

Tercer Ciclo

Módulo V



UNIVERSIDAD de la REPÚBLICA
FACULTAD de ENFERMERÍA
Proyecto Institucional Nuevas Ofertas de Grado
Programa Profesionalización
de Auxiliares de Enfermería a nivel Licenciado



Tercer Ciclo, Módulo V

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

PROGRAMA DEL CURSO: ENFERMERÍA COMUNITARIA

Coordinadora: Prof. Adj. Lic. Esther Lacava
Equipo docente: Prof. Adj. Lic. América Monge
Prof. Adj. Lic. Silvia Crosa
Asist.Lic. Nelly Debiase

Año 2007

• **INTRODUCCIÓN**

El curso de Enfermería Comunitaria, pertenece al V módulo del tercer ciclo del plan de profesionalización de auxiliares de enfermería.
Tiene un total de 200 horas, de las cuales 60 horas son teóricas y 140 horas son prácticas.

Se desarrollará en 10 semanas en la ciudad de Montevideo. para un total de aproximadamente 33 estudiantes , en el periodo comprendido entre el 1 de Octubre y el 14 de Diciembre del año 2007.

• **CARACTERÍSTICAS GENERALES**

En este curso el estudiante profundiza en el conocimiento de la Salud Comunitaria, en la Programación en Salud, en el conocimiento de las funciones y actividades que desempeña la enfermera comunitaria para la atención de personas, familias y grupos de población.

En la experiencia práctica el estudiante se inserta en un servicio de salud del Primer Nivel de Atención, se integra al equipo de salud y elabora un plan de trabajo asumiendo la

atención de enfermería a la población que se asiste en dicho centro o en el marco de un programa determinado.

Las experiencias prácticas se realizarán en 2 Centros de Salud del Ministerio de Salud Pública y 1 Policlínica Municipal, de lunes a jueves en el horario de 13 a 17hs. Los días viernes se desarrollará relación asistencial a cargo del equipo de Salud Mental.

- **OBJETIVOS GENERALES**

- Aplicar los aspectos conceptuales del Proceso de Atención de Enfermería de a personas, familias y grupos en el Primer Nivel de Atención.

4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer los conceptos, principios y métodos de la Salud Comunitaria para su estudio.
- Conocer las funciones y actividades de la Licenciada en Enfermería en el Primer Nivel de Atención.
- Aportar , revisar e integrar conceptos del área de salud mental que se encuentren vinculados a la atención de enfermería en el Primer Nivel.
- Elaborar un plan de trabajo para la atención de las personas, familias y grupos, basado en la Atención por Programas.
- Promover la participación de los integrantes del equipo de salud y de la población sujeto en todo el proceso del trabajo conjunto.
- Promover la coordinación intersectorial en la búsqueda de soluciones a los problemas de salud identificados.

- **METODOLOGÍA**

Los contenidos temáticos serán abordados a través de exposiciones orales, trabajos grupales, lectura guiada, talleres y seminarios.

Dichos contenidos se desarrollarán en las tres primeras semanas del curso.

La experiencia práctica tendrá una duración de ocho semanas en las que el estudiante asumirá progresivamente el rol de la/el enfermera/o profesional en el servicio en el que se integre. Los estudiantes recibirán en el desarrollo de la experiencia, orientación individual y grupal, articulando la teoría con la práctica, con guía docente y apoyo de la Licenciada del servicio.

Se promoverá la consulta bibliográfica, el análisis crítico de las diferentes situaciones que se le presenten y la elaboración de propuestas innovadoras.

• EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La acreditación de este curso se realizará a través de dos instancias:

- Acreditación de la experiencia práctica.
- Prueba escrita parcial teórica, que se realizará en la tercer semana de experiencia practica

La acreditación de la práctica incluye:

- evaluación del desempeño práctico (ver la ficha)
- presentación y defensa oral del plan de trabajo
- sistematización de la experiencia (informe)

El estudiante deberá alcanzar la nota de Bueno en el desempeño práctico para tener derecho a promediar con la prueba escrita, de lo contrario será aplazado.

