



**UNIVERSIDAD DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

## **DESARROLLO DE LA COMUNIDAD**

NUDESCOM2 – AÑO 2013

<b>Ubicación</b>	: II nivel, IV semestre
<b>Duración</b>	: Semestral
<b>Semanas</b>	: 18 semanas
<b>Horas totales</b>	: 42 horas
<b>Horas teóricas semanales</b>	: 2 horas
<b>Horas prácticas semanales</b>	: 1 hora
<b>Horario y sala</b>	: Miércoles de 14:30 a 18:00
<b>Profesora Encargada</b>	: Antr. Violeta Berríos
<b>Profesora Coordinadora</b>	: Antr. MSc Marcela Romo

### **I. Introducción**

La creciente prevalencia de problemas asociados a la alimentación en la población de nuestro país y sus interacciones (causa y efecto) con otras dimensiones del desarrollo del ser humano, constituye uno de los problemas que afectan la salud de la población y uno de los desafíos más importantes de abordar integralmente desde los profesionales que se desempeñan en esta área. Tanto a nivel de políticas públicas, como de programas sociales, se hace indispensable un enfoque multidisciplinario que enriquezca las posibilidades de abordaje estas problemáticas desde la acción colectiva en salud pública. En este sentido, la psicología comunitaria, la sociología y otras subdisciplinas asociadas pueden contribuir tanto con teoría como con metodologías que, desde una perspectiva de transformación, ecológica y sistémica, constituyen importantes herramientas para el futuro quehacer profesional.

Al hablar de acción colectiva en salud pública, estamos refiriéndonos a la posibilidad de los profesionales de desarrollar una labor desde y con las comunidades, para mejorar diversos aspectos sociales, económicos y culturales que influyen su calidad de vida, su condición de salud y específicamente en su condición nutricional. Un foco importante de la actual reflexión sobre la salud es el de las inequidades en salud, es decir, aquellas diferencias sistemáticas y potencialmente remediabiles, en uno o más aspectos del estado de salud de poblaciones o subgrupos poblacionales social, económica, demográfica o geográficamente definidos.

Intervenir en las comunidades desde la perspectiva de respuestas integrales implica apropiarse de la noción de comunidad, de la vida comunitaria y los modos de aprendizaje de las comunidades. Lo anterior unido al conocimiento de los aspectos centrales de una política y un plan de desarrollo comunitario, y de metodologías que faciliten el desarrollo de organizaciones, resolución de conflictos y la cohesión e identidad de las comunidades. Se requiere además contar con herramientas que permitan establecer y promover el sentido de comunidad en relación con las características de los diversos territorios en que estas se desenvuelven, sus potencialidades y limitaciones para contribuir a alcanzar un estado de salud de calidad.

El profesional, en la medida en que no puede actuar aisladamente y sólo desde su propio campo de acción, requiere también valorar la integralidad de las soluciones y



**UNIVERSIDAD DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

tener la capacidad de promover prácticas intersectoriales utilizando un enfoque de redes sociales y redes de políticas públicas.

También es necesario en los distintos procesos de trabajo, dejar atrás el asistencialismo y el paternalismo para involucrar a la comunidad activamente en la búsqueda activa de las soluciones que contribuirán a su propio desarrollo. Para ello, es necesario conocer los conceptos métodos y técnicas de la investigación acción participativa, de la participación activa de la comunidad en la planificación estratégica y en todo el ciclo vital de un proyecto (diseño, planificación ejecución, evaluación), así como de la sistematización de estos procesos y de sus resultados de modo de transformarlos en conocimiento que retroalimente la acción de los servicios y los programas públicos de salud y relacionados con la calidad de vida.

La presente asignatura ofrece a sus estudiantes un espacio de reflexión activo para el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para los desafíos que deberán enfrentar en el mundo profesional, con especial atención en lo público.

## **II. Objetivos Generales**

Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades y actitudes que posibiliten abordar de manera efectiva los problemas de alimentación, nutrición y salud, con un enfoque tanto colectivo como comunitario y con énfasis en el desarrollo de los territorios, promoviendo condiciones y estilos de vida saludables en la población chilena.

