



INDICE

I. LA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

1. Denominación oficial	2
2. Introducción	2
3. Fundamentación y Antecedentes	2
4. Definición, perfil y Campo de Acción de la Especialidad	6
5. Objetivos Generales y específicos	8

II. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN

1. Ingreso	9
2. Tiempo de formación	9
3. Desarrollo curricular	9
4. Metodología	9
5. Evaluación	10
6. Actividad General	10

III. ACTIVIDAD GENERAL DEL ALUMNO DE POSTGRADO

Programa analítico.....	11
-------------------------	----

IV. BIBLIOGRAFIA.....	20
-----------------------	----



I). ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

I.1. Denominación oficial de la Especialidad: Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria.

Título previo: Licenciado en Enfermería.

Título a otorgar: Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria

I.2. Introducción:

El Departamento de Enfermería Comunitaria propone la formación de Especialistas en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria respondiendo a la necesidad sentida por el colectivo de profesionales y como contribución para la generación de respuestas a los problemas de salud de nuestra sociedad. Problemas cada vez más complejos que requieren un personal de salud más capacitado y participe de los cambios que se imponen en el modelo de atención en nuestro país. Modelo que está explicitado en la Reforma Sanitaria y que en el marco del Sistema Nacional Integrado de Salud, se orienta a la promoción a la salud y la prevención de enfermedades, aplicando la Estrategia de Atención Primaria de Salud, fortaleciendo el Primer Nivel de Atención y promoviendo el trabajo en equipo interdisciplinario e intersectorial, aplicando el enfoque familiar, socio epidemiológico y comunitario, basado en las necesidades de la población.

En el caso particular de Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria, se desarrolla el quehacer profesional en base a competencias científico-técnicas, sociales y humanistas en el primer nivel de atención y ámbito familiar y comunitario. Sus principios son la ética para la vida, la declaración de los derechos humanos, los principios deontológicos de la profesión, concibiendo la salud como derecho humano universal, la solidaridad, la cooperación y la participación comunitaria.

La propuesta de formación incluye la profundización en el conocimiento en el área de Enfermería Familiar y Comunitaria, aplicando herramientas metodológicas, que posibiliten a los profesionales de Enfermería comprender y analizar la complejidad del proceso salud – enfermedad de la población, el primer nivel de atención como forma de organización de atención a la salud y las principales herramientas y abordajes metodológicos para poder priorizar los problemas y necesidades de la población, poder accionar sobre ellas y buscar con los propios involucrados las formas más eficaces y participativas de resolución. Actualizarse sobre la situación socio –epidemiológica que atraviesa el país y poder brindar una atención integral, que tenga como pilares fundamentales el enfoque promo –preventivo, familiar y comunitario.

La metodología a implementar será semipresencial, aplicando las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC's), análisis de situaciones y seminarios taller.

La duración del curso es de 930 horas, equivalentes a 62 créditos. De estos, 26 créditos corresponden a la teoría y 36 a la experiencia práctica. Cada crédito equivale a 15 horas.

I.3. Fundamentación y antecedentes

La situación socio - sanitaria – epidemiológica del país ha marcado tendencias en el rol del equipo de salud en el Primer Nivel de Atención, con enfoque comunitario.

La transición demográfica, la progresiva fragmentación social generadora de empobrecimiento concentrado en algunos sectores sociales, junto a la reducción del auto cuidado en la familia,



entre otros, están produciendo un aumento en las necesidades de atención a la salud en la comunidad.

Esto exige que para responder a estas necesidades, los integrantes del equipo de salud y particularmente Enfermería, desarrolle su actividad tanto en el servicio de salud así como también en el hogar y en los diferentes ámbitos cotidianos de vida. Es decir donde se encuentra la población, donde viven, estudian, trabajan, se relacionan, donde realizan su vida cotidiana.

En el marco del Sistema Nacional Integrado de Salud se promueven las intervenciones en base a los postulados de la Atención Primaria de Salud Renovada, integrando los componentes estratégicos y programáticos, articulando la referencia y contra referencia con los distintos niveles de complejidad y de organización del sector salud, asegurando así la continuidad de la atención y el desarrollo de intervenciones intersectoriales que permitan potenciar los recursos locales.

En el Primer Nivel de Atención, se atiende la salud de las personas, familias y comunidad. Se desarrollan actividades de cuidados de salud en un ámbito geográfico definido, en equipo interdisciplinario e intersectorial favoreciendo así las intervenciones en las diversas situaciones socio epidemiológico, cultural, económico y ambiental que condicionan y determinan el proceso salud - enfermedad de las personas.

Enfermería debe afrontar el reto de brindar cuidados de calidad y atender la complejidad de las necesidades de la población. Trabajar con la concepción de Proceso de Salud Enfermedad, nos exige analizar los Determinantes de la Salud, trabajar en pro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio planteados, como son: Reducir en dos tercios al año 2015 la mortalidad de menores de 5 años; reducir en tres cuartas partes la mortalidad materna; detener la tendencia de expansión del VIH –SIDA; promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer, entre otros.

En la reunión de Montevideo en el año 2005 para la “Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas” se expresa *“un nuevo examen de los determinantes fundamentales de la salud y del desarrollo humano ha llevado cada vez más al convencimiento de que la salud debe ocupar un lugar central en la agenda para el desarrollo. El apoyo creciente a la idea de que la salud debe ser parte de la agenda se refleja en la manera como se ha venido definiendo el desarrollo: si una vez se consideró sinónimo de crecimiento económico, ahora la visión predominante es multidimensional y está fundamentada en la idea de desarrollo humano. El nuevo enfoque parte de reconocer la salud como una capacidad humana básica, un prerrequisito que le permite a los individuos realizar sus proyectos de vida, un elemento indispensable en la construcción de las sociedades democráticas, y un derecho humano fundamental.”*

Los cambios en el sistema de salud, así como las tendencias demográficas y socioepidemiológicas; que se expresan en envejecimiento de la población, aumento de las enfermedades crónicas no transmisibles, entre otros; exigen cambios en el modelo de atención que fomente la estrategia de promoción de la salud, así como la aplicación del enfoque familiar y comunitario.

