



# **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

## **CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL ZONA ATLANTICA**

**PROGRAMA DE LA ASIGNATURA:** Cuidados para la Salud Comunitaria I

**CARRERA:** Licenciatura en Enfermería

**CURSO:** Tercer año3

**ORDENANZA:** 1019/17

**AÑO:** 2022

**CUATRIMESTRE:** 2°

**EQUIPO DE CATEDRA:**

PAD Graciela Valdebenito

JTP Sandra Guzman Conejeros

AYP Carmen Chambi

## 1. FUNDAMENTACIÓN

En el marco de la formación profesional de las y los enfermeras/os, esta asignatura le permitirá al estudiante una aproximación teórico-práctica al rol de la Enfermería Comunitaria, desde una concepción social del proceso salud-enfermedad-atención-cuidado y en el marco de la estrategia de Atención Primaria de la Salud (APS) y, reconociendo como sujetos de cuidado a la familia, los grupos sociales y la comunidad.

Se reflexionará sobre la tarea de promoción de la salud a partir de las declaraciones de conferencias internacionales, de lineamientos políticos nacionales y de acciones en este campo en nuestra provincia.

Se revisarán y se profundizarán saberes previos respecto de nociones como factores de riesgo y factores protectores, determinantes sociales de la salud.

Se reconocerá el método epidemiológico, el enfoque de riesgo, la perspectiva de género como herramientas de la salud colectiva que permiten analizar la calidad de vida de todos los y las ciudadanos/as.

Se teorizará sobre la participación comunitaria, la intersectorialidad, la interdisciplina y el trabajo en equipo a partir de reconocer las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales en el territorio.

Se abordarán diferentes teorías y metodologías con relación a la educación para la salud.

Se realizará un reconocimiento de los instrumentos y registros en el cuidado de la salud comunitaria.

## 2. OBJETIVOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS

Que el alumno logre:

- Reconocer la importancia del rol de enfermería en la salud comunitaria como integrante de un equipo interdisciplinario y desde la perspectiva intersectorial.
- Integrar las bases conceptuales, estructura y herramientas de la salud colectiva desde el concepto social del proceso salud-enfermedad, prevención y atención.
- Identificar el sujeto de atención de la enfermería comunitaria: familia , grupos sociales y comunidad
- Realizar una primera aproximación a su objeto /sujeto de atención desde una perspectiva de género y el enfoque de derechos humanos.
- Brindar cuidados de enfermería según las necesidades y problemas de salud del individuo, familia y grupos sociales de la comunidad.

### 2.1 OBJETIVOS DEL PROGRAMA

Unidad 1:

- Analizar el concepto de salud- enfermedad-atención-cuidado con base social y epidemiológica desde la perspectiva de la determinación social.
- Reconocer el rol del enfermero en la salud comunitaria y en la salud colectiva.

#### Unidad 2:

- Valorar a los grupos sociales y a la comunidad sujetos de cuidado-atención
- Identificar las necesidades de salud de la comunidad utilizando el enfoque de riesgo y epidemiológico, teniendo en cuenta la determinación social del proceso salud-enfermedad.
- Elaborar un plan de cuidados de enfermería de acuerdo a necesidades y problemas de salud del sujeto de cuidado.

#### Unidad 3:

- Reconocer las estructuras y herramientas que facilitan el logro del fin último de la salud comunitaria.
- Identificar modelos de educación para la salud.
- Valorar la Educación para la Salud desde la perspectiva de la Educación Popular.
- Adquirir e integrar los conceptos básicos de enfermería comunitaria, instrumentos y registros.

### **3. CONTENIDOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS**

- Salud Comunitaria: conceptos, características
- Atención Primaria de la Salud (APS). Promoción de la salud. Declaraciones de las Conferencias Internacionales
- Estilos de vida, condiciones de vida, calidad de vida, equidad.
- Participación Comunitaria. Intersectorialidad.
- Interdisciplina. Trabajo en equipo.
- Organizaciones gubernamentales y no gubernamentales
- Educación para la salud. Modelos y tendencias. Procedimiento de Educación para la salud. Métodos y medios.
- Instrumentos y registros

### **4. CONTENIDOS ANALÍTICOS**

#### Unidad 1:

Concepto de Proceso Salud/Enfermedad/Atención/Cuidado. Salud Pública. Salud Colectiva. Perspectiva histórica. Atención Primaria de la Salud como estrategia.

