



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FCM

Facultad de
Ciencias Médicas

EXP. CUDAP: 4779/2017

CÓRDOBA, 17 ABR 2017

VISTO

La nota presentada por la Directora de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, Prof. Lic. Mirta Piovano, en la que eleva la Propuesta de Reforma Curricular de la Carrera Licenciatura en Enfermería – Modalidad Presencial.

CONSIDERANDO

El Visto bueno de la Secretaría de Supervisión Curricular y Acreditación de esta Facultad;

El Visto bueno de Secretaría Académica de esta Facultad;

Que cuenta con el aval del Honorable Consejo Directivo;

El aconsejado por Secretaría de Asuntos Académicos de la Universidad Nacional de Córdoba en relación a modificaciones de la propuesta aprobada por resolución HCD N° 1687/16;

Por ello,

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

ARTÍCULO 1º: Derogar la Resolución del Honorable Consejo Directivo N° 1687/2016.

ARTÍCULO 2º: Aprobar la Propuesta de Reforma Curricular de la Carrera Licenciatura en Enfermería – Modalidad Presencial, que forma parte integrante de la presente Resolución, presentada por la Directora de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, Prof. Lic. Mirta Piovano.

ARTÍCULO 3º: Protocolizar y comunicar.

**DADA EN SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, A LOS VEINTITRÉS DÍAS DEL
MES DE MARZO DE DOS MIL DIECISIETE**

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



RESOLUCIÓN N°:

382

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




UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA

**PROPUESTA de REFORMA CURRICULAR de la
CARRERA de LICENCIATURA en ENFERMERÍA
Modalidad Presencial**

-Febrero de 2017-

Córdoba- Argentina


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

382

INDICE

INTRODUCCIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

1.1-FUNDAMENTACIÓN Y ANTECEDENTES

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

1.2- DENOMINACIÓN DE LA CARRERA Y DE LAS 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 graduado- Perfil del egresado

2-5. Actividades Reservadas y Alcances de los títulos

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 áreas de formación

B- Régimen de cursado y asignación horaria

C- Modalidad del dictado


D- Régimen de correlatividades

E- Contenidos mínimos de las asignaturas

F- Pautas para la evaluación

G- Materias electivas

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

382



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 Plan de Estudios aprobado por el Honorable Consejo Superior de la Universidad Nacional de Córdoba, según Res. N° 144/86 y por Resolución N° 1082/94 del Ministerio de Cultura y Educación de la Nación. El mismo se plasmó con criterios pedagógicos y profesionales constituyéndose en una propuesta 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 calidad de vida, consolidar el respeto al medio ambiente, a las instituciones de la República y a la vigencia del orden democrático"*

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

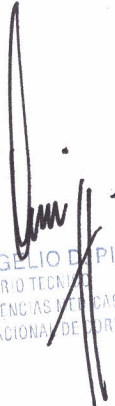
382

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 y 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 fue necesario revisar y adecuar la formación de los profesionales de Enfermería

Los profesionales de Enfermería deberán adquirir una preparación tal que les permita brindar una atención de Enfermería integral, humanizada y ética con un sólido sustento de conocimientos científicos para ejercer un rol profesional responsable y comprometido con la demanda social.

En función de lo anterior se organiza la Reforma Curricular de la Escuela de Enfermería de la siguiente manera:


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

382

1.-IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

1-1-FUNDAMENTACIÓN Y ANTECEDENTES

- **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.

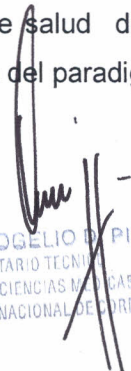
Hoy existe una superposición, un entrecruzamiento y una modificación del perfil epidemiológico, en el que conviven enfermedades del desarrollo con enfermedades del subdesarrollo y padecimientos milenarios con padecimientos de la hipercivilización, así como la re-emergencia de enfermedades infecciosas 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 fundamentados desde una macro visión de las múltiples transformaciones sociopolíticas del contexto regional y argentino.

El presente plan se posiciona en Teorías del Cuidado que toman enfoques y conceptos de salud de las Ciencias Sociales, y en el área disciplinar ha contribuido a la construcción del paradigma de la transformación


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

382

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. una de las consecuencias fue una desigualdad social 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.

Además son temas prioritarios en la Región la salud sexual y reproductiva, la atención integral de jóvenes y adolescentes, la promoción del desarrollo juvenil, el diagnóstico y tratamiento de enfermedades mentales siendo necesario abordar estas problemáticas en la formación.

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.

Esta situación hace prever cambios sustanciales en los modelos de prestación de servicios, en particular en lo referente a centrar la atención en la persona, en la seguridad de los pacientes, en el enfoque de atención primaria y en salud familiar, donde Enfermería es un recurso necesario pero escaso, el trabajo interdisciplinario y colaborativo es estratégico y el personal de salud requerirá preparación para estas nuevas formas de actuar y responder a los desafíos actuales. La comprensión de la magnitud de estos problemas y los nuevos y futuros escenarios sociales requieren de los profesionales actualización permanente.

Los gobiernos, las instituciones educativas y de salud, deben asumir seriamente el compromiso de la formación de enfermeros para afrontar estas profundas modificaciones que en la actualidad afectan la salud y la vida de las personas.

La OPS también refiere que: *"Los servicios de enfermería son componentes de los sistemas de salud, esenciales para el desarrollo de la sociedad. Contribuyen al logro de las mejores condiciones de vida de los individuos, las familias y las comunidades. Su reto es dar respuesta oportuna a los cambios permanentes que generan la transformación de los paradigmas en la formación, la práctica, la investigación y la extensión"*.

En esta perspectiva toda la educación universitaria argentina se encuentra también dinamizada por cambios estructurales regulados por marcos ético-legales de la educación y del ejercicio profesional.

En el **contexto nacional** el inicio de este nuevo siglo se caracterizó por una profunda crisis socio-económica como consecuencia de una década de transformaciones generadas por el modelo neo liberal, del que nuestro país no se vio exento.

La ausencia de políticas sociales en manos del Estado, los altos índices de desempleo, un 53% de la población en condiciones de pobreza y un franco enfrentamiento de la sociedad con sus gobernantes, eran las características de ese momento.

Si se concibe a la salud 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, se debe orientar un proyecto de construcción colectiva y solidaria que excede a un gobierno, a un partido político o a un sector social.

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.

Se ha demostrado 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) a edad,
- e) el sistema sanitario.

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

382

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 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.**

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 Plan de Estudios 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 ellos, 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 enfermeros 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 2006 se presenta el Proyecto de creación del Laboratorio de Prácticas Simuladas que fue implementado por un acuerdo de intercambio entre la Facultad de 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 el aprendizaje de conocimientos teóricos y la adquisición de habilidades, capacidades y actitudes.