En los contenidos propuestos en la Especialidad, se tuvo en cuenta el abordaje a la salud de la población, tanto a nivel individual, familiar y comunitario, destacándose lo referente a: Proceso salud – enfermedad, Promoción de la Salud, Primer nivel de atención y estrategia de Atención Primaria de Salud Renovada. Las herramientas metodológicas, entendidas como instrumentos y/o elementos que posibilitan la mejora y /o transformación de una realidad, el Trabajo en equipo; Trabajo en redes comunitarias; como conocer mejor la realidad mediante el



Diagnóstico de Salud Colectivo; la Consulta de Enfermería para el abordaje individual y los aspectos a tener en cuenta en la atención con el enfoque familiar.

De los antecedentes en la formación de Especialistas en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria, se destacan:

- Escuela Nacional de Salud Pública de Cuba, en la propuesta: "Enfermería en Salud Pública", centrada en que para desarrollar su trabajo, el personal de enfermería en el nivel de Asistencia Primaria de Salud (APS) debe actuar según los conocimientos de Enfermería General y de Salud Pública en particular, además de los que aportan las Ciencias Sociales y de la Conducta, que le permiten conocer y comprender los problemas de la comunidad y sus necesidades, ya sean de tipo biológico, psicológico o social. Por todo ello, la formación se centra en las actitudes y conocimientos teórico-prácticos necesarios para el desarrollo de la competencia profesional en la Estrategia de APS, tales como:
 - Comunicación
 - Promoción de salud y prevención de enfermedades
 - Valoración, planificación, aplicación y evaluación de la atención de enfermería.
- Especialización de Enfermería en Salud Pública, en México. Tiene como objetivos:
 - Reconocer la identidad y la misión de la especialización en enfermería en salud pública, basada en la teoría de la enfermería comunitaria, donde la categoría básica de estudio es el cuidado de la salud colectiva.
 - Diseñar y desarrollar proyectos de investigación a fin de basar e impulsar el desarrollo de la práctica de la enfermería avanzada.
 - Formular planes y programas dirigidos a la solución de problemas de salud pública desde la perspectiva de la especialización en enfermería en salud pública.
 - Brindar servicios de salud a individuos, familias, grupos y comunidad a través de la identificación de riesgos y de la aplicación de medidas preventivas.
- En Colombia, en la Universidad del Valle de Cali, la Especialización en Salud Familiar es un programa que busca dar respuesta a las necesidades de formación de los profesionales, fundamentado por la necesidad de desarrollar y mejorar la calidad de atención a los individuos, familias y a los grupos comunitarios. El plan de estudios del programa se fundamenta en el desarrollo de asignaturas del área profesional, de investigación y del área social humanística.
- Universidad de Cartagena en Colombia, implementa un Curso de Posgrado en Salud Familiar y Comunitaria. Define a los profesionales especialistas en salud Familiar y comunitaria como "capaces de satisfacer las necesidades en salud y contribuir a la solución de problemas complejos, tanto con la población sana como enferma, mediante la implementación de medidas integrales de promoción, cuidado y rehabilitación".
- Universidad Nacional de Córdoba - Argentina Otorga el título de Especialidad en Enfermería Familiar y Comunitaria. Las colegas señalan que la reforma del estado y las transformaciones en el sector salud a través de políticas nacionales y provinciales han permitido la expansión del rol de las enfermeras en la comunidad. "En la medida que fueron demostrando sus capacidades, dando valor a sus intervenciones como proveedoras importantes de la atención primaria de salud, adquirieron mayor



reconocimiento de las autoridades sanitarias, de los otros profesionales y de la población”.

- Universidad Católica de Chile, Santiago Otorga el título de Especialidad en Enfermería Familiar y Comunitaria, cuyo objetivo es: “Formar enfermeras especialistas en salud familiar y comunitaria con espíritu científico, humanista y cristiano, capaces de establecer con claridad su campo de acción y desempeñarse en él demostrando excelencia en su quehacer profesional. A través del desarrollo del programa el alumno adquiere habilidades de trabajo en equipo y tiene la oportunidad de intercambio con especialistas nacionales e internacionales”.
- Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto. Universidad de San Pablo – Brasil. Este Programa de especialización comenzó a implementarse en 1991, posteriormente se desarrolló una maestría y desde 1998 también un programa de doctorado en salud Pública. Dan así respuesta a una demanda de enfermeros y otros profesionales del área salud que destacaban la importancia de la formación en el contexto nacional y regional para responder a las necesidades sociales y al cambio en el sistema de cuidado, mediante investigaciones e intervenciones.
- Asociación de Enfermería Comunitaria de España. Fundamenta la Especialidad basándose en los siguientes postulados: "La enfermería comunitaria es la parte de la especialidad que desarrolla y aplica de forma integral, en el marco de la salud pública, los cuidados al individuo, la familia y la comunidad en el continuum salud-enfermedad. El profesional de enfermería comunitaria contribuye de forma específica a que los individuos, familia y comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su auto cuidado, en el marco de la promoción y prevención de la salud.

El término de *enfermería en salud comunitaria* se estableció recientemente y se considera una disciplina erudita de servicio cuyo propósito es contribuir de manera individual y colectiva a promover un nivel funcional óptimo del usuario o cliente mediante la enseñanza y prestación de cuidados. Su actuación se inscribe en el marco de la atención primaria en salud siendo una pieza clave en los equipos de atención primaria”.

La Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud ha dado el visto bueno el día 30/04/10 al programa de la Especialidad en Enfermería Familiar y Comunitaria. Tendrá una duración de dos años y, al igual que las especialidades ya desarrolladas, la formación será mediante el sistema de residencia.

El programa circunscribe las competencias de la enfermera Familiar y Comunitaria a cinco ámbitos: las vinculadas a la provisión de cuidados avanzados en la atención clínica directa, con la Docencia, con la gestión de cuidados y servicios, con la investigación en Salud Pública y Comunitaria. Indica que la metodología docente se llevará a cabo en unidades multiprofesionales de Atención Familiar y Comunitaria. Por otra parte, se establece que la formación transversal común con otras especialidades en Ciencias de la Salud se realizará, en la medida de lo posible, junto con residentes de las otras especialidades del centro docente acreditado.

