CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOMÉDICAS E INGENIERÍAS
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
PIENSA Y TRABAJA

UNIDAD DE APRENDIZAJE:

SALUD PÚBLICA

LIC. MARICELA SÁNCHEZ GONZÁLEZ
Presidente de la Academia de Salud Pública

DRA. PATRICIA NOEMI VARGAS BECERRA
Jefe del Departamento de Ciencias de la Salud

Centro Universitario de los Altos
PROGRAMA DE ESTUDIO POR COMPETENCIAS
FORMATO BASE: **PROGRAMA DEL ALUMNO**

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario:
Centro Universitario de los Altos

Departamento:
Departamento de Ciencias de la Salud

Academia:
Salud Pública

Nombre de la unidad de aprendizaje:
Salud Pública

Clave de la unidad de aprendizaje:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I-8551	48	16	64	7

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa Educativo	Prerrequisitos:
❑ C = curso ❑ CL = curso laboratorio ❑ L = laboratorio ❑ P = práctica ❑ T = taller ❑ CT = curso-taller ❑ N = clínica ❑ M = módulo ❑ S = seminario	❑ Técnico ❑ Técnico Superior ❑ Licenciatura ❑ Especialidad ❑ Maestría ❑ Doctorado	❑ Cirujano Dentista ❑ Cultura Física y Deportes ❑ Enfermería ❑ Medicina ❑ Carrera de Enfermería ❑ Técnico Superior Universitario en Terapia Física	Ninguno

-

Área de formación:
Básica Común Obligatoria

Elaborado por: **ACADEMIA DE SALUD PÚBLICA**

Mónica Isabel Contreras Estrada Alfonso Ruiz Gómez Ana Rosa Plascencia Campos Miguel Alfonso Mercado Ramírez 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

Fecha de elaboración:

Julio de 2014 Fecha de modificación: julio 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.

2.- COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

Proporciona al alumno(a) los elementos teórico_ metodológicos y prácticos de la salud pública para integrar los conocimientos sobre la estructura y función del ser humano y su entorno en situaciones de salud- enfermedad en sus aspectos biológicos, psicológicos, históricos, sociales y culturales

Aplica los conocimientos basicos para la prevención, diagnóstico, tratamiento, pronóstico y rehabilitación de las enfermedades prevalentes, de acuerdo al perfil epidemiológico local, nacional e internacional.

Comprende los diversos contextos y escenarios económicos, políticos y sociales, en la construcción de una identidad personal, social y universitaria

Planifica e implementa acciones para la promoción, prevención y protección a la salud, desde una perspectiva de auto cuidado, con aplicación de principios, métodos y estrategias de la promoción de estilos de vida saludables y de la atención primaria a la salud

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.

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

Saberes mínimos a desarrollar

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

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 Y ACCIONES (TECNICAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE CON ENFOQUE EN COMPETENCIAS.

ACCIONES **8. EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO**

7.Acciones	**8.1 Evidencias de desempeño** (puede variar en función de la dinámica de trabajo y de los acuerdos que se den dentro del grupo)	**8.2. Criterios de desempeño profesional**	**8.3 .Campo de aplicación**
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	Utilizar una o varias estrategias de aprendizaje, se señalan algunos ejemplos 1 Línea de tiempo.	1 Evolución histórico – social de la Nueva Salud Pública. Identificando principales acontecimientos, conceptos,	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.

