



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE
Centro Regional Universitario Bariloche
Año Académico: 2014

ASIGNATURA: ENFERMERIA COMUNITARIA II

DEPARTAMENTO: ENFERMERIA

ÁREA: Cuidados Enfermeros

ORIENTACIÓN: Del adulto

CARRERA/S, Licenciatura en Enfermería

PLAN/ES DE ESTUDIOS – ORD.Nº: 238/99 y modificatoria

CARGA HORARIA SEMANAL: 10 horas

RÉGIMEN: ANUAL

OBLIGATORIA /

EQUIPO DE CATEDRA

<u>Apellido y Nombres</u>	<u>Cargo.</u>
LIC BALAZS KARIN	ASD-3 EC
DRA DORDAL HILDA	ASD-3

ASIGNATURAS CORRELATIVAS (S/Plan de Estudios):

- PARA CURSAR: DE LA NUMERO 1 A LA 13. CURSADAS Y APROBADAS
- PARA RENDIR EXAMEN FINAL: aprobada hasta la número 18

Introducción general a la asignatura:

La Asignatura se presenta a través de cuatro ejes temáticos que se desarrollan en forma secuencial, comenzando por la re significación del proceso salud-enfermedad desde una concepción social y epidemiológica; reconociendo a la biología humana, al ambiente, al estilo de vida y a la organización de los servicios de salud como factores que condicionan y /o determinan el proceso salud – enfermedad.

Posicionados desde ese paradigma se analizan los indicadores de salud poblacional para poder analizar la situación de salud nacional y provincial.

En un segundo eje se abordan contenidos referidos a la salud pública rescatando a la misma como ciencia normativa y descriptiva, considerando las

estructuras que la sostienen: descentralización, regionalización, y niveles de atención, como así también las herramientas que permiten alcanzar el propósito final de la salud comunitaria: "Elevar la calidad de vida de la población". En este contexto se analiza el objeto de atención: Familia y comunidad.

A partir del marco teórico abordado en los ejes anteriores, se analiza en un tercer eje el concepto de Enfermería en Salud de la Comunidad, tratando de jerarquizar el rol del enfermero comunitario con un criterio transdisciplinar, se analizan los modelos de enfermería comunitaria y las distintas herramientas que la enfermera utiliza para determinar las necesidades de atención de su objeto de estudio.

A fin de dar respuesta a las necesidades detectadas en la comunidad se desarrolla el último eje donde se reconoce a la programación como actividad que permite dar continuidad a los cuidados.

- **FUNDAMENTACION:**

Los avances científicos en el área de las ciencias de la salud imponen nuevos desafíos a la hora de brindar respuesta a una demanda comunitaria cada vez más independiente y con capacidad de opinión.

El ejercicio de la enfermería en este contexto demanda una revisión crítica y sistemática de las bases desde donde se establecen los planes de cuidado.

lo que determina la necesidad de iniciar el proceso de enseñanza de la asignatura abordando conceptos esenciales en el conocimiento de nuestro objeto de interés: el hombre en la comunidad y los determinantes de su nivel de salud.

Solo acordando y sabiendo ¿cómo vemos y entendemos el proceso de enfermar humano? Estaremos en condiciones para establecer y llevar a cabo acciones de cuidado, en el primer nivel de atención, que aspiren a obtener algún tipo de éxito.

Establecer cuál será el paradigma al que se adhiere desde la cátedra, es importante para propiciar la formulación de cuidados., Posicionados desde este paradigma se analizan los indicadores de salud poblacional para poder analizar la situación de salud nacional y provincial.

Se abordan contenidos referidos a la Salud Pública, rescatando a la misma como ciencia normativa y descriptiva considerando las estructuras que la sostienen: descentralización, regionalización y niveles de atención, como así también las herramientas que permiten alcanzar el propósito final de la salud comunitaria: Elevar la calidad de vida de la población".

En este contexto se analiza el objeto de atención: familia y comunidad.