Hay una constante preocupación con la enseñanza por lo que se habilito el trabajo con la Plataforma Moodle y se creó en 2009 el Aula de Innovación Tecnológica con equipamiento y espacio con alumnos y docentes.

En el marco de la oferta de posgrado, 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.

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 1º año, un 32,8% a 2ª y 3º año y un 38,6% a estudiantes de 4º y 5º año de la Carrera.

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 Secretaria Académica de la Carrera de Licenciatura en Enfermería.

En la misma fecha, la Comisión eleva una primera Propuesta de Modificación del Marco Conceptual del Plan de Estudios

En el año 2000 la Secretaría Académica propuso 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 realizó 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).

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

382

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

Desde el 2008 hasta el 2012 comienza la adecuación a los estándares ministeriales.

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 el proceso de reforma, reuniendo y analizando todos los antecedentes mencionados para lograr la Reforma del Plan de Estudio. Para ello se constituye una Comisión de Reforma Curricular, integrada por las autoridades de la Carrera, 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 con la participación de los cuatro claustros.

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

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.

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

El Plan vigente está sostenido en el paradigma biologista-tecnocrático, orientado hacia la atención de la enfermedad con el abordaje desde un modelo pedagógico de transmisión y adiestramiento. También predominan fundamentalmente teorías del cuidado que hoy han sido superadas por otras que responden a las características del contexto actual.

PLAN 86	PRIMER CICLO		TOTAL	SEGUNDO CICLO			TOTAL
	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTAL	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTAL	4420
	1460	1240	2700	830	890	1720	

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

Dicho Plan 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 un óptimo rendimiento académico.

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

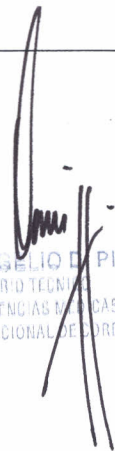
Las horas curriculares se distribuyen en un 52% de desarrollo teórico y 48% de experiencias clínicas.

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



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


 Prof. Dr. ROSELIO D. PIZZI
 SECRETARÍO TÉCNICO
 FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA.

382



Ciclo	Año	Materias	Extensión	Carga Horaria
SEGUNDO CICLO	Cuarto Año	<u>Profesionales</u> 1. ENFERMERÍA DE ALTO RIESGO 2. ENFERMERÍA COMUNITARIA 3. INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA	Cuatrimestral Cuatrimestral Cuatrimestral	370 370 60
		<u>Complementarias</u> <u>Psicosociales</u> 4. Antropología Cultural 5. Estadística en Salud	Cuatrimestral Cuatrimestral	40 20
	Quinto Año	<u>Profesionales</u> 6. ENSEÑANZA EN ENFERMERÍA 7. ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA 8. DEONTOLOGÍA Y PROBLEMÁTICA DE ENFERMERÍA 9. TALLER DE TRABAJO FINAL	Cuatrimestral Cuatrimestral Anual Anual	370 370 40 40
		<u>Complementarias</u> <u>Psicosociales</u> 10. Sociología	Anual	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 el tiempo para el dictado.

Existe también desarticulación 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, problemáticas sociales emergentes, derechos humanos entre otros; de igual manera la ausencia de materias electivas u optativas, entre las cuales se pueden destacar idiomas extranjeros, indispensables para el ejercicio profesional y la formación continua

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

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

382

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 enseñanza para la demostración; 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- Resolución 1293/13 HCD)

- **Bases y principios**

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 enseñanza 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.

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 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, re significando 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.

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 TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

382

El desarrollo de métodos innovadores de enseñanza 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 re significación 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 y 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**.

Apuesta a la autonomía y al auto fortalecimiento permitiendo a los docentes y a la comunidad educativa en general identificar las limitaciones y potenciar las capacidades de forma tal que éstas sean la base para la auto superación.

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 conciencia crítica, la cual a su vez, involucra una actitud reflexiva y dinámica frente a los acontecimientos socio-históricos que nos describen como sujetos.

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 del Plan de Estudios se han contemplado las nuevas tendencias, concepciones y abordajes de la salud así como la Resolución 2721/15 del ME.

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

382

Dicho Plan tal como se presenta en el cuadro siguiente, está estructurado en dos ciclos, el primero dura tres años, tiene un total de 2445 horas y otorga el título intermedio de Enfermero. El Segundo Ciclo dura dos años, tiene un total de 1655 horas y otorga el título de Licenciado en Enfermería.

CARGA HORARIA DISTRIBUIDA EN CICLOS			
CICLO	TEORIA	PRACTICA	TOTAL
I	1715	730	2445
II	1155	500	1655
TOTAL	2870	1230	4100

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

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

Se define un nuevo 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

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

La Escuela de Enfermería se visualiza integrada a la Facultad de Ciencias Médicas y a la Universidad Nacional de Córdoba, comprometida a brindar una oferta educativa de calidad tanto en el grado como en el postgrado; con reconocimiento social y liderazgo nacional e internacional en la formación de recursos humanos en Enfermería. Contribuye a la solución de las necesidades de salud del país. Integrada con profesionales con sólida formación contribuirá con la generación de conocimientos basados en la investigación desde enfoques cualitativos y cuantitativos.

La Escuela adhiere a los valores sociales de la profesión para dar respuesta a las demandas de la comunidad y de las políticas de salud.

Proyecta su accionar a la sociedad cumpliendo su vocación de servicio público para elevar la calidad de vida de la población

2-2. Misión

La formación de profesionales de Enfermería competentes y autónomos, con una orientación predominantemente social, humanística y ética 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 del capital humano 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) transferir 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) Construir 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) Valorar la importancia y fortaleza de la participación profesional en entidades sociales.

2-4. 1- Perfil del graduado

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.

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.

2-4. 2- Perfil del egresado

Enfermero

Es el egresado capacitado 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. Actividades Reservadas y Alcances de los títulos

ACTIVIDADES RESERVADAS al Licenciado en Enfermería- Resolución 2721/15

- 1.- Valorar y diagnosticar los requerimientos de los cuidados integrales de enfermería, planificar, evaluar y supervisar la realización esos cuidados 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.

Alcances del título de Licenciado en Enfermería:

- Brindar cuidados integrales tomando como referencia un encuadre teórico y aplicarlos a través del método de intervención profesional
- Gestionar servicios y cuidados profesionales que garanticen calidad en la atención
- 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.

Alcances del título de Enfermero

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 CONTENIDOS MINIMOS DE LA CARRERA y PRACTICAS ESPECIFICAS

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 2445 horas y otorga el título intermedio de Enfermero.

El Segundo Ciclo dura dos años, tiene un total de 1655 horas y otorga el título de Licenciado en Enfermería. Total de la Carrera 4100 horas teórico-prácticas.

