



**Universidad Nacional Autónoma de México**  
**Facultad de Estudios Superiores Zaragoza**

---

**Licenciatura de Médico Cirujano**

# **Epidemiología**

**Primer Año**

**21 94**



Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Carrera de Médico Cirujano

Programa Académico Temático aprobado por el Comité Académico de la Carrera el día 29 de mayo del 2021

## DIRECTORIO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

Dr. Vicente Jesús Hernández Abad  
Director

Dra. Mirna García Méndez  
Secretaría General

Dr. José Luis Alfredo Mora Guevara  
Secretario de Desarrollo Académico

Mtra. Yolanda Lucina Gómez Gutiérrez  
Secretaría de Desarrollo Estudiantil

Mtro. Luis Alberto Huerta López  
Secretaría Administrativa

Dra. María Susana González Velázquez  
División de Planeación Institucional

Dr. David Nahum Espinosa Organista  
División de Estudios de Posgrado e Investigación

Dra. Rosalva Rangel Corona  
División de Vinculación

Mtro. Rodrigo Alejandro Rosas Gómez  
Unidad Jurídica

## DIRECTORIO DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO

Dr. Víctor Manuel Macías Zaragoza  
Jefe de la Carrera de Médico Cirujano

Dr. Ramón Lozano Calderón  
Secretaría Técnica

Dra. Olga Viridiana Barajas Román  
Coordinadora de Ciencias Biomédicas

Dra. Fernanda Amairani Vargas López  
Coordinadora de Informática Médica y Evaluación

Dra. Irma Araceli Aburto López  
Coordinadora del Área de Ciencia de la Salud Pública

Dra. Nahielly Gallegos Onofre  
Coordinadora de Enseñanza Clínica

## PROFESORES QUE ELABORARON EL PROGRAMA

María Luisa Ponce López

Maura Cabrera Jiménez

Rocío Paniagua Hernández

Leticia Garrido Ramírez

Irma Araceli Aburto López

Eva Leticia Acevedo Ballinas

Patricia Dorotea Acevedo Ballinas

Celina Colín Martínez

Patricia Cruz Reyna

Hilda Rocío González Torres

Erick Daniel Granados Monroy

Alicia Hernández Zamora

Trinidad Crescencio Lara López

Jesús Morales Ramírez

Humberto Ramírez López

Verónica Torres Caballero

Gabriela Uribe Jaimes

Fernando López Cruz

Bernardo Adrián Robles Aguirre

Azucena Ojeda Sánchez

Nahielly Gallegos Onofre

Juana Freyre Galicia

Juan López Molina

## Contenido

MISIÓN Y VISIÓN DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO .....	9
FUNDAMENTACIÓN ACADÉMICA .....	10
RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO .....	11
MAPA CURRICULAR DEL PLAN DE ESTUDIOS 21-94 .....	12
COMPARATIVA ENTRE EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE Y EL PROPUESTO .....	13
CRITERIOS DE IMPLANTACIÓN .....	14
REQUISITOS DE INGRESO .....	16
REQUISITOS DE EGRESO .....	18
REQUISITOS DE TITULACIÓN .....	18
PERFIL DE INGRESO .....	18
PERFIL INTERMEDIO DE LA ETAPA BÁSICA .....	19
PERFIL DE EGRESO .....	20
NÚMEROS DE CRÉDITOS POR MÓDULOS Y ASIGNATURAS POR AÑO .....	22
TABLAS DE EQUIVALENCIAS .....	26
LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS .....	31
DATOS GENERALES DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS .....	31
OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS .....	32
OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS .....	32
DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS .....	32
SERIACIONES .....	32
HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS .....	33
ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS .....	34
PROGRAMA TEMÁTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA .....	35
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS .....	91
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS .....	92

CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO .....	94
DATOS GENERALES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO .....	94
OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO .....	95
OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO .....	95
DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO .....	95
SERIACIONES .....	95
HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO .....	96
ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO .....	97
PROGRAMA TEMÁTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA .....	98
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO .....	122
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO .....	123
PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL .....	125
DATOS GENERALES DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL .....	125
OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL .....	126
OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL .....	126
DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL .....	126
SERIACIONES .....	126
HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL .....	127
ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL .....	128
PROGRAMA TEMÁTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA .....	129
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL .....	137
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL .....	138
CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO .....	140
DATOS GENERALES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO .....	140
OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO .....	141
OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO .....	141

DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO .....	141
SERIACIONES.....	141
HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO .....	142
ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO .....	143
PROGRAMA TEMÁTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA.....	144
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO .....	165
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO .....	166



## MISIÓN Y VISIÓN DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO

### Misión

Formar médicos generales poseedores de conocimientos científicos y cultura universal para una práctica responsable, competente, ética y humanística que les permita contribuir a la prevención y solución de la problemática de salud del país, dotados de una actitud crítico-creativa, comprometidos con su actualización profesional y dispuestos a continuar con estudios de posgrado.

### Visión

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

## FUNDAMENTACIÓN ACADÉMICA

En México, desde la década de los ochenta, se transitó de un modelo de desarrollo proteccionista y nacionalista, centrado en el Estado a un modelo económico neoliberal (Huerta Moreno, 2005)<sup>1</sup> (Feo, 2008), que ha promovido el desarrollo de los mercados autorregulados y los derechos privados, oponiéndose a la participación del Estado, lo que ha condicionado un retroceso de los derechos económicos, sociales y culturales de la mayoría de la población, casi siempre expresado, entre otros aspectos, en el abandono del campo, pérdida de trabajo, empleos, un bajo gasto en educación y salud, y altos niveles de desigualdad y pobreza.

Debe reconocerse que el ejercicio de las ciencias médicas, a través de la historia, ha resuelto muchos de los problemas de salud de la población, que se ve reflejado en la disminución de la natalidad, los cambios en las tasas de morbilidad y mortalidad materna, así como de las enfermedades infectocontagiosas, lo que ha resultado en el aumento de la esperanza de vida al nacer.

Con respecto a la realidad social, exige un cambio de paradigma en los servicios de salud y de las gestiones en la salud-enfermedad, hacia formas humanistas, incluyentes, solidarias, bioéticas y con un reconocimiento de que son distintos actores los que coadyuvan en la producción de la salud y su fortalecimiento (Menéndez, 1988), (Castiel & Álvarez-Dardet, 2010), (Castro, 2014).

Con base en lo anterior, es fundamental que la educación médica se reconceptualice y transforme; es una obligación ética de las IES formar médicas y médicos generales como profesionales con capacidades intelectivas, filosóficas y científicas que les permitan ser reconstructores de conocimientos, enfatizando el enfoque de promoción de la salud, prevención de enfermedades y resolución de problemas médicos complejos con una visión no fragmentada, sino integral y transdisciplinaria (Nicolescu, 1996). De igual manera, es indispensable desarrollar habilidades psicosociales para la toma de decisiones y llevar a cabo acciones en los planos individual, familiar, comunitario e institucional.

Para llegar a estos fines, se impone la necesidad de construir perfiles de egreso innovadores focalizados en la solución de problemas emergentes y complejos, orientados a desarrollar funciones profesionales en diferentes escenarios sociales y culturales.

La sociedad demanda un médico con actitud de servicio, que tenga un sentir humanístico, con capacidades de comunicación; colaborador con sus pares y otros miembros del equipo de salud, y que utilice las nuevas tecnologías y la mejor evidencia científica publicada para el diagnóstico y la toma de decisiones en lo individual y lo colectivo (Menéndez, 1988), (Kuri-Morales, 2011). En este contexto, es fundamental emprender la modificación del currículo de la licenciatura de Médico Cirujano de la FES Zaragoza, con el propósito de que responda a las actuales necesidades de salud de la población mexicana, considerando los cambios demográficos, epidemiológicos, económicos, sociales, culturales, científicos y tecnológicos. En consecuencia, el currículo, además de enfocarse al estudio y análisis de los fenómenos biológico-moleculares, debe considerar lo social del individuo y la comunidad, sus derechos humanos, la equidad de género y la vinculación con el medio ambiente, que permitan reunir, reconstruir e integrar el conocimiento médico.

## RESUMEN DEL MODELO EDUCATIVO

El modelo educativo del plan de estudios de la licenciatura de Médico Cirujano de la FES Zaragoza, se sustenta y fundamenta en los aspectos siguientes:

- a) En el modelo Institucional, el cual se basa en la libertad de cátedra y expresión, enfocado a brindar un proceso de enseñanza-aprendizaje.
- b) En el Sistema de Enseñanza Modular (SEM) de la FES Zaragoza. De acuerdo con (Pansza, 1981), éste favorece la integración docencia, investigación-servicio, por lo que se ocupa de problemas concretos de la sociedad relacionados con la práctica profesional; promoviendo el aprendizaje significativo que aborda mediante la integración del conocimiento al relacionar la teoría con la práctica, propicia el estudio independiente y la enseñanza tutorial así como el desarrollo de un pensamiento crítico y creativo.
- c) En la estructura y organización de los contenidos en módulos y asignaturas, las cuales pueden entenderse como:
  - a. El módulo es una unidad académica que permitirá analizar el proceso de salud enfermedad, estructurando los objetivos que debe alcanzar el alumnado para desarrollar habilidades y actitudes en torno a un saber hacer, que se aprende a partir de una práctica in situ, participando a su vez profesionales de distintas disciplinas. Teniendo por objetivo incorporar al alumnado en prácticas educativas auténticas, logrando a su vez las funciones profesionales establecidas en cada etapa de formación.
  - b. Por otra parte, las asignaturas más allá de sus características generales se bifurcan en obligatorias y optativas.

De tal manera, las asignaturas también están dirigidas a la profundización del conocimiento, a propiciar la relación teórico-práctica y a favorecer elementos centrales de la formación médica.

Por ende, este modelo educativo se fortalece con un abordaje pedagógico basado en las teorías del aprendizaje constructivista, donde el alumnado es el centro del proceso de enseñanza-aprendizaje, en un sistema activo-participativo. Está permeado por experiencias de aprendizaje, que promueven el desarrollo de habilidades, análisis y de pensamiento crítico y reflexivo permitiéndole emitir juicios ponderados, mediante la medicina basada en la evidencia científica, se propicia la relación teoría-práctica, la integración docencia, servicio e investigación y el acercamiento escuela-sociedad.

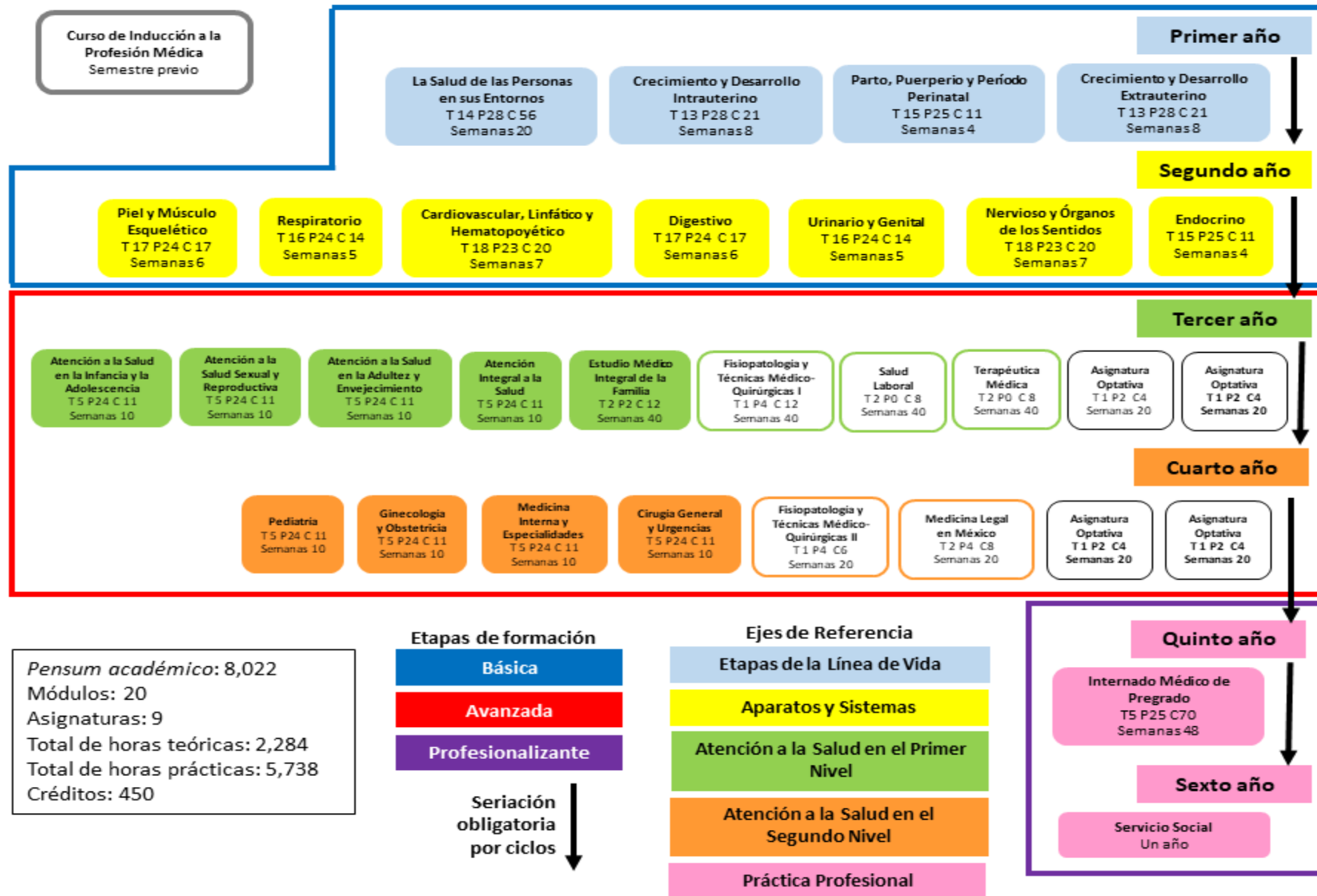
Siendo así que las estrategias de aprendizaje se programan en concordancia con el modelo educativo, dirigidas a vincular al alumnado en escenarios reales, entre las que se encuentran: el aprendizaje situado, el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje basado en proyectos y estudio de casos.

Además, este modelo educativo propicia la formación de ciudadanos con responsabilidad social, valores éticos y humanísticos, orientados al desarrollo moral de la personalidad del médico o médica en formación, y sustentados en una educación médica, basada en la comprensión de los seres humanos, con el consiguiente respeto a la dignidad y confianza en la otredad para la transformación personal (estudiante y paciente) y colectiva (institución educativa y sistema de salud. Es decir, se reafirman los principios éticos que rigen el quehacer médico.

Por otra parte, la función docente, es un elemento fundamental en el proceso de enseñanza-aprendizaje, para apoyar y orientar al alumnado en su desarrollo como profesional de la medicina, algunas características docentes son; formativas, didácticas, cognoscitivas y éticas.

De forma general el modelo educativo pretende formar a Médicas y Médicos con una visión multi e interdisciplinaria de la salud y su relación con la realidad social, que los conduzcan a ofrecer una atención integral.

# MAPA CURRICULAR DEL PLAN DE ESTUDIOS 21-94



COMPARATIVA ENTRE EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE Y EL PROPUESTO

TABLA COMPARATIVA ENTRE EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE Y EL PROPUESTO				
CARACTERÍSTICAS	Anterior		Vigente	
AÑO DE APROBACIÓN	1990		2021	
DURACIÓN	6 AÑOS		6 AÑOS Y MEDIO	
PENSUM ACADÉMICO	7640		8,022	
TOTAL DE MÓDULOS	26		20	
OBLIGATORIOS	26		20	
TEÓRICOS	NINGUNO		NINGUNO	
PRÁCTICOS	2		NINGUNO	
TEÓRICO-PRÁCTICO	24		20	
TOTAL DE ASIGNATURAS	NINGUNA		11	
OBLIGATORIAS	NINGUNA		5	
OPTATIVAS	NINGUNA		4	
TEÓRICOS	NINGUNA		2	
PRÁCTICOS	NINGUNA		NINGUNA	
TEÓRICO-PRÁCTICOS	NINGUNA		7	
TOTAL DE CRÉDITOS	449		450	
ETAPAS DE FORMACIÓN	NIVEL ACADÉMICO PRIMERO SEGUNDO TERCERO		BÁSICA AVANZADA PROFESIONALIZANTE	
CAMPOS DE CONOCIMIENTO	BÁSICA SOCIOMÉDICA BÁSICA PSICOMÉDICA BÁSICA BIOMÉDICA APLICADA CLÍNICA Y COMUNITARIA		CIENCIAS BIOMÉDICAS CIENCIAS DE LA SALUD PÚBLICA CIENCIAS CLÍNICAS	
SERIACIÓN	OBLIGATORIA	INDICATIVA	OBLIGATORIA	INDICATIVA
	SI ( ) NO ( X )	SI ( ) NO ( X )	SI ( X ) NO ( )	SI ( ) NO ( X )
IDIOMAS	COMPRENSIÓN ( X )	DOMINIO ( )	COMPRENSIÓN ( X )	DOMINIO ( )
	IDIOMA(S): INGLÉS. REQUISITO DE TITULACIÓN		IDIOMA(S): INGLÉS. REQUISITO DE TITULACIÓN	
OPCIONES DE TITULACIÓN	-TOTALIDAD DE CRÉDITOS Y ALTO NIVEL ACADÉMICO – TESIS Y EXAMEN PROFESIONAL – EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS – ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN		-TOTALIDAD DE CRÉDITOS Y ALTO NIVEL ACADÉMICO – TESIS O TESINA Y EXAMEN PROFESIONAL – EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS – ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	

## CRITERIOS DE IMPLANTACIÓN

La presente modificación del plan de estudios de la licenciatura de Médico Cirujano entrará en vigor el primer día del año lectivo siguiente a la fecha de su aprobación por el Consejo Académico del Área de las Ciencias Biológicas, Químicas y de la Salud (CAABQYS). El plan de estudios propuesto se pondrá en operación de manera paulatina año por año, al tiempo que el plan de estudios de 1990 se dejará de impartir de acuerdo con la tabla de transición. Si una alumna o alumno regular del plan de estudios de 1990 desea cambiarse al plan propuesto por considerar que éste satisface mejor sus expectativas académicas, deberá hacerlo siempre y cuando realice el procedimiento con base en las equivalencias establecidas en la tabla correspondiente y obtenga la autorización de la jefatura de la carrera. La alumna o alumno del plan de estudios de 1990 que decida hacer el cambio mencionado deberá renunciar al anterior. Se le informará que la equivalencia es de módulo a módulo y asignatura y que el porcentaje de créditos acumulados se adecuará a la carga crediticia del plan modificado. La alumno o alumno que haya iniciado sus estudios bajo el plan de 1990 y desee concluirlos cuando ya hayan desaparecido los módulos correspondientes al mismo, podrá someterse al resultado de la equivalencia entre los dos planes y, dado el caso, completará los créditos que le falten conforme al nuevo plan. Para garantizar su correcta implementación, la Facultad cuenta con los siguientes recursos humanos, administrativos e infraestructura:

### RECURSOS HUMANOS

La planta docente adscrita a la licenciatura de Médico Cirujano está conformada por 448 profesores, de los cuales 18 son de carrera de tiempo completo, 429 de asignatura y un técnico académico.

Debido a la perspectiva multi e interdisciplinaria del plan de estudios, la formación académica de los docentes corresponde a nivel de licenciatura de Médico Cirujano, con especialización o con grado de maestría o doctorado en las áreas de las ciencias de la salud y sociales. El personal académico con el que se cuenta para la implantación del plan de estudios está repartido entre los años de la carrera. Es importante hacer notar que un profesor puede estar contratado en uno o varios años de la licenciatura para realizar actividades de docencia. La mayor parte son profesores de asignatura y 19 de tiempo completo. Es relevante comentar que un docente de tiempo completo y uno de asignatura pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SIN), clasificados dentro del nivel II.

Asimismo, el instrumento utilizado permitió identificar las necesidades de formación de los docentes, donde se destacan temas dirigidos a la actualización disciplinar, en metodología de investigación, informática médica, estadística, así como en el área pedagógica, específicamente en el Sistema de Enseñanza Modular (SEM), estrategias instruccionales y evaluación del aprendizaje.

El personal administrativo con el que cuenta en el Campus I de la FES-Zaragoza, son 404 personas, distribuidas en diferentes servicios de mantenimiento y aseo de los espacios físicos, préstamo de libros y materiales de consulta en biblioteca, préstamo de material en laboratorios, áreas clínicas y deportivas. Hay personal capacitado para atender al alumnado y profesores en cuanto a los trámites de administración escolar, tutorías, movilidad estudiantil, estudios de posgrado, diplomados y cursos varios, así como para trámites de proyectos de investigación, impartición de cursos; además de que dan respuesta a solicitudes para la realización de eventos culturales.

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO

Las características establecidas para formar parte de la planta docente de esta licenciatura se enlistan a continuación:

- Poseer título de Médico Cirujano, de preferencia con especialización o con grado de maestría o doctorado en las áreas de las ciencias de la salud o de las ciencias sociales.
- Formación docente o experiencia en docencia.
- Conocer el plan de estudios de la licenciatura de Médico Cirujano.

#### INFRAESTRUCTURA Y RECURSOS HUMANOS

El plan de estudios de la licenciatura se desarrollará en el Campus I de la FES Zaragoza, las Clínicas Universitarias de Atención a la Salud (CUAS) y en diversos campos clínicos del sector salud, como son el Hospital General Gral. Ignacio Zaragoza del I.S.S.S.T.E.; HGZ 2ª Paso–Troncoso del I.M.S.S.; Hospital General La Perla Nezahualcóyotl de la S.S.A.; Hospital Juárez de México de la S.S.A.; Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca de la S.S.A.; Hospital General Gral. José María Morelos y Pavón del I.S.S.S.T.E.; U.M.F. 14 Aeropuerto y U.M.F. 31 Iztapalapa del I.M.S.S.; Clínica de Medicina Familiar Oriente del I.S.S.S.T.E.; Hospital Pediátrico Moctezuma y Hospital Pediátrico Iztapalapa de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México.

En las instalaciones del Campus I de la Facultad se cuenta con seis edificios, dos asignados a las actividades académicas de laboratorio y los otros cuatro al desarrollo de las actividades teóricas. Parte de las actividades prácticas se llevan a cabo en las CUAS: Zaragoza, Reforma, Los Reyes y Estado de México.

Las CUAS constituyen el espacio académico donde se fortalece el binomio docencia-servicio y se desarrolla la parte inicial del método clínico y de la relación médico-paciente, fundamental en la práctica médica. Estos espacios de aprendizaje son el distintivo de la FES Zaragoza, al brindar servicios de manera multidisciplinaria, de atención médica, psicológica, estomatológica, de enfermería y de análisis clínicos, a las comunidades más desprotegidas. Además, la carrera se diversifica en escenarios de aprendizaje con un anfiteatro, un quirófano y un área de multimedia con modelos y simuladores.

Con respecto al área multimedia, ésta se encuentra equipada con cuatro simuladores: parto; sonidos cardíacos, respiratorios y digestivos; uno de maniobras de Leopold y un Cardionics de Fisiología Cardíaca. Además, se cuenta con modelos multimedia de diversos órganos, así como maniqués para desarrollar habilidades psicomotoras en la aplicación del RCP básico, tanto en niños como en adultos. Las aulas están dotadas de mobiliario adecuado, mientras que los laboratorios están equipados y abastecidos con material de conformidad con las prácticas establecidas en los programas de estudio.

Las tres bibliotecas de la FES Zaragoza pertenecen al Sistema Bibliotecario de la UNAM que cuentan con la infraestructura tecnológica y al acervo bibliográfico que conforma el sistema. Particularmente, la biblioteca de Campus I que da servicio a la carrera de Médico Cirujano tiene un acervo de 16 978 títulos de libros, 112 942 ejemplares y 569 títulos de publicaciones periódicas. Además, el espacio bibliotecario está dotado con 46 computadoras destinadas a la consulta de recursos electrónicos y cuatro más para consulta de catálogos. Cabe señalar que la Facultad es una entidad multidisciplinaria de las áreas de la salud y químico biológicas que otorga servicios de forma transversal también a las licenciaturas de Cirujano Dentista, Enfermería, Psicología y QFB.

El Centro de Tecnologías para el Aprendizaje (CETA) es el espacio diseñado para innovar las estrategias de aprendizaje. Ofrece un abanico de posibilidades para acceder a los medios informáticos en pro de mejorar la calidad de la enseñanza. Existe, a la par, una oferta importante de cursos y diplomados en línea, así como la posibilidad de crear aulas virtuales como ambientes de aprendizaje alternativos.

El proyecto educativo de la Facultad establece un fuerte compromiso con la comunidad estudiantil, para eficientar el desarrollo de la vida académica. El Centro de Orientación y Formación Integral Estudiantil (COFIE) ofrece servicios como respuesta a las necesidades estudiantiles en las áreas estratégicas de la formación integral, con el objetivo de incrementar su desempeño académico y la calidad de su permanencia en la Institución.

El Departamento de Lenguas Extranjeras (DELEX) adquiere una importancia fundamental para la implementación del plan de estudios de esta licenciatura, pues ofrece al alumnado cursos de inglés en varias modalidades, entre ellos el curso de comprensión lectora, de manera presencial y semipresencial, así como en cursos regulares o sabatinos. De igual forma, practica exámenes al alumnado que desee validar sus constancias de comprensión de textos en inglés o de dominio de habilidades del idioma, extendidas por instituciones educativas que no pertenezcan a la UNAM. De esta manera, la Facultad proporciona múltiples posibilidades, con el propósito de contribuir a la formación integral del alumnado.

Cabe señalar que el DELEX ha expedido 38,834 constancias de acreditación de comprensión lectora de 1997 a 2018. Lo anterior se debe a que los planes de estudio de las licenciaturas que ofrece esta entidad académica solicitan como requisito de egreso esta habilidad en el idioma inglés. Estos cursos no únicamente se ofrecen al finalizar la formación profesional. En las carreras de Médico Cirujano y Química Farmacéutico Biológica se cursan durante los periodos de inducción y propedéuticos. Asimismo, existe la posibilidad de que el alumnado acceda a este tipo de formación en otras entidades de la UNAM o fuera de ella, con la facilidad de ser validadas por el DELEX.

La difusión de estos servicios, ofrecidos por la FES Zaragoza, se realiza durante el curso de inducción que recibe el alumnado de nuevo ingreso. Existe un espacio designado en el programa de dichos cursos de cada una de las licenciaturas que forman parte de la oferta académica de la Facultad. Además de difundirlo a través de la página web, así como en la Gaceta Zaragoza, carteles, trípticos informativos y otros medios de comunicación masiva.

El Plan de estudios propuesto, además de incluir el desarrollo de habilidades, aptitudes y actitudes del PEV, contempla la inclusión de asignaturas optativas que le permiten al alumnado reforzar los conocimientos en áreas de la profesión médica, tales como la informática médica, la geriatría, toxicología, y nutrición, esto le permitirá a la y el egresado ser un profesional de la salud con la capacidad de realizar una adecuada prevención, promoción de la salud, así como una apropiada atención de las principales causas de morbilidad global.

Finalmente, la infraestructura destinada a los servicios de apoyo ofrece diversos espacios para desarrollar actividades deportivas, lúdicas y culturales, con el propósito de consolidar la formación integral del alumnado, así como de enriquecer la vida académica de la Facultad.

## REQUISITOS DE INGRESO

La licenciatura de Médico Cirujano es de ingreso directo, razón por la cual los aspirantes deberán cubrir los requisitos establecidos en la Legislación Universitaria y en este Plan de Estudios. Es recomendable que el aspirante haya cursado el área de las Ciencias Biológicas, Químicas y de la Salud o el conjunto de asignaturas relacionadas con esta área.

Para ingresar a esta licenciatura, los aspirantes deberán haber cubierto los requisitos establecidos en los Artículos 2, 4, 8, 9, 10, 11 y 19 del Reglamento General de Inscripciones (RGI) de la UNAM vigente, que a la letra estipulan:

Artículo 2.- Para ingresar a la Universidad es indispensable:

a) Solicitar la inscripción de acuerdo con los instructivos que se establezcan;



- b) Haber obtenido en el ciclo de estudios inmediato anterior un promedio mínimo de siete o su equivalente;
- c) Ser aceptado mediante concurso de selección, que comprenderá una prueba escrita y que deberá realizarse dentro de los periodos que al efecto se señalen.

