



DIRECCIÓN ACADÉMICA
VICERRECTORADO ACADÉMICO

SÍLABO DE LA ASIGNATURA

FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA:	ENFERMERIA (R)
ESTADO:	VIGENTE
NIVEL DE FORMACIÓN:	TERCER NIVEL
MODALIDAD:	PRESENCIAL
ASIGNATURA:	ENFERMERÍA COMUNITARIA II
PERÍODO ACADÉMICO DE EJECUCIÓN:	Periodo 2025 - 1S
PROFESOR ASIGNADO:	GABRIELA DAMAN SINCHIGUANO
FECHA DE CREACIÓN:	Riobamba, 7 de junio de 2025
FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:	Riobamba, 7 de junio de 2025



1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ASIGNATURA:

CÓDIGO:	ENP0913614	
NOMBRE:	ENFERMERÍA COMUNITARIA II	
SEMESTRE:	SEXTO SEMESTRE	
UNIDAD DE ORGANIZACIÓN CURRICULAR: (De acuerdo a la malla curricular):	Unidad Profesional	
CAMPO DE FORMACIÓN (De acuerdo a la malla curricular):	Formación Teórica	
NÚMERO DE SEMANAS EFECTIVAS DE CLASES:	16	
NÚMERO DE HORAS POR SEMANA DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	Aprendizaje en contacto con el docente	4,00
	Aprendizaje práctico-experimental	4,00
	Aprendizaje Autónomo	2,00
TOTAL DE HORAS POR SEMANA DE LA ASIGNATURA:	10,00	
TOTAL DE HORAS POR EL PERÍODO ACADÉMICO:	160,00	

2. PRERREQUISITOS Y CORREQUISITOS:

PRERREQUISITOS		CORREQUISITOS	
ASIGNATURA	CÓDIGO	ASIGNATURA	CÓDIGO
EMERGENCIAS Y DESASTRES	ENP0913510		
ENFERMERÍA COMUNITARIA I	ENP0913511		

3. DESCRIPCIÓN E INTENCIÓN FORMATIVA DE LA ASIGNATURA:

La asignatura Enfermería Comunitaria II forma parte de la Unidad Curricular Profesional de la Carrera de Enfermería, de aplicación semestral, presencial y de naturaleza obligatoria, teórica y práctica, se ubica en el sexto nivel. En el abordaje de las unidades y los temas se fomentará el crecimiento personal y profesional mediante el desarrollo de habilidades blandas imprescindibles para que sean competitivo en ambientes colaborativos, sociales, académicos y laborales. Permitiendo al estudiante adquirir conocimientos y competencias, a la vez reflexionar con capacidad crítica considerando las dimensiones humanas en su contexto histórico social, aplicando trabajo en equipo, la comunicación como base de la interrelación enfermera-paciente-familia-equipo de salud y propiciando la participación comunitaria intersectorial e interdisciplinaria. La materia está conformada por tres unidades curriculares: la primera es Enfermería Familiar y Comunitaria con Atención Primaria de Salud, la segunda Enfermería en el Análisis Situacional de Salud con participación comunitaria, y la tercera Enfermería en Estrategias del MSP orientada a la familia y comunidad. Las temáticas principales serán la Asistencia a la Familia y comunidad, el Análisis situacional de Salud, las estrategias de inmunizaciones (ENI), el AIEPI familiar y Comunitario, tuberculosis, VIH/Sida-ITS, enfermedades metaxénicas en el Ecuador; prevención control y vigilancia a grupos especiales según criterios de dispensarización y el cuidado a la salud con enfoque intercultural. La organización del sílabo se enmarca en los preceptos del Modelo Educativo de la Universidad Nacional de Chimborazo denominado: Introspección y Prospectiva; documento rector que apuesta por una educación humanista para el abordaje integral en la formación social del estudiante, que le permita responder acertadamente a los problemas que le circundan en la realidad social, fomentando iniciativas con la construcción de un conocimiento íntegro, por medio de acciones concretas orientadas a la transformación social con base a la práctica de actitudes solidarias y de una visión plural del contexto en el cual está inmerso; respondiendo de forma asertiva a la misión de la carrera: Formar profesionales de Enfermería reflexivos con capacidad científico-técnica y humanística en el contexto local, nacional e internacional en las áreas: asistencial, gerencial, académica e investigativa, contribuyendo a la solución de problemas de la salud a la vanguardia en la educación superior, en los diferentes niveles de complejidad y contribuyendo con la asignatura y su accionar a las necesidades del entorno, a las políticas de salud vigentes y hacia la excelencia en la atención.

