



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

DIVISIÓN DE CIENCIAS / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento: Ciencias de la Salud					
Nombre de la licenciatura: MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO					
1.- Identificación de la Unidad de Aprendizaje					
Nombre de la Unidad de Aprendizaje					
Salud Pública II					
Nombre de la academia					
Salud Pública y Salud Comunitaria					
Clave de la UA	Modalidad de la UA	Tipo de UA		Valor de créditos	Área de formación
18563	Presencial	Curso/Taller		6	básico particular obligatoria
Hora semana		Horas teoría/semestre	Horas práctica/ semestre	Total de horas:	Seriación
4 hrs.		32 hrs.	36hrs.	68 hrs.	antecedente Salud Publica 18551
Presentación					
Salud Pública II 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.					
Unidad de competencia					
<i>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.</i>					
Tipos de saberes					
<i>Se refiere al desglose de aquellos conocimientos, habilidades, actitudes y valores que se encuentran ligados a la descripción de la competencia, y al desarrollarlos deben observar la parte de los nuevos aprendizajes y capacidades que logrará el estudiante</i>					
Saber		Saber hacer		Saber ser	
(saber pensar)		☑ Implementar estrategias de gestoría.		Desarrolla habilidades de gestión	



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

DIVISIÓN DE CIENCIAS / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

<ul style="list-style-type: none"> ☐ Fundamenta las visiones teórico-metodológicas para interpretar la realidad en salud y la respuesta social organizada... ☐ Aplica los conocimientos básicos de promoción de la salud: políticas pública y estrategias de desarrollo ☐ Modelos y corrientes educativas en salud. ☐ Estrategias de gestión y vinculación. 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ 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 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Desarrolla una actitud crítica, analítica y reflexiva en el abordaje de la realidad, integrando elementos teóricos-metodológicos. ☐ Respeta 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. ☐ Valorar y aceptar en sus diferentes dimensiones y capacidades a las personas que conforman una comunidad.
Competencia genérica		Competencia profesional
<p><i>Identificar los diversos modelos de análisis de una realidad, para su discusión, análisis y pertinencia en su aplicación.</i></p> <p><i>Comprender los factores condicionantes y determinantes del proceso salud enfermedad</i></p> <p><i>Conocer los elementos estratégicos básicos e indispensables para la elaboración de un diagnóstico de salud.</i></p> <p><i>Lograr la participación comunitaria para poder implementar un proyecto de Intervención</i></p>		<p><i>Reconocer el proceso salud enfermedad, elaborar el diagnóstico de salud de la comunidad y establecer el modelo a seguir para la atención de la problemática de salud de la comunidad</i></p> <p><i>Participar en la toma de decisiones para la mejora del entorno social y modificar los factores condicionantes y determinantes de la comunidad a la que acude.</i></p> <p><i>Elaborar proyectos de intervención que permitan modificar y elevar la calidad de vida de la sociedad en la que participa.</i></p>
Competencias previas del alumno		
<p>➤ A.- Habilidad para la investigación.</p>		



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

DIVISIÓN DE CIENCIAS / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

- B.- Capacidad de razonamiento y toma de decisiones.
- C.- Aptitud para trabajar en equipo.
- D.- Competente para el análisis y la síntesis
- E.- Preparado para relacionarse con las personas
- F.- Manejo de un segundo idioma
- G.- Habilidad para el Manejo de TIC (Tecnologías para la información y comunicación)

Competencia del 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.

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 Promep (Programa de mejoramiento al profesorado) o aspira tenerlo.

2.- Contenidos temáticos

Contenido

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 I.
 - Epidemiología.
 - Ecología.
 - Medicina del trabajo.
 - Bioestadísticas.
 - Sociología.
 - Metodología de la investigación.
 - Economía de la salud.



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

DIVISIÓN DE CIENCIAS / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

- Administración de los servicios de salud.
- Genética, bioquímica, inmunología, fisiología, patología entre otras.
- 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.
 - Estrategias de desarrollo para la gestión y vinculación.
 - Indicadores cuantitativos: demografía, condiciones de vida, daños a la salud (morbilidad, Mortalidad), entre otros.
 - Indicadores cualitativos: construcciones sociales, problemática social sentida, elementos culturales, 3 Significado en salud, grupos de poder.
 - Redes de apoyo en la comunidad.
 - Jerarquización de los problemas detectados (modelo Cendes OPS).
- 5.- Diseño de intervención:
 - Propuestas de intervención y guía para su construcción. (Validación de los resultados del diagnostico) .
 - Promoción de la salud y políticas públicas saludables.
 - Corrientes psicoeducativas para la salud:
 - Humanismo, conductismo, cognoscitivismo, teoría genética, sociocultural y psicoanálisis.
 - Procesos educativos de educación popular:
 - Autogestiva, bancaria y conservadora.
 - Gestión y vinculación con los diferentes actores de la comunidad que intervienen en salud.