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 Mapa conceptual. 3 Cuadro comparativo. 4 Aplicación a problemática	políticas de salud colectiva. 2 Identificación de ideas relevantes de los principales modelos explicativos del PSE, unidas a conceptos secundarios y palabras de enlace. 3 Establecer comparaciones de los factores condicionantes, determinantes del PSE. 4 Aplicar conceptos revisados en un estudio de caso de un contexto conocido.	
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 publica	1 Documentos que contengan problemas de salud local, nacional e internacional. 2 Resumen de la información analizada, los conceptos claves, principios y argumento central 3 Crónica donde se relacionen hechos detalles y ambientes	1 Fuentes de información confiable. 2 Participación de todos los integrantes del equipo de forma interdisciplinar, con respeto de las ideas emitidas por cada uno de ellos. 3 Deberá contener análisis reflexivo de un problema de salud pública y propuestas de solución.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante.
Acciones	**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**	**Campo de aplicación**
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	1 Presentación de un documento teórico referente a la investigación cuantitativa y cualitativa y de un estudio de corte cuantitativo y uno cualitativo. 2 Resumen de los elementos identificados.	1 Que sean científicos. 2 Que contenga los elementos que permitan caracterizar a los estudios cuantitativos y cualitativos en salud pública.	Aula, espacios virtuales y contexto de participante.

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.	3 Presentación en plenaria. 4 Cuadros comparativos de los elementos: A) teóricos de la investigación cuantitativa Vs cualitativa. B) Metodológicos de los estudios cualitativos vs cuantitativos. Presentación de resultados de la aplicación	3 Conclusiones consensadas por los integrantes del equipo. 4 Que contenga los elementos que componen los estudios cuantitativos y cualitativos sus semejanzas y diferencias.	
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.	1 Artículos científicos relacionados con la promoción de la y la atención primaria en salud. 2,3 Documento narrativo 4* Material de difusión a problemas de salud específicos (cartel, tríptico). Reporte del acercamiento a la realidad.	1 Que sean de fuentes confiables. Que contenga información suficiente que permita la discusión de los conceptos, sus orígenes y propuestas. 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. 4. Información organizada, científicamente sustentada, lenguaje sencillo, no saturar con información, con uso adecuado de las imágenes.	Aula, espacios virtuales y contextos institucionales y del(a) participante.

Acciones	**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**	**Campo de aplicación**
5. La respuesta social organizada			
1 Adquisición, lectura y análisis de documentos. Presentación en plenaria.	1 Cuadro comparativo de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales: semejanzas, diferencias, ventajas y desventajas.	1 Congruente y con el sustento bibliográfico.	Aula, espacios virtuales y contexto de participante.
2 Visita institucional Investigación documental de las instituciones Aplicación de la guía de observación y entrevista en una institución. Plenaria de conclusiones.	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. *Alternativa: Documento que contenga la caracterización de las instituciones retomadas, así como un análisis de su funcionalidad e impacto en la sociedad.	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	
6. El diagnóstico situacional de salud.			
1 Búsqueda, adquisición, lectura y análisis de documentos teóricos de los diferentes tipos de diagnósticos de salud.	1 Resumen y/o cuadro comparativo que contenga conceptos de diagnósticos de salud, tipos de diagnósticos y sus características, los elementos a considerar en un diagnóstico de salud.	1. Congruente y con el sustento bibliográfico.	Aula, espacios virtuales y contexto del participante y la comunidad.
2 Revisión de al menos un diagnóstico de salud. Análisis de los componentes de un diagnóstico de salud en el documento (taller).	2 Documento que contenga la identificación de todos los elementos abordados en el diagnóstico de salud revisado.	2 Congruente y con el sustento bibliográfico.	
3 Aplicar información en un contexto de su realidad.	3 Reporte del diagnostico 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.	3 Congruente y con el sustento empírico que de cuenta del objeto de estudio.	

9. ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

Visitas continuas a biblioteca
Elaboración de un cartel de promoción de la salud
Visita a Instituciones de salud (respuesta social organizada)

10. EVALUACION (CON ENFOQUE EN COMPETENCIAS)

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

11. ACREDITACIÓN

Cumplir con el **80%** de las asistencias.

