



Centro Universitario de Ciencias de la Salud
 Departamento de Salud Pública
 Academia de Salud Pública
 PROGRAMA DE ESTUDIO POR COMPETENCIAS
 FORMATO BASE: **PROGRAMA DEL ALUMNO**

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario:

Ciencias de la Salud

Departamento:

Salud Pública

Academia:

Salud Pública

Nombre de la unidad de aprendizaje:

Salud Pública II

Clave de la unidad de aprendizaje:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I 8563	48	20	68	7

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Carrera	Prerrequisitos:
<input type="checkbox"/> C = curso <input type="checkbox"/> CL = curso laboratorio <input type="checkbox"/> L = laboratorio <input type="checkbox"/> P = práctica <input type="checkbox"/> T = taller <input type="checkbox"/> CT = curso-taller <input type="checkbox"/> N = clínica <input type="checkbox"/> M = módulo <input type="checkbox"/> S = seminario	<input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Técnico Superior <input type="checkbox"/> <u>Licenciatura</u> <input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> <u>Medicina</u>	I-8551

Área de formación

Básica Común Obligatoria

Elaborado por: **ACADEMIA DE SALUD PÚBLICA**

PRESIDENTE: DR. ALFONSO RUIZ GÓMEZ

SECRETARIO: DRA. MÓNICA ISABEL CONTRERAS ESTRADA

INTEGRANTES:

Miguel Alfonso Mercado Ramírez	Ana Rosa Plascencia Campos	María de la Luz Rodríguez Sevilla
Rosa María Valdez López	Alfonso Ruíz Gómez	Ricardo Benítez Morales
Mónica Isabel Contreras Estrada	Genoveva Rizo Curiel	Eva Guzmán Miramontes
Armando Morales Fernández	Araceli López Ortega	Raquel González Baltazar
Ana Cecilia Méndez Magaña	Ana Karina García Suárez	Marco Antonio Muñoz Serrano

Fecha de elaboración:

Enero 2015

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.

APORTE AL PERFIL DE EGRESO

Desarrollar una identidad con base en los diversos contextos y escenarios económicos-políticos y sociales, con una postura propositiva, emprendedora, integradora y colaborativa.

2. PRESENTACIÓN

La unidad de aprendizaje Salud Pública II I-8563 proporciona los conocimientos básicos para identificar e interpretar la realidad de una comunidad, sus necesidades en salud, para elaborar propuestas de intervención con una visión holística.

3. UNIDAD DE COMPETENCIA

Integre los saberes prácticos, teóricos y formativos que le permitan analizar ante una realidad concreta, los elementos políticos, económicos y socioculturales de los problemas colectivos de salud y la respuesta social organizada, a fin de estructurar propuestas de intervención

4. ATRIBUTOS O SABERES

Saberes mínimos a desarrollar

Saberes Prácticos (saber hacer)	<ul style="list-style-type: none">• .aplica los modelos para interpretar la realidad en salud en la construcción del Diagnóstico Situacional de Salud• Implementar estrategias de gestión ante las instituciones y grupos sociales• Elaboración de un diagnóstico estratégico situacional en salud en una comunidad concreta,• Realizar una propuesta de intervención con la comunidad en la problemática de salud detectada
Saberes teóricos (saber pensar)	<ul style="list-style-type: none">• Fundamenta las visiones teórico-metodológicas para interpretar la realidad en salud y la respuesta social organizada incluyendo las redes de apoyo social.• Conozca las diferentes estrategias de gestión y vinculación.• Comprende los conocimientos básicos de promoción de la salud: políticas públicas y estrategias de desarrollo• Analiza los modelos en educación para la salud tanto individual, grupal y colectiva así como las corrientes educativas en salud.
Saberes formativos (saber ser)	<ul style="list-style-type: none">• Desarrolla habilidades de gestión.• Desarrolla una actitud crítica, analítica y reflexiva en el abordaje de la realidad, integrando elementos teóricos-metodológicos.• Respeto la diversidad cultural de los diferentes espacios sociales en los que se inserta en su práctica profesional.• Desarrolla un pensamiento creativo y el aprendizaje de trabajar multi-inter y transdisciplinariamente.• Actuar con respeto, honestidad y responsabilidad aceptando en sus diferentes dimensiones y capacidades a las personas que conforman una comunidad.

5. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO A LA UNIDAD DE COMPETENCIA (Desglose de temas y subtemas)

1. **Encuadre** y presentación de la unidad de aprendizaje

2.- **Integración y/o correlación de contenidos teóricos** de otras unidades de aprendizaje indispensables para el desarrollo de esta unidad, por ejemplo:

- ✓ Salud pública
- ✓ Comunicación y tecnología de la información
- ✓ Bioética y Universidad
- ✓ Psicología
- ✓ Salud Laboral
- ✓ Bioestadística Inferencial
- ✓ Sociedad y Salud
- ✓ Metodología de la Investigación
- ✓ Sexualidad Humana

- ✓ Fisiología Médica
- ✓ Bioquímica
- ✓ Anatomía Humana y Disección
- ✓ Embriología
- ✓ Histología

3.- Modelos para el análisis de la realidad en salud:

- Elementos epistemológicos
- Visiones teórico - metodológicas de análisis de la realidad en salud
- Elementos y características del entorno micro y macro social

4.- Diagnóstico estratégico situacional de salud:

- La comunidad y sus características.
- Ageb's (área geo estadísticas de bienestar social)
- Estrategias de desarrollo para la gestión y vinculación
- Indicadores cuantitativos: determinantes de la salud, daños a la salud (morbilidad, mortalidad), entre otros
- Respuesta social organizada
- Indicadores cualitativos: construcciones sociales, problemática social sentida, elementos culturales
- Significado en salud, grupos de poder
- Redes de apoyo en la comunidad
- Jerarquización de los problemas detectados (Modelo Cendes OPS, Eco sistémico, modelo de Veracruz)

5.- Diseño de intervención:

- Propuestas de intervención y guía para su construcción. (Validación de los resultados del diagnóstico)
- Promoción de la salud y políticas públicas saludables
- Educación para la salud (individual, grupal y colectiva)
- Procesos en educación popular
- Modelos de educación: Autogestiva, bancaria y conservadora
- Corrientes psicoeducativas para la salud: Humanismo, conductismo, cognoscitivismo, teoría genética, sociocultural y psicoanálisis
- Gestión y vinculación con los diferentes actores de la comunidad que intervienen en salud

6.- ACCIONES (Estrategias, técnicas y Herramientas de enseñanza y aprendizaje con enfoque en competencias).

1.- Encuadre

a) Técnica de rompe hielo exploración de valores y procesos empáticos etc.

b) Entrega de ficha registro

c) Cruzamiento de portafolio (carpetas de evidencias).

d) Entrega y revisión del programa de la unidad de aprendizaje salud pública I 8556 escrito a cada uno de L@s alumn@s, con análisis del mismo en conjunto o por equipo, para la toma de acuerdos y aclaración en la forma de trabajo durante el semestre y la elaboración de evidencias de aprendizaje y su evaluación. Además de compartir las expectativas que los alumnos tienen en referencia a unidades de aprendizaje.

2.- L@s alumn@s identifican de manera colectiva (pares o grupos) los objetos de estudio (conceptos, finalidad y su relación) de las diferentes unidades de aprendizaje que se relacionan con la salud pública. Analizan los elementos básicos y estructuran un mapa cognitivo y/o conceptual.

3.- Ejercicio de análisis de la realidad en salud.(consultar guía didáctica

- a) Lectura analítica de documentos
- b) Reflexión grupal

4.- Elaboración de un diagnóstico estratégico situacional de salud, distinguir sus diferentes elementos: políticos, económicos, culturales etc. La respuesta social organizada a los problemas de salud incluyendo redes sociales de apoyo.

- Gestión y vinculación ante la sociedad civil
- Diseño de los instrumentos de recolección de información para el diagnóstico
- Trabajo de campo (recolección de la información)
- Concentración e interpretación de información
- Se presenten los resultados preliminares del diagnóstico para su validación.
- Se jerarquicen los problemas encontrados.
- Se realizarán propuestas y compromisos por parte de la comunidad. Va a la guía
- Elaboración de un documento, utilización de guía establecida (informe)

5. Identificación y análisis de diferentes propuestas de intervención.

En base a lo anterior se estructurarán las diversas estrategias de intervención para la solución de la problemática en salud encontrada.

