



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

**P E N S U M   E N F E R M E R I A   1 8 0**

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
<b>PRIMER SEMESTRE</b>											
180 0101	CURSO INTEGRADO PROCESOS BIOLÓGICOS DPTO. BIOLOGIA (55)	7	3	0	0	5	5				
180 0102	DESARROLLO SOCIAL DPTO. CIENCIAS HUMANAS, SOCIALES E IDIOMAS (41)	3	0	0	0	6	3				1090304- SOCIOANTROPOLOGIA 1220407-SOCIOLOGIA 1340105-ANTROPOLOGIA SOCIAL Y CULTURAL 1500305-SOCIOLOGIA I
180 0103	COMUNICACION ORAL Y ESCRITA I DPTO. PEDAGOGIA, ANDRAGOGIA, COMUNICACION Y MULTIMEDIOS (42)	2	0	0	0	4	2				1155106-COMUNICACION I 1160107-COMUNICACION I 1190306-COMUNICACION I
180 0104	MORFOFISIOLOGIA DPTO. ATENCION CLINICA Y REHABILITACION (53)	8	0	0	0	4	4				
180 0105	MARCO CONCEPTUAL DE ENFERMERIA DPTO. ATENCION CLINICA Y	4	0	0	0	8	4				



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
	REHABILITACION (53)										
180 0106	INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA DPTO. CIENCIAS HUMANAS, SOCIALES E IDIOMAS (41)	1	0	0	0	2	1				1090115-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1110106-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1120107-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1155108-INTRO VIDA UNIVERSITARIA 1160014-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1180107-INTROD. A LA VIDA UNIVERSITARIA 1191106-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1210108-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1220107-INTROD. A LA VIDA UNIVERSITARIA. 1230107-INTROD. A LA VIDA UNIVERSITARIA. 1250106-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1260107-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1310107-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1360124-INTRODUCCION A



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
											LA VIDA UNIVERSITARIA 1500116-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1610107-INTROD. A LA VIDA UNIVERSITARIA 1620115-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1630127-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA 1920107-INTROD. A L A VIDA UNIVERSITARIA. 1980103-INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA
<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>											
180 0201	COMUNICACION ORAL Y ESCRITA II DPTO. PEDAGOGIA, ANDRAGOGIA, COMUNICACION Y MULTIMEDIOS (42)	2	0	0	0	4	2	1800103			
180 0202	DESARROLLO HUMANO DPTO. PROMOCION, PROTECCION Y GESTION DE SALUD (61)	3	0	0	0	6	3	1800102			1220306-SICOLOGIA 1230306-SICOLOGIA 1300305-PSICOLOGIA EVOLUTIVA 1310307-PSICOLOGIA EVOLUTIVA
180 0204	EPIDEMIOLOGIA DPTO. PROMOCION,	2	0	0	0	4	2		1800205	10	



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
	PROTECCION Y GESTION DE SALUD (61)										
180 0205	FUNDAMENTOS DEL CUIDADO I DPTO. PROMOCION, PROTECCION Y GESTION DE SALUD (61)	12	8	0	0	10	10	1800101 1800104 1800105	1800204		
180 0403	ETICA DPTO. CIENCIAS HUMANAS, SOCIALES E IDIOMAS (41)	2	0	0	0	4	2			10	
<b>TERCER SEMESTRE</b>											
180 0301	FUNDAMENTOS DEL CUIDADO II DPTO. ATENCION CLINICA Y REHABILITACION (53)	12	12	0	0	12	12	1800205			
180 0302	FARMACOLOGIA DPTO. ATENCION CLINICA Y REHABILITACION (53)	3	0	0	0	6	3	1800104			
180 0303	CURSO INTEGRADO INVESTIGACION I DPTO. CIENCIAS HUMANAS, SOCIALES E IDIOMAS (41)	2	0	0	0	4	2			25	
180 0304	ELECTIVA I DPTO. ATENCION	2	0	0	0	4	2			10	1120104-COMPUTACION I 1120203-COMPUTACION II



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
	CLINICA Y REHABILITACION (53)										1190405-ADMINISTRACION 1190501-GESTION AMBIENTAL 1190505-CREACION DE EMPRESAS I 1190604-CREACION DE EMPRESAS II 1190703-FINANZAS 1190706-MERCADOTECNIA 1190803-LEGISLACION LABORAL 1190806-COMERCIO EXTERIOR 1210104-INTRODUCCION A LA ECONOMIA 1210205-MICROECONOMIA 1210207-LEGISLACION COMERCIAL 1210303-DECISIONES GERENCIALES I 1210305-LEGISLACION LABORAL 1210306-MACROECONOMIA 1210402-DECISIONES GERENCIALES II 1210405-MERCADEO I 1210406-ECONOMIA COLOMBIANA



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
											1210505-MERCADEO II 1220104-SISTEMATIZACION I 1220503-LEGISLACION LABORAL I 1220806-ADMINISTRACION DE PERSONAL 1221005-SEMINARIO DE ECONOMIA COLOMBIANA 1300405-PSICOLOGIA DEL APRENDIZAJE 1300407-EPISTEM. DE LAS MATEM. E IMPLICACIONES PEDAG. 1300505-PSICOLOGIA COGNITIVA 1300606-LEGISLACION EDUCATIVA 1300607-HERMENEUTICA INVESTIGATIVA 1310109-RAICES GRIEGAS Y LATINAS 1310306-ANTROPOLOGIA FILOSOFICA 1310309-EPISTEMOLOGIA DE LAS CIENCIAS 1310407-PSICOLOGIA DEL APRENDIZAJE 1310409-HERMENEUTICA APLICADA A LA



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
											INVESTIGACION 1310507-PSICOLOGIA COGNITIVA 1310609-INVESTIGACION SOCIAL 1310704-ECOLOGIA 1310709-METODO ETNOGRAFICO 1330107-CREATIVIDAD Y EXPRESION CORPORAL 1330508-ELECTIVA: PROT Y ORG DE EVENTOS 1330510-ELECTIVA I 1340504-ELECTIVA I: ACCION SIN DA?O Y CONSTRUCCION DE PAZ 1350607-ELECTIVA I 1350707-ELECTIVAS II 1500101-HISTORIA DEL ARTE Y LA ARQUITECTURA ANTIGUA 1500103-FOTOGRAFIA 1500107-CONSTRUCCION DEL CONOCIMIENTO 1500201-HISTORIA DEL ARTE Y LA ARQUITECTURA MEDIEVAL 1500203-FOTOGRAFIA



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
											BLANCO Y NEGRO 1500301-HISTORIA DEL ARTE Y LA ARQUITECTURA MODERNA 1500306-INTRODUCCION AL METODO CIENTIFICO 1500401-HISTORIA DEL ARTE Y LA ARQUITECTURA CONTEMPORANEA 1500501-HISTORIA DEL ARTE Y LA ARQUITECTURA LATINOAMERICANA 1610202-ECOLOGIA 1610803-EMPRESARISMO 1620204-ECOLOGIA 1620408-DESARROLLO SOSTENIBLE 1620806-EMPRESARISMO 1630204-ECOLOGIA 1630402-DESARROLLO SOSTENIBLE 1630903-EMPRESARISMO 1640205-ECOLOGIA 1640406-DESARROLLO SOSTENIBLE 1640607-EMPRESARISMO 1640706-GESTION EMPRESARIAL





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
											1800610-ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS 1800611-PREVENCIÓN EN DESASTRES
<b>CUARTO SEMESTRE</b>											
180 0401	CUIDADO DEL ADULTO I DPTO. ATENCION CLINICA Y REHABILITACION (53)	6	16	0	0	11	11	1800301 1800302			
180 0402	CURSO INTEGRADO INVESTIGACION II DPTO. CIENCIAS HUMANAS, SOCIALES E IDIOMAS (41)	3	2	0	0	10	5	1800303			
180 0503	BIOETICA DPTO. CIENCIAS HUMANAS, SOCIALES E IDIOMAS (41)	2	0	0	0	4	2	1800301 1800403			
<b>QUINTO SEMESTRE</b>											
180 0203	CONSTITUCION POLITICA DPTO. CIENCIAS HUMANAS, SOCIALES E IDIOMAS (41)	2	0	0	0	4	2			19	1191102-CONSTITUCION POLITICA Y CIVISMO 1210107-CONSTITUCION POLITICA 1220305-CONSTITUCION POLITICA Y CIVICA 1230305-CONSTITUCION POLITICA Y CIVICA 1250202-CONSTITUCION



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
											POLITICA 1610406-CONSTITUCION Y CIVISMO 1620606-CONSTITUCION Y CIVISMO 1630527-CONSTITUCION Y CIVISMO
180 0501	CUIDADO DEL ADULTO II DPTO. ATENCION CLINICA Y REHABILITACION (53)	6	16	0	0	11	11	1800401			
180 0502	CURSO INTEGRADO INVESTIGACION III DPTO. CIENCIAS HUMANAS, SOCIALES E IDIOMAS (41)	2	2	0	0	8	4	1800402			
180 0504	PROBLEMAS SOCIALES DPTO. CIENCIAS HUMANAS, SOCIALES E IDIOMAS (41)	2	0	0	0	4	2	1800102			1220906-PROBLEMAS SOCIALES CONTEMPORANEOS 1340706-PROBLEMAS SOCIALES CONTEMPORANEOS
<b>SEXTO SEMESTRE</b>											
180 0601	CUIDADO DE LA MUJER DPTO. PROMOCION, PROTECCION Y GESTION DE SALUD (61)	6	16	0	0	11	11	1800301 1800302 1800303			
180	LINEA DE	2	2	0	0	8	4			75	



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
0602	PROFUNDIZACION I DPTO. PROMOCION, PROTECCION Y GESTION DE SALUD (61)										
180 0604	ELECTIVA II DPTO. ATENCION CLINICA Y REHABILITACION (53)	2	0	0	0	4	2			20	1120104-COMPUTACION I 1120203-COMPUTACION II 1190405-ADMINISTRACION 1190501-GESTION AMBIENTAL 1190505-CREACION DE EMPRESAS I 1190604-CREACION DE EMPRESAS II 1190703-FINANZAS 1190706-MERCADOTECNIA 1190803-LEGISLACION LABORAL 1190806-COMERCIO EXTERIOR 1210104-INTRODUCCION A LA ECONOMIA 1210205-MICROECONOMIA 1210207-LEGISLACION COMERCIAL 1210303-DECISIONES GERENCIALES I 1210305-LEGISLACION LABORAL



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
											1210306-MACROECONOMIA 1210402-DECISIONES GERENCIALES II 1210405-MERCADEO I 1210406-ECONOMIA COLOMBIANA 1210505-MERCADEO II 1220104-SISTEMATIZACION I 1220503-LEGISLACION LABORAL I 1220806-ADMINISTRACION DE PERSONAL 1221005-SEMINARIO DE ECONOMIA COLOMBIANA 1300405-PSICOLOGIA DEL APRENDIZAJE 1300407-EPISTEM. DE LAS MATEM. E IMPLICACIONES PEDAG. 1300505-PSICOLOGIA COGNITIVA 1300606-LEGISLACION EDUCATIVA 1300607-HERMENEUTICA INVESTIGATIVA 1310109-RAICES GRIEGAS Y LATINAS 1310306-ANTROPOLOGIA



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
											FILOSOFICA 1310309-EPISTEMOLOGIA DE LAS CIENCIAS 1310407-PSICOLOGIA DEL APRENDIZAJE 1310409-HERMENEUTICA APLICADA A LA INVESTIGACION 1310507-PSICOLOGIA COGNITIVA 1310609-INVESTIGACION SOCIAL 1310704-ECOLOGIA 1310709-METODO ETNOGRAFICO 1330107-CREATIVIDAD Y EXPRESION CORPORAL 1330508-ELECTIVA: PROT Y ORG DE EVENTOS 1330510-ELECTIVA I 1340504-ELECTIVA I: ACCION SIN DA?O Y CONSTRUCCION DE PAZ 1350607-ELECTIVA I 1350707-ELECTIVAS II 1500101-HISTORIA DEL ARTE Y LA ARQUITECTURA ANTIGUA



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
											1500103-FOTOGRAFIA 1500107-CONSTRUCCION DEL CONOCIMIENTO 1500201-HISTORIA DEL ARTE Y LA ARQUITECTURA MEDIEVAL 1500203-FOTOGRAFIA BLANCO Y NEGRO 1500301-HISTORIA DEL ARTE Y LA ARQUITECTURA MODERNA 1500306-INTRODUCCION AL METODO CIENTIFICO 1500401-HISTORIA DEL ARTE Y LA ARQUITECTURA CONTEMPORANEA 1500501-HISTORIA DEL ARTE Y LA ARQUITECTURA LATINOAMERICANA 1610202-ECOLOGIA 1610803-EMPRESARISMO 1620204-ECOLOGIA 1620408-DESARROLLO SOSTENIBLE 1620806-EMPRESARISMO 1630204-ECOLOGIA 1630402-DESARROLLO SOSTENIBLE



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
											1630903-EMPRESARISMO 1640205-ECOLOGIA 1640406-DESARROLLO SOSTENIBLE 1640607-EMPRESARISMO 1640706-GESTION EMPRESARIAL 1800610-ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS 1800611-PREVENCIÓN EN DESASTRES
<b>SEPTIMO SEMESTRE</b>											
Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
180 0701	CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE DPTO. PROMOCION, PROTECCION Y GESTION DE SALUD (61)	6	16	0	0	11	11	1800301 1800302 1800303			
180 0702	CURSO DE GERENCIA DE SERVICIO DPTO. PROMOCION, PROTECCION Y GESTION DE SALUD (61)	3	0	0	0	6	3			75	
180 0703	LINEA DE PROFUNDIZACION II DPTO. PROMOCION, PROTECCION Y GESTION	2	3	0	0	10	5	1800602			



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
	DE SALUD (61)										
<b>OCTAVO SEMESTRE</b>											
Codigo	Nombre	H.T.	H.P.	H.A.S. Aula	H.A.S. Lab	Horas Trab.Ind.	Cred.	Prereq.	Simul	Req.Cred	Equivalencias
180 0801	GERENCIA DEL SERVICIO DE ENFERMERIA DPTO. PROMOCION, PROTECCION Y GESTION DE SALUD (61)	0	24	0	0	24	16	1800106 1800201 1800202 1800204 1800401 1800501 1800502 1800503 1800601 1800701 1800702 1800703			
180 0802	PROYECTO DE GRADO SIN ASIGNACION (00)	0	0	0	0	0	0			130	
180 0803	PROYECTO ACADEMICO EXTENSION SIN ASIGNACION (00)	0	0	0	0	0	15			117	1211007-PROYECTO ACADEMICO DE EXTENSION (Opcional) 1251208-PROYECTO ACADEMICO DE EXTENSION (Opcional)





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA





## CURSO INTEGRADO DE PROCESOS BIOLÓGICOS

CODIGO:	1800101
AREA DE FORMACION:	CIENCIAS BASICAS Y BASICAS CLINICAS
CREDITOS:	5
HORAS SEMANALES:	15
HORAS PRESENCIALES TEORICAS:	8
HORAS PRESENCIALES PRÁCTICAS:	2
HORAS INDEPENDIENTES:	5
HORAS ASESORIA:	1
ASIGNATURA:	NO HABILITABLE

### DESCRIPCION DEL CURSO

EL Plan de Estudio del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, está diseñado para que el estudiante mediante los cursos o asignaturas del área clínica y área básica clínica de ciencias básicas adquiera los conocimientos necesarios para fundamentar, contextualizar y alcanzar una comprensión de los aspectos sociales, culturales, biológicos, humanísticos, tecnológico y clínicos del cuidado de enfermería. El “Curso Integrado de Proceso Biológico”, comprende un conjunto organizado de conocimientos de la biología, la bioquímica y la microbiología que se constituye en prerrequisitos para una mejor comprensión y fortalecimiento del área profesional.

El “Curso Integrado de Procesos Biológicos”, se desarrolla en el primer semestre con una intensidad de 6 créditos en 16 semanas, lo que equivale a 288 horas teórico-práctico de las cuales 192 son presenciales y 96 corresponden a labor académico independiente del estudiante. De las 192 horas presenciales 160 son teóricas y 32 son prácticas.

El desarrollo de este curso comprende 11 capítulos empezando por los fundamentos de la biología, los seres vivos, moléculas de importancia biológica, la célula como unidad básica de la vida, el metabolismo, la reproducción, los factores hereditarios, la evolución, los



microorganismos relacionados con el proceso salud, enfermedad y finalmente las relaciones físico y bioética del hombre con otros seres vivos, los contenidos teóricos fortalecidos y aplicados en experiencias prácticas a nivel de laboratorio.

### **PROPOSITO**

Acompañar, orientar y asesorar al estudiante en la adquisición de elementos científicos, técnicos biológicos que fundamentan el cuidado de enfermería.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS**

- Describe las teorías evolutivas del origen de la vida.
- Identifica las estructuras celulares.
- Identifica los elementos químicos inorgánicos y orgánicos necesarios para la vida.
- Describe los mecanismos de reproducción sexual y asexual
- Describe la estructura y Morfofisiología de las cianobacterias y bacterias más frecuentes en nuestro medio.

### **COMPETENCIA ARGUMENTATIVA**

- Analiza el funcionamiento de la célula como unidad básica de la vida.
- Analiza el metabolismo de los elementos químicos, inorgánicos y orgánicos necesarios para la vida.
- Reconoce los principios básicos de la genética y su aplicación en los seres humanos.
- Analiza los diferentes tipos de inmunidad.
- Relaciona la importancia del medio ambiente con la salud de los individuos.

### **COMPETENCIAS PROPOSITIVAS**

- Integra los fundamentos de las ciencias biológicas en la comprensión de las necesidades de salud y en el cuidado de enfermería brindada al individuo, familia y colectivo.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
<i>UNIDAD I: FUNDAMENTOS DE BIOLOGIA</i>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Conceptos y conocimientos de ciencia y biología</li><li>2. Método Científico</li><li>3. Relaciones de la Biología con otras ciencias</li><li>4. Unidades de medición</li><li>5. Aplicación de la biología</li></ol>	4	0	2
UNIDAD II: LOS SERES VIVOS	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Características de los seres vivos</li><li>2. Niveles de organización</li><li>3. Clasificación de los seres vivos</li><li>4. Fundamentos de clasificación</li><li>5. Sistemática</li><li>6. Cinco reinos actuales</li><li>7. Sistema de nomenclatura binomial</li></ol>	4	0	2
<i>UNIDAD III: MOLECULAS DE IMPORTANCIA BIOLOGICA</i>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. El agua</li><li>2. Compuestos orgánicos</li><li>3. Carbohidratos</li><li>4. Lípidos</li><li>5. Proteínas</li><li>6. Ácidos nucleicos</li></ol>	16	3	9
<i>UNIDAD IV: CELULAS EUCARIOTICAS</i>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Estructura celular</li><li>2. Membrana celular<ul style="list-style-type: none"><li>• Modelo del mosaico fluido</li></ul></li><li>3. Citoplasma</li><li>4. El Núcleo</li><li>5. Organelos con membrana</li><li>6. Organelos transductores de energía</li><li>7. Citoesqueleto<ul style="list-style-type: none"><li>• Microfilamentos</li></ul></li></ol>	10	6	8



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Microtúbulos</li> <li>• Filamentos intermedios, tonofilamentos o fibras de tensión</li> </ul> 8. Uniones celulares y comunicación <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desmosomas</li> <li>• Uniones estrechas</li> <li>• Uniones de hendidura</li> </ul> 9. Matriz extracelular <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plasmodesmos</li> <li>• Pared celular</li> <li>• Glucocálix</li> </ul> 10. Sistema de transporte celular <ul style="list-style-type: none"> <li>• Difusión simple</li> <li>• Transporte mediado por moléculas portadoras</li> <li>• Transporte masivo</li> </ul>			
<i>UNIDAD V: NUTRICION Y PROBLEMAS RELACIONADOS</i>	1. Importancia en salud 2. Requerimientos nutricionales 3. Carbohidratos y grasas como principal fuente de energía en la dieta 4. Factores que afectan el gasto de energía 5. Proteínas como fuentes de aminoácidos 6. Consumo de fibra 7. Papel de las vitaminas en la nutrición 8. Importancia de los minerales en la ingesta 9. Raciones dietéticas recomendadas	10	0	5
<i>UNIDAD VI: ENERGIA, ENZIMAS Y METABOLISMO</i>	1. Formas de energía 2. Cuantificación de la energía 3. Leyes de la termodinámica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primera ley</li> <li>• Segunda ley</li> </ul>	22	9	15



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMAS	INTENSIDAD HORARIA		
		T	P	I
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Energía libre</li> <li>4. Flujo de energía en las reacciones químicas, reacciones endergónicas y exergónicas.               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Enzimas                   <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Propiedades de las enzimas</li> <li>• Venciendo la barrera de la energía</li> <li>• Sitio, actividad y especialidad molecular</li> <li>• Mecanismos de catarsis enzimáticos</li> <li>• Cinética enzimática</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Metabolismo                   <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Perspectiva general del metabolismo</li> <li><input type="checkbox"/> Oxidación</li> <li><input type="checkbox"/> Vías metabólicas o rutas bioquímicas</li> <li><input type="checkbox"/> Catabolismo y anabolismo</li> <li><input type="checkbox"/> Reacciones endotérmicas y exotérmicas</li> <li><input type="checkbox"/> El ATP</li> </ul> </li> <li>5. Respiración celular                   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Respiración aeróbica</li> <li>• Fermentación</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>			
UNIDAD VII: REPRODUCCION	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. División de las células</li> <li>2. Ciclo celular           <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interface</li> <li>• Mitosis</li> <li>• Citocinesis</li> </ul> </li> <li>3. Meiosis</li> <li>4. Ciclos de vida</li> <li>5. Reproducción asexual           <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisión</li> <li>• Germinación</li> </ul> </li> </ol>	8	6	7



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esporulación</li> <li>• Clonación</li> </ul> 6. Reproducción sexual <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reproducción sexual en animales</li> <li>• Sexualidad</li> <li>• Aparato reproductor del hombre</li> <li>• Aparato reproductor de la mujer</li> <li>• Copulación y fecundación</li> </ul> 7. Hermafroditismo 8. Variantes de la reproducción <ul style="list-style-type: none"> <li>• Meta génesis</li> <li>• Partenogénesis</li> </ul>			
<i>UNIDAD VIII: GENETICA</i>	<p><i>GENETICA MENDELIANA</i></p> 1. Principios de la herencia Mendeliana 2. Conceptos históricos 3. Gregor J. Mendel <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planteamiento experimental de Mendel</li> </ul> 4. El cruce monohibrido <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los tres principios de Mendel</li> <li>• Simbolismo y terminología genética actual</li> <li>• El cruce de prueba</li> </ul> 5. El cruce dihibrido <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuarto principio de Mendel</li> <li>• Cruces multihidridos</li> </ul> 6. Leyes de la probabilidad aplicadas a la genética	8	0	4



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
	7. Solución de problemas en genética 8. Modificación de las proporciones Mendelianas 9. Dominancia incompleta y codominancia 10. Alelos letales 11. Alelos múltiples 12. Interacción genética: pleiotropismo, herencia poligénica, epistasis. 13. Herencia cromosómica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poliploidía</li> <li>• Rasgos influidos y limitados por el sexo</li> <li>• Importancia genómica</li> <li>• Compensación de dosis en humanos</li> </ul> Cruces consanguíneos, hibridación  <b>GENETICA MOLECULAR</b> 1. Relación entre genes y proteínas 2. Flujo de información a través de la célula: Panorama general 3. Transcripción por procesamiento del RNA en células 4. RNA ribosómico 5. RNA transferencia 6. RNA mensajero 7. Implicaciones evolutivas del rompimiento de genes por el empalmado 8. Codificación de la información genética <ul style="list-style-type: none"> <li>• Propiedades del código genético</li> <li>• Descodificación de los codones: papel del RNA de transferencia</li> </ul> 9. Traducción de la información genética <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicio</li> <li>• Alargamiento</li> <li>• Terminación</li> </ul>			





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
	10. Genética de población y enfermedades hereditarias			
<i>UNIDAD IX: MICROBIOLOGIA</i>	1. <b>BACTERIOLOGIA</b>	6	3	4
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducción e historia</li> <li>• Rasgos generales procariotas</li> <li>• Tamaños y formas</li> <li>• Anatomía y fisiología bacterianas básicas</li> <li>• Patogenicidad y virulencia bacteriana</li> <li>• Nutrición y metabolismo</li> <li>• Crecimiento microbiano</li> <li>• Control del crecimiento microbiano</li> <li>• Epidemiología y microbiología sanitaria</li> </ul>	4	0	2



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principales enfermedades microbianas</li> </ul>			
	<p>2. <i>VIROLOGIA</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión histórica</li> <li>• Propiedades generales de los virus</li> <li>• Taxonomía</li> <li>• Manifestaciones clínicas de las infecciones virales</li> <li>• Ortomixovirus y paramixovirus</li> <li>• Picornavirus</li> <li>• Rabdovirus</li> <li>• Diagnósticos de las infecciones virales</li> </ul>	6	3	4
	<p>3. <i>PARASITOLOGIA</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Riesgos y prevención de enfermedades parasitarias</li> <li>• Manifestaciones clínicas de las enfermedades parasitarias</li> <li>• Identificación y diferenciación de parásitos</li> <li>• Protozoos intestinales</li> <li>• Nematodos</li> <li>• Cestidos intestinales</li> <li>• Tramadol</li> <li>• Parásitos de la sangre y los tejidos</li> <li>• Fármacos comúnmente utilizados en el tratamiento de las enfermedades parasitarias.</li> </ul>	4	3	3
	<p>4. <i>MICOLOGIA</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clasificación y taxonomía de las micosis en el ser humano.</li> <li>• Laboratorio y diagnóstico de infecciones micóticas</li> </ul>			



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación de los aislamientos de cultivos micóticos</li> <li>• Características clínicas y de laboratorio de grupos específicos de hongos filamentosos.</li> </ul> Pruebas de sensibilidad a los antimicóticos			
<i>UNIDAD X: INMUNIDAD</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Generalidades</li> <li>2. Células y órganos del sistema inmune</li> <li>3. Inmunógenos y antígenos</li> <li>4. Inmunidad inespecífica: fagocitosis</li> <li>5. Inmunidad específica: linfocitos</li> <li>6. Inmunoglobulinas (anticuerpos)</li> <li>7. Receptores de las células y proteínas de histocompatibilidad</li> <li>8. Citocinas</li> <li>9. Inmunidad medida por células</li> <li>10. El sistema de complemento</li> <li>11. Reacciones antígeno-anticuerpo</li> <li>12. Enfermedades inmunológicas</li> <li>13. Inmunidad frente a las enfermedades infecciosas</li> </ol>	8	3	6
<i>UNIDAD XI ECOLOGIA</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conceptos básicos</li> <li>2. Problemas ambientales</li> </ol>	6	0	4

**METODOLOGIA**

El proceso de aprendizaje se fundamenta en el aprender a aprender y en el aprender haciendo. Las estrategias pedagógicas se plantean y adecuan para que permitan una visión problematizadora de la realidad y de las formulaciones teóricas existentes respecto a los procesos biológicos y su relación con el cuidado de enfermería. Dentro de las metodologías empleadas se encuentra: magistral participativa, seminarios, talleres, foros, estudio de casos a través de los cuales se hace una aproximación a los diferentes conceptos de los procesos



biológicos y posteriormente estos conceptos son reforzados en experiencias en el laboratorio y también en ambientes reales. Estas estrategias permiten promover la conceptualización del estudiante como sujeto activos en el proceso de aprendizaje, la actitud reflexiva, crítica y sus destrezas comunicativas.

### **SISTEMA DE EVALUACION**

Se concibe la evaluación como la reflexión del acto educativo, en donde se identifica y verifica los conocimientos; en donde se hace una valoración de la acción educativa desarrollada por los estudiantes y los docentes.

La evaluación, se caracteriza por ser flexible, dinámica, participativa, continua, integral y formativa al desarrollar potencialidades en el estudiante y llevarlo a adquirir aquellas aptitudes requeridas para el futuro profesional. Estos criterios, se aplican en los previos, quices, trabajos, asesorías, ensayos, proyectos de investigación, laboratorios, talleres, seminarios y exámenes.

En el *curso integrado de procesos biológicos* se aplican diferentes estrategias de evaluación que incluye: evaluación diagnóstica, evaluación sumativa, formativas, auto evaluación, coevaluación. Estos tipos de evaluación son abordados desde un enfoque cuantitativo y/o cualitativo. El componente cualitativo permite determinar los resultados obtenidos a través de todo el proceso para hacer correctivos, por lo tanto deber ser continua y contar con la participación de los docentes y de los estudiantes. El componente cuantitativo, tiene como objetivo la asignación de puntaje o la calificación de los alumnos que acreditan su paso al nivel siguiente y que se rige de acuerdo a lo dispuesto en el estatuto estudiantil.



### BIBLIOGRAFIA

ALEXANDER, P. Biología, Englenwood Cliffs, New Jersey Prentice may 1992

AUDERSK Teresa y otros. La vida en la tierra. Fondo educativo Latinoamericano. México.1992

BAKER, A. Biología e Investigación Científica. Fondo educativo Latinoamericano. México, 1992

BERSTEIN, T. Biología. Mc. Graw Hill. Colombia, 1994

BROCK. Biología de los microorganismos. Octava edición. Prentice may, 2000

CURTIS, H. Biología médica. Panamericana S.A. México. 1996

FRIED, G. Biología. Mc Graw Hill. México, 1990

GRANT, W.D. Microbiología ambiental. Acribia S.A., México, 2000

KARP, G. Biología Celular y Molecular. Mc. Graw Hill. México, 1994

KIMBALL, J. Biología Mc Graw Hill. México, 1994

KONEMAN W. Diagnostico microbiológico. Quinta edición. Panamericana. México, 1997

MARTIN , D.W, MAYES, P.A., RODWELL V.W., Bioquímica deHarper. Novena edición. Editorial El Manual Moderno. México, 1984

MONTOYA, O.I. Manual de microbiología. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, 1999



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

PELZAR M. Microbiología. Cuarta edición. Mc. Graw Hill. México, 1997

SALOMON G. Biología de Ville. Interamericana, Mc. Graw Hill

SCHELEGEL, H. Microbiología general. Omega S.A. Barcelona, 1997

VOLK, W. Microbiología básica. Séptima edición. Harla. México 1997

ZINSSER. Microbiología. 20ª Edición. Panamericana. México





## COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA I

CODIGO:	1800103
SEMESTRE:	I SEMESTRE
AREA DE FORMACION:	BASICA
TOTAL CREDITOS:	3
HORAS SEMANALES:	3 HORAS
HORAS PRESENCIALES:	2 HORAS
HORAS PRÁCTICA:	0 HORAS
HORAS INDEPENDIENTES:	4 HORAS
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA:	HABILITABLE

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El Plan Curricular del Programa de Enfermería, tiene como propósito formar al estudiante integralmente, así como desarrollar en él los elementos conceptuales metodológicos y contextuales que las ciencias biológicas, sociales y humanas aportan a la fundamentación del saber y práctica en Enfermería en cuidado de salud y vida de los seres humanos.

La comunicación y específicamente el lenguaje oral y escrito son un vehículo de expresión y una herramienta de gran ayuda en el terreno del aprendizaje y en la cotidianidad del futuro profesional de Enfermería. A través del curso COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA I, se asume el compromiso de emplear el lenguaje oral y escrito como medio de comunicación, y crear y recrear a partir del conocimiento compartido entre el docente y el discente, favoreciendo la difusión del mismo.

El curso COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA I, se desarrollará durante 16 semanas con una intensidad de 12 horas semanales que equivalen a 8 horas teóricas y 4 horas de trabajo independiente del estudiante.

Consta de tres unidades, así:



UNIDAD I: INTRODUCCIÓN A LA COMUNICACIÓN (CONCEPTUALIZACIÓN).

UNIDAD II: COMPETENCIAS COMUNICATIVAS (INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE TEXTOS).

UNIDAD III: COMPETENCIAS COMUNICATIVAS: ORAL ( EN DONDE LOS DISCENTES TRANSMITEN SUS MENSAJES CON PRECISIÓN , FLUIDEZ Y CLARIDAD).

### **PROPOSITO**

Conceptualizar elementos de la comunicación oral y escrita para el logro de las competencias

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS**

- Conocer y analizar los elementos que integran el MENSAJE.
- Reconocer las potencialidades y debilidades personales, permitiéndole así la valoración y comprensión del otro.
- Comprender los propósitos explícitos e implícitos de la lectura.
- Identificar las técnicas de lectura y redacción utilizadas por los estudiantes, para desarrollar habilidades y destrezas a través de talleres prácticos en la producción de mensajes escritos.
- Proporcionar los conceptos básicos de la comunicación escrita para la construcción de ensayos.
- Conocer y distinguir los propósitos que puede tener un texto.
- Orientar al estudiante en la comprensión de la lectura y la composición escrita, teniendo en cuenta el saber leer y entender.
- Analizar y distinguir los diferentes tipos de estructura que se pueden utilizar o identificar en el texto / discurso.

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS**

- Crear espacios de lectura y redacción que permitan al estudiante la interpretación y creación de diferentes tipos de textos.
- Facilitar al estudiante elementos básicos de la comunicación oral y escrita para la transmisión de mensajes con precisión, fluidez y claridad.





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Analizar el proceso de la comunicación para proporcionar al estudiante una herramienta verbal que le servirá en las relaciones interpersonales y grupales.
- Identificar los aspectos fundamentales de la comunicación para mejorar la habilidad oral de los estudiantes.

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
<i>UNIDAD I INTRODUCCION A LA COMUNICACION</i>	<p><i>LA COMUNICACIÓN HUMANA: SABER COMPRENDER, SABER ESCUCHAR, CÓMO INTERACTUAR?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Qué es la comunicación.</li> <li>2. Qué es un mensaje?</li> <li>3. Elementos que integran el mensaje:( Emisor y receptor, contenido, contexto psicosocial y el lenguaje y sus características).</li> <li>4. Las barreras de la comunicación.</li> <li>5. Niveles de la comunicación: interpersonal, interpersonal grupal y masiva.</li> <li>6. Dimensiones de la comunicación (kinésia, cronémia, paralinguística, proxémia y la cultura)</li> </ol>	4		6
<i>UNIDAD No. II COMPETENCIAS COMUNICATIVAS: INTERPRETAR Y ANALISIS DE TEXTOS</i>	<p><i>LECTURA, INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS TEXTOS RELACIONADOS CON SALUD Y CULTURA GENERAL.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El estudiante como escritor</li> <li>2. Diferentes tipos de redacción y técnicas de estudio</li> <li>3. La lectura como parte de la redacción</li> <li>4. Llevar a la mente el proceso de escribir</li> <li>5. Comprensión de textos</li> <li>6. Análisis y reflexión sobre los diferentes textos</li> <li>7. Leer y tomar notas (los mapas mentales, mapa de ideas, mapas conceptuales y la lectura)</li> <li>8. Macro estructura y Superestructura textual</li> </ol>	18		38



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	INTENSIDAD HORARIA		
		T	P	I
	<i>INTERPRETACIÓN, ANÁLISIS Y COMPRENSIÓN DE TEXTOS</i> <ol style="list-style-type: none"><li>Contextualizar el tipo de texto que se lee:<ul style="list-style-type: none"><li>Esquemas textuales: texto narrativo, descriptivo, expositivo y argumentativo</li><li>Como elaborar ensayos e informes</li></ul></li></ol>			
<i>UNIDAD III COMPETENCIAS COMUNICATIVAS: ORAL</i>	<ol style="list-style-type: none"><li>La importancia del lenguaje corporal y oral.</li><li>La palabra hablada (Persuadir).</li><li>La Comunicación en Público (postura, ademanes, vocalización, dicción).</li><li>Planeación del discurso oral: introducción, justificación del tema, objetivos de la exposición, el manejo del tema, el material de apoyo, las conclusiones.</li><li>Técnicas de comunicación: exposiciones, ayudas didácticas para el discurso oral, panel, seminario, talleres, conferencias, mesa redonda)</li></ol>	10		20

### METODOLÓGIA

Las estrategias pedagógicas utilizadas en el aula de clase estarán orientadas para inducir al estudiante a participar de forma activa del proceso, en donde el docente debe distribuir el tiempo de sus clases magistrales en la planeación y ejecución de talleres y seminarios en el desarrollo de las diferentes temáticas.

### SISTEMA DE EVALUACIÓN:

Se realizará una evaluación formativa continua y permanente donde se pueda reconocer y resaltar los logros de los estudiantes, así como sus deficiencias con relación a las diferentes temáticas. Igualmente, el docente tendrá en cuenta para efectos de evaluación los aspectos como:



- Asistencia a clase
- Participación activa en los talleres y seminarios
- Entrega oportuna de informes con nomas Icontec
- Otros que se requieran en el proceso

### BIBLIOGRAFIA

RANGEL, Mónica. EXPRESION ORAL. Ediciones Trillas 2001.

DE LA TORRE, Zermeño y Hernández. TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN 1 y 2. Editorial McGraw Hill. México, 1994.

LORNAS, Carlos. EL APRENDIZAJE DE LA COMUICACIÓN EN LAS AULAS. Editorial Paidós. Buenos aires, 2002.

FERRES, Joan. EDUCAR EN UNA CULTURA DEL ESPECTÁCULO. Editorial Paidós. Barcelona, 2000.

DALLERA, Osvaldo A. LOS SIGNOS EN LA SOCIEDAD. Editorial Paulinas, Bogotá, 1996.

WEIL, Fierre y TOMPAKOW, Roland. EL CUERPO HABLA. EL LENGUAJE SILENCIOSO DE LA COMUNICACIÓN NO VERBAL. Editorial San Pablo. Bogotá, 1995.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. POYECTO DE COMUNICACIÓN PARA LA INFANCIA. ¿COMO HACER?. Bogotá – Colombia. 1999

DE LA TORRE , Hernández Francisco Javier. TALLER DE ANALISIS DE LA COMINICACIÓN. Mac GrawHill. México. 1995

PEREZ, Grajales Hector. COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA. Aula Abierta Magisterio. Bogotá - Colombia. 1995.

RANGEL, Hinojosa Mónica. COMUNICACIÓN ORAL .. Trillas, México 1999.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

FISCHER, F, STRONG, L. LA COMUNICACIÓN. México. 1990.

ARCINIEGAS Makdeker, Reynaldo. EL PENSAMIENTO DE LA PALABRA. 1998 Ediciones Jurídicas.

NIÑO, Victor Miguel.LOS PROCESOS DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE. Práctica. Editorial Norma.

PEREA, Francisco. USTED PUEDE HABLAR EN PÚBLICO. Editorial Edivisión. 1ª división Norma.

PINALES, Rodríguez Deyanira y colaboradora. COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA. Editorial Trillas, Universidad Virtual ITESM. Primera edición, julio de 1998 . Capítulo 2 y 4.





## MORFOFISIOLOGIA

CÓDIGO:	1800104
SEMESTRE:	I SEMESTRE
AREA DE FORMACIÓN:	BÁSICA
CRÉDITOS:	4 CRÉDITOS
H T S:	8 HORAS (PRESENCIALES)
H. I. S:	4 HORAS
T. H S:	12 HORAS
T. H. T. S:	128 HORAS PRESENCIALES
T. H. I. S:	64 HORAS
CARACTER DE LA ASIGNATURA:	HABILITABLE.

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El plan de estudios del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, le permite al estudiante mediante la asignatura de *Morfofisiología* que adquiera los conocimientos necesarios que le permitan fundamentar y contextualizar los aspectos morfológicos y fisiológicos del individuo para la comprensión del cuidado de enfermería.

*Morfología* es una asignatura que hace parte del área de ciencias básicas, consta de 13 unidades, donde se tiene en cuenta la morfología y la fisiología de los diferentes sistemas orgánicos que componen el cuerpo humano, en ella se describen los tejidos fundamentales, así como la localización, distribución, estructura tanto macroscópica, su funcionamiento y relación con los diferentes sistemas, además el mantenimiento de la homeostasis del organismo. Durante el desarrollo de este curso el docente se apoya con el laboratorio de Simulación Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud, donde el estudiante puede reforzar los conceptos teóricos con los talleres formativos en el laboratorio.



### **PROPOSITO DEL CURSO:**

Brindar las bases fundamentales que le sirvan de herramienta a los estudiantes para comprender las diferentes respuestas del ser humano en diferentes situaciones, en donde toda enfermedad o situación determinará una alteración de la estructura y/o funcionamiento del sistema afectado en forma temporal o definitiva y la adquisición de dichas bases le permitirán fundamentar el cuidado de enfermería.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS:**

- Reconoce las diferentes estructuras del ser humano con sus variadas funciones e interacción en el desarrollo del mismo.
- Integra los conceptos y temas desarrollados en esta asignatura como elemento fundamental para la conservación de la vida durante el cuidado de enfermería.
- Explica los conceptos fundamentales de la estructura, componentes, función e interacción entre los diferentes sistemas que conforman el cuerpo humano.

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS:**

- Analiza la composición y funcionalidad del ser humano y sus sistemas anatomo fisiológicos, proyectandose hacia las dimensiones del cuidado de enfermería.
- Integra los conocimientos adquiridos en Morfofisiología con los aspectos biológicos necesarios para el mantenimiento y conservación de la vida..

### **COMPETENCIAS PROPOSITIVAS:**

- Integra los conceptos fundamentales de Morfofisiología en la comprensión de las necesidades de cuidado de enfermería.
- Toma decisiones en el área de Morfofisiología orientadas a la identificación de los problemas en el ser humano.



**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>	
		<i>T</i>	<i>I</i>
<i>UNIDAD I</i>	<i>TEJIDOS FUNDAMENTALES</i>  1. Nociones de genética, biología molecular y embriología 2. Identificación de los diferentes tejidos del organismo. 3. Estructuras microscópicas o macroscópicas de los tejidos.	18	9
<i>UNIDAD II</i>	<i>SISTEMA NERVIOSO</i>  1. Morfofisiología del sistema nervioso central, autónomo y periférico	14	7
<i>UNIDAD III</i>	<i>SISTEMA RESPIRATORIO</i>  1. Componentes del aparato respiratorio. 2. Fisiología de la respiración Clases y mecanismos de la respiración	12	6
<i>UNIDAD IV</i>	<i>SISTEMA CARDIOVASCULAR</i>  1. Componentes y estructuras del aparato cardiovascular. 2. Fisiología del sistema cardiovascular.	12	6



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>	
		<i>T</i>	<i>I</i>
<i>UNIDAD V</i>	<i>ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS</i> 1. Anatomía de los órganos de los sentidos. 2. Fisiología de los órganos de los sentidos	6	4
<i>UNIDAD VI</i>	<i>SISTEMA OSTEOARTICULAR</i> 1. Estructuras y clasificación del sistema Osteoarticular. 2. Fisiología del sistema osteoarticular	6	4
<i>UNIDAD VII</i>	<i>SISTEMA MUSCULAR</i> 1. Estructuras y clasificación del sistema Muscular. 2. Fisiología del sistema muscular	6	4
<i>UNIDAD VIII</i>	<i>SISTEMA DIGESTIVO</i> 1. Estructuras y clasificación del sistema digestivo. 2. Fisiología del sistema digestivo.	8	4





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>	
		<i>T</i>	<i>I</i>
<i>UNIDAD IX</i>	<i>SISTEMA URINARIO</i>  1. Estructuras del sistema Urinario.  2. Fisiología del sistema urinario.	6	3
<i>UNIDAD X</i>	<i>SISTEMA REPRODUCTOR</i>  1. Estructuras del sistema Reproductor.  2. Fisiología del sistema reproductor  3. Influencia del sistema reproductor en las respuestas humanas	8	4
<i>UNIDAD XI</i>	<i>SISTEMA LINFOIDE Y SANGUÍNEO</i>  1. Componentes del sistema linfoide y sanguíneo.  2. Fisiología del sistema linfoide y sanguíneo.	10	5



<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>	
		<i>T</i>	<i>I</i>
<i>UNIDAD XII</i>	<i>SISTEMA INMUNOLÓGICO</i> 1. Estructuras y clasificación del sistema Inmunológico. 2. Fisiología del sistema Inmunológico.	12	6
<i>UNIDAD XIII</i>	<i>SISTEMA ENDOCRINO</i> 1. Estructuras y clasificación del sistema Endocrinológico. 2. Fisiología del sistema endocrinológico.	10	5

### **METODOLOGÍA GENERAL**

Para el desarrollo de la asignatura se realizaran diferentes actividades participativas como son:

- Clase Magistral
- Trabajos en grupo
- Seminarios
- Conferencias
- Análisis comparativos ( correlaciones clínicas)
- Discusión de grupo
- Talleres Formativos en el Lab. Simulación Clínica FCS



*Los recursos materiales a utilizar:*

- Retroproyector
- Proyector de diapositivas.
- Video Beam
- Simuladores de morfología

Los recursos institucionales

- Aulas de clase de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Laboratorio de Simulación Clínica del programa de Enfermería. Además se utilizara la metodología de análisis documental con aplicación de la información por parte del estudiante.

## **EVALUACIÓN**

La asignatura de Morfofisiología se evalúa según las normas establecidas por el Reglamento Académico de la Universidad Francisco de Paula Santander y la Facultad Ciencias de la Salud.

La evaluación consiste en un sistema de preguntas todas encaminadas a examinar y desarrollar la lógica y un análisis crítico, permitiendo la confirmación del conocimiento donde no solo se evalúa el aprendizaje del estudiante sino también la práctica docente. Esta evaluación se caracteriza por ser flexible, participativa, formativa, continua e integral, que permita la formación básica en esta área y cumpla con el perfil profesional.

En Morfofisiología se aplica diferentes estrategias de aprendizaje, ejercicios de comprensión, análisis objetivos de la información, aplicación de la información tanto a nivel mental como práctico (estructura, logro, competencia, desempeño), además con previos escritos orales, quices, trabajos en grupo, talleres, seminarios, y reforzamiento en teórico en el laboratorio de Simulación Clínica entre otros.

Cada estudiante debe solicitar en el Laboratorio de Simulación Clínica 2 horas semanales de asesoría independiente después de haber recibido los contenidos teóricos y al finalizar la unidad en estudio el docente deberá realizar la evaluación de los contenidos en el Laboratorio.



## SISTEMAS DE EVALUACIÓN

Esta asignatura es teórica con 8 semanales presenciales y 4 horas semanales de trabajo independiente.

### COMPONENTE TEÓRICO:

Representa la evaluación cuantitativa del curso, la cual se obtiene del computo de las calificaciones del I, II y III nota (Contiene quices, trabajos entre otros), la evaluación práctica del Laboratorio de Simulación Clínica y el examen Final. La distribución de las notas será de la siguiente forma:

### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Primer Previo Escrito 23%

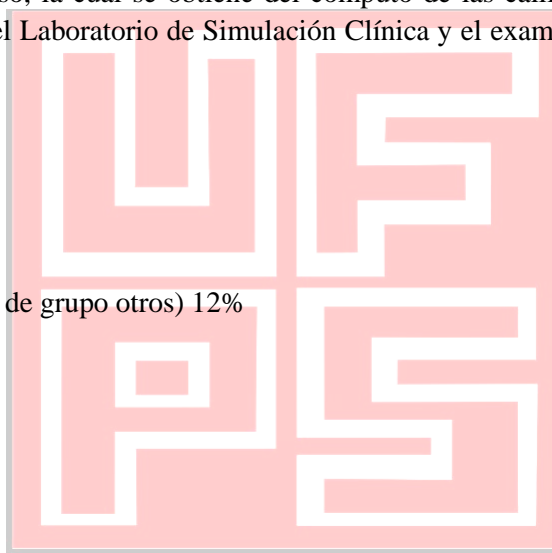
Segundo Previo Escrito 23

Tercera Nota: (Quices, trabajos individuales y de grupo otros) 12%

Nota del laboratorio 12%

Examen final 30%

Total 10%





### BIBLIOGRAFIA

- 612 P741f Fisiología Humana. La base de la medicina. Pocock, Gillian Barcelona Masson 2002.
- 612 A973c1 Compendio de Fisiología Humana. Ayala de Garavito, Gloria. Santafé de Bogotá Diagramación Artes Y Textos 2001.
- 612 G992f10 Tratado de Fisiología Médica. Guyton, Arthur C.10 Edición. Madrid Mc Graw Hill 2000.
- 611 V217a2. Anatomía y Fisiología Humanas: Teoría y Problemas. Van De Graaff, Kent M. Mc Graw-Hill Interamericana 1999.
- 612 G986f6.Fisiologia Y Fisiopatología. Guyton, Arthur C. 6. Edición. México Mc Graw-Hill Interamericana Blishing Company 1998 .
- 612 G992t9 .Tratado De Fisiología Medica. Guyton, Arthur C. 9. Ed. New York Graw-Hill Interamericana 1997.
- 611 T712p Principios De Anatomía Y Fisiología. Tortora, Gerard J. 7 Edición. Madrid Mosby-Doyma 1996.
- 612 G195f13 Fisiología Medica. Ganong, William F. 13 Edición. México. El Manual Moderno S. A. De C. V. 1992.
- 612 G795f Fisiología Clínica Básica. Green, J. H.2 Edición. Zaragoza. 1986. Acribia. 1986.
- 612 G195. Manual De Fisiología Médica. Ganong, William F. 7 Edición. México. El Manual Moderno S. A. De C. V. 1984.
- 611 R379t.Texto Básico De Anatomía Y Fisiología para Enfermería. Reith, Edward J. Barcelona . Ediciones Doyma.1982.
- 611 J15 a Anatomía Y Fisiología Humana. Jacob, Stanley W.4.Ed.Mexico Interamericana Mcgraw-Hill .1982.
- 611 D562a Anatomía Y Fisiología Humanas. Dienhart Charlotte, M.3 E.D. Mexico Interamericana. 1981.
- 612.8 S911n .Neurofisiología .Stratton, Donald B .México. Limusa 1981.

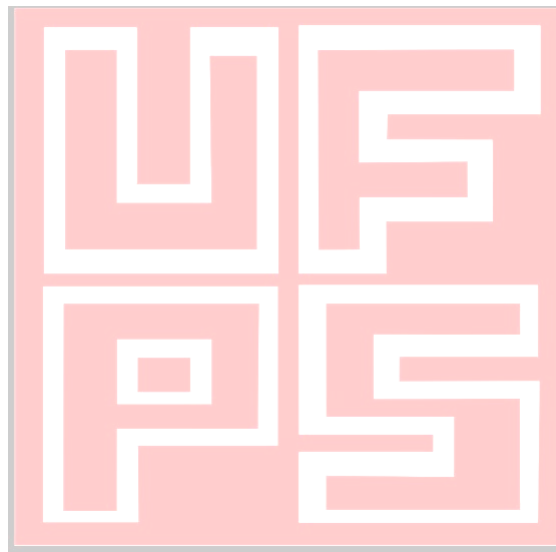


UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

612 V228 .Fisiología Humana. Vender, Arthur J. Santafé de Bogotá, D.C. Mcgraw-Hill Latinoamericana, S. A. 1978.

612.0072 A735 .Manual De Practicas De Fisiología. Armstrong, George G. 2. Edición México. Interamericana S.A. 1970.

612 G986f. Fisiología Humana. Guyton, Arthur C. 3 Edición, México. Interamericana, S.A. 1969.





## MARCO CONCEPTUAL DE ENFERMERÍA

CÓDIGO:	1800105
SEMESTRE:	I
ÁREA:	DISCIPLINAR - PROFESIONAL
CRÉDITOS:	4
HORAS SEMANALES:	12
HORAS PRESENCIALES:	4
HORAS INDEPENDIENTES:	8

### DESCRIPCION DE LA ASIGNATURA.

Es una asignatura de carácter teórico que introduce al alumno en el conocimiento propio de enfermería como disciplina y en la comprensión del rol profesional desde una perspectiva histórica. Resaltando la significancia de la relación entre la teoría y la práctica como pilares del desarrollo disciplinar y profesional.

Busca dar a conocer la herencia teórica, estado actual y tendencias del conocimiento de enfermería y su desarrollo, desde los elementos y orientaciones filosóficas, la estructura jerárquica de su conocimiento, modelos y teorías; motivando al estudiante a conocer y comprender la evolución de la disciplina, identificar sus principios y elementos básicos como sustento de la práctica.

Brinda la oportunidad para que el estudiante desarrolle el pensamiento crítico, el conocimiento personal, habilidades comunicativas y aporta las bases para el logro de la identidad profesional.

Planeada para estudiantes de primer semestre con una duración de 12 horas por semana: 4 horas presenciales y 8 horas de estudio independiente durante 16 semanas.

### PROPOSITO DEL CURSO

La participación del estudiante en este curso permitirá un acercamiento al reconocimiento y comprensión de la enfermería como disciplina profesional desde la perspectiva histórica, social y del desarrollo de su conocimiento teórico.



## COMPETENCIAS

Las experiencias de aprendizaje que comprende este componente curricular están orientadas a que los estudiantes alcancen una base conceptual del cuidado de enfermería como objeto de estudio y meta profesional, como elemento fundamental que sustenta el posterior desarrollo del proceso formativo a nivel personal, ético, disciplinar e investigativo.

### COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS:

- Reconocer e interpretar la evolución y etapas históricas del cuidado de enfermería en el contexto mundial y en Colombia.
- Identificar en la enfermería el concepto de filosofía, conocimiento, paradigma, modelo conceptual y teoría.
- Describir las etapas del desarrollo teórico de enfermería.
- Reconocer los fundamentos epistemológicos del conocimiento y práctica de enfermería.
- Identificar los componentes de los modelos y teorías de enfermería.
- Describir el concepto y etapas del proceso de atención de enfermería.

### COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS

- Analizar la evolución de enfermería a través del tiempo y los factores sociales, políticos y culturales que han influido en ella.
- Comprender la influencia de las corrientes filosóficas en la conceptualización de Enfermería y estructuración de su conocimiento.
- Comprender el significado de los modelos conceptuales y teóricas en la construcción y desarrollo de la enfermería como disciplina profesional.
- Sustentar el proceso de atención como método sistemático de la práctica de enfermería.

### COMPETENCIAS PROPOSITIVAS

- Sustentar la relación entre teoría, práctica e investigación para el desarrollo disciplinar.
- Fundamentar la importancia de la adopción de modelos y teorías enfermeros como guía de la praxis profesional.

## METODOLOGÍA





En el desarrollo del curso se emplean como metodologías: Lectura dirigida y análisis de documentos, talleres, seminarios, conferencias, desarrollo de guías y mesas redondas. A través de ellas se busca favorecer el desarrollo del pensamiento crítico, la argumentación y habilidades comunicativas. En el proceso educativo el docente es acompañante y facilitador del aprendizaje.

### **METODOLOGIA DE LAS UNIDADES**

- Los contenidos de la asignatura se desarrollarán en cinco unidades independientes.
- Ruta de aprendizaje. Lea cuidadosamente las competencias de la asignatura, asista puntualmente en la fecha y hora definida en el sílabos, desarrolle las guías y productos de cada una de las unidades que sirven de esquema básico para el estudio independiente, utilice las horas contempladas para la asesoría con los docentes de la asignatura. Esta asesoría se basará en consultas concretas y se llevará a cabo sobre los productos que vaya efectuando el estudiante. Lo anterior requiere de la preparación previa del material para la asesoría.
- Presentar los trabajos en la fecha y hora señalada en el sílabos y siguiendo las normas de presentación de trabajos escritos.
- Participar activamente en las sesiones de socialización definidas en el sílabos de la asignatura.

### **SISTEMA DE EVALUACIÓN.**

La evaluación se realizará mediante pruebas estructuradas y semiestructuradas como: Pruebas escritas, trabajos individuales y de grupo, control de lecturas e interrogatorios y autoevaluación.

Se tiene en cuenta la participación en clase teniendo como referente la preparación que cada alumno realiza de las guías de estudio previamente entregadas para cada una de las temáticas, su asistencia y presentación y entrega de productos.

PRIMER PREVIO	23.33%	Prueba escrita
SEGUNDO PREVIO	23.33%	Prueba escrita
TERCER PREVIO	23.33%	Quices, trabajo independiente de carácter grupal e individual mediante el desarrollo de Guías.
EXAMEN FINAL	30%	



## BIBLIOGRAFÍA

Ann Marriner Tomey, Marta Raile A. Modelos y TEORÍAS de Enfermería. IV edición. Harcourt Brace. 1.999.

Donahue Patricia. Historia de la Enfermería. 1º Edición. Doyma. 1.993.

Catalina García Martín- Caro, Historia de la Enfermería, Evolución Histórica del Cuidado Enfermero, Editorial Harcourt, Madrid España 2001.

Velandia Ana Luisa- Historia de la Enfermería en Colombia.

Rodrigo Fernández Navarro. El pensamiento de Virginia Henderson en el Siglo XXI. 2º Edición. Masson 2.000.

Chinn Peggy and Kramer. Theory on Nursing. Integrited Knowledge Developen. Mosby fifth Edición. 1.999.

Colliere,MI. Promover la vida .Interamericana. Mc Graw-Hill. 1.998

IYER,PW; TAPTICH,BJ y BERNOCCHI- LOSEY. Proceso y diagnóstico de Enfermería. McGraw Hill – Interamericana. Tercera Edición. 1997 Capitulo 5. PP: 155- 197.

IBAÑEZ ALFONSO, Luz Eugenia, SARMIENTO DE PEÑARANDA, Lucía Victoria. El Proceso de Enfermería. Universidad Industrial de Santander. Primera Edición. 2003. Capitulo 3. PP: 97 - 115

JOHNSON, Marion; MAAS Meridean; MOORHEAD, Sue. Proyecto de Resultados de Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería(CRE).Harcourt- Mosby. Segunda Edición 2001.

McCLOSKEY, Joanne, BULECHEK, Gloria. Proyecto de Intervenciones de Iowa. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (CIE).Tercera Edición 2001.Mosby



## INTRODUCCION A LA VIDA UNIVERSITARIA

CÓDIGO:	1800106
SEMESTRE:	I
AREA DE FORMACIÓN:	BÁSICA
CRÉDITOS:	1
HORAS SEMANALES:	2
HORAS PRESENCIALES:	
HORAS INDEPENDIENTES:	

### INTRODUCCION.

La Universidad Francisco de Paula Santander, institución pública de educación superior, ofrece a los educandos una formación integral a través del desarrollo de conocimiento, destreza y habilidades.

La asignatura Introducción a la vida universitaria, brinda a los estudiantes, las herramientas eficaces para el proceso de aprendizaje. Se fundamenta en el conocimiento institucional, de sí mismo y métodos de estudio. Por otra parte propicia un aprendizaje autónomo para que en sus dimensiones cognitivas, emocionales y hagan de él un educando competente en la sociedad.

### JUSTIFICACION

La Universidad Francisco de Paula Santander es un lugar de relaciones interpersonales donde deben respetarse las normas de convivencia, resultando este principio muy importante para el desarrollo del proceso orientación – aprendizaje. Es por es que se hace necesario que el estudiante del primer semestre se le brinde las herramientas que se ubique dentro del contexto universitario y se adopte al nuevo medio de la educación superior. Así mismo, orientarlo para el logro de metas laborales, sociales, afectivas y económicas que contribuyan a una vida responsable, plena y transparente.

### COMPETENCIAS



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Brindar una mayor preparación para el ingreso y desempeño académico en la carrera, mediante la adquisición de herramientas metodológicas apropiadas para que el estudiante se pueda adaptar al medio universitario favoreciendo sus procesos de aprendizaje.
- Facilitar a los estudiantes procesos de autoconocimiento y de interpretación de sus realidades, con el fin de proporcionarles elementos que les permita iniciar la construcción de su proyecto de vida.
- Concienciar a los estudiantes, la necesidad de planear significativamente la vida, para el logro de metas profesionales, laborales, sociales, afectivas y económicas, que contribuyan a una vida responsable, plena y trascendente.

**Cognitiva.** El estudiante identifique los presupuestos misionales, corporativos, sentido de pertenencia fortaleciendo así su formación intelectual, brindando herramientas que faciliten el conocimiento, orientación y adaptación hacia la carrera.

**Socio – Afectivo.** El estudiante buscare espacios de interacción para el fortalecimientos de las relaciones intra e interpersonales.

**Comunicativa.** El estudiante se exprese con espontaneidad ante las diferentes situaciones cotidianas, buscando una interacción adecuada y se ubique dentro del contexto universitario; y pueda solucionar los problemas que se le presenten y promuevan los procesos de aprender a hacer, ser, conocer y convivir.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA ASIGNATURA**

- Adquirir una visión contextualizada de la universidad
- Generar en el estudiante el sentido de pertenencia con la universidad
- Permitir que el estudiante se identifique con su universidad, su carrera y su grupo.
- Facilitar en los estudiantes procesos de autoconocimiento y de interpretación de sus realidades, con el fin de proporcionarles elementos que les permitan iniciar la construcción de su proyecto de vida.
- Facilitar a los estudiantes la organización lógica y estructurada de los contenidos de aprendizaje
- Identificar la información relevante
- Organizar su tiempo y el material de estudio.



## GUÍA PARA EL ESTUDIO EN LA UNIVERSIDAD

- Técnicas de lectura
- Resúmenes

### Lecturas requeridas:

- Estatuto estudiantil
- Acuerdo N° 065
- Deberes y derechos
- Sanciones
- Estímulos

### Lecturas complementarias y/0 casos para ampliar

1. Método de estudio por comprensión como sistema. Capítulo 5
2. La falta de una adecuada orientación profesional
3. Guía para el estudio en la universidad. Augusto Hernández
4. Convierta los problemas en oportunidades. Carlos Devis.

## METODOLOGIA

De acuerdo con las directrices pedagógicas trazadas por la Universidad Francisco de Paula Santander, las metodologías de trabajo están centradas en el estudiante, propiciando la creación y apropiación de conocimiento de parte de ellos con la asesoría, orientación y acompañamiento del profesor. Se trata de orientar el trabajo en las clases y por fuera de ellas con la investigación formativa, dinamizada desde el trabajo docente. Este se constituye en un acompañante y provocador del interés y de los procesos cognitivos de los estudiantes mediante estrategias de trabajo individual o colectivo, como los talleres, informes de lectura, mesa redonda, exposiciones, investigación bajo la modalidad de aprendizaje basado en problemas, seminarios, visitas guiadas a lugares, etc.

## CRITERIO DE EVALUACION

La nota previa definitiva será el resultado de tres evaluaciones de igual, distribuidas así:



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Dos evaluaciones efectuadas en las fechas que determine el calendario académico: 23.33% cada uno
- Una tercera evaluación, resultado del promedio de diversos eventos evaluativos como: quiz, exposiciones, talleres, informes de lectura, escritos en clase, mesa redonda, informes de visitas guiadas, entre otros: con un valor de 23.33%.
- Un examen final 30%

## CONTENIDO PROGRAMATICO

### INDUCCION

- Dinámica
- Presentación
- Información de la programación.

### UNIDAD I

#### CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL

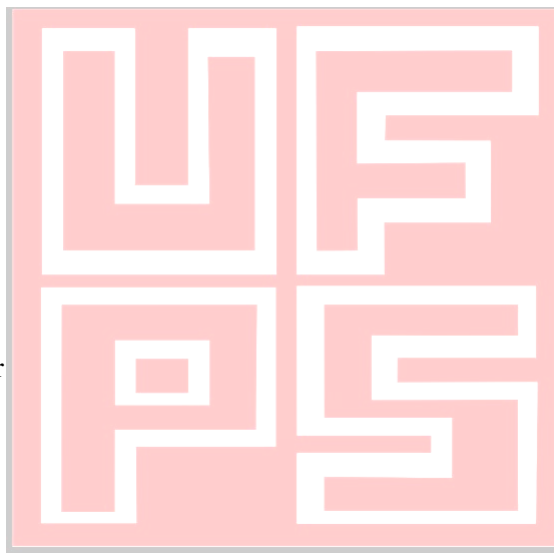
- Historia de la Universidad
- Biografía de Francisco de Paula Santander
- Misión. Visión
- Principios

#### ESTATUTO ESTUDIANTIL

- Estructura orgánica
- Reglamentos
- Valores institucionales

### UNIDAD II

#### CONOCIMIENTO PERSONAL





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Autoconocimiento
- Autoestima
- Automotivación
- Proyecto de vida
- Prevención sustancias psicoactivas
- Sexualidad

### **UNIDAD III**

#### **METODOS DE ESTUDIO Y UTILIZACION DE TIEMPO**

- Hábitos de estudio
- Mapa conceptual
- Organización del tiempo
- Lectura
- Técnicas de lectura
- Estrategia de estudio

#### **BIBLIOGRAFIA**

Reglamento Académico. Estructura orgánica. Estatuto estudiantil

MONBOURQUETTE, Jean. A cada cual su misión, descubrir el proyecto de vida. Satterae.

DUQUE LINARES, Jorge. Proyecto de vida. 4ª Ed. Colombia: Eduquemos a Colombia.

LOPEZ, Mary Luz. Orientación vocacional. Universidad Pedagógica de Colombia.

ARREDONDO, Carlos Julio. El placer de comprender. Colombia: Coopasociados, 2000.



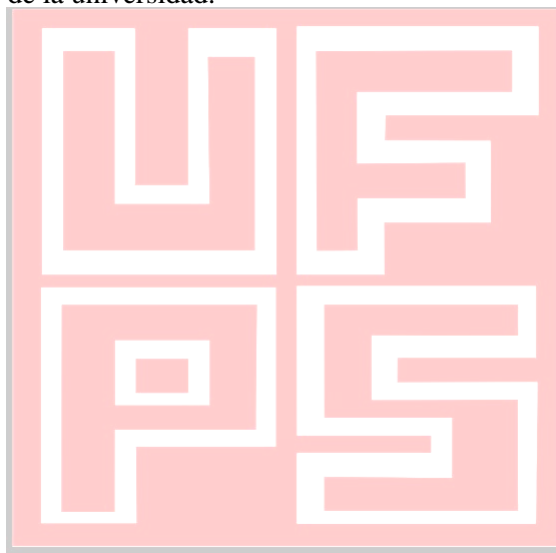
### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA**

CANO, Betuelo. Arte de vivir. La alegría de vivir en plenitud. Talleres para la formación en valores. Volumen 6. Santafé de Bogotá: Paulinas, 1998.

Autoestima y autoimagen. Talleres para el crecimiento personal. Bogotá: Paulinas.

DEVIS, Carlos. Convierta sus problemas en oportunidades-

HERNANDEZ, Augusto. Guía para el estudio de la universidad.







UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA





## COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA II

CÓDIGO:	1800201
ÁREA:	BÁSICA
SEMESTRE:	II
CRÉDITOS:	2
HORAS SEMANALES:	6 HORAS
PRESENCIALES:	2 HORAS
TRABAJO INDEPENDIENTE:	4 HORAS
CORREQUISITOS ACADÉMICOS	
CURSO HABILITABLE:	VALIDABLE

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

Los medios de comunicación representan en este momento uno de los factores de desarrollo comunicacional más importante del mundo actual. En este sentido todas las ciencias sociales, humanas y aplicadas han encontrado en ellos un factor de desarrollo que reviste importancia en sus diferentes campos de investigación, divulgación, información y fundamentalmente en el campo de la pedagogía.

Los medios pueden caracterizarse por poseer una serie de elementos que encierran gran potencial educativo, por la facilidad que poseen para llegar a los diferentes tipos de públicos. Estos permiten que en el aula de clase y en las actividades laborales podamos utilizarlos al máximo.

El estudiante del programa de Enfermería ingresa al mundo laboral donde desarrollara con frecuencia diferentes actividades como la divulgación en los medios de comunicación de campañas de prevención y atención de enfermedades. La asignatura esta diseñada para desarrollar la creación de mensajes orales y escritos que pueden ser transmitidos a través de los diferentes Medios de Comunicación Alternativos y tiene como propósito que el estudiante pueda aprovecharlos recursos y conocimientos adquiridos para desarrollar con habilidad la divulgación de los contenidos, a través de la creación de volantes, plegables, cuñas radiales, carteleras, periódicos murales, programas de radio y televisión.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

El curso COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA II, se desarrollará durante 16 semanas con una intensidad de 12 horas semanales que equivalen a 8 horas teóricas y 4 horas de trabajo independiente del estudiante.

### COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS

- Conocer los diferentes medios de comunicación alternativos y como pueden integrarse en los procesos de formación.
- Desarrollar capacidad de empatía y reconocimiento con el otro.

### COMPETENCIAS PROPOSITIVA

- Desarrollar habilidades en los estudiantes para que puedan diseñar, crear, y promocionar campañas de salud, a través de los diferentes medios de comunicación alternativa hablados y escritos.
- Desarrollar habilidades comunicativas en los estudiantes que les permita relacionarse con mayor facilidad en su entorno.
- Despertar la creatividad en los estudiantes a través de talleres donde producirán textos-mensajes para diversos públicos y con diversos lenguajes.
- Desarrollar habilidades en el estudiante que le permita comunicarse con su entorno de diferentes formas a través de la palabra hablada.
- Despertar la creatividad del estudiante para comunicarse de forma visual y sonora a través de la televisión.
- Desarrollar las habilidades de comunicación escrita en los estudiantes y como pueden ser divulgados sus mensajes a través de los Medios de comunicación Alternativos.
- Contribuir a desarrollar al máximo las potencialidades individuales y de los colectivos favoreciendo el desarrollo profesional.

### PROPÓSITOS

- Diseño y creación de estrategias de comunicación.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
<i>UNIDAD I INTRODUCCION A LOS MEDIOS DE COMUNICACION ALTERNATIVA</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Qué son los medios de comunicación alternativos y su importancia en los procesos de formación?</li> <li>2. Medios alternativos, canales de información eficaces</li> <li>3. La importancia de la información y ¿cómo se informa?</li> <li>4. Comunicar con géneros periodísticos</li> </ol>		4	8
<i>UNIDAD II MEDIOS IMPRESOS</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cómo redactar para impresos?</li> <li>2. Elaborar y diseñar volantes, plegables, cartillas, afiches, carteleros, comunicados de prensa y rotafolios relacionados con las campañas de promoción y prevención de la salud, escuela saludable y SASER ( Salud Sexual y Reproductiva ),entre otras.</li> <li>3. ¿Cómo diseñar y crear el periódico mural? Diseñar Posters y portafolios</li> </ol>		8	16
<i>UNIDAD III: MEDIOS SONOROS</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estrategias de comunicación radial para el desarrollo</li> <li>2. Concepto del Lenguaje radiofónico</li> <li>3. Características de la radio como medio de comunicación</li> <li>4. Géneros y formatos</li> <li>5. Producción radial</li> <li>6. La radio como apoyo en campañas de promoción y prevención de la salud</li> <li>7. Creación de mensajes radiales educativos en salud</li> </ol>		10	20
<i>UNIDAD IV MEDIOS AUDIOVISUALES</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La televisión como herramienta educativa</li> <li>2. Elementos del lenguaje televisivo</li> <li>3. Producción de videos educativos en salud</li> <li>4. La creación de mensajes educativos a través de la televisión</li> </ol>		10	20



<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>INTENSIDAD HORARIA</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
	Creación de propagandas para campañas de promoción y prevención en salud			

### **METODOLOGÍA:**

Se desarrollarán conceptos teóricos-prácticos que permitan reforzar los contenidos. En las diferentes unidades (radio, televisión, impresos) los estudiantes podrán realizar actividades de cada medio de comunicación pertinentes a las temáticas de salud y que pueden posteriormente servir para el complemento de las asignaturas correspondientes a la carrera.

### **EVALUACIÓN:**

Se realizará una evaluación formativa continua y permanente donde se pueda reconocer y resaltar los logros de los estudiantes, así como sus deficiencias con relación a las diferentes temáticas. Igualmente, el docente tendrá en cuenta para efectos de evaluación los aspectos como:

- Asistencia a clase
- Participación activa en los talleres
- Entrega oportuna de informes
- Otros que se requieran en el proceso



## BIBLIOGRAFIA

MINISTERIO DE COMUNICACIONES. Manual No.1 para radio activo en Emisoras Comunitarias  
¿COMO HACER? PROYECTO DE COMUNICACIÓN.

MINISTERIO DE COMINUCACIONES.¿COMO HACER?, Módulo del Proyecto de Comunicación; 1999.

EDICIONES PAULINAS. LA CREACIÓN DE VIDEOS. 1995.

IRIARTE, Gregorio. REALIDAD Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN: Técnicas e instrumentos de análisis. . Ediciones Paulinas. 1993.

ADAME, Goddard Lourdes. GUIONISMO. Editorial Diana, México, 1989.

CAMACHO, Lidia. LA IMAGEN RADIOFONICA. Editorial Mc Graw Hill. 1999.

RINCON, Omar. TELEVISION: PANTALLA E IDENTIDAD. Proyecto Latinoamericano de Medios de Comunicación. 1999.



## FUNDAMENTOS PARA EL CUIDADO I

CÓDIGO:	1800205
SEMESTRE:	II
REQUISITOS:	1800101-1800104-1800105
SIMULTANEIDAD:	1800204
ÁREA:	DISCIPLINAR - PROFESIONAL
CRÉDITOS:	10
HORAS SEMANALES:	30
HORAS PRESENCIALES:	12 TEÓRICAS - 8 PRÁCTICAS
HORAS INDEPENDIENTES:	10

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO

Es un curso teórico práctico estructurado para crear en el alumno una visión general de la situación de salud del país y la región, de las políticas gubernamentales y estrategias para desarrollarlas; enfatizando en el trabajo en equipo, interdisciplinario e intersectorial de la salud.

Ofrece al estudiante la oportunidad de iniciar su aprendizaje en el cuidado de la salud y la vida de los seres humanos en ambientes cotidianos y comunitarios, como primer escenario de aplicación de elementos conceptuales y metodológicos, que le permiten la valoración de la situación de salud, identificación y desarrollo de intervenciones frente problemas de salud.

El encuentro con las diferentes realidades de vida en que se desarrolla la población de la región, reflejo la situación nacional, propicia un proceso de reconceptualización de la relación salud - sociedad y de la cultura como condicionantes de la salud- enfermedad de la persona, familia y comunidad. Igualmente induce a la exploración de la propia naturaleza como ser social lo que favorece la construcción del ser y que hacer profesional que le permitan en un futuro intervenir propositivamente en el mejoramiento de la salud de la población de acuerdo a la compleja realidad del país y al entorno científico de la profesión.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

La promoción de la salud como propósito y centro de las acciones propician el empleo de sus estrategias: participación social, concertación, comunicación y educación como las líneas de acción para la aplicación de los elementos conceptuales y desarrollo de las intervenciones .

El curso tiene una duración de 30 horas semanales: 20 presenciales y 10 de estudio independiente durante las 16 semanas del período académico.

Total horas presenciales: 320 (Teoría 192 - Práctica 128)

Total horas estudio independiente: 160

### **PROPOSITOS DEL CURSO.**

Los estudiantes que participan en el desarrollo del curso tendrán la oportunidad de:

- Contextualizar y alcanzar una comprensión crítica de la problemática de la salud para apoyar la búsqueda de mejores condiciones de salud y de vida de la población Nortesantandereana y del País.
- Conceptualizar la salud como producto social y cultural en función de la razón de ser y objeto de estudio de enfermería: el cuidado.

### **COMPETENCIAS**

La participación de los estudiantes en las diferentes actividades del curso permiten el fortalecimiento cognitivo y comportamental para el desempeño en esta área disciplinar.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS.**

- Reconoce y proyecta el significado cultural del cuidado, preservación de la vida y fomento de estilos de vida saludables centrados en el autocuidado y la autogestión.
- Identifica las dimensiones del rol de enfermería en el trabajo con grupos y colectivos en el ámbito comunitario.
- Realiza procesamiento de la información acerca de la relación salud-sociedad, identificando la importancia de los procesos históricos y culturales, que le permitan el reconocimiento de los factores intervinientes y análisis de la problemática de salud.





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Reflexiona acerca de los procesos y espacios de participación social como actor comunitario en su cotidianidad e institucionalmente en la experiencia de aprendizaje, que le permita encontrar el significado de la participación como estrategia para la construcción de una cultura de la salud y ambientes saludables.
- Reconoce el proceso de atención de enfermería y el proceso administrativo como herramientas metodológicas en la prestación de cuidado .

### COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS

- Desarrolla análisis crítico de los problemas de salud, retomando referentes teóricos de enfermería y otras disciplinas para su aplicación en las intervenciones definidas.
- Realiza diagnósticos de salud con procesos de análisis y priorización de problemas de salud.
- Desarrolla actitudes y aptitudes comunicativas que le permitan el acercamiento a los demás, construir empatía, socializar conocimiento y trabajar en equipo como elementos para el desarrollo de la identidad , autonomía y crecimiento profesional.
- Identifica los elementos y procesos pedagógicos de educación para la salud como estrategia en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

### COMPETENCIAS PROPOSITIVAS

- Desarrolla conciencia ética que le permita adoptar como premisa de comportamiento el respeto por las personas, por la vida humana, la dignidad y la tolerancia hacia las creencias y valores de los otros.
- Plantea proyectos en salud aplicando los conceptos generales del proceso administrativo.
- Propone e implementa acciones educativas en el marco de la promoción de la salud y prevención a colectivos y grupos específicos.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

UNIDADES	CONTENIDOS	INT.HORARIA			TOTAL
		T	P	I	
UNIDAD I: CONCEPTUALIZACION DE SALUD	<p>TEMA I: EVOLUCION</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Concepto de salud</li> <li>2. Concepto de enfermedad.</li> <li>3. Salud pública</li> </ol> <p>TEMA 2: PROCESO VITAL HUMANO</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conceptualización</li> </ol> <p>TEMA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Biológicos</li> <li>2. Ambientales</li> <li>3. Culturales</li> <li>4. Económicos</li> <li>5. Servicios de salud</li> <li>6. Desigualdad y equidad</li> </ol> <p>TEMA 3. RELACION SALUD-ENTORNO</p> <p>TEMA 4. RELACION ENFERMERIA-SALUD</p> <p>TEMA 5. RELACION ENFERMERIA-ENTORNO</p>	8		16	24
UNIDAD II:	<p>TEMA I: SISTEMA DE SALUD</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organización</li> <li>• Antecedentes (Ley 10/90).</li> <li>• Sistema de seguridad social en salud en Colombia. Ley 100 /93.</li> <li>• Salud y sistemas de aseguramiento.</li> <li>• Pensiones y cesantías.</li> <li>• Riesgos profesionales.</li> <li>• Financiación del sistema de salud. Ley 715/01.</li> </ul>	10			27



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDADES	CONTENIDOS	INT.HORARIA			TOTAL
		T	P	I	
SISTEMAS Y POLITICAS EN SALUD	<p>TEMA II: POLÍTICAS DE SALUD EN EL CONTEXTO COLOMBIANO.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. En salud pública: <ul style="list-style-type: none"> <li>• En salud sexual y reproductiva.</li> <li>• Plan nacional de alimentación y nutrición e implementación de la política nacional de seguridad alimentaria.</li> <li>• Plan Nacional de Salud Publica</li> </ul> </li> <li>2. En salud mental <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reducción del consumo de sustancias psicoactivas.</li> <li>• Violencia: Haz Paz.</li> </ul> </li> <li>3. Discapacidad</li> </ol> <p>TEMA III. OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO- OMS</p>	10			
UNIDAD III: MARCO TEORICO Y CONCEPTUAL DE LA PROMOCION DE LA SALUD	<p>MARCO LEGAL DE LA PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENION DE LA ENFERMEDAD</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en Colombia</li> <li>1.2. Los Planes de Beneficios en el SGSSS y la Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad</li> <li>1.3. Protección Específica</li> <li>1.4. Detección Temprana</li> <li>1.5. Eventos de Salud Pública</li> </ol> <p>MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. Antecedentes históricos de la Promoción de la Salud.</li> <li>2.2. Conceptos y definiciones Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad</li> </ol>	8		4	12



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDADES	CONTENIDOS	INT.HORARIA			TOTAL
		T	P	I	
	2.3. Marco conceptual de referencia de la Promoción en Salud y la Prevención de la Enfermedad				
	2.4 Atención Primaria en Salud (APS): Concepto, antecedentes, características, componentes, enfermería en la APS. 2.5. Calidad de vida y la Promoción de la salud 2.6. Satisfacción de las necesidades Básicas Insatisfechas	10		5	15
	<b>ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN EL CONTEXTO COLOMBIANO.</b> 3.1. El ciclo vital: menor de un año, de 1 a 4 años; de 5 a 9 años; de 10 a 14 años; de 15 a 44 años; de 45 a 59 años y de 60 y más 3.2. Acciones y estrategias para promover la salud y prevenir la enfermedad 3.3. Planeación de las acciones de Promoción y Prevención con perspectivas de Género 3.4. Estilos de vida Saludables	8		4	12
	<b>PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD</b> 4.1 Marco legal Colombiano para la participación social en salud. 4.2. Formas de participación social en salud según el SGSSS 4.3. Empoderamiento comunitario en los procesos de desarrollo social	8		4	12
<b>UNIDAD IV: AMBIENTE Y SALUD</b>	1- Medio Ambiente: 1.1 Evolución histórica del medio ambiente y la salud. 1.2 Marco Legal de Saneamiento Ambiental en Colombia. 1.3 Políticas Nacionales y locales de Salud Ambiental. 1.4 Promoción de la salud y del medio ambiente en sus elementos: 1.4.1 Agua. 1.4.2 Aire. 1.4.3 Residuos: solido, industriales, sanitarios. 1.4.4 Residuos Hospitalarios	8		4	10



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDADES	CONTENIDOS	INT.HORARIA			TOTAL
		T	P	I	
	2. VIVIENDA Y SALUD. 2.1 Condiciones de la vivienda. 2.2 Problemas de salud: 2.2.1 Zoonosis 2.3.Vivienda y enfermedad. 3. SALUD Y TRABAJO 3.1 Introducción y conceptos generales de Salud Ocupacional. 3.2 Aspectos legales en Salud Ocupacional. 3.3 Política en Salud Ocupacional en Colombia. 3.4 Identificación y manejo de riesgos.	4			
		4		2	6
UNIDAD V: EDUCACION PARA LA SALUD	1. Teorías del aprendizaje	6		3	
	2. Diagnóstico de necesidades educativas.				
	3. Estructuración de programas educativos:	6		3	
	3.1. Diseño curricular				
	3.2. Formulación de objetivos				
	3.3. Organización de contenidos				
	3.4. Metodologías y técnicas educativas.				
	4. Evaluación del aprendizaje	20		10	
	5. Encuentro Educativo				
	5.1. Planeación				
	5.2. Etapas				
	5.3. Relación pedagógica en el aula				
	5.3. Habilidades				
	5.4. Control	6		3	
		6		3	



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA

UNIDADES	CONTENIDOS	INT.HORARIA			TOTAL
		T	P	I	
UNIDAD VI: PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN LA COMUNIDAD Y COLECTIVOS	ENFERMERIA EN SALUD COMUNITARIA Concepto, Características, Rol de enfermería en el ámbito comunitario				15
	4.2 MODELOS TEÓRICOS DE ENFERMERÍA EN EL ABORDAJE DE LA COMUNIDAD Y COLECTIVOS.				15
	4.3 DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA COMUNIDAD.	10		5	18
	4.4 PAE APLICADO A LA COMUNIDAD				9
	4.4.1 Valoración del estado de salud de la comunidad. Recolección de la información Métodos de recolección: observación, entrevista. Fuentes de información: Primarias y secundarias. Instrumentos de recolección de información: -Guía de valoración de la comunidad -Elaboración del Mapa de recursos y riesgos	12		6	9
	4.4.2 Diagnóstico de Enfermería. Procesamiento de la información: Clasificación, interpretación y validación. Planteamiento de diagnósticos.	6		3	15
	Diagnóstico de riesgo Diagnósticos de salud Diagnósticos reales Diagnósticos posibles	10		5	6
	4.4.3 Planificación del Cuidado a comunidades y colectivos. Establecimiento de prioridades Métodos de priorización Planteamiento de objetivos Definición de intervenciones Documentación del plan de atención.	4		2	6
	4.4.4 Ejecución del Plan de Cuidado Preparación	4		2	6



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDADES	CONTENIDOS	INT.HORARIA			TOTAL
		T	P	I	
	Intervención Documentación 4.8Evaluación Indicadores de evaluación. Entrega de Informe y desarrollo de ejercicios de aplicación				
UNIDAD VII: PROYECTOS EN SALUD	TEMA I: GENERALIDADES PROYECTOS EN SALUD 1. Que es un proyecto 2. Tipos de proyectos 3. Ciclo de vida de los proyectos 4. Esquemas de presentación				
	TEMA II: DIAGNOSTICO DE LA COMUNIDAD 1. Comunidad 2. Población 3. Organizaciones de la comunidad 4. Representantes de la comunidad 5. Salud de la población	4		2	6
	6. Instituciones de salud TEMA III: DISEÑO DE PROYECTOS 1. Titulo 2. descripción del problema 3. justificación 4. Descripción del proyecto 5. Descripción de la población	4		2	6
	6. objetivos 7. Plan operativo 8. Anexos a. cronograma o diagrama de gantt b. presupuesto c. Matriz de responsabilidades	4		2	6



## METODOLOGIA

Durante el desarrollo del curso, en los momentos teóricos y prácticos, en la interacción permanente de estudiantes y profesores, se emplean diferentes estrategias metodológicas que propician la participación activa del estudiante como talleres, seminarios, guías de estudio y observación, lecturas dirigidas y conferencias. En la medida en que se desarrollan las unidades temáticas se programan actividades que permiten desde los elementos conceptuales la construcción de significados en la realidad de las comunidades.

La experiencia práctica formativa correspondiente al curso (componente práctico) se desarrolla en una comunidad del área de influencia de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del primer y segundo nivel de atención con las que se tiene establecido convenio .

Busca la aplicación recontextualizada de los componentes teóricos en la identificación, diagnóstico e intervención de problemas de salud, empleando diferentes herramientas metodológicas como: el diario de campo, entrevistas, asambleas comunitarias, aplicación de guías de valoración y realización de mapas de riesgo. A través del acercamiento a los aspectos culturales y socio históricos de la comunidad y los grupos, la recuperación de la memoria colectiva, promoción de procesos de participación y concertación, el estudiante estará en capacidad de reconocer las áreas de trabajo de enfermería y la reflexión desde lo colectivo, favoreciendo el desarrollo del pensamiento crítico y propositivo, como también la sensibilización y reconocimiento de la dimensión social de la práctica de enfermería.

Esta experiencia se orienta a la aplicación de la guía de actividades definida de acuerdo a los propósitos de formación y competencia a desarrollar por el estudiante:





**GUIA DE ACTIVIDADES EXPERIENCIA  
PRACTICA FUNDAMENTOS I**

**I DIGANOSTICO DE SALUD DE LA COMUNIDAD**

**1. RECONOCIMIENTO DE LA COMUNIDAD:**

- \* Historia
- \* Ubicación geográfica de la comunidad
- \* Características socio demográficas de la comunidad: Grupos de edad, estrato socioeconómico, SGSSS, escolaridad, actividades productivas.

**2. IDENTIFICACIÓN Y CONSULTA DE FUENTES DE INFORMACIÓN:**

- 2.1 Fuentes primarias: Líderes, miembros de la comunidad y grupos organizados
- 2.2 Fuentes secundarias:
  - \* Documentos
  - \* Estadísticas demográficas
  - \* Estadísticas de salud

**3. PROCESOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.**

- 3.1 Aplicación de guía de valoración
- 3.2 Elaboración del mapa de riesgos y recursos de la comunidad

**4. ORGANIZACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN POR DOMINIO DE SALUD.**



5. Validación de la información

6. Determinación del diagnóstico

6.1 Diagnóstico de situación de salud (reales-potencial-riesgo)

6.2 Diagnóstico de necesidades educativas

## II PLANIFICACION

2.1 Priorización

2.2 Determinación de objetivos – resultados esperados o metas

2.3 Definición y preparación de las intervenciones de enfermería

2.4 Documentación del plan de atención a la comunidad con documentos soporte de las intervenciones.

## III. EJECUCION Y EVALUACIÓN

3.1 Preparación y documentación de procesos y recursos para las intervenciones a desarrollar

3.2 Implementación de los diferentes intervenciones o actividades programadas

3.3 Informes técnicos y soportes de las actividades desarrolladas.

3.4 Informe final del Plan de atención desarrollado

## 6. EVALUACION

La evaluación del curso se realiza teniendo en cuenta aspectos elementos cuantitativos y cualitativos, en razón a que comprende no solo el desarrollo de elementos cognitivos y procedimentales sino socio afectivos y actitudinales.

El componente teórico del curso se evalúa empleando pruebas estructuradas y semiestructuradas como el examen escrito, ensayos, control de lecturas y desarrollo de guías, presentación y entrega de productos.

El componente práctico se evalúa bajo un enfoque de proceso que en el acompañamiento e interacción permanente docente – estudiante, se traduzca en un proceso de retroalimentación para el logro de los propósitos de formación. Se tiene en cuenta el desarrollo de las



actividades y tareas programadas, aplicación de los elementos teóricos, entrega de productos, desarrollo de habilidades y actitudes necesarios para el ejercicio profesional con calidad, ética, sensibilidad y conocimiento.

El proceso de evaluación del componente practico se documenta en el formato de evaluación.

Como asignatura del área profesional, intensidad horaria y características del desarrollo del componente practico no es habilitable.

### 6.1 Sistema de Evaluación:

**Componente Teórico:** Representa el 60% de la evaluación cuantitativa del curso. Se obtiene del computo de las calificaciones obtenidas en el I, II y III Previo y examen final.

**Componente Practico:** Representa el 40% de la evaluación cuantitativa del curso. Se obtiene del computo de las calificaciones obtenidas por el estudiante en los siguientes componentes:

<i>SISTEMA DE EVALUACION</i>	<i>COMPONENTE TEORICO</i>	<i>COMPONENTE PRACTICO</i>
I PREVIO	13.3%	10% DIAGNOSTICO
II PREVIO	13.3%	10% PLANIFICACION
III PREVIO	18.3%	5% INFORMES PRACTICA
EXAMEN FINAL	15,00%	15% EJECUCION PLA
TOTAL	60.0%	40.0%

### BIBLIOGRAFIA

JOHNSON, Marion; MAAS Meridean; MOORHEAD, Sue. Proyecto de Resultados de Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería (CRE). Harcourt- Mosby. Segunda Edición 2001.

McCLOSKEY, Joanne, BULECHEK, Gloria. Proyecto de Intervenciones de Iowa. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (CIE). Tercera Edición 2001. Mosby



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

NANDA INTERNACIONAL, Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2003 -2004. Ediciones ELSEVIER 2003, España.

GORDON, Marjory. Manual de Diagnósticos Enfermeros. Ediciones ELSEVIER 2003, Décima Edición. España.

MARTINEZ NAVARRO, F., et al. Salud Pública. Editorial McGraw-Hil. Interamericana. Madrid, España. 1999

SANCHEZ MORENO, A., Enfermería Comunitaria. Volumen 1, 2 y 3. Editorial McGraw-Hill. Interamericana. Madrid, España. 2000

CONGRESO DE COLOMBIA, Ley 10, Enero de 1990. Reorganización del Sistema Nacional de Salud.

CONGRESO DE COLOMBIA, Ley 100, Diciembre de 1993. Sistema General de Seguridad Social en Salud.

UNIVALLE, El sistema de salud después de la ley 100, una legislación nueva sobre Seguridad social para Colombia (en línea): [colombiamedica.univalle.edu.co/ VOL27 NO1/sistemasalud.html](http://colombiamedica.univalle.edu.co/VOL27%20NO1/sistemasalud.html) ( consulta 25 de septiembre de 2006).

CONGRESO DE LA REPLÚBLICA, Ley 715, Diciembre de 2001. Normas orgánicas en materia de recursos y competencias de conformidad con la constitución política y se dictan otras disposiciones para organizar la prestación de los servicios de educación y salud.

CARTILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES. Bogotá Colombia. Editorial LEGIS 2005.

REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 100 de 1993. La Seguridad Social y sus decretos reglamentarios.

RESTREPO HELENA y cols. Promoción de la Salud: Cómo construir vida saludable, Editorial Médica Panamericana, Bogotá D.C., Colombia. 2003

BLANCO RESTREPO Jorge Humberto y cols. Fundamentos de Salud Pública, Tomo I Salud Pública Editorial CIB Medellín Colombia

DURÁN GONZALEZ LILIA y Col, Salud comunitaria y Promoción de la salud, Tomo I, Primera Edición, septiembre 1999, ICEPSS Editores.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

BLANCO RESTREPO Jorge Humberto y cols. Fundamentos de Salud Pública, Tomo I Salud Pública Editorial CIB Medellín Colombia año 2005.

BLANCO RESTREPO Jorge Humberto y cols. Fundamentos de Salud Pública, Tomo II Administración de Servicios de Salud Editorial CIB Medellín Colombia año 2005.

RESTREPO HELENA y cols. Promoción de la Salud: Cómo construir vida saludable, Editorial Médica Panamericana, Bogotá D.C., Colombia. 2003.

CARTILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES. Bogotá Colombia. Editorial LEGIS 2005.

REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 100 de 1993. La Seguridad Social y sus decretos reglamentarios.

REPUBLICA DE COLOMBIA. Ministerio de la Protección Social. Normas y Guías de Atención según Resolución 412 de 2.000.

PABON CASTILLA MARTHA. PLANES LOCALES DE SALUD CON EQUIDAD DE GENERO. Proequidad – GTZ Santafé de Bogotá Colombia 2000.

SANCHEZ MORENO A. y cols. Enfermería Comunitaria 1, Conceptos de Salud y Factores que la Condicionan II parte Determinantes de la Salud, capítulos: del 10 al 15. Editorial Mc GRAW – HILL Interamericana, 1ª Edición, año 2.000

SANCHEZ MORENO A. y cols. Enfermería Comunitaria 2, Epidemiología y enfermedades, capitulo: 12 Epidemiología de la zoonosis, Editorial Mc GRAW – HILL Interamericana, 1ª Edición, año 2.000.

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Dirección General de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, Manual de Enfermedades Zoonóticas 001 1ª Edición Julio de 1.999 Santa fe de Bogotá DC, Colombia.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, La Salud y el Ambiente en el Desarrollo Sostenible, Publicación Científica Nª 572, año 2.000



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

CORTÉS J. M., Seguridad e Higiene del Trabajo, Técnicas de Prevención de Riesgos Laborales 3ª Edición Alfaomega año 2.002  
CORREA V. J. J. Seguro Social Protección Laboral, Administradora de Riesgos Profesionales, Salud y Ambiente de Trabajo 1ª Edición Medellín Colombia 1.996

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, La Salud y el Ambiente en el Desarrollo Sostenible, Publicación Científica N° 572, año 2.000

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD, Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos N° 10 ISBN9275310068 Copyright OMS 1984

AURA MENDEZ QUIROS, Metodología y técnicas de la Educación en Salud, Editorial Gente Nueva Bogotá 1991.

ELIZABETH BORDA A., ELIZABETH PAEZ R., Ayudas educativas, creatividad y aprendizaje, Editorial Aula Abierta Magisterio, Bogotá 1997.

BALDERAS P, María de la Luz. ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA. Interamericana Mc GrawHill. México. 1995.

BARQUIN, Manuel. ADMINISTRACION EN ENFERMERÍA. Interamericana Mc GrawHill. México.1995.

CHIAVENATO, Idalberto. ADMINISTRACION PROCESO ADMINISTRATIVO. Teoría, proceso y práctica. Mc. GrawHill. Santa Fé de Bogotá. Colombia. 2001.

DAVIS, Keith y NEWSTROM, John W. COMPORTAMIENTO HUMANO EN EL TRABAJO. Mc GrawHill. México.1999.

GOODSTEIN, Leonard y otros. PLANEACION ESTRATEGICA APLICADA. Mc GrawHill. Bogotá. Colombia.1998.

HERNANDEZ Y RODRIGUEZ, Sergio. INSTRODUCCION A LA ADMINISTRACION. Un Enfoque Teórico Practico. Mc GrawHill. México. Pag. 418. 1999.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

KOONTZ, Harold y WEIHRICH, Heinz. ADMINISTRACION UNA PERSPECTIVA GLOBAL. Mc GrawHill. México. 1999.

MARRINER-TOMEY, Ann. ADMINISTRACION Y LIDERAZGO EN ENFERMERIA. Harcourt Brace. Madrid. España. 1998.

ROVERE, Mario R. PLANIFICACION ESTRATEGICA DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. OPS. Washintong, D.C.1993.

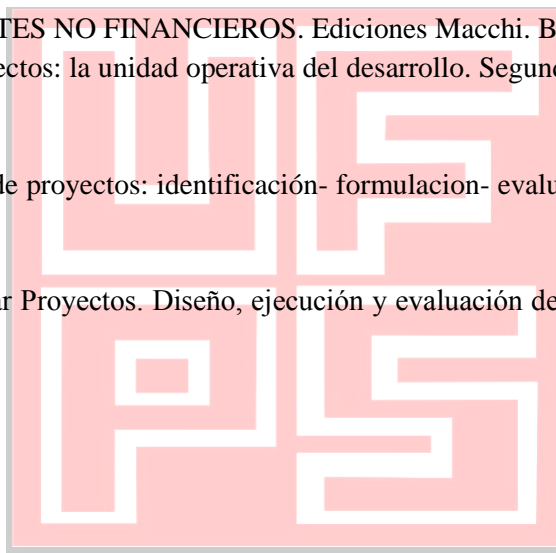
SERNA, Humberto. AUDITORIA DEL SERVICIO. Ram Editores Cía. Ltda. Bogotá, D.C. Colombia.1996.

THORN, Derek. FINANZAS PARA GERENTES NO FINANCIEROS. Ediciones Macchi. Buenos Aires. Argentina. 1994.

MIRANDA MIRANDA Juan José. Los proyectos: la unidad operativa del desarrollo. Segunda edición. Escuela Superior de Administración Pública. Santa fe de Bogotá. 1994

MIRANDA MIRANDA Juan José. Gestión de proyectos: identificación- formulacion- evaluacion financiera -económica -social- ambiental Editorial MM editores. Quinta edición.

CERDA GUTIÉRREZ, Hugo “Cómo Elaborar Proyectos. Diseño, ejecución y evaluación de Proyectos sociales y educativos”. Cooperativa editorial Magisterio. Bogotá-Colombia. 2001





## **GUIA DE TRABAJO INDEPENDIENTE.**

### **UNIDAD UNO**

#### **1. INTRODUCCIÓN:**

El concepto de salud en es un aspecto muy importante en el curso de Fundamentos del cuidado uno. Aunque es difícil presentar un concepto de salud, que oriente verdaderamente el cuidado de enfermería en salud pública, acorde con las necesidades y problemas de salud de los colectivos humanos., es necesario hacer una aproximación al concepto de salud que no puede desligarse de concepto de enfermedad, dos fenómenos que han orientado la evolución de la salud pública.

El reconocer la salud como producto social, al ser estimada como resultado de la interacción de los determinantes biológicos, sociales, culturales, institucionales, de los cuidados individuales y colectivos de la salud, y de la políticas del Estado, permite comprender la distribución desigual de la salud y la enfermedad en los diferentes colectivos sociales, aspecto muy importante en la orientación de las acciones en salud.

Dentro del concepto de salud se profundizara en la perspectiva del proceso vital humano, como herramienta para reconocer la promoción de la salud como una estrategia prioritaria de la salud pública.

Igualmente en esta unidad se analiza la relación salud-entorno, salud-enfermería y enfermería-entorno, que permite visualizar el cuidado de enfermería desde la perspectiva de salud pública.

Dentro de las actividades que debe realizar está la de hacer una revisión bibliográfica sobre el tema, igualmente consultar por internet información que pueda ampliar la visión y el contexto. Las consultas a fuentes de información de primer, segundo y tercer orden en los aspectos relacionados con el tema.

#### **2. COMPETENCIAS**

Analiza el concepto de salud y enfermedad y su relación con la salud pública,





Identifica los determinantes de la salud mejorando la comprensión y orientación de las acciones del profesional de enfermería en la salud pública.

Reconoce el proceso vital como una estrategia para abordar la promoción de la salud.

Analiza las relaciones salud-entorno, enfermería-salud y enfermería-entorno

### 3. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Lograr las competencias planteadas depende en gran medida de la lectura que se realice sobre el tema, para lo cual se hace necesario que usted desarrolle cada uno de los ítems de la presente guía y consulte al docente cuando lo crea conveniente.

Es importante aportar a la lectura el imaginario, teniendo en cuenta las vivencias y experiencias dentro del sistema.

- Realice la lectura de la unidad 1 y 2 del libro de Enfermería Comunitaria volumen 1 de A. Sánchez Moreno y la unidad 1 del libro de salud pública de Martínez Navarro.
- Entreviste a 3 personas diferentes sobre que es para cada una de ellas estar sanos, con base en esta información y su propio concepto construya una definición de salud. Presente por escrito la definición construida y socialícela en grupo.
- Elabore un mapa conceptual de la evolución del concepto de enfermedad. Presente por escrito el mapa conceptual y socialícelo en grupo.
- Elabore un mapa conceptual sobre la evolución histórica de salud pública. Presente por escrito el mapa conceptual y socialícelo en grupo.
- En grupo de tres estudiantes, busque bibliografía sobre determinantes de la salud y haga una situación hipotética donde se evidencien los diferentes determinantes de salud y explique como cada uno de estos determinantes están afectando la salud del individuo. Presente por escrito y socialicen en grupo.
- Realice la lectura del material fotocopiado de la conferencia “Proceso vital humano. Proceso salud/enfermedad: una nueva perspectiva” del doctor Saúl Franco
- Conforme un grupo de trabajo con tres compañeros de clase realice una gráfica sobre el proceso vital humano y los ejemplo de cada uno de los determinantes. Elabore una cartelera y socialícelo en clase
- Realice una búsqueda de bibliografía en la que se analice la relación salud-entorno.
- Elabore un mapa conceptual de la relación salud-entorno
- Realice una búsqueda de bibliografía en la que se analice la relación enfermería-salud y enfermería entorno.
- Presente una definición de la relación enfermería-salud y enfermería entorno.



- Elabore un mapa conceptual de la relación
- Elabore un resumen cronológico con los antecedentes de la Ley 100 con énfasis en las causas que llevaron a la necesidad de modificar el sistema.
- En un mapa conceptual presente los componentes de la ley 100/93. Incluyendo en sistema de financiación del sistema
- Enumere las políticas de salud existentes en Colombia, escoja una de ellas y realice dos propuestas de intervención de enfermería, para el grupo poblacional que se beneficie de la misma.
- Conforme un grupo de trabajo con dos compañeros de clase, presente sus propuestas, realicen la integración de los documentos, y produzcan una sola propuesta.
- Preparen un documento escrito con las normas Icontec, con el fin de socializarlo en clase pasada una semana.

#### **4. EVALUACIÓN:**

##### **AUTOEVALUACIÓN:**

Es importante que usted reconozca las situaciones positivas o negativas resultantes del proceso, con el fin de solucionarlas oportunamente, permitiendo el aprendizaje adecuado del tema. Responda las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles fueron las dificultades en el desarrollo de la guía?.
- ¿ Cuáles fueron las fortalezas en el desarrollo de la guía?.
- ¿ Cómo solucionó las dificultades que se presentaron en el orden cognitivo, comunicativo, etc.?.

##### **COEVALUACIÓN:**

La coevaluación se realizará en el momento en que cada integrante del grupo de tres estudiantes se reúna para socializar su propia propuesta sobre sistemas y políticas de salud. Cada estudiante tendrá la oportunidad de presentar sus opiniones, su mirada del tema teniendo en cuenta su particularidad, y podrá aceptar otras perspectivas para finalmente, en acuerdo presentar una propuesta.



### **HETEROEVALUACIÓN:**

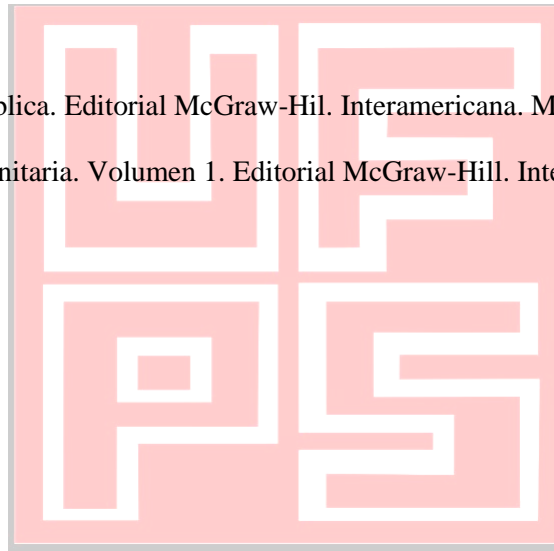
Este momento le permitirá reconocer las fortalezas y debilidades de cada grupo, recordando que cada estudiante participará como evaluador, pero también, de evaluado, lo que implica fortalecer de forma positiva, las actitudes de cada uno. Otras competencias que se podrán evaluar en este momento son las comunicativas, ya que los estudiantes deberán preparar y presentar su trabajo ante el grupo mostrando su habilidad en el desarrollo de estas competencias. Se podrá observar la motivación y el desempeño al interior del grupo de trabajo.

Así mismo cada grupo debe presentar un documento escrito en la fecha establecida, teniendo en cuenta las normas del ICONTEC.

### ***BIBLIOGRAFÍA:***

MARTINEZ NAVARRO, F., et al. Salud Pública. Editorial McGraw-Hil. Interamericana. Madrid, España. 1999

SANCHEZ MORENO, A., Enfermería Comunitaria. Volumen 1. Editorial McGraw-Hill. Interamericana. Madrid, España. 2000





## GUIA DE TRABAJO INDEPENDIENTE. UNIDAD II

### 1. INTRODUCCIÓN:

Para el profesional de enfermería que realiza funciones ya sea de atención, de administración o de educación, es importante tener como referente el sistema de salud vigente y las políticas en salud en el país. Así mismo dentro de sus competencias debe estar en capacidad de analizar las ventajas y desventajas del sistema y determinar el cumplimiento de los mismos con el fin de establecer alternativas de solución desde la profesión de enfermería.

En el proceso de formación por parte del estudiante, se hace necesario retomar conceptos y técnicas que se han desarrollado en las otras asignaturas en semestres anteriores, como es el caso de los conceptos sobre Socioantropología, constitución política, bioestadística, entre otros que, brindan elementos para alcanzar las competencias propuestas.

Dentro de las actividades que debe realizar está la de hacer una revisión bibliográfica sobre el tema, igualmente consultar por internet información que pueda ampliar la visión y el contexto. Las consultas a fuentes de información de primer, segundo y tercer orden en los aspectos relacionados con el tema.

El desarrollo de esta guía le permitirá desarrollar las competencias cognitivas, Psicoafectivas y comunicativas.

### 2. COMPETENCIAS:

Distingue los diferentes componentes del sistema General de Seguridad social en Salud en Colombia identificando su participación como profesional de enfermería dentro del mismo.

Analiza las ventajas del SGSSS actual, para la población vulnerable en Colombia.

Determina el cumplimiento de las políticas de Salud en Colombia teniendo en cuenta su participación de las mismas a lo largo del ciclo vital.

Propone intervenciones de enfermería dentro de una de las políticas en salud.



Analiza las políticas nacionales que permiten el diseño y ejecución de programas dirigidos a mejorar la calidad de vida de los colombianos.

### 3. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

El cumplimiento de las funciones del profesional de enfermería dentro del sistema de salud actual y dentro de las políticas de salud depende en gran medida de la lectura que se realice sobre el tema,

para lo cual se hace necesario que usted desarrolle cada uno de los ítems de la presente guía y consulte al docente cuando lo crea conveniente.

Es importante aportar a la lectura el imaginario, teniendo en cuenta las vivencias y experiencias dentro del sistema.

1. Realice la lectura del material anexo.
2. Revise los documentos de semestres anteriores relacionados con constitución política, bioestadística, socio antropología, con el fin de entender la necesidad de regular los procesos relacionados con la atención de la población.
3. Elabore un resumen cronológico con los antecedentes de la Ley 100 con énfasis en las causas que llevaron a la necesidad de modificar el sistema.
4. En un mapa conceptual presente los componentes de la ley 100/93. Incluyendo en sistema de financiación del sistema
5. Enumere las políticas de salud existentes en Colombia, escoja una de ellas y realice dos propuestas de intervención de enfermería, para el grupo poblacional que se beneficie de la misma.
6. Conforme un grupo de trabajo con dos compañeros de clase, presente sus propuestas, realicen la integración de los documentos , y produzcan una sola propuesta.
7. Preparen un documento escrito con las normas Icontec, con el fin de socializarlo en clase pasada una semana.

### 4. EVALUACIÓN:

#### AUTOEVALUACIÓN:

Es importante que usted reconozca las situaciones positivas o negativas resultantes del proceso, con el fin de solucionarlas oportunamente, permitiendo el aprendizaje adecuado del tema. Responda las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles fueron las dificultades en el desarrollo de la guía?.



- ¿ Cuáles fueron las fortalezas en el desarrollo de la guía?.
- ¿ Cómo solucionó las dificultades que se presentaron en el orden cognitivo, comunicativo, etc.?.

### **COEVALUACIÓN:**

La coevaluación se realizara en el momento en que cada integrante del grupo de tres estudiantes se reúna para socializar su propia propuesta sobre sistemas y políticas de salud. Cada estudiante tendrá la oportunidad de presentar sus opiniones, su mirada del tema teniendo en cuenta su particularidad, y podrá aceptar otras perspectivas para finalmente, en acuerdo presentar una propuesta.

### **HETEROEVALUACIÓN:**

Este momento le permitirá reconocer las fortalezas y debilidades de cada grupo, recordando que cada estudiante participará como evaluador, pero también, de evaluado, lo que implica fortalecer de forma positiva, las actitudes de cada uno. Otras competencias que se podrán evaluar en este momento son las comunicativas, ya que los estudiantes deberán preparar y presentar su trabajo ante el grupo mostrando su habilidad en el desarrollo de estas competencias. Se podrá observar la motivación y el desempeño al interior del grupo de trabajo.

Así mismo cada grupo debe presentar un documento escrito en la fecha establecida, teniendo en cuenta las normas del ICONTEC.

### **5. BIBLIOGRAFÍA:**

CONGRESO DE COLOMBIA, Ley 10, Enero de 1990. Reorganización del Sistema Nacional de Salud.

CONGRESO DE COLOMBIA, Ley 100, Diciembre de 1993. Sistema General de Seguridad Social en Salud.

UNIVALLE, El sistema de salud después de la ley 100, una legislación nueva sobre Seguridad social para Colombia (en línea): [colombiamedica.univalle.edu.co/ VOL27 NO1/sistemasalud.html](http://colombiamedica.univalle.edu.co/VOL27%20NO1/sistemasalud.html) ( consulta 25 de septiembre de 2006).

CONGRESO DE LA REPLÚBLICA, Ley 715, Diciembre de 2001. Normas orgánicas en materia de recursos y competencias de conformidad con la constitución política y se dictan otras disposiciones para organizar la prestación de los servicios de educación y salud.



## GUIA UNIDAD TRES

### 1. DESARROLLO TEMÁTICO

#### MARCO LEGAL DE LA PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD

- 1.1. El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en Colombia
- 1.2. Los Planes de Beneficios en el SGSSS y la Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad
- 1.3. Protección Específica
- 1.4. Detección Temprana
- 1.5. Eventos de Salud Pública

### 2. INTRODUCCION.

En la Constitución Política Colombiana de 1991 se determina la salud como un derecho constitucional de la persona, (Art.49) y a la seguridad social (Art. 48) estableciéndose para dar respuesta la Ley 100 de 1993 que reforma de manera sustancial la gestión para la prestación de los servicios de salud a nivel individual y colectivo a través de los Planes de beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud y los regímenes especiales.

Es importante retomar las transformaciones o cambios a través del tiempo que ha presentado el sector salud que han determinado dentro de la organización de los servicios de salud, la forma como se accedía a los mismos y quien asumía los costos.

La Ley 100 de 1993 con sus decretos reglamentarios sobre el Sistema General de Pensiones, el Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Sistema General de Riegos Profesionales, los Organismos de Vigilancia y Control, igualmente reglamenta todos los Planes de beneficios que favorecen a la persona, familia y comunidad, entre los cuales están: el Plan Obligatorio de Salud (POS), Riegos Catastróficos y Accidentes de Tránsito, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Profesional (ATEP) Plan de Atención Básica (PAB) y los Planes Complementarios, cada uno de ellos con su normativa de aplicabilidad, por lo cual necesario que el estudiante de enfermería conozca las generalidades de cada uno de los Planes de Beneficios como se accede a cada uno de ellos con los requisitos y formatos estipulados para estos fines.



El Plan Obligatorio de Salud del SGSSS contempla acciones de obligatorio cumplimiento con relación a la protección específica y detección temprana de patologías prevenibles que debe realizar el personal de salud entre los cuales está el profesional de enfermería, el cual debe contemplar dentro de su plan de cuidado las actividades de protección específica y detección temprana que están claramente determinadas por el según ciclo vital y sexo, normalizadas y se consideran de obligatorio cumplimiento según el SGSSS.

Con respecto a los eventos de salud de la misma manera el Ministerio de la Protección Social de acuerdo al perfil epidemiológico del país, de los departamentos y de cada municipio, tiene identificados los eventos de salud pública, los cuales monitorea a través de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE). Todas las entidades tanto públicas como privadas deben reportar de manera inmediata o semanalmente según el protocolo a las dependencias que realizan la vigilancia epidemiológica para sus respectivas intervenciones.

El Ministerio de la Protección Social, ha desarrollado una serie de Normas y Guías de atención individual y colectivas con las actividades mínimas que debe recibir el paciente/ usuario de los servicios de salud y los grupos comunitarios que estén siendo afectados para controlar el evento de salud pública. Los costos son asumidos en su totalidad por el estado para toda la población independientes a que pertenezca o no al SGSSS.

### 3. COMPETENCIAS

- **Interpretativas:**

- Describir de manera específica la importancia que tiene para el profesional de enfermería conocer todos los aspectos relacionados con el marco legal sobre El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) haciendo énfasis en los aspectos relacionados con la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- Clasificar los diferentes planes de beneficios contenidos en el SGSSS e identificar cuales de ellos debe tener en cuenta para las intervenciones dentro del plan de cuidado del paciente /usuario, así como a la familia y comunidad.
- Enumerar las enfermedades y los eventos que debe descartar según el diagnóstico de enfermería y que debe tener en cuenta en la elaboración del plan de cuidado de enfermería para su paciente/usuario, grupo familiar y grupo comunitario relacionados con detección temprana, protección específica y los eventos de salud pública.





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Listar los formatos de obligatorio diligenciamiento y notificación según los protocolos establecidos por el Ministerio de la Protección Social para los eventos de salud pública.
- Diferenciar las acciones de detección temprana, protección específica y los eventos de salud pública según las normas y guías de atención establecidas por el SGSSS.

**Argumentativas:**

- Esquematizar con respecto a la Ley 100 de 1993 los aspectos más relevantes sobre Sistema General de Pensiones, el Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Sistema General de Riegos Profesionales y los Organismos de Vigilancia y Control.
- Ilustrar las principales diferencias entre el sistema anterior de salud que regía en el país y el actual sistema general de seguridad social.
- Describir los planes de beneficios dentro del SGSSS y los requisitos para ser beneficiario de los mismos.
- Combinar las acciones de detección temprana y las de protección específica que el profesional de enfermería debe tener en cuenta cuando valora el paciente y cuando realiza el plan de cuidados de enfermería.
- Integrar las definiciones sobre detección temprana protección específica y eventos de salud pública como lo describe el ministerio de la protección social para los procesos de documentación.
- Comparar las acciones que debe realizar el profesional de enfermería de acuerdo a las normas y guías de atención de detección temprana, protección específica y los eventos de salud pública, para que se tengan en cuenta cuando se elabore el plan de cuidado de enfermería para el paciente/usuario.

**Propositivas:**

- Elaborar un cuadro sinóptico que clasifique cada uno de los planes de beneficios contenidos en el SGSSS resaltando los requisitos para acceder a cada uno.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Elaborar el listado de las actividades que debe realizar el profesional de enfermería en detección temprana, protección específica y los eventos de salud pública a nivel individual y colectivo de acuerdo a las normas y guías de atención determinadas por el Ministerio de Protección Social.

**Psicoafectivas:**

- Describir las actividades asignadas con un alto sentido y motivación hacia el proceso de aprendizaje.
- Elegir las actividades de detección temprana y protección específica planes de beneficios a los cuales tiene derecho el paciente/usuario beneficiario del Plan Obligatorio de Salud de acuerdo al SGSSS.
- Asumir la importancia de tener claridad en cada una de las definiciones relacionadas con detección temprana, protección específica y eventos de salud pública para aportar al plan de cuidado de enfermería, así como al componente de información a la familia y a la comunidad.

**Comunicativas:**

- Demostrar a través de la comunicación asertiva la importancia que tiene para el estudiante expresarse con seguridad sobre las actividades y/o acciones definiciones relacionadas con detección temprana, protección específica y eventos de salud pública contemplados en las normas y guías de promoción y prevención según el SGSSS

**5. METODOLOGIA:**

El estudiante deberá realizar un análisis sobre los aspectos más relevantes que tiene la Ley 100 con relación al sistema de pensiones, al sistema general de seguridad social en salud Elaboración de un ensayo que retome los elementos históricos de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para identificar afianzar las principales teorías y conceptos sobre la temática que le permita cooperar en los procesos de discusión y conclusiones grupales.

A través de una casuística previamente diseñada por el docente se identificarán los indicadores de necesidades básicas insatisfechas y calidad



de vida, para trazar las estrategias de intervención desde la perspectiva de enfermería.

## **6. EVALUACIÓN:**

Dentro del desarrollo del proceso, esta fase permite al estudiante y al docente a través de momentos de encuentro comparar el grado de avance de aprendizaje de cada una de las temáticas tratadas. Se establecen mecanismos de verificación y es el momento de retomar los aspectos que aún no están claramente comprendidos para hacer el reforzamiento y continuar el proceso. A manera de ejemplo éstas serían unas preguntas guías que podrían contribuir con la evaluación del componente teórico contenido en la guía sobre los aspectos de promoción y prevención, calidad de vidas y necesidades insatisfechas:

¿Identifico dificultades en la revisión bibliográfica y la conceptualización de la temática sugerida en la guía?.

¿ Qué fortalezas y debilidades identifiqué en el desarrollo de la guía?.

¿ Qué otros aspectos debe tener en cuenta para que los resultados del proceso de aprendizaje en estas temáticas se articulen con los planes de cuidado de enfermería?.

## **7. COEVALUACIÓN:**

La coevaluación es importante realizarla para aportar al mejoramiento del proceso de aprendizaje y debe realizarse en varias fases entre las cuales están: la primera cuando el estudiante en grupo se reúne para socializar los logros y las dificultades en la adherencia de los conceptos, teorías y postulados sobre las temáticas tratadas, la segunda fase es la socialización con el grupo en general con el apoyo del docente y la argumentación con la bibliografía sobre la temática.

## **8. HETEROEVALUACIÓN.**

Así mismo cada estudiante debe presentar una evaluación escrita calificable cuantitativamente en la fecha establecida.

## **9. BIBLIOGRAFÍA**

CARTILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES. Bogotá Colombia. Editorial LEGIS 2005.



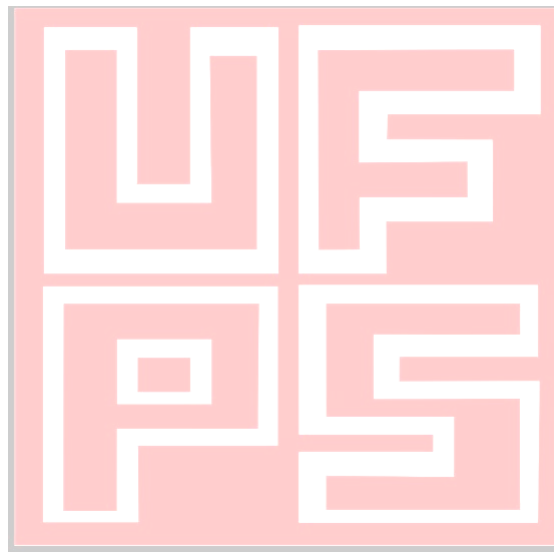
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 100 de 1993. La Seguridad Social y sus decretos reglamentarios.

RESTREPO HELENA y cols. Promoción de la Salud: Cómo construir vida saludable, Editorial Médica Panamericana, Bogotá D.C., Colombia. 2003

BLANCO RESTREPO Jorge Humberto y cols. Fundamentos de Salud Pública, Tomo I Salud Pública Editorial CIB Medellín Colombia

DURÁN GONZALEZ LILIA y Col, Salud comunitaria y Promoción de la salud, Tomo I, Primera Edición, septiembre 1999, ICEPSS Editores, Pág., 91.





## GUIA UNIDAD CUATRO

### DESARROLLO TEMÁTICO

#### MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

- 1.1. Antecedentes históricos de la Promoción de la Salud.
- 1.2. Conceptos y definiciones Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad
- 1.3. Marco conceptual de referencia de la Promoción en Salud y la Prevención de la Enfermedad
- 1.4. Calidad de vida y la Promoción de la salud
- 1.5. Satisfacción de las necesidades Básicas Insatisfechas

#### INTRODUCCIÓN:

Los procesos de cambio que se están viviendo en los diferentes escenarios de los sectores de educación y salud en el país, requiere de la formación de profesionales de enfermería que respondan a las tendencias del mercado que se enmarcan de manera especial en la calidad de atención, lo cual lleva a generar procesos de enseñanza aprendizaje que le permitan al estudiante integrar de manera gradual los conceptos básicos de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para la aplicación del proceso de enfermería en el cuidado del paciente y/o usuario, familia y comunidad de acuerdo a la situación identificada.

Dentro de los antecedentes de la promoción de la salud, es necesario que el estudiante explore los aspectos históricos sobre las generalidades en las creencias primitivas sobre como nuestros antepasados tenían y aplicaban las creencias primitivas para mantener la salud; el concepto de salud de los Griegos; la salud en el Imperio Romano; la salud en la época del Cristianismo y los Árabes, el Renacimiento y los grandes adelantos en la conceptualización de la salud; La influencia en los Siglos XVII y XVIII con sus avances en la medicina; el Siglo XIX y la medicina social hasta lo más reciente en promoción y prevención.



Tomando como base que el profesional de enfermería debe ser un educador referente para la familia y para la comunidad en el campo de la promoción de la salud y en la prevención de la enfermedad, es necesario profundizar en los conceptos y en las estrategias metodológicas que le permitan sensibilizar al paciente respecto a los factores de riesgo de acuerdo a los diagnósticos de enfermería, así como enfatizar en la aplicación de los factores protectores para su bienestar, igualmente hacerlos extensivos a la familia y a la comunidad.

El profesional de enfermería debe tener claridad en los conceptos sobre la calidad de vida para identificar las estrategias de intervención dentro de sus planes de cuidado y partir de la base de que la calidad de vida es una construcción compleja y multifactorial sobre la que pueden desarrollarse algunas formas de medidas objetivas a través de una serie de indicadores, en donde tiene un peso específico la vivencia que el sujeto puede tener de si mismo. Algunos autores señalan que un alto nivel de vida objetivo, ya sea por los recursos económicos, el hábitat, el nivel asistencial o el tiempo libre, puede ir acompañado de un alto índice de satisfacción individual, bienestar o calidad de vida.

Para el abordaje del profesional de enfermería bajo el concepto de integralidad en la elaboración de lo planes de cuidado de enfermería debe tener conocimiento general de los aspectos relacionados con la calidad de vida entre los cuales en el país se identifican los siguientes indicadores para las necesidades básicas insatisfechas (NBI): viviendas inadecuadas, servicios básicos insuficientes e inadecuados, convivencia en hacinamiento dentro del hogar de acuerdo a los patrones establecidos; deserción escolar por incapacidad económica de asistir a los planteles educativos y familias con alta dependencia económica que los hace vulnerables a factores de riesgo afectando el bienestar y la salud individual y colectiva.

## COMPETENCIAS

### Interpretativas:

- Explicar los aspectos más relevantes de los antecedentes históricos de promoción de la salud y su aplicabilidad en el desarrollo de planes de cuidado de enfermería.
- Seleccionar los conceptos y las definiciones según los diferentes postulados que le permitan acercar los conceptos teóricos a las vivencias y experiencias en los diferentes contextos de la salud de acuerdo a las intervenciones de enfermería que planea realizar.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Determinar el marco conceptual de referencia sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad que le permita direccionar las intervenciones de enfermería con una argumentación científica.
- Definir los criterios que permiten al profesional de enfermería determinar la calidad de vida que pueda tener el paciente en el momento de las intervenciones y/o su núcleo familiar y la comunidad a la cual pertenece.
- Diferenciar los indicadores establecidos en el país para las necesidades básicas insatisfechas para el desarrollo de los planes de cuidado de enfermería.

**Argumentativas:**

1. Demostrar cómo los antecedentes históricos de la promoción de la salud han influido sobre el comportamiento que asume la sociedad en los aspectos del cuidado de la salud.
2. Integrar los conceptos y las definiciones existentes sobre promoción de la salud, prevención de la enfermedad, calidad de vida y necesidades básicas insatisfechas que le permitan al estudiante argumentar la complejidad de los problemas de salud.
3. Comparar las definiciones y los conceptos sobre promoción de la salud y calidad de vida que puedan estar afectando al paciente sujeto de intervención del cuidado de enfermería, para hacer un abordaje más integral.

**Propositivas:**

- Elaborar planes de cuidado de enfermería fundamentados en los conceptos y generalidades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, mejoramiento de la calidad de vida y búsqueda de la satisfacción de las necesidades básicas a nivel individual, familiar y comunitario. Documentar las experiencias obtenidas de las intervenciones de enfermería como contribución a los procesos de investigación.

**Psicoafectivas:**

- Justificar las actividades asignadas con un alto sentido y motivación hacia el proceso de aprendizaje.



- Asumir la importancia de tener claridad en los conocimientos para llevarlos a la práctica en favor de la recuperación y/o mantenimiento de la salud del paciente/usuario, núcleo familiar y comunidad.

#### **Comunicativas:**

- Demostrar a través de la comunicación asertiva la importancia que tiene para el estudiante expresarse con seguridad sobre temáticas relacionadas con promoción de la salud y prevención de la enfermedad, calidad de vida y necesidades básicas insatisfechas, con los compañeros, los docentes, el paciente/usuario, la familia y la comunidad.

#### **METODOLOGIA:**

Elaboración de un ensayo que retome los elementos históricos de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para afianzar las principales teorías y conceptos sobre la temática que le permita cooperar en los procesos de discusión y conclusiones grupales.

- A través de una casuística previamente diseñada por el docente se identificarán los indicadores de necesidades básicas insatisfechas y calidad de vida, para trazar las estrategias de intervención desde la perspectiva de enfermería.

#### **EVALUACIÓN:**

Dentro del desarrollo del proceso, esta fase permite al estudiante y al docente a través de momentos de encuentro comparar el grado de avance de aprendizaje de cada una de las temáticas tratadas. Se establecen mecanismos de verificación y es el momento de retomar los aspectos que aún no están claramente comprendidos para hacer el reforzamiento y continuar el proceso. A manera de ejemplo éstas serían unas preguntas guías que podrían contribuir con la evaluación del componente teórico contenido en la guía sobre los aspectos de promoción y prevención, calidad de vidas y necesidades insatisfechas:

- ¿Identifico dificultades en la revisión bibliográfica y la conceptualización de la temática sugerida en la guía?
- ¿Qué fortalezas y debilidades identifiqué en el desarrollo de la guía?.
- ¿Qué otros aspectos debe tener en cuenta para que los resultados del proceso de aprendizaje en estas temáticas se articulen con los planes de cuidado de enfermería?.





### **COEVALUACIÓN:**

La coevaluación es importante realizarla para aportar al mejoramiento del proceso de aprendizaje y debe realizarse en varias fases entre las cuales están: la primera cuando el estudiante en grupo se reúne para socializar los logros y las dificultades en la adherencia de los conceptos, teorías y postulados sobre las temáticas tratadas, la segunda fase es la socialización con el grupo en general con el apoyo del docente y la argumentación con la bibliografía sobre la temática.

### **HETEROEVALUACIÓN**

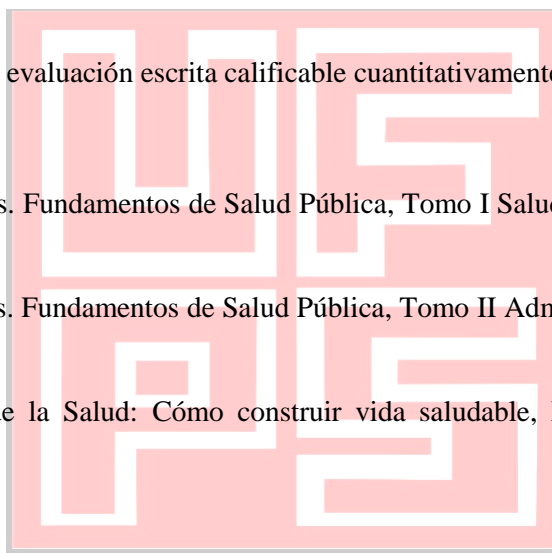
Así mismo cada estudiante debe presentar una evaluación escrita calificable cuantitativamente en la fecha establecida.

### **BIBLIOGRAFÍA**

BLANCO RESTREPO Jorge Humberto y cols. Fundamentos de Salud Pública, Tomo I Salud Pública Editorial CIB Medellín Colombia año 2005 pág. 178

BLANCO RESTREPO Jorge Humberto y cols. Fundamentos de Salud Pública, Tomo II Administración de Servicios de Salud Editorial CIB Medellín Colombia año 2005 pág. 208.

RESTREPO HELENA y cols. Promoción de la Salud: Cómo construir vida saludable, Editorial Médica Panamericana, Bogotá D.C., Colombia. 2003 pág. 298





## GUIA UNIDAD CINCO

### DESARROLLO TEMÁTICO

ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN EL CONTEXTO COLOMBIANO.

- El ciclo vital: menor de un año, de 1 a 4 años; de 5 a 9 años; de 10 a 14 años; de 15 a 44 años; de 45 a 59 años y de 60 y más
- Acciones y estrategias para promover la salud y prevenir la enfermedad
- Planeación de las acciones de Promoción y Prevención con perspectivas de Género
- Estilos de vida Saludables

### INTRODUCCION.

Las estrategias para la Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad en el contexto Colombiano se centran en la definición contenida en la Carta de Ottawa en 1986 y que expresa la promoción de la salud en " *proporcionar a los pueblos los medio necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma*", en este orden de ideas la Ley 100 de 1993 a través de los planes de beneficios con mayor énfasis el Plan Obligatorio de Salud que se debe prestar a cada persona que recibe los servicios individuales tanto del régimen contributivo como el subsidiado, así como en las acciones contempladas en el Plan de Atención Básica.

Teniendo en cuenta que los planes de cuidado y las intervenciones que el profesional de enfermería realiza en el campo de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, se articulan con las normas y guías establecidas por el Ministerio de la Protección Social y reglamentadas según resolución 0412 de 2000, las cuales están dirigidas a los grupos etéreos y por sexo, retomando importancia el ciclo vital en cada una de las etapas por las que el ser humano pasa durante la vida, desde el nacimiento hasta la muerte.

El profesional de enfermería debe desarrollar las habilidades para las intervenciones desde un abordaje integral por ciclos vitales que a su vez tiene su origen en el ciclo vital familiar y debe partir del concepto de que el ser humano evoluciona a lo largo de los años, en un proceso gradual de desarrollo que involucra cambios sucesivos en las diferentes etapas, hasta lograr un estado final de ciclo de vida con un verdadero sentido de totalidad y de propósito, que le permitan sentir que ha logrado vivir en forma plena y satisfactoria.

Las normas técnicas y las guías de atención estipuladas por el Ministerio de la Protección Social, requieren del conocimiento general de las intervenciones que se establecen de la siguiente manera: la atención del parto, atención del recién nacido, atención en planificación familiar a



hombres y mujeres, alteraciones del desarrollo del joven de 10 a 29 años, detección de alteraciones del embarazo, detección temprana del cáncer del cuello uterino, detección temprana del cáncer del seno, detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años, alteraciones del adulto mayor de 45 años.

El concepto de Género abarca el conjunto de características, oportunidades y expectativas que un grupo social asigna a un grupo de hombres y mujeres y que estos asumen como propios.

El enfoque de Género en salud introduce la reflexión sobre la forma como los factores biológicos ligados al sexo y las construcciones socio-culturales ligadas al Género, influyen sobre el proceso de salud, enfermedad y atención y moldean diferencialmente el acceso a los recursos y a los procesos de participación en salud de hombres y mujeres.

Las Estrategias de Promoción y Prevención con perspectivas de Género le permite al estudiante comprender de una manera holística e integral los procesos salud-enfermedad-atención.

El profesional de enfermería con respecto a los Estilos de Vida Saludables, se aborda desde la perspectiva de la Calidad de Vida y un poco más allá en este como componente del desarrollo humano orientado hacia que hacer, individual y colectivo, para contribuir en la satisfacción de las necesidades humanas. El desarrollo debe entenderse como un proceso de transformación que persigue el mejoramiento de las condiciones de vida para lograr mejor calidad de vida y alcanzar mantener la dignidad de la persona en la sociedad.

## COMPETENCIAS

- Describir de manera específica la importancia que tiene para el profesional de enfermería el reconocimiento de las estrategias para la Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad en el contexto Colombiano de acuerdo al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).
- Clasificar por ciclo vital las normas y guías de atención según la resolución 412 de 2000, enfatizando en el menor de un año, de 1 a 4 años; de 5 a 9 años; de 10 a 14 años; de 15 a 44 años; de 45 a 59 años y de 60 y más.
- Enumerar las actividades que debe realizar el profesional de enfermería enfermedades y los eventos que debe descartar según el diagnóstico de enfermería y que debe tener en cuenta en la elaboración del plan de cuidado de enfermería para su paciente/usuario, grupo familiar y grupo comunitario relacionados con detección temprana, protección específica y los eventos de salud pública.
- Enumerar las enfermedades y los eventos que debe descartar según el diagnóstico de enfermería y que debe tener en cuenta en la elaboración del plan de cuidado de enfermería para su paciente/usuario, grupo familiar y grupo comunitario relacionados con detección temprana, protección específica y los eventos de salud pública.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Listar los formatos de obligatorio diligenciamiento y notificación según los protocolos establecidos por el Ministerio de la Protección Social para los eventos de salud pública.
- Diferenciar las acciones de detección temprana, protección específica y los eventos de salud pública según las normas y guías de atención establecidas por el SGSSS.

**Argumentativas:**

- Esquematizar con respecto a la Ley 100 de 1993 los aspectos más relevantes sobre Sistema General de Pensiones, el Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Sistema General de Riegos Profesionales y los Organismos de Vigilancia y Control.
- Ilustrar las principales diferencias entre el sistema anterior de salud que regía en el país y el actual sistema general de seguridad social.
- Describir los planes de beneficios dentro del SGSSS y los requisitos para ser beneficiario de los mismos.
- Combinar las acciones de detección temprana y las de protección específica que el profesional de enfermería debe tener en cuenta cuando valora el paciente y cuando realiza el plan de cuidados de enfermería.
- Integrar las definiciones sobre detección temprana protección específica y eventos de salud pública como lo describe el ministerio de la protección social para los procesos de documentación.
- Comparar las acciones que debe realizar el profesional de enfermería de acuerdo a las normas y guías de atención de detección temprana, protección específica y los eventos de salud pública, para que se tengan en cuenta cuando se elabore el plan de cuidado de enfermería para el paciente/usuario.

**Propositivas:**

- Elaborar un cuadro sinóptico que clasifique cada uno de los planes de beneficios contenidos en el SGSSS resaltando los requisitos para acceder a cada uno.
- Elaborar el listado de las actividades que debe realizar el profesional de enfermería en detección temprana, protección específica y los eventos de salud pública a nivel individual y colectivo de acuerdo a las normas y guías de atención determinadas por el Ministerio de Protección Social.



**Psicoafectivas:**

- Describir las actividades asignadas con un alto sentido y motivación hacia el proceso de aprendizaje.
- Elegir las actividades de detección temprana y protección específica planes de beneficios a los cuales tiene derecho el paciente/usuario beneficiario del Plan Obligatorio de Salud de acuerdo al SGSSS
- Asumir la importancia de tener claridad en cada una de las definiciones relacionadas con detección temprana, protección específica y eventos de salud pública para aportar al plan de cuidado de enfermería, así como al componente de información a la familia y a la comunidad.

**Comunicativas:**

- Demostrar a través de la comunicación asertiva la importancia que tiene para el estudiante expresarse con seguridad sobre las actividades y/o acciones definiciones relacionadas con detección temprana, protección específica y eventos de salud pública contemplados en las normas y guías de promoción y prevención según el SGSSS

**METODOLOGIA:**

El estudiante deberá realizar un análisis sobre los aspectos más relevantes que tiene la Ley 100 con relación al sistema de pensiones, al sistema general de seguridad social en salud Elaboración de un ensayo que retome los elementos históricos de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para identificar afianzar las principales teorías y conceptos sobre la temática que le permita cooperar en los procesos de discusión y conclusiones grupales.

A través de una casuística previamente diseñada por el docente se identificarán los indicadores de necesidades básicas insatisfechas y calidad de vida, para trazar las estrategias de intervención desde la perspectiva de enfermería.

**EVALUACIÓN:**

Dentro del desarrollo del proceso de aprendizaje, esta fase permite al estudiante y al docente a través de momentos de encuentro comparar el grado de avance de aprendizaje de cada una de las temáticas tratadas. Se establecen mecanismos de verificación y es el momento de retomar los aspectos que aún no están claramente comprendidos para hacer el reforzamiento y continuar el proceso. A manera de ejemplo éstas serían



unas preguntas guías que podrían contribuir con la evaluación del componente teórico contenido en la guía sobre los aspectos relacionados con el El ciclo vital retomando cada uno de los grupos etéreos que contempla el sistema único de información según normatividad vigente entre los cuales se contempla el menor de un año, de 1 a 4 años; de 5 a 9 años; de 10 a 14 años; de 15 a 44 años; de 45 a 59 años y de 60 y más, las acciones y estrategias para promover la salud y prevenir la enfermedad, la planeación de las acciones de Promoción y Prevención con perspectivas de Género y los estilos de vida Saludables.

- ¿Identifico dificultades en la revisión bibliográfica y la conceptualización de la temática sugerida en la guía?.
- ¿ Qué fortalezas y debilidades identificó en el desarrollo de la guía?.
- ¿ Qué otros aspectos debe tener en cuenta para que los resultados del proceso de aprendizaje en estas temáticas se articulen con los planes de cuidado de enfermería?.

### **COEVALUACIÓN:**

La coevaluación es importante realizarla para aportar al mejoramiento del proceso de aprendizaje y debe realizarse en varias fases entre las cuales están: la primera cuando el estudiante en grupo se reúne para socializar los logros y las dificultades en la adherencia relacionada con relacionados con el El ciclo vital retomando cada uno de los grupos etéreos que contempla el sistema único de información según normatividad vigente entre los cuales se contempla el menor de un año, de 1 a 4 años; de 5 a 9 años; de 10 a 14 años; de 15 a 44 años; de 45 a 59 años y de 60 y más, las acciones y estrategias para promover la salud y prevenir la enfermedad, la planeación de las acciones de Promoción y Prevención con perspectivas de Género y los estilos de vida Saludables, las definiciones y teorías sobre las temáticas tratadas, la segunda fase es la socialización con el grupo en general con el apoyo del docente y la argumentación con la bibliografía sobre la temática.

### **HETEROEVALUACIÓN**

Así mismo cada estudiante debe presentar una evaluación escrita calificable cuantitativamente en la fecha establecida.



## **BIBLIOGRAFÍA**

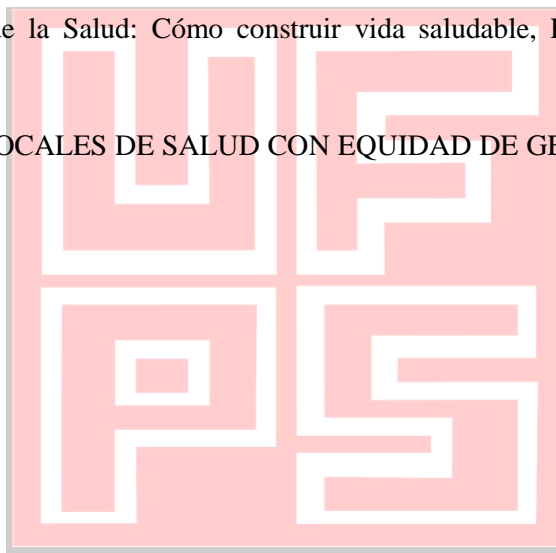
CARTILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES. Bogotá Colombia. Editorial LEGIS 2005.

REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 100 de 1993. La Seguridad Social y sus decretos reglamentarios.

REPUBLICA DE COLOMBIA. Ministerio de la Protección Social. Normas y Guías de Atención según Resolución 412 de 2.000.

RESTREPO HELENA y cols. Promoción de la Salud: Cómo construir vida saludable, Editorial Médica Panamericana, Bogotá D.C., Colombia. 2003

PABON CASTILLA MARTHA. PLANES LOCALES DE SALUD CON EQUIDAD DE GENERO. Pro equidad – GTZ Santafé de Bogotá Colombia 2000. Pág. 88





## GUIA. UNIDAD SEIS

### DESARROLLO TEMÁTICO

#### *PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD*

Marco legal colombiano para la participación social en salud.

Formas de participación social en salud según el SGSSS

Empoderamiento comunitario en los procesos de desarrollo social

#### *INTRODUCCION.*

La Ley 10 de 1990 formaliza la participación organizada de la comunidad por medio de las organizaciones comunitarias reconocidas legalmente, con la posibilidad de participar en los espacios del ciclo administrativo. Así mismo dispuso que en el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, que es el máximo organismo de dirección del Sistema General de Seguridad Social en Salud, tenga participación con voz y voto un representante de la comunidad

El Decreto 1757 de 1994, reglamenta la participación comunitaria en las instituciones del sistema de seguridad social en salud entre las cuales están: las asociaciones de usuarios de las instituciones prestadoras de servicios de salud, el comité de ética hospitalaria, las veedurías ciudadanas entre otras. El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) con sus planes de beneficios, abre los espacios para que la comunidad beneficiaria de los servicios de salud participe activamente.

El empoderamiento comunitario incluye en los procesos de desarrollo social se logra con el empoderamiento psicológico que se logra posterior a haber tenido una activa participación en grupos u organizaciones y un empoderamiento político que da lugar a la participación en decisiones favorables a la comunidad en busca de la distribución de recursos del que hacer, es un proceso de acción social que promueve la participación de la gente, las organizaciones y las comunidades hacia las metas de incrementar el control individual y comunitario, logrando eficacia política, mejoramiento en la calidad de vida comunitaria y justicia social.





## COMPETENCIAS

### Interpretativas:

- Describir de manera específica la importancia que tiene para el profesional de enfermería conocer todos los aspectos relacionados con el marco legal sobre las formas de participación social en salud según la normatividad vigente, haciendo énfasis en los espacios contemplados por el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) haciendo énfasis en los que corresponden a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS).
- Clasificar los diferentes mecanismos de participación social en salud al interior de las IPS y cual es el rol del profesional de enfermería como orientador comunitario.
- Enumerar eventos donde la comunidad que participa en el sector salud puede generar procesos de empoderamiento
- Listar las modalidades como se pueden documentar los procesos de participación social en salud.

### Argumentativas:

- Esquematizar con respecto a la Ley 10 de 1990 las diferentes modalidades de participación social en salud.
- Ilustrar las principales funciones que tiene cada una de las modalidades de participación social en salud y resaltar el rol del profesional de enfermería.
- Describir las formas de participación social en salud que se pueden dar al interior de cada uno de los planes de beneficios del SGSSS y los requisitos para hacer uso de estos espacios.
- Integrar las formas de participación social en salud que puedan generar grados de empoderamiento en las personas y en los grupos formalmente conformados.

### Propositivas:

- Elaborar un cuadro sinóptico que clasifique cada una de las formas de participación social en salud y como pueden llevarse a la práctica en los planes de beneficios contenidos en el SGSSS resaltando los requisitos que se deben cumplir para participar en cada uno.
- Elaborar el listado de las actividades que debe realizar el profesional de enfermería en la promoción y conformación de las diferentes modalidades de participación social en salud que le garanticen la conformación de los mismos y la sostenibilidad en el tiempo.



**Psicoafectivas:**

- Describir las actividades asignadas con un alto sentido y motivación hacia el proceso de aprendizaje.
- Identificar los espacios de participación social donde el paciente/usuario y /o su familia pueda participar activamente, hacer valer sus derechos y cumplir sus deberes.
- Asumir la importancia de tener claridad y diferenciar las modalidades de participación social en salud para dar información sobre la temática a al paciente/usuario, familia y comunidad.

**Comunicativas:**

- Demostrar a través de la comunicación asertiva la importancia que tiene para el estudiante expresarse con seguridad sobre las diferentes formas de participación social en salud, y sobre los conceptos de empoderamiento que le permita hacer proposiciones a los grupos sociales y de manera directa a los líderes de la comunidad.

**METODOLOGIA:**

- Realizar lectura de la Ley 10 de 1990 donde se formaliza la participación social en salud, dentro la reorganización del Sistema Nacional de Salud.  
Identificar en la Ley 100 de 1993 los aspectos relacionados con la participación social dentro el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Realizar búsqueda bibliográfica acerca de la historia de la participación social en Colombia..
- De cada lectura extraiga los principales elementos en un cuadro sinóptico.
- En grupo de 3 estudiantes confrontar la información obtenido por cada estudiante y realizar una propuesta para ser socializada en el grupo en general en la fecha establecida.
- Presentar informe escrito por grupo.

**EVALUACIÓN:**

Dentro del desarrollo del proceso de aprendizaje, esta fase permite al estudiante y al docente a través de momentos de encuentro comparar el grado de avance de aprendizaje de cada una de las temáticas tratadas. Se establecen mecanismos de verificación y es el momento de retomar



los aspectos que aún no están claramente comprendidos para hacer el reforzamiento y continuar el proceso. A manera de ejemplo éstas serían unas preguntas guías que podrían contribuir con la evaluación del componente teórico contenido en la guía sobre los aspectos relacionados con las formas de participación social en salud y el empoderamiento.

- ¿Identifico dificultades en la revisión bibliográfica, la conceptualización y la normativa vigente de la temática sugerida en la guía?.
- ¿ Qué fortalezas y debilidades identificó en el desarrollo de la guía?.
- ¿ Qué otros aspectos debe tener en cuenta para que los resultados del proceso de aprendizaje en estas temáticas se articulen con los planes de cuidado de enfermería?.

#### **COEVALUACIÓN:**

La coevaluación es importante realizarla para aportar al mejoramiento del proceso de aprendizaje y debe realizarse en varias fases entre las cuales están: la primera cuando el estudiante en grupo se reúne para socializar los logros y las dificultades en la adherencia relacionada con el marco legal sobre la Ley 10 de 1990, los decretos reglamentarios, las experiencias identificadas en las instituciones de salud donde realiza los laboratorios de práctica, la segunda fase es la socialización con el grupo en general con el apoyo del docente y la argumentación con la bibliografía sobre la temática resaltando los logros y las dificultades.

#### **HETEROEVALUACIÓN**

Así mismo cada estudiante debe presentar una evaluación escrita calificable cuantitativamente en la fecha establecida.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

BLANCO RESTREPO J.H y cols. Fundamentos de Salud Pública. Tomo I Salud Pública Editorial CIB Medellín Colombia 2005 pág 178.

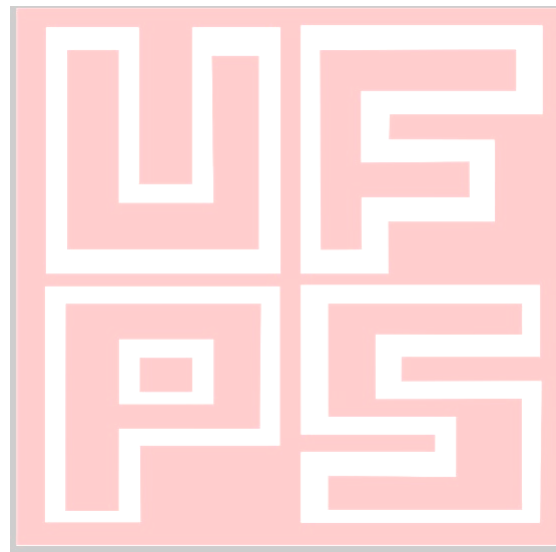
REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 100 de 1993. La Seguridad Social y sus decretos reglamentarios.

REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 10 de 1990, decreto 1757 de 1994 sobre las formas de participación social en salud.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

RESTREPO HELENA y cols. Promoción de la Salud: Cómo construir vida saludable, Editorial Médica Panamericana, Bogotá D.C., Colombia. 2003



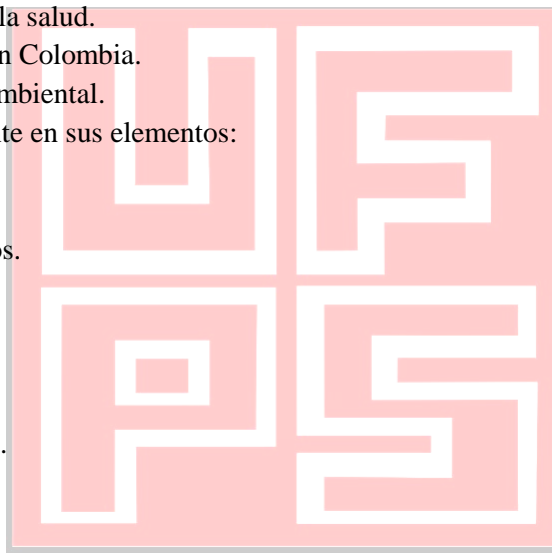


## GUÍA UNIDAD SIETE

### DESARROLLO TEMÁTICO:

#### 1. Medio Ambiente:

- 1.1 Evolución histórica del medio ambiente y la salud.
  - 1.2 Marco Legal de Saneamiento Ambiental en Colombia.
  - 1.3 Políticas Nacionales y locales de Salud Ambiental.
  - 1.4 Promoción de la salud y del medio ambiente en sus elementos:
    - 1.4.1 Agua.
    - 1.4.2 Aire.
    - 1.4.3 Residuos: sólidos, industriales, sanitarios.
- #### 2- Vivienda y salud
- 2.1 Condiciones de la vivienda.
  - 2.2 Problemas de salud:
    - 2.2.1 Zoonosis
    - 2.2.2. Enfermedades transmitidas por vectores.
    - 2.2.3. Riesgos físicos ambientales.



### INTRODUCCIÓN

El tema del medio ambiente se considera de gran importancia y se sitúa a la cabeza como una de las problemáticas que más preocupa a los ciudadanos del mundo, puesto que la industrialización, el tratado de libre comercio (TLC), la globalización de la economía, cambios climáticos y las guerras entre otros, son situaciones por las cuales se ve afectado el entorno, deteriorándose cada vez más y llevando a desencadenar problemáticas de salud pública como la miseria, la morbi- mortalidad, la desnutrición y la discapacidad que interfieren en la calidad de vida de la colectividad.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

A través del Marco Legal y la Política Nacional el estudiante se asesorará sobre el tipo de intervenciones que pueda realizar el profesional de enfermería en cuanto a problemas concretos de salud ambiental en el individuo, familia y colectividad. Igualmente identificará los elementos básicos de saneamiento ambiental deficientes y su relación con los factores de riesgo con el fin de promover factores protectores que redunden en estilos de vida saludables, a través de la interpretación, argumentación y proposición de soluciones viables permitiendo verificar la integración de los conocimientos adquiridos por el estudiante.

Considerando la vivienda como un lugar en donde las personas se defienden de los factores ambientales hostiles y en el que transcurre gran parte de su vida, es un elemento que se extiende a todo cuanto hay en la cercanías (Calles, espacios abiertos, servicios técnicos, centros sanitarios, escuelas, servicios sociales), forma parte del proceso salud – enfermedad y por lo tanto es necesario tener en cuenta las condiciones de la vivienda con el fin de disminuir los factores desfavorables relacionados con presencia de zoonosis y enfermedades infecciosas que afectan la salud de sus habitantes.

#### **COMPETENCIAS.**

- Interpretar la evolución histórica del medio ambiente y la salud a nivel mundial y nacional a través de un ensayo.
- Describe las características de cada uno de los elementos de saneamiento ambiental lo cual le permite una mejor comprensión y análisis del estado de salud del individuo, familia y colectividad.
- Identifica los factores de riesgo en el individuo, familia y comunidad y plantea factores protectores para la disminución de procesos desencadenantes de enfermedades.
- Aplica elementos de saneamiento ambiental en la valoración de las condiciones de la vivienda, de acuerdo a la ficha de saneamiento ambiental para intervenciones de enfermería.
- Desarrolla las actividades propuestas con responsabilidad, puntualidad y aplicación de normas de INCONTEC.

