



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE
FACULTAD DE CIENCIAS DEL AMBIENTE Y LA SALUD
Centro Regional Universitario Bariloche

AÑO ACADÉMICO: 2016

ASIGNATURA: ENFERMERIA EN SALUD COMUNITARIA II
DEPARTAMENTO: ENFERMERÍA
ÁREA: CUIDADOS ENFERMEROS
ORIENTACIÓN: COMUNITARIA

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
PLAN DE ESTUDIOS: ORDENANZA N° 238/99 y Modificatorias

CARGA HORARIA SEMANAL SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS: 4 hs
RÉGIMEN: ANUAL
TOTAL HORAS: 288 hs.
Obligatoria: Modalidad a Distancia - Segundo Ciclo - 5° año

EQUIPO DE CÁTEDRA:

Licenciada Balazs Karin
Dra. Hilda Dordal

CARGO: PAD-3
CARGO: JTP-3

ASIGNATURAS CORRELATIVAS (S/Plan de Estudios):

PARA CURSAR: Tener aprobadas: Asignaturas de 1° y 2° año; y Enfermería en Salud Comunitaria I

PARA RENDIR EXAMEN FINAL: Tener aprobadas: Asignaturas de 1° y 2° año; y Enfermería en Salud Comunitaria I

INTRODUCCIÓN:

Los avances científicos en materia sanitaria, de manera conjunta con los problemas de salud de las poblaciones, imponen nuevos desafíos a los profesionales sanitarios.

La enfermería como ciencia no está exenta de éste proceso; capacitar al recurso humano de enfermería constituye la única alternativa viable, para dar respuesta a los nuevos escenarios donde brindar cuidado. Históricamente el trabajo de los enfermeros, se ha centrado en gran parte en el cuidado de la persona enferma, desde un enfoque primordialmente biologista, con una mínima representación en el primer nivel de atención.

El desarrollo de la educación en enfermería debe acompañar el incipiente proceso de cambio, en relación a la mirada de la comunidad sobre el rol social del enfermero comunitario.

El aporte de la educación en enfermería debe garantizar la calidad de los cuidados.

Educación en enfermería supone generar prácticas de promoción, protección y recuperación de la salud en los diferentes niveles de atención.

En este contexto, y en respuesta a las necesidades emergentes derivadas de las transformaciones que el sistema de salud y los servicios presentan, se detecta la necesidad de implementar estrategias educativas destinadas a conseguir una mayor articulación entre el sistema formador universitario, y las necesidades de salud de la comunidad.

El cuidado es el eje de atención de la enfermería, y las modificaciones permanentes que sufre el entorno social determinan la necesidad de adaptar los planes de cuidado enfermero a condiciones nuevas y emergentes. Pensar en una enfermería que se abstiene del análisis del entorno donde se desarrolla, no contribuye al crecimiento y expansión de la misma, como una ciencia del cuidado, que busca construir su propia identidad y un mayor grado de autonomía. La valoración de las diferentes comunidades, sus características, y las del medio ambiente donde se desarrollan, constituye la actividad primaria ante cualquier planificación posterior de cuidados.

Ete. Emelina Tierzo
Directora Dpto. Enfermería
F.A.S.A.S. - U.N.C.a

El papel de la Enfermería comunitaria dentro de la estructura curricular de la carrera, cobra significativa importancia, ya que enseñar a observar las características y las necesidades de las comunidades es el desafío de este programa.

1. FUNDAMENTACIÓN:

La asignatura se presenta a través de 4 ejes temáticos que se desarrollan en forma secuencial, comenzando por la resignificación 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 determinan el proceso salud- enfermedad.

Posicionados desde el paradigma de Blum 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 considerando las estructuras que la sostienen: descentralización, regionalización y niveles de atención.

A partir del marco teórico abordado en los ejes anteriores se analiza el concepto de Enfermería en salud de la comunidad, tratando de jerarquizar el rol del enfermero comunitario con un criterio transdisciplinario, se analizan los modelos de enfermería comunitaria y las diferentes 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.

