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 PUBLICA

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. (LPOD) LICENCIATURA EN PODOLOGIA /	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, con alto sentido de responsabilidad y compromiso docente, que tenga perfil PRODEP (Programa para el Desarrollo Profesional Docente, para el Tipo Superior) o aspira tenerlo.

Elaborado por:	Evaluado y actualizado por:
Alfonso Ruiz Gómez Ana Rosa Plascencia Campos 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	Mónica Isabel Contreras Estrada Raquel González Baltazar Karina García Suárez Igor Martín Ramos Herrera Ana Rosa Plascencia Campos Miguel Alfonso Mercado Ramírez Armando Morales Fernandez Rosa Maria Valdez López Genoveva Rizo Curiel Araceli López Ortega José Manuel Guitrón Villegas Natalia Margarita Navarro Rosas María de la Luz Rodríguez Sevilla Ma del Carmen Rodríguez Vega

Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia
01/07/2014	14/07/2018

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;
Socio- Culturales
Se concibe como un profesionista que utiliza como medio fundamental de intervención la actividad física y el deporte, para favorecer el desarrollo integral del individuo, en diferentes escenarios y grupos sociales;
Técnico- Instrumentales
Emplea métodos y técnicas para el análisis y la toma de decisiones, en relación con los problemas cotidianos, sociales, laborales y profesionales;
LICENCIATURA EN ENFERMERIA
Profesionales
Comprende al ser humano desde una perspectiva holística que le permita desarrollar proyectos educativos e intervenciones de enfermería que coadyuven a resolver la problemática de salud de su entorno; evalúa, planifica e implementa acciones para la promoción, prevención y protección a la salud, desde una perspectiva de autocuidado, con aplicación de principios, métodos y estrategias de la promoción de estilos de vida saludable y de la atención primaria a la salud.
Socio- Culturales
Se desarrolla personal y profesionalmente mediante el autoconocimiento, análisis de la situación, aplicación de juicio crítico y toma de decisiones en sus relaciones interpersonales y de participación. Respeta la individualidad y dignidad humana a través de la satisfacción de las necesidades fundamentales de la persona para promover el auto cuidado de la salud e independencia.
Técnico- Instrumentales

Direcciona sus habilidades para investigar, descubrir y resolver problemas inherentes a su entorno, que le permitan orientar su conocimiento a propuestas innovadoras de la práctica; divulga y aplica resultados a fin de contribuir a mejorar procesos de atención y de cuidado de la salud enfermedad, con beneficio para los usuarios y el propio especialista de enfermería, cultivando la calidad profesional, laboral, organizacional e institucional.
LICENCIATURA EN CIRUJANO DENTISTA
Profesionales
Desarrolla, interviene y aplica los principios, métodos y estrategias de la promoción de estilos de vida saludable y la atención primaria en salud, desde una perspectiva multi, inter y transdisciplinar, con una visión integral del ser humano.
Socio- Culturales
Comprende los diversos contextos y escenarios económico-político y social, con una postura propositiva e integra, en forma holística y transdisciplinar, elementos teórico metodológicos en la construcción de una identidad personal, social y universitaria en un mundo global.
Técnico- Instrumentales
Domina el pensamiento matemático, las metodologías y técnicas cualitativas para utilizarlas como herramientas en el análisis de problemas de su vida cotidiana y de la realidad social, profesional y laboral.
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO
Profesionales
Aplica los principios, teorías, métodos y estrategias de la atención médica, de forma integral e interdisciplinar, hacia la s principales causas de morbilidad y mortalidad humana utilizando el método clínico, epidemiológico y social, actuando con respeto a la diversidad cultural, ambiental y de género, con eficacia y eficiencia en el manejo de recursos y trabajo colaborativo e interdisciplinario; en el contexto de la transición epidemiológica y con respeto a las políticas de salud locales, nacionales e internacionales.
Desarrolla, interviene y aplica los principios, métodos y estrategias de la atención primaria en salud desde una perspectiva multi, inter y transdisciplinar, con una visión integral del ser humano en su medio ambiente.
Socio- Culturales
Se compromete con los principios éticos y normativos aplicables al ejercicio profesional, con apego a los derechos humanos y a los principios de seguridad integral en la atención del paciente, respetando la diversidad cultural y medicinas alternativas y complementarias.
Técnico- Instrumentales
Comprende conocimientos basados en evidencias y literatura científica actual; analiza, resume y elabora documentos científicos.
TECNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN TERAPIA FISICA
Profesionales
Conoce las diferentes enfermedades, sean hereditarias, congénitas, adquiridas y crónicas degenerativas, así como la fundamentación de los efectos, indicaciones, contraindicaciones y precauciones; domina los diferentes métodos procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, para la reeducación o recuperación funcional, dirigidas a la promoción mantenimiento de la salud en beneficio del usuario.
Socioculturales
Conoce el proceso salud-enfermedad, costumbres y tradiciones de la localidad o región, e identifica las formas alternas de tratamiento, curación, mantenimiento y promoción de la salud; realiza intervenciones de terapia física con el propósito de mejorar la salud de la población donde se encuentra.
Tecnico Instrumentales
Desarrolla proyectos con base en el conocimiento y los avances científicos- tecnológicos; actúa en forma critica, autogestiva, colaborativa, asertiva, con libertas y responsabilidad, con una concepción holística ante situaciones del entorno personal profesional para atender la problemática de salud.

