



**Departamento de Ciencias Sociales**  
**Programa Regular – Cursos Presenciales –**

**Carrera: Licenciatura en Enfermería**

**Año: 2017**

**Curso: Enfermería Comunitaria I**

**Profesor: Ivanna ALVAREZ**

**Carga horaria semanal: 5 horas**

**Horas de consulta extra clase: jueves de 18 a 19 horas**

**Créditos: 11**

**Tipo de Asignatura: Teórica / Práctica**

**Presentación y objetivos:**

Las definiciones acerca de la Enfermería Comunitaria comparten que el sujeto de “cuidado” es la COMUNIDAD, los grupos, la familia. En fin, las personas, las unidades que en relación y en situación de salud conforman y constituyen aquellos grupos.

Sabida la complejidad de los procesos salud-enfermedad-atención se comprende el grado de competencias que requiere el cuidado de enfermería comunitario. Integrando en su ejercicio conceptos y métodos propios de su disciplina, la salud pública, la epidemiología, entre otras, donde el trabajo interdisciplinario se convierte en el eje principal de la intervención en comunidad.

Lo antes expuesto delinea la amplia bibliografía y la modalidad de dictado de la asignatura priorizando el debate crítico y reflexivo y el trabajo en equipo.

Las profundas transformaciones desencadenadas por el proceso de globalización a escala planetaria desde casi treinta años, trajeron consigo nuevas problemáticas sociales en general y de salud en particular. Las múltiples dimensiones que conforman el complejo proceso de salud-enfermedad-atención se han reconfigurado en el mundo actual de tal manera que demandan del equipo de salud nuevos enfoques y herramientas para dar respuesta a los cambios. En ese camino de reconfiguraciones y transformaciones la Enfermería ha trascendido las fronteras que conforman el espacio hospitalario del individuo enfermo, para re-situarse junto a la familia y a la comunidad desde un enfoque que prioriza la salud y considera la diversidad social, cultural e

*Ivanna E. Alvarez*  
Lic. en Enfermería  
M.N. 71270



ideológica de los pueblos, como un todo complejo atravesado por un contexto económico-político e institucional determinado, que modela las prácticas y las formas de percibir y padecer una enfermedad o de sentirse saludable.

En este marco resulta necesario presentar los principales ejes sobre los que se ha construido históricamente el campo de la salud fundamentalmente en su relación con los estados nacionales y la influencia que esa relación ha tenido en la puesta en práctica de un enfoque de enfermería centrada en la comunidad.

### **Objetivos:**

Que el estudiante logre:

- reconocer y vincular los distintos componentes que hacen a la complejidad del proceso salud enfermedad atención y su influencia en la práctica profesional.
- reflexionar sobre su rol como enfermero comunitario a partir de la identificación de sus incumbencias.
- identificar herramientas teórico-metodológicas para analizar desde un enfoque comunitario su práctica asistencial.
- incorporar el trabajo en equipo como parte del proceso de aprendizaje.

### **Contenidos mínimos:**

Modelos de interpretación del proceso salud – enfermedad – atención. El concepto de campo de salud. Salud enfermedad como expresión de los procesos sociales. Concepciones de la Salud Pública. Movimientos: sanitarista, de la Salud Comunitaria, por la Promoción de la Salud. La “crisis” de la Salud Pública y el planteo de la Nueva Salud Pública. Ámbitos de actuación de la enfermería: la comunidad, la familia, la persona. Promoción de la salud, principios fundamentales: equidad y participación comunitaria. Rol de la enfermera como promotora y educadora para la salud. La Atención Primaria de la Salud. Alma Ata, Conferencia Internacional sobre la Atención Primaria de la Salud. Estudio comunitario de salud: concepto, etapas, elementos y aplicación.

Conceptos de Educación para la salud: enfoques, orientaciones, modelos de educación para la salud, procedimientos en educación para la salud, métodos y medios. Procesos de Educación Popular. Agentes y ámbitos para la educación para salud comunidad, escuelas, centros de jubilados, fabricas, hospital, universidades. Programas de atención en las distintas etapas del ciclo vital, participación de

*Guadalupe R. Olivares*  
Lic. en Enfermería  
M.K. 71270

enfermería. Intervenciones de enfermería, instrumentos, registros.

