



CARRERA: Licenciatura en Enfermería

NOMBRE DE LA ASIGNATURA: Fundamentos de Enfermería

**Ciclo: 2024** 

## 1.- DATOS DE LA ASIGNATURA EN RELACIÓN CON LA CARRERA

Nombre de la asignatura		Fundamentos de Enfermería		
Plan de estudio		1019/17		
Ubicación curricular		Primer ciclo		
Régimen		anual		
	TEORIA	115 hs		
HORAS	PRACTICA	77 hs		
AÑO		2024		
		Lic. Emelina Tierzo – ASD-3 a cargo.		
Equip	o de cátedra	Enf. Felipe Inostroza – ASD-3		
1.1	Teórico -	Enf. Matias Riffo – ASD-3		
Practico		Enf. Marcela Bayer – AYP -3		
		Lic. Mirta Guerrero – AYP-3		
		Lic. Graciela Gradizuela – AYP-3		
		Lic. Ariel Villalon – AYP-3		
		Lic. Adriana Barrera – AYP-3		
		Lic. María Rosa Manquecoy – AYP-3		
		Enf. David Beroiza – AYP-3		
		Lic. Cesar Hernandez – AYP-3		

#### 2.- FUNDAMENTACIÓN

El estudiante se inicia en el estudio de las ciencias en General y la Ciencia Enfermera en particular, distinguiendo los conceptos de ciencia, profesión y disciplina en un contexto histórico social determinado. El cuidado enfermero se desarrollara de manera integral e interpretativa a través del proceso de atención de Enfermería. Para ello la mirada Holística será construida a través de conceptos básicos como: Sujeto del cuidado Enfermero, Necesidades Humanas y Enfermería, Modelos y Teorías de la Ciencia. Partiendo del concepto: "Cuidamos las experiencias de salud de las personas", el estudiante abordará conceptos referidos al proceso salud-enfermedad, sistema de salud, atención primaria de la salud, visualizando a la persona, la familia y la comunidad como sujeto de cuidado.

## 3.- PROPÓSITOS Y OBJETIVOS:

- Conocer el desarrollo de la ciencia enfermera desde sus inicios en la Modernidad hasta la actualidad.
- Conocer los Modelos y Teoría y sus conceptos básicos que dieron origen a la ciencia enfermera.
- Reconocer los ámbitos de desarrollo de la disciplina enfermera, dentro y fuera del ámbito hospitalario.
- Conocer el proceso salud enfermedad y el rol de enfermería dentro del equipo de salud.
- Iniciar su práctica con el Proceso de Atención de Enfermería dentro y fuera del ámbito hospitalario.

## 4.- CONTENIDOS MINIMOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS

- Profesión: concepto, características, funciones y rol de enfermería como integrante del Equipo de Salud.
- Disciplina y Ciencia.
- Aproximación a las bases conceptuales de la Enfermería como ciencia.
- Herramientas básicas para la búsqueda de información científica.
- Concepto de ser humano como sujeto de cuidado enfermero y como ser de necesidades. Necesidades humanas de salud: características y taxonomía. Dimensión psicosocial en el concepto integral de salud. Integralidad: cuidado humano y su valor para la Salud Mental.
- Proceso salud/enfermedad. Historia Natural de la Enfermedad. Niveles de Prevención. Niveles de Atención. Políticas Sanitarias. Salud Pública. Atención Médica. Regionalización. Efectores de Atención Médica. Niveles de Complejidad. Estrategia de Atención Primaria. Enfoque de riesgo.
- Salud de la persona, la Familia y la Comunidad. Teoría general de los Sistemas. Sistemas de Salud.
- Introducción a la planificación de actividades de Educación para la Salud.
- Comunicación como proceso. Relación enfermero/sujeto de cuidado.
- Proceso de Atención de Enfermería: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución, evaluación.

# **5.- PROGRAMA ANALÍTICO**

## **Unidad 1: ENFERMERIA**

- Concepto de Enfermería. Breve Reseña de la Historia de la Enfermería.
- Enfermería como profesión: sus comienzos, sus características.
- Funciones de Enfermería: Asistencial, Docencia, Investigación y Gestión.
- Código Deontológico. Código de Ética del Consejo Internacional de Enfermería (CIE)
- Teorías y Modelos de Enfermería. Primeros pasos para la construcción del Cuerpo de conocimientos propios de Enfermería.