El estudiante que en el promedio final obtenga una nota de Bueno regular o menos deberá rendir examen.

La asistencia a la experiencia práctica es obligatoria. Según reglamento del Plan de Estudios, las faltas a la misma no excederán el 10 % de la totalidad de las horas de práctica (tres faltas).

También será obligatoria la asistencia a aquellas instancias teóricas que sean fijadas como tal por el equipo docente.

BIBLIOGRAFÍA

- ASHTON, John; SEJMOUR, Howard
"La nueva Salud Pública". Editorial Masson. 1990.
- CAJA LOPEZ,C. ET Al. Enfermería Comunitaria. Tomo I y III.
Editorial Masson. Barcelona. 1993.
- DE LA REVILLA, Luis
Monografías Clínicas en Atención Primaria de Salud. Serie N° 7. Editorial Doyma.
1991.
- DE LA REVILLA, Luis.
"Conceptos e instrumentos de la atención familiar". Editorial Doyma. 1994.

- ETCHEBARNE, L et al. "Medicina Preventiva y Social". Montevideo: Editorial Oficina del Libro FEFMUR; 2001.
- GALENDE, E. De un horizonte incierto. Psicoanálisis y salud mental en la sociedad actual. (cap. 5(. buenos aires. PAIDOS.1998
- GARAY. M Y OTROS. Emergencias emocionales, abordaje interdisciplinario en el Primer Nivel de Atención. Comisión Sectorial de Educación Permanente. Universidad de la República. OFICINA DEL LIBRO FEFMUR. 2006
- HAWE, P.; DEGELING HALL, J.
"Evaluación en Promoción de la Salud". Editorial Masson. 1993.
- KISNERMAN, Natalio
"Salud Pública y Trabajo Social". Editorial Humanitas. 1990.
- MARGOLIS, E.; PIAZZA, N.
"Organización de la Atención Médica en el Uruguay". OPS – OMS. 1984.
- MARQUET. I. , PALOMER, R
"Garantías de calidad en Atención Primaria de Salud".
Monografías Clínicas en APS. Serie N° 13. Editorial Doyma. 1993.
- MELIA, S. Enfermería en Salud Mental. Conocimientos, desafíos y esperanzas. Universidad de la República. Facultad de Enfermería. Montevideo. OFICINA DEL LIBRO.2005
- PIEDROLA GIL y otros
"Medicina Preventiva y Salud Pública". Editorial Salvat. Octava edición. 1988 y 1994
- PINEAULT, Raynald; CAROLE, Dave Luj
"La planificación sanitaria: conceptos, métodos, estrategias". Editorial Masson. Segunda edición. 1990.
- ROCA, Alfonso; ALVAREZ, M.; DIAZ, D. "Enfermería Comunitaria". Serie: Manuales de Enfermería. Tomos I, II y III Editorial Masson y Salvat.
- SAN MARTIN, Hernán
"Manual de Salud Pública y Medicina Preventiva". Editorial Masson. 1989.
- SAN MARTIN, Hernán; PASTOR, Vicente
"Salud Comunitaria: Teoría y Práctica". Ediciones Díaz de Santos. Segunda edición. 1988.
- SONIS, Abraham y colaboradores

“Atención de la salud. Medicina sanitaria y administración de salud”
Editorial Ateneo. Tomo II. 1990.

- SONIS, Abraham y colaboradores
“Actividades y Técnicas de la Salud Pública”. Editorial Ateneo. Tomo I. Quinta edición. 1990.
- VERONELLI; NOWINSKI y otros
“La salud de los Uruguayos. Cambios y perspectivas”. Editorial Nordan Comunidad. 1994.
- ZURRO MARTIN, A.; CANO PEREZ
“Manual de Atención Primaria de Salud”. Editorial Doyma. 2ª edición. 1989.