### **UNIDAD I: La complejidad del Proceso Salud - Enfermedad- Atención (S-E-A)**

El proceso salud-enfermedad-atención desde una perspectiva histórica. La complejidad del proceso salud-enfermedad-atención. El enfermar y padecer como una construcción histórica. La enfermedad y la muerte como hechos sociales universales. El concepto de “enfermar” en la Edad Media y en la actualidad. El concepto de Salud Pública. Contexto de surgimiento. La crisis de la Salud Pública. Sistemas de salud: Asistencia pública – Seguro de salud – Sistema Nacional de Salud. Modelo mágico religioso. Teoría de la Unicausalidad. Modelo Biologista. Modelo del equilibrio ecológico. Teoría de la Multicausalidad. Campo de la salud. Modelo médico hegemónico. Modelo de Prestación de Servicios de Salud vs. Modelo Social de Prácticas de Salud. Determinantes de la Salud. Nuevos Paradigmas.

#### **Bibliografía obligatoria:**

BELMARTINO, S. “Modelo Médico Hegemónico” (Ponencia). Jornadas de APS-CONAMER- A.R.H.N.R.G. Buenos Aires, 1982.

CERIANI CERNADAS, C. “El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico” (artículo) en <http://revista.hospitalitaliano.org.ar> 25/10/2006.

DE LELLIS, M.-BELLO, J. “Modelo social de prácticas de salud”, Cap I y II. Proa XXI Editores. Buenos Aires, 2001.

MARTINEZ NAVARRO, F. y cols. “Salud Pública”, Cap. I: La evolución histórica de la salud pública. McGraw-Hill. Interamericana. Madrid, 1998.

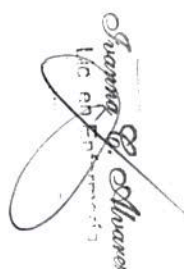
MSN – Subsecretaria de Prevención y Control de Riesgos- PMC. “Posgrado en Salud Social y Comunitaria”, Módulo 1, Unidad1: “La salud y los determinantes del proceso salud-enfermedad”, pág. 25a 47. Argentina, 2005.

TERRIS, M. “Tres sistemas mundiales de atención médica”, Cuadernos médicos sociales N°14. Buenos Aires, 1980.

#### **Bibliografía sugerida:**

BERLINGUER, G. “Causas sociales e implicancias morales de las enfermedades”. Conferencia en la Escuela de Salud Pública. Dossier. O. Cruz, Brasil, 2007. En <http://www.fiocruz.br>.

VIDAL, S. “Necesidades en salud” (artículo), Diccionario Latinoamericano de bioética. Universidad Nacional de Colombia. UNESCO, 2008.



Susana P. Alvarez  
Lic. en Enfermería

## **Unidad II: La estrategia “Atención primarias de la salud”**

La Atención Primaria de la Salud desde una perspectiva histórica. Antecedentes. Declaración Universal de los derechos y deberes del Hombre. Los médicos descalzos chinos. La organización Zemstvo. Declaración de Alma-Ata. Principios y valores. Componentes. Alcances. A.P.S.Integral y Selectiva. A.P.S. como estrategia para garantizar el Derecho a la Salud. Carta de Ottawa. Avances y retrocesos de la estrategia hacia la cobertura universal de salud.

### **Bibliografía obligatoria:**

ANDINA, L.- DOVAL, K. “Atención Primaria de la Salud-¿Meta o Mito?”-Cuaderno de trabajo N°81. Centro Cultural de la Cooperación. Buenos Aires, 2008.

SOCIEDAD DE MEDICINA RURAL DE NEUQUÉN. “Conocer los fundamentos de la Atención Primaria de la Salud (APS)-Introducir el enfoque epidemiológico en el proceso salud-enfermedad”. OPS/OMS. Neuquén, 1990.

MAHLER, H. “Salud con Justicia” (artículo). Revista Salud Mundial. O.M.S. Alma-Ata, 1978.