3. PRESENTACIÓN

La unidad de aprendizaje Salud Pública, se ubica en el área básica común de los programas educativos de Odontología, Cultura Física y del Deporte, Enfermería, Podología y Medicina. Tiene como propósito proporcionar al estudiante los elementos teórico-metodológicos y prácticos que le permitan identificar el proceso salud enfermedad desde distintos enfoques (bio-psico-social, ecologógico, socio-histórico, entre otros) y la respuesta social que se da al mismo. Reconociendo estrategias, políticas de promoción, educación y preservación de la salud en la búsqueda de soluciones.

Es prerequisito de la unidad de aprendizaje I8563 Salud Pública II, en la Licenciatura de Médico, Cirujano y Partero.

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	A. Aplica los modelos teórico-explicativos del proceso salud-enfermedad en un contexto histórico sociocultural. B. Desarrolla el trabajo integrador incorporando las funciones esenciales de la salud pública. C. Reflexiona los desafíos y retos de la nueva salud pública. D. Identifica los elementos de la atención primaria en salud, origen, políticas y alcances. E. Reconoce acciones de promoción en salud con participación interdisciplinaria en diversos contextos. F. Explora la respuesta social que demandan los problemas de salud de la población. G. Compara los diferentes tipos de diagnóstico en salud colectiva.
Teóricos	A. Conoce el desarrollo histórico-social de la salud pública. B. Reconoce la importancia de las funciones esenciales de la salud público. C. Comprende los modelos teóricos metodológicos y explicativos del proceso salud – enfermedad. D. Entiende la estrategia de atención primaria en salud su origen su origen, políticas y alcances. E. Analiza los diversos modelos teóricos del diagnóstico situacional de salud y sus elementos. F. Analiza las estrategias y políticas de la promoción en salud y la respuesta social organizada. G. Distingue los saberes trabajados durante el curso con un discurso coherente, lógico y articulado teóricamente desde la salud pública.

Formativos	A. Respeta la diversidad cultural de los espacios en los que se inserta para desarrollar su práctica formativa. B. Actúa con responsabilidad en su propio aprendizaje y honestidad en su desempeño. C. Desarrolla una actitud reflexiva y crítica. D. Participa colaborativamente con trabajo en equipo desarrollando su creatividad. E. 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. F. Propicia un clima de respeto entre los mismos estudiantes y docentes-estudiantes.