PAGINAS WEB

EVOLUCIÓN DE LA POBREZA EN MONTEVIDEO

<http://www.montevideo.gub.uy/estadisticas/InformePobreza2004.pdf>

Intendencia Municipal de Montevideo

<http://www.imm.gub.uy>

Instituto Nacional de Estadística: "ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES.
INCIDENCIA DE LA POBREZA EN 2005"

http://www.ine.gub.uy/biblioteca/pobreza/ECH_2005_Pobreza.pdf

Katzman, Ruben, y Fernando Fiigueira: Panorama de la infancia y la familia en Uruguay

<http://www.ucu.edu.uy/Facultades/CienciasHumanas/IPES/pdf/01INFANCIA22.pdf>

Ministerio de Salud Pública

<http://www.msp.gub.uy>

Montevideo en Cifras

http://www.montevideo.gub.uy/estadisticas/html2005/Cifras_2004.htm

PNUD: Informe de desarrollo humano 2005. <http://hdr.undp.org/reports/global/2005/espanol/>

Uruguay en cifras 2005 <http://www.ine.gub.uy/biblioteca/uruguayencifras2005/uruguay%20en%20cifras%202005.htm>

ORGANIZACIÓN DE LOS CONTENIDOS DEL PROGRAMA

UNIDAD TEMÁTICA 1: INTRODUCCIÓN AL CURSO **CONTENIDO**

- Introducción al programa del curso:
Características
Objetivos
Ejes temáticos
Acreditación
Metodología

METODOLOGÍA

- Exposición

RESPONSABLE

- Esther Lacava

UNIDAD TEMÁTICA 2: SITUACIÓN DE SALUD DEL PAÍS.

CONTENIDO

- Análisis de principales indicadores de salud.
- Situación epidemiológica.
- Vigilancia epidemiológica.

METODOLOGÍA

- Lectura de material.
- Exposición

RESPONSABLES

- Silvia Crosa
- Cecilia Acosta
- Ana Alvez

UNIDAD TEMÁTICA 3: ORGANIZACIÓN Y ESTRUCTURA DEL SECTOR SALUD.

CONTENIDO

- Estructura actual y cambio de modelo del sector salud.
- Niveles de atención.

- Primer nivel de atención.
- Niveles de prevención.
- Atención Primaria de Salud. Definición y componentes.
- Atención integral a la salud. Atención progresiva

METODOLOGÍA

- Exposición

RESPONSABLES

- Alicia Guerra
- América Monge

UNIDAD TEMÁTICA 4: ENFERMERÍA COMUNITARIA.

CONTENIDO

- Enfermería Comunitaria. Concepto. Funciones y actividades.
- Ámbitos de trabajo.
- Visita Domiciliaria.
- Consulta de Enfermería.
- Atención domiciliaria.
- Salud familiar.

METODOLOGÍA

- Exposición y trabajo grupal.

RESPONSABLES

- Teresa Menoni
- Elizabeth Rodríguez
- Cristina Barrenechea
- América Monge
- Esther Lacava

UNIDAD TEMÁTICA 5: SALUD MENTAL COMUNITARIA.

CONTENIDO

- Concepto
- Crisis Vitales y Accidentales.
- Intervención en crisis
- Factores de riesgo y protección. Resiliencia.

RESPONSABLES

- Beatriz Capezutto
- Margarita Garay

UNIDAD TEMÁTICA 6: ASPECTOS METODOLÓGICOS

CONTENIDO

- Importancia en el trabajo comunitario de las
- Redes Sociales
- Trabajo en
- Equipo

METODOLOGÍA

- Lectura guiada
- Trabajo grupal

RESPONSABLES

- Esther Lacava
- Ingrid Gabrielzyk.

UNIDAD TEMÁTICA 7. GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

CONTENIDO

- Planificación Sanitaria.
- Diagnóstico de salud.
- Programación: concepto, principios, fases.
- Elaboración de un programa.
- Matriz de programación.
- Indicadores de evaluación de un programa.

METODOLOGÍA

- Exposición y trabajo grupal.