#### **METODOLOGIA.**

- De acuerdo a la bibliografía anexa la guía y consultas realizadas por Internet, elabore un ensayo (subgrupos de dos estudiantes) interpretando la evolución histórica del medio ambiente y la salud a nivel mundial y de Colombia, teniendo en cuenta la aplicación de la normas de INCONTEC.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Mediante una conferencia se dará a conocer las características de cada uno de los elementos de saneamiento ambiental comprendiendo y analizando la importancia para la aplicación de estos conocimientos en su vivienda y posteriormente en las visitas domiciliarias realizadas en la práctica formativa.
- Utilizando una situación hipotética, deberá identificar los factores de riesgo encontrados en el individuo, familia y colectividad, interviniéndolos y planteando factores protectores que posteriormente socializarán en subgrupos y seguidamente al grupo en general.
- En la colectividad a la cual pertenece, cada estudiante realizará una visita domiciliaria y diligenciará el formato de saneamiento ambiental para la identificación de problemas y planteamiento de estrategias que mejoren estilos de vida. Esta actividad se socializará al grupo para la retroalimentación.
- El estudiante durante el desarrollo de la unidad, deberá entregar los informes en los tiempos y espacios programados demostrando responsabilidad y sentido de compromiso.

### **EVALUACION.**

#### **AUTOEVALUACION:**

Esta fase tiene un gran significado para el estudiante puesto que tendrá la oportunidad de poner en práctica sus criterios, para establecer sus fortalezas y debilidades en cuanto al desarrollo de las actividades propuestas en el logro de las competencias del tema: “Ambiente y Salud”. Debe responder a las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles fueron las dificultades generadas en el desarrollo de la guía?
- ¿Cuáles fueron las fortalezas observadas en el desarrollo de la guía?
- ¿Cómo solucionó las dificultades que se presentaron en el desarrollo de la guía?

#### **COEVALUACIÓN:**

Esta segunda fase promueve en el estudiante el trabajo en equipo, integrado por dos o más personas que socializarán entre ellos sus productos sobre ambiente y salud, permitiendo valorar las competencias interpretativas y comunicativas de cada uno. De igual manera los



participantes del grupo retroalimentarán fortalezas y debilidades a través de una postura crítica y proactiva reforzando la adquisición de habilidades necesarias en las prácticas formativas para el manejo de colectivos.

### **HETEROEVALUACION:**

En esta fase se tiene en cuenta el producto final realizado por el estudiante y subgrupos. Este producto será evaluado cuantitativamente, de acuerdo a los requisitos previamente establecidos en la guía de trabajo, que se relacionan con:

1. Conocimiento de la temática.
2. Aplicabilidad del conocimiento adquirido en situaciones específicas.
3. Socialización del producto final
3. Presentación y entrega del ensayo o informe aplicando normas de INCONTEC en las fechas establecidas.

### **BIBLIOGRAFIA.**

SANCHEZ MORENO A. y cols. Enfermería Comunitaria 1, Conceptos de Salud y Factores que la Condicionan II parte Determinantes de la Salud, capítulos: del 10 al 15, págs. 153 a la 262, Editorial Mc GRAW – HILL Interamericana, 1ª Edición, año 2.000.

SANCHEZ MORENO A. y cols. Enfermería Comunitaria 2, Epidemiología y enfermedades, capítulo: 12 Epidemiología de la zoonosis, págs. 177 a 190, Editorial Mc GRAW – HILL Interamericana, 1ª Edición, año 2.000.

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Dirección General de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, Manual de Enfermedades Zoonóticas 001 1ª Edición Julio de 1.999 Santa fe de Bogotá DC, Colombia.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, La Salud y el Ambiente en el Desarrollo Sostenible, Publicación Científica Nª 572, año 2.000, Capítulos: 1,2,3,4 y 5 págs. 1 a la 199.





## GUÍA UNIDAD OCHO

### DESARROLLO TEMÁTICO:

- Introducción y conceptos generales de Salud Ocupacional.
- Aspectos legales en Salud Ocupacional.
- Política en Salud Ocupacional en Colombia.
- Identificación y manejo de riesgos Laborales.
- Panorama de Riesgos Laborales.

### INTRODUCCIÓN

La Salud Ocupacional como parte de la Salud Pública, en los últimos años ha adquirido gran importancia por el aumento en la proporción de hombres y mujeres, que se incorporan al riesgo del trabajo y enfermedades profesionales. Contempla todas aquellas condiciones que se originan trabajador – medio ambiente.

Sus funciones están estrechamente asociadas a la protección del ambiente de trabajo y seguridad y atención médica integral del trabajador dirigida esencialmente al área preventiva.

El estudiante tendrá información sobre conceptos generales relacionados con la medicina preventiva, medicina del trabajo, seguridad industrial y enfermedades profesionales entre otros, para proponer soluciones a los problemas de manera organizada y creativa e influir en las condiciones físicas, sociales, culturales y ambientales que pueden afectar negativamente las condiciones de vida y de trabajo. Igualmente propiciara en el estudiante una visión de la reglamentación básica de Salud Ocupacional cuya aplicabilidad será a todo nivel: individual, laboral, social y otros escenarios.

La Política Nacional en Salud Ocupacional constituye un tema básico, toda vez que se refiere a las estrategias relacionadas con la prolongación de la expectativa de vida y reducción de la enfermedad en la mayor medida posible a través de mecanismos de adaptación y mejoramiento de las actitudes físicas y mentales



### COMPETENCIAS.

- Identificar los conceptos básicos de salud Ocupacional, teniendo en cuenta los principios teóricos adquiridos para su comprensión y diferenciación.
- Reconocer la importancia de la Política Nacional de Salud Ocupacional y sus lineamientos que orientan las acciones de bienestar de los trabajadores en su desempeño laboral.
- -Integra los componentes de salud, ambiente y trabajo para la intervención de enfermería de acuerdo a los riesgos identificados en el área de trabajo.
- Reconocer los riesgos y su clasificación para su intervención
- Aplicación de los conocimientos teóricos en la elaboración del panorama de riesgo de una institución y el plan de intervención.

### METODOLOGIA.

De acuerdo a la bibliografía anexa a la guía y consultas realizadas por Internet, elabore individualmente un mapa conceptual sobre los conceptos básicos para diferenciar los elementos de cada uno de los componentes de la salud ocupacional.

En grupo de dos personas deberán investigar los aspectos legales relacionados con Salud Ocupacional teniendo en cuenta la Política Nacional y sus lineamientos, será posteriormente socializada al grupo para su retroalimentación.

- Mediante una conferencia se dará a conocer la temática relacionada con la clasificación de los factores de riesgo laborales y su manejo.
- Utilizando una situación hipotética de una empresa, deberá elaborar un panorama de riesgos.

### EVALUACION

#### AUTOEVALUACION:

Esta fase tiene un gran significado para el estudiante puesto que tendrá la oportunidad de poner en práctica sus criterios, para establecer sus fortalezas y debilidades en cuanto al desarrollo de las actividades propuestas en el logro de las competencias del tema: “Trabajo y Salud”. Debe responder a las siguientes preguntas:



- ¿Cuáles fueron las dificultades generadas en el desarrollo de la guía?.
- ¿ Cuáles fueron las fortalezas observadas en el desarrollo de la guía?.
- ¿ Cómo solucionó las dificultades que se presentaron en el desarrollo de la guía?.

#### COEVALUACIÓN:

Esta segunda fase promueve en el estudiante el trabajo en equipo, integrado por dos o más personas que socializarán entre ellos sus productos sobre la temática de Salud Ocupacional: generalidades, aspectos legales, Política Nacional, Factores de riesgo laborales y su clasificación, permitiendo valorar las competencias interpretativas y comunicativas de cada uno. De igual manera los participantes de manera crítica y proactiva, retroalimentar al grupo reforzando sus conocimientos.

#### HETEROEVALUACION:

En esta fase se tiene en cuenta el producto final realizado por el estudiante y sub-grupos. Este producto será evaluado cuantitativamente, de acuerdo a los requisitos previamente establecidos en la guía de trabajo, que se relacionan con:

1. Conocimiento de la temática.
2. Aplicabilidad del conocimiento adquirido en situaciones específicas.
3. Socialización del producto final
4. Presentación y entrega del panorama de riesgos de una institución aplicando normas de INCONTEC en las fechas establecidas.

#### **BIBLIOGRAFIA.**

SANCHEZ MORENO A. y cols. Enfermería Comunitaria 1, Conceptos de Salud y Factores que la Condicionan II parte Trabajo y Salud capitulo: 15, pags. 251 a la 262, Editorial Mc GRAW – HILL Interamericana, 1ª Edición, año 2.000.

SANCHEZ MORENO A. y cols. Enfermería Comunitaria 3, Actuación en Enfermería Comunitaria Sistemas y Programas de Salud, capitulo 22 pags. 327 a 340, Editorial Mc GRAW – HILL Interamericana, 1ª Edición, año 2.000

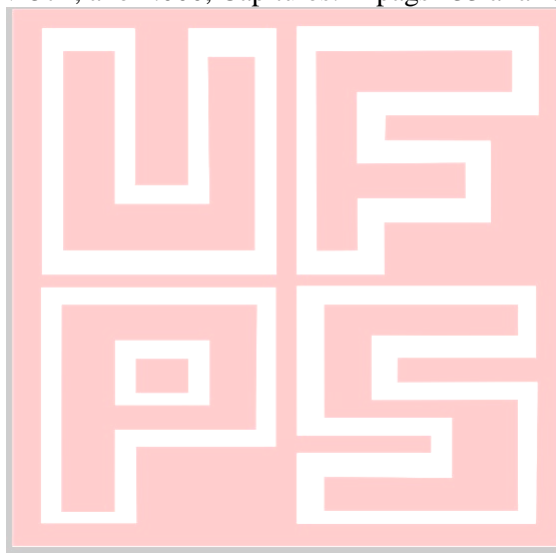


UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

CORTÉS J. M., Seguridad e Higiene del Trabajo, Técnicas de Prevención de Riesgos Laborales 3ª Edición Alfaomega año 2.002

CORREA V. J. J. Seguro Social Protección Laboral, Administradora de Riesgos Profesionales, Salud y Ambiente de Trabajo 1ª Edición Medellín Colombia 1.996 Pags 40 – 47.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, La Salud y el Ambiente en el Desarrollo Sostenible, Publicación Científica Nª 572, año 2.000, Capítulos: 4 pags 133 a la 137.





**UNIDAD NUEVE. EDUCACION PARA LA SALUD**

**DESARROLLO TEMÁTICO.**

TEMA	SUBTEMAS	HORAS		
		T	P	I
I – TEORÍAS DEL APRENDIZAJE	Teoría de Piaget	6	P	3
	Conductista			
	Escuela Nueva			
	Constructivista			
II – DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES EDUCATIVAS	Recolección de la información	6		3
	Priorización del problema			
III. ESTRUCTURACIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS	Diseño curricular	20		10
	Formulación de objetivos			
	Organización de contenidos			
	Metodologías y Técnicas educativas			
IV. EVALUACIÓN del aprendizaje	Concepto	6		3
	Clases de Evaluación			
	Técnicas e instrumentos			
	Normas de elaboración			
	Diseño de pruebas			



TEMA	SUBTEMAS	HORAS		
V. ENCUENTRO EDUCATIVO	Planeación Etapas del encuentro Relación pedagógica Habilidades Control	6		3

## INTRODUCCION

Partiendo del concepto de salud emitido en la Carta de Ottawa (1986), el cual refiere: "La Salud se percibe, no como el objetivo, sino como la fuente de riqueza que se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana: en el trabajo, el colegio, el hogar, el patio de recreo, la calle... La salud es el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en la que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud"<sup>1</sup>, se puede ver, como un prerrequisito para la salud la posibilidad de acceder a la información y a la educación para poseer los conocimientos y las oportunidades que lleven a las personas a buscar opciones en salud, a ejercer un mayor control sobre la misma y sobre el medio ambiente. Es la educación pues, la herramienta que nos ayuda a mejorar a través del autocuidado, entendido, como la forma que utilizan los miembros de una sociedad para cuidar de sí mismos, de los otros y de su entorno.

La Educación para la Salud, es el proceso que busca desarrollar en todas las esferas del ser humano sus capacidades cognitivas, actitudinales y destrezas partiendo de su individualidad y potenciales, para que aprenda a amarse a sí mismo, a los demás, al saber y aportar a la sociedad lo mejor de sí.

La Educación para la Salud es un proceso permanente a través del cual el ser humano apropia e interioriza conocimientos e información que le permiten asumir una posición crítica y reflexiva sobre la realidad a fin de promover cambios; se parte de la existencia de unas creencias culturales y de unas prácticas de autocuidado como formas de expresión y vida particular e implica un diálogo cultural, con el objeto de

<sup>1</sup> OMS/OPS, CARTA DE OTAWA, "SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000", Primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud, Canadá, 1986.



construir nuevos conocimientos sobre la realidad. Busca la negociación de saberes entre los sujetos involucrados en un proceso de desarrollo permitiendo incidir en la problemática de la población.

La educación para la Salud debe ser un proceso permanente, reforzador y significativo para la persona y/o familia, puesto que la información la perciben de acuerdo a su edad, nivel cultural y de escolaridad, vivencias y otros intereses.

El propósito de la guía es inicialmente informar sobre el proceso enseñanza aprendizaje y la educación para la salud y posteriormente orientar la aplicación del proceso educativo, como instrumento eficaz para la consolidación del aprendizaje permanente y el desarrollo de competencias comunicativas.

## **COMPETENCIAS**

### **INTERPRETATIVAS**

- Conceptualiza el significado de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y educación para la salud como elementos del autocuidado.
- Reconoce la importancia del rol de enfermería en el proceso educativo para el trabajo con el individuo, familia y colectivos.
- Identifica los procesos educativos y sus elementos para el desarrollo de programas educativos en el trabajo con el individuo, familia y colectivos.

### **ARGUMENTATIVAS**

- Analizar y fundamentar las opiniones sobre las teorías del aprendizaje y su relación con salud y sociedad teniendo en cuenta la cultura y procesos interactivos de los colectivos para la construcción de programas educativos basados en la realidad.
- Realiza diagnósticos de necesidades educativas de acuerdo a referentes teóricos de otras asignaturas para su aplicación en la practica formativa

### **PROPOSITIVAS**



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Desarrolla actitudes y aptitudes comunicativas necesarias para su crecimiento personal y profesional en su trabajo con individuo, familia y colectivos.
- Desarrolla un modelo de programa educativo permitiendo la aplicación de los elementos del proceso educativo como estrategia de cultura de salud.

### **METODOLOGIA**

El componente teórico se desarrollará a través de ejercicios individuales y casuística en donde el estudiante aplicará los conceptos adquiridos de cada etapa del proceso educativo para posteriormente por grupos de 5 estudiantes realizar un ejercicio de diseño, elaboración y ejecución de un programa educativo como referencia para la practica formativa de Proceso de atención de enfermería a comunidades y colectivos.

Para tal fin el estudiante debe revisar y leer cuidadosamente la información necesaria para el desarrollo y comprensión de los temas. Analizar y determinar las actividades a realizar para la presentación del programa educativo al grupo.

Socializar al grupo de estudiantes el diseño y la elaboración de un programa educativo y la ejecución de una clase para retroalimentación por parte del grupo y el docente permitiendo realizar ajustes necesarios.

Entrega del esquema de la unidad didáctica y el programa educativo (la clase) por grupo para su evaluación.

### **EVALUACION**

Inicialmente se evalúa en el estudiante:

- Dificultades y fortalezas presentadas en la revisión bibliográfica y la conceptualización de la temática sugerida.
- Aspectos a asimilar entre los resultados del aprendizaje con las acciones a realizar en su quehacer disciplinar.
- La participación activa durante el componente teórico y la utilización de recursos en el desarrollo de ejercicios individuales y casuística.





## BIBLIOGRAFIA

CARTA DE OTTAWA PARA LA PROMOCIÓN DE SALUD. Conferencia Internacional auspiciada por la OMS y la Asociación Canadiense de Salud Pública. Canadá 1986.

SERRANO GONZALEZ, María Isabel. Educación para la salud y participación Comunitaria. Ediciones Díaz de Santos S.A. Madrid, 1990.

MENDEZ QUIROZ, Aura. Metodología y Técnicas de la Educación en Salud, FUNDACIÓN SANTAFÉ DE BOGOTÁ, División de Salud Comunitaria, Santafé de Bogotá, Colombia, 1991, Págs. 125.

PARDO DE VELEZ, Graciela. Tecnología educativa y Educación en Salud, Editorial XYZ, Cali, Colombia, 1988, Págs. 115.

GARCIA OSPINA, Gloria. Algunas reflexiones sobre Educación en Salud, Ensayo. En línea: [promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%206\\_3.pdf](http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%206_3.pdf).

LOPEZ ASTUDILLO, Andrés. Aprendizaje por competencias, Blog sobre el plagio que se presenta en las actividades académicas, Universidad ICESI, Septiembre 12 de 2008. En línea: [www.icesi.edu.co/blogs/plagio/2008/09/12/educacion-por-competencias/](http://www.icesi.edu.co/blogs/plagio/2008/09/12/educacion-por-competencias/) - 5k -



**UNIDAD DIEZ: PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA A COMUNIDADES Y COLECTIVOS  
DESARROLLO TEMATICO**

UNIDAD	CONTENIDOS	INT.HORARIA			TOTAL
		T	P	I	
<b>PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA A COMUNIDADES Y COLECTIVOS</b>	Enfermería comunitaria: Concepto, Características, Rol de enfermería en el ámbito comunitario - Comunidad y Colectivos: Concepto, características, proceso salud-enfermedad, factores intervinientes. - Atención Primaria en Salud (APS): Concepto, antecedentes, características, componentes, enfermería en la APS. Modelos teóricos de enfermería en el abordaje de la comunidad y colectivos. Diagnostico de la Situación de salud de la Comunidad	10		5	15
	Valoración del estado de salud de la comunidad. Recolección de la información Métodos de recolección: observación, entrevista. Fuentes de información: Primarias y secundarias. Instrumentos de recolección de información:	12		6	18



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	CONTENIDOS	INT.HORARIA			TOTAL
		T	P	I	
	-Guía de valoración de la comunidad -Elaboración del Mapa de recursos y riesgos.				
	Formulación de Diagnóstico de Enfermería en la comunidad. Procesamiento de la información: Clasificación, interpretación y validación. Planteamiento de diagnósticos. Diagnóstico de riesgo Diagnósticos de salud Diagnósticos reales Diagnósticos posibles	6		3	9
	7Planificación del Cuidado a comunidades y colectivos. Establecimiento de prioridades Métodos de priorización Planteamiento de objetivos Definición de intervenciones Documentación del plan de atención.	10		5	15



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	CONTENIDOS	INT.HORARIA			TOTAL
		T	P	I	
	Ejecución del Plan de Cuidado Preparación Intervención Documentación	4		2	6
	Evaluación Indicadores de evaluación. Presentación de informe de resultados	4		2	6



## GUIA DE APOYO PARA EL APRENDIZAJE. UNIDAD OCHO

### INTRODUCCION.

La enfermería comunitaria es una practica donde se aplican conceptos, métodos y técnicas construidos desde una visión colectiva de la salud, para generar conocimiento y proveer cuidado en la promoción de la salud, la prevención y la atención de la enfermedad de los individuos como sujetos sociales. Esta visión colectiva implica comprender los sujetos sociales insertos en un contexto histórico social determinado, es decir como sujetos que participan de condiciones específicas de salud – enfermedad – atención en cuanto comparten unas condiciones de vida, de trabajo, representaciones sociales, opciones y condiciones para el cuidado de la salud.<sup>2</sup>

La enfermería comunitaria, es un “componente vital del cuidado de la salud, que se responsabiliza de atender y contribuir al mejoramiento del nivel de salud de la comunidad como un todo, mediante diferentes procesos de acercamiento que le permiten la evaluación y el uso del proceso de atención de enfermería comunitaria, así como constituirse en facilitador de procesos grupales y sociales”<sup>3</sup>.

La labor de los profesionales de enfermería en la comunidad y con los colectivos no se limita al desarrollo de un proyecto o taller educativo, debe impulsar y mantener vínculos, hacer evaluaciones permanentes, llevar a que la culminación de una etapa se convierta en el comienzo de otra, a que la interacción continua de las instituciones y la comunidad permita la planeación de un desarrollo en forma concreta y de acuerdo a la realidad. Demanda el reconocimiento de la diversidad y la pluralidad para la construcción colectiva de la salud, el reconocimiento del otro y de si mismo como sujeto histórico, como persona, familia y comunidad, sano o enfermo, centro del quehacer de enfermería.

Es importante tener presente que cada colectividad y comunidad esta expuesta a procesos benéficos y potenciales para la vida, o por el contrario a procesos deteriorantes que dan lugar a enfermedades y muerte, en la medida que son generados a partir de la calidad vida producida por los procesos relacionados con las formas de trabajo, las maneras de adquirir y disfrutar los bienes y servicios para

---

<sup>2</sup> GOMEZ, Gloria Estela; LOPEZ, María Victoria. EL CUIDAD DE ENFERMERIA EN LOS COLECTIVOS: UNA RESPONSABILIDAD SOCIAL INELUDIBLE. Ponencia Primer Congreso Andino de Enfermería Comunitaria. Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Enfermería, Santa Fe de Bogotá, 24 al 28 de Noviembre 1997.

<sup>3</sup> CASTRILLON, A Consuelo. LA DIMENSION SOCIAL DE LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA. Medellín, Universidad de Antioquía. Marzo de 1997. P.71



satisfacer sus necesidades, la manera de modificar y controlar el ambiente en el que se desarrollan, y los saberes y prácticas culturalmente avaladas.

La enfermería comunitaria es un instrumento para pensar, crear y acompañar a los colectivos en la búsqueda de una vida más digna, para reconocer la diversidad, la heterogeneidad y riqueza de los mismos, pensar colectivamente los problemas, las situaciones, los aprendizajes y construir conjuntamente las soluciones.

El proceso de atención de enfermería es el método mediante el cual se aplica el amplio cuerpo de conocimientos a la práctica de enfermería para la resolución de problemas, que exige el desarrollo de habilidades cognitivas, técnicas e interpersonales para cubrir las necesidades de la persona, la familia y la comunidad.

El propósito de la guía es orientar la aplicación del proceso de atención de enfermería en la interacción con la comunidad y los grupos o colectividades que la conforman, desarrollando las diferentes etapas: Valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

## COMPETENCIAS

- Reconoce y proyecta el significado cultural del cuidado, preservación de la vida y fomento de estilos de vida saludables centrados en el autocuidado y la autogestión.
- Identifica las dimensiones del rol de enfermería en el trabajo con grupos y colectivos en el ámbito comunitario.
- Realiza procesamiento de la información acerca de la relación salud-sociedad, identificando la importancia de los procesos históricos y culturales, que le permitan el reconocimiento de los factores intervinientes y análisis de la problemática de salud.
- Reflexiona acerca de los procesos y espacios de participación social como actor comunitario en su cotidianidad e institucionalmente en la experiencia de aprendizaje, que le permita encontrar el significado de la participación como estrategia para la construcción de una cultura de la salud y ambientes saludables.
- Desarrolla análisis crítico de los problemas de salud, retomando referentes teóricos de enfermería y otras disciplinas para su aplicación en las intervenciones definidas.
- Realiza diagnósticos de salud con procesos de análisis y priorización de problemas de salud.
- Desarrolla actitudes y aptitudes comunicativas que le permitan el acercamiento a los demás, construir empatía, socializar conocimiento y trabajar en equipo como elementos para el desarrollo de la identidad, autonomía y crecimiento profesional.



- Desarrolla conciencia ética que le permita adoptar como premisa de comportamiento el respeto por las personas, por la vida humana, la dignidad y la tolerancia hacia las creencias y valores de los otros.
- Propone planes de atención con intervenciones de enfermería e interdisciplinarias que responden a las características y problemas de salud de la comunidad y los colectivos con los que interactúa.

## **METODOLOGIA**

El desarrollo de esta guía se llevara a cabo de manera secuencial en diferentes momentos de acuerdo a las etapas del proceso de enfermería, construyendo a partir de una primera experiencia de encuentro con una comunidad especifica un ejercicio de aplicación del mismo. Es decir, después de desarrollado el componente teórico de cada etapa del proceso de enfermería el estudiante realizara un ejercicio individual de aplicación de los elementos teóricos vistos tomando como referencia la situación de un caso clínico comunitario diseñado por el cuerpo docente de la asignatura. Posteriormente, por grupos de 7 estudiantes realizaran un ejercicio de valoración de una comunidad, acompañados por un docente, como punto de referencia para el desarrollo de las siguientes etapas antes de la experiencia practica formativa de curso.

## **COMPONENTE DE TRABAJO INDIVIDUAL.**

### **I PARTE. VALORACION.**

- 1. Realice una lectura detallada del documento N° 1: La Vereda el Portachuelo, identificando y listando los datos significativos.
- Clasifique los datos identificados y agrúpelos según los dominios de salud.
- De acuerdo a la revisión realizada sobre que aspectos importantes de la salud de la comunidad no encontró información?. Sobre que aspectos requiere ampliar u obtener mayor información?.
- De acuerdo al registro anterior, identifique las posibles fuentes de información.
- Realice una segunda lectura del caso y confronte los datos identificados y organizados. Documente los datos según corresponda el la columna de valoración del esquema del plan de atención de enfermería.



PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA					
Valoración	Diagnóstico	Resultados Esperados	Intervención Enfermería	Fundamentación	Evaluación

El trabajo independiente realizado será puesto común en el encuentro presencial para retroalimentación por parte del grupo y del docente, realizando los ajustes necesarios para que este producto sea el punto de partida de la siguiente etapa.

## II PARTE. DIAGNOSTICO.

1. Tomando como referencia los datos de valoración identificados de la Vereda el Portachuelo, realice el ejercicio de formulación de los diagnósticos de enfermería real, de riesgo, de salud o posible.
  - a. Para esta actividad revise la Taxonomía de la NANDA, que tiene definidos algunos diagnósticos dirigidos a la comunidad.
  - b. Si los problemas identificados no corresponden con los diagnósticos de la NANDA, revise las directrices de formulación de diagnósticos y plantéelos según corresponda.
2. Documente los diagnósticos formulados en la columna respectiva del esquema del plan de atención de enfermería.
3. Terminado el ejercicio, reflexione y tome nota sobre las dificultades que tuvo en la realización del ejercicio, para socializarlas y analizarlas con el grupo en la puesta en común de la sesión presencial.

## III PARTE. PLANIFICACIÓN.

La planeación se define como la determinación de lo que debe hacerse para reforzar los aspectos o factores protectores y promotores de la salud de la comunidad, la prevención, reducción o eliminación de los problemas de salud identificados, cuando se realiza con base en





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

los diagnósticos permite definir propuestas de intervención pertinentes, ajustadas a la realidad y acordes con las necesidades y expectativas de los colectivos con y para los cuales se realizaran.

- 1. Retome los diagnósticos planteados al caso a estudio, analícelos y organícelos de acuerdo a la prioridad de los mismos empleando alguno de los métodos de priorización desarrollados en el componente teórico.
- Aplicando las directrices o criterios para la formulación de objetivos o resultados esperados, plantee los objetivos correspondientes para cada uno de los diagnósticos formulados. Recuerde que el NOC (Clasificación de Resultados de Enfermería) es una herramienta que tiene disponible, en él encontrará resultados esperados orientados a la comunidad que pueden servirle de referencia.
- 3. Una vez que se han establecido las prioridades y formulados los objetivos, se deben determinar las intervenciones de enfermería. Recuerde que las intervenciones se basan en los factores etiológicos o factores relacionados identificados en la segunda parte del diagnóstico de enfermería y pueden estar orientados a valorar, tratar o enseñar. También recuerde que existen diferentes clases de intervención de enfermería: las independientes, las interdependientes y las dependientes.
- Una vez haya definido las intervenciones regístrelas en el plan de atención de la Vereda el Portachuelo, para ser revisado y complementado en la puesta en común con el grupo en la sesión presencial.
- Si encontró alguna dificultad para el desarrollo de esta etapa, por favor infórmela en el espacio de asesoría al docente o en la sesión presencial.



## COMPONENTE DE TRABAJO EN GRUPO

Realizado un primer acercamiento a la aplicación del proceso de atención de enfermería a la comunidad, revisados los elementos conceptuales y técnicos para su definición, se realizara un ejercicio practico en la comunidad seleccionada para el desarrollo de la experiencia practica formativa.

Los grupos de practica conformados por 7 estudiantes acompañados por la docente asignada, realizara las primeras visitas a la comunidad durante el desarrollo de la unidad en el componente teórico de la siguiente manera:

Las primera visita a la comunidad tiene como propósito su reconocimiento y el acercamiento a los lideres y representantes comunitarios como fuentes primarias de información en el proceso de recolección de datos para el diagnóstico de salud.

Las herramientas a emplear en la parte inicial del proceso son: Diario campo, guía de valoración de salud de la comunidad y el mapa de recursos y riesgos.

### I RECOLECCION DE LA INFORMACION (tres visitas)

1. Recuerden que es muy que las personas de la comunidad tengan claridad sobre su el propósito de su presencia y no generar falsas expectativas. En los primeros encuentros con los lideres y diferentes miembros de la comunidad deben explicarles que procesos y actividades se van a realizar tomando como referente la Institución Prestadora de Servicios de Salud a la que corresponde la comunidad, así como la importancia de su participación en cada una de ellas.

En el diario de campo registren toda la información significativa que recojan de los diferentes encuentros y entrevistas, también los aspectos que observen en sus recorridos por la comunidad.

El mapa de la comunidad lo van construyendo simultáneamente realizan las diferentes visitas y recorridos de la comunidad, demarcando claramente la extensión de la comunidad ( numero de manzanas con las direcciones de las vías principales, accesos viales), recursos: centros educativos, hogares infantiles, iglesias o centros religiosos, centros de ayuda o atención, estación de policía, etc.; Demarcación de riesgos: basuras, aguas residuales, fuentes de contaminación ambiental, terrenos a riesgo de deslizamientos, derrumbes, irregulares, vías de alto trafico y riesgo de accidentes, vías sin pavimentar, zonas inseguras por delincuencia, etc.



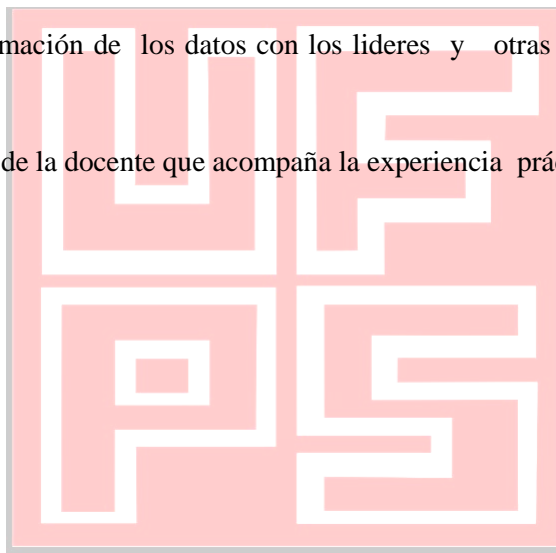
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Realizado el reconocimiento y acercamiento, deben dar inicio a la recolección sistemática de la información para lo cual es muy importante la organización del trabajo por parte del grupo. Como referente para este proceso empleen la Guía de Valoración de la situación de Salud de la Comunidad (Inserta en el documento de la guía)

**2.** Recolectada la información, realice su documentación de manera ordenada de acuerdo a los dominios de salud y revise si requiere ampliación o confirmación de algún aspecto por parte de fuentes primarias o secundarias. Posteriormente revise el mapa de riesgos y recursos de la comunidad confrontándolo con la otra información disponible.

**3.** Organizada la información, realicen confirmación de los datos con los líderes y otras personas que los apoyaron en el proceso de recolección como informantes.

**4.** Entreguen este primer producto a revisión de la docente que acompaña la experiencia práctica.





## GUIA DE VALORACION DE LA COMUNIDAD

Las comunidades desarrollan patrones de salud. En algunos entornos de la práctica la comunidad es el principal usuario. En otros casos, un usuario individual o una familia pueden tener o estar predispuestos a ciertos problemas que requieren una valoración de determinados aspectos de salud de la comunidad.

### DOMINIO PROMOCIÓN DE LA SALUD

Historia (representantes de la comunidad):

Lo primero es conocer la historia de la comunidad, cuando y como se fundo?, Quiénes fueron los primeros pobladores?, Aun se encuentran en la comunidad?, Esta conformada la junta de acción comunal?, Quiénes son las personas de la comunidad que se destacan por su trabajo, colaboración y preocupación por los problemas existentes?, Que organizaciones, grupos o instituciones son representativos para la comunidad?.

Posteriormente oriente la entrevista tomando como referente las siguientes preguntas:

- En general, ¿cuál es el nivel de salud o bienestar de la población en una escala del 1 al 5, siendo el 5 el nivel más alto? ¿hay algún problema de salud importante?
- ¿Hay algún patrón cultural arraigado que influya en las prácticas de salud?
- Las personas se sienten que tienen acceso a los sistemas de salud?
- ¿Hay demanda de un servicio de salud o programa de prevención concreto?
- ¿Las personas creen que la dotación de bomberos, policías y los programas de seguridad son suficientes?

Examen (registros de la comunidad y las organizaciones existentes, institución de salud):

- a. Tasas de morbilidad, mortalidad e incapacidad (por grupos de edad, si procede).
- b. Tasas de accidentes
- c. IPS públicas y privadas actualmente en funcionamiento (tipos).



- d. Programas continuados de prevención o promoción de la salud, tasas de utilización.
- e. Proporción de profesionales de la salud por habitantes.
- f. Otras formas de atención en salud empleados por la comunidad( medicina tradicional)
- g. Informes del COVE.

### **DOMINIO NUTRICION**

Historia (representantes de la comunidad):

- ¿Hay control de las plagas?, ¿hay una inspección de los servicios de alimentación (p. ej., restaurantes, vendedores ambulantes)?
- Tiene la comunidad dificultades para la disponibilidad de alimentos?
- Cuales son los alimentos de mayor consumo en la comunidad?. Existe mercado comunitario?
- Como es la calidad del agua para el consumo de la comunidad? Todos tienen disponibilidad? Con que frecuencia llega a las viviendas? Su calidad? De no existir sistema de acueducto, de donde la toman, cómo la almacenan, que métodos emplean antes del consumo?
- Examen (registros de instituciones de la comunidad):
- Estadísticas de enfermedades transmisibles( EDA, PPI, Enfermedades de la piel?.
- Estadísticas de casos de Desnutrición y problemas de salud asociados.

### **DOMINIO ELIMINACIÓN**

Historia (representantes de la comunidad):

- Principales tipos de residuos (industriales, aguas residuales), ¿sistemas de eliminación?, ¿programas de reciclaje?,
- ¿Hay control de las plagas relacionadas con la disposición de basuras?, ¿hay una inspección de los servicios de alimentación (ej., restaurantes, vendedores ambulantes, mercado, matadero, criaderos, etc.)?



- Existencia y funcionamiento del servicio de recolección y disposición de basuras?¿la comunidad percibe algún problema en la recolección, disposición de basuras e inservibles?
- Examen (registros instituciones de la comunidad):
- Estadísticas de enfermedades transmisibles por vectores.

### **DOMINIO ACTIVIDAD- REPOSO**

Historia (representantes de la comunidad):

- ¿Las personas consideran convenientes los medios de transporte?, ¿para el trabajo?, ¿para el tiempo libre?, ¿para los servicios sanitarios?
- Las condiciones de las vías representan un riesgo: están pavimentadas?
- .Las personas (ancianos u otros) utilizan los centros de la comunidad?, ¿los centros recreativos para los niños?, ¿para los adultos?, ¿para los ancianos?
- Que tipo de actividades deportivas y recreativas se realizan en la comunidad?
- Por lo general, ¿hay tranquilidad durante la noche en la mayor parte de los barrios?
- Cual es la actividad económica de los miembros de la comunidad?¿Cuáles es el horario normal de funcionamiento de los negocios ? ¿hay actividad industrial ?
- Cuales son los niveles de actividad y ruido en las zonas industriales y áreas residenciales.?

Examen:

- Programas recreativos, culturales y deportivos.
- Ayuda para personas discapacitadas.
- Centros de residencia, cuidados a largo plazo o rehabilitación en relación con las necesidades de la población.
- Nivel general de actividad



## DOMINIO PERCEPCIÓN-COGNICION

Historia (representantes de la comunidad):

- ¿Cuál es el nivel educativo de la población? ¿Las escuelas tienen buen aspecto o necesitan mejoras?, ¿se necesita o se dispone de educación para adultos? ¿Qué tipos de problemas requieren decisiones comunitarias?, ¿cuál es el proceso de toma de decisiones?, ¿cuál es la mejor manera para que las cosas se hagan o cambien en la comunidad?
- Cuales son los medios de comunicación empleados por la comunidad( perifoneo, volantes, casa – casa, radio, periódico comunitario?)

Examen:

- Centros escolares, población escolar, condiciones del ambiente escolar, tasa de deserción escolar, problemas de salud de los escolares.
- Estructura gubernativa de la comunidad, líneas de toma de decisiones.

## DOMINIO AUTOPERCEPCIÓN

Historia (representantes de la comunidad):

- ¿Es una buena comunidad para vivir? ¿Su nivel social aumenta, disminuye o se mantiene?
- ¿Es una comunidad antigua o bastante nueva?
- ¿Hay algún grupo de edad predominante?
- Estado de ánimo de la gente en general: ¿parecen disfrutar de la vida?, ¿están estresados?, ¿se sienten abatidos? En general, ¿las personas tienen los tipos de habilidades requeridos en esta comunidad?
- Funciones de la comunidad o barrio. ¿Hay fiestas patronales que desarrollen con regularidad en la que se integren los diferentes miembros de la comunidad?



## DOMINIO ROL- RELACIONES

Historia (representantes de la comunidad):

- ¿Las personas parecen sentirse a gusto juntas?, ¿hay algún lugar donde las personas tiendan a ir para reunirse?
- ¿Las personas creen que el gobierno les escucha? ¿La participación en las reuniones o asambleas, es alta o baja?
- ¿Hay trabajo u ocupación suficiente para todos?, ¿los sueldos son buenos o justos?, ¿a la gente parece gustarle el trabajo que hace (se sienten felices o estresados en su trabajo)?
- Existen problemas de tumultos o violencia en los barrios?, ¿violencia familiar: problemas de maltrato al cónyuge, los niños o los ancianos?
- ¿La comunidad tiene relaciones con las comunidades vecinas?, ¿las personas colaboran en algún proyecto comunitario?
- ¿Los vecinos parecen apoyarse mutuamente?
- ¿La comunidad funciona al unísono?

Examen:

- Observar la interacción (en general o en reuniones específicas).
- Estadísticas de violencia y violencia intrafamiliar
- Estadísticas de empleo, ingresos y pobreza.

## DOMINIO SEXUALIDAD

- ¿Las personas piensan que hay problemas con la pornografía, la prostitución u otros?
- ¿Las personas quieren o apoyan la educación sexual en las escuelas o en la comunidad?

Examen:

- Proporción hombres.
- Edad materna media, tasa de mortalidad materna, tasa de mortalidad infantil.





- Tasa de embarazos de adolescentes.
- Uso de los programas de salud de planificación familiar por hombres y mujeres, prevención de Cáncer de cérvix, Enfermedades de transmisión sexual y Control Prenatal.
- Tasa de abortos.
- Estadísticas sobre violencia sexual, Enfermedades de transmisión Sexual.

### **DOMINIO AFRONTAMIENTO-TOLERANCIA AL ESTRÉS**

Historia (representantes de la comunidad):

- ¿Hay algún grupo que parezca estar sometido a estrés?
- ¿Se necesita o se dispone de líneas telefónicas de ayuda?, ¿de grupos de apoyo (relacionados o no con la salud)?
- Existe población desplazada en la comunidad? Reciben algún tipo de apoyo? Se encuentran reunidos en un sector específico de la comunidad? Su presencia a generado cambios en la dinámica de la comunidad?

Examen:

- a. Estadísticas sobre delincuencia, abuso de drogas, alcoholismo, suicidio, enfermedades psiquiátricas.
- b. Tasa de desempleo por raza o grupo étnico/sexo.

### **DOMINIO PRINCIPIOS VITALES.**

**Historia (representantes de la comunidad):**

- Valores de la comunidad: ¿cuáles son las cuatro cosas más importantes en las vidas de las personas? (anotar los valores y prioridades relacionados con la salud).
- ¿Las personas tienden a implicarse en causas o campañas locales para obtener recursos? (anotar si hay alguna relacionada con la salud).
- ¿Hay grupos religiosos en la comunidad?, ¿disponen de iglesias?
- ¿Las personas tienden a tolerar o no las diferencias o las conductas socialmente desviadas?
- Existen personas que ejerzan la medicina tradicional? ¿ que tipo de problemas usualmente atienden?



Examen:

Revisar los informes del comité de salud del grupo que gobierna la comunidad (objetivos, prioridades).

Hay personas de la comunidad que ejerzan como veedores ciudadanos o en las asociaciones de usuarios de las Instituciones Prestaciones de Servicio de Salud?

### **DOMINIO SEGURIDAD Y PROTECCIÓN**

Historia (Lideres de la comunidad):

Existen riesgos o fuentes de contaminación ( visuales, auditivos, respiratorios, aguas servidas, basuras) que afecten a la comunidad?. Con que problemática de salud de la comunidad la relaciona? A quienes afecta principalmente?

Las construcción de las viviendas, las zonas de circulación, la malla vial y de recreación y deporte representan algún peligro, riesgo lesión o accidente para los habitantes de la comunidad?

Identifica en su comunidad la existencia de pandillas o grupos al margen de la ley que comprometan la seguridad y bienestar de la población?

La comunidad cuenta con asistencia permanente de los organismos de seguridad del Estado?. Se vinculan a las actividades y proyectos de la comunidad?

**DOMINIO CONFORT.** (Confort fisico, Confort ambiental, Confort social).

- Manifiesta la comunidad bienestar y comodidad con su entorno fisico.
- Manifiesta la comunidad bienestar y comodidad con las situaciones sociales que presentes en la comunidad?
- Se han presentado en el comunidad hechos o situaciones que causen o hallan generado dolor general (tragedias, accidentes, ..)



## FORMULACION DE DIAGNOSTICOS

- Tomando como referencia los datos de valoración identificados, realicen la formulación de los diagnósticos reales, de riesgo, de salud o posibles. En este proceso revisen los contenidos teóricos como apoyo, específicamente los componentes del diagnóstico: el problema y los factores etiológicos o relacionados.
- Formulen los diagnósticos que correspondan a los datos de valoración identificados en la primera etapa, teniendo en cuenta las directrices a considerar en su planteamiento. Registre en el esquema de plan de atención.

## PLANIFICACION

- Realicen el ejercicio de priorización de los problemas de salud enunciados en la etapa diagnóstica. Recuerden que la participación de los líderes o actores comunitarios en este proceso es de vital importancia para la validez y desarrollo exitoso de las intervenciones a realizar.
- Plantee los objetivos considerando los criterios que deben reunir. Recuerden que los objetivos son un componente importante de la fase de planificación del proceso de enfermería, por cuanto definen la forma en que el profesional de enfermería y la comunidad o colectivo reconocen que el problema identificado en la fase diagnóstica ha sido prevenido, modificado o corregido. Igualmente, su planteamiento adecuado hace posible determinar la eficacia de las intervenciones de enfermería en la última etapa del proceso.
- Realicen una aproximación a las posibles intervenciones a realizar según las características del problema y el objetivo planteado, éstas deben estar enfocadas en acciones necesarias para favorecer, mantener o restablecer la salud de la comunidad o colectivo con el que están trabajando. Las intervenciones pueden ser educativas, de tratamiento, medidas preventivas, valoraciones, en coordinación con otros profesionales.

## EJECUCION Y EVALUACION

La definición de las intervenciones específicas a desarrollar en los diagnósticos planteados la realizaran en la experiencia práctica formativa de la asignatura con la asesoría de la respectiva docente.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

De esta manera, la etapa de ejecución del proceso de atención de enfermería en sus diferentes momentos: preparación, intervención y documentación, y la evaluación se realizara con el acompañamiento y supervisión de la docente de practica.

### **BIBLIOGRAFIA**

JOHNSON, Marion; MAAS Meridean; MOORHEAD, Sue. Proyecto de Resultados de Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería (CRE).Harcourt- Mosby. Segunda Edición 2001.

McCLOSKEY, Joanne, BULECHEK, Gloria. Proyecto de Intervenciones de Iowa. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (CIE).Tercera Edición 2001.Mosby

NANDA INTERNACIONAL, Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2003 -2004. Ediciones ELSEVIER 2003, España.

GORDON, Marjory. Manual de Diagnósticos Enfermeros. Ediciones ELSEVIER 2003, Décima Edición. España.

SANCHEZ MORENO, A., Enfermería Comunitaria. Volumen 1, 2 y 3. Editorial McGraw-Hill. Interamericana. Madrid, España. 2000



**UNIDAD ONCE: PROYECTOS EN SALUD**

**DESARROLLO TEMATICO.**

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>HORAS/ PRESEN</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
UNIDAD SIETE: PROYECTOS EN SALUD	TEMA I: GENERALIDADES PROYECTOS EN SALUD	4	0	2
	1. Que es un proyecto			
	2. Tipos de proyectos			
	3. Ciclo de vida de los proyectos			
	4. Esquemas de presentación			
	TEMA II: DIAGNOSTICO DE LA COMUNIDAD			
	1. Comunidad	4	0	2
	2. Población			
	3. Organizaciones de la comunidad			
	4. Representantes de la comunidad			
5. Salud de la población				
6. Instituciones de salud				



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>HORAS/ PRESEN</i>		
		<i>T</i>	<i>P</i>	<i>I</i>
	TEMA III: DISEÑO DE PROYECTOS			
	1. Titulo	4	0	2
	2. descripción del problema			
	3. justificación			
	4. Descripción del proyecto			
	5. Descripción de la población			
	6. objetivos			
	7. Plan operativo			
	8. Anexos			
	a. cronograma o diagrama de gantt			
	b. presupuesto			
	c. Matriz de responsabilidades			



## **GUIA DE TRABAJO INDEPENDIENTE.**

### **INTRODUCCION**

La aparición de un problema o la percepción de una demanda social requieren solución. Así, la presencia de basuras, la ausencia de alcantarillado o la suciedad de las calles constituyen problemas que deben ser resueltos. Estos problemas deben ser percibidos de manera oportuna y adecuadamente por las autoridades y la comunidad para analizarlas en mayor detalle y buscar las alternativas de solución según recursos disponibles.

Para identificar adecuadamente los problemas en una población se debe realizar el diagnóstico de salud de la comunidad, tanto del área que está siendo afectada por el problema de salud como de las condiciones socio-culturales de la población; esto permitirá identificar de manera oportuna el problema que en definitiva hay que resolver.

Identificado el problema se debe pensar en alternativas de solución que pueden ser presentadas mediante la elaboración de proyectos sociales. Diseñar un proyecto no es tarea fácil requiere del conocimiento teórico y técnico que favorezca el diseño asertivo del proyecto en formatos aprobados por las instituciones financiadoras.

Para el profesional de enfermería conocer y adquirir la habilidad para diseñar proyectos es una competencia fundamental en el desempeño del área administrativa y de promoción de la salud.

Con el desarrollo de la guía el estudiante clarificará los elementos teóricos que fundamentan el diagnóstico de salud en la comunidad y los proyectos sociales. Así mismo se adquiere destreza en el diligenciamiento y presentación de proyectos en salud.

### **COMPETENCIAS**

#### **INTERPRETATIVAS**

Sintetice los elementos teóricos que fundamentan los proyectos en salud

#### **ARGUMENTATIVAS**

Esquematice los aspectos que se tienen en cuenta en la elaboración de un diagnóstico en la comunidad.



Diseñe proyecto social que de respuesta a las necesidades identificadas y priorizadas en la comunidad asignada.

### **PROPOSITIVAS**

Comprender la importancia de utilizar el diseño de proyectos sociales como estrategia para mejorar la calidad de vida de las comunidades

### **3. METODOLOGIA (RUTA DEL APRENDIZAJE)**

#### **PRIMERA PARTE**

Realice búsqueda de material bibliográfico que permita conocer el marco conceptual de los proyectos en salud

Realice lectura y seleccione las ideas principales con relación a:

- que es un proyecto
- tipos de proyectos
- ciclo de vida de los proyectos
- Solicite asesoría al docente según horarios establecidos.
- Comparta con sus compañeros y diseñen un cuadro donde se especifique lo investigado por cada uno y el consenso del grupo frente a cada aspecto investigado.
- Prepare socialización de mapa conceptual **DE MANERA CREATIVA PARA EL DIA DEL ENCUENTRO PRESENCIAL.**

#### **SEGUNDA PARTE**

- Realice búsqueda de material bibliográfico que permita conocer el marco conceptual del diagnostico en la comunidad
- Realice lectura y seleccione las ideas principales sobre que es un diagnostico de salud en la comunidad y los elementos que lo componen.
- Solicite asesoría al docente según horarios establecidos.
- Comparta con sus compañeros y diseñen un cuadro donde se especifique lo investigado por cada uno y el consenso del grupo frente





a cada aspecto investigado.

- Prepare de manera grupal mínimo tres fuentes primarias de recolección de información que deben ser entregadas y socializadas en la fecha del encuentro presencial.

### TERCERA PARTE

- Organícese en grupos según indicaciones de la docente
- Realicen visita a la comunidad asignada para recolectar información sobre diagnóstico de salud en la comunidad utilizando los instrumentos diseñados.
- Organice informe con normas Icontec sobre diagnóstico de salud de la comunidad incluyendo los componentes del diagnóstico, los problemas identificados, los problemas priorizados y justificación.
- Asista a asesoría según horarios establecidos por el docente
- Realice ajustes del diagnóstico de salud de la comunidad según recomendaciones indicadas en la asesoría por el docente.
- Elabore proyecto social en formatos de la facultad ciencias de la salud según problemática priorizada y autorizada por el docente.
- Asista a asesoría según horarios establecidos por el docente.
- Realice ajustes del proyecto según recomendaciones indicadas en la asesoría por el docente.
- Prepare socialización de 20 minutos del proyecto para fecha indicada por la coordinadora de práctica.
- Entregue documento aplicando normas Icontec con diagnóstico de salud de la comunidad, proyecto social elaborado y anexos en fecha indicada por la docente responsable de la temática.

### EVALUACION

#### AUTOEVALUACION

- Cada estudiante debe identificar las dificultades que se presentaron para el desarrollo de la guía y las estrategias utilizadas para lograrlo
- El estudiante debe dar a conocer y solicitar asesoría al docente de los aspectos de la guía que fue necesario reforzar en más de una ocasión para comprenderlos.



#### COEVALUACION

- El equipo de trabajo debe verificar la participación de cada integrante en la puesta en común.
- El equipo de trabajo debe resaltar cuando se hizo mas de dos consultas bibliográficas para el desarrollo de la guía.
- El equipo de trabajo debe presentar informe sobre el aporte de cada integrante y la conclusión del grupo.

#### HETEROEVALUACION

- El docente valorara de manera positiva y resaltara la participación de los estudiantes según los aportes que hagan en el desarrollo del encuentro presencial.
- El docente recogerá de manera individual el día del encuentro presencial el mapa conceptual y el desarrollo de la guía, de manera grupal el día del encuentro presencial los instrumentos, y en fecha indicada el diagnostico de salud de la comunidad y el proyecto social elaborado.

#### BIBLIOGRAFIA

MIRANDA MIRANDA Juan José. Los proyectos: la unidad operativa del desarrollo. Segunda edición. Escuela Superior de Administración Pública. Santa fe de Bogotá. 1994. p.p 742

MIRANDA MIRANDA Juan José. Gestión de proyectos: identificación- formulación-evaluación financiera -económica -social- ambiental Editorial MM editores. Quinta edición. P:P 427

CERDA GUTIÉRREZ, Hugo “Cómo Elaborar Proyectos. Diseño, ejecución y evaluación de Proyectos sociales y educativos”. Cooperativa editorial Magisterio. Bogotá-Colombia. 2001



## EPIDEMIOLOGÍA

CODIGO:	1800204
SEMESTRE	II
AREA:	DE FORMACION BASICA
CREDITOS:	2
HORAS SEMANALES:	6
H. P. T:	2
H. P. P:	0
H. I:	4
H. A:	1
PRERREQUISITOS:	

### DESCRIPCION DEL CURSO

El curso de Epidemiología es un curso teórico de la línea de formación básica, desarrollado en dos horas teóricas y cuatro horas de trabajo desescolarizado semanal de los estudiantes en el segundo semestre del programa.

Entendida la Epidemiología como una disciplina básica de la Salud Pública, y la Salud como un proceso dinámico de interacción armónica entre el individuo y su entorno, es necesario que el profesional de enfermería utilice las estrategias y métodos epidemiológicos en el conocimiento de aquellos factores que determinan la situación de salud de los individuos y las comunidades, así como en la planeación y evaluación de programas destinados a resolverlos.

Brinda al estudiante la oportunidad de formarse como líder del equipo de salud, en la puesta en marcha de políticas públicas, acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, así como las diferentes estrategias orientadas al cumplimiento de las metas propuestas en salud.



Permite al estudiante de enfermería involucrar los conceptos y prácticas epidemiológicas en su quehacer profesional: el cuidado de la salud y de la vida de los individuos y grupos bajo su responsabilidad.

### **PROPOSITO**

Orientar en el estudiante el logro de las competencias requeridas para la planeación, utilización y evaluación de las herramientas epidemiológicas en el conocimiento comprensión y solución de los problemas de salud de los distintos grupos humanos, contribuyendo al mejoramiento de la situación de salud de los individuos, las comunidades y los servicios de salud.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS**

- Identifica la naturaleza, usos y alcances de la epidemiología.
- Comprende los conceptos del enfoque epidemiológico de definición y medición de la ocurrencia de los estados de salud/enfermedad de las poblaciones.
- Identifica los elementos constitutivos de un sistema de vigilancia epidemiológica.
- Identifica los aspectos básicos del diseño de investigaciones epidemiológicas.

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS**

- Comprende los diferentes modelos explicativos del proceso salud enfermedad para desarrollar acciones en los diferentes niveles de prevención.
- Identifica y prioriza los problemas de salud y de los servicios de salud.
- Compara la frecuencia, el alcance y magnitud de los eventos en salud de un área determinada y entre varias áreas, aplicando el enfoque de riesgo.

### **COMPETENCIAS PROPOSITIVAS**

- Construye analiza y aplica los indicadores en salud
- Aplica los principios de causalidad y el enfoque de riesgo en la prevención de la enfermedad y en la prevención de la salud



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Aplica los sistemas de vigilancia en Salud Pública de los eventos prioritarios en salud.
- Utiliza el enfoque epidemiológico en la planificación y evaluación de servicios de salud.
- Aplica la epidemiología en la prevención y control de brotes epidémicos

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

UNIDAD	TEMAS	INTENSIDAD HORARIA		
		T	P	I
<i>UNIDAD I: INTRODUCCIÓN A LA EPIDEMIOLOGÍA</i>	1. Generalidades, 2. Usos y alcances de la epidemiología 3. Políticas Públicas. Generalidades	2		4
<i>UNIDAD II: : SALUD- ENFERMEDAD</i>	1. Definiciones de salud y enfermedad 2. Epidemiología y prevención 3. La Historia natural de la enfermedad. 4. Determinantes en salud 5. La tríada ecológica 6. Los factores condicionantes Los factores de riesgo 7. Causalidad en epidemiología.	4		8
<i>UNIDAD III: MEDICION DE LA SALUD Y LA ENFERMEDAD</i>	1. Morbilidad y mortalidad. 2. Incidencia y prevalencia 3. Medidas estadísticas y su aplicación en epidemiología descriptiva. 4. Números absolutos 5. Razones, proporciones y tasas. 6. Indicadores sociodemográficos.	6		12



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMAS	INTENSIDAD HORARIA		
		T	P	I
<i>UNIDAD IV: ENFOQUE DE RIESGO</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nociones de riesgo</li> <li>2. Cálculo de riesgos</li> <li>3. Aplicaciones</li> </ol>	4		8
<i>UNIDAD V: IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACION DE LOS PROBLEMAS EN SALUD</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificación de prioridades</li> <li>2. Árbol de problemas</li> <li>3. Árbol de objetivos.</li> <li>4. Índice endémico</li> </ol>	4		8
<i>UNIDAD VI: INVESTIGACION DE BROTES</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Metodología para la investigación de brotes</li> <li>2. Taller de aplicación</li> </ol>	2		4
<i>UNIDAD VII. VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definición. Generalidades</li> <li>2. Sistema de Vigilancia en Salud Pública. SIVIGILA</li> <li>3. Componentes</li> <li>4. Características</li> <li>5. Tipos de vigilancia epidemiológica</li> <li>6. Algunos modelos de vigilancia epidemiológica</li> </ol>	4		8
<i>UNIDAD VIII. LA INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLOGICA</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Generalidades.</li> <li>2. Estudios descriptivos</li> <li>3. Estudios analíticos</li> <li>4. Estudios experimentales</li> </ol>			



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMAS	INTENSIDAD HORARIA		
		T	P	I
		4		8
UNIDAD IX. EPIDEMIOLOGIA, SERVICIOS DE SALUD Y POLITICA SANITARIA.	1. Enfoques administrativos. Generalidades. 2. El ciclo de planificación. 3. Modelos epidemiológicos para políticas de salud.	2		4

### METODOLOGIA

El desarrollo de este curso comprende 9 capítulos que van involucrando secuencialmente al estudiante en el conocimiento y práctica del quehacer epidemiológico. La conceptualización y profundización teórica serán desarrollados mediante estrategias pedagógicas participativas: exposiciones, seminarios, trabajos de grupo.

La aplicación de los conceptos teóricos permitirá al estudiante ser sujeto activo de su proceso formativo. Mediante la ejecución de guías de trabajo, ejercicios, talleres, análisis de textos e investigaciones que se realizarán en las horas de trabajo independiente y con la asesoría del docente, se estará dando cumplimiento al objetivo de desarrollar los fundamentos cognitivos, destrezas comunicativas y socio afectivas requeridas en la implementación de los métodos epidemiológicos en el estudio y control de los problemas de salud.

### SISTEMA DE EVALUACION

Se concibe la evaluación como la reflexión del acto educativo, en donde se identifica y verifica los conocimientos; en donde se hace una valoración de la acción educativa desarrollada por los estudiantes y los docentes. Este sistema de evaluación reflejará no solo la adquisición de conocimientos y técnicas, sino la evolución de su aplicación en la creación de conocimientos. Reconoce los aciertos en el

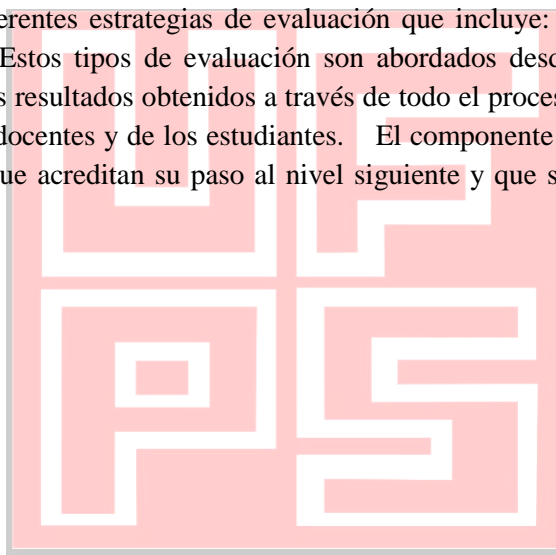


UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

proceso, corrige errores y reorienta los procesos favoreciendo el desarrollo del sentido crítico y responsable del estudiante, al participar en su propia construcción.

La evaluación, se caracteriza por ser flexible, dinámica, participativa, continua, integral y formativa al desarrollar potencialidades en el estudiante y llevarlo a adquirir aquellas aptitudes requeridas para el futuro profesional. Serán factores a evaluar: asistencia y participación en clase, protocolos y relatorías, niveles de conocimiento, aplicación de conocimientos en situaciones hipotéticas, coevaluación (Participación en la evaluación de sus pares.).

En el curso de Epidemiología se aplican diferentes estrategias de evaluación que incluye: evaluación diagnóstica, evaluación sumativa, formativas, auto evaluación, coevaluación. Estos tipos de evaluación son abordados desde un enfoque cuantitativo y/o cualitativo. El componente cualitativo permite determinar los resultados obtenidos a través de todo el proceso para hacer correctivos, por lo tanto deber ser continua y contar con la participación de los docentes y de los estudiantes. El componente cuantitativo, tiene como objetivo la asignación de puntaje o la calificación de los alumnos que acreditan su paso al nivel siguiente y que se rige de acuerdo a lo dispuesto en el estatuto estudiantil.







### BIBLIOGRAFIA

MAZUERA DEL HIERRO, María Eugenia. Curso Modular. Epidemiología Básica. Tercera edición 1998 Medellín-Colombia 1998

BEAGLEHOLER R., BONITA R., KJELLSTROM T. Epidemiología Básica. OPS. Washington, 1994

DEVER, Alan, Epidemiología y Administración de Servicios de Salud. OPS-OMS, 1991

PROTOCOLOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. Secretaría de Salud Municipal. Cúcuta N. De S. 2004

Documentos TALLER LATINOAMERICANO DE EPIDEMIOLOGIA APLICADA: TLEA

El control de las ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. OPS. Décimo séptima edición. 2001. Informe oficial de la Asociación Estadounidense de la Salud Pública.

URIBE, Luis Javier. Anotaciones para el estudio de la epidemiología de las Enfermedades infectocontagiosas. Universidad El Bosque. Escuela Colombiana de Medician. Serie Medicina Comunitaria 2. Ed Kimpres Ltda, Bogotá 1999

Documentos Vigilancia en Salud Pública Ministerio de Protección Social. 2006

Decreto 3518 Vigilancia en Pública Ministerio de Protección Social. Octubre 2006



## CURSO DESARROLLO HUMANO

CODIGO:	1800202
SEMESTRE:	II SEMESTRE
AREA DE FORMACION:	BASICA
CREDITOS:	3
HORAS PRESENCIALES TEORICAS:	3 HORAS
HORAS INDEPENDIENTES:	6 HORAS
HORAS ASESORIA:	2 HORAS
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA:	HABILITABLE.

### DESCRIPCION DEL CURSO:

El curso de Desarrollo Humano es un curso teórico de tres (3) horas presenciales semanales y seis (6) horas de trabajo independiente por parte del estudiante.

Comprende conceptos generales de los fundamentos teóricos de la evolución del Desarrollo Humano a partir de diferentes enfoques, que permitirán al estudiante entender el ser humano a través de la exploración de la inteligencia, personalidad, formas de aprendizaje, sexualidad, relaciones interpersonales y capacidad de liderazgo.

Se pretende que el estudiante obtenga las herramientas básicas para fortalecer su desarrollo personal y la comprensión de la interacción del individuo con la sociedad, situación que le permitirá dar significado y orientar sus conductas en forma adecuada, para su propia realización personal y de las personas que cuida.

El curso está estructurado en tres (3) unidades.

En la primera unidad: FUNDAMENTOS TEORICOS DEL DESARROLLO HUMANO, se da a conocer los fundamentos del ser humano y su relación con el mundo para permitir la construcción del concepto del hombre a partir de elementos dados en diferentes enfoques: filosófico, antropológico, psicológico y moral y sus particularidades de desarrollo.



La segunda unidad: FUNDAMENTOS DE LA PERSONALIDAD HUMANA, da información al estudiante para clarificar sus propias actitudes y entender las implicaciones que conllevan los comportamientos, adquiriendo habilidades para afrontar situaciones que afectan la salud y consolidar herramientas para actuar saludablemente.

La tercera unidad: DESARROLLO HUMANO EN EL CONTEXTO LABORAL, presenta los aspectos generales del código deontológico de la profesión, teniendo en cuenta la responsabilidad profesional con la persona, sociedad e instituciones. De la misma manera permitirá el análisis de la posición actual del CIE, con relación y acciones políticas establecidas que contribuirán al desarrollo de los países. Se plantean conceptos y vivencias que permiten al futuro profesional su sensibilización y humanización para el quehacer del cuidado.

### **PROPOSITO:**

Fortalecer en el estudiante el conocimiento sobre la persona y el accionar en la disciplina de Enfermería para alcanzar niveles de desarrollo e interacción con su medio social y laboral procurando que su desempeño como ser individual y social sea mucho más satisfactorio y productivo.

### **COMPETENCIAS**

#### **INTERPRETATIVAS**

1. Describir los conceptos de desarrollo humano y salud, determinando la importancia en la calidad de vida de las personas.
2. Comprender los comportamientos del individuo, familia y colectivos durante el ciclo vital humano para la construcción de adecuadas relaciones interpersonales.
3. Reconocer los diferentes enfoques del desarrollo humano que orientan la estructura personal.
4. Reconocer las necesidades humanas a partir de la reflexión sobre su sentir para la aplicación en la cotidianidad con el individuo, familia y colectivos.
5. Determinar aspectos de la personalidad para el logro del reconocimiento propio y del otro.
6. Identifica conceptos de relación interpersonal y la importancia de su fortalecimiento para afrontar situaciones de riesgo.
7. Identificar misión y visión del CIE con relación a los derechos humanos universales.
8. Identificar deberes y derechos del profesional de enfermería en virtud de las convenciones internacionales pactadas.



### **ARGUMENTATIVAS**

1. Fortalecer los procesos que contribuyen al desarrollo humano.
2. Desarrollar potencialidades individuales y de colectivo que favorezcan estilos de vida saludables.
3. Promover acciones que permitan el mantenimiento de adecuadas condiciones de salud en el ciclo vital humano.
4. Analizar el comportamiento humano para la aplicación del cuidado en sí mismo, en el cuidado de los otros y en el cuidado del ambiente.
5. Reflexionar de acuerdo al código deontológico sobre el respeto de la dignidad humana y la atención de salud con calidad ética.

### **PROPOSITIVAS:**

1. Adoptar comportamientos de respeto por la persona, la vida, dignidad, creencias y valores como elementos fundamentales de estilos de vida saludables.
2. Integrar las habilidades para vivir como formas de vida saludable y un óptimo bienestar físico, social y psicológico.
3. Asumir posiciones frente al ejercicio profesional de enfermería enmarcados en los principios éticos, humanísticos, legales resaltando los derechos humanos.
4. Desarrollar acciones tendientes a mantener la integridad del paciente, familia y comunidad en la prestación de los servicios de enfermería.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

UNIDADES	CONTENIDOS	INT.HORAR		TOTAL
		T	I	
I UNIDAD FUNDAMENTOS TEÓRICOS	Enfoques de desarrollo humano: E. Filosófico, E. Antropológico, E. Psicológico y E. Moral. Necesidades Humanas: concepto, generalidades y jerarquización. Motivación y Liderazgo: concepto y generalidades.	8	4	12
II UNIDAD FUNDAMENTOS DE LA PERSONALIDAD	- Desarrollo de la personalidad: Concepto y teorías - Personalidad y Salud: lo físico, lo mental y lo social. * Tipos de personalidad: normales y anormales. * Fisiología de la conducta. - Aspectos Psicológicos relacionados con la enfermedad y la vida humana: enfermedad y dolor. * Sentido del dolor y la muerte y elaboración del duelo. * Sentido de cuidados paliativos	14	6	20
II UNIDAD FUNDAMENTOS DE LA PERSONALIDAD	- Desarrollo Moral: Valores y Ética (natural y de enfermería) * Generalidades. - SEMINARIOS: Temáticas de salud –cultura, salud-sociedad, salud- salud- tecnología. - Conducta y Sociedad: 6. Relaciones Interpersonales 7. Relaciones Intrapersonales 8. Técnicas para mejorar los recursos personales 9. Habilidades para vivir - Taller Gerencia de sí mismo. - Rol del profesional de enfermería con enfoque humanista.	20	10	30
III UNIDAD DESARROLLO HUMANO EN EL CONTEXTO LABORAL	- Ley 266 de 1996 y Ley 911 de 2004 - Acciones del Consejo Internacional de Enfermeras - Asociaciones de Enfermeras: ALADAFE, ANEC, ACOFAEN.	6	2	8



## **METODOLOGIA**

Se propone realizar de manera sistemática trabajos académicos como ensayos, monografías, trabajos de investigación, análisis críticos de casos, Talleres vivenciales, desarrollo de guías de estudio y consulta de fuentes bibliográficas. Igualmente se desarrollaran seminarios sobre las temáticas de salud frente a la cultura, los comportamientos humanos, y derechos humanos, para el fomento del análisis y debate de documentos y situaciones reales.

## **EVALUACION**

La evaluación es el proceso donde se identifica y verifica los conocimientos; en donde se hace una valoración de la acción educativa desarrollada por los estudiantes y los docentes. Es donde se refleja no solo la adquisición de conocimientos y técnicas, sino su aplicación en la creación de conocimientos.

La evaluación, se caracteriza por ser flexible, dinámica, participativa, continua, integral y formativa al desarrollar potencialidades en el estudiante y llevarlo a adquirir aquellas aptitudes requeridas para el futuro profesional.

Este componente teórico será evaluado según los planteamientos establecidos en el estatuto estudiantil de la Universidad Francisco de Paula Santander, a saber: tres (3) previos y un (1) examen final, teniendo en cuenta la asistencia y participación en clase entre otros.

La evaluación del proceso enseñanza aprendizaje del alumno deberá dar una visión continua y completa de su rendimiento y participación dinámica en el aula, considerando la asistencia y el desarrollo de acciones independientes de carácter obligatorio para dar cumplimiento al propósito establecido.

Las pruebas sobre el contenido teórico correspondientes a los previos (I y II) y el examen final, se presentaran en fechas establecidas de acuerdo al calendario académico, a través de pruebas con preguntas estructuradas que favorecen el análisis y relación de conceptos, evitando las respuestas de memorización.

El tercer previo consta de presentación de quices, trabajos individuales, trabajos grupales e informes de acuerdo con las estrategias metodológicas anteriormente mencionadas y asistencia y participación en clase.



En los trabajos deben tenerse en cuenta los siguientes criterios:

- Contenidos
- Estructura y Organización del trabajo grupal
- Análisis personal
- Redacción y/o exposición del tema
- Bibliografía
- Nivel de discusión al realizar el análisis del documento
- Presentación del informe con normas INCONTEC

#### **BIBLIOGRAFIA**

ALZATE Heli, Sexualidad Humana, Editorial Temis, 2ª edición, Bogotá-Colombia, 1987, Págs... 5 y 55

MARRINER TOMEY Ann, RAILEY ALLIGOOD Martha, Modelos y Teorías en Enfermería, 4ª edición, Madrid: Ediciones Harcourt, S.A., Págs. 555.

ROBINSON Jane, Enfermería y Desarrollo: documento de base para las políticas, Ginebra; Consejo Internacional de Enfermeras, año 2000, Págs... 20

PAPAGLIA Diane, WENDKODS Sally, Desarrollo Humano, Editorial McGraw-Hill, 6ª edición, 1997, Santafé de Bogota, D.C. Colombia, Págs. 407- 458.

SPIEGLER Liebert, Personalidad: estrategias y temas, Editorial Thomson, 8ª edición, México DF, año 2000, Págs. 98- 115 y 230

SARMIENTO ANZOLA Libardo, El paquete social del Neoliberalismo, en revista Foro , 4ª edición.



**UNIDAD UNO**  
**FUNDAMENTOS TEORICOS**  
**GUÍA N° 1. UNIDAD UNO**

**DESARROLLO TEMÁTICO**

- Enfoques de Desarrollo Humano.
- Necesidades Humanas.
- Motivación y Liderazgo

**INTRODUCCION**

El conocimiento humano se inicio de una manera rudimentaria con representaciones hacia el peligro y el alimento, perfeccionándose con la fabricación de instrumentos, aparición del lenguaje y por lo tanto de conceptos. Es decir, el pensamiento.

Por lo anterior el hombre fue consiente de sí mismo y del mundo que lo rodeaba, surgiendo una serie de reflexiones interpretadas racionalmente (Filosofía), que dan inicio a otras ciencias empíricas con planteamientos propios y sus respectivas explicaciones.

El hombre ante la necesidad de explicar la naturaleza de su existencia ó el sentido de su vida, utilizó la filosofía como actividad humana y a través de su reflexión intenta dar un ordenamiento y sentido racional a las experiencias y realidades más fundamentales de su vida.

El desarrollo del hombre está ligado con el dominio de sus necesidades y estas lo conducen a actuar de una determinada manera; la satisfacción de las necesidades básicas esta determinada por las condiciones sociales y ambientales en que este se desenvuelve, conduciendo al individuo a desarrollar actitudes en la búsqueda de solución al problema.

Estas necesidades humanas son las mismas en hombres de diferentes culturas y momentos históricos.





## COMPETENCIAS

### INTERPRETATIVAS:

- Reconoce los diferentes enfoques del desarrollo humano que permiten la conceptualización e interpretación del hombre y su relación con el mundo.
- Determina las diferentes concepciones del ser humano que se han dado a través de la historia y sus cambios.
- Comprende la importancia de las necesidades humanas como elementos íntimamente ligados al desarrollo del ser humano.
- Identifica el liderazgo como elemento clave en ámbitos de promoción, prevención, asistencia y recuperación de la salud que garanticen una mejor calidad de vida.

### ARGUMENTATIVAS:

- Valora la formación del individuo con relación a lo personal, social y ambiental a través de los diferentes enfoques del desarrollo humano.
- Argumenta la diferenciación del desarrollo humano existente de acuerdo al género.
- Analiza e integra las dimensiones del rol de enfermería en el trabajo con grupos y colectivos

### PROPOSITIVAS:

- Adopta conciencia ética como premisa de comportamiento del respeto por las personas, por la vida humana, la dignidad y la tolerancia hacia las creencias y valores de los otros.

### RUTA DEL APRENDIZAJE:

- Facilitar la información necesaria y completa para el desarrollo y comprensión de los temas.
- Reunirse en grupos de 2 estudiantes y realizar revisión bibliográfica para posteriormente diligenciar la guía de trabajo independiente
- Socializar al grupo en general los resultados de dichas consultas para discusión y conclusiones finales.
- entrega del documento o informe por cada grupo de estudiantes para su evaluación.



### **EVALUACION:**

En esta fase el estudiante tendrá la oportunidad de poner en práctica sus criterios, para establecer sus fortalezas y debilidades en cuanto al desarrollo de las competencias en los temas propuestos.

Debe responder las siguientes preguntas:

¿Cuáles fueron las dificultades generadas en el desarrollo de la guía?

¿Cuáles fueron las fortalezas observadas en el desarrollo de la guía?

¿Cómo solucionó las dificultades que se presentaron en el desarrollo de la guía?

Al docente le permite evaluar los aspectos a asimilar entre los resultados del aprendizaje y las actividades a realizar en su práctica formativa.

### **BIBLIOGRAFIA:**

GARCIA ORTIZ, Fabio; DE LA PARRA L. Francisco, Pensemos 10: Filosofía, Editorial Voluntad, 9° edición, 1990. Santafé de Bogotá, Págs. 31

PAPAGLIA Diane, WENDKODS Sally, Desarrollo Humano, Editorial McGraw-Hill, 6ª edición, 1997, Santafé de Bogotá, D.C. Colombia, Págs. 407- 458.

PARDO Helmer, Manual de Filosofía No 7, Serie PREICFES, 2° edición, Marzo de 2008, Bucaramanga Colombia, Pág.7.



**FUNDAMENTOS DE LA PERSONALIDAD**  
**GUÍA N° 2. UNIDAD DOS**

**DESARROLLO TEMÁTICO**

- Desarrollo de la personalidad: Concepto y teorías
- Desarrollo Moral: Valores y Ética (natural y de enfermería).
- Personalidad y Salud.
- Aspectos Psicológicos relacionados con la enfermedad y la vida humana: enfermedad y dolor.
- Sentido del dolor y la muerte y elaboración del duelo.
- Sentido de cuidados paliativos.
- Desarrollo Moral: Valores y Ética (natural y de enfermería).
- Rol del profesional de enfermería con enfoque humanista.

**INTRODUCCION**

El ser humano se concibe como un ser global, integrado por componentes biológicos y psicológicos, en interacción constante con el entorno en el cual está inmerso. Esto implica que la salud es un asunto de evaluación continua que va de lo más (salud) hasta lo menos (enfermedad) para lo cual las actividades deben enfocarse al mayor grado de bienestar de la persona en todas las etapas del ciclo vital humano.

La prevención de la enfermedad en los últimos años ha adquirido más importancia al igual que la promoción de la salud y se ha comprobado la relación existente entre la morbilidad y los estilos de vida siendo estos determinantes del estado de salud que cada persona mantiene consigo misma.

Un individuo para generar una conducta de salud, debe percibir una amenaza (enfermedad) que da como respuesta reacciones psicológicas (ansiedad) produciendo frustración, displacer psíquico que el individuo interioriza dejando huella y esas experiencias dolorosas se incorporan en la personalidad determinando el nivel de tolerancia y vulnerabilidad a otras situaciones que de no ser resueltas suponen



amenaza a la integridad y por lo tanto una pérdida, definida como una experiencia inevitable que se produce en la vida de todas las personas y la elaboración adecuada del duelo permite el crecimiento y desarrollo personal.

El profesional de enfermería al aprender a conocer el significado del dolor, la enfermedad y las pérdidas y desarrollar las habilidades necesarias para afrontarlas y cómo vivir los propios sentimientos, podrá ayudar de manera más eficaz a los demás a resolver el duelo.

### COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS

- Reconocer los conceptos necesarios para la comprensión del comportamiento propio y el de otras personas con las que se interactúa.
- Identificar los principales aspectos de la personalidad y los factores que intervienen en su formación y funcionamiento.
- Reflexiona acerca de aspectos psicológicos relacionados con la enfermedad y la vida humana para el desarrollo de habilidades en el ejercicio profesional.
- Determina las dimensiones del rol de enfermería de acuerdo al enfoque humanista en el trabajo con grupos y colectivos.
- Reconoce las ideas fundamentales de las técnicas para el desarrollo de recursos personales y su utilización en la prestación del cuidado.

### ARGUMENTATIVAS

- Desarrolla capacidades reflexivas que faciliten la toma de decisiones morales y el enfrentar con idoneidad situaciones en el ejercicio de la profesión.
- Adopta actitudes asertivas que le permitan el acercamiento a los demás, construir empatía, socializar conocimiento y trabajar en equipo, como elementos para el desarrollo de la identidad, autonomía y crecimiento profesional.
- Desarrolla análisis crítico sobre la salud y su relación con la enfermedad retomando referentes teóricos de enfermería y otras disciplinas para su aplicación en intervenciones.
- Analiza la dimensión ética del cuidado de las personas y colectivos.



## PROPOSITIVAS

- Desarrolla conciencia ética que le permita adoptar como premisa de Comportamiento el respeto por las personas, por la vida humana, la dignidad y la tolerancia hacia las creencias y valores de los otros.
- Implementa conocimientos adquiridos en el desarrollo de temáticas de salud a través de la investigación.

## RUTA DE APRENDIZAJE:

- Facilitar la información necesaria y completa para el desarrollo y comprensión de los temas.
- Reunirse en grupos de estudiantes (dependiendo del No total de estudiantes) y realizar revisión bibliográfica para posteriormente diligenciar la guía de trabajo independiente.
- Realizar una entrevista a un estudiante y un familiar para clasificar según el tipo de personalidad, etapa en el ciclo vital humano, etapa psicosocial y determinantes de salud frente a la salud mental.
- Socializar al grupo en general los resultados para discusión y conclusiones finales.
- Realizar una entrevista a dos personas en situación de duelo o pérdida y determinar el tipo de duelo y las intervenciones de enfermería para ser socializadas posteriormente al grupo para su retroalimentación.
- Entrega del documento o informe por cada grupo de estudiantes para su evaluación.

## EVALUACION

En esta fase el estudiante tendrá la oportunidad de poner en práctica sus criterios, para establecer sus fortalezas y debilidades en cuanto al desarrollo de las competencias en los temas propuestos.

Debe responder las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles fueron las dificultades generadas en el desarrollo de la guía?
- ¿Cuáles fueron las fortalezas observadas en el desarrollo de la guía?
- ¿Cómo solucionó las dificultades que se presentaron en el desarrollo de la guía?

Al docente le permite evaluar los aspectos a asimilar entre los resultados del aprendizaje y las actividades a realizar en su práctica formativa.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

**BIBLIOGRAFIA:**

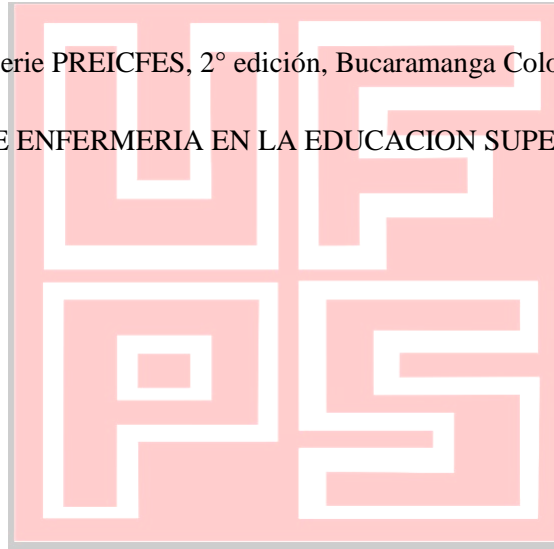
GARCIA ORTIZ, Fabio; DE LA PARRA L. Francisco, Pensemos 10: Filosofía, Editorial Voluntad, 9° edición, 1990. Santafé de Bogotá,

NOVEL MARTI Gloria, LIUCH CANUT M° Teresa, LOPEZ DE VERGARA M° Dolores, Enfermería : Enfermería Psico-social II, Salvat editores, Barcelona España, 1991.

PAPAGLIA Diane, WENDKODS Sally, Desarrollo Humano, Editorial McGraw-Hill, 6ª edición, 1997, Santafé de Bogotá, D.C. Colombia,.

PARDO Helmer, Manual de Filosofía No 7, Serie PREICFES, 2° edición, Bucaramanga Colombia, Marzo de 2008.

DIRECTRICES PARA LA ENSEÑANZA DE ENFERMERIA EN LA EDUCACION SUPERIOR, ACOFAEN, Santafé de Bogotá, 2006.





**UNIDAD DOS**  
**FUNDAMENTOS DE LA PERSONALIDAD**

**GUIA DE APOYO PARA EL APRENDIZAJE: Seminario Investigativo**

**INTRODUCCION.**

El seminario investigativo definido como un grupo de personas que, orientadas por un miembro del colectivo en forma rotativa, se intercomunican en la común tarea de producción, reconstrucción o evaluación de un saber, o en la acción de exploración creadora sobre una temática u objeto-proceso de estudio. En lo pedagógico, el seminario es un encuentro de iguales donde cada participante puede asumir en el proceso formativo integral los roles de director, relator, correlato, discursante y protocolante; por tanto no se establecen relaciones hegemónicas o jerárquicas rígidas, sino que, al contrario, se aprende a asumir diferentes funciones y tareas que, en su dinámica, implican niveles de alternación, complementación, coordinación y orientación<sup>4</sup>.

De esta forma, todos como individuos aportan en la tarea común y todos recogen los beneficios de la acción colectiva. Por lo anterior, el seminario supone un ambiente amable, jamás autoritario u hostil, más bien cooperativo y no competitivo, donde se asiste por propia iniciativa y por el placer de compartir lo que se sabe sobre un dominio del conocimiento y aprender del otro, como auténtico otro en la convivencia con uno, de manera que a un seminario, jamás se asiste por obligación o imposición.

La elección correcta del tema del seminario asegura en buena parte el progreso y éxito del mismo. Supone seleccionar temas que correspondan a la preparación y motivación del grupo. Por tal razón, se requiere un proceso de acuerdo bien concertado que garantice una voluntad colectiva de acción y una productiva participación de cada seminarista en el grupo. Elegido el tema el conjunto de roles y actividades a realizar en el seminario se concentran en la dinámica del tema.

---

<sup>4</sup>El Seminario Investigativo como práctica pedagógica para la formación integral. En línea: [acreditación.unillanos.edu.co/cintendidos/NESTOR%20BRAVO/Segunda%20Sesion/Seminario\\_investigativo.pdf](http://acreditación.unillanos.edu.co/cintendidos/NESTOR%20BRAVO/Segunda%20Sesion/Seminario_investigativo.pdf).



Es decir, el director, el relator, el correlator, el discursante y el protocolante giran en torno al tema, aportando desde sus roles y acciones cognitivas y valorativas a la común tarea de describir, explicar y comprender un objeto-proceso de estudio. Siendo el tema el eje central sobre el cual opera el trabajo grupal, en ocasiones por la complejidad del objeto de estudios, por la necesidad de mayor profundidad analítica, este podrá subdividirse en subtemas o problemas específicos que deben ser preparados por cada seminarista con una activa participación en las sesiones correspondientes.

### COMPETENCIAS

- Reconocer la importancia de las estrategias en el manejo de los diferentes aspectos y/o elementos de salud a partir del desarrollo de temáticas.
- Identifica los diferentes roles a desempeñar como elementos básicos de esta técnica pedagógica.
- Desarrollar habilidades y destrezas en la elaboración y ejecución de esta técnica pedagógica.
- Formular un seminario investigativo a partir de la temática establecida, permitiendo el establecimiento de conceptos adquiridos previamente.

### METODOLOGIA

- Lectura Del referente bibliográfico (pie de página) sobre el seminario investigativo para conocimiento de conceptos y elementos que hacen parte de la técnica pedagógica.
- Recolectar información (contenidos) sobre la temática establecida con referencia a situaciones o aspectos de salud.
- Contrastar la temática de salud establecida con los conceptos adquiridos sobre el seminario investigativo.
- Proponer a través de un esquema, el desarrollo del tema establecido.
- Socializar ante el grupo la propuesta del seminario, para retroalimentación y entrega de documento.





### ESQUEMA DEL DESARROLLO DEL TEMA

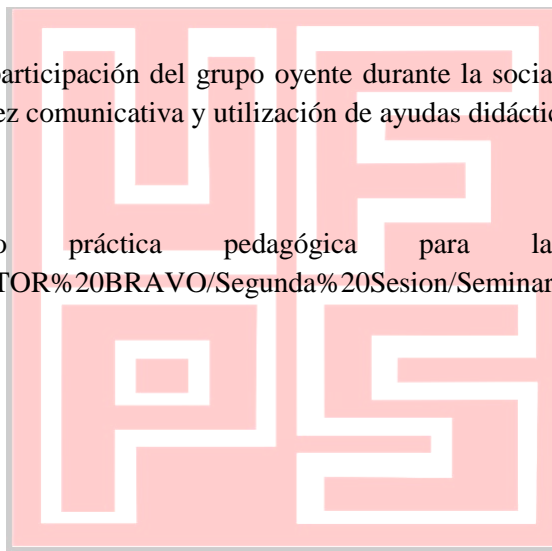
<i>CONTENIDOS</i>	<i>TECNICAS O AYUDAS</i>	<i>EVALUACION</i>	<i>RESPONSABLE</i>

### EVALUACION

Se tendrá en cuenta las asesorías de grupo, participación del grupo oyente durante la socialización, el manejo de grupo, el desempeño de cada uno de los roles, dominio del tema, fluidez comunicativa y utilización de ayudas didácticas pertinentes.

### BIBLIOGRAFIA

El Seminario Investigativo como práctica pedagógica para la formación integral. En línea: [acreditación.unillanos.edu.co/cintenedos/NESTOR%20BRAVO/Segunda%20Sesion/Seminario\\_investigativo.pdf](http://acreditación.unillanos.edu.co/cintenedos/NESTOR%20BRAVO/Segunda%20Sesion/Seminario_investigativo.pdf).





## ETICA

CODIGO:	1800403
PREREQUISITO:	1800503
SEMESTRE:	IV
AREA:	DE FORMACION BASICA
CREDITOS:	2
HORAS SEMANALES:	6
HORAS PRESENCIALES TEORICAS:	2
HORAS PRESENCIALES PRÁCTICAS:	0
HORAS INDEPENDIENTES:	4
PRERREQUISITOS:	1800203

### DESCRIPCION DEL CURSO

El curso de ética es de carácter teórico de la línea de formación básica, desarrollado en dos horas semanales presenciales en el cuarto semestre de la carrera aunado l trabajo descolarizado de los estudiantes, con intensidad de 2 créditos. El programa se distribuye en 4 unidades temáticas, en las cuales se realizan reflexiones éticas frente a: la ética y la moral, filosofía y ética, la ética y los valores, y problemas contemporáneos de la ética.

los hechos históricos, están definidos en le acontecer diario por la forma de interactuar en la comunidad y su experiencia de vida, busca constantemente acciones que dignifiquen el desarrollo humano (formación y profesión) dentro de una posibilidad ética, dentro de la convivencia social de las personas; es la manera de ser, para aprender los valores y la libertad, si se quiere construir un hombre/mujer nuevo.

Hablar de ética en el ámbito universitario, es permitir construir elementos teóricos y prácticos en el conocimiento de la conducta humana, las leyes que regulan los valores y asumir en los futuros profesionales postulados con sentido humano y reconocimiento del otro. Estos criterios implican trascender el nivel jurídico (marco legal) y se puede afirmar que la ética (**ciencia de obrar**) pretende ayudar a reconstruir la cultura



hombre/mujer en su trabajo, en sus relaciones con los demás, en el reconocimiento del otro y sus diferencias para encontrarle sentido al proyecto de vida, que exige detener la mirada en la calidad de relaciones humanas mas confiables y democráticas.

La ética como tarea filosófica, estudia los actos morales de los hombres y las mujeres en la sociedad y encontrándose en las acciones de los valores morales busca en el nuevo profesional (deontología) un desempeño con dignidad, un ciudadano de altos valores éticos y humanos que se desarrolle como persona humana y permita en el ejercicio efectivo de todos los ciudadanos, los principios básicos para la convivencia social.

### **PROPOSITO GENERAL**

Orientar al estudiante universitario en su formación humana, ética y profesional, a través de las relaciones que enfrenta en su cotidianidad, relaciones con los otros y su profesión.

### ***COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS***

- Identifica y comprende la teoría dentro de las acciones cotidianas de un ser profesional y social.

### ***COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS***

- Reconocer en los diferentes saberes del conocimiento, los valores, la reflexión, crítica y el fortalecimiento de la vida individual y profesional.
- Valorar y asimilar los conocimientos de la conducta humana de los hombres/mujeres, las teorías que la orientan, las leyes que la regulan y los valores que construye.
- Diserta sobre el desarrollo de juicios críticos de la conducta humana, reconociendo los problemas y consecuencias de sus propios actos.



**COMPETENCIAS PROPOSITIVAS**

- Determina y observa las reglas establecidas para el desempeño profesional y críticamente asume con dignidad su desempeño y formación profesional.
- Reflexiona e interioriza desde el ejercicio de su formación, un proyecto ético y de desarrollo humano y social.

**UNIDADES TEMATICAS**

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD</b>	<b>TEMAS</b>	<b>T</b>	<b>I</b>
UNIDAD I LA ÉTICA Y LA MORAL	1.La cotidianidad como totalidad de lo dado <ul style="list-style-type: none"> <li>• La filosofía como superación de lo existente</li> <li>• Sociedad-cultura-ideología-filosofía</li> </ul> 2.Definición de moral y ética 3.Dilema fundamenta la ética 4.Ética y desarrollo humano 5. Ética y la acción humana	8	16
UNIDAD II FILOSOFÍA Y ÉTICA	1.principales sistemas éticos 2.La vida de la persona en si pluridimensionalidad 3.la alteridad como concreción de la opción por la vida <ul style="list-style-type: none"> <li>• La alteridad como ruptura con la mismidad</li> <li>• La alteridad como búsqueda de “lo otro” (posibilitación)</li> <li>• La alteridad como apertura a “el otro” (fraternización)</li> <li>• La alteridad como conciencia de “nuestro-ser-otro” (identificación)</li> </ul> 4.Nuevas formas de relación interpersonal		



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>NOMBRE DE LA UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>T</i>	<i>I</i>
		8	16
UNIDAD III LA ÉTICA Y LOS VALORES	1. ¿que son los valores? 2. Polaridad y variación de los valores 3. Clasificación y jerarquía de los valores 4. Crisis de valores. Diferencia entre principios y valores 5. El sentido del ser 6. El sentido de las Leyes o normas morales 7. La ley positiva y ley natural	8	16
UNIDAD IV PROBLEMAS CONTEMPORÁNEOS DE LA ÉTICA	1. Siete principios básicos de la convivencia 2. Discusión de la ética: Deontología 3. Ética y política 4. Ética cívica, ética profesional 5. Ética del profesional de enfermería	8	16

### **METODOLOGIA**

La metodología es eminentemente participativa, activa, vivencial y universal y que busque en los estudiantes la aprehensión teórica de los temas y a través de la confrontación de la realidad de los procesos investigativos de sus praxis busque alternativas a sus problemas cotidianos.

Dentro de estas modalidades se utilizan: Seminarios de investigación, talleres y procesos conceptuales que ayuden en el acto pedagógico la información, la puesta en común respecto a la diversidad de ideas y lograr elaborar una síntesis de cada tema (proceso cognitivo, actitudinal y profesional). El trabajo en clase se apoya en las lecturas complementarias.

### **SISTEMA DE EVALUACIÓN**

Dentro del área de Ética Profesional se siguen los parámetros de Universidad y pautas como:



Primero, segundo, tercer previo la valoración del 70%, los criterios teóricos prácticos elaborados dentro de la clase, la presentación de trabajos en equipo, participación y asistencia a clase. La valoración se da dentro: la capacidad de expresarse, profundización de los argumentos, conocimiento teórico en la discusión, estructura de los escritos, responsabilidad y compromiso académico de los estudiantes (logro cognitivo, actitudinal y profesional).

El examen es una evaluación teórica de las etapas de contenidos expuestos dentro y fuera del aula. Su valor es del 30%.

#### **BIBLIOGRAFIA**

ARISTOTELES.1967. Ética a Nicomano. Obras Aguilar. Madrid.

BANCON, Francis. 1994. Ensayos sobre Moral Y Política. UNAM. México.

BLANCO, Blas. 1994. Ética y Cívica. Ediciones San Pablo 4º Ed. Bogota.

CAJIAO, Francisco, 1996. La piel del Alma. Mesa Redonda. Editorial Magisterio. Bogota.

GATTI, Guido. 1997. Ética de los Profesionales Formativos. Editorial Paidós. Madrid.

GONZALES ALVARES, Luís José. 1996. Ética Latinoamericana. Universidad Santo Tomas. Bogota.

INGENIEROS, José. 1957. Hacia una Moral sin Dogmas. El hombre Mediocre. Editorial Elmer. Buenos aires.

KANT, Inmanuel.1975. Fundamentación de la Metafísica de las costumbres. Ediciones Parrua. México.

SABATER, Fernando.1997. Ética para Amador. 5º Ed. Editorial Ariel. Barcelona.

SANCHEZ, A. 1971. Ediciones Grijalbo. México.

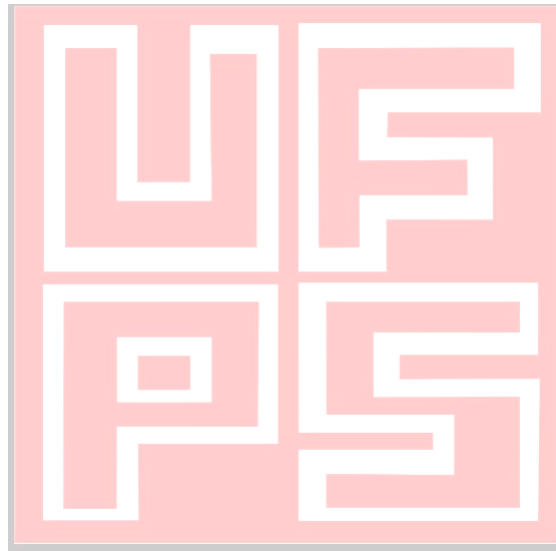


UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

SARMIENTO CASTRO, Alberto. 2006. Ética y Política Universidad Francisco de Paula Santander, Facultad de Educación Artes y humanidades. San José de Cúcuta.

SIERRA, Rebeca1996. Pedagogía de los valores. Editorial San Pablo.

TORO RESTREPO, Bernardo. Siete Principios Básicos para la Convivencia. Fundación Social para la Educación. Bogota.





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA







## FUNDAMENTOS PARA EL CUIDADO II

CÓDIGO:	1800301
SEMESTRE:	III SEMESTRE
REQUISITOS:	FUNDAMENTOS DEL CUIDADO I
SIMULTANEIDAD:	FARMACOLOGÍA (1800203).
ÁREA DE FORMACIÓN:	DISCIPLINAR - PROFESIONAL
CRÉDITOS:	12
RELACIÓN:	2:1
NO HABILITABLE	

### DESCRIPCION DEL CURSO.

El curso fundamentos para el cuidado II, es un curso teórico practico en el cual el estudiante continua su proceso de formación en el cuidado, específicamente orientado a la satisfacción de necesidades individuales de las personas con alteraciones de su estado de salud y a riesgo de sufrirlas. Busca profundizar en el conocimiento y habilidades que le permitan la prestación de cuidados de enfermería con calidad científica, técnica y humana, con un enfoque de cuidado proporcionado en la interacción entre seres humanos con conocimiento, sensibilidad y ética.

El desarrollo teórico de la asignatura esta organizado de forma que integra los aspectos del marco conceptual de cuidado que tiene el programa, basado en los dominios de salud, la Taxonomia II de la NANDA: Dominios, Clases y Diagnósticos, NOC, NIC y se retoman y amplían elementos conceptuales y técnicos de cursos y asignaturas precedentes indispensables para los procesos cognitivos y procedimentales.

El escenario de desarrollo del componente práctico del curso es institucional y domiciliario en el contexto familiar el cual incluye seguimiento a la familia con el desarrollo del plan de cuidado de enfermería en casa, basado en previas experiencias de prácticas simuladas en el laboratorio de simulación clínica de la Facultad Ciencias de la Salud.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

El Curso tiene una duración de 36 horas semanales: 24 horas presenciales y 12 horas de trabajo independiente durante 16 semanas del periodo académico. Las horas teóricas semestrales (196 horas) son desarrolladas en las aulas de la Facultad Ciencias de la Salud. Las horas prácticas semestrales que comprenden a 196 horas presenciales de la cuales se desarrollaran en las Instituciones prestadoras de servicios de salud y en el Laboratorio de Simulación Clínica con los talleres de aprendizaje formativos y evaluativos los cuales se relacionan con las unidades teóricas revisadas previamente.

### **PROPOSITOS DEL CURSO**

Con la participación en el curso los estudiantes tendrán la oportunidad de ir desarrollando los elementos científicos, técnicos, humanísticos, éticos y gerenciales necesarios para dar cuidado de enfermería a la persona con necesidades básicas interferidas en el ambiente clínico hospitalario y entorno familiar fundamentales para niveles más avanzados de formación.

Se procura que el alumno desarrolle habilidades en las relaciones interpersonales y se integre con el equipo para brindar los cuidados de enfermería; generando habilidades y destrezas con relación a procedimientos y técnicas basado en el proceso de enfermería como método de ejercicio profesional.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS**

- Reconoce el proceso de atención de enfermería como herramienta metodológica para la organización y sistematización del cuidado de enfermería.
- Conciencia ética que le permita adoptar como premisa de comportamiento el respeto por las personas, por la vida humana, la dignidad y tolerancia a las creencias y valores de los otros.
- Analiza los hallazgos de la valoración determinando los problemas y situaciones que requieren intervención de enfermería.
- Reconoce y proyecta el significado y dimensiones del cuidado en las diferentes interacciones y experiencias de aprendizaje con los sujetos de atención, compañeros y el equipo de salud.
- Reflexiona sobre los procesos y experiencias de cuidado compartidos como fuente de conocimiento y crecimiento personal.



### COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS

- Formula diagnósticos de enfermería real o de riesgo según la situación presentada.
- Define intervenciones de enfermería que den respuesta a las necesidades de cuidado de los sujetos de atención.
- Plantea resultados esperados para la atención de enfermería acorde a los problemas identificados.
- Estructura plan de atención de enfermería como evidencia del desarrollo de competencias argumentativas y propositivas.

### COMPETENCIAS PROPOSITIVAS

- Aplica los instrumentos y técnicas de valoración en el proceso de recolección de datos.
- Aplica las herramientas de planeación propias del área clínica y/o familiar.
- Realiza intervenciones y procedimientos básicos, propios del ejercicio de enfermería en la satisfacción de necesidades de la persona en el ámbito hospitalario y familiar con seguridad, calidad y ética.
- Evalúa los resultados esperados para la atención de enfermería acorde a los problemas identificados.
- Genera nuevos proceso de cuidado de enfermería basados en la evaluación de los resultados esperados de procesos anteriores.
- Desarrolla actitudes comunicativas que le permitan un acercamiento a los demás, construir empatía, socializar y construir conocimiento.
- Disponibilidad para el trabajo en equipo disciplinar e interdisciplinario, como oportunidad para el desarrollo de la identidad, la autonomía y crecimiento profesional.

### UNIDADES DE APRENDIZAJE

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	TEORICA
	1.DIAGNOSTICO DE NECESIDADES EN LOS	<u>COMPONENTE TEORICO:</u> a. METODOS: Análisis DOFA, análisis	



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	TEORICA
<p style="text-align: center;"><b>PROCESO ADMINISTRATIVO</b></p>	<p style="text-align: center;">SERVICIOS DE ENFERMERIA</p>	<p>critico de éxito, análisis de indicadores hospitalarios).</p> <p>b. DETERMINACION DE NECESIDADES DE RECURSOS Y CUIDADO</p> <p>c. CRITERIOS DE PRIORIZACION</p> <p>d. PLAN OPERATIVO</p> <p><u>COMPONENTE PRACTICO:</u> Realiza análisis de indicadores y análisis DOFA</p>	<p>16</p>
	<p>2.HERRAMIENTAS QUE FUNDAMENTAN LA GERENCIA DEL CUIDADO</p>	<p><u>COMPONENTE TEORICO:</u> Admisión, traslado y alta del paciente</p> <p>a. Recibo y entrega de turno</p> <p>b. Revista médica</p> <p>c. Ronda de enfermería</p>	<p>16</p>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	TEORICA
		<p>d. Asignación de actividades</p> <p>e. Registros en enfermería: Notas de enfermería, signos vitales de control de líquidos eliminados y administrados, notas del procedimiento, hoja de medicamentos.</p> <p><u>COMPONENTE PRACTICO:</u></p> <p>Utiliza herramientas para Gerenciar el cuidado.</p> <p>Elabora planes de cuidado.</p>	
<p style="text-align: center;">II. VALORACION DEL ESTADO DE SALUD</p>	<p>1. PROCESO DE ENFERMERÍA</p>	<p>✓ Valoración: - <u>Recolección de datos:</u></p> <p>a. Establecimiento de relación enfermera-paciente</p> <p>b. Métodos de recolección de datos: Entrevista</p> <p>Terapéutica y Observación.</p> <p>c. Datos históricos, datos actuales, datos subjetivos y</p> <p style="text-align: center;">datos objetivos</p>	<p style="text-align: center;">6</p>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	TEORICA
		<p>d. Datos Generales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entrevista Inicial enfocada a:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Datos de identificación</li> <li>- Motivo de consulta</li> <li>- Ampliación del motivo de consulta: Ampliación de la causa, recuento cronológico, estado actual y datos positivos y negativos.</li> </ul> </li> </ul>	
	<p>2. ENTREVISTA Y EXAMEN FISICO POR DOMINIOS DE SALUD:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Validación de datos</li> <li>- Organización de los datos:</li> <li>- Información y registro de los datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diagnóstico: NANDA</li> <li>✓ Planeación: Resultados Esperados – Intervenciones – Actividades</li> <li>✓ Evaluación</li> </ul> </li> </ul> <p>Presentación: formato de valoración por dominios de salud.</p> <p>nota: para el desarrollo de esta temática se requiere la NANDA, NIC Y NOC</p>	<p>10</p>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	TEORICA
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Métodos Exploratorios para Examen Físico:               <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Objetivos de la exploración física</li> <li>b. Técnicas de valoración física                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inspección, Palpación, Percusión, Auscultación.</li> </ul> </li> <li>c. Preparación para la exploración física (entorno, equipo, paciente).</li> </ul> </li> </ul>	
<p>II.</p> <p>VALORACION DEL ESTADO DE SALUD</p>	<p>ENTREVISTA Y EXAMEN FISICO POR DOMINIOS DE SALUD:</p>	<p>Valoración General por DOMINIOS DE SALUD:</p> <p><u>I. PROMOCION DE LA SALUD:</u></p> <p>Entrevista:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Manejo de la Salud: Controles realizados</li> <li>-Toma de Conciencia de la Salud</li> <li>- Perfil del paciente: Estilo de vida (hábitos positivos y negativos,) y Medio ambiente (Vivienda, entorno).</li> <li>- Antecedentes: personales: (Ginecológicos,</li> </ul>	6



UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	TEORICA
		Obstétricos, inmunizaciones), patológicos, familiares, hospitalizaciones, controles y tratamientos.  Examen Físico:  Apariencia general, Edad aparente, Simetría Corporal y proporciones esqueléticas, Tipo constitucional, Postura Funcional y actitud, Lenguaje, Presentación personal.  Grado de cooperación con el examen	

### **METODOLOGIA**

Durante el desarrollo teórico del curso se emplean como metodología: la exposición magistral, los trabajos individuales y de grupo, el desarrollo de guías de estudio, proyección de vídeos, se busca favorecer la fundamentación científica que rige en la realización de técnicas, procedimientos e intervenciones de enfermería en el abordaje integral del individuo en el ambiente hospitalario.

El componente práctico del curso desarrolla pedagógicamente la secuencia instruccional: prácticas simuladas y aplicación en el ambiente hospitalario. Las prácticas simuladas se desarrollaran en el laboratorio de simulación clínica por medio de 12 talleres cuyo objetivo es proveer una atmósfera pedagógica apropiada para la aplicación de los elementos teóricos y el desarrollo de las habilidades motrices, requeridas para aplicarlas posteriormente durante la experiencia clínica, en este espacio el docente realiza inicialmente la demostración de los procedimientos que posteriormente los estudiantes replicaran.

Los talleres formativos a desarrollar en el aula de clase son los siguientes:





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

1. Taller de Proceso de Enfermería. (NANDA, NOC, NIC)
2. Taller de Diagnóstico de Necesidades en los Servicios de Salud.
3. Taller de Herramientas que fundamentan la Gerencia del Cuidado

Los talleres formativos a desarrollar en el Laboratorio de Simulación Clínica son:

1. Taller de cuidados de enfermería en la nutrición y gastrointestinal
2. Taller de cuidados de enfermería relacionados con el sistema urinario e integumentario
3. Taller de cuidados de enfermería relacionados con el reposo, sueño y Confort
4. Taller de cuidados de enfermería relacionados con el área cardiovascular y pulmonar
5. Taller de Sexualidad (Examen de mama).
6. Taller de cuidado de enfermería en la actividad y ejercicio
7. Taller de cuidado de enfermería relacionados con la cognición
8. Taller de cuidado de enfermería relacionados con la percepción
9. 2 Talleres de cuidado de enfermería relacionados con la seguridad y protección.

La práctica clínica se realizará en dos rotaciones en el área hospitalaria y los grupos dependerán del número total de estudiantes que estén desarrollando la asignatura, las rotaciones serán en los servicios que permitan el logro de las competencias por parte de los estudiantes.

## **EVALUACIÓN**

Para la evaluación del curso se tiene en cuenta el componente teórico y el componente práctico de la siguiente forma:

En el componente teórico, la evaluación se realiza mediante pruebas estructuradas y semiestructuradas como examen escrito, trabajos individuales y de grupo, control de lecturas e interrogatorios. Se tiene en cuenta la participación en clase tomando como referente la preparación que cada alumno realiza de las guías de estudio de cada tema, su asistencia y entrega de productos .

El componente práctico se evalúa de la siguiente forma:

1. Prácticas Simuladas en el Laboratorio Simulación Clínica al finalizar los 12 talleres, esta evaluación incluye los conocimientos adquiridos,



habilidades, destrezas y actitudes en el desarrollo de procedimientos y valoración de enfermería (semiología).

2. Desarrollo de la experiencia clínica frente al cumplimiento de actividades, aplicación de conocimientos, actitudes y habilidades del estudiante en la interacción con el sujeto de atención y el equipo de salud durante la práctica. Se emplean los estudios de casos seleccionados durante la experiencia como instrumento de evaluación, puesto que permiten la articulación y análisis de los elementos conceptuales con las realidades de cuidado propias de la práctica clínica hospitalaria. Se incluye en este componente la participación en laboratorios formativos y desarrollo de guías.

Durante las prácticas formativas clínica se pretende que el estudiante después de adquirir los conocimientos teóricos realice actividades prácticas basadas en los mismos y además se familiarice con el contexto asistencial siendo este el primer encuentro del estudiante.

Evaluar el grado de progreso con las competencias interpretativas, argumentativas, propositivas y socio afectivas del estudiante en el cuidado de enfermería a nivel individual y familiar en relación con la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, tratamiento y rehabilitación considerando las necesidades básicas interferidas en el ambiente clínico hospitalario y entorno familiar aplicando el proceso de enfermería como herramienta fundamental para brindar un cuidado integral y óptimo para niveles más avanzados de formación.

### **SISTEMAS DE EVALUACION**

Esta asignatura es teórico – práctica con 12 horas semanales presenciales y 12 horas semanales de práctica formativa., por tal razón las calificaciones correspondientes se distribuirán así:

#### **COMPONENTE TEÓRICO:**

Representa el 60 % de la evaluación cuantitativa del curso, la cual se obtiene del cómputo de las calificaciones del I, II y III nota y examen Final.

#### **COMPONENTE PRÁCTICO:**

Representa el 40% de la evaluación cuantitativa y cualitativa del curso, la cual se obtiene del cómputo de las calificaciones correspondientes a las evaluaciones escritas de cada rotación, Lab Simulación Clínica, club de revistas y Caso Clínico: Este último debe complementarse con



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

la visita domiciliaria la cual será supervisada y verificada por el docente de la práctica.

Los formatos a diligenciar durante la práctica Clínica son los siguientes:

- a. Acta de Iniciación de práctica
- b. Formato de Planeación a la práctica
- c. Formato de informe de estudiantes sobre actividades de educación
- d. Formato de registro de firmas de los participantes a las actividades educativas
- e. Informe de estudiantes sobre intervenciones realizadas durante la práctica
- f. Análisis DOFA

Los formatos a diligenciar para el caso clínico:

- a. Formato de valoración por dominios de salud
- b. Tarjeta de Salud Mental (si procede)\*
- c. Ficha de la mujer (si procede). \*

\*La información obtenida del b y c es con el fin de complementar información para los dominios de Cognición y Sexualidad.

Los formatos a diligenciar por el docente:

- a. Formato con el condensado de las actividades prácticas y educativas realizadas por el grupo de estudiantes asignado
- b. Formato de Evaluación del Caso Clínico
- c. Formato de evaluación de la Práctica Formativa (uno por estudiante).

<b>SISTEMA DE EVALUACIÓN</b>	<b>COMPONENTE TEORICO VALOR %</b>	<b>SISTEMA DE EVALUACIÓN</b>	<b>COMPONENTE PRÁCTICO VALOR %</b>	<b>TOTAL %</b>
I PREVIO ESCRITO	13.33%	I ROTACIÓN	10%	23.33 %
II PREVIO ESCRITO	13.33 %	II ROTACIÓN	10%	23.33 %



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<b>SISTEMA DE EVALUACIÓN</b>	<b>COMPONENTE TEORICO VALOR %</b>	<b>SISTEMA DE EVALUACIÓN</b>	<b>COMPONENTE PRÁCTICO VALOR %</b>	<b>TOTAL %</b>
III PREVIO (Quices, trabajos individuales y de grupo otros)	13.33 %	NOTA LABORATORIO	10%	23.33 %
EXAMEN FINAL	20 %	CASOS CLÍNICOS Y CLUB DE REVISTA	10 %	30 %
TOTAL %	50 %	TOTAL	40 %	100 %

**BIBLIOGRAFIA**

POLÍTICA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, Ministerio de la Protección Social, Dirección General de Salud Pública, Bogotá, febrero de 2003.

BURROUGHES, Arlene, Med, RN, Enfermería Materno-infantil, Editorial Interamericana McGraw-Hill, Sexta edición, México, 1994. pags. 465-466.

IBAÑEZ ALFONSO, Luz Eugenia, SARMIENTO DE PEÑARANDA, Lucía Victoria, Proceso de Enfermería, ediciones universidad Industrial de Santander, primera edición, Bucaramanga, Colombia, 2003.

ROMERO S. Leonardo, Elementos de Sexualidad y Educación Sexual, Centro de Asesoría y Consultoría, primera impresión 1999, pags. 15 – 19.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Vega Angarita Olga Marina, Examen Neurológico, Documento para el apoyo académico, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Francisco de Paula Santander pp.1-15.

Seidel Henry M, Ball Jane W, Dains Joice E, Manual <<Mosby>> de exploración física, tercera edición 2002, Pág. 724-768.

Baré Gerardo M, Califano Jorge E, Manual Prácticos de enfermería: Examen físico, Editorial McGraw-Hill Hill, 1998, pp. 101 - 122

Cediel Ángel Ricardo, Semiología Médica, Editorial Celsus, Cuarta edición, 423- 516.

ANZOLA, Rojas Servulo. CURSO BASICO DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS. Mc McGraw-Hill. Santa Fé de Bogotá D.C. Colombia. Pag. 147. 2000.

BALDERAS P, María de la Luz. ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA. Interamericana Mc GrawHill. México. Pag. 216. 1995.

BARQUIN, Manuel. ADMINISTRACION EN ENFERMERÍA. Interamericana McGraw-Hill México. Pag. 228. 1995.

CHIAVENATO, Idalberto. ADMINISTRACION PROCESO ADMINISTRATIVO. Teoría, proceso y práctica. McGraw-Hill Santa Fé de Bogotá. Colombia. Pag. 415. 2001.

DAVIS, Keith y NEWSTROM, John W. COMPORTAMIENTO HUMANO EN EL TRABAJO. McGraw-Hill México. Pag. 647. 1999.

HERNANDEZ Y RODRIGUEZ, Sergio. INSTRODUCCION A LA ADMINISTRACION. Un Enfoque Teórico Practico. McGraw-Hill. México. Pag. 418. 1999.

KOONTZ, Harold y WEHRICH, Heinz. ADMINISTRACION UNA PERSPECTIVA GLOBAL. McGraw-Hill. México. Pag. 796. 1999.

MARRINER-TOMEY, Ann. ADMINISTRACION Y LIDERAZGO EN ENFERMERIA. Harcourt Brace. Madrid. España. Pag. 523. 1998.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. ANALISIS DE LAS ORGANIZACIONES DE SALUD. Washintong, D.C. Pag. 216. 1987.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

ROVERE, Mario R. PLANIFICACION ESTRATEGICA DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. OPS. Washintong, D.C. Pag. 226. 1993.

IYER.P.W, TAPTICH B.J, BERNOCCHI -LOSEY D. Proceso y Diagnóstico de Enfermería. McGraw-Hill Interamericana. Tercera Edición.1995

POTTER, Patricia A, PERRY, Anne G. Fundamentos de Enfermería: Teoría y Practica. HARCOURT- BRACE. Tercera Edición.

SMITH-TEMPLE, Jean, JOHNSON, Joyce Y. Guía de procedimientos para Enfermeras.Editorial Medica Panamericana. Segunda Edición.1995

CEDIEL ANGEL, Ricardo. Semiología Médica. Editorial CELSUS.Cuarta Edición.

SEIDEL , Henry M, BALL Jane W, DAINS, Joyce E, y BENEDICT G,William. Harcourt Mosby. Tercera Edición.

JOHNSON,Marion; MAAS Meridean; MOORHEAD, Sue. Proyecto de Resultados de Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería(CRE).Harcourt- Mosby. Segunda Edición 2001.

McCLOSKEY, Joanne, BULECHEK, Gloria. Proyecto de Intervenciones de Iowa. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (CIE).Tercera Edición 2001.Mosby

NANDA INTERNACIONAL, Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2003 -2004. Ediciones ELSEVIER 2003, España.

POTTER Patricia A., PERRY Anne G. Fundamentos de Enfermería Teoría y práctica 3ª Ed. Año 2.000.

KOZIER Fundamentos de Enfermería, conceptos, proceso y práctica año 2.005.

BROWN Nutrición en las diferentes etapas de la vida, año 2.006



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

MOTA Trastornos clínicos de agua y electrolitos, año 2.003

ESTEVE. J / MITJOAS J. Enfermería Técnicas clínicas MC Graw Hill Interamericana año 2.000.

ANGEL GILBERTO, Interpretación clínica del laboratorio. Sexta edición, editorial Médica Panamericana.

ARROYAVE ZAPATA FANNY C., ET A., Bases teórico prácticas para el ejercicio de la enfermería. Segunda edición. SENA, 1997

Clasificación de intervenciones de enfermería, proyecto de intervención Iowa.. Tercera Edición. Editorial Mosby. 2002

Clasificación de resultados de enfermería, proyecto de intervención Iowa. Tercera Edición. Editorial Mosby. 2002

JANE VINCENT CORBETT. Pruebas de laboratorio, exploraciones y diagnósticos de enfermería. Segunda edición, editorial Doyma. Barcelona España.

NANDA, Diagnósticos de enfermería, definiciones y clasificaciones 2005-2006. Impresión gráfica Marte.

PAGANA KATHELEEN D., PAGANA TIMOTHY J., Guía de pruebas diagnósticos y de laboratorio. Segunda edición. Editorial Mosby/Doyma. España, 1996

POTTER PATRICIA A., PERRY ANNE G., Fundamentos de enfermería: Teoría y práctica. Tercera edición. Editorial Harcourt Brace.

Principios Científicos aplicados en las actividades básicas de enfermería. Universidad Nacional de Colombia.

ANGEL GILBERTO, Interpretación clínica del laboratorio. Sexta edición, editorial Médica Panamericana.

ARROYAVE ZAPATA FANNY C., ET A., Bases teórico prácticas para el ejercicio de la enfermería. Segunda edición. SENA, 1997

Clasificación de intervenciones de enfermería, proyecto de intervención Iowa.. Tercera Edición. Editorial Mosby. 2002

Clasificación de resultados de enfermería, proyecto de intervención Iowa. Tercera Edición. Editorial Mosby. 2002



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

JARAMILLO LONDOÑO H. N., Lúeiso y Electrólitos. Editorial Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia.

LOGSTON ROCHELLE, WOOLDRIDGE-King Maribeth, Terapia Intensiva: Procedimientos de la American Association of Critical-Care Nurses. Primera edición. Editorial Médica Panamericana. España, 1995. Pág- 268-274

NANDA, Diagnósticos de enfermería, definiciones y clasificaciones 2005-2006. Impresión gráfica Marte.

PERRY ANNE G., POTTER PATRICIA A., Técnicas y Procedimientos Básicos. Cuarta Edición. Editorial Elsevier science. España, 2002. Pág.471-511

ZAMBRANO PLATA GLORIA ESPERANZA. Desequilibrio Hidroelectrolítico. Universidad Francisco de Paula Santander. Material impreso.

CEIDEL ANGEL Ricardo, Semiología Médica. Quinta edición 2002. Capítulo 8, Pp197 – 207.

<http://www.puc.cl/manjeoheridas/html/conceptoFrame.html> (Manejo de Heridas, Toma de decisiones en el cuidado y manejo de heridas.

Baré Gerardo M, Califano Jorge E, Manual Práctico de enfermería: Examen Físico, Editorial McGraw-Hill, 1998.

TORTORA Gerad J, ANASTOSTAKOS Nicholas P. Principios de Anatomía y Fisiología. Capítulo 5, Pp133 – 148.

McCLOSKEY, Joanne, BULECHEK, Gloria. Proyecto de Intervenciones de Iowa. Clasificación de Intervenciones de Enfermería. (CIE). Tercera Edición 2001. Mosby.

NANDA INTERNACIONAL, Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2003 – 2004. Ediciones ELSEVIER 2003, España.

JOHNSON Marion; MAAS Merodean; MOORHEAD, Sue. Proyecto de Resultados de Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería. (CRE).Harcourt – Mosby. Segunda Edición 2001.





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

BALCELLS. La clínica y el laboratorio 19 ED. 2002

ESTEVE. Enfermería técnicas clínicas. 2003

PERRY. Enfermería clínica: Técnicas y procedimientos. 4 edición 2002

KOZIER. Fundamentos de enfermería, conceptos, proceso y práctica. 2005

PERRY. Enfermería clínica: Técnicas y procedimientos 4 ed. 2002

ROSALES. Fundamentos de enfermería. 3 Ed. 2004

SORRENTINO, Sheila. Fundamentos de Enfermería práctica. 2. edición. Mosby

ARROYAVE ZAPATA FANNY C., ET A., Bases teórico practicas para el ejercicio de la enfermería. Segunda edición. SENA, 1997

Clasificación de intervenciones de enfermería, proyecto de intervención Iowa.. Tercera Edición. Editorial Mosby. 2002

Clasificación de resultados de enfermería, proyecto de intervención Iowa. Tercera Edición. Editorial Mosby. 2002

IBAÑEZ ALFONSO LUZ E., SARMIENTO DE PEÑARANDA LUCIA V., El Proceso de Enfermera..Primera Edición. Ediciones Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga, Colombia. 2003

NANDA, Diagnósticos de enfermería, definiciones y clasificaciones 2005-2006. Impresión gráfica Marte.

PANSKY BEN. Anatomía Humana. Sexta Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana. México, 1998

POTTER PATRICIA A., PERRY ANNE G., Fundamentos de enfermería: Teoría y práctica. Tercera edición. Editorial Harcourt Brace.

Principios Científicos aplicados en las actividades básicas de enfermería. Universidad Nacional de Colombia.



CEIDEL ANGEL Ricardo, Semiología Médica. Quinta edición 2002. Capítulo 8, Pp197 – 207.

LERMA G Julia, MARTINEZ G Esneda. Valoración del Estado de Salud. Primera Edición. Capítulo 4, Unidad 1 Pp 212 – 225 y Unidad 2 Pp 232 - 242

DELPLANQUE Dominique, ANTONELLO Marc. Fisioterapia y Reanimación Respiratoria. Masson 1997. Pp 105 – 108.

Baré Gerardo M, Califano Jorge E, Manual Práctico de enfermería: Examen Físico, Editorial McGraw-Hill, 1998.

TORTORA Gerad J, ANASTOSTAKOS Nicholas P. Principios de Anatomía y Fisiología. Capítulo 5, Pp133 – 148.

McCLOSKEY, Joanne, BULECHEK, Gloria. Proyecto de Intervenciones de Iowa. Clasificación de Intervenciones de Enfermería. (CIE). Tercera Edición 2001. Mosby.

NANDA INTERNACIONAL, Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2003 – 2004. Ediciones ELSEVIER 2003, España.

JOHNSON Marion; MAAS Merodean; MOORHEAD, Sue. Proyecto de Resultados de Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería. (CRE).Harcourt – Mosby. Segunda Edición 2001.

ANGEL, Interpretación clínica del laboratorio, 6<sup>a</sup>.

BALCELL, La clínica y el laboratorio 19 Ed.

BECK, Masaje terapéutico

BOYER, Matemáticas para enfermeras, 1ed.

BEHRMAN Nelson, Compendio en pediatría

BROWN, Nutrición en las diferentes etapas de la vida



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

CAO, Enfermería, nutrición y dietética

CASTELLS, Farmacología en enfermería

CEDIEL, Semiología médica

CRISTANCHO GOMEZ, Fisiología respiratoria. Lo esencial en la práctica

DELGADO, Fundamentos de la nutrición parenteral

CARRERO, Tratado de administración parental 2006

CHOCARRO, Guía de procedimientos prácticos en enfermería médico –quirúrgica 2006

DUBOC, Anatomía y fisiología humana-1.600 preguntas 2007

HEITZ, Fluidos, electrolitos y equilibrio acido-base 2005

FORNES, Enfermería de salud mental y psiquiátrica-planes 1ª.

FOX, Fisiología humana

GANONG, Fisiología médica 19 ed.

GUZMAN-CARRZOSA, Líquidos y electrolitos. Fisiop. Sel, y Bioquím.. 1 ed.

JOHNSON, Interrelaciones NANDA, NIC, NOC, 2 ed. 2006

MARRINER, Modelos y teorías de enfermería 6ª., 2007



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

MCCLOSKEY, Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)

McMAHON, Tratado del dolor 5 ed. 2006

MERCK, El Manual Merck, 1 ed. 2007

MOORHEAD, Clasificación de resultados enfermería (NOC) 2005

NANDA, Diagnósticos enfermeros R2006

NGUYEN, Manual anatomía y fisiología humana 2007

PAGANA, Guía de pruebas diagnósticas y de laboratorio R2006

QUESADA, Manual atención enfermera úlceras presión

ROHEN, Atlas de Anatomía Humana 6 ed. 2007

SEIDEL, Manual Mosby de exploración física

TAYLOR, Mejora de la salud y la seguridad en el trabajo 2006





## FARMACOLOGIA

CÓDIGO:	1800303
SEMESTRE AL QUE PERTENECE:	III SEMESTRE
REQUISITOS:	1800104
SIMULTANEIDAD:	NO TIENE.
AREA DE FORMACIÓN:	BÁSICA
CRÉDITOS:	3 CRÉDITOS
RELACIÓN 1:	2
H T S:	3 HORAS (PRESENCIALES)
H I S:	6 HORAS
T H S:	9 HORA
T H T S:	48 HORAS PRESENCIALES
T H I S:	96 HORAS
CARACTER DE LA ASIGNATURA:	HABILITABLE.

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El plan de estudios del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, capacita al estudiante mediante el aporte de los componentes científicos relacionados con los fármacos y otras sustancias medicamentosas, el proceso bioquímico, fisiológico e interacción de las mismas en el organismo humano durante su ciclo vital.

Dada las implicaciones éticas y legales de acuerdo a la normatividad vigente, esta materia aporta los conocimientos propios de la farmacología en la aplicación a los seres humanos haciendo énfasis en indicaciones y contraindicaciones, además prepara al profesional para asumir el procedimiento del suministro del medicamento acorde a las indicaciones y el criterio médico, técnico, ético y científico.

El estudiante a medida que desarrolla la asignatura avanza progresivamente en el conocimiento de todos los aspectos relacionados con los fármacos, asociando la bioquímica, morfofisiología, biología, ergonomía, epidemiología y los protocolos para el suministro de acuerdo a las vías de administración, dosis, acción, indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos que influye en el cuidado de enfermería.



Se hace énfasis para que en el desarrollo de los contenidos el estudiante conozca y se familiarice con los medicamentos específicos utilizados para cada uno de los sistemas del organismo, los fármacos del Plan Obligatorio de Salud, los de control del estado en el campo de la salud Pública y de alto costo.

### **PROPOSITO DEL CURSO:**

Brindar las bases fundamentales que le sirvan de herramienta a los estudiantes a la hora de la aplicación de la farmacoterapia en el campo preventivo, curativo y paleativo. Durante el desarrollo de la asignatura el estudiante tiene la oportunidad de analizar, comprender, descubrir e investigar sobre la temática de farmacología, los aportes al conocimiento y fortalecimiento del ejercicio de la profesión.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS:**

- Integra los conocimientos de la biología, bioquímica, morfofisiología, microbiología y todos los aspectos relacionados con el cuidado de enfermería al estudio de la farmacología.
- Explica la preparación, presentación y dosificación de los diferentes tipos de medicamentos.
- Describe la importancia de los conocimientos adquiridos en esta área como elemento fundamental dentro del ejercicio de la profesión para el mantenimiento y conservación de la vida.

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS:**

- Analiza los conceptos de farmacología necesarios para la administración de los medicamentos, al individuo en su proceso de salud - enfermedad.
- Reconoce las ventajas y desventajas de los fármacos con base en la evidencia y análisis de la cinética, efectos e interacciones.
- Identifica los efectos de los fármacos en cada uno de los sistemas teniendo en cuenta las indicaciones del mismo.
- Analiza y emite juicios en forma crítica sobre el efecto de los medicamentos a través del estudio de situaciones hipotéticas como son los casos clínicos.



**COMPETENCIAS PROPOSITIVAS:**

- Toma decisiones oportunas y lógicas frente al uso de los fármacos según la orden médica teniendo en cuenta la indicación de los mismos y los aspectos éticos.
- Adopta comportamientos de respeto por las personas, la vida, dignidad, creencias y valores del hombre en el proceso de ejecución y administración de medicamentos.

**UNIDADES DE PRENDIZAJE**

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	HORAS PRESENCIALES (TEÓRICAS)	HORAS INDEPENDIENTES
UNIDAD I	GENERALIDADES	<ul style="list-style-type: none"><li>• Principios Generales de Farmacología<ul style="list-style-type: none"><li>* Introducción a la Farmacología.</li><li>* Concepto y evolución histórica.</li><li>* Origen de los medicamentos. Fuentes naturales y sintéticos. Características físicas y químicas. Vías de administración: piel, membranas, mucosas, tubo digestivo y vía parenteral.</li><li>* Principios de prescripción.</li><li>* Legislación. Medicamentos esenciales.</li><li>* Farmacovigilancia.</li><li>* Reacciones adversas.</li></ul></li><li>• Farmacocinética<ul style="list-style-type: none"><li>* Mecanismos de transporte de los fármacos.</li><li>* Absorción y factores que influyen en la absorción de los medicamentos.<ol style="list-style-type: none"><li>a. Del individuo: Edad, sexo, temperamento, peso, alergias, inmunidad.</li><li>b. Del medicamento: Concentración, naturaleza,</li></ol></li></ul></li></ul>	2	4



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	HORAS PRESENCIALES (TEÓRICAS)	HORAS INDEPENDIENTES
		antagonismo y sinergismo, incompatibilidad y acumulación. * Distribución de los fármacos en el organismo. * Biotransformación y excreción: Dosificación, interacción medicamentosa. • Farmacodinámica * Concepto * Mecanismos generales de acción. * Definición y clasificación de receptores. * Mecanismos de regulación. * Variabilidad y relación entre dosis y respuesta. * Farmacogenética. * Interacciones medicamentosas: sinergismos, antagonismo.	3	6
			3	6
UNIDAD II	MEDICAMENTOS USADOS PARA PREVENIR Y COMBATIR INFECCIONES	• Inmunidad pasiva y activa, natural y artificial. • Agentes inmunizantes: vacunas, antitoxinas, sueros antitóxicos y antibacterianos. Conservación de estos agentes. • Agentes para combatir infecciones: vía, dosis, acción, indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios de: * Sulfonamidas		





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	HORAS PRESENCIALES (TEÓRICAS)	HORAS INDEPENDIENTES
		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Antibióticos</li> <li>* Antivirósicos</li> <li>* Antimicóticos</li> <li>* Farmacoterapia de la TBC</li> <li>• Productos químicos de administración local:               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Antisépticos</li> <li>* Desinfectantes</li> <li>* Germicidas o bactericidas</li> <li>* Sustancias que producen bacteriostasis.</li> </ul> </li> <li>• Medicamentos usados para combatir infecciones:               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Antimaláricos</li> <li>* Antitripanosómicos</li> <li>* Antihelminticos</li> <li>* Parasiticidas de uso externo.</li> </ul> </li> </ul>	6	12
UNIDAD III	MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LAS ALTERACIONES Y PATOLOGÍAS DE LOS DIVERSOS SISTEMAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmacología del Sistema Nervioso Central:               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Introducción a la Farmacología del sistema nervioso central.</li> <li>* Vía, dosis, acción, indicaciones y contraindicaciones, efectos secundarios.</li> <li>* Depresores como anestésicos generales, analgésicos, sedantes e hipnóticos, tranquilizantes, antiespasmódicos, anticonvulsivantes, relajantes musculares y agentes antiparkinsonianos.</li> <li>* Estimulantes</li> <li>* Psicofarmacos.</li> </ul> </li> <li>• Farmacología de sistema nervioso autónomo y sinapsis neuromuscular.               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Definición y concepto.</li> </ul> </li> </ul>	4	8



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	HORAS PRESENCIALES (TEÓRICAS)	HORAS INDEPENDIENTES
		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Vía, dosis, acción, indicaciones y contraindicaciones, efectos secundarios.</li> <li>* Simpaticomiméticos.</li> <li>* Simpaticolíticos.</li> <li>* Parasimpaticomiméticos.</li> <li>* Parasimpaticolíticos.</li> <li>• Farmacología del sistema nervioso periférico.               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Definición placa neuromuscular.</li> <li>* Vía, dosis, acción, indicaciones y contraindicaciones, efectos secundarios.</li> <li>* Relajantes musculares.</li> <li>* Depresivos.</li> <li>* Analgéicos locales.</li> </ul> </li> <li>• Farmacología del sistema cardiovascular y sanguíneo               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Aspectos generales y organización del sistema cardiovascular.</li> <li>* Vía, dosis, acción, indicaciones y contraindicaciones, efectos secundarios.</li> <li>* Sustitutos sanguíneos.</li> <li>* Agentes hemtopoyéticos.</li> <li>* Agentes hematopoyéticos y minerales.</li> </ul> </li> </ul>	4	8
			3	6
			4	8
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmacología del sistema Respiratorio               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Vía, dosis, acción, indicaciones y contraindicaciones, efectos secundarios.</li> </ul> </li> </ul>		



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	HORAS PRESENCIALES (TEÓRICAS)	HORAS INDEPENDIENTES
		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Agentes antitusivos (emolientes, expectorantes y sedantes) estimulantes.</li> <li>* Dilatadores bronquiales.</li> <li>• Farmacología del Aparato Gastrointestinal.               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Vía dosis, acción, indicaciones y contraindicaciones, efectos secundarios.</li> <li>* Acidificantes.</li> <li>* Alcalinizantes.</li> <li>* Antisépticos y diuréticos.</li> </ul> </li> <li>• Farmacología del Aparato Reproductivo.               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Vía, dosis, acción, indicaciones y contraindicaciones, efectos secundarios.</li> <li>* Endocrinos.</li> <li>* Oxitóxicos y prostaglandinas.</li> <li>* Estrógenos y progestógenos.</li> <li>* Andrógenos y anabólicos.</li> <li>* Antiinfecciosos.</li> </ul> </li> </ul>	3	6
			2	4
			2	4
UNIDAD IV	MEDICAMENTOS METABÓLICOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmacología hormonal               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Hipofisarias</li> <li>* Suprarrenales</li> <li>* Testiculares.</li> <li>* Ováricos.</li> <li>* Gonadas.</li> <li>* Pancreáticas.</li> </ul> </li> </ul>	2	4
UNIDAD V	MEDIADORES Y MODIFICAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los Eicosanoides</li> <li>• Autocoides.</li> <li>• Histaminas y Antihistaminicos: Vía, dosis, acción,</li> </ul>		



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	HORAS PRESENCIALES (TEÓRICAS)	HORAS INDEPENDIENTES
	ORES DE LA RESPUESTA EN LOS TEJIDOS	indicaciones y contraindicaciones, efectos secundarios, acción contra diversos tipos de alergia. <ul style="list-style-type: none"><li>• Analgésicos Antiinflamatorios.</li></ul>	3	6
UNIDAD VI	MEDICAMENTOS DE USO EXTERNO	1. Agentes protectores: <ul style="list-style-type: none"><li>* Emolientes</li><li>* Astringentes.</li><li>* Antisépticos</li><li>* Antipruríticos</li><li>* Anestésicos</li></ul>	1	2
UNIDAD VII	AGENTES TOXICOS QUIMICOS Y AMBIENTALES	2. Intoxicaciones. <ul style="list-style-type: none"><li>* Organofosforados.</li><li>* Organoclorados.</li><li>* Anticagulantes.</li><li>* Alimenticia</li><li>* Metales pesados, plomo, arsénico, talio.</li><li>* Alcohólica</li><li>* Medicamentos</li></ul>	6	12

### METODOLOGÍA GENERAL

Para el desarrollo de la asignatura se realizaran diferentes actividades participativas como son:

- Clase Magistral
- Trabajos en grupo
- Seminarios



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Conferencias
- Análisis comparativos (correlaciones clínicas)
- Discusión de grupo

*Los recursos materiales a utilizar:*

- Retroproyector
- Proyector de diapositivas.
- Video Bean

*Los recursos institucionales*

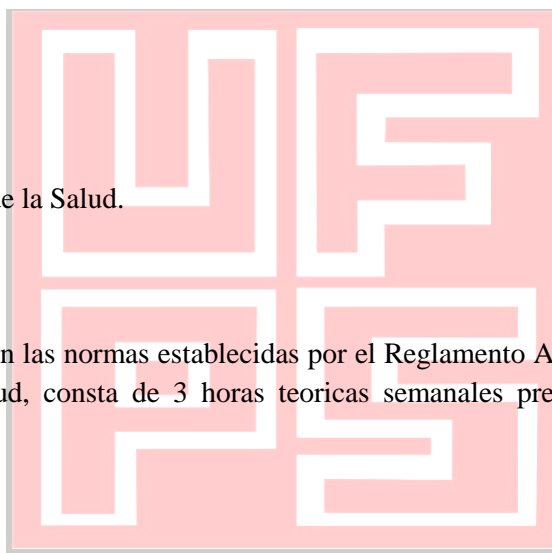
- Aulas de clase de la Facultad de Ciencias de la Salud.

### **SISTEMAS DE EVALUACIÓN**

La asignatura de Farmacología se evalúa según las normas establecidas por el Reglamento Académico de la Universidad Francisco de Paula Santander y la Facultad Ciencias de la Salud, consta de 3 horas teóricas semanales presenciales y 6 Horas de trabajo independiente semanales.

### **COMPONENTE TEÓRICO:**

Representa la evaluación cuantitativa del curso, la cual se obtiene del cómputo de las calificaciones del I, II y III nota (Contiene quices, trabajos entre otros) y el examen Final. La distribución de las notas será de la siguiente forma:





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<b>SISTEMA DE EVALUACIÓN</b>	<b>COMPONENTE TEORICO VALOR %</b>
I PREVIO ESCRITO	23,33%
II PREVIO ESCRITO	23,33%
III PREVIO (Quices, trabajos individuales y de grupo otros)	23,33%
EXAMEN FINAL	30 %
<b>TOTAL %</b>	<b>100 %</b>

**BIBLIOGRAFIA**

Ahumada, Farmacología práctica, 1a. Edición, 2002

Castells, Farmacología en enfermería, 2000

Hardman, Bases farmacológicas de la terapéutica, 2 vol, 2003

Havard/Tiziani, Fármacos en enfermería, 3a. Edición

Jiménez/Gallegos, Farmacología en pediatría para enfermeras



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Katzung, Farmacología básica y clínica, 9a. Edición

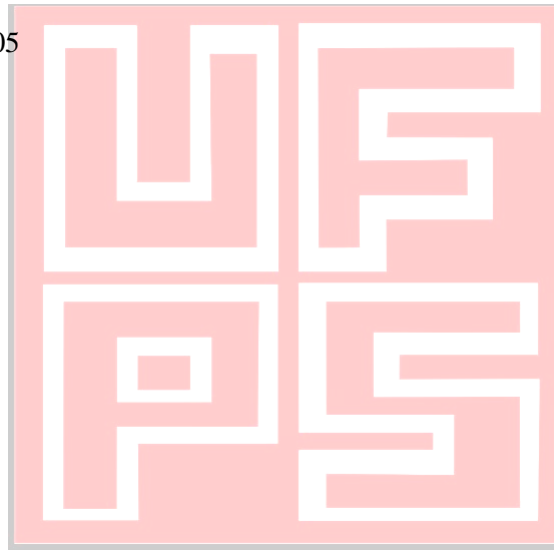
Katzung/Trevor, Farmacología: autoevaluación y repaso, 2a. Edición

Pacheco, Farmacología y práctica de enfermería

Silva, Psicofarmacología clínica, 1a. Edición

Velasco, Farmacología fundamental, 2003

Velazquez, Farmacología básica y clínica, 2005





## CURSO INTEGRADO DE INVESTIGACION I

CODIGO:	1800303
SEMESTRE	III
AREA:	DE FORMACION BASICA
CREDITOS:	2
HORAS SEMANALES:	6
HORAS PRESENCIALES TEORICAS:	2
HORAS PRESENCIALES PRÁCTICAS:	0
HORAS INDEPENDIENTES:	4
HORAS ASESORIA:	1
PRERREQUISITOS:	1800204

### DESCRIPCION DEL CURSO

El curso integrado de Investigación I es un curso teórico de la línea de formación básica, desarrollado en cuatro horas teóricas y dos horas prácticas semanales presenciales en el tercer semestre de la carrera y el trabajo desescolarizado de los estudiantes. Busca desarrollar en el estudiante una actitud investigativa, un compromiso con el conocimiento, introduciéndolo en los fundamentos epistemológicos de la investigación: el origen y evolución del conocimiento universal y de enfermería, la teoría científica, los paradigmas investigativos, el método científico que le permitan abordar la investigación como un proceso de producción del conocimiento.

### PROPOSITO

Iniciar al estudiante en el análisis del papel de la ciencia y la investigación dentro del currículo y la práctica de enfermería desarrollando las competencias teóricas y conceptuales requeridas para el abordaje los elementos básicos epistemológicos

### COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS

- Describe las formas de conocimiento popular y científico según sus características
- Identifica correctamente los pasos del método científico.





- Identifica elementos generales de investigación en salud y en el programa de enfermería.
- Identifica, selecciona y justifica un problema de investigación.
- Reconoce la importancia de la enfermería basada en la evidencia científica

**COMPETENCIA ARGUMENTATIVA**

- Contextualiza los elementos básicos epistemológicos en el abordaje de la investigación como un proceso de producción de conocimientos en salud y en enfermería.
- Analiza los elementos teóricos que le permitan ubicar la función de la producción científica y las diferentes posiciones filosóficas al respecto.
- Analiza los paradigmas investigativos vigentes.
- Relaciona ciencia, técnica y tecnología aplicada al campo de la salud.

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>HORAS</i>		
		<i>PRESENCIALES</i>		<i>INDEPENDIENTES</i>
		<i>TEORICAS</i>	<i>PRACTICAS</i>	
UNIDAD I: LA INVESTIGACION	1. Concepto ¿Que es investigar? 2. Funciones dela investigación 3. Funciones dela observación 4. Procesos del conocimiento 5. Concepto del conocimiento 6. Tipos de conocimiento.	2		4
UNIDAD II: PROBLEMAS DEL	1. La posibilidad del conocimiento (dogmatismo, pragmatismo, escepticismo, relativismo y subjetivismo, el criticismo			



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>HORAS</i>		
		<i>PRESENCIALES</i>		<i>INDEPENDIENTES</i>
		<i>TEORICAS</i>	<i>PRACTICAS</i>	
CONOCIMIENTO		2		4
UNIDAD III : PARADIGMAS DE LA INVESTIGACION	1. Conceptualización de paradigma 2. Paradigma cuantitativo (explicativo) 3. Paradigma cualitativo (interpretativo-comprensivo) 4. Tipos y formas de investigación	2		4
UNIDAD IV: TEORIA: NOCION Y CONCEPTOS EN CONSTRUCCION	1. Aceptación de términos teoría 2. Noción conceptualización de teoría 3. Características de la teoría científica 4. Desarrollo de las teorías científicas 5. Ejemplos de las teorías por disciplinas 6. Conceptualización en el campo de la ciencia ¿Cómo se utilizan las teorías? 7. Funciones de las teorías	4		8
UNIDAD V: LA CIENCIA Y EL METODO CIENTIFICO	1. Conceptos básicos de ciencia 2. División de la ciencia 3. El método científico. Conceptualización 4. El método científico y sus características 5. Ciencia, técnica y tecnología 6. La ciencia y la tecnología en Colombia 7. Ética y la investigación	8		16
UNIDAD VI: LA INVESTIGACION EN CIENCIAS DE	1. Semilleros, grupos y líneas de investigación 2. La importancia de la investigación en ciencias de la salud y enfermería 3. Teoría, práctica e investigación en enfermería 4. La enfermería basada en la evidencia	12		24



<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>HORAS</i>		
		<i>PRESENCIALES</i>		<i>INDEPENDIENTE S</i>
		<i>TEORICAS</i>	<i>PRACTICAS</i>	
LA SALUD	5. Estado del arte			

### **METODOLOGIA**

El proceso de aprendizaje se fundamenta en el aprender a aprender y en el aprender haciendo. En el desarrollo de los contenidos teóricos se busca el desarrollo de un espíritu investigativo en el estudiante basado en el aprendizaje por descubrimiento, con la activa participación de docentes y estudiantes, favoreciendo la búsqueda, indagación, revisión de situaciones problemática, lectura, crítica, recolección, organización e interpretación de datos. Los docentes y estudiantes se documentan con antelación sobre el tema, con el fin de que durante las sesiones se pregunte, aclare, argumente o contraargumente en la construcción del conocimiento, siguiendo el esquema del seminario alemán.

En cada sesión se nombrará relator y protocolante, los correlatores serán todos los asistentes al seminario.

### **SISTEMA DE EVALUACION**

Se concibe la evaluación como la reflexión del acto educativo, en donde se identifica y verifica los conocimientos; en donde se hace una valoración de la acción educativa desarrollada por los estudiantes y los docentes. Este sistema de evaluación reflejará no solo la adquisición de conocimientos y técnicas, sino la evolución de su aplicación en la creación de conocimientos. Reconoce los aciertos en el proceso, corrige errores y reorienta los procesos favoreciendo el desarrollo del sentido crítico y responsable del estudiante, al participar en su propia construcción.

La evaluación, se caracteriza por ser flexible, dinámica, participativa, continua, integral y formativa al desarrollar potencialidades en el estudiante y llevarlo a adquirir aquellas aptitudes requeridas para el futuro profesional. Serán factores a evaluar: asistencia y participación



en clase, protocolos y relatorías, niveles de conocimiento, aplicación de conocimientos en situaciones hipotéticas, coevaluación (Participación en la evaluación de sus pares.).

En el curso integrado de investigación I se aplican diferentes estrategias de evaluación que incluye: evaluación diagnóstica, evaluación sumativa, formativas, auto evaluación, coevaluación. Estos tipos de evaluación son abordados desde un enfoque cuantitativo y/o cualitativo. El componente cualitativo permite determinar los resultados obtenidos a través de todo el proceso para hacer correctivos, por lo tanto deber ser continua y contar con la participación de los docentes y de los estudiantes. El componente cuantitativo, tiene como objetivo la asignación de puntaje o la calificación de los alumnos que acreditan su paso al nivel siguiente y que se rige de acuerdo a lo dispuesto en el estatuto estudiantil.

## **BIBLIOGRAFIA**

Bonilla, E. y Rodríguez, P. 1997. Más allá del dilema de los métodos. Santafé de Bogotá: Ediciones Uniandes / Grupo Editorial Norma.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. 1998. Metodología de la investigación. Méjico: McGraw Hill - Interamericana Editores.

Holzmer, William. 1992. Theoretical Substruction. Un documento de trabajo.

Polit, Denise y Hungler, Bernadette. 2000. Investigación científica en ciencias de la salud. Méjico: McGraw - Hill Interamericana Editores.

Tamayo y Tamayo, Mario. El proceso de la investigación científica. 3ª. Edición. Ed Limusa, México D.F. 2000

Pardo de Vélez, Graciela y Cedeño, Marlene. Investigación en Salud. Factores Sociales. Ed. MacGraw-Hill. Interamericana, S.A. Bogotá 1997

Pineda, Elia Beatriz et al. Metodología de la Investigación. Manual para el Desarrollo de personal de salud. Segunda edición. OPS, 1994



## PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES

CÓDIGO: 1800304  
SEMESTRE AL QUE PERTENECE: III SEMESTRE  
SIMULTANEIDAD: NO TIENE.  
CRÉDITOS: 2 CRÉDITOS  
HT: 2  
H T I: 4 HORAS

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El programa de Prevención y Atención de Desastres consta de una serie de conferencias desarrolladas en forma teórica, donde el estudiante puede adquirir los conocimientos básicos sobre la forma en que se puede hacer frente ante los desastres teniendo en cuenta los principios y normas establecidas por el Sistema Nacional de Desastres en Colombia, y el Sistema Operativo Local.

El desarrollo teórico permite al estudiante bajo ayudas como videos, narraciones de expertos, lectura y análisis de la comprensión de los desastres, sus consecuencias y la forma en que el hombre puede hacerle frente desde sus propios recursos.

Una vez desarrollados los aspectos teóricos y de comprensión, se desarrollarán talleres prácticos sobre simulacros bajo la ayuda y asesoría de la defensa Civil, la Cruz Roja Colombiana y Bomberos voluntarios. (Principales estamentos de participación en el rescate y control de desastres en el Departamento Norte de Santander).

### PROPOSITO

*“Capacitar al personal Universitario en la prevención y atención de desastres para que sirvan como agentes de cambio en la que viven, de tal forma que se puedan afrontar las situaciones desastres o por lo menos se reduzca los riesgos y el impacto castastrofico en nuestra region“.*



## COMPETENCIAS

De este propósito general se dependen una serie de propósitos a los que se da inicio permitiendo al estudiante en un primer momento asimilar teóricamente una serie de conocimientos sobre la conducta humana, las leyes y normas que rigen y que regulan la prevención y atención de desastres en Colombia y en la Región. Estos conocimientos orientan su conducta, con el fin de que finalmente se puedan adecuar sus actitudes sociales a los patrones de comportamiento considerados ideales para la sociedad en la cual se desenvuelve.

Por otra parte, se pretende que en el futuro profesional conozca y observe las normas establecidas para el digno desempeño del ejercicio profesional, no solo en el área específica de su quehacer, sino ante situaciones de su diario vivir máxime si consideramos que nuestra región no se encuentra exenta de la ocurrencia de los desastres. De esta forma se le permite al estudiante durante su proceso de formación un espacio para desarrollar sus habilidades, creatividad, innovación y espíritu de convivencia y trabajo en equipo: para llegar a ser no sólo un buen profesional, sino a su vez buen ciudadano.

## UNIDADES DE PRENDIZAJE Y METODOLOGIA DE DESARROLLO

### SISTEMA DE EVALUACION

El desarrollo de todas las actividades durante el semestre serán evaluadas en forma constante por parte y con participación de los alumnos. Así por ejemplo:

Cada estudiante será evaluado en forma individual.

Se va haciendo una memoria de todos aquellos aspectos, que representen indicadores de logro en el estudiante, que fortalecen el desarrollo e implementación de los contenidos de la asignatura, para que a su vez puedan ser evaluados posteriormente.

Todas las limitaciones presentadas u obstáculos serán tomados en cuenta en el proceso evaluativos en beneficio de las reformas del desarrollo de la asignatura.