Artículo 4.- Para ingresar al nivel de licenciatura el antecedente académico indispensable es el bachillerato, cumpliendo con lo prescrito en el artículo 8º. de este reglamento.

Para efectos de revalidación o reconocimiento, la Comisión de Incorporación y Revalidación de Estudios del Consejo Universitario determinará los requisitos mínimos que deberán reunir los planes y programas de estudio de bachillerato. La Dirección General de Incorporación y Revalidación de Estudios publicará los instructivos correspondientes.

Artículo 8.- Una vez establecido el cupo para cada carrera o plantel y la oferta de ingreso establecida para el concurso de selección, los aspirantes serán seleccionados según el siguiente orden:

- a) Alumnos egresados de la Escuela Nacional Preparatoria y del Colegio de Ciencias y Humanidades que hayan concluido sus estudios en un máximo de cuatro años, contados a partir de su ingreso, con un promedio mínimo de siete.
- b) Aspirantes con promedio mínimo de siete en el ciclo de bachillerato, seleccionados en el concurso correspondiente, a quienes se asignará carrera y plantel, de acuerdo con la calificación que hayan obtenido en el concurso y hasta el límite del cupo establecido.

En cualquier caso, se mantendrá una oferta de ingreso a egresados de bachilleratos externos a la UNAM.

Artículo 9.- Los alumnos egresados del bachillerato de la UNAM que hayan terminado sus estudios en un máximo de tres años y con un promedio mínimo de nueve, tendrán el ingreso a la carrera y plantel de su preferencia. Los tres años se contarán a partir del cuarto año en la Escuela Nacional Preparatoria y del primer año en el Colegio de Ciencias y Humanidades.

Artículo 10.- Los alumnos de la Escuela Nacional Preparatoria y del Colegio de Ciencias y Humanidades que hayan concluido sus estudios en un plazo mayor de cuatro años y con un promedio mínimo de siete, podrán ingresar al ciclo de licenciatura mediante concurso de selección.

Artículo 11.- Los aspirantes que provengan de otras instituciones de enseñanza superior podrán ingresar al nivel de licenciatura, en años posteriores al primero, cuando:

- a) Cumplan los requisitos de los incisos a) y b) del artículo 2º. y el cupo de los planteles lo permita;
- b) Sean aceptados en el concurso de selección a que se refiere el artículo 2º. el cual consistirá, para el caso, en un examen global, escrito y oral, de las materias que pretendan revalidar o acreditar, por lo menos ante dos sinodales.

En ningún caso se revalidará o acreditará más del 40% del total de los créditos de la carrera respectiva.

Artículo 19.- Podrá cursarse una segunda carrera después de haber obtenido el título en la primera, cuando:

- a) El cupo de la carrera o del plantel lo permita y el solicitante haya obtenido en las asignaturas correspondientes a la primera carrera un promedio mínimo de ocho,

b) O bien cuando el solicitante sea aceptado mediante el concurso de selección.

## REQUISITOS DE EGRESO

Para que el alumnado de la licenciatura de Médico Cirujano sea considerado egresado, deberá haber cursado y aprobado el 100% de los créditos y el total de módulos y asignaturas del plan de estudios. Asimismo, deberá haber realizado el Servicio Social y cumplir con lo señalado en el plan de estudios y los demás requisitos establecidos en la Legislación Universitaria.

## REQUISITOS DE TITULACIÓN

Para obtener el título profesional, el alumnado deberá cumplir con lo señalado en el plan de estudios, así como en el Reglamento General de Estudios Universitarios (RGEU), en el Reglamento General de Servicio Social (RGSS) y en el Reglamento General de Exámenes (RGE) de la Universidad Nacional Autónoma de México, que ordenan lo siguiente:

- Tener cubiertos todos los requisitos de egreso.
- Presentar la constancia que acredite la comprensión de lectura de textos en idioma inglés relativos a la profesión médica, expedida por el Departamento de Lenguas Extranjeras de la FES Zaragoza o cualquier otro centro de idiomas de la UNAM.
- Haber acreditado el Servicio Social (Artículo 68º del RGEU, el cual refiere a la Ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional y su Reglamento, al RGSS de la UNAM y al reglamento interno que, sobre la materia, apruebe el consejo técnico o el comité académico que corresponda). La prestación del Servicio Social podrá iniciarse al cubrir el 100% de créditos de la licenciatura. La liberación se obtendrá, una vez que se haya cubierto un año en esta actividad.
- Elegir y acreditar una de las opciones de titulación con que cuenta el plan de estudios

El procedimiento para la titulación en esta licenciatura se sujeta a las condiciones establecidas por el RGE de la UNAM en su artículo 20º, así como al Reglamento de Operación de las Opciones de Titulación de Licenciatura de la FES Zaragoza, establecido por el H. Consejo Técnico.

## PERFIL DE INGRESO

El aspirante para ingresar a la licenciatura de Médico Cirujano debe ser egresada o egresado de la Escuela Nacional Preparatoria, de la Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades o de otras instituciones de educación media superior. Es conveniente que haya cursado el área de las Ciencias Biológicas, Químicas y de la Salud o el conjunto de asignaturas relacionadas con esta área. Para todos los casos, el perfil deseable incluye los siguientes conocimientos, habilidades y actitudes:

### CONOCIMIENTOS:

- Generales de matemáticas, biología, física y química
- Sólidos de gramática, ortografía y etimologías grecolatinas. Dominio del español
- Elementales de ética (Principios generales de ética: beneficencia, autonomía, no maleficencia y justicia)

- Básicos del método científico, por ejemplo: comprender qué es un problema de estudio, qué es una hipótesis, cómo se comprueban las hipótesis y de ese modo, cómo se genera el conocimiento
- Básicos de TIC y búsqueda de información científica en la red
- Básicos de inglés de nivel A1, según el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas (MCER)

#### HABILIDADES:

- Interacción con personas de distinta jerarquía, que le permita desempeñarse en el proceso de dinámica en los distintos escenarios de la licenciatura de Médico Cirujano y con los diversos actores en el proceso de enseñanza y aprendizaje (alumno-alumno, alumno-profesor, alumno—comunidad).
- Aprendizaje autodirigido y autocontrolado
- Ser asertivo y eficaz en la solución de problemas
- Manejo de algoritmos para la solución de problemas
- Expresarse de forma oral y escrita

#### ACTITUDES:

- Humanista, científica, social y de servicio
- De disciplina
- Equilibrio emocional y autocontrol
- Motivación y resiliencia
- Disposición para el estudio prolongado, constante y eficaz

#### PERFIL INTERMEDIO DE LA ETAPA BÁSICA

##### CONOCIMIENTOS:

- Niveles de organización estructural, fisiológica e inmunológica del organismo por línea de vida y aparatos y sistemas
- Microbiología y parasitología médica
- Básicos de fisiopatología de las enfermedades más frecuentes
- Aspectos humanísticos, éticos, socioeconómicos, ambientales, psicosociales, culturales y normativos de la medicina
- Teórico-metodológicos de promoción de la salud y prevención de enfermedades

- Alimentación correcta y características nutricionales en cada etapa de la línea de vida
- Cambios biológicos y psicosociales en cada etapa de la línea de vida: adolescencia, periodo perinatal del binomio materno infantil e incursión al campo laboral
- Método científico, clínico y epidemiológico para el estudio de la salud en cada etapa de la línea de vida y por aparatos y sistemas

#### HABILIDADES:

- Integración de las áreas del conocimiento en la identificación de la situación de salud y de enfermedad del paciente
- Aplicación del método científico, clínico y epidemiológico
- Conformación del expediente clínico
- Definición de los determinantes sociales y los factores de riesgo de las enfermedades de mayor incidencia y prevalencia
- Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades, basada en la normatividad, programas y políticas de salud
- Desarrollo de estrategias instruccionales, dirigidas a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades
- Organización para la gestión de servicios básicos y de salud
- Valoración clínica médica, nutricional y psicológica
- Aplicación de las TIC en el desarrollo de la práctica médica

#### ACTITUDES:

- Respeto a las personas y a sus condiciones socioeconómicas y culturales, sin discriminación de clase, género, capacidad física y preferencia sexual
- Sensibilidad para identificar las necesidades reales, sentidas y los conocimientos de la población sobre los problemas de salud
- Búsqueda del bienestar del paciente y de la colectividad

#### PERFIL DE EGRESO

Al finalizar su formación la egresada y el egresado de esta licenciatura tendrán los siguientes conocimientos, habilidades, actitudes y valores:

#### CONOCIMIENTOS:

- Sobre el proceso salud y enfermedad de las personas, las familias y las comunidades en cada etapa del ciclo de la vida, la determinación social, la equidad de género y la cultura
  - De promoción, protección y mantenimiento de la salud biopsicosocial, así como la prevención de las enfermedades con base en el método científico, clínico y socioepidemiológico
  - Sobre ciencias básicas, clínicas, psicosociomédicas y humanísticas, que sustenten las acciones de prevención, así como la elaboración del diagnóstico y el plan de tratamiento y rehabilitación
  - Sobre ética, bioética y deontología médica, para una actividad profesional humanística, reflexiva, crítica y resolutive.
- De sistemas, programas y niveles de atención a la salud, así como de legislación y normatividad vigente, como base de su práctica profesional
- Acerca de los procesos organizativos, administrativos y de gestión en los servicios de salud para asegurar la calidad de la atención

- Sobre tecnologías y fundamentos culturales que le permitan vincularse como agente proactivo y transformador en el servicio, la docencia, la investigación, la gestión del conocimiento y la misión social de la medicina

#### HABILIDADES:

- Para la integración de los saberes de las áreas biológica, psicológica, humanística y social, a través de la evidencia científica actualizada en beneficio de las personas, la familia y la comunidad, con la finalidad de realizar acciones dirigidas a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación
- Para la toma de decisiones, a través de un pensamiento crítico y razonado en la identificación y solución de problemas de salud con base en las evidencias científicas y socioculturales.

Dominio de atención a la salud individual, grupal y comunitaria durante las etapas de la línea de vida

- Para la búsqueda de la actualización médica continua, que le permita el fortalecimiento de sus actividades asistenciales, docentes y de investigación
- Para desarrollar una relación médico-paciente, empática, asertiva y efectiva, que incluya a la familia y su comunidad, con apego a la ética
- Para brindar servicios de salud humanistas, científicos y profesionales, con oportunidad, integralidad y eficiencia
- Para llevar a cabo, la referencia adecuada y oportuna a otros niveles de atención, y el seguimiento pertinente a las contrarreferencias
- De liderazgo en el trabajo colaborativo dentro del equipo multidisciplinario y multiprofesional de salud
- De comunicarse asertivamente para promover la calidad de la atención médica a nivel individual y comunitario

Para adecuar la práctica clínica y profesional a las necesidades de salud de la población y a la innovación tecnológica en el desarrollo de las actividades docentes, de diagnóstico, terapéutica, de gestión en salud y de investigación

- Para la identificación y el reconocimiento de la interacción entre la práctica profesional, las medicinas tradicionales, complementarias y alternativas

#### ACTITUDES:

- Reconocimiento y respeto a la diversidad e interculturalidad de la población, en torno a los procesos de salud, de enfermedad y de las prácticas médicas relacionadas, priorizando la ética y el derecho a la salud

Compromiso profesional con el derecho social, la promoción y la protección a la salud de las personas, familias y comunidades para mantener los valores humanistas universales a través de los principios bioéticos

- Pensamiento crítico y juicio clínico

#### VALORES:

- Respeto y responsabilidad ética en el enfoque intercultural y de género
- Responsabilidad social, atendiendo las normas éticas y bioéticas, en un marco deontológico y legal
- Compromiso social con la sostenibilidad y el medio ambiente

## NÚMEROS DE CRÉDITOS POR MÓDULOS Y ASIGNATURAS POR AÑO

CLAVE	DENOMINACIÓN	MODALIDAD	CARÁCTER	HORAS/SEMANA SEMESTRE		DURACIÓN EN SEMANAS	SEMANAS EN LAS QUE SE CURSA	HORAS/SEMANA		TOTAL DE HORAS POR SEMANA	TOTAL DE HORAS POR AÑO	CRÉDITOS
				TEÓRICAS	PRÁCTICAS			TEÓRICAS	PRÁCTICAS			
<b>PRIMER AÑO</b>												
	CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	5	11	8	33-40	13*	28*	41	328	21
	CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	5	11	8	21-28	13*	28*	41	328	21
	LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	14	28	20	1-20	14	28	42	840	56
	PARTO, PUERPERIO Y PERÍODO PERINATAL	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	3	5	4	29-32	15	25	40	160	11
<b>TOTAL</b>								548	1108		1656	109
<b>SEGUNDO AÑO</b>												
	CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	6	8	7	12-18	18*	23*	41	287	20

	DIGESTIVO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNIITARIO	OBLIGATORIO	5	7	6	19-24	17*	24*	41	246	17
	ENDOCRINO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNIITARIO	OBLIGATORIO	3	5	4	37-40	15	25	40	160	11
	NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNIITARIO	OBLIGATORIO	6	8	7	30-36	18*	23*	41	287	20
	PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, 6TRABAJO COMUNIITARIO	OBLIGATORIO	5	7	6	1-6	17*	24*	41	246	17
	RESPIRATORIO	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNIITARIO	OBLIGATORIO	4	6	5	7-11	16	24	40	200	14
	URINARIO Y GENITAL	CURSO, TALLER, LABORATORIO, SEMINARIO, CLINICA, TRABAJO COMUNIITARIO	OBLIGATORIO	4	6	5	25-29	16	24	40	200	14
<b>TOTAL</b>								676	950		1626	113

TERCER AÑO

	ATENCIÓN A LA SALUD EN LA ADULTEZ Y ENVEJECIMIENTO	CURSO, PRÁCTICAS CLÍNICAS	OBLIGATORIO	25	12	10	21-30	5	24	29	290	11*
	ATENCIÓN A LA SALUD EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	CURSO, PRÁCTICAS CLÍNICAS	OBLIGATORIO	25	12	10	1-10	5	24	29	290	11*
	ATENCIÓN A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	CURSO, PRÁCTICAS CLÍNICAS	OBLIGATORIO	25	12	10	11-20	5	24	29	290	11*
	ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD	CURSO, PRÁCTICAS CLÍNICAS	OBLIGATORIO	25	12	10	31-40	5	24	29	290	11*
	ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL DE LA FAMILIA	CURSO, CLÍNICA, TRABAJO COMUNITARIO	OBLIGATORIO	2	2	40	1-40	2	2	4	160	12
	FISIOPATOLOGÍA Y TÉCNICAS MÉDICO QUIRÚRGICAS I	CURSO, PRÁCTICA EN QUIRÓFANO	OBLIGATORIO	1	4	40	1-40	1	4	5	200	12
	SALUD LABORAL	CURSO	OBLIGATORIO	2	0	40	1-40	2	0	2	80	8
	TERAPÉUTICA MÉDICA	CURSO	OBLIGATORIO	2	0	40	1-40	2	0	2	80	8
	ASIGNATURA OPTATIVA	CURSO	OPTATIVO	1	2	20	1-20	1	2	3	60	4
	ASIGNATURA OPTATIVA	CURSO	OPTATIVO	1	2	20	21-40	1	2	3	60	4
<b>TOTAL</b>								520	1280		1800	92

**CUARTO AÑO**

	CIRUGÍA GENERAL Y URGENCIAS	CURSO, PRÁCTICA CLÍNICA Y HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	2.5	12	10	31-40	5	24	29	290	11*
	FISIOPATOLOGÍA Y TÉCNICAS MÉDICO QUIRÚRGICAS II	CURSO, PRÁCTICA EN QUIRÓFANO	OBLIGATORIO	1	4	20	1-20	1	4	5	100	6
	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	CURSO, PRÁCTICA CLÍNICA Y HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	2.5	12	10	11-20	5	24	29	290	11*
	MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	CURSO, PRÁCTICA CLÍNICA Y HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	2.5	12	10	21-30	5	24	29	290	11*



	MEDICINA LEGAL EN MÉXICO	CURSO	OBLIGATORIO	2	4	20	21-40	2	4	6	120	8
	PEDIATRÍA	CURSO, PRÁCTICA CLÍNICA Y HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	25	12	10	1-10	5	24	29	290	11*
	ASIGNATURA OPTATIVA	CURSO	OPTATIVO	1	2	20	1-20	1	2	3	60	4
	ASIGNATURA OPTATIVA	CURSO	OPTATIVO	1	2	20	21-40	1	2	3	60	4
<b>TOTAL</b>								300	1200		1500	66
<b>QUINTO AÑO</b>												
	INTERNADO MÉDICO DE PREGRADO	PRÁCTICA HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	5	25		1-48	5	25	30	1440	70**
<b>TOTAL</b>								240	1200			
<b>SEXTO AÑO</b>												
	SERVICIO SOCIAL ***		OBLIGATORIO				1-52					

\*Los números fraccionarios se redondearon al número entero próximo mayor.

\*\*Cálculo de créditos en concordancia con lo establecido en los artículos 53 y 55 del RGEU.

\*\*\*El Servicio Social no tiene valor en créditos

TABLAS DE EQUIVALENCIAS

TABLA DE EQUIVALENCIAS ENTRE EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE Y EL PROPUESTO									
PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA UNAM (1990)					PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA (2021)				
AÑO	MÓDULO / ASIGNATURA	CRÉDITOS	CLAVE	DENOMINACIÓN	DENOMINACIÓN	CLAVE	CRÉDITOS	MÓDULO/ASIGNATURA	AÑO
<b>OBLIGATORIOS</b>									
1	MÓDULO	50	1106	LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE	LA SALUD DEL HOMBRE Y SU AMBIENTE		56	MÓDULO	1
1	MÓDULO	20	1107	CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO	CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO		21	MÓDULO	1
1	MÓDULO	10	1108	PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL	PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL		11	MÓDULO	1
1	MÓDULO	20	1109	CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO		21	MÓDULO	1
2	MÓDULO	5	1212	INTRODUCTORIO Y	PIEL Y MUSCULO ESQUELÉTICO		17	MÓDULO	2
	MÓDULO	10	1213	PIEL Y MÚSCULO ESQUELÉTICO					
2	MÓDULO	10	1214	APARATO RESPIRATORIO	RESPIRATORIO		14	MÓDULO	2
2	MÓDULO	20	1215	APARATO CARDIOVASCULAR	CARDIOVASCULAR, LINFÁTICO Y HEMATOPOYÉTICO		20	MÓDULO	2
2	MÓDULO	15	1216	APARATO DIGESTIVO	DIGESTIVO		17	MÓDULO	2
2	MÓDULO	13	1217	APARATO UROGENITAL	URINARIO Y GENITAL		14	MÓDULO	2

2	MÓDULO	20	1218	SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS		20	MÓDULO	2
2	MÓDULO	13	1219	SISTEMA ENDOCRINO	ENDOCRINO		11	MÓDULO	2
3	MÓDULO	17	1308	ATENCIÓN MÉDICA DEL ADULTO EN CONSULTA EXTERNA	ATENCIÓN A LA SALUD EN LA ADULTEZ Y ENVEJECIMIENTO		11	MÓDULO	3
3	MÓDULO	17	1309	ATENCIÓN MÉDICA DEL NIÑO EN CONSULTA EXTERNA	ATENCIÓN A LA SALUD EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA		11	MÓDULO	3
3	MÓDULO	17	1310	ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTETRICIA EN CONSULTA EXTERNA	ATENCIÓN A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		11	MÓDULO	3
3	MÓDULO	17	1311	ATENCIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL EN CONSULTA EXTERNA	ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD		11	MÓDULO	3
3	MÓDULO	6	1312	ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL DE LA FAMILIA	ESTUDIO MÉDICO INTEGRAL DE LA FAMILIA		12	MÓDULO	3
3	MÓDULO	4	1313	TERAPÉUTICA	TERAPÉUTICA MÉDICA		8	ASIGNATURA	3
3	MÓDULO	12	1314	FISIOPATOLOGÍA EXPERIMENTAL I	FISIOPATOLOGÍA Y TÉCNICAS MÉDICO-QUIRÚRGICAS I		12	ASIGNATURA	3

3	MÓDULO	2	1315	SALUD OCUPACIONAL	SALUD LABORAL		8	ASIGNATURA	3
4	MÓDULO	35	1410	ATENCIÓN DEL ADULTO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES Y CIRUGÍA GENERAL Y URGENCIAS		11	MÓDULO	4
							11		
4	MÓDULO	17	1411	ATENCIÓN DEL NIÑO EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	PEDIATRÍA		11	MÓDULO	4
4	MÓDULO	17	1412	ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTETRICA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		11	MÓDULO	4
4	MÓDULO	6	1413	FISIOPATOLOGÍA EXPERIMENTAL II	FISIOPATOLOGÍA Y TÉCNICAS MÉDICO-QUIRURGÍCAS II		6	ASIGNATURA	4
4	MÓDULO	6	1414	MEDICINA LEGAL EN MÉXICO	MEDICINA LEGAL EN MÉXICO		8	ASIGNATURA	4
5		70	1500	INTERNADO	INTERNADO MÉDICO DE PREGRADO		70		5
<b>OPTATIVAS</b>									
				SIN EQUIVALENCIA	ANATOMÍA PATOLÓGICA		4	ASIGNATURA	$\frac{3}{4}$
				SIN EQUIVALENCIA	ETIMOLOGÍAS GRECOLATINAS PARA LA TERMINOLOGÍA MÉDICA		4	ASIGNATURA	$\frac{3}{4}$

				SIN EQUIVALENCIA	FARMACOLOGÍA Y TERAPÉUTICA MÉDICA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	FILOSOFÍA DE LA MÉDICA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	GERONTOLOGÍA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	HISTORIA DE LA MÉDICA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	INFORMÁTICA MÉDICA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	MEDICINA DE GÉNERO		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	NUTRICIÓN MÉDICA		4	ASIGNATURA	3/4
				SIN EQUIVALENCIA	RADIOLOGÍA E IMAGENOLÓGÍA		4	ASIGNATURA	3/4
				SIN EQUIVALENCIA	TOXICOLOGÍA CLÍNICA		4	ASIGNATURA	3/4

# LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS

## LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS

### DATOS GENERALES DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS

Nivel académico: Primero

Ubicación: Primer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 20 semanas

Eje de referencia: Etapas de la línea de Vida

Etapas: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 42

Horas de teoría: 14

Horas de práctica: 28

No. De créditos: 56

Primer Módulo

Predecesor: Curso de Inducción a la Profesión Médica

Módulo subsecuente: Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

Plan de estudios modular

## OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos que explican la salud de las personas durante su ciclo de vida en la interacción con su entorno desde la perspectiva médico-biológica, bioquímica, psicológica y social.

## OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS

1. Aplicar los conceptos teórico-metodológicos y prácticos de las ciencias biomédicas que influyen en la salud de las personas.
2. Distinguir los diferentes niveles de organización biológica y bioquímica del cuerpo humano y su interacción con el entorno.
3. Reconocer los elementos que conforman la estructura del Sistema de Salud en México.
4. Dominar los principios básicos de la epidemiología y de la salud pública en los que se sustenta el estudio e intervención en la comunidad.
5. Identificar el marco social, económico, político y cultural de la producción y distribución de los elementos que condicionan la salud de la población.
6. Identificar los elementos sociales y ecológicos de la promoción de la salud.
7. Analizar diagnósticos de salud y nutricionales para implementar un programa de intervención en la comunidad desde el enfoque de la prevención integral.
8. Correlacionar el método científico con el clínico a través del interrogatorio para identificar los factores que influyen en el estado de salud de las personas.
9. Analizar los factores psicodinámicos, humanísticos y éticos en la elaboración de la historia clínica médica biográfica, exploración mental y relación médico-paciente, así como de la evolución histórica de los conceptos médico-psicológicos.
10. Desarrollar las técnicas y métodos de la exploración física para la integración de la historia clínica.
11. Reconocer la trascendencia de los aspectos humanísticos en la formación médica.
12. Reconocer la relación de las personas en su entorno biopsicosocial desde la salud psicoemocional.

## DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS

- MORFOFISIOLOGÍA E HISTOLOGÍA
- BIOQUÍMICA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FORMACIÓN CLÍNICA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- HUMANIDADES

## SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.



## HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS.

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas ( trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X

## ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Casos de enseñanza	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Análisis crítico de la literatura	

PROGRAMA TEMÁTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Salud Pública y Epidemiología

Semana: 1

**Objetivo:** Reconocer los múltiples conceptos, definiciones y características que se tienen sobre los tipos de conocimientos humanos y la categorización en el conocimiento de las ciencias médicas.

