

PROGRAMA REGULAR DE ASIGNATURA

- **Denominación de la Asignatura:** Articulación Comunitaria 1
- **Carrera/s a la/s cual/es pertenece:** Medicina
- **Plan de estudios:** 2015
- **Ciclo lectivo:** 2022
- **Docente/s:**

Ayelen Butler Docente Coordinadora

Mario Maugeri

Sergio Schaab

Ornella Di Iorio

Luciana García Pasquare

Silvina Moggiano

Agustina Ferreyra

- **Régimen de dictado y carga horaria semanal:** duración anual, 6 hs. semanales.
- **Modalidad de cursada:** Integrada

Fundamentación

Los problemas de salud que presenta la población a lo largo del ciclo vital se presentan con un nivel de complejidad que no reconoce las fronteras que proponen las asignaturas tradicionales enmarcadas en espacios áulicos, por lo que se observa una necesidad imperiosa de contar con un área que integre esos espacios áulicos de aprendizaje con los escenarios concretos y reales de las prácticas que se ha denominado Articulación Comunitaria.

La asignatura “Articulación comunitaria I” se propone fungir de vínculo entre los conocimientos teórico prácticos sobre la estructura y funcionamiento del cuerpo humano del primer y segundo año con las problemáticas de salud que presentan las personas y los grupos en los diferentes espacios de prácticas comunitarias de los alumnos. La idea es darle contexto a los problemas de salud que presenta la población a lo largo del ciclo vital en relación a los fenómenos que los determinan o intervienen en su producción. Se analizarán situaciones complejas en las que se puedan identificar

los diferentes componentes de un problema de salud mediante su análisis crítico. Se articularán los conocimientos de las asignaturas: Salud Pública, Prácticas Culturales y Conocimiento y Ciencias de la Salud (de primer año) con Estructura y Movimiento, Nutrición y Regulación, Salud y Sociedad de segundo año.

Competencias:

Articulación Comunitaria 1	Competencia	Grado de satisfacción
	Confecciona la historia clínica	El alumno ve la realización
	Plantea diagnósticos diferenciales	El alumno ve la realización
	Selecciona, indica e interpreta los métodos diagnósticos	El alumno ve la realización
	Brinda educación para la salud y consejo para el autocuidado	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Indica, si es necesario, la derivación a la especialidad que corresponda cumpliendo las normas de referencia y contrarreferencia	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Respeto y hace respetar, en todas las circunstancias, las normas de bioseguridad y asepsia	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Evaluación de signos vitales (presión arterial, pulso, respiración y temperatura)	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez

	Medición de peso y talla de lactantes, niños y adultos	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
	Intubación nasogástrica	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
	Aplicación de Inyecciones subcutáneas e intramusculares	El alumno ve la realización
	Curación y sutura de heridas simples	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Inmovilización y traslado de pacientes	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Utiliza el pensamiento crítico, razonamiento clínico, medicina basada en la evidencia y la metodología de investigación científica en el manejo de la información y abordaje de los problemas médicos y sanitarios	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
	Planifica e indica los estudios complementarios teniendo en cuenta la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de las pruebas	El alumno ve la realización
	Interpreta y jerarquiza los datos obtenidos para reformular las hipótesis diagnósticas	El alumno ve la realización

	Analiza el costo/beneficio de las distintas prácticas diagnósticas y terapéuticas	El alumno ve la realización
	Evalúa críticamente su propia práctica profesional	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Participa en la presentación y discusión de casos clínicos entre colegas.	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Busca ante todo mantener la salud del paciente	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Brinda la máxima ayuda a sus pacientes anteponiendo los intereses de los mismos al suyo propio respetando las diversidades culturales y sus creencias	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Respeto los derechos y la intimidad de los pacientes y la confidencialidad de la consulta médica	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Realiza la denuncia de enfermedades de notificación obligatoria	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
	Brinda apoyo y/o contención al paciente y/o a su familia al transmitir todo tipo de información sobre diagnóstico, pronóstico y tratamiento.	El alumno ve la realización

