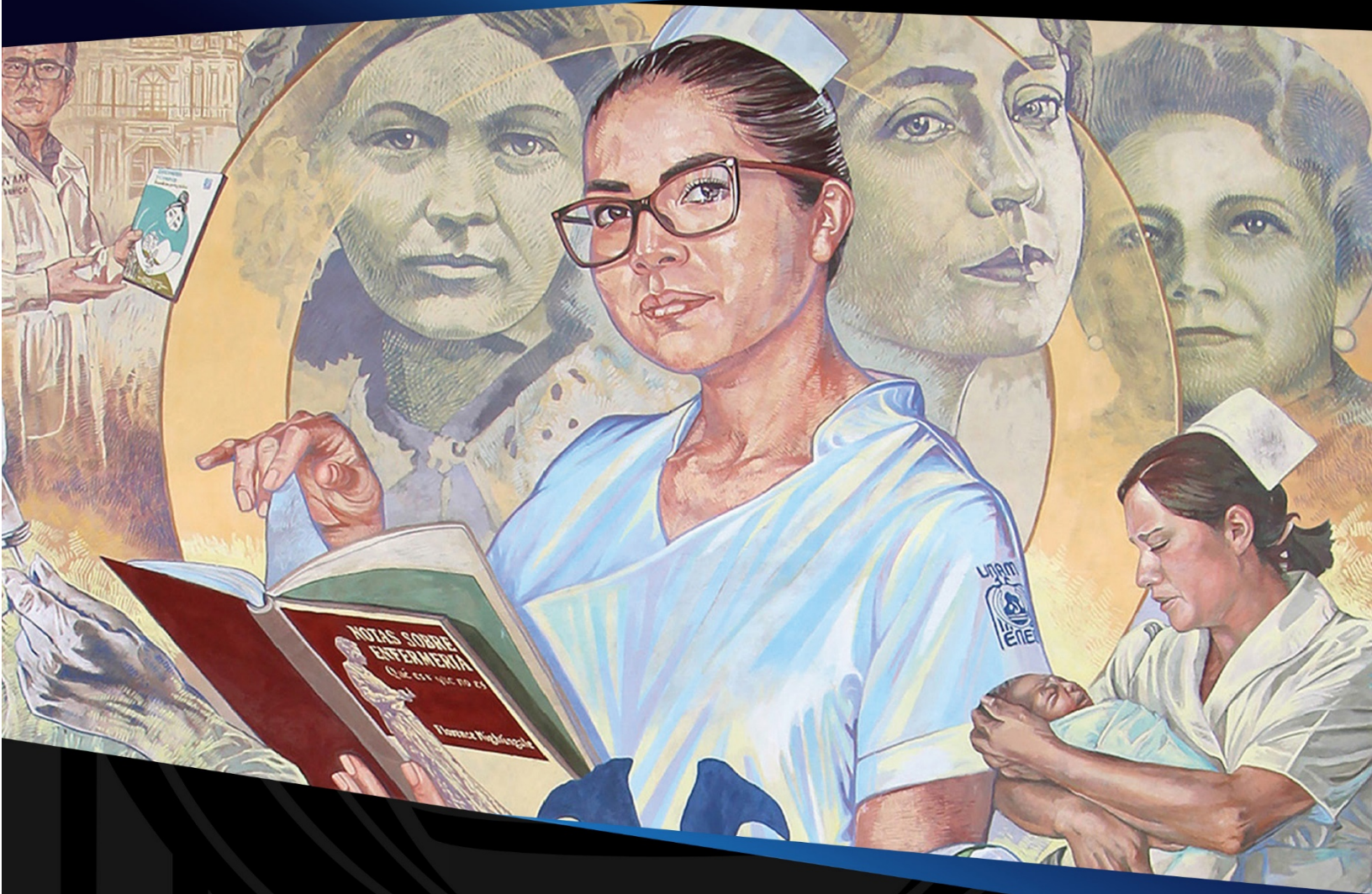




# Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería

Clave 2238

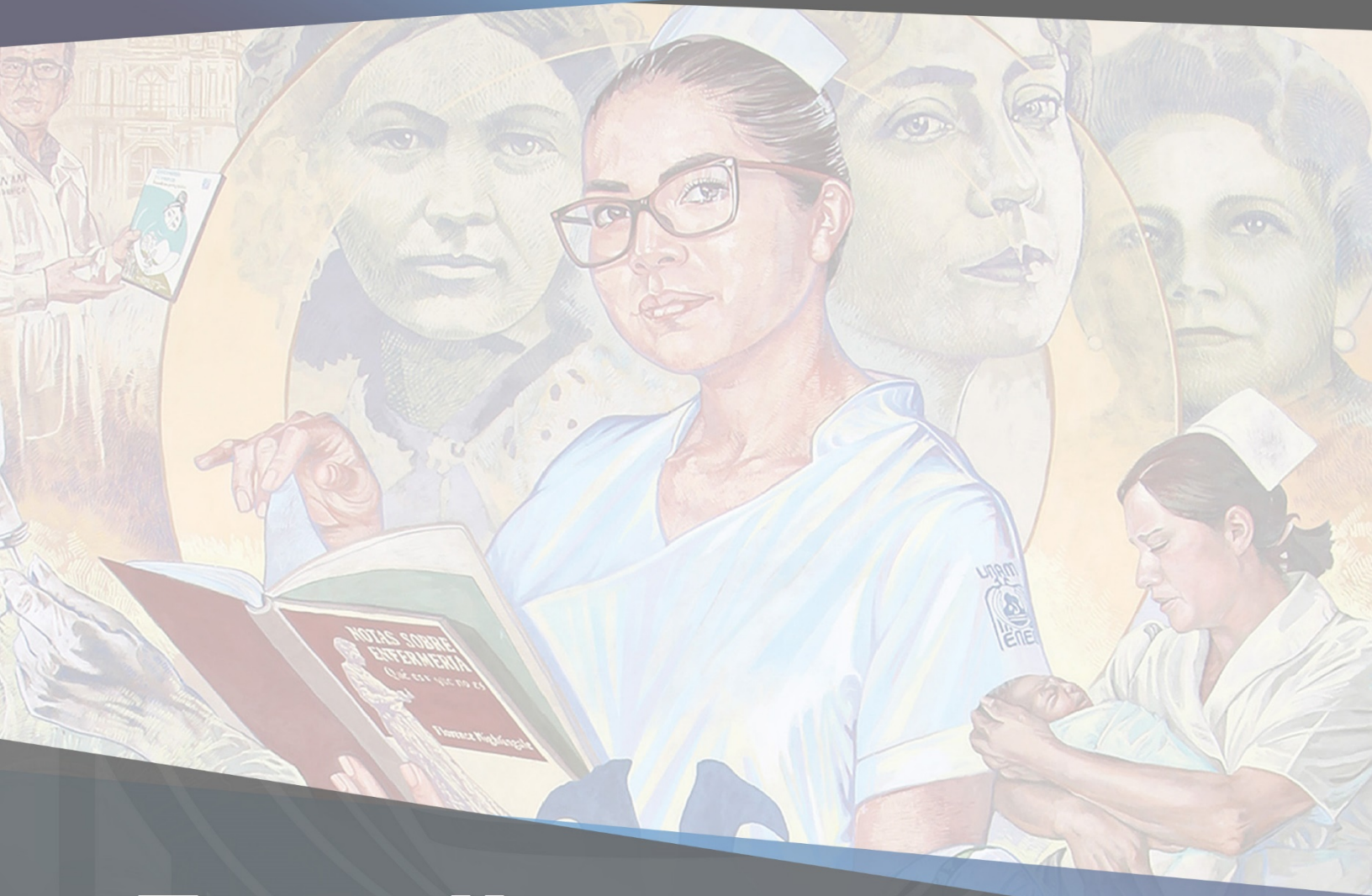


## Tomo II

PROGRAMAS ACADÉMICOS

Acuerdo No. 661/15.06.2022





# Tomo II

Licenciatura en Enfermería

PROGRAMAS ACADÉMICOS

Acuerdo No. 661/15.06.2022



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**



**PROGRAMAS  
ACADÉMICOS DE LA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA  
MODIFICACIÓN (ACTUALIZACIÓN) 2022  
CICLO 2023-1**

**ENTIDAD ACADÉMICA:**

**ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

**TÍTULO QUE SE OTORGA:**

**LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA**

Fecha de aprobación por el H. Consejo Técnico: 15 de junio del 2022.  
Opinión Técnica favorable del Consejo Académico del Área de las Ciencias Biológicas, Químicas  
y de la Salud: 24 de mayo del 2022

Universidad Nacional Autónoma de México

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia

Camino Viejo a Xochimilco y Viaducto Tlalpan s/n Colonia San Lorenzo Huipulco,  
Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México. CP. 14370.

Queda prohibida la reproducción parcial o total directa del contenido de la presente obra, sin contar previamente con la autorización expresa y por escrito de los editores en términos de lo así previsto por la Ley Federal del Derecho de Autor y, en su caso, por los tratados internacionales aplicables.

