

**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES**  
**PROGRAMA REGULAR – CURSOS PRESENCIALES**

**Carrera Licenciatura en Enfermería**

**Año: 2019**

**Asignatura: Enfermería Comunitaria II**

**Profesor: Lic. María Angélica Brown**

**Carga Horaria semanal: 5 horas teóricas (total 100 horas)**

**5 horas prácticas( total 50 horas. Desde el 2/10/2019 al 11/12/2019)**

**Carga horaria total: 150 horas**

**Horas de consulta extra clase: viernes 13.00 a 18.00 horas**

**Créditos: 17**

**Tipo de asignatura: Teórico – Práctica**

**Objetivos:**

- Que el estudiante reconozca la complejidad del proceso salud – enfermedad – atención.
- Que los estudiantes se apropien de las principales herramientas teórico-conceptuales del enfoque de enfermería en Salud Colectiva.
- Que el estudiante identifique las prácticas alternativas en el ámbito comunitario.
- Que el estudiante reconozca la importancia de la Atención Primaria de la Salud (APS) como estrategia para garantizar el derecho social a acceder a un Cuidado Integral de la salud desde mediados del siglo XX hasta la actualidad.
- Que el estudiante reconozca las principales características del sistema de salud Argentino.
- Que el estudiante reconozca los aportes de la epidemiología y la planificación estratégica en salud para los abordajes poblacionales.
- Que el estudiante identifique los aportes del campo de la educación y promoción de la salud y los dispositivos metodológicos para el desarrollo del enfoque de una enfermería en salud colectiva.



### **Contenidos mínimos**

Comunidad y familia como unidades de atención. El modelo profesional de enfermería comunitario. Salud comunitaria. Concepto, características. La atención Primaria de la salud: Ventajas y riesgos de la APS como estrategia integrada a un sistema de salud. Elementos esenciales de la APS .La APS: Acceso y cobertura universal, atención integral e integrada, atención apropiada, énfasis en la promoción y en la prevención .Orientación familiar y comunitaria. Mecanismos activos de participación .Marco legal e 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 inter sectoriales .Competencia para los equipos de APS. Manejo de la información: clínica,

### **Contenidos temáticos o Unidades**

#### **Unidad I**

**La complejidad del proceso de salud – enfermedad – atención. Tendencias dominantes y alternativas en enfermería. La enfermería en Salud Colectiva y las tensiones para la generación de prácticas alternativas en el ámbito comunitaria.**

Introducción al análisis crítico de nociones elementales para la generación de un enfoque de enfermería en Salud Colectiva: Salud, enfermedad, cuidado, comunidad, conflicto, hegemonía, epidemiología, dimensión colectiva, trabajo en salud, planificación.

La determinación social de la salud y el Proceso Salud Enfermedad –Atención – Cuidado como un hecho vital continuo. .

#### **Bibliografía**

Floreal Ferrara. Conceptualización del campo de la salud. 2004

Svampa M. "Ramón Carrillo y la Salud Publica. Sociedad y Participación "En: Conversaciones con Ferrara Floreal: Certezas incertezas y desmesuras de un pensamiento político .Ediciones Biblioteca Nacional.

Berlinguer Giovanni. La Enfermedad 1 era Edición .1 era Reimpresión. Lugar Editorial.

Bs As 2007, Capitulo II.III.IV.

Hospital a la tecnología moderna. En: La vida de los hombres infames. Editorial Caronte. Bs As, 1996

#### **Bibliografía Complementaria**

*Quisind*  
Lic. MARIA ANGELICA BROWN  
MAT. 65769



Laurell A.C – El estudio social del proceso salud – enfermedad en América Latina.

Cuadernos Médicos sociales N° 37,1986 – Argentina.

Belmartino Susana Análisis del modelo Médico Hegemónico

(1995 curso en la Universidad Nacional de Rosario. Facultad de Ciencias Médicas)

## Unidad II

### **La Atención Primaria de la Salud (APS) como estrategia para garantizar el derecho social a acceder a un Cuidado Integral de la salud desde mediados del siglo XX hasta la actualidad.**

Contexto del surgimiento de la estrategia de la APS para ampliar el acceso a una atención / cuidado de la salud a nivel mundial: La APS post Declaración de ALMA ATA. Introducción a los movimientos de la promoción de la salud, medicina social y salud colectiva.