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

1. ENCUADRE Y PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA

2. INTRODUCCIÓN A LA SALUD PÚBLICA
   a) Concepto y evolución histórico – social de la Salud Pública.
   b) Funciones esenciales de la salud pública.
   c) Principales modelos explicativos del proceso salud – enfermedad (PSE).
   d) Factores determinantes y condicionantes del (PSE).

3. DESAFÍOS Y RETOS DE LA NUEVA SALUD PÚBLICA.
   a) La transición epidemiológica.
   b) Problemas actuales de salud, enfermedades emergentes y reemergentes

4. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN MÁS UTILIZADOS EN SALUD PÚBLICA.
   a) Paradigma cuantitativo.
   b) Paradigma cualitativo.

5. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE SALUD
   a) Conceptos del diagnóstico de salud.
   b) Tipos de diagnósticos de salud.
   c) Indicadores cuantitativos y cualitativos de un diagnóstico.
   d) Apartados del diagnóstico.

6. RESPUESTA SOCIAL ORGANIZADA
   a) Respuesta institucional.
   b) Prácticas alternativas.
   c) Modelos de autoatención.
   d) Redes de apoyo social.
   e) Sistema de salud del Estado Mexicano.

7. LA PROMOCIÓN Y LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
   a) Origen, conceptos.
   b) Estrategias y su implementación
   c) Políticas y sus alcances.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

7.1. ENCUADRE Y PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA
   7.1.1. Dinámica de presentación: del docente, del estudiante y del programa.

7.2. INTRODUCCIÓN A LA SALUD PÚBLICA
   7.2.1. Búsqueda, adquisición, lectura y análisis crítico del concepto y la evolución histórica de la salud pública.

7.2.2. Revisión de literatura para comprender las funciones esenciales de la salud pública.
7.2.3. Caracterización de los modelos explicativos del proceso salud-enfermedad.
7.2.4. Identificación y análisis de factores condicionantes y determinantes en una situación de salud pública.
7.2.5. Presentación de un caso.

7.3. DESAFÍOS Y RETOS DE LA NUEVA SALUD PÚBLICA.
7.3.1. Búsqueda, adquisición, lectura y análisis de los documentos que permitan replantar la salud pública.
Identificación de los cambios demográficos y epidemiológicos en el siglo XXI.
7.3.2. Análisis del contexto actual y a futuro de desafíos y problemas trabajados por equipo en la búsqueda de posibles alternativas de solución a los mismos.
Selección de un problema de salud pública.

7.4. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN MÁS UTILIZADOS EN SALUD PÚBLICA.
7.4.1. Revisión de: Documentos teóricos referentes a la investigación cuantitativa y cualitativa en salud pública.
Estudios en salud pública de corte cuantitativo y cualitativo.
7.4.2. Taller por equipos para la Identificación de los elementos teóricos y metodológicos de los documentos revisados.

7.5. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE SALUD
7.5.1. Búsqueda, adquisición, lectura y análisis en documentos teóricos los conceptos y tipos diagnósticos de salud.
7.5.2. Análisis de los indicadores cuantitativos y cualitativos, y los elementos metodológicos que componen un diagnóstico de salud.

7.6. RESPUESTA SOCIAL ORGANIZADA
7.6.1. Adquisición, lectura y análisis de documentos y audiovisuales para la conceptualización de la respuesta social y el análisis comparativo del sistema de salud de diferentes países.
7.6.2. Rescate de documentos sobre las prácticas alternativas.
7.6.3. Identificación de los modelos de autoatención.
7.6.4. Conceptualización y descripción de las redes de apoyo social formales e informales.
7.6.5. Lectura de documento sobre el sistema de salud del estado mexicano.

7.7. LA PROMOCIÓN Y LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
7.7.1.Adquisición, lectura y análisis de documentos acerca de la promoción y la atención primaria en la salud.
7.7.2. Revisar las políticas relacionadas con la promoción de la salud.
7.7.3. Proponer estrategias que desarrollen la promoción de la salud.

