



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

CARRERA DE ENFERMERÍA

**PROGRAMA ANALÍTICO E INTEGRATIVO DE LOS
MÓDULOS DE INTEGRACIÓN**

**APROBADO: COMITÉ ACADÉMICO DE CARRERA EN SU SESIÓN
ORDINARIA EL DÍA 25 DE FEBRERO DE 2015**

MÓDULO:
INTEGRACIÓN EN EL ÁREA DE
SALUD PÚBLICA
INTEGRACIÓN GINECOBSTERICIA
INTEGRACIÓN ENFERMERÍA
PEDIÁTRICA
INTEGRACIÓN MEDICO QUIRÚRGICA
INTEGRACIÓN
GERONTOGERIATRIA
AÑO:
CUARTO
NIVEL ACADÉMICO:
AVANZADO

DURACIÓN EN SEMANAS:

2

No. DE HORAS:

70

No. DE CRÉDITOS:

15

MÓDULOS ANTECEDENTES:
PRÁCTICA DE ENFERMERÍA VII
MÓDULO SUBSECUENTE:
PRÁCTICA DE ENFERMERÍA VIII

DISCIPLINA QUE LO IMPARTE:
ENFERMERÍA

ELABORARON:

BELINDA DE LA PEÑA LEÓN

MARIANA ISLAS ORTEGA

MATILDE MORA LÓPEZ

GABRIELA TREJO NIÑO

LIZETTE MARTÍNEZ FELIPE

MARÍA SUSANA GONZÁLEZ VELÁZQUEZ

SILVIA CRESPO KNOPFLER

CONTENIDO

I.- Fundamentación

II.- Objetivo general por área de integración

III.- Organización de los contenidos

IV.- Metodología

V.- Sugerencias didácticas

VI.- Evaluación

VII.- Perfil profesiográfico

VIII. Bibliografía

I. Fundamentación

En esta última experiencia en la formación de la carrera de Enfermería, denominada Módulos de Integración, se impartirán tópicos de las cinco grandes divisiones médicas que son: salud pública, gineco-obstetricia, pediatría, médico quirúrgica, y gerontogeriatría, con contenidos de las mismas, que por su complejidad, nivel de atención, avance tecnológico existente para su tratamiento y evolución deben abordarse en el último año de la carrera, aquí los alumnos podrán elegir una de ellas para cursarla con técnica de seminario, la cual les permitirá elaborar un protocolo de investigación enfocado al módulo de integración seleccionado, con posibilidad a desarrollar la tesis para su titulación.

En el área de salud pública el alumno requiere del conocimiento de programas específicos de salud así como de problemas emergentes que le apoyen para profundizar en el diseño, dirección y evaluación de la intervención de enfermería en un primer nivel de atención.

En el área de gineco-obstetricia el alumno participará directamente con intervenciones específicas de enfermería en mujeres con embarazo de alto riesgo, (considerando aquí aquellas patologías más frecuentes que cursen durante ese periodo y que puedan lesionar la integridad biopsicosocial del binomio madre-hijo), se incluirán también problemas crónico-degenerativos y los avances tecnológicos en la especialidad, de la atención en la esterilidad y la infertilidad.

En enfermería pediatría el alumno participará directamente en la asistencia del niño y adolescente enfermo en un tercer nivel de atención, para lo cual requiere el conocimiento de enfermedades complejas como las anomalías congénitas, problemas crónico degenerativos de curso y pronóstico fatal que necesitan de cuidados intensivos, avances tecnológicos y quirúrgicos para su tratamiento; además de educación y apoyo psicológico continuo del paciente y su familia para poder hacerle frente a las limitaciones generadas por el padecimiento.

En enfermería médico quirúrgica, el propósito se enfocará hacia la atención de enfermería en el tercer nivel, con el conocimiento de procesos, técnicas y procedimientos propios de la especialidad de que se trate, abordando las etapas vitales del adulto al senecto. Así como los diferentes aparatos y sistemas de la economía corporal, con un enfoque particular en la atención del paciente en su etapa crítica con un enfoque holístico.

En gerontogeriatría se requiere de conocimientos para aplicar la atención de enfermería desde un enfoque holístico y multidisciplinario a los problemas de salud de los distintos aparatos y sistemas que condicionan los síndromes geriátricos.

En los diferentes módulos de integración el alumno desarrollará un proyecto de investigación (en el área asistencial, educativa o administrativa) que permita proponer un modelo para la atención de enfermería y que constituya a la vez una posibilidad de titulación por tesis, en caso de que opte por esta opción.

II. Objetivos generales

Área de Salud Pública

El alumno de la carrera de enfermería:

Integrará los elementos teórico-metodológicos adquiridos en su formación anterior a fin de planear, diseñar y evaluar investigaciones en Enfermería en Salud Pública, en las áreas de atención al individuo, familia y comunidad bajo un marco ético legal.

Gineco-Obstetricia

El alumno de la carrera de enfermería:

Integrará los elementos teórico-metodológicos adquiridos en su formación anterior a fin de planear, diseñar y evaluar investigaciones en Enfermería en gineco-obstetricia, en las áreas de educación para la salud en los diferentes niveles de atención bajo un marco ético legal.

Enfermería Pediátrica

El alumno de la carrera de enfermería:

Integrará los elementos teórico-metodológicos adquiridos en su formación anterior a fin de planear, diseñar y evaluar investigaciones en Enfermería pediátrica en las áreas de educación para la salud, atención integral del niño y familia en el segundo y tercer nivel de atención bajo un marco ético legal.

Médico-Quirúrgica

El alumno de la carrera de enfermería:

Integrará los elementos teórico-metodológicos adquiridos en su formación anterior a fin de planear, diseñar y evaluar investigaciones en Enfermería en las áreas de educación para la salud, atención integral al adulto y familia en el segundo y tercer nivel de atención bajo un marco ético legal.

Gerontogeriatría

El alumno de la carrera de enfermería:

Integrará los elementos teórico-metodológicos adquiridos en su formación anterior a fin de planear, diseñar y evaluar investigaciones en Enfermería en las áreas de atención al paciente geriátrico y educación al cuidador primario en los diversos escenarios bajo un marco ético legal.

III. Contenidos

Integración del área de salud pública

Unidades de Aprendizaje Enfermería	Contenidos
UNIDAD I. Alteración de la repuesta humana y tópicos de alta complejidad	1.1. Generalidades 1.1.1. Epidemiología ambiental 1.1.2. Salud laboral: prevención de riesgos laborales 1.1.3. Higiene laboral 1.2. Medicina Geográfica 1.2.1. Concepto 1.2.2. Antecedentes 1.2.3. Trascendencia Epidemiológica 1.3. Enfermedades Reemergentes 1.3.1. Dengue 1.3.1.1. Cuidados de enfermería a la persona con Dengue 1.3.1.2. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con Dengue 1.3.1.3. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud) 1.3.1.4. Principales etiquetas diagnosticas reales y/o potenciales en pacientes con dengue incluyendo etiqueta diagnostica, factores relacionados y características definitorias 1.3.1.5. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

	<p>1.3.1.6. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con Dengue se realizara la selección de intervenciones</p> <p>1.3.1.7. Farmacología aplicada a pacientes con Dengue</p> <p>1.3.1.8. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con Dengue</p> <p>1.3.1.9. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud</p> <p>1.3.2. Cólera</p> <p>1.3.2.1. Cuidados de enfermería a la persona con Cólera</p> <p>1.3.2.2. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con Cólera</p> <p>1.3.2.3. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud)</p> <p>1.3.2.4. Principales etiquetas diagnósticas reales y/o potenciales en pacientes con Cólera incluyendo etiqueta diagnostica, factores relacionados y características definitorias</p> <p>1.3.2.5. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC</p>
--	---

	<p>1.3.2.6. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con Cólera realizará la selección de intervenciones</p> <p>1.3.2.7. Farmacología aplicada a pacientes con Cólera</p> <p>1.3.3.8. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con Cólera</p> <p>1.3.2.9. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud</p> <p>1.3.3. Tuberculosis</p> <p>1.3.3.1. Cuidados de enfermería a la persona con Tuberculosis</p> <p>1.3.3.2. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con Tuberculosis</p> <p>1.3.3.3. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud)</p> <p>1.3.3.4. Principales etiquetas diagnósticas reales y/o potenciales en pacientes con Tuberculosis incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias</p> <p>1.3.3.5. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC</p>
--	--

1.3.3.6. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con Tuberculosis se realizara la selección de intervenciones.