En nuestro país se ha incorporado en la formación de grado, con el Programa de Licenciatura Plan 93, contenidos que permiten a Enfermería Profesional identificar las necesidades y problemas de la población, contribuir a la búsqueda de soluciones. Brindar cuidados a las personas, familias y grupos de población, aportando herramientas metodológicas para su abordaje, favoreciendo además la investigación en el área. Los contenidos teóricos tratan



sobre proceso Salud – Enfermedad, Promoción a la Salud, Enfermería y la APS, Enfermería Comunitaria, funciones y actividades, ámbitos de actuación de la Enfermería Comunitaria, Programación en Salud Comunitaria, Enfermería en la atención familiar, Metodologías para el abordaje al trabajo comunitario.

En la formación de posgrado, en los cursos de Formación Permanente y en la Maestría de Primer Nivel de Atención, se ha profundizado en los contenidos aportados en el Programa Básico. Los cursos se han centrado en: “Proceso Salud –Enfermedad y Promoción de la salud”, “Reducción de riesgos y daños, Enfermería y promoción de Salud”, “Educación para la salud”, “Herramientas metodológicas para el trabajo en el primer nivel de atención”, “Programación en Salud Comunitaria”, “Enfoque interdisciplinario en las atención de las patologías prevalentes”, “La Estrategia de APS: “Interdisciplina y Multiprofesionalidad en los Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención”, “Calidad de atención en el primer nivel: Implementación de un sistema de calidad en servicios de salud”, “Evaluación de calidad de atención a la salud en el primer nivel: construcción de una propuesta interdisciplinaria”, “Un enfoque comunitario sobre el cuidado de la salud de los trabajadores”, “Consulta de Enfermería: Capacidad resolutoria de la Licenciada en Enfermería”, “Acerca de los encuentros y desencuentros en la familia”, “Enfermería en la Atención Familiar”, “Abordaje familiar: uniendo teoría y práctica en el quehacer cotidiano”, “La familia: un espacio de construcción de ciudadanía”, “Construyendo Redes comunitarias e intersectoriales”, “Violencia y vida cotidiana”.

I.4. Definición , Perfil y Campo de Acción de la Especialidad:

El Especialista en Salud Familiar y Comunitaria es el profesional, que ha adquirido los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias a tal fin. Esto le permite llevar a cabo con autonomía y de forma coordinada dentro de un equipo de salud y sectores de la comunidad, las actividades específicas propias de su competencia profesional para la atención de los problemas de salud del individuo, la familia y/o la comunidad, con objeto de promover, proteger, recuperar y rehabilitar la salud, con un enfoque comunitario, intersectorial, integral e integrado, basado en la evidencia científica.

Este Especialista debe estar capacitado, en consecuencia, para dar respuesta a las necesidades de salud de la población, tanto sana como enferma, ayudando a las personas, familias y grupos en el desarrollo, mantenimiento y mejora de la salud, y de la calidad de vida en el marco de aspectos conceptuales, políticos y programáticos de salud Comunitaria y de la salud familiar.

La formación de este especialista se orienta hacia la profundización, ampliación y adquisición de conocimientos, habilidades, actitudes y valores sociales que le permitan actuar como especialista en la atención familiar y comunitaria, a la vez que como facilitador, tomador de decisiones en lo referente a las políticas y Programas de salud que se requieran en el sector.

En el marco de su competencia, el Enfermero Especialista en Enfermería de Salud Familiar y Comunitaria tiene las siguientes capacidades profesionales:

- Comprender la complejidad del ser humano, las interrelaciones con su entorno familiar, laboral, social y cultural, así como las interacciones que se producen en la familia, en los grupos y su repercusión en el proceso salud-enfermedad.
- Actuar como agente de cambio en el modelo de atención orientado hacia la consecución de una atención de salud que mejore la calidad de vida de la población, considerando que la salud forma parte del desarrollo social y económico del país y teniendo en cuenta el conjunto de factores que determinan el proceso de salud-enfermedad en las diferentes etapas del ciclo vital.
- Participar y/o gestionar los Servicios de Salud del primer nivel de atención.
- Identificar y evaluar las necesidades de salud de las personas, familias y grupos, dentro del contexto de sus culturas y respectivas comunidades, con el fin de promover, proteger, prevenir, mantener y restaurar su salud y establecer prioridades.

- Planificar y desarrollar la atención específica teniendo como referentes el ciclo vital de la persona y el ciclo vital familiar.
- Promover la participación activa de la persona, familia y comunidad mediante acciones de educación para la salud, con el fin de potenciar la autorresponsabilidad, respetando su medio socio-cultural y creencias.
- Establecer relaciones interpersonales y terapéuticas con usuarios, familia y grupos de población, basadas en las habilidades de comunicación.
- Brindar cuidados de Enfermería a la comunidad utilizando los medios disponibles y adecuados a cada situación. Desarrollando programas relacionados con la, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, participando con el equipo interdisciplinario.
- Establecer y utilizar los registros de Enfermería documentados, protocolos y guías de actuación para la práctica clínica, los sistemas de información y tecnologías para optimizar la práctica.
- Desarrollar habilidades y actitudes de relación interpersonal y dinámica de grupos que faciliten tanto el trabajo del especialista con personas, familias y grupos de la comunidad, así como con el equipo interdisciplinario.
- Apoyar y capacitar a las personas y familias para que tomen decisiones informadas sobre su salud, teniendo en cuenta el contexto sociocultural.
- Participar en la formación y desarrollo de los grupos de apoyo, de autoayuda y ayuda mutua.
- Identificar y trabajar con grupos vulnerables de la comunidad, detectando necesidades de salud y atención especializada.
- Promover y potenciar los programas de Intervención Comunitaria.
- Participar en equipos interdisciplinarios, aportando sus competencias de especialista.
- Impulsar y desarrollar líneas de investigación para mejorar la calidad de la atención e incrementar los conocimientos de la Especialidad, así como participar en proyectos de investigación interdisciplinar.
- Participar en la formación de estudiantes de pregrado y en la formación de los especialistas de Enfermería de Salud Familiar y Comunitaria.
- Colaborar en la formación de otros profesionales en los niveles de pregrado, especialización y de formación continuada.
- Asesorar a las personas y grupos, a otros profesionales de Enfermería y de la salud, así como a las diversas instituciones de salud en lo referente al primer nivel de atención.