## Algunas autoras.

#### **Unidad 2: CUIDADO ENFERMERO**

- Rol de Enfermería. Concepto de Cuidado Enfermero, características del cuidado (6 C del cuidado). Dimensiones del Cuidado.
- Persona-familia-comunidad: concepto. Características del cuidado Integral. Cuidado Holístico del sujeto de atención de Enfermería.
- Para comprender las Necesidades humanas de salud. Concepto de Necesidad, de Necesidad-satisfactor. Características.

## **Unidad 3: CIENCIA ENFERMERA.**

- Que es disciplina y que es Ciencia. Aproximación a las bases conceptuales de la Enfermería como ciencia.
- El Método que utiliza enfermería: El Proceso de Atención de Enfermería como herramienta para brindar Cuidado de la Salud. Concepto. Etapas.
- Herramientas básicas para la búsqueda de información científica.
- Enfermería en el Equipo de Salud. Concepto. Características. Importancia del trabajo en equipo.
- Comunicación: concepto. Teoría de la Comunicación. Barreras en la comunicación.

#### **UNIDAD 4: PROCESO SALUD/ENFERMEDAD**

- ➢ Historia Natural de la Enfermedad: Paradigma de Leavell y Clark. Características. Niveles de Prevención: Concepto. Características.
- > Estrategia de Atención Primaria de la Salud. Concepto. Generalidades.
- Enfoque de Riesgo. Factor de Riesgo. Riesgo. Concepto. Características. Factores protectores.
- Paradigma de Blum. Concepto. Características.

#### UNIDAD 5: VALORACION DE LAS NECESIDADES SEGÚN V. HENDERSON

- Modelo de Virginia Henderson, Taxonomía y concepto. Las 14
  Necesidades de Virginia Henderson. Manifestaciones de Independencia y de Dependencia de las Necesidades:
  - de Respirar. Control de la Frecuencia Respiratoria: Valores Normales y características. Terminología
  - > de Beber y Comer.
  - de Eliminar.
  - de Mantener la Temperatura dentro de los límites normales. Control de la Temperatura Corporal: valores normales. Características. Terminología
  - de Moverse y mantener una buena postura. Control de la Tensión Arterial y Frecuencia Cardiaca; Valores Normales. Características. Terminología
  - de Dormir y Descansar
  - de estar limpio y aseado y proteger los tegumentos.
  - de vestirse y desvestirse.
  - de Evitar los peligros.
  - de Comunicarse con sus semejantes.

- de Actuar según sus creencias y valores.
- > de Ocuparse para Realizarse
- de recrearse
- > de Aprender.

## **UNIDAD 6: EL SISTEMA DE SALUD**

- Sistema de Salud: Políticas Sanitarias. Salud Pública. Atención Sanitaria. Regionalización.
- Efectores de Atención Médica. Niveles de Complejidad: características.
- Niveles de Atención Médica.

## **UNIDAD 7: SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

- ➤ Ley 2611
- ➤ Ley 26.529/2009 de los Derechos del Paciente.
- Las ocho acciones esenciales para la Seguridad del paciente: identificación del paciente, comunicación efectiva, seguridad en el proceso de la medicación, seguridad en los procedimientos, reducción del riesgo de infecciones asociadas al proceso de salud, reducción del riesgo de daño al paciente por causa de caídas, registro y análisis de eventos centinela, eventos adversos y cuasi fallas, cultura de seguridad del paciente.
- Ausencia de Daños prevenibles en las personas durante el proceso de Atención de Salud:
- > Prevención de caídas
- > Prevención de lesiones dérmicas
- > Prevención de daños en procedimientos invasivos.

## UNIDAD 8: EL CUIDADO SEGURO EN LA PRACTICA

- Ingreso de la Persona familia a la Unidad de internación. Admisión y Alta.
- > Signos Vitales: concepto. Características
- Comunicación Enfermero- Paciente. Concepto. Características.
- Registros de Enfermería. Concepto. Características. Importancia.
- Normas de Bioseguridad. Concepto, características. Principios.
- Mecánica Corporal. Leyes. Principios. Principales características.
- Cuidados ante la Muerte.