## ÍNDICE

PRIMER SEMESTRE	1
1110 ECOLOGÍA Y SALUD-----	2
1111 EVIDENCIA CIENTÍFICA EN ENFERMERÍA-----	13
1112 FILOSOFÍA Y ENFERMERÍA-----	20
1113 HISTORIA UNIVERSAL DEL CUIDADO-----	27
1114 PROCESO DE DESARROLLO DE LA PERSONA-----	32
1115 PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS I-----	36
1116 SOCIEDAD Y SALUD-----	46
8000 GÉNERO Y DERECHOS HUMANOS -----	52
SEGUNDO SEMESTRE	59
1210 ENFERMERÍA FUNDAMENTAL-----	60
1211 EPISTEMOLOGÍA Y ENFERMERÍA-----	68
1212 HISTORIA DE LA ENFERMERÍA EN MÉXICO-----	74
1213 PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS II-----	80
1214 SALUD COLECTIVA-----	90
1215 TECNOLOGÍA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD-----	98
TERCER SEMESTRE	109
1310 ENFERMERÍA CLÍNICA-----	110
1311 PROCESOS BIOQUÍMICOS Y FARMACOBIOLOGICOS-----	123
1312 PROCESOS FISIOPATOLÓGICOS-----	131
CUARTO SEMESTRE	140
1410 ÉTICA PROFESIONAL-----	148
1411 ENFERMERÍA MATERNO-NEONATAL-----	148
1412 EDUCACIÓN PARA LA SALUD-----	167
1413 SALUD MENTAL-----	176
QUINTO SEMESTRE	181
1510 ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA-----	182
1511 LEGISLACIÓN EN ENFERMERÍA-----	201
1512 TERAPÉUTICA PARA EL CUIDADO HOLÍSTICO-----	209
SEXTO SEMESTRE	219
1610 ENFERMERÍA DE LA ADULTEZ-----	220
1611 GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y ENFERMERÍA-----	238
1612 ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO-----	244



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



SÉPTIMO SEMESTRE	256
1710 ENFERMERÍA DE LA VEJEZ-----	257
1711 INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA EN ENFERMERÍA-----	276
1712 GESTIÓN DEL CUIDADO-----	285
OCTAVO SEMESTRE	294
1810 ENFERMERÍA COMUNITARIA-----	295
1811 ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL COMUNITARIA-----	305
1812 INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN ENFERMERÍA-----	314
ASIGNATURAS OPTATIVAS TÉORICAS	320
0051 EL ARTE DEL CUIDADO-----	321
0012 ANÁLISIS DE DATOS CUANTITATIVOS-----	328
0014 CÁLCULO Y DILUCIÓN DE MEDICAMENTOS-----	332
0015 CORRIENTES FILOSÓFICAS CONTEMPORÁNEAS-----	338
0016 CRONICIDAD Y TANATOLOGÍA-----	344
0017 CUIDADO A PACIENTES CON SUFRIMIENTO EMOCIONAL Y PSÍQUICO-----	349
0018 CUIDADOS PALIATIVOS-----	353
0019 DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA-----	357
0020 ENFERMERÍA PSICOSOCIAL-----	361
0021 ENFERMERÍA Y EL PACIENTE ONCOLÓGICO-----	367
0023 ESTRATEGIAS PARA EL DISEÑO DE INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA-----	371
0024 FILOSOFÍA PARA LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA-----	376
0025 GÉNERO, SALUD Y ENFERMERÍA-----	381
0026 GESTIÓN EMPRESARIAL DE ENFERMERÍA-----	387
0027 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA DE ENFERMERÍA-----	392
0028 PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS-----	396
0031 BASES DE TERAPIA INTRAVENOSA-----	400
1050 MÉXICO, NACIÓN MULTICULTURAL-----	405
ASIGNATURAS OPTATIVAS TÉORICO PRÁCTICAS	412
0010 ACOMPAÑAMIENTO DE ENFERMERÍA DURANTE EL PROCESO DE MUERTE DEL SER HUMANO-----	413
0011 ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA-----	421
0013 ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR-----	428
0022 ESTIMULACIÓN TEMPRANA-----	434
0030 TALLER DE CUIDADOS PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD CON PRÁCTICA ETNOGRÁFICA -----	441
0029 PSICOPROFILAXIS PERINATAL -----	451
0033 COMPRESIÓN DE TEXTOS DEL IDIOMA INGLÉS-----	460

# PRIMER SEMESTRE

**PROGRAMAS ACADÉMICOS DE  
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS  
PLAN 2238**



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ECOLOGÍA Y SALUD</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE
---	---	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1110	HORAS		TOTAL DE HORAS 96	CRÉDITOS 10
		TEORÍA 4	PRÁCTICA 2		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	NINGUNA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	SALUD COLECTIVA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA.**

En esta asignatura de naturaleza teórico-práctica, se estudia la interacción de la persona con los diferentes elementos biológicos, físicos, químicos y sociales del entorno que determinan los procesos vitales y las interacciones de los organismos vivos y sus ambientes, es decir los ecosistemas en su relación biológica y social.

Aborda el proceso salud-enfermedad desde el punto de vista multicausal y como un proceso social e histórico. Ubica el estudio de la persona dentro del entorno ecológico, sus mecanismos de defensa y los agentes patógenos que le causan enfermedades. Se espera que el profesional de enfermería planee intervenciones para el fomento y promoción de la salud, así como para la prevención de las enfermedades y contingencias ambientales.

**OBJETIVO (S)**

Analizar el proceso de interacción entre el ambiente, el hombre y la salud a partir del estudio de los elementos biológicos, físicos, químicos y sociales que participan en la dinámica de los ecosistemas.

Identificar los principales agentes patógenos y los procesos adaptativos, reproductivos y vitales que explican el continuum salud enfermedad en los seres vivos.





**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. LA ECOLOGÍA DINÁMICA.</b>
4	1.1 Ecología y medio ambiente. 1.2 La ecología y otras disciplinas: biológicas y sociales. 1.3 La ecología a través de la historia.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. LOS ECOSISTEMAS.</b>
16	2.1 Estructura del ecosistema y flujo de energía. 2.2 Niveles de organización de la materia que estudia la Ecología. 2.3. Cadenas, redes tróficas, biomagnificación en los organismos. 2.4 Desarrollo sostenible y sustentable de los ecosistemas. 2.5 Los ecosistemas humanos y su influencia en el proceso salud enfermedad. 2.5.1 La triada epidemiológica y la cadena infecciosa, su relación en la historia natural de la enfermedad. 2.6 Intervenciones de enfermería para la educación y saneamiento ambiental.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. EL MEDIO AMBIENTE Y LOS SERES VIVOS.</b>
12	3.1. Los contaminantes, fuentes, riesgos a la salud y medidas preventivas. 3.1.1 La atmósfera, 3.1.2 El agua, 3.1.3 El suelo y 3.1.4 Los alimentos.



	<p>3.2 La distribución de las poblaciones.</p> <p>3.3 Ecología de las poblaciones.</p> <p>3.3.1 Atributos de la población: Demografía, estructura y crecimiento.</p>
--	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. EL SISTEMA DE DEFENSA DEL SER HUMANO.</b>
12	<p>4.1 Conceptos generales de inmunología.</p> <p>4.2 Tipos de inmunidad y sus características.</p> <p>4.3 Inmunidad no específica del hombre frente al contacto con el ambiente y el agente.</p> <p>4.3.1 Especie, fenotipo y edad.</p> <p>4.3.2 Piel y mucosas.</p> <p>4.3.3 Células sanguíneas.</p> <p>4.3.4 Sistema fagocítico mononuclear</p> <p>4.3.5 Sistema linfático.</p> <p>4.3.6 Fagocitosis.</p> <p>4.3.7 Respuesta inflamatoria aguda y crónica.</p> <p>4.4 Inmunidad específica del hombre frente al ambiente y el parásito.</p> <p>4.4.1 Inmunidad Humoral.</p> <p>4.4.2 Antígenos e Inmunoglobulinas.</p> <p>4.4.3 Complemento.</p> <p>4.4.4 Inmunidad celular.</p> <p>4.4.5 Inmunidad activa y pasiva.</p> <p>4.4.6 Características microbiológicas e inmunológicas de las vacunas y los sueros: Producción, conservación, aplicación, reacción, memoria inmunológica.</p> <p>4.4.7 Huésped susceptible.</p>



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5. POBLACIONES MICROBIANAS Y PARASITARIAS.</b>
20	5.1 Clasificación de las bacterias, de los virus y de los hongos. 5.2 Mecanismos de patogenicidad y transmisión, cadena infecciosa. 5.3 Diagnóstico clínico. 5.4 Intervención de enfermería en el control y prevención de enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes. 5.5. Clasificación de protozoarios y helmintos. 5.6 Mecanismos de transmisión y patogenicidad. 5.7 Diagnóstico clínico. 5.8 Intervención de enfermería en el control y prevención de las parasitosis emergentes y reemergentes. 5.9 Susceptibilidad del hospedero. 5.9.1 La infección y la respuesta humana. 5.10 Medidas de seguridad en la prevención de las infecciones.
Horas Teóricas: 64 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 96	

<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:</b>
1. Atlas RM, Bartha R. Ecología microbiana y microbiología ambiental. 4 <sup>ta</sup> ed. Madrid, España: Madrid Addison Wesley; 2002.  2. Riedel S, Morse S, Mietzner T, Miller S. Microbiología médica de Jawetz, Melnick y Adelberg. 28 <sup>va</sup> ed. México: Mc Graw Hill; 2020.



3. Calixto-Flores R, Herrera-Reyes L, Hernández-Guzmán VD. Ecología y medio ambiente. 2<sup>da</sup> ed. México: Cengage Learning; 2019.
4. Cohen J, Opal SM, Powderly WG. Infectious Diseases. 4<sup>ta</sup> ed. Amsterdam: Elsevier; 2017.
5. Enger ED, Smith BF, Bockarie TA, Moreno NA. Ciencia ambiental: un estudio de interrelaciones. 10<sup>ma</sup> ed. Boston: Mc Graw Hill; 2006.
6. Begon M, Townsend CR. Ecology: From individuals to ecosystems. 5<sup>ta</sup> ed. Nueva Jersey: Wiley Blackwell; 2021.
7. Forbes BA, Sahm D, Weissfeld A. Barley & Scott's Diagnóstico microbiológico. 12<sup>da</sup> ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2010.
8. Félix-Burgos G. Ecología y salud. 4<sup>ta</sup> ed. CDMX, México: Manual moderno; 2019.
9. Jiménez-Cisneros BE. La contaminación ambiental en México, causas, efectos y tecnología apropiada. D.F., México: Limusa Noriega Editores; 2005.  
<https://bit.ly/3w2yOFL>
10. Kozier B, Berman A, Snyder S. Kozier & Erb fundamentos de enfermería: conceptos, proceso y práctica. 9<sup>na</sup> ed. Madrid: Pearson educación; 2013.
11. Madigan MT, Martinko JM, Bender KS, Buckley DH, Stahl DA. Brock. Biología de los microorganismos. 14<sup>ta</sup> ed. México: Pearson Educación; 2015.
12. Malagón-Londoño G. Moncayo-Medino Á. Salud Pública. Perspectivas. 2<sup>a</sup> ed. México: Médica Panamericana; 2011.
13. Miller JM, Crowther JB. Analytical Chemistry in a GMP environment: A practical guide. New York: Wiley-Interscience; 2000.
14. Murray PR, Baron EJ, Jorgenson JH, Pfaller MA, Tenover FC, Tenover FC. Manual of clinical microbiology. 8<sup>a</sup> ed. Washington, D.C.: ASM Press; 2003.
15. Murray PR, Rosenthal KS, Pfaller MA. Microbiología médica. 9<sup>a</sup> ed. Barcelona, España: Elsevier; 2021.
16. Odum EP, Barrett GW. Fundamentos de ecología. 5<sup>ta</sup> ed. México: Cengage Learning Editores; 2008.
17. Willey JM, Sherwood LM, Woolverton CJ. Microbiología de Prescott, Harley y Klein. 7<sup>ma</sup> ed. Madrid, España: McGraw-Hill; 2008.





18. Delves P, Martin S, Burton D, Roitt I. Inmunología. Fundamentos. 12<sup>da</sup> ed. México: Médica Panamericana; 2013.
19. Romero-Cabello R. Microbiología y Parasitología Humana. Bases etiológicas de las enfermedades infecciosas y parasitarias. 4<sup>ta</sup> ed. México: Médica Panamericana; 2018.
20. Salinas-Carmona MC. La inmunología en la salud y la enfermedad. 2<sup>da</sup> ed. México: Médica Panamericana; 2017.
21. Sánchez-Vega JT. Fundamentos de Microbiología y Parasitología Médicas. 3<sup>ra</sup> ed. CDMX, México: Méndez Editores; 2017.
22. Marroquín-Seguro R, Flores-Pimentel M, Castelán-Martínez OD, Legorreta-Herrera M, Gutiérrez-Hoya A, Zamudio Duran MM, et al. Manual de laboratorio de inmunología clínica, 10<sup>ma</sup> ed. CDMX, México: Facultad de estudios superiores Zaragoza; 2020.
23. Tay-Zavala J, Gutiérrez M, Lara R, Velasco O. Parasitología Médica de Tay. 8<sup>va</sup> ed. D.F., México: Méndez Editores; 2010.

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

1. Burrows W, Freeman BA, Palao ML, Fernández-Contreras E. Microbiología de Burrows. 22<sup>da</sup> ed. Madrid, España: Interamericana; 1986.
2. Doan T, Lievano F, Visellii S, Swanson M. Inmunología. 3<sup>ra</sup> ed. España: LWW Wolters Kluwer; 2021.
3. Engleberg NC, DiRita V, Dermody T, Schaechter. Mecanismos de las enfermedades microbianas. 5<sup>ta</sup> ed. España: LWW Wolters Kluwer; 2013.
4. Molles MC. Ecología: Conceptos y aplicaciones. Madrid, España: Mc Graw-Hill; 2006.
5. Willey JM, Sherwood LM, Woolverton CJ. Microbiología de Prescott, Harley y Klein. 7<sup>ma</sup> ed. Madrid, España: Mc Graw-Hill; 2008
6. Romero-Cabello R. Microbiología y Parasitología Humana. Bases etiológicas de las enfermedades infecciosas y parasitarias. 4<sup>ta</sup> ed. México: Médica Panamericana; 2018.
7. Zambrano-Villa SA. Inmunología: básica y clínica. México: Mc Graw-hill; 2007.



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Que el alumnado desarrolle habilidades de investigación, análisis, reflexión, expresión y creatividad, para ello el abordaje de las unidades se hará a través de la solución de problemas significativos, que generen en los alumnos, la búsqueda de información para su explicación y alternativas de solución.

La forma de trabajo será en pequeños grupos y en sesiones plenarias donde se presentarán conclusiones relacionadas con los problemas eje; además de exposición por parte del profesor, elaboración de folletos, carteles, trípticos y prácticas de laboratorio. La utilización de recursos didácticos audiovisuales, facilitará el proceso de aprendizaje áulico para lo cual se promoverá el desarrollo de la creatividad del alumnado.

La forma como se llevarán a cabo las prácticas será la siguiente:

Las prácticas de laboratorio tendrán el objetivo de experimentar algunos procesos relacionados con las poblaciones microbianas y parasitarias; se desarrollarán prácticas en la comunidad para conocer la relación del medio ambiente con los seres vivos e identificar la influencia de los ecosistemas en la salud de la población.

Así mismo se realizan prácticas de observación sobre efectos de la contaminación de la atmósfera, del suelo, del agua y de los alimentos en la salud de las personas con el propósito de establecer las medidas preventivas pertinentes.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

#### **Criterios de evaluación:**

La evaluación es un proceso permanente en el que se debe reflexionar sobre qué y cómo aprende y la forma de aplicar este conocimiento en el quehacer cotidiano, por lo tanto es responsabilidad del alumnado realizar las actividades de aprendizaje integradoras propuestas y las actividades prácticas, ya que esto es lo que te permitirá lograr el aprendizaje y por lo tanto los objetivos de la asignatura.



<b>Criterios de Acreditación:</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
Exámenes parciales (Colegiados)	40%
Prácticas	20%
Actividades Integradoras	15%
Presentaciones	15%
Tareas y participación en clase	10%
<b>Total</b>	<b>100%</b>

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciatura en el área de las ciencias biológicas con experiencia en el área de la salud o Licenciatura en Enfermería.

Experiencia y formación en la asignatura.

Formación o experiencia didáctico-pedagógica.

Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.



<b>PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO</b>	
<b>ASIGNATURA: ECOLOGÍA Y SALUD</b>	<b>DURACIÓN: 32 HORAS</b>

**Descripción general a las prácticas de laboratorio:**

Con el fin de mejorar la salud, así como el control y la erradicación de enfermedades infecciosas se deben tomar en consideración las interacciones que existen con el ecosistema. En esta asignatura de carácter teórica práctica los factores del hospedero y del parásito que con el ambiente determinan el proceso Salud - Enfermedad.

Es de particular interés para enfermería, lo relativo a las infecciones nosocomiales, sus mecanismos de transmisión y sobre todo la forma en que se pueden evitar las prácticas de enfermería que ocasionan complicaciones en los pacientes, dando relevancia al aspecto preventivo y de control ya que esto tiene implicaciones desde el punto de vista clínico, socioeconómico y de la salud pública.

En las siguientes prácticas, se desarrollan ejercicios experimentales y de investigación documental, que muestran la interacción del medio ambiente, así como las características generales de los agentes etiológicos de la enfermedad, sus variadas formas de transmisión y los mecanismos defensivos del ser humano; con el fin de fundamentar las medidas tendientes de prevención y control de estas enfermedades infecciosas.

**Objetivo General:**

Identificar cómo las alteraciones del ambiente, los mecanismos de defensa del ser humano y las características morfo fisiológicas de los microorganismos causantes de enfermedades infecciosas, impactan y/o repercuten en el proceso salud enfermedad.





### **Prácticas:**

La enfermedad es el resultado de un proceso dinámico, en donde diferentes elementos ambientales y características propias del hombre entran en interacción y concluyen con la ruptura del equilibrio sometiendo continuamente al individuo en un proceso denominado Salud - Enfermedad. Para vislumbrar de manera más clara los factores que influyen en este proceso se realizarán 10 prácticas obligatorias y 1 complementaria.

El Laboratorio de Ecología y Salud cuenta con el espacio para realizar las siguientes prácticas obligatorias:

1. Estructura del ecosistema y Flujo Energético
2. Modelo del Desarrollo de la Enfermedad
3. Impacto de la Contaminación Ambiental en la Salud Humana
4. Linaje Inmunológico y aplicación clínica.
5. Poblaciones Microbianas Presentes en Manos
6. Principales Microorganismos Causantes de Infecciones Nosocomiales
7. Agentes causales de micosis
8. Protozoarios que infectan al ser humano
9. Platelmintos causantes de enfermedades
10. Nematelmintos causantes de enfermedades

Práctica complementaria:

11. Ecología Bacteriana del Cuerpo Humano

### **Metodología:**

Las estrategias de trabajo que propone el programa de prácticas de Ecología y Salud son aquellas que lleven a relacionar y modificar las estructuras cognitivas del alumno que lo conduzcan a un aprendizaje significativo; desarrollando en el alumno las capacidades de: búsqueda, análisis, síntesis, reflexión y aplicación, por medio del trabajo colaborativo en pequeños grupos, que trabajarán las actividades experimentales planteadas en el Laboratorio de Ecología y Salud con la supervisión del profesor; además se propone realizar actividades de reforzamiento como, solución de cuestionarios y estudios de caso, presentación de videos y material fotográfico, con el fin de que se cumplan los objetivos de cada una de las prácticas.



Se realizarán 10 prácticas de carácter obligatorio, y 1 complementaria que refuerce los conocimientos del ambiente (físicos, químicos y biológicos) con el hospedero y los agentes patógenos para entender el proceso salud – enfermedad.

Las prácticas planteadas responden a los elementos teóricos revisados en el aula, de la siguiente manera:

**Unidad 2 Los Ecosistemas**

- Práctica 1 Estructura del ecosistema y Flujo Energético
- Práctica 2 Modelo del desarrollo de la Enfermedad

**Unidad 3 El Medio Ambiente y los Seres Vivos**

- Práctica 3 Impacto de la Contaminación Ambiental en la Salud Humana

**Unidad 4 El Sistema de Defensa del ser Humano**

- Práctica 4 Linaje Inmunológico y aplicación Clínica

**Unidad 5 Poblaciones Microbianas y Parasitarias**

- Práctica 5 Poblaciones Microbianas Presentes en Manos
- Práctica 6 Principales Microorganismos Causantes de Infecciones Nosocomiales
- Práctica 7 Agentes causales de micosis
- Práctica 8 Protozoarios que infectan el ser humano
- Práctica 9 Platelmintos causantes de enfermedades
- Práctica 10 Nematelmintos causantes de enfermedades

**Criterios de evaluación:**

Valoración de los conocimientos previos sobre la metodología y la teoría de las actividades a realizar en cada una de las prácticas.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Realización de procedimientos.	30%
Reporte Escrito de cada una de las prácticas.	40%
Presentación de estudios de casos.	15%
Relación teoría-práctica.	15%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la academia de Procesos morfofisiológicos y ecológicos de la salud, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>EVIDENCIA CIENTÍFICA EN ENFERMERÍA</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE
--	--	----------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1111	HORAS		TOTAL DE HORAS 64	CRÉDITOS: 8
		TEORÍA: 4	PRÁCTICA: 0		
TIPO	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE	NINGUNA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE	INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA EN ENFERMERÍA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Esta asignatura de naturaleza teórica, introduce al alumnado en la metodología de la evidencia científica en Enfermería, a través del dominio de las técnicas de la investigación documental y de la búsqueda y sistematización de la información en salud y Enfermería, de tal manera que aprenda a utilizarla como estrategia para la elaboración de trabajos escolares a partir de la búsqueda, la descripción y el análisis, así como la identificación de las evidencias científicas relativas al estado del conocimiento disciplinar y profesional. Lo que posteriormente le servirá de base para la planificación y la toma de decisiones en las prácticas del cuidado en las asignaturas de Enfermería.

### OBJETIVO (S):

Analizar la evidencia científica en Enfermería a través de la aplicación de los diferentes procedimientos de búsquedas documentales y tipos de fuentes que le permitan desarrollar habilidades cognitivas y operativas para el estudio de la ciencia y el arte de Enfermería.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. LA CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO.</b>
20	<p>1.1 Métodos de adquisición de conocimientos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.1.1 Intuición, tradición, autoridad, experiencia, ensayo error, razonamiento lógico.</li><li>1.1.2 Investigación científica.</li></ul> <p>1.2 Paradigmas de investigación en salud y la construcción del conocimiento.</p> <p>1.3 Características de los métodos cuantitativo y cualitativo.</p> <p>1.4 Comparación y ejemplificación de los métodos cuantitativo y cualitativo de investigación a partir de la revisión de estudios en ciencias de la salud.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.</b>
14	<p>2.1 Bases de datos y buscadores.</p> <p>2.2 Concepto y propósito de la investigación documental.</p> <p>2.3 Etapas de la investigación documental.</p> <p>2.4 Fuentes de la investigación documental.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>2.4.1 Técnicas auxiliares: fichas, resumen, cuadro sinóptico.</li></ul> <p>2.5 Productos de la investigación documental:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>2.5.1 Compilaciones.</li><li>2.5.2 Ensayos.</li><li>2.5.3 Crítica.</li><li>2.5.4 Estudios comparados.</li><li>2.5.5 Memorias y monografías.</li></ul>





NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. METODOLOGÍA DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA.
30	<p>3.1 Antecedentes de la evidencia científica en el campo de las ciencias de la salud y la enfermería.</p> <p>3.2 De la evidencia basada en la experiencia a la evidencia basada en la investigación.</p> <p>3.3 Conceptos asociados a la evidencia científica: evidencias científicas en ciencias de la salud y evidencias científicas en enfermería.</p> <p>3.4 Etapas de la metodología de la evidencia científica.</p> <p>    3.4.1 Planteamiento de la pregunta clínica de enfermería.</p> <p>3.5 Métodos y medios de localización de la evidencia.</p> <p>    3.5.1 Organización de la búsqueda.</p> <p>    3.5.2 Uso de buscadores en salud.</p> <p>    3.5.3 Evaluación de la calidad de los materiales.</p> <p>3.6 Análisis y síntesis de los hallazgos.</p> <p>    3.6.1 Toma de decisiones</p>
Horas Teóricas: 64 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 64	



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

1. Angulo-Marcial N. El ensayo: algunos elementos para la reflexión. *Innov. Educ.* 2013; 13 (61): 107-21. <https://bit.ly/3MMXitz>
2. Alonso-Coello P, Ezquerro-Rodríguez O, Fargues-García I, García-Alamino JM, Marzo-Castillejo M, Navarra-Llorens M, et al. *Enfermería basada en la evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados.* Valencia, España: Difusión Avances de Enfermería; 2004. <https://bit.ly/3ME2D6q>
3. Cazares-Hernández L, Christen M, Jaramillo-Levi E, Villaseñor-Roca L, Zamudio-Rodríguez LE. *Técnicas actuales de investigación documental.* 3ra ed. México: Trillas; 1999.
4. Dagnino-Sepúlveda J. Tipos de estudios. *Rev Chil Anest.* 2014; 43(2): 104-08. <https://doi.org/10.25237/revchilanestv43n02.05>
5. Donis-Hernández JH. Tipos de diseños de los estudios clínicos y epidemiológicos. *Avan Biomed.* 2013; 2(2):76-99. <https://bit.ly/38OrQw7>
6. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio MP. *Metodología de la investigación.* 6a ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2014.
7. Manterola C, Asenjo-Lobos C, Otzen T. Jerarquización de la evidencia. Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. *Rev. chil. infectol.* 2014; 31( 6 ): 705. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182014000600011>
9. Polit FD, Beck CT. *Investigación en enfermería. Fundamentos para el uso de la evidencia en la práctica de la enfermería.* 9a ed. Barcelona, España: Wolters Kluwer; 2018.
10. Rubio-Martín S. La pregunta de investigación: el pilar de la excelencia de la enfermería basada en la evidencia. *Enferm Cardiol.* 2013; 20(58-59):23-26. <https://bit.ly/3vYFwN3>
11. Santillán-García A. *Enfermería basada en evidencias: caminando a hombros de gigantes.* *Rev Cient Soc Esp Enferm Neurol.* 2016; 43(C):1-3. <http://dx.doi.org/10.1016/j.sedene.2016.05.001>

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

1. Aguilera-Eguía R. ¿Revisión sistemática, revisión narrativa o metaanálisis? *Rev Soc Esp Dolor.* 2014; 21(6): 359-60. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-80462014000600010>



2. Aguilera-Eguía R, Zafra-Santos E, Rojas-Sepúlveda C, Aguayo-Alcayaga G, Sánchez-León D, Aguilera-Eguía T. Niveles de evidencia y grados de recomendación (I): hacia la perspectiva GRADE. Rev Soc Esp Dolor. 2014; 21(2): 92-6. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-80462014000200006>
3. Alva Diaz C, GarcíaMostajo JA, Gil-Olivares F, Timana R, Pimentel P, Canelo-Aybar C. Guías de práctica clínica: evolución, metodología de elaboración y definiciones actuales. Acta Med Peru. 2017;34(4):317-22. <https://doi.org/10.35663/amp.2017.344.465>
4. Álvarez-Hernández G, Delgado-DelaMora J. Diseño de Estudios Epidemiológicos. I. El Estudio Transversal: Tomando una Fotografía de la Salud y la Enfermedad. Bol Clin Hosp Infant Edo Son. 2015;32(1):26-34. <https://bit.ly/3MNz5TZ>
5. Beltrán R, Estrada-Adán G, Valdés-Galicia JF, Vital-Díaz DA, Zacauala-Sampieri F. Plagio y ética. Ciudad de México, México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2018. <https://bit.ly/3yilJuP>
6. Carrión-Pérez JM, Correa-Romero A, Alvarado-Gómez F. El MeSH y la pregunta PICO. Una herramienta clave para la búsqueda de información. SANUM. 2020;4(1):46-58. <https://bit.ly/3Lj1fPK>
7. Comité Nacional de Guías de Práctica Clínica. GPC actualizadas en el Catálogo Maestro 2019-2020. México: CENETEC; 2020. <https://bit.ly/3vNVaMD>
8. Fernández A-Altuna MA, Martínez-del Prado A, Arriarán-Rodríguez E, Gutiérrez-Rayón D, Toriz-Castillo HA, Lifshitz-Guinzberg A. Uso de los MeSH: una guía práctica. Inv Ed Med. 2016; 5(20): 220-229. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.02.004>
9. González-de Dios J, Buñuel-Álvarez JC, González-Rodríguez MP. Listas guía de comprobación de estudios observacionales: declaración STROBE. Evid Pediatr. 2012; 8(65): 1-5. <https://bit.ly/38cyegK>
10. Olvera-Arreola SS. La evidencia científica hecha nota periodística. Rev Mex Enferm Cardiol. 2018; 26(Supl.1): 01-6. <https://bit.ly/3Lj1j7EB>
11. Salcido-Reyna MV, Vargas-del Toro A, Medina-Vincent NA, Ramírez-Amado F, García-Salazar MO, Briseño-González AM, et al. Revisión sistemática: el más alto nivel de evidencia. Orthotips. 2021; 17 (4): 217-221. <https://dx.doi.org/10.35366/102220>
12. Sanabria AJ, Rigau D, Rotaèche R, Selva A, Marzo-Castillejo M, Alonso-Coello P. Sistema GRADE: metodología para la realización de recomendaciones para la práctica clínica. Aten Primaria. 2015; 47(9): 48-55. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2013.12.013>
13. Sánchez-García I, García-Fernández FP, Pancorbo-Hidalgo PL. Cap. 35 - Enfermería



basada en las evidencias. En: Martínez-Riera JR, del Pino-Casado R. Manual Práctico de Enfermería Comunitaria. España: Elsevier; 2014. P. 222-228.

14. Soto A, Cvetkovic-Vega A. Estudios de casos y controles. Rev. Fac. Med. Hum. 2020; 20(1): 138-143. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i1.2555>

15. Biblioteca Complutense. España: Universidad Complutense; c2021. Tesouro MESH. <https://bit.ly/3yoy40w>

16. White H, Sabarwal S. Diseño y métodos cuasiexperimentales, síntesis metodológicas: evaluación de impacto. Florencia, España: UNICEF; 2014. P.15. <https://bit.ly/3Fsmlzw>

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:**

Dadas las características del curso, se plantean problemas ejes relacionados con las unidades temáticas con el objeto de que los alumnos realicen investigación documental en fuentes impresas o electrónicas que le permitan un acercamiento a la metodología de la evidencia científica. En equipos elaborarán esquemas conceptuales, fichas de trabajo, resúmenes y reportes que incorporen recomendaciones para la salud y la enfermería, los cuales serán presentados en sesiones plenarias.

Los participantes realizarán actividades grupales colaborativas, que permitan desarrollar habilidades de interacción social para generar productos de aprendizaje significativo y creativo.

La función del docente será la tutoría permanente.

#### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:**

La evaluación consistirá en la reflexión permanente y conjunta entre el docente y el alumnado, sobre los diversos procesos que contribuyen a su aprendizaje, así como los que lo dificultan, con el propósito de establecer estrategias que contribuyan a favorecerlo de manera significativa.

Se contempla que durante el desarrollo del curso se incluyen diversas actividades de evaluación formativa y sumativa, a partir de las cuales se espera la conformación paulatina de los productos que derivan de un proceso de búsqueda, análisis y construcción del conocimiento.



#### Criterios de acreditación

La acreditación del curso considerará los siguientes productos:

- Elaboración de un ensayo que incluya el problema planteado, estrategia de búsqueda, análisis y conclusiones.
- Elaboración de trabajo final.
- Tareas y trabajos parciales.
- Examen.
- Presentación de temas.

La participación en clase y la asistencia serán elementos fundamentales.

La ponderación de los criterios será discutida y acordada con los estudiantes al inicio del semestre.

#### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciatura en enfermería.

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.

Manejo básico de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación.

Programa actualizado por la Academia de Investigación en Enfermería, mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>FILOSOFÍA Y ENFERMERÍA</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE
---	---	-------------------------------

CARÁCTER: OBLIGATORIA	CLAVE* 1112	HORAS		TOTAL DE HORAS: 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	NINGUNA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	EPISTEMOLOGÍA Y ENFERMERÍA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La asignatura de Filosofía y Enfermería ofrece al estudiante una formación básica Humanista social que le permita reconocer a la Enfermería como una disciplina perteneciente a esta área del conocimiento, debido a que el cuidado y la práctica están dirigidos a y con la persona humana. Este curso aborda los componentes de la Filosofía en general y en particular las disciplinas que de ella se derivan como son la Ética, la Estética, la Lógica, la Ontología y la Epistemología, que fundamentan el Ethos de la Enfermería, el campo profesional y la práctica del cuidado, con la finalidad de buscar sus esencias, saberes y la construcción del ser profesional en vías de lograr la autonomía personal a través del discernimiento, la argumentación y contra argumentación, que permita el desarrollo del pensamiento analítico-crítico de sus fenómenos.

Durante el desarrollo de esta asignatura se valora el cuidado a la vida y a la salud de la persona y los colectivos humanos como el objeto de estudio de la Enfermería, de manera que el estudiante identifique los fines y valores que caracterizan a la práctica profesional y las contradicciones que le subyacen y pueda actuar en consecuencia.

### OBJETIVO (S):

Analizar las corrientes del pensamiento filosófico contemporáneo que permita fundamentar la filosofía de la enfermería como disciplina profesional en el área de las ciencias humanas y sociales y construir el ser profesional.





**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. FUNDAMENTOS DE LA FILOSOFÍA.</b>
3	1.1 Conceptualización de la filosofía y sus métodos. 1.1.1 Definiciones de filosofía. 1.1.2 Método general. Problematización y argumentación. 1.1.3 Los métodos de la filosofía. 1.2 La filosofía y sus disciplinas: ontología, antropología filosófica, ética y axiología, estética, epistemología.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. ESQUEMA EXPLICATIVO DE LA HISTORIA DE LA FILOSOFÍA.</b>
6	2.1 Filosofía antigua y medieval. 2.2 Filosofía moderna. 2.3 Filosofía contemporánea.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. ONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA.</b>
4	3.1 La enfermería como fenómeno histórico. 3.2 La esencia del cuidado. 3.3 El cuidado como esencia de la enfermería. 3.4 Núcleo esencial de la enfermería: persona, entorno, salud, cuidado, transición, interacción. 3.5 Problemas ontológicos de la enfermería. 3.5.1 Existencia y trascendencia. 3.5.2 Vida y muerte. 3.5.3 Salud y enfermedad.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. ANTROPOLOGÍA FILOSÓFICA DEL CUIDADO.</b>
9	4.1 La existencia humana, cosmovisión y cultura: lenguaje, ciencia, tecnología, arte, religión y política. 4.2 La persona humana como sujeto de cuidado. 4.2.1 Subjetividad e intersubjetividad. 4.2.2 Alteridad y cuidado.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5. ÉTICA Y AXIOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA.</b>
3	5.1 Ética, moral y axiología. 5.1.1 Acto humano y acto moral. 5.1.2 Conciencia moral y conciencia ética. 5.2 Valores morales en enfermería: cuidado, libertad, responsabilidad, dignidad, respeto. 5.3. Ética, ciudadanía y género.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 6. ESTÉTICA Y CUIDADO DE ENFERMERÍA.</b>
3	6.1 Estética, conocimiento y sensibilidad. 6.2 Fenómenos estéticos de cuidado: la vida, el cuerpo, el dolor, la muerte, el sufrimiento, la incertidumbre. 6.3 Manifestaciones estéticas del cuidado: corporeidad, holismo y espiritualidad. 6.4 El arte del cuidado: concepto y características.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 7. EPISTEMOLOGÍA Y CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA.
4	7.1 El conocimiento como producción humana. 7.2 Perspectiva histórica de la ciencia: Thomas S. Kuhn. 7.3 Orientaciones e intereses de la ciencia: Jürgen Habermas. 7.3.1 Orientación empírico-analítica de interés técnico instrumental. 7.3.2 Orientación fenomenológica hermenéutica de interés práctico. 7.3.3 Orientación sociocrítica de interés emancipador. 7.4 Orientaciones e intereses de la ciencia de enfermería.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA
1. Yamuni-Tabush V. Ortega y Gaset. ¿Qué es la filosofía?. México: Espasa Calva, Mexicana- Planeta; 2000. <a href="https://bit.ly/3wvr3Z2">https://bit.ly/3wvr3Z2</a>
2. Collingwood RG. Essay On Philosophical Méthod. London: Oxford Univ. Press. 1993. <a href="https://bit.ly/3Mob6Lg">https://bit.ly/3Mob6Lg</a>
3. Aristóteles, Briggent B. Metafísica. Barcelona, España: Plutón Edic.;2017
4. Russell B. Los problemas de la filosofía. Barcelona: Labor; 1988. <a href="https://bit.ly/3Mp8o8k">https://bit.ly/3Mp8o8k</a>
5. Marafioti R. Los Patrones de la argumentación. La argumentación en los clásicos y en el siglo XX. Buenos Aires: Biblos; 2003.
6. Xirau R. Introducción a la filosofía. México: UNAM; 2011. <a href="https://bit.ly/39ZWZNP">https://bit.ly/39ZWZNP</a>
7. Colliere M-F, Espindola-Estrada JF. Promover la vida. 2 <sup>da</sup> ed. Ciudad de México, México: McGraw Hill; 2009.



8. Raile-Alligood M, Marriner-Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. 7<sup>ma.</sup> ed. Barcelona; Elsevier; 2018.
9. Nightingale F. Notas sobre enfermería. 2<sup>da</sup> ed. Barcelona, España: Elsevier; 2011.
10. Reed PG. Nursing: The Ontology of the Discipline. 10(2). USA: Jones and Bartlett. Publishers; 1994. 115-121
11. San Martin J. Antropología Filosófica II. Vida humana, persona y cultura. Madrid, España: UNED; 2013. <https://bit.ly/3LomuWf>
12. Cassirer E. Antropología Filosófica. México: FCE; 1984.
13. Linton R. Estudio del hombre México: FCE; 2012.
14. González J. Ética y Libertad. 2<sup>da</sup> ed. México: UNAM; 2001.
15. Patterson JG, Zderad LT. Enfermería Humanística. New York: Asociación Nacional de Enfermería; 2007.
16. Rumbold G, Aguilar MT. Ética en enfermería. 3<sup>ra</sup> ed. México: McGraw Hill; 2004.
17. Cortina A. El mundo de los valores: Ética mínima y educación. 2a. ed. Bogotá, Colombia: El Búho LTDA; 2005.
18. Frondizi R. ¿Qué son los valores? Introducción a la axiología. 3<sup>ra</sup> ed. México: FCE; 1999.
19. Jimenez M. ¿Qué es la estética? Barcelona, España: Idea Books; 2000.
20. Kérouac S. El pensamiento enfermero. Barcelona, España: Masson; 2009.
21. Kuhn TS. La estructura de las revoluciones científicas. 4ta ed. Ciudad de México, México: F.C.E; 2013.
22. Chalmers AF, Padilla-Villate JA. ¿Qué es esa cosa llamada ciencia? 4<sup>ta</sup> ed. Madrid, España: Siglo XXI; 2015.
23. Ochoa-Torres S, Habermas J. Conocimiento e interés. El nuevo estatuto de la razón comprensiva. Rev. A Parte Rei. Filosofía. 2007; (55) 1-9. <https://bit.ly/3G1c7qb>
24. Habermas J, Hsserl E. Conocimiento e Interés. 3ra ed. Valencia, España: Univ. Valencia; 1997.
25. Mardones JM, Ursúa N. Filosofía de las ciencias sociales: Materiales para una



fundamentación científica. 5<sup>ta</sup> ed. México: Fontarama; 1994.  
<https://bit.ly/3FXMF54>

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Gaarder J. El mundo de Sofía. Madrid, España: Siruela. 2013.

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

La propuesta metodológica se basa en el aprendizaje reflexivo, el desarrollo del pensamiento crítico, en donde el eje de la reflexión son los problemas filosóficos.

A través del diálogo y la argumentación se construyen conocimientos que sustentan la perspectiva filosófica y humanística de la enfermería.

La interacción profesor alumno se concibe desde el diálogo en el aula como espacio ético de expresión reflexiva que permita el desarrollo personal y profesional.

Se implementan actividades de indagación, construcción y exposición de productos del aprendizaje individuales y en colaboración.

Se podrán realizar actividades de aprendizaje como:

Argumentación a partir de problemas filosóficos de la enfermería.

Análisis de recursos bibliográficos y hemerográficos.

Ensayos, disertaciones sobre problemas filosóficos.

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Evaluación.

Esta será permanente en el proceso de aprendizaje, con énfasis en la comunicación oral y escrita como evidencia de los procesos cognitivos, reflexivos, analíticos y críticos en la comprensión de los problemas planteados y la identificación de las categorías filosóficas y la aplicación de sus métodos.

Se plantean dos tipos de evaluación:

Formativa.

Se incorpora la evaluación formativa con fines de realimentación a lo largo del curso. Así como la autoevaluación del aprendizaje a través de una guía.



Las actividades de aprendizaje se evaluarán a través de instrumentos como rúbricas y listas de cotejo.

Sumativa.

Se evaluará a través de:

Las actividades de aprendizaje se evaluarán a través de instrumentos como rúbricas y listas de cotejo.

Se aplicará examen colegiado.

La ponderación de los productos de aprendizaje se define en la Academia de Humanidades y el Cuidado de acuerdo con las condiciones del desarrollo de la docencia.

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciatura en enfermería. Licenciatura en filosofía.  
Formación y experiencia didáctica, pedagógica y filosófica  
Preferentemente con experiencia docente en la asignatura.

Programa actualizado por la Academia de Las Humanidades y el Cuidado, en mayo del 2022.





DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>HISTORIA UNIVERSAL DEL CUIDADO</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE
--	---	-------------------------------

CARÁCTER: OBLIGATORIA	CLAVE* 1113	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	NINGUNA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	HISTORIA DE LA ENFERMERÍA EN MÉXICO				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

El programa de Historia Universal del Cuidado de naturaleza teórica, aporta los conocimientos del devenir del cuidado universal, en el contexto de las ciencias sociales, donde se identifica el objeto de estudio de la historia y de la enfermería como constructos básicos que permiten el estudio del significado de la historia y de los cuidados de enfermería, la investigación, sus métodos, sus fuentes y la aplicabilidad de la metodología histórica para el estudio del pasado de la actividad de cuidar.

Por otro lado se estudia la estructura de la historia con la finalidad de identificar, definir y analizar los cimientos que han mantenido el desarrollo histórico de la enfermería, se analizan las fases en que es organizada, desde la prehistoria hasta la época contemporánea, en ellas se identifican los orígenes de los Cuidados, los fenómenos sociales que intervinieron y los factores socioculturales, antropológicos y económicos que participan en el otorgamiento de los cuidados en cada una de las épocas.

Es así como en el devenir histórico se analizan las repercusiones que caracterizan a la época actual de la enfermería, como es la identidad profesional y la construcción disciplinar, de modo que se pueden llegar a conclusiones constructivas para comprender el presente y cimentar el futuro.

### OBJETIVO (S)

Analizar los elementos que participan en la construcción del conocimiento histórico del cuidado de Enfermería, a través de la comprensión de la historiografía, sus métodos, fase, fuentes y estructura que la caracterizan, de modo que se identifique la importancia y trascendencia para la actualidad de la práctica profesional.



UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. LA HISTORIA Y LAS CIENCIAS SOCIALES.</b>
6	1.1 Objeto de estudio de la historia 1.2 Importancia de la historia. 1.3 La investigación histórica y sus métodos. 1.4 Fuentes, datos y eventos históricos. 1.4.1 Disciplinas auxiliares. 1.5 Corrientes historiográficas.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. HISTORIOGRAFÍA DEL CUIDADO.</b>
8	2.1 Historia e Historiografía. 2.2 El hecho histórico y su significado. 2.3 El cuidado como objeto de estudio de la enfermería a través de la historia. 2.4 Métodos y técnicas para el estudio de la historia del cuidado.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. CONTEXTO HISTÓRICO DEL CUIDADO EN EL DEVENIR.</b>
12	3.1. Los orígenes prehistóricos del cuidado de la salud 3.2 La fase religiosa institucional; interpretación dualista de la salud y la enfermedad 3.3 Los cuidados de enfermería en la Edad Media 3.4 Los cuidados de enfermería en el Renacimiento. 3.5 La Edad Moderna: nacimiento de la enfermería profesional (siglo XV al XVIII). 3.6 La enfermería profesional en la Época Contemporánea del siglo XIX al XXI.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. PROSPECTIVA DE LA ENFERMERÍA.
6	4.1. Enfermería ciencia histórica 4.2 La enfermería como disciplina práctica. 4.3 Coordinadas profesionales de la enfermería: rol profesional, escenarios de actuación, código de ética y colegiación
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

#### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Aguirre-Rojas CA, Antimanual del mal historiador o ¿cómo hacer hoy una buena historia crítica?. 7° edición. México: Contrahistorias. La otra mirada de Clío; 2005. <https://bit.ly/3z7oq2L>
2. Bloch M. Apología para la Historia o el oficio del historiador. 2° edición. México: Fondo de Cultura Económica; 2001. <https://bit.ly/38RytOE>
3. Aurell J, Balmaceda C, Burke P, Soza F. Comprender el pasado. Una historia de la escritura y el pensamiento histórico. Madrid: Akal; 2013. <https://bit.ly/3MXugI5>
4. Collière MF. Promover la vida. De la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de enfermería. 2° edición. España: McGraw-Hill; 2009. <https://bit.ly/3NAOFEO>
5. Florescano E. La función social de la Historia. México: Fondo de Cultura Económica; 2012. <https://bit.ly/3wSjEEG>
6. Fuster F. Introducción a la Historia. España: Cátedra; 2020.
7. Hernández-Conesa JM. Historia de la enfermería. Un análisis histórico de los cuidados de enfermería. España: Interamericana-McGraw-Hill; 1995.
8. Siles.González J. Historia de la Enfermería. España: Aguaclara; 1999. <https://bit.ly/3PPbioM>



### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

1. Casas-García P. Una visión antropológica de la Enfermería en México. México. UNAM-Miguel Ángel Porrúa; 2009.
2. LE-GOFF J. ¿Realmente es necesario cortar la historia en rebanadas? México: Fondo de Cultura Económica; 2016.
3. Martínez-Martín ML, Chamorro-Rebollo E. Historia de la Enfermería. Evolución histórica del cuidado enfermero. 2º edición. España: Elsevier; 2011.
4. Nightingale F. Notas sobre Enfermería. Qué es y qué no es. España: Masson; 1991.
5. O'Lynn CE. History of Men in Nursing: A Review. En: O'Lynn CE, Tranbarger RE. Men in Nursing. History, Challenges, and Opportunities. New York: Springer Publishing Company; 2007. 5-42.
6. Scott JW. El género: una categoría útil para el análisis histórico. En Marta Lamas. El género. La construcción cultural de la diferencia sexual. México: Miguel Ángel Porrúa, UNAM; 2013. 269-308. <https://bit.ly/3NEr8Rw>

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Esta asignatura de naturaleza teórica se sugiere el alumno realice investigación histórica de temas relacionados con el cuidado en diferentes épocas.

En todo momento el alumno es un participante activo y que comparta sus experiencias al resto del grupo para enriquecer su acervo histórico.

El docente fungirá como coordinador, motivador y asesor del proceso enseñanza aprendizaje. Sera el mediador entre el conocimiento y la y el alumno en el proceso.

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Participación reflexiva y crítica

Aportaciones derivadas de la investigación

Dinámicas grupales en interacción entre el grupo que permita la comprensión de los conocimientos históricos.

Lectura crítica de la bibliografía de cada tema con búsquedas novedosas.

