



PLAN DE ESTUDIOS CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

1. IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

1.1 Denominación de la Carrera y de las titulaciones:

1.1.1 Licenciatura en Enfermería –

1.1.2 Enfermería

1.2 Título que otorga:

1.2.1 Título Final: Licenciado/a en Enfermería

1.2.2 Título Intermedio: Enfermero/a.

1.3 Nivel de Formación de cada Titulación:

1.3.1 Grado

1.3.2 Pre-grado

1.4 Duración: 5 años. El Plan de Estudios está organizado en dos ciclos con título intermedio con una carga horaria total de **4029 horas**.

1.4.1 **1er Ciclo** (1º al 3º Año) – Título de Enfermero/a.

Carga horaria total: **2449horas**.

1.4.2 **2do Ciclo** (4º y 5º Año) – Título Licenciado/a en Enfermería.

Carga horaria total: **1580 horas**

1.5 Carácter: Permanente

1.6 Modalidad: Presencial

1.7 Unidad Académica: Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales -Escuela de Enfermería

1.7.1 Ubicación en la estructura institucional: La Estructura de la Escuela de Enfermería consiste en una Dirección, una Secretaría Administrativa y Académica de la cual dependen las áreas disciplinares en Enfermería I y II y Socio-humanística-biológica.

1.8 Requisitos de Ingreso:

1.8.1 **1er Ciclo:** Cumplimentar con los requisitos establecidos en el artículo 7 de la LEY DE EDUCACIÓN SUPERIOR y las Ordenanzas CS N° 036/95 y 0029/84 de la Universidad Nacional de Misiones

1.8.2 **2do Ciclo:** Haber acreditado el 1er Ciclo del presente Plan de Estudios, cumplimentar con los requisitos establecidos en la ordenanza 0029/84 de Universidad Nacional de Misiones. Excepcionalmente, *“podrán incorporarse al segundo ciclo de la Carrera de Licenciatura en Enfermería a egresados de planes de estudio con reconocimiento oficial, vigentes o pretéritos, de Instituciones de nivel superior no universitario, con oferta en enfermería profesional, inscriptas en el Registro Federal de Instituciones de Educación Técnica y Profesional, y cuya jurisdicción haya completado el proceso de homologación de título de acuerdo a la Resolución N° 207/13 C.F.E”* (Resolución ME N° 2721/15) y que cumplimenten, en lo referente al Ciclo I, con los puntos 3, 4 y 5 de la citada Resolución para establecer las equivalencias que requiera ante cada situación que se presente, ajustándose estas equivalencias a la ordenanza 0029/84



2. FUNDAMENTACIÓN

En Argentina, la enfermería constituye un grupo heterogéneo en el nivel de formación conformado por 179.175 trabajadores, de los cuales 48.04 % son auxiliares de enfermería, 40.95% son Enfermeros y 11.01% son Licenciados en Enfermería. En cuanto a la distribución espacial, solamente el 8.7 % pertenece a la Región NEA, 11059 son de auxiliares de enfermería, 4025 Enfermeros y 681 de Licenciados en Enfermería. Esta realidad también se ve reflejada en la Provincia de Misiones, contabilizando un total 2584 trabajadores de enfermería, de los cuales 1444 (55,9%) son auxiliares de enfermería, 971 (37,6%) son Enfermeros y 169 (6,5%) son Licenciados en Enfermería¹.

La relación enfermeros/habitantes es de 23/10.000 en el país, esta relación se reduce a 10/10000 en la Provincia de Misiones. Estas cifras indican que la densidad de agentes de salud en Argentina y particularmente, en Misiones representa una categoría “baja” -menos de 25 agentes de salud por 10000 habitantes. Esta interpretación se realiza en base del “*informe sobre la Iniciativa de Aprendizaje Conjunta 2004 relativo a los recursos humanos en el ámbito de la salud*”, que establece categorías de acuerdo a la densidad de agentes de salud por 10000 habitantes: a) baja –menos de 25-; b) media –entre 25 y 50-; y, c) alta –más de 50-²

La Argentina reconoce como estándar de calidad adecuado para el cuidado de salud de la población el nivel de formación de pregrado (Enfermero/a) y grado (Licenciado/a en Enfermería). Tomando como base estos niveles de calificación, se puede decir que, la relación entre profesionales de enfermería -licenciados y técnicos- y médicos es de 0,56 mientras que la relación entre licenciados y médicos es de 0,11 para el año 2013³. La razón de enfermeras calificadas en relación a médicos debería alcanzar al menos 1:1 en los países de la Región, según la 4ta. Meta Regional de Recursos Humanos para la Salud 2007/2015 de la OMS/OPS. En nuestro país este indicador es menor al 21%.

Esta situación se ve complejizada a nivel local por la desigual distribución territorial concentrada en la capital provincial y en el ámbito hospitalario. Según AEUERA, 2013 “*El histórico déficit de recursos capacitados de enfermería y su inapropiada distribución geográfica y en los servicios, se ve actualmente agravado por la falta de incentivos para ingresar y permanecer en la profesión, derivado del deterioro de las condiciones laborales, que promueven el éxodo de los profesionales*”⁴. Esto también se ve influenciado

¹Estimaciones Inferidas por la Red Federal de Registros de Profesionales de la Salud (REFEPS) Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA) y Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud. Ministerio de Salud. República Argentina. 2015

²Según las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2005 de la OMS

³Según la Red Federal de Registros de Profesionales de la Salud (REFEPS) Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA)

⁴ En Lineamientos para la acreditación de la carrera de licenciatura en enfermería



por los cambios demográficos –disminución de tasas de natalidad, aumento de la esperanza de vida que conlleva al envejecimiento de la población. Además, por los perfiles epidemiológicos de morbi-mortalidad - incremento en las enfermedades crónicas/degenerativas, problemas de salud emergente y re-emergentes de enfermedades tropicales; así como el incremento de causas externas (accidentes y violencias).

Otros fenómenos que impactan en el déficit de enfermería están constituidos por las demandas sociales en salud, los procesos masivos de jubilación, la escasa planificación, los estilos de vida, la falta de oportunidades y acceso a servicios básicos de gran parte de la población. Esta escasez puede convertirse en emergencia social en el mediano plazo⁵.

Esta realidad socio-sanitaria-educativa constituyó el marco generador del documento preliminar formulado por OPS/OMS 2007: “Orientaciones para la Educación Inicial de Enfermería en las Américas: hacia el 2020, presentado en el Congreso de Educación en Enfermería en Toledo (España). El documento mencionado contiene las metas para el año 2020 tendientes al desarrollo de la enfermería; orienta a revertir la crisis del sector posicionando al sector formador como actor privilegiado en las estrategias para generar los cambios. Además, compromete a los gobiernos a articular la utilización de este recurso humano a las instituciones sanitarias para que facilite el acceso a servicios de salud de grandes grupos de población que hoy se encuentran desprotegidas.

A pesar de que existen múltiples factores que estructuran desiguales situaciones de desarrollo en la educación de la Enfermería Argentina, se está produciendo grandes transformaciones. Algunos sectores apuntan a tener un único emisor de título, la Universidad; delimitando el ámbito natural donde se deben formar los profesionales, respaldados por las "Políticas de Enfermería para el Decenio 2000" en el área de Educación., que expresa instrumentalmente: “...*Procurar la unificación de la emisión del título profesional en enfermería por parte de las Universidades...*”

Otro aspecto que nos lleva a reestructurar la propuesta educativa se corresponde también con las metas fijadas por OPS/OMS para el 2020 que recuperan el enfoque renovado de la Atención Primaria, con énfasis en los determinantes sociales de la salud/enfermedad, propiciando nuevos escenarios tendientes a reformar los sistemas de salud. Dichos escenarios requerirán también RRHH renovados para asumir con competencia las nuevas responsabilidades, únicamente así se logrará la calidad y el bajo riesgo en la atención de salud.

Para hacer efectivas estas metas propone supuestos orientadores de la educación en enfermería que se constituyen en principios rectores de la misma, tales como: “...*Identidad disciplinar; compromiso social*

⁵ OPS/OMS Desafíos para la educación en salud pública: La reforma sectorial y las funciones esenciales de la salud pública. Washington DC. 2000/2015.

con los cuidados para la vida; calidad y pertinencia en el proyecto académico; flexibilidad en la formación; rendición de cuentas a la sociedad; y autorregulación”.⁶

3. MISION, FINES, PRÓPOSITOS Y OBJETIVOS

Entendemos que el currículo es una construcción pedagógico-político-social, en él se plasma la manera en que la Institución resuelve las grandes discusiones y sienta los posicionamientos epistémicos que darán lugar a una reconstrucción constante de los saberes de enfermería, abarcando las distintas dimensiones del sujeto de cuidado. Esto requiere la incorporación de actitudes por parte de los integrantes de la comunidad educativa, de actitudes que promuevan el cambio. El currículo implica la búsqueda de ámbitos de decisión y niveles de concreción o ámbitos de diseño curricular.

3.1 MISION DE LA EDUCACION EN ENFERMERIA

Teniendo en cuenta los criterios y principios de la educación en enfermería y la función de las universidades, se define la siguiente misión:

“La educación en enfermería prepara profesionales con una formación social, biológica, humanística y ética fundamentada en el respeto por la dignidad y la vida humana; comprometidos con el cuidado de la salud de las personas, familias y comunidades. Ejerciendo acciones en la atención de la salud con una actitud de búsqueda, profundización de conocimientos, aprendizaje permanente, liderazgo y capacidad investigativa para contribuir al desarrollo personal, profesional y al mejoramiento de la calidad de vida de las personas” (A.E.U.E.R.A. 2013)

La Escuela de Enfermería de la UNaM, tiene una visión compleja que articula la formación y la práctica profesional, a través del trabajo conjunto, colaborativo, creativo, productivo y de investigación entre esta institución y diferentes servicios de enfermería de nuestro medio local y Regional. Un requisito primordial para formar una actitud responsable frente a la salud individual y colectiva es considerar al estudiante como actor principal en el proceso educativo e inmerso en una realidad socio-económica-cultural-política y sanitaria que deberá ser re-construida a la luz del conocimiento disciplinar. El análisis de la realidad social le permitirá comprender y superar las inequidades que se constituyen en factores de riesgo permanente de la salud de los pueblos. En esta dirección, la propuesta pedagógica promueve el desarrollo intelectual, espíritu crítico y sentido ético del estudiante, en un clima de libertad, equidad, solidaridad y respeto por la diversidad.

⁶ Este posicionamiento disciplinar compromete a la enfermería en dos sentidos, el primero con la propia profesión y, en segundo término con la sociedad, puesto que el cuidado de la salud y la vida de las personas, se asume como asunto de derecho fundamental y política pública necesaria para garantizar que todas las personas reciban cuidados comprensivos, culturalmente adaptados, seguros y científicamente fundamentados.



Para alcanzar estos requerimientos, se deberá tender hacia la formación de profesionales con un perfil autónomo, con amplia base científica y sensibilidad para cuidar a los sujetos respetando sus valores, cultura y creencias con un accionar que integra teoría y práctica, promoviendo la formación ciudadana y el trabajo inter-trans-disciplinario frente a problemas sociales y de salud considerados prioritarios y en coherencia con la cultura de salud enraizada en la comunidad. Asumiendo la Atención Primaria Renovada como “*dispositivo pedagógico, político, ético y técnico que incorpore preocupaciones tales como: intersectorialidad, integralidad, interdisciplinariedad, empoderamiento, participación, resiliencia y redes sociales; orientando el aprendizaje con sentido constructivo de alternativas de vida y bienestar y no en sentido prescriptivo*”⁷ De este modo, la esencia del aprendizaje estará sostenido por la complejidad de los escenarios reales y la incorporación de la tecnología a través de la implementación de escenarios simulados tendientes a garantizar la excelencia en la formación académica, minimizando situaciones de riesgo que afecten a la seguridad de los estudiantes y sujetos de cuidado. Tiene el propósito de ofrecer la oportunidad de realizar una práctica análoga a la que realizará en su interacción con la realidad en las diferentes áreas o escenarios que se trate, asegurando además un desempeño ético en la praxis⁸.

Esta propuesta pedagógica refleja un modo de pensar holístico de la Enfermería que posiciona al objeto disciplinar desde una perspectiva individual, familiar grupal y/o socio-comunitaria, cuya praxis se fundamenta en los modelos y paradigmas disciplinares en el contexto de las Ciencias de la Salud. Así, la Enfermería es concebida, en la educación universitaria, como una profesión y una disciplina teórico-práctica.

3.2 FINES Y PROPÓSITOS DE LA EDUCACION EN ENFERMERIA

- Promover, potenciar y calificar la formación de recurso humano en enfermería mediante la ampliación, fortalecimiento y modernización de los sistemas educacionales para contribuir a generar respuestas pertinentes a los requerimientos de salud de la población, cooperar en la transformación de los servicios de enfermería y participar en la promoción del desarrollo humano.
- Reforzar la práctica profesional autónoma, inter-transdisciplinaria e intersectorial, privilegiando las funciones propias del rol profesional tanto en el ámbito asistencial como comunitario; con énfasis en la promoción y protección específica, la recuperación y rehabilitación de la salud, gestionando la optimización y mejora de diversos recursos.

⁷ OPS/OMS 2007: “Orientaciones para la Educación Inicial de Enfermería en las Américas: hacia el 2020

⁸ El estudiante podrá aprender a valorar una práctica competente, construir una imagen de la misma y su posición frente a ella, a trazar un camino para avanzar desde donde se encuentra hasta donde desea llegar. Así, aprehender a “ser” y “hacer” son acciones inseparables.



- Formar profesionales capaces de indagar sobre la realidad socio-sanitaria y de insertarse en el medio, buscando alternativas de solución a sus reales necesidades; incentivando el Autocuidado para mejorar la calidad de vida.
- Elaborar una propuesta de formación flexible, que integre teoría y práctica y prevea espacios de reflexión y consolidación; facilitando la culminación de los estudios en los términos previstos, impulsando la toma de decisiones con un enfoque social contextualizado.

3.3 OBJETIVOS DE LA EDUCACION EN ENFERMERIA

Los objetivos de logros tenderán a:

- Orientar el proceso educativo hacia la formación de profesionales capaces de encaminar sus acciones hacia la promoción de la salud, el desarrollo social y la prevención de enfermedades, recuperación y rehabilitación.
- Mantener una actualización periódica de los planes de estudios desarrollando modelos educativos innovadores que incentiven la construcción del conocimiento, estimulen la creatividad, participación y liderazgo.
- Impulsar la formación ética y promover la humanización del cuidado y el comportamiento ético del profesional
- Fomentar la investigación en todos los campos del conocimiento, con visión prospectiva en el área disciplinar como estrategia para el desarrollo del cuerpo de conocimientos profesional
- Promover la formación permanente de los docentes de enfermería hacia el desarrollo de un rol pedagógico, investigativo y de extensión de servicio a la comunidad.



4. PERFIL DEL EGRESADO

4.1 PERFIL DEL LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA⁹

El licenciado en Enfermería es un profesional que ha obtenido el grado académico, formado en la disciplina, con conocimiento ético y científico en las áreas socio-humanísticas, biológicas, legales y políticas para:

- Proporcionar atención y cuidados integrales de enfermería a las personas, familia y comunidad, mediante una firme actitud ética-legal, con compromiso social y político en todos los niveles de atención y complejidad
- Administrar y gestionar servicios de Enfermería y procesos de cuidados en los distintos niveles de complejidad, en ámbitos hospitalarios y comunitarios, tomando decisiones en cualquiera de las áreas de su desempeño profesional, basada en su capacidad de observación, análisis reflexivo y juicio crítico.
- Planear y dirigir programas de formación disciplinar y educación continua en el cuidado profesional para las distintas categorías del personal de salud, así como de otros sectores y de la comunidad
- Participar en investigaciones en el campo de la salud, divulgar y aplicar los resultados a fin de contribuir a mejorar la atención en los servicios y el desarrollo de los trabajadores de la salud
- Formular, dirigir y evaluar proyectos de investigación en el campo de la enfermería
- Interactuar de manera interdisciplinaria, intrainstitucional e intersectorial con los diferentes niveles involucrados en el campo de la salud
- Promover la participación activa en las organizaciones científicas y profesionales, en el desarrollo de la imagen y la identidad profesional
- Diseñar e implementar políticas, normas, protocolos de funcionamiento de los servicios de enfermería y de salud, redes de apoyo y contención, programas con base en evidencia científica y estándares de calidad

4.2 PERFIL DEL ENFERMERO/A

El Enfermero es un graduado que ha obtenido un título intermedio que le otorga competencia en el desempeño técnico-crítico y reflexivo para:

- Brindar cuidado de enfermería integral y de calidad a las personas, familia y comunidad mediante una actitud humanística, ética y de responsabilidad legal y social, en cualquiera de las etapas de la vida, en los niveles de complejidad mínima e intermedia, en instituciones hospitalarias y comunitarias.
- Aplicar cuidados de promoción de la salud, prevención, recuperación y rehabilitación en los niveles de complejidad mínima e intermedia a las personas sanas y enfermas, promoviendo la autonomía de

⁹ El Perfil se sustenta en los Criterios de Calidad establecidos para la acreditación Nacional según Resolución N° 2721/2015 del Ministerio de Educación y Mercosur Educativo, sistema ARCU-SUR 2015.



los sujetos y de los grupos, en una relación interpersonal de participación mutua que asegure el respeto por la singularidad y dignidad personal de aquellos a los que cuida.

5. ALCANCES Y ACTIVIDADES PROFESIONALES PARA CADA UNA DE LAS TITULACIONES

5.1 ACTIVIDADES PROFESIONALES RESERVADAS AL TÍTULO LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA

-Valorar y diagnosticar los requerimientos de los cuidados integrales de enfermería, planificar, evaluar y supervisar la realización de esos cuidados de acuerdo a las necesidades de las personas y la población en todos los niveles de atención y complejidad.

-Organizar, gestionar y evaluar servicios y procesos de enfermería en la prevención de enfermedades y promoción de la salud.

5.2 ALCANCES DEL ENFERMERO/A

- Colaborar en la valoración, diagnóstico, planificación y evaluación de los cuidados integrales de enfermería en los niveles de complejidad mínima e intermedia.
- Realizar cuidados de enfermería asumiendo una visión integral-socio-humanística-ética al sujeto de cuidado, atendiendo a los múltiples determinantes de salud, garantizando un entorno seguro de cuidado, en los niveles de complejidad mínima e intermedia.
- Registrar los cuidados ejecutados y comunicar la información relevante y precisa sobre el estado de salud de las personas en forma oral, escrita y/o electrónica
- Colaborar en equipos de investigación en enfermería y en otras áreas que contribuyan al desarrollo de la disciplina.
- Participar en la programación de actividades de educación sanitaria tendientes a mantener y mejorar la salud de la persona, familia y comunidad.
- Brindar apoyo en el desarrollo y/o mantenimiento de las capacidades funcionales de las personas, fomentando el autocuidado.
- Trabajar en forma colaborativa con otros profesionales inter y multidisciplinariamente en distintos ámbitos de la práctica disciplinar.



6. ORGANIZACIÓN Y ESTRUCTURA CURRICULAR

La carrera Licenciatura en Enfermería de la FCEQyN de la UNaM está organizada en Ciclos (I y II). El primer Ciclo está subdividido en tres Áreas: Profesional, Biológica y Socio-Humanística; en tanto que el segundo ciclo está conformado por las áreas profesional y socio-humanística. A su vez cada Área contiene Asignaturas articuladas horizontal y verticalmente a lo largo del plan de estudios.

