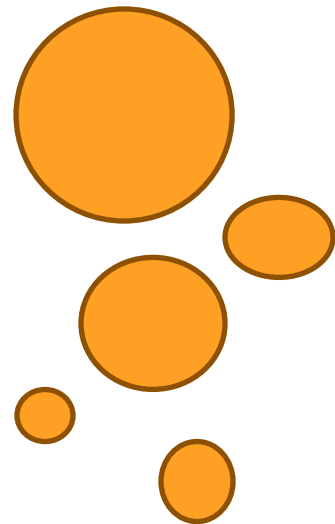


UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA



PLAN MODULAR

PRIMER AÑO



Disciplina
EPIDEMIOLOGIA

2013

CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Carrera de Médico Cirujano

Programa Académico Analítico aprobado por el Comité Académico de Carrera el día 21 de octubre de 2013.



DIRECTORIO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

Dr. Víctor Manuel Mendoza Núñez	Director
Dr. Vicente J. Hernández Abad	Secretario General
M. en C. Faustino López Barrera	Secretario de Planeación
Dra. Rosalinda Escalante Pliego	Secretaría de Integración, Promoción y Desarrollo Académico
Dr. Omar Viveros Talavera	Jefe de la División de Ciencias de la Salud y del Comportamiento

DIRECTORIO DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

Dr. Noé Contreras González	Jefe de la Carrera de Médico Cirujano
Mtra. María Luisa Ponce López	Secretaria Técnica
M. C. Patricia Dolores Delgado Jacobo	Coordinadora de Ciencias Biomédicas
M. C. Irma Araceli Aburto López	Coordinadora del Ciencias de la Salud Pública
M. C. Rocío Paniagua Hernández	Coordinadora de Ciencias Clínicas
M. C. María del Carmen García Ríos	Coordinadora de Área Terminal

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA

María Luisa Ponce López
Leticia Ferro Flores
Irma Araceli Aburto López
María Leticia Garrido Ramírez
José Luis Osorno Covarrubias
Maura Cabrera Jiménez
Rocío Paniagua Hernández
Félix Morales González
Juan López Molina
Juana Freyre Galicia
Luiza Pizeta
Fernando Pérez Morales
Imelda Ana Rodríguez Ortiz
Arturo De La Rosa Balderrama
Eva Leticia Acevedo Ballinas
Patricia Dorotea Acevedo Ballinas
Bárbara María Sánchez Arreola
Guadalupe Contreras García

Tamayo Cruz Eduardo
Patricia Cruz Reyna
Benjamín Díaz Jiménez
Juan Miguel Espinosa Ortiz
Citlali García Pérez
Hilda Rocío González Torres
Hugo Hernández Fuentes
Trinidad Crecencio Lara López
Francisco Martínez Reyna
Rosa Irene Mondragón Valdez
Jesús Morales Ramírez
Yolanda Orozco Pérez
Humberto Ramírez López
Fernando López Cruz
David Rosas Huerta
Jorge Arturo Del Ángel De León
Salvador Ruiz Velasco Ibarra
Verónica Torres Caballero

ÍNDICE

	PÁGINA
MAPA CURRICULAR	7
MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA	10
RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO	11
PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO	13
PERFIL DOCENTE	15
CONTRIBUCIÓN DE LA DISCIPLINA AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO	16
ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA	17
OBJETIVOS GENERALES	19
MÓDULOS EN LOS QUE SE INTEGRA LA DISCIPLINA	20
I. MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE	21
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE	22
OBJETIVOS INTERMEDIOS	23
HABILIDADES A DESARROLLAR	25
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	26
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	27
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE	31
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	51
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	52
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	53
II. MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	64
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	65
OBJETIVOS INTERMEDIOS	66
HABILIDADES A DESARROLLAR	68
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	69
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	70
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	71
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	81

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	82
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	83
III. MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL	87
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL	88
OBJETIVOS INTERMEDIOS	89
HABILIDADES A DESARROLLAR	90
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	91
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	92
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL	94
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	98
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	99
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	100
IV. MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	104
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	105
OBJETIVOS INTERMEDIOS	106
HABILIDADES A DESARROLLAR	108
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	109
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	110
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	113
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	121
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	122
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	123

MAPA CURRICULAR

MEDICINA		CRÉDITOS
NIVEL: LICENCIATURA SISTEMA: ESCOLARIZADO Y CON SERIACIÓN DURACION: 6 AÑOS VIGENCIA: PRIMER INGRESO Y REINSCRIPCIÓN LIM. DE INSC. POR PERIODO: SIN LIMITE		OBLIGATORIOS: 449 OPTATIVOS: 0 TOTALES: 449
PRIMER AÑO		
ASIGNATURA	CRÉDITOS	REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN
SALUD DEL HOMBRE Y AMBIENTE	50	
CRECIMIENTO-DES.INTRAUTERINO	20	
PARTO,PUERPERIO PDO PERINATO	10	
CRECIMIENTO-DES.EXTRAUTERINO	20	
SEGUNDO AÑO		
INTRODUCTORIO	5	CICLO I
PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO	10	CICLO I
APARATO RESPIRATORIO	10	CICLO I

PRIMER AÑO. Disciplina Epidemiología

APARATO CARDIOVASCULAR	20	CICLO I
APARATO DIGESTIVO	15	CICLO I
APARATO UROGENITAL	13	CICLO I
APARATO NERVIOSO ÓRGANO DE LOS SENTIDOS	20	CICLO I
SISTEMA ENDOCRINO	13	CICLO I
TERCER AÑO		
ATENCIÓN MÉDICA ADULTO C.EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN MÉDICA NIÑO C.EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN GINECO-OBTET. C.EXT	17	CICLO 2
ATENCIÓN MED.GRAL.INT.C.EXT.	17	CICLO 2
ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL FAM.	6	CICLO 2
TERAPÉUTICA	4	CICLO 2
FISIOPATOLOGÍA EXPERIMEN. I	12	CICLO 2
SALUD OCUPACIONAL	2	CICLO 2

PRIMER AÑO. Disciplina Epidemiología

CUARTO AÑO		
ATENCIÓN ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	35	CICLO 3
ATENCIÓN NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	17	CICLO 3
ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	17	CICLO 3
FISIOPATOLOGÍA EXPERIMEN. II	6	CICLO 3
MEDICINA LEGAL EN MEXICO	6	CICLO 3
QUINTO AÑO		
INTERNADO ROTATORIO DE PREGRADO	70	CICLO 4
SEXTO AÑO		
SERVICIO SOCIAL		

MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA

MISIÓN DE LA CARRERA

Formar médicos generales poseedores de conocimiento científico y cultura universal para una responsable, competente, ética y humanista práctica médica que les permita contribuir a la prevención y solución de los problemas de salud del país, capaces de una actitud crítico-creativa, comprometidos con su actualización profesional y dispuestos a continuar con estudios de posgrado.

VISIÓN DE LA CARRERA

Ser una carrera reconocida por sus innovaciones en la formación de médicos generales que participen activamente en el ejercicio de la profesión dentro de la sociedad del conocimiento. Esto, a través de mejoras curriculares, la promoción de la formación docente y la optimización de los recursos.

RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO

La carrera de Médico Cirujano de la ENEP/FES Zaragoza surge en la segunda mitad de la década de los años 70, como una escuela innovadora en la formación de profesionales para el primer nivel de atención, con capacidad de resolución de problemas de salud, individual y colectiva, exigibles al Médico General. A la fecha, la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza preserva como valor esencial de la disciplina médica, prevenir antes que curar o rehabilitar las complicaciones de salud; por ello se propone recuperar el carácter profesional del título de la “Medicina General”, considerada por la OMS como la forma de ejercicio más racional de la disciplina médica. Los médicos que egresan de la FES. Zaragoza, son competentes en la praxis de la medicina general, además de estar habilitados técnica y científicamente para optar por la continuidad en estudios de postgrado.

El modelo educativo que ejercemos, se sustenta en las disciplinas y se organiza por módulos con la finalidad de atender los problemas prioritarios de salud de los mexicanos; a través de los paradigmas pedagógicos constructivistas. La formación de Médicos en la FES-Zaragoza, se encuentra centrada en el alumnado y busca alcanzar una formación integral, es decir, útil y éticamente diseñada en beneficio de los egresados y la sociedad que los requiere.

Para alcanzar este objetivo, el profesorado actúa como facilitador del conocimiento, a través de la innovación de métodos educativos que permitan a los alumnos y las alumnas desarrollar, habilidades y capacidades indispensables de la profesión médica, mediante la enseñanza de conocimiento simple hasta alcanzar el más complejo. Así, la enseñanza y el aprendizaje se producen tanto conceptualmente como de manera práctica. Desde el primer año de preparación, el alumno aprende haciendo frente a problemas concretos que involucran personas¹, a quienes debe tratar responsablemente, aplicando el humanismo y la ética profesional. De este modo, se garantiza que el aprendizaje deje huella cognoscitiva en el alumno, toda vez que aprende que la información sistematizada y lógicamente integrada le permite resolver problemas de salud.

La implementación de este currículo integrativo se basa en los siguientes principios pedagógicos: 1) enseñanza significativa de la teoría; 2) enseñanza flexible y tutorial de la práctica; 3) enseñanza temprana de la clínica; 4) enseñanza integrada de las disciplinas científicas, básicas –aplicadas, 5) enseñanza de la atención integral a la salud; 6) integración docencia-asistencia; 7) integración multidisciplinaria, y 8) integración docencia-servicio-investigación. Para todo ello, la FES Zaragoza fue dotada de un sistema de siete clínicas multidisciplinarias.

En este sentido, debe subrayarse el interés de que el alumno genere su propio conocimiento bajo la supervisión de los profesores, ya que la independencia del alumno en la creación de soluciones, es un objetivo básico del proceso de enseñanza. La autogestión, capacidad crítica y creativa son capacidades esenciales del Médico General que formamos.

La teoría está constituida por el conjunto de disciplinas biomédicas, clínicas, psicomédicas y sociomédicas que dan fundamento científico a la práctica médica, mientras que la práctica misma, está organizada para el desempeño de las funciones del Médico General.

¹ Organización Mundial de la Salud. La Medicina General: informe de un comité de Expertos de la OMS. Inf. 267, Ginebra Suiza 1964. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/php/WHO_PHP_43_%28chp4%29_spa.pdf

² Dewey, John (1899). The school and society. En Middle works of John Dewey. Carbondale, Southern Illinois University Press, 1976, Vol.1: 1-109.

³ Dewey, John (1897a). Ethical principles underlying education. En Early works of John Dewey. Carbondale, Southern Illinois University Press, 1972, Vol.5: 54-83.

⁴ Ausbel, Novak, Hanesian. Psicología Educativa: Un punto de vista cognoscitivo. TRILLAS, México 1983.

PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

El egresado de la carrera de médico cirujano, poseerá los conocimientos teóricos, metodológicos y técnicos, así como habilidades, destrezas, aptitudes y actitudes para realizar las siguientes funciones:

- I. **PLANIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD EN UNIDADES APLICATIVAS.**
 1. Identificar necesidades de salud a través de la obtención procesamiento y análisis de los datos de morbi-mortalidad de la comunidad bajo su cuidado, tomando en cuenta los condicionantes de daño.
 2. Establecer la prioridad de los programas de acuerdo a criterios de magnitud, trascendencia, vulnerabilidad y factibilidad.
 3. Elaborar programas de atención médica dirigidos a grupos atareos de ambos sexos, que ataquen las afecciones de los diferentes aparatos y sistemas; transmisibles o no transmisibles; en fase de riesgo, de daño o de secuela.
 4. Organizar sus actividades médicas en conjunción con los demás integrantes del equipo de salud.
 5. Coadyuvar en las acciones de salud que realizan el médico familiar y el médico sanitarista en pro de la salud de la familia y la comunidad.

- II. **PREVENCIÓN PRIMARIA**
 1. Aplicar las medidas de promoción de salud y protección específica de acuerdo a la determinación de riesgos y daños en los individuos, las familias y las comunidades.
 2. Obtener la información epidemiológica de reporte obligatorio y comunicarla a la instancia responsable.

- III. **DIAGNÓSTICO**
 1. Distinguir normalidad o anormalidad en las áreas biológica, psicológica y social del individuo y de las comunidades.
 - 1.1. Aplicar el concepto de historia natural de la enfermedad a la clasificación e interpretación de los problemas de salud individuales y comunitarios.
 - 1.2. Aplicar parámetros antropométricos, biotipológicos, conductuales y culturales de acuerdo a cada paciente.
 2. Elaborar el diagnóstico integral; individual y comunitario de los principales problemas de salud del país.
 - 2.1. Obtener e interpretar información y efectuar un análisis nosológico y etiológico con base en las reglas de la semiología.
 - 2.2. Integrar los signos y síntomas en síndromes aplicando los conocimientos de la fisiopatología.

2.3. Elaborar hipótesis diagnósticas y con base en ellas, obtener información complementaria de laboratorio, gabinete y clínica útil en la comprobación del diagnóstico nosológico y etiológico.

2.4. Registrar metódicamente la información recabada en el expediente clínico.

3. Referir los pacientes que ameriten la participación de otros integrantes del equipo de salud para la integración del diagnóstico.

3.1. Realizar el seguimiento del paciente referido para ratificar o rectificar el diagnóstico.

4. Identificar el riesgo específico del grupo familiar.

5. Certificar estado de salud e incapacidad de acuerdo a la legislación y reglamentación sanitarias vigentes.

6. Reconocer muerte clínica y registrarla en el certificado de defunción de acuerdo a las normas establecidas.

7. Tipificar lesiones y muerte de acuerdo al Código penal.

8. Ubicar los diagnósticos de acuerdo a la clasificación internacional de enfermedades.

IV TRATAMIENTO

1. Elaborar el plan de tratamiento de acuerdo al diagnóstico, al contexto socio-cultural del paciente, la disponibilidad de recursos y valores éticos de la profesión.

2. Referir oportunamente a pacientes que ameriten medidas terapéuticas rehabilitatorias que están fuera de su alcance.

3. Prescribir los medicamentos útiles en el manejo de los padecimientos, valorando la presentación, dosis, vía de administración y los riesgos inherentes.

4. Ejecutar los procedimientos médico-quirúrgicos de la competencia del médico general: Medición y registro de constantes vitales, Hemostasis superficial, Instalación de venoclisis, Venodisección, Rehidratación, Punciones, debridaciones y sondeos, Sutura de partes blandas, Maniobras de reanimación, Manejo urgente del politraumatizado, Inmovilización y vendaje de fracturados, Técnicas de anestesia local y regional, Traqueotomía, laringoscopia e intubación endotraqueal, Instalación de sello de agua pleural, Lavado gástrico, Punción raquídea, paracentesis y toracocentesis, Atención de parto normal.

5. Instaurar las medidas básicas de rehabilitación en los casos que lo ameriten.

V. COMUNICACIÓN Y DIDÁCTICA

1. mantener los hábitos de estudio y actualización constante de los conocimientos médicos.

1.1. Realizar los procedimientos de búsqueda y obtención de información bibliográfica.

1.2. Analizar críticamente las publicaciones científicas.

2. Utilizar los procedimientos didácticos en la educación para la salud, en el desarrollo de la comunidad y en la capacitación de otros integrantes del equipo de salud.

VI INVESTIGACIÓN

1. Aplicar el método científico en la investigación biomédica, psicomédica y sociomédica.

PERFIL DOCENTE

La calidad de la educación médica depende de diversos factores, pero indudablemente las características del docente son un factor determinante.

Las características del Plan de estudios modular de la Carrera de Médico Cirujano de la FES Zaragoza – UNAM, requieren que el docente responsable de su Instrumentación posea un perfil congruente con este plan.

- 1) Poseer un sólido dominio de la disciplina que imparte de acuerdo a cada módulo.
- 2) Preferentemente poseer grado de especialización, maestría o doctorado en dicha disciplina, o como mínimo estudios de Licenciatura.
- 3) Comprometerse con la eficacia de su actividad docente.
- 4) Dominar los principios metodológicos de la enseñanza modular y de las técnicas didácticas necesarias para su instrumentación.
- 5) Propiciar el enfoque multidisciplinario y la síntesis interdisciplinaria en la enseñanza de la medicina.
- 6) Integrar sus actividades docentes con las de investigación y de atención a la salud.
- 7) Orientar la enseñanza de la teoría hacia sus aplicaciones prácticas.
- 8) Conocer el plan de estudios y el programa académico del módulo en el que imparte docencia.
- 9) Conocer cual es su contribución específica para la información del tipo de médico que se define en el perfil profesional.
- 10) Tener conocimientos de la situación de salud del país, de las características del Sistema Nacional de Salud, del Modelo de Atención a la Salud y del Programa Nacional de Salud.
- 11) Adoptar una aptitud crítica constructiva en el desempeño de su actividad profesional.
- 12) Comprometerse activa y responsablemente con su desarrollo y actualización profesional tanto en el campo científico – técnico como pedagógico.

CONTRIBUCIÓN DE LA DISCIPLINA AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO

CONTRIBUCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA, SALUD PÚBLICA Y SOCIOMEDICINA PARA EL LOGRO DEL MÉDICO DEFINIDO EN EL PERFIL PROFESIONAL:

Formación para el ejercicio de la medicina general: La epidemiología, la salud pública y la sociomedicina ofrecen un panorama general sobre los problemas de salud del país y a partir de ello nos permite identificar los que pertenecen al ámbito de la medicina general y de su competencia. Mediante la participación multidisciplinar de estas áreas se da pie a una formación integral de los estudiantes, lo cual permite captar la realidad compleja del proceso salud-enfermedad en la población, conocer sus implicaciones en las diferentes áreas de vida de las personas, de esta manera se les capacita para priorizar por magnitud, trascendencia, factibilidad, vulnerabilidad y viabilidad. En consecuencia, el estudiante podrá ofrecer solución a la problemática de salud que enfrentará durante el ejercicio de su profesión, sean estos de orden colectivo (comunitario), familiar o a nivel individual (clínico).

Formación para la atención integral a la salud en el ámbito de la medicina general: La epidemiología, la salud pública, contribuyen a que los médicos generales sean aptos para la atención integral a la salud, ya que ofrecen las bases teórico-metodológicas y técnicas para la aplicación de medidas de promoción y protección de la salud, en el ámbito individual, familiar y comunitario. La sociomedicina contribuye a conocer el escenario socioeconómico y cultural en que ocurren los problemas de salud y comprender de qué manera dicho escenario determina la problemática. También contribuye a utilizar métodos alternativos para el estudio y modificación de los determinantes sociales, esta capacitación en enfoques interdisciplinarios permite superar la visión reduccionista y captar en su complejidad la problemática de la salud-enfermedad y enriqueciendo su capacidad de ofrecer respuestas y soluciones variadas e innovadoras a esta problemática.

Formación propedéutica para la investigación y la docencia: Para cumplir con este propósito, el abordaje conjunto de epidemiología, la salud pública y la sociomedicina además de iniciar al estudiante en los principios teórico metodológicos de la investigación científica del proceso de salud enfermedad en la población se le lleva a la práctica realizando investigación e intervenciones en el trabajo comunitario, capacita al estudiante en su función educativa y didáctica para el desempeño en las diferentes áreas y niveles de la profesión.

ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA

En los años 70s el perfil demográfico era predominante compuesto por niños, jóvenes y mujeres en edad reproductiva. En morbilidad y mortalidad predominaban enfermedades transmisibles ocasionadas por deficiencias en la higiene, saneamiento y falta de acceso a los servicios básicos de salud. Para responder a estas realidades surgen políticas de salud que proponen la medicina preventiva, la extensión de cobertura a grupos vulnerables y la formación de recursos dirigidos a las comunidades marginadas.

Acorde con lo anterior México firmó la Declaración de Alma Ata el 12 de septiembre de 1978' que llamaba urgentemente a los gobiernos y la comunidad mundial, a modificar las condiciones de desigualdad que promueven la enfermedad en los países más pobres. Para alcanzar la meta de "Salud para Todos en el año 2000" como un derecho social que puede lograrse a través de una estrategia que se conoce como Atención Primaria a la Salud y que obliga al sistema de salud a abandonar la pasividad a través de la inclusión de la figura del promotor de salud, como motor de la estrategia.

La Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria de Salud, establece que las Universidades, formadoras de profesionales de salud, participan de esta importante labor, ya que fueron consideradas, instancias capaces de influir en el fomento a la salud, mediante la transmisión de información, la investigación y la aplicación concreta de acciones preventivas que reviertan los riesgos o las patologías detectadas en las comunidades atendidas.

De este modo, se entiende en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, que la formación del Médico General tenga un enfoque eminentemente preventivo y una visión integral de los determinantes de la salud – enfermedad.

La Prevención y la Educación para la salud, son entonces los pilares de la perspectiva de la Salud Pública que aplicamos; para ello tomamos en cuenta los cambios epidemiológicos que sirven de guía en la planificación de acciones que han de realizar los alumnos y que demuestran la vigencia y veracidad de los datos hallados en informes epidemiológicos nacionales.

Siguiendo las políticas de Salud Pública internacional con la estrategia de Promoción de la salud a partir de Ottawa 1986, las actividades de epidemiología consisten precisamente en capacitar a los alumnos, para que promuevan el desarrollo destrezas, hábitos y conductas sanas en las comunidades de las áreas de influencia de las clínicas universitarias.

Los programas se actualizan y se adaptan a los cambios que la comunidad exige de nuestra parte a fin de mantener con ellos una intervención siempre innovadora y resolutive de problemas compartidos, con énfasis en aquellas acciones que fomenten a todos un mejor nivel de salud, pues la búsqueda de la excelencia es entendida aquí como un proceso de responsabilidad compartida.

