

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES
Departamento de Ciencias Sociales
Programa Regular – Cursos Presenciales – Plan 2008

Carrera: Enfermería Universitaria

Año: 2009

Curso: Enfermería Comunitaria

Profesor: Lic. Pereyra, Alejandra

Carga horaria semanal: 3 horas

Horas de consulta extra clase: 1 hora semanal.

Núcleo al que pertenece: Obligatoria.

Tipo de asignatura: Teórica.

Presentación y Objetivos:

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 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.


Lic. KARINA ESPINDOLA
Directora de la Carrera De
Licenciatura en Enfermería
Universidad Nacional de Quilmes

Objetivos

- Que el alumno logre reconocer y vincular los distintos componentes que hacen a la complejidad del proceso salud enfermedad atención y su influencia en la práctica profesional.
- Que el alumno reflexione sobre su rol como enfermero comunitario a partir de la identificación de sus incumbencias.
- Que el alumno logre una primera aproximación de las herramientas teórico-metodológicas para analizar desde un enfoque comunitario su práctica asistencial.

Contenidos mínimos:

Concepciones de la Salud Pública.

Modelos de interpretación del proceso salud – enfermedad – atención. El concepto de campo de salud. Salud enfermedad como expresión de los procesos sociales.

Campo social de la salud. 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. El movimiento de Salud Colectiva. Enfermería en salud colectiva. Ámbitos de actuación de la enfermería en la salud colectiva: la comunidad, la familia, la persona. Funciones e Intervenciones de Enfermería Epidemiología. Bioestadística. Razones y Proporciones. Tasas brutas y tasas específicas. Tasas de mortalidad infantil, neonatal, postneonatal, perinatal, materna. Incidencia y Prevalencia.

Promoción de la salud, principios fundamentales: equidad y participación comunitaria.

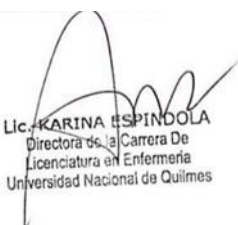
Rol de la enfermera como promotora y educadora para la salud.

La Atención Primaria de la Salud. Alma Ata, Conferencia Internacional sobre la Atención Primaria de la Salud.

La organización del equipo de salud. La importancia de la APS en la promoción de la salud.

La lógica de Programación. Planificación en salud: conceptos básicos.

Estudio comunitario de salud: concepto, etapas, elementos y aplicación.



Lic. KARINA ESPINDOLA
Directora de la Carrera De
Licenciatura en Enfermería
Universidad Nacional de Quilmes

Promoción de la Salud e interdisciplina, trabajo en equipo. Conceptos de Educación para la salud: definición, procedimientos en educación para la salud, métodos y medios.

Contenidos Temáticos o Unidades:

UNIDAD I. La complejidad del proceso de salud- enfermedad- atención.

La enfermedad y la muerte como hechos sociales universales. El proceso salud-enfermedad-atención desde una perspectiva histórica. El enfermar y padecer como una construcción histórica. El concepto de “enfermar” en la Edad Media y en la actualidad. La complejidad del proceso salud-enfermedad-atención. Modelo medico hegemónico. Necesidades en Salud.

Nuevos Paradigmas. Ciencias Sociales y Enfermería.

Niveles de atención. Niveles de prevención. Historia natural de la enfermedad. Proceso salud enfermedad atención.

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.

Bibliografía

Martínez Navarro. F. – Salud Publica – Cap. I. La evolución histórica de la S. Pública – Madrid 1998.

Berlinguer, G.-Causas sociales e implicancias morales de las enfermedades.Conferencia en la Escuela de Salud Publica Fio Cruz, Brasil 2007.Dossier <http://www.fiocruz.br>.

UNIDAD II La estrategia de la Atención Primaria 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. Declaración de Alma-Ata. Concepto. Alcances. Carta de Ottawa.


Lic. KARINA ESPINDOLA
Directora de la Carrera De
Licenciatura en Enfermería
Universidad Nacional de Quilmes

APS renovada. Determinantes sociales de la salud. Objetivos del Milenio.
Declaración por la Salud de los Pueblos.

Promoción y educación para la salud – Participación comunitaria – Equipo de salud
– Accesibilidad

Modelo Canadiense Lalonde. Desde los Silos hasta los Municipios saludables.

Bibliografía.

Frías Osuna. – “Concepto de Atención Primaria”, Enfermería Comunitaria. –
Masson. 2000.

Frías Osuna. - “Trabajo en Equipo en los Centros de Salud”, Enfermería
Comunitaria. - Masson. 2000.

Marques F. – Curso de post-grado en promoción y educación para la salud. –
Universidad del Lleida.www.auladesalut.org

Dossier: Atención Primaria de la Salud. Grupo APS/salud internacional-El
Agora.2009.