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:

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

382

ÁREA PROFESIONAL
ÁREA BIOLÓGICA
ÁREA SOCIOHUMANÍSTICA

Estos áreas 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 2018 POR ÁREAS DE FORMACION

El Primer Ciclo comprende el desarrollo de:

- 24 asignaturas,
- una *práctica final integrada* de 300 horas
- 95 horas de *materias electivas*.

El Segundo Ciclo está conformado por:

- 11 asignaturas,
- una *práctica final integrada* de 300 horas y
- 80 hs de *materias electivas*.

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

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

382

ANEXO IV: CUADRO CORRELATIVIDADES plan de estudios 2018

E- Contenidos Mínimos de cada asignatura

ANEXO V- CONTENIDOS MINIMOS DE CADA ASIGNATURA

F- Pautas para la evaluación:

Se realizará según las normativas generales de UNC Ordenanza de Escala de Calificaciones y las establecidas en el Régimen de la Enseñanza de la Escuela de Enfermería Resolución 782/13 HCD y HCS

Cada asignatura prevé evaluaciones formativas y sumativas de proceso y resultado, coherentes con el modelo pedagógico; 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 con escala aprobado/reprobado.

Las distintas instancias constituirán la calificación final de la asignatura definiendo la condición.

La experiencia práctica será evaluada por el profesor de la asignatura y de acuerdo al logro de los objetivos previstos.

G- Materias electivas:

La propuesta prevé incorporar materias electivas, 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

Un cambio significativo lo constituye el hecho de haber considerado desde su elaboración, mecanismos de seguimiento y evaluación que permitirán monitorear la aplicación del Plan de Estudios e ir realizando los ajustes que se consideren necesarios.

Para el seguimiento se conformaron dos comisiones:

A- Una Comisión de Seguimiento y Evaluación Curricular de la Carrera de Licenciatura en Enfermería, Resolución Interna N° 146/16 la que comenzara sus actividades desde la puesta en marcha del nuevo Plan, integrada de la siguiente manera:

- * Un experto del área disciplinar
- * Un experto en ciencias humanas y sociales

- * Un experto en ciencias biológicas
- * Un experto en experiencias prácticas profesionales.

Con las siguientes funciones.

- Asesorar en el establecimiento y aplicación de políticas y lineamientos sobre materia curricular.
- Participar en el diseño del Plan curricular de la carrera teniendo en cuenta competencia profesionales y alcance del título, objetivos, tipo de estructuración, cargas horarias, programas de las asignaturas, modalidad de cursado, metodología pedagógica y el sistema de evaluación.
- Revisar el proceso de implementación del plan de estudio considerando la tensión existente entre las necesidades académicas y los recursos disponibles.
- Analizar y sugerir cambios en los programas de asignaturas implementadas en el marco del Plan de estudio atendiendo las necesidades de la comunidad.
- Coordinar planes de mejoramiento y análisis de los contenidos circulares de cada asignatura en función de las competencias requeridas definidas en los contenidos curriculares básicos.
- Analizar indicadores de rendimiento académica a los efectos de sugerir innovaciones metodológicas en los procesos de enseñanza aprendizaje.
- Revisar periódicamente para su actualización, las políticas, estrategias, instructivos, procedimientos y normativas relacionadas con la materia curricular.
- Participar en eventos curriculares y difundir los resultados importantes entre los miembros de la comunidad de la facultad.
- Generar espacios de actualización y reflexión sobre la práctica docente.

B- una Comisión de Seguimiento Académico de Estudiantes Resolución Interna N° 160/16 conformada con representantes de:

- * Estudiantes
- * Docentes de ambos ciclos de la carrera
- * Secretaria Académica
- * Secretaria de Asuntos Estudiantiles
- * Despacho de Alumnos



* Consejo Consultivo

Y cuyas funciones serán:

- Identificar y analizar situaciones estudiantiles relacionadas con el ingreso, permanencia y egreso tales como becas, accesibilidad, desempeño académico
- Analizar las situaciones particulares que dificultan o impiden el proceso de enseñanza aprendizaje s fin de proponer a las autoridades de la escuela acciones concretas que respondan a las políticas universitarias de fortalecimiento del ingreso, egreso y permanencia de los estudiantes.
- Analizar la evolución general de la matricula total y de ingresantes, retención y desgranamiento, rendimiento académico, tiempos reales de cursado de algunas asignaturas entre otros aspectos que resultan de interés y que se abordan concretamente

Las mencionadas Resoluciones Internas están en proceso de aprobación por el HCD

PROF. DR. RAFAEL PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

382

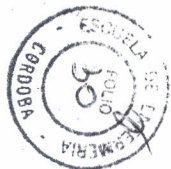
ANEXO I RELACIÓN ENTRE CONTENIDOS MÍNIMOS- ALCANCES Y PRACTICAS ESPECÍFICAS

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 éticos 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 alimentarios de acuerdo a 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>

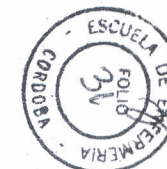
Prof. Dr. HORACIO PIZZI
 SECRETARIO TECNICO
 FACULTAD CIENCIAS FARMACOLÓGICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

382



ALCANCES	CONTENIDOS MÍNIMOS	
<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>Consejería de Enfermería en salud sexual y reproductiva, salud mental, niños y adolescentes, embarazadas, adultos y ancianos con énfasis en DDHH, genero, 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, algas y que afectan la salud del hombre.</p>	<p><i>Integrar equipos disciplinarios e interdisciplinarios que desarrollan programas de atención a personas, grupos y colectivos sociales en jurisdicciones nacionales provinciales y municipales</i></p>

3821



382

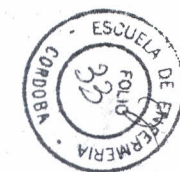
ALCANCES	CONTENIDOS MÍNIMOS	
<p>Participar en Programas de Educación para el cuidado de la Salud dirigidos a las personas y grupos sociales</p>	<p>Programas de promoción de la Salud en Argentina y en Córdoba. El derecho a la salud en Argentina y en Córdoba. Proyectos de atención de la salud interinstitucionales 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 persona 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. Construcción de un Proyecto de Investigación</p>	<p><i>integrar equipos de investigación de las cátedras y/o de los servicios donde realiza practica recolección de datos (observaciones- entrevistas)</i></p>



Título: LICENCIADO EN ENFERMERIA

ALCANCES	CONTENIDOS MINIMOS	PRACTICAS ESPECIFICAS
<p>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 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 del 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 propia, 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 políticas y planes y organizando seleccionando 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</i></p>

