



## 1. Área Académica

**Todas las áreas académicas**

## 2. Programa Educativo

**Todos los programas educativos**

3. Entidad(es) Académica(s)	4. Región(es)
<b>Centro de Estudios y Servicios en Salud</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Xalapa;</li><li>• Veracruz-Boca del Río;</li><li>• Poza Rica-Tuxpan;</li><li>• Coatzacoalcos-Minatitlán;</li><li>• Orizaba-Córdoba</li></ul>

5. Código	6. Nombre de la Experiencia Educativa
<b>CESS80003</b>	<b>Equidad en Salud</b>

7. Área de Formación del Modelo Educativo Institucional	8. Carácter
<b>Área de Formación de Elección Libre</b>	<b>N/A</b>

9. Agrupación curricular distintiva
• <i>Salud y bienestar</i>

## 10. Valores

Horas Teóricas	Horas Prácticas	Horas Otras	Total de horas	Créditos	Equivalencia (s)
2	2	<b>No Aplica</b>	60	<b>6</b>	<b>No Aplica</b>

## 11. Modalidad y ambiente de aprendizaje

<b>M: Curso-taller</b>	<b>A: Virtual.</b>	<b>Múltiples</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Interdisciplinaria</i></li></ul>	<b>Ordinario</b>
------------------------	--------------------	------------------	---	------------------

## 12. Espacio

## 13. Relación disciplinaria

## 14. Oportunidades de evaluación

## 15. EE prerequisito(s)

No Aplica

## 16. Organización de los estudiantes en el proceso de aprendizaje

Máximo	Mínimo
35	5

## 17. Justificación

La salud es un bien necesario para la humanidad, no obstante, no todas las personas y poblaciones tienen el mismo acceso a ella, es decir hay una inequidad en salud. La equidad en salud, implica que, idealmente, todos deben tener una oportunidad justa para lograr plenamente su potencial en salud y, de modo más pragmático, que nadie debe estar desfavorecido para lograrlo en la medida en que ello pueda evitarse. En base a esta definición, el objetivo de la política para equidad y salud no consiste en eliminar todas las diferencias en salud para que así todos posean el mismo nivel y calidad de salud, sino más bien reducir o eliminar aquellas que resultan de los factores que se consideran tanto evitables como injustos. Equidad, en consecuencia, se refiere a la creación de las mismas oportunidades para la salud, así como a la reducción de las diferencias en salud al nivel más bajo posible. Sin embargo, la equidad en salud no es posible si la persona no es consciente de los factores tanto biológico, psicológicos y sociales que reducen su acceso y el de las personas de su entorno a la salud. En este sentido, es necesario que los estudiantes universitarios conozcan el marco legal de salud, los criterios y estándares de mejor salud, entre otros para que puedan hacerse responsables de mejorar las condiciones de su salud. Asimismo, debido a que la universidad es una generadora de cambios, se propone, de ser posible, que los estudiantes intervengan en la preservación, conservación y restablecimiento de la salud de otros desde sus disciplinas, actuando con responsabilidad y respeto a la integridad del individuo.

## 18. Unidad de competencia (UC)

El/la estudiante aplica conceptos teóricos de fuentes documentales y digitales de equidad en salud, identificando y analizando problemáticas de salud de la comunidad en la que se desarrolla, detectando algunas causas sociales de las enfermedades crónicas e infectocontagiosas, de tal manera que permita mejorar las condiciones de salud de su salud y la de su comunidad-entorno, con responsabilidad social y ética profesional.

## 19. Saberes:

Heurísticos	Teóricos	Axiológicos
<ul style="list-style-type: none"><li>• Aplicación de estrategias de comunicación.</li><li>• Aplicación y análisis de encuestas</li><li>• Búsqueda de información arbitrada y actual en bases de datos de la UV.</li><li>• Capacidad de gestión ante las autoridades competentes para solucionar problemáticas de salud detectadas.</li><li>• Capacidad de lectura y redacción.</li><li>• Capacidad metacognitiva</li><li>• Comprensión de textos.</li><li>• Comunicación asertiva.</li></ul>	<p>Conceptos</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Salud</li><li>• Salud global</li><li>• Equidad en salud</li><li>• Inequidad en salud</li><li>• Sostenibilidad en salud</li><li>• Determinantes de la salud</li><li>• Salud pública</li><li>• Educación para la salud</li></ul> <p>Necesidades en salud: Pirámide de Maslow</p> <p>Marco Legal y Acuerdos de salud global</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Organización Naciones Unidas</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Apertura a la autoreflexión</li><li>• Respeto con o hacia los derechos humanos</li><li>• Tolerancia</li><li>• Honestidad para expresar lo piensa</li><li>• Apertura a la participación</li><li>• Apertura a la flexibilidad y la sensibilidad</li><li>• Asertividad y empatía</li><li>• Cooperación</li></ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Construcción de soluciones alternativas.</li> <li>• Generación de estrategias de apoyo</li> <li>• Habilidades de pensamiento crítico y creativo</li> <li>• Habilidades para la toma decisiones</li> <li>• Manejo de dispositivos electrónicos</li> <li>• Manejo de la paquetería Office</li> <li>• Manejo de la Plataforma institucional EMINUS</li> <li>• Manejo de las Nubes One Drive/Dropbox</li> <li>• Manejo de las TIC'S</li> <li>• Observación</li> <li>• Planeación de actividades.</li> <li>• Promoción del desarrollo de valores.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organización Mundial de la Salud Art.I</li> <li>• Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales Art. 12</li> <li>• Organización Panamericana de la Salud</li> <li>• Declaración Universal de los Derechos Humanos Art.25</li> <li>• Carta de Otawa</li> <li>• Declaración de Alma Atta</li> <li>• Objetivos del Milenio Objetivo. 4</li> <li>• Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 4</li> <li>• Ley General de Salud Art. 6</li> </ul> <p>Determinantes sociales de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores sociales</li> <li>• Factores políticos</li> <li>• Políticas de vivienda</li> <li>• Políticas de Empleo</li> <li>• Políticas de Medio ambiente</li> <li>• Políticas de atención a la salud</li> <li>• Factores económicos</li> <li>• Factores ambientales</li> <li>• Factores culturales</li> </ul> <p>Distribución de la población y de la riqueza mundial</p> <p>Indicadores de salud</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esperanza de vida pc</li> <li>• INB pc</li> <li>• Emisión por Toneladas Métricas CO2 pc</li> <li>• Índice de mortalidad infantil</li> <li>• Índice de mortalidad adulta</li> <li>• Índice holístico de salud</li> </ul> <p>Carga de inequidad global</p> <p>Sostenibilidad: Equidad</p>	
--	--	--

	intergeneracional Modelos de desarrollo humano	
--	---	--

**20. Estrategias generales para el abordaje de los saberes y la generación de experiencia**

Señale las actividades necesarias, puede indicar más de una.	( ) Actividad presencial	( X ) Actividad virtual/ ( )En línea
De aprendizaje		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Debate y reflexión acerca de la importancia de la Equidad en Salud</li> <li>• Consulta de fuentes de información de bases de datos, revistas científicas arbitradas y actuales.</li> <li>• Elaboración y socialización de mapas conceptuales.</li> <li>• Análisis y debate de información recuperada</li> <li>• Discusiones grupales</li> <li>• Exposición con el uso de TIC'S utilizando la paquetería office y formatos multiplataforma</li> <li>• Elaboración de bitácoras</li> <li>• Vinculación con la comunidad</li> <li>• Elaboración de encuestas</li> </ul>
De enseñanza		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinar los equipos de trabajo</li> <li>• Debates dirigidos</li> <li>• Demostración</li> <li>• Diagnóstico</li> <li>• Dirección de proyectos de investigación y de vinculación</li> <li>• Encuadre</li> <li>• Exposición con el uso de TIC'S utilizando la paquetería office y formatos multiplataforma</li> <li>• Generar un ambiente Integrador</li> <li>• Lectura y discusión dirigida</li> <li>• Organización de grupos colaborativos</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plenaria</li> <li>• Proporcionar fuentes de información bibliográficas y en línea.</li> <li>• Supervisión</li> </ul>
--	--	---

## 21. Apoyos educativos.

Programa del curso. Material impreso de los temas. Mapas conceptuales. Libros. Encuestas. EMINUS 4.

## 22. Evaluación integral del aprendizaje.

Evidencias de desempeño por demostración	Indicadores generales de desempeño	Procedimiento de evaluación	Porcentaje
Cuadro comparativo de la equidad en salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dominio del Tema</li> <li>• Originalidad</li> <li>• Suficiencia</li> <li>• Orden</li> <li>• Claridad</li> <li>• Congruencia</li> <li>• Contenidos actuales</li> <li>• Profundidad</li> <li>• Fluidez</li> <li>• Propositivo</li> <li>• Pertinencia</li> <li>• Respeto a los derechos de autor</li> </ul>	<p>Técnica: observación sistemática.</p> <p>Instrumento: lista de cotejo</p>	10%
Participación en el Foro 1 Acuerdos Globales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertinencia</li> <li>• Suficiencia</li> <li>• Fluidez</li> <li>• Claridad</li> <li>• Congruencia</li> <li>• Manejo del tema</li> </ul>	<p>Técnica: observación sistemática.</p> <p>Instrumento: lista de cotejo</p>	5%
Ensayo sobre la salud humana y planetaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertinencia</li> <li>• Suficiencia</li> <li>• Fluidez</li> <li>• Claridad</li> <li>• Congruencia</li> <li>• Manejo del tema</li> </ul>	<p>Técnica: observación sistemática.</p> <p>Instrumento: rúbrica</p>	10%
Participación en el Foro 2 Modelos en salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertinencia</li> <li>• Suficiencia</li> <li>• Fluidez</li> <li>• Claridad</li> <li>• Congruencia</li> <li>• Manejo del tema</li> </ul>	<p>Técnica: observación sistemática.</p> <p>Instrumento: lista de cotejo</p>	5%

Plan individual de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertinencia</li> <li>• Suficiencia</li> <li>• Fluidez</li> <li>• Claridad</li> <li>• Congruencia</li> <li>• Manejo del tema</li> </ul>	Técnica: observación sistemática.  Instrumento: rúbrica	40%
Proyecto social: Aportes a la salud comunitaria y los derechos humanos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contenido en los temas explorados y tras una reflexión de lo aprendido en el taller</li> <li>• Análisis crítico y pertinente de los textos</li> <li>• Claridad en la redacción</li> <li>• Pulcritud en la presentación</li> <li>• Puntualidad en la entrega</li> <li>• Suficiencia en el desarrollo</li> <li>• Coherencia</li> <li>• Creatividad</li> <li>• Manejo del tema</li> <li>• Transversalidad de los conceptos</li> </ul>	Técnica: observación sistemática.  Instrumento: rúbrica	30%
		Porcentaje total:	100%

### 23. Acreditación de la EE

Para acreditar, el/la estudiante deberá cumplir con el 80% de asistencia al curso, y con al menos el 60% en las evidencias de desempeño, de acuerdo con el Estatuto de Alumnos 2008, destacando la presentación del ensayo final.

### 24. Perfil académico del docente

**Formación académica:** Licenciado en áreas afines a la temática con estudios de posgrado en cualquier disciplina científica, con experiencia profesional de dos años en el ramo, así como en el manejo de grupos o experiencia docente a nivel licenciatura de por lo menos un año.

**Experiencia docente:** en el nivel superior en IES públicas o privadas, mínimo 2 años.

**Experiencia profesional:** vinculada a la EE.

### 25. Fuentes de información

1. Whitehead, M., (1990) Conceptos y principios de equidad en salud. Oficina para Europa de la Organización Mundial de la Salud. Copenhagen.
2. Linares-Perez, N., Lopez-Arellano O, (2008) La equidad en salud: propuestas conceptuales, aspectos críticos y perspectivas desde el campo de la salud colectiva. Medicina Social, Vol. 3 (3): 247-259.
3. Garay, J., (2015) Equidad en salud La llave para un cambio transformacional Área Académica de Ciencias de la Salud. Universidad de Veracruz. México

4. OMS, (2008) Informe de la Comisión de los Determinantes de la Salud.
5. Sánchez, D., (2005) Los tres pilares de la educación y el papel del maestro en el taller de habilidades de pensamiento crítico y creativo Procesos Psicológicos y Sociales I (I)
6. Beltrán, J., (1999) Nuevo Modelo Educativo para la Universidad Veracruzana lineamientos para el nivel licenciatura.
7. (2002) Organización Panamericana de la Salud Desafío a la falta de equidad en la salud: de la ética a la acción Washington, D.C.: OPS.
8. Pineda R. (2007) Educación para la Salud TOMO I. 4 edición Editorial Progreso
9. Salas, C., Álvarez, A., Marat, L., (2010) Educación para la salud. Editorial Pearson Educación en México. México. 3era. Edición.
10. Asamblea General de las Naciones Unidas, (1948), Declaración Universal de los Derechos Humanos. Art. 25. Consultado 17 de julio 2016.  
<http://www.un.org/en/documents/udhr/index.shtml#a25>
11. Benach, J., Galan, S., Aparicio, I., Garay, J.., (2014) Comprendiendo el derecho humano a la salud: La importancia de los determinantes sociales de la salud. Agencia Española de cooperación para el desarrollo. Editor: Prosalus y Cruz Roja Española.

## 26. Formalización de la EE

Fecha de elaboración	Fecha de modificación	Cuerpo colegiado de aprobación
02/03/2017	01/08/2024	Consejo Técnico del Instituto del Investigaciones Biológicas

## 27. Nombre de los académicos que elaboraron/modificaron

Dra. Antonia Barranca Enríquez, Dra. Tania Romo González de la Parra