

1) **FICHA DE LA ASIGNATURA**

Nombre de la Cátedra	Código
Administración de Enfermería Comunitaria	

Resolución ministerial de aprobación del plan en el que está la asignatura	
Ciclo donde está ubicada la asignatura	2º ciclo-Grado
Área donde está ubicada la asignatura	Área Profesional: Eje de Gestión y Desarrollo

Modalidad Presencial

Carga horaria total	Horas Semanales		Régimen de dictado	
	Teóricas	Prácticas	Anual	Modular
203 horas totales	103	100		X

Domicilio/s donde se dicta: Sede Central UNSE
Teléfonos: 0385-4509574-Interno 1415

2) EQUIPO CÁTEDRA

Nombre y apellido	N° Legajo	Categoría	Dedicación
Responsable: Rosa Esther Dinardo	21393	Profesora Titular (Regular)	Exclusiva
Integrante: Malvina Azucena Lobos	12683	Profesora Adjunta (Regular)	Exclusiva
Auxiliar Docente: Débora Daniela Arias	13478	JTP (Regular)	Semi exclusiva

3) PRESENTACION DE LA ASIGNATURA

Este espacio curricular se ubica en el 4° año de la carrera y se desarrolla durante el 2° cuatrimestre, de manera secuencial al finalizar Administración de Enfermería Hospitalaria. Para el desarrollo de este espacio curricular se retoman elementos conceptuales de las unidades *Curriculares de Enfermería Comunitaria I, de Enfermería Comunitaria II y Administración de Enfermería Hospitalaria.*

Una perspectiva general de sistemas proporciona nexos conceptuales entre disciplinas, al ofrecer a las distintas profesiones un lenguaje común, no limitado por las fronteras de la materia. Este aspecto, es importante para proporcionar cuidados de salud comunitarios, que exige a los profesionales provenientes de distintas disciplinas, que trabajen juntos en la consecución de las metas para los cuidados de la salud.

La enfermería como disciplina, se ocupa del proceso de la vida en el individuo como un sistema cognitivo, sensible y dinámico; capaz de autorregulación, de persecución de metas, de crecimiento, de desarrollo y de aprendizaje. Dado que los seres humanos son sistemas abiertos, sus fronteras son permeables a la entrada de materia, energía e información, lo que hace posible la intervención de enfermería para facilitar la promoción, el mantenimiento y la recuperación de la salud. Esto se aplica desde el nivel individual de la persona hasta el nivel social. Se convierte así en el sistema “blanco” para la intervención de enfermería. La

enfermería comunitaria se ocupa de la salud de las personas en tanto estas se relacionan mutuamente en sistemas sociales, tales como familias, grupos, organizaciones complejas, comunidades y sociedad.

Los servicios de salud toman a la comunidad como objeto de atención, orientándose hacia los problemas prioritarios de la misma, lo que condiciona la necesidad de conocer su situación de salud.

El estudio de la comunidad con el fin de identificar los recursos, sus problemas y necesidades de distinta naturaleza socio sanitaria, para propiciar su desarrollo comunitario, se realiza mediante lo que en administración se conoce como “análisis de situación”. La importancia del análisis de situación de la comunidad radica en que sirve de base para la planificación y programación de salud, la evaluación de los recursos sanitarios existentes y para valorar la eficiencia y eficacia de dichos planes y programas. Para la enfermera que trabaja en la comunidad es esencial determinar con claridad las diferencias y similitudes entre la atención individual y la enfermería dirigida a la población. La enfermera que centra su trabajo de cuidado de la salud en la comunidad, busca entre otros aspectos, mejorar los indicadores de salud, reducir las situaciones de desigualdad e inequidad en los estados de salud y de enfermedad, asignar de forma eficiente los recursos y promover la participación intersectorial de la sociedad en la solución de sus problemas sanitarios. Por esto, es insoslayable que conozca y aplique estrategias de gestión participativa, que le permitan involucrar y comprometer a los distintos sectores y grupos de la comunidad para un trabajo en equipo eficiente, eficaz y efectivo.

