Datos generales 0. Área Académica Ciencias de la Salud 1. Programa educativo Enfermería 2. Facultad 3. Código Enfermería Enf- s 40006 4. Nombre de la experiencia educativa Clínica Comunitaria 5. Área curricular 5.1 Básica general 5.2. Iniciación a la 5.4. Terminal 5.5. Electiva 5.3. Disciplinar disciplina X 6. Área de conocimiento. 7. Academia(s) Área II. Salud Comunitaria 8. Requisito(s) 8.a. Prerrequisito(s): 8.b. Correquisito(s): ENFS40004, ENFS40003 ENFB40005, ENFS40005 9. Modalidad Practica 10. Características del proceso de enseñanza aprendizaje 10.2.1 Número mínimo: 10 10.1 Individual 10.2 Grupal 10.2.2 Número máximo: 15 11. Número de horas de la experiencia educativa 11.1 Teóricas: 0 11.2 Prácticas: 12 12. Total de créditos 13. Total de horas 14 Equivalencias 12 180 Clínica de Enfermería en la atención a la salud comunitaria 15. Fecha de elaboración y/o modificación 16. Fecha de aprobación Diciembre 2000/ Diciembre 2003/Junio 2004 Junio del 2001

17. Nombre de los académicos que participaron en la elaboración y/o modificación.

MDU. Moraima Katz R., Lic. MCE. Rosa A. López Avendaño, Enf. Manuela Téllez Zarate, Lic. Enf. Manuela Téllez Zarate, Lic. Enf. Martha Pérez Fonseca, Lic. Enf. Norma López Jiménez, M.E. Judith Zavaleta Rodríguez.

Modificado (2003) por: Lic. Enf. Yolanda Cadena Cuevas, Enf. Manuela Téllez Zarate.

Modificado Junio/2004: MC. Ma. Concepción Rincón Zamora, ME. Alicia Gallegos Vásquez, Mtra. Ma. Lucia Martínez Ramos, LE. Rosa Arteaga Ignacio, MCE. Francisca Velásquez Domínguez, MIE. Silvia G. Santos Arceo, LE. Manuela Téllez Zárate, MC. Ernestina Quintero Espinoza

Licenciado en Enfermería con especialidad en Salud Pública, Salud Comunitaria o equivalente. Maestría, preferentemente en Salud Pública o equivalente. Diplomado en Educación Superior. Con 2 años de experiencia docente en instituciones de Educación Superior y 3 años de experiencia disciplinar.

19. Espacio Comunidad

19.1	1. Institucional	19.2. Interinstitucional X

20. Relación disciplinar

Interdisciplinario

21. Descripción mínima

Esta experiencia forma parte del área disciplinar, en la que las estudiantes de enfermería deben aplicar las metodología epidemiológica, participativa y de investigación social, para que elaboren un estudio de familia utilizando como herramienta metodológica el proceso de enfermería sustentado en el modelo de Orem, que le permita identificar, diagnosticar, planear y ejecutar acciones de prevención, promoción y protección específica, orientadas al individuo, familia y comunidad. La evaluación se hará a través del proceso de enfermería.

22. Justificación

Un elemento clave para el cambio de un modelo de salud, es la proporción de conocimientos y actividades encaminadas a la promoción y protección específica. Esta experiencia educativa ofrece un espacio real para que los estudiantes de la carrera de licenciado en enfermería construyan aprendizajes significativos a partir del estudio de familia y la aplicación del paquete básico de salud, encausando a los integrantes de la comunidad a la identificación de sus necesidades y/o problemas, para lograr el desarrollo de proyectos relacionados con el sector salud, mejorando así su calidad de vida.

23. Objetivos generales

- ❖ Inferir sobre las necesidades de salud de la familia y comunidad a partir del estudio familiar.
- * Realizar acciones de promoción, prevención y protección específicas que respondan a las demandas de salud identificadas.
- Promover actividades propositivas y comprometidas con el individuo y comunidad, con una actitud de respeto y tolerancia hacia los valores culturales.

24. Articulación con los ejes

El eje teórico se manifiesta con la presencia de los contenidos para el estudio de la familia y programas de salud. Se articula con el eje heurístico, al interactuar el estudiante con los integrantes de la comunidad, para fomentar su participación, dirigida al autocuidado. Se articula con el eje axiológico, respetando la individualidad de las personas (Religión, sexo, clase social, etc.).