## **III. Objetivos Específicos**

1. Definir y conceptualizar el ser humano biológico, psicológico, social.
2. Conocer el concepto de comunidad, ciudadanía activa con sus potencialidades y problemas
3. Analizar críticamente el concepto de desarrollo y calidad de vida desde diversos modelos.
4. Identificar conceptos y modelos de intervención en salud.
5. Describir un territorio en sus dimensiones organizacionales, sociales e institucionales
6. Identificar mapas de actores para la construcción de redes sociales y redes institucionales, integrando la interdisciplinariedad y la intersectorialidad.
7. Identificar metodologías participativas para la intervención en programas de Alimentación Nutrición y Salud
8. Describir la organización y estructura municipal y su vinculación con la Nutrición y Salud comunal.

## **IV. Contenidos**

### **Modulo 1. Ser humano: individuo, comunidad y desarrollo**

- Definición y conceptualización del ser humano biológico, psicológico y social.
- Definición y conceptualización de grupos, comunidades y sociedad.

### **Modulo 2. Territorios y comunidades**

- Conceptos de desarrollo, desarrollo comunitario y calidad de vida
- Concepto de territorio: regiones, comunas, barrios
- Inequidad y determinantes sociales: pobreza, género, etnia, trabajo
- Ciudadanos, actores sociales en el territorio y redes sociales (reales y virtuales)
- Instituciones: el municipio, APS, otros servicios estatales y no estatales



**UNIVERSIDAD DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

- Institucionalidad: ley de participación, ley de municipios, Convenio 169

### **Módulo 3. Metodologías para el trabajo con la comunidad**

- Modelos de intervención en salud: biomédico, biopsicosocial y ecológicos.
- Políticas y espacios de participación
- Planificación estratégica participativa
- Investigación acción, Buenas prácticas y otras técnicas participativas

### **V. Metodología**

Las clases tendrán una un módulo expositivo más un módulo de taller a cargo de los docentes del curso.

Habrá un módulo integrado con la asignatura de Economía Alimentaria donde se hará un trabajo práctico en una comuna. Para esta asignatura el trabajo evaluará el diagnóstico que hará el grupo de las organizaciones presentes en el territorio y de las experiencias de participación en salud en dicha comunidad.

Se asignarán lecturas teniendo los alumnos que desarrollar fichas bibliográficas.

Las actividades prácticas consistirán en:

- a) Talleres de desarrollo de una plataforma web para trabajar en desarrollo comunitario.
- b) Talleres de preparación del módulo integrado.

### **VI. Recursos**

- Humanos: Profesor encargado y profesores invitados
- Materiales: Sala de clases equipada con proyector y equipo para audio.

### **VII. Requisitos de Asistencia**

De acuerdo a lo establecido en el “Reglamento General de Estudios de las carreras de la Facultad de Medicina” y lo dispuesto en la “Norma Operativa sobre inasistencia a actividades curriculares obligatorias en las Carreras de Pregrado” de Agosto de 2008, las exigencias en materia de asistencia son las siguientes:

**La asistencia es obligatoria al 100% de las evaluaciones programadas.** En caso de inasistencia, ésta debe ser debidamente justificada en un plazo máximo de 5 días hábiles, debiendo comunicar a la Carrera (por vía telefónica o electrónica) dentro de las primeras 24 horas.

Aceptada la justificación, la actividad de evaluación será recuperada en forma oral, frente a una comisión. De lo contrario, será calificada con la nota mínima (1.0)

**Se permitirá la inasistencia a un 10% de las actividades prácticas,** sin justificación. Ante un porcentaje superior, según sea el caso, se adoptará las medidas estipuladas en la Norma (Números 7 y 8). Considerando la naturaleza de las actividades prácticas programadas, éstas no pueden ser recuperadas.

