

CICLO ESCOLAR 2025-2026

MANUAL DE PRÁCTICAS

Salud Pública y Comunidad

Departamento de Salud Pública



CICLO ESCOLAR 2025-2026

MANUAL DE PRÁCTICAS

SALUD PÚBLICA Y COMUNIDAD



Departamento de Salud Pública



Facultad de Medicina



DIRECTORIO

FACULTAD DE MEDICINA

DIRECTORA

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

SECRETARIA GENERAL

Dra. Gabriela Borrayo Sánchez

JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

Dra. Ana Elena Limón Rojas

JEFE DE LA DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dr. Andrés Eliú Castell Rodríguez

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MÉDICA

Dr. Armando Ortiz Montalvo

SECRETARÍA DEL CONSEJO TÉCNICO

Dra. Teresa Imelda Fortoul Van der Goes

SECRETARÍA DE ENSEÑANZA CLÍNICA, INTERNADO Y SERVICIO SOCIAL

Dr. Guillermo Hideo Wakida Kuzunoki

SECRETARÍA DE SERVICIOS ESCOLARES

Dra. María de los Ángeles Fernández Altuna

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

Mtra. Maria Elena Reyna Ríos

SECRETARÍA JURÍDICA Y DE CONTROL ADMINISTRATIVO

Lic. Rubén García Zepeda

COORDINACIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS

Dr. Mónica Beatriz Aburto Arciniega

COORDINACIÓN DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD

Dr. Carlos Andrés García y Moreno

DIRECTORIO

DEPARTAMENTO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Dr. Ricardo Antonio Escamilla Santiago

JEFA DE SECCIÓN ACADÉMICA DE ENSEÑANZA

Dra. Viridiana Robles González

JEFA DE SECCIÓN ACADÉMICA DE VINCULACIÓN Y TRABAJO EN COMUNIDAD

Dra. Alejandra Silva García

JEFA DE SECCIÓN ACADÉMICA DE INVESTIGACIÓN

Dra. Clara Bellamy Ortíz

RESPONSABLE DE EVALUACIÓN

Dra. Arely Anayeli Mota Sánchez

UNIDAD ADMINISTRATIVA

Lic. Ofelia Jiménez Gutiérrez

RESPONSABLES DE ASIGNATURAS

SALUD PÚBLICA Y COMUNIDAD

Dra. Berenice Cruz Maya

PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL CICLO DE VIDA

Dra. Verónica Cruz Licea

EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA Y MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

Dra. Ma. Rosario Velasco Lavín

AMBIENTE, TRABAJO Y SALUD

Dra. Arlette Medina Arellano

DATOS GENERALES DE LA ASIGNATURA

Coordinación: Departamento de Salud Pública

Área de la Asignatura: Sociomédica y Humanística

Ubicación curricular: Primer año

Duración: Anual

Número de horas: 102 (Teoría: 34 y Práctica: 68)

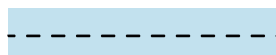
Créditos: 7

Carácter: Obligatorio

Clave: 1126

Seriación subsecuente: Promoción a la Salud en el Ciclo de Vida





ÍNDICE

Introducción	<u>06</u>
Normatividad	<u>08</u>
Práctica Uno	<u>09</u>
Práctica Dos	<u>19</u>
Práctica Tres	<u>42</u>
Encuentro Estudiantil	<u>45</u>

Da click sobre el texto para ir a la página





INTRODUCCIÓN

Las prácticas de la asignatura Salud Pública y Comunidad constituyen un componente fundamental de nuestra misión educativa en la Facultad de Medicina. Están diseñadas para dar cumplimiento a los objetivos formativos establecidos en el Plan de Estudios 2010 de la carrera de Médico Cirujano, y para responder a las necesidades emergentes del entorno social y sanitario, cada vez más complejo y dinámico.

Estas prácticas no solo permiten aplicar los conocimientos adquiridos en el aula, sino que promueven una formación crítica, ética y sensible a los determinantes sociales de la salud, con énfasis en el respeto a los derechos humanos, la equidad de género y la justicia social. A través de ellas, buscamos que las y los estudiantes desarrollen competencias esenciales que les permitan comprender y abordar los problemas de salud pública desde una perspectiva multidisciplinaria, comunitaria y participativa.

En este manual encontrarán orientaciones precisas para la planificación, ejecución y evaluación de las actividades prácticas programadas para el presente ciclo escolar. Asimismo, se ofrece una estructura que vincula de manera clara los contenidos teóricos con su aplicación en escenarios reales, permitiendo al estudiantado fortalecer habilidades como el pensamiento crítico, la comunicación efectiva, el trabajo en equipo, la toma de decisiones informadas y el análisis contextualizado de los fenómenos que impactan la salud de las poblaciones.

Las actividades están organizadas en función de los ejes prioritarios de la salud pública, considerando las realidades locales y los marcos normativos vigentes. Se privilegia una mirada integral que fomente la sensibilidad social, el compromiso ético y el reconocimiento de la diversidad cultural, de género y generacional de las comunidades con las que se trabajará.



Este manual es el resultado de un esfuerzo colectivo entre profesoras, profesores y profesionales comprometidos con la excelencia académica y con la responsabilidad de formar médicas y médicos con una sólida base científica y humanista. Invitamos tanto al profesorado como al estudiantado a hacer uso de este material como una herramienta viva, que acompañe y enriquezca su proceso formativo y contribuya al fortalecimiento del vínculo entre universidad, comunidad y sistemas de salud.

Porque formar en salud pública es también formar conciencia, empatía y acción transformadora, este espacio de prácticas representa una oportunidad invaluable para crecer como profesionales y como personas comprometidas con el bienestar colectivo.



NORMATIVIDAD

El presente manual ha sido elaborado con el propósito de orientar y facilitar el desarrollo de las habilidades y competencias establecidas en el Plan de Estudios 2010 de la carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM.

Toda práctica de campo que se lleve a cabo fuera del Campus de Ciudad Universitaria deberá contar con una autorización por escrito, de acuerdo con lo establecido en los Lineamientos Generales para la Realización de Prácticas de Campo de la **UNAM** <http://www.patrimonio.unam.mx/patrimonio/descargas/practicas-de-campo.pdf> (publicados en la Gaceta UNAM el 12 de agosto de 2012).



Cualquier actividad propuesta por el cuerpo docente fuera de las instalaciones universitarias deberá cumplir con los trámites y requisitos estipulados en dichos lineamientos.

Se espera de que las y los docentes acompañen al estudiantado en su formación, tanto en los aspectos teóricos como prácticos, promoviendo el cumplimiento de la normatividad institucional, el respeto a la comunidad universitaria y a las personas usuarias de los servicios de salud. Asimismo, deberán supervisar que las actividades se desarrollen conforme a los protocolos establecidos por las instituciones de salud receptoras, fomentando un comportamiento ético y respetuoso entre pares, hacia el personal de salud y hacia las personas de las distintas facultades y escuelas involucradas.

Por su parte, las y los estudiantes se comprometen a seguir las indicaciones del profesorado, así como a respetar la normativa institucional y las disposiciones de las unidades médicas donde realicen sus prácticas, actuando en todo momento con responsabilidad, profesionalismo y respeto.