Elaboración de una propuesta de intervención, cubriendo diferentes apartados que conlleva la guía didáctica.

7. Evidencias de desempeño	8. Criterios de desempeño profesional	9. Campo(s) de aplicación
<p>Ficha de identificación del alumno</p> <p>1. Unidad de aprendizaje (presentación del documento durante el curso)</p> <p>2. Mapa cognitivo y/o conceptual.</p> <p>3. Reporte escrito´.</p> <p>4. Diagnóstico estratégico situacional de salud. Actividad integradora I.</p> <p>5. Proyecto de Intervención: Actividad integradora II.</p>	<p>Correcta y completamente llenada con datos reales.</p> <p>Revisión continua de la unidad de aprendizaje.</p> <p>El mapa cognitivo y/o conceptual deberá ser completo: - Estructurado. - Con congruencia. - Claro. - Que sea de utilidad como herramienta de trabajo durante el Desarrollo del curso.</p> <p>El reporte de análisis de la realidad. deberá tener alguno de los siguientes elementos: - Elementos epistemológicos. - Modelo de interpretación de la realidad en salud utilizada. - Elementos y características del entorno micro y macro social.</p> <p>Desarrollo de los elementos de la guía Incluir.. (formato control escolar)</p> <p>Cómo dar respuestas a la problemática encontrada. Habilidades de gestión Inclusión de la sociedad civil. Observación sistemática, evaluación en conjunto e interpretación subjetiva. Pensamiento creativo. Respeto a la diversidad cultural.</p>	<p>Aula</p> <p>Aula y otros ambientes de aprendizaje (hogar, biblioteca, instituciones, internet, comunidad, etc).</p> <p>Aula y otros ambientes de aprendizaje (hogar, biblioteca, instituciones, internet, comunidad, etc).</p> <p>Comunidad elegida, aula y otros ambientes de aprendizaje.</p> <p>Comunidad elegida, aula y otros ambientes de aprendizaje.</p>

10. ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

Realizar diagnóstico situacional de salud en el estado de Jalisco, Gestión y vinculación con sociedad civil.
Realizar dinámica para ingreso y búsqueda de información en la biblioteca virtual.

11. EVALUACIÓN (CON ENFOQUE EN COMPETENCIAS)

1. Encuadre presentación de la unidad de aprendizaje: **3% = 3 puntos.**
2. Integración y/o correlación de contenidos teóricos de otras unidades de aprendizaje: **7% = 7 puntos.**
3. Modelos para interpretar la realidad en salud: **15% = 15 puntos.**
4. Diagnóstico estratégico situacional de salud: **35% = 35 puntos. (desglose de acuerdo a los puntos a desarrollar en las guía)**
5. Propuesta de Intervención: **40% = 40 puntos. (desglose de acuerdo a los puntos a desarrollar en la guía)**

12. ACREDITACIÓN

De acuerdo al reglamento de la Ley Orgánica será el **80%** de asistencias y la calificación mínima será de **60** sobre **100**.

13. BIBLIOGRAFÍA

Contenido teórico práctico I

El programa de estudios de la unidad de aprendizaje de Salud Pública II.

Contenido teórico práctico II

Esquema de relación de la Salud Pública II con las unidades de aprendizaje ya cursadas en semestres pasados y las del presente.

Mapa Curricular de la carrera de medicina para que L@s alumn@s identifiquen y analicen la relación de la Salud Pública I y Salud Pública II con su futura práctica en semestres posteriores y al término de su carrera.

Contenido teórico práctico III

Werner David, Bower Hill. (1989) Cómo ayudar a la gente a examinar sus costumbres y creencias. En: Aprendiendo a promover la salud. Fundación Hesperian. Palo Alto California. pp 135 – 147.

Jean Lebel, (2005) Salud un enfoque eco sistémico, Centro Internacional de investigaciones para el desarrollo. Edit. Alfaomega. Bogotá, Colombia. <http://idl-bnc.idrc.ca/dspace/bitstream/>.