OMS-UNICEF. “Atención primaria de salud- Declaración”. Alma-Ata, 1978.

TEJADA DE RIVERO, D.”Alma–Ata: 25 años después” (artículo). Revista Perspectivas de salud. Vol. 8 N°1.OPS, 2003.

RODRIGUEZ, L. “El planteamiento ideológico de Alma –Ata”. Escuela Nacional de Salud Pública. Cuba, 2003.

MENÉNDEZ, E. – SPINELLI, H. “Participación social ¿Para qué?” pág. 11-18 y 52-78. Colección Salud Colectiva. Lugar Editorial. Argentina, 2006.

OMS. “Carta de Ottawa para la promoción de la salud”. OMS. Canadá, 1986.

OPS/OMS. “Declaración regional sobre las nuevas orientaciones de la atención primaria de la salud”. Montevideo, 2005.

OPS/OMS. “Hacia una estrategia de salud para la equidad, basada en la atención primaria”. Declaración de Buenos Aires. Buenos Aires, 2007.

OPS/OMS. “Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud”. Washington, 2014.

ZURRO, M.- PEREZ, C. “Atención Primaria”, pág. 3 a 8. 3° ed. Mosby/Doyma. Barcelona, 1994.

### **Bibliografía sugerida:**

DOSSIER “Atención Primaria de la Salud. ¿De dónde viene? ¿Dónde nació? ¿A dónde va? (artículo) Grupo APS/salud internacional. Revista PoSibles N°3. El Ágora. Ciudad de Buenos Aires, 2009.

OPS/OMS. "Sistemas de Salud basados en la APS: Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS". Washington, 2008.

"Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre"-IX Conferencia Internacional Americana. Colombia, 1948.

RESTREPO, H.- MÁLAGA H. "Promoción de la salud. Cómo construir vida saludable". Editorial Médica Panamericana. Colombia, 2001.

### **Unidad III: Valoración de la comunidad.**

Concepto de comunidad. Examen preliminar de la comunidad – Relevamiento de datos. Sala de situación. Epidemiología en salud comunitaria. Niveles de atención. Enfoque de los cuidados de la salud desde la perspectiva de la medicina preventiva. . Enfoque de riesgo. Necesidades Básicas Insatisfechas. Indicadores de pobreza e indigencia.

### **Bibliografía obligatoria:**

GOFIN, J – LEVAV, I. "Temas de la salud mental en la comunidad", Sección I, Cáp. I: "Examen preliminar de la Comunidad". Serie Paltex para ejecutores de programas de salud No. 19. OPS/OMS. Editor I. Levav. 1992.

MUNICIPIO DE QUILMES-Secretaria de Desarrollo Social. "Aportes para la elaboración de Proyectos Comunitarios. Estrategias Educativas y Comunitarias". Quilmes, 2009.

MONTERO, M. "Comunidad". Apuntes cátedra.

MORALES BEDOYA, A. "Historia natural de la enfermedad y niveles de prevención (Definición de Conceptos)" Departamento de Bioestadística y Epidemiología. Escuela Graduada de Salud Pública, UPR.

MSN – Subsecretaria de Prevención y Control de Riesgos- PMC. "Posgrado en Salud Social y Comunitaria", Módulo 2, Unidad 6: "Enfoque de riesgo", pág. 167 a 185. Argentina, 2005.

TOBAR, F. "Pobreza e indicadores de salud". Buenos Aires, 2001.

TOGNONI, G. "Epidemiología Comunitaria en Revista Salud y Sociedad". Milan, 1990.

### **Bibliografía sugerida:**

Ministerio de Salud- Gobierno de la provincia de Buenos Aires. "Panel demográfico y socioeconómico"                      Región                      Sanitaria                      VI.                      En  
<http://region6.com.ar/adjuntos/sitio/sala%20de%20situacion.pdf>

PRIA BARROS, M. y cols. "Guía para la elaboración del análisis de la situación de salud en la atención primaria". Revista Cubana Med Gen Int 2006;22(3)

[http://www.msal.gov.ar/saladesituacion/Biblio/Guia\\_elaboracion\\_ASIS\\_en\\_atencion\\_primaria.pdf](http://www.msal.gov.ar/saladesituacion/Biblio/Guia_elaboracion_ASIS_en_atencion_primaria.pdf)

MSN – Subsecretaría de Prevención y Control de Riesgos- PMC. “Posgrado en Salud Social y Comunitaria”, Módulo 2, Unidad 1: “Concepto y aplicaciones de la epidemiología”. Argentina, 2011.