Tabla N° 1
ORGANIZACIÓN CURRICULAR

CICLO	ÁREAS	ASIGNATURAS	CARGA HORARIA	TOTAL HORAS	
PRIMER CICLO	Curso Introdutorio Nivelador	Introducción al Conocimiento Científico	32	1644	
		Cultura y Cuidado	32		
	Profesional	Bases conceptuales y metodológicas de Enfermería	210		
		Enfermería Familiar y Comunitaria	120		
		Enfermería en el cuidado del adulto y del anciano	300		
		Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría	150		
		Enfermería Materno-infantil	230		
		Enfermería Infanto-juvenil	184		
		Administración y Gestión de los servicios de Enfermería I	115		
		Investigación en Enfermería I	60		
	Práctica integrada I	211			
	Biológica	Procesos Anatomo-fisiológicos	60		300
		Procesos físico-químicos	60		
		Farmacología en Enfermería	60		
		Procesos nutricionales en el Cuidado	60		
		Microbiología y parasitología	60		
	Socio-humanística	Psicología	70		405
		Sociología en Enfermería I	60		
		Antropología y Cuidado	75		
		Epidemiología	75		
		Filosofía y epistemología del cuidado I	60		
	Electivas(*)	Ética y Deontología Profesional	65		100
		Informática	50		
		Ingles	50		
Portugués		50			
Lenguaje de señas		50			
	Lectoescritura	50			
SUBTOTAL I				2449	
SEGUNDO CICLO	Profesional	Enfermería en el cuidado del sujeto crítico	300	1240	
		Educación en Enfermería	120		
		Investigación en Enfermería II	100		
		Enfermería Comunitaria	180		
		Administración y Gestión de los servicios de enfermería II	210		
		Taller de Investigación en Enfermería	180		
	Práctica Integrada II	150			
	Socio-humanística	Sociología en Enfermería II	90	260	
		Filosofía y Epistemología del Cuidado II	80		
		Ética y Desarrollo Profesional.	90		
	Optativas(**)	Emprendedurismo y salud	40	80	
Enfermería Escolar		40			
Práctica de Salud Integrativa		40			
Identidad Política y Cuidado		40			
SUBTOTAL II				1580	



(*)**Electivas:** El estudiante debe seleccionar dos asignaturas del total del listado propuesto

(**) **Optativas:** El estudiante debe seleccionar dos asignaturas del total del listado propuesto

Los contenidos de las asignaturas se integran en forma secuenciada en todo el plan a través de **EJES CURRICULARES** que progresan en profundidad y complejidad:

-Conceptos Metaparadigmáticos de la disciplina: sujeto de cuidado¹⁰; salud¹¹; entorno¹²; cuidado¹³.

-La metódica disciplinar: Proceso Enfermero (PE)¹⁴.

-El Ciclo vital del sujeto de cuidado y las respuestas humanas frente a los fenómenos de salud/enfermedad y las situaciones vitales.

Otros criterios que se gradúan como canales de contenidos y experiencias son: **administración, educación, investigación, ética y comunicación.**

6.1 PRESUPUESTO DEL TIEMPO:

La carga horaria de la carrera de Licenciatura en Enfermería es de 4029 horas, con 2842 para la formación teórica y de 1209 horas para la práctica pre-profesional.

¹⁰ El sujeto de cuidado se constituye como parte de la naturaleza (ecosistema) y por lo tanto no puede hablarse del hombre y de la naturaleza separadamente. En este escenario el sistema ecológico del hombre difiere del de otras formas de vida al menos en dos hechos: en la cultura y en las modificaciones que el hombre introduce en el medio ambiente. El mismo puede definirse desde la relación dialéctica sujeto-estructura social, componentes indiscernibles que habilitan las condiciones de posibilidad para el abordaje de las prestaciones de salud. Esto significa que la dialéctica es una forma metódica de pensar, caracterizada por el movimiento que se genera entre la teoría y la práctica, que permite la comprensión a posteriori de los procesos de construcción generados cuando el sujeto inter-actúa.

Desde esta concepción admitimos que el sujeto de cuidado, es toda persona, familia o comunidad que forma parte de una sociedad con un modo de vida o cultura determinada, independientemente de su estado de salud, esto abarca a los sujetos sanos o enfermos.

¹¹ Se reafirma que la salud es el estado de bienestar según define el usuario, ya no se define conforme esté o no presente una enfermedad biológica. La salud es un proceso dinámico, siempre cambiante, que se ve influido por los patrones de interacción. La concepción para el cuidado de la salud, desde el punto de vista integral, nos permite incluir aspectos de promoción, prevención, curativos, de rehabilitación y re inserción social, donde se contemplan actuaciones individuales y comunitarias, que acreditan la participación interdisciplinaria.

¹² Situaciones vividas con relación al crecimiento, al desarrollo y a las situaciones problemáticas, incluyendo la enfermedad (Kérouac

¹³ El cuidado es el objeto disciplinar de enfermería, por lo tanto es la esencia de dominio que caracteriza y unifica a la enfermería. Se considera el cuidado como motivador de la acción de enfermería y la base para suministrar intervenciones de enfermería culturalmente congruentes. Watson. 1988. Dentro de este compromiso se sitúa a la enfermería como la disciplina que brinda cuidados (valorando la vida por sobre todo). Es por ello que compartimos la postura del Consejo Internacional de Enfermería (CIE) que define a la enfermería como:

La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación”

¹⁴ El Proceso Enfermero entendido como herramienta metodológica para la acción de enfermería. Metódica con la cual se delimita el campo profesional y se individualiza el cuidado integral.

[?] Tomado de A.E.U.E.R.A. 2013

El título intermedio de enfermero/a, tiene una carga horaria 2449 horas, de las cuales 735 horas corresponden a la práctica pre-profesional supervisada y 1714 horas corresponden a la formación teórica.

Tabla N° 2
CARGA HORARIA DISTRIBUIDA EN DOS CICLOS

CICLOS	TEORIA	PRACTICA	TOTAL
I	1714	735	2449
II	1106	474	1580
TOTAL	2420	1209	4029

Horas Teóricas. En este espacio se propone el desarrollo del corpus conceptual que conforma los pilares disciplinares y del ejercicio de la enfermería.

La enseñanza estará orientada al conocimiento epistemológico y científicamente desarrollado. Se propone el carácter dinámico del proceso enseñanza-aprendizaje que en su conjunto conduce a los estudiantes a comprender el fundamento del ejercicio de la enfermería a partir del desarrollo de un espíritu crítico, y con conciencia social, humanística y ética, basado en evidencia científica, sustentado en la investigación y aplicación de conocimientos actualizados

Horas Prácticas Pre-profesionales Específicas: Este momento conforma un espacio extra-áulico central que hace posible la articulación, integración y recuperación de los contenidos desarrollados en el espacio teórico. Se llevan adelante en el ámbito hospitalario y/o de centros de salud u organizaciones sociales. En ellos, los estudiantes realizan la atención y cuidado directa al sujeto de cuidado (persona, familia, grupo y comunidad) a través de la implementación del proceso enfermero desarrollados en la teoría y ajustados a la situación específica del sujeto de cuidado.

Siendo esta instancia central en la formación profesional, las intervenciones de enfermería que realice el estudiante requieren de supervisión docente directa. El transitar por esta experiencia deja huellas e inaugura, en algún sentido, la trayectoria del futuro profesional

Las actividades estarán orientadas a la atención y cuidado de las personas en todas las etapas del ciclo vital, en los distintos niveles de atención haciendo énfasis en la promoción de la salud y la protección específica, a través de un trabajo interdisciplinario que llevará al estudiante a la capacidad de cooperación e integración.

Práctica Integrada: Es el período de formación que se realiza al finalizar cada uno de los ciclos. Durante la práctica integrada el estudiante tiene la oportunidad de articular, aplicar e integrar todos los conocimientos teóricos – prácticos desarrollados a lo largo de cada ciclo, buscando así fortalecer su autonomía y responsabilidad profesional y la interacción con otros profesionales de la salud. En este sentido, operan



como un espacio de transición donde el estudiante ratifica, renueva o invalida una serie de acuerdos que caracterizan al “ser” y al “deber ser” profesional.

Por otra parte les permite adquirir experiencia comprendiendo los múltiples aspectos que determinan el ejercicio profesional vinculado a las necesidades de atención y cuidado de la salud de la población.

Otro aspecto a contemplar, sobre todo en el segundo ciclo de la carrera, son los cinco dominios de la práctica de enfermería que postulara Baykesnoki: 1989:

- 1-manejo de la salud y la enfermedad,
- 2-monitoreo y desarrollo para una práctica de calidad,
- 3-competencia organizativa,
- 4-competencia educativa efectiva,
- 5-manejo efectivo de situaciones cambiantes.

Para completar los aspectos que condicen con la descripción de nuestra postura, cabría agregar los aspectos de la legislación y regulación de dicha práctica, sumando a la investigación para lograr el progreso científico y tecnológico que conducirá a la formulación de marcos conceptuales y al desarrollo disciplinar. (Garzón, 1987). Estas dimensiones ubican al profesional de enfermería como facilitadora, asesora, promotora, evaluadora de la salud colectiva, para ello deberá estar preparado para participar en el desarrollo de políticas de salud. Políticas que se orienten al cambio estructural de nuestros sistemas de salud en razón de proveer una atención adecuada y de calidad a toda la población. Desde el sistema formador se deben entender y analizar los valores encubiertos que están por debajo de cada una de estas políticas, por lo que debe participar de este análisis que contribuirá a la definición de sistemas equitativos y humanos, que permitirá transmitir a sus estudiantes un marco filosófico que acompañe esta postura.



