



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE SALUD PUBLICA

Academia:

Salud Pública

Nombre de la unidad de aprendizaje:

SALUD PUBLICA

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I8551	48	16	64	7

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
CT = curso - taller	Licenciatura	(LCFD) LICENCIATURA EN CULTURA FISICA Y DEPORTES / 2o. (LENF) LICENCIATURA EN ENFERMERIA / 1o. (LICD) LICENCIATURA EN CIRUJANO DENTISTA / 2o. (MCPE) MEDICO CIRUJANO Y PARTERO / 1o. (TSTF) TECNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN TERAPIA FISICA / 1o.	NINGUNO

Área de formación:

BASICA COMUN

Perfil docente:

El profesor debe ser un profesional de ciencias de la salud con experiencia en el área de Salud Pública, de preferencia con posgrado concluido o en proceso, que tenga perfil Promep (Programa de mejoramiento al profesorado) o aspira tenerlo.

Elaborado por:

Alfonso Ruiz Gómez
Ana Rosa Plascencia Campos

Evaluado y actualizado por:

Mónica Isabel Contreras Estrada
Ramos Herrera Igor Martín (Jefe de

Miguel Alfonso Mercado Ramírez Mónica Isabel Contreras Estrada Armando Morales Fernandez Carolina Aranda Beltrán Genoveva Rizo Curiel Raquel González Baltazar Laura Guadalupe Báez Báez Ana Cecilia Méndez Magaña Roberto Palomares Durán Ricardo Benítez Morales Araceli López Ortega Rosa Leticia Scherman Leaño José Luis López López María de la Luz Rodríguez Sevilla Carlos Guillermo González Romero Rosa María Valdez López Vania Vargas Valadez Salvador Chávez Ramírez Ana Karina García Suarez	Departamento)
--	---------------

Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia
01/07/2014	27/06/2016

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

LICENCIATURA EN CULTURA FISICA Y DEPORTES

Profesionales

Diseña, aplica, promueve y evalúa programas de actividad física y deporte orientados a la salud, en diferentes poblaciones y contextos, tanto desde el punto de vista de los estilos de vida activos y saludables, como desde la rehabilitación, en colaboración con el profesional de la medicina;

3. PRESENTACIÓN

La unidad de aprendizaje Salud Pública, se ubica en el área básica común tiene como propósito, proporcionar al alumno(a) los elementos teórico_ metodológicos y prácticos de la salud pública que le permitan identificar el proceso salud enfermedad desde un enfoque biopsico-social colectivo, la respuesta social que se da a los mismos, así como las estrategias y políticas de la promoción, educación y preservación de la salud.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Se acerca al desarrollo histórico social de la salud pública, mediante los diferentes modelos teóricos explicativos del proceso salud enfermedad y la respuesta social institucional y comunitaria así como la promoción y la preservación de la salud. Identifica el diagnóstico situacional en salud como una herramienta para el estudio y la comprensión de los problemas de salud comunitaria

5. SABERES

Prácticos	<p>Aplica los modelos teórico-explicativos del proceso salud-enfermedad al análisis de un problema de salud concreto en un contexto histórico sociocultural.</p> <p>Explora la respuesta social que demandan los problemas de salud de la población</p> <p>Reconoce acciones de promoción en salud con participación interdisciplinaria en diversos contextos.</p> <p>Identifica diferentes tipos de diagnósticos en salud colectiva.</p> <p>Utiliza bibliografía confiable y actualizada con sentido ético y reflexivo (modelos: APA, Vancouver)</p>
Teóricos	<p>Conoce el desarrollo histórico-social de la Salud Pública</p> <p>Comprende los modelos teóricos metodológicos y explicativos del proceso salud – enfermedad.</p> <p>Analiza las estrategias y políticas de la promoción en salud y la respuesta social organizada.</p> <p>Comprende los diversos modelos teóricos del diagnóstico situacional de salud</p>
Formativos	<p>Respeta la diversidad cultural de los espacios en los que se inserta para desarrollar su práctica formativa.</p> <p>Actúa con responsabilidad y honestidad en su desempeño.</p> <p>Desarrolla una actitud reflexiva y crítica.</p> <p>Hace conciencia de su propio aprendizaje.</p> <p>Desarrolla la sensibilidad y la capacidad para trabajar interdisciplinariamente con las instancias comunitarias en forma colaborativa.</p> <p>Adquiera la habilidad para la comunicación escrita y oral en su propio idioma y en inglés con sentido crítico, reflexivo y con respeto a la diversidad cultural.</p>

