



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

## CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

### DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD POBLACIONAL

**Nombre de la Licenciatura:** Licenciatura en Gerontología

#### 1.- Identificación de la Unidad de Aprendizaje

##### Nombre de la Unidad de Aprendizaje

**SALUD PUBLICA**

##### Nombre de la academia

Academia de Salud Pública y Comunitaria

Clave de la UA	Modalidad de la UA	Tipo de UA	Valor de créditos	Área de formación
I4004	Presencial	Curso - Teórico	7	Básica Común Obligatoria
Hora semana	Horas teoría/semestre	Horas práctica / semestre	Total de horas	Seriación
2	44	20	64	Ninguna

##### Presentación

La Unidad de Aprendizaje Salud Pública es un curso teórico del Área de Formación Básica Común Obligatoria de la Licenciatura en Gerontología, tiene una carga horaria total de 64 horas al semestre, y al finalizar, el estudiante contará con 7 créditos. Esta unidad de aprendizaje le permite al alumno analizar los elementos teórico-metodológicos y prácticos de la salud pública que le permitirá identificar el proceso de salud enfermedad desde un enfoque bio-psico-social colectivo, la respuesta social que se da a los mismos, así como la estrategias y políticas de la promoción y la educación.

##### Unidad de competencia

Conceptualiza y analiza la evolución de la salud pública, visualizando sus retos y desafíos. Así como identifica y comprende los diferentes modelos teóricos explicativos metodológicos del proceso salud-enfermedad individual-colectiva, la respuesta social institucional y comunitaria, los programas de promoción y educación para la salud, integrándolos en un diagnóstico situacional en salud, mediante el desarrollo de habilidades de comunicación, trabajo interdisciplinario, respeto a la diversidad cultural y una actitud crítica y reflexiva para su futuro ejercicio profesional.

##### Misión de la Licenciatura en Gerontología

Somos un programa educativo que, a través de la docencia, investigación y vinculación, así como de la permanente actualización científica y tecnológica, gestiona el talento humano para formar profesionales en gerontología que, con un alto sentido de calidad, respeto, responsabilidad, calidez, compromiso social, humano y ético, responden a las necesidades del contexto en el ámbito del proceso de envejecimiento, la etapa de la vejez y de las personas adultas mayores. Valores Ética, Responsabilidad, Pensamiento crítico, Trabajo en equipo, Creatividad, Equidad, Liderazgo, Empatía, Comunicación, Iniciativa, Humanismo, Sensibilidad y Respeto.

##### Visión de la Licenciatura en Gerontología

Al 2030 posicionarse y consolidarse como un programa educativo innovador con reconocimiento nacional e internacional en la formación de profesionales en gerontología, con excelencia académica que aplican conocimientos, habilidades y actitudes como expertos, investigadores, gestores, educadores, y consultores para mejorar la calidad de vida y el bienestar en el proceso de envejecimiento, en la etapa de la vejez, así como de las personas adultas mayores.



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

## CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

### Tipos de saberes

Conocimiento del entorno social, necesidades e indicadores en salud, fundamentos y normatividad para la ejecución de la praxis profesional