1.3.3.7. Farmacología aplicada a pacientes con Tuberculosis

1.3.3.8. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con Tuberculosis

1.3.3.9. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud

1.4. Enfermedades emergentes

1.4.1. Ébola

1.4.1.1. Cuidados de enfermería a la persona con ébola

1.4.1.2. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con ébola

1.4.1.3. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud)

1.4.1.4. Principales etiquetas diagnósticas reales y/o potenciales en pacientes con ébola incluyendo etiqueta diagnostica, factores relacionados y características definitorias

1.4.1.5. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

	<p>1.4.1.6. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con ébola se realizará la selección de intervenciones</p> <p>1.4.1.7. Farmacología aplicada a pacientes con ébola</p> <p>1.4.1.8. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con ébola</p> <p>1.4.1.9. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud</p> <p>1.4.2. Chikungunya</p> <p>1.4.2.1. Cuidados de enfermería a la persona con Chikungunya</p> <p>1.4.2.2. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con Chikungunya</p> <p>1.4.2.3. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud)</p> <p>1.4.2.4. Principales etiquetas diagnósticas reales y/o potenciales en pacientes con Tuberculosis incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias</p> <p>1.4.2.5. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC</p>
--	---

	<p>1.4.2.6. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con Chikungunya se realizará la selección de intervenciones</p> <p>1.4.2.7. Farmacología aplicada a pacientes con Chikungunya</p> <p>1.4.2.8. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con Chikungunya</p> <p>1.4.2.9. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud</p> <p style="text-align: center;">1.5. Intervención de enfermería</p> <p>1.5.1. Gestión sanitaria y programas de salud</p> <p>1.5.2. Intervenciones en salud en poblaciones vulnerables</p> <p>1.5.3. Dirección de la atención de enfermería</p> <p style="text-align: center;">1.6. Funciones y ámbitos de trabajo de la enfermería en salud pública</p> <p>1.6.1. Metodología del Enfoque de Riesgo</p> <p>1.6.2. Factores de riesgo en enfermedades emergentes y reemergentes</p> <p>1.6.3. Atención a la Salud por grupos de riesgo</p>
<p>UNIDAD II. El conocimiento científico</p>	<p style="text-align: center;">2.1. Epistemología e investigación</p> <p style="text-align: center;">2.2. Paradigmas de la investigación</p> <p>2.2.1. Paradigma Cuantitativo</p> <p>2.2.2. Paradigma Cualitativo</p>

	<p>2.3. Teorías y modelos aplicados al área de la salud</p> <p>2.3.1. La pertinencia de diversas fuentes teóricas en la investigación</p> <p>2.3.2. El uso de fuentes teóricas como sustento de un proyecto de investigación</p>
<p>UNIDAD III. Bases conceptuales de la investigación cuantitativa</p>	<p>3.1. La Investigación Cuantitativa</p> <p>3.1.1. Protocolo de investigación</p> <p>3.1.2. El Proyecto de Investigación</p> <p>3.2. Estructura de un proyecto de investigación</p> <p>3.2.1. Características del Título</p> <p>3.2.2. La introducción</p> <p>3.2.3. Marco teórico</p> <p>3.2.4. El Problema de investigación</p> <p>3.2.5. Tipo de Hipótesis</p> <p>3.2.6. Objetivos</p> <p>3.3. Material y Métodos</p> <p>3.3.1. Tipos de Estudio</p> <p>3.3.2. Población de estudio</p> <p>3.3.3. Tipos de variables y operacionalización</p> <p>3.3.4. Técnicas de recolección de datos</p> <p>3.3.5. Diseño estadístico</p> <p>3.3.6. Recursos</p> <p>3.3.7. Cronograma</p> <p>3.3.8. Aspectos éticos</p>
<p>UNIDAD IV. Interpretación Estadística</p>	<p>4.1. Estadística descriptiva</p> <p>4.1.1. La estadística como herramienta para la investigación</p>

	<p>4.1.2. Uso y aplicación de la estadística descriptiva</p> <p>4.1.3. Media</p> <p>4.1.4. Mediana</p> <p>4.1.5. Moda</p> <p>4.1.6. Desviación estándar</p> <p>4.1.7. Frecuencias</p> <p>4.1.8. Proporciones</p> <p>4.1.9. Tasas</p> <p>4.1.10. Elaboración de gráficas</p>
<p>UNIDAD V. Enfermería basada en evidencia</p>	<p>5.1. Antecedentes de la Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.2. Metodología de la Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.3. Revisión sistematizada por Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.4. Estudio de caso</p>
<p>UNIDAD VI. La publicación científica</p>	<p>6.1 Elementos del Artículo Científico</p> <p>6.1.1. Resumen</p> <p>6.1.2. Palabras Clave</p> <p>6.1.3. Introducción</p> <p>6.1.4. Metodología</p> <p>6.1.5. Resultados</p> <p>6.1.6. Discusión</p> <p>6.1.7. Conclusiones</p> <p>6.1.8. Bibliografía</p>

Integración de Ginecoobstetricia

Unidades de Aprendizaje Enfermería	Contenidos
UNIDAD I. Alteración de la repuesta humana y tópicos de alta complejidad	1.1. Complicaciones gineco-obstétricas causantes de las muertes maternas 1.1.2. Complicaciones en la atención del parto eutócico 1.1.3. Factores de riesgo asociados con la muerte fetal 1.1.4. Hemorragias graves (Choque hipovolémico) 1.1.5. Infecciones (generalmente tras el parto) 1.1.6. Hipertensión gestacional (preeclampsia, eclampsia y Síndrome de HELP) 1.1.6.1. Cuidados de enfermería a la persona hipertensión gestacional 1.1.6.2. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con hipertensión gestacional 1.1.6.3. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud) 1.1.6.4. Principales etiquetas diagnosticas reales y/o potenciales en pacientes con hipertensión gestacional incluyendo etiqueta diagnostica, factores relacionados y características definatorias 1.1.6.5. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

1.1.6.6. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con hipertensión gestacional se realizara la selección de intervenciones

1.1.6.7. Farmacología aplicada a pacientes con hipertensión gestacional

1.1.6.8. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con hipertensión gestacional

1.1.6.9. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud

1.1.7. Abortos

1.2. Enfermedades oncológicas en la mujer

1.2.1. Cáncer cervicouterino

1.2.1.1. Cuidados de enfermería a la persona con Cáncer cervicouterino

1.2.1.2. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con cáncer cervicouterino

1.2.1.3. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud)

1.2.1.4. Principales etiquetas diagnosticas reales y/o potenciales en pacientes con cáncer cervicouterino incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias

	<p>1.2.1.5. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC</p> <p>1.2.1.6. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con cáncer cervicouterino se realizará la selección de intervenciones</p> <p>1.2.1.7. Farmacología aplicada a pacientes con cáncer cervicouterino</p> <p>1.2.1.8. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con insuficiencia cardiaca congestiva</p> <p>1.2.1.9. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud</p> <p>1.2.2. Cáncer mamario</p> <p>1.2.2.1. Cuidados de enfermería a la persona con cáncer mamario</p> <p>1.2.2.2. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con cáncer mamario</p> <p>1.2.2.3. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud)</p> <p>1.2.2.4. Principales etiquetas diagnósticas reales y/o potenciales en pacientes con insuficiencia cardiaca congestiva incluyendo etiqueta</p>
--	---

	<p>diagnóstica, factores relacionados y características definitorias</p> <p>1.2.2.5. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC</p> <p>1.2.2.6. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con cáncer mamario se realizara la selección de intervenciones</p> <p>1.2.2.7. Farmacología aplicada a pacientes cáncer mamario</p> <p>1.2.2.8. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con cáncer mamario</p> <p>1.2.2.9. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud</p> <p>1.3. Dificultades para la concepción</p> <p>1.3.1. Infertilidad</p> <p>1.3.2. Esterilidad</p>
<p>UNIDAD II. El conocimiento científico</p>	<p>2.1. Epistemología e investigación</p> <p>2.2. Paradigmas de la investigación</p> <p>2.2.1. Paradigma Cuantitativo</p> <p>2.2.2. Paradigma Cualitativo</p> <p>2.3. Teorías y modelos aplicados al área de la salud</p> <p>2.3.1. La pertinencia de diversas fuentes teóricas en la investigación</p>

	2.3.2. El uso de fuentes teóricas como sustento de un proyecto de investigación
UNIDAD III. Bases conceptuales de la investigación cuantitativa	<p>3.1. La Investigación Cuantitativa</p> <p>3.1.1. Protocolo de investigación</p> <p>3.1.2. El Proyecto de Investigación</p> <p>3.2. Estructura de un proyecto de investigación</p> <p>3.2.1. Características del Título</p> <p>3.2.2. La introducción</p> <p>3.2.3. Marco teórico</p> <p>3.2.4. El Problema de investigación</p> <p>3.2.5. Tipo de Hipótesis</p> <p>3.2.6. Objetivos</p> <p>3.3. Material y Métodos</p> <p>3.3.1. Tipos de Estudio</p> <p>3.3.2. Población de estudio</p> <p>3.3.3. Tipos de variables y operacionalización</p> <p>3.3.4. Técnicas de recolección de datos</p> <p>3.3.5. Diseño estadístico</p> <p>3.3.6. Recursos</p> <p>3.3.7. Cronograma</p> <p>3.3.8. Aspectos éticos</p>
UNIDAD IV. Interpretación Estadística	<p>4.1. Estadística descriptiva</p> <p>4.1.1. La estadística como herramienta para la investigación</p> <p>4.1.2. Uso y aplicación de la estadística descriptiva</p> <p>4.1.3. Media</p> <p>4.1.4. Mediana</p>

	<p>4.1.5. Moda</p> <p>4.1.6. Desviación estándar</p> <p>4.1.7. Frecuencias</p> <p>4.1.8. Proporciones</p> <p>4.1.9. Tasas</p> <p>4.1.10. Elaboración de gráficas</p>
<p>UNIDAD V. Enfermería basada en evidencia</p>	<p>5.1. Antecedentes de la Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.2. Metodología de la Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.3. Revisión sistematizada por Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.4. Estudio de caso</p>
<p>UNIDAD VI. La publicación científica</p>	<p>6.1 Elementos del Artículo Científico</p> <p>6.1.1. Resumen</p> <p>6.1.2. Palabras Clave</p> <p>6.1.3. Introducción</p> <p>6.1.4. Metodología</p> <p>6.1.5. Resultados</p> <p>6.1.6. Discusión</p> <p>6.1.7. Conclusiones</p> <p>6.1.8. Bibliografía</p>