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

1.	La Salud Pública, el proceso salud enfermedad, evolución hasta llegar a la Nueva Salud Pública
a)	Concepto y evolución histórico – social de la Salud Pública.
b)	Principales modelos explicativos del proceso salud – enfermedad (PSE).
c)	Factores determinantes y condicionantes del (PSE).
2.	Desafíos y retos de la Nueva Salud Pública
a)	Problemas actuales de salud y sus tendencias.
b)	La transición epidemiológica.
3.	Métodos de investigación utilizados en salud pública.
-	Los estudios de corte cuantitativo.
-	El método cualitativo, sus alcances en salud pública.
4.	La promoción y la atención primaria en salud
-	Origen, conceptos
-	Estrategias y su implementación
-	Políticas y sus alcances.
5.	La respuesta social organizada
-	Respuesta institucional: origen, misión, visión, población que se atiende, fuentes del financiamiento, niveles de atención, organización, estrategias, programas, acciones que se llevan a cabo y/o servicios que prestan, recursos con que cuentan, requisitos para otorgar la atención y/servicio.
-	Prácticas alternativas y/o complementarias.
-	Modelos de autoatención.
-	Redes sociales.
6.	El diagnóstico estratégico situacional en salud.
-	Conceptos y definiciones sobre lo que es un diagnóstico de salud.
-	Tipos de diagnósticos de salud, el diagnóstico situacional estratégico en salud.
-	Componentes del diagnóstico

- Indicadores cuantitativos y cualitativos de un diagnóstico:
- a) El modelo explicativo del PSE
- b) Indicadores
- c) La respuesta social a los problemas de salud
- d) Construcciones sociales, problemática sentida socialmente, elementos culturales, significados en salud, grupos de poder
- y su participación en la salud colectiva, entre otros.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

1. La Nueva Salud Pública y el Proceso Salud Enfermedad.
 - 1 Búsqueda, adquisición, lectura y análisis crítico de la información.
Discusión dirigida a través de problematización.
 - 2 Identificación y análisis de factores condicionantes y determinantes en una situación de salud específica.
 - 3 Discusión en aula y exposición en plenaria de conclusiones.
 - 4 Presentación de un caso

2. Desafíos y retos de la Nueva Salud Pública
 - 1 Búsqueda, adquisición, lectura y análisis de los documentos.
 - 2 Análisis del contexto actual y a futuro en equipo interdisciplinario, exposición en plenaria de la visión que se alcance de los problemas y posibles alternativas a los mismos.
 - 3 Selección de un problema de salud pública
 3. Metodología de la investigación de salud pública.
 - 1 Revisión de:
 - A. Documentos teóricos referentes a la investigación cuantitativa y cualitativa en salud pública.
 - B. Estudios en salud pública de corte cuantitativo y cualitativo.
 - 2 Taller por equipos para la Identificación de los elementos teóricos y metodológicos de los documentos revisados (taller).
 - 3 Exposición en plenaria de las conclusiones.
 - 4 Elaborar un cuadro comparativo.
 - 5 Aplicación de los métodos a un contexto.
 4. La promoción y la atención primaria en) de la salud
 - 1 Rescate de experiencias vivenciales sobre promoción y educación en salud.
Adquisición, lectura y análisis de documentos.
 - 2 Discusión dirigida a través de la problematización.
Reflexión y análisis de la promoción de la experiencia vivencial.
 - 3 Reconstrucción de la experiencia y aplicación de elementos teóricos.
Exposición en plenaria de conclusiones.
 - 4* Desarrollo y elaboración de material de difusión.
Investigación de las acciones en promoción de la salud en un contexto dado.
5. La respuesta social organizada
 - 1 Adquisición, lectura y análisis de documentos.
Presentación en plenaria.
 - 2 Visita institucional
Investigación documental de las instituciones
Aplicación de la guía de observación y entrevista en una institución.
Plenaria de conclusiones.
6. El diagnóstico situacional de salud.
 - 1 Búsqueda, adquisición, lectura y análisis de documentos teóricos de los diferentes tipos de diagnósticos de salud.
 - 2 Revisión de al menos un diagnóstico de salud. Análisis de los componentes de un diagnóstico de salud en el documento (taller).

