

Elaboró: MenC. CHRISTIAN STARLIGHT FRANCO TREJO



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ZACATECAS
"Francisco García Salinas"



AREA DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA EN NUTRICION

SEPTIMO SEMESTRE

MEDICINA SOCIAL

ELABORO: MenC. CHRISTIAN S. FRANCO TREJO

AGOSTO 2010



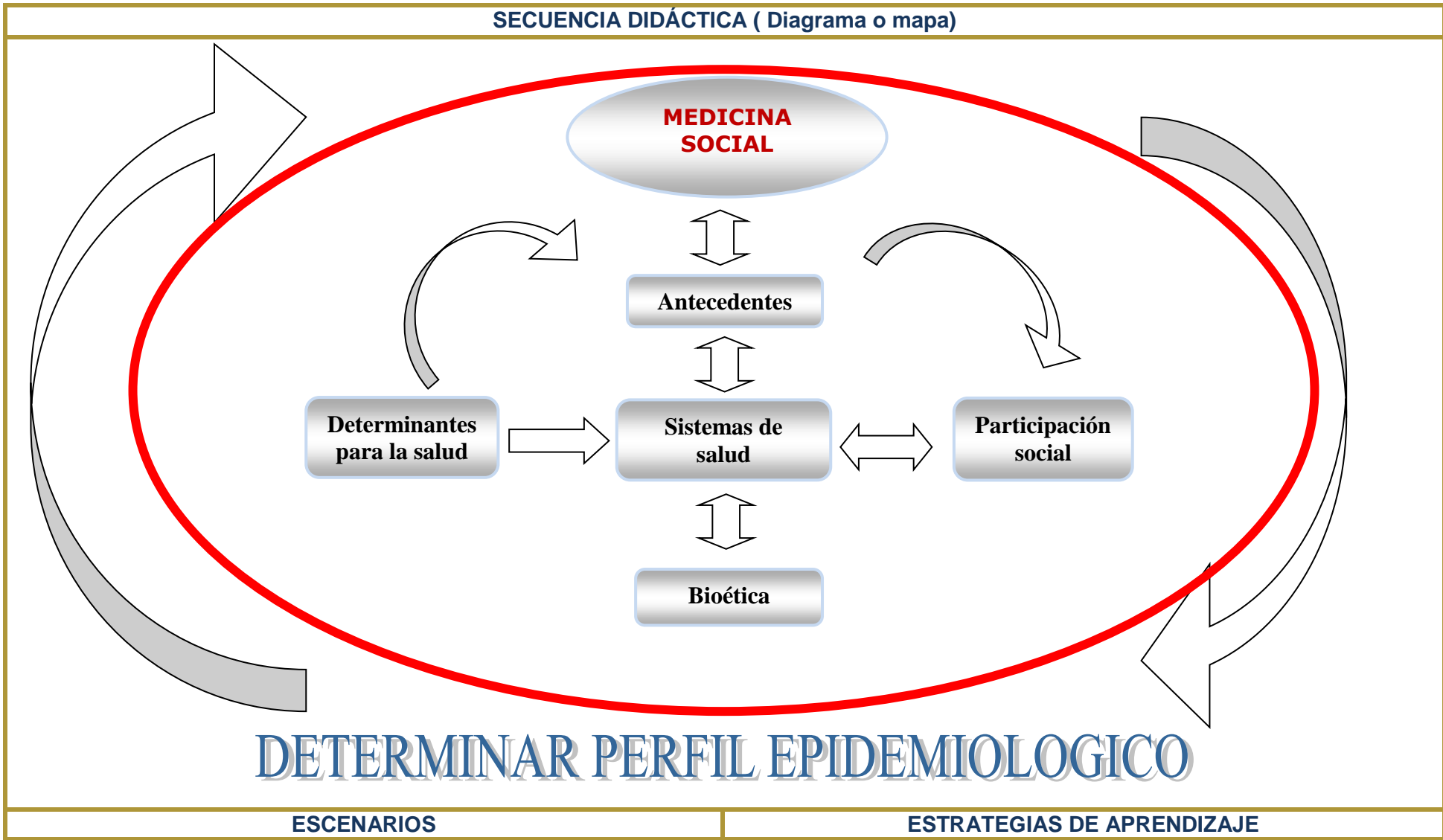
 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS DISEÑO INSTRUCCIONAL: CARTA ANALÍTICA		ÁREA ACADÉMICA	
		CIENCIAS DE LA SALUD	
UNIDAD ACADÉMICA	LICENCIATURA EN NUTRICIÓN		
PROGRAMA ACADÉMICO	LICENCIATURA EN NUTRICIÓN		
CICLO ESCOLAR	AGO-DIC 2010		
UNIDAD DIDÁCTICA	MEDICINA SOCIAL		
CAMPO DE LA UNIDAD DIDÁCTICA	BÁSICA	CREDITOS	4
HORAS DE TRABAJO PRESENCIAL 64		HORAS DE TRABAJO AUTÓNOMO 32	
HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS	TOTAL DE HORAS A LA SEMANA	TOTAL DE HORAS AL SEMESTRE
4		4	32

