

Presidencia Roque Sáenz Peña, 22 de marzo de 2023

RESOLUCIÓN N° 72/2023 - C.D.C.B. y A.

VISTO:

El Expediente N° 01-2023-01486 sobre Aprobación Programa Asignatura Contexto Social del Proceso Salud Enfermedad, Carrera: Medicina, iniciado por el Director de Carrera Méd. BOLAÑO José Miguel; y

CONSIDERANDO:

Que la asignatura 03 CONTEXTO SOCIAL DEL PROCESO SALUD ENFERMEDAD se dicta en 1° año 1er. cuatrimestre de la Carrera de Medicina que se dicta en la Modalidad Presencial;

Que el Programa Analítico contempla los contenidos mínimos y carga horaria propuestos en el Plan de estudios de la Carrera por Resolución N°429/2022-C.S.;

Que los objetivos planteados guardan coherencia con los contenidos, métodos pedagógicos y de evaluación propuestos;

Que la fundamentación refleja la relevancia de la asignatura en la formación de los futuros profesionales;

Que los Trabajos Prácticos planteados son pertinentes y adecuados, la forma de evaluación planteada se adecúa a la reglamentación vigente y la bibliografía propuesta es actualizada;

Que, analizadas las actuaciones, el Consejo Departamental opina que es favorable y beneficioso para la Universidad Nacional del Chaco Austral la aprobación;

Lo aprobado en sesión de la fecha.





UNCAUS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL
CHACO AUSTRAL

DCBA
DEPARTAMENTO
DE CIENCIAS
BÁSICAS Y APLICADAS

///Res. N° 72/2023-DCByA.

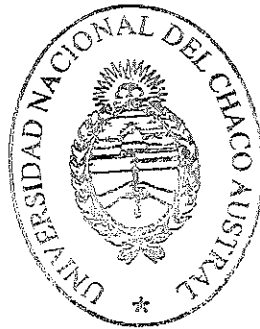
POR ELLO:

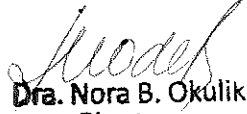
EL CONSEJO DEPARTAMENTAL

**DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS BÁSICAS Y APLICADAS DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL RESUELVE:**


ARTÍCULO 1º: APROBAR el Programa de la Asignatura Contexto Social del Proceso Salud Enfermedad de la Carrera de Medicina, que figura en el Anexo de la presente Resolución.

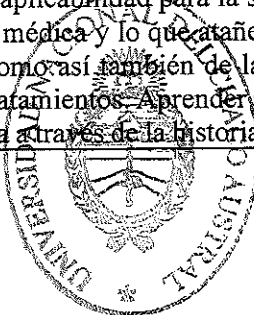
ARTÍCULO 2º: Regístrese, comuníquese, y archívese.




Dra. Nora B. Okulik
Directora
Dpto. de Cs. Básicas y Aplicadas

**ANEXO
PROGRAMA DE ASIGNATURA**

| | | | |
|---|-----------|--|---|
|  <p>UNCAUS UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL</p> | | <p align="center">CONTEXTO SOCIAL DEL PROCESO SALUD ENFERMEDAD Plan de Estudios Resolución N°429/2022-C.S.</p> | |
| <p>Carga Horaria: 90 horas Teóricas: 45 horas Prácticas: 45 horas</p> | | <p>Programa vigente desde: 2023</p> | |
| Carrera | | Año | |
| Medicina | | 1° | |
| CORRELATIVAS PRECEDENTES | | CORRELATIVAS SUBSIGUIENTES | |
| Asignaturas | | Asignaturas | |
| Para cursar | | Para rendir | |
| Regulariza das | Aprobadas | Aprobadas | PIVUCS |
| PIVUCS | | PIVUCS | |
| DOCENTES: | | Méd. Díaz, Luz Lic. Compañy, Luciano Lic. Cortés, Analía Lic. Romero, Melina Lic. Riveros, Sandra | Profesora Titular Profesor Adjunto Jefa de Trabajos Prácticos Jefa de Trabajos Prácticos Jefa de Trabajos Prácticos |
| FUNDAMENTACIÓN: | | <p>Competencias del pensamiento científico e investigación: Se espera que los/as/es estudiantes adquieran los conocimientos teóricos para utilizar la metodología de la investigación científica y que busquen información en fuentes confiables, en todos los núcleos.</p> <p>Competencias relacionadas con el profesionalismo: En todos los núcleos desarrollarán actividades de auto aprendizaje y adquirirán los conocimientos teóricos para realizar el acompañamiento en el proceso de salud enfermedad atención y cuidado-PSEAC de las personas y comunidades, desde la perspectiva de la participación comunitaria y la salud como derecho humano.</p> <p>Competencias relacionadas con los principios éticos-legales: Se espera que los/as /es estudiantes adquieran los fundamentos teóricos acerca de la importancia del respeto de los derechos vigentes en lo que refiere a secreto profesional, intimidad de las personas, confidencialidad y actualizaciones en los marcos jurídicos y su aplicabilidad para la salud individual y comunitaria en la consulta médica y lo que atañe a la regulación de la práctica profesional; como así también de las normas bioéticas al indicar estudios y/o tratamientos. Aprender a establecer una comunicación escrita efectiva a través de la historia clínica y otros registros, y los</p> | |

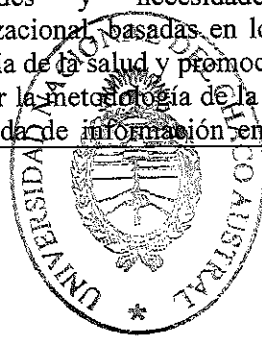


J

///Res. N° 72/2023-DCByA.