3 Aplicar información en un contexto de su realidad.

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
8.1 Evidencias de desempeño (puede variar en función de la dinámica de trabajo y de los acuerdos que se den dentro del grupo)		
Evidencias de desempeño (puede variar en función de la dinámica de trabajo y de los acuerdos que se den dentro del grupo)	Criterios de desempeño profesional	
Da doble clic para editar		
<p>1 Presentación de un documento teórico referente a la investigación cuantitativa y cualitativa y de un estudio de corte cuantitativo y uno cualitativo.</p> <p>2 Resumen de los elementos identificados.</p> <p>3 Presentación en plenaria.</p> <p>4 Cuadros comparativos de los elementos: A) teóricos de la investigación cuantitativa Vs cualitativa. B) Metodológicos de los estudios cualitativos vs cuantitativos.</p> <p>Presentación de resultados de la aplicación</p>	<p>1 Que sean científicos.</p> <p>2 Que contenga los elementos que permitan caracterizar a los estudios cuantitativos y cualitativos en salud pública.</p> <p>3 Conclusiones consensadas por los integrantes del equipo.</p> <p>4 Que contenga los elementos que componen los estudios cuantitativos y cualitativos sus semejanzas y diferencias.</p>	<p>Aula, espacios virtuales y contexto de participante.</p>
1 Cuadro comparativo de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales:	1 Congruente y con el sustento bibliográfico.	Aula, espacios virtuales y contexto de participante.

<p>semejanzas, diferencias, ventajas y desventajas.</p> <p>2* Informe o reporte del resultado de la investigación. Que contenga las recapitulaciones o extractos elaborados por el estudiante. El qué, el cómo y el para qué de las instituciones.</p> <p>*Alternativa: Documento que contenga la caracterización de las instituciones retomadas, así como un análisis de su funcionalidad e impacto en la sociedad.</p>	<p>2 Congruente y con el sustento empírico que de respuesta al qué, cómo y para qué de las instancias investigadas. Utilización de materiales de apoyo didáctico</p> <p>1 Congruente y con el sustento bibliográfico.</p> <p>1 Congruente y con el sustento bibliográfico.</p> <p>2 Congruente y con el sustento empírico que de respuesta al qué, cómo y para qué de las instancias investigadas. Utilización de materiales de apoyo didáctico</p>	
<p>1 Resumen y/o cuadro comparativo que contenga conceptos de diagnósticos de salud, tipos de</p>	<p>1. Congruente y con el sustento bibliográfico.</p>	<p>Aula, espacios virtuales y contexto del participante y la comunidad.</p>

