



+ de 100

Años de Experiencia, Construimos la Enfermería del Futuro

MEJOR SALUD PARA CHILE

ESCUELA DE ENFERMERÍA. DESDE 1906

ENFERMERIA COMUNITARIA II

2013

I. DATOS GENERALES:

<ul style="list-style-type: none"> • Asignatura: Enfermería Comunitaria II • Nivel Curricular: IV Nivel • Escuela Imparte: Escuela de Enfermería 	<ul style="list-style-type: none"> • Carrera: Enfermería • Régimen: Anual • Campus: Norte • Año: 2013
---	---

1. DURACION:

<ul style="list-style-type: none"> • Horas Totales: 216 • Actividades Teóricas: 78 horas • Evaluación: 12 horas 	<ul style="list-style-type: none"> • Número de estudiantes: 94 • Actividades Prácticas: 126 horas
--	---

2. RESPONSABLES

Docente Encargada	Docente Coordinadora
<ul style="list-style-type: none"> • Carla Ramírez Lazcano • Teléfono: 9786630 • Email: cramirezlazca@gmail.com 	<ul style="list-style-type: none"> • Patricia soto Malabrigo • Teléfono: 97895122 • Email: patriciaysabelsoto@hotmail.com

3. DOCENTES PARTICIPANTES EN EXPERIENCIA PRÁCTICA Y CLASES

<ul style="list-style-type: none"> • E.U. Cristina Leyton Blanca. • E.U. Alonso Fuentes. • E.U. Salome Mendoza Muñoz. • E.U. Pilar Planet Marín. • E.U. Carla Ramírez Lazcano. • E.U. Patricia Soto Malabrigo. • 	<ul style="list-style-type: none"> • Sin Calificación. • Sin Calificación. • Profesor Asistente. • Profesor Asistente. • Académico Ayudante. • Sin calificación.
---	--

DOCENTES INVITADOS EN CLASES O TALLERES

<ul style="list-style-type: none"> • Dr. Carlos Becerra • Sra. Teresa Boj Jonas • Soledad Larrain • E.U. Patricia Cabezas Olivares • E.U. Barbara Leyton • E.U. Cecilia Moya • PS. Cecilia Moraga • Dra. Monica Morgues • Dr. David Gonzalez 	<ul style="list-style-type: none"> • Encargado del programa infantil MINSAL. • Directora Escuela de Nutrición • Psicóloga UNICEFF • Encargada de PNI MINSAL • Encargada Programa Escolar MINSAL • Encargada piloto salud escolar en CESFAM. MINSAL. • Asesora técnica Chile Crece Contigo MINSAL. • Neonatóloga a cargo policlínico prematuros HRR. • Escuela de Salud Pública.
---	--

4. CAMPOS CLINICOS:

<ul style="list-style-type: none">• CESFAM Dr. Salvador Allende G.• CESFAM Padre Hurtado.• CESFAM Edgardo Henríquez.• CESFAM Luis Hervé.• CAE Hospital Roberto del Río.	
---	--

DESCRIPCION

Asignatura teórico practica del canal profesional, que continua a la asignatura del III nivel Enfermería Comunitaria I.

Su propósito es que el estudiante analice y gestione el proceso de Enfermería en la comunidad (atención ambulatoria y domiciliaria del niño(a) durante su etapa de infancia, escolar y adolescencia) utilizando el modelo de salud familiar y comunitario, marcos de referencia de la disciplina y normas ministeriales e internacionales.

Permite que el estudiante desarrolle conocimientos, habilidades y destrezas para el trabajo con el niño, familia y comunidad, permitiendo al estudiante participar en acciones de promoción y prevención en salud.

Considera la situación de salud de la comunidad con un enfoque epidemiológico y multidisciplinario logrando con esto la identificación de riesgos y problemas en conjunto con la comunidad y el posterior el desarrollo de las intervenciones para estos problemas detectados.

Plantea al estudiante los problemas de salud de la infancia y adolescencia, de mayor prevalencia en el país, su importancia epidemiológica y sus garantías en salud.

