



Unidad de aprendizaje SC 1. BASES TEÓRICAS DE LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Descripción General.

Espacio Académico Áulico en donde se muestra al estudiante los conceptos fundamentales de la Atención Primaria a la Salud, el Proceso Salud Enfermedad, la Salud Familiar y su relación con el Contexto Comunitario.

Objetivo general.

Realizar un análisis reflexivo del desarrollo del proceso Salud Enfermedad en el contexto Familiar y Comunitario desde diferentes perspectivas epistemológicas y filosóficas.

Relación con el perfil de egreso:

Conocimientos

Análisis de los antecedentes históricos de la Estrategia de Atención Primaria a la Salud y su vigencia.

Comparación crítica de los diferentes modelos explicativos acerca del Proceso Salud Enfermedad.

Conceptualización del proceso salud-enfermedad desde el Modelo de la Teoría de la Complejidad vs el Pensamiento causal.

Reflexión sobre Perfil Epidemiológico de nuestro País desde los condicionamientos sociales, económicos y políticos.

Interpreta la estructura, el Ciclo Vital y los procesos familiares que intervienen en la determinación de la Salud Familiar.

Análisis crítico de las diferentes tendencias y teorías en Salud Pública relacionadas con la Salud comunitaria.

Reflexión sobre las prácticas institucionales y participación Social, en materia de Promoción en Salud, y Educación en Salud en la Comunidad.



Desarrolla las habilidades siguientes:

Capacidad para discernir entre diferentes corrientes filosófico políticas sobre Salud Comunitaria.

Desarrolla una visión crítica sobre el proceso Salud Enfermedad en el contexto Familiar y Comunitario.

Reflexión crítica sobre el vínculo entre las Ciencias Sociales y las Ciencias de la Vida y su aplicación en la interpretación de la vida Familiar y Comunitaria.

Esta unidad de aprendizaje fomenta los valores y actitudes siguientes:

Solidaridad

Trabajo en equipo

Enfoque transdisciplinar

Definición de una Postura ideológica-política

Contenido básicos

UNIDAD 1

Atención Primaria a la Salud

Contexto histórico en el que se desarrolla la Estrategia de Atención Primaria a la Salud antes y después de Alma-Ata.

Los determinantes sociales de la salud desde la visión hegemónica y desde los actores de la sociedad civil.

UNIDAD 2

El Proceso Salud Enfermedad en el Contexto Comunitario

Modelos explicativos del Proceso Salud - Enfermedad en el contexto mexicano.



Los vínculos teóricos entre Ciencias de la vida y Ciencias Sociales para lograr un abordaje integral del proceso salud-enfermedad.

La influencia de los Determinantes sociales en el proceso salud-enfermedad.

La propuesta de la Teoría de la Complejidad en un Perfil Epidemiológico Nacional.

UNIDAD 3

La Salud Familiar y Comunitaria

Influencia de la comunidad en el proceso Salud-Enfermedad y definición conceptual de familia.

Impacto de la Enfermedad en la estructura, dinámica y ciclo vital de la Familia.

Influencia de los procesos familiares en la determinación de la Salud.

Importancia de conceptualizar la estructura, la dinámica y el Ciclo Vital de la Familia desde una perspectiva de género.

Modelo Médico Hegemónico de la salud en el contexto familiar y comunitario.

UNIDAD 4

Promoción de la salud desde la participación social

Las prácticas de participación social, promoción en salud y educación en salud en la comunidad.

La relevancia del autocuidado y el empoderamiento de la comunidad en el proceso salud-enfermedad.

La influencia de Bio-política y las prácticas institucionales en la salud comunitaria.

El proceso de emancipación comunitaria en el fortalecimiento de la Salud Pública.



