

Año 2016 "Bicentenario de la Declaración de la Independencia Nacional"

CUDAP: EXP-UNC: 0027949/2016

CÓRDOBA,

23 SEP 2016

VISTO

- La nota presentada por la Sra. Directora de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, Prof.Lic. Mirta Piovano, en la que eleve la "PROPUESTA DE REFORMA CURRICULAR DE LA CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA" modalidad presencial, y;

CONSIDERANDO

- El Visto Bueno de la Secretaría de Supervisión Curricular y Acreditación de esta Facultad a Fs. 69vta;
- El Visto Bueno de la Secretaría Académica de esta Facultad a Fs. 69vta;
- Que cuenta con el aval del Honorable Consejo Consultivo de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba a Fs. 68;
- Que, en sesión del Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas de fecha 08/09/2016 se aprueba el despacho de las Comisiones de Enseñanza y Escuelas;


Por ello,

**EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
RESUELVE:**


Artículo 1º: Aprobar la "PROPUESTA DE REFORMA CURRICULAR DE LA CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA" modalidad presencial, que obra desde fojas 8 a 67 y forma parte de la presente resolución, presentada por la la Sra. Directora de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, Prof. Lic. Mirta Piovano.

Artículo 2º: Protocolizar y elevar.

DADA EN SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, A LOS OCHO DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISEIS.


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

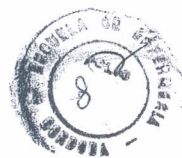



Prof. Dr. MARCELO A. YORIO
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

RESOLUCIÓN Nº:
RP.sm. lbb

1087

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA



**PROPUESTA DE REFORMA CURRICULAR DE LA
CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
Modalidad Presencial**

Comisión de Reforma Curricular


Lic. Mirta Piovano Directora

Lic. Gloria Longoni Vicedirectora

Lic. Estela D. de Coy Secretaria Académica

Lic. Margarita Abdala Directora de la Carrera de Lic. en Enfermería
modalidad distancia

-Mayo de 2016-


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1687



Córdoba- Argentina

INDICE

INTRODUCCIÓN

1.-IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

- 1.1. Fundamentación y antecedentes de la carrera
- 1.2. Denominación de la carrera y de la titulación o titulaciones
- 1.3. Nivel de cada una de las titulaciones
- 1.4. Ubicación en la estructura institucional

2.-HORIZONTES DE LA CARRERA

- 2.1.-Objetivos de la carrera
- 2.2.-Perfil del egresado: descripción de las características del egresado en función de conocimientos y capacidades que el título acredita.
- 2.3.-Alcances o actividades profesionales para cada titulación.

3.-DISEÑO CURRICULAR DE LA CARRERA

- 3.1.-Duración de la carrera
- 3.2.-Requisitos de Ingreso
- 3.3.-Estructura Curricular
 - a-organización de la carrera (áreas, líneas curriculares, ciclos)
 - b- asignación horaria semanal y total
 - c-régimen de cursado (anual, etc)
 - d- modalidad de dictado (presencial o distancia)
 - e- otros requisitos (pasantías, niveles de idioma, tesis)
 - f- Régimen de correlatividades
 - g- contenidos mínimos de cada unidad curricular
- 3.4.-Propuesta de seguimiento curricular y evaluación del plan de estudios
- 3.5.-Plan de transición entre planes de estudio (articulación entre planes de estudios)
- 3.6.-Requerimientos y apoyos

1. IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

1.1-FUNDAMENTACIÓN Y ANTECEDENTES

- Fundamentación.
- Antecedentes
- Análisis del Plan vigente.
- Bases y principios
- Características centrales del nuevo plan

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



1.2- DENOMINACIÓN DE LA CARRERA Y DE LA TITULACIÓN O TITULACIONES

1.3- NIVEL DE CADA UNA DE LAS TITULACIONES

1.4- UBICACIÓN EN LA ESTRUCTURA INSTITUCIONAL

2. HORIZONTES DE LA CARRERA

2-1. Visión

2-2. Misión

2-3. Objetivos de la carrera

2-4. Perfil del egresado

2-5. Alcances del título

3- DISEÑO CURRICULAR DE LA CARRERA

3-1. Duración de la carrera

3-2. Requisitos de ingreso

3-3. Estructura curricular

A- Organización de la Carrera en campos y áreas

B- Régimen de cursado y asignación horaria

C- Modalidad del dictado

D- Régimen de correlatividades

E- Contenidos mínimos

F- Pautas para la evaluación

G- Materias electivas

3-4. Propuesta de seguimiento curricular y evaluación del plan de estudios

3-5. Requerimientos y apoyos.

- Recursos humanos:

- Recursos materiales

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



INTRODUCCIÓN

La Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba desarrolla actualmente su formación académica a través del currículum aprobado por el Honorable Consejo Superior de la Universidad Nacional de Córdoba, según Res. N° 144/86 y por Res. N° 1082/94 del Ministerio de Cultura y Educación de la Nación.

El mismo se plasmó con criterios pedagógicos y profesionales constituyéndose en un proceso de formación de avanzada.

A pesar de ello, los actores involucrados, conscientes de la necesidad del cambio, propiciaron una serie de debates y análisis, cuyos resultados respondieron de un modo dinámico a la realidad social, política, económica, científica y tecnológica, como así también a los diversos problemas éticos que ella planteaba.

Por tal motivo, se estimó oportuno realizar una reforma del Plan de Estudio a fin de garantizar su adecuación a las necesidades de cuidado que hoy la sociedad requiere y que se brinda en los diferentes ámbitos donde los enfermeros desempeñan una función esencial

Así mismo se consideraron las tendencias y recomendaciones para la formación del recurso humano de enfermería, enunciados por organismos tanto internacionales, como nacionales; se plantearon nuevos abordajes, contenidos y estrategias educativas superadoras, para dar respuesta a las necesidades de salud del hombre que transita este nuevo siglo

La presente propuesta educativa se referencia en el nivel superior universitario, en el cual se inscribe, tomando en consideración la Ley de Educación Superior N° 24.521 y en especial el Art. N° 2 que explicita: *“La Educación superior tiene por finalidad propiciar formación científica, profesional, humanística y técnica en el más alto nivel, contribuir a la preservación de la cultura nacional, promover la generación y desarrollo del conocimiento en todas sus formas y desarrollar las actitudes y valores que requiere la formación de personas responsables, con conciencia ética- solidaria, reflexivas, críticas, capaces de mejorar la*

Prof. Dr. ROGELIO RIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1687



calidad de vida, consolidar el respeto al medio ambiente, a las instituciones de la República y a la vigencia del orden democrático"

En el mes de septiembre de 2013 a través de la Resol. N° 1724 el Ministerio de Educación, declara incluida en la nómina del Art. N° 43 de la mencionada Ley, al título de Licenciado en Enfermería.

En el mes de noviembre de 2015 a través de la **Resolución ME 2721/15** se aprueba los *contenidos mínimos, carga horaria, intensidad de la práctica, actividades reservadas y estándares para la acreditación del título de licenciado en enfermería*, documento que se ha considerado como base orientadora de la presente propuesta.

En ese marco y realizando un análisis profundo de todos los aspectos mencionados se comprendió la necesidad de formar profesionales de Enfermería capaces de afrontar los significativos desafíos que propone el mundo actual.

Para ello deberán obtener una preparación amplia que les permita brindar una atención de Enfermería integral, humanizada, ética y altruista con un sólido sustento de conocimientos científicos para ejercer un rol profesional responsable y comprometido con la demanda social.

En función de todo lo descripto y en base al asesoramiento de la Subsecretaría de Grado de la Secretaría Académica de la Universidad Nacional de Córdoba y contemplando las normativas vigentes, se organiza la propuesta de Reforma Curricular de la Escuela de Enfermería de la siguiente manera:


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1687



1.-IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

- 1.1. Fundamentación y antecedentes de la carrera
- 1.2. Denominación de la carrera y de la titulación o titulaciones
- 1.3. Nivel de cada una de las titulaciones
- 1.4. Ubicación en la estructura institucional

2.-HORIZONTES DE LA CARRERA

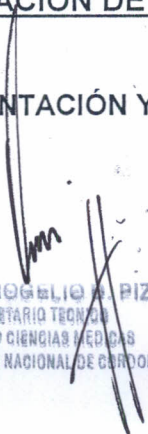
- 2.1.-Objetivos de la carrera
- 2.2.-Perfil del egresado: descripción de las características del egresado en función de conocimientos y capacidades que el título acredita.
- 2.3.-Alcances o actividades profesionales para cada titulación.

3.-DISEÑO CURRICULAR DE LA CARRERA

- 3.1.-Duración de la carrera
- 3.2.-Requisitos de Ingreso
- 3.3.-Estructura Curricular
 - a-organización de la carrera (áreas, líneas curriculares, ciclos)
 - b- asignación horaria semanal y total
 - c-régimen de cursado (anual, etc)
 - d- modalidad de dictado (presencial o distancia)
 - e- otros requisitos (pasantías, niveles de idioma, tesis)
 - f- Régimen de correlatividades
 - g- contenidos mínimos de cada unidad curricular
- 3.4.-Propuesta de seguimiento curricular y evaluación del plan de estudios
- 3.5.-Plan de transición entre planes de estudio (articulación entre planes de estudios)
- 3.6.-Requerimientos y apoyos

1.-IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

1-1-FUNDAMENTACIÓN Y ANTECEDENTES


Prof. Dr. ROGELIO A. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

- **Fundamentación.** La sociedad actual demanda enfermeros que posean una concepción integral de la persona y de los problemas de salud que afectan los colectivos sociales.

Hoy existe una superposición, un entrecruzamiento y una modificación del perfil epidemiológico, en el que conviven enfermedades del desarrollo con enfermedades del subdesarrollo y padecimientos milenarios con padecimientos de la hipercivilización, así como la re-emergencia de enfermedades infecciosas y crónicas. El incremento de los problemas psicosociales y de accidentes, muy ligados a los avances tecnológicos, a nuevos modos de relaciones sociales y rápidos cambios en este terreno, imprimen la dinámica de la vida actual.

Esos cambios impactan en la educación en enfermería poniendo en evidencia que es necesario proponer diseños curriculares actualizados que favorezcan la formación de profesionales que atiendan y entiendan las dimensiones -problemas a los que se enfrenta la profesión

En ese contexto el cuidado de Enfermería encierra en sí mismo, no sólo la realidad objetiva de las manifestaciones de salud y enfermedad que el profesional de Enfermería puede observar, palpar y medir, sino también la realidad subjetiva e intersubjetiva de las percepciones, representaciones, significados y sentidos, que construye el sujeto a partir de sus experiencias vitales, de la interacción recíproca con los demás, con el ambiente natural y sociocultural.

En función de ello es imprescindible efectuar una revisión del perfil y alcances profesionales fundamentada desde una macro visión de las múltiples transformaciones socio - políticas del contexto regional y argentino.

El presente plan se posiciona en Teorías del Cuidado provenientes de las Ciencias Sociales desde el paradigma de la transformación.

En el **contexto internacional** uno de los factores más importantes que determinó profundas transformaciones en los últimos años, fue sin duda, el proceso denominado globalización, influyendo fuertemente en lo económico, en lo político, en lo social y en lo cultural. Esto provocó que los países promovieran importantes cambios en sus formas de organización, con marcadas diferencias al interior de cada uno de ellos. Su consecuencia fue



una desigualdad de los factores sociales que determinan el nivel de vida en los diversos continentes del mundo.

La demografía y la economía, el nivel de salud y educación y las oportunidades de acceso a los servicios sociales, determinaron el gran contraste existente entre los llamados países en desarrollo y en vías de desarrollo.

La esperanza de vida ha mejorado en los últimos 60 años en prácticamente todas las regiones del mundo. En los países desarrollados es el resultado del descenso de la tasa de mortalidad materno-infantil y enfermedades infecto-contagiosas, el acceso a la vivienda, al uso de servicios sanitarios y a una educación de mayor calidad. Sin embargo en algunos países la desnutrición infantil, la insuficiente cobertura de servicios de salud, la falta de vivienda, la ausencia de agua potable, la alimentación poco saludable, el sedentarismo, el sobrepeso, el consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras sustancias tóxicas, continúan siendo la gran deuda con importantes franjas de población.

Ha cambiado la prevalencia mundial de las enfermedades con significativo aumento de los padecimientos vinculados al sufrimiento psíquico y al comportamiento. El proceso de envejecimiento de la población continúa su tendencia, aumentando rápida y progresivamente el número y la proporción de personas mayores de 60 años de edad.

Las tendencias futuras de la mortalidad mundial, para el año 2030, según la Organización Mundial de la Salud, señalan que las enfermedades no transmisibles causarán los dos tercios de las defunciones, luego serán las enfermedades oncológicas y cardiovasculares, como así también los accidentes de tránsito.

Según la Organización Panamericana de la Salud, la salud sexual y reproductiva es un tema prioritario en esta región. Es necesario generalizar la atención integral de salud en la población de jóvenes y adolescentes, incluyendo la promoción del desarrollo juvenil y el diagnóstico y tratamiento de enfermedades mentales.

El mismo organismo, reporta que en América Latina hay más de 100 millones de personas sin ningún servicio de salud, en condiciones de pobreza extrema; entre ellos se encuentran menores de cinco años, mujeres, adultos mayores, grupos étnicos y raciales que viven en marginalidad con todos los efectos adversos que esto implica.

Prof. Dr. ROGELIO L. RIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1687



Desde el año 2003 y con un cambio en la política nacional y en sus gobernantes, la salud vuelve a ser estatizada. Se la concibe como la base del desarrollo sustentable del país, como un factor determinante del crecimiento humano y social y como la estrategia más eficaz para evitar la involución epidemiológica, ya que es un proyecto de construcción colectiva y solidaria que excede a un gobierno, a un partido político o a un sector social.

En la actualidad el sector salud ofrece propuestas viables tanto en los aspectos técnicos, como económicos y políticos.

La República Argentina es desde su organización política, un país federal, donde cada provincia es independiente, pero también donde la nación ejerce un rol rector.

Tanto el gobierno nacional como los gobiernos provinciales y municipales deben trabajar mancomunadamente de manera solidaria y con una verdadera preocupación por mantener a la población saludable, priorizando las políticas sociales entendiendo sus importantes consecuencias sobre la vivienda, la salud, el empleo y la alimentación de sus habitantes.

A lo que se aspira es a un "federalismo sanitario" que conduzca a una equidad sanitaria que es lograr una verdadera interacción y concentración de los tres niveles gubernamentales donde se reúnan y sincronicen todos los recursos humanos, tecnológicos, materiales y financieros para prevenir y promover la salud de todos los argentinos.

Progresivamente se apunta a este objetivo a través de las reuniones de COFESA (Consejo Federal de Salud Argentino) y del funcionamiento de la Mesa del Diálogo Argentino Sector Salud, dos ámbitos distintos donde se debate qué se quiere lograr y cómo hacerlo. Esto permitió fortalecer la institucionalidad y reactivar el debate para lograr acuerdos básicos y reglas claras para el sector salud.