4. COMPETENCIA(S) DEL PERFIL EGRESO DE LA CARRERA A LA(S) QUE APORTA LA ASIGNATURA:

COMPETENCIAS GENERICAS: • AMBIENTE. Asume una cosmovisión ecológica para relacionarse con los otros y con el entorno donde habitan personal y profesionalmente contribuyendo con la construcción de sociedades sostenibles en todos los órdenes. • INTER Y MULTIDISCIPLINARIEDAD: Desarrolla su accionar profesional con visión disciplinar diversa aportando a los problemas de la profesión. • INCLUSIÓN E INTERCULTURALIDAD: Reconoce la diversidad de personas y sus diferencias individuales en el desempeño profesional y en lo personal, como concepción de vida. COMPETENCIAS ESPECIFICAS: • ASISTENCIAL: Actúa de forma profesional, integral y con autonomía en el cuidado al individuo, familia, comunidad y entorno, en función del ciclo de vida, en sus dimensiones físicas, psicológicas, sociales y espirituales, aplicando el juicio clínico y la toma de decisiones a través del proceso enfermero, respaldado por modelos teóricos y metodológicos, basados en la evidencia científica para la prestación de cuidados con calidad y calidez en todos los niveles de atención, en el marco multidisciplinario. • EDUCACIÓN: Planea acciones de prevención y promoción de la salud dirigidos a individuo, familia, comunidad y entorno con el fin de promover estilos de vida saludables con independencia y autonomía en el cuidado de la salud en los distintos niveles de atención.

5. RESULTADO(S) DE APRENDIZAJE DEL PERFIL DE EGRESO DE LA CARRERA A LO(S) QUE APORTA LA ASIGNATURA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE GENÉRICOS. • Integra acciones de enfermería de protección ambiental aplicando principios de



ecología para generar entornos saludables y promover prácticas sostenibles. • Analiza problemas de salud y de la profesión integrando conocimientos de diversas disciplinas para encontrar soluciones innovadoras y holísticas. • Analiza la diversidad e inequidad en salud con postura crítico-reflexiva basado en modelos y teorías que respaldan la profesión, con la implementación del proceso intercultural y apertura frente a lo ancestral, a lo nuevo y lo diverso para el cuidado en los diferentes contextos y escenarios de los usuarios/pacientes. RESULTADOS DE APRENDIZAJE ESPECÍFICOS. • Aplica cuidados de enfermería innovadores en todos los niveles de atención, utilizando el conocimiento científico-técnico y axiológico, el marco normativo para el establecimiento de acciones de promoción, prevención, tratamiento, recuperación, rehabilitación de la salud y cuidados paliativos. • Emplea cuidados innovadores a las personas, familias y comunidades, utilizando el conocimiento científico-técnico y humanístico el marco normativo y demás herramientas que sustentan la profesión, para fortalecer el afrontamiento de los cambios en la salud, la diversidad funcional y la muerte. • Diseña e implementa acciones efectivas innovadoras para el fortalecimiento de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, adaptadas a las necesidades del individuo, familia, comunidad y entorno, demostrando independencia y autonomía.

6. UNIDADES CURRICULARES:



UNIDAD N°:		1					
NOMBRE DE LA UNIDAD:		ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA CON ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD					
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD:		50					
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD.- Los resultados de aprendizaje demuestran lo que el estudiante será capaz de resolver al finalizar un proceso formativo. Su estructura es: verbo en tercera persona del presente simple en singular + objeto + condición + finalidad. Su propósito es tributar al cumplimiento de las competencias declaradas en el perfil de egreso.							
- • Emplea intervenciones de los componentes del Modelo de atención integral de salud en la provisión de servicios de enfermería mediante estrategias innovadoras para la resolución de las necesidades en el contexto comunitario.							
CRITERIOS DE EVALUACIÓN.- Expresan características de los resultados esperados: son la base para diseñar la evaluación. Los criterios de evaluación se estructuran con: verbo en infinitivo + objeto + contexto). Se reflejan en los instrumentos de evaluación mediante indicadores que se corresponden							
• Demostrar la estructura organizativa de la familia y comunidad, sus necesidades reales y potenciales con actitud crítica, utilizando herramientas en la visita domiciliar y trabajo colaborativo del equipo mediante prácticas de campo. • Organizar las intervenciones de enfermería basada en Atención Primaria de Salud dirigida a la familia y comunidad con pensamiento crítico y actitud proactiva en el primer nivel de atención mediante proceso enfermero.							
CONTENIDOS ¿Qué debe saber, hacer y ser?		TEMPORALIZACIÓN				ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD	
UNIDADES TEMÁTICAS	HORAS			SEMANA (de la 1 a la 16 ó 18 según corresponda)	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE EN CONTACTO CON EL DOCENTE	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE PRÁCTICO-EXPERIMENTAL	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE AUTÓNOMO
	Aprendizaje en contacto con el docente	Aprendizaje práctico-experimental	Aprendizaje autónomo				
1.1. Encuadre pedagógico. • 1.1.1. Socialización del sílabo e instrumentos de seguimiento • 1.1.2. Actas de acuerdos y compromisos • 1.1.3. Tutorías individuales o grupales • 1.1.4. Aula Moodle	4	4	2	1	Evaluación diagnóstica. Y comunicación asertiva	Presentación de la planificación micro curricular	Realizar aceptación de acuerdos y compromisos.
1.2. Estrategias de atención primaria de salud y atención familiar y comunitario. • 1.2.1. Historia de enfermería en asistencia familiar y comunitaria. • 1.2.2. La atención primaria de salud, organización. Pacto 30, 30, 30 y APS para la salud y cobertura universal • 1.2.3. La atención familiar y comunitaria, características	4	4	2	2	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo Con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Práctica de observación: lectura crítica y plenaria sobre las políticas de salud vigentes dirigida a la familia y comunidad. Con empatía, trabajo en equipo y compromiso social.	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.
1.3. Enfoque familiar en la atención primaria de salud. • 1.3.1. La familia, estructura, tipos, clasificación, funciones, evolución familiar y crisis. • 1.3.2. Salud familiar e impacto de la enfermedad. • 1.3.3. Rol de los profesionales sanitarios en la atención familiar.	4	4	2	3	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo, con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Práctica de observación: Aplicación práctica: ficha familiar y toma de decisiones con empatía, trabajo en equipo y compromiso social.	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.



