



"2024 - 40 años de la Reapertura de la Universidad Nacional de Luján y 30 años del Reconocimiento Constitucional de la Autonomía Universitaria"



Universidad Nacional de Luján
Departamento de
Ciencias Sociales

DISPOSICION CONSEJO DIRECTIVO DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES DISPCD-CS : 612 / 2024

LUJÁN, 3 DE DICIEMBRE DE 2024.-

VISTO: La presentación del programa de la Asignatura Enfermería Comunitaria (25223), para la carrera Licenciatura en Enfermería (Plan 52.01-52.02); y

CONSIDERANDO:

Que tomo intervención la Comisión de Plan de Estudios correspondiente.

Que dicho programa se ajusta a las normas vigentes.

Que la Comisión Asesora de Asuntos Académicos del C.D.D. recomendó su aprobación.

Que el Cuerpo trató y aprobó el tema en su sesión ordinaria realizada el día 27 de noviembre de 2024.

Que la competencia de este órgano para la emisión del presente acto está determinada por el artículo 64 del Estatuto de la Universidad Nacional de Luján.

Por ello,

EL CONSEJO DIRECTIVO DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
D I S P O N E :

ARTÍCULO 1º.- Aprobar el programa que se adjunta a la presente, correspondiente a la Asignatura Enfermería Comunitaria (25223), para la carrera Licenciatura en Enfermería (Plan 52.01-52.02), con vigencia para los años 2025-2026.-

ARTÍCULO 2º.- Regístrese, comuníquese y archívese.-

Esp. Elda Monterroso - Secretaria Académica - Dpto. de Ciencias Sociales

Lic. Miguel Angel Nuñez - Presidente Consejo Directivo - Dpto. de Ciencias Sociales



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL**

1 /13

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD: **25223-ENFERMERÍA COMUNITARIA**

TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA: **ASIGNATURA**

CARRERA: **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

PLAN DE ESTUDIOS: **52.01** ([Resolución HCS N° 217/19 - Disposición SA N° 1016/19 Anexo I](#)) y **52.02** ([Resolución HCS N° 417/19 Disposición SA N° 1016/19 Anexo II](#))

DOCENTE RESPONSABLE: Lic. Alejandro Quelle – Lic. en Enfermería – (Profesor Adjunto)

EQUIPO DOCENTE:

Dra. Paula Pochintesta – Lic. en Psicología – (Profesora Adjunta)
Lic. Ezequiel Miguel Gimenez– Lic. en Enfermería – (Jefe de Trabajos Prácticos)
Mg. Fernanda Maiola– Lic. en Trabajo Social – (Ayudantes de Primera)
Lic. Marcela Bel – Lic. en Trabajo Social – (Ayudantes de Primera)
Lic. Martín Raggi– Lic. en Trabajo Social – (Ayudantes de Primera)
Lic. Rita López Jancso– Lic. en Enfermería – (Ayudantes de Primera)
Lic. Romina Spolita– Lic. en Enfermería – (Ayudante de Primera)
Lic. Eliana Alcain – Lic. en Enfermería – (Ayudante de Primera)

ACTIVIDADES CORRELATIVAS PRECEDENTES:

PARA CURSAR:

25225 - Ética y deontología profesional
32063 - Teoría y Técnicas grupales
45209 - Enfermería del niño y el adolescente

PARA APROBAR:

25225 - Ética y deontología profesional
32063 - Teoría y Técnicas grupales
45209 - Enfermería del niño y el adolescente

CARGA HORARIA TOTAL: 140 HS

DISTRIBUCIÓN INTERNA DE LA CARGA HORARIA:

TEÓRICO/PRÁCTICO: 40 HS

PRACTICAS PREPROFESIONALES: 100 HS

PERÍODO DE VIGENCIA DEL PRESENTE PROGRAMA: 2025-2026



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL**

2 /13

**CONTENIDOS MÍNIMOS O DESCRIPTORES SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS (Resol. HCS Nº. 217/19
Resol.HCS Nº. 417-19)**

Promoción de la salud para la aplicación de cuidados integrales a individuos sanos o enfermos en su medio habitual, contribuyendo a que adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su autocuidado. Organizaciones sociales, grupos vulnerables y las condiciones y estilos de vida como determinantes de la salud. Recursos conceptuales y metodológicos para la formación del profesional de Enfermería y del equipo de salud en el ámbito de la atención primaria de la salud. Oferta de servicios en enfermería comunitaria.

Metodología de trabajo y modelos organizativos de los cuidados comunitarios. Proceso de atención de enfermería en la comunidad. Los diagnósticos de enfermería en promoción de la salud. Planificación estratégica en salud comunitaria. Intervenciones de enfermería en niveles de promoción, prevención, curación y rehabilitación.

FUNDAMENTACIÓN, OBJETIVOS, COMPETENCIAS

La asignatura Enfermería Comunitaria se dicta en el V cuatrimestre y se ubica en el tercer año de la carrera de Enfermería. Retoma los aportes de las asignaturas correlativas (Ética y deontología, Teoría y técnicas grupales y Enfermería del niño y adolescente) como así también del resto de las áreas contempladas en el plan de estudio.

La organización de la asignatura se basa en un modelo de abordaje integral, sustentado en la pedagogía de la problematización, el estudio, el trabajo y la formación interdisciplinaria, como base de una perspectiva crítica y contextualizada de la realidad socio - sanitaria.

Desde este enfoque los contenidos a desarrollar se estructuran de acuerdo a dos ejes. El primero aborda las tensiones que atraviesan, orientan y determinan el proceso de salud, enfermedad, atención y cuidados en todas sus dimensiones. Entre ellos se analizan los factores sociales, culturales, económicos y políticos implicados en las prácticas comunitarias. Así, tanto los procesos de transición epidemiológica y demográfica como la organización del sistema de salud y las políticas socio-sanitarias forman parte de este punto. Se estudian también los cambios en las dinámicas familiares, los procesos de participación, las funciones y el alcance de las organizaciones de la sociedad civil en el trabajo con las comunidades.