CREFAL. (1989) Análisis de la realidad. Cuadernos del CREFAL N° 9. El diagnóstico situacional en áreas rurales. Pátzcuaro, Michoacán. 1989. Centro Regional de Educación y Alfabetización Funcional para América Latina.

Rulfo Juan.(1994) Es que somos tan pobres. En: El llano en llamas. Fondo de Cultura Económica. México. pp 28 – 34.

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,D. (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.

Menéndez Eduardo L. (1993) Familia. Participación social y proceso salud/enfermedad/atención. En: Mercado Francisco J .Familia, salud y sociedad. U de G. pp 130 162.

Durán, Lilia I. Hernández R. Martina, Díaz, N Laura, Becerra A. J. (1993) Educación para la salud. Una estrategia Integradora. Perfiles Educativos, núm. 62, octubre-diciembre, Instituto de Investigaciones sobre la Universidad y la Educación, México.

Contenido teórico práctico IV

Gutiérrez García, (2003) Formación en promoción y Educación para la salud Informe del Grupo de Trabajo de Promoción de la Salud a la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

OPS. (1984) *Guía para el diseño, utilización y evaluación de material en salud. Serie Paltex,*

López López José Luis, Mercado Ramírez Miguel Alfonso, Tapia Curiel Amparo. Cultura, educación y salud, un enfoque de promoción de la salud y un requisito para la participación comunitaria. Revista Universidad de Guadalajara, No 19 Verano 2000. pp 3 - 7.

Saucedo Arteaga G.(1999) Elementos teóricos para la acción colectiva en salud. En: García Viveros Mariano. Salud comunitaria y promoción de la salud. España, 1999. ICEPS. . pp. 59 - 76.

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.

Arenas-Monreal, Luz., Cortez-Lugo, Marlene., Parada-Toro IM. (2011) Community-based participatory research and the Escuela de Salud Pública in Mexico. Public Health Rep;126(June):436-40

Charron DF. (2012) Ecohealth Research in Practice. Springer. Charron DF, editor. Ottawa, Canada: International Development Research Centre

Contenido teórico práctico V

Chiarpenello, Javier, (2012) Educación para la salud basada en la comunidad (segunda entrega) Evidencia Actualización en la Práctica Ambulatoria - Vol. 15 Número 1: Enero-Febrero 2012 - See more at: http://www.foroaps.org/hitalba-pagina-articulo.php?cod_producto=3045#sthash.at2MTkQi.dpuf

Secretaría de Salud, Dirección General de Promoción de la salud. "Entornos y comunidades saludables", **2013-2018**. <http://web.ssaver.gob.mx>

Guzmán Jesús C., Hernández Gerardo. (1993) Conductismo, cognoscitivismo, humanismo, psicoanálisis, teoría genética sociocultural. Conceptualización del aprendizaje, papel del maestro, concepción del alumno. En: Implicaciones educativas de seis teorías psicológicas. México. Conalite. pp 125 – 137

Núñez Carlos. Educar para transformar, transformar para educar. México. IMDEC. Mimeografiado.

Guzmán Teódulo. Aclaraciones sobre la educación popular. México. SEDOC. Mimeografiado.

Werner David. (1989) Tres enfoques en la educación. En Werner David. Aprendiendo a promover la salud. Fundación hesperian. Palo Alto California Pp. 135-147.

Freire Paulo.(1983) ¿Extensión o comunicación? La concientización en el medio rural. México. Siglo XXI Editores. p.p 73-108.

Penz Lara C. (1988) Colectivo autores. Paulo Freire entre nosotros. México. IMDEC pp 5 -106.