A partir del marco teórico abordado en los ejes anteriores se analiza el eje de concepto de Enfermería en salud de la Comunidad, tratando de jerarquizar el rol del enfermero comunitario y las herramientas que el enfermero/a utiliza para determinar las necesidades de atención de su objeto de estudio.

A fin de dar respuesta a las necesidades detectadas en la comunidad se desarrolla el último eje donde se reconoce la programación y la educación en salud, para dar continuidad a los cuidados.

El desarrollo de esta asignatura se encuadra en la modalidad "teórico-Práctica"; esto significa que el estudiante construye contenidos y realiza actividades prácticas en cada uno de los ejes temáticos, esto le permite integrar y relacionar los contenidos de la asignatura.

- **PROPOSITO DE LA ASIGNATURA**

Contribuir a conformar el perfil y competencia del egresado:

- ❖ Re significar el rol de la enfermería en Salud de la Comunidad desde una construcción social del proceso Salud Enfermedad.
- ❖ Propiciar la actuación del enfermero comunitario con criterio independiente, intersectorial e interdisciplinario.
- ❖ Promover una atención de salud culturalmente aceptable, para lograr formas de vida sana en la población.
- ❖

Objetivos Generales

- ✓ Jerarquizar el rol protagónico que debe tener la comunidad para detectar y resolver sus necesidades de salud.
- ✓ Integrar los conceptos de enfoque de riesgo y epidemiológico como elementos fundamentales para desarrollar las actividades propias de enfermería comunitaria.
- ✓ Trabajar en equipo demostrando actitud interdisciplinaria e intersectorial en el primer nivel de atención.
- ✓ Reconocer a la programación como el eje fundamental para la administración del cuidado a la familia y comunidad.
- ✓ Analizar los cuidados enfermeros en la salud de la comunidad.

Objetivos específicos Unidad 1

- ✓ Consolidar la construcción del concepto salud enfermedad basado en el eje social y epidemiológico.
- ✓ Valorar la problemática de salud como un fenómeno colectivo y como echo social.

Objetivos específicos Unidad II

- ✓ Valorar a la familia como red social significativa y su influencia en la salud de los integrantes de la población.
- ✓ Identificar las necesidades de la comunidad utilizando el enfoque de riesgo y epidemiológico.

Objetivos específicos Unidad II

- ✓ Valorar a la familia como red social significativa y su influencia en la salud de los integrantes de la población.
- ✓ Identificar las necesidades de la comunidad utilizando el enfoque de riesgo y epidemiológico.
- ✓ Identificar las transformaciones históricas de la salud pública, influenciadas por factores políticos y socio económicos.

Objetivos específicos Unidad III

- ✓ Identificar los factores de riesgo a los que están expuestos la familia y o la comunidad para dar respuestas a las problemáticas detectadas.
- ✓ Contribuir modalidades de atención que faciliten a las personas el aprendizaje de conductas saludables.

Objetivos específicos Unidad IV

- ✓ Reconocer a la educación para el autocuidado, como una estrategia básica que sustenta el cambio en los sistemas sociales tendientes a mejorar la calidad de vida de la población.
- ✓ Reconocer a la programación y a los proyectos como una actividad para dar respuesta a las necesidades de la comunidad.

• CONTENIDOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS:

A) PROCESO SALUD – ENFERMEDAD POBLACIONAL, BASADO EN EL EJESOCIAL Y EPIDEMIOLOGICO.

B) SALUD COMUNITARIA- SU OBJETO DE ATENCION FAMILIA YCOMUNIDAD.

C) ENFERMERIA EN SALUD COMUNITARIA.MODALIDADES DE ATENCION PARTICIPACION ENLA COMUNIDAD.

D) PROGRAMACION – ABORDAJE DESDE LOS SISTEMAS LOCALES DESALUD.