COMPETENCIA DE LA UNIDAD DIDÁCTICA

Aplicar el conocimiento adquirido sobre la evolución de la medicina social y los sistemas de salud a nivel internacional, nacional y local; para que se analice la social organizada en el sector salud de México en aspectos como accesibilidad, eficiencia, eficacia y calidad en la prevención, promoción, fomento de la salud, rehabilitación en grupos sociales, familia e individuos, así como los principios bioéticos que los orientan

UNIDADES DE COMPETENCIA

1. Identificar el surgimiento de la medicina social, así como el desarrollo de los sistemas de salud y sus variantes a nivel internacional para ubicar la organización del sector salud mexicano en aspectos como accesibilidad, eficiencia, eficacia y calidad.
2. Conocer los antecedentes de la familia, su estructura, evolución y diferencias para que se determine la importancia en el uso de los recursos para la salud en el proceso de enfermar, curar y morir.
3. Organizar la comunidad para identificar necesidades y posibles alternativas basadas en la práctica profesional, así como con la aplicación de principios bioéticos que permitan la toma de decisiones a nivel colectivo.



AULA COMUNIDAD		Investigación documental Exposiciones Examen Organización y participación en foro
REQUERIMIENTOS DIDÁCTICOS	LINEAMIENTOS DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN	
AULA: EQUIPO DE COMPUTO, PROYECTOR. PINTARRON, PLUMONES, MOVILIARIO COMUNIDAD: INSTRUMENTO (CUESTIONARIO)	Normatividad institucional y disciplinar. Un examen parcial y un ordinario Tareas Exposiciones Perfil epidemiológico	

FUENTES DOCUMENTALES <i>(5 mínimo, uno o dos en otro idioma y máximo de 5 años atrás)</i>
❖ Granados, José y col; (2006) “Conceptos y Antecedentes de la Medicina Social” . Temas médico-sociales en México. Perfiles Educativos. V. 28 No. 113. México, D, F..
❖ De la Revilla, Luis (2003) “Conceptos e instrumentos de la atención familiar” Pp. 37-59.
❖ Hazas, Alejandro (2006). “Ponencia sobre Proposiciones para el Nuevo Modelo de Salud de la Seguridad Social.” Convención Nacional Democrática. Primera Asamblea Nacional. México. Disponible en: http://salud.gobiernolegitimo.org.mx/376a.html?seccion=cnd&documento=san_p06
❖ Engels, Federico.(2006) “El origen de la familia, la propiedad privada y el estado” Ed. Fundación Federico Engels, Madrid, España Primera Edición. Versión Electrónica: http://www.engels.org/pdf/engels_origen_familia.pdf
❖ Álvarez Alva, Rafael, (2002). “Salud Pública y Medicina Preventiva” Tercera Edición. Edit. El Manual Moderno, S.A. de C.V. México D.F.