	Establece una comunicación escrita efectiva a través de la historia clínica y otros registros	El alumno ve la realización
	Conoce y valora las habilidades y competencias de las otras profesiones sanitarias y actúa en el equipo multiprofesional	El alumno ve la realización
	Promueve la mejora de los estilos de vida de la población en el marco de la Atención Primaria de la Salud	El alumno ve la realización
	Planifica acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria para los grupos de riesgo identificados en una comunidad determinada	El alumno ve la realización
	Cumple con las normas vigentes y con las actividades especificadas en los programas de salud en curso	El alumno ve la realización

Objetivos:

Que los/las estudiantes comprendan la relación existente entre los contenidos teóricos incorporados en el Ciclo común en salud y los del segundo año de la carrera, y las condiciones sociales y económicas que los producen o determinan en el contexto comunitario.

Que los/las estudiantes realicen análisis crítico de los problemas de salud observados en los escenarios reales de prácticas a partir de los conocimientos adquiridos en el aula.

Que los/las estudiantes integren competencias técnicas, metodológicas y participativas en el trabajo de campo.

Que los/las estudiantes promuevan acciones de cuidados y prevención a nivel individual, familiar y comunitario adecuadas al contexto particular.

Contenidos mínimos:

Identificación de las características socio sanitarias de la población, identificación de puntos vulnerables personales, familiares y comunitarios con posible impacto en la salud. Estrategia de la Atención Primaria de la Salud. La participación comunitaria y la prevención de enfermedades. Modelos de determinación de la salud. Factores y condiciones predisponentes, lo individual y lo colectivo.

Relación médico-paciente-familia: la entrevista médica. Los vínculos familiares, comunidad e identidad. Técnicas de educación y comunicación en salud.

Conocimiento en salud, medicina tradicional, medicina folklórica, complementariedad, diferencias, medicinas alternativas (homeopatía, acupuntura), automedicación. Escenarios de práctica: identificación de diferentes conocimientos en la propia comunidad, sitios de prácticas alternativas.

Problemas de salud relacionados con la nutrición y regulación, conceptos de hábitos, prácticas culturales, y tradiciones relacionadas a la alimentación. Escenarios de práctica: Análisis de la desnutrición y el sobrepeso/obesidad en la población.

Análisis del crecimiento y desarrollo del niño-adolescente adulto, pautas de evaluación del crecimiento y desarrollo madurativo. Escenarios de práctica: seguimiento y evaluación del crecimiento ponderal y estatural, y maduración en la niñez y adolescencia.

Problemas de salud relacionados con la estructura y movimiento, lesiones musculares, óseas, posturas patógenas, trabajos riesgosos para la salud. Escenarios de práctica: problema de salud laboral.

Contenidos temáticos por unidades:

Unidad 1.

Comunidad, concepto. Estrategia de la Atención Primaria de la Salud. Intervención comunitaria, proceso comunitario y participación. Determinación social de la salud. Metodología de recolección de datos: observación, entrevista, encuesta. Comunicación en salud. Mapeo colectivo. Vivienda como

factor determinante de la salud. Escenario de práctica: conocimiento y análisis de la comunidad de estudio mediante la aplicación de diferentes métodos e instrumentos.

Unidad 2.

Interculturalidad en salud. Conocimiento y prácticas en salud (medicina tradicional, medicina folklórica, medicina alternativa, automedicación). Actores sociales. Redes Comunitarias. Problemas de salud en la comunidad, identificación, priorización y análisis. Estrategias de abordaje en promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Escenario de práctica: identificación y caracterización de actores y redes comunitarias. Análisis de problemas comunitarios y planificación de intervenciones situadas.

Unidad 3.

Vulnerabilidad social. Grupos vulnerables. Herramientas de análisis de vulnerabilidad familiar/individual: Genograma, ciclo vital individual, ciclo vital familiar. Equidad en salud. Barreras y facilitadores de acceso. Escenario de práctica: Identificación de situaciones de vulnerabilidad comunitarias.

Unidad 4.