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

OPS, (2007) Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas. Volumen I- Regionales. 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.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Referencia	Clasificación LC	Fuente/Base de datos
Hernández-Avila, M. (2013) <i>Salud Pública: Teoría y práctica</i> , México: Manual Moderno.	RA425 S35 2013	REBIUdeG
Alvárez-Alva, R. (2012) <i>Salud Pública y Medicina Preventiva</i> , México: Manual Moderno	RA425 A58 2012	REBIUdeG
Hernández-Aguado I. (2011) <i>Manual de epidemiología y Salud Pública: para grados en ciencias de la salud</i> . Madrid: Médica Panamericana.	RA651 M35 2011	REBIUdeG
Castillo-Robles, M G. (2008) <i>Introducción a la Salud Pública</i> . México: Instituto Politécnico Nacional.	RA425 C37 1998	REBIUdeG
Tapia-Conyer, R. (2006) <i>El Manual de Salud Pública</i> . México: Intersistemas.	RA425 M35 2006	REBIUdeG
Ulim-Priscilla, R. (2006) <i>Investigación aplicada en salud pública: métodos cualitativos</i> . Whashington: Organización Panamericana de la Salud.	RA440.85 U44 2006	REBIUdeG
Blanco-Restrepo, J H. (2005) <i>Fundamentos de Salud Pública</i> . Medellín: Corporación para investigaciones biológicas.	RA425 S35 2005	REBIUdeG
Borrell, RM. Godue, Ch. (2008) <i>La formación en medicina orientada hacia la atención primaria de salud</i> . Whashington: OPS/OMS	RA427.9 F67 2008	REBIUdeG
Piédrola Gil, G. (2008) <i>Medicina Preventiva y Salud Pública</i> . Barcelona: Elsevier España.	RA425 M43 2008	REBIUdeG

*Red de Bibliotecas de la Universidad de Guadalajara (REBIUdeG).

* The Library of Congress control number.

Referencia	Base de datos en Biblioteca digital U de G.
Lemus, JD. Aragües y Oroz, V. (2013) <i>Salud Pública y atención primaria de la salud</i> . Corpus Editorial.	e-libro
Martínez Hernández, J. (2006) <i>Nociones de Salud Pública</i> . Ediciones Díaz de Santos.	e-libro
Ramos Domínguez, B N. (2006) <i>La nueva salud pública</i> . Revista Cubana de Salud Pública.	e-libro
Frenk, J. Gómez-Dantés, O. (2007) <i>La Globalización y la nueva Salud Pública</i> . Salud Pública de México.	Dialnet
Puyol, A. (2014) <i>Ética y Salud Pública</i> . Dilemata	Dialnet
Valencia, Marleny. (2011) <i>Aportes de los nuevos enfoques para la conformación de la salud pública alternativa</i> . REv. Fac. Nac. Salud Pública.	Dialnet
Dominguez, M O. Manrique, Nava, C. (2011) <i>Bioética y calidad en la atención de primer contacto y de salud pública</i> . Acta Bioethica.	EBSCO
Hebe N Gouda, Powles, John. (2014) <i>The Science of epidemiology and the methods needed for public health</i> . Biomed Central Public Health	Springer Link
March, S., Torres, E., Ramos, M., Ripoll, J., García, A., Builete, O., Llobera, J. (2015). <i>Adult community health-promoting interventions in primary health care: A systematic review</i> . <i>Preventive Medicine</i> , 76S, S94-S104.	Science Direct
Melnyk, BM, & Morrison-Beedy, D. (2012). <i>Intervention Research. Designing, conducting, analyzing and funding</i> . New York: Springer Publishing Company.	e-book
Narayan, KA, & Khan, RA. (2008). <i>Teaching community diagnosis: experience of a new institution</i> . <i>South-East Asian Journal of Medical Education</i> , 2(1), 70–78.	Open Access
Willis, K. F., & Rayner, J. A. (2013). <i>Integrative medical doctors—Public health practitioner or lifestyle coach?</i> <i>European Journal of Integrative Medicine</i> , 5(1), 8-14.	Science Direct
Goodman, R. A., Bunnell, R., & Posner, S. F. (2014). <i>What is “community health”? Examining the meaning of an evolving field in public health</i> . <i>Preventive medicine</i> , 67, S58-S61.	Science Direct
Li, L. M., Tang, J. L., Lv, J., Jiang, Y., & Griffiths, S. M. (2011). <i>The need for integration in health sciences sets the future direction for public health education</i> . <i>Public Health</i> , 125(1), 20-24.	Science Direct
Jindal, A. K., Singh, G., & Pandya, K. (2015). <i>Qualitative research in medicine—An art to be nurtured</i> . <i>Medical Journal Armed Forces India</i> .	Science Direct