1.4. Intervenciones en los problemas de salud desde la perspectiva familiar. • 1.4.1. La familia en el proceso salud enfermedad y modelo explicativo de la atención • 1.4.2. Genograma: instrumento para estudiar a la familia, abordaje de los problemas de salud y bases terapéuticas • 1.4.3. Prestaciones de atención integral a la familia y por ciclos de vida, según el MAIS.	4	4	2	4	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Práctica de observación: Aplicación práctica: caracterización del proceso salud enfermedad en familias, genograma y provisión de servicios con empatía, trabajo en equipo y compromiso social.	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, , presentación y exposición. Registro en aula virtual.
1.5. La atención primaria de salud orientada a la comunidad. • 1.5.1. La comunidad: definiciones, tipos y cultura, característica, participación y programas de promoción de la salud. • 1.5.2. Desarrollo de la APS en la comunidad, diagnóstico, planificación e intervención • 1.5.3. Profesionales en APS orientada a la comunidad. • 1.5.4. Prestaciones de atención integral a la comunidad, escenarios, modalidad y estrategias de intervención según el MAIS.	4	4	2	5	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Práctica de observación: Roles de profesionales en APS orientada a la comunidad. Aplicación práctica: Provisión de servicios a la comunidad según el MAIS. Con empatía, trabajo en equipo	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, , presentación y exposición. Registro en aula virtual.
TOTAL DE HORAS (La suma del total de horas debe ser igual a la determinada en la malla curricular por cada componente de aprendizaje; sin embargo, para cada tema tratado será decisión del profesor la distribución de horas en cada componente)	20	20	10				

EVALUACIÓN: En este apartado se deberá indicar los tipos de evaluación que se aplicarán (diagnóstica, formativa y sumativa), así como las técnicas e instrumentos a utilizar, a fin de evidenciar mediante los criterios de evaluación el logro de los resultados de aprendizaje.

Tipos de Evaluación	Técnicas	Instrumentos
Diagnóstica	Encuesta	Cuestionarios Lista de Cotejo
	Evaluación de Desempeño	Reporte Rúbrica
	Observación	Informes Lista de Cotejo Rúbrica
	Pruebas	Pruebas Escritas Objetivas
	Resolución de Problemas	Informes
Formativa	Encuesta	Cuestionarios Lista de Cotejo
	Evaluación de Desempeño	Reporte Rúbrica
	Observación	Informes Lista de Cotejo Rúbrica
	Pruebas	Pruebas Escritas Objetivas
	Resolución de Problemas	Informes
Sumativa	Encuesta	Cuestionarios Lista de Cotejo
	Evaluación de Desempeño	Reporte Rúbrica
		Informes



DIRECCIÓN ACADÉMICA
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-03-01.01.b

Versión 3: 28-10-2021

	Observación	Lista de Cotejo
		Rúbrica
	Pruebas	Pruebas Escritas Objetivas
	Resolución de Problemas	Informes