6.2 ESTRUCTURA CURRICULAR:

Tabla N° 3

PLAN DE ESTUDIOS – PRIMER CICLO

CICLO I								
Orden	Asignaturas	Régimen de Dictado Horas semanales				Horas Teóricas	Horas prácticas	Horas Totales
		SO	A	CI.	CII.			
Primer Año		SO	A	CI.	CII.			
1-1	Introducción al conocimiento científico	7,30				32		32
1-2	Cultura y Cuidado	7,30				32		32
1-3	Bases conceptuales y metodológicas de Enfermería		7			126	84	210
1-4	Enfermería Familiar y Comunitaria		4			72	48	120
1-5	Procesos Anatómico-fisiológicos			4		60		60
1-6	Procesos físico-químicos			4		60		60
1-7	Sociología en Enfermería I			4		60		60
1-8	Farmacología en Enfermería				4	60		60
1-9	Procesos nutricionales en el Cuidado				4	60		60
Subtotal		15	11	12	8	562	132	694
Segundo Año		A	CI	CII				
2-1	Enfermería en el cuidado del adulto y del anciano	10				180	120	300
2-2	Microbiología y parasitología		4			60		60
2-3	Psicología		5			70		70
2-4	Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría	5				90	60	150
2-5	Antropología y Cuidado		5			75		75
2-6	Epidemiología			5		75		75
2-7	Filosofía y epistemología del cuidado I			4		60		60
2-8	Electiva I(**)				3,30	50		50
Subtotal		15	14	12,30		660	180	840
Tercer Año		SL	CI.	CII	B.			
3-1	Enfermería Materno-infantil	10				138	92	230
3-2	Enfermería Infanto-juvenil	8				110	74	184
3-3	Administración y Gestión de los servicios de Enfermería I	5				69	46	115
3-4	Electiva II(**)		3			50		50
3-5	Ética y Deontología Profesional		4			65		65
3-6	Investigación en Enfermería I			4		60		60
3-7	Práctica integrada I				26		211	211
Subtotales		23	7	4	26	492	423	915
Total general						1714	735	2449

(*) Régimen de dictado:

SO: Seminario / A: Anual / SL: Semestral / CI: Primer Cuatrimestre / CII: Segundo Cuatrimestre / B: Bimestral



(**) **Electivas:** Son asignaturas curriculares tendientes a la autoformación y el desarrollo personal del estudiante, quién deberá seleccionar dos electivas del total del listado propuesto:

Asignaturas Electivas

(*)Electivas I y II	Informática
	Inglés
	Portugués
	Lectoescritura
	Lenguaje de Señas

Tabla N° 4
PLAN DE ESTUDIOS – SEGUNDO CICLO

CICLO II								
Orden	Asignaturas	Régimen de dictado(*) Horas Semanales				Horas Teóricas	Horas Prácticas	Horas Totales
		A	CI	CII				
Cuarto Año								
4-1	Enfermería en el cuidado del sujeto crítico	12				180	120	300
4-2	Educación en Enfermería	4				72	48	120
4-3	Investigación en Enfermería II	4				100		100
4-4	Sociología en Enfermería II			6		90		90
4-5	Filosofía y Epistemología del Cuidado II		5,30			80		80
4-6	Optativa I(**)		3,30			40		40
Subtotal		20	9	6		562	168	730
Quinto Año		SL	CI	CII	B			
5-1	Enfermería Comunitaria	7,30				108	72	180
5-2	Administración y Gestión de los servicios de enfermería II	9				126	84	210
5-3	Taller de Investigación en Enfermería	7,30				180		180
5-4	Ética y Desarrollo Profesional.		6			90		90
5-5	Práctica Integrada II				19		150	150
5-6	Optativa II(**)			3		40		40
Subtotal		24	6	3	19	544	306	832
Total						1106	474	1580

(*) **Régimen de dictado:**

A: Anual / SL: Semestral / CI: Primer Cuatrimestre / CII: Segundo Cuatrimestre / B: Bimestral

(**) **Optativas:** Son asignaturas curriculares tendientes a fortalecer las áreas de interés profesional del estudiante, quién deberá seleccionar dos optativas del total del listado propuesto:

Asignaturas Optativas

(**)Optativas I y II	Emprendedurismo y salud
	Enfermería Escolar
	Prácticas de Salud Integrativa
	Identidad Política y Cuidado



6.3 RÉGIMEN DE CORRELATIVIDADES:

Tabla N° 5
CORRELATIVAS – PRIMER CICLO

CICLO I				
Orden	Asignaturas	Correlativas		
		para cursar		para rendir
		Regularizada	Aprobadas	Aprobadas
PRIMER AÑO				
1-1	Introducción al conocimiento científico			
1-2	Cultura y Cuidado			
1-3	Bases conceptuales y metodológicas de Enfermería		1-1; 1-2	
1-4	Enfermería Familiar y Comunitaria		1-1; 1-2	
1-5	Procesos Anatomo-fisiológicos	1-1; 1-2		1-1; 1-2
1-6	Procesos físico-químicos	1-1; 1-2		1-1; 1-2
1-7	Sociología en Enfermería I	1-1; 1-2		1-1; 1-2
1-8	Farmacología en Enfermería	1-1; 1-2		1-1; 1-2
1-9	Procesos nutricionales en el Cuidado	1-1; 1-2		1-1; 1-2
SEGUNDO AÑO				
2-1	Enfermería en el cuidado del adulto y del anciano	1-3; 1-4; 1-5; 1-6; 1-8; 1-9		1-3; 1-4; 1-5; 1-6; 1-7; 1-8; 1-9
2-2	Microbiología y parasitología	1-5; 1-6; 1-8		1-5; 1-6; 1-8
2-3	Psicología	1-7		1-7
2-4	Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría	1-3; 1-4; 1-5; 1-6; 1-7; 1-8		1-3; 1-4; 1-5; 1-6; 1-7; 1-8
2-5	Antropología y Cuidado	1-4; 1-7		1-4; 1-7
2-6	Epidemiología	1-7		1-7
2-7	Filosofía y epistemología del cuidado I	1-3; 1-4		1-3; 1-4
2-8	Electiva I	1-3; 1-4		
TERCER AÑO				
3-1	Enfermería Materno-infantil	2-1; 2-2; 2-3; 2-4;	1-1; 1-2; 1-3; 1-4; 1-5; 1-6; 1-7; 1-8; 1-9	2-1; 2-2; 2-3; 2-4
3-2	Enfermería Infanto-juvenil	2-1; 2-2; 2-3; 2-4	1-1; 1-2; 1-3; 1-4; 1-5; 1-6; 1-7; 1-8; 1-9	2-1; 2-2; 2-3; 2-4
3-3	Administración y Gestión de los servicios de Enfermería I	2-1; 2-2; 2-3; 2-4; 2-6	1-1; 1-2; 1-3; 1-4; 1-5; 1-6; 1-7; 1-8; 1-9	2-1; 2-2; 2-3; 2-4
3-4	Electiva II	2-1; 2-4		
3-5	Ética y Deontología Profesional	2-1; 2-4	1-1; 1-2; 1-3; 1-4; 1-5; 1-6; 1-7; 1-8; 1-9	2-3; 2-4
3-6	Investigación en Enfermería I	2-6; 2-7	1-3; 1-4; 1-5; 1-6; 1-7; 1-8; 1-9	2-6; 2-7
3-7	Práctica integrada I	3-1; 3-2; 3-3; 3-5;	1-1; 1-2; 1-3;	3-1; 3-2; 3-3; 3-4;



			1-4; 1-5; 1-6; 1-7; 1-8; 1-9 2-1; 2-2; 2-3; 2-4; 2-5; 2-6; 2-7; 2-8	3-5; 3-6
--	--	--	---	----------

Tabla N° 6
CORRELATIVAS – SEGUNDO CICLO

CICLO II				
Orden	Asignaturas	Correlatividades para cursar		Correlatividades para rendir
		Regularizadas	Aprobadas	Aprobadas
CUARTO AÑO				
4-1	Enfermería en el cuidado del sujeto crítico		3-1; 3-2; 3-3; 3-4; 3-5; 3-6; 3-7	
4-2	Educación en Enfermería		3-1; 3-2; 3-3; 3-4; 3-5; 3-6; 3-7	
4-3	Investigación en Enfermería II		3-1; 3-2; 3-3; 3-4; 3-5; 3-6; 3-7	
4-4	Sociología en Enfermería II		3-1; 3-2; 3-3; 3-4; 3-5; 3-6; 3-7	
4-5	Filosofía y Epistemología del Cuidado II		3-1; 3-2; 3-3; 3-4; 3-5; 3-6; 3-7	
4-6	Optativa I		3-1; 3-2; 3-3; 3-4; 3-5; 3-6; 3-7	
QUINTO AÑO				
5-1	Enfermería Comunitaria	4-1; 4-2; 4-4-		4-1; 4-2; 4-3; 4-4
5-2	Administración y Gestión de los servicios de enfermería II	4-1; 4-2; 4-5		4-1; 4-2; 4-3; 4-4
5-3	Taller de Investigación en Enfermería	4-3; 4-5		4-3; 4-5
5-4	Ética y Desarrollo Profesional.	4.1;4.2		4.1;4.2
5-5	Práctica Integrada II	4-1; 4-2; 4-3; 4-4; 4-5; 4-6		5-1; 5-2; 5-3; 5-4; 5-6
5-6	Optativa II		3-1; 3-2; 3-3; 3-4; 3-5; 3-6; 3-7	

6.3 PLAN DE TRANSICIÓN DEL PLAN 2004 AL 2017

La implementación del Plan 2017 se realiza en el ciclo académico 2017 para los ingresantes 2017 permitiendo que los estudiantes del plan 2004 puedan continuar la carrera con el plan original, respetando lo siguiente:

Tabla N° 7
PLAN DE TRANSICIÓN

	2017	2018	2019	2020	2021
PLAN 2017	1°	1° y 2°	1°, 2° y 3°	1°, 2°, 3° y 4°	1°, 2°, 3°, 4° y 5°
PLAN 2004	2°, 3°, 4° y 5°	3°, 4° y 5°	4° y 5°	5°	

La caducidad del Plan 2004 se dará cuando finalicen las regularidades de la última cohorte que ha ingresado con dicho plan. De esta manera se dará la posibilidad a los estudiantes ingresantes 2016 o anteriores, de terminar la carrera del Plan 2004 hasta el 31 de marzo del año 2023. Esto no quita la posibilidad de que los estudiantes que hayan ingresado en el año 2016 o anteriores puedan optar por cambiarse de Plan 2004 a Plan 2017.

El mantenimiento del Plan 2004 deberá ser respetado en régimen de correlatividades.

Se fija como fecha de extinción del Plan de estudios 2004 el 31 de marzo de 2023.

Los alumnos que a esa fecha no hubieran terminado de cursar las materias del Plan 2004 pasarán automáticamente al Plan 2017 de la carrera Licenciatura en Enfermería.

Los contenidos mínimos de las asignaturas del Plan 2004 serán adoptados desde el nuevo Plan de estudios 2017 para aquellas materias que coincidan con el nuevo Plan, estableciéndose el siguiente régimen de equivalencias:

Tabla N° 8
ASIMILACIÓN PLAN 2004 – 2017

MATERIAS PLAN 2004		MATERIAS PLAN 2017
CICLO I		
Introducción al conocimiento científico	1-1	Introducción al conocimiento científico
El hombre y su entorno	1-2	Cultura y Cuidado
Salud y Cuidado		
Bases conceptuales y metodológicas de Enfermería	1-3	Bases conceptuales y metodológicas de Enfermería
	2-7	Filosofía y epistemología del cuidado I
Enfermería Comunitaria	1-4	Enfermería Familiar y Comunitaria
Procesos biológicos, psicológicos y sociales en el cuidado	1-5	Procesos Anatomo-fisiológicos



humano	1-6	Procesos físico-químicos
Problemas socioeconómicos del NEA	1-7	Sociología en Enfermería I
-----	1-8	Farmacología en enfermería
-----	1-9	Procesos nutricionales en el Cuidado
Enfermería en el cuidado del adulto y del anciano	2-1	Enfermería en el cuidado del adulto y del anciano
Microbiología y parasitología	2-2	Microbiología y parasitología
Psicología de la personalidad	2-3	Psicología
Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría	2-4	Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría
-----	2-5	Antropología y Cuidado
Epidemiología	2-6	Epidemiología
-----	2-8	Electiva I
Enfermería Materno-infantil	3-1	Enfermería Materno-infantil
Enfermería Infanto-juvenil	3-2	Enfermería Infanto-juvenil
Principios de Administración y Enseñanza de la Enfermería	3-3	Administración y Gestión de los servicios de Enfermería I
-----	3-4	Electiva II
-----	3-5	Investigación en Enfermería I
-----	3-6	Ética y Deontología Profesional
Práctica integrada	3-7	Práctica integrada
CICLO II		
Enfermería en el Cuidado del Sujeto Critico	4-1	Enfermería en el Cuidado del Sujeto Critico
Educación en Enfermería	4-2	Educación en Enfermería
Análisis Estadístico	4-3	Investigación en Enfermería II
Investigación en Enfermería		
Comunicación y Relaciones humanas en Enfermería	4-4	Sociología en Enfermería II
-----	4-5	Filosofía y Epistemología del Cuidado II
-----	4-6	Optativa I
Enfermería en Salud Pública	5-1	Enfermería Comunitaria
Administración en Enfermería	5-2	Administración y Gestión de los servicios de enfermería II
Investigación en Enfermería	5-3	Taller de Investigación en Enfermería
Seminario de Deontología Profesional	5-4	Ética y Desarrollo Profesional.



PROCEDIMIENTO PARA CAMBIO DE PLAN

Todo alumno que opte por cambiarse al nuevo plan debe presentar solicitud de cambio de plan por medio de nota dirigida a Secretaría Académica de la Escuela de Enfermería. A partir de dicha nota y con el informe del Departamento Alumnos se registra el cambio de plan en el legajo del alumno.

A modo excepcional y por única vez, a los estudiantes que cambien de plan de estudios, se les permitirá inscribirse para el cursado de materias exceptuando el régimen de correlatividades del plan nuevo para evitar la prolongación de la carrera.

6.4 CONTENIDOS MÍNIMOS DE CADA ASIGNATURA

PRIMER CICLO

PRIMER AÑO

En primer lugar, se presenta el **Curso Introductorio Nivelador**, el mismo está planteado para que los estudiantes recuperen saberes y accedan a nuevos conceptos y procedimientos que fortalezcan el pensamiento lógico y la argumentación crítica en diversas situaciones y contextos de la vida con una visión holística del ser humano. La profundización de contenidos -a partir de la reflexión acerca del desarrollo de la ciencia y de los modos de transmisión del discurso científico, la utilización del lenguaje proposicional y la comprensión de textos- estimulará el análisis de los temas inherentes al ambiente, la salud y las transformaciones de las condiciones y estilos de Vida que afectan la salud individual, familiar y comunitaria. El desarrollo de esta Curso Introductorio está planteado en dos áreas de contenidos: Introducción al Conocimiento Científico; y, Cultura y Cuidado, sus contenidos mínimos son:

1-1 INTRODUCCIÓN AL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO

Esta Asignatura forma parte del Curso Introductorio Nivelador, está planteada para que los estudiantes recuperen saberes y accedan a nuevos conceptos y procedimientos que fortalezcan el pensamiento lógico y la argumentación crítica en diversas situaciones y contextos de la vida con una visión holística del ser humano. La profundización de contenidos -a partir de la reflexión acerca del desarrollo de la ciencia y de los modos de transmisión del discurso científico, la utilización del lenguaje proposicional y la comprensión de textos- estimulará el análisis de los temas inherentes a la disciplina, aportando las herramientas necesarias para la construcción de saberes teóricos/prácticos que demanden las asignaturas subsiguientes.



Contenidos mínimos:

Formas de conocimiento. Teorías y Modelos. Conocimiento Enfermero. El papel del lenguaje en la transmisión del conocimiento. Modos de transmisión y la utilización del lenguaje proposicional para evitar vaguedad en el discurso. La escritura profesional. Textos Académicos. La escritura Académica. Las respuestas a consignas de escritura académica.

1-2 CULTURA Y CUIDADO

Esta asignatura permite resignificar las prácticas de cuidado enraizada en la propia cultura del estudiante, interpretando a la persona como un ser integral, reconociendo la influencia de su entorno cultural, social, político, económico y ambiental. Para ello se incorporaron nuevos conceptos de Salud, Cuidado, Persona y entorno.

Contenidos mínimos:

La persona como ser integral/holístico. Salud. Entorno. Cuidado Humano. Conductas saludables. Factores protectores y de riesgo. La influencia del contexto social, cultural, político, económico y ambiental sobre la salud de la persona.

1-3 BASES CONCEPTUALES Y METODOLÓGICAS DE LA ENFERMERÍA

Contenidos mínimos:

Enfermería como disciplina profesional. Concepto de disciplina y profesión. Características. Funciones y rol de enfermería como integrante del Equipo de Salud. Cuidado. Concepto y dimensiones del Cuidado. La naturaleza de los cuidados enfermeros. Los valores éticos del cuidado enfermero. Campos de actuación de enfermería. El cuidado según niveles de complejidad y de la atención de la salud. Instrumentos para la gestión del cuidado. Teorías y Modelos de Enfermería. Su lenguaje, semejanzas y diferencias. Definición de sus conceptos metaparadigmáticos. Madeleine Leininger: Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados. Dorothea Orem: Teoría del déficit del autocuidado. Proceso Enfermero. Instrumento metodológico para la práctica del cuidado. Sujeto de cuidado. Conceptualización del sujeto de cuidados. Condicionantes de los cuidados culturales. Comportamiento humano. Respuestas humanas. Patrones funcionales de salud. Las necesidades humanas, concepto, teorías, taxonomía, distintos enfoques y perspectivas (socio-histórica, psicológicas, filosóficas, económicas). Dimensión psicosocial en el concepto integral de salud. Procesos sociales que determinan y condicionan la salud. Necesidades psicosociales de los sujetos familias y comunidades. La integralidad del cuidado humano y su valor para la salud mental. Teoría de la comunicación. Programas de salud. Consulta de enfermería diseño. Planificación, ejecución, evaluación y registro. Sistemas de registros.



1-4 ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Contenidos mínimos

Nociones de salud Comunitaria y Salud Pública: concepto, características. Determinantes sociales de salud. Calidad de vida y estilos de vida. Promoción de salud y Prevención de la enfermedad. Concepto y declaraciones de las conferencias internacionales de Promoción de la Salud. Atención Primaria de la Salud Renovada: valores, los principios y los elementos. La equidad en salud. La práctica y el rol de enfermería en diferentes programas de salud. Programas de atención en las distintas etapas del ciclo vital: participación de enfermería. Intervenciones de enfermería. Instrumentos. Registros. Proceso de Atención de Enfermería familiar y comunitario. Protocolos básicos y técnicas de la práctica de Enfermería Comunitaria. Comunidad y familia como unidades de cuidado. El trabajo en equipo: Intersectorialidad -Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales- e interdisciplina. Concepto de educación para la salud: definición, modelos de educación para la salud, procedimientos en educación para la salud, métodos y medios. Agentes y ámbitos para la educación para la salud institucional, comunitaria y en los medios de comunicación.

