

Asignatura: Educación en Salud II

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Ciclo Lectivo: 2015

Docente/s: Coordinadora: Estela Beatriz Mostajo

Docentes: Pamela Aguilar Pinto y Andrea Llanos Franco

Carga horaria semanal: 3 hs

Tipo de Asignatura: Teórico-Práctica

Fundamentación:

La asignatura Educación en Salud II tiene como objetivo concientizar a los alumnos a comprometerse, fomentando el desarrollo integral del individuo y comunidad. Desde la perspectiva prevención, el propósito consiste en capacitar a las personas para evitar problemas de salud mediante el control de situaciones de riesgo o evitando sus consecuencias. Desde la perspectiva promoción; capacitar a la población para que pueda adoptar forma de vida saludable. La prevención trata de disminuir la incidencia de los problemas de salud reduciendo el impacto de los factores de riesgo, evitando la aparición de enfermedades individual y colectiva, desarrollando las condiciones personales, ambientales y políticas favorables para la salud.

La promoción y la prevención, como parte integrante de la atención primaria de la salud permite a los alumnos intervenir sobre las patologías crónicas relacionadas con factores de riesgo derivadas del modo de vida no saludable, desarrollando actividades preventivas, a través de acciones que eviten situaciones indeseables, con el fin de promover el bienestar y reducir los riesgos de enfermedad en la comunidad. La promoción de la salud subraya la educación en salud, el asesoramiento y las condiciones favorables de vida. Debe ser una labor fundamental de los profesionales de enfermería que, a menudo, establecen un vínculo de comunicación con las personas más intenso que de otros profesionales de la salud. El fomento de la salud debe iniciarse antes del nacimiento del individuo y, ha de continuar a lo largo de la niñez y la adolescencia, de la vida adulta y de la enfermedad.

La asignatura pretende que los estudiantes adquieran un carácter transformador que apoye el cambio social; es la combinación de actividades informativas, formativas y de propaganda orientadas al fomento, construcción, conservación y restablecimiento de la salud y de la capacidad de rendimiento del hombre y a fomentar y alargar una vida con calidad humana.

Objetivo general

Concientiar en los estudiantes el rol de docente como provocadores del cambio en el ámbito de la salud, que logren comprender los procesos y las etapas de cambio que dieron lugar a la promoción de la salud y la relevancia de la educación en salud en dichos procesos, compartiendo con ellos los conocimientos necesarios, para analizar e identificar problemas de salud y su relación con las conductas de las personas.

Objetivos específicos

Que los alumnos:

- Asuman el rol de educadores y sean creadores de respuestas a las necesidades de salud de la comunidad.
- Fomenten pautas de comportamientos y hábitos saludables, aceptando la salud como un valor fundamental.
- Reconozcan las estrategias de abordaje de la educación en salud.
- Comprendan la relevancia de los datos epidemiológicos, sociales y comunitarios relacionados a las condiciones de vida.

- Utilicen una concepción sobre discapacidad, y enfermedades crónicas que le permita analizar la situación de salud de los diferentes integrantes de la comunidad.
- Fomenten la comunicación, la participación y el trabajo en equipo.

Contenidos Mínimos

Estrategias de educación en la comunidad. Abordaje con los distintos actores de la comunidad. Promover cambios de estilos de vida, hábitos y costumbres que favorezcan la salud. Prevenir o retardar la aparición y de las discapacidades. La atención integral. La participación comunitaria. Desarrollo de la formación y la capacitación de los recursos humanos especializados y los propios de la comunidad. Investigaciones que identifiquen la morbilidad, mortalidad, letalidad, discapacidades, intervenciones comunitarias.

Contenidos temáticos

MÓDULO 1: Promoción y Prevención de Enfermedades Crónicas en la Tercera Edad

Unidad 1:

Antecedentes importantes de la Atención Primaria de la Salud. Principios básicos de la APS; Accesibilidad de la Población a la Atención de la Salud. Cobertura Universal, Organización y Participación de la Comunidad, Acción Intersectorial y Desarrollo de Tecnología Apropriada.

Proyecto Locales Participativos y Guía para el Diseño, Ejecución y Evaluación: Diseño del Proyecto, evaluación del proyecto, Formato de Presentación del PLP. Ante proyecto, convocatoria a la comunidad, característica del encuentro, lista de actores. Diagnostico Participativo identificación de Problema, Priorización de Problema: extensión del problema, evaluación del problema, gravedad del problema, Posibilidad de prevención, Posibilidad de solución, Interés de la comunidad. Modelos de Priorización, Consolidación de Problema, Identificación de las causas, Registros y Planificación de actividades, Cronogramas, Presupuesto.

Estrategias y Técnicas Participativas.

Unidad 2: Enfermedades Crónicas Prevalentes en la Tercera Edad

Demografía del envejecimiento. Epidemiología del envejecimiento poblacional. Muerte Prematura. Situación del envejecimiento en América Latina. Condición Social de los Adultos Mayores en Argentina.