RESPONSABLES

- Silvia Crosa
- Esther Lacava

UNIDAD TEMÁTICA 8. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA EN LOS PROGRAMAS PRIORITARIOS.

CONTENIDO

- Salud Sexual y Reproductiva.
- Embarazo y puerperio. Maternidad informada.
- Prevención cáncer genito-mamario.
- Climaterio.
- Salud del Niño y el Adolescente.
- Programa Aduana.
- PAI
- Adolescente
- Salud del Adulto
- Adulto Mayor.

METODOLOGÍA

- Trabajo grupal
- Plenario

RESPONSABLES

- Cristina Barrenechea
- Esther Lacava



UNIVERSIDAD de la REPÚBLICA
FACULTAD de ENFERMERÍA
Proyecto Institucional Nuevas Ofertas de Grado
Programa Profesionalización
de Auxiliares de Enfermería a nivel Licenciado



Tercer Ciclo, Módulo V

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL CURSO: ADMINISTRACIÓN 200 HORAS

Año 2004

CARGA HORARIA: 200 horas (6 semanas).

OBJETIVOS GENERALES:

- Desarrollar el marco conceptual de la Administración en la conducción de una unidad o programa de Enfermería intra o extra hospitalaria.
- Aplicar la metodología científica en el Análisis de Problemas de la Administración.
- Administrar el Proceso de Atención de Enfermería a la población asignada.

OBJETIVOS CONTRIBUYENTES:

- Aplicar los principios de Administración en la gestión de Enfermería de una unidad operativa.
- Profundizar el conocimiento y aplicación de diversos métodos para resolver problemas de la administración del Servicio de Enfermería.

- Desarrollar habilidad en la sistematización de información, como base fundamental de la prestación de Servicios de Enfermería.
- Reconocer y aplicar algunos de los componentes de la administración de RRHH.
- Reconocer y analizar el proceso de toma de decisión en situación real.
- Administrar el proceso de Atención de Enfermería a la población asistida (asignada) con explicación de planes a corto y mediano plazo.

PROGRAMA ANALÍTICO DEL CURSO

UNIDADES TEMÁTICAS	TIEMPO
1. Revisión de las etapas de Programación.	1
2. Profundización del conocimiento sobre Adm. de Personal	2
3. Profundización del conocimiento sobre Adm. de R.R.M.M.	2
4. Dirección.	
4.1 Conceptos y propósitos	
4.2 Elementos de la dirección	
4.3 Supervisión	
4.4 Proceso de decisión	
4.5 Etapas de la dirección	4
5. Control y Evaluación	
5.1 Concepto-propósitos-criterios-elementos.	4
6. Salud Laboral	6
7. Orientación Metodológica	1

METODOLOGÍA

- Dado que la esencia de la disciplina de Administración es la búsqueda permanente de soluciones a los problemas sociales generados en el proceso de trabajo, la metodología empleada en este curso se basa en la aplicación del proceso Administrativo.
- Cuando comienza el Curso de Administración se llevan a cabo 20 horas teóricas con énfasis en metodología para la gestión del Servicio, con profundización en la administración de recursos y Salud Laboral.
- El segundo bloque, está constituido por la experiencia clínica (160 hs.), desarrollada en centros de segundo nivel.
- Durante la experiencia clínica, el estudiante asume progresivamente el rol dirigente de una unidad con el apoyo de la Licenciada en Enfermería, integrándose al funcionamiento del servicio.
- Es la instancia durante la cual articula el marco conceptual con la Administración de la atención de los usuarios con enfoque científico de acuerdo al Cronograma de Anexo 1.
- En la elaboración del diagnóstico de la unidad deberá relacionar el nivel macro (Institucional) con el micro (unidad de enfermería).
- Los instrumentos de la gestión pueden adoptar diferentes estructuras, pero mínimamente deben ofrecer información sobre
 - b) la población: caracterización y estimación de la demanda
 - c) el plan de trabajo
 - d) los recursos necesarios
 - e) la evaluación de resultados
- El **PLAN DE GESTIÓN**: se formula una vez finalizado el diagnóstico y habiendo identificado las áreas problema del Servicio.