Campo de acción de la Especialidad

El campo profesional de la enfermera especialista en salud familiar y comunitaria queda comprendido en los siguientes espacios:

- En el sistema de salud ubicado en el ámbito nacional, regional o local, en los niveles estratégico, táctico u operativo, actuando como responsable o integrante de equipos de salud interdisciplinarios o multidisciplinarios.
- En instituciones educativas. Puede participar en la planificación, el desarrollo y la evaluación de programas educativos de enfermería y en el ejercicio docente en el campo de la salud comunitaria.
- En centros de investigación. Diseñando y realizando proyectos referidos al campo de la salud pública y de la enfermería.



- Ejercicio libre. Realizando el ejercicio libre de la profesión en comunidades, ofreciendo cuidados de enfermería a individuos, familias, grupos comunitarios.
- En centros de trabajo. Realiza y participa en acciones de salud ocupacional y salud ambiental en empresas, fábricas, centros laborales, escuelas, entre otros.

Propósito general de la formación del especialista

Formar Enfermeros Especialistas en Salud Familiar y Comunitaria que por medio de acciones integradas e integrales de salud en las áreas de promoción, recuperación y rehabilitación, sea capaz de contribuir a la satisfacción de las necesidades de salud y solucionar problemas complejos, tanto en la población sana como enferma (individuo, familia y grupos de la comunidad). A tal fin, utiliza un enfoque familiar comunitario, intersectorial e interdisciplinario para mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas, allí donde quiera que vivan, crezcan y se desarrollen.

I.5. Objetivos generales:

Especializar a licenciados en enfermería en salud familiar y comunitaria para brindar atención a personas, familias, grupos y comunidad, capaces de comprender, proponer y responder a las diferentes situaciones y necesidades de la población.

Objetivos específicos:

Identificar necesidades de salud de la población a través del análisis de los elementos contextuales que enmarcan el proceso salud-enfermedad.

Desarrollar la formulación de planes y programas dirigidos a la solución de problemas de salud según el perfil socio epidemiológico del país.

Brindar cuidados a individuos, familias y grupos de población a través de la identificación de riesgos y de la aplicación de medidas preventivas, educativas y terapéuticas

Desarrollar e impulsar la participación social, involucrando a la población en la toma de decisiones que competan al cuidado de la salud.

Desarrollar capacidades en la organización y dirección de los servicios de salud, particularmente en los servicios de enfermería.

Impulsar acciones para la formación y desarrollo de los recursos humanos de enfermería en el área de salud familiar y comunitaria.

Diseñar y desarrollar proyectos de investigación con el fin de mejorar la atención de Enfermería en salud familiar y comunitaria.



II) DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN

II.1. Ingreso.

Se establecerá un número de plazas de acuerdo a los recursos disponibles.

Los alumnos serán seleccionados por la Comisión Académica de acuerdo a lo pautado en el Reglamento de Especialidades del Centro de Posgrado.

Se reconocerá los estudios previos realizados en CEDEPO referidos a la especialidad.

Cupos.

Número de plazas: 30

II.2. Tiempo de formación: La Especialidad se desarrollará en el Centro de Postgrado de la Facultad de Enfermería con un total de: 930 horas - 62 créditos, de los cuales 26 créditos (390 horas) corresponden a la teoría y 36 créditos (540 horas) a la experiencia práctica. Cada crédito es equivalente a 15 horas.

II.3. Desarrollo curricular:

- 225 hs. -Teóricas – Asignaturas propias a la Especialidad -15 cr.
- 30 hs.- Metodología Científica- 2 cr.
- 15 hs- Bioética 1cr.
- 15 hs. Epidemiología 1cr.

Optativas:

- 30 hs. Inglés (2 cr) ó
- 30 hs. de portugués (2 cr) ó
- 30 hs. informática (2 cr)

75 hs.- Corresponden al Trabajo Final. 5 cr.

540 hs.- Horas de Experiencia Práctica.- 36 cr.

La Especialidad en Enfermería Familiar y Comunitaria propone entonces, el 59 % de experiencia práctica y 41% de teoría.

II.4. Metodología

Para el desarrollo de los aspectos teóricos se propone una metodología semipresencial. Los materiales teóricos estarán disponibles en la plataforma virtual de la Facultad de Enfermería. Así mismo se llevarán a cabo seminarios, ateneos, presentación de situaciones, talleres y trabajo en subgrupos.

La experiencia práctica se realizará mediante la modalidad de Residentado, siendo la misma obligatoria. Se realizará en servicios del Primer Nivel de Atención del ámbito público y privado.

II.5. Evaluación.

La evaluación será continua, a través de pruebas prácticas, mediante la supervisión del trabajo asistencial, la realización de trabajos escritos, pruebas y exámenes.

Para la expedición del título el alumno no puede haber faltado a más de un 5% de su totalidad (prácticas y teoría)

Pruebas parciales mensuales o semestrales.

Entrega de trabajos grupales.



Será obligatoria la entrega de trabajo de fin de curso.

Prueba Final. Será aplicada según reglamento de la especialidad.

II.6. Actividad General:

La experiencia práctica se realizará en los servicios asistenciales del Primer Nivel de Atención del Sector Público y privado y en policlínicas comunitarias, en Montevideo y en el Interior del país.

La carga horaria será de 20 hs. semanales.



III. ACTIVIDAD GENERAL DEL ALUMNO DE POSGRADO

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO I: Proceso Salud –Enfermedad – 15 horas

Objetivos:

- Profundizar en el Proceso Salud-Enfermedad desde una perspectiva bio-psico-socio-cultural.
- Conocer y analizar los determinantes sociales en salud según las propuestas de H. San Martín, M. Lalonde y Grupo de Determinantes Sociales de la OMS.
- Identificar en su práctica profesional la influencia de estas teorías.