Actuales tensiones y consensos acerca de las distintas interpretaciones de la estrategia. Perspectivas integrales vs orientaciones focalizadas. Atención Primaria o "Primitiva de la salud". La APS como estrategia integrada de un sistema de salud. El campo de disputa por el acceso y cobertura universal en la región latinoamericana.

La vigencia de la atención Primaria de la Salud (APS) como estrategia para garantizar el acceso a un cuidado integral de la salud renovada. Trayectoria de APS en Argentina. Enfermería en la salud colectiva y el campo de prácticas en el ámbito de APS.

### **Bibliografía**

Mahler , M " Salud con justicia " - Rev - Salud Mundial – Mayo 1978 OMS

Zurro, M. Atención Primaria de la Salud 3 era Edición. Barcelona España 1994

Revista Posibles N° 5 Dossier: La estrategia de la Atención Primaria de la Salud. Año 2009. El Agora. Bs As

OPS/ OMS: Declaración de Alma Ata 1978

Andina, L - Doval, K ¿Meta o Mito? – Ediciones CCC – Floreal Gonini – Bs As 2007

Tejada de Rivero, D "Alma Ata 25 años después" –Rev. Perspectiva de salud Vol. 8 N° 1 – OPS – 2003

Torres Gotilla J, Atención Primaria de la Salud y la declaración de Alma Ata. En: Desarrollo y Salud. Historia de la Medicina Social y de la Atención Primaria de la Salud. Organismo Andino Salud.

Testa M. Atención ¿ Primaria o Primitiva de la Salud? .

Buss P, Una introducción al concepto de la promoción de la salud. Lugar Editorial. Bs As 2007

## Unidad III

*Quisum*  
D. MARIA ANGELICA BROWN  
MAT. 65769

## **Introducción al análisis del sistema de salud Argentino. El enfoque de la Enfermería en salud colectiva y los aportes de la planificación en salud.**

El campo de la salud en Argentina. El sistema de salud. Alianzas y conflictos en la conformación de un sistema de salud injusto. Bases teóricas y metodológicas de la programación y planificación en salud. Los aportes de la planificación para acciones poblacionales. El pensamiento estratégico en salud y la lógica programación. Críticas al paradigma normativo. Lógica de actores sociales, acciones en salud en escenarios turbulentos.

### **Bibliografía**

Rovere M La Salud en la Argentina: Alianzas y conflictos en la Construcción de un sistema injusto. Publicado en la revista electrónica. La esquina del Sur mayo 2004.

## **Unidad IV**

### **La dimensión colectiva y los abordajes poblacionales en salud: Los aportes de la epidemiología y la planificación estratégica en salud.**

Introducción a la epidemiología. Epidemiología y territorio. La epidemiología como pilar para la construcción de una mirada colectiva de enfermería. Los aportes de la epidemiología y la planificación en salud. La vigilancia de la salud. El sistema Nacional de Vigilancia de la salud. La mirada sobre las desigualdades sociales. La relación de la mirada sobre los determinantes sociales y los aportes de la epidemiología.

Principales indicadores poblacionales en salud para observar desigualdades sociales en salud. Razón y proporción. Tasas. El paradigma del riesgo e introducción de la perspectiva de la epidemiología socio cultural. Introducción a la metodología del diagnóstico socio – sanitario. (Análisis de la situación en salud)

### **Bibliografía**

Rose Individuos enfermeros Boletín Epidemiológico OPS /OMS 1991

Almeida Filho. N Historia de la Epidemiología En : Introducción a la Epidemiología Buenos Aires: lugar editorial: 2008. P.21 – 42

<http://www.msal.gob.ar/mages/estoris/ministerio/presec-2012/epidemiologia-basica-y-vigilancia-modulo-1.pdf>

<http://www.msam.gob.ar/images/stories/ministerio/presec-2012/epidemiologia-basica-y-vigilancia-modulo-2.pdf>

<http://www.msam.gob.ar/images/stories/ministerio/presec-2012/epidemiologia-basica-y-vigilancia-modulo-3.pdf>

  
D. MARÍA ANGELICA BROWN  
MAT. 65769



<http://www.msam.gob.ar/images/stories/ministerio/presec-2012/epidemiologia-basica-y-vigilancia-modulo-4.pdf>

<http://www.msam.gob.ar/sala de situaciones /Biblio/Epidemiologia Basica y Vigilancia Modulo5.pdf>

Módulo de indicadores epidemiológicos de la región sanitaria VI . Material de elaboración interna de la cátedra. Año 2014

## Unidad V

### **Los aportes del campo de la educación y promoción de la salud. Dispositivos metodológicos para el desarrollo del enfoque de una enfermería en salud colectiva.**

Escenario actual y los desafíos de la profesión de enfermería comprometida con el aporte para la resolución de las necesidades en salud de los conjuntos poblacionales.