UNIDAD DE COMPETENCIA 1	TOTAL DE HORAS QUE SE LLEVA LA UNIDAD DE COMPETENCIA AL SEMESTRE 24
Identificar el surgimiento de la medicina social, así como el desarrollo de los sistemas de salud y sus variantes a nivel internacional para ubicar la organización del sector salud mexicano en aspectos como accesibilidad, eficiencia, eficacia y calidad.	

SUBCOMPETENCIAS	Saberes Teóricos/Declarativos	Saberes Procedimentales	Saberes Actitudinales y de Interacción Social
1 Identificar conceptos y antecedentes para aplicar la medicina social en la relación médico-paciente y/o en la comunidad	Saber conceptos y antecedentes de la medicina social Recordar la unidad biopsicosocial	Aplicar los conocimientos clínicos y preventivos adquiridos para conjuntarlos con la de medicina social	Responsabilidad Motivación
2 Recordar los niveles de atención, haciendo énfasis en las acciones primarias para que se establezca la manera ideal de proporcionar una atención médica integral	Repasar atención primaria en salud, niveles de atención, y la atención médica integral	Utilizar y familiarizarse con las acciones del primer nivel de atención para que se logre una orientación integral.	Responsabilidad Respeto Trabajo en equipo
3 Evaluar las características de las instituciones de seguridad social en el Estado para identificar deficiencias y fortalezas	Reconocer las instituciones de seguridad social	Identificar derechos y obligaciones tanto de pacientes como personal de salud para proponer alternativas en deficiencias de cada institución	Responsabilidad Trabajo en equipo Motivación Tolerancia

ESTRATEGIA		
TÁCTICAS DE ENSEÑANZA	EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE	
<p>El profesor realizara exposición magistral sobre los conceptos y antecedentes, posteriormente orientara la aportación de ideas, conocimientos y/o experiencias del por qué el hombre es una unidad biopsicosocial, los niveles de atención haciendo mayor énfasis en el primer nivel y, las instituciones de seguridad social desde el punto del personal así como el de los derechohabientes.</p>	TRABAJO PRESENCIAL Y/O SUPERVISADO	TRABAJO AUTÓNOMO
		<p>Durante la clase se evaluara el conocimiento del alumno con la participación en la lluvia de ideas, panel, comentarios en clase, etc.</p>
RECURSOS DIDÁCTICOS:		
<p>Aula equipada Material didáctico</p>		

EVALUACIÓN		
CRITERIOS DE DESEMPEÑO CALIDAD	EVIDENCIAS	VALOR O PONDERACIÓN
Participación	Evidencias de lectura	5 %
Realización de ensayo	Ensayo	20%

FUENTES DOCUMENTALES

- ❖ González Carbajal, Eleuterio (2008), **“Diagnóstico de Salud en México”**, publicado por Trillas, digitalizado 21 abril 2008, Texas, pág. 113
- ❖ Higashida Hirose, Bertha. (2005) **“Ciencias de la Salud”**. Quinta Edición. ED. Mc. Graw Gill,
- ❖ Barquin Calderón Manuel (2005), **“Sociomedicina”**. Quinta Edición, ED. Mendez Editores..
- ❖ Granados, José y col; (2006) **“Conceptos y Antecedentes de la Medicina Social”**. Temas médico-sociales en México. Perfiles Educativos. V. 28 No. 113. México, D, F..
- ❖ Hazas, Alejandro. (2006) **“Ponencia sobre Proposiciones para el Nuevo Modelo de Salud de la Seguridad Social”**. Convención Nacional Democrática. Primera Asamblea Nacional. México. D.F
- ❖ OMS (2008) **“Informe sobre la salud en el mundo 2008”**, Atención primaria en salud. Pag 154
http://www.who.int/entity/whr/2008/08_report_es.pdf

UNIDAD DE COMPETENCIA 2

Conocer los antecedentes de la familia, su estructura, evolución y diferencias para que se determine la importancia en el uso de los recursos para la salud en el proceso de enfermar, curar y morir.

