



Universidad de Guadalajara

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

CENTRO UNIVERSITARIO

Centro Universitario de Ciencias de la Salud

DEPARTAMENTO

Enfermería para la atención, desarrollo, promoción y preservación de la salud comunitaria

ACADEMIA

Enfermería y educación para la salud

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Enfermería y educación para la salud

Clave de la unidad de aprendizaje:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I8698	64	16	80	10

Tipo de curso	Modalidad	Nivel en que se ubica	Programa educativo	Prerrequisitos
CL= curso laboratorio	Presencial	Licenciatura	(LENF) LICENCIATURA EN ENFERMERÍA / 5o.	CISA I8701 (Práctica profesional de Enfermería del Adulto)

ÁREA DE FORMACIÓN

Particular obligatoria

Elaborado por:	Evaluado y actualizado por:
Dra. Lidia Susana Cuellar Espinoza Dra. Nancy Rosas Cortez Dra. Norma Guadalupe Ruiz Velazco Sandoval Dr. Horacio Guzmán Torres	Dra. Lidia Susana Cuellar Espinoza Dra. Nancy Rosas Cortez Dra. Norma Guadalupe Ruiz Velazco Sandoval Dr. Horacio Guzmán Torres
Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia:
28 de agosto de 2024	Noviembre de 2024

PERFIL DOCENTE

Que sea un profesional con posgrado en Ciencias de la Salud Pública, Educación, Enfermería y/o áreas afines, con conocimiento y experiencia en la promoción de estilos de vida saludables, salud comunitaria o salud familiar. Que tenga conocimientos sobre la planificación estratégicamente del proceso de enseñanza-aprendizaje basado en el enfoque por competencias profesionales integradas para que lleve al alumno a la práctica de manera efectiva, creativa e innovadora.

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

Profesionales
CP1. Provee cuidados de enfermería con predominio de intervenciones independientes de mediana complejidad, al individuo, familia, grupo o comunidad, basado en el PAE ya sea en el área comunitaria u hospitalaria, considerando el análisis del contexto social y epidemiológico, para disminuir los riesgos detectados a la salud de la población con énfasis en Atención Primaria de la Salud (APS), generando acciones para la prevención, y promoción de la salud, colaborando con el equipo multidisciplinario en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación durante el proceso salud-enfermedad.
CP3. Realiza su práctica profesional con base en la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE), de tal forma que le permita la gestión y toma de decisiones, para brindar un cuidado de calidad, científico y humanizado, considerando el contexto y características de su población objeto de cuidado.
CP5. Ejerce el rol docente a través del diseño y aplicación de estrategias didácticas y pedagógicas en instituciones educativas del sector público y privado para la formación de recursos humanos para la salud.
Socio- Culturales
CSC1. Desarrolla habilidades que facilitan las relaciones interpersonales, trabajo en equipo y manejo de conflictos, afrontando oportunamente las situaciones conflictivas, fomentando relaciones cordiales con el equipo multidisciplinario, pacientes y personas, en el ejercicio de la profesión promoviendo la cultura de la paz.
CSC3. Respeta la vida y dignidad humana, mediante la escucha activa, con apertura hacia las ideas de otros, la diversidad cultural, los derechos humanos, principios éticos y morales, impactando en la sustentabilidad e innovación social y contribuyendo a las políticas públicas.
CSC4. Se comunica asertivamente al expresar su opinión en contextos de diversidad y multiculturalidad para garantizar calidad y seguridad en la atención del usuario.
Técnico- Instrumentales
CTI1. Gestiona efectivamente su tiempo, realizando actividades enfocadas a su competencia laboral y a su autodesarrollo, con iniciativa y cumpliendo satisfactoriamente las necesidades profesionales y personales.
CTI2. Posee conocimientos, actitudes y aptitudes que le permiten desarrollar habilidades directivas en su ejercicio profesional para la resolución de problemas de manera reflexiva.
CTI3. Emplea pensamiento crítico, lógico y metódico para la resolución de problemas, haciendo uso

de la negociación efectiva para atender las circunstancias complejas en el ámbito profesional y personal, así mismo, demuestra sus conocimientos de forma creativa al proponer soluciones innovadoras con enfoque al emprendimiento.

CTI4. Integra habilidades de gestión de la información y el uso de la tecnología en la valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación del PAE, garantizando la atención libre de riesgos basada en la EBE.