UNIDAD N°:		2					
NOMBRE DE LA UNIDAD:		ENFERMERÍA EN EL ANÁLISIS SITUACIONAL DE LA SALUD CON PARTICIPACIÓN COMUNITARIA					
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD:		50					
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD. - Los resultados de aprendizaje demuestran lo que el estudiante será capaz de resolver al finalizar un proceso formativo. Su estructura es: verbo en tercera persona del presente simple en singular + objeto + condición + finalidad. Su propósito es tributar al cumplimiento de las competencias declaradas en el perfil de egreso.							
- Argumenta el proceso sistemático y metodológico de la situación de salud en base al análisis situacional mediante instrumentos y la participación activa de actores para la solución de problemas complejos de salud con comunicación asertiva. - Decide estrategias de participación comunitaria en la integración, fortalecimiento del Comité local de salud y la socialización del ASIS dinámico para la priorización de problemas y la planificación local de salud.							
CRITERIOS DE EVALUACIÓN. - Expresan características de los resultados esperados: son la base para diseñar la evaluación. Los criterios de evaluación se estructuran con: verbo en infinitivo + objeto + contexto). Se reflejan en los instrumentos de evaluación mediante indicadores que se corresponden							
• Especificar las características del diagnóstico situacional o diagnóstico dinámico de salud de la población de una unidad de salud con pensamiento crítico mediante sustentación del informe de campo. • Priorizar las necesidades y problemas comunitarios y sus determinantes de salud con participación del comité local de salud y de actores locales mediante trabajo en grupos focales con responsabilidad social y la sustentación del reporte en matrices. • Decidir las posibles soluciones e intervenciones a los problemas de salud priorizado a nivel individual, familiar y comunitario en el plan local de salud, mediante observación de desempeño del trabajo en equipo en los formatos establecidos. • Valorar la actualización del diagnóstico dinámico en el contexto de la sala situacional, evaluación y monitoreo de resultados de una unidad de salud, y sustentación oral con pensamiento crítico.							
CONTENIDOS ¿Qué debe saber, hacer y ser?		TEMPORALIZACIÓN				ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD	
UNIDADES TEMÁTICAS	HORAS			SEMANA (de la 1 a la 16 ó 18 según corresponda)	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE EN CONTACTO CON EL DOCENTE	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE PRÁCTICO- EXPERIMENTAL	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE AUTÓNOMO
	Aprendizaje en contacto con el docente	Aprendizaje práctico-experimental	Aprendizaje autónomo				
2.6. Análisis situacional de salud ASIS, Fase 1. Producción del Diagnóstico situacional. • 2.6.1. Definición, objetivos, responsables y metodología del ASIS y fases • 2.6.2. Primera fase: Producción del Diagnóstico situacional inicial y dinámico, pasos. • 2.6.3. Bloques temáticos del diagnóstico situacional	4	4	2	6	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Práctica de observación: Evalúa los bloques temáticos del diagnóstico de la unidad de salud. Aplicación práctica: Exposición de la estructura del diagnóstico con empatía, pensamiento crítico.	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.
2.7. Análisis situacional de salud ASIS, segunda fase • 2.7.1. Conformación o fortalecimiento del Comité local de salud • 2.7.2. Funciones, convocatoria y momentos • 2.7.3. Participación comunitaria en el marco del diagnóstico y cuidado familiar y comunitario	4	4	2	7	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Trabajo de campo: Actualización de la Matriz de actores de la unidad de práctica. Aplicación práctica, Representación gráfica del mapa de actores. mediante un collage. mediante trabajo en equipo.	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.



2.8. Análisis situacional de salud ASIS, Tercera fase • 2.8.1. Socialización del Diagnóstico Situacional, validación, • 2.8.2. Priorización del problemas de salud, • 2.8.3. Elaboración del Plan Local de Salud (PLS), • 2.8.4. Proyectos comunitarios e interculturales: elaboración, ejecución y evaluación, generalidades	4	4	2	8	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Trabajo de campo: Priorización de problemas de salud y árbol de problemas. Aplicación práctica: Propuesta de soluciones e intervenciones en el plan de salud local con liderazgo y trabajo en equipo.	Trabajo de campo: Priorización de problemas de salud y árbol de problemas. Aplicación práctica: Propuesta de soluciones e intervenciones para el plan de salud local
2.9. Análisis situacional de salud, ASIS, Cuarta fase.. • 2.9.1. Implementación del PLS • 2.9.2. Acompañamiento y seguimiento al plan local de salud.	4	4	2	9	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Trabajo de campo: Planificación de intervenciones de enfermería en la familia y comunidad. Aplicación práctica: Ejecución de planes de visita y educativos para resolución de problemas críticos.	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.
2.10. Análisis situacional de salud, Quinta fase.. • 2.10.1. Actualización del diagnóstico dinámico en el contexto de la sala situacional • 2.10.2. Evaluación y monitoreo de resultados	4	4	2	10	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Trabajo de campo: Seleccionan información y actualiza la sala situacional. Aplicación práctica: Exposición de la sala situacional virtual de la unidad con innovación y creatividad..	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.
TOTAL DE HORAS (La suma del total de horas debe ser igual a la determinada en la malla curricular por cada componente de aprendizaje; sin embargo, para cada tema tratado será decisión del profesor la distribución de horas en cada componente)	20	20	10				
EVALUACIÓN: En este apartado se deberá indicar los tipos de evaluación que se aplicarán (diagnóstica, formativa y sumativa), así como las técnicas e instrumentos a utilizar, a fin de evidenciar mediante los criterios de evaluación el logro de los resultados de aprendizaje.							
Tipos de Evaluación	Técnicas				Instrumentos		
Diagnóstica	Encuesta				Cuestionarios		
					Lista de Cotejo		
	Evaluación de Desempeño				Reporte		
					Rúbrica		
	Observación				Informes		
					Lista de Cotejo		
	Pruebas				Rúbrica		
	Resolución de Problemas				Pruebas Escritas Objetivas		
					Informes		
	Encuesta				Cuestionarios		
					Lista de Cotejo		
	Evaluación de Desempeño				Reporte		
					Rúbrica		



