

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR				1
BAHIA BLANCA		ARGENTINA		
DEPARTAMENTO DE: CIENCIAS DE LA SALUD				
PROGRAMA DE: "Enfermería Familiar A"			CODIGO: 20037	
			AREA NRO: I	
HORAS DE CLASE			PROFESOR RESPONSABLE	
NO OBLIGATORIAS		OBLIGATORIAS		Prof. Adjunto: Lic. Mg. Laura Lucas
Por semana	Por Rotación	Por semana	Por Rotación	
2hs.		2 hs.		
UNIDADES CORRELATIVAS PRECEDENTES				
APROBADAS			CURSADAS	

DESCRIPCION

Enfermería Familiar A es una asignatura del curso nivelador. El mismo está creado para egresados de carreras de enfermería que articulan con esta universidad. Este facilitaría el ingreso al segundo ciclo de la carrera de Licenciatura en Enfermería.

El cursado de este módulo garantizaría entonces, una unificación de criterios y enfoques centrados en la atención de enfermería comunitaria.

Para ello se recuperarán conceptos ya adquiridos, como: bases en Atención Primaria de la Salud, Epidemiología y Ciencias de la Conducta. Cuidados de enfermería para todo el ciclo vital. Valoración de los estados de salud, desviaciones y riesgos. Acciones de promoción, mantenimiento de la salud y prevención de enfermedades. Implementación de planes terapéuticos para problemas de salud prevalentes. Aplicación en distintos ámbitos de atención como, el ambulatorio, domicilio, etc El trabajo en equipo con otros profesionales de la salud.

El enfoque de enfermería familiar se inscribe en el marco de la Atención Primaria de Salud, siendo una pieza clave en los equipos de atención primaria. Esta enfermera contribuye de forma específica a que los individuos, familia y comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su Autocuidado.

Para Enfermería, este modelo representa una transformación de su rol tradicional, ya que puede implementar un rango de actividades muy variado en las áreas asistencial, docente, administrativa e investigativa, muchas de las cuales previamente no habían sido consideradas como parte del dominio de la disciplina.

La asignatura propone un análisis del concepto familia y los procesos normativos y paranormativos que influyen sobre ella. La OMS propone un concepto de familia como "unidad, dirigida a satisfacer las necesidades de salud concernientes a sus miembros". Por lo tanto, es indiscutible la importancia de la familia en el desarrollo armónico de las potencialidades humanas, en la conformación de hábitos saludables y en la transmisión de normas, valores y costumbres.

Es importante considerar la acción sobre la familia, porque ésta es el grupo social primario sobre el cual se basan la mayoría de las agrupaciones sociales. La constitución genética, los comportamientos y actitudes constructivas y destructivas, las muchas enfermedades comunicables, nutricionales y de toda índole tienen su origen en la familia. También los aspectos culturales, económicos, educacionales tienen su asiento en ella.

Promover la salud familiar es por lo tanto, promover la salud de la comunidad y para ello es imprescindible reconocer los cambios que la vida moderna ha producido en la estructura, la dinámica y las funciones tradicionales de la familia.

VIGENCIA AÑOS	2008	2009	2010	2011	2012	
---------------	------	------	------	------	------	--

DEPARTAMENTO DE: CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE: "Enfermería Familiar A"

CODIGO: 20037

AREA NRO:

OBJETIVOS**OBJETIVO GENERAL**

- Comprender a la familia como grupo de análisis fundamentales para la intervención en problemas reales y potenciales, agudos menores y crónicos, ofreciendo un modelo para la práctica.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer al grupo familiar como un todo estratégico que lleva a la inclusión de aspectos psicosociales necesarios para la intervención de enfermería.
- Caracterizar los tipos de familia, las crisis que debe afrontar a lo largo de su ciclo vital, los mecanismos de adaptación y las estrategias de vida familiar
- Identificar el impacto de la enfermedad aguda y crónica sobre la dinámica familiar.
- Aplicar el proceso de atención de enfermería a la planificación de intervenciones sobre grupos familiares en el ámbito hospitalario y comunitario.

MODALIDAD DE CURSADO

La estrategia del enseñar y el aprender se basará en la Relación práctica – teoría – práctica, su fundamento esta en el hecho de que la práctica social es fuente y fin del proceso de conocimiento. La finalidad de este proceso de conocimiento es la transformación de la realidad, la superación de la práctica social haciéndola mas eficaz y eficiente.

Basándonos en esta concepción, se planificarán actividades áulicas y de campo que puedan permitir una reflexión teórica sobre la práctica cotidiana, para producir una nueva práctica modificada a la luz de dichos aportes. Traer la practica cotidiana a la reflexión teórica y la posterior planificación de cuidados de enfermería superadores.

Esta selección metodológica se sustenta en que los estudiantes ya son adultos trabajadores y están en el sistema de salud, por lo tanto pueden aportar su experiencia laboral como insumo para la reflexión y el análisis áulico. Se cree que esta metodología es la más apropiada por ser alumnos ya trabajadores del sistema, que pueden rescatar de su práctica cotidiana el material de estudio y análisis para la materia.

MODALIDAD DE EVALUACION

Se llevará a cabo una evaluación continua donde se tendrán en cuenta las distintas capacidades (cognitivas, procedimentales, actitudinales) a lograr por el estudiante en la asignatura.

Para ello se programan instancias formativas (grupales) y sumativas (individuales) con la utilización de distintos instrumentos adecuados a cada tipo de capacidad a evaluar

Se evaluarán los conocimientos sobre el tema, las habilidades en la valoración, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados de enfermería, y las actitudes profesionales denotadas en el desarrollo de la asignatura. Para ello se utilizarán diferentes instrumentos de evaluación adecuados a cada nivel de conducta.

La evaluación será de tipo formativa con la resolución de las problemáticas planteadas, en forma grupal.

Sumativas individuales con el fin de evaluar el conocimiento adquirido en una expresión formal.

Se contempla la posibilidad de promoción de la asignatura para aquellos estudiantes que alcanzaran un promedio de 7 (siete) o más. Con un criterio de calificación de 60% para alcanzar el 4 (cuatro).

VIGENCIA AÑOS

2008

2009

2010

2011

2012

BAHIA BLANCA

ARGENTINA

DEPARTAMENTO DE: CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE: "Enfermería Familiar A"

CODIGO: 20037

AREA NRO:

PROGRAMA ANALÍTICO

MODULO I:

- La Familia como unidad de cuidado.
- Familia, análisis de conceptos
- Evolución histórica de la familia en la Argentina.
- La familia como unidad. Estrategias familiares
- Redes solidarias multifamiliares
- Funcionalidad familiar, desarrollo, ciclo vital
- Principios éticos. Implicancias éticas del desempeño profesional en el entorno familiar

MODULO II:

- El sistema de salud. Modelos, evolución hacia la Salud Familiar. Principios de la Salud Familiar, rol del equipo de salud.
- Enfermería familiar: modelos teóricos
- Ejercicio y desarrollo de actitudes profesionales que denoten el permanente atravesamiento de las posiciones éticas.
- Implicancias éticas del desempeño profesional.

MODULO III:

- Proceso de atención de enfermería (PAE) a grupos familiares en problemáticas especiales de cada etapa
- Necesidades básicas, según ciclo vital. Valoración y diagnósticos de enfermería
- Historia Clínica, entrevista, genogramas.
- Proceso de Atención de enfermería en familias en expansión.
- Proceso de Atención de enfermería en familias con hijos adolescentes
- Proceso de Atención de enfermería en familias en retracción
- Proceso de Atención de enfermería en familias con adultos mayores

MODULO IV:

- Repercusión familiar y social de la enfermedad aguda o crónica. Crisis
- PAE en familias con presencia de enfermedad crónica.
- Educación para el autocuidado
- Repercusiones en la familia con un RN en Neonatología. Inclusión de la familia en el cuidado
- Repercusiones en la familia con un niño internado. Inclusión de la familia en el cuidado
- Repercusiones en la familia con un adulto internado en Unidad de Terapia Intensiva. Inclusión de la familia en el cuidado
- Repercusiones en la familia con un adulto mayo institucionalizado. Inclusión de la familia en el cuidado
- Cuidado domiciliario. Importancia del cuidador. Grupos de apoyo
- Organización de un servicio de cuidados domiciliarios
- Trabajo en equipo. Posibles conflictos

VIGENCIA AÑOS

2008

2009

2010

2011

2012

BAHIA BLANCA

ARGENTINA

DEPARTAMENTO DE: CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE: "Enfermería Familiar A"

CODIGO: 20037

AREA NRO:

Bibliografía

- Caja López C. López Pisa R. Enfermería Comunitaria - Educación sanitaria " La Familia como unidad de atención en salud comunitaria" España. Ed. Masson 2000
- Camus Lorena. EPAS. Estrategia para la atención del enfermo crónico. Basado en el Modelo de Autocuidado. Vol. VI Nro 1 1989
- Delgado Josefa "La familia y el cuidado de la salud" Programa de Actualización de Enfermería. Salud Materno – Infantil y del Adolescente. Módulo 1 Bs. AS. 2002
- Dabas Elina . "Multifamilias. Formación de redes de solidaridad como nueva alternativa en el campo de la salud y la educación." Red de Redes. Las practicas de la intervención en redes sociales. Cap 2. Ed. Paidos. Argentina 1995
- Du Gas. Tratado de Enfermería Práctica. "Satisfacción de las Necesidades Básicas durante el ciclo de vida" 4ª edición. México Interamericana. 1986
- Gómez D. y Otros. Principios de la Medicina Familiar. Programa de desarrollo Educacional con enfoque en Atención Primaria. Fundación Kellogg, Bogotá. Colombia. 1985
- Pardo Torres, M. "Familia y Cuidado" Dimensiones del cuidado. Grupo de Cuidado Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Cap. 19. Colombia 1997
- Hall Joanne. Weaver B. Enfermería en Salud comunitaria "Bases conceptuales para la intervención de enfermería con las familias" OPS/OMS. 1ª. Edición en español. 1990
- Hall Joanne. Weaver B. Enfermería en Salud comunitaria "Organización Social" OPS/OMS. 1ª. Edición en español. 1990
- Kershaw, Betty y otros. Modelos de Enfermería "Modelos de Enfermería Comunitaria". Barcelona. España. Ed. Doyma. 1988
- K. EIA ASEN. Intervención Familiar. Guía practica para los profesionales de la salud.
- Quiroga, Ana de. Enfoques y perspectivas en Psicología Social. Edición cinco. Bs As. 1986
- Rubinstein - Terrasa ,Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria-2006 edición 2ª .
- Roberto Álvarez Sintés y otros, Medicina General Integral -2008
- Tempera de Devoto. Familia: Identidad y pertenencia. Cap V y VI. Universidad Del Salvador. Argentina 2005
- Torrado Susana. Familia y Diferenciación social. "El enfoque de las estrategias familiares de vida en América Latina. Eudeba. Buenos Aires 2006

VIGENCIA AÑOS

2008

2009

2010

2011

2012

BAHIA BLANCA

ARGENTINA

DEPARTAMENTO DE: CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE: "Enfermería Familiar A"


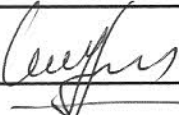
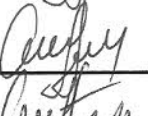

CODIGO: 20037

AREA NRO:

- Videla, Mirta. Prevención. Intervención Psicológica en Salud Comunitaria. Ed. Cinco. Bs AS. 1993. Cap XI "La Salud del equipo de Salud"

Artículos:

- Rosarios, Hugo. "La organización para la atención de la salud mental desde un a perspectiva Familiar Sistémica"
- Elzufran C. Art. " Desequilibrio Familiar: enfermedad crónica" Revista Sistemas Familiares
- Strejilevich M. La Ansiedad en las distintas etapas de la vida "La ansiedad durante el envejecimiento". Fascículo N° 4
- John y Emily Visser. "Familias Ensambladas". Revista Sistemas Familiares. Abril 1994
- Folia Psychopractica. Roche 1. Aspectos psicológicos de la enfermedad orgánica aguda.
- Módulo 5 -Políticas de salud- Postgrado en salud social y comunitaria
- Módulo 8 – Trabajo en equipo en Salud- Postgrado en salud social y comunitaria
- ROCHA, S.M.M.; ALMEIDA, M.C.P.de. O PROCESSO DE TRABALHO DA ENFERMAGEM EM SAÚDE COLETIVA E A INTERDISCIPLINARIDADE Rev. latino-am. enfermagem - Ribeirão Preto - v. 8 - n. 6 - p. 96-101 - dezembro 2000)

AÑO	PROFESOR RESPONSABLE (firma aclarada)	AÑO	PROFESOR RESPONSABLE (firma aclarada)
2008	 Lic. Laura Lucero	2011	 Lic. L. Lucero
2009	 Lic. Laura Lucero		
2010	 Lic. Laura Lucero		

VISA DO		
COORDINADOR AREA	SECRETARIO ACADÉMICO	DIRECTOR DE DEPARTAMENTO
	Med. PABLO J. BADR SECRETARIO ACADÉMICO DEPTO. DE CIENCIAS DE LA SALUD	
FECHA:	FECHA:	FECHA:

VIGENCIA AÑOS	2008	2009	2010	2011	2012
	