20%	Asistencia
20%	Presentación Final de informe escrito



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA DE NEFERMERIA

30% Participación, creatividad, aportes, informes, previos, analisis de lecturas  
 30% Simulacro Final

100% Definitiva

TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
1 DESASTRES 1.1 INDUCCION 1.2 DEFINICIONES 1.3 TIPO DE DESASTRES 1.3.1 Desastres Naturales 1.3.1.1 Terremotos 1.3.1.2 Erupciones 1.3.1.3 Deslizamientos 1.3.1.4 Inundaciones 1.3.1.5 Huracanes y vientos Fuertes 1.3.1.6 Incendios Forestales 1.3.2 Desastres Antropicos 1.3.2.1 Incendios 1.3.2.2 Concentraciones Masivas 1.3.2.3 El panico 1.4 CICLO DE LOS DESASTRES 1.4.1 Antes del desastre (Reduccion) 1.4.1.1 Prevision.	Dinamica Conferencias Analisis de Grupo Video (Pollologia)	2	4



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
1.4.1.2 Prevención 1.4.1.3 Mitigación 1.4.1.4 Preparación 1.4.1.5 Alerta 1.4.2 Durante el desastre (atención) 1.4.3 Despues del desastre(Recuperación) 1.4.3.1 Rehabilitación 1.4.3.2 Reconstruccion  1.5 MAGNITUD DE LOS DESASTRES 1.5.1 Nivel I (Baja) 1.5.2 Nivel II (Media) 1.5.3 Nivel III (Alta) 1.5.4			
2. SISTEMA NACIONAL PARA LA PREVENCION Y LA ATENCION DE DESASTRE 2.1 DEFINICIÓN 2.2 PROPOSITOS DEL SISTEMA NACIONAL PARA LA PREVENCION Y ATENCION DE DESASTRE  2.3 ORGANIZACION DEL SISTEMA NACIONAL PARA LA PREVENCION Y ATENCION DE DESASTRES 2.3.1 Comite Nacional 2.3.1.1 Comite Tecnico Nacional 2.3.1.2 Direccion Nacional para la prevencion y Atencion de desastres	Conferencia y Video  <i>“Sistema Nacional para la Prevención”</i>    Análisis de Grupo	1	2





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
2.3.1.3 Comité Operativo Nacional 2.3.1.4 Fondo Nacional 2.3.2 Comité Regional para la prevención y atención de desastres			
3. DECRETO No, 919 (01 de mayo de 1989) 3.1 CAPITULO I PLANIFICACION Y ASPECTORS GENERALES 3.2 CAPITULO II: SITUACION DE CALAMIDAD 3.3 CAPITULO III: SITUACIONES DE CALAMIDAD 3.4 CAPITULO IV ASPECTOS INSTITUCIONALES 3.5 CAPITULO V DISPOSICIONES VARIAS	Analisis de Grupo Profesional invitado		
4. PRIMEROS AUXILIOS EN LA ATENCION DE DESASTRES 4.1 NORMAS GENERALES 4.2 PRECAUCIONES 4.3 TECNICA Y PROCEDIMIENTO (Video)	Video "Emergencias" Practica de grupo	1	1
5. CADENA DE SOCORRO 5.1 DEFINICION 5.2 COMPONENTE DE LA CADENA DE SOCORRO 5.2.1 Eslabon I "Zona de impacto o lugar de la Emergencia" 5.2.1.1 Equipos de avanzada 5.2.1.2 Puestos de Avanzada 5.2.1.3 Coordinador de los Operativos en la zona de impacto 5.2.1.4 Encargados de la Seguridad Operativa	Conferencia y Video. "Organización de la cadena de Socorro O.M.S" Trabajo en grupo		



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
5.2.2 Eslabon II “Zona de atencion y Coordinación“ 5.2.2.1 Puesto de Relevó 5.2.2.2 Puesto Unificado (P.M.U) Conformacion Funciones 5.2.2.3 Centro de Atención y clasificacion de los heridos (C.A.C.H) Organizacion Distribución Funciones Características 5.2.2.4 Refugio 5.2.3 Eslabon III “Unidades Hospitalarias“ 5.2.3.1 Comite 5.2.3.2 Centro de Remisiones 5.2.3.3 Centros Hospitalarios 5.2.3.4 Alojamiento Temporal Condiciones Organización		2	3
6. TRIAGE 6.1 DEFINICIONES 6.2 ENCARGADO DE TRIAGE 6.3 OBJETIVOS PRINCIPALES 6.4 TIPOS DE TRIAGE 6.4.1 Primer Triage Triage en e sitio de desastre Objetivos 6.4.2 Segundo Triage 6.5 Procedimiento de Triage		Trabajo en equipo	




UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
6.6 CLASIFICACION DE HERIDOS MEDIANTE EL TRIAGE			
7. ESCALAS DE LA VALORACION EN TRIAGE 7.1 SISTEMAS S.T.A.R.T 7.1.1 Respiración 7.1.2 Puso 7.1.3 Conciencia 7.2 DRAMATIZACION DE LOS DIFERENTES TIPOS DE DESASTRE	Trabajo en equipo	2	2
8. VIDEO DE DESASTRE OCURRIDOS EN COLOMBIA Y MEXICO Asociacion Panamericana de la Salud Mexico Armero Eje Cafetero	Cine Forum	1	2
9 COMO HACERLE FRENTE A LOS DESASTRES 9.1 TERREMOTOS 9.1.1 Definiciones 9.1.2 Capacidad de destrucción 9.1.3 Que hacer?  Antes Durante Despues	Coferencias  Análisis de Grupo  Conferencias   Análisis de grupo	1       1	2



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
9.2 DESLIZAMIENTOS 9.2.1 Definiciones 9.2.2 Clases de deslizamiento Caída Volcamiento Deslizamiento Flujo de Tierra y lodo  9.2.3 Que hacer? Antes Durante Despues	 Conferencias		
9.3 INUNDACIONES 9.3.1 Definiciones 9.3.2 Clases de Inundaciones 9.3.3 Que hacer? Antes Durante Despues		1	1
9.4 INCENDIOS 9.4.1 Definiciones 9.4.2 Clases de insendio Clase A Clase B Clase C Clase D		1	1
Total		15	21



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA





## CUIDADO DEL ADULTO I

CODIGO:	1800401
SEMESTRE AL QUE PERTENECE:	IV SEMESTRE
REQUISITOS:	1800301
AREA DE FORMACIÓN:	DISCIPLINAR PROFESIONAL
CREDITOS:	11 CRÉDITOS
RELACIÓN:	2:1
H T S P:	6 HORAS
H P S P	16 HORAS
H I S:	11 HORAS
T H S:	33 HORAS.
T H T S:	96 HORAS
T H P S:	256 HORAS
T H P S:	352 HORAS
T H I S:	176 HORAS
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA:	NO ES HABILITABLE.

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El programa de enfermería esta estructurado para formar al estudiante integralmente con una fundamentación social, humanística, profesional e investigativa orientado hacia el cuidado de la salud y de la vida de las personas en las diferentes etapas del ciclo vital correspondientes al adulto, desde la promoción de la salud, la prevención, el cuidado durante la enfermedad y la rehabilitación.

El cuidado del Adulto en sus dimensiones individual y colectiva se aborda en IV Semestre de la formación Profesional de Enfermería, orientando el proceso de formación del estudiante para brindar cuidado integral de enfermería al adulto sano y enfermo con problemas de salud físicos y mentales prevalentes.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Las acciones de cuidado están orientadas por valores como la identidad, autonomía, conocimiento personal y profesional, responsabilidad, compromiso, sensibilidad, calidez, respeto y calidad, representado en la ética del ejercicio práctico de enfermería. Estos valores se construyen y se fortalecen en el estudiante a través de la experiencia que comparten con el sujeto de cuidado, con el colectivo docente, equipo de salud y compañeros.

Los escenarios de práctica para esta asignatura están establecidos de acuerdo a las temáticas desarrolladas; en ese sentido los estudiantes junto con los docentes desarrollaran sus prácticas formativas en escenarios ambulatorios tales como las Unidades Básicas, Centros de Atención de Salud, agremiaciones de grupos específicos (adultos) y clínicos como centros de atención de pacientes con problemas de salud mental y quirófanos.

El programa ha conceptualizado los metaparadigmas de enfermería, que sirven como marco de referencia para el desarrollo de la formación sobre el Cuidado del Adulto I, a saber:

✓ *Cuidado*: Proceso de interacción recíproca, orientando a fomentar, mantener y recuperar la salud del adulto joven, del adulto medio o maduro y del adulto mayor en su ambiente familiar y en colectivos que le permita desarrollar sus capacidades y potencialidades durante su proceso vital, a través del desempeño de los roles de cuidador, educador, gestor y investigador.

✓ A quien se cuida:

*Persona*: El adulto es un ser social en constante interacción con su entorno, con valores, creencias, estilos de vida propios y problemas de salud acordes a la etapa en que se encuentra; adulto joven de 20 a 34 años, adulto medio de 35 a 59 años y adulto mayor de 60 años en adelante.

*Familia*: Grupo y cuidador primario de la sociedad, agente generador de cultura, conocimiento y estilos de vida y valores propios de la sociedad en el que el adulto se desarrolla y vive.

*Colectivo*: Grupos de personas en los que se encuentra inmerso el adulto, compartiendo espacios, intereses, necesidades y proyectos de vida.

✓ Donde se cuida:



Entorno: Ambiente, contexto en donde el individuo interactúa continuamente para el desarrollo de sus experiencias de vida y que afecta positiva o negativamente su situación de salud.

- ✓ Salud: Se concibe como un proceso dinámico de interacción armónica entre mente, cuerpo y alma del individuo consigo mismo y con su entorno, que favorecen su vida constructiva y creativa.

### **PROPÓSITO DEL CURSO:**

Orientar, acompañar y asesorar al estudiante de enfermería en la adquisición de los elementos científicos, técnicos, humanísticos y sociales, que lo preparen para ofrecer cuidados de enfermería al adulto sano o enfermo, en su dimensión integral, con criterio de calidad y de acuerdo con los retos que le impone los cambios demográficos, los avances científicos, tecnológicos y las reformas en el sector salud.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS:**

- Identifica las instituciones gubernamentales o no gubernamentales que abordan la atención en los adultos.
- Describe las enfermedades prevalentes infecciosas y no infecciosas en nuestra población.
- Identifica la promoción de la salud como estrategia que permite generar cambios hacia estilos de vida saludables.
- Reconoce los aspectos psicoafectivo del adulto y formas de intervención.
- Identifica los cambios propios del envejecimiento y las necesidades básicas interferidas.
- Identifica los problemas de salud más frecuentes y de tratamiento quirúrgico en los adultos.
- Identifica áreas de investigación para enfermería relacionadas con situaciones específicas propias del adulto.
- Conoce la estructura y funcionamiento de los servicios de cirugía general.

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS:**

- Analiza la situación epidemiológica, demográfica, social del adulto en relación a salud y sus tendencias.
- Analiza las políticas, programas ministeriales y marcos legales que protegen al adulto.





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

- Comprende los factores que condicionan la calidad de vida a fin de analizar la realidad nacional y los problemas prioritarios de salud en relación con la estructura del sistema nacional de salud para definir su participación en el desempeño de condiciones de vida y comportamientos saludables.
- Reconoce y proyecta el significado cultural del cuidado, preservación de la vida y fomento de estilos de vida saludables centrados en el autocuidado y autogestión.
- Realiza planes de cuidado reconociendo en el individuo su particularidad usando como herramienta el proceso de enfermería
- Integra los conocimientos de las Ciencias Sociales y Biológicas en la atención directa del adulto. BASICAS Y BASICAS CLINICA
- Integra los procesos anatómo-fisiológicos, diagnóstico y tratamiento al cuidado de enfermería en las patologías más frecuentes del adulto.

**COMPETENCIAS PROPOSITIVAS:**

- Integra la fundamentación científica en la toma de decisiones, identificación de problemas y/o necesidades del adulto de acuerdo a su área de desempeño.
- Desarrolla un análisis crítico de los problemas de salud retomando referentes teóricos de enfermería y otras disciplinas para su aplicación en las intervenciones definidas.
- Desarrolla habilidades y destrezas en técnicas, procedimiento y manejo de equipos en áreas específicas que fortalecen el cuidado directo del adulto.
- Diseña, ejecuta y evalúa procesos educativos tendientes a mejorar la calidad de vida, teniendo en cuenta las características socio – culturales de la región.
- Aplica la investigación en diferentes contextos que permita describir, explicar y predecir los fenómenos relacionados con el cuidado de la salud en el adulto y contribuir al desarrollo del conocimiento disciplinario.
- Interactúa con el equipo de salud para brindar cuidado integral a los problemas de salud de la población adulta.
- Desarrolla actitudes comunicativas que le permitan el acercamiento a los demás, construir empatía y socializar conocimiento.
- Desarrolla de proyectos en salud, orientados a la atención de problemas de salud con impacto en la colectividad.



**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>SUBTEMA</i>	<i>HORAS</i>		
			<i>TEÓRICA</i>	<i>PRÁCTICA</i>	<i>INDEPENDIENTE</i>
I. PROCESO ADMINISTRATIVO	1. PLANEACION	<p>GENERALIDADES</p> <p>e. Conceptos de: Previsión, planeación, programación, importancia, Beneficios, limitaciones, propósito, principios, pasos, tipos de planes (políticas, normas, manuales, guías de atención, programas a grupos especiales, planes operativos).</p>	16		
II. PERFIL EPIDEMIOLOGICO DEL ADULTO	1. SITUACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA Y EPIDEMIOLOGICA DEL ADULTO	<p>a. Generalidades</p> <p>b. Caracterización epidemiológico y demográfica del adulto</p> <p>c. Políticas y programas que protegen al adulto.</p> <p>d. Sistema de Vigilancia en salud publica en el estudio y control de las enfermedades transmisibles.</p> <p>e. Políticas Públicas para enfermedades</p>	8		



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

		Transmisibles y crónicas.			
	2. CUIDADO DE ENFERMERIA CON ENFERMEDADES PREVALENTES NO TRANSMISIBLES	HTA: crisis hipertensiva, DIABETES: Diabetes Mellitus Descompensada: Estado hiperosmolar y cetoacidosis diabética	8		
	3. CUIDADO DE ENFERMERIA CON ENFERMEDADES PREVALENTES TRANSMISIBLES	D. LEPRA a. TBC E. LEISHMANIASIS, CHAGAS F. ITS a. VIH b. Sífilis c. Uretritis d. Gonorrea e. Hepatitis B y C Nota: Recordar el sistema de vigilancia en salud pública con cada patología de notificación obligatoria	8		
III. PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO. II	1. FACTORES PROTECTORES	a. Nutrición b. Ejercicio Físico c. Técnicas de autoexamen d. Técnicas de relajación y Recreación e. Participación en grupos y redes de apoyo.	4		
		a. Semiología psiquiátrica y			



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

IV. SALUD MENTAL EN EL ADULTO. III	1. PROCESO DE VALORACIÓN	entrevista b. Rol de la enfermería en la atención del paciente psiquiátrico desde la perspectiva de Peplau. d. Emergencias psiquiátricas.	8		
	2. PSIQUIATRÍA DEL ADULTO	a. Factores sociales, biológicos, psicológicos, ambientales que influyen en el ciclo vital que desencadenan situaciones de crisis. b. Medicamentos psicofarmacológicos. Clasificación, efectos y acción. c. Trastornos mentales, cuidado de enfermería y modalidades de tratamiento psiquiátrico en situaciones de: - Ansiedad: Neurosis y Psicosis - Afectivos - Esquizofrénicos - Personalidad. - Deterioro Cognitivo	12		
V. ENFERMERÍA	1. GENERALIDADES	a. Concepto de Gerontología y Geriatria. b. El envejecimiento humano y sus causas (anatómico, fisiológico y	8		



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

A GERIÁTRIC A	DE LA GERIATRÍA	psicológico) c. Examen y valoración de la salud en el anciano. d. Necesidades básicas en el anciano.			
VI. ENFERMERÍA Y LA SEXUALIDAD EN EL ADULTO.	7. CUIDADO DE ENFERMERÍA EN RELACIÓN CON LAS DISFUNCIONES SEXUALES.	DISFUNCION SEXUAL a. Impotencia sexual b. Anorgasmo c. Priapismo	2		
VII. ENFERMERÍA ONCOLÓGICA	1. CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO CON PROBLEMAS ONCOLÓGICOS Y PALIATIVOS.	a. Generalidades: Principios de oncología: estructura, crecimiento y función celular, factores causales, prevención y control del cáncer. b. Medios de diagnóstico: clasificación de quistes y tumores. c. Cuidado de enfermería en el paciente Terminal: manejo del dolor y agonía. Terapéutica del Cáncer: quimioterapia y radioterapia, cuidado paliativo y aspectos psicológicos.	10		
VIII. ENFERMERÍA	1. CUIDADO DE	a. GENERALIDADES: Esterilización y técnica			



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA DE NEFERMERIA

<p style="text-align: center;">A        QUIRÚRGIC        A</p>	<p style="text-align: center;">ENFERMERÍA        A EN EL        ADULTO        ANTE UN        EVENTO        QUIRÚRGIC        O Y SU        RECUPERA        CIÓN.</p>	<p>aséptica en el quirófano,        paquetes quirúrgicos.        Lavado quirúrgico: manos y        área operatoria        Instrumentación, planos        quirúrgicos, agujas y suturas.        b. Cuidado de enfermería        en el preoperatorio del        paciente quirúrgico:        Valoración física del        paciente quirúrgico,        educación del paciente        en el preoperatorio,        cuidado de enfermería en        el preoperatorio        inmediato, riesgo        quirúrgico, atención a la        familia.        c. Cuidado de enfermería        en el transoperatoria:        tipos de anestesia,        métodos de        administración de la        anestesia, cuidado del        paciente sometido a        anestesia, posiciones del        paciente en la mesa de        quirúrgica.</p>			
	2.				
		<p>d. Dado de enfermería en el</p>			



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

		<p>postoperatorio: traslado del paciente. Sala de recuperación: cuidado en el Postoperatorio inmediato, molestias mas frecuentes, cuidado de la heridas Quirúrgica.</p>			
		<p>e. Complicaciones posquirúrgicas mas frecuentes (circulatorias, respiratorias, gastrointestinales, urinarias y neurológicas)</p>	12		
		<p>f. Cirugía Ambulatoria: Cuidado de enfermería domiciliario.</p>			
		<p>g. Cirugía reconstructiva: injertos y trasplantes de piel</p>			
		<p>h. Laboratorio de procedimientos de enfermería en quirófanos.</p>			



## METODOLOGIA GENERAL

Las metodologías de aprendizaje son diferentes técnicas activas que animan y fomentan que las personas se apropien de la temática, proporcionando un marco de habilidades y conocimientos que pueden ser usados en cualquier situación para explorar variados temas y accionar sobre ellos.

Para el desarrollo de la asignatura se realizaran las siguientes metodologías:

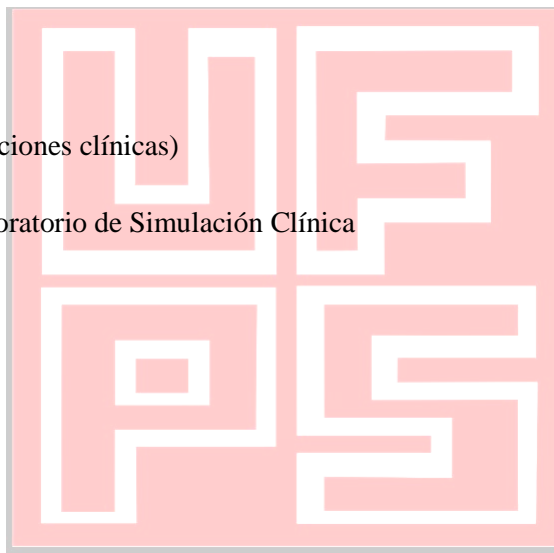
- ✓ Clase Magistral
- ✓ Trabajos en grupo
- ✓ Seminarios
- ✓ Conferencias
- ✓ Análisis comparativo (correlaciones clínicas)
- ✓ Discusiones de grupo
- ✓ Talleres formativos en el Laboratorio de Simulación Clínica
- ✓ Talleres participativos
- ✓ Tutorías

Los recursos materiales a utilizar:

- ✓ Retroproyector
- ✓ Proyector de diapositivas
- ✓ Video Beam
- ✓ Simuladores clínicos.
- ✓ Tablero acrílico

Los recursos institucionales

- ✓ Aulas de clase de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Laboratorio de Simulación Clínica del programa de Enfermería. Además se utilizara la metodología de análisis documental con ampliación de la información por parte del estudiante.







UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Dentro del desarrollo de la asignatura se busca favorecer la fundamentación científica que rige en la realización de técnicas, procedimientos e intervenciones de enfermería en el abordaje integral del adulto (joven, maduro y geronte) en el ambiente hospitalario y ambulatorio.

El componente práctico de la asignatura desarrolla pedagógicamente la secuencia instruccional: prácticas simuladas y aplicación en el ambiente hospitalario y ambulatorio. Las prácticas simuladas se desarrollaran en el laboratorio de simulación clínica por medio de talleres cuyo objetivo es proveer una atmósfera pedagógica apropiada para la aplicación de los elementos teóricos y el desarrollo de las habilidades motrices, requeridas para emplearlas posteriormente durante la experiencia clínica, en este espacio el docente realiza inicialmente la demostración de los procedimientos que posteriormente los estudiantes replicaran.

Los talleres formativos a desarrollar en el Laboratorio de Simulación Clínica son:

<b>AREA</b>	<b>TALLER</b>	<b>SUBTEMAS</b>	<b>HORAS PRESÉNCIALES</b>	<b>HORAS INDEPENDIENTES</b>
PROCESO ADMINISTRATIVO	- Diseño de Planes		4	4 (Guía)
	- Asignación de Personal		4	4 (Guía)
ENFERMERIA QUIROFANOS	- Técnica Aséptica	- Lavado de Manos - Limpieza de área quirúrgica - Utilización de ropa quirúrgica y normas de bioseguridad	8	4 (Guía)
	- Instrumental y Material Quirúrgico	- Material Quirúrgico: pinzas, separadores, agujas - Paquetes quirúrgicos - Material quirúrgico	8	4 (Guía)



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

La práctica clínica se realizará en dos áreas como son:

- Ambulatoria
- Clínica Hospitalaria en los servicios de quirófanos y psiquiatría.

Los grupos dependerán del número total de estudiante que esté desarrollando la asignatura.

### **SISTEMAS DE EVALUACION**

El sistema de evaluación a utilizar reflejará no solo la adquisición de conocimientos y técnicas, sino la evolución de su aplicación en la creación de conocimientos. El estudiante debe por medio de la evaluación reconocer los aciertos en el proceso, corregir los errores y orientar los procesos favoreciendo el desarrollo del sentido crítico y responsable con el fin de que participe en su propia generación de conocimiento.

La evaluación se rige por las normas establecidas por el reglamento académico de la Universidad Francisco de Paula Santander y la Facultad Ciencias de la Salud, consiste en preguntas encaminadas a la aplicación de la lógica y el análisis crítico de casos clínicos que le permitan al docente la confirmación del conocimiento. Esta modalidad de evaluación permite identificar el aprendizaje del estudiante no solo en el aula de clase sino también en los sitios donde se desarrolle la práctica formativa. Esta evaluación es formativa, continua, flexible, participativa.

Esta asignatura es teórico – práctica con 6 horas semanales presenciales y 16 horas semanales de práctica, por tal razón las calificaciones correspondientes se distribuirán así:

### **COMPONENTE TEÓRICO:**

Representa el 60% de la evaluación cuantitativa del curso, la cual se obtiene del computo de las calificaciones del I, II y III previo y examen Final.



**COMPONENTE PRÁCTICO:**

Representa el 40 % de la evaluación cuantitativa y cualitativa del curso, la cual se obtiene del cómputo de las calificaciones correspondientes a las competencias a desarrollar en cada sitio de rotación en las áreas ambulatoria, psiquiatría y quirófanos con sus respectivos soportes, igualmente el desarrollo de los club de revistas, caso clínico y el desarrollo de la investigación.

<i><b>SISTEMA DE EVALUACION</b></i>	<i><b>COMPONENTE TEORICO</b></i>	<i><b>SISTEMA DE EVALUACION</b></i>	<i><b>COMPONENTE PRACTICO</b></i>
I PREVIO	13.33 %	I ROTACION	10 %
II PREVIO	13.33%	II ROTACION	10%
III NOTA	13.33%	III ROTACION	10%
EXAMEN FINAL	20 %	Club de Revista. Caso Clínico y Investigación	10 %
TOTAL	60 %		40 %



## **BIBLIOGRAFIA**

ESQUIVEL/MARTINEZ/ MARTINEZ. Nutrición y Salud. Segunda Edición. Editorial Manual Moderno. 2005.

ALVAREZ ALVA. Salud Pública y Medicina Preventiva. Tercera Edición. Editorial Manual Moderno Editorial Manual Moderno.2002.

THOMPSON/THOMPSON. Ética en Enfermería. Editorial Manual Moderno. 1984.

KATZUNG. Farmacología Básica y Clínica. Novena Edición. Editorial Manual Moderno. 2005.

SHERR. Agonía, Muerte y Duelo. Editorial Manual Moderno. 1992.

SLAIKEU. Intervención en Crisis, Manual para Práctica de Investigación. Segunda Edición. Editorial Manual Moderno .1996.

BELLAK. Manual de Psicoterapia Breve, Intensiva y de Urgencias. Segunda Edición. 1993.

ALVAREZ. Salud Pública y Medicina Preventiva. Tercera Edición. Editorial Manual Moderno .2002.

ANCHIA ICIAR. Alimentos y Nutrición en la Práctica Sanitaria. Editorial Manual Moderna.2003.

BENYON- MCCL. Lo esencial en el metabolismo y nutrición. 2003.

BERMEJO. Aspectos Familiares y Sociales del paciente con Demencia. Manual Moderno. 2004.

BERMEJO. Gerontología Educativa. Como diseñar proyectos educativos con personas mayores. EMP. 2005.

CAO. Nutrición y Dietética. MA. 2001.

CERVILLA. Valoración y Tratamiento del enfermo Mental. Manual Moderno. 2002.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

CHINCHILLA. Manual de Urgencias Psiquiátricas. MA. 2003.

DIEGUEZ. Trastornos Alimentarios más Frecuentes. MacGraw-Hill. 2002.

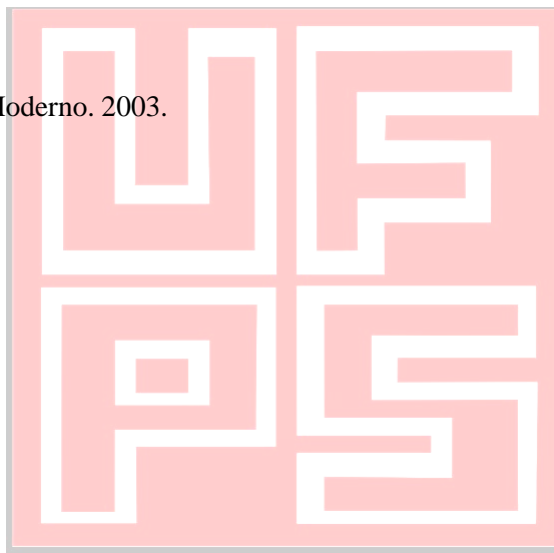
FORNES. Enfermería de Salud Mental y Psiquiátrica. Planes de Cuidados. EMP. 2005.

LEMME. Desarrollo en la edad adulta. Manual Moderno. 2003.

SALGADO. Manual de Geriatria. MA. 2002.

SILVA. Psicofarmacología Clínica. Manual Moderno. 2003.

TIDEIISAAR. Caídas en Ancianos. 2005.





## CURSO INTEGRADO DE INVESTIGACION II

CODIGO:	1800402
SEMESTRE	IV
AREA:	DE FORMACION BASICA
CREDITOS:	5
HORAS SEMANALES:	15
HORAS PRESENCIALES TEORICAS:	3
HORAS PRESENCIALES PRÁCTICAS:	2
HORAS INDEPENDIENTES:	10
HORAS ASESORIA:	1
PRERREQUISITOS:	1800303

### DESCRIPCION DEL CURSO

El curso integrado de Investigación II es un curso teórico práctico de la línea de formación básica, desarrollado en seis horas semanales presenciales en el cuarto semestre de la carrera aunado al trabajo desescolarizado de los estudiantes, con intensidad de 5 créditos.

Una vez contextualizados en el curso de Investigación I los fundamentos epistemológicos de la investigación, se abordarán integralmente en el presente curso los fundamentos de estadística y demografía y los fundamentos metodológicos de la investigación empírico analítica, con el fin de plantear y desarrollar en la asignatura un trabajo de investigación que responda a los propósitos establecidos en las líneas de investigación del programa de Enfermería y que incentive al estudiante a introyectar la investigación en su quehacer profesional.

El programa distribuido en 11 núcleos temáticos se inicia con una fase de conceptualización y profundización teórica de aspectos bioestadísticos y demográficos fundamentales que sirven de apoyo al planteamiento y desarrollo de la investigación científica en individuos y poblaciones. A través de la práctica investigativa se fortalecen las destrezas y habilidades así como los procesos socio-afectivos requeridos en la asunción del rol de investigador.



## **PROPOSITO**

Orientar y asesorar al estudiante en la conceptualización y puesta en práctica de los fundamentos de una investigación cuantitativa.

## **COMPETENCIA INTERPRETATIVA**

- Identifica los elementos que contiene la investigación

## **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS**

- Analiza la importancia de los conceptos básicos de bioestadística como base instrumental del método científico.

## **COMPETENCIAS PROPOSITIVAS**

- Conceptualiza y aplica el enfoque investigativo empírico-analítico en el conocimiento de factores relacionados con la salud y vida de los individuos familias y colectivos.
- Desarrolla habilidad para identificar, seleccionar y justificar teóricamente un problema de investigación.
- Determina el marco teórico para la investigación planteada.
- Conceptualiza y operacionaliza las variables de interés.
- Plantear los objetivo y/o hipótesis del estudio
- Aplicar los conceptos de universo, muestra y diseño muestral en la propuesta de investigación.
- Diseña y aplica los instrumentos de recolección de información.
- Procesa los datos estadísticos.
- Planea y desarrolla la interpretación y análisis de resultados.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>HORAS</i>		
		<i>PRESENCIALES</i>		<i>INDEPENDIENTES</i>
		<i>TEORICAS</i>	<i>PRACTICAS</i>	
UNIDAD I: 1. ESTADÍSTICA Y DEMOGRAFÍA	1. Concepto 2. Clasificación 3. Importancia 4. Usos	3		5
UNIDAD II: EL DATO.	1. Concepto 2. Fuentes de obtención 3. Variables: operacionalización, clasificación, naturaleza, niveles de medición. 4. Estadísticas vitales y de migración	6	2	15
UNIDAD III: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1. Fuentes de problemas de investigación 2. La revisión bibliográfica 3. Antecedentes 4. Descripción del problema 5. Formulación del problema 6. Justificación	3	2	10
UNIDAD IV: FORMULACIÓN DEL MARCO REFERENCIAL	1. Ubicación del problema en un contexto teórico 2. Marcos y modelos conceptuales 3. Finalidades de las teorías 4. Marco contextual y legal	3	2	10





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>HORAS</i>		
		<i>PRESENCIALES</i>		<i>INDEPENDIENTES</i>
		<i>TEORICAS</i>	<i>PRACTICAS</i>	
UNIDAD V: LA HIPÓTESIS EN LA INVESTIGACIÓN	1. Finalidad 2. Características 3. Tipos 4. Enunciados	3	2	10
UNIDAD VI. DISEÑO METODOLÓGICO	1. Tipos de estudio empírico analíticos: características, ventajas: Consideraciones sobre planes de investigación	3		10
	2. Universo y muestra			
	3. Diseño muestral			
	4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	3	2	10
	5. Métodos de recolección de información	3	4	10
		3	2	10
UNIDAD VII: CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO	1. Aspectos financieros del proyecto 2. Cronograma	3	2	10
UNIDAD VIII: ESTADÍSTICAS DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN EMPÍRICO	1. Medidas de intensidad. 2. Medidas de tendencia central. 3. Medidas de dispersión o variabilidad. 4. Medidas de asimetría y curtosis 5. Programas estadísticas de utilización en salud	6	6	20



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>HORAS</i>		
		<i>PRESENCIALES</i>		<i>INDEPENDIENTES</i>
		<i>TEORICAS</i>	<i>PRACTICAS</i>	
ANALÍTICO.				
UNIDAD IX: PRESENTACIÓN DEL DATO	1. Cuadros 2. Tablas 3. Frecuencias 4. Gráficos	3	4	10
UNIDAD X: ANÁLISIS CUANTITATIVO DE LA INVESTIGACIÓN	1. Probabilidades 2. Curva normal 3. Otras distribuciones de probabilidad 4. Pruebas de hipótesis. 5. El informe de Investigación	6	4	30

**METODOLOGIA**

El proceso de aprendizaje se fundamente en el aprender a aprender y en el aprender haciendo. En el desarrollo de los contenidos teóricos se busca el desarrollo de un espíritu investigativo en el estudiante basado en el aprendizaje por descubrimiento, con la activa participación de docentes y estudiantes, favoreciendo la búsqueda, indagación, revisión de situaciones problemática, lectura, crítica, recolección, organización e interpretación de datos. Los docentes y estudiantes se documentan con antelación sobre el tema, con el fin de que durante las sesiones se pregunte, aclare, argumente o contraargumente en la construcción del conocimiento, siguiendo el esquema del seminario alemán.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

El desarrollo de la práctica se hará simultáneamente con el contenido teórico, el componente practico esta dado por el desarrollo de un trabajo de investigación cuantitativo. En grupos de 3 estudiantes máximo, se llevará a cabo el diseño y ejecución de una investigación cuantitativa, con la asesoría y apoyo permanente de los docentes de la asignatura.

En cada sesión se nombrará relator y protocolante, los correlatores serán todos los asistentes al seminario.

### ***SISTEMA DE EVALUACION***

Se concibe la evaluación como la reflexión del acto educativo, en donde se identifica y verifica los conocimientos; en donde se hace una valoración de la acción educativa desarrollada por los estudiantes y los docentes. Este sistema de evaluación reflejará no solo la adquisición de conocimientos y técnicas, sino la evolución de su aplicación en la creación de conocimientos. Reconoce los aciertos en el proceso, corrige errores y reorienta los procesos favoreciendo el desarrollo del sentido crítico y responsable del estudiante, al participar en su propia construcción.

La evaluación, se caracteriza por ser flexible, dinámica, participativa, continua, integral y formativa al desarrollar potencialidades en el estudiante y llevarlo a adquirir aquellas aptitudes requeridas para el futuro profesional. Serán factores a evaluar: asistencia y participación en clase, protocolos y relatorías, niveles de conocimiento, aplicación de conocimientos en situaciones hipotéticas, evolución del trabajo de investigación, sustentación del trabajo de investigación y coevaluación (Participación en la evaluación de sus pares.).

En el curso integrado de investigación II se aplican diferentes estrategias de evaluación que incluye: evaluación diagnóstica, evaluación sumativa, formativas, auto evaluación, coevaluación. Estos tipos de evaluación son abordados desde un enfoque cuantitativo y/o cualitativo. El componente cualitativo permite determinar los resultados obtenidos a través de todo el proceso para hacer correctivos, por lo tanto deber ser continua y contar con la participación de los docentes y de los estudiantes. El componente cuantitativo, tiene como objetivo la asignación de puntaje o la calificación de los alumnos que acreditan su paso al nivel siguiente y que se rige de acuerdo a lo dispuesto en el estatuto estudiantil.

### ***BIBLIOGRAFIA***

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. 1998. Metodología de la investigación. Méjico: McGraw Hill - Interamericana Editores.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Holzmer, William. 1992. Theoretical Substruction. Un documento de trabajo.

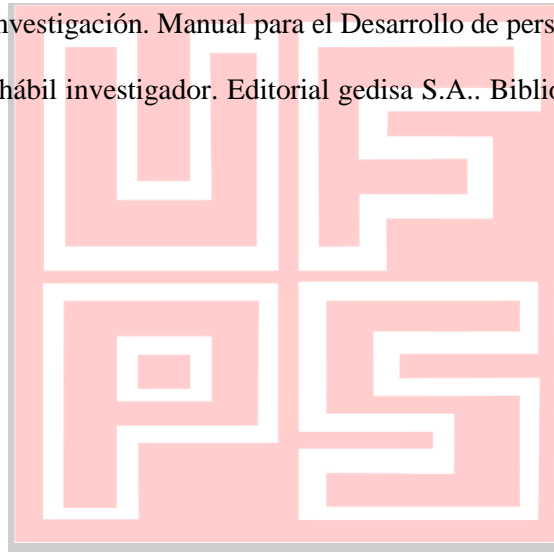
Polit, Denise y Hungler, Bernadette. 2000. Investigación científica en ciencias de la salud. México: McGraw - Hill Interamericana Editores.

Tamayo y Tamayo, Mario. El proceso de la investigación científica. 3ª. Edición. Ed Limusa, México D.F. 2000

Pardo de Vélez, Graciela y Cedeño, Marlene. Investigación en Salud. Factores Sociales. Ed. MacGraw-Hill. Interamericana, S.A. Bogotá 1997

Pineda, Elia Beatriz et al. Metodología de la Investigación. Manual para el Desarrollo de personal de salud. Segunda edición. OPS,1994

Booth, Wayne et al. Cómo convertirse en un hábil investigador. Editorial gedisa S.A.. Biblioteca de educación, herramientas universitarias. Barcelona, 2001





## B I O E T I C A

CODIGO:	1800503
SEMESTRE	V
AREA:	DE FORMACION BASICA
CREDITOS:	2
HORAS SEMANALES:	6
HORAS PRESENCIALES TEORICAS:	2
HORAS PRESENCIALES PRÁCTICAS:	0
HORAS INDEPENDIENTES:	4
PRERREQUISITOS:	1800403
Asignatura habilitable	

El curso de bioética se fundamenta en la vida y el reconocimiento de la persona como sujeto de derechos, entendida desde su dimensión física, psicológica y espiritual. La bioética aborda los problemas que surgen como consecuencia del avance científico y tecnológico, y que puedan vulnerar en mayor o menor grado la vida humana, el medio ambiente y las futuras generaciones, trayendo relevantes implicaciones para el cuidado de enfermería.

Surge como una nueva disciplina en la cual se declara la necesidad urgente de relacionar los conocimientos biológicos con el conocimiento de las humanidades y de los valores humanos<sup>5</sup>.

El curso de bioética es de carácter teórico de la línea de formación básica, desarrollado en dos horas semanales presenciales en el quinto semestre de la carrera aunado al trabajo desescolarizado de los estudiantes, con intensidad de 2 créditos. El programa se distribuye en 7 unidades temáticas, en las cuales se realizan reflexiones bioéticas frente a: antecedentes filosóficos de la bioética, desarrollo de la bioética, aplicación de la ética a la práctica de enfermería, responsabilidad ética de la enfermería, marco ético y legal en el ejercicio de la profesión, marco para la toma de decisiones, otras aplicaciones de la bioética.

---

<sup>5</sup> Garzón N. Enseñanza de la Ética y la Bioética en los Programas de Pregrado y de Posgrado de Enfermería, Conferencia Introductoria Simposio, VII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería, Aladefe (Asociación Latinoamericana de Enfermería), Universidad de Antioquia, 6-8 de octubre de 2003. En: ACOFAEN, Libro pmd, 2006.



## **PROPOSITO**

Formar al estudiante de enfermería para la reflexión y análisis desde una perspectiva racional, axiológica, dialógica crítica e investigativa de los problemas ligados al cuidado de enfermería.

## **COMPETENCIAS**

### ***COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS***

- Identifica y Comprende los contenidos teóricos y prácticos de la Bioética como campo de conocimiento y como disciplina, desde un enfoque filosófico respetuoso de la vida, integridad y dignidad de la persona.

### ***COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS***

- Analiza los dilemas éticos en el ejercicio de la enfermería desde una perspectiva ética, deontológica y legal vigente.
- Presenta defensa respetuosa de decisiones tomadas durante la aplicación del cuidado de enfermería, en la realización de investigaciones y en su quehacer diario, fomentando el mejoramiento en la calidad del cuidado.

### ***COMPETENCIAS PROPOSITIVAS***

- Propone intervenciones dirigidas a la solución de los problemas ligados al cuidado de enfermería desde una perspectiva ética, deontológica y jurídica vigentes a nivel nacional e internacional.
- Determina las posibles soluciones a los dilemas éticos teniendo en cuenta la persona, entendida como el sujeto, familia y comunidad, así como el medio ambiente que lo rodea.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

UNIDAD	TEMAS	HORAS	
		P	I
UNIDAD 1: ANTECEDENTES FILOSOFICOS DE LA BIOETICA	<ol style="list-style-type: none"><li>1. ETICA DE LAS VIRTUDES Y TEOLOGICA.</li><li>2. ETICA DEONTOLOGICA.</li><li>3. ETICA UTILITARISTA</li><li>4. ETICA Y LA AXIOLOGIA.</li></ol>	1	2
UNIDAD 2: DESARROLLO DE LA BIOETICA	<ul style="list-style-type: none"><li>• EVOLUCION DEL TERMINO BIOETICA.</li><li>• PRINCIPIOS ÉTICOS: AUTONOMIA – JUSTICIA- BENEFICENCIA – NO MALEFICENCIA – VERACIDAD – FIDELIDAD.</li><li>• Socialización de la guía independiente a través de cine-foro de la película Patch Adams.</li></ul>	1	2
UNIDAD 3: APLICACION DE LA ETICA A LA PRACTICA DE ENFERMERÍA	<ol style="list-style-type: none"><li>1. RELACION ENFERMERA: CON LAS PERSONAS, EJERCICIO DE LA PROFESION, SOCIEDAD, GRUPOS DE TRABAJO.</li><li>2. Código Deontológico de enfermería (CIE)</li></ol>	3	6
UNIDAD 4: RESPONSABILID AD ETICA DE LA ENFERMERÍA	<ol style="list-style-type: none"><li>1. PROMOCION DE LA SALUD.</li><li>2. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD.</li><li>3. RESTAURACION DE LA SALUD</li><li>4. MITIGACION DEL SUFRIMIENTO</li></ol>	3	6



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMAS	HORAS	
		P	I
UNIDAD 5: , MARCO ÉTICO Y LEGAL DE EJERCICIO DE LA PROFESIÓN	1. LEY 266 DE 1996 2. LEY 911 DE 2004 3. COMITES INSTITUCIONALES EN SALUD 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO <ul style="list-style-type: none"> <li>• Socialización de Guía de trabajo independiente</li> </ul>	3	6
UNIDAD 6. DILEMAS ÉTICOS EN DIFERENTES SITUACIONES DE SALUD:	Marco para la toma de decisiones en:  1. REGULACION DE LA FERTILIDAD. 2. EMBARAZO DE ADOLESCENTES Y EMBARAZO NO DESEADO 3. FECUNDACION “INVITRO”, GENOMA HUMANO Y CLONACION. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cine-foro de la película La decisión más difícil.</li> </ul> 4. CAMBIO DE SEXO. 5. ABORTO. 6. SIDA. 7. PROBLEMAS ETICOS AL FINAL DE LA VIDA. 8. CUIDADOS PALIATIVOS. 9. VEJEZ. 10. MUERTE ENCEFALICA (decreto 1172/89) ley 454/98) 11. EUTANASIA <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cine-foro de la película Amar la vida /o Mar adentro</li> </ul>	4	8





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMAS	HORAS	
		P	I
UNIDAD 7. OTRAS APLICACIONES DE LA BIOETICA	<ol style="list-style-type: none"><li>BIOETICA Y LA CIUDADANIA<ul style="list-style-type: none"><li>Marco legal (constitución política de Colombia, declaración internacional humanitaria)</li><li>Diversidad cultural</li></ul></li><li>BIOETICA MEDIO AMBIENTE<ul style="list-style-type: none"><li>Análisis de caso.</li></ul></li></ol>	1	2

### METODOLOGIA

La metodología es eminentemente participativa, activa, vivencial y universal promoviendo en los estudiantes la aprehensión teórica de los temas y el análisis de la realidad en la aplicación del cuidado, en los procesos investigativos y del entorno, afianzando la búsqueda de alternativas a sus problemas cotidianos.

Dentro de estas modalidades se utilizan: Casos clínicos, Seminarios, clases magistrales, cine-foros y Autoestudio dirigido que ayudan en el acto pedagógico la información, la puesta en común respecto a la diversidad de ideas y lograr elaborar una síntesis de cada tema (proceso cognitivo, actitudinal y profesional). El trabajo en clase se apoya en lecturas complementarias.

### SISTEMA DE EVALUACION

Dentro del área de bioética se siguen los parámetros establecidos por la Universidad Francisco de Paula Santander y pautas como:

Primero, segundo tercer previo con valoración del 70%. Se tienen en cuenta los criterios teóricos y prácticos elaborados dentro de la clase, la presentación de trabajos en equipo, participación y asistencia a clases. La valoración se da dentro: la capacidad de expresarse, profundización de los argumentos, conocimiento teórico en la discusión, estructura de los escritos, responsabilidad y compromiso académico



de los estudiantes (logros cognitivos, actitudinal y profesional).

El examen es una evaluación teórica de las etapas de contenidos expuestos dentro y fuera del aula. Su valor es del 30%.

### **BIBLIOGRAFIA**

1. Marijuán M, Ruiz D. Introducción a la bioética, Curso: Bioética. OCW Universidad del País Vasco (UPV-EHU). Dpto. Especialidades Médico Quirúrgicas. Área Medicina Legal y Forense, enero 2009. Material en medio magnético
2. García SE. Formación Profesional en bioética, Colección bioética, ISBN 978-958-715-060-5 1era edición, 2008.
3. ACOFAEN, Lopera de Peña A. Reflexiones Éticas entorno al cuidado de la salud. Marzo de 2011. Consultado en agosto de 2011. En: <http://www.acofaen.org.co/foro/>
4. Fry ST. Johnstone M. Ética en la práctica de enfermería una guía para la toma de decisiones éticas. Editorial manual Moderno. Traducido por Pablo Fuadrin, México 2010.
5. ACOFAEN. Directrices para La enseñanza de enfermería en la educación superior. Bogotá, 2006. Libro pmd.
6. Congreso de la República de Colombia, Ley 266 de 1996
7. Congreso de la República de Colombia. Ley 911 de 2004
8. Tribunal Nacional ético de enfermería. Guía para el desempeño del profesional de enfermería, Código de ética. Julio 1998. En: [www.trienfer.org.co](http://www.trienfer.org.co)
9. CIBERGRAFIA:

**GEORGETOWN UNIVERSITY INSTITUTO DE KENNEDY DEL ÉTICA UNIVERSIDAD DE GEORGETOWN**



PROGRAMA REGIONAL DE BIOÉTICA CHILE OPS/OMS

<http://www.bioetica.ops-oms.org/>

**Páginas de ética y bioética en general**

ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA UNA PROPUESTA PARA PRESTARLE LA DEBIDA ATENCIÓN  
<http://www.smu.org.uy/publicaciones/rmu/1998v3/art2.htm>

ÉTICA Y BIOÉTICA CATEDRA MANUEL ANCIZAR  
<http://www.unal.edu.co/un/ancizar/descargables.htm>

ÉTICA Y BIOÉTICA: CUESTIÓN EPISTEMIOLÓGICA APLICADA A LA SALUD  
<http://www.monografias.com/trabajos/eticaybio/eticaybio.shtml>

INTRODUCCIÓN A LA BIOÉTICA  
<http://www.bioetica.org/23.htm>

LA BIOÉTICA Y SU RELACIÓN CON LA TECNOLOGÍA MEDICA  
<http://www.pharmaportal.com.ar/bioetica007.htm>

DEFINICIONES DE ÉTICA Y BIOÉTICA. SITIO DE LA BIOÉTICA EN LA FILOSOFÍA MORAL. DEONTOLOGÍA, TELEOLOGÍA, LOS PRINCIPIOS ÉTICOS DE AUTONOMÍA, BENEFICENCIA, NO MALEFICENCIA Y JUSTICIA  
<http://www.imbiomed.com.mx/Sanidad/SMv53n2/espanol/Wsm92-12.html>

ÉTICA GENERAL Y ÉTICA MÉDICA  
<http://www.encolombia.com/etica-medica-indice.htm>

LA BIOÉTICA Y LA CRISIS DE LA ÉTICA MÉDICA TRADICIONAL



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<http://www.imbiomed.com.mx/ABC/BCv46n2/espanol/Wbc012-07.html>

BIOÉTICA: ¿ES IMPORTANTE PARA LAS AMÉRICAS?

<http://www.paho.org/Spanish/DPI/100/100feature04.htm>

ÉTICA Y BIOÉTICA

<http://www.cremesc.org.br/links/linketica.htm>

INSTITUTO DE BIOÉTICA

<http://www.ucbcba.edu.bo/institut/bioetica/objetivos.html>

ASPECTOS BIOÉTICOS DE LA DETERMINACION  
GENOMICA Y SUS APLICACIONES

<http://www.bu.edu/wcp/Papers/Bioe/BioeIdoa.htm>

BIOÉTICA Y GENOMA HUMANO

<http://www.ugr.es/~eianez/Biotecnologia/pgh.html>

PAGINA WED BIOÉTICA

<http://www.bioetica.org/>

ARTÍCULOS, EVENTOS Y BIBLIOTECA DE BIOÉTICA

<http://www.galeon.com/filoesp/ciencia/biologia/bioetica.htm>

Biblioteca CENALBE : Centro de Bioética Universidad Javeriana -CENALBE- Bogotá, Transversal 4a # 42-00, piso 5. teléfono 3208320 ext 45376

TRIBUNAL NACIONAL DE ENFERMERIA

<http://www.trienfer.org.co>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES DE ENFERMERIA (ACOFAEN)  
<http://www.acofaen.org.co>

CIE  
<http://www.CIE.org.co>

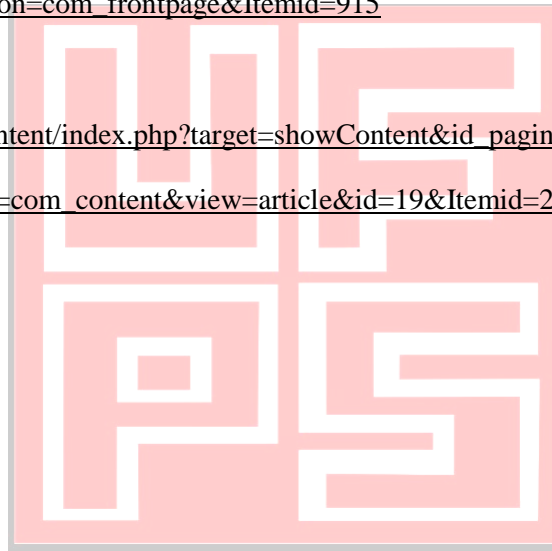
[http://www.fisterra.com/recursos\\_web/castellano/c\\_guias\\_clinicas.asp#Bioética](http://www.fisterra.com/recursos_web/castellano/c_guias_clinicas.asp#Bioética)

[http://www.bioeticaweb.com/index.php?option=com\\_frontpage&Itemid=915](http://www.bioeticaweb.com/index.php?option=com_frontpage&Itemid=915)

<http://www.acofaen.org.co/v2/index.php>

[http://www.aladefe2011.com/event/event/content/index.php?target=showContent&id\\_pagina=3&defLang=4&event=64](http://www.aladefe2011.com/event/event/content/index.php?target=showContent&id_pagina=3&defLang=4&event=64)

[http://www.trienfer.org.co/index.php?option=com\\_content&view=article&id=19&Itemid=27](http://www.trienfer.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=19&Itemid=27)





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA





## CUIDADO DEL ADULTO II

CODIGO:	1800501
SEMESTRE AL QUE PERTENECE:	V SEMESTRE
REQUISITOS:	1800401
SIMULTANEIDAD:	1800502
AREA DE FORMACIÓN:	DISCIPLINAR PROFESIONAL
CREDITOS:	11 CRÉDITOS
RELACIÓN:	2:1
HORAS TEÓRICAS SEMANALES PRESÉNCIALES:	6 HORAS
HORAS PRACTICA SEMANALES PRESÉNCIALES	16 HORAS
HORAS INDEPENDIENTES SEMANALES:	11 HORAS
TOTAL HORAS SEMANALES:	33 HORAS
TOTAL HORAS TEÓRICAS SEMESTRE:	96 HORAS
TOTAL HORAS PRÁCTICA SEMESTRE:	256 HORAS
TOTAL HORAS PRESÉNCIALES SEMESTRE:	352 HORAS
TOTAL HORAS INDEPENDIENTE SEMESTRE:	176 HORAS
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA:	NO ES HABILITABLE.

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El programa de enfermería esta estructurado para formar al estudiante integralmente con una fundamentación social, humanística, profesional e investigativa orientado hacia el cuidado de la salud y de la vida de las personas en las diferentes etapas del ciclo vital desde la promoción de la salud, la prevención, el cuidado durante la enfermedad y la rehabilitación.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

El cuidado del Adulto II en sus dimensiones individual y colectiva se aborda en V Semestre de la formación Profesional de Enfermería, orientando el proceso de formación del estudiante para brindar cuidado integral de enfermería al adulto sano y enfermo con problemas de salud físicos y mentales prevalentes.

Las acciones de cuidado están encaminadas por valores como la identidad, autonomía, conocimiento personal y profesional, responsabilidad, compromiso, sensibilidad, calidez, respeto y calidad, representando la ética del ejercicio práctico de enfermería. Estos valores se construyen y se fortalecen en el estudiante a través de la experiencia de cuidado que comparten con el sujeto de cuidado, con el colectivo docente, equipo de salud y compañeros.

La práctica clínica se realizará en dos rotaciones en el área clínica por los servicios de Cuidados Intensivos, Urgencias y en áreas hospitalarias como Medicina Interna, además contará con una rotación ambulatoria cuyo fin es brindar cuidado de enfermería en casa a los pacientes que han egresado de los servicios hospitalarios, realizando seguimiento y control de su situación clínica, brindando cuidado directo y educación al paciente y al cuidador.

Los grupos de práctica estarán conformados por 6 o 7 estudiantes a cargo de un profesional de enfermería con especialización y experiencia en los servicios anteriormente mencionados.

El programa ha conceptualizado los metaparadigmas de enfermería, que sirven como marco de referencia para el desarrollo de la formación sobre el Cuidado del Adulto II, a saber:

✓ Cuidado: Proceso de interacción recíproca, orientando a fomentar, mantener y recuperar la salud del adulto joven, del adulto medio o maduro y del adulto mayor en su ambiente familiar y en colectivos que le permita desarrollar sus capacidades y potencialidades durante su proceso vital, a través del desempeño de los roles de cuidador, educador, gestor y investigador.

✓ A quien se cuida:

Persona: El adulto es un ser social en constante interacción con su entorno, con valores, creencias, estilos de vida propios y problemas de salud acordes a la etapa en que se encuentra; adulto joven de 20 a 34 años, adulto medio de 35 a 59 años y adulto mayor de 60 años en adelante.





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Familia: Grupo y cuidador primario de la sociedad, agente generador de cultura, conocimiento y estilos de vida y valores propios de la sociedad en el que el adulto se desarrolla y vive.

Colectivo: Grupos de personas en los que se encuentra inmerso el adulto, compartiendo espacios, intereses, necesidades y proyectos de vida.

✓ Donde se cuida:

Entorno: Ambiente, contexto en donde el individuo interactúa continuamente para el desarrollo de sus experiencias de vida y que afecta positiva o negativamente su situación de salud.

✓ Salud: Se concibe como un proceso dinámico de interacción armónica entre mente, cuerpo y alma del individuo consigo mismo y con su entorno, que favorecen su vida constructiva y creativa.

### **PROPÓSITO DEL CURSO:**

Orientar, acompañar y asesorar al estudiante de enfermería en la adquisición de los elementos científicos, técnicos, humanísticos y sociales, que lo preparen para ofrecer cuidados de enfermería al adulto sano o enfermo, en su dimensión integral, con criterio de calidad y de acuerdo con los retos que le impone los cambios demográficos, los avances científicos y tecnológicos y las reformas en el sector salud.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS:**

- Identifica la promoción de la salud como estrategia que permite generar cambios hacia estilos de vida saludables.
- Reconoce los aspectos psicoafectivo del adulto y formas de intervención.
- Identifica áreas de investigación para enfermería relacionadas con situaciones específicas propias del adulto.

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS:**

- Realiza planes de cuidado reconociendo en el individuo su particularidad usando como herramienta el proceso de enfermería.
- Analiza artículos de enfermería en áreas específicas del cuidado del adulto.



**COMPETENCIAS PROPOSITIVAS:**

- Integra los conocimientos de las Ciencias Sociales y Biológicas en la atención directa del adulto.
- Integra los procesos anatomo - fisiológicos, diagnóstico y tratamiento al cuidado de enfermería en las patologías más frecuentes del adulto.
- Integra la fundamentación científica en la toma de decisiones, identificación de problemas y/o necesidades del adulto de acuerdo a su área de desempeño.
- Desarrolla un análisis crítico de los problemas de salud retomando referentes teóricos de enfermería y otras disciplinas para su aplicación en las intervenciones definidas.
- Desarrolla habilidades y destrezas en técnicas, procedimiento y manejo de equipos en áreas específicas que fortalecen el cuidado directo del adulto.
- Diseña, ejecuta y evalúa procesos educativos tendientes a mejorar la calidad de vida, teniendo en cuenta las características socio – culturales de la región.
- Aplica la investigación en diferentes contextos que permita describir, explicar y predecir los fenómenos relacionados con el cuidado de la salud en el adulto y contribuir al desarrollo del conocimiento disciplinario.
- Interactúa con el equipo de salud para brindar cuidado integral a los problemas de salud de la población adulta.
- Desarrolla actitudes comunicativas que le permitan el acercamiento a los demás, construir empatía y socializar conocimiento.
- Desarrolla de proyectos en salud, orientados a la atención de problemas de salud con impacto en la colectividad.
- Desarrolla en el estudiante un compromiso ético fundamentado en principios de justicia, beneficencia y sustentado en las bases legales de la profesión.
- Enriquece la cultura de la enfermería con un permanente deseo de superación personal y actualización profesional.
- Ejerce liderazgo para toma de decisiones en el campo de la enfermería, en la coordinación de los grupos de trabajo y en la participación de la planeación de los servicios de salud.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>SUBTEMA</i>	<i>HORAS TEÓRICAS</i>
I. PROCESO ADMINISTRATIVO	IMPLEMENTACION	1. ORGANIZACIÓN: Definición, Tipos, Principios, Estructura, Organizacional y cultura organizacional. 2. Coordinación: Definición, Factores que impiden una buena coordinación, Conformación de Comités. 3. Dirección: Definición, Principios y Tipos	16
		Taller No 1: Diagnóstico del servicio asignado y desarrollo del plan operativo para 3 situaciones.	<i>Horas Prácticas</i>
		Taller No 2 Diseñar propuesta de organización del servicio de enfermería (Estructura organizacional. Manual de Funciones).	<i>Horas Prácticas</i>
II. ENFERMERÍA A CARDIOVASCULAR	CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO Y ADULTO MAYOR CON PROBLEMAS CARDIOVASCULARES.	REVISIÓN PREVIA POR MEDIO DE TRABAJO INDEPENDIENTE: ANATOMÍA FISIOLÓGICA DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR, ESTRUCTURA PARED CARDIACA, CAMARAS Y VALVULAS, VASCULATURA SISTEMICA, SISTEMA DE CONDUCCION CARDIACO, CONTROL NEUROLOGICO DEL CORAZON, VARIABLES DE LA FUNCION CARDIACA (Precarga, Poscarga y Contractilidad) a. <u>Valoración de la función cardiovascular:</u> Entrevista, Examen Físico (Trabajo Independiente) b. <u>Monitoreo hemodinámico:</u> - Fisiológico no invasivo: Variables fisiológicas monitorizadas (signos vitales, hematocrito, flujos urinarios). Monitoreo invasivo: Presión venosa central, presión de arteria pulmonar, presión arterial invasiva, Catéter venoso central, volumen minuto. c. <u>Medios de diagnostico:</u> Preparación para procedimientos como Radiografía, Ecocardiografía, Gamagrafía de Perfusión Miocárdica,	6



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>SUBTEMA</i>	<i>HORAS TEÓRICAS</i>
		Cateterismo Cardíaco y Angiografía. d. <i>Problemas cardiovasculares prevalentes:</i> Fisiopatología, Factores etiológicos o precipitantes, Proceso de atención de Enfermería: Valoración de datos básicos (Datos subjetivos, datos objetivos, Examen físico), Diagnósticos de enfermería, Intervenciones y evaluación. Con las siguientes entidades: - Miocardiopatías (Pericarditis, Chagas, Valvulopatías, CIA, CIV) - Síndromes coronarios agudos (angina inestable e IAM), ICC, Shock cardiogenico). e. <i>Exámenes de Laboratorio:</i> Definición, cifras normales, variaciones fisiológicas, Variaciones patológicas de Troponina T e I, Creatininasas.	
		e. Taller Electrocardiografía Básica	6
		f. Taller Reanimación Cerebro- Cardio- pulmonar. (Apoyo Vital básico – Apoyo Vital Avanzado)	6
III. ENFERMERÍA A GASTROINTE STINAL.	CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO CON PROBLEMAS GASTROINTE STINALES	REVISIÓN PREVIA POR MEDIO DE TRABAJO INDEPENDIENTE: ANATOMÍA FISIOLÓGICA GASTROINTESTINAL (Segmento superior e inferior) HORMONAS GASTROINTESTINALES, RIEGO SANGUÍNEO E INERVACION, PANCREAS, VESÍCULA BILIAR E HIGADO. a. <i>Valoración de la función Gastrointestinal:</i> Entrevista, Examen Físico (Trabajo Independiente) b. <i>Fisiopatología, Factores etiológicos o precipitantes, Proceso de atención de Enfermería: Valoración de datos básicos (Datos subjetivos, datos objetivos, Examen físico), Diagnósticos de enfermería, Intervenciones y evaluación con las siguientes entidades:</i> a. Colecistitis, Colelitiasis b. Abdomen agudo c. Hemorragia de vías digestivas altas y bajas	6



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>SUBTEMA</i>	<i>HORAS TEÓRICAS</i>
		<p>d. Ostromias</p> <p><i>c. Exámenes de Laboratorio:</i> Definición, cifras normales, variaciones fisiológicas, Variaciones patológicas de Amilasemia, Amilasuria, Bilirrubinas sérica y en orina conjugadas y no conjugadas, Deshidrogenasa láctica, Fosfatasa Alcalina, GOT, GPT, Sangre Oculta.</p> <p><i>d. Medios de diagnósticos:</i> En las entidades mencionadas anteriormente.</p>	
IV. ENFERMERÍA A PULMONAR	CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS	<p>REVISIÓN PREVIA POR MEDIO DE TRABAJO INDEPENDIENTE: ANATOMÍA FISIOLÓGICA DEL PULMON, CIRCUITO RESPIRATORIO, ETAPAS DEL INTERCAMBIO GASEOSO (Ventilación, difusión, Transporte de gases por la sangre,) HIPOXEMIA.</p> <p>a. <i>Valoración de la función Respiratoria:</i> Entrevista, Examen Físico (Trabajo Independiente)</p> <p>b. <i>Fisiopatología, Factores etiológicos o precipitantes, Proceso de atención de Enfermería: Valoración de datos básicos (Datos subjetivos, datos objetivos, Examen físico), Diagnósticos de enfermería, Intervenciones y evaluación con las siguientes entidades:</i></p> <p>a. Valoración diagnostica de la función respiratoria: angiografía de vasos pulmonares, examen endoscópico, examen bacteriológico, examen histológico, biopsia y pruebas de función pulmonar.</p> <p>b. Enfermedades restrictivas, obstructivas: Hemotórax, neumotórax, contusión pulmonar, EPOC, Asma</p> <p>c. Cirugía de tórax</p> <p>d. Neumonías</p> <p><i>c. Exámenes de Laboratorio:</i> Definición, cifras normales, variaciones fisiológicas, Variaciones patológicas de Gram, KOH, y cultivo de Espudo, secreciones bronquiales.</p> <p><i>d. Medios de diagnósticos:</i> En las entidades mencionadas anteriormente.</p>	6
		<p>REVISIÓN PREVIA POR MEDIO DE TRABAJO INDEPENDIENTE: ANATOMÍA FISIOLÓGICA DEL RIÑON HEMODINAMICA RENAL (Vasculatura, parámetros de flujo, autorregulación, control Neural y</p>	



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>SUBTEMA</i>	<i>HORAS TEÓRICAS</i>
V. ENFERMERÍA A RENAL	CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO CON PROBLEMAS RENALES Y DE VÍAS URINARIAS.	<p>efectos farmacológicos de la adrenalina, dopamina, furosemida y manitol), REGULACION DE AGUA CORPORAL Y ELECTROLITICA, EXCRECION DE LOS PRODUCTOS METABOLICOS DE DESECHO (Urea, creatinina), REGULACION EQUILIBRIO ACIDO – BASICO.</p> <p>a. <u>Valoración de la función Renal y de Vías Urinaria:</u> Entrevista, Examen Físico (Trabajo Independiente)</p> <p>b. <u>Fisiopatología, Factores etiológicos o precipitantes, Proceso de atención de Enfermería: Valoración de datos básicos (Datos subjetivos, datos objetivos, Examen físico), Diagnósticos de enfermería, Intervenciones y evaluación con las siguientes entidades:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Insuficiencia renal aguda</li> <li>b. Insuficiencia renal crónica</li> <li>c. Hemofiltración, Hemodiafiltración, Hemodiálisis, Terapias de remplazo</li> <li>d. Cirugía de vías urinarias</li> <li>e. Trastornos de la próstata</li> <li>f. Rehabilitación genito-urinaria</li> </ol> <p>c. <u>Exámenes de Laboratorio:</u> Definición, cifras normales, variaciones fisiológicas, Variaciones patológicas de Aldosterona plasmática y urinaria, creatinina serica, depuración de creatinina, Fosfatemia, ADH, Nitrógeno ureico, parcial de orina, proteinemia y proteinuria, Fósforo y cloro.</p>	6
VI. ENFERMERÍA A NEUROLÓGICA	7.CUIDADO	<p>REVISIÓN PREVIA POR MEDIO DE TRABAJO INDEPENDIENTE: ANATOMÍA FISIOLÓGICA DE ENCEFALO, RIEGO SANGUINEO CEREBRAL, SISTEMA VENTRICULAR Y CEFALORRAQUIDEO, CELULAS NERVIOSAS, METABOLISMO CEREBRAL, COLUMNA Y MEDULA ESPINAL Y SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO.</p> <p>a. <u>Valoración de la función Neurológica:</u> Entrevista, Examen Físico</p>	



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>SUBTEMA</i>	<i>HORAS TEÓRICAS</i>
	DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO CON PROBLEMAS NEUROLÓGICOS	<p>(Trabajo Independiente)</p> <p>b. <u>Fisiopatología, Factores etiológicos o precipitantes, Proceso de atención de Enfermería: Valoración de datos básicos (Datos subjetivos, datos objetivos, Examen físico), Diagnósticos de enfermería, Intervenciones y evaluación con las siguientes entidades:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Trauma craneoencefálico: Fracturas del cráneo, Hematomas intracraneanos, Hipertensión endocraneana, Hidrocefalia, Paciente en coma.</li> <li>b. Trauma raquímedular: Tormenta Simpática y disreflexia.</li> <li>c. Enfermedad cerebro vascular: Isquémico y hemorrágico.</li> <li>d. Guillan Barre</li> <li>e. Estatus epiléptico</li> </ul> <p>c. <u>Métodos diagnósticos en Neurología:</u> Cuidados de enfermería preparatorios para Encefalograma, Tomografía Axial computarizada, Resonancia magnética nuclear.</p> <p>d. <u>Pruebas de laboratorio:</u> Definición, cifras normales, variaciones fisiológicas, Variaciones patológicas de Líquido cefalorraquídeo, densidad urinaria, osmolaridad sérica y plasmática, Na<sup>+</sup> Urinario y sérico.</p>	8
VII. ENFERMERÍA CRÍTICA	8. CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO EN ESTADO CRÍTICO	<p>a. <u>Fisiopatología, Factores etiológicos o precipitantes, Proceso de atención de Enfermería: Valoración de datos básicos (Datos subjetivos, datos objetivos, Examen físico), Diagnósticos de enfermería, Intervenciones y evaluación con las siguientes entidades:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Síndrome Séptico</li> <li>b. Shock hipovolemico y anafiláctico.</li> <li>c. Síndrome de distress respiratorio del adulto</li> <li>d. Tromboembolismo pulmonar – Embolismo graso pulmonar</li> <li>e. Quemaduras: Énfasis en tipos y porcentajes (Regla del nueve), áreas especiales, Manejo Hídrico y electrolítico.</li> </ul> <p>b. <u>Examen de Laboratorio:</u> Definición, cifras normales, variaciones</p>	8



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>SUBTEMA</i>	<i>HORAS TEÓRICAS</i>
		fisiológicas, Variaciones patológicas de Dimero D.	
		Taller equilibrio acido – básico	5
		Taller de ventilación mecánica	5
VIII. ENFERMERÍA A OSTEOMUSCULAR.	9. CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO CON PROBLEMAS LOCOMOTOR	<p>REVISIÓN PREVIA POR MEDIO DE TRABAJO INDEPENDIENTE: ANATOMÍA FISIOLÓGICA DEL SISTEMA LOCOMOTOR</p> <p>a. <i>Valoración de la función locomotora:</i> Entrevista, Examen Físico (Trabajo Independiente)</p> <p>b. <i>Fisiopatología, Factores etiológicos o precipitantes, Proceso de atención de Enfermería: Valoración de datos básicos (Datos subjetivos, datos objetivos, Examen físico), Diagnósticos de enfermería, Intervenciones y evaluación con las siguientes entidades:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Fracturas</li> <li>b. Tracción cutánea y esquelética.</li> <li>c. Síndrome compartimental</li> <li>d. Miastenia Grave.</li> <li>e. Osteomielitis</li> </ul> <p>c. <i>Examen de laboratorio:</i> Definición, cifras normales, variaciones fisiológicas, Variaciones patológicas de la colinesterasa.</p>	6
IX. ENFERMERÍA A METABÓLICA,	10. CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO CON PROBLEMAS HEMATOLÓGICOS.	<p>REVISIÓN PREVIA POR MEDIO DE TRABAJO INDEPENDIENTE: ANATOMÍA FISIOLÓGICA DE LA MÉDULA ÓSEA, TEJIDO LINFÁTICO, PRODUCCIÓN Y DESTRUCCIÓN DE ERITROCITOS, LEUCOCITOS Y MECANISMOS HEMOSTÁTICOS</p> <p>a. <i>Fisiopatología, Factores etiológicos o precipitantes, Proceso de atención de Enfermería: Valoración de datos básicos (Datos subjetivos, datos objetivos, Examen físico), Diagnósticos de enfermería, Intervenciones y evaluación con las siguientes entidades:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Anemias</li> <li>b. Policitemia</li> </ul>	6





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	HORAS TEÓRICAS
HEMATOLÓGICA Y ENDOCRINO.		<ul style="list-style-type: none"> <li>c. Trastornos Hemorrágicos y de la coagulación: CID, hemofilias, Enfermedad Von Willebrand</li> <li>d. Trastornos del Sistema Hematopoyético (anemias, policitemias, Neutropenias).</li> <li>e. Pruebas de laboratorio: Definición, cifras normales, variaciones fisiológicas, Variaciones patológicas de Hemoglobina, Hematocrito, Leucocitos, Neutrófilos, Plaquetas, Reticulocitos, Fibrinógeno, Formula Leucocitaria, VSG, Tiempo de coagulación, Tiempo de sangría, PTT, PT, frote de sangre periférica</li> </ul>	
	11. CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO CON PROBLEMAS METABÓLICOS Y ENDOCRINOS	<p>REVISIÓN PREVIA POR MEDIO DE TRABAJO INDEPENDIENTE: ANATOMÍA FISIOLÓGICA DE LAS HORMONAS, HIPOFISIS, TIROIDES, GLANDULAS SUPRARRENALES, HORMONAS MEDULARES Y PANCREAS.</p> <p><u>a. Fisiopatología, Factores etiológicos o precipitantes, Proceso de atención de Enfermería: Valoración de datos básicos (Datos subjetivos, datos objetivos, Examen físico), Diagnósticos de enfermería, Intervenciones y evaluación con las siguientes entidades:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pancreatitis</li> <li>b. Trastornos de la tiroides: Hipotiroidismo (Coma mixedematoso), Hipertiroidismo, Crisis Hipertiroidea (Tirotoxicosis, Tormenta tiroidea).</li> <li>c. Cirrosis y falla hepática</li> <li>d. Trastornos de la Neurohipófisis: Diabetes insípida, secreción inapropiada de ADH</li> <li>e. Obesidad mórbida, manejo y tratamiento</li> <li>f. Intoxicaciones endógenas y exógenas.</li> </ul> <p>b. <u>Exámenes de Laboratorio:</u> Definición, cifras normales, variaciones fisiológicas, Variaciones patológicas de Pruebas tiroideas (TSH, T3), Tiroxina (T4), Vasopresina, GOT, GPT, Bilirrubinas, ADH. Amilasas,</p>	6



<b>UNIDAD</b>	<b>TEMA</b>	<b>SUBTEMA</b>	<b>HORAS TEÓRICAS</b>
		lipasas.	
<b>Total Horas</b>			<b>96</b>

*NOTA: Las revisiones anatomo - fisiologicas junto con la entrevista y examen fisico recomendadas en cada una de las unidades corresponden a los espacios que debe el estudiante dedicar para recordar y reforzar dentro del proceso de autoformacion.*

### **METODOLOGIA GENERAL**

Durante el desarrollo teórico del curso se emplean como metodología: la exposición magistral, los trabajos individuales y de grupo, el desarrollo de guías de estudio, proyección de vídeos, Conferencias, Análisis comparativo (correlaciones clínicas) y discusiones de grupo. Busca favorecer la fundamentación científica durante la realización de valoración la cual incluye la entrevista y el examen físico, hace énfasis en la fisiopatología, las técnicas, procedimientos e intervenciones de enfermería en el abordaje integral del individuo en el ambiente hospitalario.

El componente práctico del curso, desarrolla pedagógicamente la secuencia instruccional: talleres prácticos en el Laboratorio de Simulación Clínica y la aplicación de los conocimientos, las destrezas y habilidades en el ambiente hospitalario.

Las prácticas en el laboratorio de simulación clínica tienen como objeto proveer una atmósfera pedagógica apropiada para la aplicación de los elementos teóricos y el desarrollo de las habilidades motrices, en situaciones específicas las cuales el estudiante aplicará posteriormente durante la experiencia clínica, en este espacio el docente realiza inicialmente la demostración de los procedimientos que posteriormente los estudiantes replicarán.

Los talleres formativos a desarrollar en el aula de clase son los siguientes:

Talleres formativos de la Unidad Administrativa: Implementación:

- Taller No 1: Diagnóstico del servicio asignado y desarrollo del plan operativo para 3 situaciones.
- Taller No 2: Diseñar propuesta de organización del servicio de enfermería (Estructura Organizacional. Manual de Funciones).



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Los talleres formativos a desarrollar en el Laboratorio de Simulación Clínica:

- Taller de Gasometría arterial
- Taller de Ventilación Mecánica
- Taller de Electrocardiografía
- Taller de Reanimación cerebro cardiopulmonar

Los recursos materiales a utilizar:

- ✓ Retroproyector
- ✓ Proyector de diapositivas
- ✓ Video Beem
- ✓ Simuladores clínicos

Los recursos institucionales

- ✓ Aulas de clase de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Laboratorio de Simulación Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud. Además se utilizara la metodología de análisis documental con ampliación de la información por parte del estudiante.

### SISTEMAS DE EVALUACION

El sistema de evaluación a utilizar reflejará no solo la adquisición de conocimientos y técnicas, sino la evolución de su aplicación en la creación de conocimientos. El estudiante debe por medio de la evaluación reconocer los aciertos en el proceso, corregir los errores y orientar los procesos favoreciendo el desarrollo del sentido crítico y responsable con el fin de que participe en su propia generación de conocimiento.

La evaluación se rige por las normas establecidas por el reglamento académico de la Universidad Francisco de Paula Santander y la Facultad Ciencias de la Salud, consiste en preguntas encaminadas a la aplicación de la lógica y el análisis crítico de casos clínicos que le permitan al docente la confirmación del conocimiento. Esta modalidad de evaluación permite identificar el aprendizaje del estudiante no solo en el aula



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

de clase sino también en los sitios donde se desarrolle la práctica formativa. Esta evaluación es formativa, continua, flexible, participativa porque permite la socialización e integral porque el estudiante aplica todos los conocimientos adquiridos durante su proceso de formación.

Además de los casos clínicos se tendrán en cuenta diferentes estrategias de aprendizaje como son los ejercicios de comprensión, análisis de objetivos, aplicación de la información tanto mental como práctico. También se contará con previos escritos orales, quices, trabajos en grupos, talleres, seminarios y prácticas en el laboratorio de Simulación Clínica entre otros.

Esta asignatura es teórico – práctica con horas semanales presenciales y horas semanales de práctica formativa., por tal razón las calificaciones correspondientes se distribuirán así:

**COMPONENTE TEÓRICO:** Representa el 60 % de la evaluación cuantitativa del curso, la cual se obtiene del cómputo de las calificaciones del I, II previo, III notas y examen Final.

**COMPONENTE PRÁCTICO:**

Representa el 40 % de la evaluación cuantitativa y cualitativa del curso, la cual se obtiene del cómputo de las calificaciones correspondientes a las evaluaciones escritas de cada rotación, club de revistas y Caso Clínico.

Los formatos a diligenciar durante la práctica Clínica son los siguientes:

- g. Acta de Iniciación de práctica
- h. Formato de Planeación a la práctica
- i. Formato de informe de estudiantes sobre actividades de educación
- j. Formato de registro de firmas de los participantes a las actividades educativas
- k. Informe de estudiantes sobre intervenciones realizadas durante la práctica
- l. Análisis DOFA

Los formatos a diligenciar para el caso clínico:

- d. Formato de valoración por dominios de salud
- e. Tarjeta de Salud Mental (si procede)\*



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

f. Ficha de la mujer (si procede). \*

\*La información obtenida del b y c es con el fin de complementar información para los dominios de Cognición y Sexualidad.

Los formatos a diligenciar por el docente:

- d. Formato con el condensado de las actividades prácticas y educativas realizadas por el grupo de estudiantes asignado
- e. Formato de Evaluación del Caso Clínico
- f. Formato de evaluación de la Práctica Formativa (uno por estudiante).

<b>SISTEMA DE EVALUACIÓN</b>	<b>COMPONENTE TEORICO VALOR %</b>	<b>SISTEMA DE EVALUACIÓN</b>	<b>COMPONENTE PRÁCTICO VALOR %</b>	<b>TOTAL %</b>
<i>I PREVIO ESCRITO</i>	13.33%	I ROTACIÓN	10%	23.33 %
<i>II PREVIO ESCRITO</i>	13.33 %	II ROTACIÓN	10%	23.33 %
<i>III PREVIO (Quices, trabajos individuales y de grupo otros, Laboratorio Simulación Clínica)</i>	13.33 %	III ROTACION	10%	23.33 %



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

<i>SISTEMA DE EVALUACIÓN</i>	<i>COMPONENTE TEORICO VALOR %</i>	<i>SISTEMA DE EVALUACIÓN</i>	<i>COMPONENTE PRÁCTICO VALOR %</i>	<i>TOTAL %</i>
<i>EXAMEN FINAL</i>	20 %	Casos clínicos y club de revista Proyecto de investigación	10 %	30 %
TOTAL %	60 %	TOTAL	40 %	100 %

## BIBLIOGRAFIA

HARRISON. Principios de medicina interna. Interamericana. McGraw – Hill.