El trabajo de campo en salud comunitaria brinda grandes beneficios a los alumnos de medicina en cuanto a su formación integral con comunicación asertiva y es útil a favor de los residentes de zonas marginadas, pero debido al paso de la violencia y la inseguridad actual en México, se trabaja también con otros grupos vulnerables como escolares, adolescentes y adultos mayores incorporando estrategias que permitan brindarles educación y prevención para la salud.

**OBJETIVOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
EN EL PRIMER AÑO DE LA CARRERA**

- 1.- Aplicar los principios básicos de la epidemiología, salud pública y la estadística.
- 2.- Revisar la normatividad de las políticas nacionales del sistema de salud vigente, haciendo énfasis en el Programa Nacional de Salud, las Normas Oficiales Mexicanas pertinentes para el desarrollo de los módulos del primer año académico: NOM de Vigilancia Epidemiológica 017, NOM materno infantil 007, NOM niño 031, 24 nutrición, obesidad, vacunación. Algunas Guías de Práctica Clínica como la de Control Prenatal con enfoque de riesgo y otras con temas del programa, publicadas bajo la coordinación del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud.
3. Aplicar la metodología de la investigación científica y el método estadístico en el desarrollo del diagnóstico de salud de la comunidad, riesgo reproductivo, vigilancia del crecimiento y desarrollo; la evaluación del estado nutricional del niño y el adolescente, así como sus determinantes sociales.
- 4.- Aplicar los principios básicos de la promoción a la salud a partir de la priorización de de problemas detectados en escenarios reales
5. Identificar los elementos de la vigilancia epidemiológica y el control de las enfermedades transmisibles.
- 6- Aplicar los principios básicos de nutrición por ciclos de vida
- 7.- Analizar los factores de riesgo preconcepcional, obstétrico y perinatal de la morbilidad materna más frecuente del país y sus determinantes
- 8.-Aplicar el enfoque de riesgo a la salud reproductiva en mujeres de la comunidad
- 9.-Identificar los factores de riesgo intraparto y del puerperio
- 10.- Aplicar medidas de prevención durante embarazo, parto y puerperio
- 11.-Fomentar medidas preventivas para el desarrollo integral del niño y el adolescente
- 12.- Identificar formas de organización comunitaria y social para optimizar el trabajo de promoción de la salud e intervención
- 13.- Explicar el marco socioeconómico y cultural como determinante de la situación de salud-enfermedad imperante en la comunidad, así como las respuestas brindadas a la misma.

14.- Desarrollar propuestas alternativas de investigación (cualitativa) para captar las expresiones culturales así como las de carácter subjetivo subyacentes a la problemática de salud-enfermedad y su correspondiente respuesta.

MÓDULOS EN LOS QUE PARTICIPA LA DISCIPLINA EN EL PRIMER AÑO DE LA CARRERA

I. MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE
II. MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO
III. MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL
IV. MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE**

Nivel Académico: Primero

Ubicación: Primer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 20 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario

Horas por semana: 9

Horas de Teoría: 2

Horas de práctica: 5

Horas de Seminario: 2

No. de Créditos: 50

Primer Módulo

Módulo antecedente: Ninguno.

Módulo subsecuente: Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Plan de estudios modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE**

OBJETIVOS DE TEORIA. EPIDEMIOLOGIA:

- a) Analizar el surgimiento y evolución del conocimiento científico en medicina.
- b) Explicar la contribución de la epidemiología al conocimiento científico de la medicina.
- c) Definir a la epidemiología y caracterizarla teórica y metodológicamente.
- d) Indicar las aplicaciones de la epidemiología.
- e) Clasificar los tipos de diseños de investigación utilizados en epidemiología
- f) Describir los principios básicos de la metodología de la investigación
- g) Explicar el método estadístico y su aplicación a la investigación epidemiológica.
- h) Describir el perfil epidemiológico y demográfico de la población mexicana y sus tendencias.
- i) Describir el modelo de Historia Natural de la Enfermedad.
- a) j) Explicar los modelos de causalidad utilizados en epidemiología y su relación con los conceptos de salud, enfermedad, riesgo y prevención. Ejemplificar el método del enfoque de riesgo.
- j) Aplicar los conceptos básicos de la epidemiología al estudio de los problemas de salud ambiental, enfermedades transmisibles y vigilancia epidemiológica.
- k) Describir los conceptos básicos de nutrición y trastornos de la nutrición.

OBJETIVOS DE PRÁCTICA. SALUD PÚBLICA:

- a) Describir los modelos de organización de los Servicios de Salud en el país.
- b) Analizar la problemática de salud a partir de revisar el Plan Nacional de Desarrollo y Programa Nacional de Salud vigentes.
- c) Indicar las relaciones entre epidemiología, salud pública, medicina preventiva y salud comunitaria.
- d) Aplicar la metodología de investigación en el desarrollo del diagnóstico de salud de una comunidad.
- e) Utilizar programas estadísticos e informática médica para el manejo de la información del diagnóstico de salud y proyectos de investigación.
- f) Analizar el perfil epidemiológico de morbilidad y mortalidad por grupos etáreos y los programas de salud correspondientes.

- g) Explicar las premisas, los principios teóricos, metodológicos y las técnicas utilizadas en la educación para la salud.
- h) Realizar acciones de promoción de la salud ambiental, nutricional y autocuidado para la salud.
- i) Explicar los principios, métodos y etapas del proceso administrativo en la elaboración de programas de intervención para la atención a la salud de la comunidad.

OBJETIVOS DE SEMINARIO. SOCIOMEDICINA:

- a) Proporcionar los elementos metodológicos y teóricos del marco social del desarrollo de los fenómenos epidemiológicos y de las acciones de promoción de la salud en la comunidad
- b) Analizar las bases epistemológicas y metodología del conocimiento, de la ciencia, de las ciencias sociales y de la investigación científica para el estudio de las condiciones de salud de la comunidad
- c) Proporcionar los elementos sociológicos y antropológicos para el estudio de la comunidad y de la participación social como fundamentos del trabajo epidemiológico y del estudio de las prácticas relacionadas con la salud en la comunidad
- d) Analizar las bases sociológicas y antropológicas de la familia como grupo social primario, originaria de las prácticas de salud y/o enfermedad
- e) Analizar las formas actuales de participación social para el desarrollo de la comunidad (ciudadanía, empoderamiento, género)
- f) Analizar los problemas macrosociales que condicionan la situación de salud de la población (Sistema socioeconómico, ecología, globalización)
- g) Analizar la problemática de los recursos naturales y su consumo en la sociedad
- h) Analizar el problema de la producción, distribución, consumo y manipulación de los alimentos con fines políticos y comerciales que condicionan la supervivencia de la especie y la situación de salud de la población (desnutrición, malnutrición, obesidad)

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	X
3	Aprendizaje colaborativo	X
4	Trabajo cooperativo	X
5	Participación grupal	X
6	Responsabilidad compartida	X
7	Aprendizaje autodirigido	X
8	Aprendizaje autónomo	X
9	Identificación de riesgos en la población	X
10	Aprendizaje basado en tareas	X
11	Comunicación efectiva en comunidad	X
12	Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	X
13	Motora (disección, exploración)	X
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar): Manejo de la información en programas estadísticos, difusión de resultados de investigación en foros académicos

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	X
2	Técnicas de integración grupal	X
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	X
4	Práctica de campo en escenarios reales	X
5	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	X
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
11	Prácticas de morfología	
12	Prácticas de fisiología	
13	Práctica de observación de necropsia	
14	Práctica de microbiología	
15	Revisión bibliográfica	X
16	Sesión bibliográfica	X
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	X
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
4	Diagnóstico de salud	X
5	Programa de salud	X
6	Solución de problemas	X
7	Participación con trabajos en eventos	X
8	Ensayo	X
9	Informe de prácticas	X
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

PROGRAMA SINTÉTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

SE MA NA	TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA
1	INTRODUCCIÓN AL CURSO CONOCIMIENTO MÉDICO CIENTÍFICO Concepto, clasificación, evolución. Método epidemiológico y clínico	PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA SALUD PÚBLICA 1 Y COMUNITARIA Características.	PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA CIENCIAS HUMANAS Características distintivas
2	EPIDEMIOLOGÍA 1 Origen, conceptos básicos, desarrollo. Usos. Funciones: descriptiva, analítica y aplicada	SALUD PÚBLICA 2 ATENCIÓN MÉDICA Organización y modelos en sistemas de salud	CIENCIAS SOCIOMÉDICAS Interdisciplina y Multidisciplina en el estudio de la salud-enfermedad
3	EPIEMIOLOGÍA 2 SALUD Y ENFERMEDAD Definición, determinación y modelos explicativos .Función, componentes, ventajas y limitaciones. Factor de riesgo y protector Indicadores de salud y daño	SALUD PUBLICA 3 SALUD PÚBLICA EN MÉXICO Programa Nacional de Salud Estadísticas vitales de la República Mexicana Transición demográfica, epidemiológica y nutricional.	ESTUDIO SOCIOLOGICO DE LA COMUNIDAD Concepto de comunidad y sus componentes
4	METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN 1 INVESTIGACIÓN EN SALUD I Básica, clínica, epidemiológica, salud pública Etapas de investigación en salud (del proyecto a informe final)	METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN 2 INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLOGICA Protocolo y proyecto Diagnóstico de Salud Comunitario con enfoque de riesgo	FAMILIA Estructura, funciones, tipos
5	INVESTIGACIÓN EN SALUD II Diseño de estudios epidemiológicos	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 3 Desarrollo del proyecto para el Diagnóstico de Salud: Antecedentes. Análisis de los indicadores de salud (condiciones de vida, daños y recursos)	PARTICIPACION COMUNITARIA Estrategias de aproximación
6	BIOESTADISTICA 1 Conceptos básicos. Descriptiva e inferencial. Método estadístico.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 4 Desarrollo del proyecto para el Diagnóstico de Salud: Marco teórico, justificación, planteamiento del problema.	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD- ENFERMEDAD
7	BIOESTADÍSTICA 2 Población y muestra. Muestreo e inferencia estadística Curva normal.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 5 Desarrollo del proyecto para el Diagnóstico de Salud: Objetivos y diseño metodológico	ENFOQUES EN INVESTIGACIÓN Métodos cualitativos

8	BIOESTADÍSTICA 3 Clasificación, operacionalización y medición de variables	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 6 Desarrollo del proyecto para el Diagnóstico de Salud: Definición y operacionalización de variables. Selección de fuentes y métodos de recolección de la información	ENFOQUES EN INVESTIGACIÓN II Técnicas e instrumentos
9	BIOESTADÍSTICA 4 Presentación de la distribución de frecuencias. Tablas y gráficos.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 7 Desarrollo del proyecto para el Diagnóstico de Salud: Diseño de técnicas y diseño de instrumentos para la recolección, registro y codificación de los datos	MARCO SOCIOECONOMICO DE LA INVESTIGACIÓN Modelo de desarrollo urbano-industrial
10	BIOESTADÍSTICA 5. Descripción de la distribución de frecuencias. Medidas de resumen para variables cualitativas	INFORMÁTICA MÉDICA 1 PROGRAMAS DE COMPUTO Base de datos y análisis descriptivo en programa Excel y SPSS	MARCO SOCIOECONOMICO DE LA INVESTIGACIÓN II Zona metropolitana de la ciudad de México 1
11	BIOESTADÍSTICA 6. Descripción de la distribución de frecuencias. Medidas de resumen para variables cuantitativas.	EDUCACIÓN PARA LA SALUD 1 Enfoque informativo versus formativo Conceptos básicos y metodología. Técnicas didácticas	MARCO SOCIOECONOMICO DE LA INVESTIGACIÓN III Modelo de desarrollo urbano-industrial y deterioro ecológico
12	BIOESTADÍSTICA 7 Medidas de Asociación (riesgo relativo y riesgo absoluto) Tabla de contingencia y significancia estadística. Medidas de impacto potencial	EDUCACIÓN PARA LA SALUD 2 Enfoque informativo versus formativo Medios auxiliares de comunicación didáctica. Estrategias de promoción a la salud	PROMOCION DE LA SALUD Modelos de educación para la salud Estrategias de Promoción a la Salud
13	INFORMÁTICA MÉDICA 2 PROGRAMAS DE CÓMPUTO Elementos de análisis en estadística inferencial Prueba de hipótesis y significancia estadística aplicando el programa estadístico SPSS	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 8 Recolección de Información para el Diagnóstico de Salud: Observación y elaboración de croquis.	PROMOCION DE LA SALUD II Modelos de educación para la salud Estrategias de Promoción a la Salud
14	EPIDEMIOLOGÍA 3 INTERVENCIÓN EN SALUD Administración en salud y políticas actuales de salud. Prioridades de salud. Promoción a la Salud la nueva Salud Pública. Modelo de Historia Natural de la Enfermedad (Función, componentes, ventajas y limitaciones)	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 9 Recolección de información para el Diagnóstico de salud: Presentar a la comunidad objetivos del proyecto. Sondeo para identificación de necesidades, líderes y organizaciones	PROMOCION DE LA SALUD III Modelos de educación para la salud Estrategias de Promoción a la Salud
15	EPIDEMIOLOGÍA 4 ENFERMEDADES TRANSMISIBLES I. Conceptos básicos y estudio de brote.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 10 Recolección de información para el Diagnóstico de salud: Aplicación de la encuesta demográfico-socio-sanitaria I	FORMAS DE EDUCACIÓN Y PARTICIPACION Planteamientos alternativos

16	EPIDEMIOLOGÍA 5 ENFERMEDADES TRANSMISIBLES II Cadena de trasmisión. Medidas de prevención y control	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 11 Recolección de información para el Diagnóstico de salud: Aplicación de la encuesta demográfico-socio-sanitaria II	GRUPOS Y COMUNIDAD Identificación de grupos en la comunidad
17	EPIDEMIOLOGIA VI VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. Concepto, mecanismos de notificación. Fuentes de información Canal endémico.	INFORMATICA MEDICA 3 PROGRAMAS DE COMPUTO Procesamiento estadístico de los datos en Excel y SPSS	COMUNIDAD Estudios de caso
18	NUTRICION I Conceptos básicos de la nutrición. Leyes de la alimentación. Plato del bien comer	INFORMATICA MEDICA 4 PROGRAMAS DE COMPUTO Análisis e interpretación de los datos en Excel y SPSS	SESION DE INTEGRACION
19	NUTRICION II Macronutrimientos y micronutrientes	INTERVENCIÓN EN SALUD Priorización de los problemas y propuesta de intervención	ALIMENTACION Y SOCIEDAD Producción y distribución de los alimentos
20	NUTRICION III Epidemiología de la desnutrición y obesidad. Clasificación y medición.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 12 PRESENTACIÓN DEL INFORME DE INVESTIGACIÓN REALIZADA	ALIMENTACION Y CULTURA Implicaciones para la nutrición

DESARROLLO DE PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO: LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Semana 1

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p><u>INTRODUCCIÓN AL CURSO</u> CONOCIMIENTO MÉDICO CIENTÍFICO Concepto, clasificación, evolución. Método epidemiológico y clínico</p>	<p><u>PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA</u> SALUD PÚBLICA 1 Y COMUNITARIA Características.</p>	<p><u>PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA</u> CIENCIAS HUMANAS Características distintivas</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Evolución conocimiento médico: Mágico religioso, racional, especulativo, científico, experimental. 2. Finalidades de la ciencia: explicativa, predictiva y de control 3. Características del conocimiento científico: racional, objetivo, explicativo, universal, verificable, autocorregible, sistemático, comunicable, aplicable. 4. Clasificación del conocimiento científico: ciencias formales, fácticas de la naturaleza y fácticas del hombre. 5. Clasificación las ciencias médicas: disciplinas biomédicas, psicomédicas y sociomédicas. Básicas y Aplicadas: Clínicas y de Salud Pública. 6. Categorías del conocimiento de las ciencias médicas: objeto, medición, problema, hipótesis, teoría, ley, explicación, método, predicción, experimento, verificación empírica, inducción y deducción. 7. Método epidemiológico (producción de conocimiento) y clínico (aplicación) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto, propósito y funciones de la salud pública 2. Origen y desarrollo histórico de la salud pública (Etapa empírica y científica). 3. Papel del estado y las instituciones en la salud pública. 4. Relación entre epidemiología, medicina preventiva y salud pública. 5. Niveles de organización de la salud pública: internacional, regional, nacional, estatal, municipal, local 6. Variantes de la salud pública: Medicina sanitaria, medicina comunitaria, salud comunitaria. 7. El método de la salud pública y la salud comunitaria: <ul style="list-style-type: none"> • Formulación del diagnóstico de salud • Elaboración de un programa de salud • Instrumentación y Evaluación del programa de salud 8. Concepto de la nueva salud pública: Promoción a la Salud 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ciencia <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Definición 1.2 Clasificación (Ciencias naturales- Ciencias sociales) 1.3 Objetos de estudio 1.4 Ámbitos 1.5 Características 	<p>TEORIA 8, 12, 13, 16</p> <p>PRACTICA 1, 2, 7, 8, 17, 19, 35, 38, 43, 50, 56, 5,62,63</p> <p>SEMINARIO 33</p>

Semana 2

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>EPIDEMIOLOGÍA 1</p> <p>Origen, conceptos básicos, desarrollo y usos. Funciones: descriptiva, analítica y aplicada</p>	<p>SALUD PÚBLICA 2</p> <p>ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>Organización y modelos en sistemas de salud</p>	<p>CIENCIAS SOCIOMÉDICAS</p> <p>Interdisciplina y Multidisciplina en el estudio de la salud-enfermedad.</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Evolución en la búsqueda racional de la causalidad: Lind, Casal, Jenner, Snow, Semmelweis, Finlay, Chagas. 2. Epidemiología: Definición, Objeto de estudio, teoría, método y técnicas 3. Conceptos básicos: Población, epidemia, endemia, pandemia. 4. Aplicación y usos de la Epidemiología 5. Variables fundamentales en el estudio de una enfermedad en la población: Tiempo, lugar y persona 6. Evolución de la epidemiología: estudio de las enfermedades transmisibles, de las no transmisibles, y epidemiología de la salud 7. Epidemiología analítica. Definición y usos. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atención médica y el Sector Salud en México. Antecedentes y organización 2. Modelo de atención médica hospitalaria especializada: Génesis, características, limitaciones y crisis. 3. Modelo de atención médica de organización integrada 4. El papel de la medicina general integral en el modelo integrado e integral. 5. Atención primaria a la salud. 6. Promoción a la salud: áreas estratégicas (elaboración de políticas públicas, creación de ambientes favorables, reforzamiento de la acción comunitaria, desarrollo de aptitudes personales, reorientación de los servicios de salud) 7. Relación entre niveles de atención, atención primaria a la salud, promoción a la salud, salud pública, medicina preventiva y niveles de prevención 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Interdisciplina <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Concepto 1.2 Ciencias sociales y proceso salud-enfermedad 2 Estructura teórica-metodológica de la medicina y las ciencias sociales 	<p>TEORIA</p> <p>1, 4, 16, 28, 30, 40, 41</p> <p>PRACTICA</p> <p>36, 41,</p> <p>SEMINARIO</p> <p>2, 19, 20</p>

Semana 3

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p align="center">EPIEMIOLOGÍA 2 SALUD Y ENFERMEDAD</p> <p>Definición, determinación y modelos explicativos. Función, componentes, ventajas y limitaciones.</p> <p>Factor de riesgo y protector Indicadores de salud y daño</p>	<p align="center">SALUD PUBLICA 3 SALUD PÚBLICA EN MÉXICO</p> <p>Programa Nacional de Salud</p> <p>Estadísticas vitales de la República Mexicana.</p> <p>Transición demográfica, epidemiológica y nutricional.</p>	<p align="center">ESTUDIO SOCIOLOGICO DE LA COMUNIDAD</p> <p>Concepto de comunidad y sus componentes</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Salud y enfermedad. Conceptos vulgar, científico y de la OMS. Causas y manifestaciones de la salud y la enfermedad: objetivas, subjetivas, orgánico-biológicas y psico-sociales. 2. Causalidad, determinación, predisposición, susceptibilidad. Causa suficiente, necesaria, contribuyente. 3. Modelos explicativos: Tradicional, Campo de la salud, Modelo Epidemiológico, Historia Natural de la Enfermedad, Holístico. Enfoque de riesgo 4. Criterios experimentales de causalidad: Temporalidad, fuerza de asociación, consistencia de asociación, especificidad, plausibilidad biológica, relación dosis respuesta 5. Riesgo, factor de riesgo, factor protector. Concepto, medición del riesgo, indicadores, protección. Indicadores de salud y daño 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Programa Nacional de Salud vigente: Objetivos y estrategias. 2. Estadísticas vitales de la República Mexicana 3. Transición demográfica, epidemiológica y nutricional 4. Necesidades de salud en México 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comunidad y Sociedad <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Concepto 2.- Tipos <ol style="list-style-type: none"> 2.1 Redes sociales (Virtuales y presenciales) 2.2 OSC(organizaciones de la sociedad civil) 2.3 Grupos de autoayuda 	<p align="center">TEORIA</p> <p align="center">4-6, 48</p> <p align="center">PRACTICA</p> <p align="center">16, 39,</p> <p align="center">SEMINARIO</p> <p align="center">30, 7, 2,16, 35</p>

Semana 4

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN 1 INVESTIGACIÓN EN SALUD I</p> <p>Básica, clínica, epidemiológica, salud pública</p> <p>Etapas de investigación en salud (del proyecto a informe final)</p>	<p>METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN 2 INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA</p> <p>Protocolo y proyecto</p> <p>Diagnóstico de Salud Comunitario con enfoque de riesgo</p>	<p>FAMILIA</p> <p>Estructura, funciones, tipos</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Investigación científica. Tipos, clasificación, características y generalidades de Investigación básica, clínica y epidemiológica. Salud pública y su metodología de investigación 2. Funciones del protocolo y proyecto de investigación 3. Protocolo de investigación en estudios epidemiológicos: descriptivos y analíticos. Ejemplos y diferencias en sus formatos. 4. Medicina basada en evidencias 5. Protocolo para informes de investigación 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Metodología de la investigación. 2. Protocolo y proyecto de investigación. Funciones, definición, sus relaciones y sus diferencias. 3. El Diagnóstico de Salud en México y sus fases para programación en el Sector Salud: Descriptiva, Analítica, Diagnóstica, Resolutiva y Evaluación. 4. El Diagnóstico de Salud Comunitario con el modelo de enfoque de riesgo 5. Protocolo para elaborar el Diagnóstico de Salud Comunitario. Estructura y elementos que lo conforman; <ol style="list-style-type: none"> 1. Planificación 2. Ejecución. 3. Informe final. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto y situación actual de la familia 2. Estructura y funciones 3. Tipos de familia 4. La familia como red de apoyo 	<p>TEORIA</p> <p>3, 8, 12, 21, 23, 29, 45.</p> <p>PRACTICA</p> <p>8, 44</p> <p>SEMINARIO</p> <p>36, 10, 45, 48, 23</p>

Semana 5

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>INVESTIGACIÓN EN SALUD II</p> <p>Diseño de estudios epidemiológicos</p>	<p>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 3</p> <p>Desarrollar Antecedentes para el Diagnóstico de Salud</p> <p>Análisis de los indicadores de salud (condiciones de vida, daños y recursos)</p>	<p>PARTICIPACION COMUNITARIA</p> <p>Estrategias de aproximación</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Clasificación y diseño metodológico de estudios epidemiológicos experimentales y observacionales (o no experimentales). 2. Consideraciones éticas para el estudio experimental 3. Características del Estudio de caso y serie de casos 4. Características de estudios analíticos y descriptivos 5. Observacionales: Casos y controles y cohortes. 6. Experimentales: experimentos comunitarios, ensayos clínicos controlados 7. Ejemplos de estudios de corte transversal (de prevalencia) y longitudinal (retrospectivos y prospectivos). 8. El estudio ecológico exploratorio en pequeñas áreas geográficas para comparar el antes y después de una intervención en salud. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Función de los Antecedentes en la investigación epidemiológica y selección de los mismos para el Diagnóstico de Salud Comunitario 2. Indicadores de salud (positivos y negativos), su utilidad en el diagnóstico de salud para identificar determinantes de la salud y condiciones de vida. <ul style="list-style-type: none"> • Indicadores positivos: factores protectores • Indicadores negativos: factores de riesgo, factores condicionantes, daños a la salud y respuesta a éstos. 3. Elaborar cuadro de análisis comparativo y actualizado de los indicadores de salud a nivel nacional, estatal y municipal (o delegacional según zona de trabajo) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de participación Comunitaria 2. Diversos pasos de aproximación a la comunidad 	<p>TEORIA</p> <p>3, 12, 21, 29, 45</p> <p>PRACTICA</p> <p>17</p> <p>SEMINARIO</p> <p>6, 9</p>

Semana 6

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p align="center">BIOESTADISTICA 1</p> <p>Conceptos básicos. Descriptiva e inferencial. Método estadístico.</p>	<p align="center">METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 4</p> <p>Desarrollo de Marco teórico, justificación y planteamiento del problema para el Diagnóstico de Salud.</p>	<p align="center">DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD-ENFERMEDAD</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. La ciencia y la investigación científica 2. Relación entre método científico, investigación científica y la bioestadística 3. Estadística Definición Objeto de estudio Clasificación: descriptiva e inferencial 4. El problema científico 5. Teoría, hipótesis, variable. 6. Método estadístico: recolección, recuento presentación, descripción y análisis 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Técnicas manuales y automatizadas de investigación documental para elaboración del marco teórico: <ul style="list-style-type: none"> • Características metodológicas • Utilidad, propósito, diferencias, ventajas y desventajas • Elaboración de la información 2. Técnicas de referencia y citas por Criterios de Vancouver y Harvard 3. Concepto y tipo de fuentes secundarias: <ul style="list-style-type: none"> • INEGI, SSA, CONAPO, Dirección General de Epidemiología. • Índex médicos, excrepta médica, science citación índex. Consulta automatizada y por CD. 4. Estudios publicados: <ul style="list-style-type: none"> • Censos, • Registros civiles • Encuestas, • Boletines de vigilancia epidemiológica • Anuarios estadísticos • Estadísticas nacionales estatales, municipales, delegacionales. 5. Publicaciones sobre historia y características socioeconómicas de la comunidad. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Determinantes sociales del proceso salud-enfermedad <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Sociales 1.2. Económicas 1.3. Política 1.4. Culturales 	<p align="center">TEORIA</p> <p align="center">1-10,15,36,38,40,44.</p> <p align="center">PRACTICA</p> <p align="center">9-10-11-12-13-14-15-16</p> <p align="center">SEMINARIO</p> <p align="center">40, 50</p>

Semana 7

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p align="center">BIOESTADÍSTICA 2</p> <p>Población y muestra. Muestreo e inferencia estadística Curva normal.</p>	<p align="center">METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 5</p> <p>Desarrollo de Objetivos y diseño metodológico para el Diagnóstico de Salud. Fuentes Primarias</p>	<p align="center">ENFOQUES EN INVESTIGACIÓN</p> <p>Métodos cualitativos</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Estudio censal y muestral de la población 2. Universo, población y muestra. 3. Población finita e infinita 4. Marco muestral 5. Inferencia estadística 6. Tamaño muestral e inferencia 7. Sesgo muestral 8. Muestreo no probabilístico: casual, por conveniencia, intencional, por cuotas. 9. Muestreo probabilístico o aleatorio: simple, sistemático, estratificado, por conglomerados, polietápico. 10. Técnicas de muestreo aleatorio. 11. Propiedades generales del modelo de Campana de Gauss o Curva de distribución normal. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Objetivos del diagnóstico de salud 2. Diseño metodológico del Diagnóstico de Salud 3. Fuentes primarias: Métodos, técnicas e instrumentos para el estudio de la comunidad. Concepto, utilidad y características: <ul style="list-style-type: none"> • Observación • Entrevista • Cuestionario y cédula • Censo • Encuesta • Croquis y simbología • Libreta (bitácora) de trabajo de campo 4. Métodos biomédicos y clínicos para el estudio de la comunidad. Estudios de detección masiva: tamizaje y "screening" 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Enfoques: <ol style="list-style-type: none"> a. Metodología cuantitativa b. Metodología cualitativa 2. Complementación de enfoques 3. Trabajo de Campo y etnografía 	<p align="center">TEORIA</p> <p align="center">1-9, 15.</p> <p align="center">PRACTICA</p> <p align="center">9-10-11-12-41, 48</p> <p align="center">SEMINARIO</p> <p align="center">22,43,46</p>

Semana 8

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>BIOESTADÍSTICA 3. Clasificación, operacionalización y medición de variables</p>	<p>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 6 Definición y operacionalización de variables para el diagnóstico de Salud.</p>	<p>ENFOQUES EN INVESTIGACIÓN II Técnicas e instrumentos</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Definición y clasificación de las variables: criterio experimental, estadístico y no experimental 2. Variables cualitativas: nominales y ordinales 3. Variables cuantitativas: discretas y continuas 4. Operacionalización de variables 5. Medición de variables, validez, confiabilidad. 6. Error y sesgo (el observador y el instrumento). 7. Escalas de medición de variables 8. Codificación de variables y la construcción del instrumento 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Selección de variables para el estudio del diagnóstico de Salud: <ul style="list-style-type: none"> • Demográficas, • Sociales y ambientales (educación, vivienda, acceso a servicios básicos) • Económicas (empleo, ingresos) • Acceso a servicios médicos y preventivos • Daños a la salud • Respuesta a daños 2. Definición teórica y operacional 3. Escala de medición 	<p>Los Métodos cualitativos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Historia de vida 2 Entrevista a profundidad 3 Observación y observación participativa 	<p>TEORIA 8,15,36,38,40,44.</p> <p>PRACTICA</p> <p>SEMINARIO 34,42,37,38</p>

Semana 9

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p align="center">BIOESTADÍSTICA 4</p> <p>Presentación de la distribución de frecuencias. Tablas y gráficos.</p>	<p align="center">METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 7</p> <p>Métodos, técnicas y diseño de instrumentos para recolección, registro y codificación de datos en el Diagnóstico de Salud</p>	<p align="center">MARCO SOCIOECONOMICO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Modelo de desarrollo urbano-industrial</p>	
<p align="center">CONTENIDO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estructura de tablas y gráficos 2. Principios generales para su elaboración. 3. Tablas y gráficos para variables cualitativas nominales y ordinales 4. Tablas y gráficos para variables cuantitativas discretas y continuas 5. Tablas y gráficos univariados y bivariados 6. Gráficos de sectores, barras, polígono de frecuencias, histograma, gráfico de líneas, gráfico de caja 7. Análisis exploratorio de datos, gráficos de tallo y hojas 	<p align="center">CONTENIDO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Métodos, técnicas y <u>elaboración</u> de instrumentos con ponderación de riesgo: <ul style="list-style-type: none"> • Métodos: encuesta y registro • Técnicas: Observación y entrevista • Instrumentos: Guía de observación para la comunidad, cédula de encuesta para el diagnóstico de salud, guía de entrevista para la presentación y para la encuesta. Cuestionarios para la evaluación del trabajo de campo, 2. Codificación de los datos 3. Recuento manual de datos: por tarjetas y paloteo en sábana de datos 	<p align="center">CONTENIDO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Urbanización y modelo de desarrollo industrial en la Zona Metropolitana de la Cd. De México <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Contexto socioeconómico 1.2 Modelo urbano-industrial 1.3 Distribucción y uso del suelo urbano 	<p align="center">TEORIA</p> <p align="center">4-8,36,38,40,44.</p> <p align="center">PRACTICA</p> <p align="center">2-22</p> <p align="center">SEMINARIO</p> <p align="center">18,39,47</p>

Semana 10

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>BIOESTADÍSTICA 5.</p> <p>Descripción de la distribución de frecuencias. Medidas de resumen para variables cualitativas</p>	<p>INFORMÁTICA MÉDICA 1</p> <p>PROGRAMAS DE COMPUTO</p> <p>Base de datos y análisis descriptivo en programa Excel y SPSS</p>	<p>MARCO SOCIOECONOMICO DE LA INVESTIGACIÓN II</p> <p>Zona metropolitana de la ciudad de México 1</p>	
<p>1. Frecuencias absolutas y relativas 2. Razones, proporciones y tasas, 3. Clasificación de las tasas: por la naturaleza del evento y por la naturaleza de la población. 4. Tasa crudas y específicas 5. Definición y fórmulas de las tasas. 6. Utilidad de las tasas como indicadores:</p> <p>Indicadores de riesgo Indicadores demográficos: estructura demográfica, densidad demográfica, tasa de crecimiento poblacional, pirámide poblacional, tasa de natalidad y fecundidad, esperanza de vida al nacer</p> <p>Indicadores de daño Tasa de mortalidad general bruta o cruda Mortalidad específica por causa grupo de edad, sexo, ocupación, etc. Morbilidad por causa. Tasas de Incidencia y prevalencia Morbilidad por enfermedades de notificación obligatoria.</p> <p>Perfil epidemiológico por grupo de edad. Fetal, infantil, pre-escolar, escolar, adolescente, adulto, anciano. Sus tendencias</p>	<p>Metodología para el diseño de base de datos en programas estadísticos Excel y SPSS</p> <p>Ejemplos de captura de código de datos con las variables seleccionadas para el Diagnóstico de Salud</p> <ul style="list-style-type: none"> NOTA. En las siguientes 2 semanas se entregará integrado el proyecto de diagnóstico de salud. Trabajo en grupos y asesorado para revisión del proyecto e identificación de problemas de salud a partir de datos obtenidos de fuentes secundarias. 	<p>1. Uso del agua 2. Uso del suelo 3. Contaminación visual 4. Contaminación por ruido 5. Contaminación por alimentos 6. Contaminación por basura 7. Contaminación atmosférica</p>	<p>TEORIA</p> <p>10-11.</p> <p>PRACTICA</p> <p>SEMINARIO</p> <p>8,27,44</p>

Semana 11

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>BIOESTADÍSTICA 6.</p> <p>Descripción de la distribución de frecuencias. Medidas de resumen para variables cuantitativas.</p>	<p>EDUCACIÓN PARA LA SALUD 1</p> <p>Conceptos básicos y metodología. Técnicas didácticas</p>	<p>MARCO SOCIOECONOMICO DE LA INVESTIGACIÓN III</p> <p>Modelo de desarrollo urbano-industrial y deterioro ecológico</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Medidas de tendencia central y de dispersión (Definición, fórmulas para su cálculo e interpretación) 2. Medidas de resumen (de posición) para variables cuantitativas discretas. <ul style="list-style-type: none"> • Moda • Mediana • Percentil es • Deciles • Cuartiles 3. Medidas de resumen (tendencia central y dispersión) para variables cuantitativas continuas. Datos individuales y agrupados: <ul style="list-style-type: none"> • Media • Amplitud • Varianza • Desviación estándar 4. La curva de distribución normal. <ul style="list-style-type: none"> • Su interpretación en términos de probabilidades. • Puntuaciones z para el cálculo de probabilidades (Inferencia estadística) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conceptos básicos de educación para la salud. Objetivos, características, estrategias para la vida saludable. 2. Método, técnica, estrategia y táctica, de enseñanza 3. Concepto características, indicaciones y ventajas y evaluación de las siguientes técnicas educativas: Charla, Sociodrama, Teatro popular. Teatro guiñol, Narración de historias, Canciones, Discusión en grupos, Torbellino de ideas, Visitas domiciliarias, Demostración, Foro, Juegos y otros 	<p>CONTENIDO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de naturaleza <ul style="list-style-type: none"> • Relación sociedad naturaleza • Concepto de desarrollo sustentable • Políticas de regulación ambiental 	<p>TEORIA</p> <p>15, 36,38,40,44.</p> <p>PRACTICA</p> <p>SEMINARIO</p> <p>12,29</p>

Semana 12

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>BIOESTADÍSTICA 7</p> <p>Prueba de hipótesis y significancia estadística.</p> <p>Tabla de contingencia y Medidas de Asociación</p> <p>Medidas de impacto potencial.</p>	<p>EDUCACIÓN PARA LA SALUD 2.</p> <p>Medios de Enseñanza</p>	<p>PROMOCION DE LA SALUD</p> <p>Modelos de educación para la salud</p> <p>Estrategias de Promoción a la Salud</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Prueba de hipótesis y Significancia estadística 2. Tabla de Contingencia Definición, estructura e interpretación. 3. Medidas de asociación: riesgo relativo y riesgo absoluto 4. Ji cuadrada(x²) Formula, uso e interpretación 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Medios de enseñanza y medios de comunicación. 2. Características y principios de la comunicación didáctica 3. Tipos de comunicación medios: auxiliares e informativos. 4. El papel de los medios en la comunicación didáctica 5. Relación entre medios (de enseñanza y de comunicación) y técnicas didácticas... 6. Características, indicaciones, ventajas y desventajas <ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio • Volante • Díptico y tríptico • Cartel • Periódico mural • Fanelógrafo • TV y reproductora de videocasete 7. Elaboración y/o adquisición 8. Evaluación 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto e implicaciones de la promoción de la salud 2. Educación para la salud 3. Ámbitos de la educación para la salud 4. Modificación hacia conductas saludables 	<p>TEORÍA</p> <p>15,40,44.</p> <p>PRÁCTICA</p> <p>SEMINARIO</p> <p>1, 14</p>

Semana 13

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>INFORMÁTICA MÉDICA 2</p> <p>PROGRAMAS DE CÓMPUTO</p> <p>Análisis estadístico aplicando el programa SPSS</p>	<p>METODOLOGIA DE INVESTIGACION 8</p> <p>Ejecución del Diagnóstico de Salud</p> <p>Observación de la comunidad y prueba piloto</p>	<p>PROMOCION DE LA SALUD II</p> <p>Modelos de educación para la salud</p> <p>Estrategias de Promoción a la Salud</p>	
<p>1. Procesamiento de datos en SPSS</p> <p>2. Presentación de datos en SPSS y EXCEL</p> <p>3. Análisis de datos (Ejemplificar elementos de análisis estadístico descriptivo e inferencial. Prueba de hipótesis y significancia estadística aplicando el programa estadístico SPSS)</p>	<p>1. Revisión de instrumentos para recolección de datos de fuentes primarias en aula.</p> <p>2. Realizar la observación de la comunidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ubicación geográfica • Medios de comunicación y transporte • Tipo de comunidad • Servicios públicos • Flora y fauna • Características socioeconómicas • Tipo de construcción de vivienda • Formas de organización interna • Instituciones públicas • Actividades comerciales • Recolección de basura • Comentarios y conclusiones con respecto a la comunidad <p>3. Validación y prueba piloto de presentación a la comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saludo verbal y nombre del alumno • Institución a la que pertenecemos • Carrera de procedencia • Objetivos del trabajo en comunidad • Actividades del trabajo en comunidad • Periodicidad de las visitas a esta • Preguntar la opinión de las personas • Respuesta a sus dudas • Comentar los servicios y funciones de las clínicas de la UNAM. 	<p>1. Concepto de entorno saludable</p> <p>2. Determinación de entornos saludables</p> <p>3. Calidad de vida y salud</p>	<p>TEORIA</p> <p>13-14</p> <p>PRACTICA</p> <p>24-25-26,51</p> <p>SEMINARIO</p> <p>5, 13, 17</p>

Semana 14

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>EPIDEMIOLOGIA 3.</p> <p>MODELO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. FUNCIÓN, COMPONENTES, VENTAJAS Y LIMITACIONES. MODELOS ALTERNATIVOS</p>	<p>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 9</p> <p>Recolección de información para el Diagnóstico de salud: Presentar a la comunidad objetivos del proyecto. Sondeo de necesidades, líderes y organizaciones Elaboración de croquis</p>	<p>PROMOCION DE LA SALUD III</p> <p>Modelos de educación para la salud Estrategias de Promoción a la Salud</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Modelos explicativos de causalidad reduccionistas (unidisciplinarios) y holísticos (multidisciplinarios) 2. Criterios experimentales de causalidad: Temporalidad, fuerza de asociación, consistencia de asociación, especificidad, plausibilidad biológica, relación dosis respuesta 3. Riesgo, Factor de riesgo, Factor protector : Concepto, medición del riesgo, indicadores, protección 4. Causalidad en la Historia Natural de la Enfermedad. Origen del modelo, Utilidad en la enseñanza clínica y epidemiológica. Su aplicación a las enfermedades transmisibles y no transmisibles. <ul style="list-style-type: none"> • Estructura: Periodo prepatogénico y patogénico • Triada ecológica • Niveles de prevención 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación con la comunidad 2. Contacto con sus organizaciones 3. Sondeo para Identificación de necesidades, líderes y organizaciones 4. Elaboración de croquis 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Participación de las comunidades e individuos en el desarrollo de su salud 2. Participación autónoma y participación dirigida 3. La técnica de los grupos focales de atención 	<p>TEORIA</p> <p>40,44</p> <p>PRACTICA</p> <p>29-30</p> <p>SEMINARIO</p> <p>24,25,26</p>

Semana 15

<p>TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA</p>	<p>PRÁCTICA SALUD PÚBLICA</p>	<p>SEMINARIO SOCIOMEDICINA</p>	<p>BIBLIOGRAFIA</p>
<p>EPIDEMIOLOGÍA 4</p> <p>ENFERMEDADES TRANSMISIBLES I.</p> <p>Mecanismos de transmisión</p>	<p>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 10</p> <p>Recolección de información para el Diagnóstico de salud: Aplicación de la encuesta demográfico-socio-sanitaria I</p>	<p>FORMAS DE EDUCACIÓN Y PARTICIPACION</p> <p>Planteamientos alternativos</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Epidemiología de las enfermedades transmisibles 2. Ecología y medio ambiente en las enfermedades transmisibles. 3. Factores ambientales bióticos y abióticos naturales y artificiales. 4. Causalidad y postulados de Koch 5. Tipos de agentes infecciosos: <ul style="list-style-type: none"> • Virus rikettsias, bacterias, hongos, parásitos protozoarios y metazoarios. 6. Modalidades del parasitismo: <ul style="list-style-type: none"> • Según su necesidad, duración y ubicación 7. .Propiedades del agente: <ul style="list-style-type: none"> • Infectividad, • Patogenicidad, • Virulencia, • Antigenicidad, • Mutualidad y vulnerabilidad 8. Propiedades del huésped: <ul style="list-style-type: none"> • Resistencia • Susceptibilidad, inmunidad. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aplicación de la encuesta 2. Revisión de información recolectada. 3. Problemas y comentarios 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Teoría de los grupos 2. Modelo informativo y modelo formativo 3. Hábitos y costumbres, saludables y de riesgo. 4. Educación para la salud formal y no formal, escolarizada no escolarizada. Posibilidades y límites. 	<p>TEORIA</p> <p>4-17</p> <p>PRACTICA</p> <p>29-30</p> <p>SEMINARIO</p> <p>28, 31</p>

Semana 16

<p>TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA</p>	<p>PRÁCTICA SALUD PÚBLICA</p>	<p>SEMINARIO SOCIOMEDICINA</p>	<p>BIBLIOGRAFIA</p>
<p>EPIDEMIOLOGÍA 5</p> <p>ENFERMEDADES TRANSMISIBLES II</p> <p>Cadena de trasmisión. Medidas de prevención y control</p>	<p>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II</p> <p>Recolección de datos socioeconómicos II</p>	<p>GRUPOS Y COMUNIDAD</p> <p>Identificación de grupos en la comunidad</p>	
<p>1. Cadena de transmisión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agente • Reservorio • Puerta de salida • Modo de transmisión • Puerta de entrada • Huésped susceptible (Definición, tipos y ejemplos) <p>2. Reservorio Definición, tipos, portadores (sano o asintomático), portador en incubación o convaleciente, temporales o transitorios, crónicos.</p> <p>3. Zoonosis</p> <p>4. Fomites, vectores, fuente de infección, fuentes de contaminación.</p> <p>5. Periodos de transmisibilidad, de incubación, prodrómico, de estado, convalecencia, remisión, recaída, recidiva.</p> <p>6. Aislamiento y cuarentena</p> <p>7. Desinfección, desinfestación, profilaxis.</p> <p>8. Control, eliminación y erradicación.</p> <p>9. Enfermedades transmisibles de notificación obligatoria. Marco legal y procedimientos.</p>	<p>4. Aplicación de la encuesta</p> <p>5. Revisión de información recolectada.</p> <p>6. Clasificación de la información e inicio de recuento en programas estadísticos</p>	<p>1. Teoría de grupos</p> <p>2. Concepto de grupo</p> <p>3. Funciones, roles y liderazgo</p> <p>4. Dinámica y clima grupal.</p>	<p>TEORIA</p> <p>4-17.</p> <p>PRACTICA</p> <p>29-30</p> <p>SEMINARIO</p> <p>15, 32</p>

Semana 17

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>EPIDEMIOLOGIA VI</p> <p>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.</p> <p>Concepto, mecanismos de notificación. Fuentes de información. Canal endémico.</p> <p>Control de brote</p>	<p>INFORMATICA MEDICA 3</p> <p>PROGRAMAS DE COMPUTO</p> <p>Procesamiento estadístico de los datos en Excel y SPSS</p>	<p>COMUNIDAD</p> <p>Estudios de caso</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto, tipos de vigilancia epidemiológica (activa, pasiva). Utilidad y estrategias. 2. Elementos de la vigilancia: Casos y muertes, resultados de laboratorio, medidas de prevención y control, medio ambiente. Vectores, reservorio (vigilancia de riesgos y de daños) 3. Identificación de fuentes de información 4. Ejecución de acciones y formulación de recomendaciones 5. Divulgación de la información de los resultados de las medidas adoptadas 6. Otros mecanismos para obtención de información: notificación, registros, rumores, investigación 7. Detección y control de brotes 8. Gráficos para la vigilancia: Índice endémico, canal endémico, curva epidémica 9. Publicaciones informativas 	<p>Procesamiento de datos</p> <p>Captura de información en programas estadísticos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Análisis de casos sobre comunidades en la zona metropolitana de la Ciudad de México 	<p>TEORIA</p> <p>24, 25, 41, 47</p> <p>PRACTICA</p> <p>SEMINARIO</p> <p>11, 49</p>

Semana 18

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p align="center">NUTRICION I</p> <p>Conceptos básicos de la nutrición. Leyes de la alimentación. Plato del bien comer</p>	<p align="center">INFORMATICA MEDICA 4</p> <p align="center">PROGRAMAS DE COMPUTO</p> <p>Presentación e interpretación de los datos en Excel y SPSS</p>	<p align="center">SESION DE INTEGRACIÓN</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Conceptos básicos: alimento, nutrimento, dieta. 2. Etapas del proceso de nutrición: Ingestión, digestión, absorción. Transporte, metabolismo, almacenamiento, excreción. 3. Energética nutricional y generalidades del metabolismo. 4. Requerimientos calórico-energéticos. <ul style="list-style-type: none"> * Metabolismo basal * Crecimiento * Actividad física * Acción dinámico específica. * Pérdida energética por excretas 5. Grupos de alimentos, plato de buen comer, jarra del buen beber, lonchera escolar 6. Leyes de la alimentación <ul style="list-style-type: none"> • Cantidad • Calidad • Equilibrio • Adecuación • Pureza 	<p>Procesamiento de datos</p> <p>Presentación de tablas y gráficas</p> <p>Análisis descriptivo de la información</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Análisis por parte del equipo de trabajo de los grupos encontrados en la comunidad 	<p align="center">TEORIA</p> <p align="center">5, 11, 17, 26, 35, 38,39</p> <p align="center">PRACTICA</p> <p align="center">17, 38,</p> <p align="center">SEMINARIO</p>

Semana 19

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p align="center">NUTRICION II</p> <p>Macronutrientes y micronutrientes</p> <p>Concepto, funciones, carencias y excesos</p>	<p align="center">INTERVENCIÓN EN SALUD</p> <p>Priorización de los problemas</p>	<p align="center">ALIMENTACION Y SOCIEDAD</p> <p>Producción y distribución de los alimentos</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Grupos de nutrientes: Carbohidratos, proteínas, lípidos, minerales, agua y vitaminas. 2. Características químico-biológicas, funciones metabólicas, requerimientos, y fuentes. 3. Energética nutricional y generalidades del metabolismo. 4. Deficiencias y excesos 5. Alimentación en las diferentes etapas de la vida. Infantil, preescolar, escolar, adolescente, adulto, adulto mayor. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Análisis de la información 2. Ponderación de riesgo familiar 3. Identificación de familias en riesgo 4. Realización de un listado de problemas encontrados 5. Criterios y métodos para la priorización de problemas de salud 6. Priorizar los problemas encontrados con los métodos de riesgos y daños 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aspectos socioeconómicos de la alimentación 2. Seguridad alimentaria 	<p align="center">TEORIA</p> <p align="center">5,11</p> <p align="center">PRACTICA</p> <p align="center">23,44</p> <p align="center">SEMINARIO</p> <p align="center">4, 41</p>

Semana 20

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>NUTRICIÓN III</p> <p>Conceptos básicos, epidemiología nutricional y Malnutrición</p>	<p>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 12</p> <p>Presentación del informe de investigación realizada y propuesta del programa de intervención</p>	<p>ALIMENTACION Y CULTURA</p> <p>Implicaciones para la nutrición</p>	
<p>Desnutrición y obesidad</p> <p>Definición</p> <p>Situación epidemiológica. Encuesta Nacional de Nutrición y Salud</p> <p>Clasificación por grupos etéreos. OMS, NOM, CDC, NCHS.</p> <p>Factores de riesgo</p> <p>Comorbilidad</p> <p>Programas de prevención.</p>	<p>1. Elaboración del informe final. Siguiendo los criterios de estructura, apartados y elementos</p> <p>2. Estructura del programa de intervención</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes • Justificación • Objetivos • Universo de trabajo • Limites espaciales y temporales • Metas particulares • Organización • Actividades • Recursos <p>Supervisión, seguimiento, evaluación, y control.</p>	<p>1. Aspectos culturales de la alimentación</p> <p>2. Patrones de consumo</p> <p>3. Hábitos y costumbres de alimentación</p>	<p>TEORIA</p> <p>5,11, 39</p> <p>PRACTICA</p> <p>23</p> <p>SEMINARIO</p> <p>21</p>

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
2	Portafolios	X
3	Exámenes parciales	X
4	Examen final	X
5	Exposición en clase	X
6	Lista de cotejo	X
7	Preguntas y respuestas en clase	X
8	Participación en clase	X
9	Autoevaluación	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA

1. Armijo Rojas R. Epidemiología. Buenos Aires: Intermédica; 1999
2. Álvarez Alva R. Educación para la salud. 3ª ed. México: Manual moderno;2005
3. Álvarez JL., Jurgenson G. Como hacer investigación cualitativa: fundamentos. México: Paidós;2012
4. Beaglehole R. Epidemiología básica. Organización Panamericana de la Salud; 2003
5. Berdanier DC. Nutrición y Alimentos. 2ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana;2010
6. Boletín epidemiológico. Dirección General de Epidemiología <http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/> A propósito de la palabra Riesgo, 2006
7. Bourges H., Casanueva E., Rosado JL. Recomendaciones de ingestión de nutrimentos para la población mexicana. México: Médica Panamericana; 2005
8. Bunge MA. La investigación científica su estrategia y su filosofía. Tr. De Manuel Sacristán. México: Ediciones Siglo XXI; 2000
9. Cobo E. Bioestadística para no estadísticos. España: Elsevier; 2007
10. Dawson-Saunders B. Bioestadística médica. 4a. edición. México: Manual Moderno; 2005.
11. Ekhard EZ, Filer LJ. Conocimientos actuales sobre nutrición. Washington D. C: Organización Panamericana de la Salud. Instituto Internacional de Ciencias de la Vida;1998
12. Ferro Flores L. Manual del Diagnóstico de Salud Comunitaria. 2ª ed. México: Facultad de Estudios Superiores UNAM; 2013
13. Fourez G. Como se elabora el conocimiento. España: Narcea; 2008
14. Frías Osuna A. Salud pública y educación para la salud. España: Masson;2000
15. Gail F. Dawson, MD, MS,FAAEP. Interpretación fácil de la bioestadística. España .Elsevier, 2009
16. Guerrero VR, Hernández CL, Medina LE. Epidemiología. Argentina: Addison-wesley; 1986
17. Güemez SC, López MS. Clasificación Internacional de Enfermedades. En: Moreno AL. Factores de Riesgo en la Comunidad III. México, UNAM; 1999. Pág. 35-40.

18. Guiscafré, H. Historia natural y curso clínico de la enfermedad. En: Moreno AL. Cano V. Epidemiología Clínica. México: Mc Graw Hill; 1994.
19. Iciar AA. Alimentos y nutrición en la práctica sanitaria. Madrid: Díaz de Santos; 2003
20. Kageyama L, Sanín AH, Romeu I. Manual de Muestreo Poblacional. Centro Panamericano de ecología humana y salud. La Obesidad en la pobreza: un nuevo reto para la salud pública. Washington, D.C. : Organización Panamericana de la Salud; 2000
21. Kreimerman N. Métodos de investigación. 4ª ed. México. Trillas; 2007
22. Landero Hernández R. Estadística con SPSS y Metodología de la Investigación. México: Trillas; 2007
23. Licea de Arenas J. El manual del investigador Novel. México: UAM-X; 2011
24. Lemus JD. Manual de vigilancia epidemiológica. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 1996
25. López Ramos F. Epidemiología: enfermedades transmisibles y crónico degenerativas. 3ª ed. México: Manual Moderno; 2010
26. López J. Nutrición y salud para todos. México: Trillas; 1999
27. Maddux BR. Como formar un equipo de trabajo. España: Gedisa; 2001
28. Martínez F. Vigilancia epidemiológica. México: McGraw-Hill Interamericana; 2004
29. Mendoza Núñez VM. Investigación: Introducción a la metodología. 1ª ed. México: UNAM; 2007
30. Morales F. Introducción al protocolo y proyecto. México: Facultad de Estudios Superiores UNAM; 2004
31. Moreno AL, Cano V. Epidemiología clínica. México: Interamericana Mc Graw-Hill; 1994
32. Moreno EB. La obesidad en el tercer milenio. 3ª ed. España: Médica Panamericana; 2004
33. Murrieta P, José F. Estadística descriptiva: investigación socioepidemiológica. México: Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM; 2000
34. Nahum Méndez S. Obesidad: Epidemiología fisiopatología y manifestaciones clínicas. México; Manual Moderno; 2002
35. Nordness RJ. Epidemiología y bioestadística. Madrid: Elsevier; 2006
36. Osorno JL, Ponce ML. Modelo de Salud Comunitaria, fundamentos teórico metodológico: Manual de prácticas de campo. México: Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM; 2011
37. Polit-O'Hara DF. Investigación científica en ciencias de la salud: principios y métodos. México: McGraw-Hill Interamericana; 2000
38. Piédrola GG. Medicina Preventiva y Salud Pública. Madrid: Masson-Salvat; 2003
39. Ponce López ML. Principios Básicos de Nutrición, Evaluación del Diagnóstico Nutricional. México: Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM; 2011
40. Prieto Valiente L. ¿Qué significa estadísticamente significativo? España: Díaz de Santos; 2005

41. Programa Nacional de Salud. México: Secretaría de Salud; 2013 - 2018
42. Raymond S., et al. Epidemiología médica. México: Manual Moderno, 2005
43. Restrepo HE. Promoción de la salud: como construir vida saludable. Colombia: Médica Panamericana; 2001
44. Reynaga J. Material de Apoyo para la Enseñanza de la Estadística Descriptiva y Analítica. México: UNAM Facultad de Medicina; 1995.
45. Sabo DF. Comprender la salud de los hombres: un enfoque relacional y sensible al género. Harvard: Oficina Sanitaria Panamericana; 2000
46. Sampieri, R. Metodología de la investigación científica. México: Mc Graw Hill; 2010
47. Sánchez Ruíz JG. La enseñanza de la Estadística: un modelo de conducta de éxito. México: FES-Zaragoza UNAM; 2010
48. Serra ML, Aranceta BJ, Mataix J. Nutrición y Salud Pública. Métodos, bases científicas y aplicaciones. Barcelona: Masson; 1995
49. SS Dirección General de Epidemiología. Boletín mensual: <http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/>
50. Tapia Conyer R. El Manual de Salud Pública. 2ª ed. México: Editores Intersistemas; 2006
51. Vega Franco L. Bases esenciales de la salud pública. México: Prensa Médica Mexicana; 1976

PRÁCTICA DE SALUD PÚBLICA

1. Acosta M., López E. Salud comunitaria. Barcelona: Martínez Roca, 1986
2. Alex K. Materiales de enseñanza sobre el uso de la epidemiología en la programación de los servicios locales de salud, SILOS. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud no. 34. Washington, D.C. : Organización Panamericana de la Salud : Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional, 1994
3. Álvarez R. Salud pública y medicina preventiva México, DF. : Manual Moderno, 1998
4. Álvarez R. Educación para la salud. México. Manual Moderno. 1989, Pág. 45-50.
5. Álvarez R. Educación para la Salud. México Manual Moderno. Cap. 4 Conceptos Básicos. 1999, pág. 45-50
6. Anderson, N. Sociología de la comunidad urbana. Una perspectiva mundial. México. F.C.E., 1999, Pág. 43-63.
7. Argimón P. J., Jiménez V.J. Métodos de investigación. Aplicados a la atención primaria de salud. Barcelona, Ediciones Doyma. 1989, Pág. 219-222
8. Axel K., Luna R. Atención primaria de salud: principios y métodos. México: Organización Panamericana de la Salud : Pax; 1992
9. Barquín M. Sociomedicina: salud pública medicina social. Facultad de Medicina, UNAM. México, 1994

10. Beaglehole, R. Et al. Epidemiología básica. OPS. Publicación científica. No. 551. 1993, Pág. 98-101
11. Canales H. Metodología de la investigación: Manual para el desarrollo de personal de salud. México: Limusa; 1986
12. Castañeda., et al. Metodología de la investigación México, D. F. ; McGraw-Hill Interamericana, 2002
13. Castilla L. Manual práctico de estadística para ciencias de la salud. Editorial Trillas. México, 2011
14. Covo E. Conceptos comunes en la metodología de la investigación sociológica: Manual para estudiantes. México: UNAM, Instituto de Investigaciones Sociales, 1973
15. Diario Oficial. Salud. 7 de julio de 1986. Segunda sección. P.72-73.
16. Diagnostico de salud en las zonas marginadas rurales de México: 1986-1991. México: IMSS, 1992
17. Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud: Guía para técnicos medios y auxiliares Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud: Organización mundial de la salud, 1990
18. Ferro Flores L. Manual del Diagnóstico de Salud Comunitaria 2ª ed. México: Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM; 2013
19. Frenk G., et al. Organización Mundial de la Salud Informe sobre la salud en el mundo; dirección del informe. Suiza: Organización Mundial de la Salud, 2000
20. Frías A. Salud pública y educación para la salud. Barcelona: Masson, 2000
21. Gómez, D.O y López, A.M. Las referencias bibliográficas en los escritos médicos. En Revista Salud Pública de México. Sept.-Oct. 1986. Vol.30 No. 5 Pág. 760-765
22. González E. Diagnostico de la salud en México. México: Trillas, 1990
23. Hanchett, Effie S. Título Salud de la comunidad: Conceptos y evaluación. México: Limusa, 1981
24. Hanlon J. Principios de administración sanitaria. México: La prensa medica mexicana, 1973
25. Hevia P. "Participación de la comunidad en la atención primaria en salud". En Salud pública de México, No. 5, Vol. 27, sept.-oct. 1985
26. Hernández M. S. Procedimientos y técnicas para la recolección de información. 1997, Pag.158-199
27. Julio C., Sandoval R. Revisión y desarrollo de los modelos de atención de salud. Guatemala: Organización Panamericana de la Salud, 1995
28. Kumate, J. Sepúlveda, J. Gutiérrez, G. Información en Salud: La salud en cifras. México, Secretaría de Salud. F.C.E. 1993, pág. 19-32.
29. Kapelus. Educación para la salud. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud, 1976

30. Kuns, I., Cortina, M., González, B.M., Regionalización socioeconómica, demográfica y de salud de la República Mexicana: un instrumento para la planeación e investigación en atención primaria a la salud. En Revista Salud Pública de México. Vol.28, No.6, Nov.-Dic. 1986. Pág. 681-698.
31. Laurell C. ¿Podemos garantizar el derecho a la salud? : Requerimientos para ampliar la cobertura del sistema público de salud. México, D. F.: UAM, Unidad Xochimilco : Fundación Friedrich Ebert, 1996
32. López, R. M. Normas técnicas y de estilo para el trabajo académico. México, UNAM 1997. Pág. 27-53
33. Los servicios de salud en las Américas : Análisis de indicadores básicos Washington, D.C. : , 1988
34. López D L. La salud desigual en México. México: Siglo XXI, 1987
35. Materiales de enseñanza sobre el uso de la epidemiología en la programación de los servicios locales de salud, SILOS. Washington, D.C. : Organización Panamericana de la Salud : Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional, 1994
36. Mazzafero E. Medicina en salud pública. Buenos aires; México : El ateneo, 1994
37. Metodología de la investigación en salud. México: McGraw-Hill Interamericana, 1999
38. Mora F., Hersch P. Introducción a la medicina social y la salud pública México: Trillas, 1990
39. Morales González Felix. Estrategias de educación para la salud .FES Zaragoza UNAM; 2001
40. Martín A. Atención primaria: conceptos, organización y práctica. Madrid, 1999
41. Osorno JL., Ponce ML. Modelos de salud comunitaria. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. México, 2011
42. Oswald, U. Estrategias de sobrevivencia en la Cd. De México. CRIM, México, 1995, pág. 71-135.
43. Pardini F. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales: Introducción elemental. México: Siglo XXI, 1982
44. Pardo de Vélez G. Investigación en salud: factores sociales; México: McGraw-Hill, 1997
45. Pérez R. Metodología de la investigación científica: Aplicada a la salud pública. México: Trillas, 1991
46. Piédrola Gil et al. Medicina Preventiva y Salud Pública. Masson-Salvat Ediciones Científicas y Técnicas, 1991. Cap. 2 pág. 11-18, 96-98.
47. Principios de epidemiología. Curso autodidacta. Manual Núm. 2, 1998. Pág. 1-28.
48. Ponce ML Modelo de salud comunitaria. Fundamentos teórico metodológicos Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. México, 2010
- 49.
50. Restrepo HE. Promoción de la salud: como construir vida saludable. Colombia: Médica Panamericana; 2001
51. Rodríguez Marín Jesús, Aspectos psicosociales de la salud y de la comunidad. Barcelona: Promociones y publicaciones universitarias, 1990

- 52.Rey J. Del Método epidemiológico y salud de la comunidad. Madrid; México: McGraw-Hill Interamericana, 1989
- 53.Rojas R. Investigación-acción en el aula: enseñanza-aprendizaje de la metodología .México: Plaza y Valdez, 1995
- 54.Rojas R. Crisis, salud, enfermedad y practica México: Plaza y Valdez, 1990
- 55.San Martín HPV. Salud Comunitaria. Teoría y Práctica. Madrid, Díaz de Santos, 2002
- 56.Sampieri, R. Metodología de la investigación científica. México: McGraw Hill; 2010
- 57.Salud comunitaria: manual de epidemiología para la gestión de servicios locales de salud SILOS. México D.F: Pax; 1997
- 58.Sánchez M. Elementos de salud pública .México : Méndez, 2001
- 59.Tamayo y Tamayo, M. Metodología formal de la investigación científica México: Limusa, 1977
- 60.Tamayo, S. Vida digna en las ciudades. Ed. UAM-Gernika, 1998. pág. 77-107.
- 61.Velásquez, J.L. Redacción del escrito médico. Editorial Prado.1991, Pág. 129-153.
- 62.Vega L. Bases esenciales de la salud pública. México: La prensa medica, 1976
- 63.Vega L. La salud en el contexto de la nueva salud pública: Manual Moderno: UNAM, 2000.
- 64.Werner D., Bower, B. Aprendiendo a promover la salud. Palo Alto California, 1991. Pag.3-32
- 65.IGUAL EN SEMINARIO
- 66.Hurtado Palacio, Magda y Crespo Sáez, Antonio. Entornos saludables: el desafío de la promoción de la salud. En Restrepo, Helena y Málaga Hernán. Editores. Promoción de la salud: Cómo construir vida saludable. Editorial médica panamericana. Bogotá, 2003. P. 264-273
- 67.Díaz Ramírez, Devi. Procesos de negociación comunitaria. En Restrepo, Helena y Málaga Hernán. Editores Promoción de la salud. Cómo construir vida saludable. . Editorial médica panamericana. Bogotá, 2003. P.192-201
- 68.Osorno Covarrubias, José Luis y Ponce López Ma. Luisa. Modelos de salud comunitaria. Fundamentos teórico metodológicos. FES Zaragoza, UNAM. México, 2012. P.
69. Villa R., Moreno L.. García de la Torre G. Epidemiología y estadística en salud pública. Ed. UNAM. McGraw-Hill Interamericana. México, 2012
- 70.Zurro AM. Compendio de Atención primaria. Autoevaluación. 42ª ed. España: Elsevier;2006

