en un importante integrante del equipo quirúrgico, y su asistencia incluye todo el proceso quirúrgico de la persona y su familia. La toma de decisiones es fundamental en su rol con base en lo aprendido.

### **Objetivo:**

- Analizar la intervención de la Enfermería Quirúrgica en las fases del transoperatorio y posoperatorio del proceso quirúrgico en las personas que se someten a cirugía y su familia.
- Desarrollar el marco metodológico de la investigación para el trabajo final de graduación.

### **Contenido:**

- Anestesia
  - Medicación preanestesia
  - Dolor
  - Estado anestésico
  - Homeostasis controlada, hipotermia inducida, hipotensión inducida
  - Riesgos anestésicos
  - Tipos de anestesia: General, local y regional, intratecal, epidural
  - Fármacos anestésicos y reacciones sistemáticas adversas
  - Alternativas a la anestesia: acupuntura
- Cuidados intra-operatorios de la persona
  - Papel coordinado de los profesionales de Enfermería en los quirófanos
  - Preparativos preliminares de los quirófanos
  - Preparativos individuales para cada paciente
  - Funciones de los profesionales de Enfermería en sala de operaciones, tareas del personal de Enfermería no profesional
  - Cuidados del paciente: preparación de la piel, posiciones quirúrgicas, áreas contaminadas dentro del campo quirúrgico, consideraciones especiales en áreas anatómicas específicas, recubrimiento de la zona quirúrgica, recuento de compresas e instrumentos punzocortantes y de otro tipo.
  - Eficacia del equipo de quirófano (productividad)
- Hemostasia y reposición de las pérdidas de sangre
  - Mecanismos de hemostasia
  - Métodos de hemostasia
  - Métodos térmicos
  - Pérdida de sangre
  - Reposición de sangre

- Complicaciones
- Heridas quirúrgicas y materiales para el cierre de las heridas
  - Definiciones
  - Tipos de heridas
  - Mecanismos de curación
  - Factores que influyen en la curación de la herida
  - Clasificación de las heridas quirúrgicas
  - Complicaciones en la cicatrización de la herida
  - Drenajes según cirugía
  - Vendajes por tipo de procedimiento quirúrgico en el proceso operatorio inmediato
  - Técnicas de suturas habituales, cierre de piel
  - Agujas quirúrgicas, grapas quirúrgicas, adhesivos, materiales para reparar tejidos, materiales para reposición de tejidos, materiales biológicos, materiales sintéticos
- Cuidados pos-operatorios del paciente y el entorno físico.
  - Cuidados pos - anestesia
  - Consideraciones respiratorias, circulatorias, nervios periféricos, musculoesqueléticas, tejidos blandos, sitio quirúrgico, posicionamiento individual.
  - Evaluación pos - operatoria de los resultados obtenidos
  - Muerte del paciente en el quirófano
  - Cuidados postoperatorios de los quirófanos y sala de operaciones
  - Limpieza del quirófano entre paciente y paciente
  - Limpieza semanal o mensual
  - Consideraciones para el uso de productos desechables
  - Reciclado
  - Evaluación de productos.
- Marco metodológico de la investigación
  - Población y muestra
  - Tipo de estudio
  - Elaboración y validación de instrumentos para la recolección de la información.
  - Definición del tipo de análisis y procesamiento de datos que se llevará a cabo en la siguiente fase.

### **Bibliografía:**

Asociación de Enfermeras Tituladas Perioperatorias (2002). Normas y Prácticas de la AORN . EEUU: Kimberly- Clark.

Atkinson J. L. (1998). Técnicas de Quirófano. España: Diorki Servicios.

Atkinson, L. (1992). Técnicas de Quirófano. México: Mc Graw – Hill Interamericana Editores, SA.

Atkinson, J. L (2004). Técnicas de Quirófano. España: Diorki Servicios

Berry, E. (1995). Técnicas de Quirófano. México: Interamericana Caja Costarricense de Seguro Social ((1990). Desarrollo de Normas de Desempeño. Costa Rica: CENDEISS.

Brooks S M (1978). Enfermería de Quirúrgica. México: Interamericana Caja Costarricense del Seguro Social (1990). Desarrollo de normas de desempeño. Costa Rica: CENDEISS

Camacho, L. Cols (1986). Filosofía para la Educación Diversificada. San José: EUNED

Carper, B. (1978). Fundamental Patterns of Knowing in Nursing. Aspen Systems Corporation. 0161 – 92-68:13 – 23.