Trabajos escritos de compilación y de búsqueda individual y grupal.

Los indicadores se acordarán en academia y con el grupo en el encuadre.



**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciado en Enfermería y Obstetricia y Licenciado en Enfermería con conocimientos en Historia del Cuidado.

Formación o experiencia didáctico-pedagógica.

Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.

Programa actualizado por la academia de Las humanidades y el cuidado, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>PROCESO DE DESARROLLO DE LA PERSONA</b>		CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA		UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE	
CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1114	HORAS		TOTAL DE HORAS 48	CRÉDITOS: 6
		TEORÍA 3	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	NINGUNA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	SALUD MENTAL				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

Este programa de naturaleza teórica está orientado a formar al estudiante en habilidades cognitivas, metodológicas y tecnológicas de las ciencias humanas y psicológicas, se aborda el conocimiento de las áreas del desarrollo de la persona en interacción social, tanto en el núcleo familiar como en la comunidad. El abordaje se hace desde un nivel teórico- metodológico hasta un nivel experiencial, con el fin de profundizar en el conocimiento del desarrollo humano para interactuar con él en una intervención terapéutica y establecer una interacción grupal que promueva el aprendizaje significativo.

**OBJETIVO**

Analizar las áreas del desarrollo de la persona considerando los procesos que influyen en el comportamiento, cuya metodología permite integrar los niveles cognitivo, conductual, afectivo experiencial, para una intervención competente en el cuidado a la persona y los grupos en la salud.

**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. <b>LA FAMILIA COMO PROCESO PSICOSOCIAL.</b>
10	1.1 La familia como sistema. 1.2 Tipos de estructura familiar. 1.2.1 La familia mexicana. 1.3 Proceso de evolución familiar. 1.4 Proceso de adaptación – desadaptación de la familia.





NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. DESARROLLO DE LA IDENTIDAD.</b>
14	2.1 La importancia del desarrollo de la personalidad. 2.2 Teorías del desarrollo. 2.2.1 Teoría del Desarrollo Psicosexual de Sigmund Freud. 2.2.2 Teoría Psicosocial de Erik Erikson. 2.2.3 Teoría del Desarrollo Cognoscitivo de Jean Piaget. 2.2.4 Teoría del Apego de John Bolwby. 2.2.5 Teoría de los Organizadores de la Personalidad de René Spitz.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. PERCEPCIÓN DE LA SALUD-ENFERMEDAD Y RESPUESTAS HUMANAS.</b>
14	3.1 Proceso de salud – enfermedad. 3.1.1 Conceptualización de salud – enfermedad. 3.1.2 Factores que inciden en las actitudes ante la salud, enfermedad, discapacidad y muerte. 3.2 Adherencia (apego) al tratamiento. 3.3 Resiliencia y características personales relacionadas: Autoconocimiento, autopercepción, autoconcepto, autoestima.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. EL DESARROLLO PERSONAL Y LA CONDUCTA SOCIAL SALUDABLE.</b>
10	4.1 Relación de ayuda. 4.2 Habilidades personales deseables en el personal de enfermería para el establecimiento de la relación de ayuda. 4.2.1 Comunicación, escucha activa y asertividad. 4.2.2 Proceso empático en la relación de ayuda.

Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 48



### **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.**

1. Carver C, Sheier F. M. Teorías de la personalidad. 7ª ed. EUA: Pearson;2014.
2. Cibanal JL, Arce M, Caballal MC. Técnicas de comunicación y relación de ayuda en ciencias de la salud. 3ª ed. Barcelona: Elsevier; 2015.
3. Feist J, Feist G, Roberts T. Teorías de la personalidad. 8ª ed. México: Mc Graw – Hill; 2014.
4. Lafuente-Benaches M, Cantero -López, M. Vinculaciones afectivas: Apego, amistad y amor. España: Ediciones Pirámide; 2015.
5. Manciaux M. La resiliencia: Hacer y rehacerse. España: Gedisa; 2010.
6. Moratto NS, Zapata JJ, Messager T. T. Conceptualización de ciclo vital familiar: una mirada a la producción durante el periodo comprendido entre los años 2002 a 2015. CES Psicol. 2015; 8(2), 103-121. <https://bit.ly/3yfeLqs>
7. Ortego M, López S Álvarez M. La adherencia al tratamiento. España: Universidad de Cantabria. 2012.  
[https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_14.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_14.pdf)
8. Rojas-Marcos L. La familia: De relaciones tóxicas a relaciones sanas. Barcelona: Grijalbo; 2014.
9. Rodrigo M, Palacios J. Familia y desarrollo humano. España: Alianza. 2014.
10. Valdés A. Familia y desarrollo: intervenciones en terapia familiar. México: Manual Moderno; 2013.

### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1. Gamboa M, Viveros-Fuentes S, Sosa-Correa M. El reto de ser padres: Vivir en familia. 2ª ed. México: Manual Moderno; 2015.
2. Madariaga JM. Nuevas miradas sobre la resiliencia: Ampliando ámbitos y prácticas. Barcelona: Gedisa; 2014.
3. Oblitas LA. Psicología de la salud y calidad de vida. Ciudad de México: Cengage Learning;2017.



**METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

La asignatura se trabajará mediante la estrategia didáctica de seminario - taller.  
Se realizarán lecturas previas a la clase, con el propósito de favorecer el análisis y la discusión al interior del grupo.  
Se solicitará la entrega de tres actividades relacionadas con las temáticas del curso que podrán ser: mapas conceptuales, cuadros comparativos, análisis de película, análisis de caso, autoanálisis de habilidades sociales.

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

Durante el desarrollo del curso se incorporará la evaluación formativa, con el propósito de realimentar las actividades realizadas en la asignatura, así como la dinámica de trabajo y de interacción grupal, de manera que el grupo reflexione y auto evalúe los aprendizajes que se van alcanzando.  
A lo largo del curso se solicitará la entrega de diversas tareas y ejercicios tales como:  
Mapas conceptuales  
Análisis de películas  
Análisis de casos  
Autoanálisis de habilidades  
Acreditación:  
Los criterios de acreditación considerarán los siguientes elementos:  
-Elaboración de tareas y participación en las sesiones de trabajo en clase...20%  
-Elaboración de trabajos solicitados por cada unidad.....70%  
-Examen colegiado .....10%

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**

Licenciatura o Maestría en Psicología.  
Experiencia en la docencia  
Manejo básico de las Tecnologías de Información y de la Comunicación.

Programa actualizado por la academia de Psicología, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS I</b>	CICLO: FUNDAMENTOS PARA EL CUIDADO	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE
---	------------------------------------	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1115	HORAS		TOTAL DE HORAS 96	CRÉDITOS: 10
		TEORÍA 4	PRÁCTICA 2		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	NINGUNA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS II				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura de carácter teórico práctica se estudian de manera integral los procesos vitales humanos a partir de la identificación de los componentes de organización celular y las características de los seres vivos, los niveles de organización biológica y los mecanismos homeostáticos.

Es importante que los estudiantes adquieran los conocimientos básicos de los procesos biofisiológicos y las respuestas humanas, considerando como principio los niveles de organización, la vida de relación y vegetativa, metabolismo, nutrición y la organización que determinan el desarrollo, la homeostasis y la regulación del individuo en su medio ambiente.

Se realizarán prácticas de laboratorio con el propósito de experimentar algunos elementos revisados en el aula y propiciar el desarrollo y agudización de la observación en modelos a fin de que los estudiantes conozcan y reconozcan los elementos biofisiológicos normales y su comparación ante situaciones capaces de alterarlos.

### OBJETIVO.

Identificar los procesos biofisiológicos humanos, los niveles de organización biológica, así como los mecanismos homeostáticos que hacen posible la vida y la función de la persona.



UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. LA PERSONA Y SUS CARACTERÍSTICAS BIOLÓGICAS.</b>
10	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1 El origen de la vida.</li><li>1.2 El hombre como resultado de la evolución.</li><li>1.3 Características taxonómicas del hombre.</li><li>1.4 Características biológicas de los seres vivos.<ul style="list-style-type: none"><li>1.4.1 Metabolismo.</li><li>1.4.2 Secreción / Excreción.</li><li>1.4.3 Respiración.</li><li>1.4.4 Irritabilidad/ excitabilidad.</li><li>1.4.5 Adaptación.</li></ul></li><li>1.5. Composición química.<ul style="list-style-type: none"><li>1.5.1 Compuestos inorgánicos: ácido, bases, sales, agua, pH y electrolitos.</li><li>1.5.2 Compuestos orgánicos: proteínas, lípidos, carbohidratos y metabolismo (catabolismo y anabolismo).</li></ul></li><li>1.6. El genoma humano.<ul style="list-style-type: none"><li>1.6.1 DNA, RNA</li></ul></li></ul>
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. NIVELES DE ORGANIZACIÓN BIOLÓGICA DEL SER HUMANO.</b>
10	<ul style="list-style-type: none"><li>2.1 Célula.<ul style="list-style-type: none"><li>2.1.1 Plasmalema.</li><li>2.1.2 Citosol: organelos membranosos y no membranosos.</li><li>2.1.3 Inclusiones citoplasmáticas.</li><li>2.1.4 Citoesqueleto.</li><li>2.1.5 Medios de transporte transmembranales: Pasivos: difusión, difusión facilitada, ósmosis, filtración y diálisis. Activos: Endocitosis, exocitosis, fagocitosis y pinocitosis.</li></ul></li></ul>



