

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEORICO – METODOLOGICO**

CLAVE:  1204	MÓDULO  Enfermería en el proceso reproductivo.	DURACIÓN DEL PROGRAMA Duración en semanas: 14
--------------------	--	--

Modalidad	Carácter	Horas / semana		Horas semestre	Semana s Semestr e	Créditos
		Teoría	Práctica			
Seminario	Obligato rio	12		168	14	
Curso		20		280	14	
Seminario de investigación						
Laboratorio			3	42	14	
Taller						
Total		32	3	490		44

## **Fundamentación:**

En México se registraron en el siglo pasado cambios muy importantes en el ritmo de crecimiento, volumen y estructura de la población. Durante el periodo 1970-2000, la tasa de crecimiento natural de la población bajo de 3.34 a 1,74 % anual, mientras que la tasa de crecimiento total bajo de 3.08 a 1.44 % anual en el mismo lapso. Estimaciones del Consejo Nacional de Población (CONAPO) indican que en 1970 había 50.6 millones de habitantes, de los cuales 57 millones 464 mil 459 son mujeres (51.22%) y 54 millones 858 mil 298 son hombres (48.8%). Estas cifras se esperaban hasta el 2016.

La estructura de población por grupos de edad también se modificó significativamente. En 1970 la pirámide de población se caracterizaba por tener una base ancha como resultado de la gran diferencia entre la población infantil y la población adolescente. En el año 2000 el cambio es evidente, el porcentaje de la población es muy similar en los cuatro primeros grupos quinquenales de edad, como consecuencia de la disminución de la población infantil.

En México el número de adolescentes de 10 a 19 años se duplicó de 11.7 millones en 1970 a 21.6 en el año 2000 representando el 21 % de la población total. En 2010 el incremento de las y los adolescentes, en la actualidad son 29.3 millones que equivale al 27% del total de la población siendo más mujeres que hombres. En este grupo es importante prevenir el embarazo no planeado incrementando la prevalencia del uso de anticonceptivos.

La mortalidad materna representa un problema multifactorial de salud pública, relacionado con la cobertura y calidad de los servicios de salud y con factores socioeconómicos y culturales, con una tasa de 51.5. Las principales causas de muerte materna son: Preeclampsia, eclampsia, hemorragia obstétrica, sepsis puerperal y complicaciones del aborto, VIH SIDA mas embarazo. La tasa de mortalidad neonatal presentan una tendencia descendente, las principales causas son: hipoxia y asfixia, prematuridad y bajo peso al nacer, membrana hialina y malformaciones congénitas según censo 2010.

Con el análisis anterior podemos inferir que la problemática de la salud pre – reproductiva y post – reproductiva difícilmente se resolverán por si solos, por lo tanto será responsabilidad de enfermería en coparticipación con el equipo de salud, en la promoción de la salud tales como: Educación sexual, la modificación de factores de riesgo de enfermedades crónicas degenerativas, la orientación en la mujer en el climaterio y menopausia, el control del embarazo, atención del parto y recién nacido de bajo riesgo con un enfoque multidisciplinario desde una perspectiva teórica, metodológica e instrumental así como de práctica.

**Objetivo General.**

El alumno de la carrera de Enfermería será capaz de:

Analizar y aplicar el proceso de enfermería para el conocimiento de la pareja, proceso reproductivo y sus alteraciones, así como del recién nacido. Con un marco referencial teórico multidisciplinario que permita una práctica profesional anticipatoria y programada en la que se incluya los aspectos ético legales de la profesión

**Objetivos Específicos:****ENFERMERÍA**

Proporcionar atención integral a la pareja durante el proceso reproductivo o con alteraciones del aparato reproductor, así como al recién nacido; por medio del proceso de enfermería.

**CIENCIAS MÉDICAS**

Analizar los elementos anatomofisiológicos que en el proceso de la reproducción en sus diferentes etapas, así como el producto de la concepción y las alteraciones del aparato reproductor.

**SALUD MENTAL**

Distinguir las condiciones psicodinámicas que se generan en la pareja durante su proceso reproductivo en sus diferente etapas y en las alteraciones del aparato reproductor y del recién nacido.

**EPIDEMIOLOGIA**

Identificar la morbi-mortalidad materno fetal, neonatal y factores de riesgo que intervienen en el proceso salud enfermedad en la etapa reproductiva.

**CIENCIAS SOCIALES**

Relacionar los factores socioculturales y económicos que intervienen en el proceso de la reproducción en la pareja humana.

**Seriación antecedente:**

Enfermería Comunitaria

**Seriación subsecuente indicativa:**

Enfermería en el crecimiento y desarrollo

Unidades de aprendizaje	Horas		
	Teóricas	Prácticas	T-P
DISCIPLINAS			

DISCIPLINAS	Curso	Seminario	Seminario de Investigación	Laboratorio	Taller
<b>ENFERMERÍA</b>		12		3	
<b>CIENCIAS MÉDICAS</b>		8			
<b>SALUD MENTAL</b>		4			
<b>EPIDEMIOLOGÍA</b>		4			
<b>CIENCIAS SOCIALES</b>		4			
<b>Total horas por modalidad</b>		32		3	
<b>Total</b>					

**CONTENIDOS  
ENFERMERÍA**

Unidades de Aprendizaje	Contenidos
<b>Tema Horas Totales</b>	Contenidos a desarrollar
<p style="text-align: center;">UNIDAD 1</p> <p style="text-align: center;">Introducción a la enfermería Gineco-obstétrica</p> <p style="text-align: center;">(15 hrs)</p>	<p>1.1 El profesional de enfermería en el cuidado de la salud reproductiva</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.1 Definición de salud reproductiva.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.2 Modelo de enfermera Obstetra</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.3 Participación del profesional de enfermería en la atención de la mujer en proceso reproductivo.</p> <p>1.2 Antecedentes Históricos de la Enfermería Gineco-Obstétrica.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.2.1 Panorama mundial.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.2.2 Panorama nacional.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.2.3 Influencia de México a nivel mundial.</p> <p>1.3 Aspectos ético legales para la atención de la mujer en la etapa reproductiva.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.3.1. Aspectos éticos y bioéticos de la salud reproductiva.</p> <p style="padding-left: 40px;">1.3.1.1 Principios bioéticos.</p> <p style="padding-left: 40px;">1.3.1.2 Derechos de los pacientes y del paciente hospitalizado.</p> <p style="padding-left: 40px;">1.3.1.3 Derechos de la Salud Reproductiva</p>

- 1.4 Plan Nacional de Salud vigente en México.
- 1.5 Programas de acción en salud reproductiva y materna.
- 1.6 Normas internacionales de seguridad en la paciente obstétrica
- 1.7 Calidad de atención y seguridad de la paciente obstétrica.
- 1.8 Indicadores de calidad de los servicios de enfermería en México.
- 1.9 Programa de Salud Sexual vigente del Adolescente.
- 1.10 Normas oficiales mexicanas para la atención de la salud reproductiva.
- 1.10.1 Norma Oficial Mexicana 003-SSA2-1993. Disposición de sangre Humana y sus componentes con fines terapéuticos.
  - 1.10.2 Norma Oficial Mexicana NOM 005-SSA2-1993 de los servicios de planificación familiar.
  - 1.10.3 Norma Oficial Mexicana NOM 007-SSA2-1993 atención en el embarazo, parto puerperio y recién nacido.
  - 1.10.4 Norma Oficial 010 -SSA2 1993 Para la Prevención y control de la Infección del virus de Inmunodeficiencia Humana (Apartado 5 -Medidas de prevención-).
  - 1.10.5 Norma NOM-034-SSA-2-2002 para la Prevención y control de los defectos del nacimiento.
  - 1.10.6 Norma oficial mexicana NOM 168-SSA2-1992 .Del expediente clínico.
  - 1.10.7 Norma Oficial Mexicana 087 -
- ECOL 1
- 2002, Protección ambiental – Salud ambiental

