



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

Licenciatura de Médico Cirujano

Humanidades

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

Juana Freyre Galicia

Erick Daniel Granados Monroy

Juan López Molina

Bernardo Adrián Robles Aguirre

Azucena Ojeda Sánchez

Índice

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
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 HUMANIDADES.....	35
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS.....	57
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO LA SALUD DE LAS PERSONAS EN SUS ENTORNOS.....	58
CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO.....	60

DATOS GENERALES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO.....	60
OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO.....	61
OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO.....	61
DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO.....	61
SERIACIONES.....	61
HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO.....	62
ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO.....	63
PROGRAMA TEMÁTICO DE LA DISCIPLINA DE HUMANIDADES.....	64
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO.....	72
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTRAUTERINO.....	73
PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL.....	75
DATOS GENERALES DEL MÓDULO PARTO, PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL.....	75
OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL.....	76
OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL.....	76
DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL.....	76
SERIACIONES.....	76
HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL.....	77
ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL.....	78
PROGRAMA TEMÁTICO DE LA DISCIPLINA DE HUMANIDADES.....	79
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL.....	83
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL.....	84
CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO.....	86
DATOS GENERALES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO.....	86
OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO.....	87
OBJETIVOS PARTICULARES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO.....	87
DISCIPLINAS QUE PARTICIPAN EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO.....	87

SERIACIONES.....	87
HABILIDADES A DESARROLLAR EN EL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	88
ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	89
PROGRAMA TEMÁTICO DE LA DISCIPLINA DE HUMANIDADES.....	90
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	98
EVALUACIÓN, SUPERVISIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DEL MÓDULO CRECIMIENTO Y DESARROLLO EXTRAUTERINO	99

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)¹ (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 transdisciplinar (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.

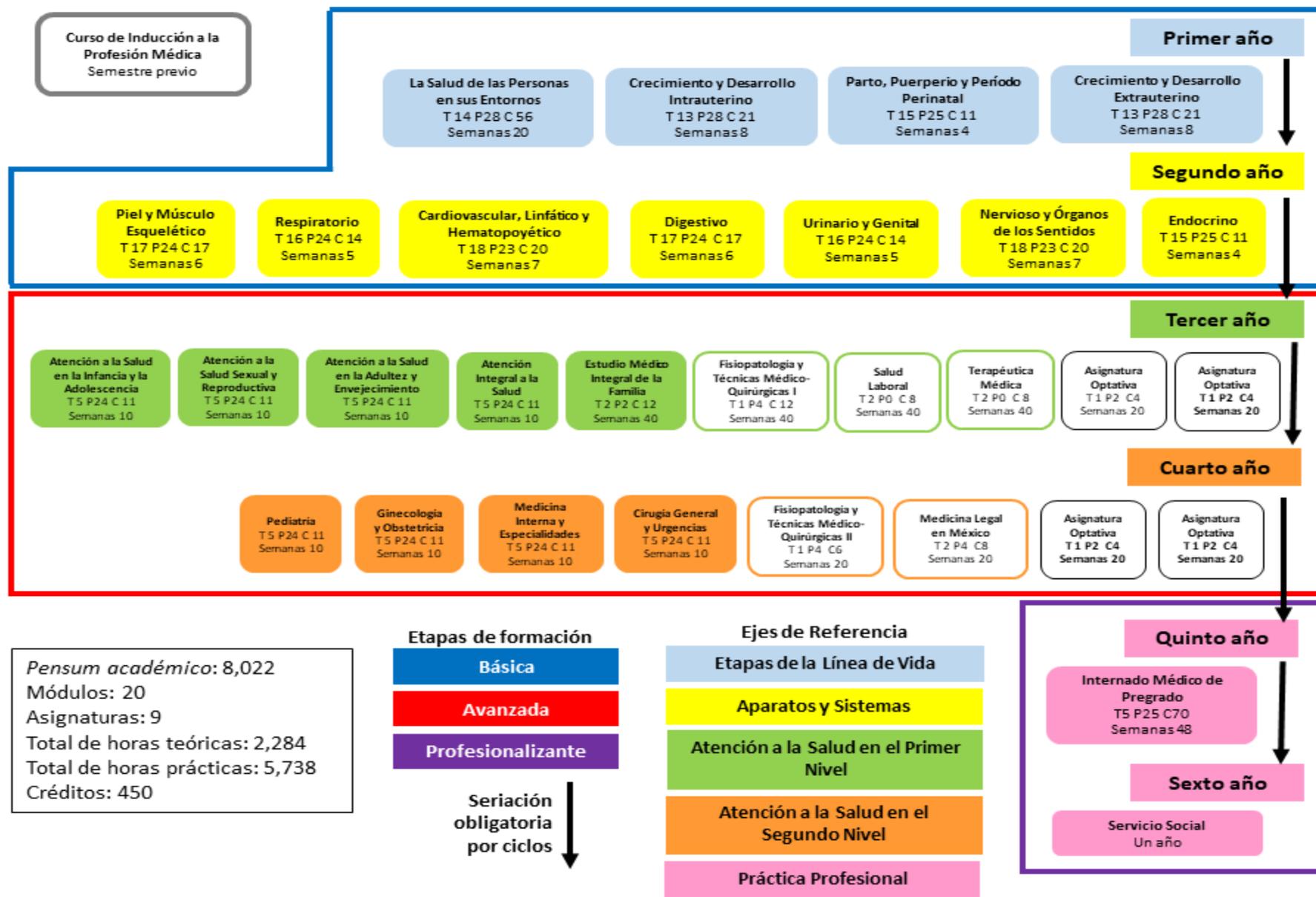
Siendo así que las estrategias de aprendizaje se programan en concordancia con el modelo educativo, dirigidas a vincular al alumnado en escenarios reales, entre las que se encuentran: el aprendizaje situado, el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje basado en proyectos y estudio de casos.

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			
PRIMER AÑO												
	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
TOTAL								548	1108		1656	109
SEGUNDO AÑO												
	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
TOTAL								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
TOTAL								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
TOTAL								300	1200		1500	66
QUINTO AÑO												
	INTERNADO MÉDICO DE PREGRADO	PRÁCTICA HOSPITALARIA	OBLIGATORIO	5	25		1-48	5	25	30	1440	70**
TOTAL								240	1200			
SEXTO AÑO												
	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
OBLIGATORIOS									
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		11	MÓDULO	4
					CIRUGÍA GENERAL Y URGENCIAS		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
OPTATIVAS									
				SIN EQUIVALENCIA	ANATOMÍA PATOLÓGICA		4	ASIGNATURA	¾
				SIN EQUIVALENCIA	ETIMOLOGÍAS GRECOLATINAS PARA LA TERMINOLOGÍA MÉDICA		4	ASIGNATURA	¾

				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	

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 1

Objetivo: Reconocer los elementos nodales referentes a cómo ser un médico con visión humanista, sensible, empático y asertivo por medio de la definición de algunos conceptos básicos y su relación con el equilibrio biopsicosocial.