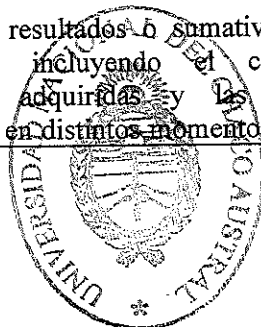
| | |
|--------------------------|--|
| | <p>principios que le permitan brindar apoyo y/o contención a las personas y/o sus familiares/acompañantes al transmitir todo tipo de información sobre diagnóstico, pronóstico y tratamiento, a la vez que permita obtener su consentimiento informado en el caso de necesitarlo.</p> <p>Competencias para la salud poblacional y sistemas sanitarios: Se desarrollarán los contenidos para elaborar instrumentos y herramientas para identificación de los grupos en riesgo de enfermar o morir en la comunidad. Se espera que puedan adquirir los fundamentos teóricos para identificar los problemas de salud en una comunidad determinada y participar en la elaboración, implementación y evaluación de programas. Se espera además que puedan participar de actividades de promoción de la Atención Primaria de la Salud, planificando acciones de prevención primaria, secundaria, terciaria para los grupos en riesgo identificados en una comunidad determinada, en situaciones de epidemia, endemia y en contexto desde la perspectiva de las Determinaciones Sociales de la Salud. Se brindarán los marcos teóricos para contextualizar la comunicación en salud, según los niveles de atención, diversidad de comunidades, actores sociales y recursos técnicos para su implementación efectiva y situada. Deberán conocer y valorar las habilidades y competencias de las otras profesiones sanitarias y del equipo multidisciplinar.</p> |
| <p>OBJETIVOS:</p> | <p>Generales: Adquirir habilidades que permitan comprender al sujeto, los grupos, la comunidad para generar acciones apropiadas y situadas a diferentes necesidades poblacionales, niveles de intervención (individual, familiar, institucional y comunitario) y ámbitos de desempeño profesional (consultorio, centros de salud, hospital, centros comunitarios, escuelas, municipios; entre otros ,para convertirse en un actor social clave con herramientas para su análisis y transformación en el campo de la salud colectiva.</p> <p>Particulares:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar análisis crítico del campo social, institucional y comunitario en donde se insertan las prácticas profesionales de salud y los paradigmas organizacionales vigentes. • Dilucidar y operar con concepciones de salud como construcción individual (subjetiva), social y colectiva y en su interacción con la construcción y aplicación del conocimiento en medicina. • Desarrollar un pensamiento relacional, histórico, contextual y habilidades de aproximación a diferentes realidades y necesidades, grupal comunitaria, organizacional basadas en los principios de la atención primaria de la salud y promoción. • Utilizar la metodología de la investigación científica y la búsqueda de información en fuentes confiables para el |

h



///Res. N° 72/2023-DCByA.

| | |
|--------------------------------------|--|
| | <p>desarrollo del pensamiento científico y los procesos de investigación situada según los contextos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incorporar los contenidos de los principios éticos-legales, acerca de la importancia del respeto de los derechos, la confidencialidad de la consulta médica; como así también de las normas bioéticas al indicar estudios y/o tratamientos; respeta las normas legales que regulan la práctica profesional. • reconocer las habilidades y competencias de las otras profesiones sanitarias y su actuación en el equipo multiprofesional. • Aplicar los fundamentos teóricos para identificar los problemas de salud en una comunidad determinada y participar en la elaboración, implementación y evaluación de programas para el diagnóstico y análisis de las determinaciones sociales de salud sobre las diversas comunidades. • Aprehender conocimientos y procesos necesarios para desarrollar trabajos grupales y colectivos. |
| <p>CONTENIDOS MÍNIMOS:</p> | <p>Concepto salud-enfermedad. El derecho a la salud. Equidad. Salud individual-salud colectiva. Promoción de la salud y hábitos de vida saludables. Niveles de prevención. Prevención primaria. Educación para la salud. Promoción y desarrollo de actividades en Educación para la salud en distintos contextos y escenarios tanto individuales como comunitarios. Psicología Social. Representaciones Sociales. El grupo. Los vínculos familiares, grupales, comunidad e identidad. Gestión de soluciones sanitarias con las personas, la familia y la comunidad.</p> |
| <p>MÉTODOS PEDAGÓGICOS:</p> | <p>Las metodologías de enseñanza-aprendizaje se basan en: Método ABP. Trabajos en contextos de intervención (territoriales, institucionales, etc.) Trabajos grupales. Tutorías. Seminarios integradores</p> |
| <p>MÉTODOS DE EVALUACIÓN:</p> | <p>La asignatura se desarrolla mediante actividades tutoriales, aprendizaje basado en problemas y actividades prácticas en terreno (concurrancia a escuelas, centros de salud, instituciones barriales). Las prácticas serán revisadas en un espacio de pequeños grupos, coordinado por tutoría a cargo. El proceso de evaluación implica dos fases: la de proceso o formativa: el/la tutor/a acompaña a cada estudiante orientando el aprendizaje a través de la retroalimentación permanente. Implica el seguimiento de la participación, la valoración de los aportes, los pasos en la indagación, entre otros y se desarrolla a lo largo de toda la cursada. La fase de resultados o sumativa integra todo el proceso de aprendizaje, incluyendo el conocimiento alcanzado, las habilidades adquiridas y las actitudes desarrolladas. Se implementa en distintos momentos: en los trabajos prácticos y la</p> |



///Res. N° 72/2023-DCByA.

final de la Asignatura. Dicha evaluación continua responde a las siguientes finalidades:

- Valorar los métodos y procedimientos empleados, así como el ritmo del proceso educativo.
- Determinar la adecuación de los contenidos de la planificación integrada.
- Determinar en qué medida se alcanzan los objetivos previstos y contrastar su validez.
- Llegar a una acertada valoración del aprovechamiento educativo de los/as estudiantes.
- Descubrir aptitudes e intereses específicos de la y el estudiante para alentar y facilitar su desarrollo y realización personal.
- Obtener los datos necesarios para ayudarlos a orientarse en su carrera y en su futura profesión.