Identificar las singularidades del método científico, la ciencia y su contexto social.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>1. Conocimiento médico científico y la ciencia.</p> <p>1.1. Definición y evolución del conocimiento.</p> <p>1.1.1 Mágico religioso, racional, especulativo, científico, experimental.</p> <p>1.1.2. Características del conocimiento científico: Racional, objetivo, explicativo, universal, verificable, auto corregible, sistemático, comunicable, aplicable.</p> <p>1.1.3. Categorías del proceso de conocimiento humano interacción sujeto-objeto.</p> <p>1.1.4 Razonamiento inductivo, deductivo, analógico.</p>	<p>1.1. Salud pública su origen, función e interacciones.</p> <p>1.1.1. La salud pública, su metodología y el sector salud</p> <p>1.1.1.1. Concepto, propósito y estrategias de la salud pública</p> <p>1.1.1.2. Origen y desarrollo histórico de la salud pública (Etapa empírica y científica).</p> <p>1.1.1.3. Papel del estado y las instituciones en la salud pública.</p> <p>1.1.1.4. Relación entre epidemiología, medicina preventiva y salud pública.</p> <p>1.1.1.5. Niveles de organización de la salud</p>	<p>1.1. Ciencia: Contexto social I.</p> <p>1.1.1. Los procesos sociales en la construcción de la ciencia.</p> <p>1.1.1. Dialéctica de la relación ciencia-sociedad.</p> <p>1.1.1.1. Los intereses sociales en la construcción de la ciencia.</p> <p>1.1.1.2. El papel de la ciencia en el desarrollo social.</p>	<p>Alva, A. (2018). <i>Salud pública y medicina preventiva</i>. Manual Moderno.</p> <p>Álvarez, R., y Kuri-Morales, P. (2017). <i>Salud pública y medicina preventiva</i>. Manual Moderno.</p> <p>Bunge, M. (2000). <i>La investigación científica: Su estrategia y su filosofía</i>. Siglo XXI.</p> <p>Bunge, M. (2013). <i>La ciencia, su método y su filosofía</i>. Panamericana.</p>

<p>1.2. Definición y tipos de ciencia</p> <p>1.2.1. Ciencias formales, fácticas de la naturaleza y fácticas del hombre.</p> <p>1.2.2. Clasificación las ciencias médicas: disciplinas biomédicas, psico médicas y socio médicas. Básicas y Aplicadas: Clínicas y de Salud Pública.</p> <p>1.2.3. Definición, finalidades de la ciencia: explicativa, predictiva y de control</p> <p>1.2.4. Clasificación UNESCO de Ciencia Médicas.</p> <p>1.3. Categorías del conocimiento de las ciencias médicas: objeto, medición, problema, hipótesis, teoría, ley, explicación, método, predicción, experimento, verificación empírica, inducción y deducción.</p> <p>1.4. Método científico, epidemiológico, clínico y sociológico.</p>	<p>pública: Internacional, regional, nacional, estatal, municipal, local.</p> <p>1.1.1.6. Variantes de la salud pública: Medicina sanitaria, medicina comunitaria, salud comunitaria.</p> <p>1.1.7. Metodología de la salud pública y la salud comunitaria</p> <p>1.1.8. Funciones de la salud pública.</p> <p>1.1.9. Concepto de la nueva salud pública: Promoción a la Salud</p> <p>1.1.10. Políticas de salud en México en el momento actual</p> <p>1.1.11. Perspectiva y análisis socio médico.</p> <p>1.1.12. Marco sociopolítico (nacional e internacional) del desarrollo de las políticas de salud.</p> <p>1.1.13. Concepto de Estado.</p> <p>1.1.14. Concepto de políticas.</p>		<p>Hernández-Aguado, I. (2018). <i>Manual de epidemiología y salud pública</i>. Panamericana.</p> <p>Hernández-Montene, L. (2015). <i>Metodología de investigación en ciencias de la salud</i>. Ecoe.</p> <p>Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). <i>Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). <i>Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta</i>. McGraw-Hill.</p> <p>López-Cerezo, J. A. (2017). Ciencia, tecnología y sociedad. CONACYT, Paraguay. <a href="https://www.conacyt.gov.py/sites/default/files/upload_editore">https://www.conacyt.gov.py/sites/default/files/upload_editore</a></p>
--	--	--	---

			<p><a href="#">s/u38/CTS-JA.Lopez-Cerezo-modulo-6.pdf</a></p> <p>Malagón-Londoño, J. (2019). <i>Salud pública</i>. Panamericana.</p> <p>Pérez R. (2013). <i>Diez razones para ser científico</i>. Fondo de Cultura Económica.</p> <p>Piedrola, G. (2016). <i>Medicina preventiva y salud pública</i>. Elsevier.</p> <p>Universidad de Alicante. (2004). <i>Clasificación UNESCO de las áreas de ciencia y tecnología</i>. Universidad de Alicante. <a href="https://web.ua.es/es/vr-investi/documentos/documentacion/clasificacion-unesco-de-las-areas.pdf">https://web.ua.es/es/vr-investi/documentos/documentacion/clasificacion-unesco-de-las-areas.pdf</a></p>
--	--	--	--

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 2

**Objetivo:** Identificar las características, definiciones, tipos y variables epidemiológicas que se construyen sobre el concepto epidemiología.  
 Reconocer su aplicación y uso en las ciencias médicas como parte del método científico.  
 Determinar las características de la atención primaria a la salud.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>2. Epidemiología y su método.</p> <p>2.1. Evolución en la búsqueda racional de la causalidad: Lind, Casal, Jenner, Snow, Semmelweis, Finlay, Chagas.</p> <p>2.2. Epidemiología: Definición, objeto de estudio, teoría, método y técnicas.</p> <p>2.2.1. Epidemiología descriptiva y analítica.</p> <p>2.2.2. Conceptos básicos: Población, epidemia, endemia, pandemia, canal endémico.</p> <p>2.3. Variables fundamentales en el estudio de una enfermedad en la población: Tiempo, lugar y persona.</p> <p>2.4. Evolución de la epidemiología: Estudio de las enfermedades transmisibles, emergentes, reemergentes, de</p>	<p>2.1. Atención primaria a la salud.</p> <p>2.1.1. Atención primaria a la salud.</p> <p>2.1.1.1. Concepto y origen de la APS.</p> <p>2.1.1.2. Objetivos de la APS.</p> <p>2.1.1.3. Elementos programáticos de la APS.</p> <p>2.1.1.4. Estrategias, acciones de la AP.</p> <p>2.1.1.5. La APS en los sistemas de salud y niveles asistenciales.</p> <p>2.1.1.6. La APS y su relación con la medicina preventiva y promoción de la salud.</p> <p>2.1.1.7. La Salud pública y la APS.</p> <p>2.1.1.8. Atención Primaria de Salud, medicina comunitaria y familiar.</p>	<p>2.1. Ciencia: Contexto social II.</p> <p>2.1.1. Análisis crítico del papel de la ciencia y la tecnología en la sociedad</p> <p>2.1.1.1. Alcances, limitaciones y efectos sociales</p> <p>2.1.1.2. Importancia de la ética en el desarrollo y aplicación de la ciencia y la tecnología</p>	<p>Alva, A. (2018). <i>Salud pública y medicina preventiva</i>. Manual Moderno.</p> <p>Álvarez, P. (2018.). <i>Salud pública y medicina preventiva</i>. Manual Moderno.</p> <p>González, R., Moreno, L., y Castro, J. (2010). <i>La salud pública y el trabajo en comunidad</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Gordis, L. (2020). <i>Epidemiología</i>. Elsevier.</p> <p>Hernández-Aguado, I. (2018). <i>Manual de epidemiología y salud pública</i>. Panamericana.</p>

<p>las no transmisibles, y epidemiología de la salud, epidemiología crítica.</p> <p>2.5. Aplicación y usos de la epidemiología.</p>	<p>2.1.1.9. Análisis socio médico</p> <p>2.1.2. Plan nacional de salud vigente.</p> <p>2.1.2.1. Marco sociopolítico y jurídico de los programas de salud</p>		<p>Jasanoff, S. (2008). Implicaciones éticas, ambientales y sociales de la ciencia y tecnología: retos futuros. <i>La Educación superior en el mundo</i> 3. (pp. 137-141). <a href="https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2099/7961/07%20(137-141).pdf">https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2099/7961/07%20(137-141).pdf</a></p> <p>Martín, A. (2019). <i>Atención primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia</i>. Elsevier.</p> <p>Martín, A. (2021). <i>Compendio de atención primaria</i>. Elsevier.</p> <p>Piedrola, G. (2016). <i>Medicina preventiva y salud pública</i>. Elsevier.</p> <p>Villa, A., Moreno, L., y García de la Torre, G. (2012). <i>Epidemiología y estadística en salud pública</i>. McGraw-Hill.</p>
---	--	--	---

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 3

**Objetivo:** Analizar los aspectos teóricos, los conceptos, causas y manifestaciones de la salud y la enfermedad dentro de los modelos explicativos y los niveles de prevención.

Reconocer los determinantes sociales de salud.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>3. Salud enfermedad y sus modelos explicativos.</p> <p>3.1. Aspectos teóricos de la salud y la enfermedad:</p> <p>3.1.1. Conceptos, teóricos, aplicativos y de la OMS.</p> <p>3.1.2. Causas y manifestaciones de la salud y la enfermedad: objetivas, subjetivas, orgánico-biológicas y psico-sociales.</p> <p>3.1.3. Modelos explicativos: Unicausal, multicausal, modelo epidemiológico, holístico, enfoque de riesgo, modelo histórico social.</p> <p>3.2. Modelo de la triada ecológica.</p> <p>3.2.1. Causalidad e Historia Natural de la Enfermedad:</p>	<p>3.1. Sistemas de salud en México, organización y niveles de atención médica.</p> <p>3.1.1. Sistema de salud en México y niveles de atención.</p> <p>3.1.1.1. Antecedentes y organización.</p> <p>3.1.1.2. Modelo de atención médica hospitalaria especializada.</p> <p>3.1.1.3. Modelo de atención médica integrada.</p> <p>3.1.1.4. Medicina general integral y Atención primaria a la salud.</p> <p>3.1.1.5. Promoción a la salud y niveles de atención,</p> <p>3.1.1.6. Perspectiva y análisis socio médico.</p>	<p>3.1. Ciencias sociales.</p> <p>3.1.1. Características de las ciencias sociales.</p> <p>3.1.1.1. Metodología y objeto de estudio.</p> <p>3.1.1.2. Las ciencias sociales en el área de la salud.</p> <p>3.1.1.2.1. Construcción del objeto de estudio.</p> <p>3.1.1.2.2. Construcción de la interdisciplinariedad.</p> <p>3.1.1.2.3. La socio medicina</p>	<p>Alva, A. (2018). <i>Salud pública y medicina preventiva</i>. Manual Moderno.</p> <p>Echeverri-Hernández, J. V. (2010). Ciencias de la salud y ciencias sociales. <i>Revista de Psicología</i>, 2(4),1-10.</p> <p>Gordis, L. (2020). <i>Epidemiología</i>. Elsevier.</p> <p>Hernández-Aguado, I. (2018). <i>Manual de epidemiología y salud pública</i>. Panamericana.</p> <p>Hernández-Aguado, I. (2018). <i>Manual de epidemiología y salud pública</i>. Panamericana.</p>



<p>periodo prepatogénico y patogénico.</p> <p>3.2.3. Niveles de prevención.</p> <p>3.3. Determinantes sociales de salud.</p>	<p>3.1.1.7. Implicaciones Sociopolíticas de la promoción de la salud.</p> <p>3.1.1.7.1. Empoderamiento.</p> <p>3.1.1.7.2. Ciudadanía.</p>		<p>Martín, A. (2021). <i>Compendio de atención primaria</i>. Elsevier.</p> <p>Neira-Rozas, J. A. (2017). Ciencias Sociales y Salud: Pre-textos para el Debate. <i>Revista Austral De Ciencias Sociales</i>, (5), 127–138.  <a href="https://doi.org/10.4206/rev.austral.cienc.soc.2001.n5-11">https://doi.org/10.4206/rev.austral.cienc.soc.2001.n5-11</a></p> <p>Piedrola, G. (2016). <i>Medicina preventiva y salud pública</i>. Elsevier.</p> <p>Piedrola, G. (2016). <i>Medicina preventiva y salud pública</i>. Elsevier.</p> <p>Villa, A., Moreno, L., y García de la Torre, G. (2012). <i>Epidemiología y estadística en salud pública</i>. McGraw-Hill.</p>
--	---	--	---

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 4

**Objetivo:** Identificar los modelos explicativos de la causalidad de las enfermedades, así como los criterios experimentales y mediciones de riesgo dentro de los indicadores de salud y daño y el concepto de comunidad, su contexto y la salud comunitaria.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>4. Causalidad de las enfermedades.</p> <p>4.1. Modelos explicativos de causalidad.</p> <p>4.1.1. Criterios experimentales de causalidad: Temporalidad, fuerza de asociación, consistencia de asociación, gradiente, secuencia temporal, consistencia, relación dosis respuesta, coherencia.</p> <p>4.2. Riesgo, factor de riesgo, factor protector: Concepto, medición del riesgo.</p> <p>4.3. Indicadores de salud y daño.</p>	<p>4.1. Comunidad y su contexto.</p> <p>4.1.1. Comunidad.</p> <p>4.1.1.1. Definición y tipos de comunidad (tradicional y moderna).</p> <p>4.1.2. Nivel de desarrollo de la comunidad.</p> <p>4.1.2.1. Comunidad urbanizada y rural.</p> <p>4.1.2.2. Características y expresiones.</p> <p>4.1.3. Formas de aproximación al trabajo comunitario.</p> <p>4.1.3.1. Detección de agentes de desarrollo y participación comunitaria.</p>	<p>4.1. Salud comunitaria.</p> <p>4.1.1. La familia como agente de salud comunitaria.</p> <p>4.1.1.1. La familia como un vínculo comunitario.</p> <p>4.1.1.2. Ámbito primario del cuidado de la salud.</p> <p>4.1.1.3. Participación familiar con perspectiva de salud integral.</p>	<p>Astudillo-García, I., Vizcaino-Cevallos, H., Bedoya-Romo, M., Delgado-López, D., Calderón-López, E., Saltos-Montes, P. (2019). Importancia de la atención integral con enfoque en salud familiar. <i>Revista Científica Dominio de las Ciencias</i>, 5(2), 275-297.  <a href="http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index">http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index</a></p> <p>Barrantes, K. (2019). Barrios “conviviendo” con comunidades cerradas: entre el miedo y la segregación. Caso de GAM-Costa Rica. <i>Revistarquis</i>, 8(2), 66-76.  <a href="https://discovery.ucl.ac.uk/id/eprint/10112053/1/Barrantes-Chaves%2C%20K.%20Barrios.pdf">https://discovery.ucl.ac.uk/id/eprint/10112053/1/Barrantes-Chaves%2C%20K.%20Barrios.pdf</a></p> <p>Becerril-Sánchez, T., Méndez, J., y Garrocho, C. (2013). Urbanizaciones cerradas y transformaciones socioespaciales en</p>

	<p>4.1.3.2. Ubicación de sus agentes de salud comunitaria.</p> <p>4.1.3.3. Construcción y conservación de la comunidad.</p> <p>4.1.3.3.1. Promoción de la salud comunitaria.</p>		<p>Metepec, Estado de México. <i>Revista Latinoamericana de Estudios Urbanos Regionales</i>, 39(117), 191-213.  <a href="http://dx.doi.org/10.4067/S0250-71612013000200009">http://dx.doi.org/10.4067/S0250-71612013000200009</a></p> <p>Durand, V. (2010). <i>Desigualdad social y ciudadanía precaria</i>. Instituto de Investigaciones Sociales-Siglo XXI Editores.</p> <p>Fletcher, G. (2020). <i>Epidemiología clínica</i>. Wolters Kluwer.</p> <p>Gordis, L. (2020). <i>Epidemiología</i>. Elsevier.</p> <p>Organización Panamericana de la Salud. (2010). <i>Manual del agente comunitario de salud. Manual del facilitador</i>. Organización Panamericana de la Salud.  <a href="https://www.paho.org/canada/dmdocum">https://www.paho.org/canada/dmdocum</a></p>
--	--	--	---

			<p><a href="#">ents/Agente-Comun-Salud-Guia-Facilitador-LR.pdf</a></p> <p>Pasarín, M., y Díez, E. (2013). Salud comunitaria: una actuación necesaria. <i>Gaceta sanitaria</i>, 27(6), 477-478. <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/gsv27n6/editorial.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/gsv27n6/editorial.pdf</a></p> <p>Villa, A., Moreno, L., y García de la Torre, G. (2012). <i>Epidemiología y estadística en salud pública</i>. McGraw-Hill.</p>
--	--	--	---

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 5

**Objetivo:** Reconocer cuáles son los modelos de transición epidemiológica en América Latina centrando la atención en la situación actual en México, las características de la recolección de información y la metodología cualitativa.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
5. Transición en salud y su contexto.	5.1. Fuentes de información secundaria.	5.1. Investigación cualitativa.	Consejo Nacional de Población. (2013). <i>Proyecciones de población de México 2010-2050</i> . Consejo Nacional de Población.
5.1. La transición epidemiológica.	5.1.1. Fuentes secundarias de información.	5.1.1. Características de la investigación cualitativa.	<a href="http://www.conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/Resource/1529/2/images/DocumentoMetodologicoProyecciones2010_2050.pdf">http://www.conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/Resource/1529/2/images/DocumentoMetodologicoProyecciones2010_2050.pdf</a>
5.1.1. Modelos de transición demográfica.	5.1.1.1. Técnicas de investigación documental.	5.1.1.1. Finalidad de la investigación cualitativa.	
5.1.2. Transición demográfica en América latina.	5.1.1.2. Concepto y tipo de fuentes secundarias.	5.1.1.2. Fundamentos epistemológicos.	
5.1.3. Componentes de la transición demográfica en México.	5.1.1.3. Referencia y citas por criterios de Vancouver y Apa.	5.1.1.3. Marco teórico de la investigación cualitativa.	Escobedo De Luna, J. (2013). <i>Transición epidemiológica de México y la evolución de su mortalidad</i> . Instituto de investigaciones Gino Germani.
5.1.4. Descenso de la mortalidad, fecundidad.	5.1.1.4. Estudios publicados: Censos, registros, encuestas, boletines y anuarios estadísticos por nivel poblacional.	5.1.1.4. Instrumentos de recolección de información.	<a href="https://www.academica.org/000-076/324.pdf">https://www.academica.org/000-076/324.pdf</a>
5.1.5. Explicaciones de la transición demográfica en México.	5.1.1.5. Registros históricos y características socioeconómicas de la comunidad.	5.1.2. Pertinencia de la investigación cualitativa en el área de la salud.	
5.1.6. Relaciones entre la transición epidemiológica y la transición en salud.			González, S., González, A., Chickris, A. (2018). <i>La transición demográfica en México</i> . Instituto de Ciencias Sociales y de Administración.
5.7. La doble carga de enfermedad.	5.1.1.6. Perspectiva y análisis socio médico.		

<p>5.8. Situación actual en México.</p>			<p>Hernández-Aguado, I. (2018). <i>Manual de epidemiología y salud pública</i>. Panamericana.</p> <p>Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). <i>Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Herrera, J. (2016). <i>La Investigación cualitativa</i>. (pp. 2-35). <a href="https://documentop.com/investigacion-cualitativartf-juan-herrera-net_59f3534f1723dd944f1254f9.html">https://documentop.com/investigacion-cualitativartf-juan-herrera-net_59f3534f1723dd944f1254f9.html</a></p> <p>Kuri-Morales, P. (2011). La transición en salud y su impacto en la demanda de servicios. <i>Gaceta Médica de México</i>, 147, 451-4. <a href="https://www.anmm.org.mx/GMM/2011/n6/8_GMM_Vol_147_-_6_2011.pdf">https://www.anmm.org.mx/GMM/2011/n6/8_GMM_Vol_147_-_6_2011.pdf</a></p> <p>Londoño, J. (2017). <i>Metodología de investigación epidemiológica</i>. Manual Moderno.</p>
---	--	--	---

			<p>Méndez, A., y Espinosa, R. (2016). <i>Guía para elaborar referencias de Vancouver</i>. Universidad de San Carlos de Guatemala.</p> <p>Organización Panamericana de Salud. (2015). <i>Indicadores de Salud. Aspectos conceptuales y operativos</i>. Organización Panamericana de la Salud. <a href="https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es">https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es</a></p> <p>Pizarro, F. (2010). La teoría de la transición demográfica: recursos didácticos. <i>Enseñanza de las Ciencias Sociales</i>. Núm. 9, pp. 129-137. <a href="https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7209103.pdf">https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7209103.pdf</a></p>
--	--	--	--

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 6

**Objetivo:** Detallar las características y criterios aplicables para la construcción de protocolos de investigación dentro del campo médico y epidemiológico.  
 Reconocer en qué consiste la medicina basada en evidencias.  
 Analizar la transición epidemiológica y la teoría social.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>6. Proyecto de investigación y sus elementos.</p> <p>6.1. Investigación científica. Tipos, clasificación, características y generalidades de Investigación básica, clínica y epidemiológica.</p> <p>6.2. Protocolo y proyecto de investigación: Definición, características, sus relaciones y sus diferencias.</p> <p>6.2.1. Funciones del protocolo y proyecto de investigación</p> <p>6.2.2. Protocolo de investigación en estudios epidemiológicos: Descriptivos y analíticos. Ejemplos y diferencias en sus formatos.</p> <p>6.2.3. Elementos que conforman un protocolo de investigación</p>	<p>6.1. Indicadores de salud en México.</p> <p>6.1.1. Indicadores de salud.</p> <p>6.1.1.1. Concepto, objetivos y aplicación.</p> <p>6.1.1.2. Indicadores de vida: Condiciones de vida, nivel de vida, modo de vida, forma de vida, estilo de vida y calidad de vida.</p> <p>6.1.1.3. Indicadores directos e indirectos para la salud.</p> <p>6.1.1.4. Indicadores de daño a la salud: Morbilidad, mortalidad, letalidad, hospitalización y demás específicas.</p> <p>6.1.1.5. Indicadores positivos de salud: Esperanza de vida, AVISA, años de vida sin enfermedad y demás.</p>	<p>6.1. Transición epidemiológica y teoría social.</p> <p>6.1.1. Revisión crítica de la teoría de la transición epidemiológica.</p> <p>6.1.1.1. Condiciones sociopolíticas de su postulación.</p> <p>6.1.1.2. Situación de las enfermedades agudas y crónicas.</p> <p>6.1.1.3. Los factores para la elaboración de la teoría de la transición de la salud.</p>	<p>Argimón P., y Jiménez V. (2013). <i>Métodos de investigación clínica epidemiológica</i>. Elsevier.</p> <p>Bunge, M. (2013). <i>La ciencia, su método y su filosofía</i>. Panamericana.</p> <p>Hernández-Montene, L. (2015). <i>Metodología de investigación en ciencias de la salud</i>. Ecoe.</p> <p>Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). <i>Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta</i>. McGraw-Hill.</p>



<p>6.2.4. Protocolo para informes de investigación.</p> <p>6.3. Medicina basada en evidencias.</p>	<p>6.1.1.6. Indicadores de recursos para la salud.</p> <p>6.1.1.7. Análisis socio médico de indicadores socioeconómicos y de salud</p>		<p>Juárez, G., López B., y Salinas M. (2014). <i>Apuntes para la investigación en salud</i>. Universidad Nacional Autónoma de México.</p> <p>Moreno, L. (2022). <i>Diseño de un estudio epidemiológico para el diagnóstico de salud de la comunidad</i>. en <i>La salud pública y el trabajo en comunidad</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Moreno, L. (2013). <i>Epidemiología clínica</i>. McGraw-Hill.</p> <p>García, G. (2022). <i>Medición de la salud de la población</i>. en <i>La salud pública y el trabajo en comunidad</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Mazzáfero, V. (2021). <i>Salud pública. Desde la molécula hasta la cultura</i>. Universidad del Aconcagua. <a href="https://www.uda.edu.ar/image">https://www.uda.edu.ar/image</a></p>
--	--	--	--

			<p><a href="https://editorial/archivos/salud/SALUD_PUBLICA-Dig.pdf">s/editorial/archivos/salud/SALUD_PUBLICA-Dig.pdf</a></p> <p>Organización Panamericana de Salud. (2015). <i>Indicadores de Salud. Aspectos conceptuales y operativos</i>. Organización Panamericana de la Salud.</p> <p><a href="https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es">https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es</a></p> <p>Tapia, C. (2016). <i>Metodología Epidemiológica</i>. en <i>Manual de Salud Pública</i>. Intersistema.</p> <p>Vega, L., y García, H. (2014). <i>Bases esenciales de la salud pública</i>. Ediciones científicas. La Prensa Médica Mexicana.</p>
--	--	--	--

			<p>Vera-Bolaños. M (2000). Revisión crítica a la teoría de la transición epidemiológica. <i>Papeles de población</i>, 6(25), 179-206. <a href="http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1405-74252000000300009&amp;lng=es&amp;tlng=es">http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1405-74252000000300009&amp;lng=es&amp;tlng=es</a></p>
--	--	--	---

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 7

**Objetivo:** Diseñar a partir de la metodología de investigación en epistemología y salud pública, modelos de investigación en el campo epidemiológico y clínico, así como las consideraciones éticas que deben ser llevadas a cabo para su aplicación y desarrollo.

Analizar el contexto sociopolítico de la promoción de la salud.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
7. Diseños de estudios de investigación.	7.1. Medición situación de salud a nivel nacional y local.	7.1. Contexto sociopolítico de la promoción de la salud.	Argimón P., y Jiménez V. (2013). <i>Métodos de investigación clínica epidemiológica</i> . Elsevier.
7.1. Diseños de estudios de investigación.	7.1.1. Análisis de los indicadores de salud.	7.1.1. Los impactos y alcances sociales de la promoción de la salud.	
7.1.1. Estudios epidemiológicos:	7.1.1.1. Comparar y analizar los indicadores de salud (demográficos, ambientales, socioeconómicos), daños a la salud y recursos o respuesta a daños, a nivel nacional, estatal y municipal o de alcaldía de una población de estudio.	7.1.2. Comprensión del concepto amplio e integral de la salud.	Fletcher, G. (2020). <i>Epidemiología clínica</i> . Wolters Kluwer.
7.1.1.1. Descriptivos – analíticos.		7.1.2.1. Comprensión de la complejidad humana implicando aspectos naturales y sociales.	
7.1.1.2. Experimentales - observacionales (o no experimentales).		7.1.2.1.1. Comprensión de la promoción de la salud como un concepto omniabarcativo.	Gordis, L. (2020). <i>Epidemiología</i> . Elsevier.
7.1.1.3. Transversales - longitudinales.	7.1.1.2. Análisis socio médico de los indicadores de salud.		Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). <i>Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta</i> . McGraw-Hill.
7.1.1.4. Prospectivos – retrospectivos - ambispectivos.			<a href="https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/promocion_salud.pdf">https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/promocion_salud.pdf</a>
7.1.2. Características del diagnóstico situacional como estudio transversal, observacional, descriptivo.			

<p>7.1.3. Otros estudios indagatorios: Estudio de caso y serie de casos.</p> <p>7.1.4. Estudios observacionales causales: Casos y controles y cohortes.</p> <p>7.1.5. Estudios experimentales: preexperimentales o comunitarios, cuasi experimentales o ensayos clínicos controlados, experimentales o biomédicos.</p> <p>7.1.6. Consideraciones éticas para la investigación en salud.</p> <p>7.1.7. Estudio pre y post intervención en salud.</p>			<p>Londoño, J. (2017). <i>Metodología de investigación epidemiológica</i>. Manual Moderno.</p> <p>Moreno, L. (2022). <i>Diseño de un estudio epidemiológico para el diagnóstico de salud de la comunidad</i>. en <i>La salud pública y el trabajo en comunidad</i>. McGraw-Hill.</p> <p>S/A (2013). Promoción de salud. <i>Construcción de una cultura de la salud</i>, (pp. 1-26).</p> <p>Soto, E. (2022). <i>Situación de salud-enfermedad en México y en el mundo</i>. En <i>La salud pública y el trabajo en comunidad</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Soto, E. (2022). <i>Situación y tendencias demográfica, económico-sociales y culturales en México y en el mundo</i>. en <i>La salud pública y el trabajo en comunidad</i>. McGraw-Hill.</p>
---	--	--	---



			<p>Tapia, C. (2016). <i>Metodología Epidemiológica</i>. en <i>Manual de Salud Pública</i>. Intersistema.</p> <p>Tapia, C. (2016). <i>Metodología Epidemiológica</i>. en <i>Manual de Salud Pública</i>. Intersistema.</p>
--	--	--	---

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 8

**Objetivo:** Analizar los elementos básicos de la bioestadística descriptiva e inferencial para su aplicación dentro del campo médico, así como la clasificación de variables.

Reconocer la validez, confiabilidad, error y sesgo.

Analizar el contexto sociopolítico de la promoción de la salud con el fin de obtener soluciones integrales.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>8. Conceptos de bioestadística descriptiva e inferencial.</p> <p>8.1. Método estadístico y medición de variables.</p> <p>8.1.1. El método estadístico y la bioestadística en la ciencia: Estadísticas descriptiva e inferencial.</p> <p>8.1.1.1. El problema científico, teorización, hipótesis, identificación de variables.</p> <p>8.1.1.2. Método estadístico: recolección, recuento, presentación, descripción y análisis.</p> <p>8.1.1.3. Operacionalización de variables: Definición conceptual y definición operativa.</p>	<p>8.1. Proyecto del diagnóstico de salud.</p> <p>8.1.1. Protocolización del Diagnóstico de Salud Comunitario.</p> <p>8.1.1.1. Proyecto y protocolo en investigación: Funciones, definición y fases.</p> <p>8.1.1.2. Estructura y componentes: Enmarcado, antecedentes, planteamiento del problema, justificación, principios éticos, objetivos, metodología, recursos, cronograma, sustento bibliográfico, anexos.</p> <p>8.1.1.3. Fases: Descriptiva, Analítica, Diagnóstica, Resolutiva y Evaluación.</p>	<p>8.1. Contexto sociopolítico de la promoción de la salud.</p> <p>8.1.1. Empoderamiento como instrumento de una vida saludable.</p> <p>8.1.1.1. Conocimiento de derechos y obligaciones sociales.</p> <p>8.1.1.2. Superación de la dominación que impide el derecho a la salud.</p> <p>8.1.2. Medio para la búsqueda de soluciones integrales.</p> <p>8.1.2.1. Accesibilidad a una vida digna.</p>	<p>Acuña-González, I., Guevara-Rivas, H., y Flores-Sequera, M. (2014). El empoderamiento como estrategia de salud para las comunidades. <i>Revista Cubana de Salud Pública</i>, 40(3), 353-361.  <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-34662014000300005&amp;lng=es&amp;tlng=es">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-34662014000300005&amp;lng=es&amp;tlng=es</a></p> <p>Argimón P., y Jiménez, V. (2013). <i>Métodos de investigación clínica epidemiológica</i>. Elsevier.</p> <p>Bologna, E. (2018). <i>Métodos estadísticos de investigación</i>. Editorial Brujas.</p>

<p>8.1.1.4. Clasificación de variables: Criterio estadístico, metodológico experimental y no experimental.</p> <p>8.1.1.5. Clasificación estadística de variables: Cualitativas y cuantitativas.</p> <p>8.1.1.6. Método estadístico para medición de variables.</p> <p>8.1.1.7. Codificación de variables e instrumento de recolección de datos.</p> <p>8.1.1.8. Validez, confiabilidad, error y sesgo.</p>	<p>8.1.1.4. Etapas: Planificación, ejecución e informe final.</p> <p>8.1.1.5. Análisis socio médico de los componentes del proyecto de investigación.</p> <p>8.1.1.6. Comprensión integral del significado de marco teórico y variables.</p>		<p>Celis de la Rosa, A. (2014). <i>Bioestadística. Manual Moderno.</i></p> <p>Fathalla, M. (2008). <i>Guía práctica de investigación en salud.</i> Organización Panamericana de la Salud. <a href="https://www.revistaseden.org/boletn/files/7277_guia.pdf">https://www.revistaseden.org/boletn/files/7277_guia.pdf</a></p> <p>Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). <i>Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.</i> McGraw-Hill.</p> <p>Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). <i>Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.</i> McGraw-Hill.</p> <p>Levin, J. (2004). <i>Fundamentos de estadística en la investigación social.</i> Oxford University Press.</p>
---	--	--	---



			<p>Londoño, J. (2017). <i>Metodología de investigación epidemiológica</i>. Manual Moderno.</p> <p>Moreno, L. (2022). <i>Diseño de un estudio epidemiológico para el diagnóstico de salud de la comunidad</i>. en <i>La salud pública y el trabajo en comunidad</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Moreno, L. (2022). <i>Diseño de un estudio epidemiológico para el diagnóstico de salud de la comunidad</i>. en <i>La salud pública y el trabajo en comunidad</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Sánchez, P. (2017). <i>Estadística fácil para profesionales de la salud</i>. Kindle.</p>
--	--	--	--

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 9

**Objetivo:** Identificar los conceptos básicos y los tipos de muestreo existentes en el campo médico.  
 Reconocer en qué consiste la población muestra, para la elaboración del proyecto de investigación.  
 Analizar la construcción de ambientes saludables.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
9. Población y muestra. 9.1. Muestreo e inferencia estadística. 9.1.1. Estudio censal y muestral de la población. 9.1.2. Universo, población y muestra: Población finita e infinita. 9.1.3. Marco y tamaño muestral. 9.1.4. Inferencia estadística y sesgo muestral. 9.1.5. Tipos de muestreo: Probabilísticos y no probabilísticos. 9.1.6. Concepto, propiedades generales del modelo de Campana de Gauss o Curva de distribución normal y su aplicación en la medicina.	9.1. Fuentes de investigación primaria. 9.1.1. Fuentes primarias de investigación. 9.1.1.1. Desarrollo por equipos de marcos teórico, conceptual y de referencia, problema de investigación, justificación, objetivos del proyecto de investigación y diseño metodológico para el Diagnóstico de Salud. 9.1.1.2. Métodos, técnicas e instrumentos para el estudio de la comunidad por fuentes primarias. 9.1.1.2.1. Encuesta. 9.1.1.2.2. Censo. 9.1.1.2.3. Observación. 9.1.1.2.4. Entrevista.	9.1. Potencialidades de la promoción de la salud. 9.1.1. Construcción de ambientes saludables. 9.1.1.1. Ámbitos y alcances de la promoción de la salud. 9.1.1.2. Hacia la construcción de ambientes saludables. 9.1.2. Importancia de los ambientes como concepto integral de salud. 9.1.2.1. Implicación de las instituciones .	Celis de la Rosa, A. (2014). <i>Bioestadística. Manual Moderno.</i> Coronel-Carbo, J. y Marzo-Páez, N. (2017). La promoción de salud para la creación de entornos saludables en América Latina y el Caribe. <i>Medisan, 21(12)</i> , 3415-3423. <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192017001200016&amp;lng=es&amp;tlng=es">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192017001200016&amp;lng=es&amp;tlng=es</a> Cubo, S., Martín, B., y Ramos, J. (2011). <i>Métodos de investigación y análisis de datos en ciencias sociales y de la salud.</i> Pirámide.