Teoría	Bibliografía
<p>1. Equilibrio biopsicosocial de las personas.</p> <p>1.1. Conceptos médico-psicológicos.</p> <p>1.1.1. Humanismo en medicina, conceptos básicos: Ser médico y funciones.</p>	<p>Aguilar F. D. (2017). Ser y deber ser en Medicina. <i>Revista Uruguaya de Cardiología</i>, 32(1), 7-12.</p> <p>Castro, L. R., Gubert, I. C., Duro, E. A., Cudeiro, P., Sotomayor, M. A., Estupiñan, E. M. B., ... & Sorokin, P. (2018). Humanizar la medicina: un desafío conceptual y actitudinal. <i>Revista iberoamericana de bioética</i>, 8, (1), 1-15. https://doi:10.14422/rib.i08.y2018.002</p> <p>Craice De Benedetto, M. A. y Blasco, P. G. (2018). Enseñando Profesionalismo Médico: una Reflexión Humanista. <i>Archivos en Medicina Familiar</i>, 20 (4), 159-161.</p> <p>Petra-Micu, I., Cortés-Morelos, J., Talayero-Uriarte, J. A., y Fouilloux-Morales, M. (2012). Representación semántica del concepto “humanismo” en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. <i>Revista Latinoamericana de Psiquiatría</i>, 11(4), 133-140.</p> <p>Soriano, J. B. (2020). Medicina, Epidemiología y Humanismo antes y después de la COVID-19. <i>Revista Clínica Española</i>, 220(8), 503-506.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 2

Objetivo: Identificar las diferentes cosmovisiones que pueden tener los grupos humanos a partir de la etnia, la identidad de género o la religión practicante (por mencionar algunas).

Reconocer las variaciones existentes.

Identificar que las concepciones sobre salud – enfermedad, pueden ser disímbolas a las reconocidas por modelo médico.

Teoría	Bibliografía
<p>2. Sociocultura, historia y epistemología de la práctica médica.</p> <p>2.1. Cultura y cosmovisión médica.</p> <p>2.1.1. Conocimiento:</p> <p>2.1.1.1. Cultura: Etnocentrismo y relativismos cultural.</p>	<p>Cruz, P.M., Ortiz E. M., Yantalema M. y Orozco B.C. (2018). Relativismo cultural, etnocentrismo e interculturalidad en la educación y la sociedad en general. <i>ACADEMO. Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades</i>, 5 (2),180-188.</p> <p>Garre, J.M.H. y De Maya S.B. (2020). De las “culturas de cuidado” a los “cuidados culturales”. Por una antropología del cuidado transdisciplinar. <i>Revista Nuevas Tendencias en Antropología</i>, (11), 4, 62-79.</p> <p>Lermanda, V., & Bedregal, P. (2021). Cosmovisión, cuerpo y medicina. Notas para una salud integrativa en tiempos de COVID-19. <i>Cuadernos Médico Sociales</i>, 61(1), 35–39. Recuperado a partir de https://cuadernosms.cl/index.php/cms/article/view/22</p> <p>Martínez, R. y Barona C. (2015). La noción de persona en Mesoamérica: un diálogo de perspectivas, <i>Anales de Antropología</i>, (49), 2,13-72.</p> <p>Silva S. D. (2021). Reflexiva aproximación sobre la investigación en promoción de la salud en el trabajo. <i>Mare Ingenii</i>, 3(2), 4–13. https://doi.org/10.52948/mare.v3i2.562</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 3

Objetivo: Analizar las principales características de la interculturalidad y su relación con la antropología médica.

Identificar cómo se relaciona la salud y las formas en cómo incide en el cuerpo, el género y los modelos médicos.

Teoría	Bibliografía
<p>3. Sociocultura, historia y epistemología de la Práctica Médica.</p> <p>3.1. Cultura y cosmovisión médica.</p> <p>3.1.1. Conocimiento:</p> <p>3.1.1.1. Medicina e interculturalidad: Antropología médica, salud y simbolizaciones sobre cuerpo, género, sexo y dominación.</p>	<p>Ciccia, L. (2021). Sucesos comportamentales: estados mentales, cuerpo y género. <i>Debate Feminista</i>, 63 (15). 3-29. https://doi.org/https://doi.org/10.22201/cieg.2594066xe.2022.63.2311</p> <p>Lagarde D. R. M. (2019). Bioética y género: análisis de la vulnerabilidad humana. <i>Medicina y Ética</i>, 30, (4) 1317-1336. https://doi.org/10.36105/mye.2019v30n4.04</p> <p>Lamas, M. (1994). Cuerpo: diferencia sexual y género. <i>Debate Feminista</i>, 10 (1). 3-31. https://doi.org/https://doi.org/10.22201/cieg.2594066xe.1994.10.1792</p> <p>Rodríguez, C. D. (2021). El derecho a una salud intercultural. <i>Revista de Filosofía y Teoría Política</i>, 51, e032. https://doi.org/10.24215/23142553e032</p> <p>Rodríguez, M. B., & Gallardo, E. B. (2017). Aportes a una antropología feminista de la salud: el estudio del ciclo menstrual. <i>Salud colectiva</i>, 13, 253-265.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 4

Objetivo: Identificar los modelos de atención en el cuidado de la salud a partir de la visión de los pacientes.

Reconocer la importancia de estos saberes como primer paso en la autoatención.

Teoría	Bibliografía
<p>4. Sociocultura, Historia Y Epistemología De La Práctica Médica.</p> <p>4.1. La Epistemología y los fundamentos del conocimiento médico.</p> <p>4.1.1. Modelos antropológicos del cuidado a la salud.</p>	<p>Castro J. MSc, L. E., Rincón M.M., y Gómez R. D. T. (2017). Educación para la salud: una mirada desde la antropología. <i>Revista Ciencias de la Salud</i>, 15(1), 145-163.</p> <p>Epele, M. (2017). Sobre las posiciones etnográficas en la antropología de la salud en el sur de las Américas. <i>Salud colectiva</i>, 13, 359-373.</p> <p>Martínez-González, A. (2015). Los saberes que han sido subordinados en la salud. <i>CONAMED</i>, 20, (1), 32-37.</p> <p>Menéndez, E. L. (2020). Modelo médico hegemónico: tendencias posibles y tendencias más o menos imaginarias. <i>Salud colectiva</i>, 16, 1-25.</p> <p>Robledo-Vera, C., & Bravo, M. I. R. (2004). Género. Salud-Enfermedad. Elementos para entender su relación. <i>Revista CONAMED</i>, 9(1), 12-18.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 5

Objetivo: Reconocer la importancia de los contextos sociales para la prevención – atención, el acompañamiento y la muerte digna.

Indagar sobre las formas en que las personas interpretan su realidad en los momentos de las decisiones definitivas del final de la vida tanto individual como colectiva.

Teoría	Bibliografía
<p>5. Sociocultura, Historia Y Epistemología De La Práctica Médica.</p> <p>5.1. La Epistemología y los fundamentos del conocimiento médico.</p> <p>5.1.1. Contexto del ejercicio humanista de la medicina: curación, prevención, acompañamiento y eutanasia.</p>	<p>Albert Márquez, M. (2020). Lo que la pandemia puede enseñarnos sobre el “derecho” a morir. <i>Apuntes De Bioética</i>, 3(1), 98-110. https://doi.org/10.35383/apuntes.v3i1.393</p> <p>Germán Z. R. (2019). Aspectos sociales de la eutanasia. <i>Cuadernos de bioética</i>, 30, (98), 23-34.</p> <p>Montero S. A. (2009). Eutanasia, opciones al final de la vida y médicos de familia. <i>Atención primaria</i>, 41(7), 405–410. https://doi.org/10.1016/j.aprim.2009.01.004</p> <p>Muñoz G. Y. (2021). Eutanasia: ¿derecho derivado de la dignidad de la persona?. <i>Apuntes De Bioética</i>, 4(1), 144-165. https://doi.org/10.35383/apuntes.v4i1.615</p> <p>Ríos-González, C. M., De Benedictis-Serrano, G. A., Córdova-Rivas, G. J., Contreras-Romero, M. L., y Contreras-Lugo, L. V. (2020). Conocimiento y percepción sobre eutanasia en estudiantes de medicina de diecisiete países latinoamericanos, 2017. <i>Memorias Del Instituto De Investigaciones En Ciencias De La Salud</i>, 16(3), 58–65</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 6

Objetivo: Analizar los tipos de epistemologías existentes dentro del marco occidental, a partir de ello, el módulo centrará su atención en el positivismo y anti-positivismo para que el profesional en salud asimile las características epistémicas que dan marco al estudio de la medicina en el siglo XXI.