CTI5. Emplea la Inteligencia Artificial (IA) para el cuidado de la salud aplicando el pensamiento crítico y conducta ética, optimizando los recursos disponibles en la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en el ejercicio de su profesión sin perder el sentido humano, con la finalidad de garantizar la cobertura y mejorar los procesos de atención, coadyuvando a la mejora en la calidad de vida.

CTI6. Aplica la tecnología de la comunicación e información (TICCAD) con sentido crítico y reflexivo, fundamentado en la evidencia científica, para el desarrollo de proyectos en contextos educativos, laborales y de investigación operativa.

3. PRESENTACIÓN

La educación en salud e higiene es clave para la prevención de problemas de salud y para el desarrollo de actitudes responsables que contribuyan a garantizar este derecho para toda la población. Se busca que quienes cursen esta materia desarrollen la capacidad de identificar la importancia de la educación para la salud en el contexto de los problemas de salud en México, y en la práctica diaria de la enfermería. Ofrece al alumno las herramientas metodológicas y estrategias para educar a la población en los diferentes grupos de edad sobre la prevención de las enfermedades y el cuidado específico de los pacientes que ya están enfermos. El alumno identifica la importancia de la educación para la salud en el ámbito comunitario y hospitalario, identifica necesidades y aplica la metodología del proceso enfermero prioriza y elabora programas de intervención educativa.

Esta materia tiene como prerrequisito haber cursado de manera previa, la materia de Práctica profesional de enfermería del adulto.

El enfoque de educación para la salud representa una estrategia para que el profesional de la enfermería transmita y ponga en práctica los conocimientos y habilidades adquiridas a lo largo de toda la carrera. Entre las materias con las que se relaciona, destacan alimentación, nutrición y sociedad, salud y sociedad, salud pública, epidemiología, salud y sustentabilidad ambiental, así como todos los enfoques comunitarios y clínicos en los que el profesional de la enfermería tienen oportunidad de desempeñarse, como atención primaria, comunitaria, en el adulto mayor, mujer y recién nacido, por mencionar algunos ejemplos.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Capacidad para trasladar su conocimiento de enfermería en el desarrollo de habilidades y capacitación del paciente, su cuidador primario o redes de apoyo, sobre procedimientos específicos de enfermería de realización domiciliaria, así como gestionar procesos educativos propios del desarrollo profesional de enfermería y recursos para el logro de objetivos de programas educativos en las instituciones, principalmente orientados a promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

5. SABERES

Prácticos	Teóricos	Formativos
<ul style="list-style-type: none"> - Planea y desarrolla acciones educativas, acorde a las necesidades y demandas de formación de los distintos grupos y comunidades basado en el proceso de atención en enfermería. - Capacita al cuidador primario y forma redes de apoyo en técnicas y procedimientos específicos para el auto cuidado de la enfermedad - Desarrolla liderazgo para el logro de metas y objetivos en programas de promoción y autocuidado de la salud. - Identifica los enfoques y dimensiones de la gestión educativa, la gestión del conocimiento y del aprendizaje, con el fin de construir procesos formativos conforme a los distintos métodos, técnicas y estrategias a efectuar durante sus actividades diarias - Colabora en el diseño de proyectos formativos y gestiona ambientes de aprendizaje para la actualización continua y capacitación del personal 	<ul style="list-style-type: none"> - Identifica los enfoques y dimensiones de la gestión educativa, la gestión del conocimiento y del aprendizaje, con el fin de construir procesos formativos conforme a los distintos métodos, técnicas y estrategias a efectuar durante sus actividades diarias. - Identifica técnicas y procedimientos específicos para el auto cuidado de la enfermedad y la forma de transmitir este conocimiento a grupos focales - Comprende las diferentes técnicas didácticas y auxiliares educativos de apoyo para educar a la población en los diferentes contextos. - Identifica los elementos básicos de investigación enfocado a definir necesidades educativas en salud de la población y de los recursos humanos en enfermería. - Identifica los elementos de la educación continua, capacitación para el trabajo y desarrollo profesional que se requiere en las instituciones donde labora 	<ul style="list-style-type: none"> - Actúa con profesionalismo ético normativo en las actividades formativas que realiza enfermería con actitud cooperativa, de tolerancia, respeto y diversidad. - Promueve el respeto a la individualidad y la disposición para el trabajo grupal. - Valora la ventaja de la planeación de las actividades sociales y profesionales. - Aplica los valores en el desarrollo de sus actividades educativas y de promoción a la salud.