#### **Unidad IV: Enfermería en la comunidad**

Enfermería en la comunidad: perfil –incumbencias-funciones-trabajo en conjunto al equipo de salud. Cuidar como objeto de estudio. La comunidad como objeto de cuidado. Valoración de la comunidad. Introducción a la intervención en la comunidad. Cuidados interculturales. Multiculturalidad-Interculturalidad. Educación para la salud como herramienta para la promoción y prevención. Educación Popular para promover la participación social. Dispositivos de intervención. Retos de la enfermería al frente a la estrategia atención primaria de la salud.

#### **Bibliografía obligatoria:**

ALFONSO ROCA, T – ALVAREZ DARDET DIAZ, C. “Enfermería Comunitaria I”, Cap. 3: “Puntos de referencia para la comprensión de la enfermería comunitaria”. Masson. Barcelona, 1992.

CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA (CIE). “Servir la comunidad y garantizar la calidad: las enfermeras al frente de la Atención Primaria de la Salud”. Revista CIE - Día Internacional de la enfermera. 2008.

DO PRADO, M. – SCHMIDT REIBNIZT, K. ” Salud y globalización: retos futuros para el cuidado de Enfermería”. Universidad de Antioquia. Facultad de Enfermería. 2004.

JACQUIER, N. – DOS SANTOS, L. – WOLHEIN, L. – MARTINEZ, R. “Introducción Enfermería. Una contribución a la salud colectiva”, Sección V: Enfoque comunitario del cuidado. UNaM 2°ed. Posadas, 2014.

MINGUEZ ARIAS, J. “Antropología de los cuidados”- Cultura de los cuidados. N°7y8. Año IV. 2000. En <http://culturacuidados.ua.es/enfermeria/article/view/79/157>

MUÑOZ DE RODRIGUEZ, L. – VÁSQUEZ, M. “Mirando el cuidado cultural desde la óptica de Leininger”. Colombia Médica 2007. Vol. 38, N°4, Supl. 2. En <http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/rt/printerFriendly/542/962>

VARGAS.L, “Las técnicas participativas. Herramientas de educación popular”. El Salvador, 1984.

Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud (RIEpS). “Dispositivos de Intervención en Educación para la salud”. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 2008.

Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud (RIEpS). “Herramientas de intervención en prevención, promoción y educación para la salud”. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 2008.

#### **Bibliografía sugerida:**



HIDALGO HERNÁNDEZ, V. "Cultura, Multiculturalidad, Interculturalidad y Transculturalidad: Evolución de un Término" (artículo). Revista: Universitas Tarraconensis. Revista de Ciències de l'Educació. 2005. En <http://pedagogia.fcep.urv.cat/revistaut/revistes/juny05/article04.pdf>

JACQUIER, N. – DOS SANTOS, L. – WOLHEIN, L. – MARTINEZ, R. "Introducción Enfermería. Una contribución a la salud colectiva". UNaM 2°ed. Posadas, 2014.

CORES, A. "La educación popular en salud salva: proyecto freireano en tiempos del neoliberalismo". LCad. Cedes, Campinas, vol. 29, n. 79, p. 419-427, set./dez. 2009. Disponible en <http://www.cedes.unicamp.br>

### **Unidad V: Sistema de salud en Argentina**

La salud como derecho universal. La salud en la Constitución Nacional. Sistema de salud en la Argentina. Del estado Benefactor al estado Neoliberal. Marco legal en salud. Concepto de redes en Salud. Desarrollo de la estrategia de APS y enfermería comunitaria en Argentina.

#### **Bibliografía obligatoria:**

Enfermería Comunitaria "Sistema de salud. Recorrida histórica y actual". Apunte Cátedra.

