dad



Aracel REINOSO Oficina Despacho

VILLA MERCEDES, 7 de Mayo de 2018

VISTO:

El EXP-UVM: 0000887/2018, mediante el cual el Coordinador Carrera de la Carrera: "Licenciatura en Enfermería" eleva propuesta de Ministerio modificación del correspondiente plan de estudios, aprobado por Resolución R. nº 000315/2017; y

CONSIDERANDO:

Que la correspondiente propuesta es a fin de dar respuesta al requerimiento Nº 6 del Informe de Evaluación de CONEAU, para la acreditación de dicha carrera.

Que el informe de CONEAU expresa que: "las asignaturas Inglés e Informática", en el correspondiente Plan de estudios se establecen como Materias Electivas, sin embargo estas asignaturas se encuentran ubicadas dentro de la malla curricular obligatoria, lo que no permite una elección por parte de los estudiantes, dentro de un menú de asignaturas Optativas o Electivas.

Que a fin de dar tratamiento a lo requerido, se propuso la separación de las asignaturas Electivas de los espacios curriculares obligatorios.

Que a fin de facilitar el avance del estudiante en la carrera se estableció el régimen de cursado cuatrimestral.

Que el Coordinador de carrera informa que el plan de estudio aprobado por Resolución R. nº 000315/2017, aún no se ha implementado, por ello se reformuló un Plan de transición aprobado por Resolución R. nº 000333/2017, a fin de adecuarlo a la presente propuesta.

Que el Secretario General a cargo de Secretaría Académica, habiendo tomado conocimiento lo eleva a la Directora de Escuela de Ciencias de la Salud parada informe.

Rector Organizador Que la Directora Escuela de Ciencias de la Salud, habiendo tomado conocimiento, considera que la misma se corresponde con la Resolución Ministerial Nº 2721/2015, prestando acuerdo favorable lo eleva al Secretario Académico.

Que el Secretario General a cargo de Secretaría Académica, visto el presente Expediente, el aval de la Directora de Escuela de Ciencias de la Salud y

Secretario General a cargo de Secretaría Académica, remite a la Oficina de Despacho a los efectos de emitir el acto administrativo correspondiente.

Que el Rector Organizador de la Universidad Nacional de Villa Mersone se encuentra facultado para dictar la presente medida en virtud de las Secretaria Carcina de Concuentia racultado para dictar la presente medida en virtud de la secretaria de Concuenta de Concuentia racultado para dictar la presente medida en virtud de la secretaria de Concuenta de C

Por ello y en uso de sus atribuciones

EL RECTOR ORGANIZADOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLA MERCEDES RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Modificar el Plan de estudios de la carrera: "LICENCIATURA EN ENFERMERÍA", aprobado por Resolución Rectoral Nº 315/2017, según lo establece el ANEXO I de la presente disposición.-

ARTÍCULO 2º.-Establecer los siguientes Fundamentos y Objetivos de la carrera "Licenciatura en Enfermería":

.1. Objetivos

- Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población, mediante la formación de recursos humanos de enfermería que puedan desenvolverse en todos los mediantes y niveles de salud con fuerte compromiso social, ciudadano y profesional, dentro de un contexto ético y moral que respete la dignidad de la persona humana como ser trascendente.
- Proporcionar una visión integradora del rol de la enfermería a pacientes, familias y comunidad.
- Ofrecer una sólida formación en las áreas de atención, gestión, investigación y docencia, a fin de contribuir a una mejora continua de sus prestaciones a la comunidad; y a la construcción de conocimiento de enfermería que permita superar los modelos actuales de atención, organización y gestión del cuidado y de salud, con capacidad de diálogo y análisis crítico del sistema de salud.
- Promover en los estudiantes la capacidad de autoaprendizaje y autonomía, con el fin de situarlos en el centro de su proceso de enseñanza y aprendizaje.

En síntesis se pretende formar un profesional con una formación integral, humanizada y con fuerte compromiso social, dentro de un contexto ético y moral que respete la dignidad de la persona humana como ser trascendente, mediante la formación de recursos humanos de enfermería competentes en su campo disciplinar y comprometidos con el trabajo inter y multidisciplinario en salud y con la problemática social.

2. Fundamentación

de la política y la economía, la ruptura de barreras geográficas y culturales, el aumento de la longevidad, el incremento de las tecnologías informáticas y de comunicación (TICs), y la aparición de nuevos dilemas éticos, entre otros.

Or. David Riverola





Al mismo tiempo, las desigualdades en el acceso a los bienes y al desarrollo, así como las inequidades en salud entre continentes, regiones y países se han visto aumentadas, adquiriendo cada vez mayor importancia.

En este sentido, en los últimos 60 años América Latina ha duplicado su población e incrementado su expectativa de vida en más de diez años.

En el ámbito de la salud conviven la erradicación de viejas enfermedades con me pandemias emergentes y las enfermedades crónicas y las sociógenas se superponen con las llamadas enfermedades de la pobreza.

Tales transformaciones demográficas y epidemiológicas demandan adaptaciones urgentes de los sistemas sociales y de salud para atender problemáticas cada vez más complejas.

Por ello un amplio número de países ha convocado a la implementación de la Atención Primaria de la Salud (APS) como única estrategia capaz de dar respuesta a las necesidades de salud cambiantes de la población.

La APS reconoce la salud como derecho humano fundamental y como objetivo social, la necesidad de la participación comunitaria en las acciones de salud y reinserción social, y la obligación de los gobiernos en el cuidado de la salud de sus pueblos.

Los sistemas de salud basados en la APS se sustentan en valores de: derecho al mayor nivel de salud posible, equidad y solidaridad; sosteniendo principios de calidad, respuesta a las necesidades de salud, justicia social, sostenibilidad e intersectorialidad.

Además, se estructuran en base a la cobertura y el acceso universal, el primer nivel de atención como puerta de entrada al sistema, la orientación familiar y comunitaria, el énfasis en la promoción y en la prevención, los cuidados centrados en la persona y en sus necesidades sociales y de salud, los recursos humanos adescuados y la sostenibilidad (OPS/OMS)¹. Estos conceptos suponen la comprensión secretaria General salud como fenómeno histórico y social, atravesado por condicionantes de distinta naturaleza y la necesidad de formación de profesionales de la salud con

l La Renovación de la Atención Primaria de la Salud en Las Américas. Documento de posición de la OPS/OMS. Julio, 2007.



Academ

competencias como líderes comunidad especha estores que puedan consensuar las necesidades de los individuos y familias con los que trabajan, con las de la comunidad en la cual se desempeñan y las organizaciones dentro y fuera del sistema asistencial. Esto determina la necesidad de intensos procesos adaptativos de los sistemas educativos en ciencias de la salud.

En lo referido a la formación de los profesionales de enfermería en particular, la 54 Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2001 declaró que "las enfermeras juegan un rol costo-efectivo crucial en la reducción de la mortalidad, morbilidad y Mediscapacidad y en la promoción de los estilos de vida saludables; los servicios de enfermería son uno de los pilares fundamentales en la administración del cuidado de la salud. Si se falla en fortalecer estos servicios, la calidad del cuidado de la salud será seriamente dañada, así como el acceso a los mismos, el bienestar de los enfermos y el logro de los objetivos de salud nacionales y globales".

Paralelamente, la VIII Conferencia Iberoamericana de Ministros de Salud, celebrada durante la XVI Cumbre Iberoamericana de 2006, instó al desarrollo de programas de formación de personal adecuados a las necesidades prioritarias de cada país y a la utilización de metodologías innovadoras basadas en el desempeño real.

Fundados en estas recomendaciones, y en tanto el ámbito de responsabilidad de los profesionales de enfermería incluye cuidar a las personas, familias y comunidades, dirigir, gestionar, enseñar, investigar y participar y/o elaborar políticas para el sistema de salud (Consejo Internacional de Enfermeras, 2000) se requiere una formación social, biológica, humanística, ética, legal y política, fundamentada en el respeto por la dignidad de la vida humana, el cuidado del medio ambiente y los problemas de salud prevalentes.

Es por ello necesario que la educación superior en enfermería asuma la misión de preparar enfermeros/as capaces de fundar su praxis en la realidad históricosocial, comprometidos/as con la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el cuidado integral de personas, familias o comunidades sanas, o con enfermedad física, mental o social, a lo largo de todo el ciclo vital, en todos los contextos de la atención sanitaria y servicios comunitarios, respetando la diversidad el Enrique ARDISSONE.

Deberán ser capaces de desempeñarse en escenarios múltiples e inciertos, en servicios cuya complejidad administrativa, social y/o tecnológica sea cada vez mayor.



Araceli REINOSO
Oficina Despacho

En cuanto a los espacios de ejercicio y formación, la Declaración de Edimburgo (DE), resultante de la Conferencia Mundial sobre Educación Médica de 1988, propone diversificar los ámbitos seleccionados para guiar el proceso de aprender y el ejercicio de la práctica, incluyendo todos los recursos de salud de la comunidad -centros de atención primaria, consultorios, domicilios, escuelas, lugares de trabajo, ámbitos rurales, centros de educación física, jardines maternales, centros de jubilados, entre muchos otros.

Concordantemente, la Declaración de Santa Fe de Bogotá (DSB), emanada de la III Conferencia Iberoamericana de Educación (1995), reconoce la necesidad de articular políticas y acciones entre los prestadores de servicios de salud estatales y los recursos humanos en salud de las universidades. En este mismo sentido, las Políticas Argentinas de Enfermería para el año 2000 recomendaron promover la articulación de la educación con los servicios de salud, mediante la programación conjunta, la incorporación temprana y creativa de los estudiantes en los servicios de salud, la participación de los licenciados en enfermería de los servicios en el proceso educativo y la evaluación permanente y compartida de procesos y resultados. En cuanto a las metodologías de enseñanza-aprendizaje, la misma enfatiza la necesidad de ofrecer a los cursantes las herramientas metodológicas que les permitan seguir aprendiendo durante toda la vida, cambiando el estilo de aprendizaje pasivo por uno activo, significativo y participativo, con estrategias educativas como la enseñanza basada en la evidencia, el aprendizaje basado en problemas u otras que los integren.

Por todo lo expuesto la presente currícula se propone, a través de una formación teórico- práctica, estética, ética y de conocimiento personal (Carper, 1995), articulada con los servicios de salud e instituciones comunitarias, fortalecer el compromiso social de los estudiantes y sus capacidades de decisión y autonomía para un cuidado integral y contextual de enfermería, comprometido con la defensa y respeto de la vida y dignidad de las personas.

Sostiene que la construcción de los saberes propios de esta práctica profesional sólo se posible si se toma como objeto de estudio dichas prácticas de manera secretaria de prácticas de manera secretaria de prácticas de manera de la construcción de los centros asistenciales, comunitarios, escuelas, hogares, lugares de trabajo, recreación, ONGs y todos aquellos espacios de



Araceli BalNOSO

construcción social de la salud- enfermedad, en plena interacción e integración con la totalidad de los integrantes del equipo de salud.

Desde la perspectiva disciplinar, considera a enfermería una profesión humanística cuyo foco es el cuidado de las personas, familias o comunidades, en su experiencia de salud (Newman, 1992). Se nutre de las ciencias como un todo y de los marcos teóricos propios por el otro.

Su método de trabajo, el Proceso de Atención de Enfermería, se estructura en el plan de estudios a través del enfoque de los Necesidades/Patrones Funcionales de Salud y el diagnóstico enfermero a través de las taxonomías internacionales. Promueve la sistematización del cuidado a través de la incorporación crítica y paulatina de la Clasificación Internacional de la Práctica de Enfermería².

Teniendo como marco y guía de los procesos de enseñanza-aprendizaje los conceptos hasta acá vertidos, se espera egresar Enfermera/os y Licenciada/os en Enfermería competentes, comprometidos con sus funciones en los diferentes niveles de atención, capaces de dar respuesta a los requerimientos de los sistemas de salud basados en la APS, la actuación sobre los determinantes sociales de la salud y los programas nacionales y provinciales de salud de ellos derivados.

De acuerdo al contexto de la educación en enfermería en Argentina, se estructura el plan de estudios en dos ciclos. El primer ciclo se corresponde con el título de confermero/a y el segundo ciclo posibilita la titulación de grado.

Bases conceptuales de enfermería en el presente plan

Desde mediados del siglo XX enfermería ha realizado grandes esfuerzos por identificar su objeto de estudio y trabajo y teorizar su práctica. Desde entonces se han producido diversos modelos y teorías que dan cuenta del cuidado como foco de la enfermería, desde distintos abordajes epistemológicos y metodológicos. Si bien la producción es aún parcial y fragmentada, hay consenso en que toda descripción teórica capaz de guiar la práctica y la enseñanza de la enfermería debe contener cuatro elementos, que constituyen su metaparadigma.

Estos son: persona, entorno, salud y cuidado (Marriner- Tomey, 2008). Dada la paniel Enrique ARDISSONE de enfoques y simultaneidad de paradigmas en la prolífica literatura secretaria General Univide

Sec. Academica ORVIIII 2

AEUERA, FAE. Políticas Argentinas de Enfermería para el año 2000.



Araceli Brinoso Oficina Dispacho

enfermera actual, se hace imprescindible explicitar aquéllos que guían el presente plan de estudios:

Persona: Ser único cuyas múltiples dimensiones conforman una totalidad irreductible. Libre, completa, con capacidad de pensar, sentir y actuar según su cultura y valores, con potencialidades de desarrollo siempre presentes. Vive en NVIME sociedad, en relación recíproca y mutuamente determinada con su entorno. La noción de persona engloba al individuo, a la familia, al grupo y a la comunidad.

Entorno: Comprende el medio interno (genético, fisiológico y psicológico) y externo (físico, tecnológico, social, cultural, político y económico).

Salud: Es concebida como una experiencia que engloba la unidad ser humano-entorno, a lo largo del ciclo vital. Se integra con "la capacidad de realizar el propio potencial personal y responder de forma positiva a los retos del ambiente" (OMS, 1984). Es un derecho humano, un valor y un deber.

Cuidado: Esencial para el ser humano, constituye el núcleo de la enfermería. El cuidado para enfermería constituye un imperativo moral, una interrelación terapéutica y una práctica intencionada y aprendida comprometida con la dignidad y bienestar del otro. Se corporiza en la "situación de enfermería", mediante el "encuentro con el otro" y la "presencia verdadera".

ARTÍCULO 3º.- Establecer los requisitos de ingreso para la mencionada carrera:

establecimiento educativo de nivel medio (secundario o polimodal). Excepcionalmente, los mayores de 25 años que no reúnan esa condición, podrán ingresar siempre que demuestren a través de evaluaciones pertinentes que tienen preparación y/o experiencia laboral acorde al plan de estudios, u otra exigencia que establezca el Ministerio de Educación de la Nación o la Universidad Nacional de Villa Mercedes.

La documentación requerida para completar el proceso de inscripción es:

a- Fotocopia autenticada del Documento Nacional de Identidad, según lo establezca Oficina de Alumnos para la totalidad de carreras de la universidad.

Daniel Enrique Aroissone En caso de ser extranjero, es imprescindible la presentación del original y secretaria General UNIVIME fotocopia del D.N.I. o documentación que lo avale.





- c- Fotocopia autenticada del título de nivel medio (secundario o polimodal) o constancia original de título de nivel medio en trámite. Los aspirantes que adeuden materias para concluir el nivel medio serán inscriptos provisoriamente, siguiendo los procedimientos fijados por la oficina de alumnos para los estudiantes de las carreras de la universidad.
- d- Constancia de que el alumno aprobó el curso de nivelación previsto para el ciòlo lectivo del año de inscripción.

.3. Requisitos para la Obtención del Título.

Para obtener el título de Licenciado/a en Enfermería se deberá aprobar todas las actividades curriculares del plan de estudios, incluyendo la práctica profesional.

Los alumnos que hayan aprobado hasta tercer año, obtendrán el título intermedio de: "Enfermero/a" .-

ARTÍCULO 4º.- Fijar los siguientes Alcances y el Perfil del egresado de: "Licenciado/a en Enfermería" y de Enfermero/a:

Perfil del Egresado

Dr. David Rivatola Neder Organizado

a/c Sec. Acade

El egresado de la Universidad Nacional de Villa Mercedes contará con una sólida formación humana, ética y científica para intervenir en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, teniendo en cuenta los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y ambientales de las distintas etapas de la vida y en las diversas condiciones socioeconómicas y culturales. Estará capacitado para thabajar en equipos interdisciplinariamente con otros trabajadores de salud y actores sociales

Perfil del Licenciado en Enfermería

El Licenciado en Enfermería es un profesional con competencia científicotécnica, humanística, ética, legal, social y política, para el cuidado de las personas, grupos y comunidades en sus experiencias de salud-enfermedad. Posee una visión íntegra del ser humano y reconocimiento de la salud como hecho social. Así mismo aplica cuidados de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, en distintos niel Enrique de Complejidad, promoviendo el autocuidado e independencia precoz a través de la satisfacción de las necesidades del ser humano en su entorno.





Al final de la formación profesional se espera que el Licenciado en Enfermería posea Conocimientos sobre:

- Bases conceptuales, metodológicas, éticas y políticas del conocimiento disciplinar para el cuidado de enfermería en sus cuatro dimensiones: asistencia docencia, gestión e investigación.
- Aporte de las ciencias biológicas y sociales al saber enfermero, para la intervención en salud en los ámbitos hospitalario, comunitario y político, investigación, gestión y enseñanza- aprendizaje.
- Aspecto ético- legales de las prácticas del sector salud y de la profesión.

Habilidad para:

• Proporcionar cuidados integrales de enfermería en diferentes contextos, con actitud crítica y reflexiva a las personas, familias, grupos y comunidades, en todas las etapas del ciclo vital, en los distintos niveles de prevención y en todos los niveles de complejidad, mediante la aplicación del proceso de atención de enfermería con un aceptable nivel de idoneidad.

Gestionar los cuidados de enfermería y servicios de salud, investigar y educar Dr. David Rivaro recta organizador en diferentes áreas, ejerciendo su rol con liderazgo en beneficio de la equidad, solidaridad y desarrollo humano.

Actitud de:

iiel Enrique ARDISSONE Secretaria General

- Apertura, respeto y colaboración hacia los demás, que le permita interactuar en grupos de trabajo con otros profesionales del área de la salud, potenciando sus posibilidades y las del equipo de salud.
- Respeto por la autonomía, creencias, costumbres, valores y derechos del individuo, familia y/o comunidad y el ejercicio de la profesión dentro de los códigos de ética profesional y normas legales vigentes.

Ic Sec. Academica UNVIME Cpde. RESOLUCIÓN R.Nº 000324/2018



Araceli RaiNOSO

- Compromiso con las problematicas sociales y de salud, con visión humanística,
- proactiva, creativa e investigativa, tendiente a afrontar con éxito los retos presentes y futuros.
- Responsabilidad con su propia capacitación permanente, como condición para la actualización, el crecimiento personal y la adecuación de los conocimientos disciplinares a los progresos de las ciencias biológicas y sociales.

.3.1. Perfil del/la Enfermero/a:

Al final del primer ciclo de la carrera, se espera que el Enfermero posea

Conocimientos sobre:

- Bases conceptuales, metodológicas y éticas del conocimiento disciplinar para el cuidado de enfermería en las dimensiones de asistencia, docencia en servicio y gestión del cuidado en unidades de enfermería.
- Aportes de las ciencias biológicas y sociales al saber enfermero, para la intervención en salud en pacientes de baja y mediana complejidad, en los ámbitos hospitalario y comunitario.
- Aspectos ético- legales de las prácticas de la salud y de la profesión.

Dr. David Riverola Habilidad para:

- Proporcionar cuidados integrales de enfermería en diferentes contextos, con actitud crítica y reflexiva a las personas, familias, grupos y comunidades, en todas las etapas del ciclo vital, en los distintos niveles de prevención, en los pacientes de menor complejidad, mediante la aplicación del proceso de atención de enfermería con un aceptable nivel de idoneidad.
- Gestionar unidades de enfermería y participar en programas de educación permanente en diferentes áreas.

Actitud de:

Secretaria General
Secretaria General
Alc Sec. Academica UNVIMe

Apertura, respeto y colaboración hacia los demás, que le permita interactuar en grupos de trabajo con otros profesionales del área de la salud, potenciando sus posibilidades y las del equipo de salud.

Daniel Enrique ARDISONIME

Daniel Enrique ARDISONIME



Aracel REINOSO
Oficina espacho

 Respeto por la autonomía, creencias, costumbres, valores y derechos del individuo, familia y/o comunidad y el ejercicio de la profesión dentro de los códigos de ética profesional y normas legales vigentes.

Búsqueda de continuidad de su propia formación, sea ésta formal de grado capacitación permanente en servicio o el compromiso con la profesión.

4. Alcances del Título

La carrera de Licenciatura en Enfermería permite que el graduado -dentro de los principios éticos- adquiera competencia para:

- Participar en la elaboración de políticas de salud y de enfermería, a nivel local, provincial, regional y nacional.
- Planificar, implementar y evaluar los cuidados de enfermería en la promoción, recuperación y rehabilitación de la salud; y prevención de la enfermedad, a las personas, familias y comunidad.
- Planificar, implementar, ejecutar, dirigir y evaluar cuidados de enfermería a las personas con problemas de salud de mayor complejidad.
 - Gestionar y dirigir Instituciones de salud, educativas, gubernamentales y no gubernamentales, direcciones y departamentos de enfermería de los servicios de atención a la salud en los ámbitos de atención ambulatoria, domiciliaria, hospitalización en todos los niveles de complejidad, urgencia y emergencia y empresas propias de salud.
- Asignar al personal a su cargo intervenciones de cuidado de enfermería de acuerdo al nivel de formación del personal según la ley de ejercicio profesional vigente.
- Realizar consultas y prescripciones de enfermería en todos los niveles de atención, mediante el libre ejercicio de la profesión o en relación de dependencia.
- Desarrollar el ejercicio profesional en concordancia con el código de ética y leyes vigentes.

Secretaria General Genera

Or. David Rivarola Rector Organizador

dad

1/a Me



Araceli BCINOSO

adoptar medidas pertinentes, opon éndose a la ejecución de aquéllas que impliquen compromiso a la seguridad, privacidad y dignidad de las personas.

- Planificar, implementar, ejecutar, dirigir y evaluar programas de educación en salud, en todos los niveles de atención.
- Dirigir, monitorear y evaluar programas de atención domiciliaria, potenciando autonomía y calidad de vida de la familia.
- Diseñar, implementar y evaluar programas de educación continua para personal de enfermería.
- Diseñar, generar y coordinar programas de actualización para otros profesionales de la salud en áreas de su competencia.
- Integrar comités disciplinares e interdisciplinares de bioética, bioseguridad, calidad, docencia, investigación y otros.
- Gestionar, dirigir y auditar servicios de enfermería en todos los niveles de atención a la salud.
- Diseñar, dirigir, ejecutar y participar en proyectos de investigación científica, generando y transfiriendo conocimiento para el cuidado de la salud y el mantenimiento de la vida.
 - Desarrollar y evaluar programas educacionales de formación de enfermería en los distintos niveles de formación académica.

Dr. David Rivatoria sesorar sobre aspectos de su competencia disciplinar. Evaluar concursos para rector de entrador la cobertura de cargos de enfermería en ámbitos académicos y de servicios.

Participar en situaciones de emergencia y catástrofes mediante la planificación,
 organización y ejecución de intervenciones del cuidado de enfermería.