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8. 1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
8.1.1. Expectativa del curso de los estudiantes y el docente.		Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.2.1. Línea del Tiempo	8.2.1. Concepto y evolución histórico-social de la nueva salud pública. Identificando principales acontecimientos, conceptos, y políticas de salud colectiva.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.

8.2.2. Cuadro de doble entrada.	8.2.2. Identifica las acciones que integran las funciones esenciales de la salud pública.	Aula, espacios virtuales y contexto de participante.
8.2.3. Mapa conceptual.	8.2.3. Identificación de ideas relevantes de los principales modelos explicativos del proceso salud enfermedad, unidas a conceptos secundarios y palabras de enlace.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.2.4. Cuadro comparativo.	8.2.4. Establecer comparaciones de los factores condicionantes, determinantes en una situación de salud específica.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.2.5. Relatoría por escrito del caso.	8.2.5. Identificar los determinantes de salud del caso seleccionado.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.3.1. Artículos que contengan problemas de salud local, nacional e internacional. Ficha analitica de la composición poblacional por grupos de edad y género del Estado de Jalisco, con los datos del último censo.	8.3.1. Datos estadísticos presentados por INEGI, CONAPO y SS. Fuentes de información indexada, como la Revista de Salud Pública de México.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.3.2. Síntesis de la información analizada que abarque los conceptos claves, principios y argumento central. Crónica donde se relacionen hechos detalles y ambientes.	8.3.2. Participación de todos los integrantes del equipo con respeto de las ideas emitidas por cada uno de ellos. Deberá contener análisis reflexivo de un problema de salud pública y propuestas de solución.	Aula, espacios virtuales y contexto de participante.
8.4.1. Mapa mental.	8.4.1. Diagrama que represente ideas, palabras dibujos, conceptos ligados a los dos paradigmas.	Aula, espacios virtuales y contexto de participante.
8.4.2. Ficha técnica de los elementos identificados.	8.4.2. Que contenga los elementos que componen las investigaciones cuantitativas y cualitativas, sus semejanzas y diferencias.	Aula, espacios virtuales y contexto de participante.
8.5.1. Resumen y/o cuadro comparativo que contenga conceptos del diagnóstico de salud.	8.5.1. Congruente con el sustento bibliográfico. Identificar tipos, características, indicadores cuantitativos y cualitativos y los elementos a considerar en un diagnóstico de salud.	Aula, espacios virtuales y contexto de participante.
8.5.2. Taller. Ficha analítica.	8.5.2. Participación grupal analizando el tema. Que identifique los elementos incluidos en el diagnóstico de salud revisados.	Aula, espacios virtuales y contexto de participante.
8.6.1. Cuadro comparativo.	8.6.1. Identificar las características de los servicios	Visita en una institución de servicios de salud, Aula,

	de salud en instituciones locales, nacionales e internacionales; gubernamentales y no gubernamentales. Semejanzas, diferencias, ventajas y desventajas.	espacios virtuales y contexto del participante.
8.6.2. Debate.	8.6.2. Argumentos que contengan las características de las prácticas alternativas.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.6.3. Mapa mental	8.6.3. Diagrama que represente ideas, palabras dibujos, conceptos ligados a los modelos de autoatención. Creativo y congruente.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.6.4. Cuadro sinóptico.	8.6.4. Esquematizar el nombre, descripción, ventajas y desventajas, limitantes y ejemplos de las redes de apoyo social formales e informales.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.6.5. Ficha y/o resumen.	8.6.5. Síntesis de la lectura con los principales elementos.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.7.1. Resumen	8.7.1. Artículos científicos relacionados con la promoción y la atención primaria en salud, que contengan información suficiente de los conceptos, sus orígenes y propuestas.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.7.2. Cuadro de doble entrada.	8.7.2. Identifica las principales políticas en salud, congruente con la promoción y atención primaria en salud.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
8.7.3. Medios didácticos y TIC'S para la promoción de la salud (trípticos, folletos, afiche, díptico, video, audio, etc.)	8.7.3. Con información sistematizada y científicamente sustentada, con lenguaje sencillo y uso adecuado de imágenes y expresión oral.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
9. ACTIVIDADES NO PRESENCIALES		
9.1. Visitas continuas a la Biblioteca	9.1. Rescate de información científica.	Biblioteca.
9.2. Elaboración de cartel y material didáctico.	9.2. Conforme a lo establecido a los criterios señalados por el docente.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
9.3. Visita a Instituciones de Salud	9.3. Organismos gubernamentales y no gubernamentales, públicos y privados.	Instituciones de Salud
9.4. Empleo y manejo de herramientas tecnológicas.	9.4. Paquete Office(power point, excell, word, prezi), entre otros programas.	Espacios virtuales.