El desarrollo de la asignatura se encuadra en la modalidad "teórica- práctica", esto significa que el estudiante construye o reconstruye contenidos y realiza actividades prácticas en cada uno de los ejes temáticos, lo que permite integrar y relacionar los contenidos de la asignatura.

Asimismo proporcionará a los futuros profesionales las herramientas necesarias para analizar los indicadores del nivel de vida y salud de la comunidad, sus hechos vitales y la metodología de obtención de datos y su representación gráfica.

PROPÓSITO DE LA ASIGNATURA

Contribuir a conformar el perfil y competencia del egresado:

- Resignificar 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.

2. OBJETIVOS DEL PROGRAMA Contribuir en la redefinición del papel del enfermero

GENERALES

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Consolidar la construcción del concepto Salud- Enfermedad basada en el eje social y Epidemiológico.
- Valorar las transformaciones históricas de la Salud pública, influenciada por Factores políticos y socioeconómicos
- Valorar la problemática de salud como fenómeno colectivo y como hecho social.
- Valorar a la familia como red social significativa y su influencia en la salud de los integrantes de la comunidad.
- Identificar las necesidades de la comunidad utilizando el enfoque de riesgo y epidemiológico.
- Jerarquizar el equipo de salud en la comunidad.
- Describir las técnicas básicas de planificación.
- Conceptualizar el rol de Enfermería en el equipo de salud Comunitaria.
- Enfocar la atención de Enfermería en salud familiar en forma participativa.

- Identificar los principios fundamentales de la epidemiología y su relación con otras disciplinas.
- Jerarquizar el rol del enfermero comunitario con criterio independiente, interdisciplinario e intersectorial en el abordaje de los problemas de salud de la comunidad.
- Identificar los factores de riesgo a los que están expuestas la familia y o la comunidad para dar respuesta a las problemáticas detectadas.
- Reconocer a la programación como una actividad para dar respuestas a las necesidades de la comunidad.
- Construir modalidades de atención que faciliten a las personas el aprendizaje de conductas saludables.
- Reconocer a la educación para el autocuidado como la estrategia básica que sustenta el cambio en los sistemas sociales tendientes a mejorar la calidad de vida de la población.
- Elaborar un programa interdisciplinario, intersectorial con la participación de la comunidad.

3- CONTENIDOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS:

Ejes temáticos:

- 1) Proceso de salud – enfermedad de la población, basado en el eje social y epidemiológico**
- 2) Salud comunitaria. Su objeto de atención: Familia y comunidad.**
- 3) Enfermería en salud comunitaria. Modalidades de Atención. participación en la comunidad.**
- 4) Programación. Abordaje desde los sistemas locales de salud.**

4- CONTENIDO PROGRAMA ANALÍTICO

Unidad 1:

Introducción.

Proceso salud – enfermedad

Resiliencia y Salud Pública

Paradigma en salud

Indicadores Sanitarios

Situación actual de salud.

Unidad 2:

Reseña histórica de la Salud Pública.

Salud pública- salud comunitaria

La familia y la comunidad

Salud Familiar.

Comunidad y salud comunitaria.

Diagnostico comunitario

Unidad 3:

Enfermería en salud comunitaria, conceptos, funciones, campos de acción.

Modelos de enfermería comunitaria. Madeleine Leininger

Enfermería familiar.

Enfoque de riesgo y epidemiológico

Estrategia de APS, en el abordaje de atención a la familia y comunidad.

Modalidades de participación comunitaria.

Unidad 4:

Educación para el autocuidado: concepto, modelos y tendencias.

Educación para la salud

Programación, concepto y componentes.

La programación como función administrativa.

Las organizaciones de salud como responsable de la programación

Etapas en la programación y modelos.