El título de Enfermero/a permite que el graduado -dentro de los principios éticos- adquiera competencia para:

- Planificar, implementar y evaluar los cuidados de enfermería en la promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, y prevención de la enfermedad de las personas, familias y comunidad.
- Participar en los programas de educación para la salud en los distintos niveles

 Daniel Enrique ARDISSONE
 Daniel Enrique ARDISSONE
 Secretaria General de atención.
 Secretaria General UNVIME



Araceli RENOSO

- Planificar, implementar, ejecutal evaluar cuidados de enfermería a las personas con problemas de salud de menor complejidad.
- Gestionar y dirigir unidades de enfermería en los ámbitos de atención ambulatoria, domiciliaria y hospitalización de menor complejidad.
- Asignar al personal a su cargo intervenciones de cuidado de enfermería acuerdo a su nivel de formación, según la ley de ejercicio profesional vigente.
- Participar en programas de atención domiciliaria, potenciando la autonomía y calidad de vida de la familia.
- Participar en programas de formación permanente en enfermería y otras profesiones en el área de su competencia.
- Integrar comités disciplinares e interdisciplinarios de bioética, bioseguridad y otros equipos.
- Colaborar en situaciones de emergencias y catástrofes, apoyando la planificación, organización y ejecución de intervenciones del cuidado de enfermería.

Desarrollar el ejercicio profesional en concordancia con los códigos de ética y profesional en concordancia con los códigos de ética y la concordancia con

 Actuar como defensor de los derechos de las personas que cuida respetando su autonomía en la toma de decisiones. Identificar prácticas no seguras y adoptar las medidas pertinentes, cuando éstas puedan comprometer la seguridad, privacidad y dignidad de las personas.

ARTÍCULO 5°.,- Establecer la Estructura Curricular del presente Plan de Estudio y que se detalla a continuación:

El presente plan de estudio, de enfoque científico, antropológico y sociohumanístico busca que el alumno construya su identidad profesional enfermera desde el primer año de la carrera. Los contenidos se desarrollan en base a criterios de integración, flexibilidad, protagonismo del estudiante en el aprendizaje y evaluación continua.

La carrera, con una duración de cinco años, se estructura en dos ciclos:



Araceli RaiNOSO

Primer ciclo o básico (tres años), culmina con la Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros I. La aprobación del mismo posibilita la obtención del título de pre-grado de Enfermero/a.

Segundo ciclo (dos años), correspondiente a la formación de grado, concluye con la Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros II. La aprobación de este cido conduce a la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería.

Cada uno de los ciclos permite la adquisición gradual de competencias de mayor complejidad y amplitud de alcances.

El total de horas de la carrera es de 4070 horas, de las cuales 2480 horas (60%) corresponden al primer ciclo y 1590 horas al segundo ciclo (40%).

La relación de horas teóricas/horas prácticas del primer ciclo es de 1335 horas teóricas (54%) y 1050 horas de prácticas (46%), más 95 horas electivas.

La relación de horas teóricas/horas prácticas del segundo ciclo es de 915 horas teóricas (57%) y 675 horas prácticas (43%).

Así mismo, el primer ciclo está conformado por espacios curriculares obligatorios, electivos y la Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros I. El Dr. David Regundo ciclo contempla espacios curriculares obligatorios y la Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros II.

Los espacios curriculares obligatorios aportan los conocimientos de las áreas B: biológica, SH: socio-humanística y P: profesional, esenciales para el perfil y alcances propuestos. Se distribuyen de la siguiente manera:

Área biológica (375 horas)

Posibilita al estudiante obtener fundamentos sobre las bases morfológicas y funcionales normales y alteradas que mantienen la vida en relación e intercambio con el medio ambiente.

- Estructura y función del cuerpo humano I
- Estructura y función del cuerpo humano II
- Microbiología y Parasitología
- Farmacología orientada a la Enfermería

Me. Daniel Enrique ARDNOTFICIÓN y Dietoterapia Secretaria General a/c Sec. Academica UNVIME



Aracel KEINOSO

Área socio-humanística (870 horas)

Permite al estudiante la comprensión integral de la persona, la sociedad, las diferentes culturas y de la profesión.

- Antropología
- Sociología de la Enfermería I
- Sociología de la Enfermería II
- Psicología general y de los ciclos vitales aplicada a la Enfermería
- Ética y Deontología del Cuidado Enfermero I
- Ética y Deontología del Cuidado Enfermero II
- Filosofía de los Cuidados I
- Filosofía de los Cuidados II
- Epidemiología
- Inglés
- Informática
- Estadística Aplicada

Área profesional (2730 horas)

Constituye el área de conocimiento disciplinar. Permite la conceptualización de Dr. David Rheresencial de la disciplina enfermera, el cuidado profesional e integral de las reconstructed de las presidente de las presidente de las presidente de las presidente de las las etapas del ciclo vital. Incluye contenidos sobre las dimensiones de atención, gestión y educación en la práctica enfermera.

- Cuidados Enfermeros Básicos aplicados a las personas I
- Cuidados Enfermeros Básicos aplicados a las personas II
- Cuidados dirigidos a la Comunidad I
- Cuidados dirigidos a la Comunidad II
- Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor I
- Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II
- Cuidados integrales en Salud Mental
- Cuidados Enfermeros de la salud de la Mujer y el Recién Nacido
- Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería

niel Enrique Andi Secretaria General Introducción a la Investigación lec. Academica UNVIII de Constitución

Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente

Cpde. RESOLUCIÓN R.Nº 000324/2018

UNVIME SIGNATURE OF STATE OF S

As Paniel Enrice



Araceli RUNOSO Oficina pespacho

- Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros I
- Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros II
- Cuidados a Personas en alto Riesgo de Salud I
- Cuidados a personas en alto Riesgo de Salud II
- Investigación en Enfermería
- Gestión de los Servicios de Salud I
- Gestión de los Servicios de Salud II
- Taller de Investigación en Enfermería
- Educación en Enfermería

Ifin



Al finalizar el primer ciclo el alumno deberá acreditar la aprobación de un mínimo de 95 horas de asignaturas de carácter electivo. Las mismas pueden ser tomadas en otras carreras de la Universidad, o cursos específicos ofrecidos para tal

Se presenta una lista de asignaturas disponibles, sin perjuicio de otras que se ofrezcan a futuro, o de que se discontinúe el dictado de alguna de las enunciadas.

Dr. David Rivaro Teoría y Gestión de la Comunicación (Licenciatura en Diseño de Comunicación).

Rector de contrador Seguridad y salud Laboral (Tecnicatura Superior en Gestión Ambiental).

- Educación y salud ambiental (Tecnicatura Superior en Gestión Ambiental)
- Mediación y Psicología Social (Licenciatura en Economía).
- Deporte y Problemáticas Sociales Contemporáneas (Tecnicatura Universitaria en Gestión Deportiva).
- Seminario de Comunicación I (Licenciatura en Diseño de Comunicación).
- Comunicación Estratégica I (Licenciatura en Diseño de Comunicación).
- Educación sexual integral (Licenciatura en Obstetricia).
- Actividad Física para las Personas con Discapacidad (Ciclo Complementario de Licenciatura en Actividad Física).
- Educación para la mujer y niño c/enfoque de género (Licenciatura en niel Enrique ARDIS Obstetricia).

Transportaria General Maria General General





Araceli MINOSO Oficina Daspacho

Como metodología didáctica se privilegia el aprendizaje basado en problemas (ABP), priorizando la elección, utilización y análisis de casos-problemas propios de la práctica profesional enfermera.

3.1 Ejes Curriculares

Los ejes curriculares centrales que atraviesan el presente plan de estudios son NVII los conceptos fundamentales del área disciplinar y de promoción de la salud. Sus concepciones se encuentran enunciadas en la fundamentación previa.

- Persona
- Entorno: físico, social, cultural, económico político y sanitario.
- Salud- Vida
- Cuidado
- Ética y valores
- Políticas de salud y enfermería
- Atención Primaria de la Salud
- Determinantes sociales de salud.

ARTÍCULO 6°.- Aprobar los Contenidos mínimos de los Cursos que se detallan en el ANEXO II de la presente. -

ARTÍCULO 7º.- Establecer el régimen de correlatividades del presente Plan de Estudios, según ANEXO III, de la presente disposición.-

ARTÍCULO 8°.- Notifíquese, insértese en el Libro de Resoluciones y archívese.-

RESOLUCIÓN R. Nº 000324/2018

Mg. Daniel Mique ARDISSONE Secretario General Are de Secretaria Académica R.R.Nº52/2018

Universidad Nacional de Villa Mercedes

Dr. Pavid RIVARO Rector Organizador

Universidad Nacional de Villa Mercedes



Dr. Davi

Araceli REINGECKO I Oficina Despacho PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA

Ciclo	۸ña	Área	Cte.	Actividades curriculares	Horas			
LICIO	Ano	Area	cie.	Actividades cufficulates	Teóricas	Prácticas	Sem.	Totales
		В	1º	01.Estructura y Función del Cuerpo Humano I	4	2	6	90
		Р	1º	02.Cuidados Enfermeros Básicos Aplicados a las Personas I	4	4	8	120
1er	1er	P	19	03.Cuidados Dirigidos a la Comunidad I	4	3	7	105
	Año	SH	1º	04. Antropología	3	2	5	75
		В	2º	05.Estructura y Función del Cuerpo Humano II	4	2	6	90
		Р	2º	O6.Cuidados enfermeros Básicos Aplicados a las Personas II	3	5	8	120
		В	2º	07.Microbiología y Parasitología	3	1	4	60
		SH	20	08.Informática	2	2	4	60
		SH	29	09.Ética y Deontología del Cuidado Enfermero I	3	2	5	75
Total I	noras	de prin	ner año		450	345		795
o cui i	.0103	as billi					TOP INTO	
		SH	1º	10. Psicología general y de los ciclos vitales aplicada a la Enfermería	3	2	5	75
		Р	1º	11. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor I	5	6	11	165
1er	2do	В	19	12. Farmacología orientada a la Enfermería	3	2	5	75
iclo	Año	В	19	Electiva (50 horas)				
		SH	20	13. Epidemiología	4	1	5	75
		P	29	14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II	5	6	11	165
		P	20	15. Cuidados Integrales en Salud Mental	4	3	7	105
1		В	20	16. Nutrición y Dietoterapia	3	1	4	60
1			(000)		3	1	4	60
otal	de Ho	SH ras de :	Seguno	do Año	450	330		780
W VIIIs N	Aeroodes	100 00	o Guine				54.5	
		Р	1º	18. Cuidados Enfermeros de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido	7	8	15	225
		Р	1º	19. Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería	4	1	5	75
1er	3er	SH	10	20. Filosofía de los Cuidados I	3	1	4	60
	Año	SH	19	21. Sociología de la Enfermería I	3	1	4	60
		P	2º	22. Introducción a la Investigación	3	1	4	60
		Р	2º	23. Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente	6	6	12	180
ARDIS eneral	SONE	Р	2º	24. Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros I	1	9	10	150
ca UNV			29	Electiva (45 horas)				
-		oras de	1		405	405		810
	otal de Horas de Tercer Año oras electivas primer ciclo							95
					1335	1050		2480
Total de Horas Primer Ciclo Título Enfermero/a								
Total						Hor	ras	
	. ~	6	6.	A salutal and an accomplant laws a	The state of the s	1101		
	Año	Área	Cte.	Actividades curriculares	Teóricas	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	THE RESERVE THE PARTY NAMED IN	. Totales



				Salud I Universidad Nacional de VIIIa Mercedes				
iclo A	4to	P	А	26. Investigación en	4	1	5	150
		1988		Enfermería 27. Filosofía de los Cuidados II	4	2	6	90
	Año	SH	19	28. Sociología de la Enfermería II	4	2	6	90
		SH	19	28. Sociologia de la Emerme				P Property
		P	29	29. Cuidados dirigidos a la Comunidad II	5	5	10	150
		P	29	30. Cuidados a Personas en Alto Riesgo de	5	5	10	150
				Salud II 31.Estadística Aplicada	3	1	4	60
		SH	2º		510	330		840
ota	il de Ho	oras d	e Cuari	to Año				
Ciclo Rivar Prizado Januario		P	19	32. Gestión de los Servicios de Salud I	4	3	7	105
		P	A	33. Taller de Investigación en Enfermería	3	4	7	210
	Año	SH	19	34. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero II	5	1	6	90
		P	2º	35. Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros II	3	7	10	150
		-	29	36. Gestión de los Servicios de Salud II	5	2	7	105
	Ma Marcod	P P	79	37. Educación en Enfermería	4	2	6	90
	111	P	_		405	345		750
Total de Horas de Quinto Año Total de Horas de Segundo Ciclo						675		1590 4070*
		-						

Título Licenciado/a en Enfermería

Academica UNIVIME
Incluye las 95 horas electivas del primer ciclo

RESOLUCIÓN R. Nº 000324/2018

que



ES COPIA

Araceli Reni OSO
Oficina Despace NEXO II
Universidad Nacional de Villo Mercedes

CONTENIDOS MÍNIMOS Y OBJETIVOS DE LAS ACTIVIDADES CURRICULARES

01. Estructura y Función del Cuerpo Humano I

Objetivo

• Interpretar las bases anatomo-fisiológicas de los procesos normales mantienen la vida y el funcionamiento integral del ser humano.

