

Elementos curriculares de la licenciatura en enfermería

Margarita Marrufo Valles

Escuela de Enfermería de la Universidad Autónoma de Morelos

Resumen

Palabras clave

- educación
- curriculum
- enfermería

El objetivo de este artículo es presentar la conformación de los elementos básicos, teórico-conceptuales que sustentan el diseño curricular de la Escuela de Enfermería de la Universidad Autónoma de Morelos —nivel licenciatura—. Se parte de la posibilidad real de participación de

los egresados en el campo de competencia ubicando la práctica profesional en el contexto social e identificando los escenarios y quehacer de enfermería en cada uno de ellos. Las relaciones *enfermera-paciente* y *salud-enfermedad* se proponen como fundamentales en las distintas situaciones que vive un paciente o grupo. Las estrategias de intervención que se configuran en la atención de enfermería orientan la selección y organización de contenidos y la estructura del plan de estudios; se esbozan los soportes pedagógicos de la propuesta curricular, las exigencias que ésta le plantea a los docentes y la estructura sociocultural donde se desenvuelve el sujeto, reconociendo que cada contexto singular requiere de una teorización adecuada en la cual los modelos teórico-conceptuales ofrezcan elementos para comprender la realidad concreta en donde el sujeto se desarrolla y actúa.

Abstract

Curriculum's elements of nursering profession

The purpose at this paper is to discuss concepts and theoretical basis of curriculum and design of nursering profession at the Nursery School of Universidad Autonoma from Morelos. The paper begins from the real possibility participation of students at theirs competence. The professional practice of nursering at the social context identify settings and the activities to do for every nurse. The nurse-patient and health-disease relations are fundamentals stones for every one the situations between the patient and all the group. The strategies for interventions on nursering shape and outline the nursering work with the selection, organization and structuration of knowledge contents of studies plan. At the end, the author named the pedagogical support and the curriculum purpose with the educator's demands. It is mentioned, that the nursering work is located at the social and cultural structure where the subject is development and it's necessary to recongnize that every contest needs appropriate theory and it's at this place where the models offen elements in order to understand the reality and the subject.

Key words

- education
- curriculum
- nursering

Correspondencia:

Correo electrónico: difaza@mar,telmex.net.mx

Introducción

Debido a que los cambios en el entorno socio-económico-político-cultural, (avances científico tecnológicos en general y en la medicina y la profesión en particular) le exigen al profesional de enfermería un papel más protagónico para el cuidado y la conservación de la salud humana, se hace necesario que éste cuente con conocimientos bien definidos y estructurados para abordar los problemas que le son propios, con la sensibilidad necesaria frente al ser humano que atiende. La enfermera debe ampliar la concepción de su actividad profesional y los aspectos que influyen en el proceso vital y la asistencia a la salud. Resulta indispensable un mayor conocimiento del ser humano, de la cosmovisión, de su medio y modos de vida así como de la situación en que se adentra este profesional para estar en capacidad de proponer alternativas viables ante determinados problemas reales o potenciales y llevar a cabo las acciones apropiadas para el cuidado de la vida y la salud del individuo, familia y comunidad.

También es relevante el papel que juegan los elementos teórico conceptuales en la fundamentación de los procesos de formación profesional y de la práctica de la enfermería. En cuanto a la formación, dichos referentes conceptuales han de proveer una serie de orientaciones para el establecimiento del currículum de enfermería.

El propósito de este trabajo es dar a conocer los elementos teórico conceptuales que fundamentan el diseño curricular de licenciatura, en la Escuela de Enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Cabe destacar que al estructurar el plan de estudios, se tuvo como premisa partir de las posibilidades reales de participación de los egresados en el campo de competencia y no desde la lógica de las disciplinas.

Lograr lo anterior requirió de un análisis que incluyó revisiones bibliográficas, consulta a expertos, evaluar experiencias en otras escuelas, estudios exploratorios sobre el campo de ejercicio de los egresados, prácticas y validación social de la profesión, así como de las necesidades de los usuarios y de los sistemas de salud. Se construyó un marco teórico referencial que permitió ubicar la práctica profesional tanto en la actualidad como prospectivamente.