Estrategias docentes para impartir la unidad de aprendizaje

1. Entrega o revisión del programa a cada uno de L@s alumn@s, revisión del mismo en conjunto o por equipo, toma de acuerdos en la forma de trabajo durante el semestre, la elaboración de evidencias de aprendizaje y la evaluación.
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 sugerido por el profesor.
 - Búsqueda y lectura analítica de documentos con por lo menos una referencia en INGLES.



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

DIVISIÓN DE CIENCIAS / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

- 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 .Con RESUMEN EN INGLES y buscar su difusión en versión electrónica en Redes Sociales o páginas de la Institución.

Diseño de los instrumentos de recolección de información para el diagnóstico.

Gestoría.

Vinculación.

Trabajo de campo (recolección de la información).

- Concentración e interpretación de información.

Asamblea comunitaria en la cual:

- 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.

- 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.

1- Elaboración de un documento, propuesta de intervención, cubriendo diferentes apartados que conlleva la Guía establecida.

ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

Realizar diagnóstico situacional de salud en el Municipio de Tonalá, Gestión y vinculación con autoridades municipales.

Bibliografía básica

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. Cómo ayudar a la gente a examinar sus costumbres y creencias. En: Aprendiendo a promover la salud.

Fundación Hesperian. Palo Alto



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

DIVISIÓN DE CIENCIAS / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

California. 1989. pp 135 – 147.

☒ CREFAL. 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. Es que somos tan pobres. En: El llano en llamas. Fondo de Cultura Económica. México. 1994. pp 28 – 34. Contenido teórico práctico IV

☒ 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. Elementos teóricos para la acción colectiva en salud. En: García Viveros Mariano. Salud comunitaria y promoción de la salud. España, 1999.

ICEPS. 1999. pp. 59 - 76.

Contenido teórico práctico V

Guzmán Jesús C., Hernández Gerardo. 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. 1993 pp 125 – 137.

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

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

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

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

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

Bibliografía complementaria

° Instituto Latinoamericano de Planificación Económica y Social (ILPES). Guía para la Presentación de Proyectos. Siglo XXI. 1998.

. Menéndez Eduardo L. Reproducción social, mortalidad y antropología médica. En: Menéndez Eduardo L., García de Alba Javier E. 46

Alba Javier E. Prácticas populares, ideología médica y participación social: aporte sobre antropología médica en México. U de G. CIESAS. 1992. pp 13 – 36.

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



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

DIVISIÓN DE CIENCIAS / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

3.-Evaluación		
Indicadores del nivel de logro		
Saber	Saber hacer	Saber ser
<p><i>Elaborar portafolio por alumn@.</i></p> <p><i>Estructurar rubricas.</i></p> <p><i>El mapa cognitivo y/o conceptual deberá ser completo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Estructurado. - Con congruencia. - Claro. - Que sea de utilidad como herramienta de trabajo durante el Desarrollo del curso. <p><i>El reporte de análisis de la realidad. deberá tener alguno de los siguientes elementos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Elementos epistemológicos. - Modelo de interpretación de la realidad en salud utilizada. - Elementos y características del entorno micro y macro social. <p><i>Desarrollo de los elementos de la guía</i></p>	<p>Mapa cognitivo y/o conceptual.</p> <p>Reporte escrito´.</p> <p>Diagnóstico estratégico Situacional de salud con resumen en inglés y difusión en redes.</p> <p>Actividad integradora I.</p> <p>Proyecto de Intervención:</p> <p>Actividad integradora II.</p>	<p><i>Cómo dar respuestas a la problemática encontrada.</i></p> <p><i>Habilidades de gestoría.</i></p> <p><i>Inclusión de diferentes instituciones o actores sociales.</i></p> <p><i>Observación sistemática, evaluación en conjunto e interpretación subjetiva. Pensamiento creativo.</i></p> <p><i>Respeto a la diversidad cultural</i></p>
Criterios de Evaluación (% por criterio)		
<ol style="list-style-type: none"> 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. 		



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

DIVISIÓN DE CIENCIAS / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

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)

4.-Acreditación

DE ACUERDO AL REGLAMENTO DE LA LEY ORGÁNICA SERÁ EL 80% DE ASISTENCIAS Y LA CALIFICACIÓN MÍNIMA SERÁ DE 60 SOBRE 100.

Anotar los criterios para la acreditación extraordinaria
Solo se tendrá derecho si se realizó la actividad practica

5.- Participantes en la elaboración

Código	Nombre
8505071	RICARDO BENITEZ MORALES
2211696	ERNESTO CISNEROS MADRID

FECHA DE ELABORACION / MODIFICACION	FECHA DE APROBACION POR LA ACADEMIA	FECHA DE PROXIMA REVISION
10 DE DICIEMBRE DE 2014	16 DE ENERO DE 2015	JUNIO DEL 2015

	Vo.Bo.
PRESIDENTE DE LA ACADEMIA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
DR. RICARDO BENITEZ MORALES	DR. ALFREDO RAMOS RAMOS



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

DIVISIÓN DE CIENCIAS / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD