

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA



PLAN MODULAR

PRIMER AÑO

Disciplina
Humanidades

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	Secretaria 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
Mtra. María del Carmen García Ríos	Coordinadora de Área Terminal

PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA

Dr. Juan López Molina
Mtro. Fernando Pérez Morales
Mtra. Luisa Pizeta

ÍNDICE

	PÁGINA
MAPA CURRICULAR	8
MISIÓN Y VISIÓN DE LA CARRERA	11
RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO	12
PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO	14
PERFIL DOCENTE	16
CONTRIBUCIÓN DE LA DISCIPLINA AL LOGRO DEL PERFIL DEL EGRESADO	17
ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA	18
OBJETIVOS GENERALES DE LA DISCIPLINA EN EL PRIMER AÑO DE LA CARRERA	21
MÓDULOS EN LOS QUE SE INTEGRA LA DISCIPLINA	22
I. MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE	23
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE	24
OBJETIVOS INTERMEDIOS	25
HABILIDADES A DESARROLLAR	26
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	27
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	28
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE	29
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	39
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	40
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	41
II. MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	45
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	46
OBJETIVOS INTERMEDIOS	47

HABILIDADES A DESARROLLAR	48
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	49
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	50
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	51
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	54
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	55
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	56
III. MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL	58
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL	59
OBJETIVOS INTERMEDIOS	60
HABILIDADES A DESARROLLAR	61
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	62
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	63
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL	64
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	66
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	67
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	68
IV. MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	70
DATOS GENERALES DE LA DISCIPLINA, MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	71
OBJETIVOS INTERMEDIOS	72
HABILIDADES A DESARROLLAR	73
ACTIVIDADES DIDÁCTICAS	74
ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	75
PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	76

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN	79
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES	80
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA, COMPLEMENTARIA Y APOYOS EN LÍNEA PARA EL APRENDIZAJE	81

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 Humanidades

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 Humanidades

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

Las ciencias sociales y las humanidades contribuyen a la formación integral del médico cirujano de la FES Zaragoza al propiciar el desarrollo de capacidades, habilidades y destrezas facilitadoras del desempeño crítico y creativo encaminado a construir la calidad y eficiencia de los servicios a ofrecer a la población. A la par se trata de formar profesionales sensibles a las necesidades humanas, éticos y conocedores del marco normativo de la profesión. En este sentido, el seminario de Humanidades aporta el marco social, histórico, cultural, humanístico y filosófico del objeto de estudio y de la práctica profesional de la medicina.

ANTECEDENTES DE LA DISCIPLINA

La historia del vínculo entre la medicina y las ciencias sociales es añeja. Al respecto observamos dos puntos de origen, una vertiente se forjó al calor de las luchas sociales a mediados del siglo XIX europeo, caracterizada por una propuesta social y colectivista tanto en la concepción como en la respuesta a los problemas de salud-enfermedad de la población trabajadora, pero la derrota de aquellos movimientos precipitó también esta perspectiva, emergiendo, en ese momento con mucho vigor la visión biologista-individualista de la salud-enfermedad, apuntalada por los hallazgos en la microbiología y legitimada por sus grandes éxitos terapéuticos, sobre todo en el campo de las enfermedades infecciosas. Con esto se pasa a considerar a la “medicina como una ciencia exclusivamente biológica”.

Más tarde se evidenciarían las insuficiencias de esta visión dominante. Algunos analistas (Menéndez, 1980; Breilh, 1986) hacen énfasis en la crisis que sufre la medicina hegemónica biologista por la década de los 60's, expresada en su ineficacia terapéutica frente al ascenso de problemas como las enfermedades crónico-degenerativas, las farmacodependencias, el estrés, etc. y destacan la emergencia de alternativas asociadas a las luchas sociales, como en el caso de Latinoamérica, cuyas batallas coinciden con las luchas de liberación contra el imperialismo norteamericano, dando paso, en el campo de la salud, al surgimiento de la medicina social.

La otra vertiente se forja en el ambiente académico norteamericano (década 40-50), en este marco se reivindicaba el papel de la sociología (funcionalista), señalando que la salud y sus respuestas sociales se dan en un marco social determinado, que las enfermedades no son ni azarosas, ni se dan en ambientes dispersos, ni inconexos. Se reconoce la pertenencia social de los pacientes, que ellos viven en grupo, y estos últimos tienen estructuras y formas de funcionamiento, cuyas características deben dilucidarse para explicar la situación de la salud y enfermedad de las personas y las poblaciones. Por ello paulatinamente se reconoce la necesidad del “estudio de la distribución social de las enfermedades, de las perspectivas culturales de la enfermedad (y de las formas de mantenimiento de la salud), de los roles, actitudes y valores” que subyacen a las diferentes respuestas sociales (Kendall y Reader, 1998).

De esta manera, la sociología adquiere presencia tanto desde dentro de la actividad médica norteamericana, por ejemplo, en un “esfuerzo por aclarar los problemas médicos y socio-psicológicos en que se interesan los trabajadores de la medicina”. Pero también lo hace desde fuera, estudiando las instituciones médicas y de salud para profundizar en el análisis de los elementos de la estructura y organización social (Kendall y Reader, 1998).

La Antropología, por su lado, reclama su participación en el campo de salud-enfermedad donde la incidencia de la cultura es fundamental. En tanto que la práctica médica es un espacio de encuentro de dos sujetos sociales (el médico y el paciente, médico-familia, médico-comunidad), y

aún cuando pueda tratarse de entes de la misma etnia (miembros de la sociedad occidental, por ejemplo) se trata de dos sujetos (el médico y el enfermo) con situaciones y perspectivas diferentes, en cuya relación uno (el médico) tiene más poder que el otro (el paciente), abrogándose aquel la posesión del conocimiento, juzgando a partir de su propia posición. La perspectiva antropológica permite la relatividad cultural, es decir, proporciona los elementos para percibir a los otros tomando en cuenta sus propios valores y conocimientos (Langdon y Braune, 2010), una situación tan reclamada actualmente para lograr una mayor comunicación y una comprensión cabal en la relación médico-paciente.

La participación de las ciencias sociales y las humanidades en la formación de los estudiantes de medicina en la FES Zaragoza entonces es congruente con las tendencias actuales. Tiene sus antecedentes: a) en la citada crisis de la medicina biológica de la década de los 60's; b) en la crisis de la hegemonía del imperialismo norteamericano quien debe cambiar sus políticas represoras por un discurso más desarrollista, poniendo en boga las actividades de "desarrollo de la comunidad", concediéndole un papel destacado a la salud en este concierto y entonces se habla de "salud comunitaria", ampliación de la cobertura de los servicios de salud, etc.; c) tiene también sus antecedentes en la reforma universitaria de mediados de los setenta's cuyas intenciones democratizadoras y la ampliación de la matrícula impactarán profundamente a la educación superior; d) fue importante también la emergencia, en ese momento, de métodos y técnicas educativas innovadoras como fue el caso del sistema de enseñanza modular (López, 1985).

La carrera de médico cirujano de la FES Zaragoza arranca con el plan modular exhibiendo una notable participación de las ciencias sociales en los primeros tres años del curso, lo cual se hace, un tanto en reconocimiento de la injerencia de lo social en el proceso salud enfermedad y, otro tanto, con la intención de formar profesionales capaces de trabajar con las comunidades con un compromiso social, además de inculcar el hábito de la investigación social. Este trabajo se realiza en conjunto con el de Epidemiología cuyo propósito principal es la formación de profesionales aptos para la prevención de las enfermedades y la promoción de la salud. Hasta el momento en el área de las ciencias sociales nos hemos sumado con todos nuestros esfuerzos hacia estos planteamientos, lo cual es, desde luego procedente.

No obstante la insistencia en la preparación hacia la prevención de las enfermedades, la medicina clínica y hospitalaria de tipo asistencial tienen aún vigencia y la cultura de la salud de la población hacia allá tiende así, los centros de atención médica externa y hospitalaria, pública y privada son, en última instancia, el receptor de toda la población que elige a la medicina científica. De hecho nuestro currículum se orienta hacia la preparación de médicos generales, capaces de optar por cualquier especialidad si así lo requieren. De esta suerte, se hace indispensable estudiar y analizar las relaciones y las dinámicas que se gestan en la formación de los médicos cirujanos y en la práctica médica (PM), corresponde al área de las ciencias sociales recoger la estafeta para hacer suya esta tarea, es decir, estudiar y analizar los elementos y la dinámica generada en la atención médica intra y extra hospitalaria, temas como la de la cultura involucradas en la atención y la relación médico-

paciente; de la ética médica y bioética; de las necesidades y reacciones humanas ante la presencia de una enfermedad, sobre todo graves; el análisis de los problemas de comunicación que complican y dificultan la relación médico-paciente, etc.

Con la actual propuesta disponemos de un programa con contenidos que responden a una demanda en la formación de médicos, es decir, que cubran los aspectos humanos y humanitarios de la práctica médica (PM). De esta suerte, quedan perfectamente delimitadas las temáticas de los programas manejados por el área de ciencias sociales². El seminario de sociomedicina, por un lado, se ajusta a los requerimientos de la problemática abordada en el área de epidemiología³. Por otro lado el seminario de Humanidades se avoca a los aspectos sociales (filosóficos, culturales, políticos, históricos y éticos) de la medicina y de los problemas de salud-enfermedad, así como de la práctica médica individual y colectiva. Estos abordajes se cursan con una lógica ad hoc, diferente al establecido por cada módulo, aún cuando son subyacentes en todos los módulos⁴. Con este programa, entonces, retomamos la responsabilidad para cubrir un requerimiento en el proceso de integración del perfil profesional del egresado de la FES Zaragoza, UNAM.

² Con anterioridad hacíamos un uso indistinto de los espacios y programas manejados (Seminario de Sociomedicina y seminario de Humanidades), había una especie de continuidad entre ambos porque manejábamos los mismos contenidos.