PRÁCTICA UNO

IDENTIFICANDO EL NIVEL DE SALUD Y ENFERMEDAD MEDIANTE EL USO FUENTES DE INFORMACIÓN

OBJETIVO

Que las y los estudiantes identifiquen y analicen los problemas de salud y enfermedad en distintas poblaciones, utilizando fuentes secundarias de información confiables como los generados por la Dirección General de Epidemiología o el Global Burden of Disease (GBD), y comprendan los retos de salud pública a los que harán frente como profesionales de la salud, fortaleciendo su capacidad crítica para la toma de decisiones basadas en evidencia científica y dimensionando la importancia de la aplicación de la Salud Pública en su quehacer profesional.

INTRODUCCIÓN

Las fuentes secundarias de información son esenciales, pues permiten acceder a datos ya procesados y analizados, facilitando la identificación de patrones y tendencias en salud pública, sin la necesidad de estudios primarios costosos. Estas fuentes aportan un contexto valioso que ayuda a descubrir vacíos en el conocimiento y a tomar decisiones fundamentadas en evidencia científica. Además, permiten identificar desigualdades e inequidades que afectan de manera específica a una población.

Esta práctica permitirá que el estudiantado aprenda a buscar e interpretar información y a identificar problemas de salud pública. Se promoverá la reflexión sobre cómo diversos factores influyen en la distribución de la salud y la enfermedad.

Se busca que las y los estudiantes reconozcan tanto las fortalezas como las limitaciones de las fuentes secundarias, y su importancia para la labor diaria de la médica y el médico general.



Según la experiencia y preferencia docente, es posible utilizar fuentes como la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, Boletines Epidemiológicos, INEGI, CONAPO, GBD, etc.

RESULTADOS DEL APRENDIZAJE:

- Identifica las fuentes de información nacional: DGE, DGIS, CONAPO, INEGI, ENSANUT.
- Identifica las principales fuentes de información utilizadas a nivel internacional: GBD, Banco Mundial, OCDE.
- Se familiariza con una de las fuentes de información
- Analiza un padecimiento de interés.
- Reconoce las implicaciones y limitaciones en el uso de esta información.
- Integra resultados con hipótesis que expliquen la presentación de la enfermedad elegida en la población determinada.
- Genera comparaciones y analiza los hallazgos.
- Presenta resultados y delibera con sus compañeros.
- Comprende la importancia de generar información de calidad desde el núcleo básico de salud.
- Aplica los conocimientos teóricos en la interpretación y presentación de datos.

Herramienta digital sugerida: GBD Compare

El GBD, liderado por el Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), evalúa integralmente la salud de distintas poblaciones. Su objetivo es cuantificar el impacto de enfermedades, lesiones y factores de riesgo global, regional y nacional, integrando indicadores clave como los años de vida ajustados por discapacidad (DALYs), que permiten analizar las inequidades en la salud desde un enfoque de género y otros determinantes sociales.



Duración de la práctica: 3 sesiones

SESIÓN 1. FAMILIARIZACIÓN CON FUENTES SECUNDARIAS

DESCRIPCIÓN GENERAL

El/la docente presentará las diferentes fuentes de información tanto nacionales, como internacionales.

Explorará también la diferencia entre las fuentes primarias y las secundarias, así como sus fortalezas y debilidades.

Se explorarán las funciones de la plataforma elegida. Con fines didácticos este manual se enfocará a la plataforma de GBD Compare, enfocándonos a visualizar diferencias de salud entre mujeres y hombres, entre grupos etarios y localizaciones geográficas.

ACTIVIDADES:

Selecciona la fuente o las fuentes de información que utilizarás.

Junto con tu profesor/a e instructor/a, explora la plataforma seleccionada.

Te invitamos a visualizar la serie de videos introductorios sobre la Carga Global de Enfermedad (GBD), fuente de información clave en salud pública.

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLyHAxhYPukYStoHww-BATU4ZRHmFj8-XI0>



Nota: Durante esta sesión utilizarás las distintas funciones de la plataforma para familiarizarte con sus visualizaciones y posibilidades analíticas.

ANÁLISIS INDIVIDUAL:

Analiza la distribución de enfermedades en diferentes regiones y grupos poblacionales. Reflexiona sobre la magnitud de los problemas identificados.

Selecciona una patología específica y dos países o regiones, de tu interés para poder comparar. Es buena idea que uno de esos sea México, para que identifiques la realidad del contexto nacional.



Con base en esta selección, responde las siguientes preguntas:

- Variable tiempo: ¿Cómo ha cambiado la frecuencia de esta enfermedad en las últimas décadas?
- Variable lugar: ¿Cómo varía la distribución de esta enfermedad a nivel global, continental, regional o nacional?
- Variable persona: Al comparar por grupos de edad y sexo, ¿se observan diferencias en la distribución de la enfermedad?

PRODUCTO DEL APRENDIZAJE (ACTIVIDADES SUGERIDAS):

Entrega un documento en formato Word (.docx) que incluya lo siguiente:

- Comparación de las principales causas de muerte o discapacidad entre las localidades seleccionadas.
- Se sugiere comparar países de distintos niveles de ingreso (alto, mediano alto, mediano bajo y bajo), según la clasificación del Banco Mundial.

También puedes optar por otra clasificación que permita comparar países con características similares o contrastantes respecto a México.

- Descripción de la tendencia del problema de salud seleccionado en las regiones de tu interés. Puedes hacerlo por décadas.
- Mapas de distribución geográfica del problema de salud comparando las regiones seleccionadas. Comparación e interpretación de alguna medida de frecuencia (por ejemplo, tasa de mortalidad) por sexo y grupo de edad en las regiones seleccionadas.



SESIÓN 2. DESCRIPCIÓN DE UN PROBLEMA ESPECÍFICO DE SALUD PÚBLICA-PRÁCTICA

DESCRIPCIÓN GENERAL

En esta sesión, el grupo se dividirá en equipos. Cada equipo seleccionará un padecimiento específico según el tipo de causa que le sea asignada por el/la profesor/a:

- Enfermedades transmisibles
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

El objetivo principal es investigar a fondo el padecimiento asignado y elaborar una presentación clara, que pueda comprenderse sin necesidad de explicación oral.

ACTIVIDADES

1- Formación de equipos

El grupo será organizado en equipos, cada uno abordará una de las siguientes categorías de problemas de salud:

Equipo A: Enfermedades no transmisibles

Equipo B: Enfermedades transmisibles

Equipo C: Lesiones

2- Búsqueda y análisis de información en la plataforma de datos seleccionada.

Cada equipo deberá:

Obtener las listas de principales causas de mortalidad o morbilidad en México, según la categoría asignada.

Comparar dicha información con al menos cuatro países adicionales, considerando distintos niveles de ingreso (alto, mediano-alto, mediano-bajo y bajo), de acuerdo con la clasificación del Banco Mundial.*



Nota: La clasificación económica es solo una forma de agrupar países; tiene limitaciones y no refleja las inequidades internas que existen en cada país. Evita utilizar conceptos como “países del primer o tercer mundo”.

3- Enfoque del análisis por equipo

Algunos equipos trabajarán con la métrica de **Disability-Adjusted Life Years (DALYs)**.

Otros equipos se enfocarán en mortalidad (deaths).

DATO:

Un Disability-Adjusted Life Year (DALY) es una medida que cuantifica la carga total de enfermedad en una población, sumando los años de vida perdidos debido a muerte prematura (YLL) y los años vividos con discapacidad o mala salud (YLD). Representa la pérdida de un año completo de vida saludable causado por enfermedad, discapacidad o muerte temprana, permitiendo comparar el impacto de diferentes condiciones de salud en distintas poblaciones y períodos.

World Health Organization. (2024). Global health estimates: Leading causes of DALYs. WHO Global Health Observatory.

<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/global-health-estimates-leading-causes-of-dalys>



Nota: La asignación será definida por el/la profesor/a.