Alimentación. Valoración nutricional. Representaciones socioculturales y prácticas alimentarias. Soberanía alimentaria. Seguridad alimentaria. Recomendaciones nutricionales y alimentarias según la etapa del ciclo vital. Escenarios de práctica: identificación y reconocimiento de condiciones, hábitos y prácticas alimentarias en la comunidad de estudio. Análisis nutricional comunitario, identificación de problemas y planificación de consejería en hábitos y alimentación saludable adecuada al contexto particular.

Unidad 5.

Análisis de pautas de crecimiento y desarrollo infantil, adolescente, persona adulta, persona adulta mayor. Valoración antropométrica y Semiología a nivel comunitario. Problemas de salud relacionados con la nutrición y regulación: desnutrición y obesidad. Problemas de salud relacionados con la estructura y movimiento, hábitos posturales y trabajos riesgosos para la salud. Escenarios de práctica: Intervención comunitaria con aplicación de métodos y técnicas para el diagnóstico nutricional-valoración antropométrica- y semiología, así como medidas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, diseñadas mediante el análisis de las condiciones singulares de la población destinataria.

Bibliografía:

Unidad 1:

Bibliografía Obligatoria:

1. Breilh J. (2013). La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 31 (1), 13–27. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2013000400002
2. Carballeda A.J.M. (2015). El territorio como relato. Una aproximación conceptual. Margen Revista de Trabajo Social, 76. Recuperado de <https://www.margen.org/suscri/margen76/carballeda76.pdf>
3. González Gartland G. (2019). Comunicación en salud : conceptos y herramientas. Los Polvorines: Universidad Nacional de General Sarmiento. Recuperado de <https://ediciones.ungs.edu.ar/wp-content/uploads/2019/09/9789876304139-completo.pdf>
4. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. (2017). Metodología de la investigación. (6ta ed.). México D.F.: McGraw-Hill / Interamericana editores.
5. Marchioni M., Morín Ramírez L., Alamo Candelaria J. (2013). Manual de intervención comunitaria en barrios. Recuperado de <http://grupal.reletran.org/wp-content/uploads/2013/05/Metodolog%C3%ADa-de-la-intervenci%C3%B3n-comunitaria-Vf.pdf>
6. OPS. (2009). Hacia una vivienda saludable. Manual para el facilitador y el agente comunitario. Recuperado de <https://www.paho.org/col/dmdocuments/Hacia%20una%20VS%20San%20Andres.pdf>
7. Salerno M. (2020). Instructivo de mapeo colectivo manual y digital para equipos de salud. La Plata: UNLP. Recuperado de <https://unlp.edu.ar/frontend/media/48/33248/63d56a6e07e182f76575397a90b5e002.pdf>
8. Swistun D.A. (2013). El derecho a la vivienda digna en un ambiente sano. Desigualdad ambiental, pobreza y salud en la Cuenca Matanza Riachuelo. En L. Tavares Ribeiro Soares (comp.). Pobreza, desigualdad y salud en América Latina (pp. 287–318). Buenos Aires: CLACSO. Recuperado de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/clacso-crop/20131107030818/PobrezaDesigualdad.pdf>

Unidad 2:

Bibliografía Obligatoria:

1. Dabas E., Casserly P., Lemus J.D. Módulo 9 Salud y redes. Ministerio de Salud de la Nación. Recuperado de <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/modulo-9-salud-y-redes>
2. Feltri A, Arakaki J, Justo L, Maglio F, Pichún F, Rosenberg M. I., Spinelli H., Testa M., Torres Secchi A. M., Ynoub R. C. (2006) Salud Reproductiva e interculturalidad. Salud Colectiva, 2 (3), 299–316. Recuperado de <http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/75>
3. Kestelman N, Paganini JM, Ageitos ML, Virgolini M. Módulo 4 Herramientas para la planificación y programación local. Ministerio de Salud de la Nación. Recuperado de <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/modulo-4-herramientas-para-la-planificacion-y-programacion-local>
4. Stivanello M. (2015). Aportes al debate de la interculturalidad en salud. Margen Revista de Trabajo Social. 76, 1–8. Recuperado de <https://www.margen.org/suscri/margen76/stivanello76.pdf>
5. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna. 33 (1), 11–4. Recuperado de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>