Contenidos:

- Proceso Salud – Enfermedad
- Determinantes Sociales en salud
- Enfermería en el análisis del Proceso Salud -Enfermedad.

Metodología:

- Modalidad a distancia y presencial
- Trabajo en subgrupos
- Plenarios

Evaluación:

- Presentación por escrito del Análisis del Proceso salud - Enfermedad según algunos de los autores tratados en el módulo.
- Presentación del trabajo al grupo.

Bibliografía:

- Departamento Enfermería Comunitaria, Facultad de Enfermería, UDELAR, "Actualización en Salud Comunitaria y Familiar: Herramientas metodológicas para el trabajo en Primer Nivel de Atención", Grafinel, Montevideo, 2009.
- Roca, A et al. "Enfermería Comunitaria I", Ed. Masson, Barcelona, 1992.
- San Martín, H. "Salud Comunitaria". Madrid: Edit Karpos, 1985.
- San Martín, H. " Manual de Salud Pública". Madrid. Edit. Masson, 1986.
- OMS, Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Informe final: "Subsanar las desigualdades en una generación", Ginebra, Suiza, 2009. Weistein, L. Salud y autogestión. Montevideo: Editorial Nordan; 1989.



MÓDULO II: Bases conceptuales y metodológicas aplicadas al campo de Enfermería en salud comunitaria - 30 horas

Objetivos:

- Profundizar en el conocimiento de los principales problemas de salud del país y del contexto regional.
- Profundizar y analizar las bases conceptuales de Enfermería en salud comunitaria y salud colectiva.
- Conocer las funciones y actividades de la Licenciada en Enfermería en el Primer Nivel de Atención.
- Integrar las bases conceptuales y metodológicas de la atención a la salud en el primer nivel.

Contenidos:

- Situación de Salud del país.
- Diagnóstico de Salud Colectiva.
- Enfermería Comunitaria. Concepto. Funciones y actividades.
- Ámbitos de inserción de la Enfermera Comunitaria.
- Visita Domiciliaria
- Consulta de Enfermería
- Niveles de Atención - Primer nivel de atención
- Renovación de la Atención Primaria de Salud - Sistemas de Salud basados en APS.
- Enfermería en los Sistemas de Salud basados en APS.

Metodología:

- Modalidad a distancia y presencial
- Experiencia práctica en servicio

Evaluación:

- Presentación por escrito del Diagnóstico de Situación de un servicio de salud del primer nivel de atención.
- Presentación por escrito del Análisis de las funciones y actividades que realiza Enfermería en el Centro de Salud y ámbito comunitario, de acuerdo al servicio donde está realizando la experiencia práctica.

Bibliografía:

- Benia, W; Reyes, I. (Coordinadores). Temas de Salud Pública, Tomo I. Oficina del libro FEFMUR, Montevideo, 2008.
- Barrenechea, C y Echenique, E. Capítulo 3: Una experiencia de participación en salud. Centro de Atención Primaria de Salud de las Villas, Las Piedras. En: Participación Social en salud. Montevideo: Arca –Claeh, 1993
- Etchebarne, L (Coordinadora) Temas de Medicina Preventiva y Social, Oficina del libro FEFMUR, Montevideo, 2001.
- García Suso, A et al. "Enfermería Comunitaria. Bases conceptuales. Ediciones DAE. Madrid, España, 2001.



- Frías Osuna, A. Enfermería Comunitaria. Ed Masson, Barcelona 2000.
- Kérouac S et al. "El pensamiento enfermero". 2da reimpresión. Barcelona.Masson, 2002.
- Macinko, J et al. "Grupo de trabajo de Atención Primaria de Salud de la OPS: La Renovación de la Atención Primaria de Salud de las Américas". Rev. Panam. Salud Pública, 2007; 21 (2/3):73 – 84.
- Roca Roger, M; Caja López, C. "Elementos conceptuales para la práctica de la Enfermería Comunitaria". Instituto Monsa de Ediciones S.A., Barcelona, 2005.
- Martín Zurro, A; Cano Pérez F. "Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica", Elsevier, España, 2003.
- Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería. Grupo de Cuidado. "El arte y la ciencia del cuidado". Bogotá, Colombia, 2002.

MÓDULO III: Enfermería en la Promoción de la salud. Situación socio epidemiológica del país.
30 horas.

Objetivos:

- Conocer y analizar la Promoción de la salud y sus estrategias aplicadas al campo de la Enfermería Comunitaria.
- Aplicar como herramientas de trabajo las bases conceptuales de la epidemiología y la demografía en el primer nivel de atención.
- Analizar las situaciones socio epidemiológicas más frecuentes en el país.

Contenidos:

- Promoción de la salud
- Epidemiología Descriptiva.
- Epidemiología Crítica
- Indicadores de salud.
- Atención de Enfermería en las situaciones epidemiológicas más frecuentes del país.
- Aplicación del PAE para el abordaje de las distintas situaciones.

Metodología:

- Modalidad a distancia
- Modalidad presencia
- Discusión en grupo sobre Enfermería y la aplicación de la Estrategia de Promoción a la Salud.
- Discusión en grupos sobre Enfermería y las Enfermedades prevalentes en el país.

Evaluación:

- Presentación por escrito de la propuesta para un Servicio de Salud del Primer Nivel de Atención sobre: Enfermería en la atención de la población adulta con Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Bibliografía:

- Breilh, J. "Epidemiología Crítica", Gama Producción Gráfica SRL. Buenos Aires, 2009.
- Colomer Revuelta, C. "Promoción de la salud y cambio social". Ed. Masson, Barcelona, 2001.
- De Almeida, F. Epidemiología sin números. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud; 28. Washington: OPS; 1996.
- García Suso, A et al. "Enfermería Comunitaria. Bases teóricas. Edit. DAE, Madrid, 2001.
- Lemus, J et al. "Epidemiología y salud comunitaria". Ediciones Corpus, Rosario, 2008.
- OPS. Planificación Local Participativa. Metodología para la Promoción de la Salud en América Latina y el Caribe. Serie Paltex, N° 41. Canadá 1999.
- Pinault, R et al. "La planificación sanitaria". Ed. Masson, Barcelona, España, 1991.