OPS.”Sistemas de Salud basados en la APS: Estrategias para el desarrollo de los
equipos de APS”-Washington DC, 2008.

UNIDAD III La enfermería comunitaria

Enfermero comunitario: perfil –incumbencias-Actividades-Equipo de salud.
Enfermería comunitaria en la Argentina.

Cuidados interculturales. Cuidar como objeto de estudio. Cuidados en la
comunidad. Concepto de comunidad. Etapas en el proceso de intervención en la
comunidad. Multiculturalidad.

Educación para la salud como herramienta para la promoción y prevención.

El taller como metodología participativa: ¿Qué es? ¿Cómo se organiza?

Bibliografía.

Alfonso Roca. Teresa “De la Enfermería de salud pública a la enfermería
comunitaria”. Cap. III Enfermería Comunitaria”.



Lic. KARINA ESPINDOLA
Directora de la Carrera De
Licenciatura en Enfermería
Universidad Nacional de Quilmes

Villalba, Rosa." Desarrollo de la enfermería comunitaria en la Argentina". Enfermería Global N° 13. www.um.es/eglobal/. Junio 2008.

Mínguez Arias, Jorge."Antropología de los cuidados"-Cultura de los cuidados.N°7y8.Año IV. 2000.

Do Prado M." Salud y globalización ": Retos futuros para el cuidado de enfermería. Universidad de Antioquia. Facultad de Enfermería.2004.

Autores varios. Conceptos: Multiculturalidad-interculturalidad-educación intercultural-.

Rohrbach-Viadas, Cecilia."Antropología. Introducción a la teoría de los cuidados culturales enfermeros de la diversidad y de la universalidad de M.Leininger. Cultura de los cuidados. Año II, N° 3.1998.

Muñoz de Rodriguez, Lucy.y otra. "Mirando el cuidado cultural desde la óptica de Leininger". Colombia Médica 2007. Vol. 38.

UNIDAD IV. El 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 – Plan Federal de Salud.

Enfoque de riesgo: Necesidades Básicas insatisfechas – Inequidad – Vulnerabilidad.

Concepto de redes en Salud.

Bibliografía.

Enfermería Comunitaria Sistema de salud. Recorrida histórica y actual.

Bases de plan federal de salud – 2004 – 2007 – Ministerio de salud de la Nación – mayo 2004.

Ezcurra, Ana María. ¿Qué es el neoliberalismo?

UNIDAD V Análisis de la situación de salud en la Región Sanitaria VI

Nociones de epidemiología: Razones y proporciones – Tasas brutas y Tasas específicas – Tasas de morbilidad – Incidencia y prevalencia.



Lic. KARINA ESPINDOLA
Directora de la Carrera De
Licenciatura en Enfermería
Universidad Nacional de Quilmes

Enfoque de riesgo. Necesidades Básicas Insatisfechas.

Epidemiología aplicada a la región VI.

Bibliografía.

Frías Osuna. - "Análisis de la situación de salud: Diagnostico de Salud", Enfermería Comunitaria. - 2000.

O.P.S. /O.M.S. "Epidemiología. Definición y usos de la epidemiología. Cuantificación de los problemas de Salud.

Posgrado en salud comunitaria. "El enfoque de riesgo". Módulo 2.-Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. 2005.

INDEC. Mapa de Necesidades Básicas Insatisfechas. Censo 2001.CENSO SOCIAL QUILMES 2010.

Modalidad de dictado:

La materia 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 epidemiológicos.

Actividades extra-aúlicas obligatorias:

Se llevarán a cabo trabajos prácticos, test de lectura y monografías. El objetivo de estas actividades es que los estudiantes desarrollen manejo e interpretación de textos y búsqueda de información.

Evaluación:

La evaluación será considerada un proceso y se la pensará como una producción de conocimiento por parte del estudiante ya sea en forma grupal e individual, oral y escrita. Cada una de las unidades será evaluada grupal e individualmente, para poder monitorear como se está llevando a cabo el proceso de enseñanza. A su vez se evaluará de manera sumativa lo que permitirá medir los logros del programa. Las instancias de evaluación están dadas por dos parciales presenciales e


Lic. KARINA ESPINDOLA
Directora de la Carrera De
Licenciatura en Enfermería
Universidad Nacional de Quilmes

individuales. Se aprueba con 4(cuatro) y se promueve con un promedio de 7 en ambos parciales y no menos de 6 en cualquiera de los dos. El alumno que obtuvo menos de 6 en alguno de los dos parciales deberá rendir un examen integrador.



Lic. KARINA ESPINDOLA
Directora de la Carrera De
Licenciatura en Enfermería
Universidad Nacional de Quilmes