Teoría	Bibliografía
<p>6. Sociocultura, Historia Y Epistemología De La Práctica Médica.</p> <p>6.1. La Epistemología y los fundamentos del conocimiento médico.</p> <p>6.1.1. Epistemología occidental: Positivismo-antipositivismo.</p>	<p>Briceño G.M.Á. (2005). Epistemología y medicina compleja. <i>Texto y Contexto-Enfermagem</i>, 14, 364-372.</p> <p>Caponi, S. (2006). Epistemología, historia de las ciencias y saber médico. <i>Episteme</i>, 11(23), 49-71.</p> <p>Coello V.E., Balbeito, N. B., & Orama, Y. R. (2012). Los paradigmas cuantitativos y cualitativos en el conocimiento de las ciencias médicas con enfoque filosófico-epistemológico. <i>Edumecentro</i>, 4(2), 132-141.</p> <p>Díaz N.V.P. (2014). El concepto de ciencia como sistema, el positivismo, neopositivismo y las investigaciones cuantitativas y cualitativas. <i>Revista Salud Uninorte</i>, 30, (2), 227-244.</p> <p>Izquierdo, N. V. (2019). La Educación Médica: origen y evolución como ciencia. <i>Revista Cubana de Tecnología de la Salud</i>, 10(1), 89-100.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 7

Objetivo: Reconocer las características y singularidades de las epistemologías contemporáneas y cómo se construye el conocimiento social a partir de los aportes de la multidimensionales y multisistémicos.

Teoría	Bibliografía
<p>7. Sociocultura, Historia Y Epistemología De La Práctica Médica.</p> <p>7.1. La Epistemología y los fundamentos del conocimiento médico.</p> <p>7.1.1. Epistemología contemporánea: Construcción social del conocimiento, multidimensional, multisistémico.</p>	<p>Campos, A. (2019). El fin de la medicina. Los problemas de la construcción social. <i>Cirujano general</i>, 41(2), 127-131.</p> <p>Figueroa U. A. F., y Hernández R. J. (2021). Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional. <i>Revista de la Facultad de Medicina Humana</i>, 21(1), 169-178.</p> <p>Gensollen M. M. (2021). Epistemología aplicada a la medicina: El nihilismo médico. <i>Folia Humanística</i>, 2(5), 1-18. https://doi.org/10.30860/0077</p> <p>Hernández, K. (2015) El conocimiento científico como construcción social: observaciones sobre el caso del VIH/Sida desde las distinciones de la teoría general de los sistemas sociales. <i>Revista Mad-Universidad de Chile</i>, 32, (1), 12-48.</p> <p>Vicedo T. A., y Miralles A. E. (2022). Sobre la naturaleza del conocimiento médico y su enseñanza. <i>Educación Médica Superior</i>, 36(1).</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 8

Objetivo: Identificar los diferentes modelos médicos que se asentaron a lo largo de la historia en el mundo occidental, los inicios de la medicina moderna. Reconocer cómo influenciaron en el terreno médico del siglo XXI.

Teoría	Bibliografía
<p>8. Sociocultura, Historia Y Epistemología De La Práctica Médica.</p> <p>8.1. Historia de la medicina.</p> <p>8.1.1. Cuerpo y salud en cosmogonías y la medicina premoderna</p> <p>8.1.2. Occidental: Antigüedad, medioevo, renacentista-modernidad.</p>	<p>Borghi L. (2018) Breve historia de la medicina. Ediciones Rialp, Madrid.</p> <p>Dartiguelongue, J. B. (2020). Los inicios de la medicina griega y su influencia sobre el pensamiento filosófico de occidente. <i>Rev. Hosp. Niños</i>, 62 (278), 148-153.</p> <p>Elío-Calvo, D. (2021). Medicina y filosofía. <i>Revista Médica La Paz</i>, 27(1), 86-92.</p> <p>Elío-Calvo, D. (2021). Pensamiento filosófico y medicina. <i>Cuadernos Hospital de Clínicas</i>, 62(1), 101-111.</p> <p>Sánchez-González, M. A. (2021). Historia y futuro de las pandemias. <i>Revista Médica Clínica Las Condes</i>, 32(1), 7-13.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 9

Objetivo: Analizar las principales características de los modelos médicos no hegemónicos, en donde se incluyen la medicina tradicional, la medicina indígena y oriental dentro del contexto de la interculturalidad en salud.

Teoría	Bibliografía
<p>9. Sociocultura, Historia y Epistemología de la Práctica Médica.</p> <p>9.1. Historia de la medicina.</p> <p>9.1.1. Cuerpo y salud en cosmogonías y la medicina premoderna</p> <p>9.1.2. No occidental: Medicina tradicional, indígena, oriental.</p>	<p>Aguilar-Peña, M., Blandón, M. F. T., y García-Perdomo, H. A. (2020). Salud intercultural y el modelo de salud propio indígena. <i>Revista de Salud Pública</i>, 22, (4), 1 -5.</p> <p>Coria L.M. (2014). Medicina, cultura y alimentación: la construcción del alimento indígena en el imaginario médico occidental a través de la visión del doctor Francisco Hernández. <i>Anales de Antropología</i> 48, (1), 59-77.</p> <p>Cortés, L. M. E., & Ysunza-Ogazón, A. (2009). Diálogo de saberes médicos y tradicionales en el contexto de la interculturalidad en salud. <i>Ciencia ergo-sum</i>, 16(3), 293-301.</p> <p>Robles A.B. y Perdigón C. J.K. (2019) Cortando las malas energías. El espueleo como método de sanación en Izúcar de Matamoros, Puebla, <i>Salud Problema</i>, 13, (25), 36 – 50.</p> <p>Zolla, C. (2005). La medicina tradicional indígena en el México actual. <i>Arqueología mexicana</i>, 13, (74), 62-65.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 10

Objetivo: Reconocer las diferentes formas de ver las enfermedades que el modelo médico tradicional no identifica como tal y que se denominan como “síndromes de filiación cultural”, estos se abordarán en relación con los curadores, los chamanes y los modelos no hegemónicos de salud.