MÓDULO IV: Gestión de los servicios de primer nivel de atención. Programación en Salud – 45 horas

Objetivos:

- Aplicar las bases conceptuales de la programación en la gestión de los Servicios de primer nivel de atención.
- Analizar la participación de Enfermería en los diferentes Programas de Atención a la Salud.

Contenidos:

- Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS)
- Programación en salud
- Programación: concepto, principios, fases de la programación.
- Componentes de un programa de salud.
- Elaboración de un programa.
- Matriz de programación.
- Administración de los recursos humanos, materiales y financieros.
- Indicadores de evaluación de un programa.
- Abordaje de Enfermería Comunitaria en los distintos programas de atención a la salud:
- Programa de Salud de la Niñez, Mujer y género, Adulto, Adulto Mayor, Inmunizaciones.
- Metas Asistenciales del MSP.

Metodología:

- Modalidad a distancia
- Modalidad presencial
- Trabajo de grupos de discusión de los Programas y la Metas Asistenciales del MSP.
- Seminario taller

Evaluación:

- Presentación por escrito de un Plan de Trabajo de Enfermería en relación a un Programa de atención a la salud.

Bibliografía:

- Ander -Egg; Aguilar, M J. "Diagnóstico social, concepto y metodología. Edit. Lumen. Buenos Aires, 1995.
- Benia, W. Coordinador. "Temas de Salud Pública". Tomo 2. Facultad de Medicina. UDELAR, 2009.
- Departamento Enfermería Comunitaria, Facultad de Enfermería, UDELAR, "Actualización en Salud Comunitaria y Familiar: Herramientas metodológicas para el trabajo en Primer Nivel de Atención", Grafinel, Montevideo, 2009.
- González, P et al. "Programación participativa en salud comunitaria", Facultad de Enfermería - CSEP, UDELAR, 2006.
- OPS "Dotación de Recursos Humanos en Salud". Publicación de la OPS, Washington, 2005.
- Ramos Calero, E. "Enfermería Comunitaria, métodos y técnicas". Ed. DAE, Madrid, España, 2002.



- Rovere, M. "Planificación de los recursos Humanos en Salud". OPS, 2da Edición, Washington DC, 2006.
- Ubeda Bonet, I et al. "Instrumentos para la práctica profesional de la Enfermería Comunitaria". Instituto Monsa de Ediciones S.A., España, 2005.



MÓDULO V: Bases conceptuales para la atención a los grupos humanos – 45 horas

Objetivos:

- Profundizar en las bases conceptuales para la atención a los grupos humanos.
- Desarrollar una propuesta de atención de Enfermería a la salud familiar, enfatizando el niño y adolescente en su contexto comunitario.
- Profundizar en las bases conceptuales para el trabajo en red. Redes en Salud.

Contenidos:

- Concepto de Familia
- Etapas del Ciclo Vital Familiar
- Estructura y funciones de la familia
- Proceso de atención de Enfermería a la familia
- Redes en Salud – Los grupos – La Comunidad
- Aplicación del PAE a la salud de niños y adolescentes a nivel comunitario.
- Abordaje de Enfermería en AIEPI (Enfermedades Prevalentes de la Infancia).
- Aplicación del PAE en Salud Sexual y Reproductiva. Enfoque de género.

Metodología:

- Modalidad a distancia y presencial.
- Trabajo en grupo
- Plenario

Evaluación:

- Presentación por escrito del protocolo de investigación sobre Enfermería y Salud Familiar, aplicando los conceptos de Redes y abordaje comunitario.

Bibliografía:

- Arriagada, I. Dimensiones de la pobreza y políticas desde una perspectiva de género. Montevideo: Revista de Cepal N° 85; 2005.
- ATI. "Resiliencia y vida cotidiana". Ed. Psicolibros, Montevideo, 2007.
- Bucheli, M; Cabella, W; Peri, A; Piani, G y Vigorito, A. Encuesta sobre situaciones familiares y desempeños sociales de las mujeres en Montevideo y Área Metropolitana. Montevideo: UNICEF-UDELAR; 2001.
- Departamento Enfermería Comunitaria, Facultad de Enfermería, UDELAR, "Actualización en Salud Comunitaria y Familiar: Herramientas metodológicas para el trabajo en Primer Nivel de Atención", Cap. 7. Grafinel, Montevideo, 2009.
- Menoni, T; Klasse, E. "Construyendo alternativas al dolor. Reflexiones sobre la resiliencia. Ed. Psicolibros, Montevideo, 2008.
- Ramos Calero, E. "Enfermería Comunitaria, métodos y técnicas". Ed. DAE, Madrid, España, 2002.
- Revilla, L de la. "Conceptos e instrumentos de la atención familiar". Ed. Doyma, Barcelona, 1994.
- Rovere, M. "Redes en Salud, los grupos, las Instituciones, la Comunidad "El Agora, Córdoba, Argentina, 2006.



- OPS. "Manual clínico para el aprendizaje de AIEPI en Enfermería". Washington D.C. 2009.
- OPS - Representación México. Unidad de Investigación Epidemiológica y en servicios de Salud del Adolescente del Instituto Mexicano del Seguro Social. "Investigaciones en Salud de Adolescentes II", 2005.

Módulo VI: Bases conceptuales para la atención de Enfermería a los principales problemas de Salud por grupos etarios. 60 horas.

Objetivos:

- Profundizar en el conocimiento de los principales problemas de salud por grupos etarios.
- Atención a la salud en las distintas etapas del Ciclo Vital y en las distintas etapas del Ciclo Vital Familiar. Enfoque de género
- Atención a la salud en perinatología
- Atención a niños/as y adolescentes
- Aplicar el PAE a adultos y adultos mayores en la Consulta de Enfermería.
- Desarrollar un proyecto de investigación con el fin de mejorar la atención de Enfermería en salud familiar y comunitaria.