En el ámbito de competencias, la asignatura pretende que el estudiante sea capaz de brindar atención , a través, de la aplicación del proceso enfermero en el niño, adolescente, familia y comunidad, sustentado en marcos teóricos de la disciplina, que reconozca su rol profesional y que logre desarrollar herramientas para el trabajo en equipo, logrando canales de comunicación efectivos que le permitan brindar los cuidados de enfermería pertinentes, en forma ética, segura y oportuna, de esta manera asegurando la continuidad de los cuidados de acuerdo al modelo de salud familiar y comunitario.

OBJETIVOS GENERALES.

- Analizar la situación epidemiológica actual de niños(as) y adolescentes en Chile, las determinantes sociales de la salud y las políticas de salud vigentes.
- Desarrollar actitud profesional en la atención al niño(a), familia y comunidad y en su relación con el personal de salud y equipo académico.
- Fundamentar el proceso de enfermería que se desarrolla durante la atención ambulatoria y domiciliaria de niños(as) y adolescentes, de acuerdo al modelo de salud familiar y comunitario y marcos teóricos referenciales.
- Analizar el proceso de enfermería en el contexto de la relación madre-hijo, de la relación familiar, parental o de sus cuidadores, considerando un abordaje integral en la atención ambulatoria y domiciliaria del niño(a) durante su infancia, etapa escolar y adolescencia.

- Conocer herramientas para la atención ambulatoria y domiciliaria del niño(a) durante su infancia, etapa escolar y adolescencia, en establecimientos de la Atención Primaria y aplicar procedimientos, técnicas e instrumentos de acuerdo a la información científica actualizada y a las normas vigentes del Ministerio de salud.
- Analizar y ejecutar el proceso de enfermería en el trabajo comunitario utilizando marcos referenciales y estrategias de intervención pertinentes a la realidad local, al diagnóstico participativo y a las modalidades de trabajo comunitario. Considerando además, las orientaciones programáticas y normas ministeriales vigentes.
- Desarrollar el proceso de enfermería en algunos problemas de salud más frecuentes que presentan el niño(a) durante su infancia, etapa escolar y adolescencia, tanto los cubiertos por el GES, con resolución en la atención primaria, como los referidos a la atención secundaria en el trabajo en red.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Analizar la situación actual de salud en Chile, del niño(a) durante las diferentes etapas de la infancia y adolescencia.
- Reconocer las políticas públicas y programas actuales relacionados a la protección social y salud de los niños(as) y adolescentes en nuestro país, incluyendo aspectos interculturales y derechos y deberes de los usuarios.
- Identificar las determinantes sociales en salud que inciden en el proceso de crecimiento y desarrollo del niño(a) durante las diferentes etapas de la infancia, adolescencia, en el contexto del proceso de enfermería.
- Valorar los componentes del modelo de atención con enfoque familiar y comunitario en el trabajo en la atención primaria de salud y el trabajo en red.
- Identificar y valorar el crecimiento y desarrollo del lactante menor y mayor, preescolar, escolar y adolescente utilizando modelos de enfermería, priorizando el modelo de D. Orem
- Utilizar pautas de valoración del desarrollo integral del niño durante su infancia y adolescencia según normas ministeriales, de acuerdo a información científica actualizada y en el contexto del proceso de enfermería.
- Evaluar los factores protectores y de riesgo biopsicosociales y familiares en el niño y adolescente, considerando los determinantes en salud en el entorno inmediato que lo rodea.
- Identificar la relación de apego y los distintos estilos de crianza, analizando su influencia en el desarrollo psicosocial del niño(a) durante su infancia y adolescencia.
- Reconocer el desarrollo psicosexual en el niño(a) y adolescente y la participación de la enfermería en aspectos promocionales y preventivos, especialmente la prevención del abuso sexual y el abordaje de la maternidad o paternidad precoz.
- Reconocer y aplicar el programa nacional de inmunizaciones y la gestión de vacunatorios y manejo de cadena de frío en los centros de atención primaria de salud.
- Reconocer y Analizar los marcos conceptuales que orientan al trabajo comunitario de la enfermera(o) en APS y las diferentes modalidades de trabajo comunitario.