Para una mejor comprensión de la administración de enfermería comunitaria, se analizarán, temas como: administración comunitaria con enfoque de sistema, la planificación en salud comunitaria, programación sanitaria, atención primaria de salud (APS), caracterización y tendencias, sistemas locales de salud (S.I.L.O.S.), bases fundamentales para su desarrollo, servicio de enfermería comunitario, acciones de enfermería comunitaria en el marco de la APS, factores psico sociales y protectores de la familia y grupos, grupos de riesgo.

La finalidad del desarrollo temático es brindar al estudiante lineamientos de salud familiar y comunitaria y herramientas administrativas, que le permitan gestionar un servicio de enfermería comunitario.

4) OBJETIVOS GENERALES

Que el estudiante,

- Aprecie la salud como un producto social.
- Considere los recursos disponibles en las familias y los grupos de la comunidad para planificar sus acciones de promoción y prevención.
- Estime la importancia de la reorganización del sector salud en base a los sistemas locales de salud como respuesta a las necesidades de desarrollo social de la población.
- Valore los elementos de la administración que intervienen en la gestión de los servicios comunitarios de enfermería.
- Ponderar herramientas que les permitan gestionar el cuidado de enfermería en la comunidad en sus distintos niveles de organización.

5) ORGANIZACIÓN CURRICULAR

El cursado del espacio curricular incluye el desarrollo de actividades áulicas y de práctica en terreno. Se desarrollarán tareas utilizando el estilo de aula-taller para el abordaje de temas teóricos y la práctica de campo a través de la realización de una pasantía centrada en espacios reales, constituyéndose en una modalidad de formación en capacidades prácticas y de reflexión teórico-práctica. El alumno observa, recoge información y participa del hacer de los otros, integrando teoría y práctica.

El propósito es que el estudiante aplique el proceso administrativo, para su posterior ejecución en el Rol del Licenciado en Enfermería, como así también que realice un diagnóstico y proyecto de intervención en salud, que incorpore a la familia en una comunidad seleccionada por él mismo.

Organización del cursado

Se prevé una carga horaria de 5 horas, de lunes a viernes; 4 semanas para la teoría y 3, para la práctica en terreno con una jornada de 6 hs. de lunes a viernes. La práctica en terreno se desarrollará en Centros de Salud Periféricos públicos e instituciones intermedias de la

comunidad local. El desarrollo de los contenidos teóricos se complementa además de las actividades áulicas, con las tutorías.

Están contemplados horarios de consulta presencial o telefónica, los días martes y jueves, de 09:00 a 12:00, al teléfono (0385)4-509574. Por correo electrónico a las direcciones: edinardo@unse.edu.ar, malazu82@yahoo.com.ar o deborarias@yahoo.com.ar, en los momentos más convenientes para el estudiante y recibirán respuesta efectiva dentro de las 24 hs. de realizada la consulta.

Correlativa anterior: los estudiantes deberán tener regular o aprobado la materia Atención de Enfermería a las Personas en Estado Crítico y a su Familia.

CONDICIONES DE PROMOCION O REGULARIDAD

Condiciones para optar a la **Promoción**

- ✓ Aprobar las dos pruebas parciales con nota no inferior a 6 (seis) y un promedio igual o superior a 7 (siete).
- ✓ Presentar y aprobar todos los trabajos que se soliciten según el cronograma.
- ✓ Asistencia al 80 % de las actividades áulicas programadas
- ✓ Asistencia al 90 % de las prácticas en terreno programadas.
- ✓ Presentar por escrito y aprobar en forma oral y pública, el trabajo práctico obligatorio con nota no inferior a 7 (siete).

El estudiante podrá recuperar la instancia de presentación oral del trabajo final de la asignatura, en caso de ser necesario y por una única vez.

Cumplidos estos requisitos y teniendo aprobado Atención de Enfermería a las Personas en Estado Crítico y a su Familia, el estudiante estará en condiciones de promocionar esta materia.

Condiciones para optar a la **Regularidad**

- ✓ Aprobar las dos pruebas parciales con nota no inferior a 4 (cuatro).
El estudiante podrá recuperar sólo uno de los parciales, en fecha a convenir con el docente responsable de la asignatura.
- ✓ Presentar y aprobar todos los trabajos que se soliciten según el cronograma.
- ✓ Asistencia al 80 % de las actividades áulicas programadas.