Contenidos mínimos

Bases anátomo-fisiológicas de los procesos homeostáticos que sostienen la vida. Procesos fisicoquímicos que regulan el funcionamiento del organismo. Relaciones entre órganos y sistemas. Anatomía y fisiología: conceptos, terminologías. Planos corporales. Cavidades y regiones. Célula: estructuras y funciones. Replicación celular, ADN genoma humano. Tejidos, órganos, aparatos y sistemas. Conceptos. Sistema tegumentario y membranas corporales. Funciones. Sistema músculoesquelético. Articulaciones: estructuras, tipos y funciones. Tipos de movimiento. Condiciones de estabilidad del equilibrio del cuerpo humano. Postura. Agua corporal: composición, distribución. Electrolitos corporales: distribución, mecanismos que David Riverola lan el intercambio de líquidos y electrolitos. PH. Sistemas Buffer. Estudios de laboratorio relacionados con la valoración del medio interno. Sistema Cardiovascular. Anatomía y fisiología. Sistema Hematopoyético. Sangre. Linfa. Inmunidad. Presión sanguínea arterial concepto. Hidrostática hidrodinámica. Aparato Respiratorio: Estructura, funciones, concepto y propiedades de los gases. Características físicoquímicas del o2 y el Co2. Mecánica respiratoria: ventilación, difusión, perfusión. Gases en sangre.

Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas I

Objetivos

- Analizar la evolución histórica de la enfermería, identificar las características de desarrollo actual, su influencia en la disciplina y fundamentar científicamente lo que hace de ella una profesión.
- Analizar los elementos que componen el meta-paradigma de la disciplina enfermera.

"la Me"



Araceli-REINOSO Oficina Despacho

Incorporar conocimientos, actitudes y procesos básicos relacionados con el rol profesional.

Incorporar conocimientos, actitudes y procesos básicos relacionados con el rol profesional. Integrarse a la Institución o servicio de salud, desarrollando el proceso de comunicación con el Paciente, familia y equipo interdisciplinario.

 Brindar cuidados de Enfermería básicos en servicios de baja y mediana complejidad.

 Aplicar el proceso de Atención de Enfermería en base a la valoración de los patrones funcionales de salud.

Contenidos mínimos

Enfermería como profesión. Desarrollo Histórico de la Práctica de la Enfermería a nivel Internacional, Nacional y local. Concepto de profesión. Características. Niveles de formación en Enfermería. Funciones y rol de enfermería como integrante del Equipo de Salud. Las necesidades humanas, concepto, teorías, taxonomía, distintos enfoques y perspectivas (socio, histórica, psicológica, filosófica, económica). Dimensión psicosocial en el concepto integral de salud. Procesos sociales que determinan y condicionan la salud. Necesidades psicosociales de los sujetos, familias y comunidades. La integralidad del cuidado humano y su valor para la salud Dr. David Rivardia. Teoría de la comunicación. Proceso de comunicación; Comunicación en Enfermería. Campos de actuación de enfermería. Concepto y dimensiones del Cuidado. Teorías y Modelos de enfermería. Proceso de Atención de Enfermería. Siguiendo el marco de patrones funcionales de salud. El cuidado según niveles de complejidad y de la atención de la salud. Instrumentos para la gestión del cuidado. Programas de salud. Consulta de enfermería diseño. Planificación, ejecución, evaluación y registro. Sistemas de registros.

03. Cuidados dirigidos a la Comunidad I

Objetivos

RECTOR GTES

Aprique Apris Reconocer los factores que influyen en la salud de la comunidad.

Secretaria Gente.

Secretaria Gente de la salud y de prevención de riesgos ambientales.



Valorar la salud de la familia desdena persopectiva holística, como la generadora de recursos para producir, mantener y recuperar la salud a partir de su propia percepción.

 Analizar la salud de la familia y comunidad desde la perspectiva de los derechos humanos.

Desarrollar acciones de enfermería independientes con la persona, familia según ciclo de vida, a nivel de promoción de salud.

Contenidos mínimos

Comunidad y familia como unidades de atención. Salud comunitaria: concepto, características. Atención Primaria de la Salud. Renovación de la APS. Saneamiento ambiental básico. Protección del medio ambiente. Promoción de la Salud: concepto, declaraciones de las conferencias internacionales. Estilos de vida, condiciones de vida, calidad de vida, equidad, participación comunitaria. Rol de enfermería. Enfermería e intersectorialidad e interdisciplina, trabajo en equipo. Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales. Conceptos de Educación para la salud: definición, modelos de educación para la salud, procedimientos en educación para la salud, métodos y medios. Agentes y ámbitos para la educación para la salud: david recimunidad, escuela, medios de comunicación, hospital, fábrica, universidad. Programas de atención en las distintas etapas del ciclo vital, participación de enfermería. Salud materno Infantil y Salud reproductiva: Políticas y compromisos Nacionales e internacionales a favor de la madre y el niño. Control de crecimiento y desarrollo en el niño. Bases conceptuales para la intervención de Enfermería con la persona, familia y grupos comunitarios. Metodología de Enfermería para la valoración comunitaria. Intervenciones de enfermería, instrumentos, registros. Prácticas profesional específicas (PPE): 36 hs.

04. Antropología

Objetivos

rrique ARDIS Reflexionar sobre el hombre como ser social y cultural, considerando su propia Geretaria General Academica un vexperiencia y los aportes de la antropología.

- Comprender los fenómenos culturales en relación con el obrar humano
- Reflexionar sobre la construcción social del proceso salud-enfermedad.



Contenidos mínimos

Araceli Rainoso

Oficina Despacho

La antropología como ciencia de dicada malo estudio de la diversidad humana. La influencia de las principales corrientes teóricas: Evolucionismo, Estructuralismo Francés, Funcionalismo Británico y Particularismo histórico. Etnocentrismo. Racismo. Relación naturaleza cultura.

La muerte, la enfermedad y los padecimientos como hechos universales que atraviesan a todos los grupos humanos en todos los tiempos históricos. enfermedad y el padecimiento como construcciones sociales. Las prácticas curativas como construcción social. Cómo repensar las instituciones de salud. Medicina popular y curas alternativas.

05. Estructura y Función del Cuerpo Humano II

Objetivo

Interpretar las bases anatomo-fisiológicas de los procesos normales que mantienen la vida y el funcionamiento integral del ser humano (Aparato digestivo-Sistema endócrino. Sistema nervioso).

David Rivarola Introducir a las alteraciones más frecuentes y las técnicas de estudio

Contenidos mínimos

Aparato digestivo: estructura, funciones, fisiología de la digestión. Sistema endocrino: concepto, funciones. Hormonas: clasificación, mecanismo de acción. Aparato reproductor femenino y masculino: estructura y función. Ciclo sexual femenino. Sistema nervioso: estructura y funciones. Sistema nervioso central. Sistema nervioso periférico. Órganos de los sentidos.

06.Cuidados enfermeros Básicos Aplicados a las Personas II

Objetivos

- Brindar cuidados de enfermería básicos en servicios de baja y mediana Complejidad.
 - Integrar a la institución o servicio desarrollando el proceso de comunicación con el paciente, familia y personal del servicio.
 - Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería en base a la valoración de los patrones de funcionamiento.



Contenidos

Aracel HEINOSO Oficina Despacho

Proceso de atención de enfermería en los patrones de percepción-manejo de la salud (estilo de vida, hábitos, mantenimiento de la seguridad), nutricional-metabólico (constantes vitales: To, alimentación), eliminación, actividad-ejercicio (marcha, movilidad en condiciones normales y en personas con inmovilidad, ergonomía, constantes vitales- P, TA, R-, higiene y confort), sueño-descanso (manejo del entorno, higiene del sueño), auto percepción-autoconcepto. Procedimientos básicos para la práctica profesional. PPE: 60 hs.

07 - Microbiología y Parasitología

Objetivos

actor Organia

- Conocer la importancia y el papel que desempeñan los microorganismos en la salud y en la enfermedad.
- Identificar los principales grupos de microorganismos, su estructura, función, clasificación y ecología. Reconocer los mecanismos de defensa en el hombre.
- Reconocer las enfermedades producidas por distintos agentes infecciosos, su profilaxis y los factores que contribuyen a la contaminación e infección porhospitalaria.
 - Aplicar los principios de la microbiología a los procedimientos propios del rol profesional.

Contenidos mínimos

Principios de la microbiología aplicados a las normas que rigen los procedimientos que competen al rol profesional para proteger a las personas de enfermedades infecciosas, parasitarias y tóxicas. Microbiología. Conceptos básicos. Microorganismos: clasificación, características generales. Parasitismo, virus, bacterias, hongos, algas y protozoos que afectan la salud del hombre. Medidas preventivas. Zoo parasitología. Invertebrados causantes de enfermedades en el hombre. Ciclos biológicos. Invertebrados y vertebrados que producen toxinas y venenos. Vegetales que resultan tóxicos para el hombre. Esterilización: métodos. Desinfección, Infección intrahospitalaria; concepto. Mecanismos de defensa del chuésped; Antígenos, anticuerpos e inmunidad. Vías de penetración, diseminación y eliminación de agentes infecciosos. Recolección, conservación y transporte de muestras con fines de diagnóstico bacteriológico. Epidemias, endemias, pandemias.



Aracell REINOSO
Oficina Despacho
Universidad Nacional de Vilta Mercede

08. Informática

Objetivos

 Conocer los componentes básicos necesarios de las nuevas tecnologías de la comunicación y la información.

Desarrollar destrezas y habilidades concurrentes para el procesamiento electrónico de datos e información aplicables a las Ciencias de la Salud.

Socializar materiales de estudio, información científica presentación de trabajos.

Contenidos mínimos

Tecnología educativa. Tecnología y nuevos lenguajes. Comunicación visual. La imagen: lectura, composición, elementos, funciones. Manejo de sistemas operativos y de software. La sociedad de la información. Nuevas tecnologías. Los medios y la educación para la salud. Impacto de Internet en el conocimiento científico. Criterios para organizar la información. Redes. Recursos compartidos. Usuarios. Criterios de selección, diseño, producción y evaluación de materiales didácticos y recursos tecnológicos. Software de las especialidades. Criterios de selección y evaluación. Utilitarios. Correo electrónico. Chat Espacios de trabajo colaborativo: producción, publicación y administración de Contenidos en Internet. Las TICs como recurso del David Riverola.

09. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero I

Objetivos

- Reflexionar desde un enfoque antropológico acerca de cuáles son los aspectos a considerar en la construcción social del concepto: ética profesional en enfermería.
- Conocer los principios éticos que se emplean en la toma de decisiones en la atención sanitaria.
- Conocer el Código Deontológico del CIE para la profesión de enfermería, la
 Declaración de Principios éticos del CREM y otros documentos de interés.

 ¿ARDISSREflexionar sobre la aplicabilidad del Código Deontológico del CIE en el
 General Contexto de la realidad de la enfermería en el aquí y el ahora.
 - Reconocer los aspectos jurídicos de la práctica de la enfermería en Argentina
 - Reconocer Aspectos éticos-legales del Cuidado Enfermero

Contenidos mínimos Cpde. RESOLUCIÓN R.Nº 000324/2018



Araceli REINOSO Oficina Despacho

Los debates ético-legales del campo de la Salud en la Modernidad: los avances genéticos. El control de la natalidad y técnica reproductivas. Manipulación genética. Sostenimiento de la vida a través de medios artificiales. Eutanasia. La enfermedad terminal. El trasplante de órganos. Los Derechos Humanos y la enfermería. Derechos Humanos de los pacientes. Discriminación y manicomialización. Acción humana responsable. Autonomía. Niveles de juicio moral. Deontología en Enfermería. Código y de ética Internacional de Enfermería. La ética en el cuidado de enfermería. Ética y Moral: conceptos. Derecho, moral y Política. Pluralismo ético. Éticas formales y éticas de bienes. La ética aplicada. Vocación. Profesión. Construcción histórica y social de la ética en la profesión de Enfermería y en la Heterogeneidad de su colectivo. Los principios éticos que se emplean en la toma de decisiones en la atención Sanitaria. Legislación en Enfermería. Derechos humanos. Las desigualdades Sociales en Salud como compromiso ético y Político del Profesional Enfermero.

