Universidad Continental

SÍLABO
Enfermería Comunitaria 1

Código	ASUC01260		**Carácter**	Obligatorio
Prerrequisito	Enfermería Familiar y Comunitaria			
Créditos	4			
Horas	**Teóricas**	2	**Prácticas**	4
Año académico	2024			

I. Introducción

Enfermería Comunitaria 1 es una asignatura obligatoria y de especialidad ubicada en el quinto periodo. Con esta asignatura se desarrolla la competencia Salud Pública y Comunitaria en un nivel intermedio. En virtud a lo anterior, la relevancia de la asignatura reside en lograr que el estudiante determine los riesgos de enfermedades y problemas de salud en una población específica a nivel individual, familiar y social implementando espacios saludables dentro de una comunidad.

Los contenidos generales que la asignatura desarrolla son los siguientes: Introducción a la salud comunitaria, enfoques de atención integral en salud, reforma de salud-atención primaria de salud-Sistema de Vigilancia Comunitaria (SIVICO), participación comunitaria, estrategias sanitarias nacionales (enfermedades no transmisibles), escenarios saludables.

II. Resultado de aprendizaje de la asignatura

Al finalizar la asignatura, el estudiante será de capaz de aplicar procesos participativos para la construcción de comunidades saludables y estrategias sanitarias con énfasis en la promoción de la salud y cuidado del medio ambiente según la problemática sanitaria específica de la zona de intervención bajo los lineamientos y estrategias de la reforma del sector salud con criticidad, creatividad, compromiso social y sentido ético.

III. Organización de los aprendizajes

Unidad 1 Introducción a la Salud Comunitaria y Enfoques de Atención Integral en Salud		Duración en horas	24
Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar con actitud crítica y reflexiva la salud comunitaria con enfoque integral e identificar los riesgos y problemas de salud a nivel nacional y regional.		
Ejes temáticos:	1. Salud comunitaria 2. Enfoque de atención integral en salud 3. Vulnerabilidad y riesgos en salud 4. Problemas de salud en la población		

Unidad 2 Reforma de Salud en la Atención Primaria de Salud y Participación Comunitaria		Duración en horas	24
Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar críticamente la reforma de la salud en el Perú, la atención primaria renovada y la participación comunitaria como factores claves en la salud comunitaria.		
Ejes temáticos:	5. Reforma en salud en el Perú 6. Renovación de la Atención Primaria de Salud 7. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud 8. Participación Comunitaria en salud		

Unidad 3 Sistema de Vigilancia Comunitaria y Escenarios Saludables		Duración en horas	24
Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de implementar escenarios saludables y sistemas de vigilancia en la comunidad.		
Ejes temáticos:	9. Escenarios saludables 10. Entorno saludable 11. Sistema de vigilancia comunitaria 12. Organización e implementación del SIVICO		

Unidad 4 Estrategias Sanitarias Nacionales		Duración en horas	24
Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de ejecutar actividades de promoción y prevención en las ESN ITS VIH y enfermedades no transmisible en el primer nivel de atención de salud.		
Ejes temáticos:	13. Estrategias Sanitarias Nacionales 14. Estrategia Sanitaria Nacional ITS-VIH 15. ESN Prevención y control de daños No transmisibles 16. Prevención de enfermedades no transmisibles		

IV. Metodología

Modalidad Presencial

La metodología a desarrollarse en la asignatura está conformada por estrategias didácticas activas que permita construir su conocimiento a partir de la interacción con el docente y sus pares. Para lograr aprendizajes significativos se aplicará estrategias como:

- Aprendizaje colaborativo
- Aprendizaje basado en problemas
- Investigación de campo
- Aula invertida
- Discusión dirigida
- Método de casos
- Debate
- Exposiciones (del profesor y de los estudiantes)
- Investigación bibliográfica

V. Evaluación

V.1 Modalidad Presencial

Rubros	Unidad a evaluar	Fecha	Entregable/Instrumento	Peso Parcial	Peso Total
Evaluación de entrada	Prerrequisito	Primera sesión	Evaluación individual teórica / **Prueba Mixta**	**0%**	
Consolidado 1 **C1**	1	Semana 1 -4	Evaluación individual teórico-práctica / **Lista de cotejo**	40 %	**20 %**
	2	Semana 5- 7	- Trabajos grupales de análisis de casos / **Ficha de Observación**	60 %	
Evaluación parcial **EP**	1 y 2	Semana 8	**Prueba Mixta**	**20%**	
Consolidado 2 **C2**	3	Semana 9-12	• Evaluación individual Práctica en campo / **Rúbrica**	50 %	**20 %**
	4	Semana 13-15	• Evaluación individual Práctica en campo / **Rúbrica**	50 %	
Evaluación final **EF**	Todas las unidades	Semana 16	**Prueba Mixta**	**40%**	
Evaluación sustitutoria *	Todas las unidades	Fecha posterior a la evaluación final	**No Aplica**		

Fórmula para obtener el promedio:

PF = C1 (20 %) + EP (20%) + C2 (20 %) + EF (40 %)

Está prohibido el ingreso a los exámenes o a cualquier tipo de evaluación portando instrumentos electrónicos no expresamente autorizados para tal fin. No se podrá ingresar con

celulares, *tablets*, computadoras (estas deben apagarse), relojes ni otros dispositivos electrónicos. Está prohibido también llevar al aula de examen, cuadernos, libros, apuntes o cualquier otro material no autorizado; estos deben dejarse en las mochilas, maletines o carteras, los cuales estarán ubicados en el piso al ingreso del aula, y el estudiante no tendrá acceso durante la prueba a sus maletines o afines.