Saber	Saber hacer	Saber ser
<p>Desarrolla un trabajo integrador. Reflexiona los desafíos y retos de la nueva salud pública.</p> <p>Aplican los modelos teórico-explicativos del proceso salud-enfermedad en un problema de salud concreto en contexto histórico sociocultural.</p> <p>Interpreta la respuesta social que demandan los problemas de salud de la población tendiente a mejorar la calidad de la atención que brindan.</p> <p>Reconoce acciones de promoción en salud con participación interdisciplinaria en diversas instituciones.</p> <p>Identifica diferentes tipos de diagnósticos situacionales de salud: sus variables, categorías, indicadores aplicables a un contexto.</p> <p>Utiliza bibliografía confiable y actualizada y con algunas en un segundo idioma, utilizando la tecnología de la información y comunicación (TIC) con sentido ético y reflexivo un modelo referencial (APA, Vancouver).</p>	<p>Fundamenta con modelos teóricos metodológicos y explicativos de los factores del proceso salud – enfermedad.</p> <p>Indaga sobre las estrategias y políticas de la promoción en salud.</p> <p>Investiga sobre la respuesta social organizada.</p> <p>Examina los diversos modelos teóricos del diagnóstico situacional de salud.</p> <p>Saberes metodológicos</p> <p>Aplican los modelos teórico-explicativos del proceso salud-enfermedad en un problema de salud concreto en contexto histórico sociocultural.</p>	<p>Respetar la diversidad cultural de los espacios en los que se inserta para desarrollar su práctica formativa.</p> <p>Actuar con responsabilidad y honestidad en su desempeño.</p> <p>Desarrollar una actitud reflexiva y crítica.</p> <p>Hacer conciencia de su propio aprendizaje.</p> <p>Desarrollar la sensibilidad y la capacidad para trabajar interdisciplinariamente con las instancias comunitarias en forma colaborativa.</p> <p>Desarrollar 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>
Competencia genérica	Competencia profesional	
<p>Identificar los diversos modelos de salud, para su discusión, análisis y pertinencia en su aplicación.</p> <p>Comprender los factores condicionantes y determinantes del proceso salud enfermedad</p> <p>Conocer los elementos estratégicos básicos e indispensables para la elaboración de un diagnóstico de salud.</p>	<p>Reconoce el proceso salud enfermedad, elabora el diagnóstico de salud de la comunidad y establece el modelo a seguir para la atención de la problemática de salud en de su comunidad.</p> <p>Participa en la toma de decisiones para la mejora del entorno social y modificar los factores condicionantes y determinantes de la comunidad a la que presta sus servicios.</p> <p>Elabora programas y proyectos de intervención que permitan modificar y elevar la calidad de vida de la sociedad en la que participa.</p>	
Competencias previas del alumno		
<p>Habilidad para la investigación, capacidad de razonamiento y toma de decisiones, aptitud para trabajar en equipo, competente para el análisis y la síntesis, preparado para relacionarse con las personas, manejo de un segundo idioma, habilidad para trabajar con TIC (tecnologías de información y comunicación).</p>		
Competencia del perfil de egreso		



El Gerontólogo egresa como un profesional que aplica sus conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas para proporcionar atención y servicios Gerontológicos a través de la promoción de la salud, protección específica, acciones oportunas de diagnóstico, tratamiento, limitación del daño y rehabilitación.

**Perfil deseable del 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 Prodep (Programa de desarrollo al profesorado) o aspira tenerlo.

**2.- Contenidos temáticos**

**Contenido**

- 1. La Salud Pública, el proceso salud enfermedad, evolución hasta llegar a la Nueva Salud Pública**
  - a) Historia Natural de la Enfermedad
  - b) Concepto y evolución histórico – social de la Salud Pública.
  - c) Principales modelos explicativos del proceso salud – enfermedad (PSE).
  - d) Factores determinantes y condicionantes del proceso salud - enfermedad.
  - e) Transición de las enfermedades en el área de la salud pública
  
- 2. Modelos para el análisis de la realidad en salud:**
  - a) Elementos epistemológicos
  - b) Visiones teórico – metodológicas de análisis de la realidad en salud
  - c) Elementos y características del entorno micro y macro social
  - d) Modelos Desafíos y retos de la Nueva Salud Pública
  - e) Problemas actuales de salud y sus tendencias.
  - f) La transición epidemiológica del adulto mayor
  
- 3. Métodos de investigación utilizados en Salud Pública**
  - a) Los estudios de corte cuantitativo.
  - b) El método cualitativo, sus alcances en salud pública.
  
- 4. La promoción y la atención primaria en salud**
  - a) Origen, conceptos
  - b) Estrategias y su implementación
  - c) Prevención
  - d) Ejemplos de la promoción de salud en la población Lavado de manos, Etiquetado de productos, etc.
  - e) Políticas y sus alcances.



**5. La Respuesta Social Organizada**

- a) 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.
- b) Prácticas alternativas y/o complementarias.
- c) Modelos de auto-atención
- d) Redes sociales.