SEMINARIO SOCIOMEDICINA

1. Abiar Remón, C. Educación para la Salud. En Colomer Revuelta, C. y Álvarez Dardet Díaz C. .Editores. Promoción de la salud y cambio social. . Ed. Masson. 2001.p.61-75

2. Ávila-Toscano J. H. Redes sociales, generación de apoyo social ante la pobreza y calidad de vida. En Revista Iberoamericana de Psicología; Ciencia y Tecnología. 2009; 2(2): 65-73,
3. Barona de Infante N. y Luarda Álvarez A. Sociedad y salud. Ed. Editores Impresores-Formas precisas. México. 1991. Cap. 2 P.93-120
4. Bartra A. Fin de fiesta. EL fantasma del hambre recorre el mundo. En Argumentos, No. 57, 2008. P.15-31
5. Castro Ramírez M L. Calidad de vida y promoción de la salud. En Restrepo H y Málaga H. Editores. Promoción de la salud: Cómo construir vida saludable. Editorial médica panamericana. Bogotá, 2003. P.57-63
6. Covadonga H J y Revuelta Colomer C. Participación comunitaria. En Colomer Revuelta C y Álvarez Dardet Díaz C. Editores. Promoción de la salud y cambio social. Ed. Masson. 2001. P.89-98
7. Covadonga J, Colomer C. La participación comunitaria en la promoción de la salud. En Promoción de la salud y cambio social. Revuelta Colomer C y Álvarez Dardet Díaz C. Editores. Ed. MASSON, Bogotá 2001.
8. De la Rivas Sanz, J L. La ciudad como ecosistema: Urbanismo y salud. En Álvarez Mora A y Valverde D. F. Coord. Ciudad territorio y patrimonio. Materiales de investigación. Ed. U. iberoamericana-Puebla, Universidad de Valladolid, UAA, UAP. 2010. P184-202.
9. Díaz Ramírez D. Procesos de negociación comunitaria. En Restrepo, Helena y Málaga Hernán. Editores Promoción de la salud. Cómo construir vida saludable. . Editorial médica panamericana. Bogotá, 2003. P.192-201
10. Donati P. La familia en el sistema de los servicios de salud. Ed. Ed. Diaz de Santos. s/f
11. Durand Ponte, VM. Desigualdad social y ciudadanía precaria. Ed. Siglo UNAM-XXI. 2010. Capítulo 4 El ejercicio de la ciudadanía en Xochimilco. Tres estudios de caso Pág. 200-265
12. Fernández Durán R. El antropoceno: La crisis ecológica se hace mundial. La expansión del capitalismo global choca con la Biosfera.2011. En <http://www.rebellion.org/docs/104656.pdf> (fecha de consulta: 16-09-2013)
13. Frías Ozuna A. Salud pública y educación. Ed. Masson, México. 2000 Cap. 5 Promoción de la salud. Pág. 49-57
14. Frías Ozuna A. Salud pública y educación. Ed. Masson, México. 2000 Cap.32. Modificación de comportamientos en salud. Pág. 355-365
15. González Núñez, J de J. Interacción grupal. Ed. Nociones. México, 1994. Pág. 29-50
16. Girola Martínez B y Bernal Magaña J. Organizaciones no gubernamentales. En Adriano Anaya M del P y Caudillo Joya T. editores. Promoción de la salud. Enfoque hegemónico en la intervención de la salud. FES Zaragoza-UNAM. México, 2007. Pag.194-219
17. Hurtado Palacio M. y Crespo Sáez A. Entornos saludables: el desafío de la promoción de la salud. En Restrepo H y Málaga H. Editores. Promoción de la salud: Cómo construir vida saludable. Editorial médica panamericana. Bogotá, 2003. P. 264-273
18. Krieger P. Megalópolis. Ed. UNAM-IIE, México. Pág. 27-54 y 78-90.

19. La estructura teórica de la medicina y las ciencias sociales. En Lo biológico y lo social. Su articulación en la formación del personal de salud. OPS-OMS. Washington D.C. 1994.
20. Laurell C. Sobre la concepción biológica y social del proceso salud-enfermedad. En Lo biológico y lo social. Su articulación en la formación del personal de salud. OPS-OMS. Washington. D.C. 1994.
21. López Molina J. Alimentación y cultura. En Cuadernos de nutrición. Volumen 26, No. 2. 2003. P.42-53
22. López Molina J. Técnicas cuantitativa y Cualitativa en la investigación en salud. Tesis doctoral. 2010. P15-23-26
23. López Molina J. Diabetes y curso de vida. Trayectoria de pareja en la experiencia de la diabetes en hombres y mujeres del oriente de la Cd. de México. Tesis doctoral. ENAH, México, 2010. Pag.9-13
24. López Molina J. Propuesta de investigación cualitativa en trabajo comunitario. En Cuadernos de ciencias de la salud y del comportamiento No. 6, julio-octubre 2003. Pág. 53-66
25. Málaga H, Castro Ramírez, M L. Cómo empoderar a los excluidos en el nivel local. En Promoción de la salud: Cómo construir vida saludable. Restrepo H y Málaga H. Editores. Editorial médica panamericana. Bogotá, 2003.p.121-137
26. Málaga H, Arango J I. Paredes Montiel Humberto. Focalización y priorización en la práctica de la promoción de la salud. En Restrepo H y Málaga H. Promoción de la salud: Cómo construir vida saludable. Editores. Editorial médica panamericana. Bogotá, 2003. P.157-177
27. Olivares M. Por un respeto al oído y a la mirada. En Síntesis, 1996. (22). P.56-64
28. Osorno Covarrubias JL y Ponce López ML. Modelos de salud comunitaria. Fundamentos teórico metodológicos. FES Zaragoza, UNAM. México, 2012.
29. Pérez de Nucci. A. Ética y medio ambiente: EL desafío de fines de siglo. s/d
30. Pérez Sainz J P. Globalización y comunidad. En Revista de Ciencias Sociales, 2005. En <http://www.redalyc.articulo/oa?id=50902404> (18-09-2013)
31. Pliego Carrasco F. Participación comunitaria y cambio social. Ed. IIE UNAM-Plaza y Valedes México, 2000.Cap. 4 Pag. 175-193.
32. Pliego Carrasco F. Participación comunitaria y cambio social. Ed. IIE UNAM-Plaza y Valedes México, 2000.Cap. 4 Pág. 197-205.
33. Prats, J. Las ciencias sociales en el contexto del conocimiento científico. La Investigación en Ciencias Sociales. Apuntes. 2012. En www.ub.edu/histodidactica/images/documentos/pdf/prats-%20que%20son%20las%20ccss.pdf 03-09-2013
34. Rivas M. La entrevista a profundidad: Un abordaje en el campo de la sexualidad. En Szasz I y Lerner S. Comp. Para comprender la subjetividad. Investigación cualitativa en salud reproductiva y sexualidad. Ed. El colegio de México. 1996. Pág. 210-223

35. Roca Soriano F. Grupos de ayuda mutua. En Colomer Revuelta C y Álvarez Dardet Díaz C. Editores. Promoción de la salud y cambio social. Ed. Masson. 2001. p.77-88
36. Rodríguez Fernández N E. Un acercamiento a la familia desde una perspectiva sociológica. **S/D**
37. Rodríguez Gómez G, Gil Flores J y García Jiménez E. Metodología de la investigación cualitativa. Ed. Aljibe, Málaga, 1996. Capítulo 9. Entrevista. Pág. 167-184
38. Rodríguez Gómez G, Gil Flores J y García Jiménez E. Metodología de la investigación cualitativa. Ed. Aljibe, Málaga, 1996. Capítulo 8. Observación. Pág. 149-166
39. Rodríguez Lozano A. "Los aparatos electrodomésticos en el ambiente urbano de la ciudad de México 1930-1960. En Rev. Un año de diseñartem1, No. 4, 2002
40. Rojas Ochoa F. Determinantes sociales de la salud y propuesta de acción política para ALAMES. En ¿Determinación social o determinantes sociales de la salud? Eibenschutz C, Tamez González S y González Guzmán R. Compiladores. Ed. UAM, México. 2011. p.195-206
41. Rubio B. De la crisis hegemónica y financiera a la crisis alimentaria. En Argumentos, No. 57, 2008. P.35-52
42. Ruiz Olabuenaga J e Ispizua MA. La decodificación de la vida cotidiana. Ed. Universidad de Deusto Bilbao 1989. Cap. 8 "Historias de vida". Pág. 219-228
43. S/A El enfoque antropológico: Señas particulares. En http://www.perio.unlep.edu.ar/.../guber_-_el_salvaje-metropolitano
44. Saldívar A. Las aguas de la ira. Economía y cultura del agua en México. Ed. Facultad de Economía- UNAM, México. 2010. P.165-191
45. Salles V y Tuirán R. Familia, género y pobreza. COLMEX, 1994. Mimeo.
46. Sampieri R, Los enfoques cuantitativo y cualitativo en la investigación científica. En Hernández Sampieri, R., Hernández Collado, C. y Baptista L. Coord. Ed. McGraw Hill, México, 2000
47. Sánchez Gómez N. Crisis metropolitana en México. Ed. Porrúa, México. 2005. Pág. 187-224
48. Sefchovich S. La familia, esa contradicción. En FEM, s/f
49. Tarrés MA. Vida en familia. Prácticas privadas y discursos públicos entre las clases medias de Ciudad Satélite. En Estudios Sociológicos No. 17, Vol. 50, 1999. P.123-138
50. Torres Tovar M. Determinantes sociales de la salud: herramienta para la acción política por el derecho a la salud. En ¿Determinación social o determinantes sociales de la salud? Eibenschutz C, Tamez González S y González Guzmán R. Compiladores. Ed. UAM, México. 2011. P.207-224

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Cuschieri A. Baker PR. Introduction to research in medical sciences. Edimburg: Churchil Livingstone. 1977.
2. Encuestas.insp.mx/ensanut2012
3. Hennekens CH. Epidemiology in medicine. Boston: Little, Brown and Co 1978.—Hamilton M. Lectures on the methodology of clinical research. Edimburg: Churchil Livingstone. 1976.
4. Hulley S. Cummings S. Designing Clinical Research. Williams & Wilkins. Baltimore. 1988.
5. Jekel F. James. Elmore G. Joann. Katz L. David. Epidemiology Biostatistics and Preventive Medicine. Philadephia W.B. Saunders Company. 1996.
6. Kelsey JL, Thompson WD, Evans AS. Methods in observational epidemiology. New York: Oxford University Press. 1986.
7. Kleinbaum DG. Kupper LL Morgenstern H. Epidemiologic Research Principles and Quantitative Methods. Lifetime Learning Publications. California 1982.

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE:

1. <http://www.indexmundi.com/g/r.aspx?v=31&l=es> Comparación de indicadores de salud y económicos a nivel mundial
2. <http://www.inegi.org.mx/> Instituto Nacional de Geografía e Informática
3. <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/> Datos del último Censo en México
4. <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=15#G> Datos específicos como:

INDICADOR	República Mexicana	Estado de México	Ciudad Nezahualcóyotl
Grado promedio de escolaridad de la población de 15 y más años, 2010	8.6	9.1	9.5

5. <http://www.cenavece.salud.gob.mx/> Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades
6. <http://www.who.int/research/es/> OMS Datos y estadísticas
7. <http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/> Dirección General de Epidemiología Boletín epidemiológico y anuarios de morbilidad y mortalidad en México
8. Sistema Nacional de Información en Salud. www.sinais.salud.gob.mx

9. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2012. Instituto Nacional de Salud Pública.. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. [ww.insp.mx/ensanut/](http://www.insp.mx/ensanut/)

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO**

Nivel Académico: Primero

Ubicación: Primer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 8 semanas

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario

Horas por semana: 9

Horas de Teoría: 2

Horas de práctica: 5

Horas de Seminario: 2

No. de Créditos: 20

Segundo Módulo

Módulo antecedente: La Salud del Hombre y su Ambiente

Módulo subsecuente: Parto, Puerperio y Periodo Perinatal

Plan de estudios modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO**

OBJETIVOS DE TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA:

- a) Clasificar las siguientes etapas de la vida de la mujer: a) reproductiva, b) gestación
- b) Clasificar las etapas de la vida fetal.
- c) Indicar las estadísticas de morbilidad y mortalidad en cada una de estas etapas.
- d) Definir los conceptos de salud materna infantil y salud reproductiva.
- e) Identificar los riesgos principales a la salud materna y fetal.
- f) Describir la epidemiología de las complicaciones más frecuentes de la primera y segunda mitad de la gestación, señalando sus factores de riesgo y medidas de prevención.
- g) Describir la epidemiología de las complicaciones infecciosas más frecuentes de la gestación señalando sus factores de riesgo y medidas de prevención,
- h) Describir la epidemiología de las enfermedades crónico degenerativas más frecuentes en la gestación, señalando sus factores de riesgo y su prevención.
- i) Describir las normas vigentes para la vigilancia y control prenatal.

OBJETIVOS DE PRÁCTICA SALUD PÚBLICA:

- a) Aplicar estos principios a en la elaboración del programa de atención a la salud materno fetal.
- b) Educar a la comunidad acerca de la higiene de la vivienda, los alimentos y la potabilización del agua.
- c) Realizar una investigación en la comunidad para determinar la prevalencia de riesgos de la vida reproductiva.
- d) Explicar las características del embarazo de alto riesgo, indicando las medidas de prevención para su control

OBJETIVOS DE SEMINARIO SOCIOMEDICINA:

- a) Analizar los aspectos socioculturales de la sexualidad y sus implicaciones de género y clase social
- b) Analizar el problema de la reproducción con el enfoque de salud reproductiva
- c) Analizar las políticas de población, su relación con el enfoque de salud reproductiva y con la natalidad en México

- d) Identificar las condiciones socioeconómicas y culturales del embarazo tanto en el ámbito urbano como en el rural e indígena
- e) Comprender la problemática del embarazo no deseado, su marco socioeconómico y cultural y sus implicaciones para el desarrollo del embarazo y en la vida de la mujer
- f) Analizar la problemática de la interrupción del embarazo, sus condicionantes ideológico-políticas y su relación con el concepto de salud reproductiva

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	X
3	Aprendizaje colaborativo	X
4	Trabajo cooperativo	X
5	Participación grupal	X
6	Responsabilidad compartida	X
7	Aprendizaje autodirigido	X
8	Aprendizaje autónomo	X
9	Identificación de riesgos en la población	X
10	Aprendizaje basado en tareas	X
11	Comunicación efectiva en comunidad	X
12	Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	X
13	Motora (disección, exploración)	X
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar): Manejo de la información en programas estadísticos, difusión de resultados de investigación en foros académicos

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	X
2	Técnicas de integración grupal	X
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	X
4	Práctica de campo en escenarios reales	X
5	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	X
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
11	Prácticas de morfología	
12	Prácticas de fisiología	
13	Práctica de observación de necropsia	
14	Práctica de microbiología	
15	Revisión bibliográfica	X
16	Sesión bibliográfica	X
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	X
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
4	Diagnóstico de salud	X
5	Programa de salud	X
6	Solución de problemas	X
7	Participación con trabajos en eventos	X
8	Ensayo	X
9	Informe de prácticas	X
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA SINTÉTICO
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO**

SE MA NA	TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA
21	ETAPAS DE LA GESTACION Y ETAPAS DE LA VIDA FETAL Estadísticas de morbilidad y mortalidad materna y fetal	INTERVENCIÓN EN SALUD II Presentación a la comunidad del informe final del Diagnóstico de Salud y del programa de intervención.	DETERMINANTES CULTURALES Y SOCIOECONÓMICOS EN LA SALUD MATERNA
22	SALUD MATERNO INFANTIL Y SALUD REPRODUCTIVA, • Riesgo materno, preconcepcional, obstétrico y perinatal	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL I • Protocolo para elaboración del programa • Justificación del programa de salud materno infantil	LA MEDICINA TRADICIONAL EN LA ATENCIÓN A LA SALUD MATERNA
23	COMPLICACIONES DE LA PRIMERA MITAD DE LA GESTACIÓN	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL II • Desarrollar el proyecto del programa de salud materno infantil	SALUD REPRODUCTIVA Características y desarrollo
24	COMPLICACIONES DE LA SEGUNDA MITAD DE LA GESTACIÓN	INTERVENCIÓN EN SALUD III Implementación de las actividades del programa de intervención propuesto a partir del Diagnóstico de Salud: 1.-Promoción a la salud ambiental	POLITICAS NACIONALES DE POBLACIÓN
25	ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN LA GESTACION	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL III • Preparación de la encuesta de riesgo reproductivo	CAUSAS Y CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES DE LA GESTACION NO DESEADA. Embarazo en adolescentes
26	ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS EN LA GESTACION	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL IV	EL ABORTO PROVOCADO EN MEXICO. SU DISTRIBUCIÓN Y SU DETERMINACION SOCIAL

		<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de la encuesta de Riesgo Reproductivo 	La polémica sobre el aborto
27	VIGILANCIA DE LA GESTACION Y CONTROL PRENATAL NUTRICIÓN IV NUTRICIÓN EN EL EMBRARAZO	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL V <ul style="list-style-type: none"> • Análisis de los datos y preparación del informe de encuesta de Riesgo Reproductivo. 	EL ABORTO EN MEXICO LOS DIFERENTES ACTORES SOCIALES I (Estado, las religiones, el feminismo y las ONG)
28	EMBARAZO DE ALTO RIESGO Y PONDERACIÓN DE RIESGOS	INTERVENCIÓN EN SALUD III Implementación de las actividades del programa de intervención propuesto a partir del Diagnóstico de Salud: 2.-Promoción a la salud. Conceptos generales de Nutrición.	LA SALUD FEMENINA Y LA PERSPECTIVA DE GENERO

DESARROLLO DE PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO: CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

Semana 1

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>ETAPAS DE LA GESTACION Y ETAPAS DE LA VIDA FETAL Estadísticas de morbilidad y mortalidad materna y fetal</p>	<p>INTERVENCIÓN EN SALUD II Presentación a la comunidad del informe final del Diagnóstico de Salud y del programa de intervención.</p>	<p>DETERMINANTES CULTURALES Y SOCIOECONÓMICOS EN LA SALUD MATERNA</p>	
<p>1. Etapas de la vida de la mujer según su capacidad reproductiva. 2. Etapas de la gestación: 3. Etapas del desarrollo del producto: embrionaria, fetal temprana, fetal tardía y Perinatal I, II 4. Mortalidad materna. Definición, clasificación: obstétrica directa, indirecta y no obstétrica. Principales causas. Tendencias seculares y diferencias. geográficas y socioeconómicas. 5. Estadísticas de mortalidad fetal y perinatal. Causas y tendencias. 6. Mortalidad fetal, temprana, tardía. Mortinato, muerte fetal anteparto, intraparto. 7. Natalidad, fecundidad. Definiciones y tasas.</p>	<p>Presentación del Diagnóstico de Salud a la comunidad :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentar los problemas prioritarios y discutir con la comunidad las alternativas • Presentar la propuesta de programa de intervención • Elaborar un reporte de la actividad, resaltando las propuestas de la comunidad <p>Con la totalidad del grupo definir los criterios para evaluar el informe final y para su publicación</p>	<p>1. Concepto de género 2. Mujer y cultura 3. Movimiento feminista</p>	<p>TEORIA 7, 13, 14, 15 <i>bibliografía.</i> <i>Electrónica 1,3</i></p> <p>PRACTICA 11, 14, 23</p> <p>SEMINARIO 10, 11</p>

Semana 2

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>SALUD MATERNO INFANTIL Y SALUD REPRODUCTIVA, Riesgo materno, preconcepcional, obstétrico y perinatal</p>	<p>PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL I Protocolo para elaboración del programa</p>	<p>MEDICINA TRADICIONAL EN LA ATENCIÓN A LA SALUD MATERNA</p>	
<p>1. Salud materno infantil (concepto) 2. Salud reproductiva (concepto) 3. Concepto de riesgo preconcepcional, obstétrico y perinatal: Clasificación, y ponderación. Factores: somáticos, derivados de historia obstétrica, de la patología obstétrica, de la patología no obstétrica, de la patología ginecológica, de hábitos y costumbres, de condiciones de vida.</p>	<p>PROTOCOLO PARA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Introducción • Antecedente • Justificación • Objetivos • Metas • Estrategias • Actividades • Recursos • Actividades <p>Organización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisión, seguimiento, evaluación, y control <p>Elaborar la justificación del programa de salud materno-infantil</p>	<p>Respuestas de la medicina tradicional a las necesidades de salud materna en la población rural e indígena</p>	<p>TEORIA <i>7, 13, 14, bibliografía. Electrónica 1, 2,3</i></p> <p>PRACTICA 23</p> <p>SEMINARIO 4, 14</p>