Cepal, (1995). Imágenes Sociales de la Modernización y la Transformación Tecnológica. Santiago, s.ed.

Cull y Colbs, (1987). Towards acoexistes of paradigms in nursing Knowledge development. J Adv nurs I 12,515-521.

Giddens, A (2001). Sociología. España: Aliaza Goddard, N. BScN (1995). Spirituality as integritive energy. Journal Administration Nursing, 22, 808-815.

Díaz, E. (1998). La posciencia. El conocimiento en las postumerías de la Posmodernidad. Argentina: Biblos

Focuda – Parr, S. (1998). Desarrollo Humano como visión estratégica: El desarrollo humano sostenible frente a la Globalización. San José, CR: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo y Ministerio De planificación Nacional y Política Económica.

Fuller J. R (1995). Instrumentación Quirúrgica, principios y práctica. Argentina: Médica Panamericana.

Katz, C. (1996). Crisis y Revolución Tecnológica a fin de siglo. Argentina: U.N.Q.

Kérouac y Colbs, (1996). El Pensamiento Enfermero. España: Masson, S.A

Kikuchi, J (1994). Developing a Philosophy of Nursing. E.E.U.U, SAGE.

Lagarde, M. (1999). Una mirada feminista en el umbral del milenio. Costa Rica: Instituto de Estudios de la Mujer.

Martin T. y Colbs (1997). Posiciones en Anestesia y Cirugía. México: McGraw – Hill Interamericana Editores, SA.

Martínez, N y Colbs. (1998). Salud Pública. México: Mc Graw – Hill Interamericana Editores, SA

Marriner, A. (1993). Manual de Administración de Enfermería. México: Interamericana Editores, SA.

Pressler, J. (1987). Contributions of Rosemary Ellis to knowledge Development for nursing. Traducción y adaptación de la MSc. Luciana Batista M. Enfermera de Cuidados Intensivos del H.S.J.D. San José: UCR.

Pichardo, G. (1996). El impacto cultural del cambio tecnológico: una Problemática. S.p: s.ed.

Salas, S. (1998). Enfermería en atención domiciliaria. España: Harcourt Brace.

Silva y Arruda (1996). Buscando congruencia entre Ciencia y Arte: Enfermería, Florinópolis, V.5, n1, P 64-81 Jan/Jun.

Brooks S M (1978). Enfermería de Quirúrgica. México: Interamericana.

<http://www.donación.organos.ua.es/enfermería/quirófano.htm>.

<http://www.ugr.es/~eianez/Microbiología/01-Micro.html>.

<http://www.Curator@thegarret.org.uk>

<http://www.comadrid.es/servicios-social/dgmujer/formación/cursos-2001ins-quirof-htm>.

<http://www.tone.udea.edu.co/revista/mar97/Diseño.htm>.

[http://www27.uniovi.es/Vicerrectorados/Postgrado títulos propios/](http://www27.uniovi.es/Vicerrectorados/Postgrado_títulos_propios/)

**Nombre del curso:** Formulación y evaluación de proyectos en salud

**Número de créditos:** 3

**Justificación:**

El proceso de modernización y reforma del estado que se está impulsando en Costa Rica desde mediados de la década pasada, busca detener el crecimiento del aparato estatal, modificando sus actuales estructuras y redefiniendo sus funciones, que traslada parte de sus responsabilidades a grupos sociales organizados de la sociedad civil, dentro de una perspectiva reguladora y controlada.

La concreción de políticas públicas y en particular las relativas a la desconcentración, descentralización, focalización y privatización de los servicios de salud, requieren de una adecuada vinculación de éstas con los planes, programas y proyectos que de ellas se deriven.

En este sentido, el enfoque de proyectos surge como instrumento importante para traducir los planes y programas en acciones concretas y en beneficios tangibles para la población.

Lo anterior, implica estimular el desarrollo conceptual y metodológico para la formulación y evaluación de programas y proyectos sociales, desarrollando la capacidad para organizar y movilizar recursos para el desarrollo de programas y proyectos, con especial referencia al campo de la salud.

En este sentido, el curso que se propone tiene como fin dotar a los estudiantes de los conocimientos básicos para formular y evaluar proyectos sociales, haciendo énfasis en el campo de la salud.