Por otro lado, se realizó un análisis del plan de estudios vigente, se documentaron experiencias en la propia escuela y opiniones de enfermeras en servicio sobre su labor y se diseñó un perfil del profesional idóneo, delineando escenarios deseables, necesarios y posibles, para configurar con todo ello el estado actual del conocimiento y de la práctica en enfermería.

Aproximación a los saberes prácticos y teóricos

Una vez perfilado el contexto en que se desarrolla la práctica de la enfermería se precisaron los espacios en que se da la relación enfermera-paciente, proponiéndose los siguientes ámbitos: primer nivel de atención (comunitario, principalmente), segundo y tercer nivel (hospitalario).

Se detallaron las acciones concretas a realizar por el personal de enfermería en cada uno de ellos, las cuales se catalogaron como *saberes prácticos*; es decir, las actividades para las cuales una enfermera debe estar preparada, describiéndose paralelamente las relaciones básicas posibles dentro de la práctica (cuadro I).

Las estrategias de intervención se establecieron con base a las situaciones que puede vivenciar un paciente en su relación salud-enfermedad —según el grado de dependencia sanitaria— definiéndolas de la siguiente forma:

Situación del grado de dependencia

- a) Susceptibilidad. Personas en estado de salud estable (sanas) que corren el riesgo de enfermar.
- b) Inestabilidad. Alteración de la salud que permite la búsqueda independiente de atención ambulatoria.
- c) Coyuntural. Paciente que se encuentra en una situación transitoria; puede requerir o no de hospitalización.
- d) Hospitalización. Paciente que se encuentra en un estadio de enfermedad, en el que para recuperar su salud requiere de cuidados especiales y vigilancia médica estrecha.
- e) Indefensión. Paciente que se encuentra en dependencia sanitaria total para la conservación y calidad de vida y salud.
- f) Estado crítico. Paciente que se encuentra en riesgo de perder la vida o una parte del cuerpo si no es atendido inmediatamente.

De acuerdo a la estructura y las estrategias de intervención se proponen los *saberes teóricos* en términos de temas disciplinares que la enfermera requiere para sustentar su práctica.

En enfermería hay que considerar al sujeto como protagonista posible de determinado acontecimiento, con sentimientos hacia otros, con autoestima y valores de pertenencia a grupos y expectativas legítimas, todo esto visualizado desde la racionalidad humana y no técnica. Así, cuando queremos entender al sujeto tenemos que partir de lo específico y de su situación social como parte de una familia y de una comunidad. El sujeto ha sido abordado desde las disciplinas, ahora se trata de aproximarlos desde sus formas concretas de existencia. La relación enfermera-paciente implica el estudio del sujeto en diversas circunstancias, destaca la relación salud-enfermedad.

