

-Entrevistas a algunos maestros de la Licenciatura y de la Maestría cuyos campos de especialidad y experiencia docente se consideró valiosa para la crítica del curriculum.

La Definición de la problemática, fué parte del proceso de la revisión curricular y se resume en los siguientes párrafos.

El nivel de Maestría es el más alto que se ofrece en México y en el 90% de los países latinoamericanos, por lo que sus egrésados deben tener un fuerte compromiso con los cambios en la profesión y el mejoramiento de los servicios prestados a la Comunidad. El modelo curricular vigente de la Maestría es inadecuado para facilitar la preparación de un Maestro en Enfermería que influya la práctica profesional vigente y participe significativamente en la formulación de una práctica emergente. Tal inadecuación se funda en los aspectos siguientes:

.El foco central del currículum no lo constituye la Enfermería. El conocimiento disciplinario que se enseña, revela desconocimiento del avance de la disciplina, con escasa integración y vinculación teórica-práctica (fuerte influencia de la práctica profesional imperante desprovista artificialmente de sustento teórico).

.Objetivos de carrera, ambiciosos y faltos de precisión para cumplir con su función de guiar la operatividad del programa.

.Falta de claridad entre el nivel de Licenciatura y el de Maestría.

.Exceso de materias en el plan de estudios, si se considera que varias de ellas muestran repeticiones en sus contenidos y baja correlación entre los cursos y objetivos generales de la Maestría.

.Insuficiente componente psicosocial en el plan de estudios que se hace evidente en las dificultades para abordar los problemas de investigación.

.Deficiencia en la organización del plan de estudios (secuenciación) lo que favorece la impartición de los cursos en forma aislada.

.Los programas por materia no definen claramente los elementos y relación entre ellos, así como la contribución específica a la preparación del "Maestro en Enfermería".

.La metodología de la enseñanza se centra casi exclusivamente en la exposición por parte del maestro y el aprendizaje requerido es de tipo memorístico

DETERMINACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES

La Maestría en Enfermería con Especialidad en Administración de los Servicios de Enfermería fue aprobada por el H. Consejo Universitario el 18 de Marzo de 1985, posteriormente se agregaron las especialidades en Salud Mental y Psiquiatría y Salud Comunitaria las cuales se aprobaron el 14 de Diciembre de 1985 y el 14 de Junio de 1984, respectivamente.

La población estudiantil en el programa de Maestría proviene fundamentalmente de la propia Facultad de Enfermería (Carrera de Licenciatura en Enfermería); sin embargo, los últimos 4 años se han recibido alumnos de países latinoamericanos y de otros Estados de la República. Actualmente se encuentran registrados un total de 118 alumnos de los cuales, el 95% cursan la Maestría en tiempo parcial y el 5% restante lo hacen con carga académica completa.

La revisión curricular que dio origen a esta propuesta se inició oficialmente en agosto de 1988; para fijarla a cabo se constituyeron como grupo de trabajo maestros de enfermería responsables de la administración académica y de la docencia en el pre y post-grado.

El proceso de revisión implicó lo siguiente:

-Análisis crítico del plan de estudios incluyendo los diversos programas por materia.

-Estudio de los programas de Maestría en Enfermería de otras Universidades (se visitaron tres Facultades de Enfermería: Universidad de Cincinnati, Universidad de California en Los Angeles, Universidad de Texas en Galveston).

-Revisión bibliográfica sobre diseño curricular en Enfermería, y documentos administrativos y académicos.

-Análisis y discusión de datos estadísticos de rendimiento escolar, evaluaciones semestrales de alumnos y maestros, Evaluación Curricular de la Maestría, plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería, reporte preliminar de la investigación "Hacia una Didáctica de la Enfermería".

(\*) White, Marguerite. Curriculum Development from a Nursing Model Springer Publishing Co. York, 1983.  
(\*\*) Herrera Marín. Evaluación del Currículum del Post-Grado Fuentes Internas, Informe, 1988.  
King, Imogene. Curriculum and Instruction in Nursing Appleton Century Crafts, Connecticut, 1986.

co; esto último se pone de manifiesto en la evaluación de los conocimientos que se lleva a cabo.

La enseñanza en la práctica o en el campo no da lugar a la vinculación Teoría-práctica, dando énfasis a las actividades profesionales y poca importancia a la investigación y a la docencia formal.

Ante la situación descrita se decide proponer el rediseño del plan de estudios - considerando la enfermería como columna vertebral del mismo; se limita a 12 el número de cursos o materias (la extensión del programa se reduce a 18 meses), se inicia en el trabajo de tesis durante el desarrollo del plan de estudios bajo asesoría y además se agregan dos especialidades con las que se abarca el total de la estructura del pre-grado; estas son: Enfermería de Adultos (corresponde a la Enfermería Médico-Quirúrgica) y Enfermería Materno-Infantil. (Anexo 1, 2 y 3 justificaciones de ambas especialidades).