6. CONTENIDO TEÓRICO-PRÁCTICO

Temas	Detalles del tema
Unidad I. Conceptos básicos y antecedentes	
1.1 Marco conceptual de la Educación para la Salud	<ul style="list-style-type: none"> - Concepto de salud - Diferencias entre promoción y prevención - Concepto de educación

	<ul style="list-style-type: none"> - Educación para la salud - Concepto de empoderamiento
1.2 Antecedentes de la Educación para la Salud.	<ul style="list-style-type: none"> -Carta de Ottawa -Declaración de Yakarta sobre la promoción a la Salud -Segunda conferencia Internacional de Promoción a la Salud (políticas a favor de la Salud) -Carta de Bangkok para la promoción de la salud en un mundo globalizado. -Declaración Ministerial de México (primera reunión de ministros de salud y educación). -Acción de Nairobi Kenia 2009 (Implementación en la Promoción a la salud). -Principios de la declaración ministerial de México “Prevenir con Educación” -Declaración de Shanghái sobre la Promoción a la Salud en la Agenda 2030 (Objetivos de Desarrollo Sostenible)
Unidad II. Pilares de la educación	
2. 1 4 Pilares de la educación para el siglo XXI	<ul style="list-style-type: none"> - Aprender a conocer, aprender a aprender (para lograr la comunicación y cooperación mutua). - Aprender a hacer (aptitudes, solución de problemas). - Aprender a vivir juntos (descubrimiento gradual del otro, objetivos comunes). - Aprender a ser(desarrollo Integral, experiencias personales).
Unidad III.- Bases teóricas de intervención educativa en educación para la salud	
3.1 Modelos del cambio de comportamiento	<p>Modelos clásicos de cambio conductual</p> <ul style="list-style-type: none"> -Modelo de condicionamiento clásico (Plavov) -Modelo de condicionamiento operante (Skinner) <p>Modelos contemporaneos de cambio conductual</p> <ul style="list-style-type: none"> - Teoría del aprendizaje social (Bandura) - Modelo trasteórico de cambio (Prochaska y DiClemente) - Modelo de creencias de salud - Teoría social cognitiva - Teoría de la acción razonada propuesto (Fishbein y Ajzen) - Teoría de la atribución propuesta (Fritz Heider) - Modelo promoción de salud (Nola J. Pender) - Modelo de enfermería transcultural (Madeleine Leininger) - Hildegard Peplau. - Teoría de relaciones interpersonales
3.2 Modelos de Enseñanza Aprendizaje	<p>Modelos educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Modelo Tradicional: Enfocada en la enseñanza y no en el aprendizaje - Modelo Conductista: se basa en el Aprendizaje como una ciencia aplicada propuesto por Jean Pierre Astolfi - Modelo Constructivista: Se basa en la construcción del conocimiento propuesto por Lev Vygotski. - Paulo Freire Educación liberadora y pedagogía crítica. <p>Estrategias en educación para la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estrategias de enseñanza aprendizaje por Pimienta Prieto,

	<ul style="list-style-type: none"> - La educación para la salud en procesos de Intervención Participativa por Valadez-Figueroa - Actividad de intervención social (extramuros).
Unidad IV. Estrategias básicas en trabajo de campo	
4.1 Estrategias en trabajo de campo	<ul style="list-style-type: none"> - Entrada y presentación con la comunidad - Establecimiento de buenas relaciones con la comunidad - Formas de organización con la comunidad - Participación activa de la comunidad con el/la educador(a) en Salud.
Unidad V. Material educativo	
5.1 Diseño y elaboración de material educativo	<p>Elementos a considerar en el diseño y elaboración</p> <ul style="list-style-type: none"> -Población a quien va dirigido -Objetivos que persigue (taxonomía de Marzano y Bloom) -Formato y medios a utilizar -Información a difundir (estructura) -Características del material -Pilotaje del material -Incorporación de la retroalimentación
Unidad VI. Elaboración de un proyecto de educación para la salud	
6.1 Campos de actuación en educación	<ul style="list-style-type: none"> -Programas dirigidos a población general -Programas dirigidos a población enferma
6.2 La comunicación	<ul style="list-style-type: none"> -El proceso de comunicación -Tipos de comunicación (verbal y no verbal) -Mecanismos que favorecen la comunicación -Barreras de la comunicación
6.3 El contexto de la población	<ul style="list-style-type: none"> -Dimensión social -Epidemiológica -Institucional
6.4 La planificación en educación para la salud	<ul style="list-style-type: none"> -Plan -Programa -Proyecto
6.5 Fases de un proyecto de salud	<ul style="list-style-type: none"> -Diagnóstico (recolección de información y priorización) -Planificación <ul style="list-style-type: none"> -Fundamentación -Objetivos (¿qué? ¿a quién? ¿cuánto?) -Población objetivo (análisis de involucrados) -Estrategias (análisis de las alternativas) -Plan de Acción (actividades, recursos) -Cronograma (¿cuándo?) -Ejecución -Evaluación (estrategias)