Integración de Enfermería Pediátrica

Unidades de Aprendizaje Enfermería	Contenidos
<p>UNIDAD I.</p> <p>Alteración de la respuesta humana y tópicos de alta complejidad</p>	<p>1.1. Atención de enfermería al niño en estado crítico</p> <p>1.1.1. Valoración de las necesidades del niño en estado crítico</p> <p>1.1.2. Etiquetas diagnósticas de enfermería reales o potenciales aplicables al niño en estado crítico y la familia</p> <p>1.1.3. Intervenciones con base a la taxonomía NIC, a implementar en un niño en terapia intensiva</p> <p>1.1.4. Resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC</p> <p>1.1.5. Generalidades de la terapéutica farmacológica</p> <p>1.1.6. Aspectos éticos y legales en la atención del niño en cuidados intensivos</p> <p>1.2. Atención de enfermería al niño con cardiopatía</p> <p>1.2.1. Introducción a las cardiopatías infantiles</p> <p>1.2.2. Elementos de la valoración a aplicar en el niño con cardiopatía</p>

1.2.3. Etiquetas diagnósticas reales, potenciales y de promoción aplicables al niño con cardiopatía

1.2.4 Intervenciones con base a la taxonomía NIC, a implementar en un niño con cardiopatía

1.2.5. Resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

1.2.6. Generalidades de la terapéutica farmacológica

1.2.7. Aspectos éticos y legales en la atención del niño con cardiopatía

1.3. Atención de enfermería al niño con padecimiento neurológico y neuroquirúrgico

1.3.1. Introducción a los padecimientos neurológicos y neuroquirúrgicos en pediatría

1.3.2. Valoración de la función neurológica en el niño

1.3.3. Manifestaciones clínicas de la patología neurológica o neuroquirúrgica en el niño

1.3.4. Etiquetas diagnósticas reales, potenciales y de promoción aplicables al niño con padecimiento neurológico y neuroquirúrgico y a la familia

1.3.5. Intervenciones con base a la taxonomía NIC, a implementar al niño con padecimiento neurológico y neuroquirúrgico

1.3.6. Resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

1.3.7. Generalidades de la terapéutica farmacológica

1.3.8. Aspectos éticos y legales en la atención del niño con padecimiento neurológico y neuroquirúrgico

1.4. Atención de enfermería al niño con insuficiencia renal

1.4.1. Generalidades de la insuficiencia renal en pediatría

1.4.2. Valoración del niño con insuficiencia renal

1.4.3. Etiquetas diagnósticas reales, potenciales y de promoción aplicables al niño con insuficiencia renal

1.4.4. Intervenciones con base a la taxonomía NIC, a implementar al niño con insuficiencia renal

1.4.5. Resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

1.4.6. Generalidades de la terapéutica farmacológica

1.4.7. Aspectos éticos y legales en la atención del niño al niño con insuficiencia renal

1.5. Atención de enfermería al neonato de alto riesgo

1.5.1. Características del neonato de alto riesgo

1.5.2. Elementos para la valoración del neonato de alto riesgo

1.5.3. Etiquetas diagnósticas reales y potenciales aplicables al neonato de alto riesgo y la familia

1.5.4. Intervenciones con base a la taxonomía NIC, a implementar en el cuidado del neonato de alto riesgo

1.5.5. Resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

1.5.6. Generalidades de la terapéutica farmacológica

1.5.7. Aspectos éticos y legales en la atención del neonato de alto riesgo

1.6. Atención de enfermería al niño oncológico

1.6.1. Generalidades de los padecimientos oncológicos en pediatría

1.6.2. Valoración del niño con padecimiento oncológico

1.6.3. Etiquetas diagnósticas reales, potenciales y de promoción aplicables al niño con padecimiento oncológico

1.6.4. Intervenciones con base a la taxonomía NIC, a implementar al niño oncológico

1.6.5. Resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

1.6.6. Generalidades de la terapéutica farmacológica

1.6.7. Aspectos éticos y legales en la atención del niño oncológico

1.7. Atención de enfermería al niño con padecimientos quirúrgicos

1.7.1. Introducción a padecimientos quirúrgicos en pediatría

1.7.2. Valoración del niño con patología que requiera tratamiento quirúrgico

1.7.3. Etiquetas diagnósticas reales, potenciales y de promoción aplicables al niño con padecimiento quirúrgico, enfatizando el periodo prequirúrgico y posquirúrgico

1.7.4. Intervenciones con base a la taxonomía NIC, a implementar al niño con padecimiento quirúrgico en el pre y posquirúrgico

1.7.5. Resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

1.7.6. Generalidades de la terapéutica farmacológica

1.7.7. Aspectos éticos y legales en la atención al niño con padecimiento quirúrgico en el pre y posquirúrgico

1.8. Atención de enfermería al niño con dolor

1.8.1. Características del dolor en el niño considerando las diferentes edades pediátricas

1.8.2. Fundamentos para la valoración del dolor en el niño

1.8.3. Dolor agudo y crónico en pediatría y otras etiquetas diagnósticas de enfermería relacionadas a la presencia de dolor en el niño

1.8.4. Tratamiento del dolor en pediatría

1.8.5. Intervenciones de enfermería farmacológicas y no farmacológicas para la atención del dolor en el niño

1.8.6. Características de la evaluación del dolor en el niño y resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

1.9. Aspectos de seguridad en la atención de enfermería del paciente pediátrico

1.10. Aspectos de tanatología en la atención del paciente pediátrico y su familia

<p>UNIDAD II.</p> <p>El conocimiento científico</p>	<p>2.1. Epistemología e investigación</p> <p>2.2. Paradigmas de la investigación</p> <p>2.2.1. Paradigma Cuantitativo</p> <p>2.2.2. Paradigma Cualitativo</p> <p>2.3. Teorías y modelos aplicados al área de la salud</p> <p>2.3.1. La pertinencia de diversas fuentes teóricas en la investigación</p> <p>2.3.2. El uso de fuentes teóricas como sustento de un proyecto de investigación</p>
<p>UNIDAD III.</p> <p>Bases conceptuales de la investigación cuantitativa</p>	<p>3.1. La Investigación Cuantitativa</p> <p>3.1.1. Protocolo de investigación</p> <p>3.1.2. El Proyecto de Investigación</p> <p>3.2. Estructura de un proyecto de investigación</p> <p>3.2.1. Características del Título</p> <p>3.2.2. La introducción</p> <p>3.2.3. Marco teórico</p> <p>3.2.4. El Problema de investigación</p> <p>3.2.5. Tipo de Hipótesis</p> <p>3.2.6. Objetivos</p> <p>3.3. Material y Métodos</p> <p>3.3.1. Tipos de Estudio</p> <p>3.3.2. Población de estudio</p> <p>3.3.3. Tipos de variables y operacionalización</p> <p>3.3.4. Técnicas de recolección de datos</p> <p>3.3.5. Diseño estadístico</p> <p>3.3.6. Recursos</p> <p>3.3.7. Cronograma</p>

	3.3.8. Aspectos éticos
<p>UNIDAD IV.</p> <p>Interpretación Estadística</p>	<p>4.1. Estadística descriptiva</p> <p>4.1.1. La estadística como herramienta para la investigación</p> <p>4.1.2. Uso y aplicación de la estadística descriptiva</p> <p>4.1.3. Media</p> <p>4.1.4. Mediana</p> <p>4.1.5. Moda</p> <p>4.1.6. Desviación estándar</p> <p>4.1.7. Frecuencias</p> <p>4.1.8. Proporciones</p> <p>4.1.9. Tasas</p> <p>4.1.10. Elaboración de gráficas</p>
<p>UNIDAD V.</p> <p>Enfermería basada en evidencia</p>	<p>5.1. Antecedentes de la Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.2. Metodología de la Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.3. Revisión sistematizada por Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.4. Estudio de caso</p>

<p>UNIDAD VI.</p> <p>La publicación científica</p>	<p>6.1 Elementos del Artículo Científico</p> <p>6.1.1. Resumen</p> <p>6.1.2. Palabras Clave</p> <p>6.1.3. Introducción</p> <p>6.1.4. Metodología</p> <p>6.1.5. Resultados</p> <p>6.1.6. Discusión</p> <p>6.1.7. Conclusiones</p> <p>6.1.8. Bibliografía</p>
--	--

Integración de Medico Quirúrgica

Unidades de Aprendizaje Enfermería	Contenidos
<p>UNIDAD I.</p> <p>Alteración de la repuesta humana y tópicos de alta complejidad</p>	<p>1.1. Cuidados de enfermería a la persona con Insuficiencia Cardíaca Congestiva</p> <p>1.1.1. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con insuficiencia cardíaca congestiva</p> <p>1.1.2. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud)</p> <p>1.1.3. Principales etiquetas diagnósticas reales y/o potenciales en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias</p> <p>1.1.4. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC</p> <p>1.1.5. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva se realizará la selección de intervenciones</p> <p>1.1.6. Farmacología aplicada a pacientes insuficiencia cardíaca congestiva</p>

