



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE

FACULTAD DE CIENCIAS DEL AMBIENTE Y LA SALUD

CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA AÑO 2018.

Nombre de la asignatura	Cuidados para la Salud Comunitaria II	
Plan de estudio	Ordenanza -1031 MODIFICATORIA	
Ubicación curricular	5.to Año	
Régimen	Anual	
Carga Horaria	Teóricas	112 Hs
160	Prácticas	48 Hs
Año	2018	
Equipo de cátedra	ASD-2 A/C Lic. Andi6n Graciela Noemí	
	ASD-3 Lic. Raimondi Beccaria Argentino	

2-FUNDAMENTACIÓN

La asignatura intenta desde una construcción social del proceso salud/enfermedad resignificar las funciones de la enfermería en la salud de la comunidad, favoreciendo su actuación con criterio de independencia, interdisciplinar e intersectorial. Se posiciona en el concepto de salud como un bien social que se construye, reconstruye y desarrolla en el marco de la vida cotidiana a fin de mejorar la salud y las condiciones de vida de la población.

Aborda contenidos a partir de las políticas y escenarios de la salud comunitaria, entendiendo a la Estrategia de Atención Primaria de la Salud como pilar fundamental del cuidado comunitario, además se estudian los paradigmas en salud, las representaciones sociales, intentando poner en tensión este marco teórico a la luz de la realidad encontrada en la cotidianidad de cada uno de los actores sociales e Instituciones.

Entiende que la comprensión de las situaciones que se abordan merecen un análisis complejo que ponga en juego las especificidades de los saberes profesionales en clave de

integralidad, para luego identificar las intervenciones particulares de la disciplina enfermera en pos de una perspectiva de complementariedad. Desde esta perspectiva de complementariedad se posiciona en su rol de cuidadora de las necesidades de salud de la comunidad a fin de alcanzar Estilos de vida saludables en la población.

Se fortalece en el uso de las herramientas de la Salud Pública a fin de realizar el diagnóstico comunitario, identificando necesidades y problemas de la familia y comunidad como objeto de atención.

Reconoce a la programación como eje principal para la administración del cuidado a la familia – comunidad, y a la educación para la salud como una de las estrategias básicas en las que se debe sustentar el cambio en los sistemas sanitarios poder alcanzar la salud para todos.

3- PROPÓSITO Y OBJETIVOS

Contribuir a conformar el perfil y competencia del egresado, resignificando el rol de la enfermera en Salud de la comunidad, favoreciendo su actuación con criterio independiente, interdisciplinario e intersectorial a fin de ofrecer cuidados de salud culturalmente aceptables, utilizando los elementos esenciales de la APS, para lograr formas de vida sana en la población.

3-1 OBJETIVOS GENERALES

- Valorar la Atención Primaria de la Salud como herramienta imprescindible para el cuidado de la salud de la comunidad.
- Analizar las prácticas de atención primaria a fin de resignificar el cuidado que brinda la enfermera comunitaria al colectivo social.
- Jerarquizar el rol protagónico que debe tener la comunidad para detectar y resolver sus necesidades de salud a partir del diagnóstico participativo
- 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, en relación a los niveles de atención y prevención.

4-CONTENIDOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIO

- La Atención Primaria de la Salud. Ventajas y riesgos de la APS. La APS como estrategia integrada a un sistema de salud.
- Elementos esenciales de la APS: Acceso y Cobertura universal, Atención Integral e Integrada, Atención Apropiaada, énfasis en la Promoción y en la Prevención.
- Orientación familiar y comunitaria. Mecanismos activos de participación.
- Marco Legal Institucional. Organización y Gestión. Políticas y Programas.
- Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería según niveles de formación y necesidades de la población. Recursos materiales apropiados. Acciones intersectoriales.
- Competencias para los equipos de APS.
- Manejo de la información: clínica, epidemiológica y administrativa.
- Programas de atención en las distintas etapas del ciclo vital, participación de enfermería.
- Factores psicosociales protectores y de riesgo en las familias y comunidades-grupos vulnerables.
- Cuidados de enfermería en la promoción y protección psicosocial de familias y comunidades.
- Promoción y Protección del desarrollo humano. Promoción y desarrollo de las redes sociales.