- Reconocer diferentes organizaciones comunitarias y sociales que desarrollan su labor en el país e identificar distintos actores sociales construyendo un mapa de actores sociales en el marco del trabajo comunitario
- Analizar el diagnóstico de salud y desarrollar el diagnóstico participativo y otros instrumentos de valoración de la comunidad como parte fundamental del trabajo comunitario y proyectos sociales.
- Reconocer los problemas de salud sentidos por la comunidad como base para el diagnóstico de enfermería comunitaria.
- Analizar y desarrollar distintas modalidades de trabajo comunitario y aplicar metodologías de evaluación apropiadas para medir el desarrollo y resultado de programas en comunidad.
- Construir indicadores de impacto y de proceso para evaluar el trabajo comunitario.
- Identificar y aplicar los cuidados de enfermería en los problemas de salud más prevalentes de las diferentes etapas de la infancia y adolescencia y el manejo en APS y Red.
- Reconocer y analizar la epidemiología de los accidentes del niño(a) durante su infancia, etapa escolar y adolescencia y las políticas de salud vigentes para su prevención.
- Construir y difundir guías anticipatorias de los accidentes de acuerdo a cada etapa del ciclo vital, hasta la adolescencia.
- Reconocer e identificar el rol de la enfermera(o) en la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles en el niño.
- Reconocer los NANEAS (niños y adolescentes con necesidades especiales en salud) como parte de la cartera de servicios de enfermería en APS y nivel secundario de atención.
- Reconocer y aplicar la pesquisa del maltrato infantil y flujogramas de denuncia y derivación.
- Desarrollar actitud acorde al rol profesional con el niño, familia, personal de salud y equipo académico; demostrando responsabilidad, confiabilidad, puntualidad, trabajo en equipo, comunicación efectiva y liderazgo.

CONTENIDOS:

I. UNIDAD

Infancia, adolescencia y familia. Situación actual en Chile y proceso de enfermería. Instrumentos de valoración individual y familiar.

- Introducción a la situación de salud del niño, escolar y adolescente en Chile.
- Control de salud infantil. Enfoque familiar en la atención del niño y adolescente. Valoración e interpretación práctica.
- Situación actual de la malnutrición infantil en Chile en el marco de los determinantes sociales.
- Patrón de evaluación nutricional y diagnóstico nutricional integrado.
- Alimentación en el menor de 2 años
- Lactancia materna: metodologías de apoyo a la madre frente a los problemas más frecuentes de la lactancia.
- Seguimiento y apoyo al desarrollo integral de niños y niñas de 0 a 6 años: controles de salud y pautas de evaluación.

- Apego: bases humanas y científicas que fundamentan su valoración. Apego y crianza. Estilos de crianza e interculturalidad.
- Semiología, Crecimiento y desarrollo del neonato. Proceso de enfermería e instrumentos de valoración.
- Semiología, crecimiento y desarrollo del lactante menor. Proceso de enfermería e instrumentos de valoración.
- Semiología, crecimiento y desarrollo del lactante mayor. Proceso de enfermería e instrumentos de valoración.
- Semiología, crecimiento y desarrollo del preescolar. Proceso de enfermería e instrumentos de valoración.
- Semiología, crecimiento y desarrollo del escolar. Proceso de enfermería e instrumentos de valoración.
- Semiología, crecimiento y desarrollo del adolescente. Proceso de enfermería e instrumentos de valoración.
- Manejo y gestión de vacunatorios en centros de salud. Cadena de frío.
- Programa nacional de inmunizaciones.
- Desarrollo del lenguaje y trastornos del lenguaje más frecuentes en la infancia.
- Programa de prematuros, normativa y aplicación práctica del control.
- Cuidados paliativos en los niños, trabajo red.
- Visita domiciliaria integral.
- Conserjería en el adolescente, sexualidad y paternidad responsable.

II UNIDAD:

Sociedad, comunidad, familia y persona, en el Proceso de Enfermería Comunitaria. Trabajo comunitario

- Elementos principales del trabajo comunitario desde la APS. El diagnóstico de salud y participativo como una herramienta de valoración de la comunidad. Mapa de actores sociales.
- Conceptos de sociedad, familia y comunidad. Niveles de intervención para la promoción y prevención. Marcos conceptuales que orientan el trabajo comunitario de la enfermera en APS.
- Modalidades de trabajo comunitario. Enfoque de riesgo. Vulnerabilidad e inequidad.
- Metodologías apropiadas para medir el desarrollo y resultados de programas en la comunidad. Monitoreo y evaluación de proyectos. Indicadores de impacto y de proceso en el trabajo comunitario.

III UNIDAD:

Cuidados de enfermería en los problemas de salud más frecuentes del niño(a), escolar y adolescente en APS.