1-5 PROCESOS ANATOMO-FISIOLÓGICOS

Contenidos mínimos:

Bases anatomo-fisiológicas de los procesos que mantienen y/o alteran los mecanismos homeostáticos que alteran la vida. Vocabulario y conceptos esenciales que hacen al conocimiento de los diferentes tejidos, órganos y sistemas en relación con su funcionalidad, tratando de establecer correlato con la práctica profesional

1-6 PROCESOS FÍSICO-QUÍMICOS

Contenidos mínimos:

Procesos físico, químicos que regulan el funcionamiento del organismo. Relaciones entre órganos y sistemas. Definiciones y principios básicos de química orgánica e inorgánica. Definiciones y conocimientos básicos de química biológica. Interpretación de parámetros bioquímicos

1-7 SOCIOLOGÍA EN ENFERMERÍA I

Contenidos mínimos:



La Sociología y la Salud. Teoría Sociológica Clásica .Importancia de la sociología en el rol de Enfermería. Algunas aproximaciones a las teorías sobre el estado. Estados liberales y Estado benefactor Rol de enfermería en cada uno de ellos. Procesos de desigualdad. El conflicto social. La salud como una cuestión pública. 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. Rol de la Enfermería en la promoción de Derecho. El proceso de trabajo en el campo de la salud y en particular de enfermería como práctica social.

1-8 FARMACOLOGÍA EN ENFERMERÍA

Contenidos mínimos:

Fármaco: concepto. Farmacocinética. Farmacodinamia. Absorción de los medicamentos. Vías de excreción. Vías de administración de los medicamentos según la edad, estados de salud enfermedad. Principales grupos farmacológicos. Administración. Reacciones adversas. Procesos farmacodinámicos. Interacción fármaco-receptor. Agonista antagonista. Interacciones farmacológicas, Interacciones farmacéuticas, farmacodinamias y alimentos/medicamentos. Fármacos indicados en las distintas alteraciones respiratorias, cardíacas, del medio interno, metabolismo, neurológicos. Clasificación. Mecanismos de acción, reacciones adversas, aplicaciones terapéuticas. Vigilancia y control de enfermería. Registros. Educación al paciente y la familia. Funciones de las enfermeras/os para administración de fármacos de una forma eficaz y segura.

1-9 PROCESOS NUTRICIONALES EN EL CUIDADO

Contenidos mínimos

Importancia de la nutrición en la salud. Crecimiento y desarrollo del ser humano. Concepto de Nutrición y Alimentación. Necesidades nutritivas del cuerpo humano: Macronutrientes y Micronutrientes. El agua y los minerales. Metabolismo y funciones básicas. Alimentos: Grupo de Alimento. Composición de los alimentos. Dieta equilibrada. Hábitos alimentarios desde el punto de vista socio-económico, cultural. Niños adolescentes, adultos y el anciano y su alimentación. Dietoterapia en pacientes con alteraciones prevalentes. Nutrición enteral y parenteral. Programas de educación nutricional.

SEGUNDO AÑO

2-1 ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

Contenidos mínimos



La adultez como etapa de la vida: adulto joven, maduro y anciano. Característica de la población adulta y anciano en el país y en la región. Perfil de salud Modelo de atención primaria con enfoque familiar. La acción educativa en la salud. Programas de salud centrados en el 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; ejecución; evaluación de la visita. El cuidado del paciente adulto hospitalizado. Semiología. El significado de la hospitalización para el adulto. Las transformaciones en la vida cotidiana del paciente ante la enfermedad y hospitalización. Participación de la familia del paciente en el cuidado. La re-estructuración del tiempo de paciente hospitalizado. Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones de la oxigenación, cardiovasculares, eliminación de líquidos y electrolitos y equilibrio ácido-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 peri operatorios. Asistencia de enfermería en la instancia preoperatoria y post-operatoria. Valoración del dolor, drogas para el tratamiento del dolor: masajes, relajación, control mental, otras técnicas alternativas. Programa de internación domiciliaria. Registros. Tics. Responsabilidad ético-legal del registro en enfermería. Manejo de la información. Confidencialidad, veracidad. Consentimiento informado. Ética del cuidado. Atención de Enfermería a las necesidades psicosociales de la ancianidad, abandono, Alzheimer, marginalidad, pobreza. Salud mental y trabajo. Cuidados de enfermería para adultos y ancianos con problemas de salud que generan alteración circulatoria, metabólica y endocrina, neoplasias, fracturas, procesos infecciosos. Teoría del autocuidado de la Dra. Dorothea Orem.

2-2 MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA

Contenidos mínimos

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 tóxicas. Microbiología. Microorganismos: clasificación, características generales. Parasitismo, virus, bacterias, hongos, algas y protozoos que afectan la salud del hombre. Medidas preventivas. Zoo parasitología. Invertebrados causantes de enfermedades en el hombre. Ciclos biológicos. Invertebrados y vertebrados que producen toxinas y venenos. Vegetales que resultan tóxicos para el hombre. Esterilización: métodos. Antígenos, anticuerpos e inmunidad. Vías de penetración, diseminación y eliminación de agentes infecciosos. Epidemias, endemias, pandemias.



2-3 PSICOLOGÍA

Contenidos mínimos

Los grupos en la constitución subjetiva. Determinantes en la construcción de los procesos de salud y enfermedad. Individuos, familia y comunidad. El ser humano en las diferentes etapas evolutivas, crisis y duelos. Formas psicológicas que trascienden las conductas individuales, grupales e institucionales. Condicionantes y determinantes de la salud mental de las personas, familias y comunidad. Grupos y organizaciones: Psicología institucional.

2-4 ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

Contenidos mínimos

Salud Mental en el Mundo y en la región. Situación actual de la Salud Mental en la Argentina, y en la provincia de Misiones. Historia de la enfermedad mental y su atención en diferentes culturas. Historia del cuidado en Salud Mental. Instituciones totales. Proceso de Reforma: del modelo psiquiátrico de atención al modelo comunitario. Enfermería en el contexto de la desmanicomialización. Enfermería como integrante del equipo interdisciplinario en Salud Mental. Legislación en Salud Mental. Derechos Humanos y Salud Mental. Determinantes de la Salud Mental. Enfermería en Salud Mental Comunitaria. Prevención primaria, secundaria y terciaria en salud Mental. Intervención en crisis y prevención. Técnicas de autoayuda/ayuda mutua. Detección temprana de grupos de riesgo en la comunidad. Modelos en Enfermería en Salud Mental. Modelo relacional de Peplau Principales problemas mentales en la población. Nuevos sufrimientos psíquicos según la OMS. Proceso de atención de enfermería en personas con problemas mentales.

2-5 ANTROPOLOGÍA Y CUIDADO

Contenidos mínimos

La antropología como ciencia dedicada al estudio de la diversidad humana. Principales corrientes teóricas: Evolucionismo, Estructuralismo francés, Funcionalismo Británico y Particularismo Histórico. Etnocentrismo y relativismo cultural. Etnicidad y relaciones inter-étnicas, racismo. Relación naturaleza-cultura. La muerte como hecho universal y fenómeno ritualizado en diferentes culturas. Antropología aplicada en salud: enfermedad, padecimiento y el malestar como construcciones sociales. Las prácticas curativas como construcción social. Aportes de la antropología para repensar el cuerpo/los cuerpos y las instituciones de salud. Los cuidados en la biomedicina, la salud-medicina popular y curas alternativas/complementarias.



2-6 EPIDEMIOLOGÍA

Contenidos mínimos

Epidemiología: concepto, definición, concepciones de la epidemiológica en la historia, base 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. Diagnóstico 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 la salud. Transformaciones socioeconómicas con fuerte impacto en las políticas sociales.

2-7 FILOSOFÍA Y EPISTEMOLOGÍA DEL CUIDADO I

Contenidos mínimos

Filosofía. Definición, alcances y límites de la filosofía. El método filosófico. Filosofía y las Ciencias Particulares. Historia de las ideas filosóficas. El problema ontológico en la filosofía.

Epistemología, ciencia y conocimiento científico. Paradigmas en ciencias de la salud. Arte, belleza y naturaleza humana. Cuestiones filosóficas en torno al sufrimiento humano. Filosofía del cuidado. Actitudes filosóficas ante el dolor, la enfermedad y la muerte

TERCER AÑO

3-1 ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL

Contenidos mínimos

Familia y Sociedad. Distintas concepciones de familia. Teorías de la familia.

La acción educativa en salud. Trabajo multiprofesional e intersectorial. Trabajo con grupos comunitarios. Embarazo. Intervenciones de enfermería para el cuidado prenatal, en el parto, puerperio, período intergenésico y menopausia.

Alteraciones del embarazo. Mortalidad materna sus determinantes sociales, económicos, políticos, culturales y sanitarios. Alteraciones del parto y del alumbramiento; sufrimiento fetal agudo, hemorragias del alumbramiento. Parto distócico, operaciones obstétricas. Alteraciones del puerperio.



Atención del recién nacido normal. El cuidado del recién nacido prematuro. Reanimación Cardiopulmonar del Recién Nacido. Duelo perinatal. Dimensiones psicosociales de la mujer, el embarazo, parto y puerperio. Cuidados de enfermería en la promoción y protección de la salud materna y el recién nacido. Promoción de la estimulación temprana y desarrollo psicoafectivo de los niños. Modelo de Maternidad Segura y Centrada en la Familia. Lactancia Materna. Hospital Amigo de la Madre y el Niño.

3-2 ENFERMERÍA INFANTO-JUVENIL

Contenidos mínimos

El campo de la niñez, la adolescencia y la familia. Cuidado del niño-niña en diferentes culturas y la historia. Situación de salud del niño/a y del adolescente nacional y provincial: condicionantes, epidemiología, Servicios de Salud y Organización del Sector Salud. El niño y su familia frente a la enfermedad y hospitalización. Estructuración del tiempo en el niño. Programas de juego y escolarización hospitalaria. El proceso de comunicación con el niño, el adolescente y su familia. Etapas del Crecimiento y Desarrollo.