EZCURRA, A. M. "Qué es el neoliberalismo". Lugar Editorial. 1998.

MSN – Subsecretaria de Prevención y Control de Riesgos- PMC. "Posgrado en Salud Social y Comunitaria", Módulo 9, Unidad 2: "Redes en salud", pág. 39 a 59. Argentina, 2005.

TESTA, M. "Pensar en salud". Atención ¿Primaria o primitiva? de la salud. Colección Salud Colectiva. Lugar editorial. Buenos Aires, 1997.

VILLALBA, R. "Desarrollo de la enfermería comunitaria en la Argentina". Enfermería Global N° 13. 2008. [www.um.es/eglobal/](http://www.um.es/eglobal/)

#### **Bibliografía sugerida:**

LAURELL, A. C. "Las políticas sociales del neoliberalismo". Suplemento del Diario del Mundo Hospitalario. Boletín de Temas de Salud de la Asoc. De Médicos Municipales Ciudad de Bs.As, AÑO 3.n° 21. Ciudad de Buenos Aires. 1996.

Políticas Sociales del Bicentenario. En <https://www.desarrollosocial.gob.ar/wp-content/uploads/2015/05/1.Pol--ticas-Sociales-del-Bicentenario-I.pdf>

Constitución Nacional Argentina. En <http://www.ppn.gov.ar/sites/default/files/>

#### **Modalidad de dictado:**

El dictado y curso de la asignatura se desarrollara a través de clases expositivas, a cargo del docente, exposiciones y discusiones grupales con plena participación de los estudiantes. En cada una de las mismas, el docente introducirá la temática mediante la conceptualización para luego proponer la lectura, el debate y posterior reflexión grupal

*Mano de la Salud*

final, previa interpretación de textos seleccionados, propiciando un clima de escucha y respeto a la diversidad de opiniones. El trabajo en equipo es considerado parte del proceso de aprendizaje de habilidades profesionales.

**Evaluación:**

Considerando a la enseñanza-aprendizaje un proceso que se construye clase a clase, la evaluación del logro de los objetivos planteados tendrá en cuenta el trabajo realizado por parte de los estudiantes tanto individual como grupalmente, de forma oral o escrita. Con una acentuada impronta en el aprendizaje colaborativo, el trabajo en equipo como así también la participación en clase, constituyen la base del planteamiento pedagógico de la asignatura.

Se llevarán a cabo dos instancias concretas de evaluación:

**1° Examen Parcial:** modalidad individual escrita. A través de un cuestionario con preguntas a desarrollar serán evaluados los contenidos de la Unidad I y la Unidad II. El mismo contará con recuperatorio de carácter metodológico similar.

**2° Examen Parcial:** modalidad grupal escrita y oral. Se requerirá la confección de un proyecto para el relevamiento preliminar de una comunidad a partir de fuentes secundarias de información. Serán evaluados los contenidos de la Unidad III, la Unidad IV y la Unidad V. Contarán con la guía y corrección permanente a lo largo de la cursada hasta la entrega del trabajo terminado de manera escrita, con la posterior exposición en clase para la socialización con el resto de los grupos utilizando los recursos didácticos que el grupo crea necesarios. El mismo contará con recuperatorio a modo de Trabajo Práctico individual.

Según el régimen de estudios, artículo 9°, la aprobación de las materias, bajo el régimen de regularidad, requerirá una asistencia no inferior al 75 % en las clases presenciales previstas para cada asignatura, y a) la obtención de un promedio mínimo de 7 puntos en las instancias parciales de evaluación y de un mínimo de 6 puntos en cada una de ellas, o b) la obtención de un mínimo de 4 puntos en cada instancia parcial de evaluación y examen integrador, el que será obligatorio en estos casos. Este examen se tomará dentro de los plazos del curso.

**Firma y Aclaración**



ALVAREZ IVANNA.

*Ivanna C. Alvarez*  
Lic. en Enfermería  
M.N. 71270

*Ivanna C. Alvarez*  
Lic. en Enfermería  
M.N. 71270