4-Selección de una causa específica en México

Cada equipo elegirá una causa de enfermedad en México dentro de su categoría asignada. A partir de esta causa, deberán generar e interpretar visualizaciones desde la plataforma seleccionada, que ilustren:

- Evolución temporal (1990-2021) de la enfermedad en México, considerando ambos sexos y todos los grupos de edad.
- Mapas de distribución geográfica, desagregados por entidad federativa en México.
- Comparación de medidas de frecuencia por sexo y grupos de edad (25+, 50-69 y 50-74 años), contrastando datos del año 2000 con los del 2021.

PRODUCTO DE APRENDIZAJE

Cada equipo entregará al profesor/a una presentación en formato PowerPoint que incluya:

- Gráficas generadas a partir de la plataforma seleccionada.
- Interpretación clara de los datos y visualizaciones presentadas.
- Comparaciones internacionales y análisis por edad y sexo.



SESIÓN 3. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN ENCONTRADA

DESCRIPCIÓN GENERAL

A partir del problema de salud delimitado en la sesión anterior, deberán profundizar en su análisis mediante la búsqueda de información adicional en otras fuentes oficiales como CONAPO, INEGI, CONEVAL, etc. El objetivo es generar hipótesis que expliquen la presencia o ausencia de la enfermedad a partir del análisis del contexto general.

Con la información recopilada, realizarán ejercicios de interpretación utilizando medidas de frecuencia, indicadores demográficos y condiciones de vida, como por ejemplo:

- Tasas y proporciones
- Esperanza de vida
- Índice de Desarrollo Humano (IDH)
- Coeficiente de Gini
- Índice de Marginación
- Años de vida ajustados por discapacidad (DALYs)

ACTIVIDADES

En equipo, analicen el perfil epidemiológico del problema de salud seleccionado. Para ello, consulten diversas fuentes de información en línea y respondan las siguientes preguntas:

- 1- ¿Existen diferencias regionales en la distribución de la mortalidad por este problema en México, o se trata de un fenómeno generalizado?
- 2- ¿Qué factores podrían explicar la existencia de perfiles epidemiológicos contrastantes?
- 3- ¿De qué manera los determinantes sociales podrían influir en la presencia, magnitud o ausencia de este problema de salud?
- 4- ¿Las diferencias observadas pueden explicarse por factores biológicos, o existen otros determinantes que contribuyen a ellas?



5- ¿Consideras que el grado de inequidad o desigualdad social está relacionado con el nivel de salud de la población?

6- Identifiquen y analicen las diferencias encontradas en la distribución del problema, relacionando, por ejemplo, factores ambientales, económicos o sociales.

7- ¿Cómo influyen variables como el nivel de ingreso, el grado de marginación o el coeficiente de Gini en estas diferencias?

8- ¿Existe algún grupo poblacional en el que los determinantes sociales expliquen claramente la magnitud del problema?

FUENTES SUGERIDAS PARA LA BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN:

[Informe sobre Movilidad Social en México 2025](#)



**[Información sobre pobreza y evaluación en entidades federa-
tivas y municipios – CONEVAL](#)**



**[Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares \(ENI-
GH\) 2025](#)**



[Análisis CIEP sobre ENIGH 2024](#)



[Coeficiente de desigualdad \(Animal Político – ENIGH 2022\)](#)



[Índice de Marginación – CONAPO](#)



**[Recursos en salud – Dirección General de Información en Sa-
lud \(DGIS-SS\)](#)**





Servicios otorgados – DGIS-SS



PRODUCTO DE APRENDIZAJE:

Documento en formato Word (.docx) que incluya:

1-Hipótesis explicativa sobre las diferencias geográficas, por sexo o edad, así como los cambios observados en el tiempo o su ausencia.

2-Hallazgos relevantes en materia de contexto que favorecen o perjudican la salud de la población (índice de desarrollo humano, nivel de alfabetización, ingresos per cápita, etc).

3-Reflexión sobre la importancia de la generación de información confiable desde el núcleo básico de atención.

En el siguiente enlace, cada docente deberá crear una carpeta con el número de grupo. Dentro de esa carpeta se deberán subir los productos de aprendizaje de cada sesión. Es importante que los documentos estén organizados correctamente por sesión y equipo (si es el caso).

Se sugiere usar el siguiente formato para nombrar los archivos:

Ejemplo: P1sesion1_equipo1, P1sesion2_Equipo1, P1sesion3_Equipo1

Productos del aprendizaje práctica 1:

<https://drive.google.com/drive/folders/1HERtXSpR8wRpRV-L3LgLy56JxSxjMx3Mm>





PRÁCTICA DOS

CONOCIENDO EL SISTEMA DE SALUD MEXICANO, UNA MIRADA CON ÉNFASIS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN GENERAL

Esta práctica tiene por objetivo que la /el estudiante conozca de manera vivencial la estructura y el funcionamiento de un primer nivel de atención e identifique el alcance de los servicios y las responsabilidades que corresponden a este nivel.

La práctica se llevará a cabo en dos visitas al Centro de Salud, durante las cuales el estudiantado podrá observar y participar en actividades clave que permitan identificar el funcionamiento real de las unidades de salud del primer nivel, así como reflexionar sobre su importancia en el sistema sanitario nacional.

A través de esta experiencia, se busca que las y los estudiantes comparen la infraestructura, los recursos humanos y los servicios que se ofrecen en el primer nivel de atención, en contraste con aquellos disponibles en los otros niveles. Asimismo, se promueve que el estudiantado reconozca las áreas de acción de la medicina general, con énfasis en la atención integral, la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y el trabajo comunitario, todo ello desde una perspectiva ética, humanista y con compromiso social.



Objetivo de la Visita 1	Objetivo de la Visita 2
Incluirá una charla introductoria sobre las características del primer nivel de atención, y las características demográficas y epidemiológicas de esa población; además de realizar un recorrido guiado por las instalaciones del centro de salud. Esta primera jornada permitirá al estudiantado observar el entorno físico, identificar los servicios disponibles y contextualizar el funcionamiento de la unidad dentro del sistema nacional de salud.	Estará enfocada en la interacción directa con el entorno y sus actores clave. Las y los estudiantes realizarán entrevistas tanto a personas usuarias de los servicios como al personal de salud del centro de salud, con el objetivo de conocer diversas perspectivas sobre la atención en el primer nivel. Además, se llevarán a cabo otros ejercicios participativos una etnografía y un fotovoz desarrollar por equipos, que permitirán una aproximación más profunda y reflexiva a las dinámicas sociales, culturales y organizativas presentes en el centro de salud y su comunidad.

ESTA ES UNA SUGERENCIA SOBRE CÓMO ORGANIZAR LAS SESIONES PARA LA REALIMENTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE APRENDIZAJE

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Identifica la aplicación de las Funciones esenciales de la SP en el quehacer cotidiano de un médico general
- Identifica las prioridades en materia de salud pública en cada institución
- Indaga el rol de los servicios de salud como determinante intermedio de la salud



- Identifica la existencia de inequidades entre los prestadores de servicios.
- Compara entre las características de los servicios para población con y sin seguridad social.
- Identifican las características operativas del primer nivel de atención.
- Identifican lo DSS en el contexto del binomio comunidad - unidad de salud.
- Identifica la importancia del trabajo multidisciplinario para la salud pública.
- Conoce las perspectivas de pacientes, trabajadores y comunidad.
- Identifica la aplicación de la APS en México y su traducción a la operación de los servicios.
- Correlaciona los conocimientos teóricos de la asignatura con su aplicación cotidiana en la medicina general.
- Correlaciona los conocimientos teóricos sobre la operación del sistema de salud con los hallazgos en la comunidad.
- Analiza el rol del médico general en el proceso de atención de la salud y la enfermedad.
- Analiza el rol del prestador de servicios en la generación de la información a nivel operativo.
- Analiza las responsabilidades y limitaciones del personal de salud.