<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 2</b></p> <p style="text-align: center;">Cuidado y atención de enfermería a la paciente durante el embarazo.</p>	<p>2.1 Fundamentos Teóricos.</p> <p>2.1.1 Definición y características del embarazo.</p> <p>2.2 Valoración de Enfermería de la mujer embarazada con base en la teoría de D. Orem</p> <p>2.2.1. Guía clínica para la valoración de la embarazada.</p> <p>2.2.2 Participación de enfermería en las pruebas de laboratorio y gabinete para el diagnóstico y control del embarazo. BHC, QS, ES, EGO, Prueba inmunológica de embarazo en orina y sangre, fracción beta de gonadotropina coriónica, VDRL, USG obstétrico.</p>
---	---

(26 hrs)

- 2.3 Etiquetas diagnósticas sugeridas. Primer trimestre.
- 2.3.1 Protección ineficaz.
  - 2.3.2 Riesgo de infección.
  - 2.3.3 Disconfort.
  - 2.3.4 Riesgo de sangrado.
  - 2.3.5. Riesgo de lesión.
  - 2.3.6. Nausea.
  - 2.3.7 Temor.
  - 2.3.8 Conocimientos deficientes.
  - 2.3.9 Riesgo de alteración de la diada materno / fetal.
  - 2.3.10 Desequilibrio nutricional ingesta inferior a las necesidades (ácido fólico y hierro).
  - 2.3.11 Riesgo de estreñimiento.
- 2.4 Etiquetas diagnósticas sugeridas. Segundo trimestre.
- 2.4.1 Baja autoestima situacional.
  - 2.4.2 Deterioro de la integridad cutánea
  - 4. Riesgo de lesión.
  - 2.4.4 Disposición para mejorar el autoconcepto.
- 2.5 Etiquetas diagnósticas sugeridas. Tercer trimestre.
- 2.5.1 Baja autoestima situacional.
  - 2.5.2 Riesgo de alteración de la diada materno/fetal
  - 2.5.3 Trastorno de la imagen corporal.
  - 2.5.4 Deterioro de la integridad tisular.
  - 2.5.5 Deterioro de la integridad cutánea.
  - 2.5.6 Riesgo de lactancia ineficaz.
- 2.6 Establecimiento de resultados esperados e indicadores sugeridos con base en la taxonomía NOC.
- 2.7 Definición de las intervenciones sugeridas con base en la taxonomía NIC.
- 2.7.1 Cuidados prenatales.
  - 2.7.2 Fomento del ejercicio.
  - 2.7.3 Asesoramiento nutricional.
  - 2.7.4 Enseñanza dieta prescrita.
  - 2.7.5 Manejo de las náuseas.
  - 2.7.6 Apoyo emocional.
  - 2.7.7 Colaboración con el médico.
  - 2.7.8 Asesoramiento en la lactancia.
  - 2.7.9 Manejo de la medicación.
  - 2.7.10 Enseñanza: medicamentos prescritos.
  - 2.7.11 Preparación al parto.
  - 12. Identificación de riesgos.
- 2.8 Diseño de Plan de alta durante el embarazo.
- 2.9 Evaluación del proceso con base en los resultados esperados e indicadores NOC establecidos.





UNIDAD 3  
Cuidado y atención de  
enfermería a la paciente  
durante el trabajo de parto y parto.

(26 hrs)

- 3.1 Fundamentos Teóricos.
  - 3.1.1 Organización y funcionamiento de la unidad tocoquirúrgica
  - 3.1.2 Triage obstétrico.
  - 3.1.3 Definición y características del trabajo de parto y parto.
  - 3.1.4 Funciones de la enfermera circulante en la atención del parto.
  - 3.1.5 Funciones de la enfermera instrumentista.
- 3.2 Valoración de Enfermería de la mujer durante el trabajo de parto y parto con base en la teoría de D. Orem.
  - 3.2.1 Guía clínica para la valoración en el trabajo de parto.
  - 3.2.2 Participación de enfermería en las pruebas de laboratorio y gabinete para el diagnóstico y control del trabajo de parto: Grupo y Rh, BHC, pruebas cruzadas, cristalografía, ultrasonido obstétrico, valoración respuesta fetal (VAREF), prueba de tolerancia a la oxitocina (PTO), prueba sin estrés (PSS)
  - 3.2.3 Registros de enfermería.
    - 3.2.3.1 Registros clínicos (partograma).
- 3.3 Etiquetas diagnósticas sugeridas. Primer periodo del trabajo de parto.
  - 1. Protección ineficaz.
  - 3.3.2 Riesgo de infección.
  - 3.3.3 Dolor agudo
  - 4. Riesgo de sangrado.
  - 5. Riesgo de lesión.
  - 6. Temor.
  - 7. Riesgo de alteración de la diada materno / fetal.
- 3.4 Etiquetas diagnósticas sugeridas. Segundo periodo del trabajo de parto.
  - 3.4.1 Dolor agudo.
  - 2. Deterioro de la integridad cutánea.
  - 3.4.3 Riesgo de lesión.
  - 3.4.4 Riesgo de sangrado.
- 5. Etiquetas diagnósticas sugeridas. Tercer periodo de trabajo de parto.
  - 3.5.1 Riesgo de alteración de la diada materno / fetal.
  - 5.2. Deterioro de la integridad tisular.
  - 5.3. Deterioro de la integridad cutánea.



UNIDAD 4  
Cuidado y atención de  
enfermería a la paciente  
durante el puerperio.

(25 hrs)

1. Fundamentos Teóricos.
  - 4.1.1 Definición y características del puerperio.
2. Valoración de Enfermería de la mujer durante el puerperio con base en la teoría de D. Orem.
  - 4.2.1 Guía clínica para la valoración en el Puerperio.
  - 4.2.2 Participación de enfermería en las pruebas de laboratorio y gabinete para el diagnóstico y control del puerperio. BHC, QS, Tiempos de coagulación, pruebas de Coombs.
  - 4.2.3 Registros de enfermería.
    4. Registros clínicos institucionales.
- 4.3 Etiquetas diagnósticas sugeridas. Puerperio inmediato.
  - 4.3.1 Protección ineficaz.
  - 4.3.2 Riesgo de infección.
  - 4.3.3 Dolor agudo.
  - 4.3.4 Riesgo de sangrado.
  - 4.3.5 Riesgo de lesión.
  - 4.3.6 Temor.
  - 4.3.7 Riesgo de alteración de la diada materno / fetal.
- 4.4 Etiquetas diagnósticas sugeridas. Puerperio mediano.
  - 4.4.1 Dolor agudo.
  - 4.4.2 Estreñimiento.
  - 4.4.3 Conocimientos deficientes.
  - 4.4.4 Deterioro de la integridad cutánea.
  - 4.4.5 Riesgo de sangrado.
  - 4.4.6 Disposición para mejorar el autoconcepto.
  - 4.4.7 Baja autoestima situacional.
  - 4.4.8 Trastorno de la imagen corporal.
  - 4.4.9 Lactancia materna ineficaz.
  - 4.4.10 Interrupción de la lactancia materna.
  - 4.4.11 Ansiedad.
  - 4.4.12 Disconfort.
  - 4.4.13 Disposición para mejorar el confort
  - 4.4.14 Disposición para mejorar el proceso de maternidad
- 4.5 Establecimiento de resultados esperados e indicadores con base en la taxonomía NOC.
- 4.6 Establecimiento de las intervenciones sugeridas en base a la taxonomía NIC.
  - 4.6.1 Ayuda en los

	<p>4.7 Planificación familiar: anticoncepción.</p> <p>4.8 Cuidados postparto.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>4.8.1 Ayuda en la lactancia materna.</li><li>4.8.2 Monitorización de los signos vitales.</li><li>4.8.3 Administración de la medicación: oral, intramuscular, intravenosa.</li><li>4.8.4 Administración de analgésicos.</li></ul> <p>4.9 Diseño de Plan de alta del puerperio.</p> <p>4.10 Evaluación del proceso con base en los resultados esperados e indicadores NOC establecidos</p>
--	--

UNIDAD 5  
Cuidado y atención de  
enfermería al recién nacido.