El segundo eje desarrolla los recursos teóricos y metodológicos para la formación del enfermero/a universitario en el ámbito de la atención primaria de la salud. En este punto, se analizan cuáles son las herramientas que provee la planificación estratégica, el proceso comunicación social y el cuidado comunitario para poder orientar las intervenciones con y desde la comunidad, la familia, y los actores sociales involucrados.

La Enfermería Comunitaria tiene como marco de desarrollo la comunidad, ámbito definido desde el punto de vista social, cultural y geográfico y, por tanto, escenario donde transcurre la vida cotidiana de las personas. Para intervenir en este ámbito se busca que el futuro enfermero/a se apropie de un modelo de práctica profesional que sea participativo, multidisciplinar y centrado en la salud.

Para ello es necesario que los/as estudiantes encuentren modos de reorientar las prácticas hacia la Atención Primaria de la Salud integral y que logren una comprensión amplia de los problemas de salud de la comunidad, para lo cual se espera que desarrollen una posición activa y participativa.

Esta reorientación y apropiación de conocimiento es imprescindible para dar una respuesta óptima a las necesidades derivadas de los cambios demográficos, sociales y económicos que generan modificaciones en los problemas de salud.

Es por ello que la asignatura propone que los/as estudiantes tengan un acercamiento a la planificación,

la gestión y la prestación de cuidados eficaces y eficientes que luego puedan dirigir a las personas, las familias y a la comunidad en su conjunto.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL**

3 /13

Una premisa básica de la Enfermería Comunitaria es la participación profesional en el cuidado compartido de la salud de las personas, las familias y las comunidades, a lo largo de todo el curso de vida contemplando la articulación entre los diferentes niveles de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación, de acuerdo a las características del contexto socio-cultural en el que el enfermero/a se desempeña.

De este modo, los/as estudiantes podrán proyectarse en su futuro rol profesional, ubicando a la Enfermería Comunitaria desde el primer nivel de atención con una proyección transversal hacia los otros niveles. Allí, una de las funciones principales será la de facilitar el acceso al sistema sanitario, eliminando cualquier barrera física, estructural u organizativa que lo dificulte. En este sentido, el derecho a la salud, orientará la labor del enfermero/a que potenciará la participación activa y responsable de todos los actores intervinientes en la búsqueda de respuestas a los problemas de salud. Así, la Enfermería Comunitaria adquiere un especial compromiso con los sectores sociales más vulnerables junto con quienes buscará lograr equidad en el acceso a los cuidados.

Otro de los puntos fundamentales de la Enfermería Comunitaria es la cooperación y participación activa con las organizaciones de la sociedad civil y redes comunitarias públicas y/o privadas en la búsqueda de una mejora de la salud de la comunidad.

Finalmente, esta asignatura se propone brindar herramientas teóricas y metodológicas para que los/as estudiantes no sólo conozcan el campo de la Enfermería Comunitaria sino que puedan operar en la práctica desde este enfoque. Un punto de partida muy importante será poder deconstruir los propios saberes para transformarlos en miras a ampliar la capacidad de análisis y, en consecuencia, las competencias en la práctica de la enfermería. Es un desafío de la asignatura poder estimular el conocimiento crítico de los contenidos y problematizar la complejidad de factores que forman parte del campo de la salud colectiva.

OBJETIVOS

Con el propósito de aprehender los principios de la estrategia de Atención Primaria de Salud, su marco conceptual y metodológico, su incidencia en el modelo de atención de salud y su relación con la práctica de enfermería se proponen los siguientes objetivos:

Que las y los estudiantes logren:

- Analizar los factores sociales, económicos y ambientales que afectan el proceso de salud, enfermedad, atención y cuidados en las comunidades.
- Identificar las demandas de la población en el campo de la salud y proporcionar respuestas de cuidados adecuadas, buscando un equilibrio entre los recursos disponibles y las necesidades de las personas en los distintos ámbitos de acción (centros de salud, domicilios, instituciones educativas, ONG's, etc.).
- Caracterizar los problemas que afectan de manera directa o indirecta la organización y atención de la salud.
- Diseñar e implementar estrategias de comunicación social en salud, producir materiales educativos sanitarios, generados a partir del trabajo cooperativo e intersectorial en salud.
- Planificar y ejecutar actividades de promoción de la salud.

CONTENIDOS

Unidad I: FACTORES SOCIOCULTURALES, ECONÓMICOS Y POLÍTICOS QUE INCIDEN EN EL PROCESO SALUD, ENFERMEDAD, ATENCIÓN.

Campo de salud en la Argentina. Transición demográfica y epidemiológica. El desafío de una sociedad que envejece. Edad, género y generación. Cambios en las dinámicas familiares. Relaciones



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL**

4 /13

intergeneracionales. Enfermería en contexto de pandemia.

Unidad II: SALUD Y ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA.

La salud en debate. Perspectivas y tensiones en torno al concepto de salud, enfermedad, atención y cuidados. Cuidados, género, trabajo y enfermería. Diferencias entre Salud y Normalidad. Salud como margen de seguridad. Concepto de salud positiva. Debates y enfoques de APS. Diferencias entre promoción y prevención.

Unidad III: SALUD, PARTICIPACIÓN Y ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL.

Organizaciones de la sociedad civil: funciones y alcances. Comunidad, territorio y participación social ¿Para qué, quiénes y desde dónde? Concepto de trabajo en redes. Conceptualización de: “condiciones de vida” y “estilos de vida”. Responsabilidad ¿individual o compartida? sobre el cuidado de la salud.

Unidad IV: RECURSOS CONCEPTUALES Y METODOLÓGICOS PARA LA FORMACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO DE LA APS.

Estrategias y dispositivos de educación para la salud. El proceso de comunicación social (comunicación verbal y no verbal). La entrevista en Enfermería Comunitaria. La escucha reflexiva. La importancia de la observación y el registro. La visita domiciliaria. Saberes, Autoatención y Biomedicina. Diagnósticos enfermeros en APS.

