



PROGRAMA DE ASIGNATURA

ANTECEDENTES GENERALES

Unidad Académica responsable del EFI	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA			
Nombre de la asignatura	MÉTODO CLINICO CENTRADO EN LA PERSONA			
Código de la asignatura	FIEN201			
Año/Semestre	2025 / 2º SEM			
Coordinador de Asignatura EFI	Mg. Rosella Santoro Ageno			
Equipo docente	Mg. Rosella Santoro Ageno Enf. Lois Arias Paredes			
Área de formación	GENERAL			
Créditos SCT	5 SCT			
Horas de dedicación	Actividad presencial	4	Trabajo autónomo	3
Fecha de inicio	1 de septiembre 2025			
Fecha de término	24 de diciembre 2025			

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

COMPETENCIA(S) GENÉRICA(S) DEL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI) QUE ABORDARÁ	DIMENSIÓN A LA QUE TRIBUTA
Desarrollo Sostenible: <i>“Genera respuestas apropiadas ante los desafíos que impone el desarrollo sustentable del entorno, a fin de generar una mejor calidad de vida para la población.”</i> Trabajo en Equipo: <i>“Integra equipos de trabajo generando sinergia entre los miembros, para alcanzar objetivos personales y grupales.”</i>	<i>La asignatura tributa a la dimensión Sociopolítica, ya que:</i> <i>Promueve la comprensión de los determinantes sociales de la salud.</i> <i>Incentiva el trabajo en equipo interdisciplinario.</i> <i>Fomenta una atención centrada en la persona, lo cual tiene un impacto directo en la calidad de vida y el bienestar social.</i>

La asignatura EFI, de carácter electivo, teórico-práctico y orientada a la formación general, tributa a las competencias genéricas del Proyecto Educativo Institucional (PEI) en Desarrollo Sostenible — “Genera respuestas apropiadas ante los desafíos que impone el desarrollo sustentable del entorno, a fin de generar una mejor calidad de vida para la población” — y Trabajo en Equipo — “Integra equipos de trabajo generando sinergia entre los miembros, para alcanzar objetivos personales y grupales” —, ambas enmarcadas en la dimensión Sociopolítica.

Desde un enfoque integrador, esta asignatura tiene como propósito formativo que el estudiante desarrolle la capacidad de comprender e interpretar los fundamentos del método clínico centrado en la persona, a partir del análisis de los fenómenos salud-enfermedad. Asimismo, se busca profundizar en la identificación de los determinantes sociales de la salud, promoviendo el trabajo colaborativo e interdisciplinario como eje central para la implementación de una atención integral, humanizada y centrada en las personas.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. Analiza los factores de salud vinculados a los determinantes sociales, considerando el funcionamiento y los componentes del sistema de salud chileno, en el contexto de una comunidad determinada.
2. Valora los pilares y componentes de una atención en salud centrada en la persona, argumentando la relevancia del enfoque y énfasis en el trabajo interdisciplinario en contextos clínicos y comunitarios.

UNIDADES DE APRENDIZAJE

I. UNIDAD: Factores Determinantes de Salud de una Comunidad

- 1.1. Factores Determinantes de la salud de una comunidad
- 1.2. Entorno Físico: Macro ambiente y Microambiente, saneamiento básico; Abastecimiento de agua para consumo humano, disposición de basuras, control de alimentos.
- 1.3. Estilos de vida: Componentes, Patrones Culturales, Política de Promoción de la Salud.

II. UNIDAD: Funcionamiento y organización del Sistema de Salud

- 2.1. Reforma de salud: Fundamentos y principios, Objetivo sanitarios de la década
- 2.2. Estado de la implementación de la reforma sanitaria Chile.
- 2.3. Sistema de Salud Chileno: Organizaciones, instituciones, Recursos.

III. UNIDAD: Fundamentos para una atención de salud centrada en la persona

- 3.1. Pilares y componentes de una atención en salud centrada en la persona.
- 3.2. Centralidad en la persona, integralidad, continuidad y coordinación del cuidado en salud.
- 3.3. Trabajo en equipos interdisciplinarios.
- 3.4. Fortalezas, brechas, desafíos y oportunidades del modelo ACP.

METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE	*ESTRATEGIA DIDÁCTICA / TÉCNICA DIDÁCTICA	PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN
1. Analiza los factores de salud vinculados a los determinantes sociales, considerando el funcionamiento y los componentes del sistema de salud chileno, en el contexto de una comunidad determinada. Porcentaje: 50%	- Análisis de documentos y material audiovisual - Trabajo colaborativo - Lecturas dirigidas - Clases expositivas participativas	- Prueba: Prueba escrita. Porcentaje: 50%
		- Análisis película: Lista de cotejo. Porcentaje: 25%
		- Trabajo grupal: Rúbrica holística Porcentaje: 25%
2. Valora los pilares y componentes de una atención en salud centrada en la persona, argumentando la relevancia del enfoque y énfasis en el trabajo interdisciplinario en contextos clínicos y comunitarios. Porcentajes: 50%	- Lecturas dirigidas - Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) - Talleres prácticos - Trabajo colaborativo	- Taller Práctico: Lista de Cotejo. Porcentaje: 40%
		- Exposición oral: Lista cotejo Porcentaje: 60%

BIBLIOGRAFÍA.

Bibliografía Básica:

1. Sánchez Moreno "Enfermería Comunitaria: Concepto de salud y factores que la condicionan" McGraw – Hill. Madrid 2000. (610.7343 E56e v.1)
2. Sánchez Moreno "Enfermería Comunitaria: Epidemiología y programas de salud" McGraw – Hill. Madrid 2000. (610.7343 E56e v.2) Apellidos, inicial del nombre. (Año). Título (edición). Ciudad: Editorial.
3. Organización Mundial de la Salud (2008). Cap. 3: Atención Primaria. Dar prioridad a la persona. En: Informe sobre la salud en el mundo. La atención primaria de salud, más necesaria que nunca. https://www.who.int/whr/2008/08_chap3_es.pdf?ua=1
4. WHO Framework on integrated people-centred health. Sitio web: <https://www.who.int/servicedeliverysafety/areas/people-centred-care/en/>
5. Primary Health Care Performance Initiative (PHCPI). Person-centered care. Sitio web: <https://improvingphc.org/person-centered-care>.
6. Gabutti, I., Mascia, D. & Cicchetti, A. (2017). Exploring "patient-centered" hospitals: a systematic review to understand change. BMC Health Serv Res 17, 364. <https://doi.org/10.1186/s12913-017-2306-0>

7. Poitras, ME., Maltais, ME., Bestard-Denommé, L. et al. What are the effective elements in patient-centered and multimorbidity care? A scoping review. BMC Health Serv Res 18, 446 (2018). <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3213-8>
8. Santana, M. J., Manalili, K., Jolley, R. J., Zelinsky, S., Quan, H., & Lu, M. (2018). How to practice person-centred care: A conceptual framework. Health expectations : an international journal of public participation in health care and health policy, 21(2), 429–440. <https://doi.org/10.1111/hex.12640>

Bibliografía Complementaria:

1. Dois A, Bravo P, Soto G. Atributos y características de los principios orientadores del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria desde la perspectiva de expertos en APS. Rev Med Chil. 2017 Jul;145(7):879-887. doi: 10.4067/s0034-98872017000700879. Spanish. PubMed PMID: 29182196. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29182196>
2. Cuba Fuentes, María Sofía, & Romero Albino, Zoila Olga de los Milagros. (2016). El método clínico centrado en la persona y su aplicación en la atención primaria de salud. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 33(4), 780-784. Recuperado en 17 de diciembre de 2020, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17266342016000400024&lng=es&tlng=es.
3. Da Costa, M. F., Ciosak, S. I., Bartolomé, A. G., & Isern, M. T. (2009). La integralidad en la atención primaria de salud en los sistemas de salud brasileño y español [Primary health care integrality in the Brazilian and Spanish health systems]. Atención primaria, 41(7), 402–404. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2009.02.010>.
4. Haggerty, J. L., Beaulieu, M. D., Pineault, R., Burge, F., Lévesque, J. F., Santor, D. A., Bouharaoui, F., & Beaulieu, C. (2011). Comprehensiveness of care from the patient perspective: comparison of primary healthcare evaluation instruments. Healthcare policy7(Spec Issue), 154–166. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3399439/>