DISPOSICION CONSEJO DIRECTIVO DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES DISPCD-CS : 594 / 2024

LUJÁN, 29 DE NOVIEMBRE DE 2024.-

VISTO: La presentación del programa de la Asignatura Estrategias para la Salud Comunitaria (25229), 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 1°.- Aprobar el programa que se adjunta a la presente, correspondiente a la Asignatura Estrategias para la Salud Comunitaria (25229), para la carrera Licenciatura en Enfermería (Plan 52.01-52.02), con vigencia para los años 2024-2025.-

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

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

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

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD: (25229) ESTRATEGIAS PARA LA SALUD COMUNITARIA

TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA: **ASIGNATURA**

CARRERA: **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

PLAN DE ESTUDIOS: **52.01 / 52.02**

DOCENTE RESPONSABLE: Mg. Roxana Haydee Laucieri - Lic. en Enfermería – (Profesora Adjunta)

EQUIPO DOCENTE:

Lic. Nuria Museres – Lic. en Psicología – (Profesora Adjunta)

Lic. Domecq Thesz Maria Celeste – Lic. En Enfermería – (Profesora Adjunta)

Lic. Ezequiel Miguel Giménez – Lic. en Enfermería – (Jefe de Trabajos Prácticos)

Lic. Miriam Giménez – Lic. en Enfermería – (Ayudante de Primera)

Dra. Virgina Marazzo – Médica – (Ayudante de primera)

Lic. Joana Belén Re – Lic. en Enfermería – (Ayudante de Primera)

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:
TEÓRICAS-PRACTICAS: **64 hs**
PRÁCTICAS (en Instituciones de Salud): **48 hs.**

PERÍODO DE VIGENCIA DEL PRESENTE PROGRAMA: **2025-2026**

CONTENIDOS MÍNIMOS O DESCRIPTORES (R.C.S. 184/18 R.C.S. 417-19)

Análisis de situación. Demografía, medio ambiente y epidemiología herramientas para la toma de decisiones. Abordaje integral de la salud con la comunidad. Comunicación. Enfermería en el equipo de la 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 sector salud. Estrategias de participación y empoderamiento frente a epidemias y eventos mórbidos. Promoción de la salud, autonomía de las personas y los grupos. Autocuidado, responsabilidades, límites. Discapacidad y promoción de la salud en ámbito comunitario 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 y evaluación por consensos.

FUNDAMENTACIÓN, OBJETIVOS, COMPETENCIAS

FUNDAMENTACIÓN

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

La propuesta de este programa se sustenta en la idea de que la adquisición de los aprendizajes que los/as estudiantes han logrado a través de las distintas asignaturas, se desarrollen, potencien y consoliden desde una perspectiva de salud comunitaria.

Considerando que en las asignaturas correlativas han dado comienzo a un proceso de aproximación paulatina a diversas situaciones problemáticas vinculadas a la salud que presentan diferentes grupos humanos, nos proponemos retomar y profundizar ese camino, consolidando conocimientos que permitan la ampliación en la formación de capacidades específicas como profesionales de la enfermería tanto en la asistencia, la promoción de la salud y prevención de las enfermedades, desde la estrategia de Atención Primaria de la salud.

Para ello la materia se estructura en una serie de propósitos. Uno tiene que ver con el ejercicio profesional de las y los enfermeros/as: propiciar la adquisición de nuevos conocimientos junto con la interpelación de otros previos. Es decir, fomentar el ejercicio permanente de problematización y comprensión de las situaciones de salud en su mayor totalidad y complejidad. En función de ello se incentivará a los estudiantes a la recuperación de los aportes de diversas disciplinas, entre las que se destacan la sociología, la epidemiología, Historia, Trabajo Social.

Otro propósito coloca el foco en el eje central de la asignatura: las estrategias en salud comunitaria. Debido a que los estudiantes que cursan esta asignatura se encuentran en un momento avanzado del trayecto formativo de la licenciatura en enfermería, nos proponemos aportar elementos teóricos prácticos para la concreción de la calidad de atención de la salud que integre los procesos de prevención y promoción en acciones articuladas con distintos sectores sociales y organizaciones de la comunidad.

Es objetivo de la materia ofrecer herramientas teóricas y metodológicas que permitan a las y los estudiantes construir los saberes y las estrategias necesarias para desenvolver la actuación profesional en el campo de la salud comunitaria, promoviendo el trabajo en equipo multidisciplinarios y el reconocimiento de los problemas para el desarrollo de acciones eficaces en el primer nivel de atención.