Teoría	Bibliografía
<p>10. Sociocultura, Historia Y Epistemología De La Práctica Médica.</p> <p>10.1. Historia de la medicina.</p> <p>10.1.1. Cuerpo y salud en cosmogonías y la medicina premoderna.</p> <p>10.1.2. Coexistencias curativas-preventivas: síndrome de filiación cultural, curanderos.</p>	<p>Chávez, A. y Córdova, P.J. (2019). Uso y percepción de la medicina tradicional, la alternativa y el curanderismo en migrantes indígenas. <i>Revista Tempus Psicológico</i>, 2(1), 213-230</p> <p>Quintía P. R. (2022). El mal de ojo en Galicia.: Creencias, ritos y lugares de sanación. <i>Liburna. Revista Internacional de Humanidades</i>, 19, (1), 163-218.</p> <p>Robles, A. B. (2021). “La aplicación de medicamentos alternativos y complementarios en un grupo de hombres que viven con VIH. Una aproximación desde la experiencia social” en: Paulina Machuca Chávez Salvador Pérez Ramírez (Editores) <i>Enfermedades y prácticas curativas en MÉXICO. Diálogos entre el pasado y el presente</i>. El Colegio de Michoacán / El Colegio de la Frontera Norte / Instituto Mora, 207 – 234, México.</p>



Seguel, F., C., P, Seguel, N. y González, D. (2022). ¿Las creencias y el uso de la medicina alternativa y complementaria afectan la decisión de consultar la medicina científica? Estudio de las variables socioculturales en la comuna de Paihuano. *Cuadernos Médico Sociales*, 61(3), 13–22.

Urióstegui-Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de salud pública*, 17, 277-288.

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 11

Objetivo: Identificar las formas en cómo se ha institucionalizado la enseñanza de la salud, la enseñanza médica y los modelos que se utilizan para formar cuadros académicos y de investigación.

Teoría	Bibliografía
<p>11. Propedéutica De La Epidemiología Y La Salud Pública.</p> <p>11.1. Ciencia: Conceptos y aplicaciones</p> <p>11.1.1. Hegemonía médica científica:</p> <p>11.1.1.1. Modernización e institucionalización de la enseñanza de la salud: Características de la formación médica hegemónica, informe Flexner y desplazamiento de alternativas.</p>	<p>Gutiérrez, A. O. (2022). Abraham Flexner, la Educación Médica 113 años después. <i>Acta Médica Grupo Angeles</i>, 20(1), 5-6.</p> <p>Irigoyen, J. (2011). La reestructuración de la profesión médica. <i>Política y Sociedad</i>, 48(2), 277-293.</p> <p>Martínez, C. (2015). El nacimiento a la profesión médica a comienzos del siglo veintiuno en México. Una incursión en la Medicina Narrativa. Chapelá, M. (Coord). <i>Entre poética y didáctica. Narrativas en el campo de la salud</i>. México: UAM.</p> <p>Torres G. J., y Sanfilippo B., J. (2016). El nacimiento de la Escuela de Enfermería en la ciudad de México (1888-1911). <i>Tzintzun. Revista de estudios históricos</i>, (64), 139-164.</p> <p>Zubieta G.J. & Rodríguez S. M. L. (2013). <i>La institucionalización de las disciplinas científicas en México (siglos XVIII, XIX Y XX): estudios de caso y metodología</i>. UNAM-IIS.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 12

Objetivo: Analizar las formas en cómo se medicalizan los cuerpos y las implicaciones dentro del campo de la salud a partir de los modelos básicos de la medicina hegemónica dentro del campo mercantilista.

Teoría	Bibliografía
<p>12. Propedéutica De La Epidemiología Y La Salud Pública.</p> <p>12.1. Ciencia. Conceptos y aplicaciones</p> <p>12.1.1. Hegemonía médica científica:</p> <p>12.1.1.1. Mentalidad y status médico: prácticas de curación, medicalización de los cuerpos e implicaciones para las humanidades médicas.</p>	<p>Cerecedo, M., Tovar, M. y Rozadilla, A. (2013). Medicalización de la vida. Etiquetas de enfermedad: todo un negocio. <i>Atención primaria</i>, 45(8): 434-438.</p> <p>Diaz, S. R. (2008). El proceso de medicalización y sus consecuencias. Entre la moral, el poder y el negocio. <i>Intersticios. Revista sociológica de pensamiento crítico</i>, 2(2). 71-85.</p> <p>Mainetti, J. A. (2006). La medicalización de la vida. <i>Electroneurobiología</i>, 14(3), 71-89.</p> <p>Millones, M. (2018). Vidas medicalizadas: desde la mirada médica a una vida analgésica. <i>Revista Latinoamericana sobre Cuerpos, Emociones y Sociedad</i>, 27, (10), 10-20.</p> <p>Ravanal, M. D. L., & Aurenque Stephan, D. (2018). Medicalización, prevención y cuerpos sanos: la actualidad de los aportes de Illich y Foucault. <i>Tópicos</i>, (55), 407-437. http://dx.doi.org/10.21555/top.v0i55.914</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 13

Objetivo: Identificar la estructura de los sistemas de salud en el país.

Reconocer si existe una crisis en los modelos médicos hegemónicos a partir de los desmantelamientos de los sistemas de salud.

Teoría	Bibliografía
<p>13. La Estructura Del Sistema De Salud En México.</p> <p>13.1. La estructuración de la práctica médica hegemónica.</p> <p>13.1.1. Estructuración de la sociedad capitalista en México.</p> <p>13.1.1.1. Industrialización y proletarización del trabajo.</p>	<p>Castro, R., & Villanueva L. M. (2018). Violencia en la práctica médica en México: un caso de ambivalencia sociológica. <i>Estudios sociológicos</i>, 36(108), 539-569.</p> <p>González-Amarante, M.P. (2020). Entendiendo la crisis de la profesión médica: una perspectiva sociológica. <i>Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social</i>, 58(3), 335-341.</p> <p>Gutiérrez, J. P., Heredia-Pi, I., Hernández-Serrato, M. I., Pelcastre-Villafuerte, B. E., Torres-Pereda, P., & Reyes-Morales, H. (2021). Desigualdades en el acceso a servicios, base de las políticas para la reducción de la brecha en salud. <i>salud pública de méxico</i>, 61, 726-733.</p> <p>Medina-Gómez, O., & López-Arellano, O. (2019). Informalidad laboral y derecho a la salud en México, un análisis crítico. <i>Ciência & Saúde Coletiva</i>, 24, 2583-2592.</p> <p>Valdemar D. J. (2021). <i>Diagnóstico sobre la mercantilización de la salud en México y propuestas para la construcción de un sistema universal desde la perspectiva del derecho humano a la salud</i>. Economic Commission for Latin America and the Caribbean, CEPAL, México.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 14

Objetivo: Reconocer la estructuración de la sociedad capitalista en México y su relación con los modelos médicos, identificando la institucionalización de la protección a la salud y definiendo si esta institucionalización causa asimetrías en la relación médico – paciente.

Teoría	Bibliografía
<p>14. La Estructura Del Sistema De Salud En México.</p> <p>14.1. La estructuración de la práctica médica hegemónica.</p> <p>14.1.1. Estructuración de la sociedad capitalista en México:</p> <p>14.1.1.1. Institucionalización de la protección a la salud: Asimetría, manejo del poder y rituales en la relación médico-paciente.</p>	<p>Aguilar F. B. (2020). La medicina, ¿en el enjambre? <i>Revista Uruguaya de Cardiología</i>, 35(1), 8-19.</p> <p>Bahena, P. J. V. (2018). La importancia del Estado en la institucionalización y transformación del individualismo mexicano. <i>Iberoforum. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana</i>, 13(26), 165-189.</p> <p>Butler, J. (2015). Vínculo obstinado, sometimiento corporal. Relectura de la conciencia desventurada de Hegel. <i>J. Butler, Mecanismos psíquicos del poder. Teorías sobre la sujeción</i>, 5, 43-74.</p> <p>Carmona, S. (2015). La institucionalización del género en México. <i>Revista de El Colegio de San Luis</i>, 5(9), 220-239.</p> <p>Guevara-Peña, N. L. (2016). Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales. <i>Entramado</i>, 12(1), 138-151.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 15

Objetivo: Analizar cómo se lleva a cabo la promoción de la salud comunitaria y su relación con los elementos sociales, económicos, políticos, culturas y ecológicos de la sociedad, engarzándolos con la nutrición y el saneamiento ambiental.