Semana 3

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFÍA
COMPLICACIONES DE LA PRIMERA MITAD DE LA GESTACIÓN	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL II Presentar el proyecto del programa de salud materno infantil	SALUD REPRODUCTIVA	
<p>Epidemiología de complicaciones de la primera mitad del embarazo (Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, viabilidad y factibilidad. Historia natural, factores de riesgo y actividades de prevención) de :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aborto, 2. Embarazo ectópico 3. Enfermedad trofoblástica 	<p>Presentar en grupo el programa de salud materna e infantil, en aula y de acuerdo a los capítulos acordados</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hacia el manejo del concepto de salud reproductiva 2. Género y reproducción 	<p>TEORIA</p> <p>TEORIA</p> <p>3, 4, 9, 13, 14, 19 <i>bibliografía.</i> <i>Electrónica 1,3</i></p> <p>PRACTICA</p> <p>4,5,6,8,10,</p> <p>SEMINARIO</p> <p>17, 16</p>

Semana 4

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
COMPLICACIONES DE LA SEGUNDA MITAD DE LA GESTACIÓN	<p>INTERVENCIÓN EN SALUD III Implementar actividades del programa de intervención según el diagnóstico de salud</p> <p>1.-Promoción a la salud ambiental</p>	POLÍTICAS NACIONALES DE POBLACIÓN	
<p>Epidemiología de complicaciones de la segunda mitad del embarazo (Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, viabilidad y factibilidad. Historia natural, factores de riesgo y actividades de prevención) de :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Preeclampsia –Eclampsia 2. Hemorragias de la segunda mitad del embarazo 3. Isoinmunización materno fetal 	<p>PROMOVER EN LA COMUNIDAD EL PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vivienda (Higiene, Ventilación. Iluminación, Materiales de construcción, Hacinamiento, 2. Eliminación de excretas 3. Manejo de basura: eliminación, recolección, clasificación 4. Fauna Nociva y doméstica 5. Disposición de agua: Intradomiciliaria, Extradomiciliaria 6. Higiene personal: Baño, cambio de ropa, higiene dental, lavado de manos. 7. Agua para beber: Métodos de potabilización: ebullición, filtración, cloración, yodación. Depósito 8. Higiene de los alimentos: Lavado, desinfección. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.-Regulación del crecimiento poblacional 2- Tendencias del crecimiento poblacional 	<p>TEORIA</p> <p>TEORIA</p> <p>3, 4, 9, 13, 14, 19 <i>bibliografía.</i> <i>Electrónica 1,3</i></p> <p>PRACTICA</p> <p>11, 14</p> <p>SEMINARIO</p> <p>15, 12</p>

Semana 5

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN LA GESTACION	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL III Preparación de la encuesta de riesgo reproductivo	CAUSAS Y CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES DE LA GESTACION NO DESEADA. Embarazo en adolescentes	
<p>Epidemiología de Enfermedades infecciosas durante la gestación que provocan mayor morbilidad y mortalidad materno fetal (Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, viabilidad y factibilidad, Historia natural, factores de riesgo y actividades de prevención) de :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Infección de vías urinarias. 2. Infecciones genitales 3. Toxoplasmosis 4. Rubéola 5. Citomegalovirus 6. Herpes simple Tipo 2 7. Hepatitis 8. Sífilis 9. SIDA 	<p>PREPARACIÓN DE ENCUESTA SOBRE RIESGO REPRODUCTIVO</p> <p>Elaboración del instrumento bajo enfoque de riesgo</p> <p>Estandarización para su aplicación</p> <p>Plan de presentación de la información</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. La situación de la adolescencia y sus perspectivas sobre su sexualidad 2. Algunos factores del embarazo adolescente 3. Consecuencias sociales del embarazo adolescente 	<p>TEORIA</p> <p>TEORIA</p> <p>2, 6,8, 9, 12, 14,16, <i>bibliografía.</i> <i>Electrónica 1</i></p> <p>PRACTICA</p> <p>36</p> <p>SEMINARIO</p> <p>5,2, 1</p>

Semana 6

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS EN LA GESTACION	PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL IV Aplicación de la encuesta de Riesgo Reproductivo	EL ABORTO PROVOCADO EN MEXICO. SU DISTRIBUCIÓN Y SU DETERMINACION SOCIAL	
<p>Epidemiología de Enfermedades crónicas durante la gestación que provocan mayor morbilidad y mortalidad materno fetal (Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, viabilidad y factibilidad, Historia natural, factores de riesgo y actividades de prevención) de :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diabetes mellitus 2. Hipo e hipertiroidismo 3. Cardiopatías 4. Hipertensión arterial 	<p>Aplicación de la encuesta de Riesgo Reproductivo Procesamiento de datos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. El debate en torno al aborto provocado 2. Los principales actores del debate 	<p>TEORIA</p> <p><i>1, 3, 4, 6, 9, 13,19, bibliografía. Electrónica 1</i></p> <p>PRACTICA</p> <p>10</p> <p>SEMINARIO</p> <p>8, 6,</p>

Semana 7

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>VIGILANCIA DE LA GESTACION Y CONTROL PRENATAL</p> <p>NUTRICIÓN IV NUTRICIÓN EN EL EMBRARAZO</p>	<p>PROGRAMA DE SALUD MATERNO INFANTIL V</p> <p>Análisis de los datos e informe de encuesta de Riesgo Reproductivo.</p>	<p>LOS ACTORES SOCIALES Y EL ABORTO PROVOCADO</p>	<p><i>Nom</i></p>
<p>CONTROL PRENATAL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definición, principios y norma oficial mexicana 007 última revisión. 2. Métodos y técnicas (clínicos, laboratorio y gabinete) 3. Parámetros de normalidad y detección de factores de riesgo 4. Indicadores de riesgo prenatal, obstétrico y perinatal 5. Parámetros para valorar el incremento ponderal de la madre, el crecimiento fetal y edad gestacional a través de curvas percentilares: <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de altura uterina • Evaluación de la relación de peso al nacer y edad gestacional. • Índice de ganancia de peso para talla y edad gestacional. 6. Acciones de prevención y control de riesgos 7. Nutrición en el embarazo <ul style="list-style-type: none"> • Requerimientos • Deficiencias en el embarazo. • Recomendaciones nutricionales • Problemas nutricionales (desnutrición y obesidad) 	<p>Análisis de los datos obtenidos Preparación del informe de encuesta de Riesgo Reproductivo.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los grupos de presión y su influencia en la legislación sobre el aborto 2. El debate y la salud de las mujeres 	<p>TEORIA</p> <p><i>4,9, 13, 14,15, 19 bibliografía. Electrónica 1,2,3</i></p> <p>PRACTICA</p> <p>1, 4,5,6,9,11,12</p> <p>SEMINARIO</p> <p>7</p>

Semana 8

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
EMBARAZO DE ALTO RIESGO Y PONDERACIÓN DE RIESGOS	INTERVENCIÓN EN SALUD III Implementación de las actividades del programa de intervención a partir del programa de salud materna: 2.-Promoción a la salud. Importancia del control prenatal y medidas de prevención	LA SALUD FEMENINA Y LA PERSPECTIVA DE GENERO	
<p>EMBARAZO DE ALTO RIESGO.</p> <p>1. Definición, clasificación y ponderación de riesgo</p> <p>2. Factores de riesgo más frecuentes de la concepción y en el primer, segundo y tercer trimestre de embarazo.</p> <p>3. Control de los factores de riesgo y sus implicaciones en la salud e infantil</p>	<p>PROMOVER EN LA COMUNIDAD:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Control prenatal 2. Prevención y detección de embarazo de alto riesgo 3. Indicaciones higiénico –dietéticas para la salud materna y fetal 4. Acciones de prevención para la salud reproductiva 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificación de las relaciones de género y sus implicaciones en la salud femenina 	<p>TEORIA</p> <p>4,9, 13, 19, 13, 14,15, <i>bibliografía. Electrónica 1</i></p> <p>PRACTICA</p> <p>3,4,5,9,12</p> <p>SEMINARIO</p> <p>7</p>

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
2	Portafolios	X
3	Exámenes parciales	X
4	Examen final	X
5	Exposición en clase	X
6	Lista de cotejo	X
7	Preguntas y respuestas en clase	X
8	Participación en clase	X
9	Autoevaluación	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

TEORIA EPIDEMIOLOGIA

1. Cook J. La salud de la mujer y los derechos humanos: promoción y protección de la mujer en la legislación internacional sobre derechos Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, 1994
2. Benenson A. El control de las enfermedades transmisibles en el hombre. Publicación científica 507. OPS, 1997.
3. Benson R C. Manual de obstetricia y ginecología; México : McGraw-Hill, 2003
4. Charles R.B. Beckmann .Obstetrics and gynecology. Barcelona : Wolters Kluwer Health, 2010
5. Dobler L, Irving F. Guía normativa diagnostica y terapéutica: para el médico en el primer nivel de atención. México: Manual Moderno, 2001
6. Emans S., Jean H. Ginecología en pediatría y la adolescente. Wolters Kluwer Health, Barcelona, 2013
7. Granada M V. La mujer y el proceso reproductivo; Bogotá, Colombia: Organización Panamericana de la Salud, 1990
8. González N. Infectología clínica pediátrica. McGraw-Hill Interamericana, México,2011
9. Holloway, Brenda Walters, autor. Notas de ginecología y obstetricia : McGraw-Hill Interamerica. México, 2012
10. Irving F., Dobler L. Guía normativa diagnostica y terapéutica: para el médico en el primer nivel de atención. México: Manual Moderno, 2001
11. Kroegeger A. Luna R. Atención primaria de salud: principios y métodos. Washington OPS, 1987
12. Mellado J. Infectología pediátrica básica. Editorial Médica Panamericana : Madrid, 2012
13. Mondragón Castro H. Ginecología Básica ilustrada. México: Trillas, 2012
14. 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.
15. Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño, 2001.
16. Pickering LK. Enfermedades infecciosas en pediatría. Médica Panamericana. México,2010
17. Programación para la salud y el desarrollo de los adolescentes: informe de un Grupo de Estudios OMS/FNUAP/UNICEF. Suiza: Organización Mundial de la Salud, 1999
18. Ruiz V. Aspectos prácticos de los métodos de planificación familiar México: F. Méndez Oteo, 1979
19. Williams, JW. Williams. Gynecology. Español.Ed .McGraw-Hill, México 2009

PRACTICA DE SALUD PÚBLICA Y MEDICINA COMUNITARIA

1. Alex K. Materiales de enseñanza sobre el uso de la epidemiología en la programación de los servicios locales de salud, SILOS. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud no. 34. Washington, D.C. : Organización Panamericana de la Salud : Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional, 1994
2. Barquín M. Sociomedicina: salud pública medicina social. Facultad de Medicina, UNAM. México, 1994
3. Bonnemaision M. Pediatría. Primera parte: Recién nacido, niño y adolescente normales, patología del recién nacido. Madrid: Norma, 1983-1987
4. Dawn P. Lemcke. Diagnóstico y tratamiento en medicina de la mujer México, DF.: El Manual Moderno, 2004
5. Kroedger A., Luna R. Atención primaria de salud. Principios y métodos. México, Pax, OPS, DSE. 1987.
6. Langer A. Mujer, sexualidad y salud reproductiva. México, EDAMEX/ The Population Council, 1996
7. 1987.
8. Myers R. Los doce que sobreviven: fortalecimiento de los programas de desarrollo para la primera infancia en el tercer mundo. Publicación científica 545. Washington. OPS. 1993.
9. Salud sexual y reproductiva. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, 1995
10. Osorno JL., Ponce ML. Modelos de salud comunitaria. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. México, 2011
11. Piédrola GG. Medicina Preventiva y Salud Pública. Madrid: Masson-Salvat;2003
12. Ponce ML Modelo de salud comunitaria. Fundamentos teórico metodológicos Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. México, 2010
13. Salleras L. Educación Sanitaria: principios métodos y aplicaciones. Madrid, Díaz de Santos. 1985.
14. Sánchez M. Elementos de salud pública .México : Méndez, 2001
15. UNESCO / OMS. Para la vida: un reto de comunicación. J&J Asociados, Barcelona, 1993

SEMINARIO SOCIOMEDICINA

1. Arciga, Bernal S y Juárez Romero J. Actitudes de los jóvenes frente a la sexualidad. En Revista de estudios sobre la juventud. 1997. Año 2 (5) p.98-11

2. Berga Timone, da A. Aprendiendo a ser buenas. En Revista de estudios sobre la juventud. 2003. Año 7 (19). P.117-133
3. Cabral A. El problema del aborto. En <http://www.jornada.unam.mx/2000/sep00905/cabral.htm>. En López A. Compilador. Aborto. FES Zaragoza, 2000
4. Dávalos López E. La sexualidad en los pueblos mesoamericanos prehispánicos. Un panorama general. En Szaz I y Lerner S. compiladoras. Sexualidades en México. Algunas aproximaciones desde la perspectiva de las ciencias sociales. Ed. COLMEX, México. 2005 S/D. p. 71-103
5. El embarazo juvenil. Una visión crítica. Sin datos p. 17-31
6. El espectáculo de la politización del aborto s/d p. 147-175
7. Esteban, M L. El estudio de la salud y el género. Las ventajas de un enfoque antropológico feminista. En Salud colectiva. Año/2 (001). P.9-20
8. Flores, B. T. Desechar dogmas culpabilizadores. Aborto: decisión ética personal. En Oregón López A. El aborto. FES Zaragoza, UNAM. 2000. Pág. 41-46.
9. Foreign L. El debate debe poner en el centro la libertad de las mujeres. En <http://www.lajornada.unam.mx/2000/oct00765/castr.html>. En López A. Compilador. Aborto. FES Zaragoza, 2000
10. Lamas M. Sexualidad y género: la voluntad de saber feminista. En Szazs, I y Lerner S. Compiladoras. Sexualidades en México. Algunas aproximaciones desde la perspectiva de las ciencias sociales. Ed. COLMEX, México. 2005. P.49-67
11. López Molina J. "Diabetes y curso de vida. Trayectoria de pareja en la experiencia de la diabetes en hombres y mujeres del oriente de la Cd. de México". Tesis doctoral. ENAH, México, 2010. Capítulo: Salud, enfermedad, muerte y respuesta diferencia de hombres y mujeres. Pág. 128-147
12. Ordorica M. Las proyecciones de la población hasta la mitad del siglo XXI. En García B y Ordorica M. Coord. Los grandes problemas de México. I Población. Ed. El Colegio de México. 2010. P. 29-52
13. Pastrana D. El aborto en la historia de la iglesia católica. En <http://www.jornada.unam./2000//ago/000820/pastra.htm> En López Adán. Compilador. Aborto. FES Zaragoza, 2000
14. Pinto López DM. Sistema de prácticas de atención del embarazo y parto en la trinitaria, Chiapas. Tesis de Licenciatura en Antropología social. UNACH. México. 1995. P. 87-95
15. Políticas de población Introducción general: Análisis y debates sobre la población de México a comienzos del siglo XXI. García B y Ordorica M. Coord. Ed. El .Colegio de México. 2010. P. 11-28
16. Rojas O. Hombres y reproducción. En García B y Ordorica M. Coord. Los grandes problemas de México. I Población. Ed. El Colegio de México. 2010. P. 291-324

17. Szasz I y Lerner S. Salud Reproductiva y desigualdades en la población. En Brígida García y Ordorica Manuel. Coord. Los grandes problemas de México. I Población. Ed. El Colegio de México. 2010. P. 213-252

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Kirschmann JD. Almanaque de nutrición. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2007
2. Martínez y Martínez R. La salud y enfermedad del niño y del adolescente. 6ª ed. México: Manual Moderno; 2009
3. Tavares W. Diagnóstico y tratamiento en infectología y parasitología. México: Manual Moderno; 2009
4. William WD. Diagnóstico y tratamiento pediátrico. 13ª ed. México: Manual Moderno; 2004

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

1. Rigol O. Obstetricia y ginecología. Ed. Ciencias médicas. La Habana, 2004.
2. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2012. Instituto Nacional de Salud Pública. *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012*. www.insp.mx/ensanut/
3. Sistema Nacional de Información en Salud. www.sinais.salud.gob.mx

4.

MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Primer año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 04 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 9.

Horas de Teoría: 2.

Horas de práctica: 5.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 10.

Tercer módulo.

Módulo antecedente: Crecimiento y Desarrollo Intrauterino.

Módulo subsecuente: Crecimiento y Desarrollo Extrauterino.

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL**

OBJETIVOS DE TEORÍA. EPIDEMIOLOGÍA:

- a) Menciona y analizar la epidemiología de los daños a la salud en el parto y su prevención
- b) Describir la epidemiología de los daños a la salud en el producto en el parto y el periodo neonatal mencionando las medidas de prevención
- c) Analizar la epidemiología de los daños a la salud materna en el puerperio y la lactancia así como las medidas de prevención.
- d) Explicar la justificación epidemiológica del programa de planificación familiar. Describir la clasificación, características, efectividad y efectos indeseables de los métodos anticonceptivos.

OBJETIVOS PRÁCTICA. SALUD PÚBLICA:

- a) Realizar actividades de promoción de la salud sobre salud reproductiva
- b) Realizar promoción de la salud sobre riesgos durante el parto y puerperio y periodo perinatal
- c) Realizar actividades de promoción de la salud sobre lactancia materna
- d) Realizar práctica promoción de la salud sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos, prevención de embarazos no deseados y de enfermedades de transmisión sexual.

OBJETIVOS DE SEMINARIO SOCIOMEDICINA:

- a) Analizar los aspectos socioeconómicos y culturales del parto en México
- b) Analizar las condiciones del desarrollo del trabajo de parto en los ámbitos rural y urbano
- c) Analizar la importancia y las condiciones de la lactancia materna y artificial, sus factores condicionantes, y efectos sobre la salud infantil.
- d) Identificar las determinantes sociales de los riesgos del embarazo y parto.

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	X
3	Aprendizaje colaborativo	X
4	Trabajo cooperativo	X
5	Participación grupal	X
6	Responsabilidad compartida	X
7	Aprendizaje autodirigido	X
8	Aprendizaje autónomo	X
9	Identificación de riesgos en la población	X
10	Aprendizaje basado en tareas	X
11	Comunicación efectiva en comunidad	X
12	Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	X
13	Motora (disección, exploración)	X
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar): Manejo de la información en programas estadísticos, difusión de resultados de investigación en foros académicos

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	X
2	Técnicas de integración grupal	X
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	X
4	Práctica de campo en escenarios reales	X
5	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	X
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
11	Prácticas de morfología	
12	Prácticas de fisiología	
13	Práctica de observación de necropsia	
14	Práctica de microbiología	
15	Revisión bibliográfica	X
16	Sesión bibliográfica	X
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	X
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
4	Diagnóstico de salud	X
5	Programa de salud	X
6	Solución de problemas	X
7	Participación con trabajos en eventos	X
8	Ensayo	X
9	Informe de prácticas	X
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA SINTÉTICO
MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL**

SE MA NA	TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PUBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA
29	EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL PARTO Y SU PREVENCIÓN	PROGRAMA DE SALUD MATERNA E INFANTIL Planeación de actividades del programa de intervención: • Educación sexual	SITUACION DE LA SALUD MATERNO-INFANTIL EN MEXICO
30	EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL NEONATO Y SU PREVENCIÓN	INTERVENCIÓN EN SALUD IV 3.- Promoción a la salud. Educación sexual	EL TRABAJO DE PARTO EN EL MEDIO INDÍGENA
31	EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL PUERPERIO Y SU PREVENCIÓN NUTRICIÓN Y LACTANCIA MATERNA	PROGRAMA DE SALUD MATERNA E INFANTIL Planeación de las actividades del programa de intervención: • Planificación familiar y Riesgo reproductivo	LAS IMPLICACIONES SOCIALES Y CULTURALES DE LA LACTANCIA MATERNA
32	DEMOGRAFIA, PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS	INTERVENCIÓN EN SALUD V 4.- Promoción a la salud: Planificación familiar y riesgo reproductivo	LACTANCIA MATERNA Y ARTIFICIAL, SUS FACTORES CONDICIONANTES Y SU EFECTO SOBRE LA SALUD INFANTIL

DESARROLLO DE PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO: PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

Semana 1

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL PARTO Y SU PREVENCIÓN</p>	<p>PROGRAMA DE SALUD MATERNA E INFANTIL Planeación de las actividades del programa de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> Educación sexual 	<p>SEXUALIDAD Y SALUD MATERNO-INFANTIL</p>	
<p>REVISION DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO 007:</p> <ol style="list-style-type: none"> Concepto de parto normal, situación, presentación, mecanismo, etapas del trabajo de parto. Clasificación del producto según edad gestacional y peso al nacer. Clasificación del parto según edad gestacional. Clasificación de los daños a la salud materna en el parto. Clasificación de los daños a la salud del producto en el parto. Morbilidad y mortalidad perinatal y neonatal. Factores de riesgo materno intraparto Factores de riesgo fetal intraparto Prevención y control de riesgos en el parto 	<p>Planeación de las actividades del programa de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> Educación sexual 	<ol style="list-style-type: none"> Situación de la mortalidad materna en México 	<p>TEORIA 1,2,3,5,10,11,15,17,18,bibliografía electrónica 1,,3</p> <p>PRACTICA 1,2,3,8,10,11</p> <p>SEMINARIO 4,3,2</p>