"El logro de la salud plena, no es sólo abordar la enfermedad, si no que es la resultante de condiciones de alimentación, vivienda, salario, medio ambiente, trabajo,

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



transporte, recreación y libertad. Es el resultado de las formas de organización social de la producción. Es también un condicionante de la inclusión social”¹

En la República Argentina, no todos sus habitantes están expuestos a las mismas probabilidades de enfermar y morir.

La inmensa extensión del territorio y las profundas desigualdades regionales, permiten observar que en muchas provincias, dos de cada cien niños morirán antes de cumplir un año, mientras que en los grandes centros urbanos el principal problema son las enfermedades crónicas de la ancianidad.

Se ha demostrado(2) que la salud de una población en los países occidentales, depende de cinco factores y se ha estudiado el peso relativo de estos factores en cada una de las principales causas de muerte en este país

- a) la biología o herencia, b) el ambiente en que se vive, c) el estilo de vida, d) la edad, e) el sistema sanitario.

Cuadro N° 1

Argentina. Factores que intervienen en la mortalidad según su peso relativo (3)

Causas de muerte	Sistemas de atención médica	Estilos de vida	Ambiente	Biología humana
Enfermedades cardíacas	12	54	6	28
Cáncer	10	37	24	29
Cerebro vasculares	7	50	22	21
Accidentes de automóviles	13	70	16	1

Fuente: Cuadro 1-Deven 1993

Si estos grandes condicionantes, fueran considerados cuando se formulan políticas de salud y se asignan recursos (tecnológicos, humanos, financieros, etc) los habitantes gozarían sin duda, de mejor salud. Es por ello que el modelo de la Atención Primaria de

¹ GONZÁLES GARCÍA G, TOBAR Federico-“ Salud para los Argentinos”-Edic.Isalud- Buenos Aires-Rep.Argentina-2004.pág. 72

² GONZÁLES GARCÍA G, TOBAR Federico-“ Salud para los Argentinos”-Edic.Isalud- Buenos Aires-Rep.Argentina-2004.pág. 79

³ GONZÁLES GARCÍA G, TOBAR Federico-“Salud para los Argentinos”-Edic.Isalud- Buenos Aires-Rep.Argentina-2004.pág. 79



Salud sigue siendo la mejor opción para prevenir los riesgos y anticiparse a una probable enfermedad.

En otro aspecto, se implementa en el país luego de la sanción de la Ley, el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, efectuado, desde el Ministerio de Salud de la Nación. Con él se tiende a evitar los abortos clandestinos con sus consecuentes complicaciones y muertes y prevenir el embarazo adolescente que constituye un serio problema de salud en el país.

Si bien en general las condiciones de salud de los argentinos han mejorado en los últimos años, lo que se traduce por un aumento en la esperanza de vida al nacer y una reducción de la mortalidad por las distintas causas, aún se entrecruzan enfermedades que ya habían sido superadas, con las propias de los países más avanzados, teniendo gran relación con la edad de los habitantes.

Todo lo expuesto demuestra el gran dinamismo y la gran heterogeneidad de la situación de salud, por lo que no se puede trabajar con un único indicador, si no que es necesario hacerlo desde la pluralidad y particularidad de cada problema prevalente de salud y para cada nivel de desarrollo social y sanitario de la población argentina.

- **Antecedentes.** La Escuela de Enfermería fue creada el 23 de abril de 1956 en virtud de la Ordenanza N° 145- 229-246 y de las Resoluciones N° 358 de la Facultad de Ciencias Médicas y N° 138 Rectoral Comenzó a funcionar como curso dependiente de la Escuela de Capacitación de Profesionales Auxiliares de la Medicina y en el año 1957 a través de un Convenio entre el Gobierno de la República Argentina, la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, recibió cooperación y asesoramiento técnico, material y equipo de enseñanza.

El 27 de Junio de 1957, por Resolución Decanal, la Escuela pasa a formar parte de la Facultad de Ciencias Médicas..

Destinada a la formación del recurso humano en Enfermería desde sus comienzos, a partir del año 1968 se estableció como carrera de Licenciatura en Enfermería, organizada en dos ciclos: el primero, que incorporaba la estructura curricular de la carrera que se había



venido desarrollando hasta entonces, de tres años de duración, otorgando el Título Profesional Técnico Enfermera/o. El Segundo Ciclo, incorporó dos años de estudio para otorgar el grado de Licenciada/o en Enfermería.

A partir del 1972, se abrió el Curso Complementario posibilitando la obtención de Grado de Licenciado a egresados de escuelas terciarias de Enfermería reconocidas por el Ministerio de Educación de la Nación.

Desde su creación, la Escuela de Enfermería sometió sus Planes de Estudio a sucesivas evaluaciones, en los años 1962, 1968 y 1974. Con posterioridad, en 1984 a través de la asesoría de la Organización Panamericana de la Salud y mediante el apoyo de especialistas concretó la reforma que culminaría en diciembre de 1985 y se plasmaría en el Currículum de 1986 vigente hasta la actualidad

La formación de enfermeros, asume una importancia central, como lo demuestra la adopción de una serie de estrategias tendientes a la progresiva profesionalización de enfermeras, tales como:

- Creación en el orden nacional del Programa de Conversión del Personal Empírico a Auxiliares de Enfermería mediante una capacitación de 9 meses de duración, que también desarrolló la Escuela de Enfermería durante varios años.
- Proyecto de Capacitación de Prácticos en Enfermería del ámbito del Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba, desarrollado por la Universidad Nacional de Córdoba y el citado Ministerio con la cooperación técnica de la OPS/OMS entre 1986 y 1991, regulado por el Decreto Provincial N° 5488/89.
- Articulación de egresados de escuelas terciarias no universitarias con el Segundo Ciclo de la Licenciatura. (Resolución HCD N° 1067/86)
- Creación del PRAXECOR: Proyecto de Profesionalización de Auxiliares de Enfermería con estudios secundarios completos, mediante convenios con organismos de salud nacionales y provinciales. (Resolución HCD N° 1999/93)
- Desarrollo de Extensiones Áulicas (Resolución HCD N° 1733/02) en el Interior de la Provincia de Córdoba con el objeto de dictar el Primer Ciclo de la Carrera en las



ciudades de Cruz Alta, Laboulaye, Oliva y Río III. Actualmente se están llevando a cabo una en la localidad de Santa María de Punilla y otra en la Ciudad de Deán Funes. Esta última en el marco de un Centro Regional de Educación Superior creado por el Ministerio de Educación de la Nación.

La combinación de estas estrategias permitió, dar una respuesta a la necesidad de aumentar el número de enfermeras y de mejorar su nivel de formación. También muestran una clara determinación institucional por incorporar innovaciones educativas tendientes a apuntalar y a aumentar la base de alumnos.

En el año 2010 el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas (Res. N° 415/10) y el Honorable Consejo Superior de la Universidad Nacional de Córdoba (Res. N° 783/10, aprueban la Carrera de Licenciatura en Enfermería- Ciclo de Complementación Curricular- Modalidad Presencial. Dicho título recibe el reconocimiento oficial y su consecuente validez nacional a través de la Res. N° 1086/11 del Ministerio de Educación. Esta Carrera tiene como objetivo generar una oferta académica para dar continuidad y actualizar la formación de los profesionales de Enfermería egresados de otras Escuelas de Enfermería Universitarias, y Escuelas de Enfermería No Universitarias del país.

En el año 1986 los miembros de la Subcomisión de Enseñanza del Consejo Consultivo de la Escuela de Enfermería, recomendaron impulsar entre las innovaciones educativas la modalidad de estudio a distancia para 4to y 5to año de la Carrera, dando origen al primer proyecto de Licenciatura en Enfermería a Distancia, bajo normativas de la UNC (Resolución N° 67/91 HCS). El mismo fue desarrollado desde el año 1991 hasta el año 2009, llegando a distintas provincias del país, como Mendoza, Jujuy, Salta, Neuquén, Tierra del Fuego etc.

A partir de ese momento se realizaron adecuaciones a las nuevas normativas vigentes del Ministerio de Educación de la Nación, el que aprueba una nueva propuesta de Carrera de Licenciatura en Enfermería- Ciclo de Complementación Curricular- Modalidad a Distancia por Resol. N° 398/14.

En el año 2006 se presenta el Proyecto de creación del Laboratorio de Prácticas Simuladas que fue implementado por un acuerdo de intercambio entre la Facultad de

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



Ciencias Médicas UNC y la Facultad de Enfermería Louise Herrington de la Universidad de Baylor. Por Resolución Interna N° 10/08, se resuelve conformar un equipo de trabajo para el Laboratorio de Prácticas Simuladas, estableciendo en ese ambiente situaciones problemáticas similares a las que el estudiante encontrará en el escenario real, como una estrategia formativa que contempla la incorporación de conocimientos y la adquisición de habilidades, capacidades y actitudes.

En el año 2009 por Resolución Interna, N°9 se habilita en la Escuela, el Aula Virtual en Plataforma Moodle como apoyo a la presencialidad, la que se va implementando progresivamente en todas las Cátedras.

En el año 2013 a través de un Proyecto de Mejora de la Calidad Académica se crea el Aula de Innovación Tecnológica con equipamiento y espacio para utilización de alumnos y docentes.

En el marco de la oferta de post-grado, en el año 1994 se crea la Maestría en Salud Materno-Infantil con carácter interdisciplinario Acreditación Res. N° 414/99 -329/09 de CONEAU y 890/09 del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología de la Nación. En el año 2004, la Especialización en Enfermería Familiar y Comunitaria (Res. N° 3139/04 de CONEAU). En 2012 se aprueba la Especialización en Administración y Gestión en Enfermería Res. 1028/10 del HCS, UNC y Res. N° 11035/11 de CONEAU. En 2014 se inicia la Especialización en Enfermería en el Cuidado del Paciente Crítico Res. 193/13 del HCS y acreditada por CONEAU Res. N° 11406/13

A pesar de todos los avances logrados, la comunidad educativa de la Escuela de Enfermería desde hace varios años está preocupada por actualizar su Curriculum, así lo demuestran los numerosos intentos realizados en el tiempo transcurrido.

En los años 1998 y 1999 se realiza la primera Evaluación de la Calidad Académica de la que participaron egresados, docentes y estudiantes. De este último claustro se receptaron 435 encuestas, correspondiendo un 28,5% a alumnos de 1° año, un 32,8% a 2ª y 3º año y un 38,6% a estudiantes de 4º y 5º año de la Carrera.


Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

Los resultados del Informe Final de esta evaluación dieron lugar a la creación de la 1º Comisión de Reforma Curricular, en el 1999; integrada por las autoridades y miembros de la Secretaría Académica de la institución.

En la misma fecha, la Comisión eleva una primera Propuesta de Modificación del Marco Conceptual del Curriculum.

En el año 2000 la Secretaría Académica propone continuar, para lo que organiza tres Talleres de Articulación Curricular de los que participaron docentes de las materias profesionales y de las complementarias.

En esa oportunidad también se realiza un Estudio Comparativo de Rendimiento Académico entre los egresados del Plan de Estudio Convencional y los de PRAXECOR (Profesionalización de Auxiliares de Enfermería de la Provincia de Córdoba).

Entre los años 2006 y 2007 la Escuela de Enfermería preocupada por concretar la actualización curricular, contrata durante dos años a una Lic. en Educación y Especialista en Currículum de la Universidad Nacional de Río Cuarto, como asesora del proceso. También fueron convocados Expertos en Pedagogía y en Epistemología y consultada numerosa bibliografía sobre el tema de reforma de planes de estudio.

Como resultado se elabora en el año 2008 una Primera Propuesta de Reforma Curricular.

Coincidió que en ese momento llega a la institución un primer documento de AEUERA (Asociación de Escuelas Universitarias de Enfermería de la República Argentina), entidad a la que pertenece la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba; en el que se delineaban aspectos comunes que podrían ser utilizados como referencia para la modificación de planes de estudio de las carreras de Enfermería.

Desde el año 1995 se encuentra en plena vigencia la Ley de Educación Superior y los organismos de evaluación y acreditación del Ministerio de Educación de la Nación. Es por ello que AEUERA con la participación de las Escuelas Universitarias del país, será la encargada de elaborar un Documento Base que contendrá una propuesta de Plan de Estudio, contenidos mínimos de las asignaturas, estándares para acreditación y actividades reservadas; para ser elevados a las autoridades de educación de la Nación.



Desde el 2008 hasta el 2012 la Escuela de Enfermería de Córdoba sólo participó en las actividades de AEUERA.

A partir del año 2012 y como etapa previa e ineludible del proceso de reforma, se elabora el Texto Ordenado del Plan de Estudio-Año 1986, que fue aprobado por Res. N° 1613/14 de HCD y Res. N° 687/14 del HCS.

Al comenzar el año 2014, se retoma en la institución el proceso de reforma, reuniendo y analizando todos los antecedentes mencionados para lograr la tan ansiada Reforma del Plan de Estudio. Para ello se constituye una Comisión de Reforma Curricular, integrada por las autoridades de la institución, la Secretaria Académica y los cuatro Prosecretarios, que comenzó a funcionar en el mes de febrero, con toda la información existente, el documento de AEUERA y el análisis de Planes de Estudio de Carreras de Enfermería de Universidades Americanas y Europeas, surgiendo de ello una propuesta preliminar.

Para poner a consideración la misma se realizaron tres Talleres de Reforma Curricular en los meses de agosto, septiembre y octubre, con la participación de los cuatro claustros, para lo cual se estableció la suspensión de todas las actividades institucionales y la dedicación exclusiva a esta tarea.

Con todos los avances construidos en las actividades efectuadas, se convoca en el mes de octubre a egresados que ocupan niveles de conducción y operativos de las instituciones de salud pública y privada de la provincia de Córdoba, para presentarla propuesta de reforma desarrollada hasta ese momento.

El objetivo de la misma fue ampliar los aportes, identificar fortalezas y debilidades en los egresados del Plan de Estudio vigente y detectar lo que se espera de la reforma.

Al presentar la idea del nuevo Plan a los asistentes, en general hubo coincidencias en lo que respecta al corrimiento curricular hacia las ciencias sociales y al paradigma transformador crítico.

Resaltaron la importancia del abordaje integral del sujeto, con las nuevas concepciones de salud y enfermedad, enfocados desde los niveles de promoción y prevención, que favorezcan el desarrollo de estilos de vida saludables.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

Destacaron la necesidad de formación y desarrollo de actitudes y valores profesionales, tales como responsabilidad, compromiso, sentido de pertenencia, entre otros y el fortalecimiento del liderazgo.

Manifestaron que la profundización de los contenidos en el área de la salud mental y la transversalización de los mismos en el nuevo plan, propiciarán una formación adecuada para el abordaje de los nuevos sufrimientos psíquicos que se presentan en la actualidad.