Teoría	Bibliografía
<p>15. Promoción De La Salud Comunitaria, Nutricional Y Saneamiento Ambiental.</p> <p>15.1. Elementos sociales, económicos, políticos, culturales y ecológicos.</p> <p>15.1.1. Análisis antropológicos del desarrollo médico en América Latina.</p>	<p>Aguilar F. B. (2021). Medicina y sociedad: el vacilar de las cosas. <i>Revista Uruguaya de Cardiología</i>, 36(1),1-5.</p> <p>Armas, C. S., García, M. H., & Cofiño, R. (2018). ¿De qué hablamos cuando hablamos de «salud comunitaria»? Informe SESPAS 2018. <i>Gaceta Sanitaria</i>, 32, 5-12.</p> <p>Artazcoz, L., Chilet, E., Escartín, P., & Fernández, A. (2018). Incorporación de la perspectiva de género en la salud comunitaria. Informe SESPAS 2018. <i>Gaceta Sanitaria</i>, 32, 92-97.</p> <p>Organización Mundial de la Salud. (2021). <i>Diez momentos clave para la salud mundial en 2021</i>. OMS: https://www.who.int/es/news-room/spotlight/10-key-global-health-moments-from-2021</p> <p>Ugalde, E. G. (2008). El saber en salud pública en un ámbito de pérdida de antropocentrismo y ante una visión de equilibrio ecológico. <i>Revista Facultad Nacional de Salud Pública</i>, 26, 65-90.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 16

Objetivo: Identificar factores psicodinámicos, humanísticos y éticos en la historia clínica médica, así como las principales transformaciones histórico-sociales en la medicina occidental y su relación con la ética médica y los valores de la práctica.

Teoría	Bibliografía
<p>16. Promoción De La Salud Comunitaria, Nutricional Y Saneamiento Ambiental.</p> <p>16.1. Elementos sociales, económicos, políticos, culturales y ecológicos</p> <p>16.1.1. El estado y las instituciones médicas.</p>	<p>Lolas, F. (2002). Temas de bioética. <i>Santiago de Chile: Editorial Universitaria</i>, 78.</p> <p>Morán Barrios, J. (2019). Competencias del médico del siglo XXI. Un cambio necesario. <i>Revista científica Ciencias De La Salud</i>, 1(2), 58–73. https://doi.org/10.53732/rccsalud/01.02.2019.58</p> <p>Ramírez A. J. L., Rodríguez Weber, F., & Ocampo L. R. (2018). La educación médica para las últimas generaciones. <i>Acta médica Grupo Ángeles</i>, 16(3), 267-270.</p> <p>Rodríguez-Weber, F. L. (2018). Principios y valores, nuevas generaciones y la práctica médica. <i>Medicina interna de México</i>, 34(3), 477-479.</p> <p>Rojas, A., y Lara, L. (2014). ¿Ética, bioética o ética médica? <i>Revista chilena de enfermedades respiratorias</i>, 30(2), 91-94.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 17

Objetivo: Definir la importancia de los derechos humanos y los retos que presenta en la práctica médica.

Reconocer la incidencia de la bioética frente al desarrollo tecnológico en la intervención médica y la relación con los pacientes.

Teoría	Bibliografía
<p>17. Factores psicodinámicos, humanísticos y éticos en la historia clínica médica biográfica, exploración mental y relación médico-paciente.</p> <p>17.1. Principales transformaciones histórico-sociales en la medicina occidental.</p> <p>17.1.1. Procesos de salud-enfermedad-atención-prevención-muerte en las culturas occidentales:</p> <p>17.1.1.1. Principios de la ética médica y valores de la práctica: Actores y relaciones de poder: Científico, médico, paciente.</p>	<p>Álvarez D. J. A, Duro, E. A., Gubert, I. C., de Martínez, C. A. C., Sotomayor, M. A., López, L., ... & Sorokin, P. (2018). Entre Huxley y Orwell: Big Data y salud. <i>Revista latina de sociología</i>, 8(2), 1-13.</p> <p>Andino Acosta, C. A. (2015). Bioética y humanización de los servicios asistenciales en la salud. <i>Revista Colombiana De Bioética</i>, 10(1), 38-64. https://doi.org/10.18270/rcb.v10i1.684</p> <p>Mesa-Trujillo, D., Espinosa-Ferro, Y., & García-Mesa, I. (2022). Reflexiones sobre bioética médica. <i>Revista Médica Electrónica</i>, 44(2), 413-424.</p> <p>Sevilla, M. y Álvarez, N. (2019). Retos de la ética médica y bioética frente al desarrollo tecnológico: el cuerpo y la autonomía. Consideraciones para la intervención clínica y la investigación en salud con sujetos humanos en México. <i>Almenara: revista extremeña de ciencias sociales</i>, 11(1), 73-91.</p> <p>Vázquez M. F. D., Sánchez M. F. J., Delgado D.C., Luzanía V.M. S., y Mota M. M. D. L. (2020). La educación médica desde el enfoque de la salud basado en derechos humanos. <i>Investigación en educación médica</i>, 9(36), 30-40.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 18

Objetivo: Reconocer la forma en cómo construir una comunicación efectiva, clara y en confianza, dentro de la relación médico – paciente, resaltando la importancia de la prevención en salud y conociendo el contexto de los pacientes y sus familiares atendiendo las nuevas tecnologías y las formas en cómo tener un mejor acercamiento con ellos.

Teoría	Bibliografía
<p>18. Factores psicodinámicos, humanísticos y éticos en la historia clínica médica biográfica, exploración mental y relación médico-paciente.</p> <p>18.1. Principales transformaciones histórico-sociales en la medicina occidental.</p> <p>18.1.1. Procesos de salud-enfermedad-atención-prevención-muerte en las culturas occidentales:</p> <p>18.1.1.1. Derechos humanos y bioética.</p>	<p>Compte-Pujol, M., Marca-Francès, G., Menéndez-Signorini, J., & Frigola-Reig, J. (2020). Necesidades de información en pacientes con enfermedades crónicas. ¿Cómo evitar el ruido en la relación médico-paciente? <i>Revista Latina de Comunicación Social</i>, (75), 207-223.</p> <p>Halabe-Cherem, J., & Hamui-Sutton, L. (2018). La consulta médica por WhatsApp: un deterioro en la relación médico-paciente. <i>Medicina interna de México</i>, 34(4), 619-621.</p> <p>Leão, C. F., Coelho, M. E. D. S., Siqueira, A. O., Rosa, B. A. D. A., & Neder, P. R. B. (2018). El uso del WhatsApp en la relación médico-paciente. <i>Revista Bioética</i>, 26, 412-419.</p> <p>Pérez, B. G., Cano, M. A. R., & López, E. G. (2018). La relación médico-paciente analizada por estudiantes de medicina desde la perspectiva del portafolio. <i>Cuadernos de bioética</i>, 29(95), 59-67.</p>



Yéndez, N. V. E., Estrada, J. A. F., Miclín, O. T., Agüero, M. A., & Céspedes, M. E. G. (2019). La relación médico-paciente: ¿necesidad o conveniencia? *Revista Cubana de Medicina*, 58(1), 1-15.