1.1.7. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con insuficiencia cardíaca congestiva

1.1.8. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud

1.2. Cuidados de enfermería a la persona con síndrome respiratorio agudo

1.2.1. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con síndrome respiratorio agudo

1.2.2. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud)

1.2.3. Principales etiquetas diagnósticas reales y/o potenciales en pacientes con síndrome respiratorio agudo incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias

1.2.4. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

1.2.5. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con síndrome

respiratorio agudo se realizará la selección de intervenciones

1.2.6. Farmacología aplicada a pacientes con síndrome respiratorio agudo

1.2.7. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con síndrome respiratorio agudo

1.2.8. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud

1.3. Cuidados de enfermería al paciente con Politrauma

1.3.1. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con politrauma

1.3.2. Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (requisitos de desviación de la salud)

1.3.3. Principales etiquetas diagnósticas reales y/o potenciales en pacientes con politrauma incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias

1.3.4. Determinación de los resultados esperados e indicadores con base a la taxonomía NOC

1.3.5. Con base a la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con politrauma se realizara la selección de intervenciones

1.3.6. Farmacología aplicada a pacientes con politrauma

1.3.7. Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con politrauma

1.3.8. La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud

1.4. Manejo e interpretación hemodinámica

1.5. Farmacología para el manejo hemodinámico

<p>UNIDAD II.</p> <p>El conocimiento científico</p>	<p>2.1. Epistemología e investigación</p> <p>2.2. Paradigmas de la investigación</p> <p>2.2.1. Paradigma Cuantitativo</p> <p>2.2.2. Paradigma Cualitativo</p> <p>2.3. Teorías y modelos aplicados al área de la salud</p> <p>2.3.1. La pertinencia de diversas fuentes teóricas en la investigación</p> <p>2.3.2. El uso de fuentes teóricas como sustento de un proyecto de investigación</p>
<p>UNIDAD III.</p> <p>Bases conceptuales de la investigación cuantitativa</p>	<p>3.1. La Investigación Cuantitativa</p> <p>3.1.1. Protocolo de investigación</p> <p>3.1.2. El Proyecto de Investigación</p> <p>3.2. Estructura de un proyecto de investigación</p> <p>3.2.1. Características del Título</p> <p>3.2.2. La introducción</p> <p>3.2.3. Marco teórico</p> <p>3.2.4. El Problema de investigación</p> <p>3.2.5. Tipo de Hipótesis</p> <p>3.2.6. Objetivos</p> <p>3.3. Material y Métodos</p> <p>3.3.1. Tipos de Estudio</p> <p>3.3.2. Población de estudio</p> <p>3.3.3. Tipos de variables y operacionalización</p> <p>3.3.4. Técnicas de recolección de datos</p> <p>3.3.5. Diseño estadístico</p> <p>3.3.6. Recursos</p> <p>3.3.7. Cronograma</p>

	3.3.8. Aspectos éticos
<p>UNIDAD IV.</p> <p>Interpretación Estadística</p>	<p>4.1. Estadística descriptiva</p> <p>4.1.1. La estadística como herramienta para la investigación</p> <p>4.1.2. Uso y aplicación de la estadística descriptiva</p> <p>4.1.3. Media</p> <p>4.1.4. Mediana</p> <p>4.1.5. Moda</p> <p>4.1.6. Desviación estándar</p> <p>4.1.7. Frecuencias</p> <p>4.1.8. Proporciones</p> <p>4.1.9. Tasas</p> <p>4.1.10. Elaboración de gráficas</p>
<p>UNIDAD V.</p> <p>Enfermería basada en evidencia</p>	<p>5.1. Antecedentes de la Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.2. Metodología de la Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.3. Revisión sistematizada por Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.4. Estudio de caso</p>

<p>UNIDAD VI.</p> <p>La publicación científica</p>	<p>6.1 Elementos del Artículo Científico</p> <p>6.1.1. Resumen</p> <p>6.1.2. Palabras Clave</p> <p>6.1.3. Introducción</p> <p>6.1.4. Metodología</p> <p>6.1.5. Resultados</p> <p>6.1.6. Discusión</p> <p>6.1.7. Conclusiones</p> <p>6.1.8. Bibliografía</p>
--	--

Integración de Gerontogeriatría

Unidades de Aprendizaje Enfermería	Contenidos
UNIDAD I. Alteración de la respuesta humana y tópicos de alta complejidad	1.1. Conceptos básicos: 1.1.1. Vejez 1.1.2. Envejecimiento 1.1.3. Ciclo vital humano 1.1.4. Tipos de envejecimiento 1.1.5. Envejecimiento exitoso, usual y con fragilidad 1.1.6. Envejecimiento exitoso 1.1.7. Envejecimiento saludable. 1.1.8. Envejecimiento activo 1.1.9. Gerontología 1.1.10. Geriatría 1.1.11. Paciente geriátrico 1.1.12. Enfermería gerontológica y geriátrica 1.1.13. Transición demográfica 1.1.14. Transición epidemiológica 1.1.15. Longevidad y esperanza de vida 1.1.16. Clasificación de ancianos 1.1.17. Concepto de salud durante el envejecimiento 1.2. Teorías del envejecimiento 1.2.1. Radicales libres

1.2.2. Antioxidantes:

1.2.2.1. Factores pro-oxidantes

1.2.2.2. Estrés oxidativo

1.3. Cambios biológicos durante el envejecimiento

Cambios, manifestaciones y cuidados:

1.3.1. Cambios en la composición corporal

1.3.2. Cambios biológicos de la boca y dientes

1.3.3. Cambios biológicos del sistema digestivo

1.3.4. Cambios biológicos del sistema cardiovascular

1.3.5. Cambios biológicos del sistema respiratorio

1.3.6. Cambios biológicos del sistema nervioso

1.3.7. Cambios biológicos del sistema renal

1.3.8. Cambios biológicos del sistema genitourinario

1.3.9. Cambios biológicos del sistema músculo esquelético

1.3.10. Cambios biológicos del sistema endocrino

1.3.11. Cambios biológicos del sistema inmunológico

1.3.12. Cambios biológicos de la piel y tegumentos

1.3.13. Cambios biológicos de los ojos

1.3.14. Cambios biológicos de los oídos

1.3.15. Cambios biológicos del olfato

1.3.16. Cambios biológicos del gusto y fonación

1.4. Evaluación gerontológica integral

- 1.4.1. Estado de salud, estado cognitivo y funcionalidad física
- 1.4.2. Nutrición, estilo de vida y salud bucodental.
- 1.4.3. Calidad de vida, estado afectivo, autoestima, sueño y redes de apoyo social
- 1.4.4. Evaluación del Cuidador
- 1.4.5. Reporte y seguimiento de la evaluación Gerontológica Integral
 - 1.4.5.1. Cartilla de Autocuidado

1.5. Envejecimiento saludable

- 1.5.1. Alimentación y nutrición durante el envejecimiento
- 1.5.2. Ejercicio físico durante el envejecimiento
- 1.5.3. Higiene personal durante el envejecimiento
- 1.5.4. Higiene del sueño

1.6. Psicogerontología

- 1.6.1. Cambios Psicológicos durante el envejecimiento
- 1.6.2. Personalidad en la vejez
- 1.6.3. Trabajo y jubilación
- 1.6.4. Sexualidad
- 1.6.5. Tanatología
- 1.6.6. Psicopatología

	<p>1.6.6.1. Demencia</p> <p>1.6.6.2. Tipos de demencias</p> <p>1.6.6.3. Deterioro cognitivo</p> <p>1.7. Gerontología social</p> <p>1.8. Gerontología comunitaria</p> <p>1.9. Enfermería geriátrica</p> <p>1.9.1. Planes de atención al paciente geriátrico</p> <p>1.9.2. Cuidados básicos</p>
<p>UNIDAD II.</p> <p>El conocimiento científico</p>	<p>2.1. Epistemología e investigación</p> <p>2.2. Paradigmas de la investigación</p> <p>2.2.1. Paradigma Cuantitativo</p> <p>2.2.2. Paradigma Cualitativo</p> <p>2.3. Teorías y modelos aplicados al área de la salud</p> <p>2.3.1. La pertinencia de diversas fuentes teóricas en la investigación</p> <p>2.3.2. El uso de fuentes teóricas como sustento de un proyecto de investigación</p>
<p>UNIDAD III.</p> <p>Bases conceptuales de la investigación cuantitativa</p>	<p>3.1. La Investigación Cuantitativa</p> <p>3.1.1. Protocolo de investigación</p> <p>3.1.2. El Proyecto de Investigación</p> <p>3.2. Estructura de un proyecto de investigación</p> <p>3.2.1. Características del Título</p> <p>3.2.2. La introducción</p>