Este no se corresponde con un proyecto de investigación ni con el tratamiento de un problema.

En la medida que define como se van a articular los recursos (humanos, materiales, tiempo, etc.) para resolver la problemática de la unidad, es más amplio y general.

Las propuestas de trabajo comprenden la continuidad del Servicio, esto es, se definen las actividades para las 24 horas (incluyendo los turnos en los que no existen estudiantes).

Este Plan se orienta al Programa asistencial. De acuerdo con esto, podemos concebir los procesos por los que atraviesa el usuario:

- **INGRESO:** Analizamos los mecanismos de ingreso a efectos de valorar si la normativa del Servicio contempla esta etapa. Establecer cual es el sistema de referencia para el ingreso y proponer las actividades a realizar para cumplir con el protocolo de ingreso definido.
- **DIAGNÓSTICO:** En esta etapa, se determinan las actividades que deben realizarse para dar cumplimiento en forma oportuna a la realización de todos los estudios que deban realizarse. Con ello se evitarán las estadías prolongadas por retrasos diagnósticos.

Deben incluirse todas las actividades valorativas independientes de la enfermera. Ej. determinación de glucemia capilar en usuarios diabéticos.

- **TRATAMIENTO:** Orientado a grupos de población diferentes, según sean médicos o quirúrgicos, con antecedentes personales diferentes, con o sin patologías asociadas. Deben priorizarse las situaciones más frecuentes del Servicio (Ej. en cirugía, afecciones de la vía biliar; en medicina, desnutrición, etc.) sobre las cuales deben definirse los objetivos de la intervención, analizar las normas del servicio para ver si son suficientes o proponer sistematizaciones acordes al servicio. Se proponen las actividades de enfermería en relación con las actividades médicas y de los servicios de apoyo, así como las actividades independientes. En todas las etapas, debe aplicarse o proponer el sistema de información, que asegure la continuidad asistencial. A modo de ejemplo, articular las acciones por la policlínica por donde ingresa, relacionar el pre y post operatorio con lo que ocurre en el intraoperatorio, etc.
- **ALTA:** debemos conocer y aplicar la norma de servicio para el egreso del usuario, considerar el sistema de referencia con los lugares de control (ejemplo policlínicas). Definir cuales serán las actividades propias de enfermería que agregan valor al proceso.

Esta etapa se corresponde además con la evaluación del servicio prestado. Deben establecerse indicadores que permitan mediar las actividades de enfermería en cuanto a :

- Proceso: ¿Se cumplieron todas las actividades previstas?
- En caso negativo: ¿Cuáles fueron las razones?
- Resultados: ¿Se alcanzaron los objetivos? Ejemplo de resultados: Ausencia de complicaciones, caídas accidentales, etc.
- Satisfacción del usuario.
- La evaluación de la gestión debe dar cuenta:
 - del proceso:
 - estimar si se ha dado cumplimiento a lo planificado
 - de los resultados:
 - debe consignarse
 - la población asistida
 - tratamiento de enfermería (seleccionando indicadores pertinentes, ej. N° de nebulizaciones realizadas en los usuarios que lo requieran)
 - El resultado muestra el impacto del tratamiento de enfermería.
 - Ej. de flebitis del ↓ ...% al%
 - El estudiante será orientado a resolver problemas frecuentes de la administración de enfermería para la población del área asignada.
 - Tendrá iniciativa en la búsqueda de información y su tratamiento para desarrollar propuestas de trabajo a los problemas identificados en la administración de enfermería de la unidad.
 - Los estudiantes recibirán orientación individual y grupal a través de visitas de enfermería, tutorías y reuniones grupales, de forma que se enriquezcan permanentemente los propósitos que guían la experiencia, dejándole la libertad necesaria como para presentar un producto creativo, no productivo, concreto, según la realidad en que esté inserto; fundamentado, estimulado, la consulta bibliográfica y /o personal.
 - La responsabilidad docente, será compartida por los docentes del Departamento de Administración y las Licenciadas de los Servicios que han asumido el compromiso en términos de integración docente-asistencial.