	<p>9.1.1.2.5. Cuestionario y cédula de encuesta.</p> <p>9.1.1.2.6. Croquis y simbología.</p> <p>9.1.1.2.7. Libreta (bitácora) de trabajo de campo.</p> <p>9.1.1.3. Métodos biomédicos y clínicos para detección en campo: Tamizaje y “screening”</p> <p>9.1.2. Desarrollo de Marco teórico, problema de investigación, justificación, objetivos del proyecto de Investigación.</p> <p>9.1.2.1. Aportación de los elementos sociológicos y económicos para la integración del marco teórico.</p>		<p>Daniel, W. (2010). <i>Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud</i>. Limusa.</p> <p>Dawson-Sauders, B., y Trapp, R. (2009). <i>Bioestadística Médica</i>. Manual Moderno.</p> <p>Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). <i>Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Londoño, J. (2017). <i>Metodología de investigación epidemiológica</i>. Manual Moderno.</p> <p>Organización Panamericana de Salud. (2015). <i>Indicadores de salud. Aspectos conceptuales y operativos</i>. Organización Panamericana de la Salud. <a href="https://www3.paho.org/hq/ind ex.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-">https://www3.paho.org/hq/ind ex.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-</a></p>
--	---	--	---

			<p><a href="#">indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es</a></p> <p>Romero, A., y Moreno, L. (2012). <i>Epidemiología y estadística en salud pública</i>. McGraw- Hill.</p> <p>Ruiz, A., y Gómez, C. (2015). <i>Epidemiología clínica. Investigación clínica aplicada</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Sánchez, P. (2017). <i>Estadística fácil para profesionales de la salud</i>. Kidler</p>
--	--	--	--

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 10

**Objetivo:** Organizar los datos de investigación mediante el uso de tablas y gráficos estadísticos para variables cualitativas y cuantitativas del proyecto de investigación.

Caracterizar las zonas de trabajo en zona metropolitana y la Ciudad de México.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>10.Tablas y gráficos.</p> <p>10.1. Tablas y gráficos. Presentación de datos.</p> <p>10.1.1. Objetivo y estructuración de las tablas y gráficos.</p> <p>10.1.2. Principios generales de elaboración.</p> <p>10.1.3. Tablas y gráficos para variables cualitativas nominales y ordinales.</p> <p>10.1.4. Tablas y gráficos para variables cuantitativas continuas y discretas.</p> <p>10.1.5. Tablas y gráficas univariadas y bivariadas.</p> <p>10.1.6. Tipos de gráficos ilustrativos.</p>	<p>10.1. Definición y operacionalización de variables para el diagnóstico de salud comunitario.</p> <p>10.1.1. Definición y operacionalización de variables para el diagnóstico de Salud.</p> <p>10.1.1.1. Selección de variables para el estudio del diagnóstico de Salud:</p> <p>10.1.1.1.1. Demográficas (pirámide de población, esperanza de vida, fecundidad, migración, densidad de población, estado civil, natalidad, tipos de familia).</p> <p>10.1.1.1.2. Ambientales (vivienda, tenencia de la vivienda, acceso a servicios básicos, fauna doméstica y</p>	<p>10.1. Condiciones socioeconómicas de la zona metropolitana de la ciudad de México (ZMCM).</p> <p>10.1.1. Los procesos de urbanización de la ZMCM.</p> <p>10.1.1.1. Crecimiento desmesurado.</p> <p>10.1.1.2. Carencia de servicios.</p> <p>10.1.1.3. Emergencia de problemas sociales.</p>	<p>Celis de la Rosa, A. (2014). <i>Bioestadística. Manual Moderno.</i></p> <p>Daniel, W. (2010). <i>Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud.</i> Limusa.</p> <p>Daniel, W. (2010). <i>Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud.</i> Limusa.</p> <p>Dawson, G. (2009). <i>Interpretación fácil de la bioestadística.</i> Elsevier.</p> <p>Dawson, G. (2009). <i>Interpretación fácil de la bioestadística.</i> Elsevier.</p>

	<p>nociva, basura y eliminación de excretas).</p> <p>10.1.1.1.3. Socio económicas (escolaridad, empleo, rama de actividad, marginación).</p> <p>10.1.1.1.4. Daños a la salud (morbilidad, mortalidad, discapacidad).</p> <p>10.1.1.1.5. Respuesta a daños (Acceso a servicios médicos y preventivos, higiene).</p> <p>10.1.1.2. Diseño de operacionalización de variables: Definición teórica y operacional.</p> <p>10.1.1.3. Escala de medición.</p> <p>10.1.1.4. Perspectiva socio médica de variables.</p>		<p>Dawson-Sauders, B., y Trapp, R. (2009). <i>Bioestadística Médica</i>. Manual Moderno.</p> <p>Moreno, L. (2013). <i>Epidemiología clínica</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Romero, A., y Moreno, L. (2012). <i>Epidemiología y estadística en salud pública</i>. McGraw- Hill.</p> <p>Romero, A., y Moreno, L. (2012). <i>Epidemiología y estadística en salud pública</i>. McGraw- Hill.</p> <p>Velasco, A. (2016) Ciudad de México y su crecimiento desordenado pone en riesgo su futuro. <i>LA Network</i>, (pp.1-5). <a href="https://la.network/ciudad-mexico-crecimiento-desordenado-pone-riesgo-futuro/">https://la.network/ciudad-mexico-crecimiento-desordenado-pone-riesgo-futuro/</a></p>
--	---	--	--

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 11

**Objetivo:** Identificar los diferentes procesamientos de datos estadísticos, validación de documentos científicos y construcción de bases de datos, para la presentación de resultados del proyecto de investigación.

Analizar las condiciones socioeconómicas de la zona metropolitana de la ciudad de México.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
11. Procesamiento de datos estadísticos.	11.1. Tablas y gráficos estadísticos para la presentación de resultados del proyecto de investigación de diagnóstico de salud.	11.1. Condiciones socioeconómicas de la zona metropolitana de la ciudad de México II.	Celis de la Rosa, A. (2014). <i>Bioestadística. Manual Moderno.</i>
11.1. Tablas y gráficos. Presentación de datos.	11.1.1. Plan de presentación de resultados de la investigación.	11.1.1. Lógica y racionalidad de la urbanización metropolitana.	Celis de la Rosa, A. (2014). <i>Bioestadística. Manual Moderno.</i>
11.1.1. Análisis estadístico con sistemas informáticos.	11.1.1.1. Descripción de la tablas o cuadros estadísticos de acuerdo con las variables de investigación para la presentación de los datos del diagnóstico de salud.	11.1.1.1. Racionalidad capitalista y urbanización.	Daniel, W. (2010). <i>Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud.</i> Limusa.
11.1.2. Construcción de base de datos: EXCEL y SPSS.	11.1.1.2. Selección de los gráficos estadísticos para la presentación de los datos de acuerdo con el tipo de variable.	11.1.2. Condiciones de habitabilidad.	Daniel, W. (2010). <i>Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud.</i> Limusa.
11.1.3. Tablas y graficas dinámicas.	11.1.1.3. Descripción de tipo de estadística a utilizar para presentar resultados.	11.1.3. Consecuencias en la población.	Dawson, G. (2009). <i>Interpretación fácil de la bioestadística.</i> Elsevier.
11.1.4. Descripción y análisis de datos descriptivos.			
11.1.5. Estadística analítica, prueba de hipótesis y significancia.			
11.1.6. Validación de documentos científicos.			

			<p>Dawson-Sauders, B., y Trapp, R. (2009). <i>Bioestadística Médica</i>. Manual Moderno.</p> <p>Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2011). <i>Elaboración de cuadros y gráficos estadísticos</i>. INEGI.</p> <p>Juárez-Neri, V. y Pérez-Corona, J. (2019). <i>Urbanización metropolitana en suelo de conservación del valle de México. Abordajes teóricos, impactos externos, políticas públicas y dinámica económica en el desarrollo regional</i>. <a href="http://ru.iiec.unam.mx/4660/1/4-121-Juarez-Perez%20-%20202.pdf">http://ru.iiec.unam.mx/4660/1/4-121-Juarez-Perez%20-%20202.pdf</a></p> <p>Montenegro, G., Carmona, A., y Franco-Giraldo, Á. (2022). Modelos para el análisis de políticas públicas en salud reportados en publicaciones científicas. <i>Gaceta Sanitaria</i>, 35, 270-281.</p>
--	--	--	--



			<p>Romero, A., y Moreno, L. (2012). <i>Epidemiología y estadística en salud pública</i>. McGraw- Hill.</p> <p>Romero, A., y Moreno, L. (2012). <i>Epidemiología y estadística en salud pública</i>. McGraw- Hill.</p> <p>Ruiz, A., y Gómez, C. (2015). <i>Epidemiología clínica. Investigación clínica aplicada</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Sánchez, M., y Martínez, A. (2018). <i>Informática biomédica</i>. Elsevier.</p>
--	--	--	--

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 12

**Objetivo:** Aplicar métodos, técnicas y diseño de instrumentos para recolección, registro y codificación de datos del proyecto de investigación. Analizar las condiciones socioeconómicas de la zona metropolitana de la ciudad de México.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>12. Medidas de resumen para variables cualitativas.</p> <p>12.1. Descripción estadística de datos cualitativos.</p> <p>12.1.1. Frecuencias absolutas y relativas.</p> <p>12.1.2. Razones, fracciones y proporciones.</p> <p>12.1.3. Construcción e interpretación de tasas: crudas y específicas.</p> <p>12.1.4. Tasa de mortalidad general y específicas.</p> <p>12.1.5. Morbilidad por causa. Tasas de incidencia y prevalencia</p> <p>12.1.6. Indicadores de riesgo y demográficos.</p>	<p>12.1. Métodos, técnicas y diseño de instrumentos para recolección, registro y codificación de datos del diagnóstico de salud.</p> <p>12.1. Instrumentos de recolección de la información de fuentes primarias.</p> <p>12.1.1. Revisión de cédula de encuesta.</p> <p>12.1.2. Revisión de instructivo de llenado de cédula de encuesta para recolección de datos de fuentes primarias en aula.</p> <p>12.2. Guía de observación pasiva para la comunidad:</p> <p>12.2.1. Ubicación geográfica.</p>	<p>12.1. Condiciones socioeconómicas de la zona metropolitana de la Ciudad de México III.</p> <p>12.1.1. Los riesgos que comporta el tipo de desarrollo de la ZMCM.</p> <p>12.1.1.1. Consecuencias en el ámbito ecológico.</p> <p>12.1.1.2. Consecuencias en la calidad de vida.</p> <p>12.1.2. Análisis de la sustentabilidad de la ZMCM.</p> <p>12.1.2.1. Lógica de la utilización de los recursos.</p> <p>12.1.3. Tipo de crecimiento.</p>	<p>Álvarez, R., y Kuri-Morales, P. (2017). <i>Salud pública y medicina preventiva</i>. Manual Moderno.</p> <p>Argimón P., y Jiménez V. (2013). <i>Métodos de investigación clínica epidemiológica</i>. Elsevier.</p> <p>Carabajal, A. (2011). <i>Apuntes sobre desarrollo comunitario</i>. Universidad de Málaga.</p> <p>Celentano, D., y Szkelo, M. (2019). <i>Gordis Epidemiology</i>. Elsevier.</p> <p>Juárez, G., López, B., y Salinas, M. (2014). <i>Apuntes para la investigación en salud</i>. UNAM.</p>

<p>12.1.7. Perfil epidemiológico y tendencias por grupo de población.</p>	<p>12.2.2. Medios de comunicación y transporte.</p> <p>12.2.3. Tipo de comunidad.</p> <p>12.2.4. Servicios públicos.</p> <p>12.2.5. Flora y fauna.</p> <p>12.2.6. Características socioeconómicas.</p> <p>12.2.7. Tipo de construcción de vivienda.</p> <p>12.2.8. Formas de organización interna.</p> <p>12.2.9. Instituciones públicas.</p> <p>12.2.10. Actividades comerciales.</p> <p>12.2.11. Recolección de basura.</p> <p>12.2.12. Comentarios y conclusiones con respecto a la comunidad.</p> <p>12.3. Revisión de guía de entrevista para la presentación a la comunidad.</p>		<p>López, R. (2015). <i>Epidemiología de las enfermedades transmisibles y crónico degenerativas</i>. Manual Moderno.</p> <p>Moreno, L. (2013). <i>Epidemiología clínica</i>. McGraw-Hill.</p> <p>OCDE (2015), <i>Estudios Territoriales de la OCDE: Valle de México, México</i>, Estudios Territoriales de la OCDE. <i>Publicaciones de la OCDE</i>.  <a href="https://doi.org/10.1787/9789264245174-en">https://doi.org/10.1787/9789264245174-en</a></p> <p>Organización Panamericana de Salud. (2015). <i>Indicadores de Salud. Aspectos conceptuales y operativos</i>. Organización Panamericana de la Salud.  <a href="https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es">https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es</a></p>
---	--	--	---

	<p>12.4. Observación de formas organizativas, determinar el nivel de participación de la comunidad.</p> <p>12.5. Comentarios y conclusiones de la actividad de observación con perspectiva socio médica.</p>		<p>Piedrola, G. (2016). <i>Medicina preventiva y salud pública</i>. Elsevier.</p> <p>Valenzuela, M. (2005). Indicadores de salud: características, uso y ejemplos. <i>Ciencia y Trabajo</i>. (17), 118-122. <a href="https://www.researchgate.net/publication/237363240_Articulo_de_Educacion">https://www.researchgate.net/publication/237363240_Articulo_de_Educacion</a></p> <p>Vasilachis de Gialdino, I. coord. (2006). <i>Estrategias de investigación cualitativa</i>. Gedisa. <a href="http://investigacionsocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/103/2013/03/Estrategias-de-la-investigacion-cualitativa-1.pdf">http://investigacionsocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/103/2013/03/Estrategias-de-la-investigacion-cualitativa-1.pdf</a></p>
--	--	--	---

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 13

**Objetivo:** Identificar métodos y técnicas para la ejecución del proyecto de investigación.

Analizar medidas de resumen de tendencia central y posición para variables cuantitativa y las condiciones ambientales de la zona metropolitana y ciudad de México.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
13. Medidas de resumen de tendencia central y posición para variables cuantitativas.	13.1. Métodos, técnicas y ejecución del proyecto para el diagnóstico de salud I.	13.1. Condiciones ambientales de la zona metropolitana de la ciudad de México.	Cárdenas, R. (2009). <i>Indicadores selectos para la evaluación de las condiciones de salud</i> . Comité promotor por una maternidad sin riesgos. <a href="https://maternidadsegura.com.mx/2019/cdn/libros/Indicadores_Selectos_para_la_Evaluacion_de_las_Condiciones_de_Salud.pdf">https://maternidadsegura.com.mx/2019/cdn/libros/Indicadores_Selectos_para_la_Evaluacion_de_las_Condiciones_de_Salud.pdf</a>
13.1. Medidas de tendencia central y de posición para variables cuantitativas discretas.	13.1.1. Recolección de la información de fuentes primarias.	13.1.1. La importancia del agua para la vida y salud.	
	13.1.1.1. Observación pasiva de la comunidad.	13.1.1.1. Uso y abusos del agua.	
13.1.1. Medidas de resumen de tendencia central:	13.1.1.2. Recolección de información para el Diagnóstico de salud: Presentar a la comunidad objetivos del proyecto. Sondeo de necesidades, líderes y organizaciones	13.1.2. Presente y futuro de la disponibilidad del agua.	
13.1.1.1. Moda		13.1.2.1. Agotamiento de las fuentes de suministro.	Cobos, C. (2019). <i>La observación participante. en De aula y campo. Reflexiones en torno a la enseñanza y aprendizaje de la etnografía</i> . Universidad Alberto Hurtado. <a href="https://www.academia.edu/38170298/La_observacion_participante_pdf">https://www.academia.edu/38170298/La_observacion_participante_pdf</a>
13.1.1.2. Media		13.1.2.2. Desarrollo económico y contaminación del agua.	
13.1.2. Medidas de posición:	13.1.2. Elaboración de croquis.	13.1.3. Generación de una cultura del agua.	
13.1.2.1. Percentiles.		13.1.3.1. El papel del Estado.	
13.1.2.2. Deciles.	13.1.3. Prueba piloto.	13.1.3.2. El papel de la población.	
13.1.2.3. Cuartiles.	13.1.4. Planteamiento de problemas y comentarios		Denzin, N. y Lincoln Y. (2013). <i>Las estrategias de investigación cualitativa</i> . en <i>Las estrategias de investigación cualitativa</i> .

	<p>13.1.4.1. Apoyo y asesoría del área socio médica para la realización de la actividad.</p>		<p><i>Manual de investigación cualitativa.</i> Vol. III. Gedisa. <a href="https://es.scribd.com/document/525743220/Denzin-Lincoln-Manual-de-Investigacion-Cualitativa-Vol-III">https://es.scribd.com/document/525743220/Denzin-Lincoln-Manual-de-Investigacion-Cualitativa-Vol-III</a></p> <p>Escudero, C., y Cortez, L. (2018). <i>Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica.</i> Universidad Técnica de Machala. <a href="http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf">http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf</a></p> <p>Gómez, G., Dussán, C., y Ortiz, H. (2018). <i>Estadística básica para ciencias de la salud.</i> Universidad de Extremadura. <a href="http://matematicas.unex.es/~jmf/Archivos/Manual de Bioestadística.pdf">http://matematicas.unex.es/~jmf/Archivos/Manual de Bioestadística.pdf</a></p> <p>Millán, R., Trujillo, B., y Caballero, J. (2015). <i>Introducción a la epidemiología clínica y estadística.</i> Universidad de Colima. <a href="https://www.academia.edu/40084542/EPIDEMIOLOGÍA_CLÍNICA_Y_ESTADÍSTICA_INTRODUCCIÓN_A_LA">https://www.academia.edu/40084542/EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA Y ESTADÍSTICA INTRODUCCIÓN A LA</a></p>
--	--	--	--

			<p>Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2019). <i>Guía para la elaboración de un Croquis</i>. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. <a href="https://digi.usac.edu.gt/bvsalud/documentos/eblueinfo/All/All_007.pdf">https://digi.usac.edu.gt/bvsalud/documentos/eblueinfo/All/All_007.pdf</a></p> <p>Nolasco, A., y Moncho, J. (2016). <i>Estadística básica en ciencias de la salud</i>. Universidad de Alicante. <a href="http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/60526%0Ahttp://pleiades.cbuc.cat/record=b1305453~S2*cat">http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/60526%0Ahttp://pleiades.cbuc.cat/record=b1305453~S2*cat</a></p> <p>Torres-Bernardino, L. (2017). El Estado como administrador del agua. <i>La gestión del agua potable en la Ciudad de México. Los retos hídricos de la CDMX: Gobernanza y sustentabilidad</i>. (pp. 33-68). <a href="https://halshs.archives-ouvertes.fr/halshs-02055413/document">https://halshs.archives-ouvertes.fr/halshs-02055413/document</a></p> <p>Torres-Bernardino, L. (2017). Nueva perspectiva en la gestión pública del agua potable: el desarrollo sustentable. <i>La gestión del</i></p>
--	--	--	---



			<p>agua potable en la Ciudad de México. <i>Los retos hídricos de la CDMX: Gobernanza y sustentabilidad.</i> (pp. 131-156). <a href="https://halshs.archives-ouvertes.fr/halshs-02055413/document">https://halshs.archives-ouvertes.fr/halshs-02055413/document</a></p> <p>Valenzuela, M. (2005). Indicadores de salud: características, uso y ejemplos. <i>Ciencia y Trabajo.</i> (17), 118-122. <a href="https://www.researchgate.net/publication/237363240">https://www.researchgate.net/publication/237363240</a> Artículo de Educación</p>
--	--	--	--



## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 14

**Objetivo:** Identificar métodos y técnicas para la ejecución del proyecto para el diagnóstico de salud.

Analizar medidas de resumen de dispersión para variables cuantitativas y conocer las condiciones ambientales de la zona metropolitana de la CDMX para los análisis médicos.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>14. Medidas de resumen de dispersión para variables cuantitativas.</p> <p>14.1. Medidas de resumen (para variables cuantitativas continuas. Datos individuales y agrupados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Media aritmética,</li> <li>-Amplitud,</li> <li>-Varianza y Desviación estándar.</li> </ul> <p>14.2. La curva de distribución normal.</p> <p>14.2.1. Su interpretación en términos de probabilidad.</p> <p>14.2.2. Puntuaciones Z para cálculo de probabilidades (inferencia estadística).</p>	<p>14.1. Ejecución del proyecto de diagnóstico de salud II.</p> <p>14.1.1. Aplicación de la encuesta.</p> <p>14.1.1.1. Revisión de información recolectada.</p> <p>14.1.1.2. Problemas y comentarios.</p> <p>14.1.1.3. Apoyo del área sociomédica para la realización de la actividad.</p>	<p>14.1. Condiciones ambientales de la zona metropolitana de la ciudad de México.</p> <p>14.1.1. Condiciones atmosféricas.</p> <p>14.1.1.1. Contaminación atmosférica.</p> <p>14.1.1.1.1. Condiciones naturales.</p> <p>14.1.1.2. Condiciones derivadas del desarrollo urbano-industrial.</p> <p>14.1.2. Los efectos del cambio Climático.</p> <p>14.1.2.1. Cambios meteorológicos.</p> <p>14.1.2.2. Efectos del cambio climático.</p>	<p>BBC News Mundo (2019). Contingencia ambiental en CDMX: las "inusuales" causas detrás de la contaminación del aire en Ciudad de México. <a href="https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-48261032">https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-48261032</a></p> <p>Botella-Rocamora, P. Alacreu-García, M. y Martínez-Beneito, M. (2014). <i>Estadística en ciencias de la salud. Apuntes de estadística en ciencias de la salud</i>. Universidad Cardenal Herrera. <a href="https://www.uv.es/~mamtnez/AECS.pdf">https://www.uv.es/~mamtnez/AECS.pdf</a></p> <p>Cárdenas, J. (2018). <i>Manual de Curso. Investigación Cuantitativa</i>. Programa de Posgrado en Desarrollo Sostenible y Desigualdad Sociales en la Región Andina. <a href="https://refubium.fu-berlin.de/bitstream/handle/fub188/22407/Manual_Cardenas_Investigacion.pdf?sequence=5&amp;isAllowed=y">https://refubium.fu-berlin.de/bitstream/handle/fub188/22407/Manual_Cardenas_Investigacion.pdf?sequence=5&amp;isAllowed=y</a></p>

			<p>Castro, R. Pérez, I. y Novelo, M. (2017). <i>Diagnóstico de salud. Municipio de Ensenada 2017</i>. Ayuntamiento de Ensenada. <a href="https://ensenada.gob.mx/xxii_ayuntamiento/wp-content/uploads/2018/07/Diagnostico-de-Salud-Municipal-V_WEB.pdf">https://ensenada.gob.mx/xxii_ayuntamiento/wp-content/uploads/2018/07/Diagnostico-de-Salud-Municipal-V_WEB.pdf</a></p> <p>Gómez, G. Dussán, C. y Ortiz, H. (2018). <i>Estadística básica para ciencias de la salud</i>. Universidad de Extremadura. <a href="http://matematicas.unex.es/~jmf/Archivos/Mannual de Bioestadística.pdf">http://matematicas.unex.es/~jmf/Archivos/Mannual de Bioestadística.pdf</a> <a href="https://www.academia.edu/40084542/EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA Y ESTADÍSTICA I INTRODUCCIÓN A LA">https://www.academia.edu/40084542/EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA Y ESTADÍSTICA I INTRODUCCIÓN A LA</a></p> <p>Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (2020). <i>Tabla Indicadores Nacionales</i>. INEGI. <a href="https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/tableros/panorama/">https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/tableros/panorama/</a></p> <p>Millán, R., Trujillo, B., y Caballero, J. (2015). <i>Introducción a la epidemiología clínica y estadística</i>. Universidad de Colima.</p>
--	--	--	---

			<p>Nolasco, A. y Moncho, J. (2016). <i>Estadística básica en ciencias de la salud</i>. Universidad de Alicante. <a href="http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/60526%0Ahttp://pleiades.cbuc.cat/record=b1305453~S2*cat">http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/60526%0Ahttp://pleiades.cbuc.cat/record=b1305453~S2*cat</a></p> <p>Organización Panamericana de Salud. (2015). <i>Indicadores de Salud. Aspectos conceptuales y operativos</i>. Organización Panamericana de la Salud. <a href="https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es">https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es</a></p> <p>Piedrola, G. (2016). <i>Medicina preventiva y salud pública</i>. Elsevier.</p> <p>Sistema Nacional de Información ambiental y recursos naturales (2019). Informe del medio ambiente. Atmósfera. <a href="https://apps1.semarnat.gob.mx:8443/dgeia/informe18/tema/cap5.html">https://apps1.semarnat.gob.mx:8443/dgeia/informe18/tema/cap5.html</a></p>
--	--	--	---