SESIÓN 1: ACTIVIDAD EN EL AULA

OBJETIVO

Contextualizar al alumnado sobre las actividades que se realizarán durante la práctica.

ACTIVIDADES PREVIAS A LA CLASE

Las y los estudiantes deben investigar las respuestas a las siguientes preguntas:



- ¿Cómo se clasifican los niveles de atención?
- ¿Qué tipo de unidades integran el primer nivel de atención en nuestro país?
- ¿Cuál es la diferencia entre Atención Primaria a la Salud y el primer nivel de atención?
- Según la Ley General de Salud, ¿qué instancia regula la atención médica en México y los programas y servicios dirigidos a la población?
- ¿Existe alguna clasificación para los diferentes centros de salud?
- ¿Es la misma en todo el país?
- ¿Qué funciones tienen la Secretaría de Salud Federal y las distintas instituciones de salud que conforman el Sistema Público de Salud?
- ¿Qué diferencia existe entre la población que cuenta con seguridad social y la que no?

DURANTE LA SESIÓN

El profesor o profesora dividirá al grupo en equipos. Cada equipo tendrá objetivos específicos durante las visitas, que se describen más adelante.

En esta sesión se abordarán los siguientes puntos:

- Identificar la organización y funcionamiento del primer nivel de atención en México.
- Revisar los distintos tipos de unidades de salud según los niveles de atención, para que los estudiantes reconozcan sus características.

ACTIVIDADES EN CLASE

Cada equipo presentará un análisis detallado de las características del primer nivel de atención, basado en la investigación realizada previamente.



PRESENTACIÓN EN CLASE:

- Cada equipo dispondrá de 10 minutos para presentar un análisis detallado de las características que encontraron en su investigación.
- La exposición debe incluir:
 - Una descripción clara y estructurada del primer nivel de atención analizado.
 - Datos o ejemplos concretos que ilustren sus funciones y organización.
 - Identificación de retos o fortalezas relacionadas con el primer nivel de atención.

PRODUCTOS DE APRENDIZAJE

Las y los estudiantes realizarán un análisis detallado sobre la estructura del primer nivel de atención en México, con especial atención al caso de la Ciudad de México.

Este análisis debe incluir:

- Descripción de la estructura organizativa del primer nivel de atención, incluyendo los tipos de unidades médicas existentes (por ejemplo, centros de salud T-I, T-II, T-III y clínicas de especialidades conocidas como UNEMES en CDMX), su capacidad, servicios ofrecidos y personal involucrado.
- Identificación de las funciones principales de estas unidades dentro del sistema de salud como punto de entrada para la población, con enfoque en atención ambulatoria, preventiva y promoción de la salud.



A partir de este análisis, se desarrollará una discusión grupal reflexiva sobre los siguientes aspectos críticos del sistema de salud:

- Opinión sobre la fragmentación del sistema de salud según la condición laboral de las personas y cómo esto afecta el acceso y calidad de atención.
 - Deliberación sobre el derecho a la salud como derecho humano y su real aplicación en el contexto de la prestación de los servicios
- Identificar las Funciones Esenciales de la Salud Pública correspondientes al primer nivel de atención

SESIÓN 2: VISITAS AL CENTRO DE SALUD

OBJETIVO

Comprender el funcionamiento, las responsabilidades y la estructura del primer nivel de atención.

DESCRIPCIÓN GENERAL

Las y los estudiantes participarán en dos visitas:

VISITA 1:

Las y los estudiantes asistirán a una exposición impartida por el responsable del Centro de Salud, seguida de un recorrido por sus instalaciones y servicios.

VISITA 2:

Se realizarán entrevistas a usuarias, usuarios y personal de salud para conocer diversas perspectivas sobre la atención en primer nivel. De manera complementaria, los alumnos realizarán ejercicios como etnografía y fotovoz.

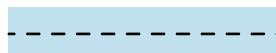
CÓDIGO DE CONDUCTA PARA LAS VISITAS

Para asegurar un comportamiento respetuoso y profesional durante cada visita, el alumnado deberá cumplir con las siguientes normas de conducta y presentación personal:



- Portar uniforme blanco y bata limpia en todo momento.
- Llevar su credencial de estudiante visible durante la visita.
- Presentarse con una apariencia personal adecuada: aseo corporal, cabello bien peinado y presentable.
- Mantener una conducta respetuosa y diligente, saludando al llegar y despidiéndose al finalizar la visita.
- Respetar las indicaciones del personal del centro y mantener un comportamiento ordenado y colaborativo durante todas las actividades.
- Abstenerse de conductas que interfieran con el trabajo o la atención en el centro de salud.
- No tomar fotografías o videos sin autorización.

IMPORTANTE: El incumplimiento de este código puede restringir la participación en actividades futuras y afectar la evaluación de la práctica.



VISITA 1: CHARLA Y RECORRIDO

ACTIVIDAD 1: CHARLA INTRODUCTORIA

Se realizará una presentación por parte del/la responsable designado (a) por el Centro de Salud.

El contenido de la presentación podrá incluir:

1- Características generales

- Características del primer nivel de atención.
- Características demográficas y epidemiológicas de la población atendida.

2- Servicios y operación general

- Servicios otorgados.
- Causas más comunes de consulta.
- Generalidades de la operación cotidiana.
- Rol y funciones de un primer nivel en el sistema de salud.

3- Infraestructura y equipamiento

- Regulación aplicable en materia de infraestructura y clasificación funcional de los establecimientos de salud.
- Servicios y actividades extramuros.
- Diagnósticos comunitarios realizados y panorama general de los principales hallazgos o necesidades identificadas.

4- Integración vertical de niveles de atención

- Proceso de referencia y contrarreferencia.
- Método de seguimiento y continuidad de atención de los pacientes.

5- Infraestructura digital

- Uso del expediente clínico electrónico.
- Recursos digitales en áreas como imagenología, laboratorio clínico y farmacia (entrega de resultados digitales, receta electrónica, receta resurtible digital, etc.).





-Servicios de atención a distancia (telemedicina).

6- Sistemas de información y vigilancia epidemiológica

-Servicios de recolección de información epidemiológica y diagnóstico comunitario.

-Personal responsable de recabar, organizar e interpretar la información.

-Sistemas de vigilancia epidemiológica (reporte de morbilidad y mortalidad).

ACTIVIDAD 2: RECORRIDO GUIADO POR LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE SALUD

El recorrido podrá incluir:

Principales áreas de trabajo del centro de salud, con explicación de las actividades realizadas en cada una (si se cuenta con ellas).

Espacios destinados a actividades comunitarias o para grupos de edad específicos (clases, talleres o grupos de pacientes), con una breve descripción de las actividades y su frecuencia.