La tesis tendrá un valor crediticio de un 30% del total de créditos de cada programa (especialidad). Es requisito la presentación de dos seminarios, de inicio y avance de tesis.

ALTERNATIVAS DE SOLUCION

La modificación al plan de estudios de la Maestría en Enfermería con la apertura de dos campos de especialidad, se consideró una alternativa viable por los siguientes factores:

Recursos Humanos de Post-Grado

A. Con Maestría\* en Enfermería o Especialista.

3 en Administración

8 en Salud Pública

1 en Psiquiatría

1 en Medicina Familiar

1 en Pediatría

1 en Materno-Infantil

1 en Enfermería en Salud Comunitaria

Limitaciones:

(\*) Algunos en proceso de elaboración de tesis.

B. Con Maestría o Doctorado en otros Campos

- 1 en Educación Superior
- 1 en Sociología
- 1 en Ciencias
- 1 en Estadística
- 1 en Administración de Empresas
- 1 en Medicina

C. Profesores e investigadores invitados según Convenios celebrados con:

- Universidad de San Francisco
- Universidad de Texas, Medical Branch en Galveston
- Universidad de Cincinnati

Instituciones de Salud apropiadas para las experiencias de aprendizaje.

- A. Clínicas y Hospitales de alta especialidad (segundo y tercer nivel)
- B. Programas de integración-docencia servicio con la Secretaría de Salud en unidades aplicativas de 1er. Nivel.

AREA FISICA

Recursos:

Area física para Post-Grado, construída en 50% del proyecto total, el restante a construirse en año y medio.

Factibilidad Económica:

La Facultad de Enfermería obtuvo una donación de la Fundación W.K. Kellogg para operar el proyecto "Desarrollo e Innovación de la Enfermería", constituyéndose en un Polo de Desarrollo para el área Noreste del país; parte sustancial de este proyecto es con la Maestría en Enfermería promoviendo y becando estudiantes de los estados vecinos, inclusive de América Latina y los propios de esta Facultad.

Esta es una oportunidad para consolidar la estructura económica del post-grado, afianzando un segmento importante del mercado nacional para estudio de post-grado en Enfermería.

Limitaciones:

Se ve como limitación la escasez de personal de enfermería en los servicios de Sa

co; esto último se pone de manifiesto en la evaluación de los conocimientos que se lleva a cabo. La enseñanza en la práctica o en el campo no da lugar a la vinculación Teo- ría-práctica, dando énfasis a las actividades profesionales y poca importan- cia a la investigación y a la docencia formal.

Ante la situación descrita se debía proponer el rediseño del plan de estudios considerando la enfermería como columna vertebral del mismo; se limita a 12 el número de cursos o materias (la extensión del programa se reduce a 18 meses) se inicia en el trabajo de tesis durante el desarrollo del plan de estudios bajo ase- soría y además se agregan dos especialidades con las que se abarca el total de la estructura del pre-grado; estas son: Enfermería de Adultos (corresponde a la En- fermería Médico-Quirúrgica) y Enfermería Materno-Infantil. (Anexo 1, 2 y 3 justifi- caciones de ambas especialidades). La tesis tendrá un valor creditivo de un 30% del total de créditos de cada pro- grama (especialidad). Es requisito la presentación de dos seminarios, de inicio y avance de tesis.

ALTERNATIVAS DE SOLUCION

La modificación al plan de estudios de la Maestría en Enfermería con la apertura de dos campos de especialidad, se consideró una alternativa viable por los si- guientes factores:

Recursos Humanos de Post-Grado

- A. Con Maestría \* en Enfermería o Especialista.
- 3 en Administración
- 8 en Salud Pública
- 1 en Pediatría
- 1 en Medicina Familiar
- 1 en Pediatría
- 1 en Materno-Infantil
- 1 en Enfermería en Salud Comunitaria

(\*) Algunos en proceso de adquisición de tesis.

Con Maestría o Doctorado en otros Campos  
 I en Educación Superior  
 I en Sociología  
 I en Ciencias  
 I en Estadística  
 I en Administración de Empresas  
 I en Medicina

Profesores e investigadores invitados según convenios celebrados con:  
 Universidad de San Francisco  
 Universidad de Texas, Medical Branch en Galveston  
 Universidad de Cincinnati

Instituciones de Salud apropiadas para las experiencias de aprendizaje:

A. Clínicas y Hospitales de alta especialidad (segundo y tercer nivel)  
 B. Programas de integración docencia servicio con la Secretaría de Salud en unidades aplicativas de 1er. Nivel.

AREA FISICA

Recursos:  
 Área física para Post-Grado, construida en 50% del proyecto total, el restante a construirse en año y medio.

Facilidad Económica:

La Facultad de Enfermería obtuvo una donación de la Fundación W.K. Kellogg para operar el proyecto "Desarrollo e Innovación de la Enfermería", constituyéndose en un foro de desarrollo para el área Noroeste del país; parte sustancial de este proyecto es con la Maestría en Enfermería promoviendo y becando estudiantes de los estados vecinos, inclusive de América Latina y los propios de esta Facultad.