**Objetivo:**

Analizar el proceso de formulación y evaluación de proyectos en el área de la salud.

**Contenido:**

- Identificación de proyectos.
- Estudios de mercado o análisis socioeconómico del proyecto.
- Estudios técnicos del proyecto.
- Aspectos financieros del proyecto.
- Evaluación económica y social de un proyecto de desarrollo.
- 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.  
Ruta Social. Preparación y gestión de proyecto sociales. : Pautas orientadoras. Tegucigalpa, Honduras. 1996.  
Baca Urbina, Gabriel. Evaluación de proyectos. Mc.Graw Hill. México. Tercera edición. Setiembre de 1998.pp.14-62.

**Nombre del curso:** Gerencia en Salud

**Número de créditos:** 4

**Justificación:**

Las organizaciones representan la expresión colectiva de la voluntad individual. Las diferentes transformaciones que históricamente sufre la sociedad inciden directamente en las condiciones del entorno de las organizaciones, de manera que constituyen modelos, formas, capacidades de relaciones locales de los pueblos, naciones y de diversas sociedades.

El estudio de la teoría organizativa plasmado en el desarrollo de este curso enfatiza el análisis de la política social que involucra la intervención del Estado en el mejoramiento de las condiciones de vida de la sociedad, hacia las nuevas concepciones de la salud en la enfermería quirúrgica, con los que se pretende abordar la atención de la salud desde la perspectiva de la reproducción social.

Este curso plantea el análisis de la realidad que viven las organizaciones de la salud en el contexto actual del vínculo entre la organización y la sociedad, además permite adquirir las herramientas de conocimiento en el estudiante como gerente social con el propósito de aplicarlas en forma eficaz en las diferentes organizaciones para las que labora, a través del desarrollo de proyectos, la toma de decisiones eficaces en equipo, con la finalidad de mejorar en forma continua la organización, a través de actividades innovadoras que le permitan a la organización un comportamiento de mayor flexibilidad, que responda a los cambios de su entorno y que oriente sus acciones hacia la calidad de la atención.

Los estudiantes de la maestría tienen la oportunidad de analizar el liderazgo de la profesión de enfermería, el proceso de negociación que todo gerente debe conocer para viabilizar proyectos y estrategias dentro y fuera del entorno de la organización.

### **Objetivo:**

Analizar la gerencia como actividad organizativa en el desarrollo de la calidad de la atención de la salud de la enfermería quirúrgica a nivel local, regional y nacional.

### **Contenido:**

- El estado y la sociedad
  - Conformación del Estado y su evolución histórica
  - La relación del Estado con la sociedad
  - La política pública en salud
  - El proceso de reforma del sector salud
  
- Formulación y evaluación de programas y proyectos en salud
  - La preparación y evaluación de proyectos como proceso
  - El marco lógico del proyecto
  - El mercadeo del proyecto
  - El ciclo de vida del proyecto
  - Estudio de casos de proyectos en el área de salud sexual y reproductiva
  
- Los enfoques tradicionales de la gerencia ante el proceso de desarrollo de las organizaciones de la salud en el contexto de los servicios de atención del proceso quirúrgico
  - Las organizaciones como sistemas sociales
  - La organización como máquina
  - El poder en las organizaciones
  - El desarrollo organizacional de los servicios de salud sexual y reproductiva
  
- Los enfoques gerenciales modernos y la calidad de la prestación de los servicios quirúrgicos
  - Calidad de la atención de la salud en los mercados globalizados
  - Los procesos de modernización de la Caja Costarricense del Seguro Social en relación con la calidad de la atención

- Análisis de los enfoques gerenciales: Modernos, Empowerment, Organizaciones inteligentes, Calidad total, Planificación estratégica.
- El proceso gerencial del liderazgo mediante la negociación
  - El trabajo de equipo
  - El Coaching, el liderazgo de la transformación
  - El proceso de negociación

### **Bibliografía:**

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

Jofrè,V. Arturo. "Empowerment y Organizaciones Inteligentes." Capítulo I Págs.15-82. Capítulo3."Administración de la Calidad Total". Págs. 119- 193. Capítulo 6 "Planificación Estratégica: Las Nuevas Tendencias." Págs 301- 374. En: Enfoques Gerenciales Modernos. Análisis Actualizado de cada Enfoque y factores críticos para su Aplicación. Ediciones Delfi de Costa Rica, 2000.