SUGERENCIA DE ACTIVIDAD EN AULA POSTERIOR A LA VISITA 1:

	Tema que se abordar	Preguntas que debe responder
Equipo 1	Normatividad	¿Existe alguna reglamentación que determine que una unidad es de primer nivel?, ¿Cambia de acuerdo a las diferentes instituciones?, ¿Cuál es el área de responsabilidad de los centros de salud?, ¿Es diferente a las de las instituciones de pacientes con seguridad social?, ¿Los consultorios privados y adyacentes a farmacias son parte del primer nivel de atención?, ¿De qué manera se abordan las acciones de salud pública en los centros de salud?
Equipo 2	Infraestructura y equipamiento	¿Qué tipo de servicio se oferta en el primer nivel de atención?, ¿Todos los establecimientos de primer nivel ofertan los mismos servicios?, ¿Qué disciplinas conforman a los equipos de salud?, ¿Todas las unidades de salud cuentan con equipos completos?, ¿Qué acciones de salud pública realiza el equipo de salud en la unidad?
Equipo 3	Enfoque del modelo de atención	¿Existe un modelo que rige el tipo de atención que se debe dar en las unidades?, ¿Cuál crees que es el modelo que se aplica en las unidades, preventivo, de promoción de la salud o curativo?, ¿Qué intervenciones de salud pública identificas en el modelo?, ¿Cuáles sugieres agregar?
Equipo 4	Integración entre los otros niveles	¿Qué es el sistema de referencia y contrarreferencia?, ¿Existe en México un mecanismo de seguimiento a la continuidad de la atención?, ¿Las Instituciones pueden intercambiar servicios, bajo qué mecanismo o marco normativo?
Equipo 5	Infraestructura digital	¿Hay alguna normativa para el expediente clínico electrónico en México?, ¿Los sistemas de información están integrados en todas las instituciones?, ¿Toda la información de los pacientes y registros de antecedentes como la vacunación, seguimiento clínico, están registrados en un sistema digital?, ¿Qué tan frecuente es el uso de la telemedicina en el primer nivel de atención?, ¿De qué manera contribuye la tecnología en la salud pública?, ¿Cómo se realiza la vigilancia epidemiológica en el país?
Equipo 6	Uso de información para toma de decisiones	¿Qué tipo de información epidemiológica se recoge en el primer nivel de atención?, ¿Qué responsabilidad tienen los médicos en recabar esta información?, ¿Qué es y cuáles son los sistemas de vigilancia epidemiológica que tiene México?, ¿Cuál es la importancia de tener fuentes de información veraces y confiables?, ¿Qué papel juega el personal de salud en la generación de esta información?



PRODUCTOS DE APRENDIZAJE

Como resultado de esta visita, cada equipo deberá:

- Generar una reflexión en torno al funcionamiento del Sistema de Salud.
- Generar una reflexión sobre la importancia de la salud pública en el primer nivel y en la generación de salud en la población.
- Reflexionar sobre el rol del médico general y su interacción con el equipo multidisciplinario de salud.

VISITA 2: ENTREVISTAS, ETNOGRAFÍA Y FOTOVOZ

En esta práctica, las y los estudiantes trabajarán en equipos para realizar distintas actividades de recolección de información cualitativa, garantizando una distribución equilibrada de las tareas entre todos los grupos.

Las actividades propuestas son:

- Equipo 1.- Entrevista al personal de salud
- Equipo 2.- Entrevista a usuarios de servicios
- Equipo 3.- Etnografía
- Equipo 4.- Fotovoz

Las cuales se desarrollarán de la siguiente manera:

1. ENTREVISTA AL PERSONAL DE SALUD (EQUIPO 1)

El personal de salud que participará será presentado a continuación:

Tema que se abordará
Trabajo Social
Enfermería
Nutrición
Laboratorio Clínico
Psicología
Estomatología (Odontología)



Cada equipo deberá:

- Preparar las preguntas de la guía propuesta.
- Presentarse y pedir autorización al personal de salud.
- Realizar la entrevista de manera respetuosa y prudente.
- Registrar las respuestas de manera clara y ordenada.

TIPS: PARA REALIZAR UNA ENTREVISTA

1-Prepárate antes de la entrevista

- Investiga brevemente sobre el área o función del personal de salud que vas a entrevistar.
- Revisa y comprende las preguntas que formularás.

2-Cuida la presentación personal

- Viste de forma adecuada y profesional.
- Mantén una actitud respetuosa y cordial desde el primer momento.

3-Inicia con una presentación

- Di tu nombre, el de tus compañeros y el objetivo de la entrevista.
- Explica el uso que se dará a la información (fines académicos).

4-Genera un ambiente de confianza

- Muestra interés genuino en sus respuestas.
- Escucha atentamente y evita interrumpir.

5-Haz preguntas claras y concretas

- Usa un lenguaje sencillo y profesional.
- Formula una pregunta a la vez.

6-Registra la información correctamente

- Puedes usar una libreta o grabadora (previo consentimiento).
- Anota ideas clave para no perder detalles importantes.

7-Respetar el tiempo del entrevistado

- Sé puntual y ajusta la duración al tiempo acordado.

8-Mantén la confidencialidad

- No divulgues información personal ni detalles sensibles sin permiso.



9-Agradece al finalizar

-Expresa tu gratitud por el tiempo y la disposición.

-Comenta cómo y cuándo se presentarán los resultados del trabajo.

Utiliza esta guía de entrevista, recuerda llevar un registro de las respuestas, pues vas a exponer tus hallazgos con tus compañeros en la clase práctica en aula.

¿Cuál es el rol de tu profesión en la atención del paciente del primer nivel? ¿Cuáles son sus principales funciones en la atención del paciente?

¿Cuánto tiempo ha estado trabajando en este centro de salud y cómo ha cambiado su trabajo a lo largo del tiempo?

¿Cuál es la relevancia del primer nivel de atención, particularmente enfocados a la salud comunitaria?

¿Cuáles son las habilidades y conocimientos clave que considera necesarios para tener éxito en esta responsabilidad ?

¿Cuál es la ruta que sigue un paciente para llegar a ser atendido por su servicio? ¿Existen barreras que dificultan el acceso del paciente para recibir atención por usted? ¿Cuáles?

¿Qué le motivó a trabajar en el campo de la salud y a desempeñar su función actual?

¿Cómo visualiza el impacto que tiene su actuar profesional en la salud o enfermedad de los pacientes?

¿Sus acciones son preventivas, de promoción de la salud o enfocadas a tratar enfermedades?



¿Qué debería saber un médico en formación sobre el trabajo que se realiza en el primer nivel de atención? ¿Cómo cree que debería relacionarse la profesión médica con la suya para proporcionar la mejor atención al paciente?

¿Cuáles son los retos más grandes que tiene para realizar su trabajo?

¿Qué es lo más gratificante del trabajo que ejerce aquí?

¿Ha tenido que adaptar su práctica al contexto cultural y a la diversidad social de esta comunidad?

2. ENTREVISTA A USUARIOS DE LOS SERVICIOS (EQUIPO 2)

Cada estudiante deberá:

- Presentarse y explicar el propósito de la entrevista.
- Formular las preguntas respetando el tiempo y comodidad de la persona entrevistada.
- Registrar las respuestas de forma objetiva.
- No emitir juicios de valor y abstenerse de emitir recomendaciones o sugerencias relacionadas con las respuestas de las personas.

Las preguntas sugeridas son las siguientes:

Experiencia de los pacientes en el Centro de Salud.

¿Podría decirme cuál es el motivo por el que acude a buscar atención?

¿Por qué pensó que era necesario acudir al centro de salud?

¿Me podría decir cuánto tiempo y dinero necesita para llegar desde su domicilio hasta el centro de salud?

¿Cuenta con algún otro servicio de salud, como IMSS o ISSSTE?



¿Cómo ha sido su relación con el personal de salud? ¿Se siente con confianza para preguntar sus dudas? ¿se siente en libertad de expresarse libremente con el personal de salud?