Esta es una oportunidad para consolidar la estructura económica del post-grado otorgando un segmento importante del mercado nacional para estudio de post-grado en Enfermería.

Limitaciones:

Se ve como limitación la escasez de personal de enfermería en los servicios de Sa

lud con calificaciones y/o capacidades para fungir como docente de post-grado, - sin embargo hay disposición para participar en programas de preparación que los habilite para desempeñarse como modelos en la práctica. Una vez que se tengan egresados de la Maestría (con las nuevas especialidades sobre todo), estos fungirán como preceptores de práctica con mayores ventajas. Así mismo, es inconveniente la alta carga docente de pre-grado de los maestros de enfermería que participan en post-grado, lo que afecta la actualización del docente y su actividad en la investigación.

Este significa que tanto maestro como alumno desarrollarán un concepto y habilidad diferente con el "formar de aprender" y este último adquiere habilidades de enfermería de manera diferente.

Las intenciones de enseñanza de enfermería de especialidad, se plantean una serie de temas y 7 campos diferenciados de especialidad, se plantean bajo los siguientes criterios:

- Situación actual y tendencias de crecimiento y composición de la población.
- Necesidades generales y específicas.
- Reorientación del sistema prestador de servicios de salud y programas de salud.
- Necesidades de atención curativa, promocional y restaurativa.
- Necesidades actuales y potenciales del mercado de trabajo - Demanda explícita y latente (no percibida).
- Necesidades de actualización y capacitación de personal.

La atención directa y esencial se enfoca primordialmente a la atención directa y esencial, no se introduce al currículo de enfermería de especialidad de los otros la enfermería es el centro del currículo de especialidad de enfermería. Se contrasta la realidad de la práctica de enfermería con la teoría y conceptos de enfermería. Este cuerpo de conocimientos se integra en el campo particular de especialidad. Se construyen para nuestros conocimientos en la práctica, en la docencia, en la investigación y en la respuesta a las necesidades de la profesión. Lo anterior se ilustra con la siguiente figura.

Aplicación del conocimiento, significa la inclusión de nuevos contenidos, en relación con el conocimiento actual en la literatura.

La profundidad de conocimiento en enfermería está asociada en forma directa con la inclusión de variables relacionadas (determinantes e intervinientes) en los problemas que se resuelven profesionalmente. En algunas especialidades, este término se refiere a la especificidad y generalidad de los factores o variables presentes en el problema o situación a resolver.

### MARCO CONCEPTUAL

La Maestría en Enfermería es el programa académico de post-grado que facilita al estudiante la ampliación<sup>(1)</sup> y profundización<sup>(2)</sup> del conocimiento, lo que se obtendrá a través de cursos con cierto grado de flexibilidad y con apertura de manera que den cabida a diversos puntos de vista sobre un mismo aspecto o problema (la realidad se presenta contradictoria, por lo que no hay un conocimiento único y acabado). Las estrategias de enseñanza buscarán el desarrollo de una actitud cuestionadora del estudiante de manera que se sienta seguro de que podrá aprender en el futuro; esto significa que tanto maestro como alumno desarrollarán un concepto y relación diferente con las "formas de aprender" y este último adquiere habilidades en las intervenciones de enfermería.

El curriculum plantea una área común y 7 campos diferenciados de especialidad, se leccionados bajo los siguientes criterios:

- a) Demográfico- Situación actual y tendencias de crecimiento y composición de la población.
- b) Morbimortalidad general y específica- Tendencias.
- c) Política y Programas de Salud- Reorientación del sistema prestador de servicios eminentemente curativo a promocional y restaurativo.
- d) Oportunidades, factuales y potenciales del mercado de trabajo- Demanda explícita y demanda no satisfecha (no percibida).
- e) Posibilidades de práctica independiente y de ampliación del rol.

Los contenidos curriculares se enfocan primordialmente a la atención directa y con menor intensidad se introduce la investigación y la docencia con aplicación al campo de especialidad seleccionada. Donde la enfermería es el centro del curriculum y las teorías y conceptos de la disciplina se contrastan en la realidad aplicándolas en su campo particular de especialidad. Este cuerpo de conocimientos se intenta construir para mejorar o influir en la práctica, en la docencia, en la investigación y responder a las necesidades de la profesión. Lo anterior se ilustra con la siguiente figura.

- (1) Ampliación del conocimiento, significa la inclusión de nuevos contenidos, en relación con lo revisado en la Licenciatura.
- (2) La profundidad del conocimiento en enfermería está asociada en forma directa con la inclusión de variables relacionadas (determinantes e intervinientes)- en los problemas que resuelve el profesional. En algunas especialidades, este término se refiere a la especificidad y generalmente reduce los factores o variables presentes en el problema o situación a resolver.