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 19

Objetivo: Analizar la forma en cómo construir respuestas asertivas y sensibles a pacientes y familiares, después de conocer un diagnóstico poco favorable, esto, con la finalidad de ser eficaz al comunicar cualquier tipo de noticia.

Teoría	Bibliografía
<p>19. Factores psicodinámicos, humanísticos y éticos en la historia clínica médica biográfica, exploración mental y relación médico-paciente.</p> <p>19.1. Principales transformaciones histórico-sociales en la medicina occidental.</p> <p>19.1.1. Procesos de salud-enfermedad-atención-prevención-muerte en las culturas occidentales:</p> <p>19.1.1.1. Comunicación efectiva en la relación médico paciente: Educativa, preventiva y promotora, personal o virtual.</p>	<p>Aguilar F. B. (2019). Etimología en medicina: un viaje al origen y sentido de las palabras. <i>Revista Uruguaya de Cardiología</i>, 34(1), 12-23. https://doi.org/10.29277/cardio.34.1.3</p> <p>Elizondo V. G., Ruiz L.V. y Echeverría F.A.S. (2022) Comunicación de Malas Noticias. <i>Revista Ciencia Y Salud Integrando Conocimientos</i>, 6(2), 31-38. https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v6i2.389</p> <p>Ferreira, E. A. L., Brida, F. D., Curcelli, E. M., & Valet, C. O. S. (2022). Comunicación de malas noticias: autopercepción de estudiantes de medicina. <i>Revista Bioética</i>, 30, 54-62. https://doi.org/10.1590/1983-80422022301506ES</p> <p>León-Amenero, D. y Huarcaya-Victoria, J. (2019). El duelo y cómo dar malas noticias en medicina. <i>Anales de la Facultad de Medicina</i>, 80(1), 86-91. https://dx.doi.org/10.15381/anales.v80i1.154711</p> <p>Torregrosa A. L., Gempeler R. F. E., y Silva H. J. M. (2020). Conversaciones difíciles en medicina: el profesionalismo y humanismo en el arte de comunicar malas noticias. <i>Universitas Medica</i>, 61(1), 74-83.</p>

La Salud de las Personas en sus Entornos

Componente: Humanidades

Semana: 20

Objetivo: Reconocer las principales características de vivir el duelo por parte de los pacientes, así como por los profesionales de la salud. Identificar la importancia de la pérdida en el escenario pandémico presentado a partir del COVID-19.

Teoría	Bibliografía
<p>20. Factores psicodinámicos, humanísticos y éticos en la historia clínica médica biográfica, exploración mental y relación médico-paciente.</p> <p>20.1. Principales transformaciones histórico-sociales en la medicina occidental.</p> <p>20.1.1. Procesos de salud-enfermedad-atención-prevención-muerte en las culturas occidentales:</p> <p>20.1.1.1. Manejo de duelo y malas noticias.</p>	<p>Díaz A., E. G., Fernández-Carrera M., Sánchez V. T. y Mesonero R. J. F. (2021). El duelo en medicina desde la visión y piel del profesional sanitario. <i>Revista Española de Educación Médica</i>, 2(1), 92–100. https://doi.org/10.6018/edumed.471471</p> <p>Giraldo-García A.J. y Restrepo-Echavarria R. (2022) El proceso de duelo ante la pérdida humana en tiempos de pandemia por COVID-19. <i>Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud "GESTAR"</i> (5), 9, 135–152. https://doi.org/10.46296/gt.v5i9edespmar.0059</p> <p>González G. N. (2018). Medicalización de la muerte. Elementos de discusión y análisis para un abordaje crítico desde las Ciencias Sociales. <i>Culturales</i>, 6, 1–27. https://doi.org/10.22234/recu.20180601.e350</p> <p>Martínez-Pérez, A. M. (2022). “Quedarse madre”. Maternidad y duelo en el proceso de salud-enfermedad-cuidado. <i>Cuadernos Médico Sociales</i>, 61(3), 57–65.</p> <p>Reverte, M. A. L., Zarcero, M. T., Pérez, Y. L., Sanchidrián, D. C., Manrique, T. P., Sanmartín, C. C., ... y Esquitino, J. M. (2020). Impacto emocional en pacientes y familiares durante la pandemia por COVID-19: Un duelo diferente. <i>Medicina paliativa</i>, 27(3), 201-208.</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

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

Para tener derecho a calificación final del curso:

Los alumnos deberán cubrir por lo menos el 85% de asistencias durante el curso.

Deberán revisar en forma individual la bibliografía correspondiente en cada semana.

Los alumnos deberán realizar investigación bibliográfica.

Entrega de control de lecturas.

La calificación mínima aprobatoria para el módulo es de 6.

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

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: Humanidades

Semana: 1

Objetivo: Ubicar los introyectos que permean las dinámicas intragenéricas e intergenéricas.

Teoría	Bibliografía
<p>1. Aspectos culturales y emocionales del paciente, y marco social de la práctica médica.</p> <p>1.1. Persona, arquetipos, estereotipos.</p> <p>1.1.1. Influencia cultural en la reproducción de estereotipos sexuales: Prejuicios, roles, erotismo.</p>	<p>Valverde, A. (2015). <i>Estereotipo</i>. en <i>Diccionario Español de Términos Literarios Internacionales</i>. Consejo Superior de Investigaciones Científicas.</p> <p>http://www.proyectos.cchs.csic.es/detli/sites/default/files/Estereotipo.pdf</p>

Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 2

Objetivo: Identificar los esquemas de percepción, cognición y comportamiento cosificantes del personal de salud al paciente en general y al paciente femenino en particular.

Teoría	Bibliografía
<p>2. Aspectos socioculturales y psicodinámicos de la sexualidad humana durante el embarazo.</p> <p>2.1. Ideología, cosificación, violencia obstétrica.</p> <p>2.1.1. El papel ideológico de la medicina en la creación de la salud sexual: Cuerpo, sensaciones y emociones, reproducción-sensualidad.</p>	<p>Althusser, L. (2008). <i>Ideología y aparatos ideológicos del Estado</i>. Nueva Visión. http://espai-marx.net/elsarbres/wp-content/uploads/2020/02/Althusser_Louis_Ideologia_y_aparatos_ideologico.pdf</p>

Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 3

Objetivo: Distinguir tipos de expresiones reificantes del personal de salud, que no respetan la conducta emocionada de la persona gestante.

Teoría	Bibliografía
<p>3. Expresiones sexuadas de la violencia de género.</p> <p>3.1. Emociones, normalidad, prejuicios, psicopatologías y violencia obstétrica.</p> <p>3.1.1. El embarazo y los prejuicios “científicamente” instituidos.</p>	<p>Al Adib, M., Ibáñez, M., Casado, M., y Santos, P. (2017). La violencia obstétrica: un fenómeno vinculado a la violación de los derechos elementales de la mujer. <i>Medicina Legal de Costa Rica</i>. 34(1) 104-111.</p> <p>http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152017000100104&lng=en&tlng=es.</p>

Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 4

Objetivo: Examinar el tipo de comportamiento de la institución, ante casos de violencia de género.