9. CALIFICACIÓN

1. INTRODUCCIÓN A LA SALUD PÚBLICA	30
2. DESAFÍOS Y RETOS DE LA NUEVA SALUD PÚBLICA	10
3. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN UTILIZADOS EN SALUD PÚBLICA	10
4. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE SALUD	15
5. RESPUESTA SOCIAL ORGANIZADA	15
6. ATENCIÓN PRIMARIA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	20
TOTAL	100

10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

INTRODUCCIÓN A LA SALUD PÚBLICA

• Batista Moliner, R. (2001). La despenalización: Una vía para la evaluación del proceso salud enfermedad. Rev Cubana Med Gen Integr v.17 n.2 Ciudad de La Habana mar.-abr.
• Breilh, J. (2013) La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública; 31(supl 1): S13-S27.
• Castillo Robles, M.G.(2008), Introducción a la Salud Pública. México, D.F. : Instituto Politécnico Nacional, 2008
• Frenk, J. (1986). La salud de la población hacia una nueva salud pública. Ed. FCE/SEP/CONACyT. Colección Las Guías de conocimiento de la institución. En: La práctica del trabajador social, guía de análisis. Lima, Perú, Ed. CELATS.
• Galan Morera, R. (2002) Evolución, situación actual y prospectiva de la salud pública. Capítulo 2. En Malagon Londoño. Ed. Medica Panamericana.
• Hernández-Girón. C. (2012). Modelos conceptuales y paradigmas en Salud Pública. Revista de Salud Pública. 14(2):315-324. México.
• Laza, V.C. (2006) La causalidad en epidemiología. Investigaciones Andina, Núm. 12, Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira, Colombia. Redalyc. Sistema de información Científica.
• Libreros Piñeros,L (2012) El proceso salud enfermedad y la transdisciplinariedad. Revista Cubana de Salud Pública, 38 (4):622-628.
• Menéndez, L. E. (2005) El Modelo Médico y Salud de los Trabajadores. Salud Colectiva.1 (1) 9-12.
• Mora Carrasco Fernando. (1990). Introducción a la medicina social y salud pública. Las otras medicinas. Ed. Trillas, 2da. edición. México.

• 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.
• Ramos, Narey (2000). Políticas y Estrategias de Salud. La nueva Salud pública. Revista Cubana de Salud Pública.
• 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.
• Goméz Dantez, O. (2011). Sistema de Salud en México. Salud Pública de México; Supl.2:S220-232.

DESAFÍOS Y RETOS DE LA NUEVA SALUD PÚBLICA.

• ARACAL-IAEA. (2016-2021). Perfil Estratégico Regional para América Latina y el Caribe (PER)
• Frenz, P. (2005). Desafíos en salud pública de la Reforma. Equidad y determinantes sociales de la salud. Revista Chilena de Salud Pública, 9(2), p. 103-110. doi:10.5354/0719-5281.2012.20128
• Malagón, L. (2002). La salud pública. Situación actual, propuestas y recomendaciones. Edit. Panamericana. Cap. II, III. P.p. 37-66.
• Organización Mundial de la Salud. (2012). Noticias de Investigación para la Salud. Abril.
• OMS & OPS. (2010-2017). Investigaciones Periódicas en el Boletín.
• Organización Panamericana de la Salud (2007). Salud en las Américas. Volumen I- Regional. Nuevos retos de la salud pública. Pp. 186-219.
• Organización Panamericana de la Salud (2007). Salud en las Américas. Volumen I- Regional. Nuevos retos de la salud pública. Pp. 525-544.

MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN MÁS UTILIZADOS EN SALUD PÚBLICA.

• Canales, F.H., Alvarado, E.L. & Pineda, E. B. (1994). Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud. Segunda Edición. OPS/OMS. Washington, D.C.
• Hernández Sampieri, R. et al (2007). Metodología de la Investigación. Cuarta Edición. Editorial Mc Graw Hill.
• Gürtler, L. & Günter L. Huber. (2007). Modos de pensar y estrategias de investigación cualitativa. LIBERABIT: Lima (Perú) 13: 37-52.
• Donis, J. (2013). Tipos de diseño de los estudios clínicos y epidemiológicos. Avances en Biomedicina. Vol.2, No.2, Mayo-Agosto. Pp.76-99. Redalyc.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE SALUD

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

RESPUESTA SOCIAL ORGANIZADA

• Chapela, L.M. (1991). Libro: Tomo 1, Tema 4: ¿Qué es una comunidad? En: García Viveros Mariano et al. Salud comunitaria y promoción de la salud. Ed. ICEPES, España
• 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.

ATENCIÓN PRIMARIA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

• Colomer Revuelta, C. & Álvarez-Dardet Díaz, C. (2006) Promoción de la Salud y cambio social. Barcelona: Masson.
• Secretaria de Salud. (2015). Blog: https://www.gob.mx/salud/articulos/promocion-de-la-salud-9799.
• OPS-OMS. (2007). La renovación de la atención primaria de la salud en las Américas.
• World Health Organization. (2009). 7 th Global Conference on Health Promotion. Nairobi, Kenya, 26-30 October.
• 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). 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.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

• Bustillos, G. (1990). Técnicas participativas para la educación popular. Centro de Investigación y Desarrollo de la Educación, Santiago de Chile.
• Cardona Saldarriaga, A. (2008) Salud Pública y prohibición de enterramientos en las iglesias en la Nueva Granada a finales del siglo XVIII
• Edelstein, S. (2011). Nutrition in public health; a Handbook for developing programs and services. Second Edition.
• González Pérez, C. & Duran Morales, T. (2009). El futuro de la salud pública en el contexto político social Actual. Revista Cubana de Salud Pública. No. 35(3)
• Jenkins, D. (2005). 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. Washington, D.C.
• OMS. (2008). Indicadores. Recuperado: (https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=206:situacion-salud-americas&Itemid=319 (Actualizaciones al 2016).
• Senado Dumoy, J. (1999) Los factores de riesgo en el proceso salud-enfermedad. Revista Cubana Gen Integral, 15 (4) 453-460.
• Tapia-Cruz JA. (2006). Objetivos del sistema de salud en México. Importancia para la población y sus determinantes. Salud pública Méx vol.48 no.2 Cuernavaca mar./abr.
• Werner, D & Bower, B. (2010). Aprendiendo a promover la salud. Editorial Hesperian. Berkeley, California.
• World Health Organization (2010) How to integrate water, sanitation, and hygiene into HIV Programmes.

PERSPECTIVA DE GÉNERO Y SALUD PÚBLICA

Borrell, C. (2004). La salud pública desde la perspectiva de género y clase social. Gac Sanit vol.18 no.4 Barcelona jul./ago.
Borrell, C. (2008). Las prácticas para disminuir las desigualdades en salud. Gac Sanit vol.22 no.5:465-73. Barcelona septiembre.

Langer, A. & Catino, J. (2007). Un análisis con perspectiva de género, de la reforma del sector salud mexicano. Salud Pública de México / vol.49, suplemento 1.
OPS. (2010). Igualdad de género en materia de salud: Mayor igualdad y eficiencia en el logro de la salud para todos.