Unidad 3:

Bibliografía Obligatoria:

1. Ariovich A. (2019). El acceso a la atención en el Gran Buenos Aires. Un análisis de la problemática en el marco del derecho a la salud. Vialuris, 27, 206-246. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/2739/273963960006/html/>
2. Ferrara E. (2021). Centro Frida: historias de siete mujeres y su maternidad. Telam digital. Recuperado de <https://www.telam.com.ar/notas/202103/548125-centro-de-integracion-frida-mujeres-situacion-de-calle-asistidas-en-sus-partos.html>
3. González-Galvan J, Hernández M, Sánchez-Castañeda A. (2001). La pluralidad de los grupos vulnerables: un enfoque interdisciplinario. En Valadés D., Gutiérrez Rivas R. (coord), Derechos Humanos: Memoria del IV Congreso Nacional de Derecho Constitucional III. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/1/94/13.pdf>

4. Hirmas-Adaury M., Poffald-Angulo L., Jasmen-Sepúlveda A., Aguilera-Sanhueza X., Delgado B. I., Vega M. J. (2013). Barreras y facilitadores de acceso a la atención de salud: una revisión sistemática cualitativa. Revista Panamericana de Salud Pública. Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2013.v33n3/223-229/es/>
5. Kreplak N. (Director) (2019). La insubordinación de los privilegiados [Documental]. Fundación Soberanía Sanitaria y Primo Content. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=1lejzbqLHLE>
6. McGoldrick M., Gerson R. (2005). Genogramas en la evaluación familiar. Barcelona: Editorial Gedisa. Recuperado de https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familia_r/introduccion_encuentro_familias/contenido_tematico/unidad2/lecturas/McGoldrick_M_y_GersonR_Construccion_de_genogramas.pdf
7. Perona N., Rocchi G. (2016). Vulnerabilidad y Exclusión social. Una propuesta metodológica para el estudio de las condiciones de vida de los hogares. Kairos Revista de temas sociales, 8. Recuperado de <https://revistakairos.org/vulnerabilidad-y-exclusion-social-una-propuesta-metodologica-para-el-estudio-de-las-condiciones-de-vida-de-los-hogares/>
8. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. (2016). Genograma, herramienta clínica en medicina familiar. En K. Kopitowski (ed.), Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.

Unidad 4:

Bibliografía Obligatoria:

1. Antún C., Amicone M. B., Bitar M., Vidal S. (2022). Módulo 1 Derecho a una alimentación Sana, Segura y Soberana. En Promotoras y Promotores de una Alimentación Sana, Segura y Soberana, Programa Alimentar Saberes, Secretaría de Inclusión Social (comp.). Buenos Aires: Ministerio de Desarrollo Social. Recuperado de <https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/inclusionesocial/promotoras-y-promotores-de-una-alimentacion-sana-segura-y-soberana#:~:text=Brindamos%20talleres%20de%20capacitaci%C3%B3n%20para,organizaciones%20de%20la%20sociedad%20civil.>
2. Antún C., Amicone M. B., Bitar M., Vidal S. (2022). Módulo 2 La alimentación es cultura. En Promotoras y Promotores de una Alimentación Sana, Segura y Soberana, Programa Alimentar Saberes, Secretaría de Inclusión Social (comp.). Buenos Aires: Ministerio de