• **CONTENIDO PROGRAMA ANALÍTICO:**

Unidad 1:

- **PROCESO SALUD ENFERMEDAD.**
- **CONCEPTO DE SALUD Y PARADIGMAS DE BIENESTAR**
- **CARACTERISTICAS DE SALUD DE LA POBLACION.**
- **RESILIENCIA Y SALUD PUBLICA**
- **INDICADORES SANITARIOS**

Unidad 2:

- **SALUD FAMILIAR**
- **TRANSFORMACIONES FAMILIARES**
- **SALUD DE LA COMUNIDAD**
- **DIAGNOSTICO COMUNITARIO**
-

Unidad 3:

- **ENFERMERIA EN SALUD COMUNITARIA Y FAMILIAR**
- **HERRAMIENTAS PARA EL ABORDAJE DEL SUJETO DE ATENCION**
- **MODALIDADES DE PARTICIPACION SOCIAL**
- **MODELOS DE ENFERMERIA COMUNITARIA.**

Unidad 4:

- **PROGRAMACION. ETAPAS.**
- **ELABORACION DE TRIPTICO PARA EDUCAR EN SALUD .**
- **ELABORACION DE PROYECTO**

...

• **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA CONSULTA:**

- SAN MARTIN ,H – CARRASCO JL.” EPIDEMIOLOGIA, TEORIA. INVESTIGACION Y PRÁCTICA.
- SAN MARTIN,CARRASCO.” LA SALUD DE LA COMUNIDAD Y LA EPIDEMIOLOGIA DE CAMPO”
- LUDUEÑA ALICIA .ENFOQUE EPIDEMIOLOGICO DELCONCEPTO SALUD- ENFERMEDAD.
- DEVER ,ALAM.” EPIDEMIOLOGIA Y ADEMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD”
- LOREZ ALANIS., MARIA DEL ROSARIO,”CONCEPTO DE SALD, CONCEPCIONES Y PARADIGMAS”
- LANACION.COM “LAS NUEVAS FAMILIAS”. REVISTA ENFOQUES.
- LEAHY, K- COOBB- JONES. “ ENFERMERIA PARA LA SALUD DE LA COMUNIDAD”
- GOMEZ, CAMPOS, ONTOSO.” CONCEPTO DE SALUD Y Perspectiva histórica de la salud publica.. cap 1
- SAN MARTIN, H PASTOR. “PRINCIPIOS Y ESTRUCTURAS DE LA SALUD COMUNITARIA.”
- FREEMAN,R “ ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA.: EL CARÁCTER DE LA ENFERMERIA SOCIAL, OBJETOS Y OBJETIVOS.
- MARSHALL,M,T “LA PRACTICA EDUCATIVA EN EL CAMPO DE LA SALUD. PUBLICACIONES PAESMI. 1998
- BAEZ CRUZ,M “ NUEVOS ENFOQUES DE EDUCACION PARA LA SALUD”PAESMI 1998.
- CASASDONNEYS,M “ EDUCACION PARA LA SALUD, ASPECTOS METODOLOGICOS. 1991.
- JELIN,E.” LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES EN AMERICA LATINA”
- MOLINA V. BEATRIZ. “FAMILIA”- CAP 7 .
- BELMARTINO,S-BLOCH,C- “ participar : ¿ quiénes? ¿Para qué?. ¿ en qué?. ¿con que instrumento.?
- DIAZ.A –SCHWARCZ.” EL ENFOQUE DE RIESGO Y LA ATENCION MATERNO INFANTIL.
- JAYMOVICH.S “ EL ENFOQUE DE SALUD FAMILIAR EN ENFERMERIA”
- ROBERS.D”ENFERMERIA EN LA SALUD DE LA COMUNIDAD: CONCEPTO Y ESTRATEGIAS.
- SANCHEZ MORENO” EL MODELO PROFESIONAL DE ENFERMERIA COMUNITARIA”
- LIBROS DE POSGRADO EN SALUD SOCIAL Y COMUNITARIA, PROGRAMA DE MEDICOS COMUNITARIOS.MODULOS DEL 1 AL 12.
- MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION, O.P.S., INDICADORES BASICOS ARGENTINOS. 2012
- MOLINA BEATRIZ MARÍA, ”FAMILIA. CAPITULO 7
- LA NACION.COM “ LAS NUEVAS FAMILIAS”, ENFOQUES .7.12.2003
- HORWITZ CAMPOS, FAMILIA Y SALUD FAMILIAR., UN ENFOQUE PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA. CICLO VITAL FAMILIAR.