10. Psicología general y de los ciclos vitales aplicada a la Enfermería

Objetivos

Mg. Danie

Conocer los conceptos generales de la psicología.

• Identificar las características propias de las distintas etapas de la vida y sus pavid Rivarola principales crisis evolutivas.

Reconocer los aportes de la psicología para el trabajo grupal e institucional.

Contenidos mínimos

Formas psicológicas que trascienden las conductas individuales, grupales e institucionales. Condicionantes y determinantes de la salud mental de las personas, familia y comunidad. Efectos de la violencia y adicciones en la familia y en el desarrollo Psicológico de los hijos. Crisis vitales. El ser humano: etapas evolutivas. Desarrollo Psicológico y ciclo vital: Infancia, adolescencia, edad adulta, vejez. Grupos y organizaciones: psicología institucional. Interacción humana a nivel personal y grupal: Proceso comunicacional. Teorías de la comunicación. El grupo instituyente del sujeto y el sujeto Instituyente del grupo. Dinámica de grupo. Comunicación y endias de laciones humanas en el Equipo de Salud. Cambios de actitudes; efecto de los medios masivos de comunicación.

11. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor I



Araceli MINOSO Oficina Despacho

Objetivos

Desarrollar los conocimientos y actitudes básicas para el cuidado de los adultos

y adultos mayores.

 Determinar las acciones que enfermería debe brindar para satisfacer las necesidades derivadas de los patrones disfuncionales de salud, teniendo en cuenta los niveles de intervención y las características fisiopatológicas de cada caso.

 Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería fomentando la independencia en los distintos ámbitos de acción del enfermero.

Contenidos mínimos

La adultez como etapa dela vida: adulto joven, maduro y anciano. Características de la población adulta y anciana en el país y la región. Perfil de salud. Modelo de atención primaria con enfoque familiar. La acción educativa en salud. Programas de salud centrados en el adulto. Consulta de enfermería. Proyectos comunitarios nterinstitucionales e intersectoriales. Trabajo con grupos comunitarios. Atención omiciliaria del adulto: desarrollo de la visita domiciliaria: preparación de la visita, pavid Rivaloración, ejecución, evaluación de la visita. El cuidado del paciente adulto hospitalizado. El significado de la hospitalización para el adulto. Las transformaciones en la vida cotidiana del paciente ante la enfermedad y la hospitalización. Participación de la familia del paciente en el cuidado. La re-estructuración del tiempo del paciente hospitalizado. Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones de la oxigenación, cardiovasculares, eliminación de líquidos y electrolitos y equilibrio ácido base, nutricionales, de la piel y de la comunicación. Valoración de enfermería. Terapéutica medicamentosa, control y vigilancia. Dietoterapia. Educación al paciente y familia. PPE: 80 hs.

12. Farmacología orientada a la Enfermería

AROISS Desarrollar conocimientos con respecto a la administración de medicamentos, retarda Gentro de los efectos terapéuticos, adversos y tóxicos, lo que permitirá valorar la utilidad de las drogas en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, así como participar en su uso racional.



Araceli Remoso Oficina Ospacho

Incorporar los aspectos especiales de la labor profesional.

Contenidos mínimos

Vías de administración de los medicamentos según la edad, estado de salud o farmacológicos: clasificación, Principales grupos enfermedad. farmacológicas, administración, reacciones adversas. Farmacología general. Procesos farmacodinámicos, interacción fármaco-receptor, conceptos de fármaco, agonista y antagonista. Interacciones farmacológicas. Interacciones farmacéuticas, farmacocinéticas y alimentos/medicamentos. Fármacos indicados en las distintas alteraciones respiratorias, cardiacos, del medio interno, metabólicas, neurológicas. Soluciones parenterales. Farmacología del dolor. Clasificación, mecanismos de acción, reacciones adversas, aplicaciones terapéuticas. Farmacología en el embarazo, pediatría, geriatría. Vigilancia y control de enfermería. Reacciones adversas, variación del efecto de las drogas en los individuos Interacciones farmacológicas. Registros. Consideraciones éticas en la administración de fármacos. Educación al paciente y familia.

13- Epidemiología

Dr. David Rivarois

como resultado de la interacción de diversos factores.

- Interpretar la frecuencia y distribución de una enfermedad en una población según tiempo, lugar y persona
- Reconocer la Epidemiología como herramienta esencial de la Salud Pública.
- Identificar los objetivos y alcances de la Epidemiología en la práctica diaria.
- Reconocer la utilidad de los elementos Fundamentales de un sistema de Vigilancia Epidemiológica.

Contenidos mínimos

de medición. Indicadores epidemiológicos. Variables demográficas, sociales y relacionadas con el estilo de vida. Factores de riesgo y prioridades. Diagnóstico de necesidades de salud de la comunidad, análisis de situación de salud y vigilancia



Araceli REINOSO Oficina Despacho

epidemiológica. Metodología epidemiológica y su aplicación a los procesos de cambio en los sistemas de atención de la salud. Transformaciones socioeconómicas con fuerte impacto en las políticas sociales.

14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II

Objetivos:

- Desarrollar los conocimientos y capacidades necesarias para cuidar a los adultos y adultos mayores en distintas situaciones de salud.
- Detectar los patrones de funcionamiento alterados, teniendo en cuenta las características fisiopatológicas de cada caso.
- Determinar las acciones que enfermería debe brindar para satisfacer las necesidades derivadas de los patrones disfuncionales de salud, fomentando la independencia y utilizando como lógica el proceso de atención de enfermería y los niveles de intervención.

Contenidos mínimos

Cuidados de enfermería peri operatorios. Asistencia de enfermería en la instancia preoperatoria y postoperatoria. Valoración del dolor, drogas para el tratamiento del composition de la información de la información, control mental, otras técnicas alternativas. I Programa internación domiciliaria. Registros. Tics Responsabilidad ético legal del registro en enfermería. Manejo de la información. Confidencialidad, veracidad. Consentimiento informado. Ética del cuidado. Atención de Enfermería a las necesidades psicosociales de la ancianidad, abandono, Alzheimer, marginalidad, pobreza. Salud mental y trabajo. PPE: 80 hs.

15. Cuidados integrales en Salud Mental

Objetivos

- Analizar críticamente los factores clínico-psiquiátricos y socioculturales que definen los trastornos mentales y las estrategias sanitarias y atención de mue ARDISENTERMENTA.
- problemas de salud mental, psiquiátricos y relacionales más comunes.
 - Elaborar estrategias básicas de atención de enfermería para las personas con problemas de salud mental, psiquiátricos y relacionales más comunes.



Arace i REINOSO

 Desarrollar una actitud positiva y desessigmatizante respecto al aprendizaje de los procesos de salud/enfermedad/atención profesional hacia las personas con trastorno mental o problemas de salud mental.

 Incorporar la reflexión y el compromiso ético en la elaboración de actuaciones profesionales.

Contenidos mínimos

La Salud mental determinada por la realidad mundial y nacional. Análisis de la situación actual. Estrategias y plan de acción sobre salud mental. Origen de las Ne prácticas de los cuidados y su influencia en el cuidado enfermero. Modelo teórico de cuidado de la salud mental. Historia de la salud y la enfermedad mental. Conceptos de salud mental. Transformación del modelo de atención de la salud mental. El proceso de la reforma en salud mental a nivel mundial. Marcos Legislativos Nacionales y Provinciales. El derecho a vivir y ser incluido de los pacientes con padecimiento mental. Perfil y dimensiones del cuidado de enfermería en salud mental. La disciplina de enfermería en el cuidado de la salud mental. Perfil de la enfermera en salud mental. La intervención del cuidado enfermero desde el abordaje de la atención David Rivarbla de la salud. Enfermería en la transformación de las prácticas ante la or organizado nicidad. Las Instituciones totales, su semejanza con la institución psiquiátrica. Cronicidad y el proceso de transformación del manicomio. Intervenciones profesionales de enfermería y el trabajo en equipo en el proceso de desmanicomialización. La promoción y la prevención de los problemas de salud mental en la actualidad" Situación de los problemas actuales en salud mental. Modelo de promoción y prevención de los problemas de salud mental. Modelo de intervención de enfermería en salud mental. PPE: 45 hs.

16. Nutrición y Dietoterapia

Objetivos

 Adquirir los conocimientos básicos de nutrición que permitan actuar en el desarrollo eficaz de las acciones orientadas a la prevención primaria y secundaria de la salud en forma autónoma o junto a grupos multidisciplinarios o de la salud.

Daniel phrique ARDISSON

Desarrollar los conocimientos sobre dietas terapéuticas e interacciones fármacoSecritaria General Desarrollar los conocimientos sobre dietas terapéuticas e interacciones fármaconutrientes que le permitan brindar cuidados de enfermería seguros a personas
en distintas situaciones fisiopatológicas.



Arage REINOSO
Oficina Despacho
Universidad Nacional de Villa Mercede:

 Preparar al alumno para contribuir en la educación nutricional de las personas y/o grupos.

Contenidos mínimos

Introducción al metabolismo. Metabolismo de los macronutrientes. Regulación hormonal La nutrición y su relación con la salud, crecimiento y desarrollo del ser humano. Hábitos alimentarios desde el punto de vista socioeconómico, cultural. Niños, adolescentes, adultos y el anciano y su alimentación. Elementos nutritivos esenciales para el cuerpo humano y necesidades nutricionales de la persona saná, según los distintos grupos etarios, Composición de los alimentos. Factores que intervienen en la selección, preparación y manejo de una dieta normal. Dietoterapia en pacientes con alteraciones prevalentes. Nutrición enteral y parenteral. Interacciones fármaco nutrientes Anamnesis nutricional. Registro de la ingesta alimentaria para el cálculo de la cobertura de las necesidades energéticas del individuo sano. Programas de educación nutricional.

17. Lengua Extranjera - Inglés

Objetivo

Desarrollar competencias que permitan a los alumnos interpretar información escrita en inglés referida a temas de su área específica, aplicar estrategias de lectura que le ayuden a desarrollar su capacidad de comprensión y estudio y pavid Rivardealizar consultas bibliográficas en textos en inglés.

Rector Organizador idea socional de Vitta Mercodes

Contenidos mínimos

Contenidos Genéricos: Libros de textos - Guías de planes de cuidado Folletos de divulgación-Manuales de Instrucción- Entradas a diccionarios bilingües.

Contenidos Léxico Gramaticales: Elementos lingüísticos y no lingüísticos portadores de significado. Estructuración de la oración en inglés. Elementos gramaticales básicos de maniobra para la interpretación de un texto. Vocabulario apara la ciencia objeto de estudio. La organización de texto escrito. Elementos de la ciencia objeto de estudio. La organización de texto escrito. Elementos de la ciencia objeto de estudio. Proposiciones generales y específicas. Funciones o propósitos del texto. Indicadores lexicales y semánticos que caracterizan a cada función. Propósitos comunicativos.



Aracelli REINOSO Oficina Despacho

18. Cuidados Enfermeros de la salud de la Mujer y el Recién Nacido

- Comprender el rol de la mujer en el mundo actual y sus implicancias para la Objetivos salud.
 - Comprender el proceso fisiológico de la reproducción humana.
 - Aplicar el proceso de atención de enfermería a nivel individual y familiar fomentando la salud reproductiva.
 - Valorar integralmente a la embarazada, detectando factores de riesgo, para mana realizar la derivación oportuna al nivel correspondiente.
 - Programar y desarrollar actividades educativas con la familia y suministrar material de apoyo a la mujer y la familia.