Concepto de envejecimiento: Envejecimiento activo. Envejecimiento y Salud. Modelo de vejez e imágenes negativas. Modelos y prejuicios en la tercera edad. Concepto de vejezismo.

Adulto y contexto social: La autonomía en las personas mayores. El consumo de las personas mayores. Participación social de los adultos.

Proyecto de intervención comunitaria

MÓDULO 2: Promoción y Prevención de Enfermedades Crónicas en niños

Unidad 1: Infecciones respiratorias agudas bajas: Principales causas de mortalidad de menores de 5 años. Virus más frecuentes. Impacto de las IRAB en la mortalidad de niños -5 años. Problemas metodológicos de los estudios. Factores socioeconómicos, nutricionales, lactancia materna, factores del comportamiento, factores de riesgo demográficos. Signos y síntomas de alarma, significado de los signo de alarma. Programa de control de IRAB. PAI (programa ampliado de inmunizaciones. Promoción y prevención y educación en la comunidad

Prevención y promoción de enfermedades gastrointestinales en niños: Factores de riesgos, factores ambientales, alimenticios, sociales. Síntomas más comunes, recomendaciones para evitar

deshidratación. Medidas preventivas, detección y prevención de enfermedades gastrointestinales. Higiene para la prevención de enfermedades gastrointestinales. Plan Ampliado de inmunizaciones. Proyecto de intervención comunitaria.

Unidad 2: Discapacidad: La problemática de la discapacidad. Estructura de la clasificación Internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la Salud. Representaciones acerca de la discapacidad, el color del cristal de la cultura popular, el cuerpo extraño. Discapacidad, Salud y Explotación: Una construcción Social. Caracterización de la población con discapacidad. Sistema de protección de los derechos de las personas con discapacidad. Proyecto de intervención comunitaria.

Bibliografía de consulta

- Investigaciones operativas sobre el control de IRAB, Brasil. OPS-OMS, 1999. Pág. 181
- “Estrategias de Promoción de la Salud y Prevención en enfermedades Crónicas en niños” Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Centro de Publicación Paseo del Prado, 18-28014, Madrid, año 2013.
- “La lactancia materna y su influencia en comportamientos de las infecciones respiratorias agudas” Rev. Cubana Med Gen Integr. V.26 n 3. Ciudad de la Habana, julio-septiembre 2010.
- González J.A. Infecciones agudas su control; Temas de Pediatría. La Habana: Ciencias Médicas; 2005, pág. 15-6.
- OPS-OMS: Las condiciones de Salud de las Américas. Washington, DC: Publicación Científica; 2001.
- Bello. O. Infecciones Graves por virus respiratorio en lactantes menores de 3 meses. Incidencias en pacientes sin factores de riesgo clásicos. Arch Pediatr Orug 2001.
- Problemas Sociales de Salud Prevalente. Programa Médicos Comunitarios, Ministerio de Salud de la Nación, 2005. 19-40
- Casado. D. Ante la Discapacidad. Ed. Lumen, Buenos Aires, 1995
- Coriat. S. Lo Urbano y lo Humano: Hábitat y Discapacidad. Universidad de Palermo. Buenos Aires, 2002
- Menéndez, E.L: Participación social en salud como realidad técnica y como imaginario social, cuadernos médicos sociales. Rosario, 1998.
- Aguilar Idañez, M.J. La participación comunitaria en salud ¿Mitos o realidad? Cap. 2 Aspectos claves de la participación comunitaria en salud, ediciones Díaz de Santos, SA. Madrid, 2001, pág.,
- Villalba, R.D: Atención a las necesidades de la comunidad: una perspectiva estratégica en: Comunidad y Enfermería 1º edición, Córdoba; Brujas, 2000, p109
- L.de la Revilla Ahumada- M.D. Siles Ramón- L.A. López Fernández. “Participación e intervenciones comunitarias”
- Martín Zurro. Y J.F. Cano Perz. “Atención Primaria” Capitulo 11

Modalidad de dictado

La asignatura Educación en Salud II corresponde al segundo ciclo, I cuatrimestre, tiene una carga horaria de 48 hs, que se dictará en 16 semanas con una carga semanal de 3 hs reloj. Las clases tendrán una dinámica que irá desde la teoría a la práctica o viceversa. Las estrategias didácticas utilizadas serán variadas dependiendo de los contenidos a tratar (trabajo en grupos, dramatización, juego de roles, coloquio, etc.).

Actividad Extra Áulicas

Actividades de intervención comunitaria en diferentes barrios, orientadas a informar sobre temas de promoción de la salud, prevención de enfermedades. Rehabilitación de discapacidades.

Régimen de Aprobación

Se proponen dos instancias de evaluaciones parciales. La aprobación de la asignatura serán las establecidas por el Reglamento Académico de la Universidad Nacional Arturo Jauretche vigente al momento del dictado de la asignatura.