Determinación del perfil del egresado

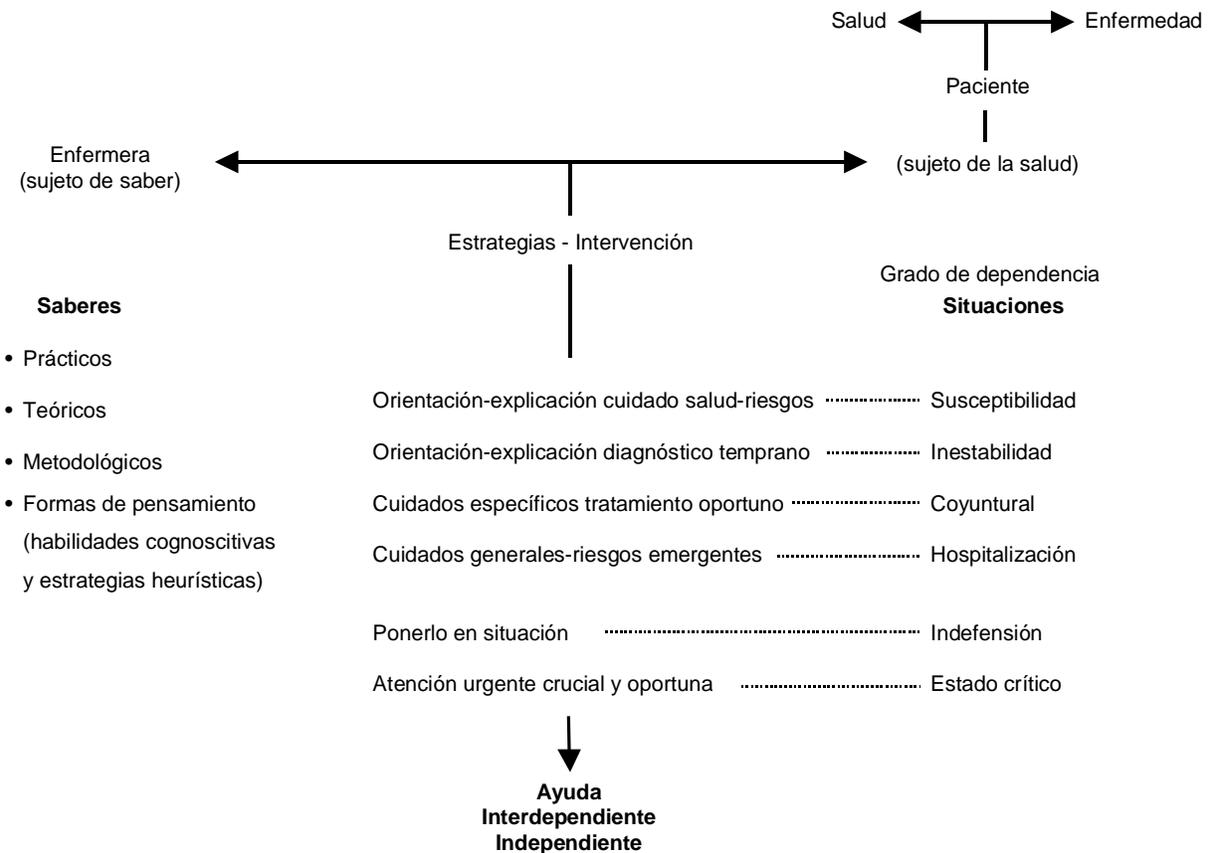
La estructuración de los elementos permitió definir el objetivo curricular y retroalimentar el perfil del egresado. Sólo entonces se revisaron y precisaron los saberes teóricos necesarios, procediéndose con ello a configurar las áreas disciplinares del plan de estudios, el cual se estructuró por asignaturas por ser la modalidad institucional para organizar los periodos escolares; pero integradas en situaciones y estrategias derivadas de las definiciones.

Cabe aclarar que dada la coexistencia del nivel superior y el nivel técnico —con lo cual se compite en los espacios laborales—, la tarea para definir el perfil del egresado de la licenciatura no fue fácil; sin embargo, las diferencias principales se podrían encontrar en la amplitud y profundidad de los conocimientos, las habilidades intelectuales para la toma de decisiones, la complejidad de los problemas que resuelve, la independencia en las funciones y la participación multiprofesional, compartiendo en condiciones de igualdad los valores y los aspectos actitudinales.

Fundamentos pedagógicos de la propuesta curricular

Los principios pedagógicos que sustentan el plan de estudios corresponden a la corriente constructivista desde las concepciones del aprendizaje operativo trabajadas por Juan Luis Hidalgo Guzmán, con base en la versión escolar de la psicogenética piagetana y de la recuperación del carácter social de los procesos constructivos del aprendizaje. Se destaca la naturaleza individual y social del aprendizaje y se le concibe como una experiencia colma-

Cuadro I. Relaciones básicas dentro de la enfermería



*Relación salud-enfermedad, refiere las condiciones de salud-enfermedad que presenta un paciente determinado.

**Relación enfermera-paciente, refiere el cuidado o atención requerida por el paciente (individuo, familia o comunidad), según su situación o grado de dependencia sanitaria y las estrategias de enfermería para dar esa atención, tomándolos como *sujeto de la salud y del saber*.

da de procesos de construcción de conceptos y esquemas de pensamiento que posibilitan la comprensión y explicación de la realidad. Con ello se da cabida a la participación conciente dentro de la misma para su transformación. En esta concepción, el sujeto que aprende avanza hacia su propia transformación mientras desarrolla un programa educativo, se basa en el principio de *aprender a aprender*, de tal modo que no sólo sea capaz de reproducir saberes acerca de los objetos de estudio, sino de apropiarse de los conocimientos que den cuenta de las situaciones, intervenciones y estrategias de enfermería y a la vez del desarrollo intelectual del estudiante.