(13 hrs)

- 5.1 Fundamentos Teóricos.
  - 5.1.1 Definición y características del recién nacido.
- 5.2 Valoración de Enfermería del recién nacido con base en la teoría de D. Orem.
  - 5.2.1 Guía clínica para la valoración del recién nacido.
  - 5.2.2 Participación de enfermería en las pruebas de laboratorio y gabinete para el diagnóstico en el recién nacido normal  
TAMIZ neonatal, BHC, Grupo sanguíneo,  
Pruebas de funcionamiento hepático.
  - 5.2.3 Registros clínicos institucionales.
- 5.3 Etiquetas diagnósticas sugeridas. Recuperación o cunero transición.
  - 5.3.1 Protección ineficaz.
  - 5.3.2 Riesgo de infección.
  - 5.3.3 Riesgo de sangrado.
  - 5.3.4 Riesgo de lesión.
  - 5.3.5 Riesgo de aspiración.
  - 5.3.6 Riesgo de nivel de glicemia inestable.
  - 5.3.7 Limpieza ineficaz de las vías aéreas.
  - 5.3.8 Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal.
  - 5.3.9 Hipotermia.
- 5.4 Etiquetas diagnósticas sugeridas Alojamiento conjunto u hospitalización.
  - 5.4.1 Lactancia materna ineficaz.
  - 5.4.2 Deterioro de la deglución.
  - 5.4.3 Riesgo de sangrado.
  - 5.4.4 Riesgo de infección.
  - 5.4.5 Riesgo de asfixia.
  - 5.4.6 Déficit de autocuidado.
  - 5.4.7 Ictericia neonatal.
  - 5.4.8 Disposición para mejorar el proceso de maternidad
- 5.5 Establecimiento de resultados esperados e indicadores sugeridos con base en la taxonomía NOC.
- 5.6 Definición de las intervenciones sugeridas con base en la taxonomía NIC.
  - 5.6.1 Cuidados del recién nacido.
  - 5.6.2 Regulación de la temperatura.
  - 5.6.3 Aspiración de las vías aéreas.
  - 5.6.4 Manejo de las vías aéreas.
  - 5.6.5 Monitorización de los signos vitales.
  - 5.6.6 Cambio de posición.
  - 5.6.7 Precauciones para evitar la aspiración.
  - 5.6.8 Tratamiento de la

<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 6</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Cuidado y atención de enfermería en las alteraciones gineco obstétricas</b></p> <p style="text-align: center;"><b>( 25 hrs)</b></p>	<p>6.1 Fundamentos Teóricos</p> <p>6.1.1 Definición y características de las alteraciones ginecoobstétricas de acuerdo a morbilidad en México.</p> <p>6.2 Valoración de Enfermería de las alteraciones obstétricas con base en la teoría de D. Orem.</p> <p>6.2.1 Guía clínica para la valoración de la mujer.</p> <p>6.2.2 Participación de enfermería en las pruebas de laboratorio y gabinete para el diagnóstico de las alteraciones obstétricas.</p> <p>6.3 Valoración de Enfermería de las alteraciones ginecológicas con base en la teoría de D. Orem.</p> <p>6.3.1 Participación de enfermería en las pruebas de laboratorio y gabinete para el diagnóstico de las alteraciones ginecológicas.</p> <p>6.4 Etiquetas diagnósticas sugeridas. Embarazo complicado.</p> <p>6.4.1 Infecciones.</p> <p>6.4.2 Deterioro de la eliminación urinaria.</p> <p>6.4.3 Sangrado en los diferentes trimestres del embarazo.</p> <p>6.4.4 Protección ineficaz</p> <p>6.4.5 Riesgo de infección.</p> <p>6.4.6 Riesgo de shock.</p> <p>6.4.7 Disminución del gasto cardíaco.</p> <p>6.4.8 Déficit de volumen de líquidos.</p> <p>6.5 Hipertensión inducida por el embarazo.</p> <p>6.5.1 Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca</p> <p>6.5.2 Exceso de volumen de líquidos.</p> <p>6.5.3 Temor.</p> <p>6.5.4 Dolor agudo.</p> <p>6.5.5 Confusión aguda.</p> <p>6.5.6 Hiperémesis gravídica.</p> <p>6.5.7 Nauseas.</p> <p>6.5.8 Riesgo de déficit de volumen de líquidos.</p>
--	--

6.6 Diabetes gestacional.

6.6.1 Riesgo de nivel de glicemia inestable.

6.6.2 VIH / SIDA.

6.6.3 Protección ineficaz.

6.6.4 Desesperanza.

6.6.5 Riesgo de infección.

6.6.6 Afrontamiento familiar comprometido.

6.6.7 Trabajo de parto y parto.

6.6.8 Rotura prematura de membranas.

6.6.9 Riesgo de infección.

6.6.10 Parto prolongado.

6.6.11 Dolor agudo.

6.6.12 Riesgo de infección.

6.6.13 Distocias.

6.6.14 Dolor.

6.6.15 Temor.

6.6.16 Riesgo de sangrado.

6.6.17 Riesgo de infección.

Puerperio.

4.4.1. Retraso en la recuperación

quirúrgica.

4.4.2. Interrupción de la lactancia materna.

4.4.3. Afrontamiento familiar comprometido.

4.4.4. Desempeño ineficaz del tol.

4.5. Neonato enfermo o muerte.

4.5.1. Duelo anticipado.

4.5.2. Desesperanza.

4.5.3. Impotencia.

4.6. Alteraciones ginecológicas.

4.6.1. Disconfort.

4.6.2. Gestión ineficaz de la propia salud.

4.6.3. Deterioro de la eliminación urinaria

4.6.4. Incontinencia urinaria de urgencia

de esfuerzo.

4.6.5. Perfusión tisular periférica ineficaz.

4.6.6. Déficit de autocuidado: vestido / baño

/ alimentación / uso del yodo.

4.6.7. Desesperanza.

4.6.8. Riesgo de impotencia.

4.6.9. Disposición para autoconcepto.

4.6.10. Conflicto de decisiones.

4.6.11. Disposición para mejorar la toma de

decisiones.