5-CONTENIDOS PROGRAMA ANALÍTICO

UNIDAD N: 1 BASES CONCEPTUALES DE LA ATENCION COMUNITARIA: POLITICAS Y ESCENARIOS.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las políticas y escenarios donde se desarrolla la atención comunitaria.
- Consolidar la construcción del concepto salud enfermedad basado en el eje social y epidemiológico.
- Conocer las representaciones sociales que en relación al Proceso Salud- Enfermedad tienen los actores sociales.
- Valorar la problemática de salud como fenómeno colectivo y como hecho social.

CONTENIDOS

- La Estrategia de Atención Primaria de la Salud, panorama y perspectivas: Desde Alma Ata al Siglo XXI. Ventajas y Riesgos de la APS. Renovación de la APS, principios y elementos: Acceso y cobertura universal, Atención integral e integrada, Énfasis en la promoción y la prevención, Atención apropiada, Construcción de alianzas para el cambio. La APS como estrategia integrada a un Sistema de salud. Competencias para el Equipo de APS.

- Promoción de la salud, acuerdos Internacionales, Objetivos de Desarrollo del Milenio.
- Modelos explicativos del Proceso salud-enfermedad, determinantes causales y Sociales. Paradigmas Salud-enfermedad: tecnocrático y social.
- Marco Legal Institucional .Organización y Gestión, Políticas y Programas.

NIDAD Nº2: SALUD COMUNITARIA- SU OBJETO DE ATENCIÓN: FAMILIA Y COMUNIDAD

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Valorar a la familia y comunidad desde las transformaciones históricas de la salud pública, influenciadas por factores políticos y socios económicos.
- Reconocer las estructuras y herramientas que facilitan el logro del fin último de la salud comunitaria.
- Valorar a la familia como red social significativa y su influencia en la salud de los integrantes de la comunidad.
- Identificar las necesidades y problemas de la comunidad utilizando el enfoque de riesgo y epidemiológico.
- Elaborar el diagnóstico comunitario a partir de un proceso de intervención con participación comunitaria.

CONTENIDOS

- La Salud Pública en su concepción moderna. Áreas y funciones.
- Estructuras y Herramientas de la salud comunitaria, Manejo de Información: clínica, epidemiológica y administrativa.
- Enfoque de riesgo: Cálculo de riesgo relativo RR, Riesgo atribuible RA, Riesgo atribuible a la población RAP.
- Indicadores de salud. Aplicados a la problemática Nacional y Provincial.
- Familia. Transformaciones familiares en la sociedad actual. Salud familiar.
- Comunidad. Salud comunitaria.
- Factores Psicosociales protectores y de riesgo en las familias, comunidades y grupos vulnerables.
- Diagnóstico comunitario participativo.

UNIDAD Nº 3: ENFERMERÍA EN SALUD COMUNITARIA. MODALIDADES DE ATENCIÓN.- PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Jerarquizar el rol del enfermero comunitario con criterio independiente, interdisciplinario e intersectorial en el abordaje de los problemas de salud de la comunidad.
- Reconocer La distribución, la composición y competencias de la fuerza laboral en enfermería a fin de brindar cuidados equitativos, solidarios y facilitar el derecho al mayor nivel posible de salud de los grupos humanos.
- Construir modalidades de atención que faciliten a las personas el aprendizaje de conductas saludables.

CONTENIDOS

- Modelos de enfermería Comunitaria. Orientación familiar y comunitaria
- Distribución de la fuerza de Trabajo en enfermería según niveles de formación necesidades de la población. Recursos materiales apropiados.
- Criterios de actuación de la enfermera comunitaria, Acciones intersectoriales, abordaje colaborativo en situaciones de salud. Enfermería familiar, proceso de atención a la familia y a la comunidad, apgar familiar. Mapa Familiar. Familiograma.
- Modelo estructural y Estratégico en el abordaje de la familia.
- Cuidados de Enfermería en la promoción y protección psicosocial de familias y comunidades.
- Mecanismos activos de participación comunitaria.