#### **6.- PROPUESTA METODOLOGICA:**

Con esta asignatura el estudiante se inicia en el conocimiento del rol disciplinar, por lo que trabajaremos con prácticos teóricos-áulicos y domiciliarios, donde

plantearemos situaciones de simulación para lograr mirar, analizar y comprender el rol de enfermería en el ámbito de la internación y en la comunidad.

Se dictarán clases teóricas expositivas con la utilización de los recursos didácticos disponible. En las clases teóricas no se tomará asistencia, dejando la responsabilidad al alumno de presenciar el dictado de clases, ya que les será de utilidad para comprender el significado de cada concepto que luego deberá ser aplicado en el cuidado enfermero.

Se dictaran clases prácticas de asistencia obligatoria en espacio de simulación dentro de la facultad, a partir del mes de Mayo, para ello deberán contar con chaqueta manga corta.

Todas las veces que deban ausentarse a las actividades obligatorias, deberán presentar certificado médico o judicial, dentro de las 48 hs. En el departamento de alumnos de la Facultad.

Luego, a medida que avancemos con los contenidos teóricos las actividades prácticas áulicas, de gabinete y domiciliarias se irán complejizando. Para comenzar con actividades en la comunidad que le permitan al alumno aplicar los conceptos básicos de salud y enfermedad en su contexto.

Durante el cursado teórico se les solicitará trabajos prácticos obligatorios. Se les tomará tres (3) parciales, con su correspondiente recuperatorio. Los recuperatorios podrán ser escritos u orales.

Deberán realizar tres(3) talleres obligatorios: -Signos Vitales, -Bioseguridad: lavado de manos, -Registros de Enfermería: comunicación escrita y oral.

Finalmente y ya promediando el segundo cuatrimestre el estudiante será distribuido en centros asistenciales públicos y privados, con y sin internación para que realicen actividades prácticas. Uno de los lugares donde suelen comenzar sus prácticas de control de signos vitales es el propio ámbito universitario, se aprovecharán las efemérides para participar con los alumnos en actividades de prevención primaria.

# 7.- CONDICIONES DE CURSADO Y EVALUACIÓN

<u>Condición de Alumno Regular:</u> aprobar todos los trabajos prácticos y los tres (3) parciales y/o su correspondiente recuperatorio con nota 4 (cuatro o más).

<u>Condición del Alumno en Promoción:</u> aprobar todos los trabajos prácticos solicitados. Aprobar los parciales con nota 7 (siete) o más, en la primera instancia sin recuperatorio. Rendir coloquio integrador con nota 7 (siete) o más.

No existe el alumno en condición de libre.

Los alumnos que han regularizado la asignatura rinden examen final oral. En las mesas establecidas para ello.

#### **8.-DISTRIBUCION HORARIA SEMANAL**

La teoría se realizará durante 20 semanas 6 hs semanales como mínimo.

La práctica se desarrollará durante 6 semanas 12 hs semanales como mínimo

## 9.- CRONOGRAMA TENTATIVO DE ACTIVIDADES

TEORIA	PRACTICA	
Semana 1° a 16° teoría áulica	21º a 28º Práctica Hospitalaria	

# 10.- BIBLIOGRAFÍA

- Riopelle. Grondin.Phaneuf.1993.Cuidados de enfermería. Un proceso centrado en las necesidades de la persona. Ed. I nteramericana de España A
- Aguirre del Busto, R. *Una vez más sobre el proceso salud enfermedad. Hacia el pensamiento de la complejidad.* (sin fecha
- AnderEgg (2004) **Métodos y técnicas de investigación social. La ciencia, su método y la expresión del conocimiento científico.** Ed Lumen.
- Duarte, SJ (2007) El acto de cuidar. Sobre las nociones de "Necesidad y problema" Ed. El Uapiti.
- Ferrara, Paganini. (1971). Medicina de la comunidad. Interamericana.
   BuenosAires Moreno Al. 2006. Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socio antropológica. Departamento de Salud Pública. Facultad de Medicina, UNAM
- Grupo de cuidado (1997) Avances del grupo de cuidado. Universidad Nacional de Colombia.