Promoción de la salud. Determinantes sociales/determinación social.

Modelos y teorías de la enfermería en perspectiva histórica. Modelo para la enfermería comunitaria: Madeleine Leininger.

Funciones de la Enfermería Comunitaria: asistencial, docencia, investigación y gestión.

#### Unidad 2:

Grupos sociales. Conceptos. La familia como grupo social.

Organizaciones sociales gubernamentales y no gubernamentales.

Participación social. Intersectorialidad. Interdisciplina. Trabajo en equipo.

Unidad 3:

Educación para la salud. Modelos y tendencias. Educación popular: teoría y metodología.

Programas de atención vigentes en las distintas etapas del ciclo vital.

## 5. BIBLIOGRAFÍA

### Bibliografía básica

- JAQUIER, Nora y otros (2011) "Introducción a la Enfermería Comunitaria. Una contribución a la salud colectiva" 1ª edición. Posadas Misiones.
- KROEGER, Axel y LUNA Ronaldo (1992) "Atención Primaria de Salud. Principios y métodos". Segunda edición. Organización Panamericana de la Salud.

### Bibliografía de consulta

- BREILH, Jaime (2013) "La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva)" Fac. Nac. Salud Pública 2013;31 (supl 1):S13-S27.
- CÁRCAMO, Silvia y ALVAREZ, Ramón (2013) "Enfermería familiar y comunitaria. **Conceptos, métodos y casos**" **Colección Salud Comunitaria .Serie Enfermería**. Ediciones de la Universidad Nacional de Lanús.
- FREGTMAN, Mirta Graciela ( 2015) "¿Quién fue Paulo Freire?" Psicología del Ciclo Vital 296.Facultad de Psicología. UBA
- MENÉNDEZ, Eduardo Luis (2009)."De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva". Lugar Editorial. Buenos Aires.
- MORRONE, Beatriz (2014) "Soltando Amarras. Claves para comprender la historia pendiente de la enfermería argentina.".5ª edición. Ediciones Suárez.
- REYNOLDS, Cheryl y LEININGER, Madeleine (1998) "Teoría de la universalidad y diversidad cultural. Notas sobre teorías de enfermería". Traducción Álvarez, Inés.
- SPINELLI, Hugo. (2016) "Volver a pensar en salud: programas y territorios". Salud Colectiva.2016; 12(2):149-171.
- VILLALBA, Rosa D. "Desarrollo de la Enfermería Comunitaria en la República Argentina". Enfermería Global. Revista electrónica cuatrimestral. Junio 2008.
- <https://www.rionegro.gov.ar/index.php?catID=17>
- <https://www.argentina.gob.ar/salud>

## 6. PROPUESTA METODOLÓGICA

La propuesta metodológica tenderá a cumplir con las 100 horas teórico-prácticas propuestas por el plan.

El estudiante será el centro del proceso enseñanza y aprendizaje, siendo el equipo de cátedra el facilitador de ese proceso con el fin de cumplir con los objetivos propuestos.

Por ello se organiza la asignatura de la siguiente manera:

- **Instancias teóricas (70 horas):**

Corresponden a *encuentros teóricos semanales*: estará a cargo del PAD-1 y/ o JTP de la asignatura. En estos encuentros se realizará la orientación a cada uno de los ejes temáticos, marcos conceptuales, objetivos y actividades. En ellos se podrá debatir, analizar, integrar, profundizar y resignificar el conocimiento. Se establecen un total de 16 encuentros en el año de 3 horas reloj. *Encuentros en comisiones*: Consisten en espacios en los que el estudiante plantea sus dificultades en el desarrollo de las actividades propuestas por la cátedra, en el proceso de aprendizaje individual o grupal y/ o sobre contenidos específicos del programa. Se propone un (1) día semanal de 3 horas. Estará a cargo del AYP del equipo.

Trabajos Prácticos: corresponden 3 trabajos prácticos que se proponen en forma secuencial al finalizar cada uno de los ejes a abordar.; se elaborarán en forma grupal.

- **Práctica Preprofesionalizante (30 horas):**

El estudiante deberá realizar su experiencia práctica pre profesional de aproximación a la comunidad desde un efector de salud, vinculándose con familias, grupos sociales y/o instituciones de la comunidad seleccionada.