Liderazgo Mediante la Negociación. Técnicas del Coaching para equipos de alto desempeño."Consejo Internacional de Enfermeras, Panamá, marzo del 2003.

Valdés, Manuela y Cañedo, Rubén. Gerencia Total de calidad en las organizaciones. S/F

**Nombre del curso:** Relaciones interpersonales en Enfermería Quirúrgica

**Número de créditos:** 4

### **Justificación:**

La enfermería, como disciplina de la salud, integra dentro de su cuerpo de conocimientos, aquellos aspectos propios de las relaciones interpersonales que se convierten en elementos fundamentales del proceso de intervención.

Por esto todos los contextos en los que la enfermería se desarrolla, exigen de los y las profesionales, una gran habilidad para desarrollar un ejercicio que consolide este conocimiento, el cual incluye un patrón ético, estético, empírico y personal; toda actividad profesional está fundamentada en estos cuatro patrones.

La relación que se establece entre el o la profesional en enfermería y la persona o grupo, va a tener un significado especial para quienes participan de esta experiencia. Ésto va a constituir la diferencia entre ver la enfermedad o la hospitalización, como un momento difícil que puede convertirse en un obstáculo en la recuperación de las personas, o por el contrario puede llegar a facilitar un proceso de crecimiento.

El contexto de la enfermería quirúrgica no es una excepción, ésta corresponde a una de las áreas en que la presencia de estados afectivos como la ansiedad, la tristeza o la impotencia, se combinan con experiencias cognitivas como la excesiva preocupación, pensamientos negativos o catastróficos, que generan conductas y respuestas fisiológicas que pueden convertirse en situaciones perjudiciales para la salud.

La enfermera y el enfermero que ejerce su actividad laboral en estos ambientes debe ser capaz de identificar la presencia de estas situaciones y actuar profesionalmente para asegurar una intervención de calidad. Esto, indudablemente, requiere tener una actitud positiva hacia la introspección y la autorreflexión de sus propias experiencias personales.

El propósito de este curso es establecer un espacio para la libre expresión y el análisis de estas experiencias; con esto los y las estudiantes tendrán mejor disposición para reconocer la realidad que viven las personas que atienden y para desarrollar estrategias de intervención.

El carácter reflexivo y participativo que se espera sea la tónica de este curso, permite que se implemente una metodología de aprendizaje basado en la identificación de problemas por parte del grupo de estudiantes. La posibilidad de encontrar respuesta a estos problemas hace que las experiencias estén centradas en las y los educandos (as) y en las personas que atienden.

### **Objetivo:**

Analizar las situaciones problema que se dan en el contexto quirúrgico, sus implicaciones sobre la salud de las personas y las estrategias de intervención, a la luz de las teorías sobre las relaciones interpersonales en enfermería.

### **Contenido:**

- El conocimiento personal en enfermería quirúrgica.
  - La construcción de nuestra identidad genérica.
  - Dimensiones esenciales en la promoción de la Salud Mental (auto concepto, autoestima y auto imagen)
  - El significado de trabajar en un área quirúrgica.
  - Relaciones interpersonales en el área quirúrgica: los problemas más frecuentes.
  - Teoría sobre relaciones interpersonales en enfermería.
  
- Factores psicosociales y consecuencias de la enfermedad, la hospitalización, la cirugía y la recuperación en la vida de las personas.
  - La dialéctica de los factores psicosociales y su influencia en el bienestar, la enfermedad, la hospitalización, la cirugía y la recuperación.
  - El estrés como modelo para la comprensión de la enfermedad.
  - Impacto de la cirugía y la hospitalización en la vida de las personas.
  - El proceso de duelo ante la pérdida de la salud y sus implicaciones para la Enfermería.
  
- Construcción de estrategias de intervención de Enfermería.
  - El análisis de los problemas sugeridos en la primera unidad y exploración de alternativas.
  - ¿Cuál es la situación y cuáles son los problemas?
  - ¿Cuáles van a ser explorados?
  - ¿Factores causales?
  - ¿Qué se debe saber, revisión teórica, entrevistas, sesiones de grupo?
  - ¿Qué se puede hacer para mejorar la situación? ¿Para prevenirla?
  - Plan a desarrollar (recursos, barreras, beneficios y costos)
  - Evaluación de la intervención.
  - Comunicación y relación interpersonal de ayuda.
  - Análisis crítico de los conflictos.
  - Evaluación del estrés individual y colectivo.