Unidad V: HERRAMIENTAS PARA LA PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA EN SALUD COMUNITARIA.

Planificación estratégica. Enfoques epidemiológicos. Profesionalización de la enfermería. Historia de la Enfermería Comunitaria. Marcos regulatorios del ejercicio de la enfermería.

Unidad VI: EXPERIENCIAS DE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA.

Intervenciones con la comunidad, la familia, los/as adolescentes, adultos y personas mayores. Experiencias regionales.

METODOLOGÍA

La asignatura consta de tres espacios de trabajo: clases teóricas, clases prácticas y trabajo en terreno. Las actividades en terreno se realizan en áreas preestablecidas de acuerdo a los temas presentados en el programa. La coordinación de estas instancias se propone lograr que los y las estudiantes –principales protagonistas del proceso enseñanza aprendizaje- alcancen los objetivos propuestos.

El espacio de clases teóricas comprende el desarrollo de ideas-fuerza y ejes principales que estructuran la asignatura. Si bien estas clases tienen una lógica predominantemente expositiva se estimula la participación activa de los y las estudiantes lo que permitirá una apropiación crítica de los contenidos, en el marco de una construcción conjunta del conocimiento.

Las clases prácticas se desarrollan en el aula, allí se retoman y profundizan los contenidos trabajados teóricamente para lograr su aplicación práctica en las actividades de terreno. La sistematización de la información recolectada en terreno se refleja en la confección de diferentes trabajos prácticos. Esta instancia prevé el uso de recursos y soportes variados (gráficos y audiovisuales) con el fin de dinamizar el debate y facilitar el análisis, la profundización y la síntesis de los contenidos trabajados.

Se hará uso de aulas virtuales del campus de la Universidad, plataforma de reuniones virtuales provistas por la institución y demás herramientas que provee la Universidad para facilitar la modalidad no presencial.

El trabajo en terreno se realiza en articulación con diferentes instituciones y organizaciones: gubernamentales, de la sociedad civil, públicas, privadas o mixtas en las que los/as estudiantes realizarán prácticas a lo largo del cuatrimestre. Esta instancia es clave para el ejercicio pre profesional puesto que articula, en el ámbito aplicado, los aspectos teóricos previamente desarrollados. Para ello es imprescindible que los/as estudiantes adquieran una participación central y que tengan un

4



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL**

5 /13

compromiso activo tanto en el trabajo grupal como individual. Una de las principales actividades de este espacio es la identificación de un diagnóstico comunitario que sustente la planificación y ejecución de actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades a partir de diferentes dispositivos de Educación para la Salud.

MODALIDAD PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL:

Las prácticas pre-profesionales están diseñadas de modo articulado con las otras instancias. Las mismas se desarrollan en instituciones de salud (Centros de Atención Primaria), instituciones educativas (de diferentes niveles, inicial, primario, secundario etc.) y/o Organizaciones de la sociedad civil (ONG's, clubes, asociaciones vecinales, cooperativas, centros de jubilados, entre otros). El trabajo en terreno implica un proceso de relevamiento de datos a fin de elaborar un diagnóstico comunitario ponderando las demandas y necesidades de la comunidad, los grupos y las familias. Algunas de las actividades que realizan consisten en recorridos barriales, relevamientos de fuentes secundarias de la propia organización/institución (registros, estadísticas, materiales de difusión), observación y entrevistas a profesionales e informantes claves del área de intervención entre otras. Se prevé también la posibilidad de realizar viajes de estudio, encuentros y jornadas sobre experiencias comunitarias.

El diagnóstico comunitario, fundamentado en la sistematización y análisis de los datos, funge como basamento de la planificación, ejecución y evaluación de un dispositivo de Educación para la Salud (EpS) orientado hacia la promoción o la prevención. Algunos de los dispositivos utilizados son: charla informativa, talleres, Charlas en sala de espera, juegoteca, red de distribución, posta de salud, consultoría, grupo de reflexión y herramientas comunicaciones como folletos, *spots*, cartelería, Gacetilla, entre otros. Este trabajo se realiza con un monitoreo y acompañamiento docente permanente de las actividades en terreno.

La propuesta de trabajo de las prácticas se rige desde una lógica de trabajo interdisciplinario y en redes de atención con orientación hacia una participación integral de la comunidad. Al mismo tiempo, la planificación del dispositivo de EpS parte desde una visión estratégica tendiente a considerar y prever diferentes escenarios posibles diferenciando los objetivos a corto, mediano y largo plazo.

La distribución de la carga horaria semanal de prácticas es de 10 hs divididas en dos encuentros semanales durante 10 semanas (esto permite cumplimentar las 100 hs de práctica pre-profesional en terreno).

Las prácticas pre-profesionales buscan cumplir con los objetivos de la asignatura capacitando a los estudiantes para diseñar, ejecutar y evaluar actividades tanto de promoción de salud como de prevención de enfermedades. A su vez, estas actividades les brindan herramientas para poder trabajar en equipo, proponer diversos dispositivos de EpS considerando los recursos disponibles y las necesidades de las personas en los distintos ámbitos de intervención. En este sentido es fundamental analizar la viabilidad de las propuestas.

INSTANCIAS DE EVALUACIÓN

1. Un examen parcial escrito, individual y presencial que versará sobre los contenidos desarrollados durante la primera parte de la asignatura.
2. Una serie de trabajos prácticos correspondientes a los contenidos de cada unidad que deberán entregar a lo largo de la cursada según un cronograma preestablecido. Estos trabajos tendrán dos modalidades: a) o bien serán el resultado de la sistematización de las diferentes experiencias prácticas en terreno; b) o bien serán producto de investigación de las temáticas abordadas en la asignatura. Cada uno de estos trabajos prácticos deberá cumplir con pautas formales y consignas que serán oportunamente explicitadas por los/as docentes de la asignatura. La entrega en tiempo y forma de estos trabajos conformará una de las notas de evaluación.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL**

6 /13

3. Un examen parcial oral, individual y presencial que versará sobre los contenidos desarrollados durante la segunda parte de la asignatura.
4. Un coloquio integrador (**sólo para estudiantes que cumplan con los requisitos para aspirar a PROMOCIÓN**) donde se realice una puesta en común sobre las diferentes temáticas trabajadas, lo que incluye instancias de planificación, ejecución y evaluación.