382



Prof. Dr. ROCELINO F. RIZZI
 SECRETARIO TECNICO
 FACULTAD CIENCIAS Y DEPENDIAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

	población
--	-----------

ALCANCES	CONTENIDOS MÍNIMOS	
<p>Elaborar, ejecutar y evaluar programas de formación del recurso humano de enfermería y de educación permanente institucionales que aseguren una intervención libre de riesgos</p>	<p>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 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.</p>	<p><i>propone y desarrolla y monitorea proyecto de intervención educativa en instituciones sanitarias y comunitarias</i></p>
<p>Dirigir equipos de investigación disciplinar a los fines de generar y transferir conocimientos que aseguren la validez científica de las acciones de enfermería</p>	<p>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.</p>	<p><i>realiza investigaciones de nefermeria y participa en investigaciones de salud particularmente para contribuir a la solución de los problemas de la practica y el ejercicio de la profesión y generar un cuerpo de conocimiento y tecnología propias</i></p>

382

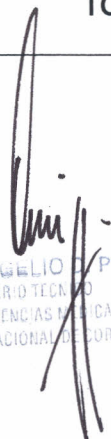


ANEXO II- PROPUESTA DE REFORMA DEL PLAN DE ESTUDIOS 2018 POR AREAS y SUBAREAS DE FORMACION

CICLOS	AREAS	SUBAREAS- asignaturas	HORAS	TOTAL	
PRIMER CICLO	PROFESIONAL	Introducción a los Estudios Universitarios de Enfermería	110	1310	
		Bases Conceptuales de la Enfermería	170		
		Enfermería del Adulto y Anciano I	100		
		Enfermería del Adulto y Anciano II	140		
		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	220		
		Enfermería del Niño y del Adolescente	150		
		Gestión del Cuidado Enfermero	60		
		Introducción a la Ciencia Enfermera	60		
	CIENCIAS BIOLÓGICAS	Ciencias Biológicas I-II	120	295	
		Farmacología	60		
		Microbiología y Parasitología	55		
		Nutrición y Dietoterapia	60		
	SOCIO HUMANÍSTICA	Filosofía I	65	445	
		Antropología I	65		
		Ética y Deontología Profesional I	70		
		Sociología I	70		
		Epidemiología I	65		
		Psicología	80		
		Estadística	30		
	ELECTIVAS	Ingles I-II Portugués I-II Abordaje de Problemáticas Sociales emergentes- Expresión Artística	95	95	
		PRACTICA FINAL INTEGRADA I	300	300	
	TOTAL HORAS TEÓRICO-PRACTICAS				2445



CICLOS	AREAS	SUBAREAS	HORAS	TOTAL	
SEGUNDO CICLO	PROFESIONAL	Enfermería en Cuidados Críticos	250	940	
		Enfermería Comunitaria II	150		
		Bases Educativas para la Formación de Enfermeros	60		
		Gestión de los Servicios de Enfermería Hospitalarios y Comunitarios	200		
		Producción del conocimiento enfermero I	100		
		Producción del conocimiento enfermero II	180		
	SOCIO HUMANIS TICA	Antropología II	50	335	
		Ética y Deontología Profesional II	90		
		Sociología II	90		
		Epidemiología II	25		
		Filosofía II	80		
	ELECTIVAS	Inglés III	80	80	
		Portugués III			
		Oratoria			
		Escritura Académica			
			PRACTICA FINAL INTEGRADA	300	300
	TOTAL HORAS TEÓRICO-PRACTICAS			1655	


 Prof. Dr. HUGELIO PIZZI
 SECRETARIO TECNICO
 FACULTAD CIENCIAS FÍSICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

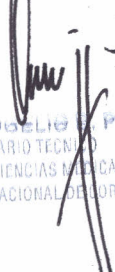
382



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

A- PRIMER CICLO

Año	cuatrimestre	asignatura	Horas/asignatura-cuatrimetre		Carga semanal
PRIMERO	1°	Introducción a los estudios Universitarios	110	425	30 horas semanales /6 horas por día
		Bases Conceptuales de la Enfermería	170		
		Ciencias Biológicas I	80		
		Filosofía I	65		
	2°	Ciencias Biológicas II	40	420	
		Enfermería Comunitaria I *	100		
		Enfermería del Adulto y Anciano I	100		
		Enfermería en Salud Mental I	50		
		Epidemiología I	65		
		Antropología I	65		
		TOTAL HORAS PRIMER AÑO		845	
SEGUNDO	3°	Enfermería del Adulto y Anciano II	140	395	30 horas semanales /6 horas por día
		Farmacología	60		
		Microbiología y Parasitología	55		
		Nutrición y Dietoterapia	60		
		Psicología	80		
	4°	Estadística	30	420	
		Sociología I	70		
		Enfermería en Salud Mental II	100		
		Enfermería Materno Infantil	220		
			TOTAL HORAS SEGUNDO AÑO		
TERCERO	5°	Enfermería del Niño y el Adolescente	150	390	30 horas semanales /6 horas por día
		Enfermería en Salud Mental III	50		
		Introducción a la Ciencia Enfermero	60		
		Gestión del Cuidado Enfermero	60		
		Ética y Deontología Profesional I	70		
	6°	PRACTICA FINAL INTEGRADA I	300	300	
			TOTAL HORAS TERCER AÑO		
		Asignaturas Electivas	95	95	
TOTAL HORAS TEORICO- PRACTICAS PRIMER CICLO					2445

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

382



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

B- SEGUNDO CICLO

Año	cuatrimestre	asignatura	Horas/asignatura- a- cuatrimestre		Carga semanal	
CUARTO	7°	Enfermería en Cuidados Críticos	250	405	30 semanales /6 horas por día	
		Filosofía II	80			
		Antropología II	50			
		Epidemiología II	25			
	8°	Producción de Conocimiento Enfermero I	100	400		
		Enfermería Comunitaria II	150			
		Bases Educativas para la formación de Enfermeros	60			
		Sociología II	90			
	TOTAL HORAS CUARTO AÑO			805		
	QUINTO	9°	Gestión de los servicios de Enfermería hospitalarios y comunitarios	200		470
Ética y Deontología profesional II			90			
Producción del conocimiento enfermero II			180			
10°		PRACTICA FINAL INTEGRADA II	300	300		
TOTAL HORAS QUINTO AÑO						
		Materias electivas	80	80		
TOTAL HORAS TEORICO-PRACTICAS SEGUNDO CICLO					1655	

**CARGA HORARIA TOTAL DE LA CARRERA
DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA
4100 horas**

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

382

ANEXO IV- REGIMEN DE CORRELATIVIDADES



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

PROF. DR. ROBERTO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

382



ANEXO V- CUADRO CONTENIDOS MINIMOS POR ASIGNATURA

1° Y 2° CICLO

PRIMER CICLO	
ASIGNATURAS DEL AREA PROFESIONAL	CONTENIDOS MINIMOS
INTRODUCCION 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>
BASES CONCEPTUALES de la ENFERMERIA	<p>Enfermería como profesión. Concepto de profesión. Características. Funciones y rol de enfermería como integrante del equipo de salud. las necesidades humanas: concepto teorías taxonomía distintos enfoques y perspectivas (sociohistorica-sociológica- filosófica- económica) Dimensión sicosocial en el concepto integral de salud. Procesos sociales e históricos que determinan y condicionan la salud. Necesidades sicosociales de los sujetos, familias y comunidad. La integralidad del cuidado humano y su valor para la salud mental. Teoría de la comunicación. Campos de actuación de la enfermería.- Nucleamientos profesionales – legislación en Enfermería Conceptos y dimensiones del cuidado. Teorías y modelos de enfermería. Proceso de atención de enfermería. El cuidado según niveles de complejidad y de la atención de salud. Instrumentos para la gestión del cuidado. Programas de salud. Consulta de enfermería: diseño, planificación, ejecución evaluación y registro Sistemas de registro</p>
ENFERMERIA DEL ADULTO Y DEL ANCIANO I	<p>La adultez como etapa de la vida: adulto joven, maduro y anciano. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región. Perfil de salud. Modelos de atención. Primaria con enfoque familiar. La acción educativa en salud. Programas de salud centrados en adulto. Consulta de Enfermería. Proyectos comunitarios interinstitucionales e intersectoriales. Trabajo con grupos comunitarios. Atención domiciliaria del adulto: desarrollo de la visita domiciliaria; preparación de la visita: valoración- ejecución- evaluación de la visita. EL derecho a la salud de los adultos y ancianos en Argentina y en Córdoba .</p>
	<p>El cuidado del paciente adulto hospitalizado. El significado de la hospitalización para el adulto. Las transformaciones en la vida cotidiana del paciente ante la enfermedad y la hospitalización. Participación de la familia del paciente en el cuidado.</p>

382

1

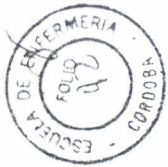
Prof. Dr. ROQUE FIZZI
 SECRETARIO TECNICO
 FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



ENFERMERIA DEL ADULTO Y DEL ANCIANO II	Atención de Enfermería a las necesidades sicosociales de la discapacidad y la minusvalía. La reestructuración del tiempo del paciente hospitalizado. Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones de la oxigenación, cardiovasculares. Eliminación de líquidos y electrolitos y equilibrio acido base, nutricionales, de la piel y de la comunicación. Valoración de enfermería. Terapéutica medicamentosa, control y vigilancia. Dietoterapia. Educación al paciente y familia. Cuidados de enfermería perioperatorios. Asistencia de enfermería en la instancia preoperatoria y postoperatoria. Valoración del dolor, drogas para el tratamiento del dolor, terapias alternativas en el manejo del dolor. Masajes. Relajación técnicas alternativas otros. Programa internación domiciliaria. Registros. Tics. Responsabilidad éticolegal del registro en enfermería. Manejo de la información. Confidencialidad. Veracidad. Consentimiento informado. Ética del cuidado. Atención de enfermería en las necesidades sicosociales de la ancianidad. Abandono- Alzheimer, marginalidad pobreza salud mental y trabajo.
ENFERMERIA EN SALUD MENTAL I-II y III	La salud mundial- Contexto global de los problemas de salud mental- análisis de la situación actual- estrategias y plan de acción sobre la salud mental- situación epidemiológica- determinantes sociales de la salud- principales problemas emergentes origen de las practicas de los cuidados y su influencia en el cuidado enfermero- modelo teórico del cuidado de la salud mental- historia de la salud y la enfermedad mental- conceptos de salud mental. Transformación del modelo de atención de salud mental. El proceso de la reforma en salud mental a nivel mundial- marcos legislativos nacionales y provinciales- el derecho a vivir y ser incluido de los pacientes con padecimiento mental La disciplina de enfermería en el cuidado de la salud mental- perfil del enfermero en salud mental El enfermero como protagonista del comportamiento organizacional. - la intervención del cuidado enfermero desde el abordaje de la atención comunitaria de la salud 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 Enfermería en la transformación de las prácticas en la cronicidad. Las instituciones totales, su semejanza con la institución siquiátrica- cronicidad y el proceso de transformación del manicomio- intervenciones profesionales de enfermería y el trabajo en equipo en el proceso de desmanicomialización. La promoción y la prevención de los problemas de salud mental en la actualidad. Situación de los problemas actuales en salud mental. Modelo de promoción y prevención de los modelos de salud mental. Modelo de intervención de Enfermería en salud mental Aspectos psicosociales en la hospitalización. Intervenciones de enfermería en la seguridad emocional. Aspectos psicosociales en todas las etapas de la vida Historia de la locura y el cuidado enfermero en salud mental. Transformación del modelo de atención en salud mental a lo largo del tiempo. . 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. 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: multidisciplinaria, interdisciplina y transdisciplina.
ENFERMERIA 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-

3821

Prof. Dr. Horacio Pizzi
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

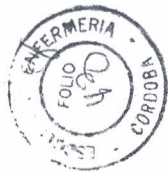


	<p>Bangkok- - Nairobi- Helsinki- objetivos de desarrollo del milenio. Sistema de salud en la República Argentina. Programas de salud Nacionales., Provinciales y Municipales. Enfermería Comunitaria: historia de la Enfermería Comunitaria. Rol de la enfermera comunitaria. Comunidad y familia como grupos 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. Nuevos paradigmas de APS.</p>
ENFERMERIA MATERNO INFANTIL	<p>Embarazo. Familia y sociedad. Distintas concepciones de familia. Teoría de la familia. La acción educativa en salud. Trabajo multiprofesional e intersectorial. Trabajo con grupos comunitarios. Intervenciones de Enfermería en el cuidado prenatal parto puerperio. Periodo intergenesico y menopausia. Alteraciones del embarazo. Mortalidad materna. Sus determinantes sociales, económicos, políticos, culturales, sanitarios, alteraciones del parto y el alumbramiento. Sufrimiento fetal agudo hemorragias del alumbramiento. Parto distócico y operaciones obstétricas. Alteraciones del puerperio atención Enfermería al recién nacido normal. La incorporación de la familia en el cuidado del recién nacido. El cuidado del recién nacido prematura dimensiones sicosociales de la mujer embarazo parto y puerperio. Cuidados de enfermería en la promoción y protección de la salud materna y del recién nacido. Promoción de la estimulación temprana y desarrollo psicoafectivo de los niños.</p> <p>Objetivos del milenio 4-5 y 6. Salud Reproductiva: desde la menarca hasta la menopausia. Modelos de modelos de maternidades seguras y centradas en la familia</p>
ENFERMERIA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE	<p>El campo de la niñez la adolescencia y las familias. Políticas para la niñez y la adolescencia. Promoción y protección de los derechos de los niños y apoyo a las familias. Asesoramiento y promoción.</p> <p>Plan de acción local. Servicios de apoyo a la familia. Aprendizaje y desarrollo de competencias para la crianza. Espacio de escucha y asesoramiento para adolescentes. Servicios locales de protección de los derechos. Factores que condicionan y determinan su salud. Perfil de salud. Promoción y protección de la salud escolar. Primeras causas de morbimortalidad. Atención de enfermería del niño y adolescente que presenta alteraciones de oxigenación. Nutrición y eliminación. Valoración integral de las necesidades planificación ejecución y evaluación de la intervenciones de enfermería. Vigilancia y control de las terapéuticas. Registros. Atención de enfermería al niño y adolescente que presenta alteraciones del entorno. Factores que influyen. Enfermedades transmisibles de la infancia en la región. Accidentes. Valoración integral de las necesidades planificación ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Vigilancia y control de las terapéuticas. Registros. Atención de enfermería de las necesidades de comunicación, de juego y aprendizaje del niño y adolescente hospitalizado. El niño su familia frente a una situación de enfermedad y hospitalización. La estructuración del tiempo ene el niño intervenciones de enfermería. Programas de juego y la escolarización en el hospital. El proceso de comunicación con el niño adolescente y su familia.</p> <p>Situación de la salud infantil y adolescente en América Latina y en la Republica Argentina. Teorías del cuidado: proceso de atención de Enfermería en la niñez y la adolescencia. Importancia de la incorporación de hábitos de vida saludable. Programa ampliado de inmunizaciones. Atención de Enfermería en las patologías prevalentes de la niñez y adolescencia medidas de prevención. Intervenciones basadas en la evidencia. Participación del joven adolescente en actividades deportivas y apoyo solidario.</p>
	<p>Idea de Ciencia. Desarrollo Histórico y Epistemología de la Ciencia. Corrientes filosóficas que sostienen las bases</p>