- Desarrollo Social. Recuperado de <https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/inclusion-social/promotoras-y-promotores-de-una-alimentacion-sana-segura-y-soberana#:~:text=Brindamos%20talleres%20de%20capacitaci%C3%B3n%20para,organizaciones%20de%20la%20sociedad%20civil.>
3. Antún C., Borda M. A., Bitar M., Mackinnon M. J., Trotta G. (2022). Módulo 3 Alimentación saludable. En Promotoras y Promotores de una Alimentación Sana, Segura y Soberana, Programa Alimentar Saberes, Secretaría de Inclusión Social (comp.). Buenos Aires: Ministerio de Desarrollo Social. Recuperado de <https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/inclusion-social/promotoras-y-promotores-de-una-alimentacion-sana-segura-y-soberana#:~:text=Brindamos%20talleres%20de%20capacitaci%C3%B3n%20para,organizaciones%20de%20la%20sociedad%20civil.>
 4. Astoviza M., Socarrás Suárez M. (2009). La alimentación y nutrición de las personas mayores de 60 años. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 8(1). Recuperado de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1509>
 5. Gómez Fernández Vegue M. (2018). Recomendaciones de la Asociación Española de Pediatría sobre la Alimentación Complementaria. Recuperado de https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacion_complementaria_nov2018_v3_final.pdf
 6. Ministerio de Salud de la Nación. (2016). Guías Alimentarias para la Población Argentina. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación. Recuperado de https://nutricion.fcm.unc.edu.ar/wp-content/uploads/sites/16/2010/11/Guia_Alimentaria_completa.pdf
 7. Ministerio de Salud de la Nación. (2018). Manual para la aplicación de las guías alimentarias para la población argentina. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación. Recuperado de https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-08/guias-alimentarias-para-la-poblacion-argentina_manual-de-aplicacion_0.pdf
 8. Ministerio de salud, Ministerio de Desarrollo Social, Ministerio de agricultura, pesca y ganadería, Consejo Nacional de Coordinación de Políticas Sociales, Senasa. (2020). Medidas preventivas ante el covid-19 en cocina y comedores. Recomendaciones para prevenir el contagio de covid-19 en cocinas y comedores comunitarios. Recuperado de https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/recomendaciones_para_prevenir_el_contagio_de_covid_19_en_cocinas_y_comedores_comunitarios.pdf

9. Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, FAO. (2016). El derecho a la alimentación adecuada. Recuperado de <https://acnudh.org/load/2018/09/FactSheet34sp.pdf>
10. Universidad Nacional de la Plata. (2021). Amamantar en el barrio. Información y reflexiones para acompañar las lactancias y las crianzas desde una mirada comunitaria. Recuperado de <https://unlp.edu.ar/institucional/salud/dirredintersalud/manual-para-acompanar-lactancias-y-crianzas-20519-25519/>
11. Vázquez-Garibay E. M. (2016). Primer año de vida. Leche humana y sucedáneos de la leche humana. Gaceta Médica de México, 152(1), 13-21. Recuperado de https://anmm.org.mx/GMM/2016/s1/GMM_152_2016_S1_013-021.pdf

Unidad 5:

Bibliografía Obligatoria:

1. Camarotti L., de Abrantes L., Marcandres M., Vaghi S. (2022). Módulo 4 ¿A qué nos referimos cuando hablamos de malnutrición?. En Promotoras y Promotores de una Alimentación Sana, Segura y Soberana, Programa Alimentar Saberes, Secretaría de Inclusión Social (comp.). Buenos Aires: Ministerio de Desarrollo Social. Recuperado de <https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/inclusionesocial/promotoras-y-promotores-de-una-alimentacion-sana-segura-y-soberana#:~:text=Brindamos%20talleres%20de%20capacitaci%C3%B3n%20para,organizaciones%20de%20la%20sociedad%20civil.>
2. Ministerio de Salud de la Nación (2018). Desarrollo Infantil. Primer año de vida. Factores del entorno. Recuperado de <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000270cnt-s11e.primer-ano-de-vida-ii-4.pdf>
3. Ramognini M. E., Amicone M. B. (2022). Módulo 5 Alimentación y género. En Promotoras y Promotores de una Alimentación Sana, Segura y Soberana, Programa Alimentar Saberes, Secretaría de Inclusión Social (comp.). Buenos Aires: Ministerio de Desarrollo Social. Recuperado de <https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/inclusionesocial/promotoras-y-promotores-de-una-alimentacion-sana-segura-y-soberana#:~:text=Brindamos%20talleres%20de%20capacitaci%C3%B3n%20para,organizaciones%20de%20la%20sociedad%20civil>
4. Sociedad Argentina de Pediatría. (2013). Guías para la Evaluación del Crecimiento Físico. Recuperado de https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/libro_verde_sap_2013.pdf

Bibliografía de consulta:

1. Aguirre, P. (2008). El carácter social de la alimentación. En Elementos de Antropología alimentaria, Material de cátedra Seminario Antropología Alimentaria (pp. 5-18). Buenos Aires: IDAES-UNSAM. Recuperado de <https://medicinaysociedad.files.wordpress.com/2016/08/aguirre.pdf>
2. Álvarez D., Turkenich M. (2021). Redes y territorios: Aportes para planificar la política de salud en nuestra región. Florencio Varela: Universidad Nacional Arturo Jauretche. Recuperado de <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/mostrar/pdf/scvsdf/erwe/05256662436bada4caad2c14c622ebb5b0ef3a86>
3. Morales-Borrero C., Borde E., Eslava-Castañeda J., Concha-Sánchez S. (2013). ¿Determinación social o determinantes sociales? Diferencias conceptuales e implicaciones praxiológicas. Revista de Salud Pública, 15(6), 797–808. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v15n6/v15n6a03.pdf>
4. Poccioni M. T., Lois I., Longa J., Montori F., Ramírez S. (2022). Comunicación en Salud: Aportes conceptuales y experiencias. Florencio Varela: Universidad Nacional Arturo Jauretche. Recuperado en <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/mostrar/pdf/scvsdf/erwe/3ce1e35ca850f57d3b971632fe411c11fc82f2f2>
5. Silberman M., Lois I. (2021). La salud comunitaria en debate. Florencio Varela: Universidad Nacional Arturo Jauretche. Recuperado de <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/uploads/bd3981cfa10a4bc4932d519dc2c337cc302c0aed.pdf>

Propuesta Pedagógico-Didáctica:

La asignatura de duración anual, será organizada en 1 clase presencial de 5 hs, y 1 clase virtual asincrónica alojada en el aula virtual del campus de la UNAJ, ambas de periodicidad semanal. Las clases virtuales serán de complementación de las presenciales, a modo de seminarios teóricos. A su vez, dentro del espacio virtual, se entregarán materiales complementarios (bibliografía, guías de lectura, guía práctica de cuaderno de campo) a partir de los cuales los/las estudiantes trabajarán afianzando los temas que serán abordados en las clases presenciales. Para las clases presenciales los/las estudiantes asistirán a centros de salud de primer nivel donde comenzarán a desarrollar

actividades comunitarias, ubicando la importancia de las asignaturas de primer año (Conocimientos y ciencias de la Salud y Salud Pública), luego se incorporarán a las tareas dentro de los propios centros de salud donde verán el desarrollo de problemáticas de salud relacionadas con las asignaturas Estructura y Movimiento y Nutrición y Regulación, sin dejar de abordar estas problemáticas a nivel comunitario, mediante la articulación con actividades con diferentes instituciones.

En esta asignatura los/las estudiantes deben comprender mediante la experiencia en campo la relación que existe entre los contenidos teóricos y prácticos de las asignaturas de primer y segundo año. Mediante los conocimientos adquiridos en la asignatura Salud y Sociedad, el estudiante podrá evidenciar los diferentes modelos explicativos que la población utiliza para buscar respuesta a los problemas de salud, además de la medicina tradicional. Los/las estudiantes conocerán y relacionarán diferentes prácticas de la comunidad como respuesta a problemáticas de salud.

En cuanto a la asignatura Estructura y Movimiento, los/las estudiantes podrán observar y aplicar métodos y técnicas de semiología y antropometría en actividades comunitarias, para analizar y realizar consejería sobre problemas osteoarticulares y musculares producto de posturas anómalas o esfuerzos relacionados con la actividad y hábitos de las personas entre otras causas. Aquí los/las estudiantes podrán utilizar los conocimientos adquiridos y reinterpretarlos a la luz de la realidad concreta en que se presenta en la realidad particular. En cuanto a la asignatura Nutrición y Regulación, los/las estudiantes podrán observar la raíz social y económica de alguno de los problemas de malnutrición como la desnutrición y el sobrepeso. Podrán asimismo vivenciar los efectos de estos determinantes sociales sobre las opciones, elecciones y alternativas alimentarias que tienen las personas y familias en el contexto en el que viven.