5. BIBLIOGRAFÍA BASICA Y DE CONSULTA

- BAEZ CRUZ,M " Nuevos enfoques de educación para la salud" Paesmi 1998.
- SAN MARTIN ,H – CARRASCO JL." Epidemiología, teoría. investigación y práctica." Diaz de santos , Madrid 1986

- SAN MARTIN,CARRASCO." La salud de la comunidad y la epidemiología de campo".Diaz de Santos Madrid .1985
- LUDUEÑA ALICIA .Enfoque epidemiológico del concepto salud- enfermedad.
- DEVER ,ALAM." Epidemiología y administración de los servicios de salud"
- LOREZ ALANIS., MARIA DEL ROSARIO, "concepto de salud, concepciones y Paradigmas" .Ed de Belgrano .1981
- LANACION. COM "Las nuevas familias". Revista enfoques.7-12-2003
- LEAHY, K- COOBB- JONES. " Enfermería para la salud de la comunidad"
- GOMEZ, CAMPOS, ONTOSO." concepto de salud Y Perspectiva histórica de la salud pública.. cap 1
- SAN MARTIN, H PASTOR. "PRINCIPIOS Y ESTRUCTURAS DE LA SALUD COMUNITARIA"
- FREEMAN,R " Enfermería en salud pública.: el carácter de la enfermería social, objetos y objetivos .nueva Ed Interamericana 1971
- MARSHALL,M,T "La práctica educativa en el campo de la salud. publicaciones Paesmi. 1998
- CASASDONNEYS,M " Educación para la salud, aspectos metodológicos. 1991.
- JELIN,E." Las relaciones intrafamiliares en América latina"
- MOLINA V. BEATRIZ. "FAMILIA"- CAP 7
- BELMARTINO,S-BLOCH,C- " participar : ¿ quiénes? ¿Para qué? ¿ en qué? ¿con que instrumento? Rosario ,MOSIS; Revista salud y sociedad, N 9 Págs 16 a 22
- DIAZ.A –SCHWARCZ." E l enfoque de riesgo y la atención materna infantil.
- JAYMOVICH.S " El enfoque de salud familiar en enfermería"
- ROBERS.D"ENFERMERIA EN LA SALUD DE LA COMUNIDAD: CONCEPTO Y ESTRATEGIAS
- SANCHEZ MORENO" El modelo profesional de enfermería comunitaria", Ed Interamericana 2005
- Villaba, Rosa . Comunidad y Enfermería"
- 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
- 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.
- Los libros no se encuentran en biblioteca, son apuntes de la materia que dicta la Universidad del Neuquen, en la Asignatura, Enfermería Comunitaria II.

6- PROPUESTA METODOLÓGICA:

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

- **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 vía mail, y plataforma Virtual PEDCO moodle.

❖ **Instancias presenciales a partir de:**

- Encuentros tutoriales: se prevé un total de 5 encuentros tutoriales presenciales donde se podrá confrontar, integrar, discernir y re significar el conocimiento.
- Clases de consulta. Lunes de 18 a 20 horas.
- Día de encuentros tutoriales presenciales. Viernes de 18 a 22. Hs.

❖ **Instancias no presenciales:**

- Trabajos escritos 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, que se realiza en forma individual.

❖ **La cátedra considera fundamental la autogestión**
Consideración para la presentación de trabajos escritos
Estructura básica de los trabajos

Universidad: Nombre de la Universidad

Facultad: Nombre de la Facultad

Materia: Nombre completo de la asignatura

Profesor/ es: Nombre completo de los profesores.

Curso: que año de la carrera está cursando

Alumno: nombre completo del alumno.

Fecha: de realización del trabajo escrito .dia, mes y año.

Desarrollo del tema

Bibliografía.

Mail del alumno: al terminar el trabajo en la última hoja. Y firma.

Materiales didácticos:

Retroproyector, cañón, computadora. Pizarrón. Fotocopias, películas y cortos publicitarios.

Aspectos formales en la entrega de trabajos

- Hojas:
- Se presentará en hojas tipo A4.
- 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
- Fuente:
- Times New Roman
- Tamaño 12
- Color: negro
- Interlineado de párrafo dos espacios.

Justificar todo el texto

Respetar los márgenes.

Se evalúa la forma de la presentación de los trabajos, la escritura, redacción, prolijidad, como así también la entrega de trabajos en el tiempo estipulado.

6 - EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE ACREDITACIÓN: Condiciones para acreditar.

El alumno deberá aprobar los cuatro trabajos obligatorios, y una evaluación escrita .aprobada con (4)

La letra legible, prolija. , se evalúa la redacción, la ortografía y la forma de referirse a los temas citados, y únicamente se puede escribir con bolígrafo negro o azul.