- Estrategias para el manejo de la ansiedad y el estrés.
- Intervención en crisis en el contexto quirúrgico.

### **Bibliografía:**

- Bayés, R. (2001) Psicología del sufrimiento y la muerte. España: Martínez Roca.
- Branda, L. (s/a) Aprendizaje basado en problemas, centrado en el estudiante, orientado a la comunidad. Canadá: Universidad de McMaster.
- Carrobes, J. Remor, E y Rodríguez L. (2003). Afrontamiento, apoyo social percibido y distrés emocional en pacientes con infección por VIH. Psicothema. Madrid.
- Celano, S y Villar, M. (1999) La relación de enfermería con el paciente quirúrgico. Brasil: Goiânia: AB.
- Cian, L. (1995) La relación de ayuda. España: CCS, Alcalá.
- Goleman, D. (1995) La inteligencia Emocional. México: Vergara.
- Jacobson, G. (1999). Parenting Processes: A descriptive exploratory study using Peplau's theory. Nursing Science Quaterly, vol 12 N°3, 240-244.. E.U
- Kübler – Ross, E. (1987) Sobre la muerte y los moribundos. México: Grijalbo.
- Lazarus, R. y Folkman, S.(1991) Estrés y Procesos Cognitivos. México: Martínez Roca.
- Lazarus R. y Lazarus, B. (2000) Pasión y razón. La comprensión de nuestras emociones. España: Paidós.
- Latorre, J. y Benneit, P. (1992) Psicología de la salud. Argentina: Lumen
- McKay, M. Davis, M. y Fanning, P. (1988) Técnicas cognitivas para el tratamiento del estrés. España: Martínez Roca.
- Neuman, B. y Fawcet, J. (2002) The Neuman Systems Model. New Jersey: Practice Hall.
- Ortigosa, J. y Méndez, F. (2000) Hospitalización infantil. España: Biblioteca Nueva.
- Pennebaker, J. (1994) El arte de confiar en los demás. España: Alianza.
- Pelpau, H. (1990) Relaciones interpersonales en Enfermería. España: Salvat.

**Nombre del curso:** Conocimiento de Enfermería en las diferentes técnicas de instrumentación quirúrgica

**Número de créditos:** 2

### **Justificación:**

A través del curso, los estudiantes obtendrán altos conocimientos en técnicas quirúrgicas de enfermería que le permitirán convertirse en profesionales críticos, analíticos, reflexivos, innovadores, involucrados en el trabajo. Asimismo, desarrollarán juicio crítico con base en teorías y destrezas intelectuales, con las cuales podrán poner en práctica programas individualizados para cada paciente, coordinando las acciones de enfermería, con el fin, de conservar la salud y el bienestar de las personas. Además, tendrán posición, serán receptivos y proactivos con gran habilidad para el trabajo desde lo altamente especializado hasta lo menos complejo, con disposición para construir una cultura de investigación en Enfermería Quirúrgica.

### **Objetivo:**

Analizar las Técnicas Quirúrgicas de Enfermería según topografía quirúrgica y las posibles complicaciones.

## Contenido:

- Técnicas quirúrgicas de enfermería según topografía quirúrgica
- Complicaciones Quirúrgicas según Topografía Quirúrgica.
- Identificación, distinción y selección de los instrumentos quirúrgicos.