UNIDAD Nº 4: PROGRAMACION –EDUCACIÓN PARA LA SALUD- INTERDISCIPLINARIDAD

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer a la programación como una actividad para dar respuestas a las necesidades de la comunidad.

- Reconocer a la educación para el auto cuidado, como la estrategia básica que sustenta el cambio en los sistemas sociales tendientes a mejorar la calidad de vida de la población.
- Analizar las etapas de la programación y su relación con el proceso administrativo.
- Elaborar un programa centrado en Educación para la salud

CONTENIDOS

- Educación para el auto cuidado: Concepto tendencia y modelos. Promoción y protección del desarrollo humano.
- Trabajo Social e interdisciplinar.
- Promoción y desarrollo de las redes sociales.
- Programación, concepto, componentes.
- La programación como función administrativa.
- Las organizaciones de salud como responsable de la programación.
- Etapas de la programación, modelos.
- Programas de Atención en las distintas etapas del ciclo vital -Nacionales y Provinciales, participación de enfermería.

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, autogestiona su tiempo de estudio y construye y reconstruye el conocimiento para lo cual al equipo de cátedra le propone:

Instancias no presenciales: Esta instancia le permitirá al estudiante apropiarse de nuevos saberes en forma relativamente independiente y autónoma al construir y reelaborar nuevos conceptos, al descubrir sus dificultades y fortalezas y transferir la teoría a su práctica profesional.

Para la construcción de este conocimiento el estudiante dispone de una estructura modular organizada por ejes temáticos que tienen correlación con las unidades del programa analítico donde encontrará en forma organizada la presentación teórica sintetizada de cada uno de los temas de cada eje ,acompañada de una serie de **actividades orientadoras** que lo conducirán a la apropiación de los contenidos .Se pretende que el estudiante reflexione y ponga en tensión la realidad encontrada a la luz del marco teórico ofrecido. Se propone en forma permanente la vinculación de la teoría a la práctica, y desde la práctica al marco teórico. Estas actividades orientadoras no son

de entrega obligatoria, pueden ser compartidas con grupos de estudiantes y con el equipo de cátedra por correo electrónico, a través de la Plataforma de Educación a distancia de la Universidad Nacional del Comahue PEDCO , donde se encuentra subida la materia con todas sus actividades o a través del Portal del Centro de Estudiantes de esta Facultad PORTAL ESSA donde también se encuentra a disposición de los alumnos estas estructuras modulares .

El estudiante dispone de toda la Bibliografía en soporte escrito y digitalizada en las páginas Web.

Instancias presenciales: Se desarrollan a partir de encuentros Tutoriales, la cátedra prevé un total de cinco (5). Cada encuentro orienta al estudiante en el eje correspondiente, se trabajan los principales contenidos teóricos en forma conjunta con los estudiantes ya que los mismos tienen la posibilidad desde el inicio de la materia de contar con las estructuras modulares y la bibliografía.

En este espacio se realiza además el cierre de los ejes anteriores, se comparten las producciones grupales que se solicitan como parte de la experiencia práctica al finalizar cada eje y se orienta a los grupos en la realización de las actividades integradoras siguientes .

Dentro de estas instancias presenciales y por fuera de los días de tutoría la cátedra ofrece clases de consultas un día fijo por semana que se sostiene en el transcurso de toda la cursada de la asignatura.

Los temas de cada encuentro se trabajan a partir de lecturas de material bibliográfico con guías de actividades, resoluciones de casos concretos, exposición dialogada entre otros.

