



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

PROGRAMA DE ACTIVIDAD CURRICULAR

1) IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR	DIAGNOSTICO DE SALUD POBLACIONAL		
UNIDAD ACADÉMICA	ESCUELA DE SALUD		
CARRERA	MEDICINA	TIPO DE ACTIVIDAD	Obligatoria
CÓDIGO	MED 4501	SEMESTRE	7
CRÉDITOS SCT-Chile	3 sct	SEMANAS	17 semanas
TIEMPO DE DEDICACIÓN SEMANAL			
TIEMPO DE DEDICACIÓN TOTAL	TIEMPO DE DOCENCIA DIRECTA	TIEMPO DE TRABAJO AUTÓNOMO	
5,0	3	2,0	
REQUISITOS			
PRERREQUISITOS		CORREQUISITOS	
Salud Pública, Investigación 2 y Sociedad y Salud IV		No tiene	

2) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR

La asignatura busca hacer una síntesis de los conocimientos adquiridos previamente respecto: del diagnóstico epidemiológico de los problemas de salud poblacional, del diagnóstico de los determinantes de la salud y de la respuesta social en salud. Se revisan los aspectos conceptuales sobre estos ámbitos, así como las herramientas que pueden ser utilizadas. Se realiza una aplicación a una comunidad específica, que corresponde a un sector geográfico-poblacional que está vinculado a una Centro de Atención Primaria de la VI Región, equivalente al diagnóstico que hace un equipo de salud en este nivel.

Esta asignatura desarrolla competencias para trabajar en equipo, y hacer el diagnóstico de una comunidad específica (dentro de la Región), que involucre todos los aspectos del diagnóstico de salud. Los estudiantes deben utilizar información de diferentes fuentes (incluyendo las de creación propia), sintetizar y realizar una presentación pública de esta.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

Competencias y subcompetencias a las que tributa el curso:

C1.1 Aplica saberes fundamentales de las ciencias (biológicas, psicológicas y sociales) para comprender los fenómenos relacionados con el ciclo de vida de las personas.

SC1.1.1 Comprende los fenómenos biológicos, fisiológicos, psicológicos, sociológicos y culturales.

C1.2 Utiliza metodologías de investigación para identificar situaciones relacionadas con el proceso salud-enfermedad de las personas.

SC1.2.1 Identifica situaciones que influyen directa o indirectamente en la salud.

C2.1 Actúa en coherencia con los valores y principios éticos que fundamentan el ejercicio de su profesión, para la protección de la calidad de vida y salud de las personas, familias y comunidades.

SC2.1.2 Comprende bases epistemológicas que fundamentan el respeto por la diversidad e inclusión de las personas.

C3.1 Utiliza habilidades comunicacionales que facilitan la interacción con las personas, familias, comunidades y equipos de trabajo, aumentando la efectividad de su trabajo, y evitando o resolviendo conflictos.

SC3.1.1 Aplica los axiomas de la comunicación al interactuar con personas, familias y comunidades.

C4.1 Evidencia conocimientos, habilidades y actitudes profesionales para asumir las responsabilidades que le competen respecto de la salud de las personas, familias y comunidades, considerando sus dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, culturales y espirituales.

SC4.1.2 Evalúa la necesidad de identificar y colaborar con la familia y la comunidad para intervenir sobre los determinantes sociosanitarios

3) RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA1 Integra factores y determinantes sociales que se presentan en los contextos de salud y enfermedad.

RA2 Integra generalidades y bases conceptuales sobre los diagnósticos de salud poblacional para la identificación de problemas en una comunidad.

RA3. Utiliza fuentes de información cuantitativas y cualitativas para la formulación de un diagnóstico de salud con la comunidad

RA4. Analiza información de fuentes primarias y secundarias para la identificación de problemas y brechas de servicios

RA5 Comprende bases epistemológicas que fundamentan el respeto por la diversidad e inclusión de las personas.

RA6 Fortalece el quehacer cooperativo, comunicándose eficientemente con equipos de trabajo

RA7. Prioriza el o los problemas encontrados para identificar sus causas y posibles medios de intervención.

RA8. Diseña una propuesta de intervención que busque dar respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad desde una perspectiva de determinantes sociales de la salud.

RA9. Reporta de manera participativa los principales hallazgos del diagnóstico de salud poblacional.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

4) UNIDADES DE APRENDIZAJE Y CONTENIDOS

Unidad 1 Generalidades y bases conceptuales del diagnóstico de salud poblacional

Generalidades y fundamentos del diagnóstico de salud poblacional

Utilidad del diagnóstico en salud poblacional en contexto APS. Nivel de análisis poblacional.

Etapas y principios de la construcción de un Diagnóstico de salud poblacional

Participación social en salud desde un enfoque de derechos.

Fuentes de información para la elaboración de un diagnóstico de salud poblacional

Tipos de estudios

Producción de datos primarios y fuentes de información secundaria. Fuentes cuantitativas y diagnósticos epidemiológicos.

Uso de Indicadores sanitarios para el análisis de una población. Encuestas como herramienta de levantamiento de información. Metodologías cualitativas como fuentes de información

Unidad 2 Identificación y Análisis de problemas

Análisis de la información a nivel poblacional. Delimitación de una comunidad para un diagnóstico de salud.

Antecedentes de la comunidad (historia, caracterización geográfica y económica, caracterización poblacional, etc.)