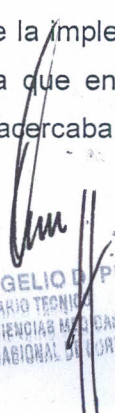
En general hubo acuerdos en ofrecer a los estudiantes mayor flexibilidad, como así también la importancia de incorporar las nuevas tecnologías y la virtualidad (que ya se emplean en la mayoría de las instituciones de salud); la inclusión del idioma extranjero, oratoria y escritura científica, formación indispensable para el ejercicio profesional

● **Análisis del Plan vigente.** A mediados del siglo XX se inicia la educación universitaria en enfermería, siendo la Escuela de Enfermería de la UNC, la tercera creada en el país. El plan implementado respondía a las demandas de ese momento, pero a través del tiempo transcurrido se visualizó claramente la necesidad de su transformación, lo que culminó con la elaboración del Plan de Estudio vigente (1986). El mismo fue diseñado en un momento histórico, político, económico, social y cultural que no reflejaba los marcos conceptuales de la educación y la salud en el nuevo escenario del Siglo XXI.

Está sostenido en un paradigma biologista-tecnocrático, orientado hacia la atención de la enfermedad y no a la promoción de la salud, con el abordaje desde un modelo pedagógico de transmisión y adiestramiento. También predominan fundamentalmente teorías del cuidado que hoy han sido superadas por otras provenientes de las ciencias sociales, que responden a las características del contexto actual.

En relación a los aspirantes a la carrera, se observó que la matrícula fue creciendo progresivamente, destacándose un significativo incremento del sexo masculino, determinado por la rápida inserción laboral que ofrece la criticidad de esta disciplina.

Al momento de la implementación del Plan, la Escuela contaba con 300 estudiantes aproximadamente, cifra que en la actualidad asciende a 3000. Esto indica que la relación docente- alumno se acercaba a cifras ideales, mientras que actualmente la situación se


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1687



diferencia por el incremento exponencial de la matrícula, en tanto que la planta docente ha sufrido un crecimiento mínimo.

Dicho Plan tal como se presenta en el cuadro siguiente, está estructurado en dos ciclos, el primero dura tres años, tiene un total de 2700 horas y otorga el título intermedio de Enfermero. El Segundo Ciclo dura dos años, tiene un total de 1720 horas y otorga el título de Licenciado en Enfermería, lo que determina una excesiva carga semanal que dificulta al cursante que trabaja, acceder al estudio.

Distribución de carga horaria teórico-práctica por Ciclos- Plan Estudio Año 1986


PLAN	PRIMER CICLO		TOTAL	SEGUNDO CICLO			TOTAL
	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTAL	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTAL	
1986	1460	1240	2700	830	890	1720	4420

Cuadro Nº 2- Fuente: Escuela de Enfermería- UNC

Las horas curriculares se distribuyen en un 52% de desarrollo teórico y 48% de experiencias clínicas.

Las asignaturas del área profesional orientan, coordinan e integran el desarrollo de las materias correspondientes a las otras áreas.

La distribución de las horas curriculares en el plan vigente es la siguiente:


Prof. Dr. ROUELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



PLAN DE ESTUDIO DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Ciclo	Año	Materias	Extensión	Carga Horaria	
PRIMER CICLO	Primer Año	<u>Profesionales</u> 1. ENFERMERÍA BASICA	Anual	560	
		<u>Complementarias</u> Biológicas 2. Morfofisiología 3. Bioquímica 4. Nutrición 5. Microbiología	Anual Anual Cuatrimestral Cuatrimestral	90 90 30 30	
		Psicosociales 6. Psicología de las Personas y de los Grupos I	Anual	60	
		Humanísticas 7. Metodología del Aprendizaje	Anual	40	
		Segundo Año	<u>Profesionales</u> 8. ENFERMERÍA DEL ADULTO Y DEL ANCIANO 9. ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRIA	Semestral Bimestral	560 190
			<u>Complementarias</u> Biológicas 10. Farmacología 11. Dietoterapia Psicosociales 12. Psicología de las Personas y de los Grupos II Humanísticas 13. Educación para la Salud	Anual Cuatrimestral Anual Cuatrimestral	40 20 60 30
		Tercer Año	<u>Profesionales</u> 14. ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL 15. ENFERMERÍA INFANTO JUVENIL <u>Complementarias</u> Psicosociales 16. Psicología de las Personas y de los Grupos III 17. Estadística en Salud I 18. Epidemiología Humanísticas 19. Introducción a la Filosofía y Ética Profesional	Cuatrimestral Cuatrimestral Anual Cuatrimestral Cuatrimestral Anual	460 300 40 40 20 40
	TITULO: ENFERMERA/ENFERMERO				

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

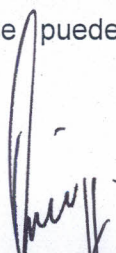


Ciclo	Año	Materias	Extensión	Carga Horaria
SEGUNDO CICLO	Cuarto Año	<u>Profesionales</u> <ul style="list-style-type: none"> • ENFERMERÍA DE ALTO RIESGO • ENFERMERÍA COMUNITARIA • INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA <u>Complementarias</u> <u>Psicosociales</u> <ul style="list-style-type: none"> • Antropología Cultural • Estadística en Salud 	Cuatrimestral Cuatrimestral Cuatrimestral Cuatrimestral Cuatrimestral	370 370 60 40 20
	Quinto Año	<u>Profesionales</u> <ul style="list-style-type: none"> • ENSEÑANZA EN ENFERMERÍA • ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA • DEONTOLOGÍA Y PROBLEMÁTICA DE ENFERMERÍA • TALLER DE TRABAJO FINAL <u>Complementarias</u> <u>Psicosociales</u> <ul style="list-style-type: none"> • Sociología 	Cuatrimestral Cuatrimestral Anual Anual Anual	370 370 40 40 40
TITULO: LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA				

La ubicación de las asignaturas en la estructura del plan permite observar que en algunas de ellas no es proporcional la relación entre carga horaria y espacio curricular asignado.

Existen también desvinculación entre los contenidos, lo que conduce a la reiteración o superposición de los mismos.

Se puede identificar el déficit de contenidos referidos a significativos problemas de salud actuales como discapacidad, ancianidad, problemáticas sociales emergentes, derechos humanos etc., de igual manera la ausencia de materias electivas u optativas, entre las cuales se pueden destacar idiomas extranjeros, indispensables para el ejercicio profesional.


 Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
 SECRETARIO TÉCNICO
 FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



La integración de los contenidos teóricos y prácticos se ve dificultada en el proceso de aprendizaje por la fragmentación de los mismos en cada una de las asignaturas profesionales, situación a la que se agrega la escasez de disponibilidad de campos de práctica para la cantidad de alumnos cursantes.

Las técnicas y procedimientos se desarrollaban inicialmente en un espacio denominado Gabinete de Práctica, utilizando como estrategia de aprendizaje la demostración y devolución, en la actualidad existe un Laboratorio de Práctica Simulada.

Los contenidos teóricos se desarrollaban en espacios áulicos sin el soporte tecnológico y virtual que se fue incorporando paulatinamente.

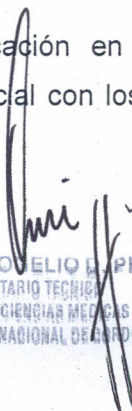
En sus inicios no estaba establecido el régimen de correlatividades que se fue elaborando, para ser aprobado a través de la Res. N° 19/01 del HCS. Sin embargo el mismo no ofrece la posibilidad de un proceso de formación dinámico e independiente, por el contrario tiende a la rigidez y no distingue exigencias para el cursado y aprobación de las asignaturas.

Cuando se estructuró el Plan no existían exigencias en relación a Ciclos de Ingreso, que luego se incorporaron a partir del año 1990 por Res. N° 334 del HCS.

Una significativa carencia fue la ausencia de procesos formales de seguimiento y evaluación del Plan en su desarrollo, pero a pesar de ello las dificultades, debilidades y vacíos normativos se fueron subsanando a través del tiempo, implementando acciones y estrategias que permitieron la adecuación. (Texto Ordenado 2013)

● **Bases y principios** La educación es entendida como el pilar fundamental para construir una sociedad cohesionada que promueva la tolerancia, la solidaridad, la participación democrática, la equidad y la creatividad, donde el aprendizaje sea la esencia y el estudiante el centro del proyecto curricular.

La educación en Enfermería debe orientarse hacia la identidad disciplinar, el compromiso social con los cuidados para la vida, la calidad y pertinencia de los proyectos


Prof. Dr. ROVELIO LA PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

académicos, la flexibilidad en la formación, la autorregulación de la profesión y un verdadero compromiso social con los pueblos.

La autorregulación tendrá como responsabilidad mantener la calidad académica, la cooperación y solidaridad entre el mundo de la educación y el mundo del trabajo. Estas serán las estrategias básicas para obtener la mejor calidad en la formación y en la atención de enfermería.

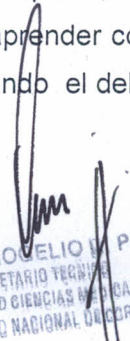
Una nueva comprensión de la Enfermería supone abordarla, como una profesión creciente en búsqueda de status de disciplina científica, cuyo objeto de estudio e intervención es el cuidado humano y cuyo beneficiario es el hombre como ser histórico-cultural, entendiendo el cuidado en su única condición posible que es la de alteridad y el vínculo interpersonal.

La propuesta educativa en la presente reforma curricular sienta sus bases en el modelo pedagógico crítico y las teorías constructivistas del aprendizaje, dirigidas a la formación de enfermeros conscientes de su rol profesional, resignificando los procesos educativos y de trabajo que dependen de cómo se estructura la sociedad, el modo en que funcionan las instituciones de nivel superior, así como el sentido de la formación de los recursos humanos.

El escenario cultural, político, económico y social contemporáneo resultado de profundas transformaciones relacionadas con el despliegue y expansión de nuevas tecnologías de la información y la comunicación pone a la educación superior frente al desafío de integrar las mismas a las prácticas de enseñanzas desde planes y programas, que doten a su inclusión de sentido cultural, social, disciplinar y cognitivo.

La universidad es el contexto donde se forman ciudadanos proactivos, en el cual es posible liderar procesos sociales y académicos a fin de que los estudiantes consoliden sus imaginarios, desarrollen criterios de autonomía e investigación progresando en el enriquecimiento cultural y social y proyectando nuevos desafíos para el mundo cambiante y veloz que enfrentan.

En este espacio, los estudiantes logran objetivar su visión del mundo considerando la alteridad para aprender con el otro mediante trabajos colaborativos que enriquecen su acervo cultural propiciando el debate en el campo académico, social y laboral.


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



El desarrollo de métodos innovadores de aprendizajes dirigidos a construir reflexivamente nuevos conocimientos en constante revisión y reestructuración, dan respuesta a necesidades de la realidad actual en virtud del vertiginoso desarrollo de las Tic y la comunicación en el ámbito educacional, lo que se constituye en responsabilidad de la institución educativa.

La dimensión pedagógica de los planes de estudio integra contenidos, métodos y estrategias necesarias para el logro de objetivos y fines propuestos considerando el contexto social y cultural, es decir el entorno específico en el que opera el sistema de educación.

Para ello es imprescindible promover ambientes democráticos permitiendo el diálogo de saberes, en donde sea posible participar en la construcción del conocimiento mediante la resignificación de sólidos argumentos científicos y capacidad de autocrítica.

Lo anteriormente expresado se encuentra centrado, en la **pedagogía crítica** como modelo pedagógico que incluye el aprendizaje autónomo en términos de capacidades genéricas y específicas enfocando el proceso de enseñanza y aprendizaje como trabajo cooperativo como vínculo indisoluble entre docentes y estudiantes.

Así mismo, esta opción pedagógica involucra la búsqueda de **situaciones de aprendizaje contextualizadas**, focalizadas en la capacidad de aplicación y resolución de problemas cercanos a la realidad laboral en el futuro así como la **evaluación estratégica, autónoma y la autoevaluación**.

Los procesos educativos deben fundarse en el **diálogo** donde exista una transacción intersubjetiva que se desarrolle mediante el encuentro verdadero para que ocurra con éxito todo el proceso de enseñanza y aprendizaje en el marco del constructivismo. Importa aquí también la formación de la **autoconciencia**, que convierte a la **comunicación** en un proceso de permanente construcción de significados apoyándose en las experiencias prácticas personales previas.

Apuesta a la autonomía y al autofortalecimiento permitiendo a los docentes y a la comunidad educativa en general identificar las limitaciones y potenciar las capacidades de forma tal que estas sean la base para la autosuperación.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS EXACTAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

La metodología que responde a este modelo pedagógico incorpora los siguientes núcleos conceptuales:

- ✚ participación
- ✚ comunicación
- ✚ significación
- ✚ humanización
- ✚ transformación
- ✚ contextualización

El **contexto** le da significado a las relaciones que se establecen en un grupo: la interpretación del mundo a partir de lecturas personales de la realidad que, enriquecidas en la interacción con los demás potencian el carácter social del sujeto que interactúa con su entorno en el marco del materialismo dialéctico.

La reflexión crítica de la práctica incluye un movimiento dinámico y dialéctico, entre el pensar y el hacer así como pensar sobre el hacer.

Emplea el circuito de acción-reflexión, investigación-acción y transformación de la realidad, desarrollado por los sujetos que aprenden y el docente como partes indisolubles del aprendizaje, generando en el sujeto que aprende la concepción de conocimiento como inacabado y en constante proceso de evolución, producto de un ajuste dialéctico entre la teoría actual y la práctica cotidiana.

La práctica debe promover la libertad y la democracia; en ese orden de ideas, es esencial pensar en la pedagogía crítica como facilitadora para alcanzar los objetivos que modifican realidades sociales y disciplinares referenciando a la formación de una concienciocrítica, la cual a su vez, involucra una actitud reflexiva y dinámica frente a los acontecimientos socio-históricos que nos describen como sujetos.

En este marco, la educación se transforma en problematizadora donde los educadores y estudiantes son investigadores críticos que, a su vez, buscan liberar el pensar mediante la acción de rehacer y transformar el mundo.



El modelo pedagógico conforma un factor esencial para fortalecer e incrementar el pensamiento emancipador en los estudiantes. Esto pues, se hace brindándoles las herramientas lingüísticas y cognitivas que no se limiten al desarrollo de habilidades como la lectura y escritura, sino que les permitan llegar a ser actores en los procesos de cambio social, así como plantear y liderar diálogos críticos.

Incluye en sus principios innovadores una formación integral, planteándose en términos de capacidades que se deben desarrollar a partir de contenidos educativos, metodología y evaluación, relacionados a aspectos cognitivos, afectivos y sociales mediante estrategias teórico-metodológicas que permitan repensar y mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje permitiendo a los futuros egresados el aprendizaje significativo crítico que les permita romper con lo predefinido de las pedagogías tradicionales.