Requisitos de acreditación

Aprobar todos los ejercicios evaluados con un mínimo de 80% de aprovechamiento

Evaluación de los aprendizajes

La evaluación de cada uno de los estudiantes se realizará tomando en cuenta 3 parámetros:

Elaboración de actividades y Tareas en classroom.....	40%
Participación en investigación.....	30%
Socialización del Aprendizaje Áulico (sesiones meet).....	30%

1.- Elaboración de actividades y tareas en classroom (Reflexión argumentada, Contestar preguntas problematizadoras, Cuadro comparativo y Análisis en esquema gráfico)

- Coherencia de ideas y argumentación..... 40%
- Conclusiones personales 20%
- Calidad de referencias 20%
- Ortografía de los escritos..... 20%

2.- Participación en investigación

- Calidad de las Fuentes de Información..... 30%
- Entrevista realizada, transcripción y análisis de contenido 70%

3.- Socialización del Aprendizaje Áulico

- Trabajo en Equipo..... 50%
- Profundidad de sus aportaciones individuales..... 50%



Bibliografía

Almeida G, Artaza O, Donoso N, Fábrega R. La atención primaria de salud en la Región de las Américas a 40 años de Alma-Ata. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2018; 42:e104. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.104>

Arango, D., Aristizabal, C., Cárdenas, H., Sandoval, J., Maldonado, C., Gomez, L., Galvis, S., García, A. & Zuñiga, R. (2020) El tiempo entre salud y enfermedad. Física y complejidad. *Investigaciones en complejidad y salud* 2 (5), enero-marzo.

Arredondo, A. (1992) Modelos teóricos explicativos del proceso Salud - Enfermedad. *Analysis*, 8 (3), 254 -261.

Artaza, O. (2021) Caso de empoderamiento de la sociedad civil para fortalecer la Atención Primaria en Salud. *International Journal of Integrated Care*, 19 (S1), 1-8. DOI: [dx.doi.org/10.5334/ijic.s3629](https://doi.org/10.5334/ijic.s3629)

Artazcoz, L., Chilet, E. Escartin, P. & Fernández, A. (2018) Incorporación de la perspectiva de género en la salud comunitaria. Informe SESPAS 2018. *Gaceta Sanitaria*, 32 (S1), 92-97. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.07.006>

Benedé, C., Magallon, R., Martin, T., del Pino-Casado, R. & Vidal, M. (2018) ¿Qué hacemos y qué podríamos hacer desde el sistema sanitario en salud comunitaria. Informe SESPAS 2018. *Gaceta Sanitaria*, 32 (S1), 22-25. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.07.003>

Casallas AL. La medicina social-salud colectiva latinoamericanas: una visión integradora frente a la salud publica tradicional. *Revista Ciencias de la Salud*. 2017;15(3):397-408. Doi <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6123>



Calveiro, P. (2020) La lucha por la vida. Biopoder y Biopolítica. Una reflexión sobre experiencias comunitarias en México. *Teoliteraria*, 10 (21), 136-167. DOI - 10.23925/2236-9937.2020v21p136-167

Ciuffolini, M. & Jure, H. (2017) Abordaje integral del proceso salud-enfermedad. *Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste*. 27-33.

Eslava-Castañeda, J. (2017) Pensando la determinación social del proceso salud-enfermedad. *Revista Salud Pública*, 19 (3), 396-403.

Idrovo, A. (2017) Determinación social del proceso salud-enfermedad: Una mirada crítica desde la epidemiología del siglo XXI. *Revista Salud Pública*, 19 (3), 404-408.

Maldonado, C. (2018) Complejidad y salud. Pensar de manera radical. *Apuntes. Hojas de el Bosque*. 4(8), Jul-Dic, 6-15.

Organización Panamericana de la Salud (2018) *Una guía para implementar la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente en América Latina y el Caribe*. Washington, D.C: OPS.

Organización Panamericana de la Salud (2019) *Salud Universal en el siglo XXI: 40 años de Alma Ata*. Informe de la Comisión de Alto Nivel. Washington, DC: OPS.

Organización Mundial de la Salud (2018). *Declaración de Astaná*. Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud. Desde Alma-Ata hacia la cobertura sanitaria universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Organización Panamericana de la Salud (2009) *Salud Familiar y Comunitaria*. Actas del 49º Consejo Directivo, 61º Sesión del Comité Regional, Washington, DC: OPS-OMS.



Restrepo, H & Málaga, H. (2001) *Promoción de la salud: Como construir vida saludable*. Bogotá: Editorial Medica Panamericana

Sobrino-Armas, C., García, M. & Cofiño, R. (2018) ¿De qué hablamos cuando hablamos de “Salud Comunitaria”? Informe SESPAS 2018. *Gaceta Sanitaria*. 32 (S1), 5-12. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.07.005>

Walsh, F. (2004) *Resiliencia Familiar. Estrategias para su fortalecimiento*. Buenos Aires: Amorrortu.