- Rol de la enfermera en la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles.
- Accidentes en la infancia y adolescencia
- Enfermedades respiratorias en la infancia. Manejo en APS.
- GES en el niño y adolescente en APS
- Problemas dermatológicos más frecuentes en pediatría. Valoración y cuidados de enfermería.
- Epilepsia. Epilepsia no refractaria en el menor de 15 años. GES.
- Pesquisa del maltrato y violencia infantil.

METODOLOGÍA DOCENTE

- Clases Expositivas. Mesas redondas
- Presentación de experiencias.
- Talleres de simulación con devolución de procedimientos.
- Seminarios y talleres
- Visitas guiadas.
- Experiencia Clínica
- Reflexión semanal de la experiencia clínica
- Presentación de trabajos grupales, modalidad de poster digital.

FECHAS Y HORARIOS:

Horario de las actividades teóricas:
Concentrado teórico: desde el 12 de marzo al 18 de abril

Martes 14:30 a 17:00 Hrs.
Jueves 8:30 hrs. a 13:00 hrs.

Clases: desde el 23 de abril
Martes 14:30 a 17 horas

Horario de las actividades prácticas:
Martes, Miércoles: 8:30 hrs. a 13:00 Hrs.
Jueves: 8:30 hrs. a 17:00 hrs.

CAMPOS CLINICOS

CESFAM SALVADOR ALLENDE.....Alonso Fuentes
CESFAM PADRE HURTADO.....Carla Ramírez/ Cristina Leyton
CESFAM EDGARDO ENRIQUEZ.....Patricia Soto
CONSULTORIO LUIS HERVÉ.....Salomé Mendoza
CAE HOSPITAL ROBERTO DEL RIO.....Pilar Planet

EVALUACIÓN ASIGNATURA

Del aprendizaje del alumno:

Aspectos teóricos: 60%

1º Evaluación 35% Selección múltiple
2º Evaluación 35% Selección múltiple
3º Evaluación 30% trabajo comunitario:

Trabajo comunitario	Análisis del diagnóstico de salud	20%	75%
	Diagnóstico participativo e identificación del problema	30%	
	Ejecución del trabajo comunitario e informe	50%	
Co evaluación			5%
Presentación	Presentación modalidad póster digital		20%

Los alumnos que falten a evaluaciones teóricas en la fecha estipulada y que presenten certificado médico dentro de los primeros 5 días hábiles tendrán derecho a una prueba de recuperación en fecha convenida con la PEC de la Asignatura.

Aspecto Clínico: 40%

PRÁCTICA	Actitud Profesional	25%	70%
	Co-evaluación de pares	5%	
	Rol Profesional	70%	
TEÓRICA	Prueba Pre-clínica	10%	30%
	Prueba Post- clínica	20%	

La experiencia práctica requiere de un 100% de asistencia, el estudiante que por diversas razones no pueda cumplir con este porcentaje de asistencia, tendrá derecho a recuperar hasta un máximo de 20%, además contando con la justificación presentada en los plazos establecidos. Si supera este tiempo debe realizar la práctica completa en otro período.

Requisitos de Aprobación:

- Requisito para presentarse a examen y aprobar la asignatura es presentar una nota igual o superior a 4,0 tanto en el concentrado teórico como en la experiencia práctica, por separado en cada una de ellas, sin importar que el promedio de estas dos instancias alcance la nota señalada.
- Si la nota final obtenida en teoría, es entre 3,5 y 3,99, tendrá derecho a presentarse a examen teórico de segunda oportunidad y si la nota final obtenida en práctica, es entre 3,5 y 3,99, tendrá derecho a un examen práctico. Si la nota final obtenida es inferior a 3,5 reprobaba automáticamente la asignatura.
- Se considerarán dos oportunidades para rendir examen.
- Los estudiantes que alcancen un promedio igual o superior a 5,8, en la publicación de estas en el aula, podrán eximirse del examen siempre y cuando no tengan notas inferiores a 4.0 en la teoría aunque el promedio sea superior a 5.8 una.

Requisitos:

- Asistencia a experiencia clínica 100% ***
- Asistencia a trabajo de grupo, seminarios y talleres 100%***
- El alumno que tuviese un 20% o más de inasistencia a la experiencia clínica, aún cuando tenga certificación, reprobará la asignatura.
- La justificación de las inasistencias deberá ser presentada en la Secretaría de la Escuela dentro del plazo de 5 días hábiles, contados desde la fecha de certificación por los Servicios autorizados de la Facultad: Servicio Médico y Dental de los Alumnos, Servicio de Bienestar Estudiantil y Dirección de la Escuela.*

Los aspectos de evaluación se rigen por el reglamento interno de la Escuela de Enfermería, el reglamento de la Facultad, y el propio de la Universidad.

La nota final debe ser azul en teoría y práctica por separado, ya que no pueden promediarse y la eximición no puede realizarse si es que existe una nota parcial roja.

EN DOCUMENTOS ANEXOS SE ENCUENTRA EL PROGRAMA ESPECIFICO DE LA PRACTICA

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

1. Quezada Arnoldo y otros. Pediatría ambulatoria. Segunda Edición. Editorial Mediterráneo.2011
2. Ministerio de Salud de Chile. Trabajo comunitario en salud. Guía técnica metodológica. 1994
3. <http://rmao.ca/bpg/translations/atenci%C3%B3n-y-apoyo-las-familias-ante-circunstancias-previsibles-e-inesperadas>
4. Documentos que se subirán al aula como material de lectura obligatoria.
5. Guías Clínicas GES:
<http://www.minsal.gob.cl/portal/url/item/7220fdc4342644a9e04001011f0113b9.pdf>
<http://www.minsal.gob.cl/portal/url/item/955578f79a06ef2ae04001011f01678a.pdf>
<http://www.minsal.gob.cl/portal/url/item/7220fdc4342444a9e04001011f0113b9.pdf>
<http://www.minsal.gob.cl/portal/url/item/7222741be9f7737ee04001011f015e38.pdf>
<http://www.minsal.gob.cl/portal/url/item/7220fdc4341244a9e04001011f0113b9.pdf>

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Valenzuela Patricia C Moore Rosario. Pediatría ambulatoria. Un Enfoque Integral. Ediciones UC
2. Martín Zurro, A. Y Cano Pérez, J.F. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. Quinta edición. Elsevier, 2003.
3. Dörr Anneliese, Gorostegui María Elena y Bascuñan María Luz. Psicología General y Evolutiva.
4. Papalia, D., Wendkos, S. & Duskin, R. (2005a). Desarrollo humano. De la Infancia a la Adolescencia. Editorial McGraw-Hill.
5. Schonhaut, L. & Assef, M. (2004). Semiología pediátrica: conociendo al niño sano. Santiago, Chile: Mediterráneo.
6. Vega et al. (2005). Determinantes sociales de Salud. En la perspectiva de la equidad. Iniciativa Chilena de Equidad en Salud.
7. Vargas C Nelson y otros. Pediatría para "NANEAS".2009
8. Ministerio de Educación JUNAEB. Manual de Salud Escolar. Santiago, Chile. 2005
9. Ministerio de Salud de Chile. Norma de alimentación del niño menor de 2 años. Santiago, Chile. 2007. www.minsal.cl
10. Ministerio de Salud de Chile. Norma manejo de malnutrición en el niño menor de 6 años. Santiago, Chile. 2007. www.minsal.cl
11. Montenegro, H. (2000). Siquiatría del Niño y Adolescente. 2ª Edición. Santiago, Chile: Mediterráneo.
12. Florenzano, R. (1997). El adolescente y sus conductas de riesgo. Santiago, Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile.
13. Molina Ramiro, Sandoval Jorge, González Electra. Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia. 2003. Editorial Mediterráneo.
14. Florenzano, R. (1994). Familia y salud de los jóvenes. Santiago, Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile.
15. Organización Panamericana de la salud. Promoción de la salud: Una antología.1996
16. Guía práctica de Consejería para Adolescentes y Jóvenes .ORIENTACIONES GENERALES. Dirigida a los equipos de Atención Primaria. 2011. MINSAL www.minsal.cl

Sitios Web

<http://www.minsal.cl/>

<http://www.undp.org/spanish/> Informes de Desarrollo Humano

<http://www.who.int/topics/es/>, Temas de salud.

<http://www.crececontigo.cl>.Infoteca.(Manual Sistema de Protección integral a la Primera infancia)

<http://www.prematuros.cl>