Estas transformaciones plantean profundos desafíos para los educadores, quienes para guiar, orientar y vehicular el conocimiento, deberán contar con la formación profesional que responda a esas demandas.

- **Características centrales del nuevo plan.** En la presente propuesta de Reforma Curricular se han contemplado las nuevas tendencias, concepciones y abordajes de la salud.

Las características de la realidad y las demandas sociales conducen a situar la mirada desde un paradigma transformador, basado en la pedagogía crítica, que involucren al educador y educando en procesos dialécticos, con avances y retrocesos, para la construcción de nuevas estrategias de intervención.

Todo ello sustentado en teorías de Enfermería con mayor orientación social para comprender e interpretar los determinantes de la salud y enfermedad de los sujetos en el espacio y tiempo real.

En concordancia con ello se incrementó significativamente la carga horaria de contenidos destinados a promover la salud y prevenir la enfermedad de las personas, como así también los relacionados a cuidados de Enfermería en área de la salud mental y comunitaria.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

Dicho Plan tal como se presenta en el cuadro siguiente, está estructurado en dos ciclos, el primero dura tres años, tiene un total de 2265 horas y otorga el título intermedio de Enfermero. El Segundo Ciclo dura dos años, tiene un total de 1235 horas y otorga el título de Licenciado en Enfermería.

Distribución de carga horaria teórico-práctica por Ciclos- Plan Estudio Propuesta Año 2014
Cuadro N° 3

PLAN	PRIMER CICLO				SEGUNDO CICLO			
	Teórica	Práctica	Electiva	Total	Teórica	Práctica	Electiva	Total
2014	1795	350	120	2265	905	250	80	1235

Fuente: Escuela de Enfermería. UNC

En la elaboración del nuevo plan se distribuyeron las cargas horarias, acordes a los espacios curriculares para dar posibilidad y viabilidad de desarrollo de los contenidos necesarios, determinando espacios cuatrimestrales para todas, excepto la asignatura Producción del Conocimiento Enfermero II, que con la modalidad de taller es anual, dado que es el espacio curricular donde el alumno elabora un informe de investigación, requisito final para acceder al título de Licenciado en Enfermería

Se consideró oportuno modificar denominaciones e incorporar nuevas asignaturas en función del perfil de egresado que se quiere lograr, se determinaron los vínculos y secuencia de contenidos, tanto horizontal como vertical para favorecer la relación e integración progresiva del conocimiento y de los contenidos que respondan a las problemáticas emergentes de la realidad dinámica y cambiante en las que ejercerán la profesión.

Se debe destacar la inclusión del Ciclo de Ingreso, según Res. N° 334/90 del HCSel que constituye un espacio curricular de la Carrera

Se incorpora el régimen de correlatividades respecto a cursada y aprobación de cada materia, tanto en el primer ciclo como en el segundo.

Se incorporan nuevas estrategias para el aprendizaje, como el Laboratorio de Prácticas Simuladas y el apoyo pedagógico con soporte tecnológico y virtual, que permitirán a los estudiantes efectuar su proceso en otros espacios y favorecerán el estudio independiente a través del aula virtual. La práctica simulada ofrece la oportunidad del

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

aprendizaje de procedimientos en un escenario similar al real disminuyendo las dificultades de la escasez de los campos de práctica.

Para lograr superar la fragmentación entre los contenidos teóricos y prácticos, se contempla la implementación de las prácticas pre-profesionales en cada una de las asignaturas disciplinarias y una práctica final integrada al finalizar cada ciclo, donde el estudiante tendrá la posibilidad de integrar los contenidos de todas las áreas.

1-2-DENOMINACIÓN DE LA CARRERA Y DE LA TITULACIÓN O TITULACIONES

La Carrera se denomina **Licenciatura en Enfermería**. Otorga titulación:

- Enfermero
- Licenciado en Enfermería

1-3- NIVEL DE CADA UNA DE LAS TITULACIONES

- Título intermedio o de pregrado: **Enfermero**
- Título final o de grado: **Licenciado en Enfermería**

1-4UBICACIÓN EN LA ESTRUCTURA INSTITUCIONAL

La Escuela de Enfermería depende de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.

2-.HORIZONTES DE LA CARRERA

2-1. Visión

Se propicia una Escuela integrada a la Universidad Nacional de Córdoba, con reconocimiento social y liderazgo nacional e internacional en la formación de recursos humanos en Enfermería, comprometida a brindar amplia oferta educativa de grado y posgrado. Constituida por capital humano con formación disciplinar, pedagógica y administrativa e identificada con el paradigmacualitativo y valores sociales de la profesión de enfermeríaque tiendan a transformaciones significativas para dar respuesta a necesidades de la comunidad y demandas de las políticas de salud.

2-2. Misión

Formación de profesionales de Enfermería competentes y autónomos, con una orientación predominantemente social, humanística, ética y biológica fundamentada en el respeto por la dignidad y los derechos humanos; comprometidos con el cuidado de la salud de los sujetos y los colectivos sociales.

Propicia la profundización y actualización permanente de recursos humanos en salud, mediante el desarrollo académico, científico y de extensión.



2-3. Objetivos de la carrera

Formar profesionales capaces de:

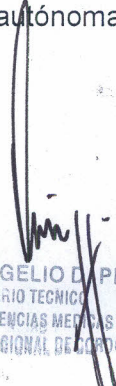
- a) Interactuar desde el pensamiento crítico sobre bases filosóficas, epistemológicas y ontológicas sustentadas en las ciencias sociales y humanas.
- b) Referenciar el método de intervención disciplinar desde marcos teóricos de cuidado enfermero, según distintas situaciones de salud y de vida de las personas y colectivos sociales
- c) Promover la transferencia del conocimiento científico a la práctica del cuidado humano en los distintos ámbitos del ejercicio profesional.
- d) Demostrar actitudes ético-legales para actuar con autonomía en entornos complejos, diversos y cambiantes.
- e) Promover la construcción de relaciones interpersonales significativas que garanticen el trabajo en equipo multidisciplinario e interdisciplinario, respeto por los derechos humanos, entendido como la dignidad de las personas, el disenso, las diferencias individuales y la creatividad.
- f) Ejercer la administración, docencia e investigación del cuidado contemplando la diversidad cultural de los colectivos sociales.
- g) Investigar en todas las áreas del campo disciplinar para producir nuevos conocimientos que contribuyan al crecimiento y desarrollo profesional..
- h) Reconocer la importancia y fortaleza de la participación profesional en entidades sociales.

2-4. Perfil del egresado

Licenciado en Enfermería

Es el graduado formado para proporcionar cuidado integral a sujetos y colectivos sociales, en la salud/enfermedad con compromiso y responsabilidad social y política

Se encuentra capacitado para gestionar, educar, investigar y liderar en el área de enfermería en forma autónoma con equipos inter o multidisciplinarios e intersectoriales en el área de salud.


Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



Ejerce la profesión dentro de marcos legales y deontológicos vigentes, con un alto concepto de valores éticos que le permitan abordar con eficacia y eficiencia los desafíos presentes y futuros en distintos escenarios socio- sanitarios

EL GRADUADO ESTA PREPARADO EN EL AREA DISCIPLINAR CON CONOCIMIENTOS CIENTIFICOS. HUMANISTICOS,ETICOS.. LEGALES Y POLITICOS PARA PROPORCIONAR ATENCION DE ENFERMERIA A LAS PERSONAS, FAMILIAS Y GRUPOS DE LA COMUNIDAD, CON COMPROMISO SOCIAL Y POLITICO

Según ME 2721/15

Enfermero

Es el egresadocapacitado para brindar cuidados enfermeros integrales, a sujetos y colectivos sociales en niveles de complejidad mínima e intermedia, en distintos escenarios socio-sanitarios, con actitud ética y responsabilidad legal, social y política.

2-5. Alcances del título

Licenciado en Enfermería (Título de Grado)

- Valorar, diagnosticar, planificar y evaluar los cuidados integrales de enfermería hasta la máxima complejidad social y tecnológica, de acuerdo a las necesidades de las personas y de la población, en todas las etapas del ciclo vital y en todos los niveles de atención
- Organizar, gestionar y evaluar servicios y procesos de enfermería para garantizar cuidados equitativos, seguros y de calidad
- Participar conjuntamente con el equipo de salud en la detección, resolución y evaluación de situaciones de salud de la comunidad, que requieran del cuidado enfermero.
- Elaborar, ejecutar y evaluar programas de formación del recurso humano de enfermería y de educación permanente institucionales, que aseguren una intervención libre de riesgo.
- Dirigir equipos de investigación disciplinar a los fines de generar y transferir conocimientos que aseguren la validez científica de las acciones de enfermería.

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



❖ **ACTIVIDADES RESERVADAS de los títulos de LICENCIADO en ENFERMERIA:
Resolución 2721/15**

1.- Valorar y diagnosticar los requerimientos de cuidados integrales de enfermería, planificarlos, evaluarlos y supervisar su realización de acuerdo a las necesidades de las personas y la población en todos los niveles de atención y complejidad

2.- Organizar, gestionar y evaluar servicios y procesos de enfermería en la prevención de enfermedades y promoción de la salud humana

Enfermero/a (Título intermedio)

Se hace referencia en forma expresa que la responsabilidad primaria y la toma de decisiones, la ejerce en forma individual y exclusiva el Licenciado en Enfermería.

- Participar en la ejecución, monitoreo y evaluación de los cuidados de enfermería en los niveles de complejidad mínimo e intermedio en todos los ámbitos de atención de la salud.
- Intervenir en la consulta disciplinar orientando las acciones hacia la promoción de la salud y prevención de las enfermedades.
- Colaborar en la ejecución de las intervenciones de Enfermería diseñadas en los programas de atención de las personas y colectivos sociales
- Participar en programas de educación para la salud dirigidos a las personas y grupos sociales.
- Participar en proyectos de investigación disciplinar y multidisciplinar.

**ANEXO I: CUADRO DE CONSISTENCIA ENTRE ALCANCES DEL TITULO
Y CONTENIDOS MINIMOS DE LA CARRERA**

3- DISEÑO CURRICULAR DE LA CARRERA

3-1. Duración de la carrera: está estructurada en dos ciclos, el primero dura tres años, tiene un total de 2270 horas y otorga el título intermedio de Enfermero.

El Segundo Ciclo dura dos años, tiene un total de 1235 horas y otorga el título de Licenciado en Enfermería. Total de la Carrera 3425 horas teórico-prácticas.

Prof. Dr. ROGERIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



1795 teorico practicas 310 practicas y 120 electivas
00 horas teorico practicas 250 practicas 80 electivas

3-2. Requisitos de ingreso: para ingresar a la Carrera el alumno debe haber finalizado y aprobado sus estudios secundarios, cumplimentando las normativas al respecto.

3-3. Estructura curricular

A- Organización de la carrera: se estructura en 3 (tres) áreas de formación:

ÁREA PROFESIONAL

ÁREA BIOLÓGICA

ÁREA SOCIOHUMANÍSTICA

Estos áreas a su vez se subdividen en subáreas que constituyen diferentes modos articulados e integradores de organizar e instrumentar la enseñanza y el aprendizaje según las necesidades del tramo estructural de la currícula, determinado por el marco conceptual y el nivel de complejidad del aprendizaje.

Las áreas curriculares adoptarán los diferentes diseños: materias, asignaturas y/o cursos; seminarios obligatorios o electivos; pasantía y práctica profesional en instituciones de distintos ámbitos y/o niveles de atención, estatales o privadas

ANEXO II: PROPUESTA DE REFORMA DEL PLAN DE ESTUDIOS 2014 POR ÁREAS Y SUBÁREAS DE FORMACIÓN

El Primer Ciclo comprende el desarrollo de:

- 24 asignaturas,
- una *práctica final integrada* de 350 hs y
- 120 hs de *materias electivas*.

El Segundo Ciclo está conformado por:

- 11 asignaturas,
- una *práctica final integrada* de 250 hs y
- 80 hs de *materias electivas*.

Prof. Dr. ROBERTO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



B-. Régimen de cursado y asignación horaria total, cuatrimestral y semanal

**ANEXO III: PROPUESTA DE REFORMA CURRICULAR SEGÚN ASIGNATURAS
CORRESPONDIENTES A CADA AÑO**

C-Modalidad de dictado

La modalidad de dictado es presencial

D-Régimen de correlatividades

ANEXO IV: cuadro correlatividades

E- Contenidos Mínimos de cada unidad curricular

ANEXO V- CONTENIDOS MINIMOS DE CADA ASIGNATURA

F- Pautas para la evaluación: se realizará según las normativas generales de UNC y las establecidas en el Régimen de la Enseñanza de la Escuela de Enfermería según Resol. N°782/13 del HCD y Resol. N° 61/14 del HCS

Cada asignatura prevé evaluaciones formativas y sumativas de proceso y contenido, alternando modalidades individuales grupales y de autoevaluación lo que permite realizar un seguimiento del desarrollo curricular y retroalimentar el proceso. Además habrá presentación de trabajos e informes escritos, los que serán evaluados de manera conceptual. Las distintas instancias constituirán la calificación final de la asignatura definiendo la condición. La experiencia práctica será evaluada por el profesor de la asignatura en forma presencial y de acuerdo al alcance de los objetivos previstos.

H- Materias electivas: la propuesta prevé incorporar materias electivas, con 40hs cada una, de las cuales el alumno deberá cursar como mínimo tres en el Primer Ciclo y dos en el Segundo Ciclo.