REQUISITOS DE APROBACIÓN Y CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

CONDICIONES PARA PROMOVER (SIN EL REQUISITO DE EXAMEN FINAL)

DE ACUERDO AL ART.23 DEL RÉGIMEN GENERAL DE ESTUDIOS RESHCS-LUJ: 0000261-21

- a) Tener aprobadas las actividades correlativas al finalizar el turno de examen extraordinario de ese cuatrimestre.
- b) Cumplir con un mínimo del 80 % de asistencia para todas las actividades
- c) Aprobar todos los trabajos prácticos y monográficos previstos en este programa, pudiendo recuperarse hasta un 25% del total por ausencias o aplazos.
- d) Aprobar el 100% de las evaluaciones previstas con un promedio no inferior a seis (6) puntos sin recuperar ninguna.
- e) Aprobar una evaluación integradora de la asignatura (COLOQUIO INTEGRADOR, punto 4 de instancias de evaluación) con calificación no inferior a siete (7) puntos.

CONDICIONES PARA APROBAR COMO REGULAR (CON REQUISITO DE EXAMEN FINAL)

DE ACUERDO AL ART.24 DEL RÉGIMEN GENERAL DE ESTUDIOS RESHCS-LUJ:0000261-21

- a) estar en condición de regular en las actividades correlativas al momento de su inscripción al cursado de la asignatura.
- b) Cumplir con un mínimo del 50% de asistencia para todas las actividades
- c) Aprobar todos los trabajos prácticos y monográficos, previstos en este programa, pudiendo recuperarse hasta un 40% del total por ausencias o aplazos.
- d) Aprobar el 100% de las evaluaciones previstas con un promedio no inferior a cuatro (4) puntos, pudiendo recuperar el 50% de las mismas. Cada evaluación solo podrá recuperarse en una oportunidad.

EXÁMENES PARA ESTUDIANTES EN CONDICIÓN DE LIBRES

1. Para aquellos estudiantes que, habiéndose inscriptos oportunamente en la presente actividad hayan quedado en condición de libres por aplicación de los artículos 22, 25, 27, 29 o 32 del Régimen General de Estudios, **NO** podrán rendir en tal condición la presente actividad.
2. Para aquellos estudiantes que no cursaron la asignatura y se presenten en condición de alumnos libres en la Carrera, por aplicación de los artículos 10 o 19 del Régimen General de Estudios, **NO** podrán rendir en tal condición la presente actividad.

Tanto para la condición de promoción como de regularidad se tendrá en cuenta, la participación activa, el compromiso con las lecturas, el análisis y la reflexión crítica por parte de los/as estudiantes en base a los materiales propuestos. En los espacios prácticos, se valorará la articulación de los contenidos teóricos con los diferentes casos, temas y problemáticas que se presenten en esta instancia de formación profesional.

UNIDAD I

Bibliografía obligatoria:

Sala, A. G. y Olmos, M. F. (2022). Cambio demográfico en la Argentina: Desafíos y Oportunidades. *Voces en el Fénix*, 12(87), 12-21. Disponible en: <https://vocesenelfenix.economicas.uba.ar/cambio-demografico-en-la-argentina-desafios-y-oportunidades/#:~:text=El%20desaf%C3%ADo%20a%20mediano%20y,el%20sostenimiento>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL**

7 /13

[%20del%20crecimiento%20econ%C3%B3mico](#)

- Luzuriaga, M. J., Zunino, M. G., Almirón, V., y IusefVenturini, N. (2020). La mano visible del Estado y la mano invisible del mercado:¿ Por qué la salud es más que un contrato entre partes?. *Realidad Económica*, 335(50), 131-145. Disponible en: <https://ojs.iade.org.ar/index.php/re/article/view/128/89>
- Spinelli, H. (2010). Las dimensiones del campo de la salud en Argentina. *Salud colectiva*, 6(3), 275-293. https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/scol/v6n3/v6n3a04.pdf
- Jelin, E. (2020). Familias, un modelo para desarmar. En: *Las tramas del tiempo: Familia, género, memorias, derechos y movimientos sociales* (253-277). Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales. https://notablesdelaciencia.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/159454/CONICET_Digital_Nro.5c890d1c-2891-4021-83c8-28ff51c953b9_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Federico, L., Giri, L., y Pérez, S. G. (2021). ¿Qué hace a la enfermería especial? La imagen de la profesión en tiempos de pandemia. *Cuadernos Filosóficos/Segunda Época*, (18). <https://doi.org/10.35305/cf2.vi18.138>
- Indicadores básicos Argentina (2021). Ministerio de Salud Argentina, Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/indicadores-basicos-argentina-2021>

Bibliografía optativa/complementaria:

- Belló, M. y Becerril-Montekio, V. M. (2011). Sistema de salud de Argentina. *Salud Pública de México*, 53(2), 96-108.
- Esteban, M. L. (2006). El estudio de la salud y el género: las ventajas de un enfoque antropológico y feminista. *Salud colectiva*, 2(1), 9-20.
- Federico, L., Pérez, S. G., y Senones, M. B. (2021). Las representaciones sociales de la enfermería: un círculo vicioso que la pandemia no pudo romper. *Tecnología y Sociedad*, (10), 23-50.
- Gomila, M. A. (2005). Las relaciones intergeneracionales en el marco de la familia contemporánea: cambios y continuidades en transición hacia una nueva concepción de la familia. *Historia contemporánea*, 31, 505-542.
- Gragnotati, M.; Rofman, R.; Apella, I y Troiano, S. (2014). Capítulo I en: Gragnolati, M.; Rofman, R.; Apella, I y Troiano, S. (Eds.) *Los años no vienen solos. Oportunidades y desafíos económicos de la transición demográfica en Argentina* (pp.13-54). Uruguay: Banco Mundial.
- Laurell, A. C. (1981). La salud-enfermedad como proceso social. *Revista latinoamericana de Salud*, 2(1), 7-25.
- Oddone, M. J. (2014). El desafío de la diversidad en el envejecimiento en América Latina. *Voces en el Fénix*, 36(5), 76-81.
- Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (2011). *El sistema de salud argentino y su trayectoria de largo plazo: logros alcanzados y desafíos futuros*. Buenos Aires: PNUD. Puntos I, II, III, V Y VI.
- Rovere, M. (2011). La salud en la Argentina. Alianzas y conflictos en la construcción de un sistema injusto. Facultad de Ciencias Sociales UNER, disponible en: <http://www.fcs.uner.edu.ar/maestriasfc/Articulos/La%20salud%20en%20la%20Argentina%20-%20Rovere.pdf>
- Torrado, S. (2007). Hogares y familias en América Latina. *Revista Latinoamericana de Población*, 1(1), 57-65.

UNIDAD II

Bibliografía obligatoria:

- Ase, I., y Burijovich, J. (2009). La estrategia de Atención Primaria de la Salud: ¿progresividad o regresividad en el derecho a la salud? *Salud colectiva*, 5(1), 27-47.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL**

8 /13

https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/scol/v5n1/v5n1a03.pdf

- Bertolotto, A., Fuks, A., y Rovere, M. (2012). Atención Primaria de Salud en Argentina: proliferación desordenada y modelos en conflicto. *Saúde debate*, 36(94), 362-374.
<https://www.scielo.br/j/sdeb/a/5gCgtKMZByPLmGmCmn56wFt/abstract/?lang=es>
- Caponi, S. (2006). La salud como abertura al riesgo, en: Czeresnia, D. y Machado de Freitas, C. (Eds.) *Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones y tendencias* (pp. 65-92). Buenos Aires: Lugar Editorial. [[disponible en aula virtual](#) y biblioteca]
- Marchiori Bus, P. (2006). Una introducción al concepto de promoción de la salud, en: Czeresnia, D. y Machado de Freitas, C. (Eds.) *Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones y tendencias* (pp. 19-46). Buenos Aires: Lugar Editorial. [[disponible en aula virtual](#) y biblioteca]
- Michalewicz, A., Pierri, C., y Ardila-Gómez, S. (2014). Del proceso de salud/enfermedad/atención al proceso salud/enfermedad/cuidado: elementos para su conceptualización. *Anuario de investigaciones*, 21(1), 217-224. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-16862014000100021&script=sci_arttext&tIng=es

Bibliografía optativa/complementaria:

- Brovelli, K. (2019). El cuidado: una actividad indispensable pero invisible. En: Guerrero, G. N., Ramacciotti, K. I., Zangari, M. (Comp.) (2019). *Los derroteros del cuidado*. Bernal, Argentina: Universidad Nacional de Quilmes, Unidades de Publicaciones del Departamento de Economía y Administración. Disponible en RIDAA-UNQ Repositorio Institucional Digital de Acceso Abierto de la Universidad Nacional de Quilmes <http://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/1025>
- Czeresnia, D. (2006). El concepto de salud y la diferencia entre promoción y prevención, en: Czeresnia, D. y Machado de Freitas, C. (Eds.) *Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones y tendencias* (pp. 47-64). Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Kroeger, A., y Luna, R. (1992). *Atención Primaria en Salud, Métodos y Principios*. México: OPS/Pax.
- Menéndez, E. L. (1990). El modelo médico hegemónico. Estructura, función y crisis, en: Menéndez, E. (Ed.) *Morir de alcohol: Saber y hegemonía médica* (pp. 83-117). México: Editorial Alianza.
- Rovere, M. (2012). Atención primaria de la salud en debate. *Saúde em Debate*, 36(94), 327-342.
- Saforcada, E. (2001). *El factor humano en la salud pública, una mirada psicológica dirigida hacia la salud colectiva*. Buenos Aires: Proa XXI.
- Silva Paim, J. (2009). Medicina comunitaria. Introducción a un análisis crítico. *Salud Colectiva*, 5(1), 121-126.
- Testa, M. (1988). Atención ¿Primaria o Primitiva? de la salud. *Segundas Jornadas de Atención Primaria de la Salud*. Buenos Aires: Grupo Editor de las Jornadas, 75-90.
- Wlosko, M., y Ros, C. (2015). La profesión enfermera y el trabajo de cuidado. En: Borgeaud Natacha (Coord.) *El trabajo de cuidado* (pp. 163-212). Buenos Aires: Fundación Medifé

UNIDAD III

Bibliografía obligatoria:

- Arancibia, I., Orquera, R., y Virasoro, S. (2019). ¿Territorio o comunidad?. *Ts. Territorios-Revista de trabajo social*, (3), 11-33.
<https://publicaciones.unpaz.edu.ar/OJS/index.php/ts/article/view/578>
- Menéndez, E. L. (2015). Estilos de vida, riesgos y construcción social. En: Menéndez, E. L. (Ed.) *De sujetos, saberes y estructuras* (pp. 73-130). Buenos Aires: Lugar Editorial. <https://estudiossociologicos.colmex.mx/index.php/es/article/view/638>
- Roiter, M. M. (2004). El tercer sector como representación topográfica de la sociedad civil. En: Matto, D. (Coord.) *Políticas de ciudadanía y sociedad civil en tiempos de globalización* (pp.17-32). Caracas: FACES Universidad Central de Venezuela.
<http://biblioteca.clacso.edu.ar/ar/libros/venezuela/faces/matto/Roitter.pdf>
- Rovere, M. (1999). *Redes en salud. Un nuevo paradigma para el abordaje de las organizaciones y la*