DIRECCIÓN ACADÉMICA
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-03-01.01.b

Versión 3: 28-10-2021

Formativa	Observación	Informes
		Lista de Cotejo
		Rúbrica
	Pruebas	Pruebas Escritas Objetivas
Sumativa	Resolución de Problemas	Informes
	Encuesta	Cuestionarios
		Lista de Cotejo
	Evaluación de Desempeño	Reporte
		Rúbrica
	Observación	Informes
		Lista de Cotejo
		Rúbrica
	Pruebas	Pruebas Escritas Objetivas
	Resolución de Problemas	Informes



UNIDAD N°:		3					
NOMBRE DE LA UNIDAD:		ENFERMERIA EN LAS ESTRATEGIAS DEL MSP ORIENTADA A LA FAMILIA Y COMUNIDAD					
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD:		60					
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD.- Los resultados de aprendizaje demuestran lo que el estudiante será capaz de resolver al finalizar un proceso formativo. Su estructura es: verbo en tercera persona del presente simple en singular + objeto + condición + finalidad. Su propósito es tributar al cumplimiento de las competencias declaradas en el perfil de egreso.							
- Integra estrategias del MSP y la selección de intervenciones dirigida a la familia y comunidad para la asistencia de enfermería con enfoque intercultural a los problemas complejos con pensamiento crítico y liderazgo. - Aplica la vigilancia epidemiológica en el entorno familiar y comunitario en las enfermedades y el sistema de información para el control del problema de sujetas a control local y la resolución del problema con liderazgo.							
CRITERIOS DE EVALUACIÓN.- Expresan características de los resultados esperados: son la base para diseñar la evaluación. Los criterios de evaluación se estructuran con: verbo en infinitivo + objeto + contexto). Se reflejan en los instrumentos de evaluación mediante indicadores que se corresponden							
• Argumentar los factores de riesgo y la HNE de problemas prevalentes y prioriza la intervenciones de prevención mediante la planificación con creatividad e innovación sustentado en las estrategias del MSP. • Decidir las intervenciones de enfermería comunitaria en enfermedades prevalentes y vigilancia epidemiológica basado en la atención primaria mediante los instrumentos de la visita domiciliaria con una comunicación efectiva con el equipo de salud y según las estrategias y proyectos del MSP.							
CONTENIDOS ¿Qué debe saber, hacer y ser?		TEMPORALIZACIÓN				ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD	
UNIDADES TEMÁTICAS	HORAS			SEMANA (de la 1 a la 16 ó 18 según corresponda)	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE EN CONTACTO CON EL DOCENTE	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE PRÁCTICO- EXPERIMENTAL	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE AUTÓNOMO
	Aprendizaje en contacto con el docente	Aprendizaje práctico-experimental	Aprendizaje autónomo				
3.11. Estrategia Nacional de inmunizaciones (ENI). • 3.11.1. Biológicos y sistema de información • 3.11.2. Vigilancia: Red de frío y Cadena, Bioseguridad, Efectos adversos ESAMS • 3.11.3. Roles, competencias y funciones de enfermería en ENI con la familia y comunidad. (desde APS y promoción de la salud)	4	4	2	11	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo. Con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Práctica de deliberada: Ejercicios de simulación de vacunación. Aplicación práctica: Administración de biológico, cuidados postvacuna y sistema de información. Pensamiento crítico y toma de decisión	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.
3.12. Estrategia PELDI Y AIEPI (clínico) familiar y Comunitario • 3.12.1. Proyecto Ecuador libre de desnutrición infantil, estrategias y componentes • 3.12.2. AIEPI clínico: evaluar, clasificar, tratamiento, reevaluación y seguimiento. • 3.12.3. Componentes e intervenciones en el AIEPI familiar. • 3.12.4. Componentes e intervenciones en el AIEPI Comunitario	4	4	2	12	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo. Con comunicación asertiva y aprendizaje activo.	Trabajo de campo Seguimiento de casos con PELDI y AIEPI familiar y comunitario, mediante VD. Aplicación práctica: Video Foro, exposición de casos, síntesis. Investigación formativa. Toma de decisión	bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual



3.13. Estrategia nacional de prevención y control de tuberculosis • 3.13.1. Detección, diagnóstico y tratamiento y sistema de información en TB • 3.13.2. Gestión del esquema Farmacológico y vigilancia epidemiológica • 3.13.3. Roles, competencias y funciones de enfermería en TB con la familia y comunidad.	4	4	2	13	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo. Con comunicación asertiva. y aprendizaje activo.	Trabajo de campo: Captación de SR, seguimiento y tratamiento observado a TB. Aplicación práctica: Planes de VD y educativo de prevención en TB., Investigación formativa. Toma de decisiones.	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.
3.14. Estrategia Nacional de Salud Pública para VIH/Sida-ITS. • 3.14.1. Detección, diagnóstico y tratamiento y sistema de información • 3.14.2. Gestión del esquema Farmacológico y vigilancia epidemiológica • 3.14.3. Roles, competencias y funciones de enfermería para VIH/Sida-ITS. Con la familia y comunidad.	4	4	2	14	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo. Con comunicación asertiva. y aprendizaje activo.	Trabajo de campo: Captación de factores de riesgo VIH/SIDA en población vulnerable. Aplicación práctica: Planes educativos de prevención. Compromiso y Toma de decisiones. Investigación formativa.	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.
3.15. Proyecto de vigilancia y control de vectores para la prevención de la transmisión de enfermedades metaxénicas en el Ecuador. • 3.15.1. Detección, diagnóstico y tratamiento de: enfermedades tropicales: Dengue, Paludismo, Chagas Leishmaniasis y Fiebre Amarilla, • 3.15.2. Vigilancia epidemiológica y sistema de información. • 3.15.3. Roles, competencias y funciones de enfermería en enfermedades tropicales con la familia y comunidad	4	4	2	15	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo. Con comunicación asertiva. y aprendizaje activo.	Trabajo de campo: Desarrollo de actividades de prevención de enfermedades tropicales. Aplicación práctica: Análisis de la HNE en tropicales. Investigación formativa. Compromiso y Toma de decisiones.	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.
3.16. Estrategias de prevención control y vigilancia a grupos especiales con APS según criterios de dispensarización. • 3.16.1. Enfermería en enfermedades cardiovasculares con enfoque familiar y comunitario. • 3.16.2. Enfermería en enfermedades ginecológicas con enfoque familiar y comunitario. • 3.16.3. Enfermería en enfermedades oftalmológicas con enfoque familiar y comunitario.	4	4	2	16	Clase magistral. Aprendizaje cooperativo. Con comunicación asertiva. y aprendizaje activo.	Trabajo de campo: Desarrollo de actividades de prevención en ECNT. Aplicación práctica, Planes de VD y educativo a nivel, familiar y comunitaria. Investigación formativa. Compromiso y Toma de decisión	Lectura de material bibliográfico sobre el tema. Desarrollo de actividades según la guía didáctica. Preparación de planificaciones, informes, presentación y exposición. Registro en aula virtual.
TOTAL DE HORAS (La suma del total de horas debe ser igual a la determinada en la malla curricular por cada componente de aprendizaje; sin embargo, para cada tema tratado será decisión del profesor la distribución de horas en cada componente)	24	24	12				



EVALUACIÓN: En este apartado se deberá indicar los tipos de evaluación que se aplicarán (diagnóstica, formativa y sumativa), así como las técnicas e instrumentos a utilizar, a fin de evidenciar mediante los criterios de evaluación el logro de los resultados de aprendizaje.

Tipos de Evaluación	Técnicas	Instrumentos
Diagnóstica	Encuesta	Cuestionarios
		Lista de Cotejo
	Evaluación de Desempeño	Reporte
		Rúbrica
	Observación	Informes
		Lista de Cotejo
Formativa	Encuesta	Cuestionarios
		Lista de Cotejo
	Evaluación de Desempeño	Reporte
		Rúbrica
	Observación	Informes
		Lista de Cotejo
Sumativa	Encuesta	Cuestionarios
		Lista de Cotejo
	Evaluación de Desempeño	Reporte
		Rúbrica
	Observación	Informes
		Lista de Cotejo

7. INVESTIGACIÓN FORMATIVA.

De acuerdo a los temas y subtemas del sílabo se realizarán actividades que promuevan la investigación formativa como estrategia general de aprendizaje para la formación del estudiante.

8. METODOLOGÍA:

Metodología de enseñanza aprendizaje

- Clase Magistral
- Aprendizaje Cooperativo
- Demostraciones prácticas
- Práctica de campo
- Prácticas en clase
- Resolución de Ejercicios y Problemas
- Taller de discusión
- Exposición de trabajos
- Talleres

Técnicas de enseñanza aprendizaje.