Se asigna particular importancia a:

- Grado de predisposición para asumir las responsabilidades personales y sociales en grupos de trabajo.
- Habilidad para reconocer y responder a situaciones éticas relacionadas con su futuro quehacer profesional.
- Capacidad para aceptar opiniones que no comparte o que comparte parcialmente.

NORMATIVA VIGENTE

La carrera de Medicina se guía por las normas establecidas para el régimen vigente en la Universidad Nacional del Chaco Austral. (Res. 080/12 C.S.)

Condiciones de regularidad

1. 75 % de asistencia a los encuentros tutoriales
2. 75% de asistencia a trabajos prácticos
3. 100% asistencia a las actividades de Vinculación Comunitaria asignadas.
4. 100% asistencia a Semana de la Integración –SI
5. 100 % de los exámenes parciales aprobados.

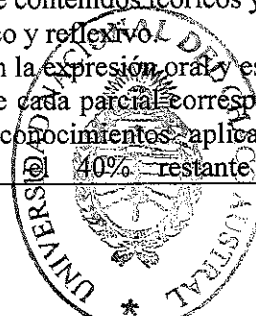
Evaluaciones parciales

Se realizarán cuatro (4) exámenes parciales escritos con sus respectivas instancias de recuperación, siendo estas de carácter NO ACUMULATIVO.

Criterios de evaluación de los exámenes parciales:

- Conocimiento básico de los contenidos conceptuales y procedimentales desarrollados.
- Capacidad demostrada para aplicar los conceptos aprendidos a distintas situaciones problemáticas planteadas.
- Manejo de vocabulario específico.
- Integración de contenidos teóricos y prácticos.
- Análisis crítico y reflexivo.
- Coherencia en la expresión oral y escrita.

Un 60% de la nota de cada parcial corresponderá al desarrollo y articulación de los conocimientos aplicados a una situación problema planteada, @ 40% restante de la calificación

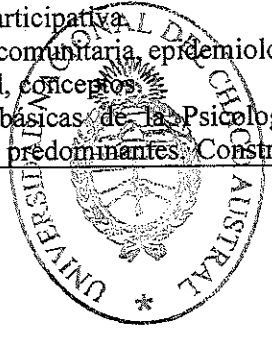


J

///Res. N° 72/2023-DCByA.

| | |
|---|---|
| | <p>corresponderá de la siguiente manera: un 20% a la evaluación de competencias y conocimientos de las prácticas territoriales y otro 20% se calificará según la calidad del desempeño personal durante los encuentros tutoriales.</p> <p>Examen Final: regular o libre (dependiendo de la condición de cada estudiante).</p> |
| <p>PROGRAMA ANALÍTICO DE CONTENIDOS:</p> | <p>Núcleo 1: Derecho a la salud y Escenarios sociales y comunitarios Derecho a la salud. La salud como derecho social; integralidad de derechos. Las tres equidades: equidad en la atención (calidad y cobertura), equidad en la protección y no exposición a riesgos evitables, equidad en el acceso al conocimiento y en la capacidad de decidir. Atención Primaria de la Salud (APS) orígenes del concepto, APS como estrategia para efectivizar el derecho a la salud (Salud para Todos). APS selectiva y APS comprensiva o integral. APS como política internacional, como estrategia, como nivel de atención, como programa transversal, componentes técnicos y políticos de la APS hoy. Niveles de prevención. El sujeto como creador de cultura. Grupo. Rol. Sujeto. Lo social, lo grupal, lo comunitario, la subjetividad como espacios de análisis e intervención Observación participante, preparación y aplicación de guías. Técnicas de entrevistas a informantes clave, preparación y aplicación. Entrevistas. Tipos de entrevistas: entrevistas estructuradas, no estructuradas semiestructuradas 1.1 Derechos humanos y salud Género y salud. Abordaje de situaciones de violencias de género y salud. Violencia obstétrica. Derechos y salud de disidencias LBGTTI. Salud y niñeces trans. Salud indígena. Abordaje intercultural. Salud y migración. Ley de Identidad de género, acceso a derechos sexuales reproductivos y no reproductivos. Ley de derechos de los pacientes. Salud y ciclo vital.</p> <p>Núcleo 2: Salud individual-salud colectiva y Psicología Social y comunitaria. Salud: definiciones, críticas, implicancias de cada definición. La salud y la enfermedad según diferentes culturas y sus implicancias. Proceso salud-enfermedad-atención-cuidado PSEAC, orígenes y aplicabilidad. Condiciones de salud de la población: la situación de salud en Argentina y la región Sur-Sur. Indicadores básicos: demográficos, socio-demográficos, mortalidad, morbilidad Concepto de sistema y servicios de salud Políticas públicas; programas de promoción y educación para la salud. Determinaciones sociales de la salud, conceptos y relaciones. Análisis de la situación en salud. La importancia de la estadística y de la epidemiología; ASIS, prioridades, planificación estratégica, planificación participativa. Epidemiología comunitaria, epidemiología crítica y epidemiología social y cultural, conceptos. Concepciones básicas de la Psicología Social y comunitaria. Líneas teóricas predominantes. Construcción de significados. La</p> |

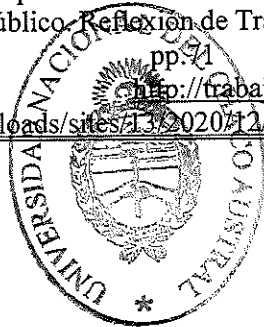
A



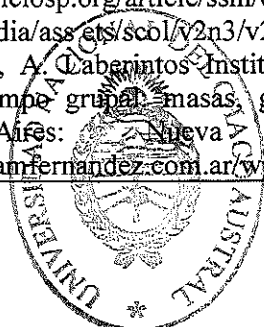
///Res. N° 72/2023-DCByA.

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|--|--|----------|--|--|----------|---|--|----------|---|--|--|
| | <p>realidad de primer orden y de segundo orden. El construccionismo Social. Roles: adjudicación, asunción y desempeño.</p> <p>Núcleo 3: Promoción de la salud y Educación para la Salud Las representaciones sociales: discursos y prácticas sociales. Concepto y origen de promoción de la salud. Componentes: reorientación de los servicios de salud; desarrollo de aptitudes y capacidades personales; políticas públicas saludables; ambientes saludables; acción comunitaria. Tipos de participación comunitaria. Alianzas estratégicas; acciones educativas; evaluación de las acciones en salud. Pasos para intervenir en promoción: definición de la situación de salud de la población, Identificación de las determinaciones sociales, formulación de políticas, identificación de las intervenciones efectivas y evaluación. Concepto de educación para la salud. Educación Popular. Comunicación en salud. Las representaciones sociales: discursos y prácticas sociales. El efecto transformador de las prácticas.</p> <p>Núcleo 4: Herramientas para la promoción y educación en salud. La comunidad y sus redes. Diseño de campañas sanitarias. Instrumentos para el abordaje comunitario: taller, charla, foro, encuestas. Mapeo colectivo. Cartografía social. Materiales gráficos y audiovisuales. Importancia del lenguaje inclusivo, intercultural e inclusivo. La Comunidad. Redes: estrategia de organización social. Redes sociales, redes institucionales. El apoyo social y su importancia en la salud. Tecnología social: interdisciplina, intersectorialidad, multiactorialidad, interseccionalidad.</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p>PROGRAMA ANALÍTICO DE TRABAJOS PRÁCTICOS:</p> | <table border="1"> <tr> <td data-bbox="606 1317 766 1355">Núcleo 1</td> <td data-bbox="766 1317 1404 1355">TP: Actividad de promoción y prevención Salud sexual</td> <td data-bbox="1404 1317 1516 1355"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="606 1355 766 1422">Núcleo 2</td> <td data-bbox="766 1355 1404 1422">TP: Realización de encuestas sobre Violencia Obstétrica y/o Salud Mujer y/o Tabaquismo</td> <td data-bbox="1404 1355 1516 1422"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="606 1422 766 1556">Núcleo 3</td> <td data-bbox="766 1422 1404 1556">TP: Cine Debate TP: Elaboración de informe de políticas públicas en salud vigentes en la región que promuevan la educación para la salud</td> <td data-bbox="1404 1422 1516 1556"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="606 1556 766 1657">Núcleo 4</td> <td data-bbox="766 1556 1404 1657">TP: Campaña de comunicación promoción de salud -diseño de herramientas comunicacionales (spot radial, audiovisual y afiche)</td> <td data-bbox="1404 1556 1516 1657"></td> </tr> </table> | Núcleo 1 | TP: Actividad de promoción y prevención Salud sexual | | Núcleo 2 | TP: Realización de encuestas sobre Violencia Obstétrica y/o Salud Mujer y/o Tabaquismo | | Núcleo 3 | TP: Cine Debate TP: Elaboración de informe de políticas públicas en salud vigentes en la región que promuevan la educación para la salud | | Núcleo 4 | TP: Campaña de comunicación promoción de salud -diseño de herramientas comunicacionales (spot radial, audiovisual y afiche) | | |
| Núcleo 1 | TP: Actividad de promoción y prevención Salud sexual | | | | | | | | | | | | | |
| Núcleo 2 | TP: Realización de encuestas sobre Violencia Obstétrica y/o Salud Mujer y/o Tabaquismo | | | | | | | | | | | | | |
| Núcleo 3 | TP: Cine Debate TP: Elaboración de informe de políticas públicas en salud vigentes en la región que promuevan la educación para la salud | | | | | | | | | | | | | |
| Núcleo 4 | TP: Campaña de comunicación promoción de salud -diseño de herramientas comunicacionales (spot radial, audiovisual y afiche) | | | | | | | | | | | | | |
| <p>BIBLIOGRAFÍA:</p> | <p>NÚCLEO 1:</p> <p>1. AGUERO J., MARTINEZ S. et al (2020) La Experiencia de los Comités Barriales de Emergencia en el Partido de General Pueyrredón, Buenos Aires, Argentina. Una aproximación teórica-interpretativa desde las Ciencias Sociales. Revista "Debate Público. Reflexión de Trabajo Social" Año 10 - Nro. 20. pp. 71 recuperado en http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2020/12/13_Aguero.pdf</p> | | | | | | | | | | | | | |