	<p>3.2.3. Marco teórico</p> <p>3.2.4. El Problema de investigación</p> <p>3.2.5. Tipo de Hipótesis</p> <p>3.2.6. Objetivos</p> <p>3.3. Material y Métodos</p> <p>3.3.1. Tipos de Estudio</p> <p>3.3.2. Población de estudio</p> <p>3.3.3. Tipos de variables y operacionalización</p> <p>3.3.4. Técnicas de recolección de datos</p> <p>3.3.5. Diseño estadístico</p> <p>3.3.6. Recursos</p> <p>3.3.7. Cronograma</p> <p>3.3.8. Aspectos éticos</p>
<p>UNIDAD IV.</p> <p>Interpretación Estadística</p>	<p>4.1. Estadística descriptiva</p> <p>4.1.1. La estadística como herramienta para la investigación</p> <p>4.1.2. Uso y aplicación de la estadística descriptiva</p> <p>4.1.3. Media</p> <p>4.1.4. Mediana</p> <p>4.1.5. Moda</p> <p>4.1.6. Desviación estándar</p> <p>4.1.7. Frecuencias</p> <p>4.1.8. Proporciones</p> <p>4.1.9. Tasas</p> <p>4.1.10. Elaboración de gráficas</p>
<p>UNIDAD V.</p> <p>Enfermería basada en evidencia</p>	<p>5.1. Antecedentes de la Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.2. Metodología de la Enfermería Basada en Evidencia</p>

	<p>5.3. Revisión sistematizada por Enfermería Basada en Evidencia</p> <p>5.4. Estudio de caso</p>
<p>UNIDAD VI.</p> <p>La publicación científica</p>	<p>6.1 Elementos del Artículo Científico</p> <p>6.1.1. Resumen</p> <p>6.1.2. Palabras Clave</p> <p>6.1.3. Introducción</p> <p>6.1.4. Metodología</p> <p>6.1.5. Resultados</p> <p>6.1.6. Discusión</p> <p>6.1.7. Conclusiones</p> <p>6.1.8. Bibliografía</p>

IV. METODOLOGÍA

El desarrollo de este módulo se realizará a través de estrategias de enseñanza como la tutoría y seminario taller, en donde los alumnos revisarán tópicos específicos de cada área, bases de metodología de la investigación y desarrollaran un protocolo de investigación con temas afines al módulo Integrador correspondiente: Área de Salud Pública, Ginecobstetricia, Enfermería Pediátrica, Médico Quirúrgica y Gerontogeriatría.

Es importante considerar que los protocolos deberán ser viables para aplicarlos en los escenarios clínicos programados para la Práctica de Enfermería VIII. Cada protocolo debe elaborarse de manera individual o con un máximo de tres integrantes.

Durante la implementación del módulo la asesoría docente será constante con el objetivo de favorecer el proceso enseñanza aprendizaje.

Como cierre de las actividades académicas correspondientes al módulo teórico y a la Práctica de Enfermería VIII, los alumnos y profesores deberán presentar los trabajos en el Coloquio Estudiantil de la Carrera, en modalidad oral o cartel, según dictamine el Comité Científico; el cual será nombrado por el Comité Académico de la Carrera. Para ello es necesario entregar una compilación de los trabajos generados a la coordinación correspondiente.

V. Sugerencias didácticas

Exposición oral del docente y alumno	<input checked="" type="checkbox"/>	Herramientas cognitivas	<input checked="" type="checkbox"/>
Exposición audiovisual	<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajos de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>
Aprendizaje Basado en Problemas	<input checked="" type="checkbox"/>	Prácticas de taller o laboratorio	<input checked="" type="checkbox"/>
Aprendizaje Basado en Análisis de casos.	<input checked="" type="checkbox"/>	Prácticas de campo	<input checked="" type="checkbox"/>
Aprendizaje mediante Proyectos.	<input checked="" type="checkbox"/>	Mapas Conceptuales	<input checked="" type="checkbox"/>

VI. Evaluación

Exámenes parciales	<input checked="" type="checkbox"/>	Participación en clase	<input checked="" type="checkbox"/>
Síntesis bibliográficas	<input checked="" type="checkbox"/>	Aprendizaje colaborativo	<input checked="" type="checkbox"/>
Búsqueda de datos internet	<input checked="" type="checkbox"/>	Autoevaluación	<input checked="" type="checkbox"/>
Rúbricas analíticas y holísticas	<input checked="" type="checkbox"/>	Mapas conceptuales	<input checked="" type="checkbox"/>
Portafolios	<input checked="" type="checkbox"/>	Productos de casos, problemas y proyectos	<input checked="" type="checkbox"/>
Hojas de Cotejo	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

VII. Perfil profesiográfico

Área de Salud pública

Licenciado en Enfermería y/o con estudios de posgrado en Salud Pública, dominio de la integración taxonómica NANDA / NOC / NIC, conocimiento de la metodología en investigación. Experiencia profesional mínima de tres años en instituciones de primer nivel de atención. Formación pedagógica.

Ginecobstetricia

Licenciado en Enfermería y/o con estudios de posgrado en materno infantil o perinatal dominio de la integración taxonómica NANDA / NOC / NIC, conocimiento de la metodología en investigación. Experiencia profesional mínima de tres años en instituciones de segundo y tercer nivel de atención primer nivel de atención. Formación pedagógica.

Enfermería Pediátrica

Licenciado en Enfermería y/o con estudios de posgrado en Enfermería Pediátrica o Enfermería Infantil o un curso postécnico en Enfermería Pediátrica. Conocimientos y experiencia en la atención del paciente pediátrico mínimo de tres años en instituciones de segundo y tercer nivel de atención. Formación en metodología de la investigación y dominio del proceso atención de enfermería y de la integración taxonómica NANDA/NOC/NIC. Formación pedagógica.

Medico Quirúrgica

Licenciado en Enfermería y/o con estudios de posgrado en Atención al paciente en estado crítico o con un curso postécnico de Enfermería Quirúrgica. Conocimientos y experiencia en la atención al paciente médico quirúrgico adulto y anciano, dominio de la integración taxonómica NANDA/ NOC /NIC, conocimiento de la metodología en investigación. Experiencia profesional mínima de tres años en instituciones de segundo y tercer nivel de atención. Formación pedagógica.

Gerontogeriatría

Licenciado en Enfermería y/o con estudios de posgrado en Atención al Anciano o con un curso postécnico de Gerontogeriatría. Conocimientos y experiencia en la atención al paciente anciano, dominio de la integración taxonómica NANDA/NOC/NIC, conocimiento de la metodología en investigación. Experiencia profesional mínima de tres años en instituciones dirigidas al cuidado del anciano. Formación pedagógica.

VIII. Bibliografía

Bibliografía básica del área de salud pública

1. Alfaro-Lefevre, R. Aplicación del proceso de enfermería, fomentar el cuidado en colaboración., tr. Ma. Teresa Luis Rodrigo. 5ª. Edición. Madrid España: Elsevier-Masson; 2007.
2. Alligod M.R., Marriner Tomey A. Modelos y Teorías en Enfermería. 7ª Edición. Barcelona, España: Elsevier Mosby; 2011.
3. Álvarez A. Educación para la salud. 2ª. Edición. México: El Manual Moderno; 2005.
4. Bravo P.F. Nociones de historia de la Enfermería. México: Imprenta Mexicana; 1978.
5. Bulechek G., Butcher H., Howard K., McCloskey Dochterman J. Clasificación de Intervenciones de Enfermería NIC. 5ª Edición. Elsevier; 2009.
6. Cárdenas Becerril L. La profesionalización de Enfermería en México. México: Ediciones Pomares S.A; 2005.
7. Cibanal J.L., Arce Sánchez, M.C., Carballal Balsa M.C. Técnicas de comunicación y relación de ayuda en Ciencias de la Salud. 2ª Edición. España: Elsevier; 2010.
8. Comisión Nacional de Arbitraje Médico Carta de los Derechos de las Enfermeras y los Enfermeros. México; 2003.
9. Comisión Nacional de Arbitraje Médico Carta de los Derechos Generales de las Paciente y los Pacientes. México; 2001.
10. Consejo Internacional de Enfermeras. Código Deontológico del CIE para la Profesión de enfermería. Suiza; 2006.
11. Felix Burgos G. Ecología y salud. 2ª Edición. México: Mc Graw-Hill Interamericana; 2005.
12. Hernández A. Bioética General. México: 2ª Edición. Manual Moderno; 2005

13. Hernández S. R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M.P. Metodología de la Investigación. 5° Edición. Manuel Moderno; 2010.
14. Kérouac S., Jacinthe Pepin, Francine Ducharme, André Duquette, Francine Major. El Pensamiento Enfermero. Barcelona, España: Masson; 2005.
15. Mazarrasa A. Salud Pública y Enfermería Comunitaria. 2ª. Edición. México: Mc Graw-Hill Interamericana 2003.
16. Moorhead S., Johnson M., Maas Meridean L., Swanson E. Clasificación de resultados de Enfermería. 4ª Edición. España: Elsevier; 2009.
17. Muñoz Onofre, Duran Luis, et. al. Economía de la Salud. Seminario Internacional. México: Ed. SS; 2003.
18. NANDA International. Diagnósticos enfermeros: Definiciones y Clasificación, 2009-2011. España: Elsevier; 2010.

Bibliografía complementaria

1. Berman A. Snyder SH., Kozier B., Glenora E. Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y prácticas. 8ª Edición. España: Pearson Prentice Hall; 2008.
2. Nordmark M.T., Rohweder A.W. Bases científicas de la enfermería. 2ª Edición. México: Manual Moderno; 1995.
3. Pastor García LM. Ética y legislación en enfermería. Madrid, España: Mosby; 1997.
4. Siles, González, José. Historia de la Enfermería, Alicante, España: Aguaclara; 2000.
5. Sorrentino S.A., Remmert Leighann N., Gorek B. Fundamentos de Enfermería Práctica. 4ª. Edición. Madrid España: Elsevier; 2011.