3-4. Propuesta de seguimiento curricular y evaluación del plan de estudios

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



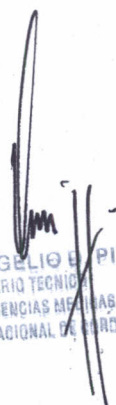
CONTINUIDAD DEL PLAN VIGENTE A PARTIR DE LA APROBACIÓN DEL NUEVO PLAN

PLAN VIGENTE	PUESTA EN VIGENCIA DEL NUEVO PLAN						
	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5	AÑO 6	
Primer Ciclo Último Ciclo Lectivo en que se inicia	Continúa	Continúa	Continúa	Continúa	Continúa	Continúa	Finaliza
Segundo Ciclo Último Ciclo lectivo en que se inicia	Continúa	Continúa	Continúa	Continúa	Finaliza		

Resol. N° 740/13 Honorable Consejo Directivo FCM - Resol. N° 375/13 Honorable Consejo Superior

POSIBILIDAD DEL ALUMNO DE CAMBIO DE PLAN DE ESTUDIO

PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE	NUEVO PLAN DE ESTUDIOS
Si inició el primer Ciclo de la Carrera con el Plan 1986	Podrá optar por el Nuevo Plan, sólo en el caso que las materias aprobadas no supere el 30% (6 materias)
Si inició el Segundo Ciclo de la Carrera con el Plan 1986	Podrá optar por el Nuevo Plan, sólo en el caso que las materias aprobadas no supere el 30% (4 materias)
Si culminó el Primer Ciclo de la Carrera, con el Plan 1986 y obtuvo su Título de "Enfermero"	Debe continuar el segundo Ciclo con el Nuevo Plan de Estudios


 Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
 SECRETARIO TECNICO
 FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



PLAN VIGENTE	NUEVO PLAN
Ciclo de Ingreso	Ciclo de Ingreso
Enfermería Básica	Bases Conceptuales de la Enfermería Enfermería Comunitaria I
Morfofisiología- Bioquímica	Ciencias Biológicas
Microbiología	Microbiología y Parasitología
Nutrición- Dietoterapia	Nutrición y Dietoterapia
Metodología del Aprendizaje	Metodología del Aprendizaje
Enfermería del Adulto y Anciano	Enfermería del Adulto y Anciano I Enfermería del Adulto y Anciano II
Enfermería de Salud Mental y Psiquiatría	Enfermería en Salud Mental I
Farmacología	Farmacología
Enfermería Materno infantil	Enfermería Materno Infantil
Enfermería Infanto Juvenil	Enfermería del Niño y Adolescente
Estadística I	Estadística
Introducción a la Filosofía y Ética	Ética y Deontología I

CUADRO DE EQUIVALENCIAS: PRIMER CICLO y SEGUNDO CICLO

PLAN VIGENTE	NUEVO PLAN
Enfermería de Alto Riesgo	Enfermería en Cuidados Críticos
Enfermería Comunitaria	Enfermería Comunitaria II
Investigación en Enfermería	Producción del Conocimiento Enfermero I
Enseñanza en Enfermería	Bases Educativas para la Formación de enfermeros
Administración en Enfermería	Gestión de Servicios de Salud
Deontología y Problemática de Enfermería	Ética y Deontología II
Sociología	Sociología II
Taller de Trabajo Final	Producción del Conocimiento Enfermero II

3-6. Requerimientos y apoyos.

- Recursos humanos:

DOCENTES

Profesores Titulares DE - 9
Profesores Adjuntos: DSE- 5
Profesores Asistentes DSE: 50

NO DOCENTES

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

5 Cargos no docentes categoría 7 (ingreso) para ocupar una Secretaria de Cátedra para cada año de la Carrera
2 Cargos no docentes categoría 7 (ingreso) para Atención de alumnos
1 Cargo no docentes categoría 7 (ingreso) Diagramador material impreso y virtual
1 Cargo no docentes categoría 7 (ingreso) Técnico informático

1 Pedagogo (1 Profesor Adjunto DSE)

- **Recursos materiales**

Ampliación del espacio físico del Laboratorio de Prácticas Simuladas
Creación de un espacio físico para el Aula de Tics
Ampliación del espacio físico de Biblioteca

Equipos informáticos (CPU-monitor- teclado) 15
Impresoras 15

(1 por área: 12 asignaturas profesionales-1 LAPS- 1 PRACTICA INTEGRADA- 1 COORDINACION DE AREAS)

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL PARAGUAY

687

RELACIÓN ENTRE CONTENIDOS MÍNIMOS Y ALCANCES PROPUESTOS

Título: ENFERMERO

ALCANCES	CONTENIDOS MÍNIMOS	PRACTICAS ESPECIFICAS
<p>Participar en la ejecución, monitoreo y evaluación de los cuidados de enfermería en los niveles de complejidad mínimo e intermedio en todos los ámbitos de atención de la salud</p>	<p>Concepto y características de una Profesión. El rol de enfermería como integrante del Equipo de Salud. El cuidado: concepto y dimensiones. Teorías y Modelos de Enfermería. La integralidad del cuidado humano. Método de intervención profesional. Necesidades humanas básicas: concepto, teorías, enfoques y perspectivas en su satisfacción a la persona, familia y comunidad. El proceso de comunicación. Construcción del vínculo terapéutico entre la enfermera y las personas. La adultez y la ancianidad. Grupos vulnerables y condiciones de vida. Modelo teórico para la práctica de Enfermería. El proceso de enfermar. El paciente hospitalizado. Atención de enfermería a adultos y ancianos con diversos trastornos de salud. Aspectos ético-legales en la elaboración de registros específicos del área. Recuperación de la salud y reinserción social. Salud reproductiva, desde la menarca hasta la menopausia. Infecciones de transmisión sexual. Adicciones en la embarazada. El parto y el puerperio. Alteraciones y complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio. Evolución histórica de los cuidados al niño sano y enfermo. Atención de enfermería en las patologías prevalentes de la niñez y la adolescencia. Condiciones de trabajo saludables para garantizar la calidad de cuidado. Relaciones interpersonales y comunicación en el trabajo. Abordaje de las situaciones especiales de sufrimiento psíquico en niños y adolescentes. Transformación del modelo de atención en salud mental a lo largo del tiempo. Teorías del cuidado en salud mental. Atención de enfermería en el sufrimiento psíquico crónico. Estudio de los elementos físico-químicos y procesos metabólicos del funcionamiento del organismo humano y sus posibles alteraciones. Conocimiento de la estructura, características y funcionamiento de los distintos órganos y sistemas del cuerpo humano. Principales grupos farmacológicos: clasificación, acciones, administración y reacciones adversas. Interacción farmacodinámica entre el fármaco y el receptor. Relación entre medicamentos y alimentos. Dilución de medicamentos, identificación, registros. Fármacos utilizados en patologías prevalentes en las distintas etapas de la vida. Condiciones alimentarias de acuerdo con las circunstancias socioeconómicas y culturales. Relación entre la nutrición y la salud, el crecimiento y el desarrollo del ser humano. Alimentación del adulto, anciano, embarazada, niños y adolescentes. Principios de la Microbiología aplicados a las normas propias del rol profesional de enfermería. Características, clasificación y comportamiento de los microorganismos y su acción sobre la salud humana.</p>	<p>Implementa/aplica y realiza seguimiento de planes de cuidado en individuos-grupos y colectivos sociales en salud y enfermedad en el marco de un modelo de cuidados</p>

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
 SECRETARIO TÉCNICO
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

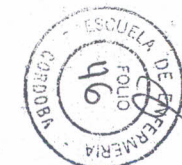
1687



Prof. Dr. HUBERTO HERRIZZI
 SECRETARIO TECNICO
 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

ALCANCES	CONTENIDOS MÍNIMOS	PRACTICAS ESPECIFICAS
<p>Intervenir en la consulta disciplinar orientando las acciones hacia la promoción de la salud y prevención de las enfermedades</p>	<p>Derechos Humanos. Perspectiva de la salud como derecho humano (género, discapacidad). Dimensiones psicosociales de la salud de los adultos y ancianos. Perfil demográfico de la población adulta en Argentina. Desigualdad y condiciones de vida. Discriminación, género, exclusión social e interculturalidad. Atención de enfermería en la niñez y en la adolescencia. Importancia de la incorporación de hábitos saludables en las distintas etapas de la vida. Medidas basadas en evidencias para la prevención de enfermedades. Contexto global de los problemas de salud mental; principales problemas emergentes. Indicadores de sufrimiento psíquico en la comunidad. Grupos vulnerables. Promoción de la salud mental, prevención de la enfermedad. Factores de riesgo y factores protectores. El equipo de salud. Equipos de trabajo y trabajo en equipo. Tendencias y perspectivas del ejercicio profesional en el cuidado de la salud humana. Asesoría del cuidado de la salud a nivel individual, familiar y de los grupos sociales. Aspectos psicosociales en el embarazo. Prácticas innovadoras en el cuidado de la salud mental. Información al paciente y a la familia sobre medicamentos y tratamientos indicados. Medidas preventivas para evitar enfermedades. Desinfección, esterilización. Métodos y técnicas. Concepto de antígenos, anticuerpos, inmunidad. Epidemias, endemias y pandemias.</p>	<p><i>Participa en Consejerías de Enfermería en salud sexual y reproductiva, salud mental, niños y adolescentes, embarazadas, adultos y ancianos con énfasis en DDHH, género, perfiles socio demográficos y multiculturalidad/interculturalidad</i></p>
<p>Colaborar en la ejecución de las intervenciones de enfermería diseñadas en los programas de atención de las personas y colectivos sociales.</p>	<p>Dimensión psicosocial en el concepto integral de la salud. Procesos históricos sociales que determinan y condicionan la salud. Trabajo con grupos comunitarios. Atención domiciliaria. El Sistema de Salud en la República Argentina. Atención de Enfermería a las necesidades psicosociales de la discapacidad, la minusvalía y a las necesidades de la ancianidad. Marginalidad, pobreza, vulnerabilidad, susceptibilidad y riesgo. Mortalidad materna, sus determinantes políticos, sociales, económicos, culturales y sanitarios. Violencia de género: familiar, social, institucional. Enfoque de riesgo en el embarazo. Acompañamiento en el inicio de la lactancia materna. Situación de la salud infantil y adolescente en América Latina y en la República Argentina. Derechos del niño. Crecimiento, desarrollo, maduración y diferenciación. Intervenciones dirigidas a mejorar el hábitat familiar. Acciones sanitarias que permitan promover la salud del niño y del adolescente. El proceso de toma de decisiones. Aspectos psicosociales del niño y adolescente. El enfermero como protagonista del comportamiento organizacional. Intervenciones de enfermería en la seguridad emocional, en situaciones de crisis y en los principales indicadores de alteración de la salud mental. Comunicación interpersonal saludable y resolución de conflictos. Niveles de análisis macro y micro de los fenómenos de la salud. Parásitos, virus, bacterias, hongos y algas que afectan la salud del hombre.</p>	<p><i>Integra equipos disciplinarios e interdisciplinarios que desarrollan programas de atención a personas, grupos y colectivos sociales en jurisdicciones nacionales provinciales y municipales</i></p>

1687



Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
 SECRETARÍO TÉCNICO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

ALCANCES	CONTENIDOS MÍNIMOS	PRACTICAS ESPECIFICAS
<p>Participar en Programas de Educación para el cuidado de la Salud dirigidos a las personas y grupos sociales</p>	<p>Programas de promoción de la Salud en Argentina y en Córdoba. El derecho a la salud en Argentina y en Córdoba. Proyectos de atención de la salud interinstitucionales e intersectoriales. El Proceso Salud- Enfermedad. Historia Natural de la enfermedad. Niveles de prevención. Determinantes sociales, concepciones de causalidad y determinación del proceso de enfermar. El rol de la enfermera comunitaria. Modelo de maternidades seguras y centradas en la familia. Derechos sexuales y reproductivos. Consejería. Control prenatal. La adolescente embarazada. Condiciones de vida en la población infantil y adolescente. Programa ampliado de inmunizaciones. Participación del joven-adolescente en actividades deportivas y de apoyo solidario. La gestión del cuidado enfermero. El proceso de gestión y administración. Liderazgo, motivación y participación. Las comunidades y las redes sociales. Aspectos sistémicos, características y dificultades de los grupos. Teorías epidemiológicas: clásica, social, comunitaria. Nuevas perspectivas. La relación demográfica, epidemiológica y ambiente. Salud individual y salud colectiva.</p>	<p><i>Construye con personas y grupos planes/programas- acciones de educación para el cuidado de la salud teniendo en cuenta cuidados culturalmente aceptados por ese grupo considerando recursos, pautas y estilos de vida</i></p>
<p>Participar en proyectos de investigación disciplinar y multidisciplinar.</p>	<p>Campos de acción de Enfermería. Nucleamientos profesionales. Legislación en Enfermería. Modelos de gestión en Enfermería. Marco cultural para el cuidado enfermero. Aspectos psicosociales en la hospitalización de las personas. Los sistemas sociales. Organizaciones de salud, carácter y dificultades. Trabajo en equipo, multidisciplina, interdisciplina y transdisciplina. Metodologías epidemiológicas: descriptivas, analíticas, experimentales. Metodologías cualitativas. Fuentes de información. Procedimientos de recolección de datos cuanti y cualitativos. Producción de información y conocimiento. Acceso a registros de datos sobre la situación de salud provincial, nacional y regional. Método estadístico. Herramientas estadísticas para la recolección, procesamiento y presentación de datos en escenarios de salud. Escalas de medición. Variables. Medidas de frecuencia: razón, proporción y tasa. Prevalencia e incidencia: definición, usos, diferencias. Medidas de tendencia central y dispersión. Idea de ciencia. Desarrollo histórico y epistemológico de la ciencia. Corrientes filosóficas que sostienen las bases epistemológicas de las ciencias de la salud. Construcción del objeto de estudio/trabajo disciplinar. Políticas de investigación y desarrollo en Latinoamérica y Argentina. Características y tendencias de la producción científica enfermera. La producción científica desde el pensamiento positivo. Ciencia, conocimiento y método.</p>	<p><i>Integra equipos de investigación de las cátedras y/o de los servicios donde realiza prácticas de recolección de datos interpretación y presentación</i></p>

1687



Título: LICENCIADO EN ENFERMERIA

ALCANCES	CONTENIDOS MÍNIMOS	PRACTICAS ESPECIFICAS
<p>Valorar, diagnosticar, planificar y evaluar los cuidados integrales de enfermería hasta la máxima complejidad social y tecnológica, de acuerdo con las necesidades de las personas y de la población, en todas las etapas de la vida y en todos los niveles de atención</p>	<p>Concepto y características del cuidado en los pacientes críticos. El equipo interdisciplinario. Condiciones y medio ambiente de trabajo en las unidades de cuidados intensivos. Aspectos ético-legales. Aspectos emocionales del paciente crítico y su familia. Planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería en adultos y niños con descompensación de los sistemas vitales: metabólicos, respiratorios, renales, cardiovasculares y neurológicos. Intervención de enfermería ante la muerte inminente.</p>	<p><i>Diseña planes de cuidados integrales tomando como referencia un modelo teórico de cuidados en personas, grupos y colectivos sociales hasta el nivel de máxima complejidad</i></p>
<p>Organizar, gestionar y evaluar servicios y procesos de enfermería para garantizar cuidados equitativos, seguros y de calidad.</p>	<p>Administración, naturaleza, propósito y categorización científica. Bases teóricas de la Administración en Enfermería. Evolución de las Teorías de Administración. Cultura organizacional. Filosofía, ética y responsabilidad social de los administradores. Funciones de Administración en los Servicios de Enfermería. Habilidades administrativas. Tendencias y escenarios futuros de la Administración en Enfermería. Ciclo diagnóstico: planeación/evaluación. Fundamentos del control de la gestión y la evaluación: bases conceptuales y procedimentales específicas. El Sistema de Información como base de los procesos evaluativos en las organizaciones. Modelos de Planificación: tipos, áreas, aplicación. Características de organización propias de los servicios de Enfermería en los niveles hospitalarios y comunitarios. Misión, visión, objetivos y relaciones interdepartamentales de los Servicios de Enfermería. Administración del Personal de Enfermería. Características del trabajo en la Unidad de Enfermería. Rol de Enfermero/Jefe. Sistemas de comunicación intra e interdepartamental. Liderazgo y conducción de los Servicios de Enfermería.</p>	<p><i>Gestiona servicios de enfermería hospitalarios y comunitarios efectuando diagnóstico de situación; traza políticas y planes; selecciona y organiza estrategias y recursos de enfermería para cada situación</i></p>
<p>Participar conjuntamente con el equipo de salud en la detección, resolución y evaluación de situaciones de salud de la comunidad, que requieran del cuidado enfermero.</p>	<p>Historia de la Atención Primaria de la Salud. Salud familiar y salud comunitaria. Ética del cuidado en Enfermería Comunitaria. Comunidad: características, organización, participación. Relevamiento familiar y comunitario. Programas de salud. Programación Local Participativa. Análisis de la situación Sanitaria, local, nacional, regional. Indicadores de morbilidad y mortalidad. Estandarización de tasas. Estudios epidemiológicos observacionales y experimentales. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Corredores endémicos. Vigilancia epidemiológica ambiental. Concepto de riesgo, indicadores, evaluación. Programa Nacional de Inmunizaciones. Proyectos y estrategias de intervención comunitaria</p>	<p><i>Diseña y propone acciones de planificación estratégica en salud que involucran el accionar de enfermería en un contexto de trabajo interdisciplinario, intersectorial con el objeto de construir colectivamente la salud de la población</i></p>