³ Es importante señalar que el concepto de módulo consiste en que todas las áreas participantes aporten su información correspondiente a fin de que el alumno obtenga una visión integral (“redondeada”) de la problemática en cuestión. Así cada área se supedita a las necesidades del módulo en vigencia.

⁴ La modularidad tiene sus propias exigencias incluso en detrimento de la racionalidad interna de las disciplinas como sucede con las ciencias sociales, ya que si bien hace su aporte al módulo, estos temas poco aportan al conocimiento científico de la realidad social porque quedan desvinculados de su marco teórico-metodológico.

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

Adquirir las bases teórico-metodológicos de las disciplinas sociales para un abordaje científico y humanístico del proceso salud-enfermedad y la práctica médica.

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: 2

Horas de Teoría: 2

Horas de práctica: 0

Horas de Seminario: 0

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**

Identificar y analizar el marco histórico-social, económico, político y cultural del proceso salud-enfermedad y de la práctica médica para comprender e intervenir en los determinantes de la S-E y los requerimientos de la población.

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

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

Otras (especificar):

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

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

Otras (especificar):

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

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

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE**

Semana 1

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas La Antropología Médica</p> <p>1.1 Identificar las aportaciones de la Antropología médica a la práctica médica 1.1.1 Ubicar la actividad del profesional médico en el marco social y cultural (subjetividad, relaciones de poder, los elementos significativos y simbólicos)</p>	1

Semana 2

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas 1.1.2 La sociología de la medicina</p> <p>1.1.2.1 Reconocer la importancia de la sociología médica en la comprensión de los problemas médicos y de la práctica profesional médica desde la estructura social.</p>	2

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Semana 3

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas 1.2.1 Identificar las características del método positivista y su hegemonía en el campo de la salud-enfermedad y establecimiento de sus respuestas científicas-técnicas-sociales</p>	3 y 4

Semana 4

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas 1.2.2 Abordar la perspectiva materialista histórico-dialéctico y sus principales categorías para la comprensión de la realidad social y en particular el proceso salud-enfermedad.</p> <p>1.2.2.1 Abordar las categorías de reproducción y proceso de trabajo como elementos vinculantes entre el mundo natural y lo social y la salud-enfermedad</p>	5

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Semana 5

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas 1.2.3 Conocer la perspectiva de la construcción social del conocimiento y su incidencia en el área teórica y práctica de la medicina.</p> <p>1.2.3.1 Identificar la incidencia de la perspectiva de la construcción social en la generación de conocimientos médicos apuntalando la construcción del género.</p>	6 y 7

Semana 6

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas 1.2.4 Conocer el planteamiento del modelo ecológico-social y sus propuestas para el abordaje de los problemas de la salud-enfermedad en sus niveles de complejidad</p> <p>1.2.4.1 Conocer los diferentes niveles de la realidad que propone el modelo ecológico como una propuesta para identificar el curso o desarrollo de la salud-enfermedad</p>	8 y 9

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Semana 7

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>2.1 Analizar el problema de las grandes epidemias y su marco sociohistórico y su impacto social.</p> <p>2.1 Analizar la aparición de las grandes epidemias que han asolado a la humanidad y el marco histórico de su desarrollo.</p> <p>2.1.1 Analizar las causas e implicaciones sociales de las grandes epidemias</p>	<p>10 Pag. 25-51</p>

Semana 8

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas</p> <p>2.2 Analizar la trayectoria y la acumulación de hechos, acciones y aportaciones al conocimiento y la tecnología para integrar el estado actual de la medicina occidental.</p> <p>2.2.1 Comprender la concatenación de las diferentes aportaciones al conocimiento y la tecnología de la práctica médica abordadas desde una perspectiva cronológica</p>	<p>10 Pag. 53-95</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Semana 9

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 2.2.2 Analizar el desarrollo de la medicina moderna y su relación con el marco histórico social (desarrollo capitalista)	4 pag. 71-85

Semana 10

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 2.3 Reconocer el marco social del surgimiento de los diferentes paradigmas de la salud-enfermedad	4 Pag. 85-120

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Semana 11

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 3.1.1 Analizar la lógica de funcionamiento de la sociedad capitalista y sus implicaciones para la salud de los trabajadores	5 Pag. 81-120

Semana 12

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 3.2 Analizar las implicaciones del capitalismo en la salud-enfermedad y calidad de vida de la población.	5 Pag. 139-158

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Semana 13

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas 3.3 Analizar la estructura económica del México actual y su incidencia en los niveles de salud de los habitantes del país.</p> <p>3.3.1 Analizar el modelo de desarrollo industrial prevaleciente en México y su relación con los niveles de bienestar y salud-enfermedad</p> <p>3.3.2 Identificar la etapa de imposición del neoliberalismo como tipo de modelo de desarrollo capitalista y su vocación al deterioro de los niveles de bienestar</p>	<p>11 Pag. 11-54</p>

Semana 14

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas 4.1 Analizar las bases conceptuales, la estructura y los componentes de la práctica médica en México</p>	<p>12 Pag. 11-22</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Semana 15

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas. 4.1.1 Conocer la organización y clasificación de las instituciones de salud en México	13

Semana 16

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 4.2 Analizar el tipo y nivel de participación de la medicina privada en los servicios de salud a la población	14

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Semana 17

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 4.3 Analizar el tipo, nivel y la calidad de la atención en las instituciones públicas de salud.	15

Semana 18

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 4.4 Analizar algunas características de la medicina tradicional 4.4.1 Discutir la vigencia de la medicina tradicional	16 Cap. 7 y 9

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

Semana 19

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 4.5 Conocer la estructura y lógica de funcionamiento del mercado de trabajo médico 4.5.1 Analizar los determinantes políticos de la oferta y demanda de trabajo médico en México y su vinculación con las políticas estatales.	17, 18

Semana 20

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas Recapitular, integrar y estructurar los conceptos analizados en el módulo.	

MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

A lo largo del curso se realiza en cada sesión evaluación del logro de los objetivos propuestos, supervisión constante del trabajo de los alumnos en cuanto a la investigación bibliográfica, preparación de los contenidos y presentación de los mismos con la aplicación de las técnicas didácticas indicadas. En cada evaluación se realiza retroalimentación para el reforzamiento de los aprendizajes.

Para tener derecho a calificación final del curso:

Los alumnos deberán cubrir por lo menos el 85% de asistencias durante el curso.
Deberán revisar en forma individual la bibliografía correspondiente en cada semana.

Los alumnos deberán realizar investigación bibliográfica.

Entrega de control de lecturas.

La calificación mínima aprobatoria para el módulo es de 6.

La calificación final del curso integra: asistencia, participación en clase, trabajo individual, trabajo en equipos y calificación individual de las evaluaciones parciales.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Jean Langdon E y Braune Wiik F. Antropología, salud y enfermedad: una introducción al concepto de cultura aplicado a las ciencias de la salud. Rev. Latin Am Enfermagem. (internet) (cited 2013 octubre 14) 2010, 18 (3): Disponible en http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n3/es_23.pdf
2. Kendall PI y Reader GG. Contribuciones de la sociología de la medicina. En Manual de sociología médica. Howard E. Freeman, Sol Levine y Leo G. Reeder. México: Ed. SSA-FCE. 1998.
3. S/A. Positivismo. [en línea]. S/D; 2006. Disponible en: <http://www.concurso.cnices.mc.es/cnice2006/material003/Recursos%20materiales/Terminos/Positivismo>
4. Breihl J. Epidemiología economía y medicina. Perspectivas para una crítica de los modelos convencionales. México: Ed. Fontamara; 1986. p.43-56
5. Cuellar R Y Peña F. El cuerpo humano en el capitalismo. México: Ed. Folos ediciones; 1985. p.59-73
6. Díaz E. Para qué epistemología en tiempos aciagos. En Exactamente. 2011. (47).
7. Oudshoorn N. La mujer Hormonal. Creación de un concepto. En CIE CLASS. 1997. (48): 20-31

8. Torrico Linares E. Et. al. El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de psicooncología. En Anales de Psicología. 2002. 18(1): p. 41-59
9. Vianchá Pinzón M. Et. al. Sexualidad en jóvenes: Un análisis desde el modelo ecológico. En Tesis Psicológica [en línea]. 2012 [2013 Enero 14]; 7 (2): p. 75-89. Disponible en: [http:// www.redalyc.org/articuloBasic.oe?id=139026418007](http://www.redalyc.org/articuloBasic.oe?id=139026418007)
10. Porter R. Breve historia de la medicina. México: Ed. Merck-Taurus; 2007. p. 25-51
11. Rodríguez Ortiz I. Contexto socioeconómico y salud en México 1940-2010. S/D: ED. UNAM; 2012. p.11-54
12. Menéndez E. La salud de los trabajadores. México: Ed. Nueva Imagen. 1980; p.11-22
13. S/D. Clasificación de las instituciones de salud. INEGI [en línea]. 2009 [2010 Abril 5]. Disponible en: www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/.../default.asp.?&_s=est.
14. Zurita B y Ramírez T. Desempeño del sector privado de la salud en México. En Caleidoscopio de la salud, FUNSALUD [en línea]. 2002 [2003 Mayo 10]. Disponible en: <http://www.funsalud.org.mx/CASEsalud//caleidoscopio/10%20desempeño.pdf>
15. Desempeño de las instituciones públicas de salud. En Salud, México [en línea]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/evaluación/saludmex2004/capitulo3.pdf>
16. Anzures M. La medicina tradicional en México. México. Ed. UNAM; 1989. 105-118 y Cap. 9 La medicina tradicional en la ciudad; p.139-154
17. Ruiz JA, Molina J y Nigenda G. Médicos y mercado de trabajo en México. México: Ed. Caleidoscopio de la salud, FUNSALUD. 2003