	<p>4.6.12. Sufrimiento espiritual.</p> <p>4.6.13. Riesgo de lesión.</p> <p>4.6.14. Deterioro de la integridad tisular.</p> <p>4.6.15. Dolor agudo.</p> <p>4.6.16. Aislamiento social.</p> <p>5. Establecimiento de resultados esperados e indicadores con base en la taxonomía NOC</p> <p>6. Definición de las intervenciones con base en la taxonomía NIC</p> <p>6.2. Cuidados del embarazo de alto riesgo</p> <p>6.3. Cuidados intraparto: parto de alto riesgo.</p> <p>6.4. Supresión de la lactancia</p> <p>6.5. Administración de medicación</p> <p>6.6. Oxigenoterapia</p> <p>6.7. Manejo del vomito</p> <p>6.8. Manejo de la hiperglicemia</p> <p>6.9. Manejo de la hipoglicemia</p> <p>6.10. Manejo de líquidos / electrolitos</p> <p>6.11. Manejo del dolor.</p> <p>6.12. Manejo ambiental: confort</p> <p>6.13. Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso</p> <p>6.14. Monitorización neurológica.</p> <p>6.15. Precauciones contra las convulsiones</p> <p>6.16. Manejo del prurito</p> <p>6.17. Regulación de la temperatura</p> <p>6.18. Control de hemorragias</p> <p>6.19. Disminución de la hemorragia: utero anteparto</p> <p>6.20. Disminución de la hemorragia: utero postparto</p> <p>6.21. Manejo de la hipovolemia</p> <p>6.22. Manejo de la hipervolemia</p> <p>6.23. Control de las infecciones</p> <p>6.24. Terapia de la sustitución hormonal.</p> <p>6.25. Apoyo emocional.</p> <p>6.26. Exploración de la mama.</p> <p>6.27. Apoyo al cuidador principal.</p> <p>6.28. Apoyo espiritual.</p> <p>6.29. Manejo de la medicación.</p> <p>6.30. Protección contra las infecciones</p> <p>6.31. Tratamiento de la fiebre</p> <p>6.32. Aumentar el afrontamiento</p> <p>6.33. Cuidados por cese de embarazo</p> <p>6.34. Ejercicio del suelo pélvico</p> <p>6.35. Fomento del ejercicio</p> <p>7. Diseño de Plan de alta en las atenciones ginecobstétricas</p> <p>8. Evaluación del proceso con base en los resultados esperados e indicadores NOC establecidos.</p>
--	--



<b>CIENCIAS MEDICAS</b>	
UNIDAD 1  Reproducción y desarrollo Humano.  (10 hrs)	1.1. Anatomía del aparato reproductor femenino y masculino. 2. Gametogénesis. 1.3. Fisiología de la reproducción. 1.4. Eje corteza hipotálamo-hipofisiario. 1.5. Ciclo ovárico y menstrual.

UNIDAD 2  
Embarazo  
(22 hrs)

1. Signos y síntomas de sospecha, Probabilidad y certeza
- 2.2. Pruebas para el diagnóstico del embarazo.
- 2.3. Fisiología de la reproducción:
  - 2.3.1. Fecundación, implantación y nidación.
  - 2.3.2. Crecimiento y desarrollo embrionario y fetal por aparatos y sistemas
  - 2.3.3. Placenta, anexos ovulares y líquido amniótico
  - 2.3.4. Circulación feto-placentaria.
  - 2.3.5. Anatomía de la pelvis y Pelvimetría
  - 2.3.6. El feto y su relación con el útero y la pelvis materna
- 2.4. Atención prenatal:
  - 2.4.1. Cambios anatomo –fisiológicos maternos por trimestre
  - 2.4.2. Historia clínica gineco-obstétrica
    - 2.4.2.1. Exploración física y obstétrica
    - 2.4.2.2. Maniobras de Leopold
    - 2.4.2.3. Cálculo de la edad gestacional
  - 2.4.3. Exámenes de laboratorio y gabinete.

UNIDAD 3  
Parto  
(20 hrs)

- 2.5. Control médico:
  - 2.5.1. Nutrición durante el embarazo.
  - 2.5.2. Signos y síntomas de alarma
- 2.6. Farmacología de los principales medicamentos que se utilizan en obstetricia.
  - 2.6.1 Dosis y mecanismos de acción y efectos secundarios
    - 2.6.1.1. Ácido fólico, sulfato ferroso y polivitamínicos.
  - 2.6.2 Fármacos teratógenos
  - 2.6.3 Efectos secundarios.
1. Fisiología del trabajo de parto:
  - 3.1.1 Teorías que desencadenan el trabajo de parto
  - 3.1.2 Contractilidad uterina:
    - 3.1.2.1 Triple gradiente descendente.
    - 3.1.2.3 Origen y propagación.
    - 3.1.2.4 Factores que modifican la contractilidad uterina.
  - 3.2 Curso clínico del trabajo de parto:
    - 3.2.1 Pródromos del trabajo de parto.
    - 3.2.2 Primer periodo de trabajo de parto
      - 3.2.2.1 Borramiento y dilatación.
      - 3.2.2.2 Planos de Hodge
  - 3.3 Analgesia obstétrica.
    - 3.3.1 Inducción y conducción del trabajo de parto.
    - 3.3.2 Manejo de oxitocina.
  - 3.4 Segundo periodo:
    - 3.4.1 Mecanismos del parto.
    - 3.4.2. Atención del parto.

<p style="text-align: center;">UNIDAD 4 Recién Nacido  ( 15 hrs)</p>	<p>4.1. Atención inmediata del recién nacido.  4.1.1. Valoración Clínica.  4.1.1.1 Apgar.  4.1.1.2. Silverman  4.1.1.3. Capurro  4. Usher.  4.1.2. Clasificación del recién nacido por:  4.1.2.1. Peso.  4.1.2.2. Edad gestacional.  5. Exploración física (por aparatos y sistemas).</p>
<p style="text-align: center;">UNIDAD 5 Puerperio (10 hrs)</p>	<p>5.1 Definición.  5.2 Clasificación de acuerdo a la norma oficial 007  5.3 Cambios anatomofisiológicos durante el puerperio:  5.3.1 Por aparatos y sistemas.  5.3.2 Manejo médico y farmacológico, prevención de complicaciones.  5.4 Anatomía y cambios fisiológicos de las glándulas mamarias.  5.5 Composición de la leche materna.  5.6 Actividad sexual.</p>
<p style="text-align: center;">UNIDAD 6 Planificación Familiar  (10 hrs)</p>	<p>6. Clasificación de métodos anticonceptivos:  6.1. Definitivos.  6.2. Temporales.  6.3. Valoración por el uso de métodos anticonceptivos  6.4. Selección y prescripción.  6.5. Efectos secundarios y colaterales</p>

UNIDAD 7  
Alteraciones del aparato  
reproductor.  
(21 hrs)

- 7.1.1 Agentes biológicos, prevención, diagnóstico y tratamiento de las siguientes alteraciones:
  - 7.1.1.1 Hemorragias del embarazo:
    - 7.1.1.1.1 Aborto.
    - 7.1.1.1.2 Embarazo molar.
    - 7.1.1.1.3 Embarazo ectópico.
    - 7.1.1.1.4 Placenta previa.
    - 7.1.1.1.5 Desprendimiento prematuro de placenta.
    - 7.1.1.1.6 Complicaciones: Choque hipovolémico.
  - 7.1.1.2 Hiperémesis gravídica
    - 7.1.1.2.1 Hipertensión inducida por el embarazo.
    - 7.1.1.2.2 Pre-eclampsia
    - 7.1.1.2.3 Eclampsia.
    - 7.1.1.2.4 Síndrome de Hellp.
  - 7.1.1.3 Infección de vías urinarias.
  - 7.1.1.4 Amenaza de parto prematuro.
  - 7.1.1.5 Alteraciones endocrinas en el embarazo.
    - 7.1.1.5.1 Diabetes gestacional y tipo 11
    - 7.1.1.5.2 Hipo e hipertiroidismo
    - 7.1.1.5.3 Distocias maternas y fetales:
      - 7.1.1.5.3.1 Distocias maternas: Ósea.
      - 7.1.1.5.3.2 Contracción.
      - 7.1.1.5.3.3 Partes blandas.
    - 7.1.1.5.4 Distocias por causas fetales:
      - 7.1.1.5.4.1 Presentación pélvica (frente y cara)
      - 7.1.1.5.4.2 Embarazo gemelar.
      - 7.1.1.5.4.3 Prolapso de cordón.
      - 7.1.1.5.4.4 Brevedad de cordón.
      - 7.1.1.5.4.5 Malformaciones fetales.
      - 7.1.1.5.4.6 Complicaciones: Sufrimiento fetal crónico y agudo
    - 7.1.1.5.5 Otras.
      - 7.1.1.5.5.1 Isoinmunización materno fetal.
      - 7.1.1.5.5.2 Retardo en el crecimiento.
      - 7.1.1.5.5.3 Muerte habitual "in útero".
      - 7.1.1.5.5.4 Embarazo prolongado.
      - 7.1.1.5.5.6 Hemorragias de posparto:
        - 7.1.1.5.6.1 Laceraciones del canal del parto.
        - 7.1.1.5.6.2 Atonía uterina e hipertonía Uterina.
  - 3. Ruptura uterina
  - 4. Inversión uterina
  - 6.1.1.5.7 Infecciones puerperales:
    - 6.1.1.5.7.1 Mastitis
    - 6.1.1.5.7.2 Endometritis y endometriosis.
    - 6.1.1.5.7.3 Parametritis.
    - 6.1.1.5.7.4 Pelvi-peritonitis