### **VIII. Evaluación del curso**



**UNIVERSIDAD DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

Desarrollo de la asignatura : 70%

El porcentaje asignado a conocimientos y habilidades y destrezas se especifica en el Reglamento General de estudios de las carreras de la Facultad de Medicina, Título IV, De la inasistencia, evaluación y Promoción:

<b>Evaluación</b>	<b>Porcentaje</b>
Pruebas (2)	40%
Fichas de Lectura	10%
Taller Informe Escrito	20%
Taller Presentación Oral	20%
Actividades Prácticas	10%
<b>NOTA PRESENTACIÓN</b>	<b>100% (70% FINAL)</b>
Examen (1° instancia)	30%



**UNIVERSIDAD DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

**IX. Bibliografía Obligatoria**

Montero, Maritza. (2006) Teoría y práctica de la psicología comunitaria. La tensión y la práctica entre la comunidad y la sociedad. Editorial: Paidós ISBN: 9501245187

Worchel S, Cooper J, Goethals G, Olson J. (2002) Psicología Social. Editorial Thomson International. ISBN 9706860789

**X. Bibliografía Complementaria**

Baron, Robert A. Psicología social 10a. ed. Pearson Educación, S.A., Madrid. 2005.

Berkman, L. (2000) From Social Integration to Health: Durkheim in the New Millennium. Social Science and Medicine 51:843-857

Casas, J.A. (2002) Salud, Desarrollo Humano y Gobernabilidad en América Latina y el Caribe a Inicios del Siglo XXI. Revista Panamericana de la Salud N°11

Doménech, M. (2004). Grupos, movimientos colectivos e instituciones sociales. En Ibáñez (coord.) Introducción a la psicología social. Barcelona: Editorial UOC. Cap.6.

Engel, G. (1977) The Need for a New Medical Model: a challenge for Biomedicine. Science, 196: 129-136

Gergen, K (1994) Hacia una Psicología Posmoderna. Psykhe 3:105-113

Leventhal, H; Weinman, J.; Leventhal, E.; Phillips, A. (2008) Health Psychology: The Search for Pathways between Behavior and Health. Annu. Rev. Psychol. 59:477-505

Lewis, W. Empowering Social Action Through Narratives of Identity and Culture (2003) Health Promotion International 18:33-40

Maturana R., Humberto El árbol del conocimiento : las bases biológicas del entendimiento humano. El árbol del conocimiento : las bases biológicas del entendimiento humano. 18a. ed. Santiago de Chile : Universitaria, 2006.

Montenegro, M. (2004). La investigación-acción participativa. En Musitu (coord.) Introducción a la psicología comunitaria. Barcelona. Editorial UOC.

Montero, M. (2004). Introducción a la psicología comunitaria. Desarrollo, conceptos y procesos. Argentina: Paidós. Cap. 7. Comunidad y Sentido de comunidad.

Montero, M. (2004). Introducción a la psicología comunitaria. Desarrollo, conceptos y procesos. Argentina: Paidós. Capítulo 9 "procesos psicosociales comunitarios".

Musitu, G.; Buelga, S. (2004). Desarrollo comunitario y potenciación. En Musitu (coord.) Introducción a la psicología comunitaria. Barcelona. Editorial UOC. Cap. 6.

Musitu, G.; Herrero, J.; Cantera, L.; Montenegro, M. (2004) Introducción a la Psicología Comunitaria. Barcelona: Editorial UOC. Capítulo V: 55-77



**UNIVERSIDAD DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

Myers, David G. Psicología social. 8a. ed. McGraw-Hill Interamericana, México 2005

Phillips, D; Berman, Y. (2003) Social Quality and Ethnos Communities: Concepts and Indicators. Community Development Journal 38:344-357

Rodríguez, D. y Arnold M. (1985) Sociedad y Teoría de Sistemas. Santiago: Editorial Universitaria. Capítulo II, Páginas 37 – 63

Sen, Amartya. La salud en el desarrollo. Boletín de la Organización Mundial de la Salud, Recopilación de artículos N°2, 2000: 16-21.