**6. El diagnóstico estratégico situacional en salud.**

- a) Conceptos y definiciones sobre lo que es un diagnóstico de salud.
- b) Tipos de diagnósticos de salud, el diagnóstico situacional estratégico en salud.
- c) Componentes del diagnóstico  
Indicadores cuantitativos y cualitativos de un diagnóstico de salud:
  - 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. Priorización**

- a) Método de FODA
- b) Método de Hanlon

**Estrategias docentes para impartir la unidad de aprendizaje**

Investigación de conceptos  
Elaboración de resúmenes/ síntesis/ análisis/ cuadros mentales/ mapa conceptual/ diario de campo/ esquemas de lecturas, exposiciones orales, presentaciones graficas en power point  
Elaboración y utilización de recursos audiovisuales (sensoriales)  
Seminarios de investigación

**Bibliografía básica**

Hernández-Girón. C. (2012). Modelos conceptuales y paradigmas en salud pública. Revista de Salud Pública. 14(2):315-324. México.  
Galán Morera, R. (2002) Evolución, situación actual y prospectiva de la salud pública. Capítulo 2. En Malagon Londoño. Ed. Medica Panamericana.



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

## CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

- 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, S. (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.
- 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 Medina 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. Ntra. México, España. Pp. 31-49.
- Frenk, J; Gómez. (2008). Respuesta social organizada. En: Para entender, El sistema de salud de México. Edit. Ntra. México, España. Pp. 9-12.



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

## CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

- 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)
- 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



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

## CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

Bustillos Graciela, (S.D) Técnicas participativas para la educación popular. IMDEC.  
(OMS,2008) Organización Mundial de la Salud. Situación de salud en las Américas.

### 3.-Evaluación

#### Indicadores del nivel de logro

Unidad	Estrategia	Evidencia de evaluación
La Salud Pública, el proceso salud enfermedad, evolución hasta llegar a la Nueva Salud Pública	Línea de tiempo	Línea de tiempo sobre la historia de la Salud Pública
Modelos para el análisis de la realidad en salud	Cuadro comparativo	Cuadro comparativo de modelos
Métodos de investigación utilizados en Salud Pública	Proyecto de investigación	Redacción del protocolo de investigación.
La promoción y la atención primaria en salud	Campaña educativa	Materiales de campaña de promoción de la salud
La Respuesta Social Organizada	Estudio de casos	Reporte de análisis de caso
El diagnóstico estratégico situacional en salud.	Diagnóstico comunitario	Reporte de diagnóstico de salud
Priorización	Matriz FODA	Reporte de matriz

#### Saber

Explica la evolución, conceptos y modelos de la salud pública.  
Describe estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

#### Saber hacer

Compara modelos del proceso salud-enfermedad mediante cuadros sinópticos.  
Diseña e implementa intervenciones de promoción y educación para la salud.  
Elabora diagnósticos de salud comunitaria.

#### Saber ser

Valora los aportes de la salud pública para el bienestar de la población.  
Reconoce la importancia de la promoción de la salud con participación comunitaria.  
Actúa con responsabilidad ética en intervenciones de salud pública.

#### Criterios de Evaluación (% por criterio)

40% Exámenes de conocimientos  
10% Tareas  
15% Participación  
15% Asistencia  
10% Notas en clase  
10% Postvaloración clase

### 4.-Acreditación

#### PARA ORDINARIO

Cumplir con el 80% de las asistencias.  
Presentación de evidencia de aprendizaje, mediante la presentación documental de trabajos de investigación, reportes notas trabajos finales.  
Alcanzar como mínimo el 60% del porcentaje en una escala de 0 a 100



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

## CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

### PARA EXTRAORDINARIO

- I. La calificación obtenida en periodo extraordinario, tendrá una ponderación del 80% para la calificación final;
- II. La calificación obtenida por el alumno durante el periodo ordinario, tendrá una ponderación del 40% para la calificación en periodo extraordinario, y
- III. La calificación final para la evaluación en periodo extraordinario será la que resulte de la suma de los puntos obtenidos en las fracciones anteriores.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, se requiere:

- I. Estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente.
- II. Haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente.
- III. Tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades registradas durante el curso.

### SERÁ MOTIVO DE REPROBACIÓN

Inasistencia a las clases de la unidad de aprendizaje, incumplimiento con las actividades establecidas.

### 5.- Participantes en la elaboración y modificación

Código(s)	Nombre(s)	Ciclo escolar
8505071	Esmeralda Cárdenas Ayón	2017A
2211696	Ernesto Cisneros Madrid	
2954771	Julio César Dávalos Guzmán	

**Vo. Bo.**

\_\_\_\_\_  
Dra. María Luisa Avalos Latorre  
Jefa del Departamento de Ciencias de la Salud Poblacional

\_\_\_\_\_  
Ernesto Cisneros Madrid  
Presidente de la Academia de Salud Pública y Comunitaria