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL**

9 /13

comunidad. Rosario: Editorial de la Secretaría de Salud Pública / AMR Instituto Lazarte.
<https://elagoraasociacioncivil.files.wordpress.com/2015/05/redes-en-saludador>
Uzcátegui, J. L. (2005). Salud, participación comunitaria: hacia la ciudadanía plena. *Salus*, 13, 51-54.
<https://www.redalyc.org/pdf/3759/375939011008.pdf>

Bibliografía optativa/complementaria:

- Almeida-Filho, N., Castiel, L. D., y Ayres, J. R. (2009). Riesgo: concepto básico de la epidemiología. *Salud colectiva*, 5(3), 323-344.
- Álvaro, D. (2010). Los conceptos de "comunidad". *Papeles del CEIC*, (1), 1-24.
- Ardila, S., & Galende, E. (2011). El concepto de comunidad en la salud mental comunitaria. *Salud Mental y Comunidad*, 1(1), 39-50.
- Bonzo, C. et al. (2001). Aportes psicosociales al concepto de riesgo. En: Saforcada, E. (Comp.) *El factor humano en la salud pública, una mirada psicológica dirigida hacia la salud colectiva* (pp.). Buenos Aires: Proa XXI.
- Canals, J. (2011). Participación comunitaria. En: Roca, M.; Caja, C. y Úbeda, I. (Comp.) *Enfermería comunitaria. Elementos e instrumentos para la práctica profesional de la enfermería comunitaria* (pp. 73-86). Barcelona: MonsaPrayna ediciones.
- Canals, J. (2011). Sobre el concepto de comunidad. En: Roca, M.; Caja, C. y Úbeda, I. (Comp.) *Enfermería comunitaria. Elementos e instrumentos para la práctica profesional de la enfermería comunitaria* (pp. 63-72). Barcelona: MonsaPrayna ediciones.
- Carreras, J. S., Pinazo, S. y Sánchez, M. (2008). La construcción de los conceptos y su uso en las políticas sociales orientadas a la vejez: la noción de exclusión y vulnerabilidad en el marco del envejecimiento. *Revista del Ministerio de Trabajo e Inmigración*, 75-94.
- Diéguez, A., & Guardiola, M. (2000). Reflexiones sobre el concepto de comunidad. De lo comunitario a lo local: de lo local, a la mancomunidad. *La intervención comunitaria: experiencias y reflexiones*. Buenos Aires: Editorial Espacio.
- Honneth, A. (1999). Comunidad. Esbozo de una historia conceptual. *Isegoría*, 20, 5.
- Jacob, M. K. (2001). Hacia una redefinición del concepto de comunidad-cuatro ejes para un análisis crítico y una propuesta. *Revista de psicología*, 10(2), 49-60.
- Menéndez, E. L. y Spinelli, H. G. (2008). *Participación Social ¿Para qué?* Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Menéndez, E. L. (2015). Participación social como realidad técnica y como imaginario social. En: Menéndez, E. L. (Ed.) *De sujetos, saberes y estructuras* (pp. 183-239). Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Sancho, J. (2009). Por una reconstrucción del concepto de comunidad que sea de utilidad para el trabajo social. *Trabajo social comunitario en la sociedad individualizada, editado por Herández Aristu, J. València: Nau Llibres*.
- Stratta, F. y Barrera, M. (2009). El territorio y su ¿secreto?. En: Stratta, F. y Barrera, M. *El tizón encendido. Protesta social, conflicto y territorio en la Argentina de la posdictadura*. Buenos Aires: Editorial El Colectivo. El tizón escondido 23-34**

UNIDAD IV

Bibliografía obligatoria:

- Besora, I. (2011). Metodología enfermera en Atención Primaria de la Salud. En: Roca, M.; Caja, C. y Úbeda, I. (Comp.) *Enfermería comunitaria. Elementos e instrumentos para la práctica profesional de la enfermería comunitaria* (pp. 115-129). Barcelona: MonsaPrayma ediciones.
[\[disponible en aula virtual\]](#)
- Gareis, B. (2013). La visita domiciliaria. En: Cárcamo, S. y Álvarez, R. (Eds.) *Enfermería familiar y comunitaria* (pp. 49-90). Remedios de Escalada: Ediciones de la UNLa. [\[disponible en aula virtual\]](#)
- Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Residencia Interdisciplinaria de Educación para la salud RIEPs (2022). *Guía de dispositivos de intervención en Prevención, Promoción, Educación y*



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL

10 /13

- Comunicación para la salud.* Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, Ministerio de Salud, Subsecretaría de Planificación Sanitaria y Gestión en Red. Disponible en: <http://rieips.blogspot.com/2022/05/guia-2022-de-dispositivos-de.html?m=1>
- Guber, R. (2004). 12. El registro de campo: primer análisis de datos. En: *El salvaje metropolitano: reconstrucción del conocimiento social en el trabajo de campo* (pp. 251-261). Buenos Aires: Paidós. <http://www.derechoshumanos.unlp.edu.ar/assets/files/documentos/el-salvaje-metropolitano.pdf>
- Guber, R. (2004). La entrevista antropológica. En: *El salvaje metropolitano: reconstrucción del conocimiento social en el trabajo de campo* (pp. 219-246). Buenos Aires: Paidós. <http://www.derechoshumanos.unlp.edu.ar/assets/files/documentos/el-salvaje-metropolitano.pdf>
- Menéndez, E. L. (2015). Modelos, saberes y formas de atención de los padecimientos: de exclusiones ideológicas y de articulaciones prácticas. En: Menéndez, E. L. (Ed.) *De sujetos, saberes y estructuras* (pp. 25-72). Buenos Aires: Lugar Editorial [[disponible en aula virtual](#)]
- Navarro, B. y Bimbela, J. R. (2011). Habilidades de comunicación. En: Roca, M.; Caja, C. y Úbeda, I. (Comp.) *Enfermería comunitaria. Elementos e instrumentos para la práctica profesional de la enfermería comunitaria* (pp. 289-314). Barcelona: MonsaPrayma ediciones. [[disponible en aula virtual](#)]