- Los estudiantes instrumentarán los registros necesarios para su práctica, creando o modificando los existentes.

ACREDITACIÓN

La evaluación de la experiencia clínica se realizará en base a 3 parámetros:

1. Presentación de la unidad con caracterización de la población, incluye la información general del servicio y una síntesis del diagnóstico del día, confrontado con el perfil general de la población. Los datos se sintetizan en categorías predefinidas:

Niveles de dependencia

Diagnósticos de Enfermería

Riesgos. Etc.

2. Plan de trabajo.

Debe implicar la carga de trabajo, vinculándola con la síntesis diagnóstica y también con los recursos disponibles.

3. indicadores de evaluación.

Si bien no es una exigencia, muestra que el proceso se cumple en su totalidad, lo que favorece su evaluación.

Semanalmente se pasará visita para valorar el grado de alcance de las competencias. En la última semana la visita se realizará con la modalidad "Control por pares" (dos docentes) para confrontar las valoraciones.

De esta visita, surgen dos posibilidades:

a. El resultado es satisfactorio (alcance de los objetivos).

Se remite a elaborar un informe de desempeño.

b. Resultado no satisfactorio: pierde la clínica. Si existen dudas se puede habilitar la entrega del informe para complementar la valoración. Si aún fuera necesario puede solicitarse una defensa oral.

EXPERIENCIA PRÁCTICA

La experiencia clínica de aprendizaje se realizará en el Hospital de Clínicas a nivel de subsistemas de atención (Internación) convencional.

Los turnos asignados están en relación con la propuesta planteada a la división de enfermería conjuntamente con la Facultad de Enfermería.

a. Plan "A". Los estudiantes/funcionarios del efector asistencial, serán redistribuidos a los turnos (si fuera necesario) mañana, tarde y eventualmente el vespertino.

b. Plan "B". Los estudiantes realizarán la experiencia independiente de su rol de trabajador, siendo asignados a los turnos de la mañana y tarde.

La carga diaria de experiencia será acordada con el grupo de estudiantes, planteándose dos modalidades:

a. de lunes a sábados 6 horas diarias (5 semanas)

b. de lunes a viernes 6 horas diarias (6 semanas)

El total de horas de experiencia clínica implica un total de 180



UNIVERSIDAD de la REPÚBLICA
FACULTAD de ENFERMERÍA
Proyecto Institucional Nuevas Ofertas de Grado
Programa Profesionalización
de Auxiliares de Enfermería a nivel Licenciado



Tercer Ciclo, Módulo V

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

EPISTEMOLOGÍA III

PROFESORES:

Prof. Lic. Silvia Meliá
Prof. Agdo Lic. Margarita Garay
Prof. Asist. Lic. Fabrizio Martínez

AÑO 2008

DESCRIPCIÓN

El mismo, es la continuación y profundización de los cursos Epistemología I y II. Se intenta que en la articulación de los distintos contenidos de las "Epistemologías", el estudiante sea capaz de :

- Relacionar los contenidos y temáticas brindados, estudiados y elaborados en los cursos anteriores.
- Conocer distintas teorías de enfermería, que proporcionan conocimientos para perfeccionar nuestra práctica y favorece el desarrollo de la capacidad analítica, para determinar los propósitos del ejercicio profesional.
- Realizar un análisis crítico sobre las distintas actitudes del estudiante como enfermero en el vínculo humano y solidario en el cuidado integral y amoroso, darse cuenta en que paradigma trabaja junto a su equipo de salud , en la institución y en el contexto político, histórico y cultural que se ubica.

FUNDAMENTACIÓN:

Debemos tener en cuenta que el profesional de enfermería participa con compromiso ético y social en las acciones para la defensa y satisfacción de las necesidades de salud de la población. Entendiendo la atención de la salud como el derecho de todas las personas – en particular de los grupos más vulnerables, los que representan el mayor porcentaje de población, independientemente de consideraciones políticas, religiosas o étnicas.