## Bibliografía:

- Asociación de Enfermeras Tituladas Perioperatorias (2002). Normas y Prácticas de la AORN . EEUU: Kimberly- Clark.
- Atkinson J. L. (1998). Técnicas de Quirófano. España: Diorki Servicios.
- Atkinson, L. (1992). Técnicas de Quirófano. México: Mc Graw – Hill Interamericana Editores, SA.
- Atkinson, J. L (2004). Técnicas de Quirófano. España: Diorki Servicios
- Berry, E. (1995). Técnicas de Quirófano. México: Interamericana.
- Caja Costarricense de Seguro Social (1990). Desarrollo de Normas de Desempeño. Costa Rica: CENDEISS.
- Brooks, S. M. (1978). Enfermería de Quirúrgica. México: Interamericana
- Brunner, H. (1990). Enfermera Medico Quirúrgico. México: Nueva Editorial Interamericana S.A.
- Caja Costarricense del Seguro Social (1990). Desarrollo de normas de desempeño. Costa Rica: CENDEISS
- Grupo de trabajo (1979). Tratamiento de instrumentos, método correcto. Instrumentos Quirúrgicos. Alemania: S. ed.
- Grupo de trabajo (1983). Tratamiento de instrumentos, método correcto. Instrumentos Quirúrgicos (Endoscopios Rígidos). Alemania: S.ed.
- Grupo de trabajo: (1990). Tratamiento de instrumentos, método correcto. Instrumentos Quirúrgicos (Microcirugía, Endoscopia, Dentales.) Alemania: S.ed.
- Grupo de trabajo (1993). Tratamiento de instrumentos, método correcto. Instrumentos Quirúrgicos (Microcirugía, Endoscopia Rígida, Instrumental Elástico y Sistemas para respiración, accesorios para Anestesia, Sistema de motores para cirugía). Alemania: S.ed.
- Fuller, J. R (1995). Instrumentación Quirúrgica, principios y práctica. Argentina: Médica Panamericana.
- González, H. (1995). Procedimientos de Enfermería. México: Mc Graw – Hill Interamericana Editores, SA.
- Hall, R. (1996). Organizaciones. Estructuras, procesos y resultados. México: Prentice Hall Hispanoamericana, S.A.
- Alvarez, R. (2004). Procesos Técnicos en lavandería. Costa Rica: Itihl.
- Salas, S: (1997). Diagnósticos de Enfermería. España: Harcourt Brace.
- Smith, J. (1995). Procedimientos para Enfermera. Argentina: Médica panamericana.
- Du Gas, B. (1986). Tratado de Enfermería Práctica. México: Mc Graw - Hill Interamericana Editores, SA.
- Repulveda, B. (2000). Manual de procedimientos generales del Departamento de Enfermería. México: IMSS.
- Manual (1998). Caja Costarricense del Seguro Social. Desechos.
- Barquero, A (2001). Administración de Recursos Humanos. C.R. EUNED
- Merino A y Colbs (2000). Prevención de Riesgos Laborales. España. CEAC
- Davis, K. (2003). Comportamiento Humano. México: Mc Graw Hill

**Nombre del curso:** Práctica profesional en Enfermería Quirúrgica

**Número de créditos:** 13

**Justificación:**

El derecho humano a la calidad de la atención, es un elemento vital a fortalecer en la práctica cotidiana de la atención de salud.

Las nuevas concepciones de salud, se orientan al respeto de los derechos humanos y el reconocimiento de la persona como sujeto protagonista de la transformación del proceso salud, que debe ser operacionalizado en los escenarios y niveles de atención en salud, para una relación interpersonal de ayuda entre las familias, así como la disminución de la morbimortalidad de la población.

Se requiere que las (os) estudiantes profundicen en competencias cognitivas, de gestión y sicomotoras para el manejo del proceso de atención en salud de la población en su espacio de convivencia social.

Se ofrecerán experiencias de aprendizaje teórico práctico que garanticen el desarrollo personal y profesional de las (os) estudiantes en diferentes abordajes de la atención integral de salud, en las diferentes etapas del ciclo vital.

Este curso consiste en tres horas de teoría y dieciséis horas prácticas semanales realizadas en salas de operaciones o en servicios pre o posoperatorios.

**Objetivos:**

- Aplicar la intervención de enfermería utilizando la investigación en el área de la Enfermería para el mejoramiento de la salud de este grupo de población.
- Desarrollar competencias cognitivas, técnicas, gerenciales, éticas y legales en la construcción de modalidades de atención integral de la población en los diferentes escenarios de salud.

**Contenido:**

- Intervención de enfermería quirúrgica en la atención de la población.

En esta unidad se construirán modelos alternativos de atención de Enfermería Quirúrgica, como producto de la investigación y de acuerdo con las dimensiones biológica, ecológica, económica, de conciencia y conducta del concepto de salud.

- Gerencia en la atención de enfermería.

Esta unidad centra su interés en el desarrollo de competencias cognitivas, técnicas, gerenciales, éticas y legales que permitan al estudiante la construcción de modalidades de atención integral a la población en los diferentes centros de salud.