- ✓ Asistencia al 90 % de las prácticas en terreno programadas.
- ✓ Presentar por escrito y aprobar en defensa oral y pública el trabajo práctico obligatorio con nota no inferior a 7 (siete).

El estudiante podrá recuperar la instancia de presentación oral del trabajo final de la asignatura, en caso de ser necesario y por una única vez.

Obtenidos estos requisitos el estudiante estará en condición de regularizar la asignatura y podrá inscribirse para rendir examen final en los turnos de examen según el calendario académico que se establezca, y habiendo aprobado previamente, Atención de Enfermería a las Personas en Estado Crítico y a su Familia.

Este espacio curricular no permite su aprobación por examen libre

EVALUACION

La evaluación del alumno está prevista de la siguiente manera:

- ✓ Monitoreo del curso de las actividades propuestas a través de las tutorías: para clarificar dudas, reformular conceptos, resolver dificultades de estudio, guiar en la elaboración y presentación de los informes requeridos por la cátedra.
- ✓ Monitoreo de las actividades planificadas en terreno. Los docentes de la cátedra acompañarán a los estudiantes en la aproximación al centro de salud y a la comunidad, para orientar en la recogida de datos que les permita conocer el contexto de la comunidad en la que está inserta el servicio de salud; reconocer los recursos, organización y el funcionamiento de ambos; mediar ante eventuales situaciones de conflicto; y finalmente cooperar para el logro de los objetivos de aprendizaje que se plantean en esta etapa de la cursada.
- ✓ Evaluación formativa parcial: un parcial al finalizar la unidad I y el otro al finalizar las unidades II y III. Consisten en pruebas combinadas, utilizando el sistema de elección múltiple, solución de casos y desarrollo de contenidos temáticos.

Presentación escrita y oral del trabajo práctico obligatorio “Actividad final integradora”. Este trabajo podrá realizarse en forma individual o por parejas. El objetivo de esta actividad es problematizar la práctica gestora del estudiante, desde la visión participativa en una comunidad a su elección. Identificando una situación-problema acerca del estado de

salud de la comunidad elegida, para elaborar un proyecto que promueva la participación de esa comunidad en la búsqueda de respuestas efectivas acorde a sus necesidades y recursos.

En cada una de estas instancias, de ser necesario, tendrá el derecho a recuperación por una única vez.

6) UNIDADES TEMÁTICAS

UNIDAD 1: SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Objetivos-Competencias	Contenidos
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Expresa con precisión, utilizando terminología específica las percepciones de salud, características socio culturales y ambientales, el proceso de vida, características del cuidado cotidiano y factores protectores familiares. ➤ Expresa con precisión, utilizando terminología específica, las características de los grupos comunitarios, los factores de riesgo y sus recursos disponibles. ➤ Formula su posición frente a creencias, valores y convicciones sobre la familia, de manera objetiva y tolerante para con su diversidad cultural. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rol de enfermería en el cuidado de la salud familiar y comunitaria. ➤ Factores que intervienen en la salud de la familia y la comunidad.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Valora los tipos de necesidades de la comunidad en relación a necesidades sentidas, expresadas y normativas. ➤ Formula su posición frente a creencias, valores y convicciones sobre la comunidad, de manera objetiva y tolerante para con su diversidad cultural. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tipos de necesidades de la comunidad.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Analiza las distintas etapas del trabajo participativo en la comunidad, considerando las necesidades sentidas y expresadas por la misma. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Etapas en el trabajo comunitario.

Objetivos-Competencias	Contenidos
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifica a la Atención Primaria de la Salud como una propuesta de sistema global e integral de salud, asentada en criterios de equidad y solidaridad. ➤ Analiza el vínculo entre la participación comunitaria y el logro de sus objetivos de salud. ➤ Reconoce el aporte del concepto de trabajo en red a la estrategia de APS, como forma de dar respuestas a las necesidades y problemas sentidos de la comunidad. ➤ Identifica al concepto de redes en salud como una herramienta para dar respuesta a los problemas de la gente. ➤ Identifica las redes de apoyo existentes en su comunidad. ➤ Distingue que la epidemiología es una herramienta para la toma de decisiones en salud. ➤ Analiza los usos de la epidemiología como instrumento que permite medir la accesibilidad, continuidad y calidad de la atención de salud en la comunidad. ➤ Juzga las contribuciones de la epidemiología a la administración de los servicios de salud. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Atención Primaria de Salud (APS). Caracterización y tendencias. ➤ Promoción de salud y prevención de enfermedades. ➤ Participación comunitaria. ➤ Salud y Redes. Concepto. Componentes. Características. Finalidad. Redes en salud. ➤ Epidemiología: Concepto. Generalidades. Propósitos fundamentales. ➤ Indicadores de epidemiología comunitaria. ➤ La epidemiología y la administración de los servicios de salud.