Si no aprueban el examen escrito, parcial, deberá rendir un recuperatorio.

ALUMNOS PROMOCIONALES: De la modalidad de aprobación por Promoción:

- Aprobar con nota igual o superior a 7 (siete) o más equivale al 80 % de los contenidos.
 - **Una evaluación escrita, sin opción a recuperatorio.**
 - **El 100 % de los trabajos aprobados.**
 - **Asistencia al 100 % de los encuentros tutoriales.**
 - Aprobar el folleto de Educación para la salud (folleto tríptico).
 - Aprobar la monografía.
 - La presentación del trabajo es oral y escrito.
 - Habiendo cumplido con estos requisitos el estudiante promoverá la asignatura.
 - Promover la asignatura, significa que no rinde examen final.

ALUMNOS REGULARES: De la modalidad de aprobación de los cursos regulares.

- Aprobar con nota igual o superior a 4 (cuatro). , equivale al 60 % de los contenidos.
- Una evaluación escrita con opción a recuperatorio
- El 100% de los trabajos
- Asistencia al 80 % de los encuentros tutoriales.
- Aprobar el tríptico de educación para la salud.
- Aprobar la monografía
- La presentación de la monografía es oral y escrita.
- Habiendo cumplido con esto el estudiante accede al examen final

ALUMNOS LIBRES: La asignatura no tiene condición de Examen Final libre

8-DISTRIBUCIÓN HORARIA:

Clase presencial viernes de 18 a 22 hs, según cronograma

Clases de consulta. Lunes de 18 a 21 horas.

Consulta vía mail.; fuera del horario de clase,

Cronograma del año Encuentros Tutoriales Presenciales del calendario académico 2016

15 de abril

17 de junio

12 de agosto.

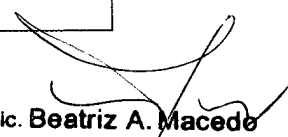
9 de setiembre

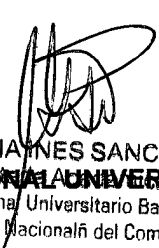
11 de noviembre.

9. CRONOGRAMA TENTATIVO:**Cronograma de encuentros tutoriales presenciales.**

Fecha/ MES / AÑO 2016	Tema	docente
15 de abril	INTRODUCCION .Proceso salud-enfermedad. Resiliencia Paradigmas en salud .indicadores sanitarios Situación actual de salud. <i>Trabajo practico; numero 1 reconocimiento de paradigmas</i>	Lic Balazs Karin Dra Hilda Dordal
17 de junio	Salud publica. Salud comunitaria. La familia y la comunidad. Salud familiar. Diagnostico comunitario. Examen escrito. <i>Trabajo practico; numero 2, elaboración de un diagnostico comunitario</i>	Lic Balazs Karin Dra Hilda dordal
12 de agosto	Recuperatorio de parcial. Enfermería en salud comunitaria..enfoque de riesgo y epidemiológico Modalidades de participación comunitaria. <i>Trabajo práctico numero 3 .selección del problema e identificarlo para intervenir.</i>	Lic Balazs Karin Dra Hilda Dordal
9 de setiembre	Educación para la salud. Programación concepto y componentes. La programación como función administrativa. <i>Trabajo practico número 4, tríptico de educación en salud.</i>	Lic. Balazs Karin Dra Hilda Dordal.
11 de noviembre	Entrega de monografía, presentación de trabajo de educación en salud.(tríptico)	Lic Balazs Karin Dra Hilda Dordal.


PROFESOR KARIN BALAZS.
 (FIRMA Y ACLARACIÓN)


DIRECTOR CARRERA
 (FIRMA Y ACLARACIÓN) Lic. Beatriz A. Macedo
 MAT 3645
 Coord. Carrera Lic. en Enfermería
 UNCo. - Sede CRUB - FACIAS


CONFORMIDAD DEL CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO BARILOCHE
 (FIRMA Y ACLARACIÓN) Lic. MARIA INES SANCHEZ
 Centro Regional Universitario Bariloche
 Universidad Nacional del Comahue