Bibliografía optativa/complementaria:

- Almeida-Filho, N. (2006). Complejidad y Transdisciplinariedad en el Campo de la Salud Colectiva: Evaluación de Conceptos y Aplicaciones. *Salud Colectiva* 2(2), 123-146. <https://www.scielo.org/pdf/scol/v2n2/v2n2a03.pdf>
- Arango, G. (2014). Gestión y cuidado: nuevas tensiones éticas. En: Ayala Valenzuela, R.; Torres Andrade, M. C. y Calvo Gil, M. J. (Coords.) *Gestión del cuidado en enfermería* (pp. 153-168). Santiago de Chile: Mediterráneo.
- Caja C., Roca, M. y Úbeda, I. (2011). La enfermera comunitaria. En: Roca, M.; Caja, C. y Úbeda, I. (Comp.) *Enfermería comunitaria. Elementos e instrumentos para la práctica profesional de la enfermería comunitaria* (pp. 87-114). Barcelona: MonsaPrayma ediciones.
- Calvo Gil, M.J. (2014). Gestión del cuidado auténtico. En: En: Ayala Valenzuela, R.; Torres Andrade, M. C. y Calvo Gil, M. J. (Coords.) *Gestión del cuidado en enfermería* (pp. 11-26). Santiago de Chile: Mediterráneo.
- Franco, N. E. M. (2009). Reflexiones sobre el cuidado de sí como categoría de análisis en salud. *Salud colectiva*, 5(3), 391-401.
- Diagnósticos NANDA 2015-2017 - <http://www.eldiagnosticoenfermero.es/2014/09/nanda-2015-2017.html> - <http://hablemosdeenfermeria.blogspot.com.ar/2015/06/diagnosticos-de-enfermeria-nanda-2015-2015.html>
- Guber, R. (2011). El registro de campo en Ciencias Sociales. Clases del Seminario: Proyectos en acción: Técnicas, métodos y claves para la investigación y gestión en Ciencias Sociales (Inédito). CAICYT-CONICET.
- Rivera, M. S., y Herrera, L. M. (2006). Fundamentos fenomenológicos para un cuidado comprensivo de enfermería. *Texto Contexto Enfermería*, 158-163.
- Pino Casado, R. (2006). Metodología de trabajo en enfermería comunitaria. En: Frías Osuna, A. (Ed.) *Enfermería Comunitaria* (pp. 165-183). Barcelona: Masson.

UNIDAD V

Bibliografía obligatoria:

- Almeida-Filho, N. (2007). Por una epidemiología con (más que) números: cómo superar la falsa oposición cuantitativo-cualitativo. [Editorial] *Salud Colectiva* 3(3), 229-233. <http://www.scielo.org.ar/pdf/sc/v3n3/v3n3a01.pdf>
- Faccia, K. A. (2015). Continuidades y rupturas de profesionalización de la enfermería (1955-2011). En:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL

11 /13

- Biernat, C. Cerdá, J. M y Ramacciotti, K. N. (Dres.) *La salud pública y la enfermería en la Argentina* (pp. 315-331). Bernal: Universidad Nacional de Quilmes. [\[disponible en aula virtual\]](#)
- Pochintesta, P. et al. (2022). Introducción y Conclusiones Finales. En: *Análisis socio-histórico de la construcción profesional de la enfermería comunitaria en la Argentina* (pp. 15-16; 11-116). Luján: Editorial de la Universidad Nacional de Luján. [\[disponible en aula virtual\]](#)
- Rovere, M. R. (1999). Planificación estratégica en salud; acompañando la democratización de un sector en crisis. *Cuadernos médico sociales*, 75, 31-63. http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/066_salud2/material/unidad2/subunidad_2_2/rovere_planificacion_estrategica_en_salud.pdf

Bibliografía optativa/complementaria:

- Barruti, S. (2013). *Mal comidos. Como la industria alimentaria argentina nos está matando*. Buenos Aires: Planeta.
- Borrero, M. C., Borde, E., Castañeda, J. C. y Sánchez, S. C. (2013). ¿Determinación social o determinantes sociales? Diferencias conceptuales e implicaciones praxiológicas. *Revista de Salud Pública*, 15(6), 797-808.
- Carrasco, A. E. (2011). El glifosato ¿es parte de un modelo eugenésico? [Editorial]. *Salud colectiva*, 7(2), 129-133.
- Goñi, R, y Goin, F. (2006). Marco conceptual para la definición del desarrollo sustentable. *Salud Colectiva*, 2(2), 191-198.
- Haro, A. J. (2011). *Epidemiología sociocultural. Un diálogo en torno a su sentido, métodos y alcances*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Heierle Valero, C. (2006). Planificación y programación en salud. En: Frías Osuna, A. (Ed.) *Enfermería Comunitaria* (pp. 51-60). Barcelona: Masson.
- Kestelman, N.; Paganini, J. N.; Ageitos, M. L. y Virgolini, M. (2011). *Programa Equipos Comunitarios. Módulo 4: Herramientas para la planificación y programación local*. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación Argentina.
- Meléndez, H. E.; Ramírez, P. M.; Sánchez, D. V. G. y Craviotto, A. (2008). Cambio climático y sus consecuencias en las enfermedades infecciosas. *Revista Facultad de Medicina UNAM*, 51(5), 205-208.
- Menéndez, E. L. (2015). Epidemiología sociocultural: propuestas y posibilidades. En: Menéndez, E. L. (Ed.) *De sujetos, saberes y estructuras* (pp. 131-182). Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Moiso, A. (2007). Determinantes de la salud. *Fundamentos de la salud pública*, 161-189.
- Mozobancyk, S. (2016). De la salud ambiental a los ambientes saludables. Aportes de la psicología ambiental. *Revista diálogos*, 5(1), 67-85.
- Pereira, F. y Micha, A. (2016). Condiciones laborales de la enfermería en el Área Metropolitana de Buenos Aires: un análisis en el cruce del orden de género y la organización del sistema de salud. *Salud Colectiva*, 12(2), 221-238.
- Testa, M. (1989). *Pensamiento estratégico y lógica de programación: El caso de salud*. Buenos Aires: OPS.