<b>SALUD MENTAL</b>	
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 1</b></p> <p style="text-align: center;">Componentes de la sexualidad Humana ( 8 hrs )</p>	<p><b>1 COMPONENTES DE LA SEXUALIDAD HUMANA:</b></p> <p>1.1 Identidad de sexo y género. 1.2 Conducta sexual y género. 1.3 Respuesta sexual humana. 1.4 Desviaciones sexuales: 1.4.1 Paidofilia. 1.4.2 Bouyerismo. 1.4.3 Otros</p>

	<p>1.3 Respuesta sexual humana. 1.4 Desviaciones sexuales: 1.4.1 Paidofilia. 1.4.2 Bouyerismo. 1.4.3 Otros.</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 2</b></p> <p style="text-align: center;">Implicaciones psicológicas del embarazo ( 9 hrs )</p>	<p><b>2 IMPLICACIONES PSICOLÓGICAS DEL EMBARAZO:</b></p> <p>1. Valoración psicosocial de la embarazada 2. Ambivalencia. 3. Aceptación. 4. Introversión. 5. Significado y efectos del embarazo. 5.1. En la pareja. 5.2. Madre soltera. 5.3. Adolescente. 5.4. Embarazo no deseado. 5.5. Respuestas emocionales ante el embarazo. 5.6. Interacción enfermera-paciente. 5.7. Factores psicosociales que influyen en la evolución del embarazo.</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 3</b></p> <p style="text-align: center;">Parto Psicoprofilactico ( 10 hrs )</p>	<p>3.1. Factores socioculturales y mentales. 3.2 Teorías. 3.3 Métodos y Recursos 3.4 Interacciones enfermera paciente.</p>

<p style="text-align: center;">Unidad 4</p> <p style="text-align: center;">Interacción unidad efectiva Padres e hijos</p> <p style="text-align: center;">( 8 hrs)</p>	<p>4.1. Conducta de los padres ante el nacimiento del recién nacido</p> <p>4.2 Comportamiento, actitudes y estado emocional de los padres hacia el niño.</p> <p>4.3 Experiencia en el nacimiento.</p> <p>4.4 Trauma del nacimiento.</p> <p>4.5 Satisfacción de las necesidades básicas del recién nacido</p> <p>4.6 Vínculo afectivo con conducta de apego.</p> <p>4.7 Importancia afectiva de la lactancia al seno materno.</p>
<p style="text-align: center;">UNIDAD 5</p> <p style="text-align: center;">Puerperio</p> <p style="text-align: center;">( 9 hrs)</p>	<p>5.1. Adaptación psicológica en el puerperio.</p> <p>5.2 Trastornos emocionales en el puerperio.</p> <p>5.3 Ansiedad, angustia, depresión y psicosis puerperal</p> <p>5.4 La pareja ante nacido con malformaciones congénitas o la muerte del recién nacido</p> <p>5.5 Enfermería en el cuidado emocional de la Reproductivo</p> <p style="padding-left: 20px;">5.5.1 Tipos</p> <p style="padding-left: 20px;">5.5.2 Aplicaciones</p>

## **ENFERMERÍA**

### **Bibliografía Básica:**

1. Alfaro - Lefevre. R., .Aplicación del proceso enfermero. Guía paso a paso., 4ª Ed., Mason., 2012.
2. Archundia García A., Educación quirúrgica., Mc Graw - Hill., 2011.
3. Burrough A., Enfermería Materna infantil., Mc Graw – Hill Interamericana, 8ª Ed., 2012., vol I y II.
4. Bylechek Floria M., Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)., 5ª Ed., Barcelona México., Elsevier., 2011-2013.
5. Espinosa Torres Torrija., Parto: mecanismo, clínica y atención., México., Manual Moderno., 2009.
6. Fry, Sara T., Ética en la práctica de enfermería: una guía para la toma de decisiones éticas., México., Manual Moderno., 2010.
7. Jonson M., Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones., Elsevier Science., 2011-2013.
8. HGO NO. 3 IMSS., Ginecología y Obstetricia., 3ª Ed., Méndez editores., 2009.
9. Lodwermilk Perry, Bodak., Enfermería materno infantil., Harcourt - Brace., 2008., vol I y II.
10. Manual de lactancia materna., Materiales para capacitadores., Sistema Nacional de salud., México, 2009.
11. Morán A. V., Proceso de Enfermería Uso de los lenguajes NANDA, NIC y NOC., Modelos referenciales., México., Editorial Trillas., 2010.
12. Moohead Sue., Clasificación de resultados de enfermería (NOC)., 3ª Ed., Elsevier-Mosby., España 2009.
13. NANDA Internacional Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación., Elsevier., 2009 - 2011., 2012 - 2014.
14. Plan Nacional de Desarrollo 2013 - 2018., Gobierno de la república.
15. Programa Sectorial de la Secretaria de Salud 2007 - 2012.
16. Ramírez, A. F., Obstetricia para la enfermera profesional., Manuel moderno., 2002.
17. Rincón S. S., Manual de enfermería quirúrgica., México., Mc Graw - Hill Interamericana., 2012.
18. Rodríguez P. C., Farmacología para enfermeras., 2ª Ed., México., McGraw - Hill Interamericana., 2011.
19. Ruiz R. G., Fundamentos de interpretación clínica de los exámenes de laboratorio., México., 2ª Ed., Médica Panamericana., 2010.
20. Téllez O. S. E., Modelos de cuidados en enfermería: NANDA, NIC y NOC., México DF.;

Hospital General de México., McGraw – Hill Interamericana., 2012.

21. Towle, Mary Ann., Asistencia de enfermería materno neonatal., Madrid, México DF., Prentice Hall, 2010.

22. NORMAS OFICIALES MEXICIANAS:

Norma Oficial Mexicana NOM-003-SSA2-1993., "Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2009., Del Expediente Clínico.

Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA2-1993., De los Servicios de Planificación Familiar.

Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993., Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.

Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-1993., Para la prevención y control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana.

Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA-2-2002., Para la prevención y control de los defectos del nacimiento.

Norma Oficial Mexicana NOM 168-SSA2-1992., Del expediente clínico.

Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000., Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002., Protección ambiental- Salud ambiental- Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo.

Bibliografía Complementaria:

1. Alvarez A. R., Educación para la salud., Manuel Moderno., 2ª Ed., 2005.

2. Carpenito - Moyet, L., planes de cuidados y documentación clínica en enfermería; diagnósticos enfermeros y problemas de colaboración., 2ª Ed., Madrid, México., McGraw - Hill., 2005.

3. Cavanagh S., Modelo de Orem: Aplicación práctica., Masson Salvat., 1993.

4. Manual educativo para prestadores de servicios de salud. La salud sexual y reproductiva en la adolescencia, un derecho a conquistar., México., 2010.

5. Manual de consejería en la atención a mujeres en situación de aborto., IPAS., México., 2010.

6. Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil., OMS., OPS., serie

Paltex No. 7., México., 2009.

7. Mitchell. P., Manual de farmacología., 2ª Ed., Méndez editores., 2008.

8. Secretaría de Salud. Programa de Acción., Salud reproductiva., 2001.

9. Olds., Enfermería Materno Infantil., 2ª Ed., McGraw – Hill Interamericana., 1995.

10. Orem E. D., Modelo de Orem Conceptos de Enfermería en la práctica., Barcelona., 1993.

11. Rodríguez G. R., Educación en lactancia para los profesionales de la salud., Washington DC., OPS., 1990.

12. PÁGINAS DE INTERNET CONSULTADAS:

[http://salud\\_2013.salud.gob.mx/](http://salud_2013.salud.gob.mx/)

<http://www.cofepris.gob.mx/Paginas/Inicio.aspx>

<http://www.generosaludreproductiva.salud.gob.mx/>

<http://www.spps.salud.gob.mx/>



#### Bibliografía Básica:

1. Ahued J. R., F. d c., Ed., McGraw-Hill., México., 2011.
2. Cabero. R. Cerqueda., Protocolos de Medicina Materno-fetal., Fergon., Madrid., 2012.
3. Carlton, B M., Embriología humana y biología del desarrollo., Madrid., Elsevier., 2009.
4. Decherney H. Alan., Pernoll L. Martin., Diagnóstico y Tratamiento Gineco - obstétrico., Manual Moderno., 7ª Ed., 2009.
5. Donald S., Donald SCHOOL: Ecografía en Obstetricia y ginecología., Buenos Aires, México., Médica panamericana., 2010.
6. Holloway, B. W., Nota de Ginecología y Obstetricia., México., 2ª Ed., McGraw - Hill Interamericana., 2012
7. Llaca R. V., F. A .., Obstetricia Clínica., McGraw-Hill., 2009.
8. May CM P. S., Anestesia Obstétrica., México., McGraw – Hill Interamericana., 2009.
9. Mondragón C., Obstetricia Básica Ilustrada., Trillas., México., 2008.
10. Peri-Bobak., Enfermería Materno Infantil., 2ª Ed., Océano., 2006.
11. Reece E. A., Obstetricia Clínica., 3ª Ed., Buenos Aires, México., Medica Panamericana.,
12. Rodes J., Obstetricia para Licenciaturas y Residencia., Salvat., México., 2007.
13. Sarmiento R. A., Ginecología y Obstetricia., Colombia, Fundación Sta. Fe de Bogotá., Celsus., 2011.
  
14. Scott - Hammond., Tratado de Obstetricia y Ginecología., 6ª Ed., McGraw-Hill Interamericana., 2008.
15. Umberto A. B., La disciplina obstétrica: teoría, práctica e organización de la profesión., México., McGraw - Hill., 2009.
16. Willson J. R., Gineco obstetricia., Manual Moderno., México., 2009.

#### Bibliografía Complementaria:

1. Daniells C. P., Manejo de cáncer ginecológico: identificación y tratamiento., Bogota, Colombia, México DF., Amolca., 2011.
2. Hernández P. J. A., Diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial en el embarazo., México DF., Prado., 2009.
3. Irving F. D., Guía normativa diagnostica terapéutica para el médico de primer nivel de atención., Manual Moderno., México., 2005.
4. Goodman & Gilmans., Las Bases farmacológicas de la terapéutica., 12ª Ed., México DF., McGraw – Hill Interamericana., 2012.
5. López L. M. M., Salud pública., 3ª Ed., México., Interamericana., 2007.
6. Martín A., Fundamentos del Diagnóstico., 10ª Ed., Méndez editores México., 2002.
7. Ortega C., propedéutica Médica., Méndez Oteo., México., 2006.
8. Perichart P. O., Diabetes y embarazo, todo lo que debes saber sobre tu alimentación., México DF., Prado., 2010.
9. Sola A. Cuidados neonatales: descubriendo la vida de un Recién nacido enfermo., Buenos Aires., Edimed ediciones medicas., 2011.

## SALUD MENTAL

#### Bibliografía Básica:

1. Bowlby, J., Cuidado Maternal y Amor., Fondo de Cultura Económica., México., 2012.
2. De la Fuente R., Psicología Médica., Fondo de Cultura Económica., 2011.
3. Dianne E. P., Psicología del Desarrollo., Mc Graw-Hill., 2010.
4. Master, W., La sexualidad humana Grijalvo., Barcelona., 2009.
5. Paramo, V., Sexualidad intención, atención, dedicación., Alcalá la Real: Formación Alcalá., 2009.
6. Holmes J., Teoría del apego y psicoterapia., Bilbao España., Desclee, de Brouwer., 2009.
7. Pozos Z. Y., Roles de Género., Publicaciones de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza., 2004.
8. Rank, O., El trauma del nacimiento., 2ª reimpression., Paidós., Buenos Aires., 2008.
9. Spitz. R., El primer año de vida del niño., Fondo de Cultura Económica., 2007.

#### Bibliografía Complementaria: 1

1. Fornes V., J., Enfermería de salud mental y psiquiatría: valoración y cuidados., 2ª Ed., Buenos Aires, México., Médica Panamericana., 2012.
2. Womble, D., Introducción a la enfermería de salud mental, 2ª Ed., Barcelona España., Wolters Kluwer, Lippincott Williams & Wilkins Italt., 2011.

## CIENCIAS SOCIALES

#### Bibliografía Básica:

1. Bebel A., La Mujer en el Pasado y el Presente en Porvenir., 2ª Ed., Fantamara., Barcelona, España., 2012.
2. Código Penal para el Distrito Federal en Materia del Fuero Común y para toda la República en Materia de Fuero federal., Delma., México., 2012.
3. Ehrenfeld, N., "Adolescentes embarazadas ante la toma de decisiones., Revista Jóvenes., Cuarta Época., Año 2., No.5., México, D.F., Julio-Diciembre., 2009., pp.88-97.
4. Keijzer, B., Para negociar se necesitan dos: Procesos de interacción en la pareja con énfasis en la crianza: una aproximación crítica desde lo masculino., en Elementos para el análisis Ético de la Reproducción., Ed. UNAM-PUEG-PUIS., México., 2008., p. 259- 273.
5. Gálvez M. C, Violencia de género: terrorismo en casa., 2ª Ed. Alcala la Real, Jaen: Formación Alcalá., 2011.
6. Instituto Alan Guttmacher. "Sexualidad Adolescente" en Jóvenes revista de estudios sobre juventud., Ed. Cuarta época, año 8., No. 21., México, D.F., Julio-Diciembre., 2007., pp. 110-128.
7. Los Cautiverios de la Mujeres., Madre esposas, Monjas, Presas, Locas y Putas., 2da. Reimpresión., Ed. UNAM., México., 2008.
8. Maggi Y., R. E., Desarrollo humano y calidad: Valores y actitudes., México., Limusa., 2005.
9. Pedrero N.M., Cinco Dimensiones sobre la Situación de la mujer mexicana: Legal, Política, Bienestar, Trabajo y Fecundidad, en Políticas de Población en México: un acercamiento a sus planteamientos y efectos., Cuernavaca: UNAM, CRIM., México., 1992., pp. 181-241.
10. Pérez-D. y N., M. E., El marco jurídico de los derechos reproductivo en Derechos reproductivos de las mujeres., Ed. UAM Xochimilco., México., 1999., pp. 69-99.
11. Tuiran, R., Ponencia Sociedad Disciplina, Resistencia y Anticoncepción.
12. Schmukler, B., La socialización de los niños y las relaciones de género en la familia en Elementos para el análisis Ético de la Reproducción., Ed. UNAM-PUEG-PUIS., México., 2001., pp.243-258.
13. Salguero V. M. A. y F.B., Reflexiones en torno a la paternidad responsable y la crianza de los hijos en Elementos para el análisis Ético de la Reproducción., Ed. UNAM-PUEG-PUIS., México., 2001., pp 275-299.
14. Vázquez G. J., valorando los valores: en la familia, la empresa y la sociedad., México DF., AGT editor., 2009.