Bibliografía básica ginec obstetricia

1. Alfaro – Lefevre. R., Aplicación del proceso enfermero. Guía paso a paso., 4ª Edición. Mason; 2002.
2. Archundia García A., Educación quirúrgica. Mc Graw – Hill; 2011.
3. Burrough A., Enfermería Materna infantil. 8ª Edición. Mc Graw – Hill Interamericana; 2002. vol I y II.
4. Bylechek Floria M., Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 5ª Edición. Barcelona: México: Elsevier; 2009.
5. Corbett Jane Vincent., Pruebas de laboratorio, exploraciones y diagnósticos de enfermería. . Barcelona: Doyma; 1990.
6. Espinosa Torres Torrija., Parto: mecanismo, clínica y atención., México: Manual Moderno; 2009.
7. Fry, Sara T., Ética en la práctica de enfermería: una guía para la toma de decisiones éticas., México: Manual Moderno; 2010.
8. Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002., Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación
9. HGO NO. 3 IMSS., Ginecología y Obstetricia., 3ª Edición. México: Méndez editores; 2008.
10. Lodwdermilk Perry, Bodak. Enfermería materno infantil, Harcourt – Brace; 2008 volumen I y II.
11. Manual de lactancia materna., Materiales para capacitadores., Sistema Nacional de salud., México; 2008.
12. Morán A. V., Proceso de Enfermería Uso de los lenguajes NANDA, NIC y NOC., Modelos referenciales., México: Editorial Trillas; 2010.
13. Moohead Sue., Clasificación de resultados de enfermería (NOC), 3ª Edición. España: Elsevier – Mosby; 2009.
14. NANDA Internacional Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación., Elsevier; 2009 – 2011., 2012 – 2014.
15. Plan Nacional de Desarrollo 2013 – 2018., Gobierno de la república.
16. Programa Sectorial de la Secretaria de Salud; 2007 – 2012.

17. Ramírez, A. F., Obstetricia para la enfermera profesional., Manuel moderno; 2002.
18. Rincón S. S., Manual de enfermería quirúrgica., México: Mc Graw – Hill Interamericana; 2012.
19. Rodríguez P. C., Farmacología para enfermeras., 2ª Edición. México: McGraw – Hill Interamericana; 2011.
20. Ruiz R. G., Fundamentos de interpretación clínica de los exámenes de laboratorio. 2ª Edición. México: Médica Panamericana; 2010.
21. Téllez O. S. E., Modelos de cuidados en enfermería: NANDA, NIC y NOC., México DF.; Hospital General de México: McGraw – Hill Interamericana; 2012.
22. Towle, Mary Ann., Asistencia de enfermería materno neonatal., Madrid, México: Prentice Hall; 2010.
23. Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, P. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill; 2010.
24. Hernández S., Fernández, C., Baptista L. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill Interamericana; 2010.
25. Yin, R. K. Case Study Research: desing and methods. 4ª Edición. Thousand Oaks, CA: Sage; 2009.
26. Rodríguez, D.; Valldeorola, J. Métodos y técnicas de investigación en línea. Barcelona: Unhiversitat Oberta de Catalunya; 2007.
27. NORMAS OFICIALES MEXICANAS:
 - a. Norma Oficial Mexicana NOM-003-SSA2-1993., "Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.
 - b. Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2009., Del Expediente Clínico.
 - c. Norma Oficial Mexicana NOM 005-SSA2-1993., De los Servicios de Planificación Familiar.
 - d. Jonson M., Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones., Elsevier Science., 2009. Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993., Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y

del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.

- e. Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-1993., Para la prevención y control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana.
- f. Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA-2-2002., Para la prevención y control de los defectos del nacimiento.
- g. Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000., Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

Bibliografía complementaria:

1. Álvarez A. R., Educación para la salud., Manuel Moderno., 2ª Edición; 2005.
2. Carpenito – Moyet, L., Planes de cuidados y documentación clínica en enfermería; diagnósticos enfermeros y problemas de colaboración., 2ª Edición. Madrid: México: Mc Graw – Hill; 2005.
3. Cavanagh S., Modelo de Orem: Aplicación práctica. Masson Salvat; 1993.
4. Manual educativo para prestadores de servicios de salud. La salud sexual y reproductiva en la adolescencia, un derecho a conquistar., México;2010.
5. Manual de consejería en la atención a mujeres en situación de aborto., IPAS., México; 2010.
6. Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil., OMS., OPS., serie Paltex No. 7., México; 2009.
7. Mitchell. P., Manual de farmacología., 2ª Edición: Méndez editores; 2008.
8. Programa de Acción., Salud reproductiva; 2001.
9. Olds., Enfermería Materno Infantil., 2ª Edición. McGraw – Hill Interamericana; 1995.
10. Orem E. D., Modelo de Orem Conceptos de Enfermería en la práctica., Barcelona; 1993.
11. Rodríguez G. R., Educación en lactancia para los profesionales de la salud., Washington DC., OPS; 1990.

Cibergrafía

1. http://salud_2013.salud.gob.mx/.
2. <http://www.cofepris.gob.mx/Paginas/Inicio.aspx>
3. <http://www.generoysaludreproductiva.salud.gob.mx/>
4. <http://www.spps.salud.gob.mx/>

Bibliografía básica de enfermería pediátrica

- 1.- Brugnara. C. Enfermería Pediátrica. 4ª Edición. España: Pearson; 2011
- 2.- Lynn. Enfermería clínica de Taylor. 3ª Edición. España: Lippincott Williams; 2012.
- 3.- Ball J. W. Enfermería pediátrica asistencia infantil. 4ª Edición. España: Pearson; 2010.
- 4.- Ortega V.M Guía de práctica clínica cardiovascular. México: Médica Panamericana; 2011.
- 5.- Garijo C., Poch M. Manuales prácticos de enfermería en pediatría. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2004.
- 6.- Martínez M. R. Salud y enfermedad del niño y del adolescente. 6ª Edición. México: El manual moderno; 2009.
- 7.- Herrera A. Manual de oncología. 5ª Edición. México: Mc Graw Hill; 2013
Roland T.S. Manual de quimioterapia del cáncer. 8ª Edición. México: Mc Graw Hill; 2011.
- 8.- Casciato D. Manual de oncología clínica. 7ª Edición. España: Lippincott; Bruce C. Manual de oncología. México: Mc Graw Hill; 2008.
- 9.- Deacon, J. Cuidados Intensivos de enfermería en neonatos. 2ª Edición. México: McGraw-Hill Interamericana; 2001.
- 10.- Mattson. P.C. Fundamentos de fisiopatología. 3ª Edición. España: Lippincott Williams & Wilkins; 2011.
- 11.- Jaramillo T. C. Guía clínica: Fiebre en pediatría. 9ª ed. México: Méndez; 2010.
Acevedo S. L., Serrano S. A. Urgencias en Pediatría, 4ª edición. México: Mc Graw Hill; 2006.
- 12.- Taketomo K. C., Hodding H.G. Manual de prescripción pediátrica. 10ª Edición. México: Intersistemas; 2004.
- 13.- Alfaro L. Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración. 5ª Edición. España: Masson; 2005.
- 14.- North American Nursing Diagnosis Association. .Diagnósticos Enfermeros de la NANDA. Definiciones y Clasificación 2009- 2011. España: Elsevier; 2010.

- 15.- McCloskey, M: Bulechek. Proyecto de Intervenciones Iowa. 5ª . Edición. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). España: Harcourt-Mosby; 2008.
- 16.- Moorhead, y cols. Proyecto de Resultados Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 3ª Edición. España: Elsevier-Mosby; 2005.
- 17.- Fulcher M., Frazier M. Introducción a la terapia intravenosa para profesionales. España: Elsevier; 2008.
- 18.- Alfaro L. Pensamiento crítico y juicio clínico de e enfermería. 4ª. Edición. España: Elsevier; 2009.
- 19.- Bulechek G. Clasificación de intervenciones de enfermería NIC. 5ª. Edición. España: Elsevier; 2009.
- 20.- Moorhead S., Johnson M., Mass M. Clasificación de resultados de enfermería NOC. 4ª . Edición. España: Elsevier; 2009.
- 21.- Victoria M., Alba M. Proceso de enfermería. 3ª Edición. México: Trillas; 2010.
- 22.- Gordon M. Manual de diagnósticos enfermeros. 10ª ed. España: Elsevier; 2010.
- 23.-Hernández. S. R. Metodología de la investigación. 5ª Edición. México: Mc Graw Hill; 2010.
- 24.- Méndez. R. El protocolo de investigación: lineamientos para su elaboración y análisis. 2ª Edición. México: Trillas; 2004.
- 25.-Castilla. S. L. Metodología de la investigación en ciencias de la salud. México: El manual moderno; 2001.
- 26.- García J.G. Introducción a la metodología de la investigación: México; 2011
- 27.- Marriner TA, Ralle AM. Modelos y teorías en Enfermería. 6ª Edición. España (Barcelona): Grafos S.A; 2007.
- 28.-Polit h. Investigación científica de las ciencias de la salud. 6º Edición. México: McGraw Hill; 2010.
- 29.- Treviño G. Pediatría. 2ª Edición. México: Mc Graw Hill; 2009.