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 15

**Objetivo:** Identificar los mecanismos epidemiológicos de las enfermedades transmisibles, así como las causas naturales y antropogénicas y sus efectos en la salud.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>15. Epidemiología de las enfermedades transmisibles y mecanismos de transmisión.</p> <p>15.1. Epidemiología de las enfermedades transmisibles.</p> <p>15.1.1. Ecología y medio ambiente en las enfermedades transmisibles.</p> <p>15.2. Factores ambientales bióticos y abióticos naturales y artificiales.</p> <p>15.3. Tipos de agentes infecciosos:</p> <p>15.3.1. Virus rickettsias, bacterias, hongos, parásitos protozoarios y metazoarios.</p> <p>15.4. Modalidades del parasitismo:</p>	<p>15.1. Análisis de la información recolectada de los datos demográficos, ambientales, socioeconómicos, daños y recursos.</p> <p>15.1.1. Revisión de información recolectada.</p> <p>15.1.1.1. Clasificación de la información, recuento en programas estadísticos, presentación y descripción (medidas de resumen) de los datos.</p> <p>15.1.2. Apoyo del área socio médica para el análisis de los datos obtenidos.</p>	<p>15.1. Condiciones ambientales de la zona metropolitana de la ciudad de México.</p> <p>15.1.1. Contaminación auditiva.</p> <p>15.1.1.1. Los niveles de contaminación auditiva.</p> <p>15.1.1.2. Fuentes de contaminación auditiva.</p> <p>15.1.1.3. Efectos en la salud.</p>	<p>Alfie-Cohen, M. y Salinas-Castillo, O. (2017). Ruido en la ciudad. Contaminación auditiva y ciudad caminable. <i>Stud. Demogr. Urbanos</i>, 32(1), 65-96. <a href="https://doi.org/10.24201/edu.v32i1.1613">https://doi.org/10.24201/edu.v32i1.1613</a></p> <p>Carabajal, A. (2011). <i>Apuntes sobre desarrollo comunitario</i>. Universidad de Málaga.</p> <p>Egger, G., Binns, A., Rössner, S., y Sagner, M. (2017) <i>Medicina del estilo de vida: Hábitos, entorno, prevención y promoción de la salud</i>. Elsevier.</p> <p>López, R. (2015). <i>Epidemiología de las enfermedades transmisibles y crónico degenerativas</i>. Manual Moderno.</p> <p>Organización Mundial de la Salud. (2010). <i>La financiación de los sistemas de salud</i>. El</p>

<p>15.4.1. Según su necesidad, duración y ubicación.</p> <p>15.5. Propiedades del agente:</p> <p>15.5.1. Infectividad.</p> <p>15.5.2. Patogenicidad.</p> <p>15.5.3. Virulencia.</p> <p>15.5.4. Antigenicidad</p> <p>15.5.5. Mutualidad y vulnerabilidad.</p> <p>15.6. Propiedades del huésped:</p> <p>15.6.1. Resistencia.</p> <p>15.6.2. Susceptibilidad, inmunidad.</p>			<p><i>cambio hacia la cobertura universal.</i> Organización Mundial de la Salud.</p> <p>Organización Panamericana de Salud. (2015). <i>Indicadores de Salud. Aspectos conceptuales y operativos.</i> Organización Panamericana de la Salud. <a href="https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es">https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&amp;Itemid=0&amp;lang=es</a></p> <p>Piedrola, G. (2016). <i>Medicina preventiva y salud pública.</i> Elsevier.</p> <p>Valenzuela, M. (2005). Indicadores de salud: características, uso y ejemplos. <i>Ciencia y Trabajo.</i> (17) 118-122. <a href="https://www.researchgate.net/publication/237363240_Articulo_de_Educacion">https://www.researchgate.net/publication/237363240_Articulo_de_Educacion</a></p> <p>Vázquez, A. (2005). <i>Golfo de México, contaminación e impacto ambiental: Diagnóstico y tendencias.</i> Universidad Autónoma de Campeche.</p>
---	--	--	--

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 16

**Objetivo:** Reconocer la cadena de transmisión, así como las medidas de prevención y control de las enfermedades transmisibles, así como las causas y efectos en la salud.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>16. Enfermedades transmisibles su cadena de transmisión, y medidas de prevención y control.</p> <p>16.1. Enfermedades transmisibles.</p> <p>16.1.1. Cadena de transmisión:</p> <p>16.1.1.1. Agente Reservorio.</p> <p>16.1.1.2. Puerta de salida.</p> <p>16.1.1.3. Modo de transmisión.</p> <p>16.1.1.4. Puerta de entrada.</p> <p>16.1.1.5. Huésped susceptible (Definición, tipos y ejemplos).</p> <p>16.2. Reservorio Definición, tipos, portadores (sano o asintomático), portador en incubación o convaleciente, temporales o transitorios, crónicos.</p>	<p>16.1. Priorización de problemas de salud en la comunidad.</p> <p>16.1.1. Recuento en programas estadísticos, presentación (tablas y gráficos), descripción (medidas de resumen) de los datos de la investigación.</p> <p>16.1.2. Metodología en priorización de problemas de salud:</p> <p>16.1.2.1. Magnitud.</p> <p>16.1.2.2. Trascendencia o severidad.</p> <p>16.1.2.3. Eficacia o vulnerabilidad.</p> <p>16.1.2.4. Factibilidad (PEARL).</p>	<p>16.1. Condiciones ambientales de la zona metropolitana de la ciudad de México.</p> <p>16.1.1. Contaminación visual.</p> <p>16.1.1.1. Caracterización de la contaminación visual.</p> <p>16.1.1.2. Efectos en la salud y seguridad.</p>	<p>Cruz, G., Fernández, A., y López, F. (2012). Determinación de prioridades por el Método Hanlon en el laboratorio de análisis clínicos en un hospital de 2do nivel de atención. <i>Revista Waxapa</i>. 4(6), 80-91. <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2012/wax126k.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2012/wax126k.pdf</a></p> <p>Fariñas, F. y Astroga, R. (2019). <i>Zoonosis transmitidas por animales de compañía: una guía de consulta para el profesional sanitario</i>. Amazing Books.</p> <p>Fermaint, R. (2017). La contaminación visual y la psiquis colectiva: ¿Cuán insalubres se han vuelto las ciudades? <i>90 Grados Tabloide Digital de Diseño</i>. <a href="https://90grados.com/disenio/la-contaminacion-visual-y-la-psiquis-">https://90grados.com/disenio/la-contaminacion-visual-y-la-psiquis-</a></p>

<p>16.3. Zoonosis</p> <p>16.4. Fómites, vectores, fuente de infección, fuentes de contaminación.</p> <p>16.5. Periodos de transmisibilidad, de incubación, prodrómico, de estado, convalecencia, remisión, recaída, recidiva.</p> <p>16.6. Aislamiento y cuarentena.</p> <p>16.7. Desinfección, desinfectación, profilaxis.</p> <p>16.8. Control, eliminación y erradicación.</p> <p>16.9. Enfermedades transmisibles de notificación obligatoria.</p> <p>16.10. Marco legal y procedimientos</p>			<p><a href="#">colectiva-cuan-insalubres-se-han-vuelto-las-ciudades/</a></p> <p>Moreno, L. (2013). <i>Epidemiología clínica</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Oregon Health Authority. (2020). <i>Guía para todo el estado sobre el aislamiento y la cuarentena</i>. Oregon Health Authority.</p> <p>Organización Mundial de la Salud (2019). <i>Adopción de un enfoque multisectorial "Una Salud". Guía tripartita para hacer frente a las enfermedades zoonóticas en los países</i>. OMS.  <a href="https://www.woah.org/fileadmin/Home/es/Media_Center/docs/pdf/PortailOH/ES_TripartiteZoonosesGuide_webversion.pdf">https://www.woah.org/fileadmin/Home/es/Media_Center/docs/pdf/PortailOH/ES_TripartiteZoonosesGuide_webversion.pdf</a></p> <p>Organización Panamericana de la Salud. (2011). <i>El control de las enfermedades transmisibles</i>. OPS.</p> <p><i>Priorización en Salud Pública</i>. Universidad CES. Facultad de Medicina.  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=laTVXh9tqhM">https://www.youtube.com/watch?v=laTVXh9tqhM</a></p>
---	--	--	--

			<p>Ramos, J. (2012). <i>Infectología clínica</i>. Manual Moderno.</p> <p>Revista CES Salud Pública. (2017). <i>Clases Herramientas de</i></p> <p>Rodríguez, F., y López, F. (2004). Planificación sanitaria (II): desde la priorización de problemas a la elaboración de un programa de salud. <i>Revista medicina de familia</i>. 30(4), 180-9. <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-S1138359304742987">https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-S1138359304742987</a></p> <p>Toledo, H., Borroto, R., Libca, M., y Núñez, C. (1996). Determinación de prioridades en salud con participación social. <i>Revista Cubana de Medicina General Integral</i>, 12(3), 222-228. <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-21251996000300003&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-21251996000300003&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es</a></p> <p>Travis-Brice, B. (2019). <i>Guía visual de enfermedades infecciosas</i>. Gea Consultoría Editorial.</p>
--	--	--	--



## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 17

**Objetivo:** Reconocer las características de la vigilancia epidemiológica.

Describir los elementos que la circunscriben tales como; casos y muertes, resultados de laboratorio, medidas de prevención y control.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>17. Vigilancia epidemiológica.</p> <p>17.1. Vigilancia epidemiológica y sus estrategias.</p> <p>17.1. Conceptos y tipos de vigilancia epidemiológica.</p> <p>17.2. 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).</p> <p>17.3. Identificación de fuentes de información</p> <p>17.4. Ejecución de acciones y formulación de recomendaciones.</p> <p>17.5. Divulgación de la información de los resultados de las medidas adoptadas</p>	<p>17.1. Priorización de problemas de salud y propuestas de intervención.</p> <p>17.1.1. Análisis de la información cuantitativa y cualitativa del proyecto de diagnóstico de salud ante la comunidad médica.</p> <p>17.1.1.1. Elaboración de Priorización de los problemas de salud encontrados en el diagnóstico de salud de comunidad.</p> <p>17.1.1.2. Perspectiva y análisis socio médico que permita enmarcar la problemática.</p> <p>17.1.1.3. Propuestas de alternativas de solución a la problemática de salud encontrada</p>	<p>17.1. Alimentación y salud.</p> <p>17.1.1. La situación de la producción de alimentos en México.</p> <p>17.1.1.1. Producción de alimentos básicos.</p> <p>17.1.1.2. Tecnologización y mercantilismo en la producción de los alimentos.</p>	<p>Appendini, K. y Quijada M. (2013). El maíz en la crisis alimentaria mundial. Impacto sobre el campo mexicano. En B. R. <i>La Crisis Alimentaria Mundial, Impacto sobre el Campo Mexicano</i>. 11(1), 113-119.  <a href="http://ru.iis.sociales.unam.mx/jspui/bitstream/IIS/5037/1/La_crisis_alimentaria_mundial_impacto_sobre_el_campo_mexicano.pdf">http://ru.iis.sociales.unam.mx/jspui/bitstream/IIS/5037/1/La_crisis_alimentaria_mundial_impacto_sobre_el_campo_mexicano.pdf</a></p> <p>Blanca Rubio. La crisis alimentaria en el corazón de la crisis capitalista mundial. En B. R. <i>La Crisis Alimentaria Mundial, Impacto sobre el Campo Mexicano</i>. 11(1), 113-119.  <a href="http://ru.iis.sociales.unam.mx/jspui/bitstream/IIS/5037/1/La_crisis_alimentaria_mundial_impacto_sobre_el_campo_mexicano.pdf">http://ru.iis.sociales.unam.mx/jspui/bitstream/IIS/5037/1/La_crisis_alimentaria_mundial_impacto_sobre_el_campo_mexicano.pdf</a></p>

<p>17.6. Otros mecanismos para obtención de información: Notificación, registros, rumores, investigación.</p> <p>17.7. Detección y control de brotes.</p> <p>17.8. Vigilancia gráfica: Índice endémico, canal endémico, curva epidémica.</p> <p>17.9. Publicaciones informativas</p>			<p>Cruz, G., Fernández, A., y López, F. (2012). Determinación de prioridades por el Método Hanlon en el laboratorio de análisis clínicos en un hospital de 2do nivel de atención. <i>Revista Waxapa</i>. 4(6), 80-91.  <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2012/wax126k.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2012/wax126k.pdf</a></p> <p>Lemus, J. (1996). <i>Manual de vigilancia epidemiológica</i>. Organización Panamericana de la Salud.  <a href="https://iris.paho.org/handle/10665.2/3156?locale-attribute=es">https://iris.paho.org/handle/10665.2/3156?locale-attribute=es</a></p> <p>Martínez, F. (2004). <i>Vigilancia epidemiológica</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Ortega-Hernández, A. (2013). Agricultura, sociedad y desarrollo. <i>La Crisis Alimentaria Mundial, Impacto sobre el Campo Mexicano</i>, 11(1), 113-119.  <a href="http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1870-54722014000100007&amp;lng=es&amp;tlng=es">http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1870-54722014000100007&amp;lng=es&amp;tlng=es</a></p>
--	--	--	--

			<p>Romero, A., y Moreno, L. (2012). <i>Epidemiología y estadística en salud pública</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Secretaría de Salud. (2013). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica</i>. Secretaría de Salud. <a href="https://comego.org.mx/normatividad/nom_017_ssa2.pdf">https://comego.org.mx/normatividad/nom_017_ssa2.pdf</a></p> <p>Toledo, H., Borroto, R., Libca, M., y Núñez, C. (1996). Determinación de prioridades en salud con participación social. <i>Revista Cubana de Medicina General Integral</i>, 12(3), 222-228.</p> <p>Valladares, L., y Molina, J. (2017). <i>Diagnósticos integrales de salud poblacional</i>. Instituto Nacional de Salud Pública.</p> <p>Villa, A., Moreno, L., y García de la Torre, G. (2012). <i>Epidemiología y estadística en salud pública</i>. McGraw-Hill.</p>
--	--	--	--

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 18

**Objetivo:** Analizar los problemas de salud relacionados con la nutrición a partir del panorama epidemiológico.

Reconocer los principales problemas de salud relacionados con la desnutrición y la obesidad en México.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>18. Epidemiología de los problemas de salud relacionados con la nutrición.</p> <p>18.1. Nutrición.</p> <p>18.1.1. Transición Nutricional y alimentaria en México.</p> <p>18.1.2. Principales problemas de salud relacionados con la malnutrición en el mundo y en México.</p> <p>18.1.3. Panorama epidemiológico de la obesidad y desnutrición en México.</p> <p>18.1.4. Encuestas nacionales de nutrición vigentes (ENSANUT).</p>	<p>18.1. Informe final del proyecto del diagnóstico de salud.</p> <p>18.1.1. Presentación del proyecto de investigación.</p> <p>18.1.1.1. Análisis de la información cuantitativa y cualitativa.</p> <p>18.1.1.2. Priorización de los problemas de salud.</p> <p>18.1.1.3. Propuestas de alternativas de solución a la problemática de salud encontrada.</p> <p>18.1.1.4. Perspectiva y análisis socio médico.</p> <p>18.1.2. Análisis con perspectiva socio médico para contextualizar y dimensionar la problemática.</p>	<p>18.1. Alimentación y salud, la seguridad alimentaria y su impacto en la salud.</p> <p>18.1.1. Disponibilidad de alimentos y crecimiento poblacional.</p> <p>18.1.1.1. Situación actual y proyecciones a futuro.</p> <p>18.1.1.2. Previsiones para generar la seguridad alimentaria.</p> <p>18.1.1.3. El hambre en el mundo.</p>	<p>Centro de Estudios Sociales y de opinión Pública (2020). En contexto: Seguridad alimentaria y nutricional. LXIV Legislatura. H. Congreso del estado de Oaxaca.  <a href="https://docs64.congresooaxaca.gob.mx/centros-estudios/CESOP/investigacion/Seguridad_alimentaria_y_nutricional.pdf">https://docs64.congresooaxaca.gob.mx/centros-estudios/CESOP/investigacion/Seguridad_alimentaria_y_nutricional.pdf</a></p> <p>Cruz, G., Fernández, A., y López, F. (2012). Determinación de prioridades por el Método Hanlon en el laboratorio de análisis clínicos en un hospital de 2do nivel de atención. <i>Revista Waxapa</i>, 4(6), 80-91.  <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-21251996000300003&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-21251996000300003&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es</a></p>

	<p>18.1.3. Evaluación final del proyecto de investigación de Diagnóstico de Salud</p>		<p>Fontanal, L. (2017). <i>Nutrición humana</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Instituto Nacional de Salud Pública. (2022). <i>Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 sobre Covid-19</i>. INSP. <a href="https://ensanut.insp.mx">https://ensanut.insp.mx</a></p> <p>Katz, D. (2015). <i>Nutrición médica</i>. Wolters Kluwer Health.</p> <p>Kaufer-Horwitz, M., Pérez-Lizaur, A., y Arroyo, P. (2015). <i>Nutriología médica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Toledo, H., Borroto, R., Libca, M., y Núñez, C. (1996). Determinación de prioridades en salud con participación social. <i>Revista Cubana de Medicina General Integral</i>, 12 (3), 222-228.</p> <p>Valladares, L., y Molina, J. (2017). <i>Diagnósticos integrales de salud poblacional</i>. Instituto Nacional de Salud Pública.</p>
--	---	--	--

## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 19

**Objetivo:** Reconocer los conceptos básicos sobre nutrición y su relación con los estudios médicos.

Identificar los requerimientos calóricos – energéticos necesarios para las personas a partir de sus características biológicas, sociales y culturales.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>19. Conceptos básicos de nutrición I.</p> <p>19.1. Nutrición.</p> <p>19.1.1. Conceptos básicos: Nutrición, alimento, nutrimento, dieta, colación, alimentación, nutrición, fibra dietética.</p> <p>19.1.2. Requerimientos calórico-energéticos por grupo de edad.</p> <p>Infantil, preescolar, escolar, adolescente, adulto joven, adulto mayor.</p> <p>19.1.3. Grupos de alimentos, plato de buen comer, jarra del buen beber, lonchera escolar.</p> <p>19.1.4. Leyes de la alimentación.</p>	<p>19.1. Educación para la salud y sus técnicas didácticas</p> <p>19.1.1. Conceptos básicos de educación para la salud. Objetivos, características, estrategias para la vida saludable.</p> <p>19.1.2. Método, técnica, estrategia y táctica, de enseñanza</p> <p>19.1.2.1. Concepto características, indicaciones, ventajas y evaluación de las siguientes técnicas educativas: Charla, Sociodrama, Teatro guiñol, Narración de historias, Canciones, Discusión en grupos, Demostración, Juegos y otros. Foro, panel,</p>	<p>19.1. Alimentación y salud, seguridad alimentaria y futuro de la salud en México.</p> <p>19.1.1. Planteamientos alternativos para la producción de alimentos nutritivos y saludables.</p> <p>19.1.1.1. Producción de alimentos culturalmente compatibles.</p> <p>19.1.1.2. Producción de alimentos congruentes con las necesidades alimenticias de la población.</p>	<p>Casanueva, E. (2001). <i>Nutriología médica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Cerón, E. (2011). <i>Técnicas didácticas para el proceso enseñanza aprendizaje</i>. UAM Xochimilco.</p> <p>Kaufer-Horwitz, M., Pérez-Lizaur, A., y Arroyo, P. (2015). <i>Nutriología médica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Marat, C. (2009). <i>Educación para la salud</i>. Pentice Hall.</p> <p>Organización Panamericana de la Salud. (2017). <i>Documento conceptual: Educación para la salud con enfoque integral</i>. OPS.</p>

<p>Cantidad, calidad, equilibrio, adecuación, pureza.</p> <p>19.1.5. Porciones de alimentos.</p>	<p>conferencia, simposio, mesa redonda.</p>		<p><a href="https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf">https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf</a></p> <p>Pérez, M., Echauri, M., Ancizu, E., y Chocarro, J. (2006) <i>Manual de educación para la salud</i>. Gobierno de Navarra. <a href="https://www.navarra.es/NR/rdonlyr/es/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf">https://www.navarra.es/NR/rdonlyr/es/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf</a></p> <p>Sánchez, J. (2013). <i>Educación para la salud</i>. Manual Moderno.</p> <p>Secretaria de Salud. (2013). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-043- SSA2-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación</i>. Secretaría de Salud.</p> <p>Serrano, M. (2012). Introducción en educación para la salud: fundamentos, claves y conceptos básicos. <i>Revista Formación Activa en Pediatría de Atención</i></p>
--	---	--	--

			<p>Primaria., 5 (4) 246-57. <a href="https://fapap.es/files/639-872-RUTA/FAPAP4_2012_10.pdf">https://fapap.es/files/639-872-RUTA/FAPAP4_2012_10.pdf</a></p> <p>Ventura-Callejas, C. y Almaraz-Reyes S. Campaña (2012). Sin maíz no hay país. Haciendo milpa en México. <i>Revista de derechos humanos-defensor</i>, 09, 8-17. <a href="https://www.corteidh.or.cr/tablas/r35211.pdf">https://www.corteidh.or.cr/tablas/r35211.pdf</a></p>
--	--	--	---



## La Salud de las Personas en sus Entornos

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 20

**Objetivo:** Determinar los grupos de nutrimentos, así como las características químico-biológicas, de los alimentos y los efectos causados cuando existe deficiencias y excesos.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>20. Conceptos básicos nutrición II.</p> <p>20.1. Nutrición.</p> <p>20.1.1. Grupos de nutrimentos: Carbohidratos, proteínas, lípidos, minerales, agua y vitaminas.</p> <p>20.1.2. Características químico-biológicas, funciones metabólicas, requerimientos, y fuentes de vitaminas y minerales.</p> <p>20.1.3. Energética nutricional y generalidades del metabolismo.</p> <p>20.1.4. Deficiencias y excesos.</p>	<p>20.1. Educación para la salud su medios y herramientas educativas</p> <p>20.1.1. Medios de enseñanza y medios de comunicación.</p> <p>20.1.1.1. Características y principios de la comunicación didáctica.</p> <p>20.1.1.2. Tipos de comunicación medios: auxiliares e informativos.</p> <p>20.1.1.3. El papel de los medios en la comunicación didáctica.</p> <p>20.1.1.4. Relación entre medios (de enseñanza y de comunicación) y técnicas didácticas</p> <p>20.1.2. Medios auxiliares o herramientas educativas.</p>	<p><b>EVALUACIÓN</b></p>	<p>Casanueva, E. (2001). <i>Nutriología médica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Kaufer-Horwitz, M., Pérez-Lizaur, A., y Arroyo, P. (2015). <i>Nutriología médica</i>. Editorial Médica Panamericana.</p> <p>Organización Mundial de la Salud. (1989). <i>Manual sobre educación sanitaria en atención primaria a la salud</i>. OMS. <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/38660/9243542257_spa.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/38660/9243542257_spa.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p> <p>Organización Panamericana de la Salud. (2017) <i>Documento conceptual: Educación para la salud con enfoque integral</i>. OPS.</p>

	<p>20.1.2.1. Características, indicaciones, ventajas y desventajas.</p> <p>20.1.2.1.1. Rotafolio</p> <p>20.1.2.1.2. Volante</p> <p>20.1.2.1.3. Díptico y tríptico</p> <p>20.1.2.1.4. Cartel</p> <p>20.1.2.1.5. Periódico mural</p> <p>20.1.2.1.6. Fanelógrafo</p> <p>20.1.2.1.7. Diapositivas</p> <p>20.1.2.1.8. Pizarrón</p> <p>20.1.2.2. Elaboración y/o adquisición.</p> <p>EVALUACION FINAL</p>		<p><a href="https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf">https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf</a></p> <p>Pérez, M., Echauri, M., Ancizu, E., y Chocarro, J. (2006) <i>Manual de educación para la salud</i>. Gobierno de Navarra. <a href="https://www.navarra.es/NR/rdonlyr/es/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf">https://www.navarra.es/NR/rdonlyr/es/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf</a></p> <p>Secretaria de Salud. (2013). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-043- SSA2-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación</i>. Secretaría de Salud.</p> <p>Valadez, I., Villaseñor, M., y Alfaro N. (2004). Educación para la salud: La importancia del concepto. <i>Revista de Educación y Desarrollo</i>, 1, 43-48. <a href="https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/1/001_Red_Valadez.pdf">https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/1/001_Red_Valadez.pdf</a></p>
--	---	--	---

## EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS

Exámenes parciales	X
Examen Teórico Integrado	x
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras	X
Resultado del análisis de caso	
Ejercicios en entornos digitales	
Reporte de investigación	
Reporte de práctica	
Reporte de lectura	
Autoevaluación	X
Co-evaluación	X

## EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS

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 socio medicina 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.

# CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

## CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

### DATOS GENERALES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

Nivel académico: Primero

Ubicación: Primer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 8 semanas

Eje de referencia: Etapas de la línea de Vida

Etapas: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 41

Horas de teoría: 13

Horas de práctica: 28

No. De créditos: 21

Segundo Módulo

Predecesor: La Salud de las Personas en sus Entornos

Módulo subsecuente: Parto Puerperios y Periodo Perinatal

Plan de estudios modular

## OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos de las ciencias biomédicas, clínicas y de la salud pública durante el periodo de crecimiento y desarrollo Intrauterino.

## OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

1. Analizar las bases anatómicas, histológicas, bioquímicas, inmunológicas y fisiológicas del aparato reproductor masculino y femenino, así como del periodo de desarrollo embrionario y fetal describiendo sus alteraciones más frecuentes.
2. Identificar las relaciones entre el desarrollo embriológico y los cambios fisiológicos y metabólicos en la mujer.
3. Analizar los aspectos biológicos, sociales, económicos y culturales para la prevención de daños en la salud sexual y reproductiva.
4. Identificar los elementos económicos, sociales, culturales y emocionales que intervienen en los procesos de la relación médico-paciente.
5. Analizar los aspectos socioculturales, bioéticos, humanistas y psicodinámicos de la sexualidad humana durante el embarazo.
6. Analizar los aspectos clínicos del embarazo.

## DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

- MORFOFISIOLOGÍA E HISTOLOGÍA
- BIOQUÍMICA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FORMACIÓN CLINICA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- HUMANIDADES

## SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.

## HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas ( trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X



## ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Estudios de casos	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Investigación bibliográfica	
Sociodramas	
Grupos reflexivos	

**Crecimiento y Desarrollo Intrauterino**

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 1**

**Objetivo:** Analizar la relación entre la salud materno infantil y los riesgos reproductivos a partir de las etapas de la gestación y de la vida fetal, considerando los riesgos maternos, preconcepcional, obstétrico y perinatal.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>1. Salud materno infantil y riesgo reproductivo.</p> <p>1.1. Etapas de la vida de la mujer de acuerdo con su capacidad reproductiva (Conceptos).</p> <p>1.1.1. Etapas del desarrollo del producto: Embrionaria, fetal temprana, fetal tardía, Perinatal I, II. (conceptos).</p> <p>1.1.2. Concepto de Salud sexual, materno infantil, reproductiva y riesgo reproductivo.</p> <p>1.1.3. Clasificación del riesgo reproductivo: Preconcepcional, obstétrico y perinatal</p>	<p>1.1. Intervención en salud en la comunidad y el informe final del diagnóstico de salud en la comunidad.</p> <p>1.1.1. Resultados del diagnóstico de salud, los problemas prioritarios de salud y las propuestas de alternativas de solución a la comunidad.</p> <p>1.1.1.1. Establecimiento con la comunidad de acuerdos de las alternativas presentadas</p> <p>1.1.1.2. Propuestas de intervención solicitadas por la comunidad.</p> <p>1.1.1.3. Informe final de la actividad con énfasis en las propuestas de la comunidad</p> <p>1.1.1.4. Criterios de evaluación del informe final.</p>	<p>1.1. Salud sexual y reproductiva del embarazo.</p> <p>1.1.1. Cultura, el concepto de sexualidad y sus implicaciones en las relaciones humanas.</p> <p>1.1.1.1. El reduccionismo social dicotómico.</p> <p>1.1.1.2. Control de la sexualidad y funcionalidad reproductiva.</p> <p>1.1.1.3. Socialización diferenciada y salud.</p> <p>1.1.1.4. Variabilidad sexual, etiquetas e inclusión.</p>	<p>Castillo, C. (1999). <i>Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención maternoinfantil</i>. Organización Panamericana de la Salud.</p> <p>CNEGSR (2019). Descifremos. <i>Género y salud en cifras</i>, 17(3), 45-53. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/jtas/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/jtas/</a></p> <p>Gutiérrez, D. (1996). <i>Salud reproductiva: concepto e importancia</i>. Organización Panamericana de la Salud. <a href="https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3140/Salud%20reproductiva%20concepto%20e%20importancia.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3140/Salud%20reproductiva%20concepto%20e%20importancia.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p>

<p>1.1.4. Factores presentes en cada tipo de riesgo reproductivo: Sociales, culturales, político y económico, características de la vivienda, educación, tipo de alimentación, factores afectivos y la situación social de la mujer, factores somáticos, antecedentes obstétricos, no patológicos y patológicos, hábitos y costumbres, condiciones de vida.</p> <p>1.1.5. Detección de riesgo reproductivo de acuerdo con el enfoque de riesgo.</p> <p>1.1.6. Medidas preventivas.</p>	<p>1.1.2. Educación para la Salud (EPS), Cuidado del medio ambiente e higiene personal.</p> <p>1.1.2.1. Higiene personal: Baño, cambio de ropa, higiene dental, lavado de manos.</p> <p>1.1.2.2. Vivienda (limpieza, ventilación, iluminación, materiales de construcción, hacinamiento).</p> <p>1.1.2.3. Disposición de agua: Intradomiciliaria, Extradomiciliaria.</p> <p>1.1.2.4. Agua para beber: Métodos de potabilización: ebullición, filtración, cloración, yodación, Depósito.</p> <p>1.1.2.5. Higiene de los alimentos: Lavado, desinfección, cocción, almacenamiento.</p> <p>1.1.2.6. Eliminación de excretas: Drenaje, fosa séptica, letrinas.</p> <p>1.1.2.7. Manejo de basura: Eliminación, recolección, clasificación orgánica e inorgánica</p> <p>1.1.2.8. Fauna Nociva y doméstica.</p>		<p>Mora y Bautista (2019). Género y salud mental. Más allá del prejuicio y la discriminación. <i>Género y salud en cifras</i>, 17(3), 5-19. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/jtas/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/jtas/</a></p> <p>Organización Mundial de la Salud. (2021). <i>Guía de la OMS para la aplicación de la CIE-10 a las muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio: CIE MM</i>. Organización Mundial de la Salud. <a href="https://www.paho.org/clap/dmdocuments/CIE10MM.pdf">https://www.paho.org/clap/dmdocuments/CIE10MM.pdf</a></p> <p>Rosete y Juárez (2018). Reflexiones antropológicas sobre violencia y educación. El caso de la vigilancia heteronormativa en el ámbito escolar. <i>Género y salud en cifras</i>, 16(1), 28-40. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/eoli/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/eoli/</a></p> <p>Secretaría de Salud (2019). <i>Atención pregestacional</i>. Secretaría de Salud.</p>
--	--	--	---



			<p>Vargas, B., Muñoz, G., Varela, Y., y Berdichevsky, K. (2020). <i>Programa de acción específico salud sexual y reproductiva 2020-2024</i>. Secretaria de Salud. <a href="https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/644374/PAE_SSR_24_5_21.pdf">https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/644374/PAE SSR 24 5 21.pdf</a></p>
--	--	--	---

## Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 2**

**Objetivo:** Identificar la relación entre la salud materno infantil y la mortalidad materna-infantil a partir de las estadísticas de morbilidad y mortalidad materna y fetal.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>2. Epidemiología de la salud materno infantil y mortalidad materna-infantil.</p> <p>2.1. Conceptos y estadísticas de mortalidad materna y fetal.</p> <p>2.1.1. Concepto de mortalidad materna.</p> <p>2.1.2. Descripción de la tasa de mortalidad materna, riesgo de defunción materna, razón de mortalidad materna.</p> <p>2.1.3. Clasificación de la mortalidad en: Obstétrica directa, indirecta y no obstétrica.</p> <p>2.1.4. Determinantes y barreras sociales de acuerdo con las regiones geográficas.</p>	<p>2.1. Proyecto de detección de riesgo reproductivo (rr) I.</p> <p>2.1.1. Explicación de la línea de investigación.</p> <p>2.1.2. Organización de la detección: Se organizan en parejas y cada alumno realiza la detección en cada mujer, apegándose al siguiente orden:</p> <p>2.1.3. Recolección de la información (aplicación de la encuesta).</p> <p>2.1.4. Toma de presión arterial (referencia NOM HAS).</p> <p>2.1.5. Toma de talla.</p> <p>2.1.6. Toma de peso.</p>	<p>2.1. Salud sexual y reproductiva del embarazo II.</p> <p>2.1.1. La construcción cultural del concepto de género. El género y las relaciones de poder.</p> <p>2.1.1.1. Socialización del sexo, la sexualidad y la fecundidad.</p> <p>2.1.1.2. Embarazo humano y su significado social.</p> <p>2.1.1.3. Variedad cultural en la atención del embarazo.</p> <p>2.1.1.4. Contexto legal para la familia y la salud reproductiva.</p>	<p>Arguello, A. (2020). <i>La mortalidad materna en México hoy</i>. Observatorio de mortalidad materna en México. <a href="http://www.omm.org.mx">www.omm.org.mx</a></p> <p>Berrio (2014). Trayectorias reproductivas y prácticas de atención a la salud materna entre mujeres indígenas de la Costa Chica de Guerrero. En DESIGUALDADES EN LA PROCREACIÓN Trayectorias reproductivas, atención obstétrica y morbimortalidad materna en México. UAM-ITACA, pp. 211-244. <a href="https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades_en_la_procreacion_Trayectorias_reproductivas_atencion_obstetrica_y_morbimortalidad_materna_en_Mexico">https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades_en_la_procreacion_Trayectorias_reproductivas_atencion_obstetrica_y_morbimortalidad_materna_en_Mexico</a></p>

<p>2.1.5. Estadísticas de mortalidad materna durante el embarazo, parto y puerperio (magnitud, trascendencia).</p> <p>2.1.6. Principales causas de mortalidad materna.</p> <p>2.1.7. Estadísticas de mortalidad fetal temprana, tardía y perinatal.</p> <p>2.1.8. Causas y tendencias.</p> <p>2.2. Estrategias establecidas en los programas de salud reproductiva para disminuir la mortalidad.</p>	<p>2.1.7. Cálculo del índice de masa corporal.</p> <p>2.1.8. Suma de riesgo.</p> <p>2.1.9. Clasificación de riesgo y manejo.</p> <p>2.1.10. Informe personalizado y explicación del resultado.</p> <p>2.1.11. Medidas preventivas de acuerdo con el riesgo.</p> <p>2.2. Protocolo para el proyecto de la detección de RR, los apartados.</p> <p>2.2.1. Hoja frontal.</p> <p>2.2.2. Introducción o marco teórico.</p> <p>2.2.3. Objetivos.</p> <p>2.2.4. Metodología.</p> <p>2.2.5. Recursos.</p> <p>2.2.6. Referencias.</p> <p>2.2.7. Anexos.</p>		<p>Berrío (2015). Diversidad de atención durante el embarazo y el parto: reflexiones sobre los saberes locales de mujeres indígenas. <i>Género y salud en cifras</i>, 13(3), 4-12.  <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/myia/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/myia/</a></p> <p>Castillo, C. (1999). <i>Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil</i>. Organización Panamericana de la Salud.</p> <p>CNEGSR (2019). Notigénero. <i>Género y salud en cifras</i>, 17(3), 54-56.  <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/jtas/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/jtas/</a></p> <p>García y cols. (2015). Implantación del “Modelo de atención a las mujeres en el embarazo, parto y puerperio con enfoque humanizado, intercultural y seguro”. <i>Género y salud en cifras</i>, 13(3), 13-24.  <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/myia/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/myia/</a></p> <p>Gutiérrez, D. (1996). <i>Salud reproductiva: concepto e importancia</i>.</p>
--	---	--	--

			<p>Organización Panamericana de la Salud. <a href="https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3140/Salud%20reproductiva%20concepto%20e%20importancia.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3140/Salud%20reproductiva%20concepto%20e%20importancia.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p> <p>Moreno y García (2019) Magnitud de la violencia sexual en México: estimaciones de la ENDIREH 2016. <i>Género y salud en cifras</i>, 17(3), 20-30. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/itas/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/itas/</a></p> <p>Secretaria de Salud (2019). <i>Atención pregestacional</i>. Secretaría de Salud.</p> <p>Secretaria de Salud. (2016). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida</i>. Secretaría de Salud. <a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#gsc.tab=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#gsc.tab=0</a></p>
--	--	--	--

## Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

Componente: Salud Pública y Epidemiología

Semana: 3

**Objetivo:** Reconocer el control prenatal y nutrición en el embarazo para la detección de factores riesgos.  
Conocer los parámetros de normalidad y detección de embarazo de alto de riesgo.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>3. Control prenatal y nutrición en el embarazo.</p> <p>3.1. Acciones de control, prevención en un embarazo normal y detección y clasificación de riesgos.</p> <p>3.1.1. Definición, principios y Norma Oficial Mexicana 007 (última revisión).</p> <p>3.1.2. Métodos y técnicas (clínicos, laboratorio y gabinete).</p> <p>3.1.3. Parámetros de normalidad y detección de factores de riesgo.</p> <p>3.1.4. Indicadores de riesgo prenatal, obstétrico y perinatal.</p> <p>3.1.5. Parámetros para valorar el incremento ponderal de la madre, el crecimiento fetal y edad</p>	<p>3.1. Proyecto de detección de riesgo reproductivo II.</p> <p>3.1.1. Protocolo de investigación para el proyecto de investigación.</p> <p>3.1.1.1. Capacitación sobre las técnicas y métodos para la detección I.</p>	<p>3.1. Salud sexual y reproductiva del embarazo III.</p> <p>3.1.1. La perspectiva de género en la sexualidad y reproducción.</p> <p>3.1.2. Expectativas de maternidad en pareja.</p> <p>3.3. Relaciones en pareja.</p> <p>3.3. El ciclo de la violencia en la pareja.</p> <p>3.4. Preparación de la mujer para la reproducción.</p>	<p>CNEGSR (2019). Descifremos. <i>Género y salud en cifras</i>, 17(2), 60-64. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/ptfi/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/ptfi/</a></p> <p>Instituto Mexicano del Seguro Social. (2008). <i>Guía de la práctica de control prenatal con enfoque de riesgo</i>. IMSS.</p> <p>Instituto Mexicano del Seguro Social. (2017). <i>Guía de práctica clínica. Control prenatal con atención centrada a la paciente</i>. IMSS.</p> <p>Mondragón, C. (2008). <i>Ginecobstetricia elemental</i>. Trillas.</p>



<p>gestacional a través de curvas de percentiles:</p> <p>3.1.5.1. Evaluación de altura uterina.</p> <p>3.1.5.2. Evaluación de la relación de peso al nacer y edad gestacional.</p> <p>3.1.5.3. Índice de ganancia de peso para talla y edad gestacional.</p> <p>3.6. Clasificación del riesgo en el embarazo.</p> <p>3.7. Acciones de prevención y control de riesgos.</p> <p>3.8. Nutrición en el embarazo</p> <p>3.8.1. Requerimientos</p> <p>3.8.2. Deficiencias en el embarazo.</p> <p>3.8.3. Recomendaciones nutricionales.</p> <p>3.8.4. Problemas nutricionales (desnutrición y obesidad).</p>			<p>Salguero (2019). Aprendizajes de género, masculinidad y paternidad en hombres de la Ciudad de México. <i>Género y salud en cifras</i>, 17(2), 45-59. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/ptfi/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/ptfi/</a></p> <p>Sánchez y Pérez (2014). La morbilidad asociada al embarazo y su manejo en México, en DESIGUALDADES EN LA PROCREACIÓN Trayectorias reproductivas, atención obstétrica y morbimortalidad materna en México. UAM-ITACA, (pp. 71-104). <a href="https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades_en_la_procreaci%C3%B3n_Trayectorias_reproductivas_atenci%C3%B3n_obst%C3%A9trica_y_morbilidad_materna_en_M%C3%A9xico">https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades en la procreaci%C3%B3n Trayectorias reproductivas atenci%C3%B3n obst%C3%A9trica y morbilidad materna en M%C3%A9xico</a></p> <p>Secretaria de Salud (2019). <i>Atención pregestacional</i>. Secretaría de Salud.</p> <p>Secretaria de Salud. (2013). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia</i></p>
---	--	--	---

			<p><i>alimentaria. Criterios para brindar orientación. Secretaría de Salud.</i></p> <p>Secretaria de Salud. (2016). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.</i> Secretaría de Salud. <a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#gsc.tab=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#gsc.tab=0</a></p>
--	--	--	---

## Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

**Componente:** Salud Pública y Epidemiología

**Semana:** 4

**Objetivo:** Analizar las principales características de la salud sexual.

Reconocer los riesgos dentro del campo reproductivo y su relación con la salud sexual.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>4. Salud sexual y riesgo reproductivo salud sexual.</p> <p>4.1. Conceptos básicos.</p> <p>4.1.1. Definiciones: Salud sexual, sexo, sexualidad, género, sexo seguro y sexo protegido, salud reproductiva, infecciones de transmisión sexual.</p> <p>4.1.2. Definiciones: Mitos, tabúes de la sexualidad.</p> <p>4.1.3. Uso de condón masculino y femenino.</p> <p>4.2. Riesgo Reproductivo (RR).</p> <p>2.1. Definición, clasificación y ponderación de RR.</p> <p>4.2.2. Factores de riesgo más frecuentes de la concepción y en el primero, segundo y</p>	<p>4.1. Proyecto de detección de riesgo reproductivo III.</p> <p>4.1.1. Capacitación de las técnicas y métodos para la detección II.</p> <p>4.1.2. Prueba piloto.</p>	<p>4.1. Salud sexual y reproductiva del embarazo IV.</p> <p>4.1.1. Las prácticas de la sexualidad en México: Actualidad, tendencias y prospección reproductivas.</p> <p>4.1.1.1. Culturización de la sexualidad y salud sexual y reproductiva.</p> <p>4.1.1.2. El reduccionismo funcional de la familia.</p> <p>4.1.1.3. Clase social, capacidad resolutoria y violencia durante el embarazo.</p> <p>4.1.1.4. Salud reproductiva y violencia durante el embarazo.</p>	<p>Bolaños (2019). Abusos expresivos hacia familiares de hombres de la Ciudad de México. <i>Género y salud en cifras</i>, 17(2), 45-59. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/ptfj/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/ptfj/</a></p> <p>CNEGSR (2019). Notigénero. <i>Género y salud en cifras</i>, 17(2), 65-68. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/ptfj/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/ptfj/</a></p> <p>Consejo Nacional de Población. (2016). <i>Situación de la salud sexual y reproductiva</i>. CONAPO. <a href="http://www.gob.mx/salud/cnegs">www.gob.mx/salud/cnegs</a></p> <p>Gutiérrez, D. (1996). <i>Salud reproductiva: concepto e importancia</i>. Organización Panamericana de la Salud. <a href="https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3140/Salud%20reproductiva%20concepto%20e%20imp">https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3140/Salud%20reproductiva%20concepto%20e%20imp</a></p>

<p>tercer trimestre del embarazo.</p> <p>4.2.3. Control de los factores de riesgo y sus implicaciones en la salud materno-infantil.</p>			<p><a href="#">ortancia.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p> <p>Instituto Mexicano del Seguro Social. (2008). <i>Guía de la práctica de control prenatal con enfoque de riesgo</i>. IMSS. <a href="http://www.cenetec.salud.gob.mx">www.cenetec.salud.gob.mx</a></p> <p>IPAS Centroamérica y México (2021). <i>Salud sexual y salud reproductiva en las y los adolescentes. Tomo 1 digital</i>. IPAS CAM. <a href="https://ipasmexico.org/pdf/DeLaTeoriaAccionSSyRAdolescentes/IpasCAM2021-Tomo1-Digital.pdf">https://ipasmexico.org/pdf/DeLaTeoriaAccionSSyRAdolescentes/IpasCAM2021-Tomo1-Digital.pdf</a></p> <p>Organización Mundial de la Salud. (2018). <i>La salud sexual y su relación con la salud reproductiva</i>. OMS.</p> <p>Secretaría de Salud (2019). <i>Atención pregestacional</i>. Secretaría de Salud. <a href="http://www.gob.mx/conapo">www.gob.mx/conapo</a></p>
---	--	--	--

## Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 5**

**Objetivo:** Analizar los aspectos epidemiológicos, los factores de riesgo, las causas y complicaciones que se presentan durante la primera mitad de la gestación, reconociendo, como problemáticas principales, la enfermedad trofoblástica, el embarazo ectópico y el aborto.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>5. Complicaciones de la primera mitad de la gestación.</p> <p>5.1. 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> <p>5.1.1. Aborto.</p> <p>5.1.2. Embarazo ectópico.</p> <p>5.1.3. Enfermedad trofoblástica</p>	<p>5.1. Proyecto de detección de riesgo reproductivo IV.</p> <p>5.1.1. Revisión del instrumento de recolección para detección de riesgo Reproductivo.</p> <p>5.1.1.1. Estandarización para su aplicación</p> <p>5.1.1.2. Plan de presentación de la información obtenida.</p>	<p>5.1. Salud sexual y reproductiva del embarazo V.</p> <p>5.1.1. Homogenización de la visión de la reproducción humana: Aspectos socioculturales del embarazo.</p> <p>5.1.2. Embarazo adolescente y su contextualización social.</p> <p>5.1.3. Embarazo no planeado y embarazo no deseado, dimensiones productivas.</p> <p>5.2. Socialización y condicionantes del aborto.</p> <p>5.3. Impacto del embarazo fallido.</p>	<p>Asociación de Médicos Especialistas del Hospital de Ginecología y Obstetricia n° 3 Centro Médico Nacional La Raza. (2004). <i>Fundamentos en ginecología y obstetricia</i>. Mendez Editores.</p> <p>Batista, O., Yanes, B., y Ortiz, A. (2013). <i>Riesgo reproductivo preconcepcional, factores de riesgo. Plan de acción para disminuir las muertes maternas</i>. Publicia.</p> <p>Cunningham, G. (2019). <i>Williams Obstetricia</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Evans, A. (2015). <i>Manual de obstetricia</i>. Lippincott Williams and Wilkins.</p>

			<p>Lara y cols (2016). Los retos para disminuir el embarazo en adolescentes en Nicaragua: resultados de entrevistas con personas tomadoras de decisiones. <i>Género y salud en cifras</i>, 14(2), 6-16. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/weqi/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/weqi/</a></p> <p>Muñoz (2014). Procesos y trayectorias reproductivas de mujeres jóvenes en situación de calle en la ciudad de México, en DESIGUALDADES EN LA PROCREACIÓN Trayectorias reproductivas, atención obstétrica y morbilidad materna en México. UAM-ITACA, Pp. 245-286. <a href="https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades_en_la_procreaci%C3%B3n_Trayectorias_reproductivas_atenci%C3%B3n_obst%C3%A9trica_y_morbilidad_materna_en_M%C3%A9xico">https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades en la procreaci%C3%B3n Trayectorias reproductivas atenci%C3%B3n obst%C3%A9trica y morbilidad materna en M%C3%A9xico</a></p> <p>San José (2017). La organización familiar de las adolescentes embarazadas con síntomas de depresión. Un</p>
--	--	--	---

			<p>recorrido desde el análisis de género. <i>Género y salud en cifras</i>, 15(2), 26-37. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/zdhg/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/zdhg/</a></p> <p>Secretaria de Salud. (2016). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida</i>. Secretaría de Salud. <a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#gsc.tab=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#gsc.tab=0</a></p> <p>Taxis y Salazar (2016). El aborto como problema de salud pública en Tlaxcala. <i>Género y salud en cifras</i>, 14(2), 27-37. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/weqi/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/weqi/</a></p>
--	--	--	--

## Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 6

**Objetivo:** Reconocer los aspectos epidemiológicos, los factores de riesgo, las causas y complicaciones que se presentan durante la segunda mitad de la gestación y su prevención, reconociendo, como problemáticas principales, la placenta previa, el desprendimiento prematuro de placenta, la rotura uterina y la isoimmunización materno fetal.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>6. Complicaciones de la segunda mitad de la gestación.</p> <p>6.1. 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> <p>6.1.1. Enfermedad hipertensiva del embarazo.</p> <p>6.1.2. Hemorragias de la segunda mitad del embarazo.</p> <p>6.1.2.1. Placenta previa (PP).</p> <p>6.1.2.2. Desprendimiento prematuro de placenta (DPP).</p> <p>6.1.2.3. Rotura uterina.</p>	<p>6.1. Ejecución del proyecto de riesgo reproductivo.</p> <p>6.1.1. Recolección de los datos de riesgo reproductivo a las mujeres en edad fértil de la comunidad.</p> <p>6.1.2. Revisión y recuento de los datos obtenidos de la encuesta.</p> <p>6.1.3. Procesamiento de los datos recolectados.</p> <p>6.1.4. Planeación actividades de Educación para la salud referente al riesgo reproductivo</p>	<p>6.1. Salud sexual y reproductiva del embarazo VI.</p> <p>6.1.1. Medicalización y patologización del proceso de embarazo.</p> <p>6.1.2. Visión médica de los procesos de vida.</p> <p>6.1.3. Urbanismo condicionante del embarazo.</p> <p>6.1.4. Estructura de salud para el riesgo prenatal.</p>	<p>Asociación de Médicos Especialistas del Hospital de Ginecología y Obstetricia nº 3 Centro Médico Nacional La Raza. (2004). <i>Fundamentos en ginecología y obstetricia</i>. Mendez Editores.</p> <p>Batista, O., Yanes, B., y Ortiz, A. (2013). <i>Riesgo reproductivo preconcepcional, factores de riesgo. Plan de acción para disminuir las muertes maternas</i>. Publicia.</p> <p>Camargo (2018). Una reflexión para la inclusión: ¿y las masculinidades en la cultura institucional del sector salud? <i>Género y salud en cifras</i>, 16(2), 13-20. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/sqhv/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/sqhv/</a></p>



<p>6.1.2.4. Vasa previa.</p> <p>6.1.3. Isoinmunización materno fetal.</p>			<p>Cunningham, G. (2019). <i>Williams Obstetricia</i>. McGraw-Hill.</p> <p>Evans, A. (2015). <i>Manual de obstetricia</i>. Lippincott Williams and Wilkins.</p> <p>Ortiz y Gómez (2018). La cultura institucional en la Secretaría de Salud: un breve acercamiento desde la experiencia, <i>Género y salud en cifras</i>, 16(2), 21-32. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/sqhv/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/sqhv/</a></p> <p>Romero (2014). Muerte materna. La maternidad en situaciones de riesgo, en DESIGUALDADES EN LA PROCREACIÓN Trayectorias reproductivas, atención obstétrica y morbilidad materna en México. UAM-ITACA, Pp. 161-196. <a href="https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades_en_la_procreaci%C3%B3n_Trayectorias_reproductivas_atenci%C3%B3n_obst%C3%A9trica_y_morbilidad_materna_en_M%C3%A9xico">https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades en la procreaci%C3%B3n Trayectorias reproductivas atenci%C3%B3n obst%C3%A9trica y morbilidad materna en M%C3%A9xico</a></p>
---	--	--	--

			<p>Secretaría de Salud (2019). <i>Atención pregestacional</i>. Secretaría de Salud. <a href="http://www.gob.mx/salud/cnegs">www.gob.mx/salud/cnegs</a></p> <p>Secretaría de Salud. (2016). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida</i>. Secretaría de Salud. <a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#gsc.tab=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#gsc.tab=0</a></p>
--	--	--	--

## Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 7**

**Objetivo:** Determinar los aspectos epidemiológico, los factores de riesgo y las características principales sobre las enfermedades infecciosas en la gestación. Reconocer el daño y las medidas de prevención que aplican en las Ciencias Médicas y su relación con la epidemiología.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>7. Enfermedades infecciosas durante la gestación.</p> <p>7.1. 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: Síndrome de TORCHS.</p> <p>7.1.1. Toxoplasmosis.</p> <p>7.1.2. Rubéola.</p> <p>7.1.3. Citomegalovirus.</p> <p>7.1.4. Herpes simple Tipo 2.</p> <p>7.1.5. Hepatitis.</p> <p>7.1.6. Sífilis.</p> <p>7.2. SIDA.</p>	<p>7.1. Informe final del proyecto de riesgo reproductivo.</p> <p>7.1.1. Análisis de los datos e informe de encuesta de Riesgo Reproductivo.</p> <p>7.1.2. Informe de encuesta de Riesgo Reproductivo (preconcepcional, y durante el embarazo).</p>	<p>7.1. Aspectos culturales y emocionales del paciente y marco social de la práctica médica I.</p> <p>7.1.1. La atención médica ambulatoria y hospitalaria del embarazo.</p> <p>7.1.2. Políticas de población: Reproducción, economía y sociedad.</p> <p>7.1.3. Participación ciudadana.</p> <p>7.2. Salud materna-infantil desde los derechos humano.</p> <p>7.3. Contraloría ciudadana en procesos reproductivos y productividad.</p>	<p>Aguilera, S., y Soothill, P. (2014). Control prenatal. <i>Revista médica clínica Las Condes</i>. 25 (6) 880-886. <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864014706340">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864014706340</a></p> <p>Collado, (2014). Del sistema de referencia y contrarreferencia al multi rechazo hospitalario en materia de atención obstétrica, en DESIGUALDADES EN LA PROCREACIÓN Trayectorias reproductivas, atención obstétrica y morbimortalidad materna en México. UAM-ITACA, Pp. 133-160. <a href="https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades_en_la_procreacion_Trayectorias_reproductivas_atencion_obstetrica_y_morbimortalidad_materna_en_Mexico">https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades_en_la_procreacion_Trayectorias_reproductivas_atencion_obstetrica_y_morbimortalidad_materna_en_Mexico</a></p>

<p>7.3. Infección de vías urinarias (IVU).</p> <p>7.4. Infecciones genitales.</p>			<p>Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. (2013). <i>Recomendaciones para la práctica del control preconcepcional, prenatal y puerperal</i>.  <a href="https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000158cnt-g02.control-prenatal.pdf">https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000158cnt-g02.control-prenatal.pdf</a></p> <p>Instituto Mexicano del Seguro Social. (2016). <i>Guías de práctica clínica. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección del tracto urinario bajo, durante el embarazo, en el primer nivel de atención. Evidencias y recomendaciones</i>. IMSS.  <a href="https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/078GER.pdf">https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/078GER.pdf</a></p> <p>López, P. (2021). Infección de vías urinarias en mujeres gestantes. <i>Revista Médica Sinergia</i>. Vol. 6 No. 12 diciembre.  <a href="https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/745">https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/745</a></p> <p>Organización Panamericana de la Salud. (2014). <i>Atención prenatal en atención primaria de la salud</i>. OPS.</p>
---	--	--	---

			<p><a href="https://www.paho.org/canada/dmdocuments/APS prenatalGuia_1.pdf">https://www.paho.org/canada/dmdocuments/APS prenatalGuia_1.pdf</a></p> <p>Ramírez (2016). Discursos en torno a la niñez trans. <i>Género y salud en cifras</i>, 14(1), 3-18. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/xchl/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/xchl/</a></p> <p>Robles y Miranda (2016). Factores psicosociales y de género que influyen en el uso del condón masculino en personas con orientación gay-bisexual. <i>Género y salud en cifras</i>, 14(1), 19-28. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/xchl/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/xchl/</a></p> <p>Schwarcz, R., Díaz, A., Fescina, R., De Mucio, B., Belitzky, R. y Delgado, L. (1995). <i>Salud reproductiva materna perinatal. Atención prenatal y del parto de bajo riesgo</i>. Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano. OPS. <a href="http://www.clap.ops-oms.org/publicaciones/clap1321.pdf">http://www.clap.ops-oms.org/publicaciones/clap1321.pdf</a></p> <p>Secretaría de Salud. (2016). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo,</i></p>
--	--	--	---

			<p><i>parto y puerperio, y de la persona recién nacida.</i> Secretaría de Salud. <a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#sc.tab=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#sc.tab=0</a></p> <p>Zúñiga, M., López, K., Vértiz, A., Loyola, A., y Terán, Y. (2019) Prevalencia de infección de vías urinarias en el embarazo y factores asociados en mujeres atendidas en un centro de salud de San Luis Potosí, México. <i>Investigación y Ciencia</i>. Vol. 27, núm. 77, pp. 47-55. <a href="https://www.redalyc.org/journal/674/67459697006/html/">https://www.redalyc.org/journal/674/67459697006/html/</a></p>
--	--	--	--

## Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

**Componente:** Salud Pública y Epidemiología

**Semana:** 8

**Objetivo:** Determinar los aspectos epidemiológicos, los factores de riesgo y las características principales sobre las enfermedades crónicas en la gestación. Reconocer el daño y las medidas de prevención que aplican en las ciencias médicas y su relación con la epidemiología.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>8. Enfermedades crónicas durante la gestación.</p> <p>8.1. 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> <p>8.1.1. Diabetes mellitus.</p> <p>8.1.2. Hipotiroidismo e Hipertiroidismo.</p> <p>8.1.3. Cardiopatías.</p> <p>8.1.4. Hipertensión arterial.</p>	<p>8.1. Programa de intervención a partir del diagnóstico de salud y proyecto de riesgo reproductivo.</p> <p>8.2. Programas de intervención.</p> <p>8.2.1. Introducción.</p> <p>8.2.2. Antecedente.</p> <p>8.2.3. Justificación.</p> <p>8.2.4. Objetivos.</p> <p>8.2.5. Metas.</p> <p>8.2.6. Estrategias.</p> <p>8.2.7. Actividades.</p> <p>8.2.8. Recursos.</p> <p>8.2.9. Actividades.</p> <p>8.2.10. Organización.</p> <p>8.2.11. Supervisión, seguimiento, evaluación, y control.</p>	<p>8.1. Aspectos culturales y emocionales del paciente y marco social de la práctica médica II.</p> <p>8.1.1. La atención médica ambulatoria y hospitalaria del embarazo.</p> <p>8.1.2. Las políticas de salud reproductiva, el crecimiento poblacional y la economía.</p> <p>8.2. Planificación familiar y tendencias poblacionales.</p> <p>8.3. Bono de productividad social.</p>	<p>Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. (2016). <i>Diagnóstico y tratamiento de la diabetes en el embarazo. Evidencias y recomendaciones. Catálogo maestro de guías de práctica clínica.</i> CENETEC. <a href="http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/IMSS-320-10/ER.pdf">http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/IMSS-320-10/ER.pdf</a></p> <p>Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. (2017). <i>Prevención, diagnóstico y tratamiento de la preeclampsia en segundo y tercer nivel de atención. Evidencias y recomendaciones. Catalogo maestro de guías de práctica clínica.</i> CENETEC. <a href="http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/S-020-08/ER.pdf">http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/S-020-08/ER.pdf</a></p> <p>Collado-Peña y Sánchez-Bringas (2015). Dificultades y obstáculos en la atención obstétrica: un estudio de caso Susana Patricia. <i>Género y</i></p>

	<p>8.3. Elaborar la justificación del programa de salud materno-infantil.</p> <p>8.3.1. Promoción de la Salud sobre salud materno infantil:</p> <p>8.3.2. Importancia del control prenatal y medidas de prevención.</p> <p>8.3.2.1. Indicaciones higiénico – dietéticas para la salud materna y fetal.</p> <p>8.3.2.2. Prevención y detección de embarazo de alto riesgo.</p> <p>8.3.3. Acciones de prevención para la salud reproductiva.</p> <p>8.3.3.1. Embarazo no deseado y embarazo en adolescentes y su prevención.</p> <p>8.3.3.2. Infecciones de transmisión sexual y embarazo y su prevención.</p>	<p>8.4. Prioridades sociales y control anticonceptivo.</p>	<p><i>salud en cifras</i>, 13(3), 25-36.  <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/myia/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/myia/</a></p> <p>Freyermuth (2014). Mortalidad materna en México. Inequidad institucional y desigualdad entre mujeres, en DESIGUALDADES EN LA PROCREACIÓN Trayectorias reproductivas, atención obstétrica y morbilidad materna en México. UAM-ITACA, pp. 21-70.  <a href="https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades_en_la_procreaci%C3%B3n_Trayectorias_reproductivas_atenci%C3%B3n_obst%C3%A9trica_y_morbilidad_materna_en_M%C3%A9xico">https://www.academia.edu/11397672/Desigualdades_en_la_procreaci%C3%B3n_Trayectorias_reproductivas_atenci%C3%B3n_obst%C3%A9trica_y_morbilidad_materna_en_M%C3%A9xico</a></p> <p>Instituto Mexicano del Seguro Social. (2017). <i>Detección, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades hipertensivas del embarazo. Evidencias y recomendaciones. Catálogo maestro de guías de práctica clínica.</i> IMSS.  <a href="https://www.imss.gob.mx/sites/all/static/guiasclinicas/058GER.pdf">https://www.imss.gob.mx/sites/all/static/guiasclinicas/058GER.pdf</a></p> <p>Mondragón, H. (2012). <i>Ginecología básica ilustrada.</i> Trillas.</p>
--	--	--	--



			<p>Núñez, N. (2016) Hipotiroidismo en el embarazo. Endocrinología-Ginecoobstetricia. <i>Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica</i>. LXXIII (620) 637-640. <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2016/rmc163ao.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2016/rmc163ao.pdf</a></p> <p>Pámanes-González y Torres-Arreola (2016). Efectividad de una intervención educativa en personal de enfermería para realizar actividades de detección de violencia de pareja durante el embarazo. <i>Género y salud en cifras</i>, 14(2), 17-26. <a href="https://online.flipbuilder.com/tlupy/weqj/">https://online.flipbuilder.com/tlupy/weqj/</a></p> <p>Sánchez, M., y Alanís, D. (2019) Sistema de vigilancia epidemiológica sobre morbilidad maternal severa. <i>Boletín CONAMED</i>. Vol. 5 No. 25. <a href="http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin25/b25-4.pdf">http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin25/b25-4.pdf</a></p> <p>Secretaría de Salud del estado de Aguascalientes. (2017). Panorama epidemiológico trimestral de morbi-mortalidad materna. <i>Panorama Epidemiológico. Boletín MM1</i>. <a href="https://www.issea.gob.mx/Docs/Boletines%20Epidemiologia/Materna2017/Panorama%20Epidemiologico%202017_MMS.pdf">https://www.issea.gob.mx/Docs/Boletines%20Epidemiologia/Materna2017/Panorama%20Epidemiologico%202017_MMS.pdf</a></p>
--	--	--	--

## EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

Exámenes parciales	x
Examen Teórico Integrado	x
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras Resultado del análisis de caso Ejercicios en entornos digitales Reporte de investigación Reporte de práctica Reporte de lectura	X
Autoevaluación	x
Co-evaluación	x

## EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO

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 socio medicina 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.

# **PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL**

## PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

### DATOS GENERALES DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

Nivel académico: Primero

Ubicación: Primer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 4 semanas

Eje de referencia: Etapas de la línea de Vida

Etapas: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 40

Horas de teoría: 15

Horas de práctica: 25

No. De créditos: 11

Tercer Módulo

Predecesor: Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

Módulo subsecuente: Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Plan de estudios modular

## OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos de las ciencias biomédicas, clínicas y de la salud pública durante el parto, puerperio y periodo perinatal.

## OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

1. Analizar las bases anatómicas, histológicas, bioquímicas, inmunológicas y fisiológicas del parto, puerperio y periodo perinatal, así como sus alteraciones más frecuentes.
2. Identificar las relaciones entre el desarrollo embriológico y los cambios fisiológicos y metabólicos en la mujer.
3. Analizar los aspectos biológicos, sociales, económicos y culturales para prevención de daños en la salud sexual y reproductiva durante el puerperio y periodo perinatal.
4. Identificar los elementos económicos, sociales, culturales y emocionales que intervienen en los procesos de la relación madre-hijo.
5. Analizar los aspectos socioculturales, bioéticos, humanistas y psicodinámicos de la sexualidad humana durante el puerperio.
6. Analizar los aspectos clínicos del parto, puerperio y del recién nacido.

## DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

- MORFOFISIOLOGÍA E HISTOLOGÍA
- BIOQUÍMICA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FORMACIÓN CLÍNICA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- HUMANIDADES

## SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.

## HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas ( trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X

## ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Estudios de casos	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Investigación bibliográfica	
Sociodramas	
Grupos reflexivos	



PROGRAMA TEMÁTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA

**Parto Puerperio y Periodo Perinatal**

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 1**

**Objetivo:** Reconocer los conceptos, características y clasificaciones del producto según el tiempo gestacional, parto y puerperio. Identificar los factores de riesgo perinatal y neonatal y los aspectos socioculturales del parto.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>1. Epidemiología de los daños a la salud y su prevención durante la atención del parto.</p> <p>1.1. Concepto de parto normal, riesgos durante el parto.</p> <p>1.1.1. Situación, presentación, mecanismo, etapas del trabajo de parto.</p> <p>1.1.2. Clasificación del producto según edad gestacional y peso al nacer</p> <p>1.1.3. Clasificación del parto según edad gestacional.</p> <p>1.1.4. Factores de riesgo materno intraparto.</p> <p>1.1.5. Factores de riesgo fetal intraparto.</p>	<p>1.1. Planeación del programa de promoción de la salud sexual.</p> <p>1.1.1. Salud sexual de acuerdo con las características de la población.</p> <p>1.1.1.1. Presentarán medio auxiliar.</p> <p>1.1.1.2. Diseño y presentación de los promocionales.</p> <p>1.1.1.3. Desarrollo del ensayo de la actividad de promoción de la salud.</p>	<p>1.1. Salud sexual y reproductiva durante el parto.</p> <p>1.1.1. Aspectos Macrosociales y económicos del parto y puerperio.</p> <p>1.1.1.1. Análisis de las políticas de salud materna-infantil.</p> <p>1.1.1.2. La política sexenal y la atención al trabajo de parto.</p>	<p>Diario Oficial de la Federación. (2016). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.</i>  <a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#gsc.tab=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&amp;fecha=07/04/2016#gsc.tab=0</a></p> <p>Organización Mundial de la Salud. (2018). <i>La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo.</i> Organización Mundial de la Salud.  <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf</a></p>

<p>1.2. Morbilidad y mortalidad perinatal y neonatal.</p> <p>1.3. Prevención y control de riesgos en el parto.</p>			<p>Secretaría de Salud. (2021). <i>Programa De Acción Específico Salud Sexual Y Reproductiva 2020-2024</i>. Secretaria de Salud.</p> <p><a href="https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/644374/PAE_SSR_24_5_21.pdf">https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/644374/PAE_SSR_24_5_21.pdf</a></p>
--	--	--	---

## Parto Puerperio y Periodo Perinatal

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 2**

**Objetivo:** Definir las características, las clasificaciones y los valores y cuidados que se realizan con el neonato.

Identificar los factores de riesgo, prevención y cuidado en los periodos neonatal temprana y tardía, inmunizaciones, alimentación y los aspectos socioculturales del parto y el puerperio.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>2. Atención del recién nacido.</p> <p>2.1. El recién nacido normal y su atención inmediata, mediata y tardía para disminución de riesgos.</p> <p>2.1.1. Características anatómico-fisiológicas.</p> <p>2.1.2. Clasificación y epidemiología de los daños a la salud del neonato.</p> <p>2.1.3. Mortalidad y morbilidad neonatal en el país.</p> <p>2.1.4. Factores de riesgo en el periodo neonatal.</p> <p>2.1.5. Valoración y cuidados y del neonato:</p> <p>2.1.5.1. Apgar, Silverman-Anderson y Capurro.</p>	<p>2.1. Intervención en salud.</p> <p>2.1.1. Promoción de la Salud en Comunidad sobre: Salud Sexual y reproductiva.</p>	<p>2.1. Salud sexual y reproductiva durante el parto y puerperio.</p> <p>2.1.1. Aspectos socio culturales del parto y puerperio.</p> <p>2.1.1.1. El parto y la variabilidad cultural:</p> <p>2.1.1.2. La atención del parto en el medio y en zonas urbanas, rurales y pluriculturales.</p>	<p>Argüello, H. E. y Mateo, A. (2014). Parteras tradicionales y parto medicalizado, ¿un conflicto del pasado? Evolución del discurso de los organismos internacionales en los últimos veinte años. <i>LiminaR</i>, 12(2), 13-29.</p> <p><a href="http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1665-80272014000200002&amp;lng=es&amp;tlng=es">http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1665-80272014000200002&amp;lng=es&amp;tlng=es</a>.</p> <p>Diario Oficial de la Federación. (2016). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, para la Atención de la Mujer durante el Embarazo, Parto y Puerperio, y de la Persona Recién Nacida</i>.</p> <p>Eichenwald, E.C., Martin, C., Stark, A., et al. (2017). <i>Cloherly y Stark</i>.</p>

<p>2.1.5.2. Somatometría y valoración del estado nutricional y la edad gestacional.</p> <p>2.1.5.3. Detección oportuna de enfermedades genéticas Hereditarias) y defectos congénitos.</p> <p>2.1.6. Prueba de tamiz para detección de hipotiroidismo congénito.</p> <p>2.2. Medidas de prevención en el recién nacido, cuidados inmediatos y alimentación.</p> <p>2.2.1. Medidas de prevención en los periodos neonatal temprana y tardía, inmunizaciones y alimentación.</p>			<p><i>Manual de Neonatología.</i> Kindle.</p> <p>Freyermuth, G., Vega, M., Tinoco, A. y Gil, G. (2018). <i>Los caminos para parir en México en el siglo xxi: experiencias de investigación, vinculación, formación y comunicación.</i> Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social.</p> <p><a href="https://omm.org.mx/wp-content/uploads/2020/09/Los-caminos-para-parir-en-Me%CC%81xico-Formacio%CC%81n-29nov-web.pdf">https://omm.org.mx/wp-content/uploads/2020/09/Los-caminos-para-parir-en-Me%CC%81xico-Formacio%CC%81n-29nov-web.pdf</a></p> <p>Organización Panamericana de la Salud. (2000). <i>Promoción de la Salud Sexual. Recomendaciones para la acción.</i> Organización Panamericana de la Salud.</p> <p>Rodríguez, M., Pérez, J. (2019). <i>Atención Al Recién Nacido En Maternidad y Sala De Partos.</i> Ergon.</p>
---	--	--	---

## Parto Puerperio y Periodo Perinatal

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 3**

**Objetivo:** Reconocer los conceptos, características y clasificaciones de puerperio y lactancia materna.

Identificar las indicaciones, contraindicaciones y factores biológicos, sociales y psicológicos que inciden durante la lactancia materna y los aspectos socioculturales del vínculo madre e hijo.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>3. Puerperio y lactancia materna.</p> <p>3.1. Concepto y riesgos durante el puerperio y la lactancia materna.</p> <p>3.1.1. Etapas del puerperio.</p> <p>3.1.2. Daños a la salud más frecuentes en el puerperio.</p> <p>3.1.2.1. Hemorragias, preeclampsia eclampsia, sepsis, y trastornos tromboembólicos.</p> <p>3.1.3. Factores de riesgo materno en el puerperio.</p> <p>3.1.4. Prevención de las complicaciones del puerperio.</p> <p>3.2. Lactancia materna.</p>	<p>3.1. Planeación de la intervención en salud de planificación familiar.</p> <p>3.1.1. Planeación de la actividad educativa de Planificación familiar.</p>	<p>3.1. Aspectos sociopolíticos de la natalidad en México.</p> <p>3.1.1. Los aspectos sociológicos y sociales subyacentes a la fecundidad.</p> <p>3.1.2. Familia: Nupcialidad y separación (divorcios).</p>	<p>Diario Oficial de la Federación. (2016). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.</i></p> <p>Diario Oficial de la Federación. <i>Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA2-1993, de los servicios de planificación familiar.</i> DOF: 21/01/2004.  <a href="https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=676842&amp;fecha=21/01/2004#gsc.tab=0">https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=676842&amp;fecha=21/01/2004#gsc.tab=0</a></p> <p>Tamez-Valdez, B. y Ribeiro-Ferreira, M. (2016). El divorcio, indicador de transformación social y</p>

<p>3.2.1. Importancia de la lactancia en la alimentación y la salud infantil.</p> <p>3.2.2. Factores biológicos y psicosociales que inciden sobre la lactancia.</p> <p>3.2.3. Indicaciones y contraindicaciones de la lactancia, ventajas y desventajas.</p> <p>3.2.4. Complicaciones frecuentes de la lactancia y su prevención.</p> <p>3.2.5. Técnica de alimentación al seno materno.</p>			<p>familiar con impacto diferencial entre los sexos: estudio realizado en Nuevo León. <i>Papeles de población</i>, 22(90), 229-263. <a href="https://doi.org/10.22185/24487147.2016.90">https://doi.org/10.22185/24487147.2016.90</a></p>
--	--	--	---

## Parto Puerperio y Periodo Perinatal

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 4**

**Objetivo:** Definir la planificación familiar y sus beneficios, los métodos anticonceptivos, clasificación, características.  
Reconocer la efectividad, indicaciones, contraindicaciones para su uso y el marco sociocultural del parto y el puerperio.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>4. Planificación familiar.</p> <p>4.1. Planificación familiar y salud reproductiva, métodos anticonceptivos y sus características: Clasificación, efectividad, indicaciones, contraindicaciones y efectos indeseables.</p> <p>4.1.1. Programa nacional de planificación familia.</p> <p>4.1.2. ENSANUT 2012</p> <p>4.2. Métodos anticonceptivos.</p> <p>4.2.1. Métodos anticonceptivos, hormonales orales, inyectables.</p> <p>4.2.2. Hormonales de barrera, implante</p>	<p>4.1. Intervención en salud.</p> <p>4.1.1. Promoción de la Salud en Comunidad sobre Planificación Familiar y métodos anticonceptivos.</p>	<p>4.1. Aspectos sociales y culturales del fenómeno de la natalidad en México.</p> <p>4.1.1. Las implicaciones de la urbanización-industrial y el género en el fenómeno poblacional.</p> <p>4.1.2. La liberación femenina y el embarazo.</p> <p>4.1.3. Los cambios en la sociedad actual y el embarazo</p>	<p>Cappella, S.D, Schilling R.A. y Villaroel Q. C. (2017). Criterios médicos de elegibilidad para el uso anticonceptivos de la OMS. <i>Revista Chilena de Ginecología y obstetricia</i> 82 (2), 212-218. <a href="https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v82n2/art12.pdf">https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v82n2/art12.pdf</a></p> <p>Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. (2014). <i>Manejo de anticonceptivos temporales hormonales. En mujeres en edad reproductiva en el primer y segundo nivel de atención.</i> Secretaría de Salud. <a href="http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-202-09/ER.pdf">http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-202-09/ER.pdf</a></p> <p>Chacón-Onetto, F. y Tapia-Ladino, M. (2017). No quiero tener hijos (as)... continuidad y cambio en las relaciones de pareja de mujeres profesionales jóvenes. <i>Polis (Santiago)</i>, 16(46), 193-220. <a href="https://dx.doi.org/10.4067/S0718-65682017000100193">https://dx.doi.org/10.4067/S0718-65682017000100193</a></p>

<p>subdérmico, parche subdérmico.</p> <p>4.2.3. Dispositivo intrauterino, DIU de cobre y de progestina, anillo vaginal anticonceptivo.</p> <p>4.2.4. Condón femenino y masculino.</p> <p>4.2.5. Métodos definitivos salpingoplastia, vasectomía.</p>			<p>Diario Oficial de la Federación. <i>Norma Oficial Mexicana NOM 005-SSA2-1993 De los servicios de planificación familiar.</i>  <a href="https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/VIH/Leyes%20y%20normas%20y%20reglamentos/Norma%20Oficial%20Mexicana/NO-M-005-SSA2-1993%20Planificaci%C3%B3n%20Familiar.pdf">https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/VIH/Leyes%20y%20normas%20y%20reglamentos/Norma%20Oficial%20Mexicana/NO-M-005-SSA2-1993%20Planificaci%C3%B3n%20Familiar.pdf</a></p> <p>Rocha-Sánchez, T. (2020). A la baja la tasa de fecundidad. Mujeres Nomo. La decisión de no tener hijos. <i>Gaceta UNAM</i>. No. 5209.  <a href="https://www.gaceta.unam.mx/mujeres-nomo-bajo-una-gran-presion-social/">https://www.gaceta.unam.mx/mujeres-nomo-bajo-una-gran-presion-social/</a></p>
--	--	--	--



## EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

Exámenes parciales	X
Examen Teórico Integrado	X
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras	X
Resultado del análisis de caso	
Ejercicios en entornos digitales	
Reporte de investigación	
Reporte de práctica	
Reporte de lectura	
Autoevaluación	X
Co-evaluación	X

## EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

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 socio medicina 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.

# CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

## CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

### DATOS GENERALES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

Nivel académico: Primero

Ubicación: Primer año

Carácter: Obligatorio

Duración: 8 semanas

Eje de referencia: Etapas de la línea de Vida

Etapas: Básica

Tipo de actividad: Teoría/Práctica

Horas por semana: 41

Horas de teoría: 13

Horas de práctica: 28

No. De créditos: 21

Cuarto Módulo

Predecesor: Parto Puerperio y Periodo Perinatal

Módulo subsecuente: Piel y Músculo Esquelético

Plan de estudios modular

## OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos de las ciencias biomédicas, clínicas sociales, de la salud pública y humanísticas en el cuidado de la salud y atención médica en la niñez, la adolescencia, las personas adultas y en proceso de envejecimiento con una perspectiva multidisciplinaria.

## OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

1. Identificar los cambios estructurales, bioquímicos, fisiológicos e inmunológicos que se presentan durante la infancia y la adolescencia.
2. Analizar las características histológicas de los órganos y sistemas.
3. Analizar los aspectos biológicos, sociales, económicos y culturales que inciden en los procesos de crecimiento, desarrollo y nutrición en la evolución del niño y el adolescente.
4. Identificar los cambios evolutivos, biológicos y psicosociales que se producen durante la adultez y el envejecimiento con perspectiva humanística y ética.
5. Identificar los aspectos biopsicosociales y culturales de la adultez y gerontológicos para la promoción de un envejecimiento participativo y saludable de la población.
6. Reconocer los principales problemas sociales y emocionales que aquejan al grupo del niño y el adolescente y la consecuente demanda de atención.
7. Identificar los aspectos psicosociales que influyen en la etapa final de la vida de las personas y el proceso de la muerte.
8. Analizar los aspectos más relevantes de las características del desarrollo integral de la personalidad en la infancia y adolescencia, desde la perspectiva humanística y bioética.
9. Analizar la etapa adulta y el envejecimiento saludable y no saludable con perspectiva humanística y ética.
10. Analizar los conceptos teórico-metodológicos para la vigilancia médica del niño y del adolescente.
11. Reconocer los elementos del método clínico para su aplicación en la valoración de las personas adultas y en proceso de envejecimiento.

## DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

- MORFOFISIOLOGÍA E HISTOLOGÍA
- BIOQUÍMICA
- MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA
- FORMACIÓN CLÍNICA
- SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA
- SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA MÉDICA
- HUMANIDADES

## SERIACIONES

El plan de estudios presenta una seriación obligatoria por ciclo escolar. De acuerdo con la organización académica, el alumnado deberá acreditar todos los módulos y asignaturas correspondientes al año escolar cursado, de lo contrario no podrá avanzar al siguiente ciclo escolar.

## HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

Aprendizaje reflexivo	X
Trabajo en equipo	X
Aprendizaje colaborativo	X
Trabajo cooperativo	X
Participación grupal	X
Responsabilidad compartida	X
Aprendizaje autodirigido	
Aprendizaje autónomo	
Identificación de riesgos en la población	X
Aprendizaje basado en tareas	X
Comunicación efectiva en comunidad	
Lingüísticas (aplicación de encuestas, entrevistas)	
Motora (disección, exploración)	
Habilidades para la búsqueda de información	X
e – learning	X
Elaboración de fichas ( trabajo, hemerográficas, bibliográficas y electrónicas)	X
Análisis crítico de artículos científicos	X
Elaboración de historias clínicas (interrogatorio, semiología completa)	
Elaboración de diagnósticos	X
Interpretación de estudios	X

## ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

Exposición	X
Trabajo en equipo	X
Lecturas	X
Trabajo de investigación	X
Prácticas (taller o laboratorio)	X
Prácticas de campo	X
Aprendizaje por proyectos	
Aprendizaje basado en problemas	
Estudios de casos	X
Otras	X
Práctica clínica en escenarios reales	
Análisis integral de caso	
Mapas conceptuales	
Uso de las TIC	
Seminario de integración	
Investigación bibliográfica	
Sociodramas	
Grupos reflexivos	

PROGRAMA TEMÁTICO DE LA DISCIPLINA DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA

Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Componente: Salud Pública y Epidemiología

Semana: 1

**Objetivo:** Analizar el panorama epidemiológico y las clasificaciones de las diferentes etapas de la línea de vida humana.

Comprender la importancia de la formación de hábitos saludables desde la niñez y la influencia que tienen los padres para que esto se logre.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>1. Etapas de la línea de vida.</p> <p>1.1. Panorama epidemiológico en las diferentes etapas de vida.</p> <p>1.1.1. Conceptos de las etapas de la línea de vida.</p> <p>1.1.2. Clasificación clínica y epidemiológica; su correlación.</p> <p>1.1.3. Panorama epidemiológico: magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, factibilidad y viabilidad.</p> <p>1.1.4. Estadísticas de morbilidad y mortalidad, ENSANUT 2020 o actual.</p>	<p>1.1. Planeación de la detección de la evaluación del estado nutricional y del desarrollo.</p> <p>1.1.1. Organización y planeación por equipos de trabajo para el desarrollo y planeación de educación para la salud.</p> <p>1.1.1.1. Presentación del medio auxiliar.</p> <p>1.1.1.2. Diseño promocional.</p> <p>1.1.1.3. Ensayo de la actividad de promoción de la salud.</p>	<p>1.1. La problemática de la niñez.</p> <p>1.1.1. Formación de Hábitos en la niñez.</p> <p>1.1.2. Estilos de crianza y efectos en el desarrollo saludable de la persona.</p>	<p>Casanova, Y. (2021). Relación entre el sexismo y los estilos de crianza. Universidad de la Laguna. Trabajo fin de Máster. Universidad de La Laguna. <a href="https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/22766/RELACION%20ENTRE%20EL%20SEXISMO%20Y%20LOS%20ESTILOS%20DE%20CRIANZA.%20YOLA%20CASANOVA%20BARROSO..pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/22766/RELACION%20ENTRE%20EL%20SEXISMO%20Y%20LOS%20ESTILOS%20DE%20CRIANZA.%20YOLA%20CASANOVA%20BARROSO..pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p> <p>Cusminssky, M. (1989). <i>Manual de crecimiento y desarrollo del niño</i>. Organización Panamericana de la Salud.</p> <p>Morales, F., Cabrera, M., Andrade, I. A. y Torres, V. N. (2020). Detección del Estado nutricional en niños de educación preescolar, mediante</p>



			<p>indicadores antropométricos. Vertientes. <i>Revista Especializada en Ciencias de la Salud</i>, 23, 65-73. <a href="http://www.revistas.unam.mx/index.php/vertientes/article/view/81037/71330">http://www.revistas.unam.mx/index.php/vertientes/article/view/81037/71330</a></p> <p>Ponce, M. L. (2011). <i>Principios básicos de nutrición y evaluación del estado nutricional</i>. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. <a href="https://drive.google.com/file/d/1oLP_OF7pi3DqkxEsedIFJg6GHuXONB0ne/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1oLP_OF7pi3DqkxEsedIFJg6GHuXONB0ne/view?usp=sharing</a></p> <p>Secretaría de Salud. (2020). <i>Programa de Acción Específico Atención al envejecimiento 2020-2024</i>. Secretaria de salud. <a href="https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/706938/PAE_PAM_cf.pdf">https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/706938/PAE_PAM_cf.pdf</a></p> <p>Secretaría de Salud. (2021). <i>Programa De Acción Específico Atención a la Salud de la Infancia 2020-2024</i>. Secretaria de</p>
--	--	--	---

			<p>Salud. <a href="https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/629236/PAE_Infancia_8_4_21.pdf">https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/629236/PAE_Infancia_8_4_21.pdf</a></p> <p>Secretaria de Salud. (2021, 16 de diciembre). Anuarios de morbilidad 1984-2020. <i>Secretaria de salud</i>. <a href="https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/anuarios-de-morbilidad-1984-a-2020">https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/anuarios-de-morbilidad-1984-a-2020</a></p> <p>Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño, 2001. <a href="http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/descargas/infancia/Norma_Oficial_Mexicana_NOM.pdf">http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/descargas/infancia/Norma Oficial Mexicana NOM.pdf</a></p>
--	--	--	--

## Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 2**

**Objetivo:** Determinar cómo se realiza la evaluación del estado nutricional por medio de indicadores indirectos y directos, usos, técnicas y parámetros de referencia antropométricos.