18. Aguilar A. ¿Faltan o sobran médicos en México? Diario: Excélsior, Análisis. 24/02/2013.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Álvarez Alva R. Salud pública y medicina preventiva. México: Manual Moderno; 2002. Cap. 2 Salud-enfermedad, pp. 11-18
- Barquín Calderón M. et al.: Sociomedicina. México: Méndez Editores; 2002. Cap. III Salud y sociedad, pp. 28-60; Cap. IV Ambiente y Salud, pp. 69-74; Cap. V Contaminación, pp. 88-107
- Carmona F. et al.: México en el curso de una larga crisis. México: Nuestro Tiempo; 1996. "La crisis general del capitalismo y la crisis económica mexicana actual, pp. 9-81
- Coe R M. Sociología de la medicina. México: Alianza, México; 1979. Capítulo 6 Evolución histórica de la medicina occidental, pp. 195-217
- García Alba I P. Causas y efectos de la crisis económica en México. México: El Colegio de México; 1984
- García Valdez A. Historia de la medicina. México; Ed. Interamericana Mc. Graw Hill.
- Guillén A. Problemas de la economía mexicana. México: Nuestro Tiempo; 1986. Cap. 1 Tesis iniciales sobre la crisis en México, pp. 13-29; Cap. 2 Problemas actuales de la economía mexicana, pp. 30-44. Cap. 4 Nuevos rasgos de la crisis en México, pp. 58-70
- Rodríguez I, Durand J A. et al. La medicina tradicional mexicana y su pervivencia. México: ENEP-Zaragoza-UNAM; 1989
- Higashida Hirose B. Educación para la salud. Madrid: Mc. Graw Hill; 2005. Cap. 4 Ecología y salud, pp. 211-224
- Lain Entralgo P. Historia universal de la medicina. México: Salvat; 1992. Vol. 4. medicina moderna
- Lara y Mateos R M. Medicina y Cultura. México: Manual Moderno; 2005. Cap. 1 Teoría de la cultura, pp. 1-25

- Leal M. et al.: Temas ambientales: Ciudad de México. México: UNAM; 1995
- Mora Carrasco F y HerschP. Introducción a la medicina y salud pública. México: Trillas;1990. Cap. 2 La salud enfermedad: problemas conceptuales pp. 29-43
- Rodríguez Ortiz I, Durand J A y Ferro L. Seminario de Sociomedicina. México: FES-Zaragoza, UNAM; 1992. "Contaminación y daños a la salud" pp. 88-140; "Historia de la medicina occidental", pp. 141-165.
- Rivero Serrano O y Ponciano Rodríguez G. ed.: La situación ambiental en México. México:UNAM; 1996
- Sádaba J. Principios de bioética. Barcelona: Gedisa; Barcelona, 2004
- Sánchez Rosado M. Elementos de salud pública. México: Méndez Editores; 2003. Cap. 4 Economía, cultura y salud, pp. 21-30
- Solá Mendoza J. Introducción a las ciencias de la salud. México:Trillas; 2002. Cap. 1 Equilibrio ecológico, pp. 11-32; Cap. 2 La contaminación ambiental, pp. 33-67
- Toledo V M. La crisis ecológica en González Casanova P. coord. México ante la crisis. México: Ed. Siglo XXI; 1987.
- UNAM, ENEP Zaragoza: Memorias del tercer coloquio de medicina tradicional mexicana: Un saber en discusión. México: UNAM, ENEP Zaragoza;1989
- Vargas Domínguez A. Educación para la salud. Interamericana. México: Mc. Graw Hill; 1993. Cap. 3 Salud y enfermedad pp. 16-22; Cap. 4 Determinantes básicos de la salud, pp. 23-25; Cap. 5 Análisis de la multicausalidad del fenómeno salud-enfermedad, pp. 29-32; Cap. 6 Panorama de la salud en México, pp. 33-37; Cap. 40 Planificación familiar, pp. 260-262
- Zorrilla Arena S. Aspectos socioeconómicos de la problemática en México. México: Limusa; 2004. Cap. 1 Demografía, pp. 13-43. Cap. 5 Industrialización, pp. 117-134

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: 2

Horas de Teoría: 2

Horas de práctica: 0

Horas de Seminario: 0

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**

Analizar críticamente la dinámica generada en la relación médico-paciente dentro de la atención médica externa e intrahospitalaria para propiciar un acercamiento a los problemas humanos a partir de un marco social y cultural determinado.

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

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

Otras (especificar):

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

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

Otras (especificar):

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

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

Otras (especificar):

**PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO**

Semana 1

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas 5.1 Identificar el marco social y cultural de la atención médica y la relación- médico paciente. 5.1.1 Identificar los elementos emocionales y simbólicos involucrados en la atención médica</p>	<p>19 Pag. 3-13</p>

Semana 2

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
<p>Objetivo Temático y subtemas 5.1.2 Identificar los elementos emocionales implicados y el rol del médico y el paciente en la atención médica.</p>	<p>20 Pag. 35-63</p>

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

Semana 3

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.2 Incursionar desde la perspectiva del paciente 5.2.1 Abordar los elementos para una comprensión de la problemática del paciente ante una enfermedad	21 Pag. 46-53

Semana 4

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.2.3 Analizar la experiencia y peripecias de los pacientes en el acceso a la atención médica	22 Pag. 129-193