El carácter de las actividades en los centros de salud favorecen las dinámicas de trabajo en equipo y guiarán los objetivos de las actividades de campo o terreno en los centros de salud aplicando técnicas básicas de intervención individual, grupal y comunitaria: la entrevista, la visita a domicilio y técnicas grupales. Para el estudio final de casos problema se aplicarán instrumentos específicos: elaboración del cuaderno de campo o bitácora, la historia clínica en el marco del abordaje basado en casos y soportes audiovisuales, permitiendo de esta forma organizar, sistematizar y analizar cada actividad con una perspectiva holística e integral sobre el proceso salud-enfermedad-atención y cuidados.

Régimen de aprobación:

Seguendo el Artículo 38 del Reglamento Académico de la UNAJ, la coordinación de la carrera determina que la asignatura Articulación Comunitaria 1 se aprueba por Régimen de Promoción Directa. Y mediante Exámenes Finales Regulares, para aquellos/as estudiantes que no cumplan con las condiciones de promoción.

De acuerdo a la complejidad que presenta esta asignatura, en la que se integran conocimientos teóricos propios de otras asignaturas con las vivencias en campo de dichos contenidos, la evaluación tendrá diversos objetivos, en principio servirá para certificar la adquisición de los contenidos articulados y las competencias que estipula la asignatura por parte de los/las estudiantes, pero a la vez será una instancia más de aprendizaje.

El/la docente de campo será un evaluador/a permanente de las actitudes de los/las estudiantes dentro del espacio de aprendizaje, su vinculación con las personas de la comunidad, con docentes y compañeras/os. Además se requerirá un breve ensayo (informe de prácticas) por cada unidad que sintetice los conocimientos adquiridos y las reflexiones arribadas, fomentado por un proceso de retroalimentación. El informe de prácticas tomará las actividades que se desarrollan en el cuaderno de campo y cuenta con espacios tutoriales para su elaboración y seguimiento.

Las competencias y contenidos de la asignatura se incorporarán a las evaluaciones parciales sumativas que se realizarán al finalizar cada unidad, la misma combinará instancias de resolución de problemas y acreditación de saberes. Las modalidades de resolución pueden ser mediante examen tipo oral o escrito. Las instancias escritas serán uniformes para todos los/las estudiantes y permitirán tener una evaluación global de adquisición de saberes con un mismo instrumento, lo que termina resultando también una evaluación del dictado de la asignatura y el grado de cumplimiento de los objetivos de aprendizaje. Todas las instancias constan de una rúbrica de evaluación, entregada previamente a los/las estudiantes.

La evaluación sumativa constará de cuatro instancias en las que se evaluarán los contenidos de las unidades, cada una con su correspondiente recuperatorio.

Los/las estudiantes realizarán:

- dos evaluaciones parciales para evaluar contenidos teórico prácticos
- una evaluación del informe de prácticas
- examen triple salto grupal (hasta 3 estudiantes), una evaluación de integración de contenidos denominada triple salto. Esta modalidad es un examen estructurado basado en evaluación por competencias. Se organiza en tres pasos que permiten evaluar: la comprensión de conceptos (conocimientos), la habilidad de las/os estudiantes para

identificar información significativa, plantear problemas, generar hipótesis, búsqueda de información para la justificación de las hipótesis y la elaboración de planes de abordaje según los lineamientos de la asignatura. Mediante la utilización de grillas estandarizadas se podrá evaluar varios niveles de dominio.

La asignatura se aprueba:

Con una asistencia del 75 % de las actividades y el 100% de aprobación de las evaluaciones parciales

1. Promoción: Este régimen implica que para promocionar la asignatura, el/la estudiante debe tener siete (7) o más puntos de promedio en las evaluaciones sean estas parciales o sus recuperatorios debiendo tener una nota igual o mayor a seis (6) puntos en cada una de ellas.
2. En el caso de que el/la estudiante tenga cuatro (4), o más puntos, pero menos de siete (7) puntos de promedio en las evaluaciones parciales, deberá rendir examen final oral que aprobará con 4 (cuatro) o más puntos.