Contenidos mínimos

Familia y sociedad. Distintas concepciones de familia. Teorías de la familia. La acción educativa en salud. Trabajo multiprofesional e intersectorial. Trabajo con grupos comunitarios.

Embarazo. Intervenciones de enfermería para el cuidado prenatal, en el parto, puerperio, periodo ínter genésico y menopausia. Alteraciones del embarazo. Mortalidad materna sus determinantes sociales, económicos, políticos, culturales y sanitarios. Alteraciones del parto y el alumbramiento: sufrimiento fetal **agudo**, ctor or anthermorragias del alumbramiento. Parto distócico y operaciones obstétricas. David Rivar Alteraciones del puerperio. Atención de enfermería al recién nacido normal. Promoción de la lactancia materna. La incorporación de la familia en el cuidado del recién nacido. El cuidado del recién nacido prematuro. Dimensiones psicosociales de la mujer, el embarazo, parto y puerperio. Cuidados de enfermería en la promoción y protección de la salud materna y el recién nacido. Promoción de la estimulación temprana y desarrollo psicoafectivo de los niños. PPE: 96 hs.

19. Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería

Objetivo

Adquirir conocimientos básicos para la gestión de unidades de enfermería.

Contenidos mínimos

El proceso de gestión y administración. Concepto, principios, evolución, etapas del proceso de gestión. Estructura hospitalaria y comunitaria. Servicio de enfermería



AraceliREINOSO Oficina Despacho

n. Centro de salud comunitario: estructura filosofía, objetivos, su organización. funciones, recursos, programas, actividades y registros. La dirección. El proceso de toma de decisiones. Liderazgo. Auditoría. Planificación de sistemas educación continua y permanente del personal. Condiciones y medio ambiente de trabajo en el ejercicio de la enfermería. Legislación en enfermería. Asociaciones profesionales PPE: 15 hs.

20. Filosofía de los Cuidados I

Objetivos

- Reflexionar sobre como los conceptos y discusiones que han atravesado la historia de la filosofía están ligados a los debates que surgen en el campo de la Enfermería
- Adquirir herramientas que aporten un análisis crítico del valor de la filosofía en la disciplina enfermería.

Contenidos mínimos

Filosofía: concepto. Orígenes. Alcances y límites. La filosofía y sus disciplinas, David Rivipito de estudio. Lo ontológico, lo axiológico y lo epistémico. Arte, belleza y maturaleza humana. El conocimiento como actividad social. Ciencia y filosofía. Rector Organizado Historia de las ideas y su impacto en la ciencia y las profesiones. El conocimiento enfermero. Paradigmas en ciencias de la salud. Paradigmas en enfermería. La existencia humana. Cosmovisiones del hombre. Cultura y lenguaje. Filosofía del cuidado. Filosofías de enfermería de valor para la práctica profesional. La escuela del "caring". El sufrimiento humano: cuestiones filosóficas.

21. Sociología de la Enfermería I

Objetivos

- Incorporar conceptos y teorías de la sociología en general y de la sociología de la salud en particular, en el devenir histórico.
 - Analizar las implicancias de las desigualdades sociales, la vulnerabilidad y la exclusión social en la salud de las personas.
- Analizar los conceptos relevantes de la sociedad actual como determinantes en el proceso salud-enfermedad.
 - Conocer autores clásicos del pensamiento sociológico.



Contenidos mínimos

Araceir REINOSO

Oficina Despacho

Universidad Nacional de Villa Merco

Algunas aproximaciones a las teorías sobre el Estado. Estados liberales y Estado benefactor. Procesos de desigualdad. El conflicto social. Poder, gobierno y dad movimientos sociales. La salud como una cuestión pública. Las relaciones entre el Estado y el Sistema de salud en distintos momentos históricos. Las condiciones de vida como determinantes sociales de salud. Distintos enfoques de abordale al NVIA concepto de salud. La salud como derecho. La reproducción Social y las relaciones entre Salud y condiciones de vida. Desigualdad y estratificación social. Raza y etnia:

Género y sexualidad. La estratificación por razón de edad; Niños y ancianos.

Discapacidad, cuidados y Sociedad. Estructuras prácticas e Instituciones sociales; Familias y hogares Sociología. Definición. Perspectiva sociológica. Sociología y otras disciplinas. Sociedad. Cultura. Grupos, organizaciones y sociedad. Pensamiento sociológico, autores; Durkheim. Marx. Weber.

22- Introducción a la Investigación

Objetivos

- Orientar en el uso de la tecnología en la búsqueda de la información científica.
- Comprender la construcción y papel del conocimiento científico en las David Rivarola.
 - Valorar la investigación en el ámbito de la universidad y como estrategia de integración universidad-sistema de salud y universidad-comunidad.
 - Valorar la importancia de la investigación para la construcción de nuevos conocimientos útiles a la construcción del corpus de conocimiento disciplinario, a fin de aportar el mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad.
 - Problematizar la realidad e introducirle en la aplicación de las herramientas metodológicas de investigación, incluida la Enfermería basada en la evidencia, como instrumento de mejora del ejercicio Profesional.

Contenidos mínimos

El contexto histórico en el desarrollo de la investigación en enfermería. Políticas de investigación en enfermería en la Argentina. La idea de ciencia en enfermería. El proceso de la investigación disciplinar. La importancia del método científico en la investigación disciplinar. Ética e investigación científica. El proceso de la investigación: etapas. La elaboración de proyectos de investigación.



Araceli PEINOSO Oficina Despacho Universidad Nacional de Villa Merce

23. Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente

Objetivos

• Valorar la atención infantil provincial, regional y nacional en relación a los dad programas sanitarios existentes.

Desarrollar conocimientos y habilidades para atención de salud del niño desde
el segundo mes de vida hasta la adolescencia, en los contextos comunitario y Ministerio hospitalario.

Reconocer los factores interdependientes que influyen en la salud infantil.
 Valorar el crecimiento y desarrollo integral del niño y del adolescente,
 detectando factores de riesgo y realizando la derivación oportuna.

 Programar y desarrollar actividades educativas con la familia y suministrar material de apoyo a la familia y al paciente

Contenidos mínimos

El campo de la niñez, la adolescencia y la familia. Políticas para la niñez y la Dr. David Radelescencia. Promoción y protección de los derechos de los niños y apoyo a la Rector Organizador, asesoramiento y promoción. Plan de acción local. Servicio de apoyo a la familia. Aprendizaje y desarrollo de competencias para crianza. Espacios de escucha y asesoramiento para adolescentes. Servicios locales de protección de los derechos. Factores que condicionan y determinan su salud. Perfil de salud. Promoción y protección de la salud escolar. Primeras causas de morbimortalidad. Atención de enfermería del niño y adolescente que presenta alteraciones de oxigenación, nutrición, eliminación. Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería, Vigilancia y control de las terapéuticas. Registros. Atención de enfermería al niño y al adolescente que presenta alteraciones del entorno. Factores que influyen. Enfermedades transmisibles de la infancia y de la región. Accidentes. Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Vigilancia y control de las terapéuticas. Registros. Atención de enfermería de las necesidades de comunicación, de juego y aprendizaje del niño y adolescente hospitalizado. El niño y migus de la constitución de enfermedad y hospitalización. La estructuración Secretaria UNVIMO en el niño. Intervenciones de enfermería, programas de juego y la escolarización en el hospital. El proceso de comunicación con el niño, el adolescente y su familia. PPE: 72 hs.



Araceli REINOSO
Oficina Despacho

24. Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros I

Objetivos

 Integrar y afianzar los conocimientos teórico- prácticos adquiridos aplicándolos en una unidad-servicio de Enfermería.

Responsabilizarse en forma autónoma de los cuidados de enfermería de pacientes.

Contenidos mínimos

El Proceso de Atención de Enfermería. Planificación, ejecución y evaluación de los cuidados. La gestión de las unidades de cuidados de enfermería. La implementación del plan de cuidados de enfermería orientados a la educación para la salud. *Práctica pre- profesional con atención directa a las personas: 135 hs.*

25. Cuidados a Personas en Alto Riesgo de Salud I

Objetivos

 Desarrollar las competencias necesarias para el cuidado del paciente adulto con problemas de salud que amenazan la vida.

 Implementar el Proceso Enfermero en las diferentes alteraciones del paciente crítico, sobre el marco de los patrones funcionales de salud.

David Rivarola Actor Organiz Gontenidos mínimos

Características de las unidades de cuidados intensivos. El cuidado del paciente crítico adulto. El significado de la hospitalización para el paciente crítico y su familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado. Aspectos emocionales del paciente crítico. Farmacoterapia: control y vigilancia. Valoración de las necesidades de oxigenación, nutrición, eliminación, movimiento, comunicación, aprendizaje y de seguridad. Planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Registros. Atención de enfermería de las necesidades psicosociales del paciente y familia ante el dolor y la muerte. Cuidado de los aspectos psicosociales de la salud de la control de enfermeras que desarrollan su práctica profesional en las unidades de cuidados críticos. PPE: 75 hs.

26- Investigación en Enfermería



ES COPIA

Araceli TEINOSO Oficina Despacho Universidad Nacional de Villa Mercede

Objetivos

- Valorar la importancia de la investigación para la construcción de nuevos conocimientos útiles al desarrollo de la profesión para la construcción del corpus de conocimientos disciplinarios, pero valorando la necesidad de trascender la fragmentación disciplinaria, a fin de aportar al mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad.
- Realizar una lectura crítica y reflexiva de las investigaciones.
- Aplicar las herramientas de la metodología de investigación para incorporarlas a su ejercicio profesional.
- Elaborar un proyecto de investigación vinculado a su quehacer cotidiano, a partir del cual realice su trabajo final.

Contenidos mínimos

El proceso de la investigación: selección y definición de un problema de investigación, fuentes de problemas, criterios para evaluar problemas de pr

Metodología de investigación social: el sujeto como "objeto de estudio". El mundo social como objeto pre-construido por los sujetos sociales. La construcción del campo de estudio en la investigación social. Tipos de investigación cualitativa.

Etapa del trabajo de campo. Herramientas metodológicas de la investigación social: Entrevista en profundidad: tipos, historia de vida, observación participante, otras técnicas. Análisis del material en la investigación cualitativa.

27. Filosofía de los Cuidados II

Objetivos

- Reconocer las grandes corrientes filosóficas que nutren la disciplina Enfermera
- Analizar criticamente os paradigmas vigentes en la disciplina Enfermera.
- Reconocer modelos de Enfermería, teorías de rango medio y nuevos conceptos para la construcción de una disciplina enfermera.

Mg. Dan Centique ARDISSONE

Conceptualización y evolución de enfermería como ciencia. Ciencia; clasificación.

Las ciencias sociales y su objeto de estudio. Las ciencias naturales como modelo.

Enfermería, disciplina profesional. Desarrollo epistemológico de la enfermería.

Cpde. RESOLUCIÓN R.Nº 000324/2018

Aracell RAINOSO Oficina Despacho

Aspectos ontológicos y epistemológicos. Relación disciplina-práctica. Patrones del conocimiento enfermero. Relación teoría-práctica-investigación. Desarrollo teórico de enfermería. Marco epistemológico de la enfermería. Modelos conceptuales de enfermería. Teorías y taxonomías de enfermería. Tipos de teoría. Rangos.

28. Sociología de la Enfermería II

Objetivo

 Reconocer la importancia de la disciplina enfermera como campo y práctica social

Contenidos mínimos

Concepción y alcance de la sociología. Teoría sociológica clásica. Naturaleza y formación del hecho social. Persona y sociedad. Acción e interacción social. La construcción social de la realidad y de la salud. Teorías sociales contemporáneas (Habermans, Foucault, Bourdieu). Sociología del poder. El proceso de trabajo en salud y enfermería como práctica social. Caracterización sociológica de la enfermería. Proceso de socialización de la/el enfermera/o. Las relaciones sociales en la práctica enfermera. Sociología de las organizaciones. Organizaciones, conceptos básicos; burocracia, las relaciones formales e informales. Enfermería en las organizaciones. La/el enfermera/o en el entorno sanitario. El humanismo, el hombre y la enfermería.

David Rivarinta del cuidado y cultura -sociedad e individuo. Diversidad e identidad cultural.