<p>diagnósticos y sus características, los elementos a considerar en un diagnóstico de salud.</p> <p>2 Documento que contenga la identificación de todos los elementos abordados en el diagnóstico de salud revisado.</p> <p>3 Reporte del diagnóstico de salud llevado a cabo, en el que contenga: localización geográfica, antecedentes históricos culturales, respuesta social organizada, niveles educativos, estructura económica del área, situación social, morbilidad y mortalidad sentida.</p>	<p>2 Congruente y con el sustento bibliográfico.</p> <p>3 Congruente y con el sustento empírico que de cuenta del objeto de estudio.</p>	
<p>1 Documentos que contengan problemas de salud local, nacional e internacional.</p> <p>2 Resumen de la información analizada, los conceptos claves, principios y argumento central</p> <p>3 Crónica donde se relacionen hechos detalles y ambientes</p>	<p>1 Fuentes de información confiable.</p> <p>2 Participación de todos los integrantes del equipo de forma interdisciplinar, con respeto de las ideas emitidas por cada uno de ellos.</p> <p>3 Deberá contener análisis reflexivo de un problema de salud pública y propuestas de solución.</p>	<p>Aula, espacios virtuales y contexto del participante.</p>
<p>Utilizar una o varias estrategias de aprendizaje, se señalan algunos ejemplos</p> <p>1 Línea de tiempo.</p>	<p>1 Evolución histórico – social de la Nueva Salud Pública. Identificando principales acontecimientos, conceptos,</p>	<p>Aula, espacios virtuales y contexto del participante.</p>

<p>2 Mapa conceptual.</p> <p>3 Cuadro comparativo.</p> <p>4 Aplicación a problemática</p>	<p>políticas de salud colectiva.</p> <p>2 Identificación de ideas relevantes de los principales modelos explicativos del PSE, unidas a conceptos secundarios y palabras de enlace.</p> <p>3 Establecer comparaciones de los factores condicionantes, determinantes del PSE.</p> <p>4 Aplicar conceptos revisados en un estudio de caso de un contexto conocido.</p>	
<p>Evidencias de desempeño (puede variar en función de la dinámica de trabajo y de los acuerdos que se den dentro del grupo)</p>	<p>Criterios de desempeño profesional</p>	<p>Campo de aplicación</p>
<p>1 Artículos científicos relacionados con la promoción de la y la atención primaria en salud.</p> <p>2,3 Documento narrativo</p> <p>4* Material de difusión a problemas de salud específicos (cartel, tríptico).</p> <p>Reporte del acercamiento a la realidad.</p>	<p>1 Que sean de fuentes confiables. Que contenga información suficiente que permita la discusión de los conceptos, sus orígenes y propuestas.</p> <p>2,3 Que contenga las diferentes respuestas a las preguntas generadoras (¿Qué es y cual es la importancia del informe Lalonde? ¿Qué concepto(s) de promoción a la salud se ha(n) planteado?, ¿Qué estrategias se han planteado y cómo se han implementado? ¿Políticas de salud que se han desarrollado a partir de este informe? Etc.</p> <p>4. Información organizada, científicamente sustentada, lenguaje sencillo, no saturar con información, con uso adecuado de las imágenes.</p>	<p>Campo de aplicación</p> <p>Aula, espacios virtuales y contextos institucionales y del(a) participante.</p>

--	--	--

9. CALIFICACIÓN

1. La Nueva Salud Pública y el Proceso Salud Enfermedad:	10
2. Desafíos y retos de la Nueva Salud Pública:	15
3. Metodología de la investigación de salud pública:	15
4. La promoción y la atención primaria de salud:	20
5. La respuesta social organizada:	20
6. El diagnóstico situacional de salud:	20
TOTAL	100

10. ACREDITACIÓN

Cumplir con el 80% de las asistencias.