El autor antes referido explica qué es el espacio escolar donde ha de darse la confluencia (no sustitución) de los conocimientos cotidianos y los conocimientos científicos, para generar entonces en los alumnos la emer-

gencia y especialización de su práctica a través del ejercicio de los saberes intelectuales (interpretar, indagar, pensar en la diferencia y construir) entendidos como habilidades del pensamiento y expresados en estrategias heurísticas, basadas en la problematización colectiva (o desestabilización de certezas) y conformar un nuevo saber. Las condiciones de inteligibilidad producidas se expresan en un discurso racional y consistente que hace posible sentar nuevas bases para recomenzar nuevamente el ciclo del conocimiento y una nueva forma de resolución de problemas y participación social.

Del marco disciplinar, el Proceso de Enfermería (PAE), que es el elemento estructural de la práctica profesional se recupera la orientación constructivista para desarrollar y aprender los contenidos de las asignaturas relativas a enfermería, llevando así la integración de los contenidos.

Para la concreción de este modelo, la enseñanza estará centrada en el diseño de estrategias didácticas que posibiliten la participación y su protagonismo en los diferentes momentos del proceso de enseñanza-aprendizaje. Para ello, el plan de estudios cuenta con dos asignaturas que habilitan a los alumnos en el desarrollo de estrategias heurísticas.

En este contexto resalta la importancia de la formación y actualización docente que ha de operar la propuesta, esto sin desconocer la importancia de la creación de condiciones organizativo-administrativas y la integración docencia-servicio que apoyen los procesos educativos. Por lo cual, desde el inicio de la elaboración de la propuesta curricular se incluyó el acompañamiento de los docentes en dicho proceso, a quienes se impartieron varios talleres sobre las bases pedagógicas y disciplinares de la refor-

Cuadro II. Mapa curricular de enfermería (nivel licenciatura)

Ejes	Semestre I	Semestre II	Semestre III	Semestre IV	Semestre V	Semestre VI	Semestre VII	Semestre VIII
Fundamentos biomédicos	Anatomía y fisiología	Nutrición	Anatomía y fisiología II	Salud mental	Gineco-obstetricia I	Gineco-obstetricia II	Rehabilitación pediátrica	Enfermería pediátrica
	Microbiología y parasitología	Desarrollo humano	Patología y fisiopatología	Sujeto de la salud III (Situac. social de enf.)	Sujeto de la Salud IV (Enf. ética)	Sujeto de la salud V (Enf. institución)	Sujeto de la salud VI (Enf. trabajo)	
Situaciones de atención de enfermería	Bioquímica y biofísica	Sujeto de la salud I (Relación E-P)	Farmacología clínica	Enfermería comunitaria I	Enfermería comunitaria II	Enfermería comunitaria III	La enfermera y la cultura	Enfermería psiquiátrica
	Teorías críticas del sujeto		Enfermería médica quirúrgica II	Enf. mat. inf. I	Enf. mat. inf. II	Enfermería pediátrica	Práctica integral	
	Introducción a enfermería	Enfermería básica	Enfermería médica quirúrgica I	Saberes prácticos III	Saberes prácticos IV	Saberes prácticos V	Saberes prácticos VI	Proyecto de investigación
Apoyos básicos	Computación	Saberes prácticos I	Saberes prácticos II	Investigación I (Estrategias Heurísticas)	Socioepidemiología y estadística	Investigación II (Metodologías)		
	Inglés	Situación comunicativa y habilidades cognitivas I	Situaciones comunicativa y habilidades cognitivas II	Procesos de enseñanza-aprendizaje en situación comunitaria				
	7 materias 18 Sem/T	6 materias 10 Sem/T 8 Sem/P	7 materias 10 Sem/T 8 Sem/P	7 materias 10 Sem/T 8 Sem/P	6 materias 10 Sem/T 8 Sem/P	6 materias 9 Sem/T 9 Sem/P	6 materias 9 Sem/T 9 Sem/P	4 materias 5 Sem/T 13 Sem/P

ma curricular proponiendo continuar con un programa permanente de formación docente. Así mismo, se considera que la evaluación de los procesos curriculares han de abarcar la validación social del quehacer de las egresadas a través de la investigación sistemática.