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

La principal estrategia a utilizar será el aprendizaje basado en proyecto, en este se buscará que los estudiantes trabajen de manera colaborativa. Se trabajará con la organización de equipos, en cada equipo se asignarán roles para buscar cumplir con la totalidad de las actividades a desempeñar para realizar el proyecto integrador de la materia, mismo que consiste en el diseño e implementación de un proyecto educativo, los detalles se pueden observar en el punto 8.

Así mismo, se usará el método de análisis de casos para que los estudiantes tengan oportunidad de aterrizar lo aprendido en las sesiones teóricas a casos reales o en su defecto, en casos hipotéticos. En esta estrategia, algunas de las actividades serán individuales y otras en equipo, por lo que se buscará que el aprendizaje sea colaborativo, significativo y activo.

“Se anexa el apartado de planeación e instrumentación didáctica, en el que se detallan las estrategias y las actividades de enseñanza y de aprendizaje (técnicas, actividades no presenciales, estudio autodirigido, entre otras), así como recursos y materiales didácticos, laboratorios, uso de las TIC u otros contextos de desempeño.”

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

Evidencias de aprendizaje que corresponden a los saberes prácticos	Criterios de desempeño	Contexto de aplicación	Calificación
Presentación oral y línea del tiempo sobre los antecedentes de la educación para la salud	<p>Realizar el trabajo de manera colaborativa, deberán trabajar en equipo</p> <p>La presentación deberá contener:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) los elementos principales de la carta o declaración 2) los acuerdos 3) los compromisos <p>- La línea del tiempo deberá cumplir con los siguientes elementos:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Todas las declaraciones y/o carta revisadas en clase *Año y lugar de cada declaración y/o carta *Elementos fundamentales de cada carta o declaración *Acuerdos de cada carta o declaración 	<p>Sesión presencial (presentación)</p> <ul style="list-style-type: none"> - En una sesión presencial, en el aula, el grupo se divide en equipos para trabajar con los documentos donde se describen las declaraciones y cartas que se han realizado a nivel internacional sobre promoción de la salud. - Cada equipo identifica los elementos más importantes de cada declaración o carta, así como los acuerdos y compromisos que se realizaron. - Cada equipo presenta lo identificado ante sus compañeros el mismo día que . - Cada equipo realiza una línea del tiempo donde se incluyen todas las declaraciones o cartas que se revisaron en Los equipos se comparten las notas realizadas sobre la declaración o carta que 	10%

	*El diseño debe ser creativo y llamativo	revisaron, una vez con los documentos de todos	
Reportes de análisis de casos	<p>Los reportes deberán contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Identificación de los conceptos teóricos solicitados por el profesor (ejemplo, los elementos de un modelo de cambio conductual) -Una reflexión crítica del caso desde el tema que se esta revisando o que se le solicitó utilizar para el análisis del punto previo 	<p>Durante el abordaje de las unidades III y IV, el profesor facilitará casos reales o hipotéticos. Los estudiantes trabajarán de manera individual o en equipo, según sea la indicación del docente.</p> <p>Se buscará que los estudiantes identifiquen los conceptos teóricos que se hayan revisado en clase, ya sea sobre los modelos del cambio de comportamiento, los modelos educativos o las estrategias de entrada a campo.</p> <p>Luego de revisar los casos, los estudiantes deberán identificar los elementos teóricos y construir una reflexión crítica.</p>	15 puntos
PROYECTO INTEGRADOR			
Reporte de la fase diagnóstico	<p>El reporte del Diagnóstico deberá contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Introducción: abordar - Objetivos del diagnóstico - Metodología - Resultados del diagnóstico - Priorización - ANEXOS <ul style="list-style-type: none"> *Instrumentos que se utilizaron para recolectar la información *Evidencia de la gestión realizada *Evidencia fotográfica de: <ul style="list-style-type: none"> - Fase de recolección de información - Fase de análisis de la información - Fase de priorización 	<p>Los equipos asistirán a la institución o espacio que gestionaron para el proyecto, recopilarán información para el diagnóstico.</p> <p>Posteriormente, en clase, en compañía con el/la docente, llevarán a cabo talleres para analizar la información y priorizar las problemáticas a atender.</p> <p>Deberán entregar un reporte que incluya todo el trabajo realizado en esta fase</p>	15 puntos
Desarrollo del proyecto educativo	<p>El programa educativo debe contener los siguientes elementos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Título del programa 	Una vez concluido el diagnóstico, en clase, a la par de revisar la teoría respecto a la construcción de un programa educativo, los estudiantes participarán en talleres donde	15 puntos