29. Cuidados dirigidos a la Comunidad II

Objetivos

- Reconocer y manejar las bases conceptuales de la enfermería en salud comunitaria a partir de los principios de Atención Primaria de la Salud y los modelos propios de la enfermería.
- Abordar los problemas de salud de la comunidad desde el enfoque de riesgo.

 Reconocer el perfil epidemiológico de las patologías regionales y locales.

 Reconocer el perfil epidemiológico de las patologías regionales y locales.

 Socrelaria General

 Socrelaria General

 Socrelaria General

 Socrelaria General

 Socrelaria General

 Socrelaria General

 Más comunes.
 - Rol de la enfermera como promotora y educadora para la salud.



Araceli KINOSO
Oficina Despacho

Contenidos mínimos

La Atención Primaria de la Salud. Ventajas y riesgos de la APS. La APS como estrategia integrada a un sistema de salud. Elementos esenciales de la APS: Acceso y cobertura universal, atención integral e integrada, atención apropiada, énfasis en la promoción y en la prevención. Orientación familiar y comunitaria. Mecanismos activos de participación. Marco legal en Institucional. Organización y Gestión. Políticas UN VIP Programas. Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería según niveles de formación y necesidades de la población. Recursos materiales apropiados. Acciones intersectoriales. Competencias para los equipos de APS. Manejo de la información: clínica, epidemiológica y administrativa. Programas de atención en las distintas etapas del ciclo vital, participación de enfermería. Factores psicosociales protectores y de riesgo en las familias y comunidades — grupos vulnerables. Cuidados de enfermería en la promoción y protección psicosocial de familias y comunidades. Promoción y protección del desarrollo humano. Promoción y desarrollo de las redes sociales. PPE: 75 hs.

30. Cuidados a Personas en Alto Riesgo de Salud II

Objetivos

Desarrollar las competencias necesarias para el cuidado del paciente pediátrico con problemas de salud que amenazan la vida.

David Riverola

Rector Organizator Implementar el Proceso Enfermero en las diferentes alteraciones del paciente

and Riverola de Millia Merciadas

crítico, sobre el marco de los patrones funcionales de salud.

Contenidos mínimos

Características de las unidades de cuidados intensivos. El cuidado del paciente crítico pediátrico. El significado de la hospitalización para el paciente crítico y su familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado. Aspectos emocionales del paciente crítico. Farmacoterapia: control y vigilancia. Valoración de las necesidades de oxigenación, nutrición, eliminación, movimiento, comunicación, aprendizaje y de seguridad. Planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Registros. Atención de enfermería de las necesidades intervenciones del paciente y familia ante el dolor y la muerte. Cuidado de los aspectos psicosociales de la salud de las enfermeras que desarrollan su práctica profesional en las unidades de cuidados críticos. PPE: 75 hs.

Cpde. RESOLUCIÓN R.Nº 000324/2018

eisidad



31. Estadística aplicada

Araceli REINOSO Oficina Despacho Universidad Nacional de Villa Mercede

Objetivos

Brindar las herramientas necesarias para el procesamiento y análisis de datos.

Orientar el uso de la tecnología en la búsqueda de la información científica

Contenido mínimos

Clasificación y tabulación. Representaciones gráficas. Distribución de frecuencias y constantes de posición. Método de dispersión. Variación de la muestra. Diferencias significativas. Índices y razones. Toma de muestra. Usos de diferentes programas de estadística. Internet y la estadística.

32. Gestión de los Servicios de Salud I

Objetivo

 Capacitar al alumno para la gestión de los servicios de enfermería y organizaciones de salud, considerando la interrelación con la filosofía y las políticas de atención de la salud y de enfermería institucionales.

Dr. David Riverontenidos mínimos

El análisis institucional. Planificación estratégica situacional a partir de los problemas de la comunidad-meta y de los recursos humanos disponibles. Dirección de enfermería: organización y Dirección del Servicio de Enfermería. Administración del personal: cálculo de dotación, proceso de selección, evaluación del desempeño, capacitación, relaciones, equipo de salud. Evaluación de los servicios de enfermería. Criterios en la asignación de los recursos. Gestión del cuidado. Políticas. Modelos de Gestión en Enfermería: Gestión de Cuidados en la red pública en los servicios de salud. Indicadores de Gestión de Cuidados Aspectos ético-legales de la gestión de los servicios de salud. Calidad concepto Modelos de atención. Indicadores de calidad del cuidado de enfermería. *PPE: 40 hs.*

33. Taller de Investigación en Enfermería

Mg. Dadiel Enrique de l'ivos
Secretaria General

Secretaria General

A/c Sec. Academica UNVIMe

Integrar conocimientos en torno al análisis independiente de una problemática

relevante.

dad



Araceli RE NOSO

Aplicar el metodo científico en el estudio del problema, en sus distintas etapas, incluyendo la elaboración de instrumentos para recolección de información.

 Participar activamente en instancias de intercambio de producciones investigación, en vistas al desarrollo profesional de enfermería.

Contenidos mínimos

La construcción del objeto de investigación. La pregunta como intervención sobre el mundo dado. Supuestos subyacentes y prejuicios en la formulación del problema. La investigación de campo como proceso comunicativo. La construcción de un problema de investigación y su justificación. El proceso de construcción del marco teórico. Construcción de un proyecto de investigación disciplinar. Procesamiento de datos presentación de resultados. Informe final.

34. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero II

Objetivos

 Adquirir conocimientos básicos de la bioética inherentes a la disciplina enfermera, basada en el respeto y el deber de atención a la persona de modo acorde con la dignidad humana.

Reconocer y aplicar las normas legales que rigen a los comités de ética de la Dr. David Rivarola nestro Organizator investigación científica.

Contenidos mínimos

Bioética concepto y principios. Comités de Ética hospitalarios. Bioética especial: Problemas éticos de la relación usuario-sistema de salud, manejo de la información, confidencialidad, veracidad, consentimiento informado. Cuidado, justicia, autonomía, beneficencia, no maleficencia. Bioética y enfermería: diagnósticos éticos, la ética del cuidado, la relación enfermera-paciente, familia, médico, enfermera-integrantes del equipo de salud, diferencias, conflictos éticos. Investigación con sujetos humanos. Ética e Investigación con sujetos humanos. Ética, derecho. Normas internacionales de Investigación. Comités de Evaluación ética y Científica de la Investigación en seres humanos, en los países de Latinoamericanos. Normas legales para los Comités LEMIQUE ARDISSONE DE L'ORDINATION DE L'ENTINE DE L'ENT Investigación. Aspectos éticos de los estudios multicéntricos.

35. Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros II

Cpde. RESOLUCIÓN R.Nº 000324/2018



Objetivos ES COPIA



- Identificar recursos humanos y materiales para la gestión de un área de un servicio de Enfermería.
- Proponer un plan de formación continua en servicio.
- Proponer un plan de supervisión en servicio.

Contenidos mínimos

Planeamiento de los cuidados de enfermería en los distintos espacios de práctica profesional: Instituciones hospitalarias, centros de salud, organizaciones barriales. Programación, planificación y ejecución de propuesta para educación para la salud. *Mínimo de horas en terreno: 105 hs.*

36. Gestión de los Servicios de Salud II

Objetivo

Regtor Organizado

• Reconocer la intervención de profesional enfermero en la gestión de servicios de enfermería y organizaciones de salud, teniendo en cuenta los sistemas locales de salud, programas, trabajo en redes y herramientas en la asesoría del cuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario, en niveles institucionales y Dr. David Rivargabernamentales.

Contenidos mínimos

Relaciones interpersonales y comunicación en el trabajo. Conflicto y manejo de los conflictos. Programa de bienestar del personal (salud ocupacional, cultural, recreacional y derechos laborales del personal). La auditoría. Indicadores. Sistemas de evaluación. Sistemas locales de Salud: los centros de salud, organización, funcionamiento, el financiamiento, los recursos, el trabajo interdisciplinario y en equipo. Trabajo en Redes. Planificación organización y dirección del Servicio de Enfermería Comunitario. Estructura, organigrama. Definición de los puestos de trabajo. Asesoría concepto. Herramientas Asesoría del cuidado de la salud a nivel individual, familiar, en las comunidades, organizaciones populares y en niveles institucionales y gubernamentales. *PPE: 30 hs.*

37^{sso}≝ducación en Enfermería

Objetivos

 Establecer las diferencias y coincidencias que plantean los distintos modelos pedagógicos.



Araceli-KEINOSO
Oficina Despacho

• Reconocer las bases conceptuales para relaborar un proyecto educativo, seleccionando las teorías de aprendizaje que se adopten a las necesidades educativas de su grupo de referencia:

 Diseñar un proyecto según pautas del marco teórico y en base a necesidades de un servicio o institución educativa, privilegiando la educación permanente en salud.

Contenidos mínimos

Educación Superior. Políticas y Responsabilidad social de la Educación Superior. Acceso, equidad y calidad. Tendencias y perspectivas de la educación en enfermería en Latinoamérica y Argentina. La formación de enfermería y la responsabilidad social. Instituciones educativas. Gestión del currículo. Gestión, seguimiento y evaluación de los planes de estudio. Sistemas de acreditación para la calidad educativa. Marcos legales de la formación de enfermería. Bases para el planeamiento educativo de programas, unidades y clases. Utilización de los medios didácticos y técnicas de evaluación. Educación permanente. Conceptos, enfoques. La teoría y la práctica como proceso de retroalimentación del cuidado y la atención de la salud. Situación de la educación y de la capacitación en servicio para enfermería. Modelos y opciones para la formación de recursos humanos. Modelos pedagógicos. Bases conceptuales y metodológicas. Teorías del aprendizaje. Planificación y programación de proyectos educativos. Metodologías y recursos. Evaluación educativa. La capacitación de los profesionales de salud. Trabajo multidisciplinario. Identificación, organización y ejecución de acciones educativas a las personas, familia, comunidad y personal de salud.

RESOLUCIÓN R.Nº 000324/2018

Mg. Daniel Enrique ARDISSONE Secretario General –A/C de Secretaria Académica R.R.N°52/2018

Universidad Nacional de Villa Mercedes

Dr. David RIVAROLA Rector Organizador

Universidad Nacional de Villa Mercedes



Araceli prinoso
Oficina prapacho
Universida (Exportività Mercedas

ES COPIA

SISTEMA DE CORRELATIVIDADES

El régimen de correlatividades debe entenderse, regularizada y aprobada para cursar y aprobada para rendir final.