- JELIN ELIZABETH. "LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES EN AMÉRICA LATINA", CONICET 1993.
- GOMEZ, CAMPOS, ONTOSO, "CONCEPTO DE SALUD Y PERSPECTIVA HISTÓRICA EN LA SALUD PÚBLICA. CAPITULO 1
- SAN MARTIN CARRASCO, " LA SALUD DE LA COMUNIDAD Y LA EPIDEMIOLOGIA DE CAMPO"
- CORDERA DE HILLMAN, MARÍA ELENA," LA FAMILIA: SU IMPORTANCIA EN EL DESARROLLO DE LA PERSONA". TRABAJO MONOGRÁFICO. ESCUELA DE PSICOLOGÍA DE LA UNC.1992.
- LEAHY, K, COBB. "ENFERMERIA PARA LA SALUD DE LA COMUNIDAD", AÑO 1980.PAG 139 A 183.
- PROENFERMERIA, SALUD MATERNO-INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE .DELGADO JOSEFA. " LA FAMILIA Y EL CUIDADO DE LA SALUD",
- PROENFERMERIA, GROSSMAN MÓNICA," LA FAMILIA COMO CENTRO DEL CUIDADO EN LA SALUD MATERNOINFANTIL" , PAGINA DE 67 A 79.

- SITIO DE INTERNET.WWW. MÉDICOS – MUNICIPALES. ORG.AR- . RESILIENCIA Y SALUD PÚBLICA.
- SERIE DE CUADERNOS BIBLIOGRAFICOS , LA RECOLECCION DE DATOS: SUS INSTRUMENTOS. LIC. MARCELA CORASA. REDFENSUR.

- BOLETINES DE LA OFICINA SANITARIA PANAMERICANA. DE LA SALUD
- CADA PELÍCULA GUARDE RELACIONCON UN TEMA DE CADA UNIDAD.

- Películas:

- Darse cuenta:
- **Darse cuenta** es una película argentina de 1984, dirigida por Alejandro Doria
- Basado en una historia real, un joven (Darío Grandinetti) sufre un accidente de automóvil y es trasladado a un hospital público. En coma y con graves afecciones en su columna, los profesionales consideran que no tiene probabilidades de sobrevivir dignamente. Habiendo sido prácticamente abandonado en ese estado por su familia y amigos, se encuentra con un médico obstinado y de principios (Luis Brandoni) que lucha por salvarlo.