¿Cuál es el trato que reciben las personas en este centro de salud?

¿Qué servicios médicos o tratamientos ha utilizado con mayor frecuencia en este centro de salud?

¿Puede compartir alguna experiencia positiva o negativa que haya tenido aquí y cómo la manejó?

¿Cómo contribuye usted a preservar su salud?

¿Ha recibido los medicamentos completos? ¿Qué hace si no es así?

Comunicación y Participación en la Atención Médica:

¿Cuál considera que es la principal necesidad o expectativa que tiene respecto a su médico?

¿Cuál considera que es la principal cualidad que debe tener un médico?

¿Se ha sentido escuchado y comprendido por el personal de salud en este centro?

¿Alguna vez ha estado en desacuerdo o inconforme o decepcionado con la atención recibida? ¿Qué hace en esos casos para lidiar con ello? ¿Cómo manifiesta esa inconformidad?

¿Cómo se manejan las citas médicas y los tiempos de espera en este centro de salud?

¿Qué proceso debe seguir para recibir sus medicamentos y/o para realizarse estudios de laboratorio y otros como ultrasonidos o radiografías?



¿Qué medidas tiene que tomar en su trabajo y en su casa cuando tiene que acudir a una cita médica? ¿En su trabajo le dan permiso para venir? ¿Si tiene hijos, tiene quién le ayude a cuidarlos y atenderlos, mientras usted acude a su cita? ¿Alguien lo acompaña a sus consultas?

¿En su colonia, comunidad, usted participa para mejorar las condiciones de salud de su entorno? ¿De qué manera?

Recomendaciones y perspectivas personales:

¿Qué consejos o recomendaciones tiene para otros pacientes que visitan este centro de salud?

¿Cómo cree que se podría mejorar la experiencia general de los pacientes en este centro?

¿Qué información le gustaría recibir del personal del centro de salud cuando acude a sus citas médicas? ¿Hay alguna manera de que un médico colabore para que un paciente siga su tratamiento?

¿Qué es lo más importante que un médico debe considerar para ayudar a todos sus pacientes a mantenerse sanos?

3. ETNOGRAFÍA EN UN CENTRO DE SALUD (EQUIPO 3)

La etnografía es un método de investigación cualitativa que estudia las costumbres, comportamientos y formas de vida de un grupo social a través de la observación directa y la participación en su entorno.

Objetivo: Observar y analizar las dinámicas sociales, organizativas y culturales dentro de un centro de salud, mediante una visita etnográfica guiada por preguntas clave.

Ejes de observación y preguntas guía

Durante la visita, el equipo deberá observar con atención y tomar notas en torno a los siguientes 6 ejes:



1. Espacio físico y organización

- ¿Cómo está distribuido el espacio del centro de salud?
- ¿Hay señalización clara para orientar a los usuarios?
- ¿Cómo están organizadas las salas de espera, consultorios, farmacia, etc.?
- ¿El entorno se percibe limpio, accesible y funcional?

2. Tiempo de espera y flujo de atención

- ¿Cuánto tiempo espera un usuario desde que llega hasta que es atendido?
- ¿Hay aglomeraciones? ¿Dónde y en qué momento?
- ¿Cómo se gestiona el turno de los pacientes? (ficha, lista, llamado por nombre, etc.)
- ¿Los usuarios se quejan o expresan su sentir sobre el tiempo de espera?

3. Interacciones observadas

- ¿Cómo se comunican los trabajadores de la salud entre ellos?
- ¿Qué tono, lenguaje o actitudes usan al dirigirse a los pacientes?
- ¿Se observa empatía, tensión o indiferencia?
- ¿Los pacientes expresan dudas, agradecimiento, inconformidad?

4. Rutinas y dinámicas del servicio

- ¿Qué actividades se repiten constantemente durante la jornada?
- ¿Cómo se organiza el personal en momentos de mayor carga?
- ¿Qué procedimientos parecen ser más frecuentes? (consulta, vacunación, farmacia, etc.)

5. Roles y jerarquías

- ¿Quiénes suelen liderar o coordinar las actividades?
- ¿Cómo es la interacción entre el personal médico, administrativo, de enfermería y de limpieza?



- ¿Se notan diferencias en la forma de participar, tomar decisiones o en la distribución de tareas?
- ¿Hay algún rol que destaque por su participación constante o, por el contrario, que pase más desapercibido?

6. Observaciones y reflexiones del equipo

- ¿Qué aspectos les llamaron la atención o les sorprendieron?
- ¿Hubo algo que les generará preguntas, incomodidad o admiración?
- ¿Qué revela esta observación sobre el funcionamiento del sistema de salud?
- ¿Cómo fue su experiencia como observadores?

4. FOTOVOZ (EQUIPO 4)

Instrucciones para elaborar un Fotovoz en la visita al Centro de Salud:

El **fotovoz** es una técnica participativa que combina la fotografía con la reflexión crítica para documentar y comunicar experiencias, condiciones o problemáticas observadas en un entorno.

Durante la visita, se utilizará esta herramienta para registrar elementos relevantes del funcionamiento y las condiciones del centro de salud, sin vulnerar la privacidad de pacientes, personal o comunidad.

1. Objetivo de la actividad

- Documentar visualmente aspectos que llamen la atención en relación con la organización, infraestructura, servicios y determinantes sociales que influyen en la atención a la salud.
- Identificar fortalezas y áreas de mejora del centro de salud. Generar un insumo visual que pueda apoyar la reflexión y el análisis posterior en clase.



2. Lineamientos de confidencialidad

- No fotografiar rostros de pacientes, personal médico, administrativo ni de visitantes.
- Evitar capturar nombres, números de expediente, placas, documentos o cualquier dato personal visible.
- No tomar imágenes en áreas donde la fotografía esté restringida por normas internas.
- Si es necesario incluir personas en el encuadre para mostrar un contexto, hacerlo de espaldas, a distancia o desenfocando el rostro.

3. Procedimiento durante la visita

1- Exploración inicial: Realiza un recorrido general para identificar los espacios y situaciones que deseas documentar.

2- Selección de temas: Enfócate en elementos como:

- Infraestructura (salas de espera, consultorios, áreas de promoción de la salud).
- Señalización y accesibilidad.
- Material educativo disponible.
- Distribución del mobiliario y equipo médico.
- Evidencias de programas o campañas de salud.

3-Captura fotográfica: Toma entre 5 y 10 fotografías que representen de forma significativa lo que observas.

4-Notas de actividad: acompaña cada foto con una breve descripción que explique:

- Qué muestra la imagen.
- Por qué la consideras relevante.
- Qué interpretación o reflexión te genera en relación con la atención primaria y los determinantes sociales.



Nota importante:

Durante todas las actividades, se deberá mantener la confidencialidad de los datos personales y evitar mostrar los rostros de las personas en fotografías o registros visuales.

PRODUCTO DEL APRENDIZAJE

Al concluir la Visita 2, cada equipo deberá elaborar un entregable único que integre las actividades realizadas durante la práctica:

1-Entrevistas al personal de salud

- Registro ordenado de las respuestas obtenidas, organizadas por categoría o pregunta.
- Breve análisis sobre los puntos en común, diferencias y hallazgos relevantes.

2- Entrevistas a pacientes

- Ranscripción o síntesis de las respuestas, cuidando la confidencialidad.
- Identificación de necesidades, percepciones y áreas de mejora según la experiencia de los usuarios.