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 la enfermería desde una perspectiva comunitaria a partir de las prácticas de la 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 del trabajo contempla dos instancias: las clases teórico-prácticas y las prácticas de formación profesional. Estas se complementan y retroalimentan entre sí aunque presentan los siguientes distintivos:

En el espacio teórico-práctico se presentan y desarrollan ideas principales que busca aportar la asignatura. Para ello, se enseñan 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 del aula virtual será una plataforma en la que se pueda articular toda la estructura de las clases e implica una participación protagónica de los estudiantes a través del debate de videos, utilización del foro, etc.

En las prácticas pre profesionales se contempla el trabajo fuera del espacio áulico, aunque en ocasiones puede incluirlo. Las practica se desarrollaran en una institución en la que se pueda profundizar conocimientos desde diferentes perspectivas y por otro lado, para que la comunidad en la que se desarrollan las practicas se vea fortalecía a partir de la inclusión de diferentes grupos de estudiantes en interacción con la población de referencia de la institución elegida.

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

Siguiendo el art.20 del R.G.R., en los casos en que por razones de índoles académica o por la dinámica de la propia institución se considere conveniente, la Universidad podrá implementar modalidades no presenciales o actividades de tutoría.

En caso de considerar necesario alguna instancia no presencial, como, por ejemplo, dictado de clases, clases de consultas, realización de trabajaos prácticos u otras actividades grupales, se hará uso de aulas virtuales del campus de la Universidad, plataforma de reuniones virtuales provistas por la institución y demás herramientas que podría proveer la Universidad para facilitar la modalidad no presencial.

<u>Herramientas para la cursada</u>

Las clases se desarrollarán en forma presencial y además contaremos con una apoyo virtual a través de las siguientes posibilidades:

1) Modalidad *off-line* o diacrónica. En esta variante los materiales de apoyo se pondrán a disposición según un cronograma previsto a través de diferentes plataformas como *Youtube, Google drive, classroom*y aula virtual. Se trata tanto de bibliografía como materiales audiovisuales y gráficos.

2) Modalidad *on-line* o sincrónica. Esta modalidad prevé encuentros en línea vía alguna de las plataformas como *meet de Google, Zoom o Jitsi.* Para este tipo de encuentros las presentaciones de temas se realizan en simultáneo con espacios para intercambios. Para ello será

necesario que los y las estudiantes cuenten con acceso a internet y a un dispositivo en el que puedan concertarse con audio y video.

PRÁCTICA PRE PROFESIONAL: Sobre la modalidad práctica pre profesional (48 horas total):

Se desarrollarán en instituciones de salud pública y comunitaria de la zona de influencia de la UNLu.

Específicamente, en este periodo (2023-2024) tendrán lugar en el *Dispositivo Hogar Granja PadreVarela, con* dependencia de la Secretaria de Salud municipal, ubicado en Ruta Nacional N7 N42, en la ciudad de Luján.

Los/as estudiantes cursarán las prácticas pre profesionales durante 12 semanas. Los encuentrosserán en la institución y en el barrio San Eduardo donde se encuentra ubicado el Hogar de Personas Mayores se dedicará tiempo al Análisis Situacional de Salud la comunidad, planificaciónde posibles acciones de promoción y prevención de salud y al estudio y análisis sobre el rol profesional de enfermería en salud comunitaria.

En el mismo espacio sincrónico que realizarán entrevistas al equipo técnico del Hogar que está conformado por médica generalista, trabajadora social, enfermera de la Residencia, entre otros y a algunos residentes. A partir una interacción directa entre los estudiantes y las necesidades,comentarios y observaciones que surjan de as entrevistas se podrán hacer reflexiones, propuestasy acciones en el marco del proceso de salud-enfermedad-atención durante este periodo de Prácticas.

Para ello será preciso poseer un *Cuaderno de Campo,* en el que se registren las actividades y valoraciones de cada encuentro; se revisen las acciones elaboradas y se programen nuevas líneasde trabajo.

En los encuentros de práctica pre profesional se trabajará con material bibliográfico específico de a los fines de acompañar en el proceso de aprendizaje, de acuerdo a las particularidades de los servicios que presta el dispositivo.

Desde la asignatura se propone la articulación permanente de conceptos, enfoques y metodologías, con situaciones reales del contexto social y sanitario local, a fin de aportar a la saludindividual y colectiva.

Haciéndonos valer de marcos teóricos específicos de la planificación comunitaria, de las herramientas digitales y de los recursos existentes, se dirigirán acciones tendientes a la mejora de la salud de los/as residentes del “Hogar Granja Padre Varela”.

Se entregará un trabajo final escrito grupal en que se integre el desarrollo de este espacio de prácticas pre profesional que incluya el diagnóstico situacional y propuesta de promoción de la salud.

Finalmente, el equipo docente se plantea una formación metódica, con una organización de complejidad e integración creciente, que incluye el acompañamiento y supervisión continua de las acciones y participación de las estudiantes, de las planificaciones que desarrollen y de la implementación del cuaderno de campo.

_CONTENIDOS

Unidad 1: MEDIO AMBIENTE, EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD

La comunidad, el territorio y la salud. Determinantes del proceso de salud- enfermedad-atención. Medio ambiente. El ambiente como espacio vital desde la perspectiva comunitaria. Medidas y diseños epidemiológicos. Situación de salud. Análisis de situación de Salud (ASIS) herramientas de demografía aplicada al espacio de la salud.

Unidad 2: MOMENTOS DE LA PLANIFICACIÓN. LA IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO EN SALUD COMUNITARIA

Planificación estratégica. Momentos metodológicos de la planificación. Análisis de las propuestas de participación comunitaria en salud. Autoevaluación por consenso. Demanda y construcción de la demanda. El diagnóstico en salud. Los aportes de la enfermería al diagnóstico sanitario. PAE/N.A.N.D.A. Atención integral en salud. Atención Primaria de la Salud. El rol y las funciones del Licenciado en enfermería en estrategias de salud comunitaria.

Unidad 3: SUJETOS, ACTORES SOCIALES Y COMUNIDADES EN LOS ÁMBITOS COMUNITARIOS

Participación comunitaria. Estrategias de participación en salud. Comunicación. Los actores sociales: interés, objetivos y poder. Organización, conformación y operatividad de equipos. Consenso, negociación y disenso. Territorio. Intersectorialidad. Los dispositivos institucionales. Las redes comunitarias, redes sociales, redes en salud. Interdisciplina, multidisciplinay transdisciplina. El papel del licenciado en enfermería en el equipo de salud comunitaria.

Unidad 4: ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EN ATENCIÓN DE LA SALUD COMUNITARIA

La promoción y prevención como fundamentos de las estrategias de la salud comunitaria. Promoción de la salud, autonomía de las personas y los grupos. Niveles de complejidad y atención en el sistema de salud. El papel del estado. Los planes, las políticas, los programas desde la perspectiva comunitaria. Tensión entre políticas focalizadas y universales. C.U.S. Gestión de recursos en salud. Los recursos sociales en los abordajes promocionales.

REQUISITOS DE APROBACIÓN Y CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

Para aprobar la materia 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 la 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 escrito individual

· El diseño y la implementación de una acción comunitaria en el Hogar Granja Padre Valera. · Un trabajo final escrito grupal en el que se integren los ejes conceptuales de las unidades temáticas.

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

CONDICIONES PARA PROMOVER (SIN EL REQUISITO DE EXAMEN FINAL) DE ACUERDO AL ART.23 DEL RÉGIMEN GENERAL DE ESTUDIOS RESHCS-LUJ:000261-21.

a. Tener aprobadas las actividades correlativas al finalizar el turno de examen extraordinario de ese cuatrimestre. En el caso de las asignaturas anuales el estudiante estará en condiciones de acceder a la promoción aprobando las correlativas correspondientes, no más allá del turno de examen extraordinario del segundo cuatrimestre.
b. Cumplir con el porcentaje mínimo 80% de asistencia que para cada actividad se fije en el programa vigente para ese año académico, es decir con las clases virtuales y los ejercicios de prácticas pre profesionales
c. Aprobar todos los trabajos grupales e individuales de las clases teorico practico y el trabajo grupal de Practicas pre profesionales y/o actividades académicas especiales previstas en el programa, pudiendo recuperarse hasta un 25% del total por ausencias o aplazos.
d. Aprobar el cien por ciento (100%) de las evaluaciones previstas con un promedio final no inferior a seis (6) puntos sin haber recuperado ninguna.
e. Aprobar una evaluación integradora de la asigantura con calificación igual o superior a siete (7) puntos. Esta evaluación corresponde a la tercer instancia de evaluación de carácter integradora.

CONDICIONES PARA APROBAR COMO REGULAR (CON REQUISITO DE EXAMEN FINAL) DE ACUERDO AL ART.24 DEL REGIMEN 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 el porcentaje mínimo 70 % de asistencia fijado para cada actividad virtual en el programa de la asignatura, vigente para ese año académico y de las practicas [re profesionales.
c. Aprobar todos los trabajos prácticos individuales y el trabajo grupal de la practica pre profesional previstas en el programa vigente, pudiendo recuperar hasta un cuarenta por ciento 40% por ausencia o aplazos

d. Aprobar todas las evaluaciones con una calificación no inferior a cuatro (4) puntos, pudiendo recuperar hasta el cincuenta por ciento (50%) de las mismas. Cada evaluación solo podrá recuperarse en una oportunidad.
e. Cumplidos los requisitos de correlatividades y los establecidos en los incisos anteriores, para aprobar la asignatura, el estudiante deberá presentarse a rendir examen final en condición de regular, con el programa vigente al momento de cursado.-

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 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 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 prácticas en otras instituciones.**

BIBLIOGRAFÍA

Unidad 1

· Almeida Filho. N; Rouquayrol. M (2011) Introducción a la Epidemiología. Lugar Editorial. Buenos Aires. Cap 1.
● Breilh J. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013; 31(Supl 1): S13-S27.
● Buck, C. (1996) "Después de Lalonde: la creación de la salud" En: *Promoción de la Salud: una antología.* Primera sección. Desarrollo de la estructura. Publicación Científica Nº 557 – OPS.
● Lalonde, M (1996) "El concepto de 'campo de la salud': una perspectiva canadiense". En: *Promoción de la Salud: una antología.* Primera sección. Desarrollo de la estructura. Publicación Científica Nº 557 – OPS,
● Laurell, A. (1982) "La Salud-enfermedad como proceso social". Revista Latinoamericana de Salud. En Cuadernos Medico Sociales Nº19.
● Martínez Calvo, S. (2013) "Renovación del Análisis de Situación de Salud en los servicios de medicina familiar en Cuba. Revista Cubana de Salud Pública, vol. 39, núm. 4, pp 752-762. Sociedad Cubana de Administración de Salud. La Habana, Cuba.
● OPS "La Salud y el ambiente en el desarrollo sostenible" Publicación científica nro. 572. Cap. 2: "Las fuerzas motrices de las tendencias actuales de la salud y el medio ambiente". Año 2000.
● Ramos Domínguez, B. (2006). "Enfoque conceptual y de procedimiento para el diagnóstico o análisis de la situación de salud. Revista Cubana Salud Pública, vol. 32, núm 2, pp 164-70. Facultad de Ciencias médicas "Manuel Fajardo". Cuba.

Bibliografía Optativa

● Almeida Filho, N. (1992) *Epidemiología sin números*. Cap. 3 "El Objeto de la epidemiologia". Serie Paltex OPS/OMS. Washington: OPS.
● Abed, Luis C. (1994). "Determinantes históricos, culturales y sociales" en Epidemiología, Servicios

de Salud en Argentina. OMS/ AMA .

- Breilh, J. (2010) "las tres "S" de la determinación de la vida. 10 tesis hacia una visión crítica de la determinación social de la vida y la salud. En *Determinacao Social da Saudee Reforma Sanitaria.* Organizador: Passos Nogueira, R. Rio de Janeiro: (CEBES), 2010. ISBN 978-85-88422-13-1
- Berdayes Martinez, D. & Rivera Michelena, N. (2000) "El proceso de atención y el diagnostico de enfermería. Una proyección didáctica? En Educación Médica Superior Vol 4. N3. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Medicas de La Habana.
- Laurell A. C. (Coordinadora) "Para la investigación sobre la salud de los trabajadores" Serie PALTEX, Salud y Sociedad 2000 N 3. OPS.
- Pria Barros MC (2004) "Análisis de situación de salud en áreas pequeñas". En Martínez Calvo S. et al. Análisis de la situación de la salud. La Habana: Editorial Ciencias medicas

Unidad 2

- Bernazza, Claudia. Material sobre planificación estratégica: Introducción a la planificación, cómo se diseña un proyecto, técnica FODA, planificación estratégica y liderazgo; Adaptación del texto "Introducción a la planificación", en Ezequiel Ander Egg, Siglo XXI, 1991
- Chorny, A. (1998) "Planificación en Salud: viejas ideas en nuevos ropajes" En Cuad. Médicos Sociales Nº73, Rosario, Argentina.
- Kroeger, Axel y Luna, Rolando (comp.). (1992). Cap 2: "Contexto sociocultural". En: *Atención primaria de la salud, principios y métodos. México. OPS/Pax*2da edición. ● Lunney, M. (2012). "Valoración enfermera, juicio clínico y diagnóstico enfermeros: como determinar diagnósticos precisos" en Herdman, T.H. Ed. N.A.N.D.A. International. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación. 2012-2014, Barcelona: Elsevier. ● Mori Sanchez, Ma del Pilar (2008). "Una propuesta metodológica para la intervención comunitaria" Liberabit. Revista de Psicología, vol. 14, pp 81-90. Universidad de San Martin de Porres. Lima, Perú. Disponible en: http://www.redalyc.org/pdf/686/68601409.pdf● Rovere, M. Atención Primaria de la Salud en Debate, en Rio de Janeiro, V. 36, n.94, p. 327- 342, jul./set. 2012.
- Sociedad de Enfermería Madrileña de Atención Primaria (2013). El papel de la enfermera comunitaria en la cronicidad. Madrid. Semap.