UNIDAD 2:
PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN EN SALUD COMUNITARIA

Objetivos-Competencias	Contenidos
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Analiza el vínculo entre la participación comunitaria y el logro de su salud. ➤ Juzga la participación del equipo de salud como recurso contributorio en el desarrollo de la comunidad 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prácticas de salud como un aspecto de creación de ciudadanía.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diferencia entre los conceptos de planificación y de programación en salud. ➤ Expresa el valor de la planificación como herramienta para transformar la realidad socio sanitaria de una comunidad. ➤ Analiza en el centro de salud de su comunidad los planes y programas existentes. ➤ Coteja el contenido teórico sobre la salud comunitaria con los hallazgos en su comunidad. ➤ Distinga los distintos tipos de planificación en salud. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Administración comunitaria con enfoque de sistema. ➤ La planificación en salud comunitaria. Programación sanitaria. Conceptos. ➤ Niveles y tipos.

UNIDAD 3:

GESTIÓN DE LA ENFERMERÍA EN SALUD COMUNITARIA EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

Objetivos-Competencias	Contenidos
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Describe el aporte de los Sistemas Locales de Salud a la transformación del sistema de salud. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sistemas Locales de Salud (S.I.L.O.S.) Orígenes. Concepto. Bases fundamentales para su desarrollo.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Justifica la acción comunitaria como resultado de la participación social para el desarrollo de la salud, como producto social. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Municipios y comunidades saludables.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reconoce los ámbitos de desempeño de la enfermera comunitaria. ➤ Analiza las actividades directas, semi directas e indirectas y de la enfermera comunitaria. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ámbitos de desempeño de la enfermería comunitaria. ➤ Actividades de la enfermera comunitaria.

Objetivos-Competencias	Contenidos
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifica las distintas modalidades de atención en enfermería comunitaria como recurso para gestionar el cuidado. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Modalidades de atención. Concepto y tipos: consulta de enfermería, visita y atención domiciliaria, actividades interdisciplinarias.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Explica la perspectiva de enfermería, de los servicios de salud basados en la comunidad ➤ Expresa las características del servicio de enfermería comunitario. ➤ Distingue la utilidad de los distintos registros utilizados en el servicio de enfermería comunitario. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Servicios basados en la comunidad. ➤ Servicio de enfermería comunitario. Concepto. Objetivos. Características y funciones. ➤ Acciones de enfermería comunitaria en el marco de la APS. ➤ Registros en el servicio de enfermería comunitario: Cartografía, Censo poblacional, Carpeta familiar, Perfil epidemiológico, Normas y Planificación mensual de actividades.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Problematisa su práctica de gestión desde una visión participativa en una comunidad a su elección. ➤ Diseña estrategias de cooperación con la comunidad para la satisfacción de sus necesidades o solución de sus problemas. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Formulación de proyectos comunitarios para la programación en salud. ➤ Planificación local participativa

7) METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

Las estrategias y métodos didácticos a utilizar para el desarrollo de los contenidos de cada unidad y el logro de los objetivos **competencias** respectivos, se enfocan a actividades de tipo individual y de estudio colaborativo, tanto en el aula como fuera de ella. Algunas de los abordajes se harán a través de:

- ✓ Exposiciones individuales y grupales sobre recorridos de textos y/o experiencias prácticas. – registros y devoluciones.
- ✓ Diseño de planes de trabajo diagnóstico, y/o intervención, y/o seguimiento.
- ✓ Resolución de problemas reales, propios de la profesión, en propuestas de complejidad creciente.
- ✓ Prácticas supervisadas en instituciones sanitarias y comunidades barriales.
- ✓ Análisis y discusión de casos a modo de ateneos.
- ✓ Ejercicios de escritura, ensayos, informes, protocolos, con integración de información cuantitativa y cualitativa y uso de TICs.