Políticas para la niñez y adolescencia. Derechos del Niño: Promoción y protección, apoyo a la familia y Servicios locales de protección. Plan de acción local. Servicio de apoyo a la familia. Aprendizaje y competencias para la crianza. Espacios de escucha y asesoramiento para adolescentes. Enfermería en Salud Infantil e Infanto Juvenil Comunitaria. Valoración de necesidades, planificación, ejecución y evaluación de intervenciones de enfermería. Vigilancia y control de las terapéuticas. Registros. -Teorías de Enfermería aplicadas al cuidado Integral, de autocuidado familiar y sus niños. Competencias en el cuidado de la salud Infanto- Juvenil: Prevención primaria, secundaria y terciaria. Atención de enfermería al niño y adolescente con alteraciones del entorno. Factores que influyen. Promoción y protección de la salud escolar.

Problemas clínicos, quirúrgicos y crónicos que llevan al niño y adolescente a la hospitalización. Cuidados integrales a niños con problemas de salud congénitos. Prevención de accidentes de niños y adolescentes en: Hogar, Escuela y Calle. Proceso de Atención en Enfermería para niños con problemas clínicos, quirúrgicos, crónicos, congénitos. Atención de enfermería según etapa del desarrollo con problemas de origen: respiratorio, digestivo, neurológico, renal, circulatorio, infeccioso, cardiovasculares, inmunológico.

Urgencias en el niño y adolescente. Enfermería en el equipo interdisciplinario de Salud Infanto-Juvenil. Estrategia de Atención Integrada en Enfermedades prevalentes de la Infancia -AIEPI-. Cuidado del adolescente en nuevos sufrimientos en grupos de riesgo. Enfermedades transmisibles de la infancia.

Enfermería con enfoque familiar: estructura, funcionamiento, factores protectores y factores de riesgo de la familia. Visita domiciliaria, coordinación con otros sectores y niveles de atención.

3-3 ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE ENFERMERÍA I

Contenidos mínimos



Evolución histórica de la administración y gestión de los servicios de enfermería.

El proceso de gestión y administración. Concepto, principios, evolución, etapas de proceso de gestión. Proceso administrativo. Planeación. Organización Estructura hospitalaria y comunitaria. Servicios de enfermería filosofía, objetivos, misión, visión y su organización. Centros de salud comunitaria: estructura funciones, recursos, programas, actividades y registros. La dirección. El proceso de toma de decisiones. Liderazgo Comunicación organizacional.

Control y Auditoría. Planificación de sistemas de educación continua y permanente del personal. Condiciones y medio ambiente de trabajo en el ejercicio de la enfermería. Legislación en enfermería. Asociaciones profesionales. El Proceso de Atención de Enfermería. Planificación, ejecución y evaluación de los cuidados. La gestión de las unidades de cuidados de enfermería. La implementación del plan de cuidados de enfermería orientados a la educación para la salud.

3-5 ÉTICA Y DEONTOLOGÍA PROFESIONAL

Contenidos mínimos

Deontología en Enfermería. Los debates ético-legales del campo de la salud en la modernidad: los avances genéticos. El control de la natalidad y técnicas reproductivas. Manipulación genética. Sostenimiento de la vida a través de medios artificiales. Final de la vida: Eutanasia. Limitación del esfuerzo terapéutico. La enfermedad terminal. El trasplante de órganos. Los Derechos Humanos y la enfermería. Derechos Humanos de los pacientes. Discriminación y manicomialización. Acción humana responsable. Autonomía. Niveles de juicio moral. Deontología en Enfermería. Código de Ética Internacional de Enfermería. Organizaciones nacionales y provinciales de enfermería. Ejercicio profesional: protección legal provincial y nacional. La ética en el cuidado de enfermería.

3-6 INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA I

Contenidos mínimos

El contexto histórico en el desarrollo de la investigación en enfermería. Políticas de investigación en enfermería en la Argentina. La idea de ciencia en enfermería. Fuentes de conocimiento humano. Características del enfoque científico. Propósitos de la investigación disciplinar. Ética e investigación científica. El proceso de investigación: etapas. La elaboración de Proyectos de Investigación.

3-7 PRÁCTICA INTEGRADA I

Contenidos mínimos



Cuidados integrales de enfermería en diferentes contextos, vinculados a personas, familias, grupos y comunidades, en todas las etapas del ciclo vital, en los distintos niveles de prevención y en todos los niveles de complejidad de acuerdo a sus competencias. El proceso de atención de enfermería. Planificación, ejecución y evaluación de los cuidados. Gestión de las unidades de cuidado de enfermería. La implementación del plan de cuidados de enfermería orientados a la educación para la salud.

ASIGNATURAS ELECTIVAS – CICLO I

La asignatura electiva se refiere a aquel curso no disciplinar que el estudiante puede seleccionar libremente para ampliar su formación integral. Pueden ser asignaturas de planes de estudios de otras carreras o cursos optativos y/o complementarios de grado de las mismas. Las asignaturas que conforman las **2-8 ELECTIVA I** y **3.4 ELECTIVA II** son las siguientes:

IDIOMAS: INGLÉS - PORTUGUÉS

En estas asignaturas se aplican enfoques de lectura y comprensión de textos escritos en estos idiomas y que se corresponden con la disciplina de enfermería.

Contenidos mínimos:

Vocabulario específico orientado al área profesional. Complejidad lexical y sintáctica. Desarrollo de habilidades de lecto-comprensión

INFORMÁTICA

Esta asignatura aporta contenidos específicos del uso de la informática como instrumento de trabajo académico –durante la formación- y de aplicación en la práctica del ejercicio profesional. Prepara al estudiante para utilizar la computadora, siendo ésta una herramienta fundamental para su trabajo cotidiano.

Contenidos mínimos:

Herramientas básicas del uso de la computadora, valerse de un procesador de texto, hacer presentaciones o navegar por Internet. Procesador de Textos. Planillas de cálculo. Presentaciones. Power Point. Slideshare. Prezi. Otros

LECTO-ESCRITURA

Esta asignatura permitirá al estudiante el desarrollo de habilidades para la lectura comprensiva y la producción de textos propios del ámbito académico.

Contenidos mínimos:



Procesos discursivos y otras prácticas socioculturales. Géneros discursivos. Tipologías textuales. Formatos. Discurso. Enunciado. Texto y Contexto. Estrategias de comprensión y producción. Soportes y tecnologías

LENGUAJE DE SEÑAS

Esta asignatura permitirá al estudiante el acercamiento a la persona sorda y su comunicación, facilitando la inter-acción humana durante el proceso de cuidado.

Contenidos mínimos:

La comunicación no verbal. Lengua de Señas Argentina (LSA). Definición. Historia. Situación en la actualidad. El lenguaje de señas como idioma. Mitos y verdades. Característica de la comunicación en el LSA. La persona sorda. Comunidad lingüística. Comunidad sorda. Aspectos culturales de la comunidad sorda. La comunicación con personas sorda. Vocabulario básico de comunicación en LSA. Deletreo. Pronombres personales. La expresión corporal y facial. Utilización del espacio. Memoria y retención visual

SEGUNDO CICLO

CUARTO AÑO

4-1 ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRÍTICOS

Contenidos mínimos

Características de las unidades de Cuidados Intensivos. El cuidado del Sujeto crítico desde el periodo neonatal de riesgo hasta la última etapa evolutiva de la vida. El significado de la hospitalización para el sujeto crítico y su familia.

Participación de la familia en el cuidado. Aspecto emocional del sujeto crítico. Concepto de “sujeto crítico”. La familia como unidad contenedora en los momentos críticos. Atención de enfermería de las necesidades psicosociales del sujeto y la familia ante el dolor y la muerte.

Cuidado de los aspectos psicosociales de la salud del profesional de enfermería que desarrollan su práctica profesional en las unidades de cuidados críticos.

Farmacoterapia: control y vigilancia. Valoración de las necesidades de la oxigenación, nutrición, eliminación, movimiento, comunicación, aprendizaje y seguridad. Planificación ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Registros.

4-2 EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

Contenidos mínimos



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 de enfermería y la responsabilidad social. Instituciones educativas. Gestión del currículo. Gestión, seguimiento y evaluación de los planes de estudio. Sistema de Acreditación para la calidad educativa. Marcos legales de la formación de enfermería. Bases para el planeamiento de programas, unidades y clases. Utilización de los medios didácticos y técnicas de evaluación.

Educación permanente. Conceptos, enfoque. La teoría y la práctica como proceso de retroalimentación del cuidado y de la atención de la salud. Situación de la educación y de la capacitación en servicio para enfermería. Modelos y opciones para la formación de recursos humanos. Modelos pedagógicos. La pedagogía problematizadora y en la gestión de la calidad. Integración docencia servicio. Bases conceptuales y metodológicas. Teorías del aprendizaje. Planificación y programación de proyectos educativos. Planificación estratégica y Proceso de Atención de Enfermería. Metodologías y recursos. Evaluación educativa. La capacitación de los profesionales de salud. Trabajo multidisciplinario. Identificación, organización y ejecución de acciones educativas a las personas, familias y comunidad y personal de salud.

4-3 INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA II

Contenidos mínimos

El proceso de la investigación en enfermería: selección y definición de un problema de investigación, fuentes de problemas, criterios para evaluar problemas de investigación. Políticas de investigación en enfermería en la Argentina. La idea de ciencia en enfermería. La construcción del objeto de investigación. La pregunta como intervención sobre el mundo dado. Supuestos subyacentes y prejuicios en la formulación del problema. La investigación de campo como proceso comunicativo. Diseño metodológico. Metodología de 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 el campo social. Tipos de investigación cualitativa y cuantitativa. Etapa del trabajo de campo. Herramientas metodológicas de la investigación social y biológica: Entrevista en profundidad: tipos, historia de vida, observación participante, otras técnicas. Análisis del material en la investigación cualitativa y cuantitativa.