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

13. BIBLIOGRAFÍA

Referencia	Clasificación LC	Fuente/Base de datos
Hernández-Avila, M. (2013) *Salud Pública: Teoría y práctica,*México: Manual Moderno.	RA425 S35 2013	REBIUdeG
Alvárez-Alva, R. (2012) *Salud Pública y Medicina Preventiva,* México:Manual Moderno	RA425 A58 2012	REBIUdeG
Hernández-Aguado I. (2011) *Manual de epidemiología y Salud Pública: para grados en ciencias de la salud.* Madrid: Médica Panamericana.	RA651 M35 2011	REBIUdeG
Castillo-Robles, M G. (2008) *Introducción a la Salud Pública.* México: Instituto Politécnico Nacional.	RA425 C37 1998	REBIUdeG
Tapia-Conyer, R. (2006) *El Manual de Salud Pública.* México:Intersistemas.	RA425 M35 2006	REBIUdeG
Ulim-Priscilla, R. (2006) *Investigación aplicada en salud pública: métodos cualitativos.* Whashington: Organización Panamericana de la Salud.	RA440.85 U44 2006	REBIUdeG
Blanco-Restrepo, J H. (2005) *Fundamentos de Salud Pública.*Medellin: Corporación para investigaciones biológicas.	RA425 S35 2005	REBIUdeG
Borrell, RM. Godue, Ch. (2008) *La formación en medicina orientada hacia la atención primaria de salud.* Whashington: OPS/OMS	RA427.9 F67 2008	REBIUdeG
Piédrola Gil, G. (2008) *Medicina Preventiva y Salud Pública*. 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) Salud Pública y atención primaria de la salud. Corpus Editorial.	e-libro
Martínez Hernández, J. (2006) Nociones de Salud Pública. Ediciones Díaz de Santos.	e-libro
Ramos Domínguez, B N. (2006) La nueva salud pública. Revista Cubana de Salud Pública.	e-libro
Frenk, J. Goméz-Dantés, O. (2007) La Globalización y la nueva Salud Pública. Salud Pública de México.	Dialnet
Puyol, A. (2014) Ética y Salud Pública. Dilemata	Dialnet
Valencia, Marleny. (2011) Aportes de los nuevos enfoques para la conformación de la salud pública alternativa. REv. Fac. Nac. Salud Pública.	Dialnet
Dominguez, M O. Manrique, Nava, C. (2011) Bioética y calidad en la atención de primer contacto y de salud pública. Acta Bioethica.	EBSCO
Hebe N Gouda, Powles, John. (2014) The Science of epidemiology and the methods needed for public health. Biomed Central Public Health	Springer Link

March, S., Torres, E., Ramos, M., Ripoll, J., García, A., Bulilete, O., Llobera, J. (2015). Adult community health-promoting interventions in primary health care: A systematic review. *Preventive Medicine, 76S*, S94-S104.	Science Direct
Melnyk, BM, & Morrison-Beedy, D. (2012). *Intervention Research. Designing, conducting, analyzing and funding*. New York: Springer Publishing Company.	e-book
Narayan, KA, & Khan, RA. (2008). Teaching community diagnosis: experience of a new institution. South-East Asian Journal of Medical Education, 2(1), 70–78.	Open Access
Willis, K. F., & Rayner, J. A. (2013). Integrative medical doctors—Public health practitioner or lifestyle coach? *European Journal of Integrative Medicine*, *5*(1), 8-14.	Science Direct
Goodman, R. A., Bunnell, R., & Posner, S. F. (2014). What is "community health"? Examining the meaning of an evolving field in public health. *Preventive medicine*, *67*, S58-S61.	Science Direct
Li, L. M., Tang, J. L., Lv, J., Jiang, Y., & Griffiths, S. M. (2011). The need for integration in health sciences sets the future direction for public health education. *Public Health*, *125*(1), 20-24.	Science Direct
Jindal, A. K., Singh, G., & Pandya, K. (2015). Qualitative research in medicine–An art to be nurtured. *Medical Journal Armed Forces India*.	Science Direct