Ciclo	Año	Actividades curriculares	Correlativas para Cursar	Correlativas para Rendir Final
		01. Estructura y Función del cuerpo Humano I	Sin correlatividades	Sin correlatividades
		02. Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas I	Sin correlatividades	Sin correlatividades of Mic
		03. Cuidados dirigidos a la Comunidad I	Sin correlatividades	Sin correlatividades
		04. Antropología	Sin correlatividades	Sin correlatividades
1er ciclo		05. Estructura y Función del cuerpo Humano II	Regularizada: 01. Estructura y Función del cuerpo Humano I	01. Estructura y Función del cuerpo Humano I
		06. Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas II	<i>Regularizada:</i> 02. Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas I	02. Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas I
			01. Estructura y Función del cuerpo Humano I	
		07. Microbiología y Parasitología	Sin correlatividades	01. Estructura y Función del cuerpo Humano I
		08. Informática	Sin correlatividades	Sin correlatividades
arola		09. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero I	Regularizada: 02. Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas I	02. Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas I
dor			a 100 personal	2 20 40 00
1lts Mercode	r 2do	10. Psicología general y de los ciclos vitales aplicada a la Enfermería		04. Antropología
1er			Regularizada: 05. Estructura y Función del cuerpo Humano II 06. Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas II 07. Microbiología y Parasitología	personas II 07. Microbiología y Parasitología
RDISSON Heral UNVIME	NE.	12. Farmacología orientada la Enfermería	a <i>Regularizada:</i> 05. Estructura y Función del cuerpo Humano II	05. Estructura y Función de cuerpo Humano II
neral LINVIME		13. Epidemiología	Regularizada: 03.Cuidados dirigidos a la comunidad l 07. Microbiología y Parasitología	03.Cuidados dirigidos a la comunidad l 07. Microbiología y Parasitología
		14. Cuidados Enfermeros de Adulto y Adulto Mayor II	Regularizada: 11. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor I 12. Farmacología orientada a la	11. Cuidados Enfermeros de Adulto y Adulto Mayor I 12. Farmacología orientada la Enfermería



Araceli EINOSO Oficina Pespacho

	10 00 20	ducación de la Nacion	Oficina Despacho	
		i. Cuidados Integrales en Ilud Mental	Aprobada: O2. Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas l Regularizada: O3. Cuidados dirigidos a la comunidad l O4. Antropología O6. Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas ll	03. Cuidados dirigidos à la comunidad l 04. Antropología 06. Cuidados Enfermetos básicos aplicados a las personas ll 10. Psicología general y de los ciclos vitales aplicada a la Enfermería
	1	6. Nutrición y Dietoterapia	Regularizada: 11. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor I Aprobada: 02. Cuidados Enfermeros básicos aplicados	11. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor I
		17. Lengua Extranjera –	a las personas l Sin correlatividades	Sin correlatividades
N	-	nglés		
David Rivarola lecter Organizador suci ristonal de Vita Mercodes	1	18. Cuidados Enfermeros de a Salud de la Mujer y el Recién Nacido	Regularizada: 12. Farmacología orientada a la Enfermería 14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II 16. Nutrición y Dietoterapia Aprobadas:	12. Farmacología orientada a la Enfermería 14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II 16. Nutrición y Dietoterapia
	er Año		05. Estructura y Función del cuerpo Humano II 06. Cuidados Enfermeros básicos aplicados a las personas II	
^		19. Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería	Regularizada: 13. Epidemiología 14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II Aprobado: 06. Cuidados Enfermeros básicos aplicado	13. Epidemiología 14. Cuidados Enfermeros de Adulto y Adulto Mayor II
Mar.			a las personas II	
iniel Emique ARDISSONE Secretaria General Secretaria General Secretaria General Vime		20. Filosofía de los Cuidad	los Regularizada: 04. Antropología 09. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero I Aprobada: 10. Psicología general y de los ciclos vitale	04. Antropología 09. Ética y Deontología de Cuidado Enfermero I
		21. Sociología de la Enfermería l	aplicada a la Enfermería Regularizada: 04. Antropología	04. Antropología



	and the side	APPA (PPA)	# A	(V)	
	ES 6			Aracelta EINOSO 09 Ortica y Despatalogía del Cuidado	
			2. Introducción a la nvestigación	Regularizada: Regularizada: 19. Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería	19. Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería 21. Sociología de la Enfermería
				<i>Aprobada:</i> 14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II	S VAN
			23. Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente	Regularizada: 14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II 18. Cuidados Enfermeros de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido	14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II 18. Cuidados Enfermeros de la Salud de la Mujer y el Recien Nacido
				Aprobada: 05. Estructura y Función del Cuerpo Humano II	
			24. Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros I	Regularizada: 14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II 18. Cuidados Enfermeros de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido	14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II 18. Cuidados Enfermeros de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido
^				Aprobada: 19. Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería	2000年度2月日7日
hy			25. Cuidados a Personas en alto Riesgo de Salud I.	Regularizada: 20. Introducción a la Investigación 23. Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente	20. Introducción a la Investigación 23. Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente
David Ri Rector Organi addul Apetorus de		4to		24. Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros I Aprobadas: 10. Farmacología orientada a la Enfermería 14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II 15. Cuidados Integrales en Salud Mental 16. Nutrición y Dietoterapia	24. Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros I
	ciclo	20095	26. Investigación en Enfermería	Regularizada: 22. Introducción a la Investigación Aprobada: 21. Sociología de la Enfermería I	22. Introducción a la Investigación
Daniel Enrique A	e ARDISSON	4E	27. Filosofía de los Cuidados II	Regularizada: 21. Sociología de la Enfermería I Aprobada: 20. Filosofía de los Cuidados I	21. Sociología de la Enfermerí I
Daniel Enriqui Secretaria (saccedente de la constanta de la c	General Lica UNVING	2	28. Sociología de la Enfermería II	Regularizada: 21. Sociología de la Enfermería I Aprobada: 20. Filosofía de los Cuidados I	21. Sociología de la Enfermer
			29. Cuidados dirigidos a la Comunidad II	Regularizada: 13. Epidemiología	13. Epidemiología 14. Cuidados Enfermeros de



Araceli REINOSO

	Ministe	rio de Educación de la Nación	Aracelificinoso	/ /
	Sant C	SCOPIA	Oficina pespacho	- 91 av
	(Section)	Di	14. Cui¢ados Enfermeros del Adulto y	Adulto y Adulto Mayor II
			Adulto Mayor II	15. Cuidados Integrales en
			15. Cuidados Integrales en Salud Mental	Salud Mental
			28. Sociología de la Enfermería I	28. Sociología de la da d
			28. Sociologia de la Effermenta i	20. Sociologia de la
			Aprobada:	Enfermeria II
			03. Cuidados dirigidos a la Comunidad I	1=1 +4
				55 5 11 1 55 5
		30. Cuidados a Personas	Regularizada:	25. Cuidados a Personas en
		en Alto Riesgo de Salud II	25. Cuidados a Personas en alto Riesgo de	alto Riesgo de Salud W
			Salud I.	28. Sociología de la
			28. Sociología de la Enfermería II	Enfermería V
		21 Fotodístico Aplicado		28. Sociología de la
		31. Estadística Aplicada	Regularizada:	14 /
			28. Sociología de la	Enfermería II
			Enfermería II	27. Filosofía de los Cuidados
			27. Filosofía de los Cuidados II	II
			50 C S S S S S S S S S S S S S S S S S S	
			Aprobada:	
			13.Epidemiología	
		32. Gestión de los	Regularizada:	26. Investigación en
		Servicios de Salud I	26. Investigación en	Enfermería
		Servicios de Salud I		Augustinia de la constitución de
			Enfermería	31. Estadística Aplicada
			31. Estadística Aplicada	34. Ética y Deontología de
		1	34. Ética y Deontología del Cuidado	Cuidado Enfermero II
			Enfermero II	
1 1			Aprobada:	
	1		The state of the s	
			19. Introducción a la Gestión de los	
121)		Servicios de Enfermería	
10-4		33. Taller de Investigación	Regularizada:	26. Investigación en
	\	en Enfermería	26. Investigación en	Enfermería
r. David Rivi	arola		Enfermería	30. Cuidados a Personas er
Rector Organiza	STATE OF THE PARTY		30. Cuidados a Personas en alto Riesgo de	alto Riesgo de Salud II
IV se lamelse Marchitere	ta Mercadas			
,	ciclo Añ	0	Salud II	31. Estadística Aplicada
			31. Estadística Aplicada	
		34. Ética y Deontología	Regularizada:	27. Filosofía de los Cuidados
		del Cuidado Enfermero II	27. Filosofía de los Cuidados II	28. Sociología de la
			28. Sociología de la Enfermería II	Enfermería II
			20. Sociologia de la Elliermena il	
			Aprobada:	
			20. Filosofía de los Cuidados I	
			21. Sociología de la Enfermería I	
			09. Ética y Deontología del Cuidado	
			Enfermero I	
		35. Práctica Integradora	Regularizada:	18. Cuidados Enfermeros de
Λ		de los Cuidados	18. Cuidados Enfermeros de la Salud de la	Salud de la Mujer y el Recié
100		Enfermeros II	Mujer y el Recién Nacido	Nacido
NIV.		C. Termeros II	23. Cuidados Enfermeros del Niño y el	23. Cuidados Enfermeros d
00				
NE ANE	RDISSONE		Adolescente	Niño y el Adolescente
Daniel Enrique AF	eral		30. Cuidados a Personas en alto Riesgo de	The second secon
Secretaria Gene a/c Sec. Academica	UNVIMO		Salud II	alto Riesgo de Salud II
/c Sec. ALEGO			29. Cuidados dirigidos a la Comunidad II	29. Cuidados dirigidos a la
				Comunidad II
			Aprobada:	Somaniau ii
			24. Práctica Integradora de los Cuidados	
			Enfermeros I	
1		36. Gestión de los	Regularizada:	26 Investigación en
		3 S	The state of the s	Enfermería
		Servicios de Salud II	26. Investigación en Enfermería	31.Estadística Aplicada

26.. Investigación en

Enfermería

31.Estadística Aplicada



	UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLA MERCEDES	2018 "Año del Centenari	o de la Reforma Universitaria"
	Ministerio de Educación de la Nación	Araceli RE NOSO	<u> </u>
ES	30. Cuidados a Personas en Alto Riesgo de Salud II	14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II 15. Cuidados Integrales en Salud Mental 28. Sociología de la Enfermería I Aprobada: 03. Cuidados dirigidos a la Comunidad I Regularizada: 25. Cuidados a Personas en alto Riesgo de Salud I. 28. Sociología de la Enfermería II	14. Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor II 15. Cuidados Integrales en Salud Mental 28. Sociología de la Enfermería II 25. Cuidados a Personas en alto Riesgo de Saludul N Saludu
	31. Estadística Aplicada	Regularizada: 28. Sociología de la Enfermería II 27. Filosofía de los Cuidados II Aprobada: 13.Epidemiología	28. Sociología de la Enfermería II 27. Filosofía de los Cuidados II
	32. Gestión de los Servicios de Salud I	Regularizada: 26. Investigación en Enfermería 31. Estadística Aplicada 34. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero II Aprobada: 19. Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería	26. Investigación en Enfermería 31. Estadística Aplicada 34. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero II
On David Rivaro Rector Organizador Universitad Racional de Filia Mer		Regularizada: 26. Investigación en Enfermería 30. Cuidados a Personas en alto Riesgo de Salud II 31. Estadística Aplicada	26. Investigación en Enfermería 30. Cuidados a Personas en alto Riesgo de Salud II 31. Estadística Aplicada
(0)	34. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero II	Regularizada: 27. Filosofía de los Cuidados II 28. Sociología de la Enfermería II Aprobada: 20. Filosofía de los Cuidados I 21. Sociología de la Enfermería I 09. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero I	27. Filosofía de los Cuidados II 28. Sociología de la Enfermería II
Mg. Daniel Enrique ARDIS Secretaria General a/c Sec. Academica UNV		Regularizada: 18. Cuidados Enfermeros de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido 23. Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente 30. Cuidados a Personas en alto Riesgo de Salud II 29. Cuidados dirigidos a la Comunidad II Aprobada: 24. Práctica Integradora de los Cuidados Enfermeros I	18. Cuidados Enfermeros de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido 23. Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente 30. Cuidados a Personas en alto Riesgo de Salud II 29. Cuidados dirigidos a la Comunidad II
	20.0 11/1	Pagularizada:	26. Investigación en

Regularizada:

26. Investigación en

Enfermería

36. Gestión de los

Servicios de Salud II



Oficina despacho

		Iniversidad Nacional de Villa Mercedes	32. Gestión de los Servicios de
ES CO	PIA	31.Estadística Aplicada 32. Gestión de los Servicios de Salud I 34. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero II Aprobada: 19. Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería	Salud I 34. Ética y Deontología del Cuidado Enfermero II
	37. Educación en Enfermería	Regularizada: 27. Filosofía de los Cuidados II 28. Sociología de la Enfermería II Aprobadas: 19. Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería 22. Introducción a la Investigación	27. Filosofía de los Quidados il 28. Sociología de la Enfermería II

6. SISTEMA DE EVALUACIÓN:

- a. Se privilegiarán las metodologías problematizadoras, que contribuyan a la construcción de conocimientos, sobre las metodologías de transferencia de conocimientos.
- b. Los cursos correspondientes al área profesional de enfermería no podrán aprobarse en forma de alumno libre, e incluirán en todos los casos evaluación de desempeño.

RESOLUCIÓN R.Nº 000324/2018

Mg. Daniel Enrique ARDISSONE Secretario General -A/C de Secretaria Académica R.R.N952/2018

Universidad Nacional de Villa Mercedes

Dr. David RIVAROLA Rector Organizador Universidad Nacional de Villa Mercedes