Prof. Dr. ROGERIO B. PIZZI
 SECRETARÍA TÉCNICA
 FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

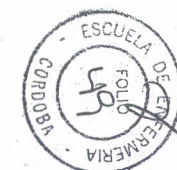
1687



Prof. Dr. ROGERIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

ALCANCES	CONTENIDOS MÍNIMOS	PRACTICAS ESPECIFICAS
Elaborar, ejecutar y evaluar programas institucionales de formación del recurso humano de enfermería y de educación permanente que aseguren una intervención libre de riesgos	La formación de Enfermería como Carrera de interés público. Marcos legales y éticos. Funciones y responsabilidades sociales de las instituciones de Educación Superior. Paradigmas de las Ciencias de la Educación. Educación Permanente (EPS), significado y funciones en el proceso de capacitación del personal de salud. Teoría y práctica del proceso de enseñanza y Aprendizaje. Teorías del aprendizaje. Modelos y opciones pedagógicas. Pedagogía Crítica. El uso de las Tics en la Educación Superior y en Enfermería. Programación educativa en Enfermería. Proyectos de intervención educativa en instituciones sanitarias y comunitarias. Educación y diversidad. Derechos humanos en la educación y la salud. Investigación educativa y práctica de Enfermería.	<i>Propone, desarrolla y monitorea proyectos de intervención educativa en instituciones sanitarias y comunitarias</i>
Dirigir equipos de investigación disciplinar a los fines de generar y transferir conocimientos que aseguren la validez científica de las acciones de enfermería	La producción científica de la disciplina: métodos cuantitativos y cualitativos. La producción científica desde la perspectiva de la investigación social. Concepción y clasificación de ciencia, conocimiento y métodos. Preparación del Proyecto Final de Investigación. Validación de los métodos de recolección de la información. Estudio de viabilidad de la ejecución: política, técnica, administrativa y financiera. Análisis de los aspectos ético-legales implícitos en el trabajo de campo. Uso de softwares para procesar la información. Revisión del Diseño de Investigación. Presentación y publicación de los resultados obtenidos.	<i>Realiza investigaciones de enfermería y participa en investigaciones de salud para contribuir a la solución de los problemas de la práctica y el ejercicio de la profesión y generar un cuerpo de conocimiento y tecnología propios</i>

1687





ANEXO II-

A- PROPUESTA DE REFORMA DEL PLAN DE ESTUDIOS 2014 POR AREAS y SUBAREAS DE FORMACION- 1º Ciclo

CICLOS	AREAS	SUBAREAS	HORAS	TOTAL
PRIMER CICLO	PROFESIONAL	Introducción a los Estudios Universitarios de Enfermería	120	1135
		Bases Conceptuales de la Enfermería	120	
		Enfermería del Adulto y Anciano I	100	
		Enfermería del Adulto y Anciano II	100	
		Enfermería en Salud Mental I	50	
		Enfermería en Salud Mental II	100	
		Enfermería en Salud Mental III	50	
		Enfermería Comunitaria I	100	
		Enfermería Materno Infantil	120	
		Enfermería del Niño y del Adolescente	120	
		Ética y Deontología Profesional I	65	
		Gestión del Cuidado Enfermero	50	
		Introducción a la Ciencia Enfermera	40	
		CIENCIAS BIOLÓGICAS	Ciencias Biológicas	
	Farmacología		60	
	Microbiología y Parasitología		50	
	Nutrición y Dietoterapia		60	
	SOCIO HUMANÍSTICA	Filosofía I	50	375
		Antropología I	60	
		Sociología I	65	
		Epidemiología I	55	
		Psicología	65	
		Estadística	30	
		Metodología del Aprendizaje	50	
	ELECTIVAS	Inglés I-II Portugués I-II Abordaje de Problemáticas Sociales emergentes- Expresión Artística	120	120
		PRACTICA FINAL INTEGRADA	350	350
		Horas totales teórico-prácticas		2270

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



ANEXO II-
B- PROPUESTA DE REFORMA DEL PLAN DE ESTUDIOS 2014 POR AREAS y SUBAREAS DE FORMACION- 2º Ciclo

CICLOS	AREAS	SUBAREAS	HORAS	TOTAL	
SEGUNDO CICLO	PROFESIONAL	Enfermería en Cuidados Críticos	150	620	
		Enfermería Comunitaria II	100		
		Bases Educativas para la Formación de Enfermeros	100		
		Gestión de Servicios de Enfermería	120		
		Ética y Deontología Profesional II	50		
		Producción del conocimiento enfermero I	80		
		Producción del conocimiento enfermero II	60		
			Producción del conocimiento enfermero III	40	205
	SOCIO HUMANISTICA	Antropología II	50		
		Sociología II	80		
		Epidemiología II	25		
		Filosofía II	50		
			Inglés III Portugués III Oratoria Escritura Académica	80	80
			PRACTICA FINAL INTEGRADA	250	250
	Horas totales teórico-prácticas			1235	

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

ANEXO III- PROPUESTA DE REFORMA CURRICULAR SEGÚN ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES A CADA AÑO

A-PRIMER CICLO

AÑO	ASIGNATURA	PRIMER CUATRIMESTRE	SEGUNDO CUATRIMESTRE	TOTAL POR CUATRIMESTRE
PRIMERO	Introducción a los Estudios Universitarios	120		
	Metodología del Aprendizaje	50		
	Bases Conceptuales de la Enfermería	120		
	Ciencias Biológicas	120		
	Filosofía I	50		
				340
	Enfermería Comunitaria I		100	
	Enfermería del Adulto y Anciano I		100	
	Enfermería en Salud Mental I		50	
	Epidemiología I		55	
	Antropología I		60	
			365	
	TOTAL HORAS PRIMER AÑO			825

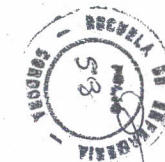
1687



AÑO	ASIGNATURA	PRIMER CUATRIMESTRE	SEGUNDO CUATRIMESTRE	TOTAL POR CUATRIMESTRE
SEGUNDO	Enfermería del Adulto y Anciano II	100		
	Farmacología	60		
	Microbiología y Parasitología	50		
	Nutrición y Dietoterapia	60		
	Psicología	65		
				335
	Estadística		30	
	Sociología I		60	
	Enfermería en Salud Mental II		100	
Enfermería Materno Infantil		120		
				310
	TOTAL HORAS SEGUNDO AÑO			645
TERCERO	Enfermería del Niño y el Adolescente	120		
	Enfermería en Salud Mental III	50		
	Introducción a la Ciencia Enfermero	40		
	Gestión del Cuidado	50		
	Ética y Deontología Profesional I	65		
				325
	PRÁCTICA FINAL INTEGRADA I		350	
	TOTAL HORAS TERCER AÑO			675
	Asignaturas Electivas			

TOTAL HORAS TEÓRICAS-PRÁCTICAS 2265

1687



AÑO	ASIGNATURA	PRIMER CUATRIMESTRE	SEGUNDO CUATRIMESTRE	TOTAL POR CUATRIMESTRE
CUARTO	Enfermería en Cuidados Críticos	150		
	Sociología de la Salud	80		
	Pensamiento Filosófico Occidental	50		
	Antropología Cultural	50		
	Epidemiología Clínica	25		
				355
	Producción del Conocimiento Enfermero I		80	
	Enfermería Comunitaria II		100	
	Bases Educativas para la Formación de Enfermeros		100	
			280	
	TOTAL HORAS CUARTO AÑO			635
QUINTO	Gestión de Servicios de Enfermería	120		
	Ética y Deontología Profesional II	50		
	Producción del Conocimiento Enfermero II	60	40	
				230
	PRÁCTICA FINAL INTEGRADA II		250	290
	TOTAL HORAS QUINTO AÑO			520
	Asignaturas Electivas	Inglés III-Portugués III-Oratoria- Escritura Científica- Expresión Artística		80
	TOTAL HORAS TEORICAS-PRÁCTICAS			1235

HORAS TOTALES DE LA CARRERA: 3500

1687





ANEXO IV – REGIMEN DE CORRELATIVIDADES

	ASIGNATURAS	PARA CURSAR		PARA RENDIR
		REGULAR	APROBADO	APROBADO
PRIMERO	1	Ciclo de Ingreso		
	2	Metodología del Aprendizaje	1	1
	3	Bases Conceptuales de la Enfermería	1	1
	4	Ciencias Biológicas	1	1
	5	Filosofía I	1	1
	6	Enfermería Comunitaria I	1	1-2--3-5
	7	Enfermería del Adulto y Anciano I	1	1-2-3-4-5
	8	Enfermería en Salud Mental I	1	1-2-3-5
	9	Epidemiología Social	1	1-3-5
	10	Antropología I	1	1-3-5
SEGUNDO	11	Enfermería del Adulto y Anciano II	6-7-10	1-3-4
	12	Farmacología	6-7-8	1-3-4
	13	Microbiología y Parasitología	6-7-8	1-3-4
	14	Nutrición y Dietoterapia	6-7-8	1-3-4
	15	Psicología	6-7-8-10	1-3-4
	16	Estadística	9	1-3-4
	17	Sociología I	5-10	1-3-4
	18	Enfermería en Salud Mental II	7-8	1-3-4
	19	Enfermería Materno Infantil	9-10-13-14-15	1-3-4
TERCERO	20	Enfermería del Niño y el Adolescente	11-12-13--14-15	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10
	21	Enfermería en Salud Mental III	15-18	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11
	22	Introducción a la Ciencia Enfermero	16-17	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11
	23	Gestión del Cuidado	15-17	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11
	24	Ética y Deontología Profesional I	15-17	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11
	25	PRÁCTICA FINAL INTEGRADA	20-21-22-23-24	
CUARTO		Electivas		1 a 19
	26	Enfermería en Cuidados Críticos		
	27	Sociología II		
	28	Filosofía II		
	29	Antropología II		
	30	Epidemiología Clínica		
	31	Producción del Conocimiento Enfermero I		27-28-29-30
	32	Enfermería Comunitaria II		27-28-29-30
QUINTO	33	Bases Educativas para la Formación de Enfermeros		27-28-29-30
	34	Gestión de Servicios de Enfermería	27-28-29-30-31-32-33	27-28-29-30-32-33
	35	Ética y Deontología Profesional II	27-28-29	27-28-29
	36	PRACTICA FINAL INTEGRADA	34-35	26-27-28-29-30-31-32-33
	37	Producción del Conocimiento Enfermero II		26 a 36
		Electivas		

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687

ANEXO V- CONTENIDOS MÍNIMOS

PRIMER CICLO: contenidos mínimos por asignatura

ÁREA	ASIGNATURA	CONTENIDOS MÍNIMOS	HORAS
	Ciclo de Introducción a los Estudios Universitarios	<p>Introducción a la Enfermería: Ciencia- Clasificación de ciencias – Conocimiento: Tipos - Características Investigación científica - Evolución de la ciencia –contexto histórico- Enfermería y su desarrollo como ciencia - modelos y teorías- Componentes y Clasificación de los modelos y teorías - Evolución de la enfermería y su aporte en el campo de la salud - conceptualizaciones del proceso Salud-Enfermedad- Los determinantes de la salud - derecho de salud de las personas-derechos de salud de las personas Enfermería y DDHH- Disciplina y profesión Cuidado como objeto de estudio Proceso de atención de enfermería-conceptualización- Etapas</p> <p>Ambientación Universitaria: Aprendizaje- Pensamiento crítico- Tipos de aprendizaje-El estudio en el ámbito universitario- Los textos académicos- Lectura- Elaboración de resúmenes - Mapas conceptuales Monografías Búsqueda de información en internet Aulas virtuales – Historia de la UNC- Reforma universitaria de 1918 Gobierno universitario La ley de educación superior- FCM EE :historia – la profesión de Enfermería- Hospital Nacional de Clínicas: historia</p> <p>Biología y Físico-Química: Biología: Introducción a las teorías explicativas del origen de la vida- Niveles de organización de la materia Características de los seres vivos Características generales de las células Mecanismo de funcionamiento celular Multicelularidad Órganos y sistemas Reproducción física y química en nuestro mundo Nociones básicas de matemática Nociones sobre la representación grafica Medidas de tiempo Medidas de longitud Magnitudes escalares y vectoriales Peso, centro de gravedad y equilibrio Intr materia ipos o clases de materia-sustancia Mezclas y soluciones concepto acido base</p>	
Disciplinar	Bases conceptuales de la Enfermería	Profesión. Concepto de Profesión, características. La profesión de enfermería. Funciones y rol de enfermería como integrante del equipo de salud. Dimensión psicosocial en el concepto integral de la salud. Procesos históricos sociales que determinan y condicionan la salud. Derechos humanos, perspectiva de la salud como derecho humano (género-discapacidad) <i>Cuidado:</i> concepto y dimensiones del cuidado. Teorías y modelos de enfermería. La integralidad del cuidado humano. Método de intervención profesional. Necesidades humanas básicas, concepto, teorías, taxonomía, distintos enfoques y perspectivas en sujeto, familia y comunidad. El proceso de la comunicación. Comunicación con la persona, la familia y la comunidad. Construcción del vínculo terapéutico entre la enfermera y el sujeto de cuidado. Campos de actuación de enfermería: nucleamientos profesionales. Legislación en Enfermería.	120
	Enfermería del Adulto y Anciano I	La adultez y la ancianidad. Modelo teórico para la práctica de enfermería Dimensiones psicosociales de la salud de los adultos y ancianos. Perfil demográfico de la población adulta en Argentina. Programas de promoción de la salud para adultos y ancianos. El derecho a la salud de los adultos y ancianos en Argentina y en Córdoba. Grupos vulnerables y factores de riesgo. Proyectos interinstitucionales e intersectoriales. Trabajo con grupos comunitarios. Atención domiciliaria	100
	Enfermería en Salud Mental I	Contexto global de los problemas de salud mental, principales problemas emergentes Concepto de salud mental. Salud mental Comunitaria. Indicadores de sufrimiento psíquico en la comunidad, factores de riesgo y factores protectores. Grupos vulnerables.- Promoción de la salud mental. Prevención de la salud mental	50