382

3

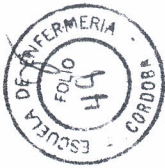
Prof. Dr. NOELLI PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS FISIICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



INTRODUCCION A LA CIENCIA ENFERMERA	<p>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.</p> <p>El contexto histórico en el desarrollo de la investigación en enfermería. Políticas de investigación de enfermería en argentina. La idea de ciencia en enfermería fuentes de conocimiento humano. Características del enfoque científico. Propósitos de la investigación disciplinar la importancia del método científico en la investigación disciplinar. Ética e investigación científica. El proceso de la investigación etapas. La elaboración de proyectos de investigación</p>
GESTION DEL CUIDADO ENFERMERO	<p>El proceso de gestión y administración. Concepto, principios, evolución. Etapas del proceso de gestión. Estructura hospitalaria y comunitaria. Servicios de Enfermería. Filosofía- objetivos. Su organización. Centros de salud comunitario: estructura funciones- recursos- programas actividades y registros</p> <p>La dirección. El proceso de toma de decisiones. Liderazgo. Auditoria. Planificación de sistemas educación continua y permanente del personal. Condiciones y medio ambiente de trabajo en el ejercicio de la Enfermería. Legislación en Enfermería. Asociaciones profesionales ,</p> <p>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</p>
ASIGNATURAS DEL AREA BIOLOGICAS	CONTENIDOS MINIMOS
CIENCIAS BIOLOGICAS	<p>Estudio de los elementos físico - químicos y procesos metabólicos del funcionamiento del organismo humano y sus posibles alteraciones. Bases anatomo-fisiológicas de los procesos que mantienen y/o alteran los mecanismos homeostáticos de la vida. Conocimiento de la estructura, características y funciones de los distintos órganos y sistemas del cuerpo humano. Relaciones entre órganos y sistemas</p>
NUTRICION y DIETOTERAPIA	<p>Habitos alimentarios en relación a los conocimientos socioeconomicos y culturales. Relación entre la nutrición y la salud, crecimiento y desarrollo del ser humano. Alimentación del adulto, anciano, embarazada, niños y adolescentes</p> <p>La nutrición y su relación con la salud, crecimiento y desarrollo del ser humano. Hábitos alimentarios desde el punto de vista socio-económico y cultural. Niños, adolescentes, adultos y ancianos y su alimentación. Dietoterapia en <u>pacientes con alteraciones prevalentes</u>. Nutrición enteral y parenteral. Programas de Educación nutricional.</p>
MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA	<p>Principios de la microbiología aplicados a las normas que rigen los procedimientos que competen al rol profesional para proteger a las personas de enfermedades infecciosas, parasitarias y toxicas. Microbiología. Microorganismos: clasificación, características generales. Parasitismo, virus, bacterias, hongos, algas y protozoos que afectan la salud del hombre. Medidas preventivas. Zooparistologia. Invertebrados causantes de enfermedades en el hombre. Ciclos biológicos. Invertebrados y vertebrados que producen toxinas y venenos. Vegetales tóxicos para el hombre. Exteriorización: métodos.</p>

382

Prof. Dr. Rodolfo PIZZI
 SECRETARÍO TÉCNICO
 FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

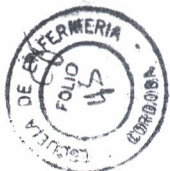


	Antígenos, anticuerpos e inmunidad. Vías de penetración, diseminación y eliminación de agentes infecciosos. Epidemias. Endemias. Pandemias
FARMACOLOGIA	Administración y evaluación en la administración de medicamentos por parte de enfermería. Diluciones y Registros. Educación al paciente y familia Vías de administración de los medicamentos según edad, estado salud-enfermedad. Principales grupos farmacológicos: clasificación, acciones farmacológicas, administración, reacciones adversas. Farmacología general. Procesos fármaco dinámicos, interacción, fármaco-receptor, concepto fármaco-agonista y antagonista. Interacciones farmacológicas-interacciones farmacéuticas, fármaco-dinámicas, fármaco-cinéticas y alimentos/medicamentos. Fármacos indicados en las distintas alteraciones: respiratorias, cardíacas, del medio interno, metabólicas, neurológicas. Clasificación: mecanismos de acción, reacciones adversas y aplicaciones terapéutica. Vigilancia y control de enfermería. Registros. Educación al paciente y la familia. Farmacovigilancia.
ASIGNATURAS DEL AREA SOCIOHUMANISTICA	CONTENIDOS MINIMOS
ANTROPOLOGIA I	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. Problematicar el concepto de relativismo cultural. Los movimientos sociales e intelectuales de los siglos XIX y XX: Liberalismo, Marxismo, Psicoanálisis, Surrealismo, Estructuralismo La antropología como ciencia dedicada al estudio de la diversidad inhumana. La influencia de los principales corrientes teóricas: Evolucionismo. Estructuralismo Francés. Funcionalismo Británico. Y Particularismo histórico. Etnocentrismo. Racismo. Relación naturaleza-cultura. La muerte, la enfermedad y los padecimientos como hechos universales que atraviesan a todos los grupos humanos en todos los tiempos históricos. La enfermedad como construcciones sociales. Las prácticas curativas como construcción social. Como repensar las instituciones de salud. Medicina popular y curas alternativas.
SOCIOLOGIA I	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.