Análisis de los determinantes de la salud (medio ambiente, medio social y conductas).

Análisis del sistema local de salud (centro de atención de salud, recursos, prestaciones, programas, coberturas, indicadores de uso, indicadores de calidad, indicadores de satisfacción, etc.).

Identificación de problemas y brechas de servicios.

Síntesis de la información desde una perspectiva de DSS. Comparación de información de diferentes fuentes.

Priorización de problemas a través de metodologías participativas

Análisis del problema principal a través de metodologías participativas.

Análisis de causa y efecto Análisis de medios y fines

Unidad 3 Diseño de soluciones al problema y reporte de hallazgos a la comunidad

Rol del médico de APS – EDF en la respuesta a problemas de las comunidades.

Reporte de resultados del proceso de diagnóstico de salud poblacional

Proyecto de intervención sociosanitaria Matriz de Marco Lógico. Jerarquía de Objetivos: Actividades, Indicadores, Fuentes de Verificación, Supuestos.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

RECURSOS Y METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

A través de una metodología de aprendizaje basado en competencias se usarán recursos educativos como de Clases expositivas presenciales, talleres grupales de aplicación del contenido, trabajo autónomo, Informes, Tutorías grupales, minitutoriales lectura de material de profundización: artículos, documentos, guías ministeriales y acompañamiento producto marco lógico.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

5) CONDICIONES DE EVALUACIÓN Y APROBACIÓN

EVALUACIONES Y CONDICIONES DE EVALUACIÓN:

2 certámenes teórico individual con selección Múltiple, V o F, términos pareados y desarrollo (20 % cada uno)

CERTAMEN 1 20% + CERTAMEN 2 20%= 40% NOTA FINAL

Talleres grupales :

Dos talleres de aplicación de contenidos. Desarrollo grupal durante tiempo directo e indirecto. Evaluados a través de rúbrica disponible junto a las indicaciones del taller

TALLERES 20% NOTA FINAL

Proyecto. 10% cada uno de los avances.

TOTAL DE DOS AVANCES EQUIVALENTES AL 20% NOTA FINAL

Informe Final y Presentación oral, presentación 10 % e informe final 10 %

INFORME Y PRESENTACION 20% NOTA FINAL

El curso es aprobado con una nota de presentación igual o superior a 5,0. En caso de encontrarse con nota de presentación inferior a 5,0 deberá rendir el examen escrito. También es requisito de eximición haber asistido al 100% de talleres, tutorías y presentación del proyecto.

Quienes tengan alguna inasistencia no justificada debidamente deberán rendir el examen escrito independientemente de su nota de presentación.

La nota de presentación, alcanzada durante el desarrollo del curso, equivale al 100% de la nota final en caso de eximición.

El examen es de carácter escrito e incluye todo el contenido teórico del semestre.

Para quienes deban rendir el examen, aquella nota representa el 30% de su promedio final y su nota de presentación representa el otro 70%.

Para aprobar la asignatura debe obtener un promedio final igual o superior a 4,0.

Asistencias y justificativos:

La asistencia a actividades prácticas (salidas a terreno, seminarios, talleres, entre otros) será de CARÁCTER OBLIGATORIO para todos los estudiantes conforme al artículo 46 del Reglamento de estudios de pregrado.

Solo quienes justifiquen adecuadamente la inasistencia a una evaluación tendrán posibilidad de rendir las evaluaciones recuperativas. Se incluirá solo el contenido de la evaluación pendiente y la modalidad será definida de acuerdo a cada caso por la PEC.

Las justificaciones de inasistencia deben realizarse a través de la DAE de acuerdo con los lineamientos de los estudiantes. En el caso que la situación no sea debidamente regularizada, se cambiará al concepto "R" (Reprobado) de acuerdo con el artículo 44 del Reglamento de estudios de pregrado.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

6) BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO
Martín-Zurro, A., & Jódar, R. (2018). <i>Atención familiar y salud comunitaria</i> . Elsevier.	Digital
Antonio Villa Romero (2011) <i>Epidemiología y estadística en salud Pública</i>	Digital
Robert Fletcher (2016), <i>Epidemiología clínica 5 ° edición</i>	Digital
Organización Panamericana de la Salud. (2005). <i>Guía para el diagnóstico local participativo</i> .	Digital
Cecchini, S. (2005). <i>Indicadores sociales en América Latina y el Caribe</i> . CEPAL - SERIE Estudios estadísticos y prospectivos (34).	Digital
Piédrola Gil (2015). <i>Medicina Preventiva y Salud Pública</i> . 12ª edición. Ed. Elsevier.	Digital
Moreno, A., López M. y Corcho B. (2000). <i>Principales medidas en epidemiología</i> . <i>Salud Pública en México</i> . 24(4).	Digital

7) BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO
Hernández-Ávila, M., Garrido-Latorre, F & López-Moreno, S. (2000). <i>Diseño de estudios epidemiológicos</i> . <i>Salud Pública de México</i> (42) 144-154.	Digital
Ministerio de Salud (2008). <i>Guía de Diagnóstico Participativo</i> . Documento de Trabajo en consulta. Ministerio de Salud, Chile.	Digital



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

Wilkinson, R., Marmot, M., Páramo-Gómez del Campo, R. (2003). Determinantes sociales de la salud: los hechos irrefutables

Digital

8) RECURSOS WEB

SITIOS WEB