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
 SECRETARIO TÉCNICO
 FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1687



Prof. Dr. Rogelio Pizzi
 SECRETARÍA TÉCNICA
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Disciplinar	Enfermería Comunitaria I	Salud: conceptos. Salud desde el enfoque de derechos. Atención Primaria de la Salud. Definición. APS como estrategia integrada al sistema de salud. Principios que sustentan. Análisis crítico de su implementación. Nuevos paradigmas de APS. Salud comunitaria: concepto- características. Promoción de la salud declaraciones internacionales: Ottawa- Yakarta- Bangkok- - Nairobi- Helsinki- objetivos de desarrollo del milenio. Sistema de salud en la República Argentina. Programas de salud Nacionales., Provinciales y Municipales. Enfermería Comunitaria: historia de la Enfermería Comunitaria. Rol de la enfermera comunitaria. Comunidad y familia como grupos de atención. Concepto de Educación para la salud. Comunicación en Salud. Entrevistas. Visita Domiciliaria. Redes Sociales: concepto- conformación y características de las redes. la red social como recurso y estrategia participativa. Participación comunitaria- intersectorialidad.	100
	Enfermería del Adulto y del Anciano II	El proceso de enfermar. El cuidado del paciente adulto hospitalizado. Las transformaciones en la vida cotidiana del paciente ante la enfermedad y la hospitalización. Participación de la familia del paciente en el cuidado. Atención de enfermería a adultos y ancianos con diversos trastornos de salud. Cuidados de enfermería perioperatorios. Aspectos ético legales en la elaboración de registros de enfermería específicos del área. Atención de enfermería a las necesidades psicosociales de la discapacidad y minusvalía. Atención de enfermería a las necesidades psicosociales de la ancianidad: discapacidad, abandono, Alzheimer, marginalidad, pobreza. Recuperación de la salud. Reinserción social.	100
	Enfermería en Salud Mental II	El enfermero como protagonista del comportamiento organizacional. Aspectos psicosociales en la hospitalización. Intervenciones de enfermería en la seguridad emocional. Aspectos psicosociales en el embarazo. Historia de la locura y el cuidado enfermero en salud mental. Transformación del modelo de atención en salud mental a lo largo del tiempo. Análisis de las Leyes de salud mental. Situación y estado de la disciplina y profesión en salud mental. Perfil del cuidado de enfermería en salud mental. Teorías del cuidado en salud mental. Intervención de enfermería es situaciones de crisis. Intervenciones de enfermería en los principales problemas de salud mental. Intervenciones de enfermería en el sufrimiento psíquico crónico. Practicas Innovadoras en enfermería en salud mental.	100
	Enfermería Materno Infantil	Objetivos de Desarrollo del Milenio: 4,5 y 6Salud Reproductiva: desde la menarca hasta la menopausia. Mortalidad Materna: sus determinantes políticos, sociales, económicos, culturales y sanitarios. Modelo de Maternidades Seguras y Centradas en la Familia. Derechos Sexuales y Reproductivos: Consejería. Intervenciones de cuidados enfermeros, acciones educativas. Violencia de Género: familiar, social, institucional. Enfoque de Riesgo: factores de riesgo en el embarazo. Control Prenatal. Modificaciones gravídicas. La Adolescente embarazada. Infecciones de Transmisión sexual. Adicciones en la embarazada. Preparación Integral para la Maternidad (PIM).Trabajo de Parto: Etapas. Puerperio de bajo riesgo. Internación conjunta (madre hijo).Acompañamiento en el inicio de la lactancia materna. Alteraciones durante el embarazo, el parto, alumbramiento y el puerperio. Complicaciones Hemorrágicas durante el embarazo. Alteraciones metabólicas. Alteraciones durante el puerperio	120

1687



	Enfermería del Niño y el Adolescente	Evolución histórica de los cuidados al niño sano y enfermo. Situación de la salud infantil y adolescente en América Latina, y en la República Argentina Rol de la Enfermera Pediátrica. Atención de enfermería en la infancia y adolescencia. Factores de riesgo infantil y adolescente: Derechos del niño sano y enfermo. Conceptos y características generales de crecimiento, desarrollo, maduración y diferenciación. Teorías del Cuidado – Proceso de Atención de Enfermería en la Niñez y adolescencia. Importancia de la incorporación de hábitos de vida saludables. Intervenciones dirigidas a mejorar el hábitat familiar: Programa Ampliado de Inmunizaciones. Acciones para promover la salud del niño y adolescente. Atención de enfermería en las patologías prevalentes de la niñez y adolescencia. Medidas de prevención. Intervenciones basadas en evidencias. Participación del joven – adolescente en actividades deportivas y de apoyo solidario.	120
	Enfermería en Salud Mental III	Aspectos psicosociales del niño y del adolescente. Abordaje de las situaciones especiales de sufrimiento psíquico en niños y adolescentes. Entornos saludables en el mundo laboral. Los sistemas sociales. Organizaciones de salud, características y dificultades. Las comunidades y las redes sociales. Aspectos sistémicos, características y dificultades de los grupos. Comunicación saludable, interpersonal y resolución de conflictos. Trabajo en equipo: multidisciplina, interdisciplina y transdisciplina.	50
	Gestión del Cuidado	Modelos de gestión en Enfermería. La gestión del cuidado enfermero. Método de intervención. Proceso de gestión y administración: conceptos- principios- evolución- etapas Marco cultural para el cuidado enfermero. Liderazgo, motivación y participación. Los entornos de trabajo saludables para garantizar la calidad del cuidado. Proceso de toma de decisiones. Equipo de salud. Equipos de trabajo y trabajo en equipo. Relaciones interpersonales y comunicación en el trabajo. Asesoría del cuidado de salud a nivel individual, familiar y de los grupos sociales. Tendencias y perspectivas del ejercicio profesional en el cuidado de la salud humana	50
	Ética y Deontología Profesional I	La Ética. Principios Éticos. El debate ético contemporáneo. Ética y postmodernidad. Ética y responsabilidad. Ética y política. Ética del cuidado. Los Derechos Humano. Conflictos éticos en la atención de la salud. Ética en el ejercicio profesional. Bioética. Comités de Bioética. Ética en la Investigación. Marcos Deontológicos de la Profesión de enfermería. Códigos de Ética. Leyes de ejercicio Otras leyes de interés para la profesion	65
Ciencias Humanas y Sociales	Antropología Social	Antropología, ramas, Antropología cultural. Comprender en un marco socio histórico las distintas concepciones de cultura destacando usos del concepto de cultura en el escenario de la globalización. El método etnográfico. Lenguaje y cultura. Las culturas antiguas. La cultura medieval. La colonización. Problematizar el concepto de relativismo cultural. Los movimientos sociales e intelectuales de los siglos XIX y XX: Liberalismo, Marxismo, Psicoanálisis, Surrealismo, Estructuralismo	50
	Teoria Sociológica	Niveles de análisis social y sus paradigmas. Las dicotomías de los análisis macrosociales-microsociales; objetivismo-subjetivismo. Los intentos de un paradigma sociológico integrado. Orígenes históricos de las teorías sociológicas. La intervención de las fuerzas sociales e intelectuales en el surgimiento y desarrollo de la teoría sociológica. El reto de la teoría sociológica feminista: Principales cuestiones teóricas. Reflexiones sociológicas de la profesión de Enfermería. La enfermería como profesión y práctica social.	60
			55

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
 SECRETARIO TECNICO
 FACULTAD DE CIENCIAS Y LETRAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL PARAGUAY

	Epidemiología Social	Proceso: salud – enfermedad – atención. Concepciones en la historia. Paradigmas en Epidemiología. Teorías epidemiológicas: Epidemiología Clásica. Epidemiología Social Latinoamericana. Epidemiología Comunitaria. Nuevas perspectivas. Concepciones de causalidad y determinación del proceso salud enfermedad. Niveles de análisis macro y micro de los fenómenos de salud. La relación demografía – epidemiología – ambiente. Salud individual y salud colectiva. Diagnósticos de salud. Indicadores epidemiológicos. Vulnerabilidad susceptibilidad y riesgo. Metodologías epidemiológicas, generalidades: descriptivas, analíticas, experimentales. Metodologías cualitativas. Derechos humanos y justicia social– Pobreza y Condiciones de Vida. Discriminación. Género, sexismo, sexo. Exclusión social. Interculturalidad. Territorio. Información y registros de la situación de salud. Fuentes de información. Procedimientos de recolección de datos cuantitativos y cualitativos. Producción de información y conocimiento	
	Psicología	Desarrollo de la personalidad. Aparato psíquico, personalidad, constitución, temperamento y carácter, mecanismos de defensa, etapa del desarrollo libidinal, conflicto, angustia. El cuerpo y el esquema corporal. Condicionantes y determinantes de la salud mental de las personas, familia y comunidad. Estructuras psicopatológicas. Alteraciones de la conducta en las distintas etapas de la vida y en el embarazo.	65
	Pensamiento Filosófico	La Filosofía. Planteo del Problema filosófico. Los problemas de la Filosofía. Itinerario de la cuestión filosófica a lo largo de la historia en Occidente. Disciplinas filosóficas. El Problema del método: Lógica- Fenomenología- Hermenéutica. La cuestión epistemológica: Introducción a la problemática de la Epistemología: episteme y doxa. La Filosofía como ciencia: idealismo y materialismo- Corrientes filosóficas: Positivismo-Materialismo- Fenomenología- Hermenéutica. Paradigmas: Macro enfoque: lógico, positivista o empírico, analítico; crítico o dialectico: materialismo histórico; Micro enfoque: simbólico interpretativo (fenomenología/hermenéutica) La construcción del objeto epistémico en Ciencias de la Salud: Enfermería. La cuestión antropológica: introducción a la Antropología social. El concepto de cultura: alteridad, diversidad, etnocentrismo, racismo, relativismo y pluralismo cultural. El enfoque antropológico en la salud. La salud y la enfermedad como procesos culturales y socio-históricos. Aportes de la antropología a la comprensión de los procesos de salud/enfermedad. Medicina y medicinas. Concepciones biomédica y tradicional, sus perspectivas y límites. Enfoque etnográfico: la comprensión del otro- Método etnográfico: la descripción densa o interpretativa, el trabajo de campo: observación participante, entrevista, registro. La Cuestión Ética: Acción Humana y Moralidad. Las facultades humanas y la constitución del sujeto moral en la historia de la ética. El problema de la conciencia moral, entre la razón y los instintos. La ética de Aristóteles: teoría de la felicidad y la virtud- la ética estoica. La predestinación y la libertad. La teoría moral de Hobbes: La constitución del <i>ethos</i> en la acción racional instrumental y estratégica. ética a la política- La ética de Hume- La constitución del sujeto ético en la tensión razón-sensibilidad; ser/deber-ser. La ética de Kant: Principios prácticos y ley universal. Razón y sensibilidad. Razón práctica y razón técnico-prudencial. Autonomía y heteronomía moral.- La defensa de la libertad y del pluralismo: Valores humanos: aspecto objetivo y subjetivo. Dimensión intersubjetiva; el elemento trascendente. Esferas de valores. La libertad humana: dimensión interpersonal y dimensión corpórea. Libertad y liberación. Conciencia y Deber moral. El debate ético contemporáneo. Ética y Posmodernidad. Ética y Responsabilidad. Ética y Política: Ética y Justicia. Los	60

1687



		Derechos Humanos.	
Ciencias Biológicas	Ciencias Biológicas	Estudio de los elementos físico - químicos y procesos metabólicos del funcionamiento del organismo humano y sus posibles alteraciones. Conocimiento de la estructura, características y funciones de los distintos órganos y sistemas del cuerpo humano.	120
	Farmacología	Principales grupos farmacológicos: clasificación, acciones, administración y reacciones adversas. Interacción farmacodinámica entre el fármaco y el receptor. Relaciones entre medicamentos y alimentos. Fármacos utilizados en las patologías, prevalentes en las distintas etapas de la vida. Administración y evaluación en la administración de medicamentos por parte de enfermería. Diluciones y Registros. Educación al paciente y familia	60
	Microbiología y Parasitología	Principios de la Microbiología aplicados a las normas que competen al rol profesional de enfermería, para proteger a las personas de enfermedades infecciosas, parasitarias y tóxicas. Características, clasificación y comportamiento de los microorganismos. Parasitismo, virus, bacterias, hongos, algas y protozoos que afectan la salud del hombre. Medidas Preventivas. Esterilización – Métodos y Técnicas Antígenos – Anticuerpos e inmunidad. Epidemias, endemias, pandemias.	50
	Nutrición y Dietoterapia	Habitos alimentarios en relación a los conocimientos socioeconómicos y culturales. Relación entre la nutrición y la salud, crecimiento y desarrollo del ser humano. Alimentación del adulto, anciano, embarazada, niños y adolescentes	60
Metodología de la Investigación	Metodología del Aprendizaje	Alfabetización académica: en el marco de los capitales culturales al inicio de los estudios universitarios. Aprendizaje en la Universidad: importancia y características. Estudio, lectura y escritura en la Universidad. Técnicas de estudio. Vocabulario técnico referenciado a la disciplina. Argumentaciones: tipos y características. Importancia y funciones de la evaluación educativa. Referencias bibliográficas: normas, citas y plagios. Usos educativos de Internet: selección y búsqueda de materiales, base de datos electrónica, software y plataforma educativa.	50
	Estadística	Método estadístico. Herramientas estadísticas para recolección y presentación de datos en escenarios de salud. Variables: Escalas de medición. Datos: fuentes, procesamiento y presentación. Medidas de frecuencia de eventos en el proceso salud-enfermedad-atención: razón, proporción y tasa. Prevalencia e incidencia: definiciones, usos, diferencias. Medidas de tendencia central, y dispersión.	30
	Introducción a la Ciencia Enfermera	Idea de Ciencia. Desarrollo Histórico y Epistemología de la Ciencia. Corrientes filosóficas que sostienen las bases epistemológicas de las ciencias de la Salud. Construcción del Objeto de estudio/trabajo disciplinar. Políticas de investigación y desarrollo en Latinoamérica y Argentina. Características y tendencias de la producción científica enfermera. La producción científica desde el pensamiento positivo: Concepción de ciencia, conocimiento y método. Pautas para la construcción de un proyecto de investigación	40