Teoría	Bibliografía
<p>4. Indiferencia estructural.</p> <p>4.1. Instituciones, sadismo, indiferencia y utilitarismo.</p> <p>4.1.1. Victimización y revictimización institucional.</p>	<p>Domínguez, M. (2016). Violencia de género y victimización secundaria. <i>Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia</i>. 6(1)3-22. https://psicociencias.org/pdf_noticias/Violencia_de_geneo_y_victimizacion_secundaria.pdf</p>

Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 5

Objetivo: Reconocer las distensiones experimentadas por la adolescente en proceso de gravidez.

Teoría	Bibliografía
<p>5. Problemáticas intrapsíquicas y económicas del embarazo adolescente.</p> <p>5.1. Adolescencia, tensión emocional, clase social.</p> <p>5.1.1. Problemática del embarazo en adolescentes: Perspectivas antropológicas y productivas.</p>	<p>Grupo de Estudios sobre Sociedad y Política. (2018). <i>Maternidad adolescente: patriarcado y desarrollo socioeconómico</i>. GESP. https://eprints.ucm.es/id/eprint/47647/1/Maternidad_adolescente_patriarcado_y_des.pdf</p>

Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 6

Objetivo: Identificar los elementos ontológicos, éticos y axiológicos que para la mujer embarazada implica su decisión.

Teoría	Bibliografía
<p>6. Género y maternidad.</p> <p>6.1. Ser, valores y expectativas de y en la maternidad.</p> <p>6.1.1. Maternidad como símbolo de desarrollo, construcción de valores y expectativas desde la perspectiva de género.</p>	<p>Valls, C. (2020). <i>Mujeres invisibles para la medicina. Desvelando nuestra salud</i>. Capitán Swing, 130-133. https://drive.google.com/file/d/1J0DtZopKNjw5iozAXV2featX8BPofetP/view</p>

Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 7

Objetivo: Reconocer las acciones alienantes de las instituciones y paradigmas, en torno a la corporalidad y sexualidad.

Teoría	Bibliografía
<p>7. El acto médico y la violencia de género.</p> <p>7.1. Disciplinas derechistas, paradigmas hegemónicos y exclusión.</p> <p>7.1.1. Medicalización de la sexualidad.</p>	<p>Valls, C. (2009). <i>Las microviolencias en la atención sanitaria. El poder en el acto médico.</i> en <i>Mujeres, salud y poder.</i> Cátedra. 276-296.</p> <p>Carmen Valls-Llobet - Mujeres, salud y poder (2009).pdf - Google Drive Salud y Mujeres - Google Drive</p>

Crecimiento y Desarrollo Intrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 8

Objetivo: Distinguir acciones institucionales y paradigmáticas alienantes, en torno a la sexualidad femenina.

Teoría	Bibliografía
<p>8. Acto médico y violencia de género.</p> <p>8.1. Polarización y cosificación.</p> <p>8.1.1. Patologización de la sexualidad femenina.</p>	<p>Barry, K. (1988). <i>Esclavitud sexual de la mujer</i>. LaSal. 1-13. Barry, Kathleen - Esclavitud Sexual de La Mujer Parte 1 PDF Violación Mujer (scribd.com)</p> <p>Torres, L. (2021). Vender el cuerpo: la pregunta sobre la criminalización de la prostitución. <i>Observatorio móvil</i>. (4)1. https://observatoriomovil.com/2021/09/30/vender-el-cuerpo-la-pregunta-sobre-la-criminalizacion-de-la-prostitucion/</p> <p>https://www.cayey.upr.edu/wp-content/uploads/sites/10/2021/11/cuestiones-de-genero-nueva-epoca-vol-4-ano-1-septiembre-octubre-2021-pro-mujeres-ltm.pdf</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

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

Para tener derecho a calificación final del curso:

Los alumnos deberán cubrir por lo menos el 85% de asistencias durante el curso.

Deberán revisar en forma individual la bibliografía correspondiente en cada semana.

Los alumnos deberán realizar investigación bibliográfica.

Entrega de control de lecturas.

La calificación mínima aprobatoria para el módulo es de 6.

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

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 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 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 HUMANIDADES

Parto, Puerperio y Periodo Perinatal

Componente: Humanidades

Semana: 1

Objetivo: Concientizar sobre el proceso de nacimiento y que no es un proceso de enfermedad.

Teoría	Bibliografía
<p>1. El papel del médico en la Socialización del maternaje</p> <p>1.1. Medicalización del parto.</p> <p>1.2. Enseñanza a las mujeres de las necesidades del neonato.</p>	<p>Hernández-Garre, J. M. y De-Maya-Sánchez, B. (2019). Cosmopolitan cultures of childbirth. Contrasting its anthropological bases from the bioethical perspective. <i>Acta bioethica</i>, 25(2), 225-234. https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2019000200225</p> <p>Franco-Ramírez, J. A., Cabrera-Pivaral, C. E., Zárate-Guerrero, G., Franco-Chávez, S. A., Covarrubias-Bermúdez, M. Á. y Zavala-González, M. A. (2018). Representaciones sociales de adolescentes mexicanas embarazadas sobre el puerperio, la lactancia y los cuidados del recién nacido. <i>Boletín médico del Hospital Infantil de México</i>, 75(3), 153-159. https://doi.org/10.24875/bmhim.m18000014</p>

Parto, Puerperio y Periodo Perinatal

Componente: Humanidades

Semana: 2

Objetivo: Comprender que la llegada del recién nacido reestructura roles y necesidades de la familia.

Teoría	Bibliografía
<p>2. Promoción de relaciones sanas en familias de recién nacido.</p> <p>2.1. Espacio social del recién nacido en las familias modernas.</p> <p>2.2. Relaciones familiares sanas.</p>	<p>Pulido, Y. (2021). El acompañamiento psicosocial a indígenas embarazadas y sus familias en los hospitales públicos del Área Metropolitana de Guadalajara, en Toledo, M. P., Galindo, E. y Jiménez, R. (Coord.). <i>Familias en contextos vulnerables: Transformaciones, continuidades y dilemas</i>. (pp. 234-247). Universidad Autónoma de Tlaxcala.</p> <p>https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/76031759</p>

Parto, Puerperio y Periodo Perinatal

Componente: Humanidades

Semana: 3

Objetivo: Comprender la necesidad de que el padre participe de manera activa en el periodo perinatal.

Teoría	Bibliografía
<p>3. El papel del padre en el periodo perinatal.</p> <p>3.1. Nuevas paternidades.</p> <p>3.2. Cambios sociales para el desarrollo de la paternidad.</p>	<p>Velázquez, M. A., Chavero, M. S. y Morfín, M. E. (2021). Desigualdad social: paternidad y política pública. <i>Familias en contextos vulnerables: transformaciones, continuidades y dilemas</i>, en Toledo, M. P., Galindo, E. y Jiménez, R. (Coord.). <i>Familias en contextos vulnerables: Transformaciones, continuidades y dilemas</i>. (pp. 207-219). Universidad Autónoma de Tlaxcala. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/76031759</p>

Parto, Puerperio y Periodo Perinatal

Componente: Humanidades

Semana: 4

Objetivo: Conocer que las alternativas no hospitalarias para la atención del parto, son seguras y recomendables para la mayor parte de los casos.

Teoría	Bibliografía
<p>4. Alternativas no médicas de atención al parto.</p> <p>4.1. Atención domiciliaria del parto, sector urbano.</p> <p>4.2. Atención domiciliaria del parto en sector rural.</p>	<p>Quattrocchi, P. (2022). “Seguridad” y “respeto” durante el parto y el nacimiento. El aporte de las mujeres y de las matronas españolas e italianas desde un modelo de atención no medicalizado. <i>REVISTA [CON]TEXTOS</i>. 10, 13-33. https://revistes.ub.edu/index.php/contextos/article/view/38601/37543</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 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 PARTO PUERPERIO Y PERIODO PERINATAL

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

Para tener derecho a calificación final del curso:

Los alumnos deberán cubrir por lo menos el 85% de asistencias durante el curso.