Instancias prácticas: Se desarrollan en forma grupal al finalizar cada eje temático, considerando que la misma se realiza desde la autogestión de cada grupo de estudiante .Ellos realizan desde el inicio de la cursada las gestiones que le permiten abordar su experiencia práctica en un Efector del Primer nivel de Atención y su área programática. Al finalizar cada eje temático debe realizar una actividad integradora donde se pretende que el grupo a partir del marco teórico recorrido confronte con la realidad encontrada. Las actividades integradoras están planificadas de tal forma que le permiten al estudiante alcanzar los objetivos propuestos por la asignatura siguiendo el siguiente orden:

- Reconocimiento de Paradigmas , Supuestos Básicos y representaciones sociales del Proceso Salud- Enfermedad de la comunidad seleccionada, las instituciones e integrantes del equipo de salud. Relación con la APS
- Elaboración del Diagnóstico comunitario del área o sector identificado.
- Selección de uno de los problemas identificados, presentación como problema, identificación de instituciones a intervenir para su resolución o minimización.

- Elaboración de un programa.

Las actividades integradoras son presentadas a modo de informe escrito, teniendo el grupo la posibilidad de reformularlas tantas veces como sea necesaria para alcanzar con los objetivos propuestos. Estas actividades si bien tienen que estar aprobadas como condición de acreditación el grupo puede realizar todas las modificaciones que se consideren para alcanzar entre otras la condición de promoción.

7- EVALUACIÓN Y SISTEMA DE ACREDITACIÓN

Condiciones para acreditar:

Deberá aprobar dos evaluaciones sumativas (parciales) o sus correspondientes recuperatorios y los trabajos prácticos (constituyen la experiencia práctica).

- **De la modalidad de aprobación por promoción:**

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

- Dos evaluaciones sumativas planificadas (sin opción a recuperatorio)
- El 100% de los trabajos prácticos
- Asistencia al 80% de los encuentros tutoriales

Habiendo cumplido con estos requisitos el estudiante promoverá la asignatura a través de un coloquio.

- **De la modalidad de aprobación de los cursos regulares:**

Aprobar con nota igual o superior a cuatro (4) (equivale al 60% de los contenidos):

- Dos evaluaciones sumativas planificadas (con opción a recuperatorio)
- El 100% de los trabajos prácticos
- Asistencia al 80% de los encuentros tutoriales

Habiendo cumplido con estos requisitos el estudiante accederá al examen final.

8-BIBLIOGRAFÍA BASICA Y DE CONSULTA

- BAEZ CRUZ, M – “Nuevos Enfoques De Educación Para La salud” – Publicaciones PAESMI -1988-
- BELMARTINO, S – BLOCH, C – “Participar: ¿Quiénes? ¿Para Qué? ¿En qué? ¿Con Que instrumento? Rosario,MOSIS, Revista Salud y Sociedad N°9 Págs16 a 22
- BONET;I LOPEZ.C ,ROGER,M “ Instrumentos para la Práctica Profesional de la Enfermería Comunitaria” Ed Monsa- Prayma Barcelona 2005
- CARCAMO,S, ALVAREZ ,R; Enfermería Familiar y Comunitaria ,Conceptos, Métodos y Casos, Colección Salud Comunitaria ,Serie Enfermería Ed. UNLa Bs As 2013
- CASAS DONNEYS, M. E. – “Educación Para La Salud: Aspectos Metodológicos. Revista Educación Médica y Salud” – OPS – 1991
- CORDERA DE HILLMAN, María Elena:” La familia: Su importancia en el desarrollo de la persona”- Trabajo monográfico- Escuela de Psicología de la U.N.C. – 1992.
- DEVER, Alam- “Epidemiología y administración de los servicios de salud”

- DIAZ, A- SCHWARCZ,R. – “El enfoque de riesgo y la atención materno infantil”
- Documento Bibliográfico: Indicadores de Nivel de Vida y Salud- Universidad de Bs. As. - Escuela de Salud Pública
- Enfermería Comunitaria: Métodos y Técnicas: Diagnostico de Salud de la comunidad.
- FERRARA, F – “Programación” En Medicina De La Comunidad – Ed. Intermedica – 1976
- FREEMAN, R. – “Enfermeria en salud Publica: El carácter de la enfermería social, Objetos y Objetivos”Nueva Ed. Interamericana 1971.