25.1.1APLICACIÓN	DE LOS PROGRAMAS	DE SALUD. 25.1.2	Duración: 72 Horas.
25.1.3 Objetivos	25.1.4 Conocimientos	25.1.5 Habilidades	25.1.6 Actitudes
Implementar los		Integración de los	• Compromiso
programas de salud de		conocimientos a la	Responsabilidad
acuerdo a los factores de		practica	 Comunicación
riesgo detectados en la			Disposición al trabajo
población usuaria de las		2. Participación en los	Respeto
instituciones de salud del		Programas de salud.	Tolerancia
primer nivel de atención.		• Saneamiento ambiental	1 Olei aliela
		• Manejo de la diarrea en	
		el hogar y tratamientos	
		antiparasitarios	
		•I.R.A.S	
		• Prevención de la T.B.P.	
		• Prevención y control	
		de enfermedades	
		crónicas degenerativas,	
		diabetes mellitus e	
		hipertensión arterial.	
		• Consejería en salud	
		reproductiva	
		• Atención al	
		adolescente	
		• Prevención y	
		control del	
		C.A.C.U. y	
		DOCMA	
		• Planificación	
		familiar	
		• Vigilancia de la	
		nutrición y	
		crecimiento de los	
		niños	
		• Vacunas	
		• Control de	
		enfermedades de	
		transmisión sexual,	
		VIH y SIDA.	
		• Manejo y control del	
		cólera	
		Manejo y control del	
		dengue.	
		3.	
		Planificación para el	
		acopio y manejo de	
		información.	
		 Búsqueda de 	
		información	
		bibliográfica y de	
		Internet.	
		 Formulación de 	
1		1 ormanación de	l

preguntas. Validación. Argumentación. Trabajo en equipo Toma de decisiones Manejo de grupos Interacción Organización Expresión verbal Relaciones humanas. Aplicación de técnicas y procedimientos de enfermería. Elaboración de
material didáctico. 25.1.7 Estrategias metodológicas

De aprendizaje:

- Práctica intramuros en instituciones de primer nivel de atención.
- Análisis y discusión de casos.
- Procedimientos.
- Procedimiento de interrogación.
- Discusiones grupales.

De enseñanza:

- Organización de grupos colaborativos
- Discusiones dirigidas.
- Metacognición grupal.
- Diálogos simultáneos.
- Aprendizaje basado en problemas.

25.1.8. Recursos educativos

Material impreso, volantes, carteles, rotafolios, pápelo grafos, marcadores, escenarios reales, infraestructura y recursos materiales existentes en la institución de salud.

25.1.9 Evaluación

Puntualidad, manejo de técnicas y recursos didácticos, aplicación de programas, realización de técnicas y/o procedimientos, integración con el equipo sanitario, manejo de bitácora y actitudes ante la comunidad.

25.2.1 DESCRIPCIÓN DE LA COMUNIDAD. 25.2.2			Duración: 48 Horas.	
25.2.3 Objetivos	25.2.4 Conocimientos	25.2.5 Habilida	ades	25.2.6 Actitudes
Aplicar las estrategias para identificar las necesidades de salud de la comunidad.	•	de los conocimies la práctica.	entos a ripción ción	 Interés Compromiso Responsabilidad Empatía Respeto Apertura.

		• Uso del maletín.			
		5.			
		Observación.			
		Recorrido de la			
		comunidad.			
		Detección de líderes.			
		Elaboración de			
		croquis.			
		Descripción del área			
		programática en			
		estudio.			
		Comunicación			
		Manejo de grupos			
		Trabajo en equipo			
		Toma de decisiones.			
	25.2.7. Estrategia	s metodológicas			
De aprendizaje:		De enseñanza:			
• Entrevista.		Organización de equipos colaborativos.			
• Organización de grupos	o comités	• Dirección de prácticas.			
• Bitácora.		Discusión dirigida.			
 Discusiones grupales. 					
25.2.8 Recursos educativos					
Material didáctico, hojas blancas, perisqueta, lápiz y goma, brújula, croquis o cartografía, cámara					
fotográfica, cámara de video.					
25.2.9.Evaluación					
Croquis, bitácora y fotografías y/o video. Participación individual y grupal.					

