



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN**  
DEPARTAMENTO DE

**PROGRAMA OFICIAL**

**1/9**

---

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD: **(25229) Estrategias para la Salud Comunitaria**

TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA: **Asignatura**

---

CARRERA: **LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

PLAN DE ESTUDIOS: **52**

---

DOCENTE RESPONSABLE:

Walter Giribuela (Jefe de División)

EQUIPO DOCENTE:

---

**ACTIVIDADES CORRELATIVAS PRECEDENTES:**

PARA CURSAR:

25227-Aspectos Socioculturales de la Salud

31065-Educación en Enfermería

PARA APROBAR.

25227-Aspectos Socioculturales de la salud

31065-Educación en Enfermería

CARGA HORARIA TOTAL: HORAS SEMANALES: **7 HS** - HORAS TOTALES: **112 HS**

DISTRIBUCIÓN INTERNA DE LA CARGA HORARIA:

TEORICAS-PRACTICAS: **64HS**

PRACTICAS (En diferentes Instituciones de salud): **48HS**

PERÍODO DE VIGENCIA DEL PRESENTE PROGRAMA: <b>2017</b>
--



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN**  
DEPARTAMENTO DE

**PROGRAMA OFICIAL**

2/9

---

**CONTENIDOS MÍNIMOS O DESCRIPTORES(Reso.C.S Nº 489/12)**

Análisis de Situación de Salud. Demografía, medio ambiente y epidemiología como herramientas para la toma de decisiones. Abordaje integral de la salud con la comunidad .Comunicación. Enfermería en el equipo de salud y en la comunidad. Diagnóstico de la necesidad y demanda. Atención integral de la salud. Identificación de necesidades y grupos prioritarios. Intersectorialidad. Referencia entre la comunidad, escuela, organizaciones sociales y el sector salud. Estrategias de participación y empoderamiento frente a epidemias y eventos morbidos. Promoción de la Salud ,la autonomía de las personas y los grupos. Auto cuidado, responsabilidades y límites. Discapacidad y promoción de la salud en ámbitos comunitarios con enfoque inclusivo.

Coordinación y gestión de recursos sociales. Investigación de problemas y consenso de prioridades con la comunidad. Investigación en salud comunitaria ,enfermería basada en la evidencia. Planificación estratégica de acciones autoevaluación por consensos.

---

**FUNDAMENTACIÓN, OBJETIVOS, COMPETENCIAS**

**FUNDAMENTACION**

La asignatura *Estrategias para la Salud Comunitaria* es de carácter cuatrimestral y se ubica en tramo del ciclo de licenciatura de la Carrera.

Ya que en una de sus correlativas, han dado comienzo a un proceso de aproximación paulatina a diversas situaciones problemáticas vinculadas con la salud que presentan diferentes grupos humanos, en esta asignatura se propone retomar y profundizar ese camino iniciado, buscando aportar nuevos elementos que permitan la ampliación en la formación como profesionales de la enfermería desde una perspectiva comunitaria.

El ejercicio profesional de las y los enfermeros, en tanto eje central de la asignatura, será el núcleo articulador que propicie la adquisición de nuevos conocimientos, junto con la interpelación de otros previos y con la construcción de la necesaria pericia profesional para el efectivo ejercicio futuro. Los aspectos éticos, políticos, teóricos y metodológicos serán abordados, para ello, desde una perspectiva de totalidad; evitando de este modo una mirada esquemática y fragmentada del campo de la salud comunitaria.

Debido a que los estudiantes que cursan esta asignatura están ya en un momento avanzado del trayecto formativo que culmina en la obtención del título de Licenciado en Enfermería, se propone tanto aportar elementos teórico prácticos para la concreción de tal fin, como incrementar los márgenes de autonomía de los estudiantes en el mismo, en tanto sujetos protagonistas de su formación.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN  
DEPARTAMENTO DE

PROGRAMA OFICIAL

3/9

---

## 1. OBJETIVOS

Con el propósito de *aportar a la formación de profesionales de la Enfermería que puedan organizar e implementar estrategias de abordaje desde una perspectiva de salud comunitaria en el marco de la especificidad disciplinar, adquiriendo las herramientas necesarias que le permitan un futuro ejercicio profesional fundado en sólidos conocimientos teóricos, metodológicos, éticos y políticos*, se proponen los siguientes objetivos:

Que las y los estudiantes logren:

- ✓ Reconocer e implementar competencias disciplinares en la elaboración del pensamiento científico, en el marco de los principios éticos que regulan el accionar profesional.
- ✓ Ahondar en el conocimiento de los aspectos teóricos y prácticos del ejercicio profesional de los enfermos desde una perspectiva comunitaria a partir de las prácticas de formación profesional.
- ✓ Incorporar aspectos vinculados a la particularidad disciplinar respecto de la elaboración, el análisis, la planificación e implementación de *aspectos emparentados con la salud desde una perspectiva comunitaria*.
- ✓ Adquirir consistencia teórica y pericia técnica en el diseño, selección, implementación y análisis crítico de las diferentes técnicas e instrumentos para el ejercicio profesional.

## Metodología

La metodología de trabajo contempla dos instancias: las clases teórico-prácticas y las prácticas de formación profesional. Éstas se complementan y retroalimentan entre sí aunque presentan los siguientes rasgos distintivos:

En el espacio teórico-práctico se presentan y desarrollan las ideas principales que busca aportar la asignatura. Para ello se presentan y explicitan diversos posicionamientos a fin de que el estudiante pueda reconocerlos y así profundice en la complejidad del estudio sobre la disciplina en la que se está formando.

El espacio de prácticas contempla el trabajo fuera del espacio áulico, aunque en ocasiones puede incluirlo. Para presentará una serie de instituciones, preferentemente escogidas entre aquellas en las que ya se hayan realizado experiencias formativas en instancias anteriores para, de este modo, aportar



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN**  
DEPARTAMENTO DE

**PROGRAMA OFICIAL**

4/9

---

en dos sentidos: por un lado la profundización del conocimiento desde diferentes perspectivas y, por otro, para que la comunidad en la que se desarrollan las prácticas se vea fortalecida a partir de la inclusión de diferentes grupos estudiantes atendiendo diferentes cuestiones en sus instituciones.

El aula será una instancia en la que se pueda articular el ejercicio pre profesional con los aspectos teóricos desarrollados en las clases. Implica una participación protagónica de los estudiantes, quienes serán los encargados, con los aportes docentes, de realizar los análisis teóricos correspondientes. Incluye tanto actividades grupales como individuales.

En este marco, las prácticas de enseñanza que se proponen buscarán entrelazar aspectos pedagógicos con los propios del proceso que las y los estudiantes estarán protagonizando como parte de su formación disciplinar y profesional, siendo el segundo subsidiario del primero por la particularidad que la instancia universitaria implica en el proceso de formación.

### **CONTENIDOS**

#### **Unidad 1: Medio ambiente, epidemiología y salud.**

La noción de “situación”. Situación de salud. Análisis de situación de salud (ASIS). Herramientas de demografía aplicadas al espacio de la salud. Medio ambiente. El ambiente como espacio vital desde una perspectiva comunitaria. La comunidad y la salud. La comunicación humana. Estrategias discursivas y comunicacionales en abordajes de nivel comunitario. El papel del licenciado en enfermería en los equipos de salud comunitaria. Interdisciplina, multidisciplina, transdisciplina.

#### **Unidad 2: Los diagnósticos en salud.**

El diagnóstico en salud. Los aportes de la Enfermería al diagnóstico sanitario. Atención integral en salud. Atención Primaria en Salud y Enfermería Comunitaria: dos miradas diferentes y complementarias. El rol y las funciones del Licenciado en Enfermería en estrategias de salud comunitaria. Las necesidades humanas. Problemas, pedidos y demandas. Los componentes de la demanda. Detección y descripción de necesidades. Grupos objeto y grupo sujeto. La vulnerabilidad como concepto. La vulnerabilidad y los grupos vulnerables. La importancia de la detección precoz de los grupos vulnerables.

#### **Unidad 3: Sujetos, actores sociales y comunidades en los ámbitos comunitarios.**

La noción de persona. Los sujetos individuales y los sujetos colectivos. Los actores sociales: intereses, objetivos y poder. Consenso, negociación y disenso. Los dispositivos institucionales. Mitos y realidades en torno de la comunidad. La comunidad, ¿es una unidad?. Las redes: redes comunitarias, redes



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN**  
DEPARTAMENTO DE

**PROGRAMA OFICIAL**

5/9

---

sociales. Aportes y riesgos de las TICS y el enclave virtual.

#### **Unidad 4: Inclusión y diversidades en los ámbitos comunitarios.**

Inclusión y diversidad. Discapacidad e inclusión: el papel de los ámbitos comunitarios en estrategias promocionales. Autonomía y autovalía. Discusiones en torno de la resiliencia. Propuestas de promoción en el ámbito de la salud. Los recursos humanos. Los equipos de trabajo y la promoción de la salud. El papel del licenciado en enfermería como promotor de la inclusión y la diversidad. Organización, conformación y operatividad de equipos. Los recursos sociales en los abordajes promocionales.

#### **Unidad 5. La comunidad como objeto de las Ciencias Sociales y Humanas**

La investigación básica y la investigación aplicada en Salud Comunitaria. Los aportes de la Enfermería Profesional a la investigación comunitaria en salud. La construcción de problemas de investigación e intervención en salud comunitaria. Los planes, las políticas y los programas desde la perspectiva de la salud comunitaria. Los aportes de la enfermería basada en la evidencia: la formulación de preguntas clínicas, la sistematización de la información y la lectura crítica como insumos para la implementación de estrategias.

---

#### **REQUISITOS DE APROBACION Y CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:**

Para ambas posibilidades (promoción o regularidad), se tendrán en cuenta, a lo largo de las instancias que componen la asignatura, la lectura y comprensión de artículos y textos, la elaboración de análisis teóricos, la reflexión crítica y pertinente de las situaciones observadas a lo largo de las prácticas de formación profesional a la luz de marcos teóricos, la incorporación adecuada de lenguaje técnico, la adquisición de destrezas y habilidades prácticas específicas de la profesión en la que se forman, la escritura y el análisis de documentos disciplinares, y la participación pertinente, entre otros.

Las evaluaciones, que se realizarán a lo largo del curso consistirán en:

- Un parcial aúlico individual.
- El diseño y la implementación de un proyecto comunitario
- Evaluación de las prácticas .

En todas estas instancias se articularán elementos de la evaluación por promedio con las de logros mínimos.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN**  
DEPARTAMENTO DE

**PROGRAMA OFICIAL**

6/9

---

**CONDICIONES PARA PROMOVER (SIN EL REQUISITO DE EXAMEN FINAL)  
DE ACUERDO AL ART.23 DEL REGIMEN GENERAL DE ESTUDIOS RESHCS-LUJ:0000996-15**

- 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 las actividades teórico-practico y un 80 % en las horas de campo (En esta últimas instancias no se podrán acumular más de 2 [dos] inasistencias consecutivas) .
- c) Aprobar todos los *trabajos prácticos/monografía* 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 con calificación no inferior a siete (7) puntos.

**CONDICIONES PARA APROBAR COMO REGULAR (CON REQUISITO DE EXAMEN FINAL)  
DE ACUERDO AL ART.24 DEL REGIMEN GENERAL DE ESTUDIOS RESHCS-LUJ:0000996-15**

- 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 60 % de asistencia para las actividades teóricos-prácticos y un 75 % al 75% a campo (En esta últimas instancias no se podrán acumular más de 3 [tres] inasistencias consecutivas) .
- c) Aprobar todos los *trabajos prácticos/monografía* 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.

**EXAMENES 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.

Esta asignatura no podrá rendirse como libre dado que contempla horas de practicas en otras instituciones.

---



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN  
DEPARTAMENTO DE

PROGRAMA OFICIAL

7/9

---

## **BIBLIOGRAFÍA**

Martínez Calvo S. (2004). "Teoría y práctica". En: Martínez Calvo S. et. al. *Análisis de la situación de salud*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.

Pría Barros MC (2004). "Análisis de la situación de salud en áreas pequeñas". En: Martínez Calvo S. et al. *Análisis de la situación de salud*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.

Organización Panamericana de la Salud (2005). *Ambiente y salud*. Disponible en <http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Sanemiento-Capitulo1.pdf>

Watzlawick, P. (1985) *Teoría de la comunicación humana. Interacciones, patologías y paradojas*. Barcelona: Editorial Herder.