El rol de la enfermería y el despliegue de acciones por medio de dispositivos metodológicos para las acciones en territorio. Acciones por medio de la Educación, promoción y comunicación para la salud. Dispositivos: taller, charla, salas de espera, folletos, carteleras, radios comunitarias, caminatas, videos debates.

Acciones integradas considerando la aplicación del enfoque apartado por la epidemiología y la lógica de la planificación.

### **Bibliografía**

Revista Salud y Población 6 "Entrevista Mario Rovere: Reflexiones en torno en torno al campo de la prevención, promoción y educación para la salud. (EPS). Año 2007

Desarrollo de la Enfermería Comunitaria en la República Argentina. Reflexione y Ensayos.

Villalba Rosa. Enfermería Global N° 13 Junio 2008.

RIEpS Material sobre herramientas de indagación e intervención en prevención, promoción y educación para la salud. Año 2007. Residencias Interdisciplinarias de Educación para la salud.

Dirección de Capacitación MS – GCBA.

### **Modalidad de Dictado**

La asignatura es cuatrimestral y se cursa una vez por semana 5 horas. La modalidad de dictado de la materia considera las clases expositivas y trabajo grupal por parte de los estudiantes en el análisis e interpretación de textos e indicadores.

### **Actividades extra – áulicas obligatorias**

La asignatura contempla la realización de 50 horas prácticas en centros de salud orientados a actividades de prevención de la enfermedad, promoción de la salud y actividades que contribuyan

  
D. MARÍA ANGELICA BROWN  
MAT. 65769



a realizar un diagnóstico socio-sanitario de una comunidad o grupo. Estas prácticas pre-profesionales se efectuarán durante 10 semanas contando con 5 horas semanales.

## 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 teórica a la que se sumará una instancia evaluativa procesual de las prácticas pre-profesionales.

- **1º 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.
- **2º 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.

**Práctica Pre-profesional:** Es de carácter obligatorio y se desarrollará en espacios comunitarios tales como centros de salud, escuelas y organizaciones barriales y centros de jubilados. El estudiante deberá asistir al 75% de las horas estipuladas para la práctica, alcanzar los objetivos cognitivos, actitudinales y procedimentales, y las actividades establecidas según el programa vigente.

El alumno deberá contar con el seguro obligatorio y las vacunas (hepatitis B, doble adultos y gripe A). el docente evaluará al alumno según la grilla de evaluación correspondiente.

## Acreditación:

  
M. ANGELICA BROWN  
MAT. 65769



Según el régimen de estudios 201/18, artículo 11º, la aprobación de las asignaturas correspondientes a carreras de modalidad presencial se requerirá:

- a. La asistencia no inferior al 75% (setenta y cinco por ciento) en las clases presenciales y 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. Una asistencia no inferior al 75% en las clases presenciales y la obtención de un mínimo de 4 puntos en cada instancia parcial de evaluación y
  - i. La obtención de un mínimo de 4 puntos examen integrador, que se tomará dentro de los plazos del curso y transcurrido un plazo de –al menos- 1 semana desde la última instancia parcial de evaluación o de recuperación; o

En caso de no aprobarse o no rendirse el examen integrador en la instancia de la cursada, se considerará la asignatura como pendiente de aprobación (PA) y el /la estudiante deberá obtener un mínimo de 4 puntos en un examen integrador organizado una vez finalizado el dictado del curso. El calendario académico anual establecerá la administración de 2 instancias de exámenes integradores antes del cierre de actas del siguiente cuatrimestre. Los /as estudiantes deberán inscribirse previamente a dichas instancias. La Unidad Académica respectiva designará a un/a profesor/a del área, quien integrará con el /la profesor/a a cargo del curso, la/s mesa/s evaluadora/s del/los examen/es integrador/es indicado/s en este punto. .

### Firma y Aclaración

  
ANGELICA BROWN  
MAT. 65769