25.3.1 ESTUDIO DE FAMILIA. 25.3.2			25.3.2	Duración: 60 Horas.
25. 3.3 Objetivos	25.3.4.Conocimientos	25.3.5 Habilida	ides	25.3.6Actitudes
Realizar un estudio de familia a través del proceso de enfermería, método epidemiológico y método estadístico.		 Integ de los conocimiento la práctica. Elabo de proceso de enferen la familia Valoración del ede salud. Elaboración de Diagnóstico (s). Planeación de acciones de prevención, promoción y protección especto espectos. Evaluación de la acciones. 	oración ormería estado cífica.	 Interés Disposición al trabajo Tolerancia Cooperación Respeto Apertura. Empatía.

Entrevistas. Proceso de enfermería.	Organización de grupos colaborativosDiscusión dirigida.		
De aprendizaje:	De enseñanza:		
25.3.7 Estrategias metodológicas			
	 4. Utilización de método epidemiológico 5. Manejo de paquetes computacionales. Expresión oral y escrita. Manejo de formatos epidemiológicos del sector salud. Integración de información previa. Elaboración de material didáctico. Uso de maletín. 		
	3. Utilización de método estadístico		

- Visita domiciliaria.
- Parafraseo.
- Bitácora OP

- Discusion dirigida.Dirección de prácticas.
- Formación y dirección de equipos de trabajo

25.3.8 Recursos educativos

Material impreso, instrumentos para valoración, tarjetas blancas, lápiz, regla, calculadora, corrector, Material impreso, instrumentos para varoración, angumentos perisqueta y cámara fotográfica, equipo de cómputo.

25.3.9 Evaluación

Proceso de enfermería de una familia.

26. Evaluación

26.1. Técnicas	26.2. Criterios	26.3. Porcentaje
Participación en los programas.	Pertinencia	20%
	Eficiencia	
	Oportunidad	
		• 0 - 1
Productos: Croquis, bitácoras, material	Suficiencia	20%
didáctico, etc.	Coherencia	
	Claridad	
T. 1 :		
Trabajos:		
Proceso de enfermería	Oportunidad	60%
familiar:	Coherencia	

Valoración Diagnóstico Planeación Ejecución Evaluación	Pertinencia Claridad Eficiencia	
	TOTAL	100%

2.7. Recursos didácticos

Infraestructura y recursos de instituciones de primer nivel y de la comunidad, instrumentos para valoración, material impreso, láminas, paquetes computacionales, marcadores, porta rotafolios, calculadora, maletín, perisqueta, lápiz, borrador y pegamento.

28. Fuentes de información

28.1. Básicas

- 1. Plan Nacional de Salud.
- 2. Programas de Salud del Estado de Veracruz.
- 3. Kroeger, Axel y Luna Ronaldo (1992) Atención Primaria de Salud 2ª Ed. México O.P.S.
- 4. Leddy, Susan (1989) <u>Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional</u> 1ª Ed. En español. Nueva York, U.S.A., O.P.S.
- 5. San Martín, Hernan (1992) Salud y Enfermedad Prensa Médica Mexicana. México.
- 6. Antonio Frías Osuna (2000) Enfermería Comunitaria MASSON. S.A. Barcelona, España.
- 7. Caja López Carmen. <u>Enfermería Comunitaria III</u>. Ediciones Científicas y Técnicas , Salvat, México

28.2. Complementarias

- 1. Sánchez, Moreno A. (2000) Enfermería comunitaria McGrawHill Interamerica. Madrid, España
- 2. Werner, D. Y Bower Bill. (1987) <u>Aprendiendo a Promover la Salud Centro de Estudios Educativos A.C. México.</u>
- 3. López Luna (1999) Enfermería comunitaria McGrawHill Interamerica. México.
- 4. Vargas Vargas Laura. (1988) <u>Técnicas Participativas para la Educación Popular</u> ALFORJA. San José Costa Rica.
- 5. http://www.campus-otc.org/valores/tornaria.htm.
- $6. \ \underline{http://www.sepiensa.org.mx.contenidos/f_micfam/hom/f_ciclo/1.htm}.$
- 7. http://www.sepiensa.org.mx.contenidos/f_micfam/hom/f_ciclo/2.htm