Reconocer cómo influyen las condiciones de inequidad económico social en el cumplimiento de los cuidados esenciales en la niñez en México.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>2. Crecimiento del niño.</p> <p>2.1. Evaluación del estado nutricional en las diferentes etapas de la vida.</p> <p>2.1.1. Evaluación del estado de nutrición del niño.</p> <p>2.1.2. Definición e indicadores.</p> <p>Indicadores directos para evaluar el estado de nutrición: Clínicos, bioquímicos, dietéticos (encuestas de recordatorio de 24 horas, de hábitos, de pesas y medidas).</p> <p>2.1.3. Antropométricos: Peso /edad, peso / talla, talla / edad, pliegues cutáneos y perímetro medio braquial, índice cintura.</p>	<p>2.1. Programa de atención a la salud.</p> <p>2.1.1. Planeación de la detección nutricional y evaluación del desarrollo (capacitación teórica, instrumentos...).</p> <p>2.1.1.1. Organización de la detección nutricional y evaluación del desarrollo.</p> <p>2.1.1.2. Explicación de la línea de investigación.</p> <p>2.1.1.3. Organización de la detección: Se organizan en parejas y cada alumno realiza la detección, apegándose al siguiente orden:</p> <p>2.1.1.3.1. Recolección de la información (aplicación de la encuesta).</p> <p>2.1.1.3.2. Toma de talla.</p>	<p>2.1. Problemas económicos que afectan el desarrollo de la niñez.</p> <p>2.1.1. Inequidad social y económica en el acceso a servicios básicos de calidad: Salud, educación y alimentación.</p> <p>2.1.2. Dificultades de las familias para satisfacer las necesidades de la niñez en México.</p>	<p>Casanueva, E (2001) Nutriología Médica 2a ed. Ed Medica Panamericana</p> <p>Cusminssky, M. (1989). <i>Manual de crecimiento y desarrollo del niño</i>. Organización Panamericana de la Salud.</p> <p>Kaufer, M., Pérez, A. Arroyo (2015) Nutriología Médica. 4a ed. Ed Medica Panamericana</p> <p>Morales, F., Cabrera, M., Andrade, I. A. y Torres, V. N. (2020). Detección del Estado nutricional en niños de educación preescolar, mediante indicadores antropométricos. <i>Vertientes. Revista Especializada en Ciencias de la Salud</i>, 23, 65-73. <a href="http://www.revistas.unam.mx/index.p">http://www.revistas.unam.mx/index.p</a></p>

<p>2.2. Usos y limitaciones de los diferentes indicadores.</p> <p>2.3. Detección de las alteraciones por deficiencia y por exceso.</p> <p>2.4. Técnicas antropométricas de medición.</p> <p>2.5. Parámetros de referencia y curvas percentiles: NCHS, CDC, OMS.</p> <p>Clasificación de malnutrición: Gómez,</p> <p>Waterlow, Índice de masa corporal, Índice cintura.</p> <p>2.6. Atención del adulto mayor: Conceptos y diferencias.</p>	<p>2.1.1.3.3. Toma de peso.</p> <p>2.1.1.3.4. Cálculo del índice de Masa Corporal.</p> <p>2.1.1.3.5. Clasificación de riesgo y manejo Informe personalizado y explicación del resultado.</p> <p>2.1.1.3.6. Medidas preventivas de acuerdo con el riesgo.</p> <p>2.2. Protocolo para el proyecto de la detección, de acuerdo con los siguientes apartados:</p> <p>2.2.1. Hoja frontal.</p> <p>2.2.2. Introducción o marco teórico.</p> <p>2.2.3. Objetivos.</p> <p>2.2.4. Metodología.</p> <p>2.2.5. Recursos.</p> <p>2.2.6. Referencias.</p> <p>Anexos</p>		<p><a href="http://vertientes/article/view/81037/71330">hp/vertientes/article/view/81037/71330</a></p> <p>Organización de las Naciones Unidas. (2021). <i>Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional</i>. Organización de las Naciones Unidas. <a href="https://www.fao.org/3/cb7497es/cb7497es.pdf">https://www.fao.org/3/cb7497es/cb7497es.pdf</a></p> <p>Ponce, M. L. (2011). <i>Principios básicos de nutrición y evaluación del estado nutricional</i>. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. <a href="https://drive.google.com/file/d/1oLP-OF7pl3DqkxEsedIFJg6GHuXONB0ne/vi-ew?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1oLP-OF7pl3DqkxEsedIFJg6GHuXONB0ne/vi-ew?usp=sharing</a></p> <p>Secretaría de Salud. (2010). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2010, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad</i>.</p> <p>Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño, 2001. <a href="http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/descargas/infancia/Norma-Oficial-Mexicana-NOM.pdf">http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/descargas/infancia/Norma-Oficial-Mexicana-NOM.pdf</a></p>
--	--	--	--

## Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 3**

**Objetivo:** Definir el panorama epidemiológico y riesgos de la malnutrición en México.

Clasificar por medio de una identificación, las características de la desnutrición y obesidad infantil, así como su prevención.

Reconocer que la sociedad de consumo genera expectativas sociales que generan manifestaciones negativas en los infantes y adolescentes.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>3. Epidemiología de la nutrición. Malnutrición en México.</p> <p>3.1. Panorama epidemiológico de la obesidad y la desnutrición infantil en México: Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, factibilidad.</p> <p>3.1.1. La obesidad y desnutrición infantil como problema de salud pública.</p> <p>3.1.2. Definición y clasificaciones de la desnutrición y obesidad en el niño.</p> <p>1.3. Características de la malnutrición en las diferentes etapas de la niñez.</p>	<p>3.1. Programa de intervención en salud.</p> <p>3.1.1. Crecimiento normal y patrones de crecimiento en las diferentes Etapas de la niñez.</p> <p>3.1.1.1. Curva de velocidad de crecimiento para la edad.</p> <p>3.1.1.2. Relación entre crecimiento y nutrición en la niñez</p> <p>3.1.1.3. Alteraciones del crecimiento y la nutrición durante la niñez: concepto y clasificación.</p> <p>3.1.1.4. Evaluación del estado de nutrición del niño. Definición e indicadores. Indicadores directos para evaluar el estado de nutrición: antropométricos, clínicos, bioquímicos, dietéticos.</p>	<p>3.1. Los problemas existencias de los adolescentes en la sociedad globalizada.</p> <p>3.1.1. Sociedad de consumo y su influencia en los adolescentes.</p> <p>3.1.2. Los medios de comunicación en la promoción de valores de consumo.</p>	<p>Bnas, I. J. (2013). <i>Pediatría en atención primaria</i>. 3ra. Ed. Masson Elsevier.</p> <p>Cruz, A. (2020). El papel de la música y el folclore mexicano en los jóvenes. Transformaciones desde el consumo cultural.  <a href="https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/21430/2020ariel_felipecruz.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/21430/2020ariel_felipecruz.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p> <p>De la Flor, J. (2018). <i>Pediatría en Atención Primaria</i>. ED 4ta. Ed. Ergon.</p> <p>Diario Oficial de la Federación. (2017). <i>Norma Oficial Mexicana 008 SSA3-2017 Para el manejo Integral de la Obesidad y</i></p>

<p>3.1.4. Epidemiología de la desnutrición y la obesidad en la niñez en el país. Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, factibilidad y viabilidad de su control.</p> <p>3.1.5. Determinantes psicosociales de la malnutrición en la niñez.</p> <p>3.1.6. Factores de indicadores de riesgo para la malnutrición.</p> <p>3.1.7. Factores protectores.</p> <p>3.1.8. Estrategias de prevención a nivel familiar, comunitario y nacional.</p> <p>3.1.9. Detección temprana de las alteraciones nutricionales.</p> <p>3.1.10. Vigilancia epidemiológica.</p> <p>3.1.11. Dietas de recuperación nutrición.</p>	<p>3.1.1.5. Dietéticos (encuestas de recordatorio de 24 horas, de hábitos, de pesas y medidas).</p> <p>3.1.1.6. Antropométricos (para el sexo): peso/edad, peso/talla, talla/edad, pliegues cutáneos y perímetro medio braquial, índice cintura.</p> <p>3.1.1.7. Usos y limitaciones de los diferentes indicadores.</p> <p>3.1.1.8. Detección de las alteraciones del crecimiento por defecto y por exceso.</p> <p>3.1.1.9. Técnicas antropométricas de medición.</p> <p>3.1.1.10. Parámetros de referencia y curvas percentilares: NCHS, CDC, OMS. Clasificación de malnutrición: Gómez, Waterlow, Índice de Masa Corporal (IMC), Índice Cintura (IC).</p>		<p><i>sobrepeso.</i></p> <p><a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5523105&amp;fecha=18/05/2018#gsc.tab=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5523105&amp;fecha=18/05/2018#gsc.tab=0</a></p> <p>Marcadante, K. y Kliegman, J. (2019). <i>Pediatría Esencial</i>. 8va. Ed. Elsevier.</p> <p>Martínez, R. (2020). <i>Salud y enfermedad del niño y el adolescente</i>. Manual Moderno.</p> <p>Pérez, P. I. (2014). <i>Pediatría en Atención Primaria de Salud</i>. Medica Panamericana.</p> <p>Secretaria de Salud. (2012). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012, Servicios Básicos de Salud. Promoción Y Educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación.</i></p> <p><a href="https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR37.pdf">https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR37.pdf</a></p>
---	---	--	--

## Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

**Componente: Salud Pública y Epidemiología**

**Semana: 4**

**Objetivo:** Identificar en qué consiste la nutrición y alimentación correcta en las diferentes etapas de la vida.  
 Definir los determinantes biológicos, psicológicos y sociales que influyen en su consumo.  
 Comprender el contexto del mercado laboral en México.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>4. Nutrición en las diferentes etapas de la vida.</p> <p>4.1. Nutrición y alimentación en las etapas infantil, preescolar, escolar, adolescente, adulto y del adulto mayor.</p> <p>4.1.1. Determinantes biológicos de la nutrición y requerimientos nutricionales básicos en la niñez.</p> <p>4.1.1.1. Distribución de calorías utilizadas para el crecimiento: Metabolismo basal, acción dinámico-específica, crecimiento, ejercicio, porciones sin aprovechar (pérdidas fecales).</p> <p>4.1.1.2. Determinantes psicológicos de la nutrición y la alimentación del niño: Color, olor, cantidad, horario, presentación, forma de preparación de los alimentos. Plato del bien comer, Jarra del buen beber.</p>	<p>4.1. Detección de la evaluación del estado nutricional en comunidad y evaluación del desarrollo.</p> <p>4.1.1. Evaluación del estado nutricional con indicadores antropométricos en edad pediátrica en una comunidad.</p> <p>4.1.2. Aplicación de un instrumento que evalué el desarrollo en los niños de la comunidad.</p>	<p>4.1. Sociedad productivista.</p> <p>4.1.1. Empleo y satisfacción de necesidades básicas.</p>	<p>Bnas, I. J. (2013). <i>Pediatría en atención primaria</i>. 3ra. Ed. Masson Elsevier.</p> <p>De la Flor, J. (2018). <i>Pediatría en Atención Primaria</i>. ED 4ta. Ed. Ergon.</p> <p>Diario Oficial de la Federación. (2017). <i>Norma Oficial Mexicana 008 SSA3-2017 Para el manejo Integral de la Obesidad y sobrepeso</i>.</p> <p><a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5523105&amp;fecha=18/05/2018#gsc.tab=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5523105&amp;fecha=18/05/2018#gsc.tab=0</a></p>

<p>4.1.1.3. Determinantes sociales de la nutrición y la alimentación:</p> <p>4.1.1.3.1. Rituales en torno a la alimentación, tabes, prejuicios sociales.</p> <p>4.1.1.4. Importancia de la leche en la nutrición del niño, patrones de lactancia.</p> <p>4.1.1.5. Destete y ablactación.</p> <p>4.1.1.6. Tamaño de las porciones por edades.</p> <p>4.2. Alimentación correcta en el adulto y adulto mayor y su importancia.</p>			<p>INEGI (2020) Encuesta nacional de ingresos y gasto en los hogares. Nueva Serie. Disponible en <a href="https://www.inegi.org.mx/rnm/index.php/catalog/685/data-dictionary/F14?file_name=hogares">https://www.inegi.org.mx/rnm/index.php/catalog/685/data-dictionary/F14?file_name=hogares</a></p> <p>Marcdante, K. y Kliegman, J. (2019). <i>Pediatría Esencial</i>. 8va. Ed. Elsevier.</p> <p>Martínez, R. (2020). <i>Salud y enfermedad del niño y el adolescente</i>. Manual Moderno.</p> <p>Pérez, P. I. (2014). <i>Pediatría en Atención Primaria de Salud</i>. Medica Panamericana.</p>
--	--	--	--



			<p>Secretaria de Salud. (2012). <i>Norma Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012, Servicios Básicos de Salud. Promoción Y Educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación.</i> <a href="https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR37.pdf">https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR37.pdf</a></p>
--	--	--	--

## Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 5

**Objetivo:** Definir las diferentes esferas del desarrollo, principalmente: psicomotriz, sensorial, lenguaje, emocional, social que se establecen en el infante, los riesgos y factores protectores para su expresión normal.

Reconocer la capacidad productiva y trabajo en la niñez.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>5. Desarrollo del niño y adolescente.</p> <p>5.1. Desarrollo normal del niño, sus trastornos: Clasificación epidemiología, identificación y prevención.</p> <p>5.1.1. Desarrollo del niño:</p> <p>5.1.1.1. Concepto</p> <p>5.1.1.2. Esferas del desarrollo:</p> <p>5.1.1.2.1. Psicomotriz, sensorial, lenguaje, emocional, social.</p> <p>5.1.1.2.2. Clasificación de los trastornos del desarrollo.</p>	<p>5.1. Procesamiento de los datos obtenidos de la detección.</p> <p>5.1.1. Análisis de resultados.</p>	<p>5.1. Elementos socioculturales en la determinación de la edad productiva.</p> <p>5.1.1. La productividad y el trabajo en la niñez.</p>	<p>(s/f). Actividades de intervención y cribado universal. Evaluación del desarrollo psicomotor y afectivo.  <a href="http://pediatrasandalucia.org/Pdfs/psi.pdf">http://pediatrasandalucia.org/Pdfs/psi.pdf</a></p> <p>Diario Oficial de la Federación. (1994). <i>Norma Oficial Mexicana NOM -008-SSA2-1993, Control de la nutrición, crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.</i>  <a href="https://www.ucoj.mx/content/cms/13/file/NOM/NOM_008_SSA2.pdf">https://www.ucoj.mx/content/cms/13/file/NOM/NOM_008_SSA2.pdf</a></p> <p>Gobierno Federal. (s/f). <i>Control de la nutrición, el crecimiento y desarrollo del menor de 5 años. Guía de referencia rápida GPC.</i>                      Gobierno Federal.</p>

<p>5.1.1.2.3. Determinantes sociales, biológicos y psicológicos</p> <p>5.1.2. Pruebas de evaluación del desarrollo:</p> <p>5.1.2.1. Denver, Gessel, Portage.</p> <p>5.1.3. Detección temprana de los trastornos del desarrollo.</p> <p>5.1.4. Riesgos para el desarrollo: psicológicos, biológicos y ambientales.</p> <p>5.1.5. Factores protectores de los trastornos del desarrollo y promoción del desarrollo: Programa de estimulación temprana</p>			<p><a href="http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/gpc/grr/IMSS-029-08.pdf">http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/gpc/grr/IMSS-029-08.pdf</a></p> <p>Gobierno Federal. (s/f). <i>Control de la nutrición, el crecimiento y desarrollo del menor de 5 años. Guía de práctica clínica</i>. Centro Nacional de Tecnológica en Salud. <a href="http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/gpc/eyr/IMSS-029-08.pdf">http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/gpc/eyr/IMSS-029-08.pdf</a></p> <p>Instituto Mexicano del Seguro Social. (2015). <i>Control y seguimiento en la niña y el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención. Guías de práctica clínica (GPC)</i>. Instituto Mexicano del Seguro Social. <a href="https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/029GER.pdf">https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/029GER.pdf</a></p> <p>Padilla, A. (2018). UNA MIRADA A LA POBREZA: El trabajo infantil en México. <i>Convergencia Revista De Ciencias Sociales</i>, (5). <a href="https://convergencia.uaemex.mx/article/view/10040">https://convergencia.uaemex.mx/article/view/10040</a></p>
---	--	--	--

			<p>Rausky, M. E. (2021). El estudio del trabajo infantil y los desafíos en su abordaje. <i>Revista Colombiana de Sociología</i>, 44 (1), 317-340. <a href="https://doi.org/10.15446/rcs.v44n1.77594">https://doi.org/10.15446/rcs.v44n1.77594</a></p> <p>Sepúlveda, V. C., Ladino, M. L. (2011). Comparación de la clasificación antropométrica de cien niños entre los 2-18 años, Según los estándares de crecimiento de la OMS 2006-2007 y las Tablas de NCHS/ CDC 2000. <i>Revista Gastrohnut</i>, 13(1), 10-16. <a href="https://revgastrohnut.univalle.edu.co/a11v13n1/a11v12n1art2.pdf">https://revgastrohnut.univalle.edu.co/a11v13n1/a11v12n1art2.pdf</a></p>
--	--	--	---

## Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 6

**Objetivo:** Determinar las características epidemiológicas y clínicas de las enfermedades prevenibles por vacunación en las diferentes etapas de la vida, de la cartilla de vacunación actual.

Analizar la relación desigual que establecen los hombres y las mujeres con el proceso productivo y el proceso de jubilación.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>6. Enfermedades prevenibles por vacunación en todas las etapas de la vida.</p> <p>6.1. Enfermedades prevenibles por vacunación</p> <p>6.1.1. Características del agente causal, período de incubación principales etapas clínicas.</p> <p>6.1.2. Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad y factibilidad.</p> <p>6.1.3. Mecanismos de transmisión y periodo de transmisibilidad.</p> <p>6.1.4. Medidas de prevención de:</p> <p>6.1.4.1. Enfermedades exantemáticas como la rubéola, escarlatina, sarampión y varicela.</p> <p>6.1.4.2. Enfermedades infectocontagiosas prevenibles por vacunación como la Tuberculosis, Haemofilus influenza, tosferina, difteria, tétanos, poliomielitis, rotavirus y papiloma humano.</p> <p>6.2. Esquema nacional de vacunación</p> <p>6.3. Características de la vacuna</p>	<p>6.1. Planeación de la intervención en salud.</p> <p>6.1.1. Planeación de la promoción de la salud nutricional en la comunidad.</p>	<p>6.1. La vida post productiva.</p> <p>6.1.1. La productividad y su implicación de género</p> <p>6.1.2. La jubilación y su significado socioeconómico.</p>	<p>Muñoz, M. C. (2022). Personas viejas buscan trabajo. Nuevas formas de esclavismo. <i>Revista Andamios</i>. 19(48),121-136.  <a href="https://uacm.edu.mx/portals/5/num48/06_D_Personas_viejas.pdf">https://uacm.edu.mx/portals/5/num48/06_D_Personas_viejas.pdf</a></p> <p>Rodríguez, R. E. (2019). Diferencial salarial por género entre el sector público y privado formal-informal en México. <i>Revista de economía</i>, 36(93), 62-89.  <a href="https://doi.org/10.33937/reveco.2019.108">https://doi.org/10.33937/reveco.2019.108</a></p> <p>Secretaría de Salud. (2015). Esquema de vacunación. Secretaría de Salud.  <a href="https://www.gob.mx/salu">https://www.gob.mx/salu</a></p>

<p>6.4. Cartilla de vacunación 6.5. Normas técnicas y Guías de CENETEC 6.6. Inmunizaciones en situaciones especiales</p>			<p><a href="https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/35%20Manual%20VE%20EPV.pdf">d/articulos/esquema-de-vacunacion</a></p> <p>Secretaría de Salud. (2018). <i>Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica de las enfermedades prevenibles por vacunación</i>. Secretaría de Salud. <a href="https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/35%20Manual%20VE%20EPV.pdf">https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/35 Manual VE EPV.pdf</a></p> <p>Sepúlveda, V. C., Ladino, M. L. (2011). Comparación de la clasificación antropométrica de cien niños entre los 2-18 años, Según los estándares de crecimiento de la OMS 2006-2007 y las Tablas de NCHS/ CDC 2000. <i>Revista Gastrohnup</i>, 13(1), 10-16. <a href="https://revgastrohnup.univalle.edu.co/a11v13n1/a11v12n1art2.pdf">https://revgastrohnup.univalle.edu.co/a11v13n1/a11v12n1art2.pdf</a></p>
--	--	--	--

			<p>Valenzuela, M. (2020). Importancia de las vacunas en salud pública Hitos y desafíos. <i>Revista Médica Clínica Las Condes</i>, 31(3-4), 233-239. <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864020300407">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864020300407</a></p>
--	--	--	---

## Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 7

**Objetivo:** Identificar los conceptos, características epidemiológicas y clínicas del envejecimiento y la vejez, así como los cambios generales que suceden a lo largo de esta etapa de la vida.

Conocer las explicaciones gerontológicas respecto al envejecimiento social.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>7. Conceptos básicos de la vejez y del envejecimiento.</p> <p>7.1. Concepto y características epidemiológicas y clínicas del envejecimiento y la vejez.</p> <p>7.1.1. Fases del ciclo vital humano.</p> <p>7.1.2. Clasificación de adultos mayores.</p> <p>7.1.3. Concepto y tipos de envejecimiento: Exitoso, usual, frágil y su relación con síndromes geriátricos.</p> <p>7.1.4. Epidemiología del envejecimiento.</p> <p>7.1.5. Esperanza de vida al nacer y por sexo.</p> <p>7.1.6. Concepto de salud durante la vejez.</p> <p>7.1.7. Cambios generales durante el envejecimiento.</p> <p>7.1.8. Concepto y diferencias de la geriatría y gerontología.</p>	<p>7.1. Informe final de la investigación.</p> <p>7.1.1. Informe de investigación de la detección nutricional y detección de desarrollo en el niño.</p> <p>7.1.2. Resultado y análisis de la evaluación del estado nutricional.</p>	<p>7.1. Los problemas existenciales del envejecimiento.</p> <p>7.1.1. Teorías sociales del envejecimiento desde la perspectiva de la Gerontología social.</p> <p>7.1.2. Panorama de dependencia del anciano.</p>	<p>Abizanda P., Rodríguez L. (2020). <i>Tratado de medicina geriátrica</i>. 2ª Edición. Elsevier.</p> <p>Gobierno del Distrito Federal. “¿Quién es el Adulto Mayor?” [en línea] <a href="http://www.adultomayor.df.gob.mx/documentos/quienes.php">http://www.adultomayor.df.gob.mx/documentos/quienes.php</a></p> <p>Ham, R. (2011). Diagnóstico sociodemográfico del envejecimiento en México, en <i>La situación demográfica de México 2011</i>. Consejo Nacional de Población.</p> <p>Mendoza, V. M., Martínez, M. L., Vargas, A. (2004). <i>Gerontología</i></p>



			<p>comunitaria. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM.</p> <p>Millán, J. C. (2010). <i>Gerontología y Geriatría: Valoración e intervención</i>. Editorial Medica Panamericana.</p> <p>Robledo, C. A. y Orejuela, J. J. (2020). Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez. <i>Revista Guillermo de Ockham</i>, 18(1), 95-102. <a href="https://doi.org/10.21500/22563202.4660">https://doi.org/10.21500/22563202.4660</a></p> <p>Suverza, A. (2010). <i>El ABCD De La Evaluación Del Estado De Nutrición</i>. Mcgraw Hill Edducation.</p>
--	--	--	--

## Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

### Componente: Salud Pública y Epidemiología

#### Semana: 8

**Objetivo:** Comprender los determinantes, condicionantes de salud y acciones para un envejecimiento activo.

Conocer los elementos esenciales que permitan el reconocimiento de riesgo social del maltrato y abuso al adulto mayor.

Teoría	Práctica	Seminario	Bibliografía
<p>8. Envejecimiento activo y sus determinantes.</p> <p>8.1. Concepto de envejecimiento activo, aspectos de salud sociales, educativos, laborales.</p> <p>8.1.1. Determinantes y condicionantes de salud para el envejecimiento:</p> <p>8.1.1.1. Económicos.</p> <p>8.1.1.2. Sociales.</p> <p>8.1.1.3. Sanidad y servicios sociales.</p> <p>8.1.1.4. Entorno físico.</p> <p>8.1.1.5. Conductuales.</p> <p>8.1.1.6. Personales.</p> <p>8.2. Concepto y acciones para un envejecimiento saludable.</p> <p>Promoción de la salud:</p> <p>8.2.1. Alimentación.</p> <p>8.2.2. Autocuidado.</p> <p>8.2.3. Actividad física.</p> <p>8.2.4. Redes sociales.</p> <p>8.2.5. Evitar riesgos.</p> <p>8.2.6. Entorno.</p>	<p>8.1. Informe final de los resultados en la comunidad.</p> <p>8.1.1. Resultados de la detección nutricional y detección de desarrollo del niño en la comunidad.</p> <p>8.1.2. Promoción de la Salud Nutricional en la comunidad donde se entregaron los resultados</p>	<p>8.1. El abandono y el maltrato hacia los ancianos.</p> <p>8.1.1. Clasificación del adulto mayor.</p> <p>8.1.2. Factores sociales que favorecen el maltrato al adulto mayor.</p>	<p>Mendoza, V. M, Martínez, M. L, y Vargas, A. (2004). <i>Gerontología comunitaria</i>. Facultad de Estudios Superiores UNAM.</p> <p>Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad Secretaría General de Política Social y Consumo Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). (2011). <i>Envejecimiento activo</i>. Libro blanco.1° Ed, Madrid.</p> <p><a href="https://www.imserso.es/imserso_01/envejecimiento_activo/libro_blanco/index.htm">https://www.imserso.es/imserso_01/envejecimiento_activo/libro_blanco/index.htm</a></p>

<p>8.2.7. Conciencia del envejecimiento.</p>			<p>Navas, W. Vargas, M. J. (2013). Envejecimiento activo. <i>Revista Cúpula</i>; 27 (2): 51-64.  <a href="https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v27n2/art4.pdf">https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v27n2/art4.pdf</a></p> <p>Organización Mundial de la Salud. (1999). [actualizado 10 Abr 2016; citado 12 Abr 2016]. Envejecimiento activo. 52 Asamblea Mundial de la Salud.  <a href="http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/84566/1/s7.pdf">http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/84566/1/s7.pdf</a></p> <p>Organización Mundial de la Salud. (2002). Envejecimiento activo: un marco político. <i>Revista Española de Geriátría y Gerontología</i>, 37 (2), 74-105.  <a href="https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/vejez/oms_envejecimiento_activo.pdf">https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/vejez/oms_envejecimiento_activo.pdf</a></p> <p>Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento saludable.</p>
--	--	--	---

			<p><a href="https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=13634:healthy-aging&amp;Itemid=42449&amp;lang=es">https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=13634:healthy-aging&amp;Itemid=42449&amp;lang=es</a></p> <p>Ronzón, Z., Ruelas, M. G., Tamez, B. M. (2019). Dependencia y maltrato de adultos mayores, en <i>Maltrato hacia las personas mayores. Aportes para su comprensión y atención</i>. Juan Pablos editor, p49-61. <a href="http://hdl.handle.net/20.500.11799/106028">http://hdl.handle.net/20.500.11799/106028</a></p> <p>Suverza, A. (2010). El ABCD De La Evaluación Del Estado De Nutrición. Mcgraw Hill Edducation.</p>
--	--	--	--

## EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

Exámenes parciales	X
Examen Teórico Integrado	X
Examen final	X
Trabajos y tareas	X
Presentación de tema	X
Participación en clase	X
Asistencia	
Rúbricas	X
Portafolios	X
Listas de cotejo	X
Otras	X
Resultado del análisis de caso	
Ejercicios en entornos digitales	
Reporte de investigación	
Reporte de práctica	
Reporte de lectura	
Autoevaluación	X
Co-evaluación	X

## EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO

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 socio medicina 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.



**Diseño y diagramación:** Ing. Iván Antonio Ceballos Corona

**Corrección de estilo:** Psic. Vanessa Jiménez Medina