Por este motivo, creemos importante rescatar el cuidado de enfermería como un proceso terapéutico, interpersonal y educativo, que actúa sobre las potencialidades de cada persona, familia, grupo poblacional que transita un situación de salud.

Es fortalecida con el paciente, donde ambos crecen, hay una complementación y construcción del cuidado entre el profesional / usuario. Es un encuentro de dos personas en un momento determinado, de entrecruzamiento de sentimientos y experiencias de vida en la relación asistencial. La creatividad debe ser estimulada para que se desarrolle la potencialidad de cada uno de los actores de ésta relación asistencial.

Es importante resaltar aquí, la preocupación que ha manifestado enfermería acerca de la humanización de los cuidados, al cuidado integral, a la supresión de los afectos como requisito casi esencial de las prácticas sanitarias dominantes y los problemas que conlleva para los enfermeros. Se sabe que la comunicación y las actitudes son componentes esenciales en la práctica de enfermería. El contacto humano es aquel que permite objetivar la relación humana y la solidaridad. Es en la proximidad del contacto donde se facilita la integración emocional haciendo sentirse al usuario una persona. El recate de los valores éticos en enfermería, es imprescindible para contribuir a una humanidad libre, solidaria, justa y creativa.

Desarrollo del curso:

- Concepto de paradigma. Paradigmas de Enfermería: Categorización, Integración y Transformación. Análisis epistemológico de paradigmas seleccionados en el área de la salud, para trabajarlo en la aplicación en enfermería.
- Concepto de Salud, Entorno, Cuidados, Persona. El rol de Enfermería Profesional. El pensamiento enfermero.
- Teorías y prácticas de enfermería, contexto histórico actual y relacionado con la Praxis, con aporte teórico que lo sustente.

Metodología:

- Exposiciones teóricas docentes.
- Talleres de los estudiantes:
 - Metodología del taller
 - Objetivos del taller
 - Temas seleccionados teóricos con integración de elementos prácticos.

- Metodología del Taller:
 - Todos los grupos de estudiantes traen su trabajo, para socializar en el taller se selecciona por sorteo que grupo presentará la propuesta del trabajo delegada por los docentes.
 - Los otros grupos se reúnen y analizan la presentación, forma de transmisión y el contenido del trabajo.
 - Destacando las fortalezas y las debilidades a mejorar, Los docentes se reúnen y realizan lo mismo, a posterior ambos grupos le hacen la devolución oral y ser intercambia con el grupo que presentó.
 - Duración de la Exposición: 1 hora, 1 hora análisis grupal y 1 hora de devolución y síntesis.

Objetivos

- Favorecer el análisis crítico sobre la revisión de materiales, relacionada a su propia práctica reflexionando y articulando lo conceptual, lo técnico, administrativo y operativo del equipo y modelo prestador de servicio donde realizan su práctica.
- Colectivizar el conocimiento en el grupo, enriquecido con el aporte de todos los actores del taller.
- Identificar y presentar las teorías donde aparezca el tema relacionado con los afectos, las emociones, el amor y/o los sentimientos en el vínculo enfermera-usuario, cliente o paciente.
- Favorecer la preparación del trabajo final de la materia.
- Realizar tutorías docentes para el trabajo de acreditación en horarios establecidos.

Acreditación

- Los grupos para el trabajo final pueden estar constituidos de 6 a 10 estudiantes.
- El trabajo final deberá desarrollarse hasta 15 hojas como máximo (letra Times New Roman / N° 12). Quedan fuera de este número de hojas: Carátula, Bibliografía, Anexos.