## **Bibliografía:**

- Alfaro, Leferve. Aplicación del Proceso de Enfermería. 5Ed. España. Editorial Masson.
- Arnau I. Gras, Jaime. (1997). Diseños de investigación aplicados en esquemas. \_Barcelona: Edición Universitaria.
- Cea D`Ancona, Ma. Angeles. (1998). Metodología cuantiativa. Estrategias y técnicas de investigación social. España. Editorial Síntesis.
- Galindo Cáceres, Jesús. (1998). \_Técnicas de investigación en sociedad, cultura y comunicación. \_México: Addison Wesley Longman.
- Journal Pediatrics and adolescent Medicine. Feb 2004. Vol 9395 # 76
- Martínez, C. (2003). Enfermería en cirugía ortopédica y traumatológica. 1.Ed. España. Editorial Panamericana.
- Peplau, H.E. (1990): Relaciones interpersonales en Enfermería. Barcelona: Ed. Salvat.
- Mattson, Susany y Smith, Judy. Enfermería materno infantil. 2ª.ed. México: Mc-Graw Hill Interamericana.
- Riquel, E. (2003). Enfermería en la Unidad de Cuidados intensivos Neonatales. 2da. Ed. España. Editorial Panamericana.
- Sherley, Otto. (2001). Enfermería Oncológica. 3.Ed. España. Editorial Harcourt.
- Schulte., E (2002) Enfermería Pediátrica de Thompson. 8. Ed. España. Editorial Interamericana.

**Nombre del curso:** Taller de Investigación en Enfermería Quirúrgica

**Número de créditos:** 2

## **Justificación:**

La práctica de investigación además, sienta las bases para un estudio pormenorizado e integrado de los componentes de la situación de la atención en salud en la población costarricense. Este curso le ofrece a los(as) estudiantes la oportunidad de aplicar los conocimientos aprendidos a problemas concretos.

## **Objetivo:**

Desarrollar la modalidad de investigación-acción elegida por el estudiante, en el campo de la Enfermería Quirúrgica, acorde con las necesidades de la población y de los servicios de salud.

## **Contenido:**

Es un curso de asesoría en el cual se realizan sesiones de discusión de acuerdo a cada una de las etapas del proceso de investigación que se está implementando en el curso de Práctica Profesional en Enfermería Quirúrgica. Una vez finalizado el informe se presenta la defensa pública de la investigación.

## **Bibliografía:**

- Arnau I. Gras, Jaime. Diseños de investigación aplicados en esquemas. Barcelona: Edición Universitaria. 1997.
- Aaronson, IS. Nurse midwives and obstetricians alternative models of care and client "fit". Res-Nurse-Health, 10(4): 217-226. 1987.
- Barrantes Echavarría, Rodrigo. Investigación. Un camino al conocimiento. C.R: UNED, 1999.

Bericot, Eduardo. La integración de los métodos cuantitativos y cualitativos. España: Editorial Ariel, 1998.

Burgos Rodríguez, Rafael; Chicharro Molero, José Antonio; y Bohenhrieth Astete, Manuel. Metodología de investigación y escritura científica en Clínica. España: Escuela Andaluza de Salud Pública, 1994.

Cea D'Ancona, Ma. Angeles. Metodología cuantitativa. Estrategias y técnicas de investigación social. España. Editorial Síntesis, 1998.

Manfredi, Maricel. La investigación en Enfermería en la Región de las Américas. Enfermería en las Américas. 1999. 141-153.

McKerman, J. Investigación y Currículum. España: Ediciones Morata, 1999.

Morehosuse, Richard. Etnografía y diseño cualitativo en investigación educativa. Madrid: Ed. Morata, 1988.

Nadel, e. Y Tabot, S. "Obstetric and gynecology emergencies", Emer-Clin. North am, 15 (3): 389-97, 1907.

Nother, E. Lucile: Rose Hott, Jacqueline. Principios de investigación en enfermería. Doyma. 1988.

Olabuenaga, Ruiz José; Pizua, María Antonieta. La descodificación de la vida cotidiana. Métodos de investigación cualitativa. Universidad de Densto, 1989.

OPS Acciones de salud a nivel local: según las metas de la cumbre mundial a favor de la infancia. Washington: OPS, 1996.