5

382

~~Prof. Dr. ROBERTO PIZZI~~
~~SECRETARIO TECNICO~~
~~FACULTAD CIENCIAS MEDICAS~~
~~UNIVERSIDAD NACIONAL CORDOBA~~



	<p>Algunas aproximaciones a las teorías sobre el Estado. Estados liberales y estado benefactor, procesos de desigualdad. El conflicto social. La salud como una cuestión publica las relaciones entre el estado y el sistema de salud en distintos momentos históricos. Las condiciones de vida como determinantes sociales de la salud. Distintos enfoques de abordaje del concepto de salud. La salud como derecho. El proceso de trabajo en salud y en particular de enfermería como práctica social.</p>
<p>FILOSOFIA I</p>	<p>La pregunta filosófica. Sabiduría y reflexión. Breve itinerario histórico de la cuestión filosófica. Las disciplinas o ramas de la filosofía. Ética y Moral. La ética como tematización del ethos. Niveles de reflexión ética. La justificación de las prácticas morales: éticas teleológicas de la virtud, éticas deontológicas. El problema de los valores. Derechos humanos y salud. Bioética en enfermería. Conocer y saber. Tipos de conocimiento. Ciencia y método científico. El método inductivo y las críticas al mismo. La concepción hipotética de la ciencia. Críticas a la concepción heredada de ciencia: postempirismo. Fenomenología y Hermenéutica en las ciencias sociales. Paradigmas y modelos epistemológicos en enfermería. Introducción general a la antropología social y cultural: su objeto, métodos y problemas. Evaluación de proximidades y diferencias con la antropología en sentido filosófico. Relación entre antropología y medicina. Consideración de la antropología médica como antropología filosófica. La antropología en enfermería: antropología de los cuidados. La importancia del método histórico-antropológico en el desarrollo epistemológico en enfermería.</p> <p>El conocimiento como actividad social. Historia de las ideas y su impacto en la ciencia y las profesiones. La importancia de la historia de la ciencia y de la técnica para la comprensión de los problemas del conocimiento. Conceptualización y evolución de enfermería como ciencia. Enfermería, disciplina profesional. Relación disciplina-práctica. Patrones del conocimiento enfermero. Desarrollo teórico de enfermería. Modelos conceptuales de enfermería. Teorías y taxonomías de enfermería</p>
<p>SICOLOGIA</p>	<p>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 grupos y organizaciones: sicología institucional.</p>
	<p>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.</p>

382

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



EPIDEMIOLOGIA I	<p>Información y registros de la situación de salud. Fuentes de información. Procedimientos de recolección de datos cuantitativos y cualitativos. Producción de información y conocimiento</p> <p>Epidemiología: concepto, definición, concepciones de la epidemiología en la historia, bases y usos. Aplicaciones de la epidemiología. Métodos, medidas y escalas de medición. Indicadores epidemiológicos. Variables demográficas, sociales y relacionadas con el estilo de vida. Factores de riesgo y prioridades. Diagnostico de necesidades de salud de la comunidad, análisis de situación de salud y vigilancia epidemiológica. Metodología epidemiológica y su aplicación a los procesos de cambio en los sistemas de atención de salud, transformaciones socioeconómicas con fuerte impulso en las políticas sociales.</p>
ESTADISTICA	<p>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.</p>
ETICA Y DEONTOLOGIA PROFESIONAL I	<p>La Ética. Principios Éticos. El debate ético contemporáneo.. Ética en el ejercicio profesional Ética del cuidado. Los Derechos Humano. Conflictos éticos en la atención de la salud: avances genéticos- control de la natalidad- y técnicas reproductivas- manipulación genética. Sostenimiento de la vida a través de medios artificiales. Eutanasia la enfermedad terminal. El trasplante de órganos. Bioética. Comités de Bioética. Derechos humanos y enfermería. Derechos de los pacientes. Marcos Deontológicos de la Profesión de enfermería: autonomía- niveles de juicio. Códigos de Ética. Leyes de ejercicio Otras leyes de interés para la profesión.</p>
PRACTICA FINAL INTEGRADA I	<p>El proceso de atención de Enfermería. Planificación ejecución y evaluación de los cuidados. La gestión de las unidades de Enfermería . La implementación del plan de cuidados orientados a la educación para la salud.</p>

7

382


PROF. DR. ROQUELINO PIZZI
SECRETARÍO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS BÁSICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

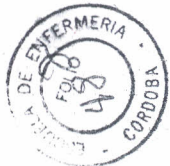


SEGUNDO CICLO

ASIGNATURAS DEL AREA PROFESIONAL	CONTENIDOS MINIMOS
ENFERMERIA EN CUIDADOS CRITICOS	<p>Concepto de cuidado critico 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. características de las unidades de cuidado intensivo- Aspectos ético legales de las UTI. Cuidado de los aspectos sicosociales de la salud de las enfermeras que desarrollan su practica profesional en las unidades de cuidado critico Cuidados de enfermería ante la muerte inminente. Aspectos emocionales del paciente crítico adulto y/o pediátrico y su familia. El significado de la hospitalización para el paciente critico y su familia. Participación de la familia en el cuidado 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 Valoración de las necesidades de oxigenación- nutrición eliminación movimiento- comunicación aprendizaje y seguridad. Farmacoterapia: control y vigilancia. Registros.</p>
ENFERMERIA COMUNITARIA II	<p>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</p> <p>La APS como estrategia integrada a un sistema de salud. Elementos esenciales de la APS: acceso y cobertura universal atención integral e integrada, atención apropiada énfasis en la promoción y en la prevención. Orientación familiar y comunitaria mecanismos activos de participación- marco legal e institucional organización y gestión- políticas y programas. Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería según niveles de formación y necesidades de la población recurso materiales apropiados. Acciones intersectoriales. Competencias para los equipos de APS: manejo de la información: clínica epidemiológica y administrativa. Programas de atención en las distintas etapas del ciclo vital participación de enfermería factores sicosociales protectores sicosociales y de riesgo en las familias y comunidades grupos vulnerables. Cuidados de enfermería en la promoción y protección sicosocial de familias y comunidades. Promoción y protección del desarrollo humano. Promoción y prevención de las redes sociales</p>
PRODUCCION DEL CONOCIMIENTO I	<p>El proceso de la investigación: selección y definición de un problema de investigación, fuentes de problemas, criterios para evaluar problemas de investigación. Diseño metodológico. Metodología de la investigación social: el sujeto como objeto de estudio. El mundo social como objeto pre construido por los sujetos sociales. La construcción del campo de estudio en la investigación social. Tipos de investigación cualitativa. Etapas del trabajo de campo. Herramientas metodológicas de la investigación social: entrevista en profundidad: tipos, historia de vida, observación participante, otras técnicas. Análisis del material en la investigación cualitativa.</p> <p>La producción científica disciplinaria Cuantitativa. La producción científica disciplinaria desde la perspectiva de la investigación social: Concepción de ciencia, conocimiento y métodos. Elaboración del proyecto de investigación Final.</p>