TOTAL DE HORAS QUE SE LLEVA LA UNIDAD DE COMPETENCIA AL SEMESTRE
18

SUBCOMPETENCIAS	Saberes Teóricos/Declarativos	Saberes Procedimentales	Saberes Actitudinales y de Interacción Social
1.- Conocer conceptos y devenir histórico de la familia para comprender la evolución del desarrollo social, físico, económico y del proceso salud-enfermedad.	Aprender conceptos sobre la familia Comprender el devenir histórico de la familia.	Comprender el proceso de evolución de la familia para evaluar cambios sociales que predisponen el proceso salud-enfermedad	Responsabilidad Motivación

<p>2.- Analizar el ciclo vital de la familia así como sus etapas para identificar necesidades y/o determinantes que predispongan la enfermedad.</p>	<p>Conocer el ciclo vital familiar y sus etapas según diferentes autores</p>	<p>Identificar los determinantes que predisponen a la enfermedad dentro de cada una de las diferentes etapas del ciclo vital</p>	<p>Responsabilidad Motivación Autónomos</p>
<p>3.- Comparar la familia tradicional VS familia moderna para establecer características que puedan determinar alternativas en la atención y prevención de enfermedades.</p>	<p>Establecer diferencias entre la familia tradicional y la moderna.</p>	<p>Determinar las características de la familia tradicional y la moderna para comparar niveles sociales, económicos y de enfermedad.</p>	<p>Responsabilidad Motivación Autónomos</p>

ESTRATEGIA		
TÁCTICAS DE ENSEÑANZA	EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE	
<p>El docente dirige mediante una exposición magistral, así como la revisión de materiales bibliográficos respecto a conceptos, devenir histórico y ciclo vital de la familia. Se realizan intervenciones para guiar comentarios durante la clase.</p>	TRABAJO PRESENCIAL Y/O SUPERVISADO	TRABAJO AUTÓNOMO
	<p>Evidencias de lectura</p> <p>Presentación de etapas en el ciclo vital familiar de cada uno</p> <p>Cuadro comparativo de familia tradicional y moderna</p>	<p>Lectura de documentos</p> <p>Realización de ejercicio</p> <p>Cuadro comparativo</p>

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Aula equipada
Material didáctico

EVALUACIÓN

CRITERIOS DE DESEMPEÑO CALIDAD	EVIDENCIAS	VALOR O PONDERACIÓN
Participación	Evidencias de lectura, cuadro comparativo	10%
Ciclo vital familiar	Ciclo vital familiar (presentación)	15%

FUENTES DOCUMENTALES

- ❖ Bronfman, Mario (2000) “**Como se vive, se muere, familia, redes sociales y muerte infantil**”. Ed. UNAM. México, 2000.
- ❖ Castellán, Ivonne (2001) “**La familia**”. Ed. FCE. Serie Breviarios N° 394.
- ❖ De la Revilla, Luis (2003) “**Conceptos e instrumentos de la atención familiar**” Pp. 37-59.
- ❖ Engels, Federico.(2006) “**El origen de la familia, la propiedad privada y el estado**” Ed. Fundación Federico Engels, Madrid, España
Primera Edición. Versión Electrónica: http://www.engels.org/pdf/engels_origen_familia.pdf
- ❖ Linton, Ralph. (1986) “**La Historia Natural de la Familia**” Ed. Península, Barcelona pp. 5-29

UNIDAD DE COMPETENCIA 3

Organizar la comunidad para identificar necesidades y posibles alternativas basadas en la práctica profesional, así como con la aplicación de principios bioéticos que permitan la toma de decisiones a nivel colectivo.