La organización de los grupos será la siguiente:

- CINCO grupos Teorías de Enfermería a elección: H. Peplau, J. Travelbee, DOS grupos que analice las fortalezas, las diferencias, beneficios y complicaciones para aplicar las Teorías de Watson y sobre la teórica enfermera Leininger.
Leininger, Watson, Orem...
- TRES grupos que analice y exponga sobre " Los cuidados de Enfermería, desde lo histórico... promoviendo la vida" M. F. Colliere.
- DOS grupos que analice las fortalezas y dificultades de poner en práctica: la teoría de Callista Roy.
- DOS grupos que analice las fortalezas, las diferencias, beneficios y complicaciones para aplicar las Teorías de Watson y sobre la teórica enfermera Leininger.
- DOS Grupos de realice encuestas a pacientes sobre el significado de la demostración de los afectos de la enfermera en el acto de cuidar. Y a través de que lo identifican.??? La mirada, la voz, el respeto, al tocarlo, lo que le dicen y como se lo dicen...
- DOS GRUPOS que realicen una encuesta a licenciadas de enfermería sobre la demostración de los afectos en el cuidado al paciente, si el paciente se lo demuestra, en que elementos o aspectos lo demuestra, que peso en su estima profesional tiene el reconocimiento del paciente.
- DIEZ grupos que:

- an
alicen a través de sus experiencias asistenciales cual y/ o cuales de los paradigmas se encuentra la enfermería nacional.
- rea
licen entrevistas a informantes calificados como ejemplo, la presidenta del Colegio de Enfermeras del Uruguay Lic. Mirta Patiño y / u otro Directivo
- (
CEDU), la escritora de la "Historia de la Enfermería Uruguay" Prof. Lic. Soledad Sánchez y enfermeras de los servicios en actividad o retiradas, sobre los paradigmas que imperan en nuestra práctica profesional actual.

Total de horas: 20 Teóricos y talleres: 16 Tutorías: 4

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

- Colliere, M. F., Promover la vida. Interamericana: Madrid. 1993. Kerovac, S.
- El pensamiento Enfermero. Masson : Barcelona. 1996.
- Marriner-Tomey, Ann . Modelos y teorías en enfermería Moby/Doyma: Madrid. 1994.
- Martínez Benítez, M. Sociología de una profesión. El caso de Enfermería. Nuevo Mar: México, 1985.



UNIVERSIDAD de la REPÚBLICA
FACULTAD de ENFERMERÍA
Proyecto Institucional Nuevas Ofertas de Grado
Programa Profesionalización
de Auxiliares de Enfermería a nivel Licenciado



Tercer Ciclo, Módulo V

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

PROGRAMA DEL CURSO: EPIDEMIOLOGÍA II

LA EPIDEMIOLOGÍA EN EL DIAGNÓSTICO COMUNITARIO

CONTENIDOS:

Manejo de indicadores básicos en el diagnóstico epidemiológico.

Mortalidad

Morbilidad

Natalidad

Fecundidad

Esperanza de vida

Indicadores socio-económicos

ingresos (tipo de mediciones)

- PEA
- Índices de medición de la pobreza
- Canasta Básica.
- Escolaridad.
- Indicadores más usados para medir recursos en Salud.

Análisis de la Información

Métodos de análisis

Construcción y representaciones gráficas.

Métodos y diseños de la investigación epidemiológica.

Epidemia

Brote

Manejo de la información en la realización de un diagnóstico epidemiológico.

Definición de Caso

Localización

Tipo de apoyo instrumental para el Dx.

Medidas Epidemiológicas ante eventos diagnosticadas como Brote, epidemia y pandemias.

METODOLOGÍA:

El curso se desarrollará mediante la forma: Teórica donde se expondrá la teoría de cada uno de los Módulos propuestos. Trabajo en talleres y conformación de sub-grupos para trabajo domiciliario.

DURACIÓN:

Cada jornada de trabajo será de 4 horas: 1 de teoría y 3 de práctica en taller. Duración
Total del curso: 20 hrs Presenciales más el trabajo grupal domiciliario.

EVALUACIÓN:

La acreditación del curso se hará mediante una evaluación continua en los talleres y la presentación de un trabajo final (sub-grupal) sobre un problema elegido por el sub-grupo que ayude al trabajo final de la tesis.

Encargado del curso Dr. Jorge Venegas Ramirez.