n

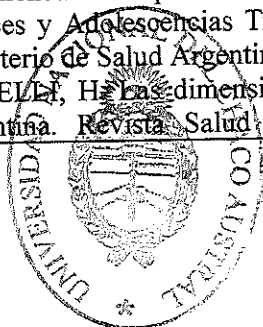


2. BARRAULT O. Chema M. et al. (2019) Tramas que insisten debates en Psicología Comunitaria. Serie de Debates en Psicología. Cátedra Estrategias de Intervención Comunitaria Cap 1 y 2 Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba.
3. BAÑUELOS, C; CERNADAS FONSAÍAS, C; DAKESSIAN, M; KIELMANOVICH; M; PIERRI, C La formación en la perspectiva de derechos en la Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud en el sistema público de salud de la Ciudad de Buenos Aires. En Aizemberg, M. (comp.) Estudios acerca del derecho de la salud. Buenos Aires: Thomson Reuters/ La Ley; 2014: 228-248.
<http://www.derecho.uba.ar/publicaciones/libros/pdf/estudios-acerca-del-derecho-de-la-salud/estudios-derecho-de-salud-marisa-aizenberg.pdf>
4. CARBALLEDA A. La interdisciplina como diálogo. Una visión desde el campo de la salud.
<http://www.sada.gba.gov.ar/produccion/adiccionespdf/carballeda2.pdf>
5. CASTAÑO GOMEZ, V; CORMICK, D. Alimentación y salud: aportes para la construcción de estrategias de nutrición comunitaria en grupos en situación de vulnerabilidad. En ConCienciaSocial, Revista digital de Trabajo Social. Vol. 2 (2018) Nro. 3.
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/ConCienciaSocial/article/view/21591>
6. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Disponible en:
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>
7. Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud Desde Alma-Ata hacia la cobertura sanitaria universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible Astaná (Kazajstán)
<https://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/gcphc-declaration-sp.pdf>
8. DE STEFANO BARBERO M. y RODRÍGUEZ I. (2020) Informe de Experiencias, percepciones, desafíos y necesidades de los Espacios de atención para varones que ejercieron violencia de género. Ministerio de Mujeres Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Cap. 3, 4 y 5. Recuperado en <https://ministeriodelasmujeres.gba.gob.ar/gestor/uploads/experiencias.pdf>
9. FELTRI, A. et. al. Salud reproductiva e interculturalidad. Revista Salud Colectiva. 2006; 2 (3): 299-316.
https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/scel/v2n3/v2n3a07.pdf
10. FERNÁNDEZ, A. Laberintos Institucionales. En Tiempo histórico y campo grupal masas grupos e instituciones. Buenos Aires: Nueva Visión; 1993.
<http://www.anamfernandez.com.ar/wp->



///Res. N° 72/2023-DCByA.

| | |
|--|---|
| | <p>content/uploads/2014/12/Laberintos- institucionales-tiempohistorico.pdf</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. GARCÍA J. E. (2018) El marco de fondo para la psicología social y la sociología entre finales del siglo XIX y comienzos del XX. Rev. Psicología (Arequipa. Univ. Católica de San Pablo.) Vol 8, N° 1 pp. 107-128. Recuperado en https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/download/123/121/369 12. GIL FERNÁNDEZ R. (2018) Hacia una construcción del sujeto en Michel Foucault. Rev. Estud. Esc. de Psicología UCR, 13(1) Recuperado en https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6345900.pdf 13. GARBUS P. Accesibilidad a la atención en salud. La revisión teórica de una categoría tan clásica, como de moda. Revista de la Asociación Médica de Bahía Blanca.2012 https://www.ambb.org.ar/ojs/index.php/RCAMBB/article/view/62/PDF 14. Martínez Avidad, M. y Pérez López, A. (2020). ¿Nuevas o viejas masculinidades? El rol masculino dominante entre los adolescentes españoles. Revista Española de Sociología, 29 (3, supl. 1), 171-189. Doi: https://doi.org/10.22325/fes/res.2020.63 15. Martínez González, A. (2018) Repensar la intervención social con grupos: premisas y orientaciones para una práctica transformadora, en Cuad. trab. soc. 31(2), 369-379. Doi: http://dx.doi.org/10.5209/CUTS.55416 16. Olza, I., Ruiz-Berdún, D., & Villarmea, S. (2017). La culpa de las madres. Promover la lactancia materna sin presionar a las mujeres. Dilemata, (25), 217–225. Disponible en: https://www.dilemata.net/revista/index.php/dilemata/article/view/412000143 17. POMBO, G. La inclusión de la perspectiva de género en el campo de la salud. Disputas por la (des)politización del género. https://www.margen.org/suscri/margen66/06_pombo.pdf 18. ROBLES C. y SATOB A. (2020) Desterritorializar el campo grupal: la potencia de los grupos a distancia. Revista "Debate Público. Reflexión de Trabajo Social" - Artículos Seleccionados Año 10, Nro. 20, PP 95 recuperado en http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2020/12/13_Aguero.pdf 19. ROVERE, M. La atención primaria en la encrucijada: desplegar su potencial transformador o quedar instrumentados en una nueva ofensiva privatizadora. Revista Saúde Debate. 2018; 42 (1): 315-327. https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-11042018000500315&lng=en&nrm=iso&tlng=es 20. Recomendaciones para la Atención Integral de la Salud de Niñeces y Adolescencias Trans, Travestis y No Binaries - Ministerio de Salud Argentina, 2011 21. SPINELLI, H. Las dimensiones del campo de la salud en Argentina. Revista Salud Colectiva. 2010; 6 (3): 275- |
|--|---|

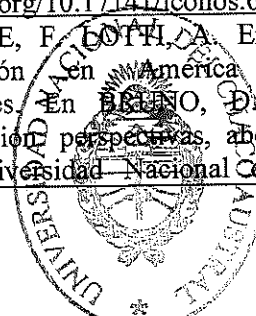


///Res. N° 72/2023-DCByA.