Richman, R. "Managed in obstetrics" Curr-Opin-Obstet-Gynecol, 8(4): 329-32,1996.

Sampier Hernández, Roberto, Fernández Collado y Batista Lucio, Pilar. Metodología de la investigación. 2da. Ed. México: Mc. Graw-Hill, 1998.

Tamayo Tamyó, Mario. El proceso de la investigación científica. 3era. Ed. México. 1994.

Tipton R. "Recent advances in obstetric care". Practitioner, 23 (1437): 1365-8, 1997.

Valles, Miguel S. Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional. España: Editorial Síntesis, 1997.

Zubizarreta, Armando. La aventura del trabajo intelectual ¿Cómo estudiar e investigar?. España: Addison Wesley Hongman de México, 1998.

**ANEXO C**

**PROFESORES DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA  
EN ENFERMERÍA QUIRÚRGICA DE LA  
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

## ANEXO C

### **PROFESORES DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA QUIRÚRGICA DE LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

<u>CURSO</u>	<u>PROFESOR</u>
Transformaciones sociales contemporáneas	Curso existente
Evolución histórica de la ética en Enfermería	Curso existente
Corrientes epistemológicas en Salud	Curso existente
Epidemiología en Salud	Curso existente
Introducción a la enfermería quirúrgica	Nora Rojas Alpizar
Investigación en Salud	Curso existente
Conocimiento de Enfermería Quirúrgica I	Jenny Porras Marín
Fundamentos anatómicos y procesos quirúrgicos	Yaneth Prada Castellanos
Nuevos enfoques en Enseñanza de la Salud	Olga Marta Solano Soto
Legislación en Enfermería Quirúrgica	Francis Zúñiga González
Conocimiento de Enfermería Quirúrgica II	Vera Tenorio Madrigal
Formulación y evaluación de proyectos en Salud	Curso existente
Gerencia en Salud	Ligia Murillo Castro
Relaciones interpersonales en Enfermería Quirúrgica	María de los Á. Meza Benavides
Conocimiento de Enfermería en las diferentes técnicas de instrumentación quirúrgica	Luciana Batista Mata
Práctica profesional en Enfermería Quirúrgica	Luciana Batista Mata Nora Rojas Alpizar
Taller de investigación en Enfermería Quirúrgica	Luciana Batista Mata Nora Rojas Alpizar

**ANEXO D**

**PROFESORES DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA  
EN ENFERMERÍA QUIRÚRGICA DE LA  
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
Y SUS GRADOS ACADÉMICOS**

## **ANEXO D**

### **PROFESORES DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA QUIRÚRGICA DE LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA Y SUS GRADOS ACADÉMICOS**

#### **LUCIANA BATISTA MATA**

Licenciatura en Enfermería, Universidad de Costa Rica. Maestría en Ciencias de la Enfermería, Universidad de Costa Rica.

#### **MARÍA DE LOS ÁNGELES MEZA BENAVIDES**

Licenciatura en Enfermería, Universidad de Costa Rica. Maestría en Ciencias de la Enfermería, Universidad de Costa Rica.

#### **LIGIA MURILLO CASTRO**

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

#### **JENNY PORRAS MARÍN**

Licenciatura en Enfermería, Universidad Autónoma de Centro América. Maestría en Administración de Servicios de Salud, Universidad Santa Lucía.

#### **YANETH PRADA CASTELLANOS**

Médica y Cirujana, Universidad Industrial de Santander, Colombia. Especialidad en Cirugía Plástica y Reconstructiva, Universidad de Costa Rica.

#### **NORA ROJAS ALPÍZAR**

Licenciatura en Enfermería, Universidad de Costa Rica. Maestría en Ciencias de la Enfermería, Universidad de Costa Rica.

**OLGA MARTA SOLANO SOTO**

Bachillerato en Enfermería, Universidad de Costa Rica. Maestría en Educación, Universidad de Costa Rica.

**VERA TENORIO MADRIGAL**

Bachillerato en Enfermería, Universidad de Costa Rica. Maestría en Enfermería de la Salud Laboral, Universidad de Costa Rica.

**FRANCIS ZÚÑIGA GONZÁLEZ**

Licenciatura en Derecho, Universidad de Costa Rica. Maestría en Administración de Negocios, Universidad Santa Lucía.