Alcanzar como mínimo el 60% del porcentaje en una escala de 0 a 100.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

-  Hernández-Girón. C. (2012). Modelos conceptuales y paradigmas en Salud Pública. Revista de Salud Pública. 14(2):315-324. México.
-  Galan Morera, R. (2002) Evolución, situación actual y prospectiva de la salud pública. Capítulo 2. En Malagon Londoño. Ed. Medica Panamericana.
-  Navarrete, Carmen traductora, Estudios sobre la contratación pública: aumentar la eficiencia e integridad para una mejor asistencia médica: Instituto Mexicano del Seguro Social. Aspectos claves. OCDE, 2012.
-  Libreros Piñeros, L (2012) El proceso salud enfermedad y la transdisciplinariedad. Revista Cubana de Salud Pública, 38 (4):622-628.
-  Breilh, J. (2013) La determinación social de la salud como herramienta transformadora hacia una nueva salud pública. (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública (supl. 1) : s13-s27.
-  Ramos, Narey (2000). Políticas y Estrategias de Salud. La nueva Salud pública. Revista Cubana de Salud Pública.
-  González- Guzmán, R.(2011) La salud Pública y el trabajo en comunidad. En La Salud Pública y el Trabajo en comunidad. Primera Edic. México: Mc Graw Hill, UNAM; 2010.
-  Cardona Saldarriaga, A. (2008) Salud Pública y prohibición de enterramientos en las iglesias en la Nueva Granada a finales del siglo XVIII
Rev. Gerenc. Polit. Salud, Bogotá (Colombia), 7 (14):54-72, enero –junio.
-  Castillo Robles, M.G.(2008), Introducción a la Salud Pública. México, D.F. : Instituto Politécnico Nacional, 2008
-  Laza, V.C. (2006) La causalidad en epidemiología. Investigaciones Andina, Núm. 12, Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira, Colombia. Redalyc. Sistema de información Científica.
-  Galván, M. (2011) Editor Perfil nutricional de escolares de Hidalgo 2010: Estado de nutrición y variables de contexto. Fa.
-  Edelsey, Sari Ed,(2011) Nutrition in public health; a Handbook for developing programs and services.
-  Berry, Renuka (2010) How to integrate water, sanitation, and hygiene into HIV Programmes.
-  Colomer Revuelta, C. y Álvarez-Dardet Díaz, C.: Promoción de la Salud y cambio social. Barcelona: Masson; 2006.
-  7 th Global Conference on Health Promotion. Nairobi, Kenya, 26-30 October 2009. World Health Organization.
-  Material de Promoción de la Salud. en la Página: [Http:// www. Healthpromotion2013.org.](http://www.healthpromotion2013.org) y Promoción.salud.gob.mx., Febrero 2014.
-  OMS, OPS. (SD) Investigación Periódica de boletines.
- 8
-  Noticias de Investigación para la Salud. Organización Mundial de la Salud. Abril 2012.
-  Situación actual, propuestas y recomendaciones. (S.D). Bogotá Ed. Médica Panamericana.

 Uribe-Uribe. Luis Javier (2002) La transición epidemiológica. En Malagón Londoño, Galván Morera. La salud Pública.

 Perfil Estratégico Regional para América Latina y el Caribe (PER) 2007-2013. ARACAL-IAEA.

 Jaramillo González (SD) Modelos Clínico y sanitarias en salud-enfermedad.

 Menéndez, L. E. (2005) El Modelo Médico y Salud de los Trabajadores. Salud Colectiva.1 (1) 9-12.

 Batista Moliner, R. (2001). La Despenalización: Una Vía para la evaluación del proceso Salud-Enfermedad. Revista Cubana Medicina Gen. Integr.

 Frenz , . 2007. Desafíos en Salud Pública de la reforma, Equidad y Determinantes Sociales de la Salud.

 Villar, E. (2007) Los determinantes Sociales de la Salud y la Lucha por la equidad en Salud: desafíos para el Estado y la sociedad civil. Saude Soc. Saó Paulo. Brasil.

 Frenk, J; Gómez. (2008). Condiciones de salud en México. En: Para entender, El sistema de salud de México. Edit. Nostra. México, España. Pp. 31-49.

 Frenk, J; Gómez. (2008). Respuesta Social Organizada. En: Para entender, El sistema de salud de México. Edit. Nostra. México, España. Pp. 9-12.