1687

Complementaria	Electiva		120
Práctica	Practica Final Integrada I	Brindar cuidado Integral a las personas, familias y grupos sociales, aplicando el método científico de intervención de enfermería y los conocimientos de todas las áreas, priorizando las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Gestión de unidades de enfermería de cuidados mínimos e intermedios y de servicios de atención comunitaria	350

1687



SEGUNDO CICLO: contenidos minimos

Prof. Dr. ROSELIA PIZZI
 SECRETARIA TECNICA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

AREA PROFESIONAL	Enfermería en Cuidados Críticos	Concepto de cuidado y sus características, el equipo interdisciplinario. Alcances de la enfermera/o. Relación enfermera/o- paciente y familia. Condiciones y medio ambiente de trabajo en UTI. Aspectos ético legales de las UTI. Cuidados de enfermería ante la muerte inminente. Aspectos emocionales del paciente crítico y su familia. Planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería de adultos y niños con descompensaciones en los sistemas vitales (metabólicos, respiratorios, renales, cardiovasculares y neurológicos)	150
	Enfermería Comunitaria II	Historia de la Atención Primaria de la Salud. Salud familiar y Comunitaria. Ética del cuidado en enfermería comunitaria. Comunidad. Organización. Relevamiento familiar. Epidemiología comunitaria. Programas de APS. Programación local participativa	100
	Bases Educativas para la Formación de Enfermeros	La formación de enfermería como carrera de interés público: marcos legales y éticos. Funciones y responsabilidades sociales de las Instituciones de Educación Superior. Paradigmas de las ciencias de la educación. Educación Permanente (EP): significado y funciones en el proceso de capacitación del personal de salud. Teoría y práctica del proceso de enseñanza y aprendizaje: teorías de aprendizaje, modelos y opciones pedagógicas. Pedagogía crítica. TICs en educación superior y enfermería. Programación educativa en enfermería. Evaluación y acreditación educativa. Proyectos de intervención educativa destinados a: instituciones sanitarias y comunidad. Educación y diversidad. Derechos humanos en educación y salud. Investigación educativa y práctica de enfermería	100
	Gestión de Servicios de Enfermería	Administración: su naturaleza, propósito y categorización científica. Bases teóricas de la Administración en Enfermería. Evolución de las Teorías de Administración. Cultura Organizacional. Filosofía, ética y responsabilidad social de los administradores. Funciones de Administración en el Servicio de Enfermería. Habilidades administrativas relacionadas. Tendencias y Escenarios futuros de la Administración en Enfermería. Ciclo Diagnóstico / Planeación/ Evaluación. Fundamentos de control de la gestión y la evaluación: bases conceptuales y procedimentales específicas. El Sistema de Información como base de los procesos evaluativos en las Organizaciones. Planificación: Modelos de planificación. Tipos de Planes. Áreas de Evaluación y su aplicación en Servicios de Enfermería. Servicio de Enfermería: características de organización propia en los niveles hospitalarios y comunitarios. Misión, visión, objetivos y relaciones interdepartamentales del Servicio. Unidad de Enfermería: concepto y bases de organización. Administración de personal de Enfermería. Características del Trabajo en la Unidad de Enfermería: El papel de la Enfermera Jefe de Unidad. El sistema de comunicación administrativa intra e interdepartamental. Jefatura, Liderazgo y Conducción en el Servicio de Enfermería.	120

1687

	Ética y Deontología Profesional II	Ética del cuidado desde una concepción integral de la persona. Toma de decisiones éticas en la práctica profesional. Ética Discursiva- Principios de la Bioética Clínica- Bioética de los Derechos Humanos Valores como cualidad estructural. Institucionalización de la bioética y su rol social de Bioética Clínica, Comités de Ética en la Investigación en Seres Humanos Líneas de desarrollo de la profesión. Áreas críticas de la profesión: identidad-nucleamientos- condiciones y medio ambiente de trabajo.	50
Científico Investigativa	Producción del Conocimiento Enfermero I	La producción científica disciplinaria Cuantitativa. La producción científica disciplinar desde la perspectiva de la investigación social: Concepción de ciencia, conocimiento y métodos.Elaboración del proyecto de investigación Final.	80
	Producción del Conocimiento Enfermero II	Revisión del diseño del proyecto elaborado Validación de los métodos de recolección de la información.Estudio de viabilidad de la ejecución: política, técnica, administrativa y financiera.Análisis de los aspectos éticos-legales implícitos en el trabajo de campo.Uso de los software para procesamiento de información. Construcción del Informe Final y de Publicación.	100
Ciencias Humanas y sociales	Sociología de la Salud	Las condiciones objetivas o estructurales: Las respuestas del Funcionalismo estructural (Talcott Parsons); de las Teorías del Conflicto (Karl Marx y RalfDahrendorf) y de la Teoría de la Acción (Max Weber). Las intervenciones de los actores o agentes sociales: las respuestas del Interaccionismo Simbólico (de Alfred Schutz) y de la Fenomenología de la Vida Cotidiana (Peter Berger y Thomas Lukmann).Las relaciones entre condiciones objetivas y agente social: las respuestas de la Teoría de la Estructuración (Anthony Giddens) y del Constructivismo Estructuralista (Pierre Bourdieu).Teorías feministas contemporáneas: Teoría de la diferencia de género. Teoría de la desigualdad entre los géneros. Teoría de la opresión de género.La construcción socio-histórica del proceso de salud-enfermedad.Los principales condicionamientos y o determinaciones básicas de la salud colectiva desde la perspectiva de: el proceso de trabajo; clases sociales y construcción de género. Situación actual del sistema de salud. Límites y potencialidades de un programa de transformación social.	80
	Pensamiento Filosófico occidental	La cuestion etica: el estudio de la etica en la filosofía del Siglo XX: corrientes contemporáneas: voluntarismo-existencialismo- anarquismo- pragmatismo- marxismo- neopositivismo- liberación- emotivismo- relativismo Axiología: naturaleza de los valores y juicios- aplicacion de la teoría de valores en el ejercicio profesional del enfermero. Introduccion a la teoría social clásica y contemporánea- el objeto de estudio- el paradigma consensual- el paradigma del conflicto – perspectivas estratégicas de la acción social. La cuestion del conocimiento. Introduccción a la Filosofía de la Ciencia. Conceptos científicos, leyes, teorías, modelos. Reduccionismo. Generación y contrastación de hipótesis. Método hipotético-deductivo, falsacionismo, demarcación. Inducción, confirmación. Explicación, causación, predicción La actividad científica como resolución de problemas,. Epistemología evolucionista. Límites de la ciencia. Ciencia y valores. Ciencia y ética. Aspectos	50

1687



		<p>sociales de la ciencia. Pluralismo. La cuestión estética- la estética del cuidado enfermero</p>	
	Antropología Cultural	<p>Aspectos epistemológicos de las ciencias sociales desde el punto de vista de la antropología social. El mundo colonial capitalista y el surgimiento de la antropología. Los componentes de la antropología social como características básicas del estudio social del Hombre. Antropología Social, ciencias sociales y psicología. La Cultura como dimensión de la alteridad (cultura en C. Geertz) destacando el lugar de la cultura. Identidades Sociales. Construcción histórico-social de las nociones colectivas de enfermedad, enfermo e instituciones curadoras, para el análisis de la problemática de salud/enfermedad /atención. Identificar y contrastar los distintos criterios para definir la salud y la enfermedad, problematizando la relación enfermedad/anormalidad.</p>	50
Ciencias Biológicas	Epidemiología Clínica	<p>Análisis de la situación sanitaria. Indicadores de morbilidad y mortalidad. Estandarización de tasas. Causas básicas de morbilidad y mortalidad. Estudios epidemiológicos clínicos y comunitarios: clasificación. Estudios observacionales: de cohortes; de casos y controles. Estudios experimentales: diseño, usos, ventajas y limitaciones. Vigilancia epidemiológica .Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud. Evaluación de los sistemas de vigilancia. Corredores endémicos. Vigilancia epidemiológica ambiental. Concepto de riesgo. Usos, indicadores y medición del riesgo. Epidemiología aplicada a enfermedades prevalentes en la población. Programa Nacional de Inmunizaciones. Proyectos y estrategias de intervención en la comunidad</p>	25
Complementaria	Electiva		80
Practica	Practica Final Integral II	<p>Brinda cuidado integral a las personas, familias y grupos sociales vulnerables, hasta la máxima complejidad social y tecnológica en todas las etapas del ciclo vital. Implementan el proceso de administración de unidades y servicios de la enfermería, aplicando estrategias de educación para la salud de la población y del personalElaboran proyectos de investigación disciplinar.</p>	250

1687



ÁREA	ASIGNATURA	CONTENIDOS MÍNIMOS	Horas
disciplinar	Enfermería en Cuidados Críticos	Concepto de cuidado y sus características, el equipo interdisciplinario. Alcances de la enfermera/o. Relación enfermera/o- paciente y familia. Condiciones y medio ambiente de trabajo en UTI. Aspectos ético legales de las UTI. Cuidados de enfermería ante la muerte inminente. Aspectos emocionales del paciente crítico y su familia. Planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería de adultos y niños con descompensaciones en los sistemas vitales (metabólicos, respiratorios, renales, cardiovasculares y neurológicos)	150
	Enfermería Comunitaria II	Historia de la Atención Primaria de la Salud. Salud familiar y Comunitaria. Ética del cuidado en enfermería comunitaria. Comunidad. Organización. Relevamiento familiar. Epidemiología comunitaria. Programas de APS. Programación local participativa	100
	Bases Educativas para la Formación de Enfermeros	La formación de enfermería como carrera de interés público: marcos legales y éticos. Funciones y responsabilidades sociales de las Instituciones de Educación Superior. Paradigmas de las ciencias de la educación. Educación Permanente (EP): significado y funciones en el proceso de capacitación del personal de salud. Teoría y práctica del proceso de enseñanza y aprendizaje: teorías de aprendizaje, modelos y opciones pedagógicas. Pedagogía crítica. TICs en educación superior y enfermería. Programación educativa en enfermería. Evaluación y acreditación educativa. Proyectos de intervención educativa destinados a: instituciones sanitarias y comunidad. Educación y diversidad. Derechos humanos en educación y salud. Investigación educativa y práctica de enfermería	100
	Gestión de Servicios de Enfermería	Administración: su naturaleza, propósito y categorización científica. Bases teóricas de la Administración en Enfermería. Evolución de las Teorías de Administración. Cultura Organizacional. Filosofía, ética y responsabilidad social de los administradores. Funciones de Administración en el Servicio de Enfermería. Habilidades administrativas relacionadas. Tendencias y Escenarios futuros de la Administración en Enfermería. Ciclo Diagnóstico / Planeación/ Evaluación. Fundamentos de control de la gestión y la evaluación: bases conceptuales y procedimentales específicas. El Sistema de Información como base de los procesos evaluativos en las Organizaciones. Planificación: Modelos de planificación. Tipos de Planes. Áreas de Evaluación y su aplicación en Servicios de Enfermería. Servicio de Enfermería: características de organización propia en los niveles hospitalarios y comunitarios. Misión, visión, objetivos y relaciones interdepartamentales del Servicio. Unidad de Enfermería: concepto y bases de organización. Administración de personal de Enfermería. Características del Trabajo en la Unidad de Enfermería: El papel de la Enfermera Jefe de Unidad. El sistema de comunicación administrativa intra e interdepartamental. Jefatura, Liderazgo y Conducción en el Servicio de Enfermería.	120

1687



Prof. Dr. ROQUELIO PIZZI
 SECRETARÍO TÉCNICO
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL PARAGUAY

	Ética y Deontología Profesional II	Ética del cuidado desde una concepción integral de la persona. Toma de decisiones éticas en la práctica profesional. Ética Discursiva- Principios de la Bioética Clínica- Bioética de los Derechos Humanos Valores como cualidad estructural. Institucionalización de la bioética y su rol social de Bioética Clínica, Comités de Ética en la Investigación en Seres Humanos Líneas de desarrollo de la profesión. Áreas críticas de la profesión: identidad-nucleamientos- condiciones y medio ambiente de trabajo.	50
Científico Investigativa	Producción del Conocimiento Enfermero I	La producción científica disciplinaria Cuantitativa. La producción científica disciplinar desde la perspectiva de la investigación social: Concepción de ciencia, conocimiento y métodos.Elaboración del proyecto de investigación Final.	80
	Producción del Conocimiento Enfermero II	Revisión del diseño del proyecto elaborado Validación de los métodos de recolección de la información.Estudio de viabilidad de la ejecución: política, técnica, administrativa y financiera.Análisis de los aspectos éticos-legales implícitos en el trabajo de campo.Usos de los software para procesamiento de información. Construcción del Informe Final y de Publicación.	100
Ciencias Humanas y sociales	Sociología de la Salud	Las condiciones objetivas o estructurales: Las respuestas del Funcionalismo estructural (Talcott Parsons); de las Teorías del Conflicto (Karl Marx y Ralf Dahrendorf) y de la Teoría de la Acción (Max Weber). Las intervenciones de los actores o agentes sociales: las respuestas del Interaccionismo Simbólico (de Alfred Schutz) y de la Fenomenología de la Vida Cotidiana (Peter Berger y Thomas Lukmann).Las relaciones entre condiciones objetivas y agente social: las respuestas de la Teoría de la Estructuración (Anthony Giddens) y del Constructivismo Estructuralista (Pierre Bourdieu).Teorías feministas contemporáneas: Teoría de la diferencia de género. Teoría de la desigualdad entre los géneros. Teoría de la opresión de género.La construcción socio-histórica del proceso de salud-enfermedad.Los principales condicionamientos y o determinaciones básicas de la salud colectiva desde la perspectiva de: el proceso de trabajo; clases sociales y construcción de género. Situación actual del sistema de salud. Límites y potencialidades de un programa de transformación social.	80
	Pensamiento Filosófico occidental	La cuestión ética: el estudio de la ética en la filosofía del Siglo XX: corrientes contemporáneas: voluntarismo-existencialismo- anarquismo- pragmatismo- marxismo- neopositivismo- liberación- emotivismo- relativismo Axiología: naturaleza de los valores y juicios- aplicación de la teoría de valores en el ejercicio profesional del enfermero. Introducción a la teoría social clásica y contemporánea- el objeto de estudio- el paradigma consensual- el paradigma del conflicto – perspectivas estratégicas de la acción social. La cuestión del conocimiento. Introducción a la Filosofía de la Ciencia. Conceptos científicos, leyes, teorías, modelos. Reduccionismo. Generación y contrastación de hipótesis. Método hipotético-deductivo, falsacionismo, demarcación. Inducción, confirmación. Explicación, causación, predicción La actividad científica como resolución de problemas,. Epistemología evolucionista. Límites de la ciencia. Ciencia y valores. Ciencia y ética. Aspectos	50

1687