Leyes:

- Ley Nº 17132 sobre: Normas para el ejercicio de la medicina, odontología y actividades de colaboración.
- Decreto Nº 1469/68 que establece un currículo único para la enseñanza de la enfermería no universitaria.
- Ley Nº 24004 Reglamenta el ejercicio de la enfermería, sus niveles y alcances.
- Ley Nº 298/99 de la Ciudad de Buenos Aires sobre el ejercicio de la enfermería.
- LEY Nº 12245/99 DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES SOBRE EL EJERCICIO DE LA ENFERMERÍA.**

UNIDAD VI

Bibliografía obligatoria:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL

12 /13

- Álvarez, R.; Cárcamo, S. y Gaona, T. (2013). Modelo e inspiración. Una experiencia de atención primaria en red, previa y paralela a Alma Ata en Río Negro, Argentina. En: Cárcamo, S. y Álvarez, R. (Eds.) *Enfermería familiar y comunitaria* (pp. 203-212). Remedios de Escalada: Ediciones de la UNLa. [\[disponible en aula virtual\]](#)
- Berón, M. C. (2013). Intervención de enfermería comunitaria: el caso en la comunidad del asentamiento David Chavez, provincia de San Juan, Argentina. En: Cárcamo, S. y Álvarez, R. (Eds.) *Enfermería familiar y comunitaria* (pp. 171-185). Remedios de Escalada: Ediciones de la UNLa. [\[disponible en aula virtual\]](#)
- Cárcamo, N. S.; Ugon, E. A. y Arias, L. E. (2013). Una experiencia comunitaria en salud materno infantil en la provincia de La Rioja, República Argentina. En: Cárcamo, S. y Álvarez, R. (Eds.) *Enfermería familiar y comunitaria* (pp. 159-169). Remedios de Escalada: Ediciones de la UNLa. [\[disponible en aula virtual\]](#)
- Martínez-Maldonado, M.L. y Mendoza-Nuñez, V.C. (2013). Envejecimiento Activo, desarrollo integral gerontológico y gerontología comunitaria. En: Mendoza-Nuñez, V.C.; Martínez-Maldonado, M.L. y Vargas-Guadarrama, L.A. (Eds.) *Envejecimiento activo y saludable. Fundamentos y estrategias desde la gerontología comunitaria* (pp. 51-78). México: UNAM-FES Zaragoza. [\[disponible en aula virtual\]](#)

Bibliografía optativa/Complementaria:

- Camarotti, A. C., y Kornblit, A. L. (2015). Abordaje integral comunitario de los consumos problemáticos de drogas: construyendo un modelo. *Salud colectiva*, 11(2), 211-221. https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/scol/v11n2/v11n2a05.pdf
- Granollers, S.; Mejido, M.J. y Roca, M. (2011). La prevención en atención comunitaria. En: Roca, M.; Caja, C. y Úbeda, I. (Comp.) *Enfermería comunitaria. Elementos e instrumentos para la práctica profesional de la enfermería comunitaria* (pp. 165-176). Barcelona: MonsaPrayma ediciones.
- Laperrière, H. (2007). Prácticas de enfermería comunitaria en contextos de pobreza e imprevisibilidad. Sistematización de experiencias personales. *Revista Latinoamericana Enfermagem*, <https://www.scielo.br/j/rlae/a/XvDvtg9bDhBkvD4Nzsj9ghz/?lang=es&format=html>
- Pino Casado, R., y Riera, J. R. M. (2007). Estrategias para mejorar la visibilidad y accesibilidad de los cuidados enfermeros en Atención Primaria de salud. *Revista de administración sanitaria siglo XXI*, 5(2), 311-337.
- Seminario Rivas, R. (2013). Articulación de universidad, servicios de salud y comunidad. El caso de la experiencia comunitaria en Moche, Perú, año 1985. En: Cárcamo, S. y Álvarez, R. (Eds.) *Enfermería familiar y comunitaria* (pp. 187-202). Remedios de Escalada: Ediciones de la UNLa.
- Wald, G. (2009). Promoción de la salud a través del arte: estudio de caso de un taller de fotografía en "Ciudad Oculta", la villa Nº 15 de la Ciudad de Buenos Aires. *Salud colectiva*, 5(3), 345-362.

NOTA: el equipo docente proveerá selección bibliográfica para la asignatura, e formato digital y papel, en caso que momentáneamente no haya disponibilidad en la Biblioteca de la universidad.

OTRAS FUENTES DOCUMENTALES

- Jacquier, N. M; Wolhein, E. L.; Martínez, N. R. y Osorio, R. E. (2015). *Guía de trabajos prácticos y autoevaluación de protocolos de enfermería comunitaria*. Misiones: Editorial Universidad Nacional de Misiones. https://editorial.unam.edu.ar/images/documentos_digitales/Enfermeria_Comunitaria-Jaquier_Wolhein_Martinez_Osorio.pdf
- Risler, J. y Ares, P. (2015). *Manual de mapeo colectivo: Recursos cartográficos críticos para procesos territoriales de creación colaborativa*. Buenos Aires, Tinta Limón, noviembre 2013. Segunda



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA OFICIAL**

13 /13

edición agosto 2015. <https://iconoclasistas.net/4322-2/>

Sitios web consultados:

OMS:

<http://www.who.int/es/>

OPS:

<http://www.paho.org/hq/?lang=es>

Ministerio de Salud de la Nación Argentina:

<http://www.msal.gob.ar/>

Documentos Internacionales:

Declaración de Alma Ata (1978).

Carta de Ottawa (1986).

Objetivos de Desarrollo Sostenible/OMS (2015).

Material audiovisual:

Enfermería Comunitaria, Canal Encuentro.

Maria Amalia Lapolla
Jefa de División Actividad Física y Salud
Dpto. de Ciencias Sociales

Hoja de firmas