3-Etnografía

- Descripción de las observaciones realizadas en cada uno de los seis ejes de observación propuestos.
- Análisis de lo que las dinámicas observadas revelan sobre el funcionamiento del centro de salud.

4-Fotovoz

- Selección de máximo 6 fotografías que cumplan con los lineamientos de confidencialidad.
- Ensayo breve de cada imagen (qué muestra, por qué es relevante y qué interpretación genera).
 - ¿Qué quisieron reflejar?
 - ¿Cómo lo integran con los temas revisados en clase?



Reflexión final de la experiencia, ¿cumplió tus expectativas?
¿Se vio reflejado el conocimiento teórico en la vida real?

Al cierre del documento, cada equipo incluirá una reflexión conjunta en la que respondan:

- ¿Qué aprendimos de la visita en relación con el funcionamiento del primer nivel de atención?
- ¿Qué aspectos positivos y retos identificamos en el centro de salud?
- ¿Cómo nos ayuda esta experiencia a comprender el papel de los determinantes sociales en la atención de la salud?

Esta reflexión debe integrar los hallazgos de todas las actividades y presentar conclusiones respaldadas por la evidencia obtenida en campo.

Es imprescindible que estos documentos estén organizados correctamente por sesión, grupo y equipo.

Se sugiere usar el siguiente formato para nombrar los archivos:

sesionX_YYYY_EquipoZ

Por ejemplo: P2sesion1_1101_Equipo1



SESIÓN 3: PRESENTACIÓN DE HALLAZGOS

OBJETIVO

Contrastar los hallazgos obtenidos durante las visitas de campo al Centro de Salud con los temas revisados en el curso y con la información complementaria de fuentes secundarias.

Además, compartir y reflexionar sobre las experiencias recopiladas a través de entrevistas, etnografía y fotovoz, considerando tanto la perspectiva del personal de salud como de los pacientes.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Las y los estudiantes deberán presentar en equipos antes el grupo los hallazgos obtenidos en ambas visitas al Centro de Salud, integrando:

- Entrevistas realizadas a personal de salud y pacientes.
- Etnografía: observaciones sistemáticas del entorno, procesos y dinámicas.
- Fotovoz: imágenes que reflejen elementos relevantes de la experiencia, cuidando la confidencialidad e identidad de las personas.
- Información complementada con fuentes secundarias.

ACTIVIDADES EN CLASE

-Identificación de componentes del primer nivel de atención: estructura, funciones, personal, recursos y servicios disponibles.

-Análisis y reflexión:

¿Lo imaginaban de esa forma?

¿Fue una experiencia útil?

¿Cómo creen que se relaciona con su práctica profesional futura?

¿Qué funciona bien y qué podría mejorar?

¿Qué elementos llamaron más su atención?



-Indicaciones para la presentación:

- Duración máxima: 15 minutos por equipo.
- Integrar hallazgos de la primera y segunda visita.
- Incluir respuestas a las preguntas de preparación vistas en sesiones anteriores.
- Compartir tanto la experiencia propia como la reconstrucción colectiva de hallazgos con el grupo.
- Asegurarse de no exponer información que permita identificar a personas entrevistadas o fotografiadas.

PRODUCTO DE APRENDIZAJE

Presentación grupal que sintetice:

- Hallazgos de campo y de fuentes secundarias.
- Resultados de entrevistas, observaciones etnográficas y fotovoz.
- Argumentos sobre la utilidad de la experiencia y su relación con la teoría revisada.
- Reflexiones críticas sobre el sistema de salud desde distintas perspectivas.

En el siguiente enlace, cada docente deberá crear una carpeta con el número de grupo. Dentro de esa carpeta se deberán subir los productos de aprendizaje de cada sesión. Es importante que los documentos estén organizados correctamente por sesión y equipo (si es el caso).

Se sugiere usar el siguiente formato para nombrar los archivos:

Ejemplo: P1sesion1_equipo1, P1sesion2_Equipo1, P1sesion3_Equipo1

Productos del aprendizaje práctica 2:

https://drive.google.com/drive/folders/1Hf9s8vGE7HjA4yqbP6hAC_BgJF9iVoX





PRÁCTICA TRES

EXPLORANDO LA COMUNIDAD

OBJETIVO

Que las y los estudiantes identifiquen y analicen los factores sociales, económicos, culturales y ambientales que influyen en la salud de una comunidad, aplicando herramientas de recolección y análisis de datos para generar hipótesis basadas en evidencia.

DESCRIPCIÓN GENERAL

En esta práctica, exploraremos cómo los determinantes sociales impactan en la salud de las personas. Utilizaremos un cuestionario diseñado para conocer aspectos como: el acceso a servicios de salud, el tipo de alimentación, las características de la vivienda, educación y otros factores clave que influyen en la presencia de la salud y la enfermedad.

La información se recopilará a partir de la experiencia de cada estudiante y de su entorno familiar o de las personas con las que cohabita. Posteriormente, los datos se analizarán en clase, comparando los resultados obtenidos con la percepción y experiencia personal de sus compañeros.

RESULTADOS DEL APRENDIZAJE:

SESIÓN 1: INTRODUCCIÓN Y PLANEACIÓN

Actividades previas a la sesión:

-Revisar el cuestionario "Determinantes sociales y situación de salud"

<https://forms.gle/LG3wuSsiQTHmBTi1A>



Podrás revisar como material de apoyo el video: Diagnóstico Integral Bajo el Enfoque de Salud del municipio de Jiutepec, Morelos.

<https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2026/02/Diagnostico-Integral.mp4>





-Identificar posibles variables de interés (ejemplo: acceso a servicios de salud, hábitos alimenticios, condiciones de vivienda, educación).

-Aplicar el cuestionario de manera piloto para familiarizarse con las preguntas.

En clase:

-Presentación por parte de la/el docente de los objetivos y metodología de la práctica.

-Discusión grupal sobre los determinantes sociales de la salud y su impacto en la comunidad.

-Definición conjunta de variables clave para el análisis posterior.

-Asignación de tarea: aplicar el cuestionario a sí mismo y a miembros de su familia o personas con las que viva (tienen una semana para hacerlo).

SESIÓN 2: RECOLECCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE DATOS

Actividades previas a la sesión:

La Coordinación de vinculación compilará la información recibida y conformará la base de datos por grupo, misma que será devuelta a cada profesor para su seguimiento.

En clase:

-Revisión de la estructura de la base de datos y de cómo interpretar las variables.

-Taller de análisis preliminar: exploración de tendencias generales, valores atípicos y patrones observados.

-Discusión sobre cómo los resultados se relacionan con la experiencia personal y la percepción de la comunidad.

SESIÓN 3: ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

En clase:

-Análisis estadístico guiado por la/el docente (puede incluir medidas de tendencia central, gráficos de barras, tablas comparativas).



- Elaboración de una presentación gráfica de resultados que destaque los factores que promueven o afectan la salud en la comunidad.
- Interpretación de los hallazgos, describiendo las condiciones generales del contexto de los sujetos estudiados.
- Planteamiento de al menos dos hipótesis sobre posibles asociaciones entre determinantes sociales y presencia de enfermedades.
- Cierre de la práctica con discusión grupal y retroalimentación.

PRODUCTO DE APRENDIZAJE

- Presentación gráfica de resultados, destacando los factores que promueven o afectan la salud en la comunidad.
- Interpretación de los resultados, describiendo las condiciones generales del contexto de los sujetos estudiados.
- Planteamiento de al menos dos hipótesis sobre los factores que podrían estar asociados a la presencia de enfermedades.