- **La banda sigue tocando**
- **Tema central de la película**
- El tema central de la película es el proceso de investigación de una enfermedad hasta entonces desconocida: el SIDA. Año 1980.85
- **Un drama de la vida real, que transcurre entre los años 1980/1985, sobre la larga y trágica batalla entre instituciones del gobierno de Estados Unidos, los grupos activistas gay, y los científicos que obstaculizaron el descubrimiento y la investigación del virus del SIDA.**
- **Pequeña mis sunshine**
- ***liittle Miss Sunshine*** es una comedia dramática estadounidense de 2006. Es una road movie que utiliza como base un viaje a bordo de un Volkswagen Combi para asistir a un concurso de belleza de niños, para mostrar los problemas de convivencia de una familia desestructurada.
- **Preciosa.**
- ***Precious***, también conocida como *Preciosa* y cuyo título completo en inglés es *Precious: Based on the Novel 'Push' by Sapphire*, es una película dramática estadounidense dirigida por Lee Daniels. Es una adaptación de *Push*, primera novela de Ramona Lofton escrita bajo el pseudónimo Sapphire, y narra la vida de Claireece "Precious" Jones, una adolescente obesa y analfabeta, víctima de diversos abusos. El reparto de la película es mayoritariamente femenino; está protagonizada por Gabourey Sidibe, Mo'nique y Paula Patton, en papeles secundarios aparecen, entre otros, Mariah Carey y Lenny Kravitz.
- Precious Jones tiene dieciséis años, es negra y casi analfabeta, y espera su segundo hijo. Forzada a abandonar la escuela a causa de su embarazo -y el último y precario vínculo que la ligaba al mundo-, Precious acaba en un instituto para casos desesperados. Pero allí, en el último escalón de aquellos que ya han bajado todas las escaleras, está la señorita Rain, una maestra joven, combativa y radical, y Precious tendrá que pelear por su Resiliencia.
- **Casas de fuego**
- ***Casas de fuego*** es una película argentina de 1995, dirigida por Juan Bautista Stagnaro y protagonizada por Miguel Ángel Solá, Pastora Vega y Carola Reyna. Se estrenó el 31 de agosto de 1995 y fue ganadora de siete premios, entre ellos el Cóndor de Plata y el Kikito de Oro del Festival de Gramado como mejor película.
- Esta película muestra cómo después de conocer las investigaciones de Carlos Chagas en Brasil, el médico argentino Salvador Mazza inicia sus investigaciones intentando completar el cuadro de esta enfermedad, y

además plasma la denodada lucha de un “sanitarista” interesado en salvar la vida de gente anónima y sin cultura, para poder conseguir los subsidios y apoyos necesarios de una sociedad política hipócrita y una comunidad científica poco interesada.

- **La estrategia del caracol.**

- ***La estrategia del caracol*** es una película colombiana de 1993 dirigida y producida por el cinéasta y director Sergio Cabrera. La obra es una comedia-drama y relato de ficción sobre la libertad y la solidaridad, una metáfora del acoso inmobiliario, inspirada en un hecho real. La película trata de las penurias de las familias de bajos ingresos en Bogotá. La brecha entre ricos y pobres y sus interacciones en un sistema social altamente estratificado. Los temas más importantes de la película son la ocupación y propiedad de vivienda y el acoso inmobiliario.

- **Los chicos están bien.**

- Nic (Annette Benning) y Jules (Julianne Moore) son una pareja de lesbianas que viven con sus dos hijos adolescentes: Joni (Mia Wasikowska) y Laser (Josh Hutcherson), ambos fruto de la inseminación artificial. Lo que obsesiona a los dos chicos es conocer a su padre biológico, un tal Paul (Mark Ruffalo), que donó su semen a una clínica cuando era joven. Recién cumplidos los 18 años, Joni se acoge al derecho de solicitar información sobre su padre y decide llamarlo. Tras la cita, la primera impresión es tan positiva, que se lo cuenta a sus madres. (FILMAFFINITY)
- Director:
- Lisa Cholodenko

- **La muerte del señor Lazarescu**

-
- El señor Lazarescu es viudo y vive solo en un apartamento con sus tres gatos. Su hija Bianca se marchó a vivir a Canadá. Una noche, el solitario anciano se siente mal y llama a una ambulancia. Lo llevan a un hospital, y desde allí a otro y a otro más, pero en ninguno pueden atenderlo. Mientras tanto, su estado de salud se va agravando rápidamente. Comedia dramática premiada en Cannes (en la sección "Una cierta mirada") y seleccionada por Rumanía como candidata al Oscar a la mejor película de habla no inglesa. (FILMAFFINITY)

- Género

- Drama | Enfermedad. Drama social. Comedia dramática

- **Esta materia no presenta una sola bibliografía de consulta ya que no hay material impreso en un solo libro. Se administra bibliografía de actualidad.**

- **PROPUESTA METODOLOGICA:**

La propuesta metodológica que se presenta guarda relación con los principios de la educación a distancia, considerando que el estudiante es el principal protagonista

- **Autogestiona su tiempo de estudio**
- **Construye y reconstruye el conocimiento**
- **Esta materia no se puede rendir libre.**

- La cátedra propone:

- ❖ ***Instancias no presenciales a partir de:***

Diversas actividades que le permitan La construcción significativa del conocimiento, material bibliográfico y trabajos domiciliarios.