 Piedrola, G. (2002). La salud y sus determinantes, concepto de medicina preventiva y salud pública. En: Medicina Preventiva y Salud Pública. 10 Edición. Edit.: Masson. Pp. 3-14.

 Jenkins, D. (2005). Fundamentos de la intervención de salud en la comunidad. En: Mejoremos la salud a todas las edades. Un manual para el cambio de comportamiento. Organización Panamericana de la Salud. Publicación Científica y Técnica No. 590. Pp. 11-16.

 Jenkins, D. (2005). Principios generales de la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades. En: Mejoremos la salud a todas las edades. Un manual para el cambio de comportamiento. Organización Panamericana de la Salud. Publicación Científica y Técnica No. 590. Pp. 3-10.

 Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas 2007. Volumen I- Regional. Nuevos retos de la salud pública. Pp. 186-219.

 Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas 2007. Volumen I- Regional. Nuevos retos de la salud pública. Pp. 525-544.

 Malagón, L. (2002). La salud pública. Situación actual, propuestas y recomendaciones. Edit. Panamericana. Cap. II, III. P.p. 37-66.

 Zurro, M.A; Cano,P. (2003). Principios de la Atención Primaria de Salud. En: Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. Pp. 3-14

 Zurro, M.A; Cano, P. (2003). Análisis de la situación de la salud. En: Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. Pp. 328-344.

 Zurro, M.A; Cano, P. (2003). Atención Primaria Orientada a la Comunidad. Análisis de la situación de la salud. En: Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. Pp. 345-364.

 Zurro, M.A; Cano, P. (2003). Prevención y Promoción de la Salud. En: Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. Pp. 535-580.

 Morales, A.J.M. (2008). Salud Pública basada en la evidencia. Recursos sobre la efectividad de intervenciones en la comunidad. Rev. Esp. Salud Pública; vol.82. Pp. 5-20.

 OPS-OMS. (2007). La renovación de la atención primaria de la salud en las Américas.

 Frenk, Julio. (S.D.). La salud de la población hacia una nueva salud pública. Ed. FCE/SEP/CONACyT. Colección Las Guías de conocimiento de la institución. (1986). En: La práctica del trabajador social, guía de análisis. Lima, Perú, Ed. CELATS.

 Mora Carrasco Fernando. (1990). Introducción a la medicina social y salud pública. Las otras medicinas. Ed. Trillas, 2da. edición. México.

 Chapela Luz María. (1991). ¿Qué es una comunidad? En: García Viveros Mariano. Salud comunitaria y promoción de la salud. Ed. ICEPES, España

 comunidad. En: García Viveros Mariano. Salud comunitaria y promoción de la salud. Ed. ICEPES, España.

 Mercado Ramírez Miguel Alfonso, López López, José Luis, Tapia Curiel Amparo, Salazar Razo, María del Rocío. (2003). El diagnóstico de salud. Cuadernos de Salud Pública. Época 1. Volumen 1. Número 1. Septiembre-Diciembre.14-17.

 Torío Durantes J. (S.D.). Análisis de la situación: diagnóstico de salud En: Frías Ozuna Antonio. Análisis de la situación en la enfermería Comunitaria. Ed. Masson S.A. Págs.: 61-81.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Senado Domoy, J. (1999) Los factores de riesgo en el proceso salud-enfermedad. Revista Cubana Gen Integral, 15 (4) 453-460.

González Pérez, C. (2009) El futuro de la salud pública en el contexto político social actual. Revista Cubana de Salud Pública. 35(3)

9

Tapia-Cruz JA. Objetivos del sistema de salud en México. Importancia para la población y sus determinantes. Salud Pública de México. 113-126

Gómez Gallego, R. (2008) La dignidad Humana en el proceso salud –enfermedad. Edit. Bogotá Editorial. Universidad del Rosario.

Bower (1994) Aprendiendo a promover la salud

Bustillos Graciela, (S.D) Técnicas participativas para la educación popular. IMDEC.