## 7. EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE ACREDITACIÓN

Según lo establece la Ordenanza N° 273/18 la asignatura contempla la modalidad de aprobación por promoción y la modalidad de aprobación con examen final.

No considera la modalidad de aprobación con examen libre.

*Para **acreditar** el estudiante deberá:*

Aprobar una (1) evaluación individual o su correspondiente recuperatorio y un coloquio que integra los trabajos prácticos realizados, que constituyen la experiencia práctica.

### **Modalidad de aprobación por Promoción:**

- Aprobar con nota igual o superior a **siete(7)**, que equivale al 80% de los contenidos:
  - Una (1) evaluación individual planificada (sin opción a recuperatorio)
  - El 100% de los trabajos prácticos
  - Asistencia al 80% de los encuentros presenciales

Cumplidos estos requisitos el estudiante promoverá la asignatura a través de **un coloquio**.

### **Modalidad de aprobación por Examen Final:**

- Aprobar con nota igual o superior a **cuatro (4)**, que equivale al 60% de los contenidos:
  - Una (1) evaluación individual.
  - El 100% de los trabajos prácticos.
  - Asistencia al 80% de los encuentros presenciales.

Cumplidos estos requisitos el estudiante adquiere la *condición de regular* y accederá al **examen final**.

### **Práctica profesional:**

Se entrega una guía que orienta al estudiante al trabajo de campo articulando la teoría con la práctica. Corresponden a la integración de cada unidad y a su vez guardan relación entre ellos, permitiéndole al estudiante vivenciar una aproximación a la práctica del enfermero comunitario.

## 8. PARCIALES, RECUPERATORIOS Y COLOQUIOS

1 Parcial escrito y su correspondiente recuperatorio

1 Coloquio para aquellos estudiantes que reúnan las condiciones para Promocionar la asignatura.

1 Examen oral para aquellos estudiantes que reúnan las condiciones para Regularizar la asignatura

## 9. DISTRIBUCIÓN HORARIA

- Encuentro teórico: Días lunes de 18:00 a 21:00
- Encuentro en Comisión: Días Miércoles de 09:00 a 12:00
  - 70 Horas - 6 horas semanales
- Prácticas Preprofesionalizantes: las dos primeras semanas serán Lunes de 10:00 a 14:00 y Miércoles de 09:00 a 14:00; la tercer semana serán Lunes de 08:00 a 14:00 y los Miércoles de 08:00 a 14:00
  - 30 Horas

## 10. CRONOGRAMA TENTATIVO

Semana	Días	Días no laborales	Contenidos
1	16/08 al 19/08	15/08	Unidad 1
2	22/08 al 26/08		Unidad 1
3	29 /08 al 02/09		Unidad 1
4	05/09 al 09/09		Unidad 2
5	12/09 al 16/09		Unidad 2
6	19/09 al 23/09	21/09	Unidad 2
7	26/09 al 30/09		Unidad 2
8	03/10 al 07/10	07/10	Unidad 3
9	10/10 al 14/10	10/10	Unidad 3
10	17/10 al 21/10		Unidad 3
11	24/10 al 28/10		Unidad 4

12	31/10 al 04/11		Parcial
13	07/11 al 11/11		Prácticas Pp 9 horas en Centros de Salud
14	14/11 al 18/11		Prácticas Pp 9 horas en Centros de Salud
15	21/11 al 25/11	21/11	Prácticas Pp 12 horas en Centros de Salud
16	28/11 al 02/12		Coloquio

- Unidad 1; 2 y 3: 6 horas semanales (Total: 70 Horas)
- Práctiicas Preprofesionalizantes en Centros de Salud: 2 semanas de 9 horas semanales y 1 semana de 12 horas semanales (Total: 30 Horas)
  - Teniendo en cuenta las herramientas abordadas en la Catedra, realizara su práctica acompañado por el cuerpo docente en los distintas barrios seleccionados. Los Centros de Salud seleccionados corresponden a distintos barrios de la ciudad. Serán Centro de Salud Santa Clara, Centro de Salud San Martin, Centro de Salud Zatti, Centro de Salud Ceferino, todos dependientes del Hospital Zatti Área Programa Viedma.

## 11. PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

Co Dirección del Proyecto de Extensión REd.ES en el que los estudiantes participarán de sus actividades.

Firma del responsable  
Graciela Valdebenito  
PAD3

Viedma, 14 de Febrero de 2022