382


Prof. Dr. ROELIO RIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS Y TECNICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



**BASES EDUCATIVAS
PARA LA
FORMACION 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

Educación Superior. Políticas y responsabilidad social de la educación superior. Acceso, equidad y calidad. Tendencias y perspectivas de la educación en enfermería en Latinoamérica y Argentina. La formación en enfermería y la responsabilidad social. Instituciones educativas. Gestión de currículo. Gestión, seguimiento y evaluación de los planes de estudio. Sistemas de acreditación para la calidad educativa. Marcos legales de la formación en enfermería. Bases para el planeamiento educativo de programas, unidades y clases. Utilización de los medios didácticos y técnicas de evaluación. Educación permanente: conceptos, enfoques. La teoría y la práctica como proceso de retroalimentación del cuidado y la atención de la salud. Situación de la educación y el a capacitación en servicio para enfermería. Modelos y opciones para la formación de recursos humanos. Modelos pedagógicos. Bases conceptuales y metodológicas. Teorías del aprendizaje. Planificación y programación de proyectos educativos. Metodologías y recursos. Evaluación educativa. La capacitación de los profesionales de salud. Trabajo multidisciplinario. Identificación, organización, ejecución de acciones educativas a las personas, familia, comunidad y personal de salud.

**GESTION DE LOS
SERVICIOS DE
ENFERMERIA -
HOSPITALARIOS Y
COMUNITARIOS**

Administración: su naturaleza, propósito y categorización científica. Bases teóricas de la Administración en Enfermería. Evolución de las Teorías de Administración Cultural 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.

El hospital publica: organización, niveles de complejidad. Los centros de salud. El análisis institucional. Planificación estratégica situacional a partir de los problemas de la comunidad y de los recursos humanos disponibles. Dirección de Enfermería: organización y dirección del servicio de enfermería. Administración del personal: calculo de dotación, proceso de selección, evaluación del desempeño, capacitación, relaciones, equipo de salud. Evaluación de los servicios de Enfermería. Criterios en la asignación de los recursos. Gestión del cuidado. Políticas. Modelos de gestión en enfermería. Gestión de cuidados en la red publica en los servicios



	<p>de salud. Indicadores de gestión de cuidados. Aspectos ético-legales de la gestión de los servicios de salud. Calidad: concepto. Modelos de atención. Indicadores de calidad del cuidado de enfermería. Relaciones interpersonales y comunicación en el trabajo. Conflicto y manejo de los conflictos. Programa de bienestar del personal: salud ocupacional, cultural, recreacional y derechos laborales del personal. La auditoria. Indicadores. Sistema de evaluación. Sistemas locales de salud: los centros de salud. Organización, funcionamiento, financiamiento, recursos, trabajo interdisciplinario y en equipo. Trabajo en Redes. Planificación, organización y dirección del servicio de enfermería comunitario. Estructura y organigrama. Definición de los puestos de trabajo. Asesoría: concepto. Herramientas. Asesoría del cuidado de la salud a nivel individual, familiar, en las comunidades, organizaciones populares, en niveles institucionales y gubernamentales.</p>
<p>PRODUCCION DEL CONOCIMIENTO ENFERMERO II</p>	<p>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.</p> <p>La construcción del objeto de investigación. La pregunta como intervención sobre el mundo dado. Supuestos subyacentes y prejuicios en la formulación de un problema- la investigación de campo como proceso comunicativo. La construcción de un problema de investigación y su justificación- el proceso de construcción del marco teórico- construcción de un proyecto de investigación disciplinar. Procesamiento de datos y presentación de datos. Informe final</p>
<p>ASIGNATURAS DEL AREA SOCIOHUMANISTICA</p>	<p>CONTENIDOS MINIMOS</p>
<p>ETICA Y DEONTOLOGIA PROFESIONAL II</p>	<p>Bioética: concepto y principios. Comités de ética hospitalaria. Bioética especial: problemas éticos de la relación usuario-sistema de salud, manejo de la información, confidencialidad, veracidad, consentimiento informado. Cuidado, justicia autonomía, beneficencia, no maleficencia. Bioética y enfermería: diagnósticos éticos, la ética del cuidado, la relación enfermera-paciente, familia, médicos, enfermera-integrantes del equipo de salud, diferencias, conflictos éticos. Derechos humanos. Toma de decisiones en el marco de la diversidad cultural</p> <p>Investigación con sujetos humanos. Ética e investigación con sujetos humanos. Ética, derecho. Normas internacionales de investigación. Comités de evaluación ética y científica de la investigación en seres humanos, en países de Latinoamérica. Normas legales para los comités de ética de la Investigación científica. Ética en la publicación de resultados de la investigación. Aspectos éticos de los estudios multicéntricos.</p> <p>Líneas de desarrollo de la profesión. Áreas críticas de la profesión</p>
	<p>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</p>

382

Prof. Dr. NOVELIO RIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS Y SALUDAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



<p>SOCIOLOGIA II</p>	<p>agentes sociales: las respuestas del Interaccionismo Simbólico (de Alfred Schütz) 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.</p>
<p>FILOSOFIA II</p>	<p>El problema del Método: Lógica- Fenomenología- Hermenéutica. La cuestión ética. El estudio de la Ética en la Filosofía del Siglo XX. Axiología: naturaleza de los valores y juicios. Aplicación de la Teoría de Valores en el Ejercicio Profesional Enfermero. La cuestión del conocimiento. Introducción a la Filosofía de la Ciencia. Conceptos científicos: leyes, teorías, modelos.</p> <p>El conocimiento como actividad social. Historia de las ideas y su impacto en las ciencias y las profesiones. La importancia de la historia de la ciencia y de la técnica para la comprensión de los problemas del conocimiento. Conceptualización y evolución de la Enfermería como ciencia. Enfermería disciplina profesional- relación disciplina – practica- patrones del conocimiento enfermero- desarrollo teórico de Enfermería- modelos conceptuales de Enfermería. Teorías y taxonomías en Enfermería</p>
<p>ANTROPOLOGIA II</p>	<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>
<p>EPIDEMIOLOGIA II</p>	<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>
<p>PRACTICA FINAL INTEGRADA II</p>	<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 persona Elaboración de proyectos de investigación disciplinar.</p>

382

Prof. Dr. NOBELIO FIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE BUENOS AIRES