



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

PROGRAMA DE ESTUDIOS

UNIDAD KOCHIMILCO		DIVISION CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD		1/ 3	
NOMBRE DEL PLAN DOCTORADO EN CIENCIAS EN SALUD COLECTIVA					
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE			CREDITOS	10
3358009	TALLER INSTRUMENTAL III			TIPO	OBL.
H.TEOR. 0.0	SERIACION AUTORIZACION			TRIM. II Ó III	
H.PRAC. 10.0					

OBJETIVO(S) :

Objeto de Transformación:

Herramientas cualitativas para la investigación en salud colectiva.

Objetivos Generales:

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

- Utilizar las herramientas para interpretar las relaciones sociales y de poder existentes en la sociedad y el papel de los sujetos sociales en el desarrollo de las prácticas en salud colectiva.
- Utilizar las herramientas que permitan analizar las condiciones políticas, económicas, sociales y culturales que determinan la situación actual y las tendencias en las respuestas sociales organizadas para la salud colectiva.
- Utilizar las herramientas que permitan analizar las condiciones políticas económicas, sociales y culturales que determinan la situación actual y las tendencias en las respuestas sociales organizadas para la salud colectiva.
- Utilizar las herramientas que permitan problematizar la situación sectorial y definir prioridades de acción.

CONTENIDO SINTETICO:

- Análisis estratégico.
- Planeación estratégica.
- Construcción de escenarios.
- Mapas políticos y análisis político.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 357

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3358009

TALLER INSTRUMENTAL III

- Métodos para identificación de prioridades.
- Análisis FODA.
- Análisis sectorial e institucional.
- Otros diseños epidemiológicos no convencionales.
- Desarrollo de sistemas de monitoreo de la salud.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Revisión de una selección de la bibliografía necesaria o recomendable y búsqueda individual de bibliografía complementaria.
Realización de ejercicios.
Exposiciones y demostraciones.

MODALIDADES DE EVALUACION:

Presentación de un trabajo final 100%.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Allen D. Lee RH. Lowson K. (1989). The Use of QALYs in Health Service Planning. International Journal of Health Planning and Management, 4:261-273.
2. Blum R. Díaz Cayeros A. (2002). Rentier States and Geography in Mexico's Development Research. Network Working Paper No. R-443, Washington, DC., Latin American Research Network - Inter-American Development Bank.
3. Gray RH. (1991). Verbal Autopsy: Using Interviews to Determine Causes of Death in Children. The Johns Hopkins University. School of Hygiene and Public Health. Institute for International Program. Occasional Paper, no. 14.
4. Manderson L. Aby P. (1992). An epidemic in the field? Rapid Assessment Procedures and Health Research. Social Science and Medicine. 35(7):839-850.
5. Mejía R. Sandoval S. (coords.) (1998). Tras las vetas de la investigación cualitativa. México, Instituto Tecnológico de la Investigación Cualitativa.
6. Mercado F. Robles L. (1998). Investigación cualitativa en salud. Guadalajara, U de G.
7. Mercado F. Torres T. (comps.) (2000). Análisis cualitativo en salud. Teoría, método y práctica. Guadalajara, U de G, Plaza y Valdés.
8. Mercado F. Villaseñor M. Lizardí A. (2000). Situación actual de la



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 357

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3358009

TALLER INSTRUMENTAL III

investigación cualitativa en salud. Un campo en consolidación.
Guadalajara, U de G.

9. Muntanera C. Lynchb J. (2002). Social Capital, Class Gender and Race Conflict and Population Health: An Essay Review of Bowling Alone and Isquos Implications for Social Epidemiology. International Journal of Epidemiology. 31:261-267.
10. Nord E. (1992). Methods for Quality Adjustment of Life Years. Social Science and Medicine. 34(5): 559-569.
11. Paris MJ. (1999). Investigación cualitativa en salud: superando los horrores metodológicos. En: Bronfman M. y Castro R. (coords.) Salud, cambio social y política. México, EDAMEX.
12. Robine JM. Mathers CD. Bucquet D. (1993). Distinguishing Health Expectancies and Health-adjusted Life Expectancies from Quality-adjusted Life Years. American Journal of Public Health, 83(6):797-798.
13. Scherer K. Kraut A. Yassi A. Wajda A. Bechuk J. (1994). Using Administrative Health Data to Monitor Potential Adverse Health Effects in Environmental Studies. Environmental Research, 66:143-151.
14. Sen A. (2002). Health: Perception Versus Observation. Self Reported Morbidity has Severe Limitations and Can Be Extremely Misleading. Br. Med. J. 324:860-861.
15. Spector WD. (1990). B. Spilker (ed.) Functional Disability Scales. In: Quality of Life Assessments in Clinical Trials. N.Y., Rayen Press.
16. Stansfeld S. Marmot M. (1992). Deriving a Survey Measure of Social Support: the Reliability and Validity of he Close Persons Questionnaire. Social Science and Medicine, 35(8):1027-1035.
17. Tarrés M. (coord.) 2001. Observar, escuchar y comprender sobre la tradición cualitativa en la investigación social. México, FLACSO, Colegio de México, Miguel Angel Porrúa.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 357

EL SECRETARIO DEL COLEGIO