Bibliografia Optativa

- Castellaro, L.; Delgado L.; Guarechi, E.; Ravale, F (1992). "El periodo de oro de la APS, la experiencia de El Dorado" en Revista Salud y Población N : 86-91 .
- Rovere, M. (2008) "Planificación estratégica en salud; acompañando la democratización de un sector en crisis". Cuadernos médicos sociales 75; 31-63.
- Torres, R.; Siede J.: "Atención Primaria de la salud". Disponible en: http://academia.utp.edu.co/ps4/files/2016/09/Atencion_Primaria_de_la_Salud.pdf
- Tejada Rivero, D. (2003) "Alma-Ata: 25 años después" En Revista Perspectivas de Salud. La Revista de la Organización Panamericana de la Salud. Vol. 8, N 1.

Unidad 3

- Bloch C. (2007). "Hechos y Palabras: La experiencia de gestión de la Coordinación Sida en la Ciudad de Buenos Aires" 1 ed. Bs. As. Ministerio de Salud. Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires (GCBA).
- Bang. C.; Stolkiner, A. (2013) "Aportes para pensar la participación comunitaria en salud mental desde la perspectiva de redes". UBA.

● Montero, M. (2003). "teoría y prácticas de la psicología comunitaria: la tensión entre comunidad y sociedad" Bs As. Ed. Paidos. Cap 2: El fortalecimiento de la comunidad. ● Pochintesta, P. et al. (2022) Análisis socio-histórico de la construcción profesional de la enfermería comunitaria en la Argentina. Cap. 3 EdUNLu.
● Rovere, M. (1999). "Redes en Salud: un nuevo paradigma para el abordaje de las organizaciones y la comunidad". Rosario. Ed. Secretaria de Salud Pública/ AMR. Instituto Lazarte.
● Spinelli, H. (2010) Las dimensiones del Campo de la salud en Argentina. Revista Salud Colectiva. Buenos Aires.Pp2752-93.

Bibliografía Optativa

● Torres Esperón, Maricela, Dandicourt Thomas, Caridad, & Rodríguez Cabrera, Aida. (2005). Funciones de enfermería en la atención primaria de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, *21*(3-4) Recuperado en 18 de febrero de 2019. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252005000300007&lng=es&tlng=es
● Pastor Castell Florit-Serrate "La intersectorialidad. Conceptualización. Panorama internacional y de Cuba". Ensayo. Escuela Nacional de Salud Pública (Cuba)

Unidad 4

● Czresnia D "El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción" en "Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias. Lugar Editorial.● Fernández, M. Gómez, S. "La perspectiva de género en las prácticas de atención de profesionales de programas de extensión para pacientes psiquiátricos. En Revista RASP. Vol. XXVI.
● MarchioriBuss, P (2012) "una introducción al concepto de promoción de la salud" en Czresnia D – Machado de Freitas, C. "Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias. Lugar Editorial
● Monsalvo, M. (2008) "La gestión Local desde la mirada de un programa nacional: reflexiones desde el REMEDIAR" en "Gestión Local en Salud: conceptos y experiencias" Coord. Chiara, M. Di Virgilio M.; Medina, A. Miraglia M.- 1ª ed. – Los Polvorines: Univ. Nacional de General Sarmiento.
● Políticas de salud sexual y salud reproductiva. Avances y desafíos. Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable. Balance 2003- 2011. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Septiembre 2011.
● Políticas de salud sexual y salud reproductiva. Avances y desafíos. Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable. Balance 2003- 2011. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Septiembre 2011.

Bibliografía Optativa:

http://www.salud.gob.ar/medicamentos/index.php/uso-de-los-medicamentos

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

Hoja de firmas

Sistema: sudocu
Fecha: 29/11/2024 12:34:35
Cargado por: MARIELA KARAMAN

Sistema: sudocu
Fecha: 02/12/2024 15:01:44
Autorizado por: ELDA YOLANDA MONTERROSO

Sistema: sudocu
Fecha: 02/12/2024 16:30:35
Autorizado por: MIGUEL ANGEL NUÑEZ