- GOMEZ, Darío- “La noción de Salud Pública. Consecuencias de la Polisemia” Revista Universidad de Antioquia -Vol 20 Pág101 a 116 Colombia 2002
- HALL;J-REDDING WEAVER;j-“Enfermería en Salud Comunitaria un enfoque Sistémico” OPS-OMS 2ª Ed.1990.
- HOROWITZ CAMPOS,- “Familia y Salud Familiar, Un enfoque para la atención primaria” Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana Vol.98,Nº2 OPS 1985.
- JÁUREGUI SUAREZ “Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad –Enfoque en Salud Familiar “ Ed. Panamericana 2º Ed. 2004
- LANACION. COM – “Las nuevas Familias” – Enfoques - 7-12-2003
- LEAHY, K – COBB – HONES – “Enfermería Para la salud de la comunidad” Ed. La Prensa Mexicana 1º Ed. México 1980
- LEMUS, D –ARAGUES,V –“Epidemiología y Salud Comunitaria “ Ed. Corpus- Rosario 2008
- LOBOS, Q Patricio – “Análisis y perspectivas: El diagnóstico local en Salud Comunitaria” - Revista enfoque en atención primaria – Chile – Ed. Paesmi – 1986.
- LORES ARNAIZ, Mario del Rosario –“Hacia una Epistemología de las Ciencias Humanas” ED. De Belgrano Bs As 1981
- MARTINEZ RIERA , PINO CASADOR;” Manual Práctico de Enfermería Comunitaria “Ed. Elsevier Barcelona 2013
- MARTINEZ, NAVARRO,ANTO Y Otros, “Salud Publica” Ed. Mc Graw Hill Interamericana .Madrid 2000.

- MARSHALL, M.T- “La práctica Educativa En El Campo De La Salud” – Publicaciones PAESMI – 1988.
- MAZZAFERO Y Colaboradores “Medicina y Salud Pública Ed. Eudeba 1º Ed. Bs,As 1999.
- MIMEO: Servicio Social, Cateará Familia, UNCO – Modelo Estructural y Modelo estratégico.
- MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION – O.P.S. - “Indicadores básicos – Argentina2006”
- MINISTERIO DE SALUD SANTIAGO DE CHILE- “trabajo Comunitario en Salud, Guía Técnica - metodológico
- PERRONE, N- GARCIA BATE, A. – “Programación En Salud” En Atención De La Salud – Ed. Ateneo - 1990
 - Revista enfoque en atención primaria – Chile – Ed. Paesmi – 1986.
- ROBERTS, D. “Enfermería de salud de la comunidad: Concepto y estrategias” Revista educación Médica y Salud OPS Vol14 Nº 1 1980
- SAN MARTÍN, H – CARRASCO, J.L. – “ Epidemiología, teoría, investigación y practica”Díaz de Santos Madrid 1986
- SANCHEZ – MORENO – “Enfermería comunitaria” Ed. Interamericana 2005
- SONIS ;A y Colaboradores “Medicina Sanitaria y Administración de Salud.” Ed.El Ateneo 5ª Ed. Bs. As 1990
- TOGNONI, G – “Epidemiología comunitaria” Ed. Mosis Córdoba 1991

WEBGRAFIA

La Renovación de la Atención Primaria de la Salud.

http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/APS-Estrategias_Desarrollo_Equipos_APS.pdf

Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud.

<http://www.fmed.uba.ar/depto/toxico1/carta.pdf>

Organización Mundial de la Salud 8ª Conferencia Mundial de Promoción de la Salud, Helsinki 2013.

<http://www.mssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/DeclaracionHelsinki.pdf>

Objetivos del Desarrollo del Milenio.

http://www.un.org/es/millenniumgoals/pdf/2015/mdg-report-2015_spanish.pdf