4-4 SOCIOLOGÍA EN ENFERMERÍA II

Contenidos mínimos

Concepción y alcance de la sociología. Objeto y método de la sociología. Naturaleza y formación del hecho social. Teoría Sociológica Clásica. Persona y sociedad. Acción e interacción social. La construcción social de la realidad y de la salud. Teorías sociales contemporáneas. Sociología del poder: el poder en salud. El conocimiento social: sentido común y pensamiento sociológico. El papel de la teoría social en la

construcción del conocimiento de los fenómenos sociales. Teoría del Estado y Política social. Ciudadanía. Política social: Estado y políticas sanitarias. Lo público y lo privado. Socialización de las profesiones. Socialización en el ejercicio profesional. Componentes sociológicos de las profesiones. Sociología en Enfermería.

4.5 FILOSOFÍA Y EPISTEMOLOGÍA DEL CUIDADO II:

Contenidos mínimos

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 la enfermería. Modelos conceptuales de enfermería. Teorías y taxonomías de enfermería.

QUINTO AÑO

5-1 ENFERMERÍA COMUNITARIA

Contenidos mínimos

Modelos de intervenciones en la comunidad para la promoción y prevención para una atención integrada e integral. El proceso de Atención con orientación familiar y comunitaria. La Atención Primaria de la Salud. Ventajas y riesgos de la APS. 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 en Institucional. Organización y Gestión. Políticas y Programas. Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería según niveles de formación y necesidades de la población. Recursos 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. Programas de atención en las distintas etapas del ciclo vital, participación de enfermería. Factores psicosociales protectores y de riesgo en las familias y comunidades – grupos vulnerables. Cuidados de enfermería en la promoción y la protección psicosocial de las familias y comunidades. Promoción y protección del desarrollo humano. Promoción y protección del desarrollo de las redes sociales. Elaboración de proyectos comunitarios.



5-2 ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE ENFERMERÍA II

Contenidos mínimos

El hospital público: organización. Niveles de complejidad. Los centros de salud. El análisis institucional. Planificación estratégica situacional a partir de los problemas de la comunidad-meta y de los recursos humanos disponibles.

Dirección de Enfermería: organización y dirección del servicio de enfermería. Administración del personal: cálculo 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 pública en los servicios de salud. Indicadores de gestión de cuidados. Aspectos éticos-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 auditoría. Indicadores. Sistemas de evaluación. Sistemas locales de salud: los centros de salud, organización, funcionamiento, el financiamiento, los recursos, el trabajo interdisciplinario y equipo. Trabajo en redes. Planificación, organización y dirección del servicio de enfermería Comunitario. Estructura, 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 y en niveles institucionales y gubernamentales.

5-3 TALLER DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Contenidos mínimos

La construcción del objeto de investigación. La pregunta como intervención sobre el mundo dado. Supuestos subyacentes y prejuicios en la formulación del 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 resultados. Informe final.

5-4 ÉTICA Y DESARROLLO PROFESIONAL

Contenidos mínimos

Bioética conceptos y principios. Comité de ética hospitalaria. Bioética especial: problemas éticos de la relación usuario-sistema de salud, manejo de la información, confidencialidad, veracidad, consentimiento informado. Cuidados, justicia, autonomía, beneficencia, no maleficencia. Bioética y enfermería. Diagnósticos éticos. La ética del cuidado. La relación enfermera-paciente, familia, medico, enfermeras-



integrantes del equipo de salud, diferencias, conflictos y dilemas éticos. Investigación con sujetos humanos. Ética e investigación con sujetos humanos. Ética, derecho. Normas internacionales de investigación. Comité de evaluación ética y Científica de la investigación en seres humanos y países Latinoamericanos. Normas legales para los comités de éticas de la investigación científica. Ética en la publicación de resultados de la investigación. Aspectos éticos de los resultados multicéntricos.

5-5 PRÁCTICA INTEGRADA II

Contenidos mínimos

Planteamiento de los cuidados de enfermería en los distintos espacios de práctica profesional: Instituciones hospitalarias, centros de salud, organizaciones barriales. Programación, planificación y ejecución de propuesta para educación para la salud. Capacidad para gestionar los cuidados de enfermería y servicios de salud, investigar y educar en diferentes áreas, ejerciendo su rol con liderazgo en beneficio de la equidad, solidaridad y desarrollo humano respetando a la autonomía, creencias, costumbres, valores y derechos del individuo, familia y/o comunidad y el ejercicio de la profesión dentro de los Códigos de Ética Profesional y normas legales vigentes

ASIGNATURAS OPTATIVAS – CICLO II

Esta instancia del proceso formativo se refiere a aquellas actividades curriculares que el estudiante puede seleccionar dentro de la oferta específica destinado al campo de conocimiento de la propia disciplina. El estudiante podrá seleccionar los cursos optativos de su interés, de cualquiera de las especificadas por la carrera. La vigencia de los cursos optativos propuestos y los que se ofrecieren en el futuro se adecuará a las necesidades del medio y/o a la oferta disponible u otras razones fundamentadas.

ENFERMERÍA ESCOLAR

Esta asignatura pretende fortalecer en el estudiante, como área de interés profesional, el abordaje de la enfermería como un agente de innovación y dinamización pedagógica en salud escolar. Potenciar los conocimientos pedagógicos, las habilidades didácticas, las competencias técnicas y las destrezas necesarias para preparar al profesional para el diseño y desarrollo de intervenciones educativas y asistenciales de calidad en el centro escolar, y capacitarlo para el cumplimiento de las diversas funciones que se pueden llevar a cabo en este ámbito.

Contenidos mínimos:

Formación de formadores. Diseños de programas específicos de salud en el currículum educativo para los distintos niveles de formación. Educación para la salud dirigida a toda la comunidad educativa. Cuidado

integral a toda la comunidad del ámbito escolar. Prevención y detección precoz de los problemas de salud más relevantes en la edad escolar. Coordinación y gestión de temas sanitarios.

EMPRENDEDURISMO Y SALUD

Contenidos Mínimos

Esta materia desarrolla los fundamentos teóricos necesarios que faciliten al alumno el abordaje del Proceso de emprendimiento, que transformará su idea creativa en un proyecto concreto en el área de la enfermería con un beneficio social a quienes va dirigido generando innovación y empleo y contribuyendo en la mejora continua de la administración, gestión y procesos de cuidados en distintos niveles de complejidad mediante propuestas innovadoras. Conceptos de emprendimiento y/o emprendedurismo. Orígenes, antecedentes y evolución histórica. El proceso del emprendedurismo. Emprendedores destacados en áreas de salud y de enfermería a lo largo de la historia. Elementos característicos del Emprendedurismo. Rol del Emprendedurismo en la autodeterminación y desarrollo social, económico y tecnológico de la sociedad y su relación con la salud. Conceptualización y universalidad de las incubadoras de Empresas. Panificación de una idea emprendedora.

IDENTIDAD POLÍTICA Y CUIDADO

La asignatura tiene por objetivos Introducir al estudiante a las discusiones teóricas sobre Identidad, política, y ciudadanía como aspectos intervinientes y relacionados a la estructura social, implícitas en la subjetividad e interrelación de los seres humanos, desde el acercamiento a los conceptos generales de la “Política” y su relación con la construcción social de la identidad y la ciudadanía, en este sentido se intentará brindar herramientas teórico conceptual para la comprensión y acercamiento a la misma

Contenidos mínimos:

Dimensiones sociales políticas y económicas de cuidado de Enfermería. La Política: El campo de lo político Teoría política moderna. Pensamiento político moderno: lo público y lo privado. Lo político. Imaginario, practicas ciudadanas y legitimación de modelos políticos. Identidad y Política. El poder, el orden, la hegemonía, la legitimidad. Teorías sobre la ciudadanía. Procesos históricos de conformación de la ciudadanía. Movimientos sociales. Políticas sociales y política en salud. Estado y capitalismo. Modelos de acumulación y tipos de Estado. Los problemas del Estado y su relación con la cuestión política. Cuestión social. Intervención pública en la cuestión social y su relación con modelos de ciudadanía.

PRÁCTICAS DE SALUD INTEGRATIVA

Contenidos Mínimos

La salud humana vinculada a los pensamientos, las emociones y las acciones humanas.

El ser humano quíntuple. La sanación y el cuidado como arte y ciencia según diferentes paradigmas científicos orientales y occidentales.

Recursos terapéuticos y Prácticas de salud integrativas/complementarias: Automasaje, Arteterapia, Aromaterapia, Yoga, Musicoterapia, Reflexología, Digitopuntura y Meditación, entre otras.

7. PROPUESTA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN CURRICULAR

La Escuela de Enfermería, tiene proyectada una Comisión de Evaluación y Seguimiento Curricular de la Carrera Licenciatura en Enfermería. Será la responsable de detectar fortalezas y debilidades del Currículum Educativo, tanto en el plano estructural-formal como en el procesual-práctico –ambos estrechamente relacionados entre sí-. (Disposición N° 050/15)

El primero remite a las definiciones de política educativa sobre el currículum, disposiciones oficiales, jurídicas, planes, programas. Se concreta en tres documentos fundamentales del diseño curricular: el perfil profesional, el plan de estudios y los programas de las asignaturas. Estos documentos parten de una concepción sistematizada de la formación profesional, ocupando un lugar importante tanto en la investigación como en la práctica pedagógica; pero además tiene carácter de proyecto y proceso al mismo tiempo. Mientras que el segundo o plano procesual-práctico hace referencia a su modus operandi a través de las jerarquías institucionales. En su conjunto, esto permite reconocer en la acción la propuesta curricular, en el aula y fuera de ella. El desarrollo procesual-práctico es fundamental para comprender, tanto su constitución determinante como el devenir de la Institución Educativas.

Del análisis de estos dos planos, la Comisión elaborará un informe y comunicará el mismo a toda la comunidad educativa. Ésta -en equipo- trabajará sobre el informe con el objetivo de subsanar y mejorar los aspectos que se presenten en ambos planos del Currículum Educativo¹⁵

¹⁵ Los planos estructural-formal y procesual-práctico se encuentran integrados en la dialéctica teoría-práctica; el currículum educativo entonces moldea la práctica educativa y es afectado por ella.