Desde el primer encuentro en el aula se aplicará una modalidad de Aula-Taller.

Se abordará la orientación a la materia; se constituirán los grupos de discusión para tratamiento de los distintos conceptos correspondientes a cada unidad temática de forma progresiva; aplicando la discusión en pequeños grupos y las exposiciones plenarios para las aclaraciones conceptuales y el análisis crítico de los contenidos teóricos. Toda la producción sobre cada tema será entregada a los docentes, para una revisión posterior y devolución a los estudiantes.

Se comenzará la orientación para la elaboración de la actividad integradora final.

Finalizado el abordaje de los contenidos de la unidad I se aplicará una prueba parcial.

Al finalizar el desarrollo de las unidades II y II se aplicará una segunda prueba parcial sobre estos contenidos.

Finalmente, al culminar la práctica en terreno, entregarán para la revisión, escrita el trabajo final integrador y de ser aprobado; su posterior presentación oral.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Astorga, A. y Van der Bijl Bart.** Manual de diagnóstico participativo". 2º ed. Humanitas-Cedepo. Argentina. 1991.
2. Cichelli, C. – Pegeault, V. *Las Teorías Sociológicas de la Familia*. Buenos Aires: Editorial Nueva Visión, 1999.
3. **Frías Osuna A.** "Enfermería Comunitaria" Editorial Masson. España. 2000.
4. **“Guía para la gestión de atención primaria de salud”** 2º edición Organización Panamericana de la Salud. Washington. 1997. Cuarta Parte: Capítulos 1 y 2
5. **Hall, Joanne y Weaver, B.** "Enfermería en Salud Comunitaria: un enfoque de sistemas". OPS-OMS. Washington. 1990.
6. **Koontz, H. y Weihrich, H.** "Administración. Una perspectiva global". 10º ed. Editorial Mc Graw-Hill. México. 1994.
7. **“Planificación local participativa”**. Organización Panamericana de la Salud. Washington. 1999. Capítulo III.
8. **Postgrado en Salud Social y Comunitaria. Programa Médicos Comunitarios.** Módulo 4. Herramientas para la planificación y programación local. Plan Federal de Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación 2005.
9. **Pineault, R. y Daveluy, C.** "La Planificación Sanitaria". 2º ed. Editorial Masson. México. 1995.
10. **Zurro, A. Martín.** ATENCIÓN PRIMARIA: Concepto De Organización Y Práctica Clínica 3ed. Barcelona: Elsevier. 2010.
11. **Zurro, A. Martín.** Atención Familiar y Salud Comunitaria. Barcelona. 2011.
12. **Jacquier, Nora Margarita y Colaboradores** Introducción a la enfermería Comunitaria. Edición del Autor. Una contribución a la salud colectiva. Argentina 2014
13. **Gofin, Jaime y Gofin, Rosa.** Salud comunitaria global, principios y métodos y programas en el mundo. España Elsevier Masson. Año 2012

Revistas y publicaciones

1. **García Cárdenas, David** “Introducción al enfoque emancipador de la promoción de la salud”. Academia de Promoción de la Salud. México. Pág. 1-15. 2008.
2. **Liborio, Mónica.** ¿Por qué hablar de salud colectiva? Rev. Méd. Rosario 79: 136-141, 2013.

3. **Organización Mundial de la Salud (OMS).** “La Salud y los Objetivos de Desarrollo del Milenio”. Clasificación NLM:WA 530.1 Argentina. 2005.
4. **Restrepo, Helena.** “Aperturas de la Promoción de la Salud para una nueva teoría y práctica de la Salud Pública” Global Health Promotion (2009) Número dedicado a la Conferencia de Concensus de Galway. Vol. 16 N° 2 June 2009.
5. **54ª Asamblea Mundial de la Salud.** Punto 13.2 del Orden del Día Provisional. “Promoción de la Salud”. Informe de Secretaría. A54/8. 30 de Marzo de 2001.
6. **69ª Asamblea General de Naciones Unidas.** “Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible”. A/69/L.85. 12 de agosto de 2015.