En el siguiente enlace, cada docente deberá crear una carpeta con el número de grupo. Dentro de esa carpeta se deberán subir los productos de aprendizaje de cada sesión. Es importante que los documentos estén organizados correctamente por sesión y equipo (si es el caso).

Se sugiere usar el siguiente formato para nombrar los archivos:

Ejemplo: P1sesion1_equipo1, P1sesion2_Equipo1, P1sesion3_Equipo1

Productos del aprendizaje práctica 3:

https://drive.google.com/drive/folders/1ku_EreP2kVKs-mHkHp9fryfQOZxKjVTyY





ENCUENTRO ESTUDIANTIL

“DR. JESÚS REYNAGA OBREGÓN”

CONCURSO DE FOTOGRAFÍA, CORTOMETRAJE Y ACTIVIDAD LÚDICA

“Salud Pública, Más Allá del Consultorio” **Ciencia, territorio y humanidad en la comunidad**

70° ANIVERSARIO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA

Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México
En el marco de la conmemoración del 70° aniversario del Departamento de Salud Pública, la Facultad de Medicina y de la Universidad Nacional Autónoma de México convocan al estudiantado de la carrera de Médico Cirujano a participar en el Concurso de creatividad “Enfocar lo colectivo: donde la Salud Pública se hace visible”.

El concurso tiene como finalidad visibilizar, a través de la fotografía, el cortometraje o actividades lúdicas, la importancia de la Salud Pública como pilar fundamental en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud, la atención de los determinantes sociales y la protección del bienestar colectivo, así como su papel central en la formación médica.

OBJETIVO

Fomentar la reflexión crítica y la expresión artística en torno a la Salud Pública, mediante la representación visual de acciones, contextos y realidades que influyen en la salud colectiva, destacando su impacto más allá del ámbito clínico y hospitalario.



PARTICIPANTES

Podrá participar el estudiantado de la carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Características de las fotografías

Las fotografías deberán cumplir con las siguientes especificaciones técnicas:

Modalidad: fotografía digital

Tamaño doble carta (horizontal o vertical)

Peso máximo no mayor de 30 Megas

Formato: JPG

Resolución: 300 dpi

Modo de color: CMYK

Link: Subir al dirve

Sin filtros ni retoques digitales

Cada fotografía deberá enviarse acompañada de un texto descriptivo, en el cual se incluya:

-La explicación del contenido de la imagen-

-El mensaje que se desea transmitir.

-La relación de la fotografía con la importancia de la Salud Pública.

Solo debe enviarse de 1 fotografía por concursante

Características del cortometraje

Tiempo: De 3 a 5 minutos incluyendo créditos

Individual o en equipo de máximo 3 personas.

Formato: MP4 o MOV

Resolución mínima: 1080p (Full HD)

Orientación horizontal (16:9)

El contenido audiovisual, como música y fotos utilizadas en el cortometraje deberán ser originales o contar con los derechos de autor de los mismos.



Deberá entregarse un detrás de cámaras del proceso de rodaje de un minuto.

Subtítulos opcionales, pero recomendables.

Enfoque educativo, preventivo y ético.

Adjuntar:

Título del cortometraje

Nombre (s) y Matrícula

Sinopsis (150 - 200 palabras)

Descripción

Características de la Actividad Lúdica (juego de mesa, dinámica)

Se podrán presentar:

Juegos de mesa (cartas, tablero, memoria, trivia, roles, simulación, escape room de mesa, etc.)

Juegos interactivos o dinámicas grupales

Cada proyecto deberá incluir:

1. Producto lúdico

Prototipo físico o digital

Materiales listos para jugar/usar

Instrucciones claras

2. Documento técnico (PDF)

Debe contener:

Título del juego/dinámica

Tema(s) de salud pública abordado(s)

Justificación

Objetivo educativo relacionado con los resultados de aprendizaje de alguno de los temas descritos en el programa de alguna de las cuatro asignaturas del Departamento de Salud Pública.

Materiales necesarios

Número de jugadores

Duración estimada

Reglas/instrucciones detalladas



Forma de evaluación del aprendizaje

Posibles escenarios de implementación (salón, feria-comunidad, centro de salud, brigadas, etc.)

ENVÍO DE LAS FOTOGRAFÍAS

Las y los participantes deberán cargar su fotografía a través del formulario correspondiente (Formulario Forms), en formato digital JPG y en alta resolución, cumpliendo con las características técnicas previamente establecidas en la convocatoria.

ENVÍO DEL CORTOMETRAJE

Adjuntar:

Cortometraje (o enlace Drive/WeTransfer/YouTube)

Ficha técnica en PDF con:

Título

Sinopsis (150–200 palabras)

Tema principal

Nombres completos de integrantes

Matrícula

Teléfono y correo de contacto

Consentimientos informados (si aplica)

Descripción (motivo por el cual se eligió el tema del cortometraje)

Adicional a eso, deberá entregarse un detrás de cámaras del proceso de rodaje de un minuto.

ENVÍO DE LA ACTIVIDAD LÚDICA

Documento técnico en PDF

Fotografías o video demostrativo (3–5 min máximo)

BASES DE PARTICIPACIÓN

Podrán participar las y los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

La participación podrá ser individual o por equipos solo en el caso del cortometraje.



Sólo se podrá enviar una fotografía, un cortometraje o una actividad lúdica por registro.

El material deberá ser original y de autoría propia de las y los participantes.

NO SE PERMITIRÁ:

- Plagio o uso de material protegido sin permiso.
- Información falsa o no sustentada de la bibliografía citada.
- Contenido discriminatorio o estigmatizante.
- Si aparecen pacientes o personas identificables, se debe contar con consentimiento informado por escrito en el formato de su preferencia.
- Se deben respetar principios de ética médica y confidencialidad.

Los participantes conservan los derechos de autor, pero autorizan su difusión con fines académicos y culturales.

LA ACTIVIDAD LÚDICA DEBE SER:

- Fácil de replicar
- Segura
- Culturalmente pertinente

FECHAS IMPORTANTES:

La recepción de los materiales estará abierta a partir de la publicación de la presente convocatoria 23 / 02 / 2026 y cerrará el día 06 / 04 / 2026.

Para completar el registro será obligatorio leer y aceptar el aviso de privacidad disponible dentro del formulario.

Con el envío de la propuesta se ceden los derechos de autor al Departamento de Salud Pública.

EVALUACIÓN Y PREMIACIÓN

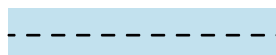
Las fotografías, cortometrajes y actividades lúdicas recibidas serán evaluadas por un comité académico conformado por el profesorado del Departamento de Salud Pública, considerando criterios de



pertinencia temática, calidad técnica, contenido conceptual, claridad del mensaje, impacto social y educativo, creatividad y originalidad, calidad narrativa y audiovisual, rigor ético y enfoque médico.

Los resultados se darán a conocer en una ceremonia de premiación, que se llevará a cabo el día 16 de abril en el Departamento de Salud Pública.

Se entregarán constancias de participación, así como la premiación correspondiente a los trabajos que obtengan primer, segundo y tercer lugar.



AGRADECIMIENTOS

ELABORACIÓN Y REVISIÓN DEL MANUAL

Dra. Arely Anayeli Mota Sánchez

Dra. Berenice Cruz Maya

Dr. Ricardo Antonio Escamilla Santiago

Dra. Claudia Nieto Orozco

Dra. Viridiana Robles González

Dra. Alejandra Silva García

Instr. José Álvaro Segura García

DISEÑO EDITORIAL Y EDICIÓN

Mtra. Ana Cecilia Cahero Ortiz