GOODMAN & GILMAN. Las bases farmacológicas de la terapéutica. McGraw – Hill.

IBAÑEZ ALFONSO, Luz Eugenia, SARMIENTO DE PEÑARANDA, Lucía Victoria, Proceso de Enfermería, ediciones universidad Industrial de Santander, primera edición, Bucaramanga, Colombia, 2003.

Vega Angarita Olga Marina, Examen Neurológico, Documento para el apoyo académico, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Francisco de Paula Santander pp.1-15.

Seidel Henry M, Ball Jane W, Dains Joice E, Manual <<Mosby>> de exploración física, tercera edición 2002, Pág. 724-768.

Baré Gerardo M, Califano Jorge E, Manual Prácticos de enfermería: Examen físico, Editorial Mc Graw Hill, 1998, pp. 101 - 122



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

Cediel Ángel Ricardo, Semiología Médica, Editorial Celsus, Cuarta edición, 423- 516.

ANZOLA, Rojas Servulo. CURSO BASICO DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS. Mc GrawHill. Santa Fé de Bogotá D.C. Colombia. Pag. 147. 2000.

BALDERAS P, María de la Luz. ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA. Interamericana Mc GrawHill. México. Pag. 216. 1995.

BARQUIN, Manuel. ADMINISTRACION EN ENFERMERÍA. Interamericana Mc GrawHill. México. Pag. 228. 1995.

CHIAVENATO, Idalberto. ADMINISTRACION PROCESO ADMINISTRATIVO. Teoría, proceso y práctica. Mc. GrawHill. Santa Fé de Bogotá. Colombia. Pag. 415. 2001.

DAVIS, Keith y NEWSTROM, John W. COMPORTAMIENTO HUMANO EN EL TRABAJO. Mc GrawHill. México. Pag. 647. 1999.

HERNANDEZ Y RODRIGUEZ, Sergio. INSTRODUCCION A LA ADMINISTRACION. Un Enfoque Teórico Practico. Mc GrawHill. México. Pag. 418. 1999.

KOONTZ, Harold y WEIHRICH, Heinz. ADMINISTRACION UNA PERSPECTIVA GLOBAL. Mc GrawHill. México. Pag. 796. 1999.

MARRINER-TOMEY, Ann. ADMINISTRACION Y LIDERAZGO EN ENFERMERIA. Harcourt Brace. Madrid. España. Pag. 523. 1998.

ROVERE, Mario R. PLANIFICACION ESTRATEGICA DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. OPS. Washintong, D.C. Pag. 226. 1993.

IYER.P.W, TAPTICH B.J, BERNOCCHI -LOSEY D. Proceso y Diagnóstico de Enfermería. Mc Graw-Hill Interamericana. Tercera Edición.1995

POTTER, Patricia A, PERRY, Anne G. Fundamentos de Enfermería: Teoría y Practica. HARCOURT- BRACE. Tercera Edición.



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

SMITH-TEMPLE, Jean, JOHNSON, Joyce Y. Guía de procedimientos para Enfermeras. Editorial Medica Panamericana. Segunda Edición.1995

JOHNSON, Marion; MAAS Meridean; MOORHEAD, Sue. Proyecto de Resultados de Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería (CRE).Harcourt- Mosby. Segunda Edición 2001.

McCLOSKEY, Joanne, BULECHEK, Gloria. Proyecto de Intervenciones de Iowa. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (CIE).Tercera Edición 2001.Mosby

NANDA INTERNACIONAL, Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2005 -2007. Ediciones ELSEVIER 2003, España.

JANE VINCENT CORBETT. Pruebas de laboratorio, exploraciones y diagnósticos de enfermería. Segunda edición, editorial Doyma. Barcelona España.

KATHELEEN D., PAGANA TIMOTHY J., Guia de pruebas diagnsotricas y de laboratorio. Segunda edición. Editorial Mosby/Doyma. España, 1996

ARROYAVE ZAPATA FANNY C., ET A., Bases teórico practicas para el ejercicio de la enfermería. Segunda edición. SENA, 1997

JARAMILLO LONDOÑO H. N., Líquidos y Electrolitos. Editorial Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia.

L.S. BRUNNER – DS SUDDART. Enfermería Médico Quirúrgica. Interamericana. Mc Graw. Hill.

SHAPIRO, PERUZZI, TEMPLIN. Manejo Clínico de los gases sanguíneos. Editorial Medica Panamericana. 5 Edición.1996.

DUEÑAS CARMELO. Ventilación Mecánica en el Paciente Crítico. Editorial Distribuna. I Edición.2003.





**EJES CURRICULARES DE LA ASIGNATURA CUIDADO DEL ADULTO II**

**OPERACIONALIZACION DE EJES CURRICULARES EN EL CURSO CUIDADO II**

EJES	COMPETENCIAS	ACTIVIDADES.
<p><b>GESTIÒN</b></p>	<p>a. Reconoce la estructura y Cultura organizacional de la institución.</p> <p>b. Demuestra la capacidad para realizar el análisis del servicio asignado teniendo en cuenta las actividades administrativas como son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DOFA.</li> <li>- Indicadores del servicio.</li> <li>- Factores críticos de éxito.</li> </ul> <p>c. Demuestra capacidad para coordinar, dirigir, y gerenciar el cuidado de enfermería en los servicios clínicos (Urgencias, Medicina Interna y Unidades de Cuidado Intensivo) a través de las herramientas administrativas.</p> <p>d. Integra la fundamentación</p>	<p>a. Analiza la estructura y cultura organizacional de la institución.</p> <p>b. Diseña propuesta de organización del servicio de Enfermería (Estructura, organizacional, manual de Funciones).</p> <p>c. Realiza diagnóstico del servicio asignado incluyendo identificación y análisis de los indicadores del servicio, DOFA y los factores críticos de éxito.</p> <p>d. Diseña plan operativo para 3 situaciones</p> <p>e. Ejecuta una de las situaciones planteadas dentro del plan operativo.</p>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

EJES	COMPETENCIAS	ACTIVIDADES.
	<p>científica en la toma de decisiones, identificación de problemas y/o necesidades del adulto de acuerdo a su área de desempeño.</p> <p>e. Propone un plan operativo para situaciones problemáticas priorizadas. (Problema, causa, estrategia, actividades, meta, indicadores responsables y costos).</p> <p>f. Ejerce liderazgo para toma de decisiones en el campo de la enfermería, en la coordinación de los grupos de trabajo y en la participación de la planeación de los servicios de salud.</p>	
<b>ETICA</b>	<p>a. Reconoce los aspectos Psicoafectivos, las necesidades espirituales del adulto y formas de intervención.</p> <p>b. Desarrolla en el estudiante un compromiso ético fundamentado en principios de justicia, beneficencia y sustentado en los códigos éticos, normativos y legales de la profesión.</p>	<p><b>Desarrollo actitudinal personal y profesional:</b></p> <p>a. Adquiere habilidades en las relaciones interpersonales efectivas que le permiten realizar trabajo en equipo con el cuidador familiar y el paciente.</p>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

EJES	COMPETENCIAS	ACTIVIDADES.
	<p>c. Desarrolla actitudes comunicativas que les permitan el acercamiento a los demás, construir empatía y socializar conocimiento.</p> <p>d. Interactúa con el equipo de salud para brindar cuidado integral a los problemas de salud de la población adulta.</p>	<p>b. Cumple las normas de convivencia.</p> <p>c. Muestra seguridad, confianza, responsabilidad, creatividad, compromiso, respeto al otro y comportamiento ético.</p> <p>d. Realiza sus intervenciones de enfermería basado en principios éticos, con responsabilidad, respeto, dignidad y tolerancia hacia las creencias y valores del ser humano.</p> <p>e. Reconoce y establece líneas de autoridad durante el desarrollo de la práctica.</p> <p>f. Asiste y cumple con el horario de la experiencia práctica realizando las actividades y tareas asignadas con buena letra, ortografía y estética.</p> <p>g. Porta con pulcritud y respeto el uniforme de la institución.</p> <p>h. Demuestra actitudes de liderazgo.</p> <p>i. Comparte con los compañeros del grupo y el docente los conocimientos adquiridos.</p> <p>j. Demuestra al realizar acciones seguridad, confianza y creatividad.</p> <p>k. Desarrolla las actividades teniendo en cuenta los códigos de ética, normativos y legales de la profesión.</p>



EJES	COMPETENCIAS	ACTIVIDADES.
<b>INVESTIGACIÓN</b>	<p>a. Desarrolla procesos relacionados con la práctica de enfermería basada en la evidencia y la revisión de literatura relacionada con el adulto.</p> <p>b. Aplica la investigación en diferentes contextos que permita describir, explicar y predecir los fenómenos relacionados con el cuidado de la salud en el adulto y contribuir al desarrollo del conocimiento disciplinario.</p> <p>c. Desarrolla un análisis crítico de los problemas de salud retomando referentes teóricos de enfermería y otras disciplinas para su aplicación en las intervenciones definidas.</p>	<p><b>1. INVESTIGACION FORMATIVA: (Proyecto de Investigación Cualitativa)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Identifica necesidades y/o problemas de investigación en el sitio de práctica formativa.</li><li>- Elabora el Estado del arte.</li><li>- Recolecta información.</li><li>- Realiza el análisis de la información recolectada.</li><li>- Elabora el informe final.</li><li>- Sustenta el trabajo realizado.</li></ul> <p><b>2. Realiza Club de revista:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Búsqueda de Información</li><li>- Realiza lectura critica</li><li>- Discusión de los hallazgos</li><li>- Aplicación de los resultados en la práctica clínica</li><li>- Análisis de los resultados</li></ul> <p><b>3. Realiza Caso Clínico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Búsqueda de Información sobre el caso clínico asignado.</li><li>- Realiza lectura crítica relacionada con la situación clínica.</li><li>- Realiza el proceso de atención de enfermería</li><li>- Aplica el proceso de atención de enfermería en la práctica clínica</li><li>- Socializa y discute con sus compañeros, docente y el equipo de salud sobre los hallazgos y el PAE</li><li>- Análisis de los resultados junto con el docente, compañeros y el equipo de salud.</li></ul>



EJES	COMPETENCIAS	ACTIVIDADES.
<p>PROMOCION DE LA SALUD</p>	<p>a. Identifica la promoción de la salud como estrategia que permite generar cambios hacia estilos de vida saludables.</p> <p>b. Realiza planes de cuidado reconociendo en el individuo su particularidad usando como herramienta el proceso de enfermería.</p> <p>c. Integra los procesos anatómicos - fisiológicos, diagnóstico y tratamiento al cuidado de enfermería en las patologías más frecuentes del adulto.</p> <p>d. Desarrolla un análisis crítico de los problemas de salud retomando referentes teóricos de enfermería y otras disciplinas para su aplicación en las intervenciones definidas.</p> <p>f. Ejerce liderazgo para toma de decisiones en el campo de la enfermería, en la coordinación de los grupos de trabajo y en la participación de la planeación de los servicios de salud.</p>	<p><b>1. CONOCIMIENTOS CIENTIFICOS</b></p> <p>a. Aplica técnicas y conocimientos científicos en la promoción, fomento, protección, tratamiento y rehabilitación del paciente en el servicio de Urgencias, Medicina Interna y Cuidado Crítico.</p> <p><b>“Programa Cuidado de Enfermería en el Hogar”</b></p> <p>b. Aplica técnicas y conocimientos científicos en la promoción, fomento, protección, tratamiento y rehabilitación del paciente y cuidador familiar en recuperación del estado de salud en el hogar.</p> <p><b>2. ACTIVIDADES ASISTENCIALES AL PACIENTE Y/O CUIDADOR FAMILIAR QUE PROPENDEN POR EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DURANTE LA HOSPITALIZACION.</b></p> <p>a. Aplica el proceso de Atención de Enfermería basado en la NANDA II, NOC y el NIC como herramienta fundamental para brindar el cuidado y dentro del proceso de retroalimentación.</p> <p>- <u>Valoración:</u></p>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

EJES	COMPETENCIAS	ACTIVIDADES.
	<p>g. Interactúa con el equipo de salud para brindar cuidado integral a los problemas de salud de la población adulta.</p>	<p>Realiza la entrevista de enfermería y el examen físico del paciente por dominios de salud, incluye toda la información del entorno familiar y vivienda. Realiza revisión de Historia Clínica para complementar datos de valoración.</p> <p>- <u>Diagnostico de enfermería:</u> Realiza el diagnostico de enfermería basados y soportados en los datos de valoración según el dominio de salud comprometido.</p> <p>Incluye revisión fisiopatológica y cuidados de enfermería investigados según los pacientes abordados.</p> <p>- <u>Planeación:</u></p> <p>Realiza el resultado esperado por cada diagnóstico de enfermería teniendo en cuenta los 5 aspectos como son: sujeto, verbo mensurable, condición, criterio y tiempo.</p> <p>Identifica las intervenciones y actividades de enfermería según el diagnostico a trabajar.</p> <p>Presentación del informe verbal y escrito al docente a cargo de la práctica ambulatoria en los formatos exigidos, junto con el material educativo.</p> <p>-<u>Ejecución:</u> Cumplimiento de las intervenciones y actividades de enfermería propuestas, las cuales deben ser coherentes con el diagnóstico y resultado esperado.</p> <p>- <u>Evaluación:</u></p>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

EJES	COMPETENCIAS	ACTIVIDADES.
		<p>Realiza evaluación basada en los criterios planteados en el resultado esperado.</p> <p><b>b.</b> Aplica técnicas, conocimientos científicos y brinda educación al realizar actividades básicas de enfermería al paciente en condición de Urgencias o en estado crítico con:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Monitoreo Neurológico</li><li>- Monitoreo Cardiopulmonar</li><li>- Monitoreo Electrocardiográfico</li><li>- Monitoreo Gasométrico</li><li>- Monitoreo Gastrointestinal – Renal</li><li>- Estado Hemodinámico</li><li>- Catéter de acceso central</li><li>- Catéter central de acceso periférico</li><li>- Tubo endotraqueal</li><li>- Traqueostomia</li><li>- Gastrostomia</li><li>- Oxigenoterapia</li><li>- Marcapaso Cardíaco</li><li>- Alimentación enteral o parenteral</li></ul>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

EJES	COMPETENCIAS	ACTIVIDADES.
		<ul style="list-style-type: none"><li>- Higiene, comodidad y seguridad.</li><li>- Control de signos vitales.</li><li>- Control de líquidos administrados y eliminados.</li><li>- Administración de sangre y sus derivados</li><li>- Administración de medicamentos SC, ID, IM e IV</li><li>b. Uso apropiado de medicamentos vasopresores, inotropicos, vasodilatadores, inodilatadores, digitálicos, antiarritmicos, beta bloqueadores, analgésicos, sedación y relajación muscular entre otros medicamentos: _____</li><li>c. Realización de curaciones.</li><li>d. Manejo de sondas, drenes y catéteres.</li><li>Otros: _____</li></ul> <p><b>3. ACTIVIDADES ASISTENCIALES AL PACIENTE Y/O CUIDADOR</b></p> <p><b>a. Preparación, análisis y asistencia de enfermería con los medios diagnósticos, de laboratorios y equipos médicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Participa en la toma, análisis y cuidado de enfermería al paciente con:</li><li>- Gases arteriales y Venosos</li><li>- Rayos X tórax</li></ul>





UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA DE NEFERMERIA

EJES	COMPETENCIAS	ACTIVIDADES.
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tomografía Axial Computarizada</li> <li>- Angiografía Coronaria</li> <li>- Gammagrafía</li> <li>- Ventilación mecánica</li> <li>- Electrocardiografía</li> <li>- Reanimación Cardiopulmonar</li> <li>- Laboratorios: Análisis de Cuadro Hemático, Plaquetas, PT, PTT, Creatinina, BUN, Electrolitos (Na+, K+, Cl-, Ca+ etc.), Troponina, Creatinkinasas entre otros.</li> <li>Otros: _____</li> <li><b>b. Utiliza apropiadamente el recurso:</b></li> <li>- Material: Guantes, Jeringas, equipos etc.</li> <li>- Bombas de Infusión</li> <li>- Ventiladores Mecánicos.</li> <li>- Cardio – desfibrilador y recursos del carro de paro</li> <li>- Balón de contrapulsación</li> <li>- Marcapaso transcutáneo</li> <li>- Hemovack</li> <li>Otros: _____</li> </ul>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

EJES	COMPETENCIAS	ACTIVIDADES.
		<p>c. Prepara el paciente para los procedimientos diagnósticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Explica el procedimiento al paciente y a la familia.</li> <li>- Brinda apoyo emocional al paciente y a la familia.</li> <li>- Participa y asiste en los procedimientos diagnósticos científicos.</li> </ul>

**OPERACIONALIZACION DEL COMPONENTE EDUCACION Y PROYECCION SOCIAL.**

EJE	COMPETENCIA	ACTIVIDADES
<b>EDUCACION</b>	<p>a. Diseña, ejecuta y evalúa procesos educativos tendientes a mejorar los estilos de vida, teniendo en cuenta las características socio – culturales de la región.</p> <p>b. Aborda problemas de Salud, realizando acciones de promoción, prevención, intervención en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud en la colectividad.</p>	<p><b>Actividades educativas dirigidas al paciente, cuidador familiar y/o personal de enfermería de la institución de salud o en Hogar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación de necesidades educativas</li> <li>- Formulación de objetivos</li> <li>- Organización de contenidos</li> <li>- Selección de metodologías y técnicas educativas</li> <li>- Planeación de la evaluación</li> <li>- Elaboración de la matriz instruccional.</li> </ul>
<b>PROYECCION SOCIAL</b>	<p>a. Ofrece cuidado de enfermería en el hogar a pacientes con tratamientos médicos ambulatorios, en recuperación quirúrgica, con patologías de evolución crónica o en estado terminal que han</p>	<p>a. No ___de visitas domiciliarias a pacientes y/o Cuidador familiar dentro del “Programa Cuidado de Enfermería en el Hogar”</p> <p>b. No ___de pacientes que recibieron cuidado de enfermería en el</p>



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE NEFERMERIA

EJE	COMPETENCIA	ACTIVIDADES
	<p>egresado de las instituciones de salud en convenio, incluyendo durante el proceso a los cuidadores familiares.</p> <p>b. Considera al paciente y/o Cuidador familiar como un ser integral con sus particularidades utilizando como herramienta el proceso de atención de Enfermería.</p>	<p>hogar.</p> <p>c. No___ de cuidadores familiares que recibieron cuidado de enfermería en el hogar.</p> <p>d. No ___ de intervenciones de enfermería realizadas dentro del Programa de Enfermería en el hogar.</p> <p>e. No___ de actividades educativas que propenden por el mejoramiento de estilos de vida saludable durante las visitas en el hogar.</p> <p>f. No___ de Horas de educación</p> <p>g. No ___ de material educativo o didáctico elaborado.</p> <p>h. Tipo de material educativo elaborado</p> <p>f. No___ Total de beneficiarios del Programa de Enfermería en el hogar.</p>



**CURSO INTEGRADO DE INVESTIGACION III**

CODIGO:	1800502
SEMESTRE	V
AREA:	DE FORMACION BASICA
CREDITOS:	4
HORAS SEMANALES:	12
HORAS PRESENCIALES TEORICAS:	3
HORAS PRESENCIALES PRÁCTICAS:	1
HORAS INDEPENDIENTES:	8
HORAS ASESORIA:	1
PRERREQUISITOS:	1800402

**DESCRIPCION DEL CURSO**

El curso integrado de Investigación III es un curso teórico práctico de la línea de formación básica, desarrollado en cuatro horas semanales presenciales en el quinto semestre de la carrera y el trabajo desescolarizado de los estudiantes, con intensidad de 4 créditos.

Siendo la salud y la enfermedad el resultado de la interacción de aspectos físicos, psicológicos, socioculturales y ambientales, en donde las condiciones de vida y trabajo son determinantes, se hace necesario su conocimiento en los diferentes escenarios en que transcurren. De ahí que el profesional de enfermería deba conocer los fundamentos teóricos y metodológicos que permitan la realización de investigaciones cualitativas con el fin de lograr una mayor comprensión de los fenómenos estudiados.

El programa prevé la conceptualización de aspectos epistemológicos y metodológicos, la diferenciación de lo cuantitativo y lo cualitativo, las estrategias de recolección de información y su posterior organización y análisis. Mediante ejercicios individuales y colectivos se planteará el proyecto de investigación según el presente enfoque.



**PROPOSITO**

Considerado el cuidado de enfermería la razón de ser de la profesión, se pretende a través del presente curso iniciar en la explicación de la interacción de los factores sociales y culturales que intervienen en el proceso salud - enfermedad y vida, manifestadas a través de los significados, vivencias, representaciones y percepciones de la realidad humana.

**COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS**

- Describe las características de la investigación cualitativa y su diferencia con la investigación cuantitativa.

**COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS**

- Conceptualiza los aspectos relacionados con la investigación cualitativa desde los enfoques hermenéuticos y crítico social en el conocimiento de factores socioculturales relacionada con la salud y vida de los individuos familias y colectivos.

**COMPETENCIAS PROPOSITIVAS**

- Aplicar los aspectos relacionados con la investigación cualitativa desde los enfoques hermenéuticos y crítico social en el conocimiento de factores socioculturales relacionada con la salud y vida de los individuos familias y colectivos.
- Aborda el diseño y ejecución de una investigación cualitativa dentro de una realidad clínica o comunitaria permitiendo la profundización y comprensión del evento de estudio, en busca de estrategias de mejoramiento.



UNIDADES DE APRENDIZAJE

UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
UNIDAD I: LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA. EN EL SECTOR SALUD.	5. Generalidades 6. Características 7. Momentos 8. Estrategias	6	1	8
UNIDAD II. LINEAS DEL PENSAMIENTO	1. Positivismo Sociológico 2. Marxismo 3. El funcionalismo 4. La sociología comprensiva.	6	1	8
UNIDAD II: FUNDAMENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.	1. la investigación cuantitativa vs. Investigación cualitativa 2. Fases del diseño cualitativo 3. Planteamiento del problema	6	2	16
UNIDAD III: EL RIGOR METODOLÓGICO EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.	1. Validez 2. Confiabilidad	3	1	8
UNIDAD IV: TIPOS DE INVESTIGACION	1. Etnografía 2. Fenomenología			



UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
CUALITATIVOS	3. Teoría fundamentada 4. IAP 5. Estudios de caso 6. La teoría crítica 7. Otros tipos de investigación cualitativa	6	3	16
UNIDAD V: EL MUESTREO EN LA INVESTIGACION CUALITATIVA.	1. Generalidades. 2. Tipos de muestreo	6	1	8
UNIDAD VI. METODOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCION DE INFORMACION	1. Entrevistas 2. Observación 3. Punto de saturación. 4. Grupo focal 5. Triangulación metodológica	6	2	24
UNIDAD VII: ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.	1.El estudio, los actores y el contexto 2.Análisis cualitativo y/o cuantitativo. 3.Descripción, análisis e interpretación. 4.Estrategias de análisis	9	3	24



UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
UNIDAD VIII: EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN.	1. Características. 2. Elaboración	3	2	16

### METODOLOGIA

El proceso de aprendizaje se fundamenta en el aprender a aprender y en el aprender haciendo. En el desarrollo de los contenidos teóricos se busca el desarrollo de un espíritu investigativo en el estudiante basado en el aprendizaje por descubrimiento, con la activa participación de docentes y estudiantes, favoreciendo la búsqueda, indagación, revisión de situaciones problemática, lectura, crítica, recolección, organización e interpretación de datos. Los docentes y estudiantes se documentan con antelación sobre el tema, con el fin de que durante las sesiones se pregunte, aclare, argumente o contraargumente en la construcción del conocimiento, siguiendo el esquema del seminario alemán.

En cada sesión se nombrará relator y protocolante, los correlatores serán todos los asistentes al seminario.

El desarrollo de la práctica se hará simultáneamente con el contenido teórico, el componente práctico está dado por el desarrollo de un trabajo de investigación cualitativo, en grupos de 3 estudiantes máximo, con la asesoría y apoyo permanente de los docentes de la asignatura.

### SISTEMA DE EVALUACION

Se concibe la evaluación como la reflexión del acto educativo, en donde se identifica y verifica los conocimientos; en donde se hace una valoración de la acción educativa desarrollada por los estudiantes y los docentes. Este sistema de evaluación reflejará no solo la adquisición de conocimientos y técnicas, sino la evolución de su aplicación en la creación de conocimientos. Reconoce los aciertos en el proceso, corrige errores y reorienta los procesos favoreciendo el desarrollo del sentido crítico y responsable del estudiante, al participar en su propia construcción.





## *UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

La evaluación, se caracteriza por ser flexible, dinámica, participativa, continua, integral y formativa al desarrollar potencialidades en el estudiante y llevarlo a adquirir aquellas aptitudes requeridas para el futuro profesional. Serán factores a evaluar: asistencia y participación en clase, protocolos y relatorías, niveles de conocimiento, aplicación de conocimientos en situaciones hipotéticas, evolución del trabajo de investigación, sustentación del trabajo de investigación y coevaluación (Participación en la evaluación de sus pares.).

En el curso integrado de investigación III se aplican diferentes estrategias de evaluación que incluye: evaluación diagnóstica, evaluación sumativa, formativas, auto evaluación, coevaluación. Estos tipos de evaluación son abordados desde un enfoque cuantitativo y/o cualitativo. El componente cualitativo permite determinar los resultados obtenidos a través de todo el proceso para hacer correctivos, por lo tanto deber ser continua y contar con la participación de los docentes y de los estudiantes. El componente cuantitativo, tiene como objetivo la asignación de puntaje o la calificación de los alumnos que acreditan su paso al nivel siguiente y que se rige de acuerdo a lo dispuesto en el estatuto estudiantil.



**BIBLIOGRAFIA**

- De Souza Minayo, María Cecilia. El Desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en Salud. Lugar editores S.A. Argentina, 1995
- Bonilla, E. y Rodríguez, P. 1997. Más allá del dilema de los métodos. Santafé de Bogotá: Ediciones Uniandes / Grupo Editorial Norma.
- Holzmer, William. 1992. Theoretical Substruction. Un documento de trabajo.
- Polit, Denise y Hungler, Bernadette. 2000. Investigación científica en ciencias de la salud. Méjico: McGraw - Hill Interamericana Editores.
- Breilh, Jaime. Nuevos conceptos y técnicas de investigación. Centro de estudios y asesoría en salud, CEAS. Serie epidemiología crítica Número 3, 1994
- Mercado, Francisco Javier. Análisis cualitativo en salud. Teoría, Método y Práctica. Universidad de Guadalajara. Ed. Plaza y Valdés, S.A. México, mayo del 2000
- Martínez, Miguel. La Investigación cualitativa etnográfica en Educación. Manual Teórico Práctico.5ª. Reimpresión de la 1ª edición. Circulo de Lectura alternativa, Bogotá. 2000
- Bonilla, Elssy. Compiladora. Formación de investigadores II. Dinámica de la realidad social colombiana. Colciencias. Uniandes. Editores Tercer Mundo. Santafé de Bogotá. 2000
- Bell, Judith. Cómo hacer tu primer trabajo de investigación. Guía para investigadores en educación y ciencias sociales. Editorial gedisa S.A. Barcelona, 2002
- Documentos Diplomados en Investigación Cualitativa. Universidad El Bosque- Universidad de Guadalajara, Bogotá. 2004



## **PROBLEMAS SOCIALES**

CODIGO:	1800504
SEMESTRE:	V
AREA:	DE FORMACION BASICA
CREDITOS:	2
HORAS SEMANALES:	6
HORAS PRESENCIALES TEORICAS:	2
HORAS PRESENCIALES PRÁCTICAS:	0
HORAS INDEPENDIENTES:	4
PRERREQUISITOS:	1800102

### **DESCRIPCION DEL CURSO**

El curso de Problemas Sociales se desarrollará con una intensidad de dos horas (2) semanales de trabajo directo presencial en el aula de clase y cuatro horas (4) semanales de trabajo independiente.

El curso está estructurado en cuatro unidades, en la primera unidad: Generalidades de Problemas Sociales, en donde se presenta de manera general los principales aspectos conceptuales que le permitan al estudiante tener una información general y hacer una interpretación técnica y humanística y propositiva sobre los problemas sociales que se están presentando en la región y en el país.

La segunda unidad, corresponde al contenido de Violencia en la cual se incluye lo relacionado con la Ley 387 perteneciente a la población desplazada, la Ley 1098 del 2006 correspondiente al código de infancia y adolescencia y lo relacionado con la migración, el desempleo, el terrorismo y el secuestro.

La tercera unidad, hace referencia a las situaciones comportamentales, las cuales se presentan debido al consumo de sustancias psicoactivas (Ilícitas y lícitas), lo relacionado con la indigencia, el trabajo sexual y las expresiones delictivas.



## ***UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER***

La cuarta unidad corresponde a las expresiones sociales colectivas de inconformidad, incluyendo en esta temática componentes como: concepto, clasificación (paros, marchas, tomas, y retenciones), los factores protectores y redes de apoyo.

El estudiante obtendrá una información general sobre la problemática social actual, situación que le permitirá de forma objetiva efectuar un abordaje integral a cada una de las situaciones sociales y/o problemas con los que se enfrentara.

### **PROPOSITO GENERAL**

Generar espacios de debate y reflexión dentro del proceso educativo, que le permita al estudiante analizar la problemática social del entorno y del país, determinando las repercusiones que este ocasiona en el Desarrollo Humano, calidad de Salud vida de la población en general.

### **COMPETENCIASINTERPRETATIVAS**

- Reconoce y analiza los problemas sociales del País y de la región.

Conocer y analizar las políticas sociales relacionadas con las temáticas planteadas y desarrolladas.



UNIDADES TEMATICAS

<i>NOMBRE DE LA UNIDAD</i>	<i>TEMAS</i>	<i>T</i>	<i>I</i>
<p><i>UNIDAD I GENERALIDADES</i></p>	<p>1.Marco legal vigente en Colombia (desplazamiento, migración terrorismo, desempleo, secuestro, indigencia)</p> <p>2. Factores condicionantes del bienestar</p> <p>3. Grupos étnicos y sus derechos</p> <p>4. Factores insatisfactorios (sociedad de consumo)</p> <p>5. Descomposición familiar</p> <p>6. Analfabetismo</p> <p>7. Globalización</p>	<p>7</p>	<p>14</p>
<p><i>UNIDAD II VIOLENCIA</i></p>	<p>1.Desplazamiento (ley 387)</p> <p>2.Infantes trabajadores(ley de infancia y adolescencia 1098/2006)</p> <p>3.Migración</p> <p>4. Desempleo</p> <p>5. Terrorismo</p> <p>6. Secuestro</p>	<p>12</p>	<p>24</p>



<i>UNIDAD III SITUACIONES COMPORTAMENTALES</i>	1. Consumo de sustancias psicoactivas:		
	• SPA Ilícitas		
	• SPA Licitas		
	2. Indigencia		
	3. Trabajo sexual		
	4. Expresiones delictivas	9	18

- Contextualizar el efecto a nivel presencial que vivencia la población infantil y adolescente producto de la crisis social donde se desenvuelven.
- Aplica el proceso epidemiológico para conocer la situación de problemas sociales prevalentes.

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS**

- Analiza e interpreta las causas y efectos de los procesos migratorios y movilización social, a la que hoy se ven enfrentados los diferentes grupos etéreos producto de la violencia, narcotráfico y conflicto armado.
- Integra los conocimientos de las ciencias sociales y biológicas a la comprensión de las necesidades y/o problemas sociales.

### **COMPETENCIA PROPOSITIVA**

- Propone alternativas de solución a problemas y necesidades de la sociedad de acuerdo a los diferentes ciclos vitales.

### **METODOLOGIA**

La metodología es eminentemente participativa, activa, vivencial y universal y que busque en los estudiantes la aprehensión teórica de los temas y a través de la confrontación de la realidad de los problemas sociales que le permite la búsqueda de alternativas a estos problemas.



Dentro de estas modalidades se utilizan seminarios de investigación, talleres, y procesos conceptuales que ayuden en el acto pedagógico la información, la puesta en común respecto a la diversidad de ideas y lograr elaborar una síntesis de cada tema (proceso cognitivo, actitudinal y profesional). El trabajo en clase se apoya en las lecturas complementarias.

El componente teórico iniciado en el aula, favorecerá en el estudiante la interpretación y abordaje que personalmente enfrentará durante las horas de trabajo independiente, donde debe retomar situaciones del medio y efectuar el análisis e interpretación requerida.

## **EVALUACIÓN**

Dentro del programa de problemas socialística profesionales se siguen los parámetros de Universidad y pautas como:

Primero, segundo, tercer previo la valoración del 70%, los criterios teóricos prácticos elaborados dentro de la clase, la presentación de trabajos en equipo, participación y asistencia a clase. La valoración se da dentro: la capacidad de expresarse, profundización de los argumentos, conocimiento teórico en la discusión, estructura de los escritos, responsabilidad y compromiso académico de los estudiantes.

El examen es una evaluación teórica de las etapas de contenidos expuestos dentro y fuera del aula. Su valor es de 30%.

Los estudiantes deberán presentar quices, trabajos individuales, grupales y informe de acuerdo a las estrategias metodológicas utilizadas.

Para la evaluación de los trabajos se aplicaron los siguientes criterios:

- Puntualidad en la entrega de compromisos
- Contenido
- Estructuras y organización de trabajos en equipo (normas icontec actualizadas)
- Dominio de la temática
- Participación individual y grupal
- Referencias bibliográficas



**BIBLIOGRAFIA**

OIM.IOM/USAID/UFPS/MPS.Amigo desplazado El CAMINO es informarse.-La historia del XXI. Memorias volumen I-II. Medellín 2000.

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER/Facultad Ciencias Humanas. HUMANIDADES Revista Interdisciplinaria en Ciencias Sociales. ISSN 0120-095 Volumen 31 N°2. Bucaramanga 2002

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER/Facultad Ciencias Humanas. HUMANIDADES Revista Interdisciplinaria en Ciencias Sociales. ISSN 0120-095 Volumen 32 N°1. Bucaramanga 2002

ACNUR-COLOMBIA.LEY 387 del 18 de julio de 1997. Medida para la atención, protección, consolidación y estabilización socioeconómica de los desplazados internos por la violencia en la República de Colombia.www.acnur.org

PROBLEMAS SOCIALES COLOMBIANOS [http://www.colombiastad.gov.co/version2/index.php?ption=com\\_docman&task=do-view&gid=13](http://www.colombiastad.gov.co/version2/index.php?ption=com_docman&task=do-view&gid=13)





## **CONSTITUCIÓN POLITICA**

CÓDIGO:	1800203
ÁREA:	BÁSICA
SEMESTRE:	II
CRÉDITOS:	2
HORAS SEMANALES:	2 HORAS
PRESENCIALES:	2 HORAS
TRABAJO INDEPENDIENTE:	4 HORAS
CURSO HABILITABLE:	VALIDABLE.

### **INTRODUCCION O ENFOQUE PEDAGOGICO**

La asignatura Constitución Política, pertenece al área de humanidades. El estudio de la constitución cobra cada día una importancia muy grande pues le da al ciudadano y más aún al estudiante universitario las herramientas jurídicas para la defensa de sus derechos. Hoy en tiempo de globalización es muy conveniente para el desarrollo cultural, el estudio de las humanidades para recobrar espacios perdidos. Esta es una necesidad según opinión de reconocidos académicos.

### **OBJETIVOS DEL PROGRAMA**

#### **OBJETIVOS GENERALES**

Formar un profesional para que interprete los problemas sociales y políticos de nuestro entorno cultural, regional, nacional e internacional y ser un gestor de cambio de proceso de climatización de la PAZ, creando conciencia política en la necesidad de rescatar los valores morales, cívicos y patrióticos.



### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Dar a conocer los principios y derechos fundamentales que consagra la carta política así como los órganos y funciones de las ramas del poder público.

### **CONTENIDOS TEMATICOS**

- I. Estructura del Estado, sus elementos, clases de estado y elementos del territorio.
- II. Breve reseña histórica de las constituciones políticas desde 1810 hasta 1991
- III. Estructura de la constitución de 1991 y sus partes
- IV. El preámbulo y los principios fundamentales
- V. El estado social de derecho
- VI. Los derechos fundamentales de primera, segunda y tercera generación
- VII. Los mecanismos de participación ciudadana
- VIII. La tutela (normas y practicas)
- IX. El Habeas Data
- X. Derecho de petición
- XI. Ley de violencia intrafamiliar (Ley 294/96 y practica)
- XII. Defensoría del pueblo (Ley 24/92)
- XIII. Manejo de la constitución política

### **METOLOGIA DE TRABAJO**

La metodología es la investigación acción participativa – IAP – donde el estudiante interviene en todo el proceso de formación del conocimiento a través de dinámicas y talleres que le permitan desarrollar su propio estilo.



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

La oralidad en las pruebas académicas y en desarrollo de las clases le servirá para adquirir fortalezas en el manejo de situaciones prácticas de la vida, relacionadas con el derecho.



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

*SEXTO SEMESTRE*

*CUIDADO DE LA MUJER*

*LINEA DE PROFUNDIZACIÓN I*

*ELECTIVA II*



## CUIDADO DE LA MUJER

CODIGO:	1800601
AREA DE FORMACION:	DISCIPLINAR PROFESIONALCREDITOS: 5
CREDITOS:	11
HORAS SEMANALES:	33
HORAS PRESENCIALES TEORICAS:	6
HORAS PRESENCIALES PRÁCTICAS:	16
HORAS INDEPENDIENTES:	11
HORAS ASESORIA:	1
PRERREQUISITOS:	1800301
CURSO	NO HABILITABLE NO VALIDABLE

### DESCRIPCION DEL CURSO

El Plan de estudios del Programa de Enfermería está estructurado para formar al estudiante integralmente teniendo como ejes centrales la gestión del cuidado, la promoción de la salud, la investigación y la ética como elementos que fundamentan el cuidado de la salud y de la vida de las personas en las diferentes etapas del ciclo y del proceso vital.

El curso de cuidado de la mujer orienta el proceso enseñanza aprendizaje a la mujer y el perinato a nivel individual y colectivo, teniendo como referente la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el tratamiento, la rehabilitación y acompañamiento en el proceso de muerte como experiencia ineludible de todo ser humano. La asignatura proporciona conocimientos y experiencias, que le permitan al estudiante brindar una atención integral a la mujer y el perinato, durante los procesos de salud enfermedad y vida, que lleven al estudiante a asumir responsabilidades dentro del desempeño del rol profesional como cuidador, educador, gestor y investigador.

La salud de la mujer se ve afectada por diversos factores de tipo social, económico, político y cultural, los cuales deben ser considerados por los profesionales de enfermería y el equipo de salud, buscando la satisfacción de las necesidades y ayudándola a identificar sus problemas y



ha encontrar soluciones con apoyo de su medio familiar; de ahí la importancia de brindar al estudiante la oportunidad de conocer los problemas de salud y vida de la mujer, trascendiendo el enfoque reproductivo y reconociendo la mujer como ser integral.

Esta asignatura comprende diez (10) unidades que le permitirán al estudiante, profundizar en las políticas de salud para la mujer y el perinato, cuidado de enfermería a la mujer en los procesos relacionados con la salud sexual y reproductiva, en situaciones de salud y enfermedad durante la gestación, parto, posparto y el cuidado de enfermería al recién nacido, gestión del cuidado. Finalmente se aborda el cuidado de la mujer en situaciones de salud y enfermedad relacionadas con la experiencia de la menopausia y el cáncer. Reconociendo en cada situación de cuidado a la familia como unidad de apoyo y también como receptora de cuidado.

Este cuidado se fundamenta en principios científicos, socio-humanísticos y éticos, que garanticen la calidad del mismo. En este sentido se busca que el futuro profesional de enfermería base su práctica en el conocimiento generado por la investigación, brinde una atención humanizada, con un trato digno y respetuoso, teniendo en cuenta los sentimientos, valores, creencias, temores y necesidades particulares.

El programa ha conceptualizado las metas paradigmas de enfermería que sirven como marco de referencia para el desarrollo de la formación sobre el “cuidado de la mujer”, a saber:

**CUIDADO:** Proceso de interacción recíproca, orientado a fomentar, mantener y recuperar la salud de la mujer y el perinato en su ambiente familiar y en colectivo que le permita desarrollar sus capacidades y potencialidades durante su proceso vital.

**A QUIEN SE CUIDA:**

- Mujer en la edad reproductiva, es un ser humano integral, con valores, creencias y estilos de vida propios, un ser social en constante interacción donde se desarrolla con necesidades y/o problemas de salud específicos de la etapa en que se encuentra que demanda situaciones de enfermería en los diferentes niveles de atención.
- Perinato: Comprende al neonato desde su nacimiento hasta el 7º día
- Familia: Grupo y cuidador primario de la sociedad, agente generador de cultura, conocimientos y estilos de vida y valores propios de la sociedad en el que la mujer se desarrolla y vive.
- Colectivo: Grupos de personas en los que se encuentra inmersa la mujer, compartiendo espacios, intereses, necesidades y proyectos de vida.



**DONDE SE CUIDA:**

- Entorno: Ambiente, contexto en donde la mujer y el perinato interactúa continuamente para el desarrollo de sus experiencias de vida y que afecta positiva o negativamente su situación de salud.

**SALUD:** Se concibe un proceso dinámico de interacción armónica entre mente y cuerpo y alma del individuo consigo mismo y con su entorno que favorecen su vida constructiva y creativa.

La asignatura “Cuidado de la Mujer”, se desarrolla durante 16 semanas, con una intensidad de 22 horas semanales que equivalen a 128 horas teóricas y 288 horas prácticas y 208 horas de trabajo independiente del estudiante.

Al finalizar los contenidos teóricos se inicia la experiencia práctica con mujeres en edad reproductiva y con perinatos, en diferentes escenarios en el cual el estudiante tiene la oportunidad mediante la aplicación del proceso de enfermería, identificar las características del desarrollo de la mujer y el perinato, su entorno y el ámbito donde se encuentra, identificar sus necesidades y sus potencialidades y presentar propuestas de intervención, con el fin de acercar al estudiante a la realidad del ejercicio profesional, preparándolo para el desempeño de sus roles en el cuidado de la persona a nivel individual y de colectivos.

**INDIVIDUAL:** La práctica se desarrollará en los programas ambulatorios de atención primaria, en los servicios de sala de partos y gineco-obstetricia de segundo y tercer nivel de atención, con el fin de gestionar, valorar, diagnóstica, planear, ejecutar y evaluar el cuidado de enfermería a las mujeres y perinatos con necesidades derivadas de su situación de salud y vida.

**COLECTIVO:** En esta práctica se trabaja en acciones de promoción y prevención a nivel instituciones de salud de primer nivel, en otras instituciones que brinda atención a la mujer y al perinato, en grupos organizados de la comunidad, en el medio familiar y en el entorno donde se desenvuelve la mujer.

Estas prácticas académicas permiten cumplir con la función de proyección social de la Universidad mediante la intervención en el análisis de la situación de salud y en el planteamiento de programas y proyectos tendientes a fomentar estilos de vida saludables en la mujer en edad fértil en diferentes sectores del área de influencia de la Universidad en convenio con entes departamentales, municipales, ONG e instituciones privadas. Todo esto aporta en la formación del estudiante no solo como profesional de enfermería, sino también como ciudadano responsable, sensibilizándolo y promoviendo su compromiso con la sociedad.



La formación investigativa, además de las prácticas pedagógicas que promueven el interés del estudiante por la investigación y por el consumo de las investigaciones realizadas por la comunidad académica, promueve el desarrollo de competencias investigativas incentivando a los estudiantes a vincularse a proyectos de los grupos de investigación o a los semilleros de investigación.

Además del componente académico, la asignatura busca promover en el estudiante su desarrollo personal y profesional teniendo en cuenta que las acciones de cuidado están orientadas por valores como la identidad, autonomía, conocimientos personal y profesional, responsabilidad, compromiso, sensibilidad, calidez y calidad, representando la ética del ejercicio práctico de enfermería. Estos valores se construyen y se fortalecen en el estudiante a través de las experiencias de cuidado que comparten con el sujeto cuidado, con el colectivo docente, el equipo de salud y sus compañeros.

### **PROPOSITO**

Acompañar, orientar y asesorar al estudiante en el desarrollo de las competencias científicas, técnicas, humanísticas, sociales y actitudinales, que lo preparen para ofrecer cuidado de enfermería a la mujer en sus dimensiones biológicas, emocional, social y cultural, con criterio de calidad y acorde con los retos que imponen los cambios demográficos y epidemiológicos, los avances científicos y tecnológicos y las reformas del sector salud.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS**

- Conocer y analizar la situación de salud de la mujer en edad fértil a nivel regional, nacional e internacional
- Conocer y analizar las políticas de salud dirigidas a la mujer.
- Conocer el desarrollo sexual y reproductivo de la mujer
- Conocer las implicaciones biológicas, sicosociales, ambientales y culturales de las diferentes situaciones de salud y vida que la mujer atraviesa durante su etapa reproductiva: menarquia, gestación, parto, postparto, climaterio.
- Conocer las implicaciones biológicas, sicosociales, ambientales y culturales del recién nacido sano
- Analiza en forma crítica la literatura científica relacionada con el cuidado de la mujer en edad fértil y el perinato.
- Identifica las dimensiones y tipos de control
- Identifica que son y para que sirven los indicadores





- Establece claramente las premisas básicas, que deben incluirse en la hoja de vida del indicador o ficha técnica del indicador

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS**

- Realizar valoración de la mujer en edad fértil y del perinato, integrando las dimensiones biológica, emocional, social y cultural.
- Integrar los fundamentos biológicos, clínicos y socio-humanísticas al cuidado de enfermería de la mujer y el perinato, en los procesos vitales y en situaciones de alteración de la salud.
- Profundizar los elementos teóricos y prácticos del cuidado de enfermería a la mujer en edad fértil, el perinato y sus familias ante diferentes procesos mórbidos que afectan la salud con énfasis en el cuidado en instituciones de salud y el cuidado en casa.
- Realiza diagnóstico de los servicios de salud estableciendo los factores críticos de éxito.
- Obtiene los datos derivados de su diagnóstico situacional y los compara con las metas establecidas
- Identifica las necesidades de mejoramiento
- Define el parámetro de comparación o estándar

### **COMPETENCIAS PROPOSITIVAS**

- Aplicar el proceso epidemiológico para conocer la situación de salud e identificar los factores que intervienen en el proceso salud enfermedad de la mujer y el neonato, con el fin de proporcionar un cuidado de enfermería que contribuyan a mantener la salud, prevenir, tratar y rehabilitar a la mujer con problemas de salud prevalentes.
- Participa en la formulación de proyectos de intervención sobre las necesidades prioritarias en salud de la mujer y el perinato, donde el autocuidado, la autogestión, la intersectorialidad y la participación comunitaria faciliten el proceso.
- Participa en la planeación y ejecución de investigaciones disciplinares o interdisciplinares.
- Aplicar el proceso de enfermería en el cuidado del perinato y de la mujer en diferentes situaciones de salud y vida a lo largo de su etapa reproductiva. Brinda cuidado de enfermería con calidad científica, humanística y ética
- Liderar el cuidado de la mujer y el neonato en el proceso salud-enfermedad, con calidad científica, humanística y ética
- Interactuar con el equipo de salud para brindar un cuidado integral a los problemas de salud de la mujer en las diferentes etapas del ciclo vital y del perinato.
- Identificar, planear y desarrollar procesos de educación en salud a partir de las necesidades y los problemas identificados.



**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

- Promover la salud mental de la mujer en las diferentes etapas de la edad procreativa de la mujer.
- Aplica los principios éticos y legales del ejercicio profesional en el cuidado de enfermería a la mujer y el perinato.
- Reconoce y aplica los sistemas de control de la gestión en los servicios de enfermería que faciliten la toma de decisiones
- Desarrolla los indicadores que son claves para la gestión de los servicios de enfermería
- Desarrolla la capacidad de toma de decisiones, en base a lo observado.

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
UNIDAD I SITUACION Y POLITICAS DE SALUD PARA LA MUJER Y EL PERINATO	1. Situación de salud de la mujer 2. Situación de salud del perinato 3. Políticas de salud para la mujer y el perinato 4. Vigilancia en salud pública de la mortalidad y morbilidad materna extrema. 5. Vigilancia en salud pública de la mortalidad perinatal 6. Derechos en salud sexual y reproductiva 7. Equidad de genero 8. Mujer y familia 9. Mujer y cuidado 10. Empoderamiento de la mujer	8		4



UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
UNIDAD II SEXUALIDAD Y REPRODUCCION	1. Maduración somatosexual <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maduración sexual</li> <li>• Menarquía y ciclo menstrual</li> <li>• Disfunciones menstruales</li> <li>• Menopausia</li> </ul> 2. Respuesta sexual humana <ul style="list-style-type: none"> <li>• Componentes de la sexualidad: psicofisiología sexual, medidores síquicos de la respuesta sexual</li> <li>• Ciclos de la respuesta sexual</li> </ul> 3. Cuidado de enfermería en mujer con problemas sexuales en las diferentes etapas de la edad fértil           4. Valoración ginecológica           5. Cuidado de enfermería en situaciones relacionadas con la anticoncepción y planificación familiar <ul style="list-style-type: none"> <li>• Métodos anticonceptivos: clasificación, mecanismos de acción, indicaciones, contraindicaciones, forma de uso, ventajas, desventajas y complicaciones.</li> <li>• Técnica para la inserción del DIU</li> <li>• Asesoría en planificación familiar.</li> <li>• Programa de planificación familiar.</li> </ul>	12		6
UNIDAD III FECUNDIDAD	1. Concepción y desarrollo del ovulo.           2. Desarrollo embrionario fetal y placentario: gametogenesis, fecundación, segmentación e implantación, desarrollo y características de la	5		3



UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
	<p>placenta, líquido amniótico, membranas ovulares, cordón umbilical, fisiología</p> <p>3. Cuidado de enfermería a la pareja con problemas de fecundidad.</p> <p>4. Consejería preconcepcional : Clasificación del riesgo preconcepcional AIEPI</p> <p>1</p>			
<p>UNIDAD IV CUIDADO DE ENFERMERIA DURANTE LA ETAPA DE GESTACION</p>	<p>1. Fundamentos teóricos e investigativos del cuidado de enfermería de la mujer y familia en la etapa de gestación.</p> <p>2. Implicaciones emocionales, sociales y culturales de la gestación.</p> <p>3. Cambios anatomofuncionales de la gestación.</p> <p>4. Diagnostico de la gestación</p> <p>5. Valoración del estado de salud de la mujer en gestación</p> <p>6. Practicas de cuidado durante la gestación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nutrición</li> <li>• Actividad y ejercicio</li> <li>• Reposo y sueño</li> <li>• Ropa</li> <li>• Sexualidad</li> <li>• Recreación</li> <li>• Sustancias toxicas: alcohol, cigarrillo y sustancias psicoactivas.</li> <li>• Medicamentos</li> </ul> <p>7. Consideraciones especiales de farmacología en la gestación</p>	30		15



UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
	8. Programa de detección de alteraciones durante el embarazo <ul style="list-style-type: none"> <li>• Normas técnicas</li> <li>• Valoración del riesgo perinatal.</li> <li>• Diligenciamiento de la historia clínica según Resolución 0412 y Estrategia AIEPI.</li> </ul> 9. Curso de preparación para la maternidad y paternidad           10. Vigilancia de la gestación: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinación de edad de madurez fetal</li> <li>• Ultrasonografía</li> <li>• Amniocentesis</li> </ul> 11. Monitoria fetal <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pruebas de estrés y no estrés</li> <li>• Alteración de la dinámica uterina y su relación con la frecuencia cardiaca fetal</li> </ul> 12. Cuidado de enfermería a las gestantes con alteraciones de salud prevalentes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infecciones: toxoplasmosis, VIH, sífilis.</li> <li>• Infección de vías urinarias</li> <li>• Anemia</li> <li>• Trastornos hipertensivos durante la gestación</li> <li>• Diabetes gestacional</li> <li>• Hemorragias de primer trimestre</li> <li>• Hemorragias de primer y segundo trimestre.</li> </ul>			



UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amenaza de parto prematuro y pretermino</li> <li>• Ruptura prematura de membranas</li> <li>• Ovito fetal</li> </ul> 13. Cuidado de enfermería a la adolescente gestante 14. Cuidado de enfermería a la gestante añosa			
UNIDAD V CUIDADO DE ENFERMERIA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO, PARTO Y PUERPERIO	1. Fundamentos teóricos e investigativos de la mujer en trabajo de parto, parto y posparto. 2. Cuidado de enfermería durante el trabajo de parto y parto: Valoración, Diagnostico, Planeación y Evaluación <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fenómenos mecánicos y fisiológicos</li> <li>• Trabajo de parto y clasificación del riesgo durante el trabajo de parto: AIEPI.</li> <li>• Mecanismos del período expulsivo:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Técnicas de atención</li> </ul> </li> <li>• Período placentario               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fisiología</li> <li>○ Episiotomía – desgarros</li> <li>○ Técnicas de sutura</li> </ul> </li> </ul> 3. Cuidado de enfermería a la mujer con complicaciones durante el trabajo de parto y parto: Valoración, Diagnostico, Planeación y Evaluación <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inducción y conducción del parto,</li> <li>• Distocias durante el trabajo de parto y parto: parto prolongado, presentaciones</li> </ul>	12		6



UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
	<p>anómalas y trabajo disfuncional</p> <p>4. Cuidado de enfermería durante el posparto: Valoración, Diagnostico, Planeación y Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Puerperio normal: Cambios anatomo funcionales</li> <li>• Practicas de cuidado durante el postparto:               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nutrición</li> <li>• Actividad y ejercicio</li> <li>• Reposo y sueño</li> <li>• Ropa</li> <li>• Sexualidad</li> <li>• Recreación</li> <li>• Recreación</li> <li>• Lactancia materna</li> </ul> </li> <li>• Control postparto</li> </ul> <p>5. Cuidado de enfermería a la mujer con complicaciones durante posparto: Valoración, Diagnostico, Planeación y Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hemorragia del post-parto: inversión uterina, atonía uterina</li> <li>• Infección puerperal: endometritis posparto, infección de las mamas y pezón, sepsis.</li> </ul>			
UNIDAD VI CUIDADO DE ENFERMERIA AL NEONATO	<p>6. Valoración del recién nacido</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración del riesgo al nacer.</li> <li>• Valoración de laboratorios</li> <li>• Medidas de seguridad y alojamiento conjunto.</li> </ul>	6		3



UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lactancia materna</li> </ul> 7. Cuidado de enfermería a la familia con un niño recién nacido			
UNIDAD VII CUIDADO DE ENFERMERIA A LA MUJER CONPROBLEMAS DE SALUD Y VIDA PREVALENTES	1. Características físicas y emocionales de la mujer en el climaterio 2. Significado cultural de la mujer en el climaterio 3. Cuidado de enfermería a la mujer con alteraciones ginecológicas prevalentes: Valoración, Diagnostico, Planeación y Evaluación <ul style="list-style-type: none"> <li>Enfermedad pélvica inflamatoria</li> <li>Hemorragias uterinas</li> </ul> 4. Cuidado de enfermería a la mujer con cáncer de cervix: Valoración, Diagnostico, Planeación y Evaluación <ul style="list-style-type: none"> <li>Fisiopatología del cáncer de cervix</li> <li>Factores de riesgo</li> <li>Manifestaciones clínicas</li> <li>Diagnostico</li> <li>Tratamiento</li> <li>Programa de detección temprana del cáncer de cuello uterino</li> <li>Técnica de citología vaginal</li> </ul> 5. Cuidado de enfermería a la mujer con cáncer de mama: Valoración, Diagnostico, Planeación y Evaluación <ul style="list-style-type: none"> <li>Fisiología de la glándula mamaria</li> </ul>	11		5





UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisiopatología del cáncer de cérvix</li> <li>• Manifestaciones clínicas</li> <li>• Diagnostico: Examen y auto examen de mama</li> <li>• Tratamiento</li> <li>• Programa de detección temprana del cáncer de seno</li> </ul>			
<p>UNIDAD VIII CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EN MUJERES CON ALTERACIONES SIQUIATRICAS</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Promoción de la salud mental y cuidado de enfermería a la gestante con alteraciones siquiátricas.</li> <li>2. Promoción de la Salud mental y cuidado de enfermería a la mujer con trastornos siquiátricos durante el trabajo de parto, parto y puerperio.</li> <li>3. Cuidado de enfermería en situaciones de duelo</li> <li>4. Promoción y de la salud y prevención de la enfermedad durante el climaterio</li> <li>5. Promoción de la Salud mental y cuidado de enfermería a la mujer con trastornos siquiátricos durante el climaterio</li> </ol>	4		2
<p>IX GESTION DEL CUIDADO</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Control <ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalidades (definición, importancia, tipos).</li> <li>• Evaluación de programas y proyectos (metas, coberturas, morbilidad mortalidad , indicadores de estructura, proceso y resultado)</li> <li>• Sistemas de información en salud (sivigila,</li> </ul> </li> </ol>	16		8



UNIDAD	TEMAS	HORAS		
		PRESENCIALES		INDEPENDIENTES
		TEORICAS	PRACTICAS	
	<p>rips, sisvan)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Reportes estadísticos</li><li>• Métodos de comparación (estándares, indicadores)</li></ul>			

### **METODOLOGIA**

El proceso de aprendizaje se fundamenta en el aprender a aprender y en el aprender haciendo. En el desarrollo de los contenidos teórico prácticos se adoptan diferentes estrategias pedagógicas como la metodología expositiva pero también se busca el desarrollo de un espíritu investigativo en el estudiante basado en el aprendizaje por descubrimiento, confiando en la activa participación del estudiante, favoreciendo la búsqueda, indagación, revisión de situaciones problemática, lectura, crítica, recolección, organización e interpretación de datos, lectura y aplicación de resultados de investigación y propuestas de cuidado que se espera sean aplicados en las experiencias prácticas formativas, con el propósito de confrontar con la realidad, los elementos teóricos y prácticos del cuidado de enfermería a la mujer y al Perinato. Esto se realiza mediante seminarios, elaboración y revisión de estados del arte, investigaciones formativas, clubes de revistas, talleres, laboratorios, demostraciones, el estudio de casos y las experiencias prácticas en los diferentes escenarios de cuidado. Estas estrategias permiten promover la conceptualización del estudiante como sujeto activo en el proceso de aprendizaje, la actitud reflexiva, crítica, el desarrollo de destrezas y habilidades comunicativas

### **SISTEMA DE EVALUACION**

Se concibe la evaluación como la reflexión del acto educativo, en donde se identifica y verifica los conocimientos; en donde se hace una valoración de la acción educativa desarrollada por los estudiantes y los docentes.

La evaluación, se caracteriza por ser dinámica, participativa, continua, integral y formativa al desarrollar potencialidades en el estudiante y llevarlo a adquirir aquellas aptitudes requeridas para el futuro profesional. Estos criterios, se aplican en los previos, quices, trabajos,



asesorías, ensayos, proyectos de investigación, estados del arte, laboratorios, desempeño en las prácticas formativas, talleres, seminarios y exámenes.

En el curso de cuidado de la mujer se aplican diferentes estrategias de evaluación que incluye: evaluación diagnóstica, evaluación sumativa, formativas, auto evaluación, coevaluación. Estos tipos de evaluación son abordados desde un enfoque cuantitativo y/o cualitativo. El componente cualitativo permite determinar los resultados obtenidos a través de todo el proceso para hacer correctivos, por lo tanto deber ser continua y contar con la participación de los docentes y de los estudiantes. El componente cuantitativo, tiene como objetivo la asignación de puntaje o la calificación de los alumnos que acreditan su paso al nivel siguiente y que se rige de acuerdo a lo dispuesto en el estatuto estudiantil.

### **BIBLIOGRAFIA**

Botero J. Henao G. OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 5ª Edición. OPS, OMS, Colombia 1.994

Carlan R. FUNDAMENTOS DE OBSTETRICIA. De Limusa. México 1.987

Esguerra. C., ATENCION DE ENFERMERIA EN LA ETAPA PRENATAL. Segunda Edición. Universidad Nacional De Colombia. Santa Fé De Bogotá. 1.995.

Granada M., Vasquez M. LA MUJER Y EL PROCESO REPRODUCTIVO. Atención Primaria En

Jaramillo V. Y Otros. ACTUALIZACION EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. Primera Edición. Editorial Universidad De Antioquia. Medellín 1.993

Ministerio de salud. Instituto Nacional de Cancerología. PROGRAMA DE DETENCION Y

Ministerio de salud. UNICEF. ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO. Manual del instructor.

Reeder, Martin y Doniak. ENFERMERIA MATERNO INFANTIL. 17ª Edición. Editorial Interamericana. México. 1.995

Salazar M. PRINCIPIOS DE FISIOLOGIA PARA LA ATENCION DE ENFERMERIA BASICA DEL RECIEN NACIDO. Universidad Nacional. Bogotá 1.986.

Sánchez G. COMPLICACIONES MATERNOINFANTILES EN LAS GESTANTES MAYORES DE 35 AÑOS HEM. UFPS. 1.995

Silber. T. J. MANUAL DE LA ADOLESCENCIA. Primera Edición. OPS/OMS. EUA. 1.992



**LINEA DE PROFUNDIZACIÓN I: URGENCIA Y CUIDADO CRÍTICO**

NOMBRE DE LA ASIGNATURA:	“ELECTROCARDIOGRAFÍA BÁSICA ALTERACIONES ELÉCTRICAS EN CONDICIONES CLÍNICAS ESPECIALES”
CODIGO:	1800602
SEMESTRE AL QUE PERTENECE:	VI SEMESTRE
REQUISITOS:	CUIDADO DEL ADULTO II
SIMULTANEIDAD:	
AREA DE FORMACIÓN:	DISCIPLINAR PROFESIONAL
CREDITOS:	2 CRÉDITOS
RELACIÓN:	1: 2
H T P S:	2 Horas
H P P S:	2 Horas
H I S:	4 Horas
T H S:	8 Horas
T H T S P S:	32 Horas
T H P P S:	32 Horas
T H I S:	64 Horas
T H S:	128 Horas
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA:	NO ES HABILITABLE.

**DESCRIPCIÓN DEL CURSO:**

El programa de enfermería está organizado de tal forma que permite la formación integral de los estudiantes, esto se evidencia en las asignaturas de las líneas de profundización disciplinar donde es posible hacer énfasis en algunos temas importantes y complejos que afectan la salud de la población en general y que requieren de amplios espacios de aprendizaje.



La línea de profundización disciplinar I: “**Electrocardiografía Básica y alteraciones eléctricas en condiciones clínicas especiales**” se aborda en VI Semestre de la formación Profesional de Enfermería donde el estudiante tiene los conocimientos previos que le van a permitir la comprensión del comportamiento eléctrico del corazón y a su vez se fortalecerá el cuidado integral de enfermería dirigido al adulto enfermo con problemas de salud específicamente relacionados con la actividad eléctrica cardíaca partiendo del comportamiento eléctrico normal del corazón. Esta electiva disciplinar es teórico práctica y se desarrollará en el semestre de la siguiente manera:

- ✓ Horas del componente teórico en el aula de clase
- ✓ Horas prácticas en el laboratorio de Simulación Clínica: Talleres simulados.

Es importante para el estudiante de enfermería tener claros los conceptos básicos de electrocardiografía que fortalezcan la habilidad de valoración y el manejo de situaciones de urgencias cardiovasculares cuya etiología sea un problema eléctrico cardíaco, donde realice intervenciones en el adulto pero con un soporte científico.

#### **PROPÓSITO DEL CURSO:**

Desarrollar habilidades y destrezas en el estudiante de enfermería correspondientes a la identificación, análisis e interpretación de la actividad eléctrica cardíaca en condiciones de normalidad o situaciones clínicas especiales mediante talleres teórico - prácticos que permitan la adquisición de los elementos científicos y técnicos que lo soporten a la hora de ofrecer cuidados de enfermería al adulto sano o enfermo en su dimensión integral y con criterio de calidad.

#### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS:**

- Integra los conocimientos de anatomía y fisiología cardiovascular a la electrocardiografía básica.
- Analiza el comportamiento eléctrico del corazón frente al comportamiento mecánico del mismo en condiciones normales en el adulto.
- Identifica los pasos a seguir a la hora de revisar el trazo electrocardiográfico.
- Analiza los trazos electrocardiográficos partiendo de los conceptos adquiridos previamente sobre electrocardiografía básica.
- Integra la fundamentación científica en la toma de decisiones, identificación de problemas y/o necesidades del adulto con alteraciones electrocardiográficas.



**COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS:**

- Desarrolla habilidades y destrezas en la aplicación Clínica del proceso de atención de Enfermería durante el cuidado directo del adulto en condiciones clínicas electrocardiográficas especiales.
- Reconoce y fomenta el análisis crítico de la electrocardiografía básica y su real aplicación durante el cuidado de enfermería.
- Desarrolla en el estudiante un compromiso basado en los principios éticos fundamentales y sustentados en los códigos éticos, normativos y legales de la profesión.

**COMPETENCIAS PROPOSITIVAS:**

- Propone protocolos de cuidado de enfermería basado en la evidencia científica existente con relación a la actividad eléctrica cardíaca.
- Fortalece los conocimientos de electrocardiografía con fines investigativos por medio de la revisión del estado del arte en situaciones especiales relacionadas con la actividad eléctrica cardíaca que puedan relacionarse con el cuidado de enfermería en el adulto.



UNIDADES DE APRENDIZAJE

<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>SUBTEMA</i>	<i>HORAS</i>		<i>INDEPENDIENTE</i>
			<i>TEÓRICA</i>	<i>PRÁCTICA (LAB)</i>	
I.  CONCEPTOS DE ANATOMIA Y FISILOGIA DE APLICACIÓN A LA ELECTROCARDIOGRAFIA	I. Definición	Conceptos del Electrocardiografía	2		2
	II. Tipos de Células Cardíacas	- Células P - Células Transicionales - Células Tipo Purkinje - Células del Miocardio			
	III. Sistema de Conducción Especializado	- Nodo Sinuauricular - Fascículos Internodales - Nodo Aurículoventricular - Has de Hiss -Ramas del haz de Hiss (Rama Izquierda, Rama Derecha)	3		3
	IV. Activación eléctrica Cardíaca	- Separación eléctrica aurícula Ventricular - Sistema Neurovegetativo versus sistema de conducción - Secuencia de activación Cardíaca y su influencia en el electrocardiograma.			



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

II.  
ELECTROFISIOLOGIA  
CELULAR BASICA

I. Potenciales	- Potenciales de Membrana - Potenciales de acción en el corazón - Potenciales de acción de respuesta rápida (Fase cero, fase uno, fase dos, fase cuatro). - Potenciales de acción de respuesta lenta	2	3
II. Sistema Neurovegetativo	- Acción Parasimpático - Acción Simpática	2	3
III. Impulso Cardíaco	- Automatismo y marcapaso cardíaco. - Conducción del impulso Cardíaco		
I. Generalidades	- Definición de electrocardiograma - Teoría de las derivaciones y tipos.		





III. CONCEPTOS DE ELECTROCARDIOGRAFIA	II. Derivaciones electrocardiográficas	- Derivaciones del plano frontal - Derivaciones del plano Horizontal - Orientaciones de las derivaciones con relación al corazón.	2	5
	III. Registro del electrocardiograma	-Técnica de Registro del Electrocardiograma. - Papel de registro del electrocardiograma.	2	10
	I. Deflexiones e intervalos del electrocardiograma normal.	- Onda P - Intervalo PR - Complejos QRS - Segmento ST - Onda T - Intervalo QT - Onda U - Intervalo RR - Intervalo PP	2	10
IV. ELECTROCARDIOGRAFIA NORMAL				8



**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

	II. Eje eléctrico del corazón	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema Hexaxial del plano frontal</li> <li>- Eje eléctrico del QRS normal</li> <li>- Método para determinar el eje del QRS.</li> <li>- Eje eléctrico desviado a la izquierda.</li> <li>- Eje eléctrico desviado a la derecha.</li> </ul>	<b>2</b>	<b>8</b>
	III. interpretación del Electrocardiograma	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Análisis de: Ritmo, Frecuencia Cardíaca, Onda P, Intervalo PR, Intervalo QRS, Complejo QRS, Segmento ST, Onda T, Onda U e Intervalo QT corregido.</li> </ul>	<b>4</b>	<b>8</b>
<p>V. ALTERACIONES ELECTROCARDIOGRAFICAS . HIPERTROFIAS Y MODIFICACIONES EN LA CONDUCCION</p>	I. Crecimientos e Hipertrofias Auriculares y Ventriculares	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición</li> <li>- Fisiopatología</li> <li>- Relación electrocardiográfica y la hipertrofia auricular y ventricular</li> </ul>	<b>2</b>	
	II. Defectos de la conducción intraventricular	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Generalidades</li> <li>- Clasificación de las alteraciones de la conducción intraventricular: Bloqueos de I, II y III Grado. Bloqueos de rama derecha e izquierda del haz de Hiss</li> </ul>	<b>2</b>	<b>4</b>



**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

<p>VI. EXPRESIONES ELECTROCARDIOGRAFICAS EN CONDICIONES CLINICAS ESPECIALES</p>	<p>Intoxicación con Digitálicos Hiperkalemia Hipokalemia Pericarditis</p>	<p>- Aspectos generales - Definición - Etiología - Significado clínico - Criterios electrocardiográficos</p>	<p><b>2</b></p>		
<p>VII. CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON ALTERACIONES ELECTROCARDIOGRAFICAS</p>	<p>III. PROCESO DE ENFERMERIA</p>	<p>Proceso de Enfermería: Valoración, Diagnóstico, Planeación, Evaluación.  Taller basado en casos clínicos.</p>	<p><b>5</b></p>	<p><b>4</b></p>	<p><b>8</b></p>
<p>*COMPONENTE PRACTICO</p>	<p>I. PRACTICA CLINICA</p>	<p>Práctica clínica: Revisión estado del arte en situaciones clínicas asociadas a la electrocardiografía.</p>		<p><b>16</b></p>	
<p>TOTAL HORAS LINEA DE PROFUNDIZACION I.</p>			<p><b>32</b></p>	<p><b>32</b></p>	<p><b>64</b></p>



**LINEA DE PROFUNDIZACIÓN I: GERENCIA**

ASIGNATURA:	AUDITORIA EN SALUD I
CODIGO:	1800602
SEMESTRE:	VI
REQUISITOS:	FUNDAMENTOS DEL CUIDADO II ADULTO I- ADULTO II
SIMULTANEIDAD:	NO TIENE
AREA DE FORMACION:	COMPLEMENTARIA
TOTAL CREDITOS:	4
HORAS SEMANALES:	4 HORAS
H P T:	3 HORAS
H P:	1 HORAS
H I:	8 HORAS
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA:	NO HABILITABLE

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

La asignatura electiva AUDITORIA EN SALUD I complementara la información sobre gerencia permitiéndole al estudiante adquirir conceptos sobre auditoria como un método de control que facilita la evaluación de la prestación de servicios de salud con el fin de ayudar a la dirección a lograr un control continuo y constructivo para mejorar la calidad de los servicios.

La asignatura proporcionara elementos teóricos que permitirán al estudiante entender los elementos básicos que orientan la auditoria y realizar ejercicios basados en la realidad que favorezcan su aplicación.

**PROPÓSITO**

La asignatura AUDITORIA EN SALUD I capacita al estudiante para contribuir a mejorar y controlar los procesos de calidad de los servicios de enfermería



### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS**

- Reconoce el contexto legal que existe a nivel nacional sobre los sistemas de garantía de calidad en las instituciones de salud.
- Reconoce los elementos teóricos de la **NORMA TECNICA DE LA CALIDAD DE LA GESTION PÚBLICA**. NTCGP1000-2004 que fundamentan el Sistema de Garantía de la calidad en Colombia.
- Identifique la normativa que sustenta la gestión de procesos en las organizaciones de salud
- Identifique la normativa vigente en Colombia que sustenta el diseño de la auditoria
- Diferencie los beneficios que genera la utilización del mejoramiento continuo en las instituciones de salud
- Diferencie los enfoques existentes para evaluar la calidad
- Reconoce la importancia del mejoramiento continuo para lograr la calidad
- Reconoce los objetivos que tiene la auditoria en las instituciones de salud
- Diferencie los tipos de auditoría existentes mediante cuadro comparativo
- Identifique los principios éticos de la auditoria en las organizaciones de salud
- Reconoce la importancia del análisis de los indicadores de gestión
- Reconoce la política de seguridad del paciente como un elemento fundamental para garantizar la calidad en la atención

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS**

- Diseña el proceso de evaluación que se debe realizar a los instrumentos, procesos o procedimientos propios de Enfermería.
- Explica el modelo DEMING para la evaluación de la calidad en las instituciones de salud.
- Diseña lista de chequeo que contiene estándares de valoración según normativa del Sistema de Garantía de la calidad en Colombia
- Explica la formulación de indicadores de gestión para los servicios de enfermería
- Explica los objetivos que tiene la política de seguridad del paciente en Colombia
- Elabora ejemplos sobre seguridad del paciente según su experiencia y conocimiento en las instituciones de salud.
- Identifica indicadores de seguimiento para la institución asignada en términos de seguridad del paciente.
- Elabora propuesta para implementar la política de seguridad del paciente en la institución asignada



UNIDADES

NOMBRE DE LA UNIDAD	TEMATICAS	INTENSIDAD HORARIA SEMANAL			
		H T	H P	H I	TOTAL
<b>UNIDAD UNO: SISTEMA DE ASEGURAMIE NTO DE LA CALIDAD</b>	1.NORMATIVA PARA LA CALIDAD 1.1	1	0	2	3
<b>UNIDAD DOS: GESTION DE PROCESOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Generalidades</li> <li>• Marco legal de los procesos</li> <li>• Clases de procesos</li> <li>• Objetivos de la gestión de procesos</li> <li>• Beneficios al realizar mejoramiento de procesos</li> <li>• Requisitos para la elaboración de procesos</li> <li>• Pasos para reconocer y mejorar los procesos</li> <li>• Representación grafica de los procesos</li> </ul>	0.5	0	1	1.5
<b>UNIDAD TRES: AUDITORIA CLINICA</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Concepto</li> <li>2. Calidad, mejoramiento continuo y auditoria</li> <li>3. Características</li> <li>4. Principios éticos.</li> <li>5. Objetivos</li> <li>6. Clases               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Auditoria administrativa</li> <li>• Administrativa operativa</li> </ul> </li> </ol>	1	1	4	6



NOMBRE DE LA UNIDAD	TEMATICAS	INTENSIDAD HORARIA SEMANAL			
		H T	H P	H I	TOTAL
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auditoria social</li> </ul> 7. Modelo de evaluación <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Elementos para realizar la auditoria</li> <li>▪ Evaluación de la calidad de la atención de enfermería</li> </ul>				
<b>UNIDAD CUATRO: VALORACION DE LA CALIDAD</b>	<b>INDICADORES DE GESTION</b> 1. CONCEPTO 2. CARACTERISTICAS 3. TECNICAS PARA LA FORMULACION <b>SEGURIDAD DEL PACIENTE</b>	0.5	0	1	1.5
<b>TOTAL</b>		3	1	8	12

**ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS (Metodología)**

Para el desarrollo de la asignatura se realizaran seminarios, ensayos, trabajos de grupo, elaboración de informes, desarrollo de guías de estudio, consulta de fuentes bibliográficas y talleres los cuales permitirán obtener habilidad sobre la aplicación de los elementos teóricos revisados.

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

El componente teórico del curso será evaluado según los planteamientos establecidos en el estatuto estudiantil de la UFPS, teniendo en cuenta el planteamiento de tres previos y un examen final.



## **UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

La evaluación del proceso enseñanza - aprendizaje del alumno, deberá dar una visión continuada y completa de su rendimiento y participación dinámica en el aula. Considerando la asistencia y el desarrollo de acciones independientes de carácter obligatorio para dar cumplimiento a los propósitos establecidos

Las pruebas sobre el contenido teórico del curso correspondiente al primero, segundo previo y examen final, se presentaran en fechas establecidas según calendario académico mediante pruebas que contiene preguntas estructuradas que favorecen el análisis y relación de conceptos o el diseño de trabajos.

Para el tercer previo se tiene en cuenta el desarrollo de guías, participación en clase, presentación de informes y desarrollo de talleres.

Para el examen final el estudiante debe presentar un trabajo sobre una propuesta sobre seguridad del paciente en un servicio o institución asignada.