TOTAL DE HORAS QUE
SE LLEVA LA UNIDAD DE
COMPETENCIA AL
SEMESTRE
20

SUBCOMPETENCIAS	Saberes Teóricos/Declarativos	Saberes Procedimentales	Saberes Actitudinales y de Interacción Social
<p>1- Conocer el impacto de las políticas de salud y el financiamiento de las instituciones así como la formación del personal de salud para orientar alternativas saludables con los recursos disponibles</p>	<p>Investigar las políticas de Salud e Impacto Epidemiológico; Financiamiento del SNS; Formación crítica del Personal de Salud; Futuro de la Salud en México.</p>	<p>Orientar alternativas saludables en base a las políticas y los recursos disponibles en salud.</p>	<p>Trabajo en equipo Equidad Responsabilidad Cooperación</p>
<p>2- Lograr la organización, participación y responsabilidad de la comunidad para el mejoramiento de su salud con los recursos físicos, económicos y sociales con que se cuentan.</p>	<p>Manejar el concepto de comunidad; método para la organización y el desarrollo de la comunidad. Identificar el papel de los integrantes del equipo de salud.</p>	<p>Organizar a la comunidad creando conciencia de las necesidades que requiere su población, para que contribuyan al mejoramiento.</p>	<p>Trabajo en equipo Responsabilidad Cooperación Motivación</p>
<p>3- Aplicar conocimientos de bioética orientando a cambios de conducta en el lugar donde se desempeñará</p>	<p>Ubicar conceptos, generalidades, división, principios y responsabilidad profesional de bioética</p>	<p>Lograr un cambio de conducta favorable en el ámbito laboral para que se fomenten medidas preventivas y/o curativas.</p>	<p>Trabajo en equipo Responsabilidad Autonomía Justicia Equidad Responsabilidad Cooperación</p>

ESTRATEGIA		
TÁCTICAS DE ENSEÑANZA	EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE	
<p>El docente proporcionara la información documental de manera sintetizada para que los alumno puedan familiarizarse con conceptos básicos; se realizaran lecturas comentadas para proponer alternativas de la forma en que se abordara la comunidad. Posteriormente se orientara el trabajo en equipos para que se establezca la división de la bioética y se desarrollen e identifiquen las acciones correspondientes para presentarse en un foro. Finalmente, se organizaran los comités de salud que serán los responsables de las acciones en la UDI medicina preventiva.</p>	TRABAJO PRESENCIAL Y/O SUPERVISADO	TRABAJO AUTÓNOMO
	<p>Lectura comentada (evidencia de lectura)</p> <p>Investigación y lluvia de ideas.</p> <p>Formación de comités</p> <p>Organización y participación en un foro de bioética</p>	<p>Alternativas en salud</p> <p>Método de organización de la comunidad</p> <p>Acciones de los comités</p> <p>Participación en foro de bioética</p>

RECURSOS DIDÁCTICOS:
<p>Aula equipada</p> <p>Información de la comunidad</p>

EVALUACIÓN		
CRITERIOS DE DESEMPEÑO CALIDAD	EVIDENCIAS	VALOR O PONDERACIÓN
Revisión documental	Evidencias de lectura	5%
Formación de comités en salud	Organización de comités	20%
Examen escrito	Examen	15%
Foro de bioética	Participación en foro	10%

FUENTES DOCUMENTALES
<ul style="list-style-type: none"> ❖ San Martín, Hernán.(2000) “Tratado general de la salud en las sociedades humanas” Tomo 3. Ed. La Prensa Médica Mexicana S. A. de C. V. México, edición actualizada con motivo de los 25 años de salud y enfermedad, pp. 617-690. ❖ Hazas, Alejandro (2006). “Ponencia sobre Proposiciones para el Nuevo Modelo de Salud de la Seguridad Social.” Convención Nacional Democrática. Primera Asamblea Nacional. México. Disponible en: http://salud.gobiernolegitimo.org.mx/376a.html?seccion=cnd&documento=san_p06 ❖ Comisión de Arbitraje Médico (2002) “Código de Bioética. Fundamento Legal y Recomendaciones para mejorar la práctica médica”. México, disponible en: http://www.cd hdf.org.mx/index.php?id=rec0606 ❖ Álvarez Alva, Rafael, (2002). “Salud Pública y Medicina Preventiva” Tercera Edición. Edit. El Manual Moderno, S.A. de C.V. México D.F. ❖ Galvez Vargas, R. (2003) “Medicina Preventiva y Salud Pública” 9na edición Edit. Masson, S.A. Barcelona