	<ul style="list-style-type: none"> - Fundamentación (análisis del contexto: dimensión social, epidemiológica, institucional) - Objetivo (árbol de objetivos) - Población objetivo (análisis de involucrados) - Estrategias (análisis de alternativas) - Plan de Acción (actividades, duración de la actividad, responsable, recursos materiales y producto esperado) - Cronograma de actividades - Estrategias de Evaluación 	se trabajarán y construirán los elementos de sus proyectos, en especial aquellos apartados que estan enfocados a la construcción de los objetivos, el análisis de la población a la que estará dirigido, así como las actividades diseñar y las estrategias de evaluación.	
Diseño del material educativo	<p>Cada material educativo diseñado para la intervención deberá cumplir con una ficha que describa:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Población a quien va dirigido -Objetivos que persigue (taxonomía de Marzano y Bloom) -Formato y medios a utilizar -Información a difundir (estructura) -Características del material -Resumen de los cambios realizados tras la retroalimentación recibida 	Una vez que se haya revisado la teoría respecto al diseño de material educativo, los equipos construirán los materiales que utilizarán para la intervención educativa que pondrán en marcha.	15 puntos
Reporte de actividades de la ejecución del proyecto	<p>Se deberá entregar un reporte por cada actividad realizada en la fase de ejecución, los reportes deberán incluir lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Nombre de la actividad -Responsable de la actividad -Fecha de realización de la actividad -Descripción de lo realizado -Evidencia fotográfica de lo realizado 	<p>Luego de haber diseñado el proyecto educativo y el material, los equipos gestionarán el espacio y tiempo que requerirán para la implementación ante las autoridades de la institución o población con la que estén trabajando.</p> <p>Una vez que inicien con la fase de implementación, deberán generar y entregar reportes de las actividades que hayan realizado.</p>	15 puntos
Reporte de actividades de la fase de	Se deberá entregar un reporte por cada actividad realizada en la fase de evaluación , los	A la par de la implementación, los equipos deberán implementar las estrategias de	15 puntos

evaluación del proyecto	reportes deberán incluir lo siguiente: -Estrategia de evaluación -Responsable de la actividad realizada -Fecha de realización de la actividad -Análisis de la información -Evidencia fotográfica de lo realizado	evaluación que establecieron desde el diseño del proyecto. Además, deberán generar y entregar reportes de las actividades que hayan realizado como parte de la evaluación.	
--------------------------------	---	---	--

9. ACREDITACIÓN

Los resultados de las evaluaciones se expresarán en una escala de 0 a 100, utilizando números enteros, y la calificación mínima aprobatoria será de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

10. REFERENCIAS Y RECURSOS DE ACCESO ABIERTO

REFERENCIAS BÁSICAS

Caballero C. Zapata B. (2019). Educación y salud en grupos vulnerables. Editorial Edeal. Editorial Universidad de Almería. España.

Diario Oficial de la Federación. (2019). Plan nacional de desarrollo 2019-2024. México.

Díaz Barriga, A., Rigo. L. y Hernández, R. (2015). Experiencias de aprendizaje mediadas por las tecnologías digitales. Pautas para docentes y diseñadores educativos. Universidad Nacional Autónoma de México y Newton. Edición y tecnología educativa. México.

Gobierno de México. (2017). Guía metodológica para la elaboración del proyecto de intervención en salud. Capacitación y Desarrollo. Coordinaciones del Servicio Social. México.