Semana 2

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL PARTO Y SU PREVENCIÓN	INTERVENCIÓN EN SALUD IV 3.- Promoción a la salud. Educación sexual	EL PARTO EN EL MEDIO INDÍGENA	
<p>REVISION DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO 007:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El recién nacido normal, características anatómico-fisiológicas 2. Clasificación y epidemiología de los daños a la salud del neonato 3. Mortalidad y morbilidad neonatal en el país 4. Factores de riesgo en el periodo neonatal 5. Valoración y cuidados y del neonato: <ul style="list-style-type: none"> • Apgar, Silverman-Anderson y Capurro • Somatometría y valoración del estado nutricional y la edad gestacional 6. Detección oportuna de enfermedades genéticas (Hereditarias) y defectos congénitos 7. Prueba de tamiz para detección de hipotiroidismo congénito 8. Medidas de prevención en el recién nacido, cuidados inmediatos y alimentación. 9. Medidas de prevención en los periodos neonatal temprano y tardío, inmunizaciones y alimentación. 	<p>Realizar en la comunidad la promoción:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación sexual 	<ol style="list-style-type: none"> 1. La partera, el parto y el puerperio en el medio indígena 2. Ventajas y desventajas de la asistencia de la partera y la medicina científica 	<p>TEORIA 17,18,20, 21</p> <p>PRACTICA 1,3,7,8</p> <p>SEMINARIO 5,6,1</p>

Semana 3

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>EPIDEMIOLOGIA DE LOS DAÑOS A LA SALUD EN EL PUERPERIO Y SU PREVENCIÓN</p> <p>NUTRICIÓN V LACTANCIA MATERNA</p>	<p>PROGRAMA DE SALUD MATERNA E INFANTIL</p> <p>Planeación de las actividades de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> Planificación familiar y Riesgo reproductivo 	<p>LAS IMPLICACIONES SOCIALES Y CULTURALES DE LA LACTANCIA MATERNA</p>	
<p>REVISION DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO 007:</p> <p>Puerperio</p> <ol style="list-style-type: none"> Concepto Etapas del puerperio. Daños a la salud más frecuentes en el puerperio <ul style="list-style-type: none"> Hemorragias, preeclampsia eclampsia, sepsis, y trastornos tromboembólicos Factores de riesgo materno en el puerperio. Prevención de las complicaciones del puerperio <p>Lactancia materna</p> <ol style="list-style-type: none"> Importancia de la lactancia en la alimentación y la salud infantil. Factores biológicos y psicosociales que inciden sobre la lactancia Indicaciones y contraindicaciones de la lactancia, ventajas y desventajas. Complicaciones frecuentes de la lactancia y su prevención Técnica de alimentación al seno materno 	<p>Planeación de las actividades de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> Planificación familiar y Riesgo reproductivo 	<ol style="list-style-type: none"> Aspectos socioantropológicos de la alimentación infantil en México 	<p>TEORIA</p> <p>1,2,3,4,5,7,10,17,18,22</p> <p>PRACTICA</p> <p>2,11, 12</p> <p>SEMINARIO</p> <p>9,7</p>

Semana 4

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
DEMOGRAFIA, PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS	INTERVENCIÓN EN SALUD V 4.- Promoción a la salud: Planificación familiar y riesgo reproductivo	LACTANCIA MATERNA Y ARTIFICIAL, SUS FACTORES CONDICIONANTES Y SU EFECTO SOBRE LA SALUD INFANTIL	
<p>1.-Tasas demográficas de uso común</p> <ul style="list-style-type: none"> • Natalidad • Fecundidad (fertilidad). • Crecimiento poblacional <p>2. Estadísticas demográficas del país</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tendencias y situación actual <p>3. Programa nacional de planificación familia. ENSANUT 2012</p> <p>4. Planificación familiar y salud reproductiva</p> <p>5. Métodos anticonceptivos Clasificación, efectividad, indicaciones, contraindicaciones y efectos indeseables.</p>	<p>Promoción a la salud: Planificación familiar y riesgo reproductivo</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. El papel de la medicina científica en las opciones por la alimentación 2. La importancia del género en la lactancia 	<p>TEORIA</p> <p>10, 20, bibliografía electrónica 1,2.</p> <p>PRACTICA</p> <p>2,8,11,12</p> <p>SEMINARIO</p> <p>8</p>

MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
2	Portafolios	X
3	Exámenes parciales	X
4	Examen final	X
5	Exposición en clase	X
6	Lista de cotejo	X
7	Preguntas y respuestas en clase	X
8	Participación en clase	X
9	Autoevaluación	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

BIBLIOGRAFÍA DE EPIDEMIOLOGIA

1. Benenson A. El control de las enfermedades transmisibles en el hombre. Publicación científica 507. OPS, 1997.
2. Benson R C. Manual de obstetricia y ginecología; México : McGraw-Hill, 2003
3. Charles R.B. Beckmann .Obstetrics and gynecology. Barcelona : Wolters Kluwer Health, 2010
4. Dobler L, Irving F. Guía normativa diagnóstica y terapéutica: para el médico en el primer nivel de atención. México: Manual Moderno, 2001
5. Emans S., Jean H. Ginecología en pediatría y la adolescente. Wolters Kluwer Health, Barcelona, 2013
6. Granada M V. La mujer y el proceso reproductivo; Bogotá, Colombia: Organización Panamericana de la Salud, 1990
7. Ferraez de Lee M. Lactancia materna. Ed. McGraw-Hill Interamericana. México, 1998
8. González N. Infectología clínica pediátrica. McGraw-Hill Interamericana, México,2011
9. González N. Infectología neonatal. McGraw-Hill Interamericana. México, 2006
10. Holloway, Brenda Walters, autor. Notas de ginecología y obstetricia : McGraw-Hill Interamericana. México, 2012
11. Irving F., Dobler L. Guía normativa diagnostica y terapéutica: para el médico en el primer nivel de atención. México: Manual Moderno, 2001
12. Kleinman L. Manual de planificación familiar para médicos Federación internacional de planificación de la familia, 1981
13. Kroegeger A. Luna R. Atención primaria de salud: principios y métodos. Washington OPS, 1987
14. Mellado J. Infectología pediátrica básica. Editorial Médica Panamericana : Madrid, 2012
15. Mondragón Castro H. Ginecología Básica ilustrada. México: Trillas, 2012
16. Kleinman L. Manual de planificación familiar para médicos. Federación internacional de planificación de la familia, 1981
17. 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.
18. Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño, 2001.

19. Pickering LK. Enfermedades infecciosas en pediatría. Médica Panamericana. México, 2010 Programación para la salud y el desarrollo de los adolescentes: informe de un Grupo de Estudios OMS/FNUAP/UNICEF. Suiza: Organización Mundial de la Salud, 1999
20. Robert M. Nelson: tratado de pediatría. Ed Elsevier, Madrid, 2009
21. Ruiz V. Aspectos prácticos de los métodos de planificación familiar México: F. Méndez Oteo, 1979
22. Thomas K. Tratado de pediatría. American Academy of Pediatrics Buenos Aires ; México : Editorial Medica Panamericana. México, 2010
23. Williams, JW. Williams. Gynecology. Español. Ed .McGraw-Hill, México 2009

PRÁCTICA DE SALUD PÚBLICA

1. Alex K. Materiales de enseñanza sobre el uso de la epidemiología en la programación de los servicios locales de salud, SILOS. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud no. 34. Washington, D.C. : Organización Panamericana de la Salud : Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional, 1994
2. Barquín M. Sociomedicina: salud pública medicina social. Facultad de Medicina, UNAM. México, 1994
3. Bonnemaison M. Pediatría. Primera parte: Recién nacido, niño y adolescente normales, patología del recién. Madrid: Norma, 1983-1987
4. Calderón E., et al. Infectología perinatal. México. Intermedia, 2003
5. González N. Infectología neonatal. McGraw-Hill Interamericana. México, 2006
6. González N., Sandoval P., Macías M. Infectología. Ed. McGraw-Hill Interamericana. México, 2011
7. Kilby D. Sexo seguro: Educación sexual, anticoncepción y enfermedades venéreas .Interamericana. McGraw-Hill. Mexico, 1988
8. Kroegeger A. Luna R. Atención primaria de salud: principios y métodos. Washington OPS. 1987
9. Lawrence A. La lactancia materna: una guía para la profesión médica; Edición 4º ed. Madrid : Mosby, 1996
10. Norma Técnica. Cap. II. Atención del embarazo, parto y puerperio normal. Art. 9 al 20. México 1983.
11. Ruiz V. Aspectos prácticos de los métodos de planificación familiar México: F. Méndez Oteo, 1979
12. Queenan J. Atención del embarazo de alto riesgo. México, D. F.: Manual Moderno, 1987, 602
13. Thomas K. Tratado de pediatría. American Academy of Pediatrics Buenos Aires ; México : Editorial Medica Panamericana. México, 2010

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Grupo de consulta de la OPS. Prevención y control de las enfermedades genéticas y los defectos congénitos. OPS. Washington 1984.
2. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Atención de la Madre y el Niño. (Serie Paltex N°3). Washington 1983
3. SSA Programa Nacional de Lactancia Materna. México SSA 1994.
4. Salud publica
5. SSA / Dirección de Educación para la Salud. Cuidados de la madre: embarazo, parto y puerperio o cuarentena. UNIDAD EDUCATIVA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD. N° 2. México, SSA 1987. J. Esteban. Altiriba. Licenciatura en obstetricia, Salvat edit. Cap. 8 p.63 a 73
6. SSA / Dirección de Educación para la Salud. Cuidados de la madre: embarazo, parto y puerperio o cuarentena.
7. Greenhill J.P. Friedman SSA / Dirección de Educación para la Salud. Cuidados de la madre: embarazo, parto y puerperio o cuarentena
8. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Atención de la Madre y el Niño. (Serie Paltex N°3). Washington 1983
9. Pickering LK. Enfermedades infecciosas en pediatría. México: Médica Panamericana; 2010
10. SSA Programa Nacional de Lactancia Materna. México SSA 1994.
11. SSA Norma Oficial Mexicana para la Atención de la Mujer durante el Embarazo, Parto y Puerperio y del Recién Nacido 1995.

SEMINARIO SOCIOMEDICINA

1. Carrillo AM. Parteras y ginecólogas. EL hombre dijo háganse las salas de parto. En Fem. S/D P. 10-21
2. Días Echeverría D F. Mortalidad materna. Una tarea inconclusa. <http://www.ossyr.org.ar/pdf/propuestas-reduccion>
3. Díaz de León Ballesteros. M F; et. al. Mortalidad materna s/d
4. Godínez L L. México-Causas de muerte materna no han variado en 16 años de pan. En www.alteringfos.org/spip.php

5. Pinto López D M. Sistema de prácticas de atención del embarazo y parto en la trinitaria, Chiapas. Tesis de Licenciatura en Antropología social. UNACH. México. 1995. Pág. 95-104
6. Ruz M H. Los legítimos hombres. Ed. UNAM, México, 1982. P. 131-141.
7. Salas M. La alimentación de un grupo de bebés menores de 6 años en Xochimilco, México: Relaciones entre el saber materno-doméstico y el saber médico. Tesis doctoral. Colegio de Michoacán. 2011. P. 35-62
8. IBID. P. 62-10
9. Villaseñor Farías, M. Saber popular urbano y autoatención en la lactancia materna En Mercado Martínez F.J. y Robles SL (comp.) Investigación cualitativa en salud Perspectiva desde el occidente de México. Ed. U. de Guadalajara. México, 1998. P. 33-71

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. González Saldaña N. El paciente Pediátrico Infechado.4ª. ed. México: Prado; 2011

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

1. Rigol O. Obstetricia y ginecología. Ed. Ciencias médicas. La Habana, 2004.
2. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2012. Instituto Nacional de Salud Pública.. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. www.insp.mx/ensanut/
3. Sistema Nacional de Información en Salud. www.sinais.salud.gob.mx

4.

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

**DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO**

Nivel Académico: Primero.

Ubicación: Primer año.

Carácter: obligatorio.

Duración: 08 semanas.

Tipo de actividad: Teórica -Práctica-Seminario.

Horas por semana: 9.

Horas de Teoría: 2.

Horas de práctica: 5.

Horas de Seminario: 2.

Núm. de créditos: 20.

Cuarto módulo.

Módulo antecedente: Parto, Puerperio y Periodo Perinatal

Módulo subsecuente: Piel y Músculo - Esquelético

Plan de estudios: Modular.

**OBJETIVOS INTERMEDIOS
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO**

OBJETIVOS DE TEORÍA. EPIDEMIOLOGÍA:

- a) Describir las clasificaciones clínica y epidemiológica de las etapas de la niñez y las estadísticas de morbimortalidad y estado de nutrición en las diferentes etapas.
- b) Describir la nutrición y alimentación normal en las diferentes etapas de la niñez.
- c) Explicar el proceso de crecimiento normal del niño y su relación con el proceso de nutrición.
- d) Determinar los indicadores indirectos y directos de crecimiento del niño y estado nutricional.
- e) Mencionar los criterios y procedimientos para identificar y clasificar la desnutrición, sobrepeso y obesidad en el niño y describir su epidemiología y diagnóstico poblacional por medio de técnicas antropométricas.
- f) Describir la epidemiología de las principales enfermedades que afectan a la niñez, mencionar los factores de riesgo y las medidas de prevención.
- g) Señalar las normas para el control del niño sano

OBJETIVOS DE PRÁCTICA. SALUD PÚBLICA:

- a) Presentar a la comunidad el programa de salud del niño e impartir una plática educativa acerca de la alimentación del niño. Comentar los efectos nocivos de la alimentación chatarra
- b) Realizar una encuesta para evaluar el estado nutricional de la población infantil por medio de técnicas antropométricas y detección de factores de riesgo.
- c) Presentar a la comunidad el resultado de la encuesta para evaluar el estado nutricional y presentación de la exposición oral sobre alimentación saludable, soya, cereales, semillas frutas y verduras como fuente alternativa de micronutrientes y macronutrientes.
- d) Impartir una exposición oral a la comunidad y padres de familia acerca de los elementos que conforman el programa control del niño sano.

OBJETIVOS DE SEMINARIO. SOCIOMEDICINA:

- a) Analizar el marco socioeconómico y cultural de la crianza de los niños en las familias mexicanas y el concepto de niñez
- b) Analizar el concepto tradicional de educación y su vínculo con el maltrato infantil, identificando los planteamientos emergentes de crianza y educación del niño
- c) Identificar las condicionantes socioeconómicas y culturales de la alimentación en la época de la globalización y su expresión en la salud infantil
- d) Analizar las condiciones socioeconómicas, culturales y familiares del cuidado y crianza del niño y las condicionantes que propician el deterioro de estas situaciones (niños de la calle, niños trabajadores, niños y delincuencia organizada)
- e) Identificar y analizar el marco social y cultural del desarrollo del adolescente, su situación actual y sus perspectivas de desarrollo.

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	HABILIDADES A DESARROLLAR	Incluye
1	Aprendizaje reflexivo	X
2	Trabajo en equipo	X
3	Aprendizaje colaborativo	X
4	Trabajo cooperativo	X
5	Participación grupal	X
6	Responsabilidad compartida	X
7	Aprendizaje autodirigido	X
8	Aprendizaje autónomo	X
9	Identificación de riesgos en la población	X
10	Aprendizaje basado en tareas	X
11	Comunicación efectiva en comunidad	X
12	Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	X
13	Motora (disección, exploración)	X
14	Habilidades para la búsqueda de información	X
15	e – learning	X
16	Elaboración de fichas (trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
17	Análisis crítico de artículos científicos	X
18	Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
19	Elaboración de diagnósticos	X
20	Interpretación de estudios	

Otras (especificar): Manejo de la información en programas estadísticos, difusión de resultados de investigación en foros académicos

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	Incluye
1	Portafolio y documentos de avances	X
2	Técnicas de integración grupal	X
3	Aprendizaje Basado en Problemas (ABC). Casos clínicos.	X
4	Práctica de campo en escenarios reales	X
5	Aplicación de métodos y técnicas de investigación	X
6	Proyecto de investigación	X
7	Capacitación clínica	X
8	Elaboración de programas de promoción para la salud	X
9	Educación para la salud	X
10	Elaboración de material didáctico	X
11	Prácticas de morfología	
12	Prácticas de fisiología	
13	Práctica de observación de necropsia	
14	Práctica de microbiología	
15	Revisión bibliográfica	X
16	Sesión bibliográfica	X
17	Revisión de casos clínicos	X
18	Sesiones de integración	X
19	Ejercicios en clase	X
20	Ejercicios extramuros	X
21	Guías de lectura	X
22	Seminario	X

Otras (especificar):

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Núm.	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	Incluye
1	Análisis crítico de artículos científicos	X
2	Proyecto de investigación	X
3	Informe de investigación	X
4	Diagnóstico de salud	X
5	Programa de salud	X
6	Solución de problemas	X
7	Participación con trabajos en eventos	X
8	Ensayo	X
9	Informe de prácticas	X
10	Análisis de caso	X
11	Mini – CEX	
12	Salto triple	
13	Monografía	X
14	Mapas conceptuales	X
15	Mapas mentales	X
16	Exposiciones orales	X
17	Sociodrama	X
18	Demostración	X

Otras (especificar):

**PROGRAMA SINTÉTICO
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO**

semana	TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PUBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA
33	ETAPAS DE LA NIÑEZ CLASIFICACION CLINICA Y EPIDEMIOLOGICA ESTADÍSTICAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN LAS DIFERENTES ETAPAS	PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO • Preparación del programa de atención a la salud del niño.	LA SOCIEDAD Y LA CULTURA EN LA EDUCACION DEL NIÑO • Tipos de crianza
34	NUTRICION VI ALIMENTACION EN LA NIÑEZ.	PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO Preparación de promoción a la salud sobre alimentación saludable en las diferentes etapas de la niñez y alimentación chatarra en el niño	• SOCIEDAD Y CULTURA EN LA EDUCACION DEL NIÑO
35	CRECIMIENTO DEL NIÑO Y EVALUACION DEL ESTADO DE NUTRICION.	INTERVENCIÓN EN SALUD VI • Promoción de alimentación saludable. Y prevención del consumo de alimentos chatarra	ECONOMIA Y GLOBALIZACION EN LA ALIMENTACION DEL NIÑO • Desnutrición infantil, los determinantes sociales.
36	EPIDEMIOLOGIA DE LA MALNUTRICION (DESNUTRICIÓN, SOBREPESO Y OBESIDAD) EN EL NIÑO, SU IDENTIFICACION Y SU PREVENCIÓN	PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO • Preparación de la encuesta para evaluación del estado de nutrición de los niños.	• CONDICIONANTES Y CONSECUENCIAS DE LA DESNUTRICION
37	DESARROLLO NORMAL DEL NIÑO, SUS TRANTORNOS: CLASIFICACION EPIDEMIOLOGIA, IDENTIFICACION Y PREVENCIÓN.	PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO • Aplicación de la encuesta para evaluación del estado de nutrición de los niños.	• EL PROBLEMA DEL NIÑO EN SITUACION DE CALLE Y LA DROGADICCION INFANTIL

38	EPIDEMIOLOGIA Y PREVENCION DE ENFERMEDADES DEN LA NIÑEZ: PARTE I, ENFEREMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION Y EXANTEMATICAS.	<p>PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Análisis de los resultados y • Preparación de promoción a la salud. 	<p>MALTRATO INFANTIL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diferentes tipos de maltrato
39	EPIDEMIOLOGIA Y PREVENCION DE ENFERMEDADES DEN LA NIÑEZ: PARTE II, ENFEREMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION Y EXANTEMATICAS	<p>INTERVENCIÓN EN SALUD VII</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación a la comunidad de resultados de evaluación nutricional y promoción de alimentación saludable, soya, semillas, frutas y verduras como fuente de macronutrientes y micronutrientes. 	ADOLESCENCIA Y SOCIEDAD
40	EPIDEMIOLOGIA Y PREVENCION DE ENFERMEDADES EN LA NIÑEZ: PARTE III, ENFERMEDADES DIARREICAS, RESPIRATORIAS Y ACCIDENTES.	<p>INTERVENCIÓN EN SALUD VII</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promoción para la prevención de enfermedades transmisibles <p>EVALUACIÓN DE RESULTADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Despedida de la comunidad. 	EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES ANUALES

DESARROLLO DE PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO: CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

Semana 1

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>ETAPAS DE LA NIÑEZ CLASIFICACION CLINICA Y EPIDEMIOLOGICA</p> <p>ESTADÍSTICAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN LAS DIFERENTES ETAPAS</p>	<p>PROGRAMA DE ATENCION A LA SALUD DEL NIÑO</p> <ul style="list-style-type: none"> Preparación del programa de atención a la salud del niño. 	<p>LA SOCIEDAD Y LA CULTURA EN LA EDUCACION DEL NIÑO</p> <p>Tipos de crianza</p>	
<ol style="list-style-type: none"> Periodos de la niñez, clasificaciones clínica y epidemiológica; su correlación. Estadísticas de morbilidad y mortalidad en la niñez, (división por quinquenios). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 (ENSANUT 2012) Análisis crítico de las estadísticas. Control del niño sano: Concepto y diferencias en las distintas etapas. Elementos de vigilancia según la Norma Oficial Mexicana 031 para la Atención a la salud al niño (vigente) 	<p>Estructura</p> <ul style="list-style-type: none"> Antecedentes Justificación Objetivos Universo de trabajo Limites espaciales Metas particulares Organización Actividades Recursos Supervisión, seguimiento, evaluación y control <p>Preparación de la plática del programa del control del niño sano</p>	<ol style="list-style-type: none"> Conceptos y consideraciones sobre el tipo de crianza de los niños El niño/a como un objeto de marginación estructural por parte de los adultos 	<p>TEORIA</p> <p>13,17,19,21 Bibliografía electrónica 2,3,</p> <p>PRACTICA</p> <p>1,2,4,6,13,14,16,18,19</p> <p>SEMINARIO</p> <p>7,13</p>