Bibliografía complementaria

- 1.- Méndez. R. El protocolo de investigación: lineamientos para su elaboración y análisis. 2ª Edición. México: Trillas; 2004
- 2.- Castilla. S.L. Metodología de la investigación en ciencias de la salud. México: Manual Moderno; 2001.
- 3.- Pérez. R. M. Metodología de la investigación. México: Trillas; 1991.
- 4.- García J.G. Introducción a la metodología de la investigación. México; 2011.
- 5.- Hernández .S. R. Metodología de la investigación. 4ª Edición. México. Mc Graw Hill; 2010.
- 6.-Gordon M. Manual de diagnósticos enfermeros. 10ª Edición. España: Elsevier; 2010.
- 7.- Martínez M. R. Salud y enfermedad del niño y del adolescente. 6ta. Edición. México: Manual moderno; 2009.
- 8.- Moran A. Mendoza V., Robles A. Proceso de Enfermería. 3ª Edición. México: Trillas; 2010.
- 9.- Crespo K S, González V Ma, Hernández L A, Martínez L M, De la Peña L B. Manual de metodología de la investigación. México: FES “Zaragoza” – UNAM. 2001.
- 10.- Mendoza N, Romo P Ma, Sánchez R M, Hernández Z Ma. Investigación Introducción a la metodología. México: FES “Zaragoza” – UNAM. 1997.
- 11.-Mendoza N, Sánchez R M. Análisis y Difusión de resultados científicos. México: FES “Zaragoza” – UNAM. 2001.
- 12.-Gálvez T. Enfermería Basada en la Evidencia. Fundación Index. España 2001. Martínez-González M A, De Irala J, Faulin Fajardo FJ. Bioestadística amigable. Madrid: Díaz de Santos; 2001.
- 13.-Sentis J. Manual Bioestadística. Barcelona: Masson, 2003.
- 14.- Pérez C. Técnicas Estadísticas con SPSS. Prentice Hall; 2001.
- 15.-García Cabrero Benilde. Manual de Métodos de Investigación para las Ciencias Sociales: Un Enfoque de Enseñanza Basado en Proyectos. México: Manual Moderno; 2009.
- 16.-Arceo J, Ornelas J, Domínguez S. Manual de medicina basada en evidencias. México: Manual Moderno.; 2010.

- 17.-NANDA International. Diagnósticos enfermeros: Definiciones y Clasificación, 2009-2011. España. Elsevier. 2010.
- 18.-Norma Oficial Mexicana 003 para la disposición de órganos y tejidos de seres humanos con fines terapéuticos, excepto sangre y sus componentes.
- 19.- Sociedad de Medicina Crítica. FCCS (Fundamental Critical Care Support). 2ª. Edición. Argentina. Sociedad de Medicina Crítica; 2003.
- 20.- Waldman S, Terzic A. Farmacología y terapéutica. Principios para la práctica. México: Manual Moderno; 2009.
- 21.-Boisevert, J. La Formación del Pensamiento Crítico. Teoría y práctica. México: Editorial Fondo de Cultura. 2004.
- 22.- Norma Oficial Mexicana NOM-003-ssa2-1993, "para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.
- 23.- Norma Oficial Mexicana NOM-087-ecol-ssa1-2002, protección ambiental – salud ambiental - residuos peligrosos biológico-infecciosos - clasificación y especificaciones de manejo.
- 24.-Norma Oficial Mexicana NOM-004-ssa3-2012, del expediente clínico.

Cibergrafia

1. www.enferpro.com
2. www.enfermeria-actual.com
3. www.enfersalud.com
4. www.enfermeria21.com
5. virtualnurse.com/
6. www.nursewebsearch.com
7. allnurses.com
8. www.nortedigital.mx/article.php?id=21193

Bibliografía básica medico quirúrgica

- 1.- Alfaro L. Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración. 5ª edición. España: Masson; 2003.
- 2.- Brunner y Suddarth. Enfermería Médico Quirúrgica. 9ª Edición. México: Mc. Graw Hill; 2002.
- 3.-North American Nursing Diagnos Association. .Diagnósticos Enfermeros de la NANDA. Definiciones y Clasificación 2009- 2011. España: Elsevier; 2010.
- 4.-McCloskey, M: Bulechek. Proyecto de Intervenciones Iowa. 5ª . Edición. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). España: Harcourt-Mosby; 2008.
- 5.-Moorhead, y cols Proyecto de Resultados Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 3ª Edición. España: Elsevier-Mosby; 2005.
- 6.-Javier R. Infectología clínica. México: Manual Moderno; 2008.
- 7.-Fernández A., Molano A. Cuidado integral al paciente crítico. 2ª . Edición. España: Elsevier; 2008.
- 8.-Fulcher M., Frazier M. Introducción a la terapia intravenosa para profesionales. España: Elsevier; 2008.
- 9.-Alfaro L. Pensamiento crítico y juicio clínico de e enfermería. 4ª . Edición. España: Elsevier; 2009.
- 10.-Bulechek G. Clasificación de intervenciones de enfermería NIC. 5ª . Edición. España: Elsevier; 2009.
- 11.-Moorhead S., Johnson M., Mass M. Clasificación de resultados de enfermería NOC. 4ª . Edición. España: Elsevier; 2009.
- 12.- Jean A. Enfermería de urgencias técnicas y procedimientos. 3ª , Edición. España: Elsevier; 2005.
- 13.- Eva R. Fundamentos de enfermería, ciencia, metodología y tecnología. México: Manual Moderno; 2009.
- 14.- Victoria M., Alba M. Proceso de enfermería. 3ª Edición. México: Trillas; 2010.
- 15.- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubiran. Terapéutica Médica y Procedimientos. 5ª . Edición. México: Mc Graw Hill; 2008.

16.- Norma Oficial Mexicana NOM-003-ssa2-1993, "para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

17.- Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, protección ambiental – salud ambiental - residuos peligrosos biológico-infecciosos - clasificación y especificaciones de manejo.

18.- Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico.

19.- Adriana T. Fármacos en enfermería. 4ª . Edición. México: El manual moderno; 2011.

20.-Cavera O., Barrachina A. Enfermería Medico Quirúrgica- Necesidad de Oxigenación. 2ª edición. Barcelona: Masson; 2009

21.-Gutiérrez Vega R. Sánchez Lozada R. Procedimientos clínicos y cuidados postoperatorios, México: Prado; 2007.

22.-Moran A. Mendoza V., Robles A. Proceso de Enfermería. 3ª edición. México: Trillas; 2010.

23.-Tiziani A. Fármacos en Enfermería. 4ª Edición. México: Manual Moderno; 2011.

24.-Amlinn L. Richardson Tench M. Davies M. Enfermería Peroperatoria, texto introductorio, México-Australia: Manual Moderno; 2010.

25.-Browder L. Fisiopatología. 4ª edición. México: Manual Moderno; 2012.

26.-Chocarro L. Venturi C. Guía de procedimientos prácticos en enfermería Medico Quirúrgica, Madrid España: Elsevier; 2006

27.-Gómez BJ. Serra GI. Manual Práctico de instrumentación quirúrgica en enfermería, Valencia España: Elsevier; 2010.

28.-Heitz U. Horne M.M. Fluidos Electrolitos y Equilibrio Acido-Base. 5ªedición. EUA: Elsevier; 2005.

29.-Castells S. Hernández Pérez M. Farmacología en Enfermería, 2ª edición. Tenerife, España: Elsevier; 2007.

30.-Alpash. Williams, Cuidados Intensivos de Enfermería en el Adulto. 5ª edición. México, DF: Mc Graw- Hill interamericana; 2000.

31.-Gutiérrez P. Procedimientos en la unidad de cuidados intensivos. 3ª edición. México DF: Interamericana Mc Graw-Hill; 2005.

- 32.-Fernández A, Molano A. Cuidado integral al paciente crítico. 2da. Edición. España: Elsevier; 2008.
- 33.-Ortoneda E. Síndromes Geriátricos. Madrid: SEMER Ergon Majadahonda; 2006.
- 34.-Jiménez R. Morales J. Encinas J, Geriatria. México: Mc Graw-Hill Interamericana Editores; 2002.
- 35.-Norma Oficial Mexicana NOM-030-ssa2-1999. Prevención y tratamiento y control de la hipertensión arterial.
- 36.-Norma Oficial Mexicana 015-ssa-2010. Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus.
- 37.- Tabloski A. Enfermería gerontológica. España: Pearson; 2010.

Bibliografía complementaria

1. Crespo K S, González V Ma, Hernández L A, Martínez L M, De la Peña L B. Manual de metodología de la investigación. México: FES “Zaragoza” – UNAM. 2001.
2. Mendoza N, Romo P Ma, Sánchez R M, Hernández Z Ma. Investigación Introducción a la metodología. México: FES “Zaragoza” – UNAM. 1997.
3. Mendoza N, Sánchez R M. Análisis y Difusión de resultados científicos. México: FES “Zaragoza” – UNAM. 2001.
4. Gálvez T. Enfermería Basada en la Evidencia. Fundación Index: España; 2001.
5. Martínez-González M A, De Irala J, Faulin Fajardo FJ. Bioestadística amigable. Madrid: Díaz de Santos; 2001.
6. Sentis J. Manual Bioestadística. Ed. Barcelona: Masson; 2003.
7. Pérez C. Técnicas Estadísticas con SPSS. Prentice Hall; 2001.
8. García Cabrero Benilde. Manual de Métodos de Investigación para las Ciencias Sociales: Un Enfoque de Enseñanza Basado en Proyectos. México: Manual Moderno; 2009.
9. Arceo J, Ornelas J, Domínguez S. Manual de medicina basada en evidencias. México: Manual Moderno; 2010.