Si se detecta una actitud sospechosa de copia en algún estudiante, se debe advertir en una sola oportunidad y en voz alta lo siguiente: «Ante la siguiente actitud sospechosa se considerará que está copiando.» Si se detecta copia en cualquier modalidad (usar anotaciones, intercambiar respuestas, ver la prueba o pantalla de computadora de un compañero, etc.), se retirará la prueba del alumno y se calificará con «cero», además, se pondrá en conocimiento al coordinador de asignatura, coordinador de línea y Director de la Escuela Académico Profesional para las acciones correspondientes de acuerdo con el reglamento.

Presentación personal de los alumnos:

- Los estudiantes deben presentarse en condiciones de higiene y de vestido adecuados, de acuerdo con el ambiente de estudios, estación y tipo de actividad.
- Los estudiantes siempre deben portar en lugar visible la identificación proporcionada por la Universidad.
- En el laboratorio, los estudiantes deben permanecer con mandil y mangas largas, calzado cerrado y sujetarse a las normas de cada laboratorio.
- En las prácticas clínicas y en la comunidad es obligatorio asistir con mandil, chaquetas o uniforme médico (*scrubs*) completo. La ropa debe mantenerse limpia.
- En prácticas de laboratorio, clínicas y de campo, el cabello debe llevarse corto o recogido, y las uñas deben mantenerse cortas y sin pintura.

VI. Bibliografía

Básica

Gonzáles, M. (2018). *Salud pública y enfermería comunitaria*. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza: Manual Moderno. https://bit.ly/3Sk4BNj

Campo, M., y Darias, S. (2009). *Enfermería comunitaria*. (2° ed.). Grupo Paradigma. https://bit.ly/3kjztkm

Martínez, J., y Pino, R. (2014). *Manual práctico de enfermería comunitaria*. Elsevier. https://bit.ly/3xGJbAB

Complementaria:

Lazo-Gonzales, O. J. Alcalde-Rabanal y O. Espinosa-Henao. El sistema de salud en Perú: situación y desafíos. UPCH. Lima: Colegio Médico del Perú, REP; 2016.

MINSA. NTS W 021-MINSAIDGSPrV.03 Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud" que en documento adjunto forma parte de la presente resolución. 2011.

OPS. La renovación de la atención primaria de salud en las américas. Área de Sistemas y Servicios de Salud HSS-SP. Washington 2015.

Ministerio de Salud. Modelo de Abordaje para la promoción de la salud. Lima – Perú 2016.

Ministerio de salud. Modelo de atención integral de salud

OPS. Orientaciones para la implementación del modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria.

USAID/PERU. Sistema de Vigilancia Comunitaria – SIVICO. Una Propuesta para la gestión social de riesgo basada en la participación comunitaria. CARE Perú. 2006.

Ministerio de Salud. Lineamientos y medidas de reforma del sector salud. Lima Perú. 2013.

Proyecto AdaptA GPS. Participación comunitaria. Mejorando la salud y el bienestar y reduciendo desigualdades en salud. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS). España. Edición 2018.

OPS-OMS. Evaluación rápida de riesgos de eventos agudos de salud pública. Organización Mundial de la Salud, 2015

VII. Recursos digitales:

Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Salud y participación comunitaria. Salud social y comunitaria. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001032cnt-modulo_7_salud-participacion-comunitaria.pdf

MINSA. Prevención para la salud. Estrategias sanitarias. Prevención y control de daños no transmisibles. Normatividad. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=2#Prevenci%C3%B3n%20para%20la%20Salud

EUPATI. Factores de riesgo en la salud y la enfermedad. 2015. Disponible en : https://www.printfriendly.com/p/g/KsCBu5

MINSA. Sala situacional para el Análisis de Situación de Salud 2018. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=647:sala-situacional-2018&catid=2&Itemid=109

Firmado digitalmente por: CLAUDIA MARÍA TERESA UGARTE TABOADA
Rol: DECANA
Organización: UNIVERSIDAD CONTINENTAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA
Unidad organizacional: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDIssued by AC CAMERFIRMA PER\xC3\x9A SAC ER [PE1]
Limitación de uso: Explicit Text: CERTIFICADO DE PERSONA JURIDICA - ATRIBUTO DE VINCULACION A ENTIDAD
Fecha: 01/03/2024 12:08:58