Para la evaluación de los trabajos se aplicarán los siguientes criterios:

- Contenidos.
- Estructura y organización del trabajo en equipo.
- Análisis personal.
- Redacción o exposición del tema.
- Bibliografía consultada.
- Nivel de discusión en el análisis del documento.
- Presentación del documento con normas ICONTEC.

### **BIBLIOGRAFIA**

BURBANO, Jorge E. Auditoria de personal: herramienta de desarrollo, control y evaluación de los seres humanos en la empresa. ECOE ediciones. Santafé de Bogotá. 1995. pág. 133.

MEJIA, G. Braulio. Auditoria médica: para la garantía de la calidad en salud. ECOE. Ediciones. Santafé de Bogotá. 2000. pág. 188.

CONGRESO REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 782 de 2003. SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD DE LA RAMA EJECUTIVA DEL PODER PÚBLICO Y OTRAS ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS. Bogotá. 2003. Pág. 5





**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

ICONTEC. NORMA TECNICA DE LA CALIDAD DE LA GESTION PÚBLICA. NTCGP1000-2004. BOGOTA. 2004. PAG

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Sistema Obligatorio de garantía de la Calidad. Auditoria para el Mejoramiento de la Atención en Salud. Santa fé de Bogotá. 2004. Pág. 68

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.DECRETO 1011 DE 2006. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCION DE SALUD DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. BOGOTA. 2006. PAG 17

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. RESOLUCION 1043 DE 2006. CONDICIONES PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PARA HABILITAR SUS SERVICIOS E IMPLEMENTAR EL COMPONENTE DE AUDITORIA. BOGOTA. 2006. PAG 3

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. RESOLUCION 1046 DE 2006. SISTEMA DE INFORMACION PARA LA CALIDAD E INDICADORES DE MONITORIA DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD DE ATENCION EN SALUD. BOGOTA. 2006. PAG 3

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.RESOLUCION 2679 DE 2007. CONFORMACION COMITÉ SECTORIAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE ATENCION EN SALUD. BOGOTA. 2007. PAG 3

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. DECRETO 4295 DE 2007. REGLAMENTACION PARCIAL DE LA LEY 872 DE 2003.. BOGOTA. 2007. PAG 3

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.DECRETO 2181 DE 2008. GUIA APLICATIVA DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD, PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE CARÁCTER PÚBLICO.. BOGOTA. 2008. PAG 48

RIAÑO GAMBOA, Germán. Auditoria de calidad en salud: legislación y estrategias de manejo. Casa editorial grupo Ecomedios. Santafé de Bogotá. 2001. pág. 234.



**LINEA DE PROFUNDIZACIÓN I: CUIDADO DEL ENFERMO CRONICO**

ASIGNATURA:	CUIDADO AL ENFERMO CRONICO
SEMESTRE:	VI
ÁREA:	DISCIPLINAR - PROFESIONAL
CRÉDITOS:	3
HORAS SEMANALES:	4
HORAS PRESENCIALES:	4
HORAS INDEPENDIENTES:	8
CARÁCTER DEL CURSO.	Teórico- Práctico.

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA.**

Asignatura de carácter teórico práctico que permite al estudiante a partir del análisis del modelo conceptual de Dorothea Orem y su adaptación y aplicación en la práctica clínica profundizar en los elementos conceptuales del autocuidado de las personas con enfermedad crónica. Ofrece la oportunidad de analizar los problemas de salud más frecuentes y los estilos de vida que condicionan el logro de requisitos de autocuidado.

Analiza y valora los cambios experimentados el individuo en situación de cronicidad de acuerdo con los requisitos de autocuidado universales, de desarrollo y desviación de la salud, insertando la planificación del cuidado a través del proceso de atención de enfermería y orientado en sistemas totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio, y de apoyo educativo.

El curso está estructurado en 3 unidades, que el alumno/a debe desarrollar en forma secuencial con metodología presencial además de su participación en el desarrollo actividades de aprendizaje enviados por PIAGEV, autoevaluaciones y una prueba final en las que debe integrar y relacionar las temáticas del curso.



Las experiencias de aprendizaje que se dan en la práctica demandan el desarrollo del componente teórico de la asignatura y su posterior transferencia en situaciones reales y concretas del individuo con enfermedad crónica haciendo énfasis en actividades de fomento, promoción de la salud desde la perspectiva del autocuidado.

### **PROPÓSITO DE LA ASIGNATURA**

La participación del estudiante en esta asignatura permitirá un acercamiento al reconocimiento y comprensión de las personas con padecimiento crónicos y de la planificación de la atención del individuo en el autocuidado, potenciando su capacidad educativa y asistencial en la atención del individuo con trastornos crónicos que limitan su propia capacidad de cuidado.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS.**

- Identifica la idea central de la Teoría de Déficit de Autocuidado.
- Analiza los diferentes elementos de la Teoría de Déficit de Autocuidado de Orem.
- Reconoce los cambios experimentados por la persona con enfermedad crónica de acuerdo con los requisitos de autocuidado universal, de desarrollo y desviaciones de la salud.

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS:**

- Realiza la valoración del estado de salud del receptor de autocuidado de acuerdo con los requisitos de autocuidado universales, de desarrollo y desviación de la salud. Determina y sustenta la demanda de autocuidado terapéutico del enfermo crónico.
- Determina las intervenciones de enfermería dependiente, interdependiente independiente.

### **COMPETENCIAS PROPOSITIVAS**

- Propone planes de cuidados en la atención de individuos con enfermedad crónica desde la perspectiva del autocuidado orientado su quehacer de acuerdo con los sistemas de enfermería totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio, y de apoyo educativo.
- Propone proyectos de intervención de enfermería basados en el Autocuidado de la salud de personas con padecimientos crónicos en el lugar seleccionado.



## **EVALUACIÓN DE LA ASIGNATURA**

Los criterios que se tienen en cuenta para la evaluación de la asignatura son los siguientes: asistencia a clase, grado de participación en los presenciales, ejercicios individuales y grupales, análisis de lecturas complementaria, elaboración y sustentación de los productos y presentación del proyecto final.

## **OBJETIVO**

Identificar el origen, los principales conceptos y definiciones planteados por Dorothea Orem en su modelo conceptual.

## **ÍNDICE TEMÁTICO**

- Orígenes del autocuidado.
- Conceptos centrales del modelo de autocuidado.
- Elementos de la teoría del Déficit de Autocuidado de Orem.

### **❖ *Orígenes del Autocuidado.***

Tabón Correa (2001) señala que el autocuidado es una función inherente al ser humano e indispensable para la vida de todos los seres vivos con quienes interactúa; resulta del crecimiento de la persona en el diario vivir, en cada experiencia como cuidador de sí mismo y de quienes hacen parte de su entorno.

Debido a su gran potencial para influir de manera positiva sobre la forma de vivir de las personas, el autocuidado se constituye en una estrategia importante para la protección de la salud y la prevención de la enfermedad. Por ello el personal de salud es el responsable del fomento del autocuidado en las personas, tanto con su testimonio de vida sana como con la educación, como herramienta, para que las personas puedan optar por prácticas favorables a la salud.



Las prácticas cambian de acuerdo con las circunstancias que rodean a las personas; para entender la evolución de las prácticas de autocuidado se requiere revisar algunos ejemplos de cómo se han presentado a través del tiempo, y como se han ido acumulado en la sociedad.

En la antigua cultura griega, en lo que ellos denominaron “culto de sí”, se puede identificar el enfoque integral bajo el cual miraron al ser humano, a través de las prácticas orientadas, tanto al cuidado del cuerpo como al cultivo del espíritu. “El ‘cuidado de sí’, incluía el ejercicio físico moderado, la satisfacción equilibrada de las necesidades, la meditación, la lectura, y la reflexión acerca de las verdades conocidas.

Más tarde en el tiempo, las primeras ideas judeocristianas cambiaron la prioridad de un cuidado integral (físico y emocional), por cuidados centrados en lo espiritual. Se fomentó el “desprecio” por el cuidado corporal, sustentado en el principio de “vencer al mundo al demonio y la carne”

El autocuidado es tan antiguo como el ser humano, e incluso se puede decir que es inherente al instinto de conservación de la especie. Todos los seres humanos poseen las capacidades para autocuidado su salud, las que están muy relacionadas con los aspectos propios de la personalidad: el niño, desde su más temprana edad, adquiere en el seno de su familia los valores, normas de vida, hábitos, costumbres, creencias y formas de auto valerse que marcarán profundamente sus conductas de autocuidado. Posteriormente esta conducta es influida por otras formas de socialización.

En palabras de Uribe J. en el campo de la medicina, entre las razones que influyeron en el concepto y prácticas de cuidado y autocuidado se pueden mencionar las siguientes:

1) La medicina diseñó un sistema de salud para curar la enfermedad y no para promover la salud y 2) con la parcelación que hace el modelo biomédico del cuerpo y sus funciones y la separación entre cuerpo y espíritu, se comenzó a confundir lo que pertenecía a la categoría de los cuidados con lo que pertenecía a la categoría de los tratamientos, hasta el punto de utilizar los términos cuidar y tratar como sinónimos.

Es así como hasta el momento, el término cuidar cubre todo aquello inherente a la enfermedad (como los exámenes médicos y la aplicación y supervisión de tratamientos para obtener la curación) relegándose a un segundo plano todos los cuidados habituales fundamentales para promover la vida y prevenir la enfermedad.



El interés en el autocuidado surge, según McCormack (2003), a partir de los grupos que se formaron para satisfacer aquellas necesidades de la población que no eran satisfechas por las instituciones sociales como el sistema de salud. Sidani (2003) señala que el autocuidado es visto como un proceso que es iniciado por la persona de manera independiente o en colaboración con el personal de salud, en respuesta a una necesidad percibida para lograr una mejor salud. Incluye:

- Auto observación o monitoreo,
- Percepción de cambios en el funcionamiento personal,
- Juicio acerca de la severidad de estos cambios,
- Análisis de las alternativas de acción y selección de una de ellas, y
- Realizar la acción elegida.

Es así como involucra la activa participación del cliente, la que es influenciada por una multiplicidad de factores. Los internos, los cuales dependen directamente de la persona y determinan de una manera especial su autocuidado. Los externos son aquellos que hacen posible o no el autocuidado de las personas y sin embargo no dependen de ellas.

#### *Objetivo*

- Identificar la evolución de las prácticas de autocuidado y los factores determinantes
- Reflexionar acerca de la forma en que los factores internos y externos influyen en las prácticas de autocuidado de las personas.

#### *Instrucciones*

A la luz de la lectura sobre “El autocuidado: una habilidad para vivir”, de Ofelia Tabón Correa, realice el ejercicio que se presenta a continuación y finalmente comparta sus conclusiones con el grupo del curso en la fecha y hora definida en el plan calendario.

En un documento Word, indicando su nombre y apellido elabore un informe donde responda a cada una de las preguntas presentadas en el ejercicio.

#### *Ejercicio*



1. Analice el concepto de promoción de la salud y el cuidado dado por Tabón Correa.
2. En la lectura analice la definición de autocuidado, de acuerdo a las prácticas cotidianas y decisiones voluntarias que sobre ellas realizan las personas y colectivos.
3. Describa la evolución de las prácticas de cuidado.
4. Enuncie los factores determinantes del autocuidado.
5. Describa el papel del profesional de la salud en el fomento del autocuidado.

*Ubicación De Las Lecturas*

Portal Piagev.

*Evaluación*

La evaluación de esta actividad es de carácter sumativa calificada con nota en escala de 1 a 5, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Entrega del informe escrito.
- Participación en clase.

*Elementos que han favorecido el desarrollo del autocuidado*

Entre los elementos que han favorecido el desarrollo del autocuidado pueden mencionarse los siguientes:

- Cambio en la estructura de la población. En la actualidad se considera que la población de muchos países está en vías de envejecimiento. Este hecho se debe a la disminución de la natalidad y al aumento de las expectativas de vida. Las características de esta tendencia en el perfil demográfico
- Permiten pronosticar un aumento de la importancia relativa de las enfermedades crónicas, como consecuencia del crecimiento de los grupos expuestos a ese riesgo. En estos nuevos escenarios los principales problemas de salud son:



- ✓ Las enfermedades cardiovasculares, los tumores malignos, los accidentes, la cirrosis hepática, los trastornos mentales, los trastornos osteomusculares, la diabetes mellitus y, como problema emergente, el SIDA.

En el control de estas enfermedades, la participación del usuario en su propio cuidado, junto al apoyo de su familia, son elementos de trascendental importancia.

Envejecimiento de la población. Si bien el envejecimiento de la población ha contribuido al desarrollo del autocuidado, también se debe considerar el hecho que en países donde el porcentaje de población materno infantil es aún elevado, el autocuidado es una estrategia que ayuda efectivamente al control de enfermedades de la infancia, en la medida en que las madres o la familia adoptan un papel activo en la formación de conductas favorables para la salud en sus hijos.

Descontento creciente de la población, por la atención especializada en salud. El progreso científico y el desarrollo tecnológico alcanzados en los últimos años ha llevado a las instituciones de salud a sobervalorar la especialización, lo cual se ha traducido en una atención en salud centrada, fundamentalmente, en lo somático y fisiopatológicos, en lugar de visualizar a la persona como un ser integral.

Esta situación, entre otras, crea descontento en aquellas personas que buscan en los servicios de salud, no sólo la solución a un problema puntual, sino también una guía y orientación para mejorar su bienestar físico, psicológico y social.

Forma en que tradicionalmente se da solución a los problemas de salud. En Colombia, y en otros países de América Latina, existen problemas derivados de la falta de recursos y de accesibilidad a los centros de salud. En la práctica, la mayoría de las acciones de búsqueda de salud se realizan en el ámbito familiar y en la medicina tradicional o alternativa, sin llegar a los sistemas formales de salud.

Reconocimiento de la asociación existente entre estilos de vida y el riesgo de enfermar y morir. En muchos países, se han estudiado conductas humanas tales como el consumo de tabaco, alcohol y drogas, el sedentarismo, los hábitos alimenticios inadecuados y la promiscuidad sexual, entre muchas otras, que se relacionan con la aparición de enfermedades crónicas (por ejemplo, enfermedades cardiovasculares y cáncer) y también que desencadenan episodios de morbilidad aguda: los accidentes, el estrés, la crisis de angustia y los trastornos afectivos.

Políticas de salud con énfasis en Atención Primaria de Salud (APS). Actualmente, y a partir de Alma Ata (declaración de Alma Ata, 1978), muchos países están dando especial énfasis a la atención primaria, como estrategia global que busca mejorar la calidad en todos los niveles





de atención de la salud y, en forma especial, fortalecer el nivel primario de atención, para que tenga una mayor capacidad resolutive. De esta forma, se pretende disminuir la cantidad de personas que requieran atención a nivel hospitalario.

El autocuidado es una estrategia de la APS, ya que contribuye a operacionalizar los principios que la rigen: participación, integralidad, intersectorialidad y calidad. A la vez que humaniza la provisión de los cuidados, centrando realmente la atención en la persona, grupo o comunidad, en sus capacidades, derechos y responsabilidades.

❖ ***Conceptos centrales del modelo de Autocuidado***

Al realizar un análisis de los modelos y teorías de enfermería vigentes, se identifica que independientemente de la interpretación que hacía cada uno de los autores frente a la meta de enfermería, en todos los modelos y teorías, se contemplan en forma tácita ó explícita cuatro conceptos íntimamente relacionados entre sí, que son los que constituyen el metaparadigma de enfermería: Persona, salud, entorno y cuidado:

**Persona** se refiere a individuos, familias y grupos. **Entorno:** Se refiere a todos los factores internos de la persona ó externos que están íntimamente relacionados con ella. Se asocian con el lugar donde ocurre el encuentro de enfermería, con las condiciones económicas, culturales y sociales. **Salud:** Es el estado de bienestar que expresa la persona en el momento en que ocurre el encuentro de enfermería. **Cuidado:** Planear (1981) lo define como “un proceso interactivo por el cual la enfermera y la persona se ayudan mutuamente para desarrollarse, actualizarse y transformarse hacia mayores niveles de bienestar”.

Compartir el marco de referencia del autocuidado, entendido como el conjunto de prácticas de actividades que los individuos realizan de manera voluntaria e intencionada a favor de su propio beneficio para la conservación de su vida, salud y bienestar y que en situación de normalidad pueden ser realizadas en forma autónoma, constituyéndose en conductas relativamente permanentes que configuran el estilo de vida saludable (Orem, 1991:131), implica asumir los conceptos centrales o elementos del metaparadigma que distinguen el Modelo conceptual. Marriner Tomey (2003) los define claramente:



La **Persona**, es un todo integral dinámico que funciona biológicamente, simbólicamente y socialmente, con la facultad de utilizar las ideas, las palabras para pensar y reflexionar sobre su propio estado de salud y guiar sus esfuerzos a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado y el cuidado dependiente<sup>6</sup> comprometerse y de llevar a cabo autocuidado asociados a procesos de crecimiento y de desarrollo humano<sup>7</sup>.

El **entorno**, representa el conjunto de los factores externos que influyen sobre la decisión de la persona de emprender los autocuidado o sobre su capacidad de ejercerlos. Es también una parte integrante de la persona.<sup>8</sup> La cultura se considera como el contexto dentro del cual se aprenden los comportamientos de autocuidado. Ve la **Salud**, como un estado y establece “salud es un término que tiene utilidad general considerable en describir el estado de totalidad e integridad de los componentes del sistema biológico, simbólico y social de los seres humanos”<sup>9</sup>. Este concepto lo relaciona con la percepción de bienestar que tiene una persona de su condición existencial, caracterizada por la experiencia de satisfacción, placer, experiencias espirituales, la realización ideal del ser y una continua personalización (Rivera, 2006).

**Enfermería**, la define como un servicio humano, proceso interpersonal y una tecnología (métodos o técnicas formales) que se presta cuando la persona no puede cuidarse por si misma, para mantener la salud, la vida y el bienestar. Dichas acciones están orientadas hacia el fortalecimiento de la capacidad de auto cuidarse o de realizar el autocuidado terapéutico.<sup>10</sup>

#### ❖ *Elementos de la teoría del Déficit de Autocuidado de Orem*

Por muchos años se consideró a la enfermería como un oficio que era ejercido por personas que no necesitaban preparación. Sólo bastaba buena voluntad y algo de criterio, pues se postulaba que la enfermería la podían realizar todas las personas, ya que todos en algún momento cuidaban de algún enfermo (Campos, 2003). Incluso Florence Nightingale, que fue la que inició el proceso de profesionalización de la enfermería al señalar que para ejercerla era necesario un período de formación sistemático, opinaba de igual forma, señalaba que todas las mujeres cuidaban de la salud y que en este sentido todas hacían enfermería (Fitzpatrick, 1996).

---

<sup>6</sup> RIVERA Álvarez Luz Nelly, Autocuidado y capacidad de agencia de autocuidado, En Revista Avances en enfermería, Vol. XXIV No.2 Julio-Diciembre 2006, Universidad Nacional de Colombia, PP 91,97

<sup>7</sup> KEROUAC, Susan, PEPIN Jacinta, Ducharme Francine, DUQUETTE André, Op.Cite p. 31

<sup>8</sup> KEROUAC, Susan, PEPIN Jacinta, Ducharme Francine, DUQUETTE André, Ibid. p. 31

<sup>9</sup> 14 OREM Dorotea, Enfermería: conceptos de práctica, Editorial Mc Graw Hill, segunda edición, 1980, p.118-119

<sup>10</sup> PEGGY L Chinn., JACOBS, Maeona, Teoría y Enfermería. Un punto de vista sistemático Antología Universidad Nacional de Colombia. Segunda edición. 1987, p.21



A medida que se fue conformando un grupo de enfermeras que se preocuparon de la profesión y de sus fundamentos teóricos, se fue desarrollando la enfermería y se fue configurando como una disciplina científica.

D. Orem formuló su teoría para solucionar el problema de la falta de especificidad y dirección de la práctica y la educación en enfermería. Señala que mientras no se tenga una disciplina estructurada, no se tiene claro de donde se procede ni hacia donde se va (Fawcett, 2001). Su teoría se plantea en respuesta a tres preguntas (Fawcett, 2001):

- Qué hacen las enfermeras y qué deben hacer cuando practican la enfermería?
- ¿Porqué las enfermeras hacen lo que hacen?
- ¿Qué resultados se obtienen cuando las enfermeras practican enfermería?

Las respuestas fueron surgiendo a partir de su definición de enfermería y de los esbozos de su teoría en los años 50, la que se fue refinando hasta constituir la Teoría General de Déficit de Autocuidado, la cual está constituida por tres teorías articuladas entre sí.

La teoría de autocuidado se refiere al proceso de cuidar de sí mismo. A partir de los requerimientos para regular el funcionamiento y desarrollo (requisitos de autocuidado), la persona utiliza sus capacidades para realizar aquellas acciones (agencia de autocuidado), que le permitirán satisfacer dichos requerimientos.

La acción humana deliberada es central en las tres teorías propuestas por Orem. De acuerdo a Macmurray (en Cox. K.; Taylor, S., 2005), una acción deliberada es un comportamiento a través del cual un individuo intenta alcanzar una meta. El individuo que realiza la acción deliberada es el agente. Para Orem (2001), las acciones de autocuidado son llevadas a cabo por el agente de autocuidado con el fin de alcanzar el objetivo de lograr o mejorar la salud y el bienestar. Las acciones de autocuidado corresponden a lo que usualmente llamamos prácticas de autocuidado.

La estructura conceptual de la teoría está constituida por 6 conceptos o elementos.

Demandas de Autocuidado Terapéutico. (Orem2001, p 52), señala que terapéutico indica que el proceso, la secuencia de acciones, o las medidas de cuidado a través de las cuales se cubren los requisitos de autocuidado son o se presume son válidos para lograr la regulación necesaria para el funcionamiento humano y su desarrollo.



Se refieren al conjunto de acciones requeridas para cumplir con un requisito específico de autocuidado en un momento determinado de la vida de la persona. Son las acciones que las personas deberían realizar para mantener la vida, promover la salud y el desarrollo. Requisitos de Autocuidado. Orem (1971) relaciona las actividades de autocuidado con los Requisitos de autocuidado; son aquellos que tienen por objeto promover las condiciones necesarias para la vida y maduración, y prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adultez y vejez.

La forma de satisfacer los requisitos de autocuidado está influida por los factores condicionantes básicos que reflejan la situación en que se encuentra la persona: su contexto (familia, sistema de salud, entre otros) y sus condiciones personales (edad, estado de salud, sexo, entre otros). Orem describe tres tipos de requisitos: universales, del desarrollo y de desviaciones de la salud.

- Requisitos de Autocuidado Universal. Son parte de la condición vital de ser seres humanos y están presentes en todas las personas y en todo momento.
  1. Mantenimiento de un ingreso suficiente de aire.
  2. Mantenimiento de una ingesta suficiente de líquidos.
  3. Mantenimiento de una ingesta suficiente de alimento.
  4. Aseguramiento de los cuidados asociados con los procesos de eliminación.
  5. Mantenimiento de un balance entre la actividad y el descanso
  6. Mantenimiento de un balance entre la soledad y la interacción social.
  7. Prevención de accidentes/daño.
  8. Promoción de la normalidad.
  
- Requisitos de Autocuidado del Desarrollo. Son específicos para una edad, estado experiencias particulares de vida de un individuo debidas a la etapa del ciclo vital.
  1. Proveer las condiciones que apoyen y promuevan el desarrollo.
  2. Prevención o superación de las condiciones que afectan el desarrollo.



Demandas de Autocuidado Terapéutico. (Orem2001, p 52), señala que terapéutico indica que el proceso, la secuencia de acciones, o las medidas de cuidado a través de las cuales se cubren los requisitos de autocuidado son o se presume son válidos para lograr la regulación necesaria para el funcionamiento humano y su desarrollo.

Se refieren al conjunto de acciones requeridas para cumplir con un requisito específico de autocuidado en un momento determinado de la vida de la persona. Son las acciones que las personas deberían realizar para mantener la vida, promover la salud y el desarrollo.

Requisitos de Autocuidado. Orem (1971) relaciona las actividades de autocuidado con los Requisitos de autocuidado; son aquellos que tienen por objeto promover las condiciones necesarias para la vida y maduración, y prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adultez y vejez.

La forma de satisfacer los requisitos de autocuidado está influida por los factores condicionantes básicos que reflejan la situación en que se encuentra la persona: su contexto (familia, sistema de salud, entre otros) y sus condiciones personales (edad, estado de salud, sexo, entre otros). Orem describe tres tipos de requisitos: universales, del desarrollo y de desviaciones de la salud.

- Requisitos de Autocuidado Universal. Son parte de la condición vital de ser seres humanos y están presentes en todas las personas y en todo momento.
  1. Mantenimiento de un ingreso suficiente de aire.
  2. Mantenimiento de una ingesta suficiente de líquidos.
  3. Mantenimiento de una ingesta suficiente de alimento.
  4. Aseguramiento de los cuidados asociados con los procesos de eliminación.
  5. Mantenimiento de un balance entre la actividad y el descanso
  6. Mantenimiento de un balance entre la soledad y la interacción social.
  7. Prevención de accidentes/daño.
  8. Promoción de la normalidad.
- Requisitos de Autocuidado del Desarrollo. Son específicos para una edad, estado y experiencias particulares de vida de un individuo debidas a la etapa del ciclo vital.



1. Proveer las condiciones que apoyen y promuevan el desarrollo.
2. Prevención o superación de las condiciones que afectan el desarrollo.
  - Requisitos de Autocuidado en Desviaciones de la Salud. Surgen cuando una persona tiene un problema relacionado con su salud y debe realizar una acción particular para manejar esa situación. En estas circunstancias, el individuo tiene las siguientes demandas adicionales de autocuidado (Cavanagh, 1993):
    1. Buscar y asegurar atención médica apropiada.
    2. Estar consiente y atento a los efectos de condiciones patológicas, incluyendo sus efectos sobre el desarrollo.
    3. Llevar a cabo eficazmente las medidas diagnósticas prescritas y las medidas terapéuticas o de rehabilitación.
    4. Estar alerta y preocuparse de los efectos secundarios derivados del tratamiento médico.
    5. Modificar el Autoconcepto y autoimagen, aceptando el estado de salud y la necesidad de cuidado.
    6. Aprender a vivir con los efectos de las condiciones patológicas y del tratamiento médico, en un estilo de vida que promueva el desarrollo personal.

#### Agencia de Autocuidado.

Se conceptualiza como poseedora de la forma de un grupo de habilidades humanas para la acción deliberada: la habilidad de atender a cosas específicas (lo que incluye la habilidad de excluir otras cosas) y de comprender sus características y el significado de las mismas; la habilidad de percibir la necesidad de cambiar o regular las cosas observadas; la habilidad de adquirir conocimiento sobre los cursos de acción o regulación adecuados; la habilidad de decidir qué hacer; y la habilidad de actuar para lograr el cambio o la regulación.

El contenido de la agencia de autocuidado deriva de su finalidad propia, satisfacer los requisitos de autocuidado, cualesquiera que sean estos requisitos en un momento determinado<sup>11</sup>

---

<sup>11</sup> Guirao Goris JA. La agencia de auto cuidados. Una perspectiva desde la complejidad. Educare 21 volumen 2. Aprendiendo a cuidar. Valencia- España. 2003. Disponible en: [www.enfermeria21.com/educare/educare\\_02/aprendiendo/aprendido2.htm](http://www.enfermeria21.com/educare/educare_02/aprendiendo/aprendido2.htm). Consultado en: diciembre de 2007.



La agencia de autocuidado es una estructura compleja, que consta de tres tipos de habilidades que pueden presentarse dispuestas jerárquicamente: capacidades para operaciones del autocuidado, componentes de poder (capacidades que facilitan el autocuidado) y capacidades fundamentales.

Es una estructura compleja de tres niveles jerárquicos en la que cada nivel se basa en el precedente. Incluyen:

1. Capacidades y disposiciones fundamentales, las que capacitan a la persona para llevar a cabo acciones deliberadas.
  2. Los diez componentes de poder de la agencia de autocuidado, que son habilidades específicas que han sido definidas y son necesarias para que una persona sea capaz de comprometerse en autocuidado.
  3. Capacidades relacionadas con el evaluar, tomar decisiones y actuar para llevar a cabo el autocuidado. Este conjunto de acciones se llaman operaciones de autocuidado.
- Factores Condicionantes Básicos. Son factores que influyen o condicionan tanto el tipo de acciones que las personas deben realizar para cuidarse de sí mismas como la habilidad para realizarlas. Dichos factores ambientales y humanos se agrupan en tres categorías:

1. Aquellos que describen a los individuos que son pacientes de las enfermeras individualmente o en grupo, 2. Los que relacionan al individuo con su familia de origen o por matrimonio, 3. Los que localizan a individuos en sus mundos relacionándolo en condiciones y circunstancias<sup>12</sup> Según Orem existen diez factores básicos condicionantes del autocuidado<sup>13</sup>

1. Edad,
2. Género,
3. Etapa de Desarrollo,
4. Estado de Salud,
5. Orientación Sociocultural,
6. Factores del Sistema de cuidado de salud, por ejemplo, diagnóstico médico y modalidad de tratamiento,
7. Factores del Sistema Familiar,

---

<sup>12</sup> OSTIGUIN Meléndez Rosa María., VELAZQUEZ Hernández Luz, Silvia M. Teoría general del Déficit de Autocuidado, Guía Básica Ilustrada, Editorial Manual Moderno, México 2002, P. 6.

<sup>13</sup> GALLEGOS Esther, BAÑUELOS Barrera Patricia, Autocuidado y control en adultos mayores con diabetes, En Desarrollo Científico de Enfermería, Volumen 9Nº 4, mayo 2001, México, P. 101



8. Factores de Vida incluidos, reguladores de las actividades,
9. Factores Ambientales y
10. Disponibilidad de recursos adecuados.

*Déficit de Autocuidado.*

Las personas pueden contar con las habilidades para realizar las acciones de autocuidado y ser capaz de realizarlas, cubriendo así los requisitos de autocuidado. Esta situación puede encontrarse incluso en una persona enferma, que con sus propios recursos puede cuidarse a sí misma.

El déficit de autocuidado se produce cuando la agencia de autocuidado de la propia persona o, en el caso de autocuidado dependiente, de la persona encargada de cuidar a otro (la madre por ejemplo) no es capaz de cubrir las demandas (acciones que la persona debe realizar) que se derivan de los requisitos de autocuidado. De acuerdo con Orem (1979), la intervención de enfermería sólo tiene lugar cuando las demandas de autocuidado del individuo exceden sus habilidades para cubrirlas. Ante esta condición se legitima la necesidad de cuidados de enfermería. Sistemas de enfermería. Ayudar a una persona requiere que la persona ayudada desee serlo y lo permita. El ayudador debe ser visto como alguien que puede ofrecer algo, y capaz de ayudar. La ayuda incluye el determinar qué es lo que se requiere y después determinar quien lo realizará.

Los métodos de ayuda se refieren a qué es lo que se necesita realizar o qué acciones hay que llevar a cabo. Para Orem (2001, p 55) un método de ayuda es una serie secuencial de acciones, la cual, al realizarse, compensa las limitaciones que las personas tienen para comprometerse en acciones que regulen su propio funcionamiento y desarrollo. Existen al menos cinco métodos de ayuda, los que frecuentemente se utilizan en combinación:

1. Actuar o hacer por otro.
2. Guiar y dirigir a otro.
3. Proveer apoyo físico y/o psicológico.
4. Proveer y mantener un ambiente que facilite el desarrollo de la persona.
5. Enseñar o educar.

A su vez, según quién o quienes realicen las acciones, el cuidado de enfermería que se otorga puede clasificarse en tres sistemas:





- Sistema Compensatorio Total
- Sistema Compensatorio Parcial
- Sistema de Apoyo o de Educación

En el Sistema de Enfermería Compensatorio Total, la enfermera asume todas las funciones de autocuidado por el paciente, quien es completamente incapaz de actuar para lograr su propio beneficio; En el Sistema de Enfermería Parcialmente Compensatorio, la enfermera lleva a cabo algunas medidas de autocuidado por el paciente, cuya habilidad para actuar en su propio beneficio está limitada; En el Sistema de Enfermería de Apoyo o de Educación, la enfermera provee educación y apoyo para el paciente que así será capaz de satisfacer exitosamente sus requisitos de autocuidado.

Tomado textualmente del libro Teoría general del Déficit de Autocuidado, guía básica ilustrada, Rosa María Ostiguín Meléndez, Silvia María de la Luz Velázquez Hernández.

Antecedentes:

Dorothea E. Orem, de nacionalidad estadounidense, publica en 1969 sus primeras reflexiones formales sobre la enfermería, en 1971 edita el libro sobre la Teoría General del Déficit de Autocuidado, con la cual en 1996 obtiene el título honorífico de Doctora en Ciencias. Gran parte de sus reflexiones surgieron de la intuición que tuvo acerca de por qué las personas necesitan ayuda de enfermería y cómo son auxiliados por los profesionales de la disciplina; a partir de ello retorna la experiencia de otras pensadoras de esta disciplina como Henderson, King, Rogers, Nightingale (por supuesto) y de otras disciplinas médicas y humanísticas como Bertalanffy, Selye, entre otros. La propuesta teórica de Orem ha tenido buena aceptación por la comunidad de enfermeras y se ha reflejado específicamente en los siguientes espacios.

Ejercicio profesional:

- En casos con pacientes ambulatorios (diabéticos, hipertensos, cardiópatas, con tratamiento enterostómico, diálisis peritoneal, etc.)
- Atención en el hogar
- Personas con adicciones
- Periodo posquirúrgico



- Personas con padecimientos psiquiátricos

Formativo:

Múltiples escuelas de EUA han adoptado el modelo como eje en el currículo para la formación de profesionales de la enfermería.

Investigación:

Se ha empleado el modelo para dirigir investigaciones de pregrado y posgrado. Dentro del ámbito clínico de la enfermería, ha generado instrumentos que aprecian el ejercicio de la acción de autocuidado.

Concepto:

Una teoría de enfermería es una respuesta efectiva, pero general, a preguntas como: ¿a qué prestan atención las enfermeras?, y ¿de qué se ocupan cuando brindan cuidados? La formulación y expresión de la misma, surge como una síntesis creativa de la conceptualización de las características dominantes que se repiten en las situaciones prácticas de la enfermería y de su interrelación.

Un ejemplo es la *Teoría General del Déficit de Autocuidado* de Dorothea E. Orem, misma que se constituye en los últimos años en un referente importante para el desarrollo de la enfermería. Esta teoría tiene como origen la finalidad propia de la enfermería, a saber: "los seres humanos están sometidos a limitaciones a causa de su salud y la enfermera se relaciona con ello para que la persona se ocupe de su cuidado" (Orem, E; 1995).

Propósito:

El objetivo de la Teoría General del Déficit de Autocuidado (TGDA) es exponer posibles relaciones desde la perspectiva de la enfermera para proporcionar cuidados, consecuentemente se constituye en un marco de trabajo para la disciplina ya que identifica variables sobre las relaciones de la persona, el ambiente y la enfermería a partir de la salud. Por lo anterior, se considera una teoría de tipo descriptivo-explicativo.

Supuestos paradigmáticos:



Orem desarrolló su teoría a partir de los cuatro elementos paradigmáticos de la enfermería: persona, salud, enfermería y entorno. Se define persona como la unidad sustancial cuyas partes están formadas para la perfección y tiende a diferenciarse de otros durante todo su proceso de desarrollo. La salud es el estado de integridad y bienestar de la persona durante su crecimiento y desarrollo. Por su parte, entorno implica las condiciones ambientales (psicológicas y físicas) que motivan a la persona a reorientar su conducta hacia las prácticas de salud. En este sentido, la enfermería se establece como un servicio humano de cuidado, cuya acción se traduce en beneficios para la persona.

Funciones:

En esta plataforma, Orem distingue ocho funciones:

1. Explicar la visión de los seres humanos sobre la enfermería.
2. Expresar el centro de atención específico o la finalidad propia de la enfermería en la sociedad.
3. Exponer los conceptos clave de la enfermería [...] para establecer un lenguaje.
4. Establecer los límites, orientar los pensamientos y esfuerzos prácticos en el ejercicio de la enfermería en la investigación y educación.
5. Reducir la carga cognitiva, proporcionando elementos globalizados para la nueva información y capacitar a las personas para categorizar sobre situaciones concretas de la enfermería.
6. Permitir inferencias de los vínculos entre enfermería con otros campos de servicio humano y con los patrones de vida diaria de los individuos, las familias y las comunidades.
7. Generar en las enfermeras un estilo de pensamiento.
8. Constituir a las enfermeras como grupos de investigación de la estructuración, validación y desarrollo de la disciplina.

La TGDA está constituida por tres subteorías: la teoría de sistemas de enfermería, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría del autocuidado.

- Teoría de Sistemas
- Teoría del déficit
- Teoría del Auto Cuidado

*Teoría del Autocuidado*



El autocuidado es una acción propia de las personas maduras o en proceso de maduración, misma que han desarrollado a partir de las capacidades para cuidar de sí mismos en sus condiciones ambientales (Orem, 1993; 131). Tiene como propósito que dicha acción se realice de manera efectiva y eficaz por la propia persona en favor de sí mismo, permitiendo con ello el desarrollo y funcionamiento humano.

A partir de este supuesto se sustenta la Teoría de autocuidado, misma que incluye conceptos como el de agente de autocuidado que se refiere a cualquier persona que se provee de autocuidado. El proveedor de cuidados dependientes --es decir, la persona externa que proporciona el cuidado a otro, mismo que en este caso no es terapéutico- es denominado agente de autocuidado dependiente, entendiendo agente como persona que lleva a cabo la acción.

*La demanda de autocuidado terapéutico* es una entidad construida objetivamente sobre la información que describe a un individuo en cuanto a sus aspectos funcionales, estructurales y de desarrollo; inicia al determinar el requisito de autocuidado comprometido para prescribir la acción del mismo a través de la agencia de autocuidado terapéutico; para el caso, la persona es un profesional de la enfermería.

La teoría de enfermería sobre el déficit de autocuidado sugiere que las características de las personas cuidadas, incluyendo sus propiedades específicas, son denominadas factores de condicionamiento básico. El valor práctico de los factores básicos condicionantes en su selección y uso enumerados se fundamentan en la premisa de que quien busca y recibe cuidados de enfermería es un individuo que al mismo tiempo es miembro de una familia.

Los propios factores se agrupan en tres categorías:

1) aquellos que describen a los individuos que son pacientes de las enfermerías individualmente o en grupo, 2) que relacionan a estos individuos con su familia de origen o por matrimonio, 3) que localizan a individuos en sus mundos relacionándolos en condiciones circunstanciales de vida.

La información que describe a los factores condicionantes básico en cada caso de enfermería debe ser obtenida por las enfermeras al inicio y de manera continua, según sea necesario, a lo largo del periodo de provisión de cuidados de enfermería. Algunos factores permanecerán estables, otros fluctuarán o cambiarán.



La información sobre los factores básicos condicionantes para identificar las capacidades y limitaciones de autocuidado de los pacientes deberá estar relacionada con los componentes esenciales de la agencia de autocuidado.

Los requisitos de autocuidado para la intervención de la enfermería propuestos por Orem (universal, de desarrollo y de desviación de la salud) son expresiones de los tipos de autocuidado intencionados que los individuos requieren. Cada uno representa una categoría de acciones deliberadas a realizar por los individuos, debido a sus necesidades funcionales y de desarrollo.

Cada requisito identifica dos elementos:

- a) Factor de control o dirección, mantiene de alguna manera ciertos aspectos del funcionamiento y desarrollo humanos dentro de lo compatible para la vida.
- b) Especificación de la naturaleza de la acción a realizar, describe el manejo del trabajo enfermero.

*Requisitos de autocuidado universal* Son comunes a todos los seres humanos durante todas las etapas de su ciclo vital y atienden aspectos de edad, sexo, estado de desarrollo, factores ambientales, etc. En total son ocho, siendo los siguientes:

- Mantenimiento de un aporte de aire suficiente.
- Mantenimiento de un aporte de agua suficiente.
- Mantenimiento de un aporte de alimentos suficiente.
- Provisión de cuidados asociados con los procesos de eliminación de desechos y excreción.
- Mantenimiento del equilibrio entre la actividad y el reposo.
- Mantenimiento del equilibrio entre la soledad y la interacción.
- Prevención de peligros para la vida, el funcionamiento y bienestar humano
- Promoción del funcionamiento y desarrollo humano dentro de los grupos sociales de acuerdo con el potencial, conocimiento de las limitaciones y deseo de ser normal.

Estos requisitos generan acciones que producen condiciones internas y externas que mantienen la estructura y el funcionamiento humano, los cuales a su vez apoyan al desarrollo y maduración humana.



*Requisitos del desarrollo* Están asociados con los procesos de desarrollo humano así como con las condiciones y eventos que ocurren durante diversos estadios del ciclo vital, eventos que pueden afectar adversamente el desarrollo. Los requisitos de desarrollo son expresiones especializadas de los universales, que han sido particularizados para los procesos de desarrollo o son nuevos, derivados de una condición (Por.ejemplo., el embarazo) o asociados a un acontecimiento (por. ej.; la pérdida del cónyuge o de un paciente).

*Requisitos de la desviación de la salud* Están asociados con defectos de constitución corporal, genéticos y desviaciones humanas, estructurales y funcionales, con sus efectos, medidas de diagnóstico y tratamiento médico.

### *Teoría del Déficit de Autocuidado*

Es el elemento crítico de la teoría, tiene su origen en la finalidad propia de saber cómo los seres humanos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relacionada con ella, pueden ocuparse de su autocuidado o del cuidado dependiente.

Todas las limitaciones de las personas para desempeñar conductas prácticas dentro de su dominio y límites están asociadas con las limitaciones de acción relacionadas con la salud. Éstas los hacen completa o parcialmente incapaces de conocer los requisitos existentes de cuidado para manejar de alguna manera los factores reguladores de su propio funcionamiento y desarrollo, así como de las personas que dependen de ellos.

El término déficit de autocuidado se refiere a la relación entre la agencia de autocuidado y las demandas de auto cuidado terapéutico de los individuos en quienes las capacidades de autocuidado, debido a sus limitaciones, no están ala altura suficiente para satisfacer todos o algunos de los componentes de sus demandas de autocuidado terapéutico. Los déficit de autocuidado se identifican como completos o parciales, en donde el primero implica la falta de capacidad para satisfacer esta demanda de autocuidado terapéutico, y en el segundo se hace referencia a la incapacidad de satisfacer alguna(s) condiciones subyacentes a una demanda de cuidado terapéutico. Los déficit de autocuidado están asociados no sólo a las limitaciones de los individuos para realizar estas medidas de cuidados, sino también con la falta de validez o efectividad con que se llevan a cabo.

Los términos de agencia de autocuidado y agencia de cuidado dependiente se refieren a la capacidad de los individuos para cuidar de sí mismos y de otros.



La agencia de auto cuidado es el proveedor en la satisfacción de los requerimientos continuos de cuidado de uno mismo y que regulan los procesos vitales, mantienen o promueven la integridad de la estructura del funcionamiento y desarrollo humano y bienestar. Por ello cambia dentro de una variedad de aspectos (infancia en comparación con adulto mayor). La agencia de autocuidado en éste u otro momento está condicionado por factores que afectan a su desarrollo y operatividad.

*Teoría de Sistemas*

En la teoría de sistemas se marcan las pautas que implementan las formas de intervención, en tanto que "refiere una serie continua de acciones cuando las enfermeras vinculan su ayuda a las capacidades de la persona para regular sus acciones de autocuidado". Esta teoría se subdivide en tres sistemas: de apoyo educativo, parcialmente compensatorio y totalmente compensatorio.

Estos sistemas cuentan con intervenciones como las que se presentan a continuación:

<b>APOYO EDUCATIVO</b>	<b>PARCIALMENTE COMPENSATORIO</b>	<b>TOTALMENTE COMPENSATORIO</b>
Realiza el cuidado terapéutico del paciente  Compensa la incapacidad del paciente para realizar su autocuidado  Apoya y protege al paciente Dejar hacer al otro	Realiza algunas de las medidas de  Autocuidado por el paciente.  Compensa las limitaciones del paciente para realizar su autocuidado.  Ayuda al paciente en lo que necesite	Realiza el autocuidado  Regula el ejercicio y desarrollo de la acción de autocuidado.  Hacer por el otro.



**LINEA DE PROFUNDIZACION I: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

CODIGO:	1800602
AREA DE FORMACION:	COMPLEMENTARIA
CREDITOS:	4
HORAS SEMANALES:	12
HORAS PRESENCIALES TEORICA:	2
HORAS PRESENCIALES PRÁCTICA:	2
HORAS INDEPENDIENTES:	8 (incluidas en las 60)
PRERREQUISITOS:	
CURSO	NO HABILITABLE NO VALIDABLE

***DESCRIPCION DEL CURSO***

El Plan de estudios del Programa de Enfermería está estructurado para formar al estudiante integralmente teniendo como ejes centrales el cuidado, la gestión, la promoción, la investigación y la ética como elementos que fundamentan el cuidado de la salud y de la vida de las personas en las diferentes etapas del ciclo y del proceso vital.

“La sexualidad humana se concibe como la conjunción de elementos biológicos, psicológicos y sociales; como un impulso vital inseparable de la personalidad total del ser humano, una forma de comunicación del ser humano con el otro y con los otros. Se agrega que es única como es único cada ser humano; relativa, porque hace relación con el microcosmos (Familia) y con el macrocosmos (Sociedad) que rodea al ser humano, placentera y necesariamente compleja. Acompaña a las personas desde el nacimiento hasta la muerte y es un compromiso existencial” (Cecilia Cardinal de Martín, 1.986).

La línea de profundización I en salud sexual y reproductiva es teórico con una intensidad de (4) horas semanales presenciales. Esta asignatura comprende tres (3) unidades que le permitirán al estudiante, profundizar en la temática de la salud sexual y reproductiva con un enfoque humanista orientado al reconocimiento de los derechos, la equidad de género, diversidad cultural y el nivel de vulnerabilidad de la población.





Los trabajos realizados por los alumnos fuera del aula de clase serán reconocidos como horas independientes, los cuales podrán ser orientados hacia la formulación de un proyecto investigativo relacionado con una temática específica en salud sexual y reproductiva.

***PROPOSITO***

Empoderar al estudiante frente a la temática de la salud sexual y reproductiva, desarrollando competencias que le permitan fortalecer su desempeño profesional y generar estrategias de intervención directa en las comunidades.

***COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS***

- Comprende la política nacional de Salud Sexual y Reproductiva y la legislación que la rige.
- Reconoce los derechos sexuales y reproductivos como un factor inherente al ser humano y eje fundamental en el ejercicio de una sexualidad sana y responsable
- Establece la diferencia entre sexualidad, genitalidad e identifica las diversas formas de expresión de la sexualidad

***COMPETENCIA ARGUMENTATIVA***

- Comprende el contexto social, económico, cultural y político de la salud sexual y reproductiva en el contexto Nacional regional y local.
- Analiza el comportamiento sexual y la percepción de riesgo que tiene el individuo frente a la problemática de salud sexual y reproductiva
- Analiza la salud sexual y reproductiva desde la perspectiva de género, diversidad cultural y el nivel de vulnerabilidad de la población

***COMPETENCIAS PROPOSITIVAS***

- Propone soluciones a la situación de salud sexual y reproductiva en población de mayor vulnerabilidad.
- Brinda una atención humanizada con enfoque de derechos
- Realiza asesoría en salud sexual y reproductiva con calidad.



UNIDADES DE APRENDIZAJE

UNIDAD	TEMAS	HORAS	
		PRESENCIALES	INDEPENDIENTES
		TEORICAS	
<b>UNIDAD I CONCEPTUALIZACION</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sexualidad, sexo, genero, genitalidad</li> <li>2. Orientación sexual.</li> <li>3. El rol femenino y masculino frente a la sexualidad.</li> <li>4. Como se expresa la sexualidad</li> <li>5. Mitos y creencias</li> <li>6. Descripción de la problemática de SSR en Colombia.</li> </ol>	16	
<b>UNIDAD II : LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN COLOMBIA</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Marco Legal</li> <li>2. Derechos humanos con enfoque SSR</li> <li>3. Derechos sexuales y reproductivos</li> <li>4. Aspectos éticos de la Salud sexual y reproductiva (Estigma y discriminación).</li> <li>5. Humanización De la atención.</li> <li>6. Estrategias de atención</li> </ol>	20	
<b>UNIDAD III: VULNERABILIDAD y RIESGO EN SSR</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aspectos que inciden en el nivel de vulnerabilidad individual y colectiva.</li> <li>2. Incidencia del genero en la transmisión de las ITS /VIH-SIDA</li> <li>3. Percepción de riesgo con perspectiva de género.</li> <li>4. Percepción de riesgo con perspectiva Etnocultural</li> </ol>	16	
<b>UNIDAD IV: INTERVENCION DE ENFERMERIA EN SSR.</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La asesoría en SSR factor determinante en el ejercicio de una sexualidad responsable.               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Conceptualización</li> <li>b. Elementos de una asesoría</li> </ol> </li> <li>Perfil del asesor.               <ol style="list-style-type: none"> <li>c. Intervención en crisis</li> <li>d. Trabajo grupal</li> </ol> </li> </ol>	8	



UNIDAD	TEMAS	HORAS	
		PRESENCIALES	INDEPENDIENTES
		TEORICAS	
	<ol style="list-style-type: none"><li>2. El rol de la enfermera en la asesoría.</li><li>3. Gestión de la propuesta de intervención en salud sexual y reproductiva</li></ol>		

### **METODOLOGIA**

El proceso de aprendizaje se fundamenta en el aprender a aprender y en el aprender haciendo. En el desarrollo de los contenidos teóricos prácticos se adoptan diferentes prácticas pedagógicas como la metodología participativa pero también se busca el desarrollo de un espíritu investigativo en el estudiante basado en el aprendizaje por descubrimiento, confiando en la activa participación del estudiante, favoreciendo la búsqueda, indagación, revisión de situaciones problemáticas, lectura crítica, recolección, organización e interpretación de datos, lectura y aplicación de resultados de investigación y propuestas de intervención que se espera sean aplicados en las experiencias prácticas formativas, con el propósito de confrontar con la realidad, los elementos teóricos y prácticos de la salud sexual y reproductiva. Esto se realiza mediante seminarios, elaboración y revisión de estados del arte, investigaciones formativas, talleres, estudio de casos. Estas estrategias permiten promover la conceptualización del estudiante como sujeto activo en el proceso de aprendizaje, la actitud reflexiva, crítica, el desarrollo de destrezas y habilidades comunicativas y mejor aun en la transformación de su propia realidad.

### **SISTEMA DE EVALUACION**

La evaluación, se caracteriza por ser flexible, dinámica, participativa, continua, integral y formativa al desarrollar potencialidades en el estudiante y llevarlo a adquirir aquellas aptitudes requeridas para el futuro profesional. Serán factores a evaluar: asistencia y participación en clase, relatorías, niveles de conocimiento, aplicación de conocimientos en situaciones hipotéticas.

Las evaluaciones se distribuyen así:



**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

<b>SISTEMA DE EVALUACION</b>	<b>COMPONENTE TEORICO</b>
PREVIO 1	23,33%, evaluación escrita
PREVIO 2	23,33%, evaluación escrita
PREVIO 3	23,33%, participación, quices, trabajos escritos, seminarios etc.
EXAMEN FINAL	30%, proyecto de gestión en SSR

**BIBLIOGRAFIA**

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). Informe sobre la epidemia mundial de VIH/SIDA. Ginebra: ONUSIDA, 2002. [ [Links](#) ]

Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS). Report on the Global HIV/AIDS Epidemic. Ginebra: UNAIDS, 2000. [ [Links](#) ]

Grmek M. Historia del SIDA. México, D.F.: XXI Siglo Veintiuno Editores, 1992. [ [Links](#) ]

Magis C, Bravo E, Rivera P. El Sida en México en el año 2000. En: Uribe P, Magis C, ed. La respuesta mexicana al SIDA: Mejores prácticas. México, D.F.: CONASIDA, 2000. [ [Links](#) ]

Ayres JR, França I, Calazans G, Soletti H. Vulnerabilidade e prevenção em tempos de AIDS. En: Barbosa R, Parker R, ed. Sexualidades pelo avesso. Direitos, identidades e poder. Río de Janeiro: IMS/UERJ 1999: 49-72. [ [Links](#) ]



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

Izazola JA, Astrola L, Beloqui J, Bronfman M, Chequer P, Zacarías F. Avances en la comprensión del VIH/SIDA: una visión multidisciplinaria. En: Izazola JA, ed. El SIDA en América Latina y El Caribe: una visión multidisciplinaria. México, D.F.: Fundación Mexicana para la Salud, 1999: 21-44 [ [Links](#) ]

Giffin K. Beyond empowerment: Heterosexualities and prevention of AIDS. Soc Sci Med 1998; 46(2):151-156. [ [Links](#) ]

Eng TR, Butler WT. The hidden epidemic. Washington, D.C.: National Academy Press, 1997. [ [Links](#) ]

Consejo Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CONASIDA). Situación del VIH/SIDA en mujeres y niños. Disponible en: <http://www.ssa.gob.mx/conasida>. México, D.F.: consultado en marzo de 2002. [ [Links](#) ]

Bastos F, Landman C. AIDS e pauperização: Principais conceitos e evidencias empíricas. Presentación al Seminario: Violencia Estructural, Desigualdade Social e Vulnerabilidade Frente ao HIV/AIDS, Rio de Janeiro: ABIA, Abril 2000. [ [Links](#) ]

Lamas M. La antropología feminista y la categoría de género. En: Lamas M, ed. El género: la construcción cultural de la diferencia sexual. México, D.F: Porrúa, 1996: 97-125. [ [Links](#) ]

Bronfman M, Uribe P, Halperin D, Herrera C. Mujeres al borde... Vulnerabilidad a la infección por VIH en la frontera sur de México. En: Tuñón E, ed. Mujeres en las fronteras: trabajo, salud y migración (Belice, Guatemala, Estados Unidos y México). México, D.F.: El Colegio de la Frontera Norte/El Colegio de la Frontera Sur/El Colegio de Sonora/Plaza y Valdés Editores, 2001: 15-31. [ [Links](#) ]

Townsend J, Zapata E. Introducción. En: Zapata E, Townsend J, Rowlands J, Alberti P, Mercado M, ed. Las mujeres y el poder. México, D.F.: Plaza y Valdés, 2002:225-228. [ [Links](#) ]

Weber M. Economía y sociedad. México, D.F.: Fondo de Cultura Económica, 1964:21. [ [Links](#) ]

Sau V. Diccionario ideológico feminista. Voz poder. Barcelona: Icaria - La mirada esférica, 2000;vol. 1:240-247. [ [Links](#) ]



Rousseau J. El Contrato Social o Principios de derecho político; Discurso sobre las ciencias y las artes; Discurso sobre el origen de la desigualdad. México, D.F.: Porrúa, 2000. [ [Links](#) ]

Correa S. Commentary. En: Culture, Health & Sexuality. vol. 3, No.1, 2000:339-349. [ [Links](#) ]

De Barbieri T. Sobre la categoría género: una introducción teórico-metodológica. En: Isis Internacional, 1992; Ediciones de las Mujeres núm. 17:111-128. [ [Links](#) ]

Bourdieu P. La dominación masculina. Barcelona: Anagrama, 2000. [ [Links](#) ]

Oakley A. Sex, gender and society. Londres: Temple Smith, 1972. [ [Links](#) ]

Rubin G. El tráfico de mujeres: notas sobre la "economía política" del sexo. En: Lamas M. El género: la construcción cultural de la diferencia sexual. México, D.F: Porrúa, 1996: 35-96. [ [Links](#) ]

Liguori AL, Aggleton P. Aspectos del comercio sexual masculino en la Ciudad de México. En: Debate feminista, 1998; 18(9): 152-185. [ [Links](#) ]

Avila MB. Direitos reproductivos, exclusao social e Aids. En: Barbosa R, Parker R, ed. Sexualidades pelo avesso. Direitos, identidades e poder. Rio de Janeiro: IMS/UERJ, 1999: 39-48. [ [Links](#) ]

Hierro G. Etica y feminismo. Citado en: Sau V. Diccionario ideológico feminista. Barcelona: Icaria-La mirada esférica, 2000:240-247 Vol.1. [ [Links](#) ]

Barbosa R, Vilella W. A Trajetoria feminina da AIDS. En: Parker R, Galvao J, ed. Quebrando o silencio. Mulheres e AIDS no Brasil. Rio de Janeiro: ABIA y IMS/UERJ, 1996: 17-32. [ [Links](#) ]

Barbosa R. Negociacao sexual ou sexo negociado? Poder, genero e sexualidade em Tempos de AIDS. En: Barbosa R, Parker R, ed. Sexualidades pelo avesso. Direitos, identidades e poder. Rio de Janeiro: IMS/UERJ, 1999: 73-88. [ [Links](#) ]



Vandale S, Liguori AL, Rico B. Una agenda latinoamericana de investigación-acción sobre mujeres y SIDA. En: Rico B, Vandale S, Allen B, Liguori AL, ed. Situación de las mujeres y el VIH/SIDA en América Latina. México, D.F.: Instituto Nacional de Salud Pública, 1997: 29-36. [ [Links](#) ]

Herrera C, Campero L. Needs of Latin American Women in the face of AIDS and the NGO response. En: XII International AIDS Conference. Social Science. Rights, Politics, Commitment and Action. Bologna, Italia. Monduzzi Editore, 2000: 427-431. [ [Links](#) ]

Bronfman M, Herrera C. Descentralización y participación en salud: nuevos aportes para la discusión. En: Briceño R, De Souza C, Coimbra C, coord. Salud y equidad: una mirada desde las ciencias sociales. Rio de Janeiro: Ed. Fiocruz, 2000:243-262. [ [Links](#) ]

Patton C. Women, Write, AIDS. Preface. En: Roth N, Hogan K, ed. Gendered epidemic. Representations of women in the age of AIDS. Nueva York (NY): Routledge, 1998:9-13. [ [Links](#) ]

Rappaport J. Empowerment meets narrative: Listening to stories and creating settings. Am J Community Psychol 1995;23(5):795-808 (citado por Townsend J, 2002, op.cit.). [ [Links](#) ]

Zimmerman MA. Psychological empowerment: Issues and Illustrations. Am J Community Psychol, 1995;23(5):581-599 (citado por Townsend J, 2002, op.cit.). [ [Links](#) ]

Batliwala S. The meaning of women's empowerment: New concepts from action. En: Sen G, Germain A, Chen L, ed. Population policies reconsidered: Health, empowerment and rights. Boston (MD): Harvard University Press, 1994:127-38, (citado por Townsend J. Apéndice. En: Zapata E, Townsend J, Rowlands J, Alberti P, Mercado M. Las mujeres y el poder. México, D.F.: Plaza y Valdés, 2002:225-228). [ [Links](#) ]

Kabeer N. Reversed realities: Gender hierarchies in development thought. Londres: Verso, 1994 (citado por Townsend J, 2002, op. cit.). [ [Links](#) ]



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

Rowlands J. A word of the times, but what does it mean? Empowerment in the discourse and practice of development. En: Afshar H, ed. Women and empowerment: Illustrations from the Third World. Londres: McMillan, 1998 (citado por Townsend J, 2002, op.cit.). [ [Links](#) ]

O'Leary. Preventing HIV infection in heterosexual women; what do we know? What must we learn? Appl Preventive Psychol 1999; (8): 257-263. [ [Links](#) ]

Mann J, Tarantola JMd, Netter TW, ed. AIDS in the World. Nueva York (NY): Oxford University Press, 1996. [ [Links](#) ]

Campero L, Herrera C. Improving communication based on the needs of Latin American women in the face of AIDS, En:





**ELECTIVA II PRIMEROS AUXILIOS**

CÓDIGO:	1800604
SEMESTRE AL QUE PERTENECE:	VI SEMESTRE
SIMULTANEIDAD:	NO TIENE.
CRÉDITOS:	2 CRÉDITOS
HT:	2
H T I:	4

**DESCRIPCIÓN DEL CURSO:**

El programa de Primeros Auxilios consta de una serie de conferencias en forma teórica, donde el estudiante puede adquirir los conocimientos básicos sobre las técnicas y medios sencillos para hacer frente a la emergencia teniendo en cuenta los principios y normas establecidas por la Cruz Roja Colombiana, y las experiencias profesionales de expertos.

El desarrollo de la asignatura inicia con la explicación y análisis del significado de los primeros auxilios en una forma general, al tiempo que se analizan las medidas de precaución que se deben tener en cuenta al presentar atención de primer grado a una víctima, esta parte se desarrolla en forma de conferencias magistral.

A partir de los conceptos básicos se inician una serie de detalles teóricos- prácticos que permitan al estudiante adquirir y desarrollar habilidades para hacer frente a las situaciones de emergencias tales como: heridas, intoxicaciones, fracturas, quemaduras, cuerpos extraños, mordeduras y picaduras de animales entre otros.

El Programa está desarrollado para estudiantes de todas las carreras que oferta la Universidad Francisco de Paula Santander, de tal forma que se puedan generar en los estudiantes del cambio de conducta en su comportamiento, enfocadas hacia la prevención y la adopción de medidas de seguridad en el hogar, en el trabajo y en todos los lugares donde exista actividad humana.



**PROPOSITO**

*“Capacitar al personal Universitario en la ejecución de acciones de emergencia extra hospitalarias y manejo de la comunidad a través de la identificación de problemas, aplicación de la primera medidas en caso de emergencia y traslado adecuado de victimas a centros asistenciales“*

**COMPETENCIAS**

El desarrollo de las actividades de la asignatura permite al estudiante desarrollar conocimientos sobre acciones y medidas prioritarias en la atención de las emergencias. Estos conocimientos orientan su conducta, con el fin de que finalmente se puedan adecuar las actividades hacia la prevención de accidentes en el hogar en el trabajo, en la calle y en cualquier sitio donde se desenvuelva.

Por otra, se pretende que el futuro los profesionales conozcan y observen las normas establecidas para la correcta prestación de los primeros auxilios ante situación de emergencia que puedan surgir en su diario vivir; al tiempo que disminuye el porcentaje de complicaciones que puedan aparecer por el mal manejo de las emergencias.

Durante su proceso de formación se le permite al estudiante un espacio para desarrollar sus habilidades, innovación, creatividad, espíritu de convivencia y trabajo en equipo; para llegar a ser no solo un buen profesional, si no un buen ciudadano.

**UNIDADES DE PRENDIZAJE Y METODOLOGIA DE DESARROLLO**

**SISTEMA DE EVALUACION**

El desarrollo de todas las actividades durante el semestre será evaluado en forma constante por parte del docente y con participación de los alumnos. Así por ejemplo:

Cada estudiante será evaluado en forma individual.



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

Se va haciendo una memoria de todos aquellos aspectos, que representen indicadores de logro en el estudiante, que fortalecen el desarrollo e implantación de los contenidos de la asignatura, para que a su vez puedan ser evaluados posteriormente.

Todas las limitaciones presentadas obstáculos serán tomados en cuenta en el proceso evaluativos en beneficio de las reformas del desarrollo de la asignatura.

Como se deja ver en presentación de unidades de aprendizaje y metodología de desarrollo la asistencia, participación y creatividad del estudiante en los talleres, y todas las actividades tendrán fundamental influencia en el resultado de la evaluación.

De todas las actividades mencionadas se desprenden porcentajes que proporcionan la nota definitiva.

20%	Asistencia
20%	Presentación Final de informe escrito
30%	Participación, creatividad, aportes, informes, previos, analisis de lecturas
30%	Simulacro Final
<hr/>	
100%	Definitiva



UNIDADES

TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
1. MEDIDAS GENERALES EN LOS PRIMEROS AUXIIOS 1.1 INTRODUCCION 1.2 DEFINICION 1.2.1 Primeros Auxilios. 1.2.2 Urgencias ¿Cómo determinar una emergencia? 1.3 OBJETIVOS 1.3.1. Objetivo General 1.3.2. Objetivos Específicos  1.4 NORMAS GENERALES PARA EL AUXILIADOR  1.5 PRECAUCIONES GENERALES PARA EL AUXILIADOR  1.6 TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS GENERALES 1.6.1 Organización del Condón Humano 1.6.2 Control del Pánico  1.7 COMO EXAMINAR A LA VICTIMA 1.7.1 Valorización del Estado General 1.7.2 Valorización de las Vías Aéreas 1.7.3 Valoración de Respiración 1.7.4 Valorización de Circulación	Conferencia Video “Como Examinar una víctima”	2	2



TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
1.8 SIGNOS VITALES EN PRIMEROS AUXILIOS	Videos “Prioridad en emergencia mantengan vivas las victimas”  Taller practico video “Signos Vitales”		
2. EL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS 2.1 DEFINICION 2.2 CARACTERISTICAS 2.3 SUGERENCIAS 2.4 MEDICAMENTOS 2.5 MATERIAL 2.6 ORGANIZACIÓN Y MANTENIMIENTO	Conferencia  Taller en grupo	2	2
3. HEMORAGIAS 3.1 DEFINICION 3.2 CAUSAS DE LAS HEMORRAGIAS 3.3 CLASIFICACION DE LAS HEMORRAGIAS 3.3.1 Hemorragia Arterial 3.3.2 Hemorragia Venos 3.3.3 Hemorragia Capilar 3.3.4 Hemorragia Interna  3.4 PRIMEROS AUXILIOS	Video “Emergencia en Heridas y Hemorragias”	2	2



TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
3.5 HEMORRAGIA INTERNA 3.5.1 Síntomas 3.5.2 Que se debe hacer?  3.6 HEMORRAGIAS EXTERNAS 3.6.1 Hemorragia Externa 3.6.2 Comprensión a Distancia  3.7 HEMORRAGIAS EXTERIORIZADAS 3.8 HEMORRAGIA NASAL 3.9 ATENCION Y TRASLADO DEL PACIENTE	Trabajo en grupo		
4. HERIDAS 4.1 DEFINICIONES 4.2 HERIDAS INCISAS 4.2.1 Actuación 4.3 HERIDAS PENETRANTES 4.4 HERIDAS POR ARMA DE FUEGO 4.5 SECCION DE UNA ESTREMA O DE UNA SUS PARTES 4.6 CUIDADOS Y PRIMEROS AUXILIOS GENERALES	Trabajo en grupo y talleres practicos	2	2
5. FRACTURAS 5.1 DEFINICION 5.2 CAUSAS DE LAS FRACTURAS 5.3 TIPOS DE FRACTURAS 5.3.1 Cerrada 5.3.2 Abierta 5.3.3 Incompleta			2



TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
6. LUXACION 6.1. DEFINICION 6.1.2 Tipos 6.1.3 Manifestaciones 6.1.4 Primeros Auxilios 6.1.5 Técnicas de Inmoliación 6.1.6 Aplicación de Vendajes.	Actividad ilustrativa  Trabajo en grupo	2	2
7. CUERPOS EXTRAÑOS 7.1 OJOS 7.2 Extracción de Cuerpos y Extraños 7.1.2 Como explorar los ojos 7.1.3 Tecnicas para retirar lentes de contacto 7.1.4 Como irrigar los ojos 7.2 OIDOS 7.2.1 Urgencias Ópticas 7.2.2 Extracción de Cuerpos extraños 7.2.3 Como explorar el oído del paciente 7.2.4 Como irrigar los ojos 7.3 TRAUMA NASAL 7.3.1 Extracción de Cuerpo extraño en nariz 7.3.1.2 Qué Hacer 7.4 ATRAGANTAMIENTO 7.4.1 Definición 7.4.2 Signos y Síntomas de atragantamiento 7.4.3 Que se debe hacer' 7.4.4 Maniobra de Heilmilich?	Taller practico  Conferencias  Taller en grupo  Conferencias y Videos	2	2
8. TECNICAS BASICAS DE REANIMACION RESPIRATORIA 8.1 CONCEPTO	Conferencia y Video Practico	2	2



TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
8.2 COMO ACTUAR			
9. LA REANIMACION CARDIOVASCULAR	Conferencia	2	2
9.1 CONCEPTO			
9.2 COMO ACTUAR			
9.3 POSICION DEL ACCIDENTADO	Videos		
9.4 CUESTIONARIO	Ejercicios	2	2
10. QUEMADURAS			
10.1 DEFINICION			
10.2 CAUSAS DE QUEMADURAS			
10.3 CLASIFICACION DE LAS QUEMADURAS			
10.3.1 Quemaduras de primer grado	prácticos		
10.3.2 Quemaduras de segundo grado			
10.3.3 Quemaduras de tercer grado		2	2
10.4 COMO DETERMINAR LA GRAVEDAD DE LAS QUEMADURAS			
10.4.1 Valoración de la Extensión			
10.4.2 Valoración de la profundidad			
10.4.3 La edad de la Victima			
10.4.4 Localización de las quemaduras	Conferencias	2	3
10.5 PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURA			
11. INTOXICACIONES			
11.1 DEFINICIONES			
11.2 CAUSAS DE INTOXIFICACION			
11.2.1 Accidentales			
11.2.2 Intencionales			





TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
11.2.3 Profesionales  11.3 MANIFESTACIONES GENERALES 11.4 PRINCIPIOS GENERALES EN EL TRATAMIENTO DE LAS INTOXICACIONES  11.5 PRINIPIOS ESPECIFICOS EN EL TRATAMIENTO DE LAS INTOXIFICACIONES 11.5.1 Intoxicación por Ingestión de alimentos 11.5.2 Intoxicación por Ingestión de productos tóxicos 11.5.3 Intoxicación por Hongos y plantas venenosas 11.5.4 Intoxicación por Inhalación de gases 11.5.5 Intoxicación por Contacto de la piel			
12. MORDEDURAS 12.1 PRINCIPALES AGENTES RESPONSABLES ALERGIA A INSECTOS 12.1.1 Definición 12.2.2 Reacciones 12.1.3 Primeros auxilios 12.1.4 Ejemplos  12.2 PRIMEROS AUXILIOS EN PICADURAS DE: 12.2.1 Alacrán 12.2.2 Medusas 12.2.3 Raya 12.2.4 Piojos y Pulgas 12.2.5 Ratas	Taller de grupo  Videos  Conferencia  Conferencia	2	2



TEMA	METODOLOGIA	HORAS TEORICAS Y PRACTICA	
		TEORIA	HTI
12.2.6 Perros 12.2.7 Serpientes	Taller de grupo		
13. MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA LA PREVENSIÓN DE ACCIDENTES 13.1 EN EL HOGAR 13.2 EN EL TRABAJO 13.3 EN LA ESCUELA 13.4 EN LA CALLE	Conferencia  Taller de grupo	2	2
14 VIDEO DE EMERGENCIA	Video Forum	2	2
15. DOLOR DENTAL 15.1 DOLOR E INFECCIONES EN LOS DIENTES 15.2 COMO PREVENIR 15.3 COMO ACTUAR 15.3.1 Que hacer ante el dolor 15.3.2 Tratamiento con antibiótico 15.3.3 Primeros Auxilios	Conferencias  Taller en grupo  Demostraciones practicas	2	2



**BIBLIOGRAFIA**

Sistema de Manejo integral de desastres. Manual de Campo. Modulo 3100, Cruz Roja Colombiana. Socorro Nacional. Bogotá, 1977.

Aprendemos sobre Prevención sobre Prevención de Desastres. Comité Local de Emergencia. San José de Cúcuta, 1996

Serie 3000. Cruz Roja Colombiana. Bogotá 1996

Como vivir Aquí. Comité Nacional de Emergencia, Santafé de Bogotá ,1993

Pedagógico de los valores Ciudadanos. Fundación FES y Ministerio Educación, Santafé de Bogotá, 1992

Sistema Nacional para la prevención y Atención de Desastres. Codificación de Normas. Baskerville. Santafé de Bogotá, 1996



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

*SEPTIMO SEMESTRE*

*CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE*

*CURSO DE GERENCIA Y DE SERVICIO*

*LINEA DE PROFUNDIZACIÓN II*



## CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

CÓDIGO:	1800701
SEMESTRE AL QUE PERTENECE:	VII
PRÉ-REQUISITOS:	1800301
ÁREA DE FORMACIÓN:	DISCIPLINAR PROFESIONAL.
CRÉDITOS:	11 CRÉDITOS
HORAS SEMANALES	PRESENCIALES: 22
HORAS PRESENCIALES:	TEÓRICAS: 6
PRÁCTICA:	16
HORAS INDEPENDIENTES:	11
HORAS ASESORÍA:	
ASIGNATURA	NO HABILITABLE

### DESCRIPCION DEL CURSO

La asignatura, CUIDADO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE, es un curso teórico práctico que comprende conceptos generales de cuidado del niño y del adolescente desde la promoción y prevención de la salud hasta la rehabilitación, con un enfoque multidisciplinario que permite detectar y tratar procesos patológicos físicos y mentales, así como promover prácticas saludables, entendiendo al ser humano como un todo, que se rodea de familia, comunidad y entorno.

Este curso fomenta la aplicación del cuidado de enfermería basado en principios científicos, socio humanísticos y éticos, que garanticen la calidad del mismo. En este sentido se busca que el futuro profesional de enfermería base su práctica en el conocimiento generado por la investigación, brinde una atención humanizada, con un trato digno y respetuoso, teniendo en cuenta los sentimientos, valores, creencias, temores y necesidades particulares.

Para el logro de las actividades propuestas, se tendrá en cuenta la aplicación del proceso de enfermería, el cual permitirá adquirir habilidad en la valoración y planeación del cuidado del niño y del adolescente en sus diferentes etapas del desarrollo, en estado de salud y enfermedad,



con énfasis en el perfil epidemiológico prevalente y con enfoque de riesgo asumiendo responsabilidades del rol profesional tanto en la atención directa, como en la educación y orientación de la familia en el ámbito ambulatorio y hospitalario, y en la administración con calidad de los servicios relacionados con estas etapas del ciclo vital.

El desarrollo de éste curso, además permitirá el fortalecimiento del proyecto de extensión ESCUELA SALUDABLE UN CAMINO HACIA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, en el cual se realiza diagnóstico sanitario de la institución educativa y se plantean acciones de educación, asistencia, recreación y remisión. De igual manera se trabaja conjuntamente con los participantes del proyecto para la ejecución de acciones de mejoramiento del ambiente escolar, finalizando el proceso con seguimiento y retroalimentación con asignación de responsabilidades a docentes adscritos a la institución, con el fin de garantizar la continuidad del proyecto.

Durante el transcurso de este proyecto se integran actividades que promueven el fortalecimiento de acciones comunitarias, la investigación, creación de ambientes y estilos de vida saludables, promoción de buen trato, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, valoración de pacientes, escuelas de padres y seguimiento de casos especiales; con el propósito de aportar al mejoramiento en la calidad de vida del niño en edad escolar, de su familia y entorno. Además de desarrollar conocimientos, habilidades y destrezas en el discente, que permitan formarse como enfermero (a) con aptitudes de liderazgo frente a la comunidad.

La asignatura Cuidado del niño y del adolescente, ha conceptualizado los metaparadigmas de enfermería que sirven como marco de referencia para el desarrollo de la formación sobre el “cuidado del niño y del adolescente”, a saber:

Cuidado: Proceso de interacción recíproca, orientado a fomentar, mantener y recuperar la salud del niño y el adolescente en su ambiente familiar y colectivo que le permite desarrollar sus capacidades y potencialidades en el transcurso de su proceso vital.

A quien se cuida:

Niño y adolescente como sujeto de derechos en su ciclo vital, como seres humanos integrales, con valores, creencias y estilos de vida propios, seres sociales en constante interacción, con necesidades y/o problemas de salud específicos de la etapa en que se encuentra, demandando cuidados de enfermería que intervengan oportunamente y promuevan el mejoramiento en su calidad de vida. Clasificándolo de la siguiente manera:

- Neonato: Comprende desde el nacimiento hasta el mes de vida.



- Lactante: comprende al niño desde el primer mes de vida hasta los dos años.
- Preescolar: es la etapa de vida del niño desde los 2 hasta los 5 años
- Escolar: es la etapa de vida del niño desde los 5 hasta los 10 años
- Adolescente: Comprende las edades desde los 10 hasta los 19 años (OMS).
- Familia: Grupo y cuidador primario de la sociedad, agente generador de cultura, conocimientos y estilos de vida y valores propios de la sociedad en el que el niño y adolescente se desarrolla y vive.
- Colectivo: Grupos de personas en los que se encuentra inmerso el niño y adolescente, compartiendo espacios, intereses, necesidades y proyectos de vida.

Donde se cuida:

Entorno: Ambiente, contexto en donde el niño y el adolescente interactúan continuamente para el desarrollo de sus experiencias de vida y que afecta positiva o negativamente su situación de salud.

Salud: Se concibe un proceso dinámico de interacción armónica entre mente, cuerpo, alma y espíritu del individuo consigo mismo, con su familia y entorno que favorecen su vida constructiva y creativa.