293. <http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/285/291>
22. SAIDÓN, O., HERAS, A.I., KENDELMAN G. (2020) Grupos: teoría y técnica. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Ediciones INCLUIR, 1a ed. Libro digital, recuperado en <http://incluir.org.ar/wp-content/uploads/2020/08/Grupos-teor%C3%ADa-y-pr%C3%A1ctica.pdf>
23. SAMPIERI R.H. (2018) Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Capítulo 13 Recolección y análisis de datos en la ruta cualitativa. México, Editorial McGrawHill.
24. VIAÑA UZIEDA, J. La Interculturalidad como herramienta de emancipación. Instituto Internacional de Integración- Andrés Bello Segunda Edición 2011
25. YANCO, D. Equipos de salud y continuidad de cuidados. Ficha de trabajo; 2016. <https://drive.google.com/file/d/0B1HbXRn5hv-IOUZZUzg0ZEFfckZzXzNqT25MYV9hOEdkUUYw/view>
26. VÁZQUEZ FERNÁNDEZ S., RENATA MOTTA E. y COSTA S. (2020) Repensar las desigualdades. Cómo se producen y entrelazan las asimetrías globales (y qué hace la gente con eso) Siglo XXI Editores, Perfiles Latinoamericanos, 29(58) FLACSO México. Doi: <http://doi.org/10.18504/pl2958-018-202>

NÚCLEO 2:

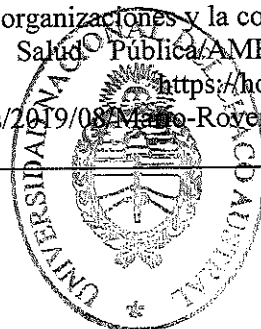
1. ALMEIDA FILHO, N. Introducción a la epidemiología. Buenos Aires: Editorial; 2008. Capítulo 1: Qué es la Epidemiología y Capítulo 2: Historia de la Epidemiología.
2. ANDER-EGG E. Introducción a la Planificación Estratégica. 1ª ed. Buenos Aires: Lumen, 2007.
3. BERGER P. Y LUCKMAN T. (1994) Cap II La sociedad como realidad objetiva y Cap III La Sociedad como realidad subjetiva. En La Construcción Social de la Realidad. Buenos Aires: Editorial Amorrortu.
4. BREHIL, J. Epidemiología crítica Ciencia emancipadora e interculturalidad- Lugar Editorial 2007
5. CARBALLEDA, A. La intervención en lo social, las problemáticas sociales complejas y las políticas públicas. Mimeo; 2006. <http://www.margen.org/carballeda/Problematicas%20sociales.pdf>
6. CIVILA DE DIOS S. ROMERO-RODRÍGUEZ L. M. e AGUADED I. (2020). "El lenguaje como creador de realidades y opinión pública: análisis crítico a la luz del actual ecosistema mediático". Íconos. Revista de Ciencias Sociales 67: 139-157. Doi: <https://doi.org/10.17141/iconos.67.2020.3942>
7. DEMONTE, F. BOTTA, A. Enfoques metodológicos de planificación en América Latina. Racionalidades subyacentes. En BELLÓN, D. [et al.] Planificación y comunicación: perspectivas, abordajes y herramientas. La Plata: Universidad Nacional de La Plata. Facultad de



J

///Res. N° 72/2023-DCByA.

- Periodismo y Comunicación Social, 2017 (pp. 9-40).http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/59580/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
8. FLÓREZ, M. J. (2021) Debates transdisciplinarios en la Psicología Social Latinoamericana: apuntes para saldar la oposición entre lo crítico y lo propio. *Pesquisas e Práticas Psicossociais*, 16(2). Recuperado en http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1809-89082021000200011
 9. FUKS S. (2018) Reflexiones en torno a las crisis y oportunidades que se impregnan los procesos colectivos participativos *Revista conceptos de Psicología comunitaria Boletín de la Universidad del Museo Social Argentino*. Año 93, N° 504. Recuperado en <http://www.umsa.edu.ar/wp-content/uploads/2021/03/Psicologia-Comunitaria-Diciembre-2018.pdf>
 10. FERRANDINI, D. Algunos problemas complejos de salud. 2011. <https://www.ms.gba.gov.ar/ssps/capitacion/cursos/ConcepcionesSalud-Ferrandini.pdf>
 11. LAURELL, A. C. El estudio social del proceso salud enfermedad en América Latina. *Cuadernos Médico Sociales* N° 37. CESS, Rosario, 1986: 3-18. <http://www.amr.org.ar/amr/wp-content/uploads/2015/10/n37a138.pdf>
 12. LIBORIO, M. ¿Por qué hablar de Salud Colectiva? Cátedra de Medicina Preventiva y Social, Facultad de Ciencias Médicas UNR. <http://www.circulomedicorosario.org/Upload/Directos/Revista/344befLiborio%20Salud%20Colectiva%20RMR%202013.pdf>
 13. MICHALEWICZ, A. PIERRI, C. ARDILA-GÓMEZ, S. Del proceso de salud/enfermedad/atención al proceso salud/enfermedad/cuidado: elementos para su conceptualización. En *Anuario de Investigaciones*, vol. XXI. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires (2014). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3691/369139994021.pdf>
 14. *Manual de Epidemiología Comunitaria*. El camino de las comunidades. Autor colectivo. UNC. Año 2011.
 15. MATUS, C. MAPP. *Método Altadir de Planificación Popular* Lugar Editorial, 2007
 16. PEDROZA A. Y. (2020) Epistemología de los derechos humanos como construcción social. Una propuesta desde la teoría de Berger y Luckman. *Estrada Revista de la Facultad de Ciencias Económicas - UNNE*, Volumen 25 Núm. 2, DOI: <http://dx.doi.org/10.30972/rfce.2524569>
 17. ROVERE, M. *Redes en salud: un nuevo paradigma para el abordaje de las organizaciones y la comunidad*. Rosario: Ed. Secretaría de Salud Pública AMR, Instituto Lazarte; 1999. <https://hogardecristo.org.ar/wp-content/uploads/2019/08/Mario-Rovere-REDES-EN-SALUD.pdf>



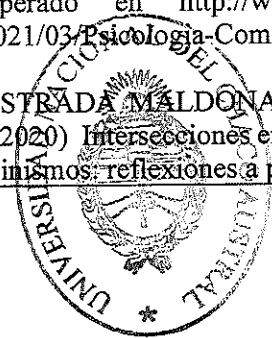
h

18. SAMPIERI R.H. (2018) Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Capítulo 13 Recolección y análisis de datos en la ruta cualitativa. México, Editorial McGrawHill.
19. TOGNONI,G. Manual de Epidemiología Comunitaria-CECOMET 1997
20. TESTA, M. Decidir en Salud: ¿Quién?, ¿Cómo? y ¿Por qué?. Revista Salud Colectiva, Buenos Aires, 3 (3): 247-257, 2007. <http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/145>

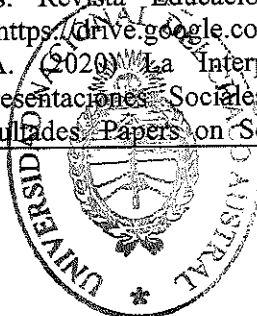
NÚCLEO 3 y 4:

1. AGÜERO J., MARTÍNEZ S. et al (2020) La Experiencia de los Comités Barriales de Emergencia en el Partido de General Pueyrredón, Buenos Aires, Argentina. Una aproximación teórica-interpretativa desde las Ciencias Sociales. Revista "Debate Público. Reflexión de Trabajo Social" Año 10 - Nro. 20. PP 71 recuperado en http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2020/12/13_Aguero.pdf
2. BARRAULT O. CHEMA M. et al. (2019) Tramas que insisten debates en Psicología Comunitaria. Serie de Debates en Psicología. Cátedra Estrategias de Intervención Comunitaria Cap 4 y 5 Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba.
3. BLANDÓN LOTERO, L.; JARAMILLO-MEJÍA, M. (2018). Participación comunitaria en salud: una revisión narrativa a la producción académica desde las desigualdades sociales. Revista CS, (26), 91-117. DOI: <https://doi.org/10.18046/recs.i26.2851>
4. CAMPOSTRINI L. (2020) Participación comunitaria y redes. Material de la capacitación de la Dirección Nacional de Relaciones con la comunidad y participación ciudadana. Modulo 1. Ministerio del Interior de la Argentina.
5. DÍAZ, H. y URANGA. W. Comunicación para la salud en clave cultural y comunitaria. En: Revista de Comunicación en Salud, 2011. Vol. 1, N° 1, Pág. 113-124. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3648922>
6. FERNÁNDEZ ESPINOSA, C., VILLAVICENCIO AGUILAR, C., JIMÉNEZ IDROVO, I., y MENDOZA TORRES, G. (2020). La realidad cotidiana: forma de representación social. ACADEMO (Asunción), 7(1):11-21. Doi: <http://dx.doi.org/10.30545/academo.2020.ene-jun.2>
7. FUKS S. (2018) Reflexiones en torno a las crisis y oportunidades que se impregnan los procesos colectivos participativos Revista conceptos de Psicología comunitaria Boletín de la Universidad del Museo Social Argentino. Año 93, N° 504. Recuperado en <http://www.umsa.edu.ar/wp-content/uploads/2021/03/Psicologia-Comunitaria-Diciembre-2018.pdf>
8. LENTA M. L.; ESTRADA MALDONADO S.; LONGO R. G.; ZALDÚA G. (2020) Intersecciones entre psicología social comunitaria y feminismos: reflexiones a partir de experiencias

J



- de investigación acción participativa. Revista Puertorriqueña de Psicología v. 31, no. 2, pp. 238 – 252 Recuperado en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8105989>
9. LOMAGNO, C. Las prácticas de prevención y promoción de la salud y su concepción como espacios educativos. ¿Pero desde qué perspectiva? Ficha de Cátedra Educación y Comunicación Alimentaria Nutricional – Universidad Nacional de EntreRíos, 2011.
<https://drive.google.com/file/d/0B1HbXRn5hv-1SXZKMFdrQ1RQVWlrY3ZLcE9OTHYtOGJpY0U0/view>
10. RESTREPO, H. y MÁLAGA, H. Promoción de la salud: cómo construir vida saludable. Bogotá: Editorial Médica Panamericana; 2002. Capítulo 1: Antecedentes históricos de la Promoción de la Salud (pp. 15-23) y Capítulo 2: Conceptos y definiciones (pp. 24-33).
11. RESIDENCIA INTERDISCIPLINARIA DE EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD. Aportes (en 2da versión) desde la Prevención, Promoción y Educación para la Salud (PPEpS) en contexto de pandemia (2020). https://drive.google.com/file/d/1cRMu6GQ6HiMrJfxdmm_UHTEe-o6Ni1xt/view
12. RESIDENCIA INTERDISCIPLINARIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD. Guía de Dispositivos de Educación para la Salud. Buenos Aires: GCBA; 2013.
<https://drive.google.com/file/d/0B1HbXRn5hv-IVVdiSTN6a2xl0E/view>
13. RODRIGUEZ A. (2018). Psicología Social Comunitaria: vigencias y disonancias en los escenarios actuales Revista conceptos de Psicología comunitaria. Boletín de la Universidad del Museo Social Argentino. Año 93, N° 504. Recuperado en <http://www.umsa.edu.ar/wp-content/uploads/2021/03/Psicologia-Comunitaria-Diciembre-2018.pdf>
14. SUÁREZ ALVAREZA, O., MARTÍNEZ ÁLVAREZ B., GARCÍA BUSTO B. y PALACIO MARTÍN c S. (2018) Claves para el éxito de la participación comunitaria: diálogos sobre participación en el ámbito local. Informe SESPAS 2018. Gaceta Sanitaria 32(S1):48–51 Revista Elsevier España Recuperado en <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/IM1luaTRzcGxZcEk/view>
15. VALADEZ FIGUEROA, I.; VILLASEÑOR FARÍAS, M. y ALFARO, N. Educación para la Salud: la importancia del concepto. Revista Educación y Desarrollo. 2004; 1: 43-48.
Disponible en: http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/1/001_Red_Valadez.pdf
16. VILLASEÑOR FARÍAS, M. Educar para la salud: reto de todos. Revista Educación y Desarrollo. 2004; 1: 70-72. <https://drive.google.com/file/d/0B1HbXRn5hv-Castorina>
J. A. (2020) La Interpretación de la Teoría de las Representaciones Sociales como un Paradigma. Algunas dificultades. Papers on Social Representations Volume 29,



Issue 1, pages 1.1-1.23 Recuperado en <http://psr.iscte-iul.pt/index.php/PSR/index>

LEYES:

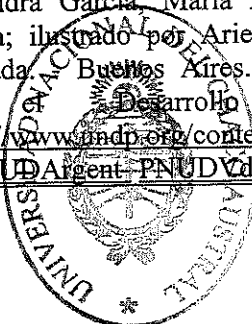
1. Ley Nacional N° 26.529/2009. Derechos del Paciente, historia clínica y consentimiento informado. Modificatorias Ley 26742/12 y Ley 26812/13. https://www.buenosaires.gob.ar/sites/gcaba/files/ley_der_echos_del_paciente.pdf
2. Ley Nacional N° 27.610/2020, Acceso a la interrupción voluntaria del embarazo. <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/239807/20210115>

TEXTOS:

3. Artaza Barrios, O. (2017). "Introducción" y "Cap. 1 Oportunidades y desafíos en el contexto Argentino". En Transformando los servicios de salud hacia redes integradas: elementos esenciales para fortalecer un modelo de atención hacia el acceso universal a servicios de calidad en la Argentina (pp. 17-24 y 25-29). http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34027/9789507101281_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Alarcón, A.M., Vidal, A. y Neira Rozas, J. (2003) "Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales". En RevMéd Chile, 131, 1061-1065. http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900014
5. Hernández Sampieri, R; et al. (2014). "Cap. 1 Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias". En Metodología de la investigación (pp. 1-20). Editorial Mc Graw Hill Education. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

GUÍAS:

6. Ministerio de Salud de la Nación. Direcciones Nacionales de Salud Sexual y Reproductiva y Géneros y Diversidad. Atención de la salud integral de personas trans, travestis y no binarias. Guía para equipos de salud. Segunda edición: septiembre, 2020. <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-10/guia-salud-personas-trans-travestis-nobinarias.pdf>
7. Violencia de género: conceptos, marco normativo y criterios para la actuación en el ámbito de la salud/Carmen Storani... [et al.]; adaptado por Lucila Tufró; contribuciones de Alejandra García; María Eugenia Miranda; Virginia Laura García; ilustrado por Ariel Aragües; A. Albornoz. - 1a ed ilustrada. Buenos Aires. Programa Naciones Unidas para el Desarrollo - PNUD, 2020. en: <https://www.pnud.org/content/dam/argentina/Publications/genero/PNUDArgent-PNUDVdG-Sin-Anexo.pdf>



h

///Res. N° 72/2023-DCByA.

8. Ministerio de Salud de la Nación, Resolución N° 1480/2011. "Introducción", "Alcance", "Aspectos éticos: A1. Justificación ética y validez científica A2. Evaluación ética y científica A3. Consentimiento informado". En: Guía para investigaciones en salud humana http://www.anmat.gov.ar/webanmat/legislacion/medicamentos/Resolucion_1480-2011.pdf

Leyes

1. Ley Nacional de Salud Mental. Ley 26657. <http://www.infoleg.gov.ar/infolegInternet/anexos/175000-179999/175977/norma.htm>
2. Ley Nacional 25.673 PROGRAMA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y PROCREACIÓN RESPONSABLE https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ley_25673_decretos_declaracion_de_repudio.pdf
3. Ley Nacional 25.871. Ley de Migraciones. Art. 1 al 17, reglamentación 2010. Disponible en: http://www.migraciones.gov.ar/pdf_varios/campana_grafica/pdf/Libro_Ley_25.871.pdf. Y Decreto 138/2021. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/decreto-138-2021-347595/texto>
5. Ley Nacional 26.743 IDENTIDAD DE GENERO http://www.jus.gob.ar/media/3108867/ley_26743_identidad_de_genero.pdf



Nora B. Okun
Dra. Nora B. Okun
Directora
Dpto. de Cs. Básicas y Aplicadas