#### Bibliografía complementaria:

1. NORMAS OFICIALES MEXICANAS  
Norma Oficial Mexicana, NOM 005-SSA2-1993, De los Servicios de Planificación Familiar  
Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el embarazo, parto. y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.  
Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-1993, para la prevención y control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana.

## EPIDEMIOLOGÍA

### Bibliografía Básica:

1. Álvarez, A., Salud Pública y Medicina Preventiva., 2ª Ed., México., Manual Moderno., 2009.
2. López, L. M. M., Salud pública., 3ª Ed., Interamericana., México., 2008.
3. Morton, R. F., Bioestadística y Epidemiología., 3ª Ed., Interamericana McGraw Hill., México., 2007.
4. O.P.S., Enfoque de Riesgo en Atención Materna Infantil., Serie Paltex., México., 2000.
5. Vega, S. R., Bases Fundamentales de la salud pública., 2ª Ed., Prensa Médica., México., 2008.

### Bibliografía Complementaria:

Piedrola, G. G., Medicina preventiva y Salud Pública., 9ª Ed., Masson., México., 2007.

---

## Sugerencias didácticas

X
X
X
X
X
X
X
X

Exposición oral del docente y alumno.  
cognitivas.  
Exposición audiovisual.  
Aprendizaje Basado en Problemas.  
laboratorio.  
Aprendizaje Basado en Análisis de casos.  
Aprendizaje mediante Proyectos.

Herramientas

Trabajos de investigación.  
Prácticas de taller o

Prácticas de campo.  
Mapas conceptuales.  
Investigación bibliográfica.

## Forma de Evaluar

X

X
X
X
X
X
X
X
X
X
X

Exámenes parciales.  
 Síntesis bibliográficas.  
 Búsqueda de datos internet.  
 Rúbricas analíticas y holísticas.  
 Portafolios.  
 Hojas de Cotejo.

Participación en clase.  
 Aprendizaje colaborativo.  
 Autoevaluación.  
 Mapas conceptuales.  
 Productos de casos, problemas y  
 Proyectos.

Perfil profesiográfico de quienes pueden impartir el módulo

**ENFERMERÍA**

Licenciatura en Enfermería Estudio de Posgrado en el Área Materno Infantil. Experiencia 2 años en instituciones hospitalarias en materno infantil. Formación pedagógica.

**CIENCIAS MÉDICAS**

Licenciatura en Enfermería o Medicina con especialidad en Ginecología y Obstetricia. Experiencia mínima de 2 años en instituciones de ginecología y obstetricia de primero y segundo nivel. Formación Pedagógica.

**SALUD MENTAL**

Licenciado en Psicología clínica, cursos de educación para la salud en la vida reproductiva. Experiencia 2 años en instituciones hospitalarias. Formación pedagógica.

	puérpera
<p style="text-align: center;">Unidad 6</p> <p style="text-align: center;">Alteraciones del aparato reproductor</p> <p style="text-align: center;">(10 hrs )</p>	<p>a. Aborto. Condiciones emocionales que le preceden y las consecutivas.</p> <p>b. Características emocionales que se presentan ante una infección vaginal.</p> <p style="padding-left: 20px;">i. Revisión vaginal. Implicaciones Psicológicas y emocionales de la mujer.</p> <p>c. Actitud de la enfermera para proporcionar confianza y seguridad a la paciente en la revisión ginecológica.</p> <p>d. El dolor en gineco obstetricia, su importancia y repercusiones psicológicas.</p> <p>e. Cáncer mamarío, cervico uterino, endometrial y embarazo.</p> <p style="padding-left: 20px;">i. Significado del órgano.</p> <p style="padding-left: 20px;">ii. Alteraciones de la imagen corporal.</p> <p>iii. Problemas emocionales generados ante el diagnóstico maligno de una enfermedad.</p> <p>iv. Aplicación de la Tanatología en este tipo de paciente, fases de duelo y pérdida.</p> <p>v. Intervención de enfermería en la ansiedad, miedo y cuadros depresivos crónicos de este tipo de pacientes.</p> <p>f. Intervención de la enfermera en la mujer con climaterio y menopausia. Y sus repercusiones psicológicas.</p> <p>g. Intervención de la enfermera en el hombre con andropausia. Y sus repercusiones psicológicas.</p>

<b>CIENCIAS SOCIALES</b>	
<p style="text-align: center;">UNIDAD 1</p> <p style="text-align: center;">Procesos de transformación de las familias.</p> <p style="text-align: center;">( 8 hrs )</p>	<p>1. Cambios en la estructura de autoridad</p> <p>2. Personas divorciadas o separadas</p> <p>3. Personas solas</p> <p>4. Jefatura femenina: Adolescentes y adultas</p> <p>5. Los diversos tipos de paternidades:</p> <p>5.2. El fugitivo, el soltero adolescente, el "ya llegue de donde andaba", el divorciado, el vespertino, el del fin de semana, el que está en los cielos</p> <p>5.3. La crisis de la masculinidad</p>

	<p>5.4. Cambios de Roles: Desocupación masculina y ocupación femenina</p> <p>5.5. Paternidad Responsable: hombres negociadores e igualitarios</p> <p>6. Sujetos que supervisan la crianza: Los abuelos, la suegra, los tíos u otros parientes</p>
<p style="text-align: center;">UNIDAD 2</p> <p style="text-align: center;">Teorías de género ( 11 hrs )</p>	<p>1. El concepto de cultura desde la Antropología Feminista :</p> <p>2. La categoría de Género en la cultura</p> <p>3. Entre lo "Natural" y la construcción social de los sujetos</p> <p>4. Las Teorías Feministas frente a las prácticas sociales: machismo, misoginia, dominación y sometimiento</p> <p>5. Las diversas Teorías Feministas</p> <p>6. Las mujeres en la Historia y sus diversas expresiones</p> <p>6.2. En Europa: Olimpia de Gouges, Mary Wollstonecraft, Flora Tristan, Clara Zetkin, Simone de Beauvoir otras</p> <p>6.3. En América: Bety Fridan, Susan B. Anthony, <u>Lucy Stone</u>, <u>Elisabeth Cady Stanton</u>, Soledad Acosta, Julieta Kirkwood, otras</p> <p>6.4. En México: Gertrudis Bocanegra, Josefa Ortiz, Leona Vicario, Sor Juana, Juana Belén Gutiérrez, Dolores Jiménez Muro, otras.</p>
<p style="text-align: center;">UNIDAD 3</p> <p style="text-align: center;">Evolución histórica y legislación en materia de salud sexual y reproductiva ( 6 hrs )</p>	<p>1. Historia de la Planificación Familiar en México</p> <p>2. Políticas Públicas a lo largo de cada sexenio en materia de Salud Sexual y Reproductivas en México</p> <p>3. Postura de los diversos actores: Políticos, Asociaciones Civiles y grupos religiosos</p> <p>4. Legislación en materia de la Salud Reproductiva</p> <p>4.2. La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos</p> <p>4.3. Ley General de Salud</p> <p>4.4. Ley Federal de la Educación</p>