Contenidos:

- Atención de Enfermería a la salud de la mujer.
- Atención a la mujer en el control prenatal.
- Atención al niño recién nacido, al lactante y a niños de las distintas edades.
- Atención de enfermería a adolescentes en forma individual y grupal.
- Atención de enfermería al adulto y al adulto mayor.
- Evaluación y control de las Enfermedades Crónicas no transmisibles en el adulto.
- Atención a personas con Enfermedades Crónicas Prevalentes.
- Atención Domiciliaria.
- Enfermería en la Atención Domiciliaria.
- Atención de Enfermería con el Enfoque de Familia.

Metodología:

- Modalidad a distancia y presencia
- Foros
- Seminario taller

Evaluación:

- Presentación del avance de la investigación con enfoque familiar y comunitario

Bibliografía:

- Bucheli, M; Cabella, W; Peri, A; Piani, G y Vigorito, A. Encuesta sobre situaciones familiares y desempeños sociales de las mujeres en Montevideo y Área Metropolitana. Montevideo: UNICEF-UDELAR; 2001.
- Caja López, C y López Pisa, R. Enfermería comunitaria Tomos I y III. : Ediciones Científicas y Técnicas; Barcelona 1993.
- Cea D'Ancona, M. Metodología cualitativa: estrategias y técnicas de investigación social. Madrid: Síntesis; 1996.
- Frías Osuna, A. Enfermería Comunitaria. Ed Masson, Barcelona 2000.
- McAnarney, Kreipe, Orr, Comerci, Medicina del adolescente, Editorial médica panamericana; 1994.



- Roger, M; Caja López, C. "Elementos conceptuales para la práctica de la Enfermería Comunitaria". Instituto Monsa de Ediciones S.A., Barcelona, 2005.

IV. BIBLIOGRAFÍA GENERAL PARA EL CURSO

- Aguirre, R. Sociología y género. Montevideo: Doble Clic; 1998.
- Alfonso Roca, M y Alvarez- Dardet Díaz, C. Enfermería comunitaria I. Barcelona: Ediciones Científicas y Técnicas; 1992.
- Anton Nardiz, M.V. Consulta de Enfermería. Un instrumento de trabajo en APS. Revista Rol de Enfermería. Mayo de 1986, N°94.
- Arriagada, I. Dimensiones de la pobreza y políticas desde una perspectiva de género. Montevideo: Revista de Cepal N° 85; 2005.
- Barrenechea, C y Echenique, E. Capítulo 3: Una experiencia de participación en salud. Centro de Atención Primaria de Salud de las Villas, Las Piedras. En: Participación Social en salud. Montevideo: Arca –Claeh; 1993
- Benia, W; Reyes, I. (Coordinadores). Temas de Salud Pública, Tomo I. Oficina del libro FEFMUR, Montevideo, 2008.
- Caja López, C y López Pisa, R. Enfermería comunitaria Tomos I y III. : Ediciones Científicas y Técnicas; Barcelona 1993.
- Barran, JP. Medicina y sociedad en el Uruguay del novecientos. Montevideo: Banda Oriental; 1995.
- Barrios Pintos, A y Reyes Abadie, W. Los Barrios de Montevideo. VI El Cerro, Pueblo Victoria (La Teja) y barrios aledaños. Intendencia Municipal de Montevideo. 1994. Montevideo
- Bonino, M. Barreras psicosociales al uso de servicios de salud materno infantiles en zonas de pobreza. Revista Médica del Uruguay 1994; (2) 91-98
- Bonino, M. Comp. Acción y participación comunitaria en salud. Montevideo: Nordan; 1993.
- Bonino, M. El poder de los sueños, la fuerza del proyecto. Montevideo: Ed. Doble Clic; 1997.
- Bonino, M y Goiriena, E. Programa barrido otoñal. Montevideo: IMM; 2005.
- Bucheli, M; Cabella, W; Peri, A; Piani, G y Vigorito, A. Encuesta sobre situaciones familiares y desempeños sociales de las mujeres en Montevideo y Área Metropolitana. Montevideo: UNICEF-UDELAR; 2001.
- Cea D'Ancona, M. Metodología cualitativa: estrategias y técnicas de investigación social. Madrid: Síntesis; 1996.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Cambios en el perfil de las familias. La experiencia regional. Cap. IV ¿Por qué los hombres son tan irresponsables? Santiago de Chile: CEPAL; 1993. 111-121
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Sobre revoluciones ocultas: La familia en el Uruguay. Montevideo: CEPAL; 1996.
- Costabel, M. et al. "Valoración en enfermería". Oficina del Libro AEM Montevideo. 1997.
- Dabas, E. Redes. El lenguaje de los vínculos. Buenos Aires: Paidós; 1993.
- De Almeida, F. Epidemiología sin números. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud; 28. Washington: OPS; 1996.
- De Souza Minayo, M. O desafio do conhecimento. Pesquisa qualitativa em saúde. San Pablo-Río Janeiro. :Ed. Hucitec-Abrasco; 1992