Deberán revisar en forma individual la bibliografía correspondiente en cada semana.

Los alumnos deberán realizar investigación bibliográfica.

Entrega de control de lecturas.

La calificación mínima aprobatoria para el módulo es de 6.

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

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	

Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 1

Objetivo: Identificar las características sociales y culturales de los adolescentes y las dinámicas sociales que viven.
Reconocer las problemáticas con las que pueden enfrentarse a lo largo de esta etapa de la vida.

Teoría	Bibliografía
<p>1. La dinámica social y sus expresiones en salud del adolescente.</p> <p>1.1. Los problemas existenciales de la adolescencia demandantes de atención.</p> <p>1.1.1. Globalización y patología adolescente.</p> <p>Videojuegos</p>	<p>Comella y Canals, J. (2014). Adolescencia y nuevas patologías. <i>Cuadernos de pediatría social</i>, No 20, 1-28. https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/4452_d_C_PS_20_dic_2014.pdf</p>

Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 2

Objetivo: Analizar las formas en cómo las dinámicas sociales impactan en la salud y el aprendizaje, así como en la alimentación de los adolescentes.

Teoría	Bibliografía
<p>2. La dinámica social y sus expresiones en salud del adolescente.</p> <p>2.1. Problemas del Desarrollo.</p> <p>2.2. Escolarización y aprendizaje.</p> <p>Trastornos de la alimentación.</p>	<p>Valadez-Figueroa, I., Vargas-Valadez, V., Fausto-Guerra J. (2015). Efectos de la globalización en la salud y el bienestar del adolescente: riesgo suicida. <i>Revista Médico-Científica de la Secretaría de Salud Jalisco</i>, 2(3), 141-149. https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2015/sj153d.pdf</p>

Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 3

Objetivo: Identificar las características sociales y culturales del adulto y las dinámicas sociales que viven.
Reconocer las problemáticas con las que pueden enfrentarse a lo largo de esta etapa de la vida.

Teoría	Bibliografía
<p>1. Marco social del desarrollo del adulto.</p> <p>1.1. El mundo de la adultez media.</p> <p>1.1.1. Marco de Desarrollo.</p> <p>Retos y expectativas.</p> <p>1.1.1.1. La experiencia de la enfermedad</p>	<p>Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2010). Adultez Media. En Desarrollo Humano. (pp. 516-537). McGraw-Hill.</p> <p>http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/617/aduldez</p>

Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 4

Objetivo: Analizar las formas en cómo las dinámicas sociales impactan en la salud y enfermedad, así como la experiencia que se vive cuando se es paciente en la etapa de adultez.

Teoría	Bibliografía
<p>4. Marco social del desarrollo del adulto.</p> <p>4.1. El mundo de la adultez.</p> <p>4.1.1. La aparición de las enfermedades.</p> <p>4.1.2. La experiencia de la enfermedad.</p> <p>4.1.3. El adulto como paciente.</p>	<p>Osorio, M., Parrello, S. (2014). Análisis narrativo de experiencias de enfermedad. Hablan médicos y enfermeras. <i>Alternativas en Psicología</i>. 8(30), 50-65.</p> <p>https://alternativas.me/attachments/article/55/4%20-%20An%C3%A1lisis%20narrativo%20de%20experiencias%20de%20enfermedad.pdf</p>

Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 5

Objetivo: Identificar las características sociales y culturales del adulto y las dinámicas sociales que se viven durante las enfermedades crónicas en el desarrollo del adulto mayor.

Teoría	Bibliografía
<p>5. Marco social del proceso de envejecimiento.</p> <p>5.1. Marco de Desarrollo del adulto mayor</p> <p>5.1.1. El adulto mayor y las enfermedades crónicas.</p> <p>5.1.2. El adulto mayor como paciente.</p>	<p>Ruiz-Aguilar, K., Chan-Castro, V., Hernández-Gómez, G., Cab-López, A., Espadas-Uuh, J., Medina-Fernández, J. (2021). Vivir con dolor crónico desde la experiencia de adultos mayores con enfermedades crónico degenerativas. <i>Horizonte de Enfermería</i>. 32(3), 297-305. http://horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/39617</p>

Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 6

Objetivo: Identificar las diferentes cosmovisiones que poseen los grupos humanos a partir de la etnia, la identidad de género o la religión practicante (por mencionar algunas), en el adulto mayor como paciente.

Reconocer las variaciones existentes.

Identificar las concepciones sobre salud – enfermedad en la experiencia de envejecer.

Teoría	Bibliografía
6. Marco social del proceso de envejecimiento. 6.1. El adulto mayor como paciente. 6.2. Experiencia del envejecimiento. 6.3. Características de los pacientes.	Arana-Gómez, B.,García-Hernández, M.L., Ruelas-González M.G., Melguizo-Herrera E., Ruiz-Martínez A. O. (2017). Significado de salud: la vivencia del adulto mayor. <i>Aquichán</i> , 17(2), 171-182.

Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 7

Objetivo: Reconocer la forma en cómo construir una comunicación efectiva, clara y en confianza, dentro de la relación médico – paciente, en el proceso de la muerte y conociendo el contexto de los pacientes y sus familiares.

Teoría	Bibliografía
<p>7. El proceso de la muerte en el marco de la sociedad occidental.</p> <p>7.1. La concepción de la muerte.</p> <p>7.1.1. La experiencia de la muerte en los familiares.</p> <p>7.1.2. Los médicos y el proceso de la muerte.</p> <p>7.1.2.3. Formas de enfrentamiento de la muerte.</p>	<p>Quinaglia, É. (2019). Ideario de la muerte en Occidente: la bioética en una perspectiva antropológica crítica. Rev. Bioét. 27(1). file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ACasaEARua-5613334.pdf</p>

Crecimiento y Desarrollo Extrauterino

Componente: Humanidades

Semana: 8

Objetivo: Reconocer las principales características de vivir el duelo y la muerte por parte de los familiares, así como por los profesionales de la salud. Identificar la importancia de la pérdida en el escenario pandémico presentado a partir del COVID-19.

Teoría	Bibliografía
<p>8. El proceso de la muerte en el marco de la sociedad occidental.</p> <p>8.1. La importancia de la familia en el proceso de la Muerte.</p> <p>8.2. El manejo del duelo.</p> <p>8.3. La importancia del médico en el proceso de la muerte.</p>	<p>Díaz, A., E., Fernández, M., Sánchez, V. T. y Mesonero, R. J. F. (2021). El duelo en medicina desde la visión y piel del profesional sanitario. <i>Revista Española de Educación Médica</i>, 2(1), 92–100. https://doi.org/10.6018/edumed.471471</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 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 EXTRAUTERINO

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

Para tener derecho a calificación final del curso:

Los alumnos deberán cubrir por lo menos el 85% de asistencias durante el curso.

Deberán revisar en forma individual la bibliografía correspondiente en cada semana.

Los alumnos deberán realizar investigación bibliográfica.

Entrega de control de lecturas.

La calificación mínima aprobatoria para el módulo es de 6.

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



Diseño y diagramación: Ing. Iván Antonio Ceballos Corona

Corrección de estilo: Psic. Vanessa Jiménez Medina