	<p>4.5. Los códigos civiles</p> <p>4.6. Función de la CONAMED</p> <p>5. Consejería de Planificación familiar NOM SSA 005:</p> <p>5.2. Normas</p> <p>5.3. Número de hijos</p> <p>5.4. Relaciones conyugales y planificación familiar</p> <p>5.5. Redes externas y su influencia en la planificación familiar</p> <p>6. Derechos Humanos</p> <p>7. La Influencia de la Cultura: Normas, valores y religión en la salud reproductiva.</p> <p>8. Alternativas para la Reproducción y su Reproducción social</p> <p>8.2. Legislación en materia de: Inseminación, Clonación, Renta de Utero</p> <p>9. Acuerdos internacionales de la salud sexual y reproductiva</p> <p>9.2. Convención para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, conocida como "La Carta Magna de las Mujeres".</p> <p>9.3. Declaración y Programa de Acción de la Conferencia Mundial de Derechos Humanos, "sobre los derechos humanos de las mujeres, como parte inalienable, integral e indivisible de los derechos humanos".</p> <p>9.4. Declaración sobre la Eliminación de la Violencia contra la Mujer</p> <p>9.5. Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y erradicar la Violencia contra la Mujer, "Convención de Belem Do Para".</p> <p>9.6. Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de El Cairo</p> <p>9.7. Declaración y Plataforma de Acción de la IV Conferencia Mundial de la Mujer</p> <p>9.8. Protocolo Facultativo de la Convención sobre la Eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer</p> <p>10. El aborto como un Problema de Salud Pública</p> <p>10.2. Legislación en el D.F y otros estados de la</p>
--	--



	<p>República Mexicana</p> <p>10.3. El derecho a la salud y el aborto</p> <p>10.4. La práctica profesional médica y el aborto</p> <p>10.5. Postura de los diversos actores: Políticos, Asociaciones Civiles y grupos religiosos</p> <p>11. Violencia contra las mujeres</p> <p>11.2. Violencia y abuso Sexual</p> <p>11.3. Delitos Sexuales</p> <p>11.4. La ley de Acceso a una vida libre de violencia</p> <p>12. La Prostitución y la Trata de Personas: Aspectos políticos, económicos, sociales y culturales</p> <p>12.2. El papel de los medios de comunicación en estas problemáticas</p>
--	--

<p style="text-align: center;">UNIDAD 4</p> <p style="text-align: center;">Las diversas vertientes del embarazo de las adolescentes. ( 13 hrs )</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Programas y políticas gubernamentales de educación sexual y de prevención de embarazo en adolescentes</li> <li>2. El papel de las Instituciones educativas para informar en materia de prevención</li> <li>3. Diversos empleos de las y los adolescentes: Trabajadoras domesticas, prostitución, jornaleras, vendedora informal, otros.</li> <li>4. Diferencias y semejanzas del embarazo de las adolescentes en el área rural y urbana. Ejemplo: Mujeres de Oaxaca y del D.F.</li> <li>5. Dinámica familiar y embarazo en adolescentes</li> <li>6. Casos de primeras experiencias sexuales: violación, abusos, relaciones entre pares, otros.</li> </ol>
---	---

<p><b>EPIDEMIOLOGÍA</b></p>	
-----------------------------	--

<p style="text-align: center;">UNIDAD 1</p> <p style="text-align: center;">Panorama epidemiológico de la salud materna e infantil.</p> <p style="text-align: center;">( 7 hrs )</p>	<p>1.1 Dinámica demográfica.</p> <p>1.1.1 Tasas de fecundidad</p> <p>1.1.2 Tasas de natalidad.</p> <p>1.1.3 Tasas de morbilidad materna y perinatal.</p> <p>1.1.4 Tasas de mortalidad materna y perinatal.</p> <p>1.2 Programa vigente de salud reproductiva:</p> <p>1.2.1 Planificación familiar.</p> <p>1.2.2 Salud sexual y reproductiva del adolescente.</p> <p>Salud materna.</p> <p>Salud del recién nacido.</p> <p>2.5 Prevención y control del cáncer cervicouterino.</p> <p>2.6 Prevención y control del cáncer mamario.</p> <p>2.7 Atención en el climaterio y la menopausia.</p> <p>1.3 Población con riesgo reproductivo.</p> <p>2 ENFOQUE DE RIESGO</p> <p>2.1 Marco teórico.</p> <p>2.2 Metodología.</p> <p>2.3. Riesgo reproductivo.</p> <p>2.3.1 Riesgo preconcepcional</p> <p>2.3.2 Riesgo obstétrico.</p> <p>2.3.3. Riesgo perinatal</p>
<p style="text-align: center;">UNIDAD 2</p> <p style="text-align: center;">Factores de riesgo durante el Embarazo.</p> <p style="text-align: center;">( 7 hrs )</p>	<p>2.1 Principales causas de morbilidad y mortalidad materna durante el embarazo.</p> <p>2.2 Magnitud trascendencia y vulnerabilidad por trimestres del embarazo.</p> <p>2.3 Malformaciones congénitas.</p> <p>2.4 Niveles de prevención.</p>
<p style="text-align: center;">UNIDAD 3</p> <p style="text-align: center;">Factores de riesgo en el Parto.</p> <p style="text-align: center;">( 9 hrs )</p>	<p>a. Principales causas de morbilidad perinatal.</p> <p>b. Principales causas de mortalidad perinatal.</p> <p>c. Magnitud.</p> <p>d. Trascendencia.</p> <p>e. Vulnerabilidad.</p> <p>f. Niveles de prevención.</p>

<p style="text-align: center;">UNIDAD 4 Factores de riesgo durante Puerperio. ( 6 hrs )</p>	<p>a. Principales causas de morbilidad. b. Principales causas de mortalidad. c. Magnitud. d. Trascendencia. e. Vulnerabilidad. f. Niveles de prevención.</p>
<p style="text-align: center;">UNIDAD 5 Factores de riesgo del recién nacido. ( 7 hrs )</p>	<p>5.1. Morbilidad y mortalidad perinatal neonatal 5.2. Defectos al nacimiento.</p>
<p style="text-align: center;">UNIDAD 6 Factores de riesgo en las Alteraciones del aparato reproductor. ( 11 hrs )</p>	<p>6.1. Panorama epidemiológico de las alteraciones Ginecológicas 2.4.1 Incidencia. 2.4.2 Prevalencia. 2.5 Proceso salud-enfermedad de: 2.5.1 Aborto. 2.5.2 Placenta previa 2.5.3 Hipertensión inducida por el embarazo 2.5.4 Diabetes gestacional. 2.5.5 Hiper e hipotiroidismo 2.5.6 Infecciones de vías urinarias 2.5.7 Hemorragia posparto. 2.5.8 Infecciones puerperales 2.5.9 Infecciones e infestaciones del aparato genital 2.5.9.1 Vulvovaginitis. 2.5.9.2 Cervicitis y erosión cervical. 2.5.10 Infecciones por transmisión sexual. 2.5.10.1 Sífilis. 2.5.10.2. Gonorrea. 2.5.10.3 Clamidia.  2.5.10.4 Condilomas. 2.5.10.5 Virus papiloma humano. 2.5.10.6 Virus Inmunodeficiencia Humana VIH. Síndrome inmunodeficiencia adquirida SIDA. 2.5.11 Enfermedades crónicas degenerativas. 2.5.11.1 Quistes. 2.5.11.2 Miomatosis. 2.5.11.3 Cáncer cervico uterino. 2.5.11.4 Cáncer mamario. 2.5.12 Estudios Epidemiológicos del Proceso</p>