- Dickason, E., Silverman, B., Schult., M. - Enfermería Materno Infantil . Barcelona, 1999, 3º EDICIÓN, Ed. Salvat.
- Eco, H. Cómo se hace una tesis. Barcelona: Círculo de lectores; 1977.
- Engels, F. El origen de la familia, la propiedad privada y el estado. Madrid: La España Moderna; 1952.
- Etchebarne, L et al. Medicina Preventiva y Social. Montevideo: Editorial oficina del libro FEFMUR; 2001.
- Evans, R et al ¿Por qué alguna gente se enferma y otra no? Madrid: Díaz de Santos; 1996.
- Fassler, C et al. Género, familia y políticas sociales. Montevideo: Trilce; 1997.
- Ferrara, F. Medicina de la comunidad. Buenos Aires: Interamericana; 1983.
- Freire, Paulo. Pedagogía del Oprimido. Buenos Aires: Ed. Siglo XXI; 2005
- Frías Osuna, A. Enfermería Comunitaria. Ed Masson, Barcelona 2000.
- García Suso, A. "Enfermería Comunitaria. Bases Conceptuales. Primera Edición. Ediciones DAE, Madrid, España. 2001.
- Gravano, A. Antropología de lo barrial Bs. As: Editorial Espacio; 2003
- Grupo interdisciplinario de estudios psicosociales. Cuidando el potencial del futuro. Montevideo: CSIC-CLAP; 1996
- Hernández Sampieri, R; Fernández Collado, C y Baptista Lucio, P. Metodología de la Investigación. México: Ed. Mc Graw Hill; 1998.
- Instituto Nacional de Estadísticas. VII Censo General de Población, Hogares y Viviendas. Montevideo; 1996
- KASCHAK, D.; JAKAVAC, D. "Planes de cuidados en geriatría". Ed. Mosby/Doyma. Barcelona, 1994.
- Katzman, R y Filgueira, F. Panorama de la Infancia y la Familia en Uruguay. Programa de investigación sobre Integración, Pobreza y Exclusión Social (IPES). Montevideo: Facultad de Ciencias Sociales y Comunicación. Universidad Católica del Uruguay; 2001.
- Katzman, R. Activos y estructuras de oportunidades. Estudios sobre las raíces de la vulnerabilidad social en Uruguay. PNUD. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. CEPAL. Montevideo: Comisión Económica para América Latina y el Caribe; 1999.
- Katzman, R. Seducidos y abandonados: el aislamiento social de los pobres urbanos. Montevideo: Revista CEPAL N° 75; 2001.
- Kroegel, A y Luna, R. Atención primaria de salud. México: OPS; 1992. Serie Paltex; 10.
- Lasida, J y Podestá, M. Políticas de niñez y adolescencia. Universidad Católica. Montevideo: INAME; 2002.
- Levav. I. Temas de salud mental en la comunidad. Washington, D.C: Ed. OPS-OMS; 1992.
- Lewkowicz, I. La subjetividad en la crisis. Montevideo: Casa de Andalucía; 2002.
- Lowdermilk y otros. Enfermería Materno Infantil. 6ª ed., 1999.
- McAnarney, Kreipe, Orr, Commerci, Medicina del adolescente, Editorial médica panamericana; 1994.
- Max Neef, M. Desarrollo a escala humana. Montevideo: Editorial Nordan; 1992



- Max Neef, M. La economía descalza. Montevideo: Editorial Nordan; 1990.
- Morin, E. Introducción al Pensamiento Complejo. Barcelona: Ed. Gedisa; 1993.
- Najmanovich, D. El lenguaje de los vínculos: de la independencia absoluta a la autonomía relativa. En Redes El lenguaje de los vínculos. Bs. As: Dabas, E. &; 1995. 33-76
- Nussbaum, M y Amartya Sen. La calidad de vida. México: Fondo de Cultura Económica; 1993.
- Observatorio Montevideo de la Inclusión Social. Mapa de exclusión en inclusión social en Montevideo, una mirada a veinte años de democracia en la ciudad (1985-2003). Montevideo: Semanario Brecha; 15 de octubre de 2004.
- OMS Atención Primaria de Salud. Informe de la Conferencia Internacional de Alma-Ata. Ginebra; 1978.
- OMS Los 38 objetivos Regionales. Copenhague; 1986.
- OMS. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. Ottawa; 1986.
- OMS. 4ta Conferencia Internacional sobre promoción de salud proyectada hacia el siglo XXI. Yakarta; 1997.
- Perez Sánchez, Perinatología y/o Obstetricia Schwarcz, Obstetricia, 5º EDICIÓN 1996
- Piédrola Gil, G. Medicina preventiva y salud pública. Barcelona: Editorial Masson-Salvat; 1991.
- Pineda, E. et al. Metodología de la Investigación. Washington D. C: OPS; 1994.
- Ramos Calero, E. Enfermería Comunitaria. Métodos y Técnicas. Enfermería s 21. ifusión Avances en Enfermería. Ed. DAE. Madrid, 2000.
- Renaud, M. El futuro: ¿Hygeia versus Panakeia? En: Evans, R et al ¿Por qué alguna gente se enferma y otra no? Madrid: Díaz de Santos; 1996. 347-366
- Rovere M. Planificación estratégica de los recursos humanos en salud. Washington: OPS; 1996. Serie Desarrollo de los Recursos Humanos; 96.
- Salleras, L. Educación sanitaria, principios, métodos y aplicaciones. Madrid: Editorial Díaz De Santos S.A.; 1985.
- San Martín, H. Salud Comunitaria. Madrid: Edit Karpos; 1985.
- San Martín, H Manual de Salud Pública. Madrid: Edit. Masson; 1986.
- Samaja, J. Epistemología y Metodología. Bs. As: EUDEBA; 1993.
- Sonis, S y otros. Atención de la salud. Ed. Ateneo. Argentina. 1990
- Terra, J. Creciendo en condiciones de riesgo. Niños pobres en el Uruguay. Montevideo: CLAEH-UNICEF; 1989.
- UNICEF-UDELAR. Nuevas formas de familia. Perspectivas nacionales e internacionales. Montevideo; 2003.
- Vuori, H. Atención primaria de salud en Europa: problemas y soluciones. Revista Española de Atención Primaria 1987
- Wenistein, L. Salud y autogestión. Montevideo: Editorial Nordan; 1989.
- WONG DONNA L. Enfermería Pediátrica. Tomos I, II, III, IV. Ed. Doyma- Mosby, 1995
- Zaffaroni, C y Alonso, D Políticas sociales y familias pobres en el Uruguay. Montevideo: Univ. Católica y CLAEH; 1998.



EQUIPO DOCENTE:

- Prof. Lic. Cristina Barrenechea
- Prof. Agda Mgt. Teresa Menoni
- Prof. Agda. Lic. Esther Lacava
- Prof. Lic. Pilar González
- Prof. Lic. Mercedes Pérez
- Prof. Dr. Julio Vignolo
- Ps. Mgt. Eloisa Klasse
- Prof. Adj. Lic. América Monge
- Prof. Adj. Lic. Silvia Crosa
- Prof. Adj. Lic. Cecilia Acosta
- Prof. Adj. (S) Lic. Alicia Guerra
- Prof. Adj. (s) Lic. Ana Arada
- Asist. Lic. T.S. Ingrid Gabrielsyk