- Encuesta:
- Pruebas:
- Observación:
- Resolución de Problemas:
- Evaluación de Desempeño:

Recursos:



- APPS / Móviles
- Aula
- Borrador de Pizarra
- Diapositivas
- Guías académicas
- Hojas de informe
- Internet
- Laptops
- Manuales de aplicaciones
- Pizarra
- Proyector
- Reactivos
- Textos de lectura

9. ESCENARIOS DE APRENDIZAJE:

- Aula de clase
- Biblioteca Virtual
- Escenario Comunitario
- Escenario Familiar
- Unidad de salud de primer nivel

10. RELACIÓN DE LA ASIGNATURA CON LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL PERFIL DE EGRESO DE LA CARRERA:

Resultados de Aprendizaje que aportan al Perfil de Egreso de la Carrera: (Copiar los elaborados para cada unidad)	Nivel de Contribución: (ALTA – MEDIA – BAJA: Al logro de los Resultados de Aprendizaje del perfil de egreso de la Carrera)			Evidencias de Aprendizaje: Son los productos generados por el estudiante, que demuestran los aprendizajes alcanzados según los criterios de evaluación.
	A ALTA	B MEDIA	C BAJO	
• Emplea intervenciones de los componentes del Modelo de atención integral de salud en la provisión de servicios de enfermería mediante estrategias innovadoras para la resolución de las necesidades en el contexto comunitario.		X		• Informe de observaciones de campo de intervención comunitario. • Informe de trabajo individual o de grupal. • Informes de prácticas formativas • Investigación formativa
• Argumenta el proceso sistemático y metodológico de la situación de salud en base al análisis situacional mediante instrumentos y la participación activa de actores para la solución de problemas complejos de salud con comunicación asertiva.	X			• Informe de revisión del ASIS dinámico de una unidad de salud • Informe de trabajo individual o de grupal. • Informes de prácticas formativas • Investigación formativa.
• Decide estrategias de participación comunitaria en la integración, fortalecimiento del Comité local de salud y la socialización del ASIS dinámico para la priorización de problemas y la planificación local de salud.	X			• Informe de trabajo individual o de grupal. • Matriz de priorización de problemas con actores e intervenciones para el plan de salud local • Informes de prácticas formativas • Investigación formativa.
• Integra estrategias del MSP y la selección de intervenciones dirigida a la familia y comunidad para la asistencia de enfermería con enfoque intercultural a los problemas complejos con pensamiento crítico y liderazgo.	X			• Informe de trabajo individual o de grupal. • Planificación y ejecución de planes de visita domiciliaria y educación para la salud. • Informes de prácticas formativas • Investigación formativa.



• Aplica la vigilancia epidemiológica en el entorno familiar y comunitario en las enfermedades y el sistema de información para el control del problema de sujetas a control local y la resolución del problema con liderazgo.		X	• Informe de trabajo individual o de grupal. • Informes de enfermería y manejo de formularios del sistema de información. • Informes de prácticas formativas. • Investigación formativa.
--	--	---	--

11. BIBLIOGRAFÍA

11.1 BIBLIOGRAFÍA FÍSICA
11.1.1 BÁSICA:
• Salud pública y atención primaria de la salud Lemus Jorge Daniel Corpus • La salud pública y el trabajo en comunidad. Gonzáles Gusmán Rafael Mc Graw Hill Interamericana Editores • Manual del modelo de atención integral de salud- mais. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Ministerio de Salud Pública
11.1.2 COMPLEMENTARIA:
• Hernández M, Lazcano E., "SALUD PÚBLICA, TEORÍA Y PRÁCTICA" Editorial Manual Moderno, segunda edición. México DF., 2021. ISBN978-607-511-33-2. • Malagón Londoño, SALUD PÚBLICA PERSPECTIVAS, Editorial Panamericana, 3ra. Edición, editorial Panamericana, 2019. • Ministerio de Salud Pública, Instructivo para la elaboración del Análisis Situacional integral de salud, Quito 2014. • Ministerio de Salud Pública, PROGRAMA DE APOYO A LA REDUCCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN ECUADOR Subsecretaría de Promoción, salud Intercultural e Igualdad Proyecto Ecuador Libre de Desnutrición Infantil. Quito Julio 2024. • Ministerio de Salud Pública del Ecuador. "Tratamiento de la infección por tuberculosis, tuberculosis sensible y resistente". Guía de Práctica Clínica. Quito, Ministerio de Salud Pública, Subsecretaría de Vigilancia, Prevención y Control de la Salud, Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control para Enfermedades Transmisibles; 2024. • Ministerio de Salud Pública. (2017). AIEPI CLÍNICO, cuadro de procedimientos. Quito: MSP. • Ministerio de Salud Pública, Plan Estratégico Nacional Multisectorial para la respuesta al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)/sida e infecciones de transmisión sexual (ITS), 2022-2026, OPS/OMS Ecuador, 2018, Quito-Ecuador. • Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos. Guía de Práctica Clínica. Quito: Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Normatización; 2019. • Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Inmunizaciones para las enfermedades inmunoprevenibles. Manual. Quito: Ministerio de Salud Pública Dirección Nacional de Normatización-MSP; 2019- • Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Vigilancia y control de vectores en el Ecuador. Norma técnica, Quito; Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud, Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública, Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control-MSP; 2018. • Guías de práctica clínica del MSP • Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Hipertensión Arterial. Quito: Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Normatización-MSP; 2019. • Ministerio de Salud Pública, ESTRATEGIA NACIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER EN EL ECUADOR Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud, Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública, Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control , Quito 2017. • Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Diagnóstico y tratamiento de infección vaginal en obstetricia. Quito: Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Normatización-MSP; 2014. • Ministerio de Salud Pública, Guía para la atención primaria oftalmológica infantil. DIRECCIÓN NACIONAL DE NORMATIZACIÓN PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA NIÑEZ, • Ministerio de Salud Pública del Ecuador - Ministerio de Educación del Ecuador. Atención Integral de Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE). Manual. Quito: Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud. MSP-Dirección Nacional de Promoción de la Salud. Dirección Nacional de Normatización; 2018.