Semana 5

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.2.4 Abordar algunas teorías y los mecanismos que influyen en la vivenciación de las enfermedades 5.2.4.1 Identificar la naturaleza y las vías de percepción del padecimiento	23 Pag.112-127

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

Semana 6

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.3.1 Analizar críticamente la dinámica generada en y para recibir la atención médica intrahospitalaria.	20 Pag. 1-13

Semana 7

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 5.3.2 Analizar diversas vivencias sobre la salud-enfermedad y experiencias sobre el proceso de hospitalización	22 Pag. 93-205 24 Pag. 331-361

Semana 8

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas Observar y analizar algunos casos concretos del tipo de atención brindada a los pacientes internos.	25 y 26

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

A lo largo del curso se realiza en cada sesión evaluación del logro de los objetivos propuestos, supervisión constante del trabajo de los alumnos en cuanto a la investigación bibliográfica, preparación de los contenidos y presentación de los mismos con la aplicación de las técnicas didácticas indicadas. En cada evaluación se realiza retroalimentación para el reforzamiento de los aprendizajes.

Para tener derecho a calificación final del curso:

Los alumnos deberán cubrir por lo menos el 85% de asistencias durante el curso.
Deberán revisar en forma individual la bibliografía correspondiente en cada semana.

Los alumnos deberán realizar investigación bibliográfica.

Entrega de control de lecturas.

La calificación mínima aprobatoria para el módulo es de 6.

La calificación final del curso integra: asistencia, participación en clase, trabajo individual, trabajo en equipos y calificación individual de las evaluaciones parciales.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 19 Martínez Cortés F. Ciencia y humanismo a favor del enfermo. Ed. Manual moderno. México; 2003. p.3-13
- 20 Cléries X. La comunicación. Una competencia esencial para profesionales de la salud. Ed. Elsevier Masson. Barcelona; 2006. p. 35-63
- 21 Foster Francis M. Problemas psicológicos del enfermo crónico. En Enfermedades de larga duración. Tratamiento del enfermo crónico. Michael G. Whohl. Coord.Ed. Interamericana, S.A. México; S/f. p. 46-53
- 22 Moreno Altamirano L. El drama social de la persona con diabetes. Tesis doctoral. Facultad de Medicina. UNAM. México; 2006.
- 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 ciudad de México. Tesis Doctoral. ENAH. México; 2010. p.112-127
- 24 Coe R. Sociología médica. Ed. Alianza. Madrid; 1973. p. 331-363
- 25 Inhumano y despótico trato a las embarazadas en el Hospital Civil. El Occidental, periódico. 23 de abril de 2012
- 26 Gogeoascoechea-Trejo, MC; Et. Al. Satisfacción y trato al usuario en un hospital universitario. En Rev Med UV. Enero-junio, 2009.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Alva López M C. Y después del aborto ¿qué? México:Trillas; 2002. Cap. 3 La mujer ante el aborto, pp. 53-77

- Álvarez Alva R. Salud pública y medicina preventiva. México: Manual Moderno; 2002. Cap. 14 Salud materno-infantil, pp. 219-260
- Barquín Calderón M et. al. Sociomedicina. México: Méndez Editores; 2002 Cap. XVIII Salud materno-infantil, pp. 489-514; Cap. XXVII Atención a la salud en áreas rurales, pp. 642-646
- Cerruti Basso S. Sexualidad humana. Montevideo: Organización Panamericana de Salud; 1992
- Döring M T. comp. La Pareja, o, hasta que la muerte nos separe : ¿un sueño imposible? México: Fontamara; 2005
- Oregón López A. comp. El Aborto: antología. México:FES Zaragoza; 2000
- Organización Mundial de la Salud: Género, mujer y salud en las Américas. Washington: OPS;1993. Capítulo II La consideración de género en el análisis del proceso Salud-Enfermedad pp 27-123
- Rodríguez Ortiz I y Durand J A y Ferro I. Seminario de Sociomedicina. México: FES-Zaragoza, UNAM; 1992. "Movimientos migratorios en México", pp. 16-57. "Historia, economía y salud-enfermedad en México" pp. 166-210. "Pobreza, enfermedad y década perdida" pp. 211-230. "Creencias y costumbres sobre embarazo y parto en el medio rural mexicano", pp. 271-287. "Detección de riesgo materno-infantil en el enfoque de atención primaria a la salud" pp. 325-353.
- Sánchez Rosado M. Elementos de salud pública.México: Méndez Editores; 2003. Capítulo 14 Salud materno infantil, pp. 157-161; Cap. 15 Planificación familiar, pp. 163-167
- Segnini I. Armonía en la pareja. Madrid: Alfaomega; 2002. Cap. Uno: La pareja, pp. 13-32; Cap. Seis: La pareja homosexual, pp. 99-113
- UNAM, FES Zaragoza: Familia y sexualidad. México: FES Zaragoza; 2002
- Vargas Domínguez A. Educación para la salud. México: Interamericana Mc. Graw Hill; 1993. Cap. 23 Perfil demográfico de México

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: 2

Horas de Teoría: 2

Horas de práctica: 0

Horas de Seminario: 0

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

Abordar el tema de la ética, la ética médica y la bioética como fundamentos para el desarrollo de una atención médica humanista como parte del requerimiento de nuestro marco cultural, social y normativo

MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

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

Otras (especificar):

MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

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

Otras (especificar):

MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

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

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

Semana 1

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.1 Definir el concepto de ética y ética médica	27 y 28, pag. 7-14

Semana 2

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.1.1 Reconocer la importancia de la ética, su formulación y su observación en la práctica médica	28 Pag. 15-34

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

Semana 3

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.1.2 Identificar la presencia de la ética en la relación médico paciente	28 Pag. 35-62

Semana 4

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.1.3 Analizar la validez y los alcances de los principios éticos en la práctica médica actual	29 y 30

MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

A lo largo del curso se realiza en cada sesión evaluación del logro de los objetivos propuestos, supervisión constante del trabajo de los alumnos en cuanto a la investigación bibliográfica, preparación de los contenidos y presentación de los mismos con la aplicación de las técnicas didácticas indicadas. En cada evaluación se realiza retroalimentación para el reforzamiento de los aprendizajes.

Para tener derecho a calificación final del curso:

Los alumnos deberán cubrir por lo menos el 85% de asistencias durante el curso.
Deberán revisar en forma individual la bibliografía correspondiente en cada semana.

Los alumnos deberán realizar investigación bibliográfica.

Entrega de control de lecturas.

La calificación mínima aprobatoria para el módulo es de 6.

La calificación final del curso integra: asistencia, participación en clase, trabajo individual, trabajo en equipos y calificación individual de las evaluaciones parciales.

**BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL**

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

27. Sánchez Vázquez A. Introducción a la ética. En Etica y salud reproductiva. Careaga Pérez G, Figueroa JG y Mejía MC. Ed. M.A. Porrúa-PUIS, UNAM-PUEG UNAM. México; 1998.
28. AMM. Manual de ética médica. Ed. Publicaciones de la Unidad Etica de la AMM. Francia; 2005. p.7-14.
29. Goic C. A. El juramento hipocrático ¿Una veneración ciega? En Boletín of Sanit Panam. 1993; 2 (115)
30. Fernández Cañedo F. La ética en la práctica médica”. En Revista Médica UV. Enero-junio 2010.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Álvarez Alva R. Salud pública y medicina preventiva. México: Manual Moderno; 2002. Cap. 14 Salud materno-infantil, pp. 219-260
- Barquín Calderón M. et al.: Sociomedicina. México: Méndez Editores; 2002 Cap. XVIII Salud materno-infantil, pp. 489-514; XXVII Atención a la salud en áreas rurales, pp. 642-646
- Ferraez de Lee M A. Lactancia materna. México: McGraw-Hill Interamericana; 1998
- Lawrence R A. La lactancia materna: una guía para la profesión medica. Madrid: Mosby; 1996
- Leñero Otero L. Varones, neomachismo y plantación familiar. México: Fundación Mexicana para la Planificación Familiar; 1992

- OMS/FNUAP/UNNICEF/ Banco Mundial: Reducción de la mortalidad materna. Génova: Organización Mundial de la Salud; 1999
- Rodríguez Ortiz I, Durand J A y Ferro L. Seminario de Sociomedicina. México: FES-Zaragoza-UNAM; 1992. "Historia, economía y salud-enfermedad en México" pp. 166-210. "Pobreza, enfermedad y década perdida" pp. 211-230. "La desnutrición en México" pp. 231-270. "Creencias y costumbres sobre embarazo y parto en el medio rural mexicano", pp. 271-287. "Lactancia alimentación y cultura" pp. 288-324. "Detección de riesgo materno-infantil en el enfoque de atención primaria a la salud" pp. 325-353.
- Sánchez Rosado M. Elementos de salud pública. México: Méndez Editores; 2003. Capítulo 14 Salud materno infantil, pp. 157-161
- Vargas Domínguez A. Educación para la salud. México: Interamericana Mc. Graw Hill; 1993. Cap. 6 Panorama de la salud en México, pp. 33-37Cap. 23 Perfil demográfico de México; Cap. 40 Planificación familiar, pp. 260-262

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: 2

Horas de Teoría: 2

Horas de práctica: 0

Horas de Seminario: 0

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**

Identificar el rol del médico en una relación social compleja, así como las dimensiones y naturaleza de su responsabilidad, analizando algunos recursos para mejorar y optimizar la relación.

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

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

Otras (especificar):

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

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

Otras (especificar):

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

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

Otras (especificar):

PROGRAMA ANALÍTICO
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

Semana 1

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.2 Analizar los elementos éticos de la responsabilidad profesional médica	31 Pag. 11-17

Semana 2

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.2.1 Analizar la importancia de la ética en la práctica médica	32 Pag. 67-80

Semana 3

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.3 Identificar la importancia de los derechos humanos (médicos y pacientes) en la práctica médica.	33 Pag. 31-53

Semana 4

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.4 Reflexionar y discutir el fin de la medicina y su responsabilidad en el desarrollo de la salud y la vida de las personas	34 y 35

Semana 5

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6. 4 Discutir y reflexionar sobre el papel del médico en el proceso de la muerte 6.4.1 Analizar y reflexionar la responsabilidad del médico ante la inminencia de la muerte del paciente	36 y 37

Semana 6

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.5 Analizar propuestas de habilidades comunicativas en la relación médico-paciente	20 Pag. 65-95

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

Semana 7

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas 6.5.1 Analizar propuestas sobre formas de comunicación en situaciones complejas	20 Pag. 97-115

Semana 8

SEMINARIO	BIBLIOGRAFÍA
Objetivo Temático y subtemas Integrar los temas abordados y Evaluación global del aprendizaje.	20

MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

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

Otras (especificar):

EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

A lo largo del curso se realiza en cada sesión evaluación del logro de los objetivos propuestos, supervisión constante del trabajo de los alumnos en cuanto a la investigación bibliográfica, preparación de los contenidos y presentación de los mismos con la aplicación de las técnicas didácticas indicadas. En cada evaluación se realiza retroalimentación para el reforzamiento de los aprendizajes.

Para tener derecho a calificación final del curso:

Los alumnos deberán cubrir por lo menos el 85% de asistencias durante el curso.
Deberán revisar en forma individual la bibliografía correspondiente en cada semana.

Los alumnos deberán realizar investigación bibliográfica.

Entrega de control de lecturas.

La calificación mínima aprobatoria para el módulo es de 6.

La calificación final del curso integra: asistencia, participación en clase, trabajo individual, trabajo en equipos y calificación individual de las evaluaciones parciales.

BIBLIOGRAFÍA
MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

27. Sánchez Vázquez, Adolfo. "Introducción a la ética". En *Ética y salud reproductiva*. Gloria Careaga Pérez, Juan Guillermo Figueroa y María Consuelo Mejía, Compiladores. Ed. M.A. Porrúa-PUIS, UNAM-PUEG UNAM. México, 1998.
28. AMM. *Manual de ética médica*. Ed. Publicaciones de la Unidad Ética de la AMM. Francia, 2005. p. 7-14
29. Goic C. Alejandro "El juramento hipocrático ¿Una veneración ciega?" En *Boletín of Sanit Panam* No. 115, vol 2, 1993
30. Fernández Cañedo, Fernando. "La ética en la práctica médica". En *Revista Médica UV*. Enero-junio 2010.
31. Galindo Garfias I. Responsabilidad profesional. En *La responsabilidad profesional del médico y los derechos humanos*. Ed. UNAM-CNDH_Academia Nacional de Medicina. México; 1995. p.11-17
32. Fernández del Castillo C y Uribe Esquivel M. Código de conducta de la medicina. op. cit. 67-80p.
33. Márquez Piñero R. La responsabilidad profesional del médico y los derechos humanos de los pacientes. En *La responsabilidad profesional...op. cit. p.31-53*
34. Escotto Córdova, Alejandro. *Moriética: La libertad de morir*. En: *Syndesis* 2004 (13): 11-14.
35. Agrest A. Calidad de vida y medicina. En *Medicina y calidad de vida*. Jornada organizada por la sección de Psicología y Psiquiatría del Centro de estudios filosóficos Eugenio Pucciarelli realizada en la Academia Nacional de Buenos Aires 2009: 600-606, octubre de (cited: 2013 octubre). Disponible en <http://www.ciencias.org.ar/user/files/MedyCalVida09.pdf> 12
36. Pérez Tamayo R. El médico y la muerte. Seminario: El ejercicio actual de la medicina. Facultad de Medicina. UNAM s/f
37. Gómez Estevan R. El médico frente a la muerte. En *Revista Española de Neuropsicología*, 113, 2012(32).

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Cunillera I. Foros C. Personas con problemas de alcohol. Buenos Aires: Paidós; 2006. Cap. 3 Cómo ha afectado la percepción social del alcoholismo, pp. 71-80
- Corsi J. (comp.): Maltrato y abuso en el ámbito doméstico. Buenos Aires: Paidós; 2003. Cap. 1 La violencia en el contexto familiar como problema social, pp. 15-40
- Frías Osuna A. Salud pública y educación para la salud. Barcelona: Masson; 2000. Cap. 29 Drogodependencias, pp. 313-326
- Lara y Mateos R M. Medicina y Cultura. México: Manual Moderno; México 2005. Cap. 2 La familia, su papel protagónico en los procesos de salud-enfermedad, pp. 27-44
- Puentes M. Tu droga, mi droga, nuestra droga. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2004. Cap. I Drogadicción, pp. 11-32; Cap. III Sobre los tipos de drogas y su repercusión, pp. 107-120
- Sánchez Rosado M. Elementos de salud pública. México: Méndez Editores; 2003. Cap. 18 Alcoholismo, pp. 187-192; Cap. 19 Farmacodependencia, pp. 193-200
- Soria V. La crisis de la protección social en México. En Gutiérrez E. Testimonios de la crisis. México: Ed. Siglo XXI-UNAM; 1987.
- Stevenson O. comp. La atención al niño maltratado. Barcelona: Paidós; 1992