El curso CUIDADO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE tiene un valor de once (11) créditos, se desarrollará con una intensidad de 22 horas presenciales, distribuidas así: seis (6) horas teóricas y dieciséis (16) horas prácticas, y 11 de trabajo independiente, está conformado por ocho unidades, las cuales se enmarcan en la situación de salud del niño y del adolescente de una manera integral iniciando desde la promoción y prevención para el mantenimiento de su salud, hasta el tratamiento y rehabilitación en las diferentes situaciones de salud - enfermedad.

Las prácticas formativas de éste curso se llevarán a cabo tanto en el área ambulatoria como hospitalaria. Los escenarios de práctica ambulatoria son instituciones de bajo nivel de complejidad en salud donde se aplicará el cuidado de enfermería al niño y adolescente siguiendo lineamientos de estrategias de promoción y prevención como AIEPI y programas como el control de crecimiento y desarrollo, PAI, atención de la agudeza visual y salud oral del niño y adolescente de acuerdo a la normatividad colombiana vigente. También se trabajará en instituciones escolares a través de la estrategia escuela saludable, donde a partir del diagnóstico de la institución, valoración de los niños y conocimiento de los determinantes de riesgo de cada uno de ellos, se diseñará y aplicará plan de cuidados de enfermería. Igualmente se plantean acciones educativas de prevención del consumo de drogas lícitas e ilícitas desde la perspectiva de la salud internacional.



La práctica clínica se desarrollará en instituciones de mediano y alto nivel de complejidad que posea unidades neonatales y pediátricas de cuidado básico e intensivo, donde se realizará actividades de enfermería dirigidas hacia la promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del niño y adolescente, en donde el estudiante realice sus prácticas formativas e intervenciones en condiciones reales cuya actividad predominante es la aplicación del conocimiento y el desarrollo de destrezas y habilidades.

Además de estas instituciones, se utilizará el laboratorio de simulación clínica, donde se realizarán talleres formativos en los siguientes temas; procedimientos especiales: toma de gases arteriales en neonatos, paso de catéteres, consideraciones generales en aplicación de medicamentos, control de crecimiento y desarrollo y atención en situaciones de urgencia - reanimación cerebro cardiopulmonar.

### **PROPÓSITO:**

El curso CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE pretende desarrollar en el estudiante conocimientos, actitudes y habilidades que conlleven a la aplicación del cuidado de enfermería con bases científicas, técnicas, éticas, legales y humanísticas, observando al niño y adolescente en sus dimensiones biológicas, emocional, social, cultural y espiritual, proporcionando cuidado con criterios de calidad y acorde con los retos que imponen los cambios demográficos, epidemiológicos, los avances científicos, tecnológicos y las reformas del sector salud.

### **COMPETENCIAS DEFINIDAS EN LA ASIGNATURA:**

#### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS:**

3. Reconoce y analiza el desarrollo histórico y teórico de la disciplina como fundamento del quehacer de enfermería en el cuidado del niño y adolescente.
4. Identifica y analiza la situación epidemiológica y normatividad vigente de salud en el niño y adolescente a nivel regional, nacional e internacional.
5. Realiza el análisis de los determinantes de salud y planteamientos del cuidado a través la revisión crítica de la literatura científica basada en la evidencia con respecto al niño y adolescente.

#### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS:**

- Aplica cuidado de enfermería tomando decisiones coherentes, adecuadas y sustentadas, científica, ética y socialmente en las





diferentes situaciones de salud/enfermedad del niño y adolescente.

- Desarrolla actitudes y aptitudes comunicativas que le permitan el acercamiento a los demás, construir empatía, socializar conocimiento y trabajar en equipo como elementos para el desarrollo de la identidad, autonomía y crecimiento personal y profesional
- Determina la necesidad de intervenciones de enfermería ante la presencia de eventos como farmacodependencia, maltrato infantil, violación de derechos y disfuncionalidad familiar que afecten la salud del niño y adolescente.
- Reflexiona acerca de los procesos y espacios de participación social como actor comunitario en su cotidianidad e institucionalmente en la experiencia de aprendizaje, que le permita encontrar el significado de la participación como estrategia para la construcción de una cultura de la salud y ambientes saludables.
- Desarrolla procesos educativos para el niño, adolescente, su familia y actores locales a partir de las necesidades detectadas y/o problemas característicos de esta etapa.

**COMPETENCIAS PROPOSITIVAS:**

- Identifica los determinantes que intervienen en el proceso salud/enfermedad del niño y adolescente, proponiendo e implementando acciones educativas en el marco de la promoción de la salud y prevención a colectivos y grupos específicos, así como de tratamiento y rehabilitación.
- Toma decisiones coherentes, adecuadas y sustentadas, científica, ética y socialmente en las diferentes situaciones de salud/enfermedad identificadas en el niño y adolescente.
- Desarrolla aptitudes de liderazgo y trabajo en equipo aportando soluciones a la problemática hallada en los diversos entornos de trabajo de manera respetuosa y basada en el conocimiento científico y socio humanístico.
- Propone y gestiona proyectos de intervención sobre las necesidades prioritarias en salud del niño y adolescente.



UNIDADES DE APRENDIZAJE

UNIDAD	TEMAS	HORAS PRESENCIALES		
		T	P	I
<p><b>UNIDAD UNO:</b></p> <p>SITUACIÓN DE SALUD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfil epidemiológico de la salud del niño y adolescente.</li> <li>• Vigilancia en salud pública de la morbi-mortalidad en niño y adolescente.</li> <li>• Políticas públicas y normas locales, regionales y nacionales establecidas para el cuidado del niño y adolescente.</li> <li>• Decreto 3039 del 2007</li> <li>• Objetivos del milenio en salud infantil.</li> <li>• Ley de infancia adolescencia</li> <li>• Normas técnicas y leyes vigentes colombianas en salud del niño y adolescente.</li> <li>• Registros vitales (Recién nacido vivo y certificado de defunción de muerte perinatal y neonatal)</li> <li>• Implementación de programas y estrategias para mejorar la salud del niño y adolescente</li> <li>• SERVICIOS AMIGABLES (tres componentes)</li> <li>• IIAMI</li> <li>• AIEPI(Tres componentes: ORGANIZACIONAL, COMUNITARIO Y CLÍNICO)</li> <li>• ESCUELAS SALUDABLES</li> </ul> <p>TALLER DE AIEPI CLINICO</p>	<p><b>13</b></p>		<p><b>26</b></p>



UNIDAD	TEMAS	HORAS PRESENCIALES		
		T	P	I
<p><b>UNIDAD DOS</b></p> <p>CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FACTORES BIOPSIICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CICLO VITAL.               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Crisis normativas y no normativas de la niñez.</li> <li>* Crisis normativas y no normativas de la adolescencia</li> </ul> </li> <li>• PROYECTO DE VIDA</li> <li>• VIOLENCIA Y ABUSO SEXUAL.               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Síndrome postraumático. RUTA de atención en Violación</li> </ul> </li> <li>• PÉRDIDA Y PROCESO DE DUELO.</li> <li>• DIVERSAS ALTERACIONES EN NIÑOS               <ul style="list-style-type: none"> <li>*Déficit de la atención e hiperactividad.</li> <li>*Autismo.</li> <li>*Trastornos del aprendizaje.</li> <li>*Retardo mental.</li> <li>*Trastornos afectivos y depresión.</li> </ul> </li> <li>• DIVERSAS ALTERACIONES EN LA ADOLESCENCIA               <ul style="list-style-type: none"> <li>*Trastornos de la alimentación (anorexia y bulimia)</li> <li>* Trastornos afectivos y depresión</li> <li>*Promoción y prevención de consumo de SPA, alcoholismo y tabaquismo</li> </ul> </li> </ul> <p>TALLER DE PREVENCION DE SPA</p>	11		22



UNIDAD	TEMAS	HORAS PRESENCIALES		
		T	P	I
<p><b>UNIDAD TRES</b></p> <p>CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE:</p>	<p>Fundamentos teóricos e investigativos del cuidado de enfermería en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el niño y adolescente.</p> <p>2. Norma Técnica de detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo en menores de 10 años.</p> <p>* Escala abreviada y Valoración de conducta psicomotriz.</p> <p>* Valoración: (Examen físico del neonato, infante y adolescente)</p> <p>* Toma, registro y valoración de peso/talla (clasificación del estado nutricional, SISVAN).</p> <p>*Planeamiento y conductas a seguir.</p> <p>( remisiones )</p> <p>3. Norma Técnica de Detección temprana de alteraciones del desarrollo del joven.</p> <p>4. Norma técnica de Detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual (para el niño y adolescente).</p> <p>4.Atención de enfermería en los programas de Protección específica:</p> <p>*Norma técnica para la atención preventiva en salud oral.</p>	<p>24</p>		<p>48</p>



UNIDAD	TEMAS	HORAS PRESENCIALES		
		T	P	I
	* Programa ampliado de inmunizaciones, PAI Biológicos, cadena de frío, esquema de aplicación, registros y sistemas de información en PAI. TALLER DE PAI. LABORATORIO DE SIMULACION CLINICA: CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.			
<b>UNIDAD CUATRO</b>  CUIDADO DE ENFERMERIA AL NEONATO	Cuidado del neonato 1.1 Necesidades del neonato: termorregulación, alimentación, eliminación, seguridad. 1.2. Neonato de alto riesgo. Clasificación AIEPI 1.2.1. Síndrome de dificultad respiratoria: Enfermedad de Membrana Hialina 1.2.2. Aspiración de líquido amniótico o meconio 1.2.3. Ictericia e hiperbilirrubinemia en el RN. 1.2.4 Recién nacido con isoimmunización 1.2.4 RN Prematuro y de bajo peso al nacer *Procedimientos especiales realizados por enfermería al recién nacido enfermo: toma de gases arteriales, paso de catéteres, lavado gástrico. Consideraciones generales en aplicación de medicamentos.	<b>14</b>		<b>28</b>



UNIDAD	TEMAS	HORAS PRESENCIALES		
		T	P	I
	<p>GUIA DE ESTUDIO INDEPENDIENTE Y LABORATORIO DE SIMULACIÓN CLÍNICA</p> <p>2. Infecciones más frecuentes en el RN</p> <p>2.1. Sepsis neonatal</p> <p>2.2. Onfalitis</p> <p>2.3. Sífilis congénita</p> <p>2.4. Hepatitis B</p> <p>2.5. Enterocolitis Necrotizante</p> <p>2.6. Hijo de madre con VIH</p> <p>2.7 Síndrome de abstinencia neonatal</p> <p>3. Malformaciones congénitas</p> <p>3.1. (hidrocefalia, mielomeningocele)</p> <p>Alteraciones del sistema circulatorio: DAP, CIV, CIA. Policitemia.</p> <p>5. Enfermedad prevalente del sistema metabólico: hipoglicemia.</p> <p>6. La Familia como cuidadora del niño,</p>			



UNIDAD	TEMAS	HORAS PRESENCIALES		
		T	P	I
	hospitalizado.			
<b>UNIDAD CINCO</b> CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL NIÑO DE 0 A 10 AÑOS, QUE PRESENTA ALTERACIONES DE SALUD PREVALENTES: AIEPI	Alteraciones respiratorias: *Neumonías *Hiperreactividad bronquial y Asma *Bronquitis y bronquiolitis *Faringoamigdalitis *Síndrome coqueluchoide 2.Alteraciones gastrointestinales *EDA y DHT. Planes de rehidratación 3.Alteraciones de la piel y tejido celular subcutáneo *Dermatosis del área del pañal *Forunculosis y abscesos. 4.Enfermedades febriles y eruptivas *Sarampión *Rubeola. *Varicela. *Dengue.	<b>14</b>		<b>30</b>



UNIDAD	TEMAS	HORAS PRESENCIALES		
		T	P	I
	5. Alteraciones oncológicas *Leucemia *Linfomas 6. Alteraciones renales *Síndrome nefrítico *Síndrome nefrótico 7. Alteraciones del sistema de nervioso central * Meningitis *síndrome convulsivo 9. Alteraciones del sistema metabólico: Diabetes 10. Desnutrición y anemia			
<b>UNIDAD SEIS</b> CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE CON PRESENCIA DE ALTERACIONES QUIRURGICAS	Cuidado de enfermería del niño y adolescente con presencia de Alteraciones quirúrgicas *Apendicitis *Obstrucción intestinal *Reflujo gastroesofágico *Hernias	5		10





UNIDAD	TEMAS	HORAS PRESENCIALES		
		T	P	I
<b>UNIDAD SIETE</b> CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE DURANTE SU DESARROLLO SEXUAL	Sexualidad responsable 2. Cambios en el desarrollo sexual según genero. 3. Orientación sexual *Homosexualismo *Heterosexualismo *Bisexualismo *Derechos en salud sexual y reproductiva GUIA DE ESTUDIO INDEPENDIENTE	5		8
<b>UNIDAD OCHO</b> CUIDADO DE ENFERMERIA AL NIÑO Y ADOLESCENTE EN SITUACIONES DE URGENCIA	Intoxicaciones (accidentales o voluntarias) 1.1. Por alimentos 1.2. Por ingesta de clorados 1.3. Por ingesta de órgano fosforados 1.4. Por medicamentos 1.5. Por otros( pólvora, gasolina) 2.Accidentes 2.1.Quemaduras	9		4



UNIDAD	TEMAS	HORAS PRESENCIALES		
		T	P	I
	2.2. Politraumatismo ( TCE, Fracturas) 3. Obstrucción de la vía aérea).  4.Reanimación cerebrocardiopulmonar GUIA DE ESTUDIO INDEPENDIENTE Y LABORATORIO DE SIMULACION CLINICA			
<b>TOTAL</b>		<b>96</b>		<b>76</b>

### **METODOLOGÍA**

La metodología utilizada está basada en estrategias pedagógicas, referidas a procedimientos y actividades seleccionadas y aplicadas con el propósito de garantizar la formación académica y el perfil del egresado.

En ese sentido y de manera sistemática se propone realizar trabajos académicos como: trabajos de investigación, análisis de casuística, trabajos de grupo, desarrollo de guías de estudio, revisión bibliográfica hemerográficas y acervos electrónicos; además de laboratorio de simulación clínica y talleres que faciliten la utilización de simuladores, equipos básicos y especializados permitiendo la adquisición de destrezas en la ejecución de procedimientos de enfermería.

De igual manera la realización de seminarios, que favorezcan la investigación, la sistematización y/o elaboración de informes.

Los recursos materiales a utilizar son: videobeam, computador, simuladores clínicos y tableros acrílicos.

Los recursos institucionales utilizados Aulas de clase de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Laboratorio de Simulación Clínica del programa de Enfermería. Además se utilizara la metodología de análisis documental con ampliación de la información por parte del estudiante.



Los talleres formativos a desarrollar en clase son:

UNIDAD	TEMA	HORAS PRESENCIALES	HORAS INDEPENDIENTES
UNIDAD 1 SITUACION DE SALUD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	Estrategia AIEPI: Componente clínico	4	8
UNIDAD 2 CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	TEMA  Promoción y prevención de consumo de SPA, alcoholismo y tabaquismo.	3	6
UNIDAD 3 CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE	Programa Ampliado de Inmunizaciones, PAI: Registros y sistemas de información en PAI	8	16



UNIDAD	TEMA	HORAS PRESENCIALES	HORAS INDEPENDIENTES

LABORATORIOS DE SIMULACIÓN CLÍNICA

UNIDAD	TEMATICA	Horas presenciales	Horas independientes
UNIDAD 3 CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE	Control de Crecimiento y desarrollo	4	8
UNIDAD 4 CUIDADO DE ENFERMERÍA AL NEONATO	Procedimientos especiales realizados por enfermería al recién nacido enfermo: toma de gases arteriales, paso de catéteres, lavado gástrico. Consideraciones generales en aplicación de medicamentos.	3	6



UNIDAD	TEMATICA	Horas presenciales	Horas independientes
UNIDAD 8 CUIDADO DE ENFERMERIA AL NIÑO Y ADOLESCENTE EN SITUACIONES DE URGENCIAS	RCCP básica del neonato y adolescente-, desobstrucción de la vía aérea e instalación de catéter percutáneo en el neonato.	4	8

#### GUÍAS DE ESTUDIO INDEPENDIENTE

UNIDAD	TEMATICA	HORAS
4.CUIDADO DE ENFERMERÍA AL NEONATO	CUIDADOS EN EL NEONATO SANO Y DE ALTO RIESGO	6
• CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NIÑO Y ADOLESCENTE DURANTE SU DESARROLLO SEXUAL	SEXUALIDAD RESPONSABLE, DERECHOS Y CAMBIOS EN EL DESARROLLO SEXUAL SEGÚN GÉNERO.	8
• CUIDADO DE ENFERMERÍA AL NIÑO Y ADOLESCENTE EN SITUACIONES DE URGENCIA	REANIMACIÓN CEREBROCARDIOPULMONAR BASICA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN SITUACIONES DE URGENCIA	4

#### SISTEMA DE EVALUACIÓN:

El componente teórico del curso será evaluado según los planteamientos establecidos en el estatuto estudiantil de la UFPS, teniendo en cuenta el planteamiento de tres (3) previos y un examen final.

La evaluación del proceso enseñanza- aprendizaje del discente, deberá dar una visión continuada y completa de su rendimiento y participación dinámica en el aula Y/o servicio.

Considerando la asistencia y el desarrollo de la acciones independientes de carácter obligatorio para dar cumplimiento a los propósitos establecidos.



## UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Las pruebas sobre el contenido teórico del curso, correspondiente al primero, segundo previo y examen final que se realizan mediante un examen escrito que contiene preguntas tipo ECAES o casuística.

Para el tercer previo, los discentes deberán presentar quices, trabajos individuales, grupales e informes de acuerdo a las estrategias metodológicas utilizadas por cada docente.

El componente práctico se evaluará mediante formato de evaluación, que contendrá aspectos del área ambulatoria y hospitalaria. Teniendo en cuenta que esta asignatura es teórico práctica, se realizará la sumatoria de la siguiente manera:

Componente Teórico 60%

Está representado por el 60% de la evaluación cuantitativa del curso, dicho porcentaje se obtiene de computar las calificaciones del I, II y III previo y examen final.

Primer previo escrito	13,33%
Segundo previo escrito	13,33%
Tercer previo escrito	13,33%
Examen final	20 %

Componente Práctico 40%

Está representado por el 40 % de la evaluación cualitativa y cuantitativa del curso, las cuales se obtienen de las calificaciones correspondientes a las evaluaciones escritas de cada rotación, presentación de clubes de revista, educación en salud, Caso Clínico e investigación por escrito y sustentado de la rotación que se le asigne al discente.

I Rotación	14%	Ambulatoria
II Rotación	8%	Pediatría
II Rotación	8%	Neonatos
Caso clínico y club de revista	5%	
Investigación	5%	

Total: 60% componente teórico + 40% componente práctico = 100%



## BIBLIOGRAFIA

1. Ministerio de Salud. Resolución 412 del 2000. [Consultado el 15 de septiembre de 2008] En: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/Normatividad/RESOLUCIÓN%200412%20DE%202000.pdf>
2. Ministerio de Protección Social. Programa de apoyo a la reforma de salud, Universidad Nacional de Colombia. Instituto de Investigaciones Públicas. Tomo I. Guías de Promoción de la Salud y Prevención de enfermedades en la salud Pública. 2007. [Consultado el 23 de agosto de 2009] En: <http://www.pos.gov.co/Documents/Archivos/Tomo%20I.%20Guías%20de%20detección%20temprana.pdf>
3. Ministerio de Protección Social. Programa de apoyo a la reforma de salud, Universidad Nacional de Colombia. Instituto de Investigaciones Públicas. Tomo I. Guías de Promoción de la Salud y Prevención de enfermedades en la salud Pública. 2007. [Consultado el 23 de agosto de 2009] En: <http://www.pos.gov.co/Documents/Archivos/Tomo%20I.%20Guías%20de%20protección%20específica%201a%20parte.pdf>
4. Organización Panamericana de la Salud, Ministerio de Protección Social. Libro Clínico AIEPI, 2010. Versión en medio magnético.
5. American Heart Association y American Academy of Pediatrics. Reanimación Neonatal. 5 Edición, 2005. DVD ROOM.
6. American Heart Association. Circulation, Journal of the American Heart Association. Part 15: Neonatal Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. 2010; 122; S909-S919. ISSN:1524-4539. Material mimeografiado.
7. Jhonson Marion. Interrelaciones NANDA, NOC, NIC. Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones. Editorial elsevier, año 2006 ISBN: 978-84-8174-946-5. Páginas 704.
8. NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación. Editorial Elsevier, año 2010. ISBN: 978-84-8086-481-7 Paginas 456
9. PROFAMILIA. Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2010. [Consultado el 6 de junio de 2011] En: [http://www.profamilia.org.co/index.php?option=com\\_content&view=article&id=501:lanzamiento-de-ends-2010&catid=3:newsflash&Itemid=126](http://www.profamilia.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=501:lanzamiento-de-ends-2010&catid=3:newsflash&Itemid=126)
10. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia. 2010. Resumen ejecutivo ENSIN 2010. [Consultado el 20 de mayo de 2011] En: <http://www.bogotamasactiva.gov.co/files/Resumen%20Ejecutivo%20ENSIN%202010.pdf>
11. HOYOS, Ángela. GUIAS PROVISIONALES DE ATENCIÓN NEONATAL, 2007.
12. República de Colombia. Ministerio de Protección Social. Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010, Decreto 3039 de 2007. [Consultado el 15 de abril de 2008]. En: <http://guajiros.udea.edu.co/fnsp/cvsp/politicaspUBLICAS/decreto%203039.pdf>
13. Ucrós Rodríguez y Mejía Gaviria. Guías de pediatría práctica basadas en la evidencia. 2 ediciones, Panamericana Médica



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

Internacional. 2009. ISBN 978-9588443-02-7

14. Posada Díaz A, Gómez Ramírez JF, El niño sano. 3ª edición, año 2005, páginas: 532.

15. Hospitales Universitarios Virgen del Rocio- Manual de urgencias en pediatría. Editores Alonso Salas MT y Navarro González J. ISBN: 978-84-692-1073-4. Páginas 544. Año 2009. Material en medio magnético.





**CURSO DE GERENCIA DEL SERVICIO DE ENFERMERIA**

CODIGO:	1800701
SEMESTRE:	VII
REQUISITOS:	1800401-1800601-1800701
AREA DE FORMACION:	DISCIPLINAR
TOTAL DE CREDITOS:	3
HORAS SEMANALES:	3
HORAS PRESENCIALES:	TEORICAS: 3 PRACTICAS: 0
HORAS INDEPENDIENTES:	6
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA:	HABILITABLE

**DESCRIPCIÓN DEL CURSO**

El curso está diseñado para desarrollarse durante el séptimo semestre del proceso de formación del programa de enfermería. El estudiante durante cada uno de los semestres anteriores ha recibido información sobre el proceso administrativo, sistema de seguridad social y gerencia del cuidado, lo cual facilita la integración de todo el conocimiento con relación a la gerencia, enfocándolo hacia la futura práctica pre-profesional. Por su característica específica de materia transversal, la gerencia de Servicios de enfermería tiene relación con todas las demás materias del Programa de enfermería propuesto. El contenido del curso va a aportar al estudiante una dimensión complementaria sobre lo aprendido anteriormente, adquiriendo un concepto sobre el talento humano en salud y la influencia de la economía en la prestación de servicios de enfermería. En este sentido el curso adquiere relevancia e interés para el estudiante al proporcionarle conocimiento y herramientas que ayudaran a desarrollar una mejor gerencia en los servicios de enfermería independientes o de las instituciones de salud.

El curso de gerencia en servicios de enfermería se integra indirectamente en el Proyecto de la facultad ciencias de la salud denominado *FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER* cuando se desarrolla la experiencia práctica pre profesional.



## **PROPOSITO GENERAL**

El curso de gerencia en servicios de enfermería capacita al estudiante para conocer y comprender los aspectos de economía y de talento humano necesarios para plantear el desarrollo de acciones al interior de instituciones de salud y organizaciones independientes que favorezcan el trabajo multiprofesional y la calidad de los cuidados ofertados.

## **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS O COGNITIVAS**

- Conocer y comprender las diferentes sanciones que establece el régimen disciplinario para los servidores públicos.
- Diferenciar las formas de contratación administrativa.
- Describir los componentes que se requieren para realizar el análisis de costos.
- Reconocer la adecuada facturación en la atención de salud brindada a los usuarios.
- Establecer diferencias y similitudes entre los estilos de administración de recursos humanos.
- Reconocer los componentes necesarios para el diseño de manual de funciones.
- Conocer los tipos de agremiación en la profesión de enfermería.

## **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS O PROCEDIMENTALES**

- Aprender a establecer los salarios del personal de enfermería según factores salariales establecidos en Colombia.
- Construir presupuestos que contengan los componentes que lo constituyen.
- Organizar un centro de costos productivos de una institución de salud.
- Aplicar el modelo de inventarios al analizar los materiales y equipos existentes en una institución prestadora de servicios de salud.
- Determinar las necesidades del personal de enfermería según la categoría de cuidado.
- Crear modelos de evaluación de desempeño según las necesidades de los servicios y/o instituciones de salud.



- Elaborar propuesta de auditoría de personal de enfermería de una institución de salud.

### COMPETENCIAS PROPOSITIVAS O ACTITUDINALES

- Conducirse como un líder efectivo y un cuidador que contribuya al fortalecimiento de la profesión de enfermería.
- Comunicarse efectivamente con los usuarios de los servicios de salud y personal.
- Valorar la importancia que tiene el utilizar los conceptos gerenciales como herramientas de apoyo para gestionar recursos y proveer cuidados de enfermería a personas, familias y comunidades.
- Comprender la importancia de aplicar las técnicas de negociación ante la presencia de conflicto en las organizaciones.
- Gestionar adecuadamente el tiempo en las diferentes situaciones de su desempeño profesional.
- Tomar decisiones coherentes y adecuadas respecto a situaciones y/o casos que se presenten en su desempeño.

### CONTENIDOS

NOMBRE DE LA UNIDAD	TEMATICAS	INTENSIDAD HORARIA SEMANAL			
		HORAS TEORICAS	HORAS PRACTICAS	HORAS INDEPENDIENTES	TOTAL
<b>UNIDAD UNO: LEGISLACION LABORAL</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Legislación laboral colombiana</li><li>2. Contratación administrativa en el estado colombiano (ley 80/93)</li><li>3. Regimen disciplinario de los servidores publicos (ley 734/02)</li></ol>	<b>0.5</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1.5</b>



NOMBRE DE LA UNIDAD	TEMATICAS	INTENSIDAD HORARIA SEMANAL			
		HORAS TEORICAS	HORAS PRACTICAS	HORAS INDEPENDIENTES	TOTAL
	4. Reglamentacion de carrera administrtraiva ( ley 443/98) 5. Factores salariales y prestaciones sociales de los servidores publicos (decreto ley 1042/78 y decreto ley 1045/78)				
<b>UNIDAD II: ECONOMIA DE LA SALUD</b>	1. Facturación 2. Costos 3. Presupuesto 4. Inventarios	0.5	0	1.0	1.5
<b>UNIDAD III: HERRAMIENTAS PARA MANEJO DE TALENTO HUMANO</b>	1. Motivación humana 2. Liderazgo 3. Toma de decisiones 4. Gestión del Tiempo 5. Conflicto 6. Negociación	0.5	0	1	1.5
<b>UNIDAD IV: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>	1. Estilos de administración de los recursos humanos <ul style="list-style-type: none"> <li>• Teoría X</li> <li>• Teoría Y</li> </ul>	05	0	15	1.5



NOMBRE DE LA UNIDAD	TEMATICAS	INTENSIDAD HORARIA SEMANAL			
		HORAS TEORICAS	HORAS PRACTICAS	HORAS INDEPENDIENTES	TOTAL
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Teoria Z</li> <li>2.Comportamiento humano en las organizaciones</li> <li>3.Políticas de recursos humanos en Colombia</li> <li>Subsistemas de alimentación               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reclutamiento</li> <li>• Selección</li> </ul> </li> <li>4.Subsistemas de aplicación               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manual de funciones</li> <li>• Inducción</li> <li>• Evaluación del desempeño</li> <li>✓ Subsistema de mantenimiento                   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salario</li> <li>• Planes de veneficio</li> <li>• Salud ocupacional</li> <li>• Sindicatos</li> <li>• Agremiaciones</li> </ul> </li> <li>✓ Subsistemas de desarrollo                   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación</li> <li>✓ Subsistema de Control</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>				



NOMBRE DE LA UNIDAD	TEMATICAS	INTENSIDAD HORARIA SEMANAL			
		HORAS TEORICAS	HORAS PRACTICAS	HORAS INDEPENDIENTES	TOTAL
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Auditoria de Recurso humano</li><li>• Sistema de información y base de datos</li></ul>				
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>6</b>

### ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS (METODOLOGÍA)

Para el desarrollo del curso, se tiene programado realizar ensayos, monografías, y trabajos de investigación, análisis críticos de casos, trabajos de grupo, desarrollo de guías de estudio, consulta de fuentes bibliográficas y Seminarios, que permitan la investigación, la sistematización y la elaboración de informes y/o reportes técnicos.

Para la aplicación de los conceptos teóricos se requiere el desarrollo periódico de Talleres, los cuales permiten establecer aclaración de conceptos y habilidad en el manejo de éstos.

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- El curso será evaluado según los planteamientos establecidos en el estatuto estudiantil de la UFPS, teniendo en cuenta el planteamiento de tres previos y un examen final.
- La evaluación del proceso enseñanza-aprendizaje del alumno, deberá dar una visión continuada y completa de su rendimiento y participación dinámica en el aula y/o servicio. Considerando la asistencia y el desarrollo de acciones independientes de carácter obligatorio para dar cumplimiento a los propósitos establecidos



- Las pruebas sobre el contenido teórico del curso correspondiente al primero, segundo previo y examen final, que se realizarán mediante un examen escrito que contiene preguntas de falso y verdadero, apareamiento, selección múltiple con respuesta única planteadas a nivel de análisis y relación de conceptos, evitando las respuestas en base a la memorización; Y de completar para medir el dominio de algunos conceptos y la capacidad de exposición del alumno, que serán presentadas en fechas establecidas según calendario académico.
- Para el tercer previo los estudiantes deberán presentar quizzes, trabajos individuales, grupales e informes de acuerdo a las estrategias metodológicas.
- Para la evaluación de los trabajos se aplicarán los siguientes criterios:
  - ✓ Contenidos.
  - ✓ Estructura y organización del trabajo en equipo.
  - ✓ Análisis personal.
  - ✓ Redacción o exposición del tema.
  - ✓ Bibliografía consultada.
  - ✓ Nivel de discusión en análisis del trabajo.
  - ✓ Presentación del documento.
- Intervendrán en la nota final el resultado de las pruebas escritas, el trabajo individual y el nivel de participación en el desarrollo del proceso de enseñanza y aprendizaje.



**BIBLIOGRAFIAS**

ANZOLA, Rojas Servulo. CURSO BASICO DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS. Mc GrawHill. Santa Fé de Bogotá D.C. Colombia. Pag. 147. 2000.

ARNDT, Clara y HUCKABAY, Loucine. ADMINISTRACION DE ENFERMERIA. Teoría para la Práctica con un Enfoque de Sistemas. Mosby Company. California. Pag. 375. 1980.

BALDERAS P, María de la Luz. ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA. Interamericana Mc GrawHill. México. Pag. 216. 1995.

BARQUIN, Manuel. ADMINISTRACION EN ENFERMERÍA. Interamericana Mc GrawHill. México. Pag. 228. 1995.

BURBANO, Jorge. AUDITORIA DE PERSONAL. Lito Camargo Ltda. Santa Fé de Bogotá. Colombia. Pag. 134. 1995.

CHIAVENATO, Alberto. ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS. Sao Paulo. Pag. 507. 1992.

CHIAVENATO, Idalberto. ADMINISTRACION PROCESO ADMINISTRATIVO. Teoría, proceso y práctica. Mc. GrawHill. Santa Fé de Bogotá. Colombia. Pag. 415. 2001.

DAVIS, Keith y NEWSTROM, John W. COMPORTAMIENTO HUMANO EN EL TRABAJO. Mc GrawHill. México. Pag. 647. 1999.

GOODSTEIN, Leonard y otros. PLANEACION ESTRATEGICA APLICADA. Mc GrawHill. Bogotá. Colombia. Pag. 442. 1998.

HERNANDEZ Y RODRIGUEZ, Sergio. INSTRODUCCION A LA ADMINISTRACION. Un Enfoque Teórico Practico. Mc GrawHill. México. Pag. 418. 1999.





KOONTZ, Harold y WEIHRICH, Heinz. ADMINISTRACION UNA PERSPECTIVA GLOBAL. Mc GrawHill. México. Pag. 796. 1999.

MARRINER-TOMEY, Ann. ADMINISTRACION Y LIDERAZGO EN ENFERMERIA. Harcourt Brace. Madrid. España. Pag. 523. 1998.

MEJIA G., Braulio. AUDITORIA MEDICA PARA LA GARANTIA DE CALIDAD EN SALUD. Litoperla Impresores Ltda. Santa Fé de Bogotá. Colombia. Pag. 188. 2000.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. ANALISIS DE LAS ORGANIZACIONES DE SALUD. Washintong, D.C. Pag. 216. 1987.

ROVERE, Mario R. PLANIFICACION ESTRATEGICA DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. OPS. Washintong, D.C. Pag. 226. 1993.

SERNA, Humberto. AUDITORIA DEL SERVICIO. Ram Editores Cía. Ltda. Bogota, D.C. Colombia. Pag. 224. 1996.

THORN, Derek. FINANZAS PARA GERENTES NO FINANCIEROS. Ediciones Macchi. Buenos Aires. Argentina. Pag. 164. 1994.

UFPS. Costos en salud. Material elaborado docentes de la asignatura.2002

UFPS. Gerencia del servicio de enfermeria. Material elaborado docentes de la asignatura.2002.

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA. TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA. Medellín. Colombia. Pag. 179. 1995.

CHIAVANETO, Idalberto. Administración de recursos humanos. 5 edición. 2000

CHIAVANETO, Idalberto. Introducción a la teoria general de la administración. 5 edición. 1999

CARTILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES. Legis. 7 edición. 2000



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

HOROVIC. Jacques. La calidad del servicio.1997

WALTON. Donald. SABE USTED COMUNICARSE. Un gerente que no sabe comunicarse no puede tener éxito. 1991

ASENJO. SEBASTIAN,MIGUEL ANGEL E.T L .Gestion diaria del hospital .1998



## LÍNEA DE PROFUNDIZACIÓN II: URGENCIA Y CUIDADO CRÍTICO

NOMBRE DEL CURSO:	“CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON ALTERACIONES CARDÍACAS: ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD ELÉCTRICA”
CODIGO:	1800602
SEMESTRE:	VI SEMESTRE
REQUISITOS:	LÍNEA DE PROFUNDIZACIÓN I: “ELECTROCARDIOGRAFÍA BÁSICA Y ALTERACIONES ELÉCTRICAS EN CONDICIONES CLÍNICAS ESPECIALES”
AREA DE FORMACIÓN:	DISCIPLINAR PROFESIONAL
CREDITOS:	2 CRÉDITOS
RELACIÓN:	1: 2
H T P S:	2 HORAS
H P S:	3 HORAS
H I S:	4 HORAS
T H S:	9 HORAS
T H T P S:	32 HORAS
T H P P S:	48 HORAS
T H I S:	64 HORAS
T H S:	144 HORAS
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA:	NO ES HABILITABLE.

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El programa de enfermería está organizado de tal forma que permite la formación integral de los estudiantes, esto se evidencia con las asignaturas electivas disciplinares donde es posible hacer énfasis en algunos temas importantes y complejos que afectan la salud de la población en general y que requieren de amplios espacios de aprendizaje.



La electiva disciplinar: “***Cuidados de enfermería en pacientes con alteraciones cardíacas asociadas con la actividad eléctrica***” la cual se aborda en VII Semestre de la formación Profesional de Enfermería donde el estudiante tiene los conocimientos previos que le van a permitir la comprensión de la temática y a su vez se fortalecerá el cuidado integral de enfermería dirigido al adulto enfermo con problemas de salud específicamente relacionados con los síndromes coronarios y las arritmias causantes de complicaciones y muerte súbita, partiendo del conocimiento previo adquirido sobre electrocardiografía básica.

Esta electiva disciplinar es teórico - práctica y se desarrollará en el semestre de la siguiente manera:

- ✓ Horas del componente teórico en el aula de clase
- ✓ Horas prácticas en el laboratorio de Simulación Clínica: Talleres simulados.
- ✓ Horas Prácticas en instituciones de salud donde apliquen los conocimientos adquiridos en las áreas específicas de aprendizaje.

Es importante antes de asistir a la práctica formativa en las instituciones de salud que el estudiante de enfermería tenga claros los conceptos básicos de síndromes coronarios, las arritmias y tratamiento que junto con el proceso de atención de enfermería fortalezcan la habilidad de valoración y el manejo de situaciones de urgencias cardiovasculares, donde realice intervenciones en las diferentes etapas del ciclo vital correspondientes al adulto pero con un soporte científico.

### **PROPÓSITO DEL CURSO**

Desarrollar habilidades y destrezas en el estudiante de enfermería en la identificación, análisis e interpretación de la actividad eléctrica cardíaca relacionada con alteraciones cardíacas como síndromes coronarios agudos, arritmias y el avance en su tratamiento y fármacos mediante talleres teórico - prácticos que permitan la adquisición de los elementos científicos y técnicos que lo soporten a la hora de ofrecer cuidados de enfermería al adulto sano o enfermo en su dimensión integral y con criterio de calidad.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS:**

- Demuestra y aplica conocimientos científicos sobre conceptos de anatomía y fisiología de aplicación a la electrocardiografía y alteraciones cardíacas en condiciones clínicas especiales.
- Analiza el comportamiento eléctrico del corazón frente al comportamiento mecánico del mismo en condiciones normales y patológicas en el adulto.



- Analiza los trazos electrocardiográficos en situaciones clínicas especiales: Arritmias, partiendo de los conceptos adquiridos previamente sobre electrocardiografía básica.
- Integra la fundamentación científica en la toma de decisiones, identificación de problemas y/o necesidades del adulto con evidencia de problemas cardíacos asociados a la electrocardiografía
- Identifica la promoción de la salud como estrategia que permite generar cambios hacia estilos de vida saludables que propendan por el fortalecimiento cardiovascular.
- Reconoce los aspectos psicoafectivos, las necesidades espirituales del adulto con alteraciones cardíacas, las complicaciones eléctricas y sus formas de intervención.
- Enriquece la cultura de la enfermería con un permanente deseo de superación personal y actualización profesional.

**COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS:**

- Desarrolla habilidades y destrezas en la aplicación clínica de la Electrocardiografía durante el cuidado directo del adulto con Síndromes coronarios agudos y arritmias.
- Aplica el proceso de atención de enfermería en los individuos con problemas cardíacos como los síndromes coronarios y la actividad eléctrica patológicas.
- Reconoce y fomenta el análisis crítico de las situaciones patológicas cardíacas relacionadas con la actividad eléctrica y su real aplicación durante el cuidado de enfermería.
- Desarrolla en el estudiante un compromiso ético fundamentado en principios de justicia, beneficencia y sustentado en los códigos éticos, normativos y legales de la profesión.
- Desarrolla actitudes comunicativas que les permitan el acercamiento a los demás, construir empatía y socializar el conocimiento en situaciones difíciles

**COMPETENCIAS PROPOSITIVAS:**

- Propone protocolos de cuidado de enfermería basado en la evidencia científica existente correspondiente a situaciones patológicas cardíacas relacionadas con la actividad eléctrica.
- Fortalece los conocimientos de electrocardiografía con fines investigativos por medio de la revisión del estado del arte en situaciones especiales de Urgencias y cuidado crítico que se relacionen con el cuidado de enfermería en el adulto con problemas cardiovasculares.



- Demuestra la capacidad para realizar el análisis DOFA en el servicio asignado
- Demuestra organización efectiva durante el desarrollo de la práctica formativa.
- Demuestra capacidad para coordinar, dirigir y Gerenciar el cuidado de enfermería en los servicios Clínicos de alta complejidad. (Urgencias, Medicina Interna – UCI).
- Diseña, ejecuta y evalúa procesos educativos tendientes a mejorar la calidad de vida de los pacientes hospitalizados con problemas cardíacos y complicaciones electrocardiográficas.

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	HORAS		
			TEÓRICA	P-L	IND
I.  ELECTROCARDIOGRAMA EN ENFERMEDAD CORONARIA	I.  Angina Inestable	Isquemia Subendocardica  Isquemia Subepicardica			
	II.  IAM con elevación del segmento ST (IAM Q)  IAM SEST (IAM no Q)		6	2	12



UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	HORAS		
			TEÓRICA	P-L	IND
	Lesión Subendocardica Lesión Subepicardica Infarto de Miocardio				
	III. IAM Ventrículo Derecho	Lesión Subendocardica Lesión Subepicardica Infarto de Miocardio			
II. MEDIOS DIAGNOSTICOS EN PROBLEMAS CARDIOVASCULARES	I. DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	Monitoreo fisiológico invasivo y no invasivo. Ecocardiograma Doppler Gamagrafía de perfusión miocárdica Angiografía coronaria y ventricular			
III. PROCESO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON SÍNDROMES CORONARIOS	I. (NANDA, NOC Y NIC)	Proceso de Enfermería: Valoración, Diagnóstico, Planeación, Evaluación.  Taller basado en casos clínicos.	4	4	8



UNIDAD	TEMA	SUBTEMA	HORAS		
			TEÓRICA	P-L	IND
IV. ARRITMIAS ELECTROCARDIOGRA FICAS	III. Arritmias Supraventriculares	Bradicardia Sinusal Fibrilación Auricular Flutter Auricular Ritmo del nodo	6	2	6
	IV. Arritmias Ventriculares	Taquicardia Ventricular Fibrilación Ventricular			
	v. Proceso de enfermería al paciente con arritmias.	Proceso de enfermería: valoración, diagnóstico, planeación, evaluación.  Taller basado en casos clínicos.	4	4	8
V. CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON MARCAPASO	I. Generalidades del Marcapaso: Diagnostico y Tratamiento	Marcapaso Transitorio Marcapaso Definitivo	4	4	8
	II. Proceso de enfermería (NANDA, NOC Y NIC)	Proceso de Enfermería: Valoración, Diagnóstico, Planeación, Evaluación.	8	4	16





<i>UNIDAD</i>	<i>TEMA</i>	<i>SUBTEMA</i>	<i>HORAS</i>		
			<i>TEÓRICA</i>	<i>P-L</i>	<i>IND</i>
		Taller basado en casos clínicos.			
*COMPONENTE PRACTICO.	I. PRACTICA CLINICA	Práctica clínica: Proyecto de Investigación		<b>28</b>	
TOTAL HORAS ELECTIVA DISCIPLINAR:			<b>32</b>	<b>48</b>	<b>64</b>



**LINEA DE PROFUNDIZACIÓN II: GERENCIA**

NOMBRE DE LA ASIGNATURA:	AUDITORIA EN SALUD II
CODIGO:	180070
SEMESTRE:	VII
REQUISITOS:	FUNDAMENTOS CUIDADO II ADULTO I- ADULTO II
SIMULTANEIDAD:	NO TIENE
AREA DE FORMACION:	COMPLEMENTARIA
TOTAL CREDITOS:	5
HORAS SEMANALES:	5 HORAS
H P T:	1 HORA
H P:	4 HORAS
H I:	10 HORAS
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA:	NO HABILITABLE

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

La asignatura electiva AUDITORIA EN SALUD II complementara la información sobre gerencia permitiéndole al estudiante adquirir conceptos sobre auditoria como un método de control que facilita la evaluación de la prestación de servicios de salud con el fin de ayudar a la dirección a lograr un control continuo y constructivo para mejorar la calidad de los servicios.

Para ofrecer un servicio de Enfermería de calidad; las actividades deben estar sujetas a normas y procedimientos adecuadamente establecidos, los cuales deben ser evaluados periódicamente con el fin de identificar debilidades y proponer mejoras para finalmente lograr la prestación de un servicio de enfermería con calidad.

La asignatura proporcionara elementos teóricos que permitirán al estudiante comprender la utilidad de aplicar la auditoria en los servicios de enfermería para mejorarlos.



**PROPÓSITO**

La asignatura electiva AUDITORIA EN SALUD II capacita al estudiante para contribuir a mejorar y controlar los procesos de calidad de las instituciones prestadoras de servicios de salud y de enfermería

**COMPETENCIAS PROPOSITIVAS**

- Comprende que el autocontrol de cada integrante de la institución contribuye a lograr los objetivos de la auditoria
- Introyecta la auditoria como un elemento fundamental en la gerencia del día a día de la prestación de servicios en salud
- Comprende la necesidad de establecer indicadores de gestión para las instituciones de salud y los servicios de enfermería
- Comprende la importancia para la profesión y el sistema de salud de ofrecer servicios con calidad.

**CONTENIDOS**

NOMBRE DE LA UNIDAD	TEMATICAS	INTENSIDAD HORARIA SEMANAL			
		HORAS TEORICAS	HORAS PRACTICAS	HORAS INDEPENDIENTES	TOTAL
<b>UNIDAD UNO: IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE AUDITORIA</b>	1.EJECUCCION DE LA AUDITORIA 2. SEGUIMIENTO 3. ESTABLECIMIENTO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO 4. EVALUACION Y RETROALIMENTACION	1	4	10	15
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>15</b>

**ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS (Metodología)**



Para el desarrollo de la asignatura se realizarán ensayos, artículos, elaboración de informes, desarrollo de guías de estudio, consulta de fuentes bibliográficas y socializaciones las cuales permitirán facilitar la aplicación de los elementos teóricos revisados en la asignatura AUDITORIA EN SALUD I

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

El curso será evaluado según los planteamientos establecidos en el estatuto estudiantil de la UFPS, teniendo en cuenta el planteamiento de tres previos. La evaluación del proceso enseñanza - aprendizaje del alumno, deberá dar una visión continuada y completa de su rendimiento y participación dinámica en el aula o institución asignada.

Considerando la asistencia y el desarrollo de acciones independientes de carácter obligatorio para dar cumplimiento a los propósitos establecidos.

Las pruebas sobre el contenido teórico del curso correspondiente al primero, segundo previo, se presentarán en fechas establecidas según calendario académico mediante pruebas que contienen preguntas estructuradas que favorecen el análisis y relación de conceptos o el diseño de trabajos.

Para el tercer previo se tiene en cuenta el desarrollo de guías, presentación de informes y desarrollo de socializaciones.

Para la evaluación de los trabajos se aplicarán los siguientes criterios:

- Contenidos.
- Estructura y organización del trabajo en equipo.
- Análisis personal.
- Redacción o exposición del tema.
- Bibliografía consultada.
- Nivel de discusión en el análisis del documento.
- Presentación del documento con normas Icontec.



**BIBLIOGRAFÍA.**

BURBANO, Jorge E. Auditoria de personal: herramienta de desarrollo, control y evaluación de los seres humanos en la empresa. ECOE ediciones. Santafé de Bogotá. 1995. pág. 133.

MEJIA, G. Braulio. Auditoria médica: para la garantía de la calidad en salud. ECOE. Ediciones. Santafé de Bogotá. 2000. pág. 188.

CONGRESO REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 782 de 2003. SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD DE LA RAMA EJECUTIVA DEL PODER PÚBLICO Y OTRAS ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS. Bogotá. 2003. Pág. 5

ICONTEC. NORMA TECNICA DE LA CALIDAD DE LA GESTION PÚBLICA. NTCGP1000-2004. BOGOTA. 2004. PAG

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Sistema Obligatorio de garantía de la Calidad. Auditoria para el Mejoramiento de la Atención en Salud. Santa fé de Bogotá. 2004. Pág. 68

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.DECRETO 1011 DE 2006. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCION DE SALUD DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. BOGOTA. 2006. PAG 17

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. RESOLUCION 1043 DE 2006. CONDICIONES PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PARA HABILITAR SUS SERVICIOS E IMPLEMENTAR EL COMPONENTE DE AUDITORIA. BOGOTA. 2006. PAG 3

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. RESOLUCION 1046 DE 2006. SISTEMA DE INFORMACION PARA LA CALIDAD E INDICADORES DE MONITORIA DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD DE ATENCION EN SALUD. BOGOTA. 2006. PAG 3



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.RESOLUCION 2679 DE 2007. CONFORMACION COMITÉ SECTORIAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE ATENCION EN SALUD. BOGOTA. 2007. PAG 3

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. DECRETO 4295 DE 2007. REGLAMENTACION PARCIAL DE LA LEY 872 DE 2003.. BOGOTA. 2007. PAG 3

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.DECRETO 2181 DE 2008. GUIA APLICATIVA DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD, PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE CARÁCTER PÚBLICO... BOGOTA. 2008. PAG 48

RIAÑO GAMBOA, Germán. Auditoria de calidad en salud: legislación y estrategias de manejo. Casa editorial grupo Ecomedios. Santafé de Bogotá. 2001. pág. 234.



## LÍNEA DE PROFUNDIZACIÓN II: CUIDADO AL ENFERMO CRÓNICO

CÓDIGO:	1800703
SEMESTRE:	VII
ÁREA:	DISCIPLINAR - PROFESIONAL
CRÉDITOS:	5
HORAS SEMANALES:	5
HORAS PRESENCIALES:	5
HORAS INDEPENDIENTES:	10
CARÁCTER DEL CURSO:	Teórico- Practico

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA.

La línea de profundización Cuidado al enfermo crónico II, es una asignatura teórico – práctica, secuencial y complementaria que ofrece al estudiante la posibilidad de llevar a la práctica los conceptos teóricos para el cuidado la salud de las personas en situación de enfermedad crónica.

El estudiante en el desarrollo de la asignatura deberá como mínimo estructurar el marco conceptual y fundamentación teórica para el desarrollo e implementación del proyecto de cuidado definido en la línea I, demostrando en su aplicación cualificación progresiva del conocimiento, habilidad técnica, comunicativa y de interacción en la atención de las situaciones de salud presentes en el grupo seleccionado como beneficiario del proyecto.

Liderar el proyecto de cuidado le permite el fortalecimiento simultaneo del rol asistencial y gerencial, al favorecer la aplicación de enfoques o estrategias gerenciales en la practica del cuidado y de la prestación de servicios de enfermería y de salud.



## **PROPÓSITO DE LA ASIGNATURA**

La participación del estudiante en esta asignatura permitirá el desarrollo de competencias asistenciales y gerenciales para la prestación de servicios de salud orientados al fortalecimiento del autocuidado de las personas, familias o grupos que viven la experiencia de la enfermedad crónica.

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS:**

- Reconoce los cambios experimentados por la persona con enfermedad crónica de acuerdo con los requisitos de autocuidado universal, de desarrollo y desviaciones de la salud.
- Identifica enfoques y estrategias gerenciales que permiten la transformación de los servicios de enfermería en el marco del SGSSS, aplicables al contexto de desarrollo del proyecto de cuidado propuesto.

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS:**

- Realiza la valoración del estado de salud del receptor de autocuidado de acuerdo con los requisitos de autocuidado universales, de desarrollo y desviación de la salud.
- Determina y sustenta la demanda de autocuidado terapéutico del enfermo crónico.
- Determina las intervenciones de enfermería (dependiente, interdependiente e independiente).
- Integra a los usuarios en los sistemas de apoyo existentes en el contexto.

### **COMPETENCIAS PROPOSITIVAS**

- Propone e implementa planes de cuidados en la atención de individuos con enfermedad crónica desde la perspectiva del autocuidado orientado su quehacer de acuerdo con los sistemas de enfermería totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio, y de apoyo educativo.
- Evalúa y analiza el alcance de los objetivos, estrategias y actividades del proyecto a través de indicadores de resultado, proceso y estructura.





## METODOLOGÍA.

Durante el desarrollo del curso, los momentos teóricos se centraran en la revisión documental de acuerdo a las necesidades e intereses de los estudiantes para el desarrollo de su proyecto de cuidado, en interacción y retroalimentación permanente con el docente.

El componente práctico del curso busca la aplicación recontextualizada de los componentes teóricos en el desarrollo de la propuesta elaborada en la Línea I.

A través del acercamiento a las situaciones y problemas físicos, familiares, sociales, y de los servicios de salud que enfrentan las personas que viven en situación de cronicidad, estará en capacidad de reconocer y asumir el rol de enfermería en esta área de trabajo, favoreciendo el desarrollo del pensamiento crítico y propositivo, como también la sensibilización y reconocimiento de la dimensión social de la práctica de enfermería, y el fortalecimiento de su identidad profesional.

## EVALUACIÓN

PREVIOS	VALOR	INDICADORES DE EVALUACION
I PREVIO	23.33%	Estructuración del marco conceptual y fundamentación teórica del desarrollo del proyecto de cuidado de acuerdo a especificidad. (Mínimo 6 artículos de revistas científicas).
II PREVIO	23.33%	I Informe avances de la realización del proyecto según cronograma. Primera Evaluación de desempeño en el desarrollo de las líneas de acción y actividades planteadas en el proyecto a nivel asistencial, educativo y de gestión.
III PREVIO	23.33%	II Informe avances de la realización del proyecto según cronograma. Segunda Evaluación de desempeño en el desarrollo de las líneas de acción y actividades planteadas en el proyecto a nivel asistencial, educativo y de gestión.



PREVIOS	VALOR	INDICADORES DE EVALUACION
EXAMEN FINAL	30%	Documento Informe Final, presentación institucional del desarrollo e impacto generado por el proyecto ( logro de objetivos, análisis de indicadores con medios de verificación, etc), artículo sobre el proyecto siguiendo las normas de la Revista Ciencia y Cuidado.

### BIBLIOGRAFÍA

JOPP Margaret C, Marco conceptuales de enfermería. Modelos conceptuales de enfermería, ediciones Doyma 1994

DURÁN De Villalobos María Mercedes, Lineamientos Básicos para la enseñanza del componente disciplinar de enfermería, Directrices para la enseñanza de Enfermería en la Educación Superior, Documento asociación Colombiana de Facultades de Enfermería, ACOFAEN, Bogotá 2006

LÓPEZ Díaz Alba Lucero, Cuidado al adulto y al anciano, Teoría del déficit de Autocuidado de Orem En: Aquichan Vol. 3 N° 1, 2003, Facultad de Enfermería Universidad de la Sabana

J. RIEHL-Sisca. Modelos Conceptuales de Enfermería. Doyma. 3Ra Edición. 1192.

RODRIGO, Ma Teresa, FERNANDEZ, Carmen, Navarro, Ma. Victoria, De la Teoría a la práctica, el pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI, Massón, segunda edición 2000, Barcelona

SÁNCHEZ B. Utilidad de los modelos de enfermería en la práctica. En: el arte y la ciencia del cuidado. Bogotá: Unibiblos, 2002



CISNEROS G Fanny, Teorías y modelos de Enfermería, documento fundamentos de enfermería, Programa de enfermería, Universidad del Cauca, Popayán 2005, pp 1-15

DURAN DE Villalobos María Mercedes, Teoría de enfermería ¿Un camino de herradura?, en Revista Aquichan, Vol. 7 N° 2 (7), 2007, Facultad de enfermería Universidad de la Sabana

MORENO M<sup>a</sup> Elisa, Importancia de los modelos conceptuales y teorías de enfermería. en: Aquichan, Vol. 5 N°1(5), 2005 Facultad de enfermería Universidad de la Sabana

SÁNCHEZ Herrera Beatriz, la enfermería como Disciplina, La investigación y el Cuidado en América

RIVERA Álvarez Luz Nelly, Autocuidado y capacidad de agencia de autocuidado, En Revista Avances en enfermería, Vol. XXIV No.2 Julio-Diciembre 2006, Universidad Nacional de Colombia

OREM Dorotea, Enfermería: conceptos de práctica, Editorial Mc Graw Hill, segunda edición, 1980

PEGGY L Chinn., JACOBS, Maeona, Teoría y Enfermería. Un punto de vista sistemático Antología Universidad Nacional de Colombia. Segunda edición. 1987

Guirao Goris JA. La agencia de autocuidados. Una perspectiva desde la complejidad. Educare 21 volumen 2. Aprendiendo a cuidar. Valencia- España. 2003. Disponible en: [www.enfermeria21.com/educare/educare\\_02/aprendiendo/aprendido2.htm](http://www.enfermeria21.com/educare/educare_02/aprendiendo/aprendido2.htm). Consultado en: diciembre de 2007.

OSTIGUIN Meléndez Rosa María., VELAZQUEZ Hernández Luz, Silvia M. Teoría general del Déficit de Autocuidado, Guía Básica Ilustrada, Editorial Manual Moderno, México 2002

GALLEGOS Esther, BAÑUELOS Barrera Patricia, Autocuidado y control en adultos mayores con diabetes, En Desarrollo Científico de Enfermería, Volumen 9N° 4, mayo 2001, México

THE WORLD BANK. Disease Control Priorities Project. Enfermedades no trasmisibles. Julio 2006 [www.dep2.org](http://www.dep2.org)

Organización Mundial de la Salud. Prevención y control de las enfermedades no transmisibles: Aplicación de la estrategia mundial. Informe de la Secretaria. 61<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud. Abril 2008

OMS. Chronic disease and health promotion. [http://www.who.int/chp/chronic\\_disease\\_report/part1/es/index4.html](http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/part1/es/index4.html)



LUCUMI Diego I, GUTIERREZ Alejandra, MORENO José, GOMEZ Luis F. Planeación Local para enfrentar el desafío de las enfermedades crónicas en Pasto, Colombia. En: Revista de Salud Pública. Volumen 10(2). Mayo 2008. ( 343 -351)

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Decreto N° 3039 de agosto de 2007. Plan Nacional de Salud Pública 2007 – 2010.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Preparación de los profesionales de la salud para el siglo XXI, el reto de las enfermedades no transmisibles y salud mental enfermedades crónicas y promoción de la salud s.l; OMS, 2005.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. La salud en la Américas. IV. Promoción de la salud en las Américas. Edición 2002. Volumen 1.

DANE Departamento Administrativo Nacional De Estadística, Censo General 2005 personas con discapacidad permanente Bogotá D.C . Septiembre 8 de 2006

DANE Departamento Administrativo Nacional De Estadística, Censo General 2005 personas con discapacidad permanente. Cúcuta 2005.

DE FREITAS , M.C, RINO MENDEZ M.M. Condicoes Crónicas de Saucedo e o Cuidado de Enfermagem. Rev. Latino-and. Enfermagem.Riberaño Prito.W 7-n.5Dic 1.999. Traducción: Beatriz Sánchez Herrera

NOVEL G,M T LLUCH Y ROURERA A. Aspectos Psicosociales del Enfermo Crónico Enfermería Psicosocial. Vol II. Salvat, Barcelona. 1.991.

MORENO FLORES, P .L. Enfermedad Crónica: Problemas de Rehabilitación, Adaptación y Dolor Crónico. [Www.sepsiquiatria.org/sepsiquiatria/html/informacion](http://www.sepsiquiatria.org/sepsiquiatria/html/informacion)

MARRINER T,Ann,RAILE ALLIGOOD,Martha. Modelos y teorías en enfermería.Editoral Mosby. Quinta Edición .2003.Capitulo 13. P,

CHERVEL. M. Le GALL, M. Manuel, evaluación económica de los proyectos, ministerio de la cooperación, Paris 1976

BEAGLEHOLE, Robert y LEFÈBVRE, Pierre, Actuemos ya contra la diabetes. (Online). Federación internacional de diabetes (citado 3 sept. 2005) disponible en internet: <http://www.idf.org/home/index>



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

GONZALEZ ESCOBAR, Dianne Sofía. Programa docente asistencial de cuidados de enfermería dirigido a personas en situación crónica de enfermedad por diabetes mellitus. Norte de Santander, 2004, (trabajo de maestría). Convenio Universidad Nacional de Colombia, Universidad Francisco de Paula Santander.

BAUTISTA RODRIGUEZ, y Et-al (1991). Programa de atención integral y control al paciente diabético del barrio la libertad. Cúcuta 1991, (trabajo de grado). Universidad Francisco de Paula Santander. Facultad de Ciencias de la Salud. Enfermería.

PEÑALOZA DAZA y Et-al (2005). Relación de los factores básicos condicionantes del autocuidado y la capacidad potencial para autocuidarse de los adultos con enfermedad diabética perteneciente a la E.S.E. FRANCISCO DE PAULA SANTANDER.



**LINEA DE PROFUNDIZACION II: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA II**

CODIGO:	1800703
AREA DE FORMACION:	AREA DE FORMACION COMPLEMENTARIA
CREDITOS:	5
HORAS SEMANALES:	15
H. P. P:	5
HORAS INDEPENDIENTES:	10
PRERREQUISITOS:	1800702
CURSO	NO HABILITABLE NO VALIDABLE

**DESCRIPCION DEL CURSO**

El Plan de estudios del Programa de Enfermería está estructurado para formar al estudiante integralmente teniendo como ejes centrales el cuidado, la gestión, la promoción, la investigación y la ética como elementos que fundamentan el cuidado de la salud y de la vida de las personas en las diferentes etapas del ciclo y del proceso vital.

La línea de profundización II en salud sexual y reproductiva es práctica, con una intensidad de (5). Esta asignatura comprende tres (3) unidades en la que se incluye:

1. Implementación de un servicio de asesoría en Salud Sexual y Reproductiva -SSR.
2. Monitoreo y seguimiento al proceso de implementación del servicio de asesoría en Salud Sexual y Reproductiva -SSR.
3. Socialización de experiencias.

**PROPOSITO**

Fortalecer el rol de la enfermera en la promoción y la prevención de problemas que afecten la Salud Sexual y Reproductiva de la población en general.



**COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS**

- Comprende la importancia de la promoción y la prevención en la disminución de la problemática de salud sexual y reproductiva en el contexto local

**COMPETENCIAS PROPOSITIVAS**

- Genera estrategias de intervención acorde con la necesidad de la población.
- Desarrolla acciones directas para fomentar el auto cuidado.
- Lidera procesos educativos para la promoción y prevención del las
- ITS-VIH/SIDA.
- Estructura y operativiza el servicio de asesoría en Salud Sexual y Reproductiva.

**UNIDADES DE APRENDIZAJE**

<b>UNIDAD</b>	<b>TEMAS</b>	<b>HORAS</b>	
		<b>PRESENCIALES</b>	<b>INDEPENDIENTES</b>
		<b>PRACTICAS</b>	
<b>UNIDAD I GESTION INTERINSTITUCIONAL</b>	1. Socialización de propuesta en la institución 2. Gestión de recursos materiales, humanos y financieros.		



UNIDAD	TEMAS	HORAS	
		PRESENCIALES	INDEPENDIENTES
<p><i>UNIDAD II: IMPLEMENTACION Y MONITOREO DEL PROYECTO</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ejecución del proyecto.</li> <li>2. Monitoreo del proyecto</li> <li>3. Socialización de avances</li> <li>4. Retroalimentación de los resultados del monitoreo.</li> </ol>	67	
<p><i>UNIDAD III : EVALUACION DEL PROYECTO</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informe de gestión El estudiante deberá mostrar los resultados del proceso de la siguiente manera: A- Escrito B- Socializarlo en grupo.</li> </ol> <p>Teniendo en cuenta los siguientes parámetros :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indicadores y metas propuestas</li> <li>2. Experiencias exitosas del proceso</li> <li>3. Barreras en el desarrollo del proceso</li> <li>4. Que proponen para mejorar el servicio.</li> </ol>	4	

### **METODOLOGIA**

El proceso de aprendizaje se fundamenta en el aprender a aprender y en el aprender haciendo. En el desarrollo de los contenidos teóricos prácticos se adoptan diferentes prácticas pedagógicas como la metodología expositiva pero también se busca el desarrollo de un espíritu investigativo en el estudiante basado en el aprendizaje por descubrimiento, confiando en la activa participación del estudiante, favoreciendo la búsqueda, indagación, revisión de situaciones problemáticas, lectura, crítica, recolección, organización e interpretación de datos, lectura y





aplicación de resultados de investigación y propuestas de cuidado que se espera sean aplicados en las experiencias prácticas formativas, con el propósito de confrontar con la realidad, los elementos teóricos y prácticos de la salud sexual y reproductiva. Esto se realiza mediante seminarios, elaboración y revisión de estados del arte, investigaciones formativas, clubes de revistas, talleres, laboratorios, demostraciones, el estudio de casos y las experiencias prácticas en los diferentes escenarios con grupos de mayor vulnerabilidad. Estas estrategias permiten promover la conceptualización del estudiante como sujeto activo en el proceso de aprendizaje, la actitud reflexiva, crítica, el desarrollo de destrezas y habilidades comunicativas.

### **SISTEMA DE EVALUACION**

Se concibe la evaluación como la reflexión del acto educativo, en donde se identifica y verifica los conocimientos; en donde se hace una valoración de la acción educativa desarrollada por los estudiantes y los docentes. Este sistema de evaluación reflejará no solo la adquisición de conocimientos y técnicas, sino la evolución de su aplicación en la creación de conocimientos. Reconoce los aciertos en el proceso, corrige errores y reorienta los procesos favoreciendo el desarrollo del sentido crítico y responsable del estudiante, al participar en su propia construcción.

La evaluación, se caracteriza por ser flexible, dinámica, participativa, continua, integral y formativa al desarrollar potencialidades en el estudiante y llevarlo a adquirir aquellas aptitudes requeridas para el futuro profesional. Serán factores a evaluar: asistencia y participación en clase, protocolos y relatorías, niveles de conocimiento, aplicación de conocimientos en situaciones hipotéticas, coevaluación (Participación en la evaluación de sus pares.).

En el curso integrado de investigación I se aplican diferentes estrategias de evaluación que incluye: evaluación diagnóstica, evaluación sumativa, formativas, auto evaluación, coevaluación. Estos tipos de evaluación son abordados desde un enfoque cuantitativo y/o cualitativo. El componente cualitativo permite determinar los resultados obtenidos a través de todo el proceso para hacer correctivos, por lo tanto deber ser continua y contar con la participación de los docentes y de los estudiantes. El componente cuantitativo, tiene que ver con la



los resultados como objetivo la asignación de puntaje o la calificación de los alumnos que acreditan su paso al nivel siguiente y que se rige de acuerdo a lo dispuesto en el estatuto estudiantil.

**COMPONENTE PRÁCTICO:** Representa el 100% de la evaluación distribuida así:

- Actitud del estudiante
- Calificaciones obtenida en los trabajos(Planeación, ejecución)
- Trabajo final

<i>SISTEMA DE EVALUACION</i>	<i>COMPONENTE PRACTICO</i>
PREVIO 1, INFORME DE AVANCE	23,33%
PREVIO 2, EJECUCION DE LA PROPUESTA PRIMERA FASE	23,33%
PREVIO 3, EJECUCION DE LA PROPUESTA SEGUNDA FASE	23,33%
EXAMEN FINAL, INFORME DE GESTION	30%
TOTAL	100%



*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*

*OCTAVO SEMESTRE*

GERENCIA DE SERVICIOS DE ENFERMERIA



**PRACTICA DE GERENCIA EN SERVICIOS DE ENFERMERIA**

<i>CODIGO:</i>	<i>1800801</i>
<i>SEMESTRE:</i>	<i>VIII</i>
<i>SIMULTANEIDAD:</i>	<i>NINGUNA</i>
<i>REQUISITOS:</i>	<i>810602 810701 810801 800901 810902</i>
<i>AREA DE FORMACION:</i>	<i>DISCIPLINAR Y PROFESIONAL</i>
<i>CREDITOS</i>	<i>16</i>
<i>HORAS/ SEMANALES:</i>	
<i>HORAS PRÁCTICAS:</i>	<i>24</i>
<i>INDEPENDIENTES:</i>	<i>24</i>

**DESCRIPCION DEL CURSO**

Este curso es netamente práctico y esta orientado a preparar al estudiante para gestionar y liderar los procesos especiales del cuidado de enfermería a la persona, familia y comunidad tanto en el área ambulatoria como en la hospitalaria.

Enfatiza el desarrollo del trabajo interdisciplinario y consolidación del rol profesional con calidad científica, técnica, ética, y humanística aplicando los procesos inherentes de la gestión de los servicios en la práctica clínica de enfermería que permita el cuidado de las personas y el fortalecimiento de las instituciones de salud para mantener practicas de vida saludables y obtener un estado optimo de salud en las diferentes etapas de la vida

Por ser un curso eminentemente práctico, requiere la obligatoriedad del cumplimiento del total de las horas de presencialidad para el desarrollo de los objetivos.



### **PROPOSITO GENERAL**

Aplicar los procesos inherentes a la gestión del cuidado de enfermería en los servicios de atención clínica y ambulatoria, logrando calidad, en la atención de las personas, la familia y la comunidad

### **COMPETENCIAS INTERPRETATIVAS**

- Interpretar los conocimientos y habilidades administrativas y gerenciales, datos de la valoración de los pacientes para identificar los Diagnósticos de Enfermería.
- Identificar situaciones prioritarias que afectan la salud individual y colectiva desarrollando planes de mejoramiento continuo.
- Interpretar la normatividad del sistema general de seguridad social en salud y en enfermería aplicándola al ejercicio profesional

### **COMPETENCIAS ARGUMENTATIVAS**

- Interpretar el proceso salud enfermedad, según los factores de riesgo biológico, psicológico, social, cultural y ambiental, que permitan diseñar estrategias de intervención para fomentar la salud en la persona, la familia, la comunidad
- Planear y aplicar el cuidado integral en las personas, familias y colectivos fundamentado en los principios de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Liderar los procesos y decisiones sobre el cuidado de Enfermería ante el equipo interdisciplinario en el diagnóstico, el tratamiento, la recuperación y la rehabilitación del paciente.
- Mostrar habilidades de liderazgo y creatividad en toda la gestión del cuidado de enfermería.



### COMPETENCIAS PROPOSITIVAS

- Dirigir los servicios de enfermería
- Dirigir los programas de atención primaria en salud en coordinación con los diferentes equipos interdisciplinarios e intersectoriales del área de influencia.
- Implementar y controlar las políticas, programas, planes y proyectos de atención en salud y enfermería.
- Establecer, desarrollar y evaluar las políticas y modelos de cuidado de enfermería acordes con las políticas nacionales de salud.
- Aplicar los criterios y estándares de calidad en la gestión del cuidado de enfermería
- Ejercer las funciones de administración, asistencia, gestión, investigación, asesoría y consultoría de enfermería.
- Aplicar las etapas del proceso administrativo en cada una de las actividades que desarrollara en su práctica profesional logrando la calidad, eficacia, eficiencia y efectividad de sus acciones en la atención clínica y ambulatoria.
- Evaluar el cuidado de enfermería; los programas y proyectos en salud para Facilitar las intervenciones en salud y las decisiones acertadas.

### COMPONENTES A DESARROLLAR EN LAS ACTIVIDADES PRÁCTICAS

UNIDAD	TEMA	INTENSIDAD HORARIA		
		TEÓRICA	PRACTICA	INDEPEN
	<p>IDENTIFICAR LAS NECESIDADES DE CUIDADO DEL USUARIO</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Recibo y entrega de turno</li><li>• Asistencia a revista médica</li><li>• Brinda cuidado en situaciones especiales</li><li>• Aplica el proceso de enfermería (plan de cuidado estandarizado)</li></ul> <p>DETERMINAR LAS NECESIDADES DE RECURSOS PARA EL CUIDADO DEL PACIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Realiza asignación de actividades</li><li>• Solicita elementos necesarios para la atención</li></ul>			



UNIDAD	TEMA	INTENSIDAD HORARIA		
		TEÓRICA	PRACTICA	INDEPEN
<b>GERENCIA DEL CUIDADO EN SERVICIOS HOSPITALARIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Solicita los medicamentos</li> <li>Verifica el inventario de elementos necesarios para la atención del cuidado de enfermería</li> </ul> <p>EVALUAR EL CUIDADO DE ENFERMERIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Evalúa los planes de cuidado</li> <li>Realiza revista de enfermería</li> <li>Realiza auditoria a los procesos y procedimiento de enfermería</li> <li>Realiza entrega de turno</li> <li>Realiza indicadores de gestión y calidad</li> <li>Analiza los indicadores hospitalarios</li> </ul>			
<b>GERENCIA EN SERVICIOS AMBULATORIOS</b>	<p>IDENTIFICAR LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA POBLACIÓN A INTERVENIR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar diagnósticos de necesidades de salud de la población</li> <li>Establecer prioridades de intervención</li> <li>Diseñar y ejecutar Plan de cuidado de cuidado de enfermería para promoción y prevención</li> <li>Evalúa el sistema de vigilancia epidemiológica</li> </ul> <p>FORMULAR PROYECTOS Y PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborar proyectos y programas de intervención acordes con las políticas de salud existentes</li> <li>Implementar proyectos o programas a través de la gestión, consejería, asistencia de enfermería, y</li> </ul>			



UNIDAD	TEMA	INTENSIDAD HORARIA		
		TEÓRICA	PRACTICA	INDEPEN
	<p>educación</p> <p>EVALUAR EL IMPACTO DE LOS PROYECTOS O PROGRAMAS ANALIZANDO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Metas de cumplimiento</li> <li>• Coberturas</li> <li>• Índices de morbilidad</li> <li>• índices de mortalidad</li> <li>• Eficacia y productividad de los servicios ofertados</li> <li>• Efectividad de los programas o proyectos ofertados</li> </ul>			
<b>GERENCIA DEL TALENTO HUMANO</b>	<p>PROGRAMAR Y ASIGNAR PERSONAL EN UNIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elabora cuadros de rotación según complejidad de los servicios</li> </ul> <p>REALIZAR INDUCCIÓN DEL PERSONAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicando un programa general de inducción y reinducción al personal de enfermería</li> <li>• Elaborando programas específicos para el personal de enfermería de capacitación y entrenamiento por servicio</li> </ul> <p>EVALUAR EL PERSONAL DE ENFERMERIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementa los anecdotarios</li> <li>• Realiza concertación de objetivos</li> <li>• Realiza evaluación del desempeño</li> </ul> <p>ESTABLECER ACCIONES CORRECTIVAS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establece el plan de mejoramiento continuo</li> </ul>			
	IDENTIFICAR Y ANALIZAR LAS NECESIDADES ORGANIZACIONALES DEL SERVICIO			





UNIDAD	TEMA	INTENSIDAD HORARIA		
		TEÓRICA	PRACTICA	INDEPEN
GERENCIA DE LA CALIDAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• cultura organizacional</li> <li>• Plan estratégico institucional</li> <li>• Análisis de los procesos administrativo</li> </ul> <p>ESTANDARIZACIÓN Y CONTROL DEL SERVICIO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realización del plan operativos</li> <li>• Elaboración de manuales de procesos, procedimientos y guías de manejo</li> <li>• Establecer indicadores de gestión y calidad del cuidado de enfermería</li> <li>• Elaboración de manuales de normas administrativas y asistenciales</li> </ul> <p>MEJORAMIENTO DE SERVICIO AL USUARIO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación de herramientas para conocer la satisfacción del usuario</li> <li>• Establecer coordinación interinstitucional</li> <li>• verificación del sistema de atención al usuario</li> <li>• Auditoria en enfermería</li> <li>• Desarrollo de investigación en enfermería</li> <li>• Establecer programas de apoyo asistencial y aseguramiento de la calidad</li> </ul>			



## **METODOLOGÍA**

Con el propósito de garantizar la formación académica y el perfil de egresado se propone como actividad predominante la experimentación, donde se requiere que el alumno realice tareas en condiciones reales, con la aplicación de conocimientos, destrezas y habilidades, actividades como la investigación, la sistematización o elaboración de informes y reportes técnicos.

## **SISTEMA DE EVALUACIÓN:**

Esta actividad de aprendizaje se constituye también en un modo de aprender significativo, en la medida en que pone en juego procesos y habilidades mentales (comprensión, síntesis, análisis, creatividad, organización, etc.) conocimientos, actitudes y valores individuales. Se pretende que el estudiante, a la luz de los conocimientos adquiridos, analice la organización de los servicios de enfermería tanto en su experiencia clínica como ambulatoria

La evaluación se obtendrá del desarrollo y cumplimiento de los objetivos y actividades expresadas en la guía observacional diseñada para este curso.

La evaluación incluye:

- El análisis situacional de la prestación de los servicios de enfermería (diagnostico de los servicios de enfermería) y su respectivo plan de mejoramiento. 30 %
- Ejecución del plan de mejoramiento propuesto 30 %
- Dos evaluaciones escritas(ambulatoria y clínica) 25 %
- Presentación escrita del informe 15%



## **BIBLIOGRAFIA**

Normativa vigente sobre:

- Sistema general de seguridad social en salud
- Aseguramiento de la calidad
- Procesos de habilitación y certificación en salud
- sistema de vigilancia epidemiológica
- Promoción de salud y prevención de la enfermedad
- Indicadores básicos de salud en Colombia
- sistema de información al usuario (SIAU)
- ley de talento humano
- código disciplinario