Configuración del mapa curricular

Se convino en estructurar el mapa curricular en dos bloques principales y uno adicional.

El bloque central es el correspondiente a las situaciones de enfermería y asignaturas propias de la profesión, que posibiliten la comprensión total de sus elementos; otro bloque lo constituyen los aspectos biomédicos necesarios y por último, el referente a apoyos instrumentales (cuadro II).

Aportaciones y conclusiones

Una de las principales aportaciones es la estructuración del mapa curricular en dos grandes áreas: la de fundamentos biomédicos y la de situaciones de atención de enfermería como eje estructural del plan de estudios. El sentido del mapa fue introduciendo el carácter profesional de las situaciones y la serie de indicadores de especialización del currículum.

Otra de las aportaciones es la concepción de sujeto que se hace desde su condición de realización social y cultural, no como receptor sino como un ser

con posibilidades de protagonismo social y la enfermera en condiciones de realizar su relación empática, esto como propuesta alterna a la concepción biopsicosocial del sujeto, que se utiliza inclusive considerando dichas dimensiones como estadios separados ya que no da cuenta de las relaciones entre las mismas.

En lo que se refiere a las situaciones de atención en enfermería, estas han de ubicarse dentro de la estructura sociocultural, donde se desenvuelve el sujeto para impregnarse de sus determinantes y asumir la crítica y el cuestionamiento de sus influjos, reconociendo que cada contexto singular requiere de una teorización adecuada y por lo tanto situacional, es aquí donde han de operar los modelos teórico-conceptuales que ofrezcan elementos para comprender la realidad concreta y singular donde el sujeto se desenvuelve y actúa.

Se concluye así que sólo se llegó a un nivel de aproximación a los elementos teórico-conceptuales enunciados, estos únicamente constituyeron un punto de partida en la recuperación de los sujetos de atención y de la contribución específica de enfermería en el campo de la salud. Falta mucho por hacer, los retos inmediatos son:

¿Cómo recuperar teóricamente y reivindicar en todos sus derechos al sujeto como protagonista de determinado acontecimiento?

¿Cómo revisar dichas teorías en relación con el sujeto de la salud y encontrar la especificidad del sujeto de atención de enfermería?

Bibliografía

1. Alba, A. de. Curriculum, crisis, mito y perspectivas. México: UNAM; 1991.
2. Arnaz, J. A. La Planeación Curricular, México: Trillas; 1985.
3. Bab, P. Retos y perspectivas de la enfermería. Mecanograma. México: Congreso ENEO-UNAM; 1993.
4. Bases para el proyecto de reestructuración del Sistema Nacional de Enfermería. México: Trillas; 1994.
5. FENAFEE. (1996) Evaluación de la educación en enfermería en México. Mecanograma.
6. Martínez M, Latapí P, Hernández I, Rodríguez J. Sociología de una profesión. Segunda edición. México: Nuevo Mar; 1993.
7. Díaz, F. Aproximaciones metodológicas del diseño curricular. México: Trillas; 1992.
8. Eibenzchultz, C. Proceso salud-enfermedad. México: UAM Xochimilco; 1990.
9. Hidalgo JL. El Aprendizaje Operatorio. México: Casa de la Cultura del Maestro Mexicano; 1992.
10. Hidalgo JL. Investigación Educativa. Una estrategia constructivista. México: Paradigmas ediciones; 1992.
11. Laurel AC, Ortega ME. El impacto del TLC en el sector Salud. Documento de trabajo. México: Fundación Friedrich Ebert; 1995.
12. Marrufo M, Gutiérrez C. Aplicación de la metodología de análisis prospectivo en la carrera de enfermería en la UAEM. En: Seminario sobre problemas y necesidades de la formación docente. México: UAEM; 1991.
13. Touraine A. Los movimientos sociales. En: ensayos de teoría social. Galván, F. Compilador. México: UAP-UAM Azcapotzalco; 1986.