11.2 BIBLIOGRAFÍA DIGITAL
11.2.1 BÁSICA (Libros digitales desde el repositorio de la Institución)
11.2.2 COMPLEMENTARIA (Libros digitales de libre acceso)

11.3 WEBGRAFÍA: (Recursos procedentes de Internet en el área de estudio de libre acceso)
• https://www.iess.gob.ec/es/web/guest/publicaciones • http://sart.iess.gob.ec/DSGRT/direcciones.html • https://www.salud.gob.ec/guias-de-practica-clinica/ Guías Clínicas del MSP. • https://www.salud.gob.ec/programas-y-servicios/ • https://www.paho.org/es/temas/salud-visual • https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/neglected-tropical-diseases



12. PERFIL DEL DOCENTE:

Gabriela Elizabeth Damián Sinchiguano es Magíster en Salud Pública con mención en Enfermería Familiar y Comunitaria y Licenciada en Enfermería por la Universidad Nacional de Chimborazo. Ha trabajado como docente de apoyo académico de teoría y práctica en asignaturas de Enfermería Básica, Enfermería Gineco Obstétrica, Enfermería del Adulto Mayor, Enfermería Clínica, Salud Pública, Cuidados Paliativos en la misma universidad, Farmacología en enfermería II y como enfermera asistencial en el Ministerio de Salud Pública, desarrollando tareas de administración de medicación, cuidado directo y acciones dirigidas a la promoción y prevención de la salud. Participación en múltiples talleres y seminarios. Con sólida formación académica y amplia experiencia en el ámbito de la salud y la enseñanza me respaldan como una profesional comprometida y capacitada.



DIRECCIÓN ACADÉMICA
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-03-01.01.b

Versión 3: 28-10-2021

RESPONSABLE(S) DE LA ELABORACIÓN DEL SÍLABO:	Nombre: Mg. GABRIELA ELIZABETH DAMIAN SINCHIGUANO

LUGAR Y FECHA:	Riobamba, 7 de junio de 2025
-----------------------	------------------------------

REVISIÓN Y APROBACIÓN



76a34b32-5292-4303-89bf-
92af938b6514

CARLOS GAFAS GONZALEZ

DIRECTOR DE CARRERA



ANEXOS

PONDERACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE POR ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

COMPONENTE	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	Primer Parcial %(Puntos):	Segundo Parcial %(Puntos):
Aprendizaje en contacto con el docente	Conferencias, Seminarios, Estudios de Casos, Foros, Clases en Línea, Servicios realizados en escenarios laborables. Experiencias colectivas en proyectos: sistematización de prácticas de investigación-intervención, construcción de modelos y prototipos, proyectos de problematización, resolución de problemas, entornos virtuales, entre otros. Evaluaciones orales, escritas entre otras.	35%	35%
Aprendizaje práctico-experimental	Actividades desarrolladas en escenarios experimentales o laboratorios, prácticas de campo, trabajos de observación, resolución de problemas, talleres, manejo de base de datos y acervos bibliográficos entre otros.	35%	35%
Aprendizaje autónomo	Lectura, análisis y comprensión de materiales bibliográficos y documentales tanto analógicos como digitales, generación de datos y búsqueda de información, elaboración individual de ensayos, trabajos y exposiciones.	30%	30%
PROMEDIO		100%- 10	100%- 10

La calificación de cada componente se ponderará sobre 10 puntos, debiendo realizar una regla de 3 en base al porcentaje de cada uno de ellos para obtener una calificación final sobre 10.

Documento Generado el: 15 de junio de 2025 a las 11:45:15
Fuente: Sistema Informático de Control Académico - Uvirtual