<http://sersalud.cdmx.gob.mx/sspcdmx/Documentos/servicio/INTERVENCION2017.pdf>

Gómez Moreno, C. (s.f.). Metodología didáctica en educación par a la salud.
<https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/33057/1/539179.pdf>

González, V. y Crespo, K. (2018). Salud pública y enfermería comunitaria. Editorial El Manual Moderno. México.

Herrera, H. (2016) Historia natural de 78 enfermedades: manual gráfico. Editorial El Manual Moderno.

Martín. Z., Cano, P. y Gené B.(2019). Atención Primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia. 8a edición. Elsevier. España.

Mheducation (s.f.). Unidad 3. Programas de educación para la salud.
<https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448176324.pdf>

Organización Mundial de la Salud y Organización de las Naciones Unidas.(2015). Objetivos del desarrollo sostenible. Suiza

Organización Mundial de la Salud. (1989). Educación para la Salud. Manual sobre Educación sanitaria en atención primaria de salud. Organización Mundial de la Salud.
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/38660>

Organización Panamericana de la Salud. (2005). La enfermería de salud pública y las funciones esenciales de salud pública: bases para el ejercicio profesional en el siglo XXI. Biblioteca Lascasas. <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0054.php>

Parra, E. (2018). Educación para la salud. Unidades de Apoyo para el Aprendizaje. CUAED/FES Iztacala-UNAM.http://132.248.48.64/repositorio/moodle/pluginfile.php/1727/mod_resource/content/6/contento/index.html. México.

Paulín García, C. (2019). El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. *Horiz Enferm*, 30(3); 271-285. Doi: 10.7764/Horiz_Enferm.30.3.271-285

Pimienta Prieto, J. (2012). Estrategias de enseñanza-aprendizaje. Docencia universitaria basada en competencias. Pearson.
http://prepajocotepec.sems.udg.mx/sites/default/files/estrategias_pimiento_0.pdf
Raile A. (2018). Modelos y teorías en enfermería. 9a edición. Ed. Elsevier España.

Soto, P., Masalan, P. y Barrio, S. (2018). La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(3); 288-300. Doi: [10.1016/j.rmcl.2018.05.001](https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.05.001)

Terán Fuentes, A. (2022). El diseño de materiales educativos con recursos digitales: una alternativa en tiempo de pandemia. *Docentes y su entorno*, 26. DOI: <https://doi.org/10.33064/2022docere263841>

Valadez Figueroa, I., González, A., Vargas, V., Fausto G. Luevanos V., Laureano, E. y Rodríguez R. (2016). La educación para la salud en procesos de intervención participativa. Dirección de Publicaciones del Gobierno del Estado de Jalisco. México.
https://www.researchgate.net/publication/315611276_La_educacion_para_la_salud_en_procesos_de_intervencion_participativa

Valadez Figueroa, I. Vargas Valadez, V., Fausto Guerra, J. y Montes Barajas, R. (2015). Educación para la salud: modelos de intervención y su fundamentación teórica. Letras Académicas. México.
<file:///C:/Users/Lup/Downloads/EDUCACIONPARALASALUDlosmodelosdeintervencionysufundamentacionteorica.pdf>

Vargas, D. y Palacios, A. (2018). Educación para la salud. 2a edición. Editorial Patria Educación. México.

REFERENCIAS COMPLEMENTARIAS

Comelles, C. y Perdigüero, G. (2017). Educación, comunicación y salud. Perspectivas desde las ciencias humanas y sociales. Antropología médica. Editorial Universitat Rovira Virgili. España.

Hernández Vargas, D. y Palacios, A. (2018). Educación para la salud. (2ª edición). Editorial Patria México.

RECURSOS DE ACCESO ABIERTO

Videos interactivos:

Capacitarse (2015, 12 de octubre). ODS- Los 17 objetivos del desarrollo sostenible. [video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=345lxGgjF9s&t=37s>

Explicamos. (2019). El Cólera enfermedad (by Global Health Media). <https://www.youtube.com/watch?v=tVcmFSF9N6E>

Galeano Escobar, J. (2018, 13 de agosto). Carta de Bangkok, agosto 2005. [video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=LxMqYr2j9Tg>

Global Health Media Project. (2015). The story of Ebola. <https://www.youtube.com/watch?v=XCrOde-JYs0>