10. Bulechek, G.M. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5ª. Edición. España: Elsevier; 2009.
11. Herrera F. Fisiopatología. Manual de mapas conceptuales. México: Manual Moderno; 2009.
12. Moorhead, S. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 4ª. Edición. España: Elsevier; 2009.
13. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Manual de terapéutica médica, procedimientos de urgencias. 4ª. Edición. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2004.
14. NANDA International. Diagnósticos enfermeros: Definiciones y Clasificación, 2009-2011. España. Elsevier; 2010.
15. Norma Oficial Mexicana 003 para la disposición de órganos y tejidos de seres humanos con fines terapéuticos, excepto sangre y sus componentes.
16. Sociedad de Medicina Crítica. FCCS (Fundamental Critical Care Support). 2ª. Edición. Argentina. Sociedad de Medicina Crítica; 2003.
17. William E, Luca M, Kenneth L, Dean H, Ralph L. Massachusetts General Hospital, Cuidados Intensivos. 3a. edición. España: Marban; 2003.
18. Williams L, Hopper P. Enfermería Médico quirúrgica. 3ª. Edición. México: Mc Graw Hill; 2009.
19. Waldman S, Terzic A. Farmacología y terapéutica. Principios para la práctica. México: Manual Moderno; 2009.
20. T Adriana. Fármacos en enfermería, 4ª edición. México: El Manual Moderno; 2011.
21. Farreras R., Medicina Interna. 16ª Edición. España, S.L.: Elsevier; 2010.
22. Phillips, Lynn Dianne, Manual de Enfermería de Tratamiento intravenoso, 4ª edición. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. 2009.
23. Pagana, Kathleen Deska. Guía de Pruebas diagnósticas y de laboratorio. 8ª edición. España: Elsevier; 2008.
24. EMPACT -Urgencias médicas: evaluación, atención y transporte de pacientes. Alice L. Dalton, et al. México: Editorial el Manual Moderno; 2012.

25. Harrison Principios de Medicina Interna. 16a edición. Harrison online en español. McGraw-Hill; 2006.
26. Boisevert, J. La Formación del Pensamiento Crítico. Teoría y práctica. México: Editorial Fondo de Cultura; 2004.
27. Marriner TA, Ralle AM. Modelos y teorías en Enfermería. 6ª edición. España (Barcelona): Grafos S.A; 2007.
28. Alfaro Lefevre Rosalinda. Aplicación del proceso enfermero, fomentar el cuidado en colaboración. 5ª Edición. Barcelona Masson; 2005.
29. Reyes G. Fundamentos de Enfermería: Ciencia, Metodología y Tecnología. México: Manual Moderno; 2009.

Cibergrafía

- 1.- www.enferpro.com
- 2.- www.enfermeria-actual.com
- 3.- www.enfersalud.com
- 4.- www.enfermeria21.com
- 5.- virtualnurse.com/
- 6.- www.nursewebsearch.com
- 8.- www.nortedigital.mx/article.php?id=21193

Bibliografía básica gerontogeriatría

1. Beers MH, Berkow R. (Editores) The Manual Merck of geriatrics. 3^{ra}. Edicion .
 . Available on line:
<http://WWW.merck.com/mrKshared/mmgeriatrics/home.jsp>.
2. Sanchez- Rodriguez MA, Mendoza-Núñez VM. Envejecimiento, enfermedades crónicas y antioxidantes. México: FES Zaragoza, UNAM.2003.
3. Mendoza-Núñez VM, Martínez-Maldonado ML, Vargas-Guadarrama LA. Envejecimiento activo y saludable. Fundamentos y estrategias desde la gerontología comunitaria. México: FES Zaragoza, UNAM. 2013.
4. Mendoza-Núñez VM, Martínez-Maldonado ML, Vargas-Guadarrama LA. Viejismo: prejuicios y estereotipos de la vejez. México: FES Zaragoza, UNAM. 2008.
5. Arronte-Rosales A, Beltrán-Castillo N, Correa-Muñoz E, Martínez-Maldonado ML, Mendoza-Núñez VM, rosado-Pérez J, Sanchez- Rodriguez MA, Vargas-Guadarrama LA, Vélez-Sagaón F. Manual para la evaluación gerontológica integral en la comunidad. 2^a Edición. México: FES Zaragoza, UNAM. 2008.
6. Mendoza-Núñez VM, Martínez-Maldonado ML. Programa de envejecimiento saludable para la prevención y el control de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial. México: FES Zaragoza, UNAM. 2010.
7. Beers MH, Berkow R. (Editores) Manual Merck de Geriatria. 2a Edición. Madrid: Harcourt. 2001.
8. Kane LR, Ouslander J, Abrass BI. Geriatria Clínica. México: McGraw Hill Interamericana; 2001.
9. Rodríguez-García R, Morales-Virgen JJ, Encinas-Reza J, Trujillo de los Santos ZG, D'Hyver C. Geriatria. México: McGraw Hill Interamericana; 1999.
10. Martínez Arronte F (Editor). Academia 2. Tópicos en gerontología. México: FES Zaragoza, UNAM. 1998.
11. Lozano-Cardoso A. Introducción a la geriatría. México: Méndez Editores. 1992.
12. Salgado A, Guillén F. Manual de geriatría. México: Salvat; 1992.

13. Coni N, Davison W, Webster S. Geriatria. 3ª Edición. México: Manual Moderno; 1990.
14. Macías Núñez JF, Maldonado MM. Hipertensión en geriatría. Madrid: Ediciones CEA; 1989.
15. Carnevali DL, Packrick M. Tratado de geriatría y gerontología. 2ª. Edición. México: Interamericana – McGraw-Hill. 1975.
16. Brocklehurst JC. Tratado de clínica geriátrica y gerontología. Buenos Aires: Médica Panamericana; 1975.
17. Langarica-Salazar R. Gerontología y geriatría. México: Nueva Editorial Interamericana; 1998.
18. Hayflick L. Cómo y por qué envejecemos. Barcelona: Herder. 1999.
19. Correa ME. Higiene personal durante el envejecimiento. En: Mendoza-Núñez VM, Martínez-Maldonado ML, Vargas-Guadarrama LA, editores. Gerontología Comunitaria. México: FES Zaragoza, UNAM. 2004.
20. Carrol M, Brue LJ. Cuidados de enfermería individualizados en el anciano. Barcelona: Doyma; 1989.
21. Garfias UF. Ulceras por presión. En: Rodríguez, Lazcano BG- Práctica de la geriatría. 2a ed. México. Mc. Graw Hill interamericana; 2007.
22. Mendoza-Núñez VM, Martínez-Maldonado ML. Cambios biológicos durante el envejecimiento. En: Mendoza-Núñez VM, Martínez-Maldonado ML, Vargas-Guadarrama LA, editores. Gerontología Comunitaria. México: FES Zaragoza, UNAM. 2004.
23. Del pino GJ. Dermatología en geriatría. En: Salgado AA, Guillen F. Editores. Manual de geriatría. Barcelona: Salvat; 1990.
24. Correa ME. Cuidados para el adulto mayor enfermo en el hogar. En: Mendoza-Núñez VM, Martínez-Maldonado ML, Vargas-Guadarrama LA, editores. Gerontología Comunitaria. México: FES Zaragoza, UNAM. 2004.
25. Alonso SE. La higiene y el vestido. En: sociedad española de Geriatría y Gerontología. El servicio de ayuda a domicilio. Programación del servicio. Manual de formación para auxiliares. Madrid: Medica Panamericana; 1997.

26. Trujillo Z, Becerra M, Velázquez SA, Ramírez LE. Plan de cuidado integral en domicilio. En: Trujillo Z, Becerra M, Silvia RM, editores. *Latinoamérica envejece, visión Gerontológica /Geríátrica*. México: Mc Graw Hill; 2008.
27. Dirección General de Prevención y Promoción de la Salud. *El anciano en casa. Guía de cuidados para familiares, auxiliares a domicilio, voluntariado y ancianos solos*. Madrid: comunidad de Madrid; 1994.
28. Martínez-Zambrano IA, Hernández-Palacios RD. Padecimientos bucodentales. En: Mendoza-Núñez VM, Martínez-Maldonado ML, Vargas-Guadarrama LA, editores. *Gerontología Comunitaria*. México: FES Zaragoza, UNAM. 2004.
29. Quiroz PA, Luna BA. Problemas de la boca. En: Rodríguez GR, Lazcano BG. *Práctica de la geriatría*. 2a ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2007.
30. Buneder JJ, Mendoza JLM. Patología bucal. En: Martínez–Arronte F, editor. *Tópicos de gerontología*. México: FES Zaragoza, UNAM. 2001.
31. Pérez RJA, Rivas VMS. El viejo y sus pies. En: Trujillo Z, Becerra M, Velázquez SA, Ramírez LE. *Plan de cuidado integral en domicilio*. En: Trujillo Z, Becerra M, Silvia RM, editores. *Latinoamérica envejece, visión Gerontológica/Geríátrica*. México: Mc Graw Hill; 2008.
32. Carreón RAD, Rodríguez GR. Patología de los pies. En: Rodríguez GR, Lazcano BG. *Práctica de la geriatría*. 2a ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2007.