Sociedad de Enfermería Madrileña de Atención Primaria (2013). *El papel de la enfermera comunitaria en la cronicidad*. Madrid: Semap.

Berdajes Martínez, D. & Rivera Michelena, N. (2000). "El proceso de atención y el diagnóstico de enfermería. ¿una proyección didáctica?". En *Educación Médica Superior* Vol 4. Nº3. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana.

Murray, A. (1996). *Proceso de atención de enfermería*. México D.F: Mc Graw Hill Books.

N.A.N.D.A. (1997). *Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación*. Madrid: Harcourt Brace.

Serrano Gallardo, P. (2015). "La vulnerabilidad, antesala de las desigualdades en salud". En *Metas de Enfermería* Nº4. Madrid: Aulaope.

Araujo González, R. (2015). "Vulnerabilidad y riesgo en salud: ¿dos conceptos concomitantes?". En *Revista novedades en población*. Vol 11, Nº 22. La Habana.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN**  
DEPARTAMENTO DE

**PROGRAMA OFICIAL**

8/9

---

Filgueira, C. (2001). "Estructura de oportunidades y vulnerabilidad social: aproximaciones conceptuales recientes". En *Seminario Internacional Las diferentes expresiones de la vulnerabilidad social en América a Latina y el Caribe*. Santiago de Chile, Chile.

Robirosa, M. (1996). "Articulación, negociación, concertación", en *Acto Social. Revista de Trabajo Social y Ciencias Sociales*. Córdoba: Dirección de publicaciones de la Universidad Nacional de Córdoba.

Kaminsky, G. (1994). *Dispositivos institucionales. Democracia y autoritarismo en los problemas institucionales*. Buenos Aires: Lugar editorial.

Guiasalud (2011). *Guiasalud en las redes sociales. Guía de usos y estilo*. Madrid. Versión digital disponible en [http://www.guiasalud.es/contenidos/documentos/Participacion/GS\\_redes\\_sociales.pdf](http://www.guiasalud.es/contenidos/documentos/Participacion/GS_redes_sociales.pdf)

Granados R. (2003). "La promoción de la salud en el siglo XXI". En: Franco S. *La salud pública hoy: Enfoques y dilemas contemporáneos en salud pública*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.

Arias Murcia, S. & Lopez, L. (2016). "La experiencia de enfermeras cuidando a familias culturalmente diversas: una metasíntesis cualitativa". En *Revista Latinoamericana de Enfermagem*. Brasil

García Ruiz, A. & Fernández Moreno, A. (2005). "La inclusión para las personas con discapacidad: entre la igualdad y la diferencia" En: *Revista Ciencias de la Salud*, vol. 3, núm. 2 Universidad de Rosario, Colombia.

Jerez, Bruno (2009). "La resiliencia desde el enfoque del paradigma de la complejidad", en *Comunidad de Pensamiento Complejo, Celebración del 88° aniversario de Edgar Morin. Homenaje virtual*. Disponible en [www.pensamientocomplejo.com.ar](http://www.pensamientocomplejo.com.ar)

González García; G. & Tobar, F. (2004) *Salud para los Argentinos*. Buenos Aires: ISALUD

Etkin, J. Y Schwarstein, L. (1989). *Identidad de las organizaciones*. Buenos Aires: Paidós.

Motta, P. (2001). *Desempeño en equipos de Salud*. Brasil: OPS - Editora FGV.

Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación(2004). *Herramientas metodológicas de evaluación de proyectos participativos. Red argentina de municipios y comunidades saludables*. Santa Fe.





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN**  
DEPARTAMENTO DE

**PROGRAMA OFICIAL**

**9/9**

---

Gálvez Toro, A et al. (2003) "Enfermería Basada en Evidencias: aportaciones y propuestas". En *Index de Enfermería*. Número 40-41. Granada, España.

Gálvez Toro, A.; Román Cereto, M; Ruiz Román, M.J.; Hederle Valero, C.; Morales Asencio, J.M.; Gonzalo, E. y M.N. Romero., (2003d) "Enfermería Basada en Evidencias: aportaciones y propuestas". Granada, España.

---

DISPOSICIÓN DE APROBACIÓN: CD-CS Nº 106/17