- ❖ Comunicación via mail

- ❖ **Instancias presenciales a partir de:**

- ❖ Encuentros tutoriales: se prevé un total de 8 (ocho).en los encuentros se podrá confrontar, integrar, discernir y resynificar el conocimiento.

- ❖ Clases de consulta. Lunes de 18 a 21 horas.
Clases de consulta via e- mail. Todos los días.

- ❖ Día de presenciales. Viernes de 18 a 22. Hs.

- ❖ **Instancias practicas a partir de:**

- ❖ Trabajos prácticos que se programan en forma secuencial al finalizar cada estructura modular. Se prevé cuatro trabajos prácticos obligatorios que se desarrollan en forma grupal o individual.

Los grupos pueden estar formados por dos personas.

Un examen escrito a mitad del año, que se realiza en forma grupal.

La cátedra considera fundamental la autogestión de su experiencia práctica

Consideración para la presentación de trabajos prácticos:
Estructura básica de los trabajos escritos

Universidad
Titulo/ tema
Materia
Profesor
Curso
Alumno
Fecha
Desarrollo del tema
Bibliografía

Aspectos formales

Hojas:

Se presentará en hojas tipo A 4.

En hoja lisa blanca, no rayada ni cuadriculada.

Cualquiera sea la elegida, deberán ser todas del mismo tamaño.

Preferentemente, debe optarse por la de tamaño A4

fuate

Times New Roman

Tamaño 12

Color: negro

Interlineado de párrafo dos espacios.

Justificar todo el texto

Respetar los márgenes.

EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE ACREDITACION:

Condiciones para acreditar:

Deberá aprobar un parcial escrito o su correspondiente recuperatorio, y los trabajos prácticos obligatorios.

Los trabajos prácticos obligatorios son el tríptico de educación en salud. Y el proyecto comunitario.

ALUMNOS REGULARES:

- Aprobar con nota igual o superior a cuatro. (equivale al 60 % de los contenidos).
- El 100 % de los trabajos prácticos.
- Asistencia al 80 % de los encuentros tutoriales.

ALUMNOS PROMOCIONALES:

Aprobar con nota igual o superior a 7 (siete), equivale al 80 % de los contenidos.

- Una evaluación escrita, sin opción a recuperatorio.
- El 100 % de los trabajos prácticos aprobados.
- Asistencia al 100 % de los encuentros tutoriales.
- Aprobar la práctica de Educación para la salud (folleto tríptico).
- Aprobar el proyecto comunitario.
- Habiendo cumplido con estos requisitos el estudiante promoverá la asignatura

ALUMNOS LIBRES : esta asignatura no se realiza libre.

DISTRIBUCIÓN HORARIA:

10 horas semanales

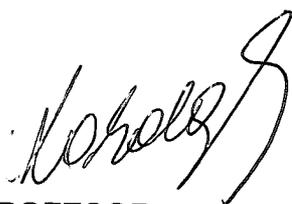
HORAS TEORICAS:

Un viernes por mes en el horario de 18 a 22

CRONOGRAMA TENTATIVO:

Cronograma del año. 2014.

**14 de marzo
11 de Abril
16 de mayo
13 de junio
22 de agosto
19 de setiembre
17 de octubre
14 de noviembre.**



PROFESOR



BEATRIZ MACEDO
Lic. en Enf.
Mat. 3645

**CONFORMIDAD DIRECTOR/DELEGADO
DEPARTAMENTO**



LIC. MARÍA INÉS SANCHEZ
Secretaria Académica
Centro Regional Universitario Bariloche
Universidad Nacional del Comahue

**CONFORMIDAD SECRETARIA ACADEMICA
CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO BARILOCHE**