Semana 2

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>NUTRICION VI</p> <p>ALIMENTACION EN LA NIÑEZ.</p>	<p>PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO</p> <ul style="list-style-type: none"> Preparación de promoción sobre alimentación saludable en las diferentes etapas de la niñez y riesgo por alimentación chatarra en el niño 	<ul style="list-style-type: none"> SOCIEDAD Y CULTURA EN LA EDUCACION DEL NIÑO 	
<p>Nutrición y alimentación en las etapas, infantil, preescolar, escolar y del adolescente</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinantes biológicos de la nutrición y requerimientos nutricionales básicos en la niñez: Distribución de calorías utilizadas para el crecimiento: metabolismo basal, acción dinámica específica, crecimiento, ejercicio, porciones sin aprovechar (pérdidas fecales). Determinantes psicológicos de la nutrición y la alimentación del niño: Color, olor, cantidad, horario, presentación, forma de preparación de los alimentos. Determinantes sociales de la nutrición y la alimentación: Rituales en torno a la alimentación, tabúes, prejuicios sociales. Importancia de la leche en la nutrición del niño, patrones de lactancia. Destete y ablactación. 	<p>Programa de la atención del niño:</p> <ul style="list-style-type: none"> Concepto, objetivos, importancia, utilidad. Periodicidad de consultas mínimas necesarias de acuerdo a la Norma Oficial de Salud materno Infantil <p>Subprogramas que lo componen</p> <ul style="list-style-type: none"> Crecimiento Desarrollo Inmunizaciones Nutrición Estomatología Prevención de accidentes IRAS Y EDAS <p>Objetivos, elementos y actividades de cada uno de ellos</p>	<ol style="list-style-type: none"> El proceso de infantilización del niño Los contenidos de la educación del niño Consecuencias del tipo de educación en la sociedad moderna 	<p>TEORIA</p> <p>5,6,8,11,1615,20,21,22,23</p> <p>PRACTICA</p> <p>1,2,4,6,13,14,15,16,18,19, 20</p> <p>SEMINARIO</p> <p>12</p>

Semana 3

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
CRECIMIENTO DEL NIÑO Y EVALUACION DEL ESTADO DE NUTRICION	INTERVENCIÓN EN SALUD VI Promoción de alimentación saludable. Y prevención del consumo de alimentos chatarra	ECONOMIA Y GLOBALIZACION EN LA ALIMENTACION DEL NIÑO Desnutrición infantil, los determinantes sociales	
<p>Crecimiento normal y patrones de crecimiento en las diferentes etapas de la niñez.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Curva de velocidad de crecimiento para la edad. (OMSS,CDC) 2. Relación entre crecimiento y nutrición en la niñez. 3. Alteraciones del crecimiento y la nutrición durante la niñez: concepto y clasificación. 4. Evaluación del estado de nutrición del niño. definición e indicadores. Indicadores directos para evaluar el estado de nutrición: clínicos, bioquímicos, dietéticos (encuestas de recordatorio de 24 horas, de hábitos, de pesas y medidas). Antropométricos (para el sexo): peso / edad, peso / talla, talla / edad, pliegues cutáneos y perímetro medio braquial, índice cintura. 5. Usos y limitaciones de los diferentes indicadores. 6. Detección de las alteraciones del crecimiento por defecto y por exceso. 7. Técnicas antropométricas de medición. 8. Parámetros de referencia y curvas percentilares: NCHS, CDC, OMS. Clasificación de malnutrición: Gómez, Waterlow, Índice de masa corporal (IMC), Índice cintura (IC). 	<p>Promoción de alimentación saludable. Y prevención del consumo de alimentos chatarra</p> <p>Preparación de la practica para la evaluación del estado de nutrición del niño I</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Naturaleza del problema 2. Calidad de vida 3. Consecuencias sociales 3.1 Pobreza, ignorancia, cultura, (hábitos, costumbres e influencias) 	<p>TEORIA 8,9,11,12,13,17,18,19,21,22</p> <p>PRACTICA 5,6,11,13,15,17,20</p> <p>SEMINARIO 8, 9, 14</p>

Semana 4

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>EPIDEMIOLOGIA DE LA MALNUTRICIÓN (DESNUTRICION, SOBREPESO Y OBESIDAD) EN EL NIÑO, SU IDENTIFICACION Y SU PREVENION</p>	<p>PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO</p> <p>Preparación de la encuesta para evaluación del estado de nutrición de los niños.</p>	<p>CONDICIONANTES, CONSECUENCIAS DE LA DESNUTRICIÓN</p>	
<p>1.- Definición y clasificaciones de la desnutrición y la obesidad en el niño. 2.- Características de la malnutrición en las diferentes etapas de la niñez. 3.- Epidemiología de la desnutrición y la obesidad en la niñez en el país. Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, Factibilidad y viabilidad de su control. 3.- Determinantes psicosociales de la malnutrición en la niñez. 5.- Factores e indicadores de riesgo para la malnutrición 6.- Factores protectores 7.- Estrategias de prevención a nivel familiar, comunitario y nacional. 8.- Detección temprana de las alteraciones nutricionales. 9.- Vigilancia epidemiológica. 10.- Dietas de recuperación nutricional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación de la encuesta para la evaluación del estado de nutrición y evaluación del desarrollo del niño • Prueba piloto 	<p>1. Magnitud, trascendencia, factibilidad y vulnerabilidad del problema de la desnutrición infantil en México</p> <p>2. Impacto en los problemas de desarrollo de la niñez</p>	<p>TEORIA</p> <p>5,6,13,18,19,22</p> <p>PRACTICA</p> <p>5,6,13,15,17</p> <p>SEMINARIO</p> <p>5,10, 4</p>

Semana 5

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>DESARROLLO NORMAL DEL NIÑO, SUS TRANTORNOS: CLASIFICACIÓN EPIDEMIOLOGÍA, IDENTIFICACIÓN Y PREVENCIÓN.</p>	<p>PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO</p> <p>Aplicación de la encuesta para evaluación del estado de nutrición de los niños.</p>	<p>EL PROBLEMA DEL NIÑO EN SITUACIÓN DE CALLE Y LA DROGADICCIÓN INFANTIL</p>	
<p>1. Desarrollo del niño:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Esferas del desarrollo: psicomotriz, sensorial, lenguaje, emocional, social. • Clasificación de los trastornos del desarrollo • Determinantes sociales, biológicos y psicológicos <p>2. Pruebas de evaluación del desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Denver, Gessel, Portage. <p>3. Detección temprana de los trastornos del desarrollo.</p> <p>4. Riesgos para el desarrollo: psicológicos, biológicos y ambientales.</p> <p>5. Factores protectores de los trastornos del desarrollo y promoción del desarrollo: programa de estimulación temprana</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de la encuesta para la evaluación del estado de nutrición y evaluación del desarrollo del niño 3 • Comentarios y evaluación de la práctica 	<p>1. Problemática social de los niños en situación de calle</p> <p>2. Condiciones de vida de los niños en situación de calle</p>	<p>TEORIA</p> <p>8,9,13,17,19,21,22</p> <p>PRACTICA</p> <p>5,6,13,15,17</p> <p>SEMINARIO</p> <p>3, 6</p>

Semana 6

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>EPIDEMIOLOGIA Y PREVENCION DE ENFERMEDADES EN LA NIÑEZ: PARTE I</p> <p>ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION Y EXANTEMATICAS.</p>	<p>PROGRAMA DE LA SALUD DEL NIÑO</p> <p>Análisis de los resultados y Preparación de promoción a la salud.</p>	<p>MALTRATO INFANTIL Diferentes tipos de maltrato</p>	
<p>Enfermedades exantemáticas: Rubéola, escarlatina, sarampión y varicela.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Características del agente causal, período de incubación principales etapas clínicas 2. Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad y factibilidad. 3. Mecanismos de transmisión y periodo de transmisibilidad. 4. Prevención. 5. Esquema nacional de vacunación 6. Características de la vacuna 7. Cartilla de vacunación 8. Normas técnicas 9. Inmunizaciones en situaciones especiales. 	<p>Análisis de los resultados de la encuesta y preparación del reporte.</p> <p>Preparación de intervención con promoción a la salud sobre control del niño sano e inmunizaciones.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de maltrato 2. Determinantes del maltrato 3. Los tipos de maltrato 4. Consecuencias del maltrato 	<p>TEORIA</p> <p>9,10,13,14,15,21</p> <p>PRACTICA</p> <p>3, 5,6,13,15,17</p> <p>SEMINARIO</p> <p>11</p>

Semana 7

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
<p>EPIDEMIOLOGIA Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LA NIÑEZ: PARTE II , ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN</p>	<p>INTERVENCIÓN EN SALUD VII</p> <p>Presentación a la comunidad de resultados de evaluación nutricional y alimentación con soya como fuente alternativa de proteínas.</p>	<p>ADOLESCENCIA Y SOCIEDAD</p>	
<p>Otras enfermedades prevenibles por vacunación: Tuberculosis, parotiditis, influenza y Haemophilus influenzae, tétanos, difteria, poliomielitis:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Características del agente causal 2. Características clínicas 3. Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, factibilidad. 4. Mecanismos de transmisión y periodo de incubación y transmisibilidad. 5. Prevención: Primaria y secundaria. 6. Esquema de vacunación. 7. Cartilla de vacunación 8. Inmunizaciones en situaciones especiales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación a la comunidad de resultados de evaluación de estado nutricional y evaluación del desarrollo • Plática alimentación infantil, y/o crecimiento y/o desarrollo y/ o alimentación saludable con soya, vegetales, frutas, cereales y semillas. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. La problemática de la adolescencia 2. Situación social de la adolescencia 	<p>TEORIA</p> <p>9,10,13,14,15,21</p> <p>PRACTICA</p> <p>3, 5,6,13,15,17</p> <p>SEMINARIO</p> <p>1, 2.</p>

Semana 8

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA	PRÁCTICA SALUD PÚBLICA	SEMINARIO SOCIOMEDICINA	BIBLIOGRAFIA
EPIDEMIOLOGIA Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LA NIÑEZ: PARTE III , ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ENFERMEDAD DIARREICA	<p>INTERVENCIÓN EN SALUD VII Promoción de enfermedades prevenibles por vacunación</p> <p>EVALUACIÓN DE RESULTADOS Despedida de la comunidad.</p>	EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES ANUALES	
<p>Enfermedad Diarreica Aguda en el niño e inmunización para rotavirus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Epidemiología y Características clínicas y de la enfermedad diarreica en el niño. 2. Mecanismos de transmisión y periodo de transmisibilidad. 3. Esquema de vacunación 4. Inmunización en situaciones especiales. <p>Otras enfermedades prevenibles por vacunación: virus del papiloma humano</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Características clínicas y epidemiológicas 6. Mecanismos de transmisión y periodo de transmisibilidad. 7. Esquema de vacunación 	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica de educación para la salud a la población acerca de inmunizaciones y enfermedades prevenibles por vacunación • Clausura y evaluación de actividades del programa 	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión de integración de los conceptos • Evaluación de las actividades 	<p>TEORIA 3, 4,10,13,14,15,21</p> <p>PRACTICA 2,3,8,9,1119</p> <p>SEMINARIO</p>

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

Núm.	ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	Incluye
1	Examen Teórico Integrado	X
2	Portafolios	X
3	Exámenes parciales	X
4	Examen final	X
5	Exposición en clase	X
6	Lista de cotejo	X
7	Preguntas y respuestas en clase	X
8	Participación en clase	X
9	Autoevaluación	X
10	Co-evaluación	X

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación es resultado de valoraciones parciales que se otorgan a las actividades académicas. Esta evaluación puede otorgarla el tutor del equipo, cualquiera de los profesores de campo o el titular de grupo, mientras que los seminarios de epidemiología y sociomedicina deberán ser evaluados por l@s profesor@s de las áreas. La tarea de calificar por equipos, de manera individual o grupal, será un acuerdo consensual entre profesores y alumnado. De todas las calificaciones parciales, se obtiene una que es, finalmente, parte de la evaluación total que el alumno obtiene por la disciplina en el módulo. Todos los alumnos, deben conocer los criterios de evaluación y las formas en que se calcula el resultado final desde el inicio del módulo; dicha información corresponde a los profesores brindarla en tiempo y forma.

Con el afán de otorgar la calificación de la disciplina para el módulo, se emiten dos calificaciones: la primera se obtiene por el promedio de las calificaciones de teoría y seminario, ambas deberán ser con calificación aprobatoria, en caso contrario el alumno estará reprobado; y la segunda corresponde al trabajo de campo.

Para conformar la calificación del módulo, la disciplina aporta su calificación con los demás componentes que se imparten en el segundo año y de acuerdo al Reglamento Interno de Evaluación de los Aprendizajes de la carrera de Médico Cirujano.

La supervisión es realizada en cada sesión y consiste en revisar que el aprendizaje de como fruto el desarrollo de una habilidad o destreza sustantiva y de utilidad para el desempeño profesional. En caso de que el alumnado presentara deficiencias, el tutor del equipo, otro profesor de campo seminario o titular del grupo, estará obligado a corregir la desviación a fin de asegurar que se logre el objetivo del módulo. Los alumnos por su parte están en toda posibilidad y deberán ser alentados en promover y proponer formas alternativas de enseñar a preservar la salud, construir recursos didácticos para ello y enseñar o compartir con sus profesores los hallazgos que logren.

La actividad docente no puede permanecer estática y repitiendo lo ya sabido, debe ajustarse a las necesidades de conocimiento de los alumnos y por ende, debe ser evaluable en términos inmediatos, por los propios alumnos. Ellos podrán alimentar a los profesores respecto de carencias percibidas para culminar satisfactoriamente el proceso de enseñanza aprendizaje y así contribuyen a mejorar la calidad de la enseñanza que se brinda en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

**BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO**

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

TEORÍA EPIDEMIOLOGÍA

1. Alex K. Materiales de enseñanza sobre el uso de la epidemiología en la programación de los servicios locales de salud, SILOS. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud no. 34. Washington, D.C. : Organización Panamericana de la Salud : Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional, 1994
2. Aranford B., Friedman R., et al. Atención primaria en pediatría. Madrid Harcourt, 1998
3. Asociación Mexicana de Pediatría. Diarrea aguda. McGraw-Hill. Mexico,2004
4. Ávila F. Infecciones respiratorias en pediatría. McGraw-Hill Interamericana, México, 2009
5. Casanueva E., Kaufer M., Lizaur B. et. al. Nutriología Médica FUNSALUD Y Editorial Panamericana.México,2008
6. Cameron, M. Manual para alimentación de infantes y niños pequeños. México: Pax México, 1989
7. Ciro A. Vacunas: prevención de enfermedades protección de la salud. Washington: Organización Panamericana de la Salud 2004
8. Cusminssky Marcos et al. Manual de crecimiento y desarrollo del niño Serie Paltex N° 8. Washington. Organización Panamericana de la Salud, 1989.
9. Dusenbery S. The Washington manual of pediatrics. Wolters Kluwer : Lipponcott William & Wilkins. Barcelona,2010
10. González N. Infectología clínica pediátrica. McGraw-Hill Interamericana, México,2011
11. Bighin I, Dujardin B. Guía para evaluar el estado de nutrición Washington, D. C.: Organización Panamericana de la Salud, 1999
12. Irving F., Dobler L. Guía normativa diagnostica y terapéutica: para el médico en el primer nivel de atención. México: Manual Moderno, 2001
13. Kliegman R. Nelson: Tratado de pediatría Vol. I. 18ª ed. España: Elsevier; 2009
14. Kumate J., et al. Manual de Infectología clínica México: Méndez, 2001
15. Larry K. Enfermedades infecciosas en pediatría : informe del Comité sobre Enfermedades Infecciosas de la American Academy of Pediatrics, 2010
16. López J. Enseñanza dinámica sobre nutrición y salud en la escuela y en el hogar. México: Trillas, 1988
17. Martínez y Martínez R. La salud y enfermedad del niño y del adolescente. Ed. Manual Moderno. México 2009

18. Norma Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2010, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad
19. Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño, 2001.
20. Rallison M. Irregularidades del crecimiento en lactantes, niños y adolescentes. España. Uthea-Noriega Editores. 1994.
21. Robert M. Nelson: tratado de pediatría. Ed Elsevier, Madrid,2009
22. Ponce ML. Principios básicos de nutrición y evaluación del estado nutricional. Ed. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM, 2011
23. Ramos R. Alimentación normal en niños y adolescentes: Teoría y práctica. México: Manual Moderno, 2003

PRACTICA DE SALUD PÚBLICA

1. Barquín M. Sociomedicina: salud pública medicina social. Facultad de Medicina, UNAM. México, 1994
2. Bonnemaision M. Pediatría. Primera parte: Recién nacido, niño y adolescente normales, patología del recién. Madrid: Norma, 1983-1987
3. Cabrera R., Gómez de León P. Vacunas: fundamentos para su desarrollo. México, DF. : UNAM: Manual Moderno, 1996
4. Clava R. Crecimiento, desarrollo y alimentación en el niño. Ed. McGraw-Hill. México,2005
5. Casanueva E, Kaufer M., Lizaur B. et. al. Nutriología Médica., FUNSALUD Y Editorial Panamericana. México, 2008
6. Cusminsky M., et al. Manual de crecimiento y desarrollo del niño Serie Paltex. Nº 8. Washington. OPS, 1989.
7. Gallardo F. Aspectos humanos en el cuidado médico infantil. México: Trillas, 1996
8. González N., Macías M Vacunas en pediatría. México: McGraw-Hill Interamericana, 1999
9. González N. Infectología clínica pediátrica. McGraw-Hill Interamericana. México,2011
10. Kumate J. La Enseñanza de la pediatría en México: siglo XXI. Colegio Nacional. México , 2005
11. Martínez R. La salud del niño y el adolescente. Manual moderno. México,2005
12. Morán J O., José Luis Arceo JL. Diagnóstico y tratamiento en pediatría. Ed. Moderno. México, 2008
13. Norma Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2010, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad
14. Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño, 2001.
15. Nutrición y alimentación del niño en los primeros años de vida. Editores Alejandro O'Donell., et al. Washington, D. C.: PALTEX, Organización Panamericana de la Salud, 1997, p 496
16. Pérez J. Manual de atención temprana. Pirámide. Madrid, 2004

17. Ponce ML. Principios básicos de nutrición y evaluación del estado nutricional. Ed. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM, 2011
18. Robert A. Atención primaria en pediatría. Elsevier Science. Madrid, 2002
19. Saller L. Educación Sanitaria: principios métodos y aplicaciones. Madrid, de Santos, 1999
20. Vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño: curso integrado de salud materno infantil. Washington, CD.: Organización Panamericana de la Salud, 1988

SEMINARIO SOCIOMEDICINA

1. Adolescencia En Los grandes problemas de México. I Población. García B y Ordorica M. Coord. Ed. El Colegio de México. 2010
2. Adolescentes: Al borde de la crisis de ansiedad o depresión. En La Jornada, 29 de enero de 2013. Pág. 2-4
3. Cornejo Portugal I. Los hijos del asfalto. Una prospección cualitativa a los niños de la calle Mayo-agosto. Convergencia. Revista de Ciencias Sociales 1999 6(19): 207-243.
4. Cos-Montiel F. Sirviendo a las mesas del mundo: Las niñas y niños jornaleros agrícolas en México. En Del Río Lugo N. Coord. La infancia vulnerable de México en un mundo globalizado. 2008. UAM-X. CIESAS-UNICEF.
5. De la Macorra A y Niño Martínez C. ¿Porqué México es un país de niños con sobrepeso u obesidad? En Revista Electrónica de las ciencias médicas en Cienfuegos, Medisur 2011; 9 (3)
6. Girado A. Un viaje puede controlarse. Consumo de droga en niños en situación de calle. Revista de la Facultad nacional de Salud Pública 2008 Enero-junio; 26 (1): 11-17
7. Moscoso M F. La mirada ausente: Antropología e infancia. En <http://www.uasb.edu.s/UserFiles7369/File/PDF/CentrodeReferencia/Temasdeanalis/ninezadolescenciayjuventud/articulos/moscoso>
8. ONU-FAO. El derecho a la alimentación. Boletín Informativo No. 34
9. Publicidad negativa en la alimentación de los niños mexicanos. (Carta a la edición) En salud Pública de México. 2010 Julio-agosto; 52 (4): 287-288
10. Ramírez Restrepo LM. Desnutrición y cerebro. En Archivos de Medicina 2009 Diciembre; 9, (2): 183-192
11. Rodríguez Ortiz I. Maltrato infantil. Ed. FES Zaragoza, México, 2004
12. Ussel V. La represión sexual. Ed. Roca. México, "Capítulo Discriminación por edades". P.111-130

13. Vergara Hernández CB. Creencias relacionadas con las prácticas de crianza de los hijos. Tesis de Maestría. Universidad de Colima, México, 2002. P.7-38
14. Villafuerte Pelcastre B. Et. Al. ¿Qué se hace para no morir de hambre? Dinámicas domésticas y alimentación en la niñez en un área rural de extrema pobreza en México. En Salud Pública de México. 2006 Noviembre-diciembre; 48 (6): 490-497

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Pickering LK. Enfermedades infecciosas en pediatría. Ed. Médica Panamericana. México, 2010
2. Tavares W. Diagnóstico y tratamiento en infectología y parasitología. México: Manual Moderno; 2009
3. William WD. Diagnóstico y tratamiento pediátrico. 13ª ed. México: Manual Moderno; 2004

APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE

1. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2012. [Instituto Nacional de Salud Pública](http://www.insp.mx/ensanut/). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012*. www.insp.mx/ensanut/
2. Sistema Nacional de Información en Salud. www.sinais.salud.gob.mx