	<p>2.1.6 Ciclo celular y divisiones celulares: mitosis y meiosis.</p> <p>2.2 Morfofisiología de los tejidos.</p> <p>    2.2.1 Epitelial.</p> <p>    2.2.2 Conjuntivo.</p> <p>    2.2.3 Muscular.</p> <p>    2.2.4 Nervioso.</p> <p>    2.2.5 Relación con los procesos homeostáticos.</p> <p>2.3 Aparatos.</p> <p>    2.3.1 Concepto y sus características.</p> <p>    2.3.2 Clasificación de los aparatos.</p> <p>2.4 Sistemas.</p> <p>    2.4.1 Concepto y sus características.</p> <p>    2.4.2 Clasificación de los sistemas: somáticos, viscerales, circulatorio y nervioso.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. EL SER HUMANO EN LOS PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS DE LA VIDA DE RELACIÓN Y VEGETATIVA.</b>
16	<p>3.1 Tejido nervioso.</p> <p>    3.1.1 Neurona: soma, dendrita y axón.</p> <p>    3.1.2 Neuroglia: oligodendrocitos, astrocitos, microglía, células de Schwann o neurolemocitos y ependimarias.</p> <p>3.2 Sistema Nervioso Periférico: morfología externa e interna.</p> <p>    3.2.1 Nervios craneales: olfatorio, óptico, oculomotor, troclear, trigémino, abducens, facial, vestibulococlear, glossofaríngeo, vago o neumogástrico, espinal (accesorio) e hipogloso.</p> <p>    3.2.2 Nervios raquídeos: plexos cervical, braquial, lumbar y sacro, nervios torácicos.</p> <p>3.3 Sistema Nervioso Central.</p> <p>    3.3.1 Médula espinal. Arco reflejo.</p>

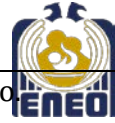




**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



	<p>3.3.2 Meninges y líquido cerebrospinal.</p> <p>3.3.3 Encéfalo. Tallo cerebral: bulbo raquídeo, puente y mesencéfalo. Cerebelo. Diencefalo: tálamo, epitálamo e hipotálamo. Cerebro: lóbulos, núcleos basales, comisuras, cisuras y corteza cerebral.</p> <p>3.3.4 Sistema vegetativo: cadenas simpática y parasimpática.</p> <p>3.3.5 Sistema límbico: función y constitución.</p> <p>3.4 Percepción del Medio Externo.</p> <p>3.4.1 Sentido de la vista:</p> <p>3.4.1.1 Ojo.</p> <p>3.4.1.2 Túnicas: esclerótica, vascular y nerviosa.</p> <p>3.4.1.3 Medios de refracción.</p> <p>3.4.1.4 Anexos del ojo.</p> <p>3.4.2 Sentido del oído.</p> <p>3.4.2.1 Oído externo.</p> <p>3.4.2.2 Oído medio.</p> <p>3.4.2.3 Oído interno.</p> <p>3.3.2.4 Vía auditiva y equilibrio.</p> <p>3.4.3 Sentido del olfato (membrana olfatoria).</p> <p>3.4.4 Sentido del tacto.</p> <p>3.4.5 Sentido del gusto (corpúsculos gustativos y sabores).</p>
<p>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</p>	<p align="center"><b>UNIDAD 4. EL SER HUMANO Y LOS PROCESOS BIOLÓGICOS, METABÓLICOS Y NUTRICIOS.</b></p>
<p align="center">14</p>	<p>4.1 Nutrición, Alimentación.</p> <p>4.1.1 Tipo de alimentos.</p> <p>4.1.2 Los nutrientes.</p> <p>4.2 Proceso biofisiológico de la digestión.</p> <p>4.2.1 Función, situación, división del aparato digestivo.</p> <p>4.2.2 Cavidad oral: lengua, vestíbulo, piezas dentarias, labios,</p>



	<p>istmo de las fauces y glándulas salivales, bolo alimenticio</p> <p>4.2.3 Faringe.</p> <p>4.2.4 Esófago.</p> <p>4.2.5 Estómago: anatomía macroscópica y microscópica (células Parietales, principales y secretoras); jugo gástrico.</p> <p>4.3 Proceso Biofisiológico de la absorción.</p> <p>4.3.1 Intestino delgado: Duodeno, yeyuno e íleo; jugo intestinal, quimo y quilo.</p> <p>4.3.2 Páncreas: jugo pancreático, insulina.</p> <p>4.3.3 Hígado y vesícula biliar.</p> <p>4.4 Procesos biofisiológicos de la excreción.</p> <p>4.4.1 Intestino grueso: ciego, apéndice, colon ascendente, colon transversal, colon descendente, colon sigmoideo, recto y ano.</p> <p>4.4.2 Peristaltismo y conformación de las heces.</p> <p>4.5 Metabolismo de los nutrientes.</p> <p>4.5.1 Proceso y función de los Carbohidratos.</p> <p>4.5.2 Proceso y función de los Lípidos.</p> <p>4.5.3 Proceso y función de las vitaminas y minerales.</p> <p>4.5.4 Proceso y función de las proteínas.</p> <p>4.5.5 Proceso y función del agua.</p>
<p align="center"><b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b></p>	<p align="center"><b>UNIDAD 5. EL SER HUMANO Y LOS PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS CARDIO RESPIRATORIOS.</b></p>
<p align="center">14</p>	<p>5.1 Sistema Cardiovascular: Morfología y función. Corazón. Ubicación, configuración externa e interna. Ciclo Cardíaco. Circulación Mayor y Menor. Arterias, Venas y Capilares.</p> <p>5.2 El Sistema Arterial.</p> <p>5.3 Factores que determinan las funciones de filtración y absorción.</p> <p>5.4 Regulación de la Tensión Arterial. Funciones de los capilares.</p> <p>5.5 El Sistema Venoso.</p> <p>5.6 Factores que determinan el retorno venoso. El sistema</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



	<p>linfocémico.</p> <p>5.7 La sangre y sus componentes.</p> <p>5.8 Los procesos biofisiológicos: Transporte, Homeostasis, Defensa, Termorregulación, Hemodinámica y Coagulación.</p> <p>5.9 Sistema Respiratorio: Morfología y función. Vías respiratorias superiores e inferiores, el alveolo la unidad funcional.</p> <p>5.10 Fisiología y mecánica ventilatoria: inspiración expiración, gradientes de presión, presión intrapleurales, surfactante pulmonar, actividad muscular, intercambio alveolocapilar.</p> <p>5.11 Los procesos biofisiológicos: Respiración, oxigenación, transporte, distribución, difusión y perfusión.</p>
<p>Horas Teóricas: 64 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 96</p>	

**BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.**

1. Brühl A, Christensen EI, Trandum-Jensen J, Qvortrup K, Geneser F. Geneser Histología. 4<sup>ta</sup> ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2015.
2. Tortora GJ, Derrickson B. Principios de Anatomía y Fisiología. 15<sup>ta</sup> ed. México: Médica Panamericana; 2018.
3. Rodney A, Rhoades, Bell DR. Fisiología médica: Fundamentos de medicina clínica. 5<sup>ta</sup> ed. México: LWW Wolters Kluwer; 2018
4. Moore KL, Dalley AF, Agur AM. Moore. Anatomía con orientación clínica. 8<sup>va</sup> ed. España: LWW Wolters Kluwer; 2018.
5. Patton KT, Thibodeau GA. Anatomía y fisiología. 8<sup>va</sup> ed. Barcelona, España: Elsevier; 2013.
6. Saladin K. Anatomía Fisiología. La unidad entre forma y función. 6<sup>ta</sup> ed. D.F., México: Mc Graw-Hill Interamericana; 2013.
7. Ruiz-Liard A, Latarjet M. Anatomía Humana. 5<sup>ta</sup> ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2019.
8. Drake RL, Wayne-Vogl A, Mitchell A. Gray. Anatomía para estudiantes. 4<sup>ta</sup> ed. España: Elsevier; 2020.



### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1. Dauber W. Feneis. Nomenclatura Anatómica Ilustrada, 6<sup>ta</sup> ed. España: Elsevier; 2021.
2. Barrett KE, Barman SM, Boitano S, Brooks HL. Ganong. Fisiología médica. 25<sup>ta</sup> ed. Cdmx, México: Mc Graw Hill; 2016.
3. Hall JE. Guyton y Hall. Tratado de fisiología médica. 13<sup>ra</sup> ed. España: Elsevier; 2017.
4. Netter FH. Colección CIBA de ilustraciones Médicas. Barcelona, España: Masson Salvat; 1993.
5. Paulsen F, Waschke J, Götzens V. Sobotta. Atlas de anatomía humana. 24<sup>ta</sup> ed. Madrid, España: Elsevier; 2018.

### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

Esta asignatura de naturaleza teórico práctica pretende que los estudiantes a través de la investigación documental y el apoyo de materiales como son los esquemas y modelos anatómicos, diapositivas, disección interactiva, práctica de laboratorio, visitas guiadas a anfiteatros y museos. Identifiquen la importancia de la organización y funcionamiento del ser humano, su estructura y funciones indispensables para la vida y la preservación de la salud. Así también estas actividades se complementarán con prácticas de laboratorio, con el fin de favorecer el desarrollo de aprendizaje independiente y grupal.

Así también se desarrollará la capacidad de observación, comparación y análisis de los procesos biofisiológicos, los procesos bioquímicos, las características citológicas y tisulares como elementos necesarios para describir y relacionar los procesos biofisiológicos y la formación de diferentes sistemas que constituyen al ser humano y su interacción con la vida, la función y la salud.

Los alumnos tendrán la responsabilidad de realizar búsquedas permanentes y sistemáticas de las temáticas a tratar y llevar sus notas para la discusión y análisis grupal.

El profesor será el responsable de coordinar las actividades al interior del aula y el laboratorio de manera que propicie la participación individual y grupal y permita el logro de las actividades de aprendizaje y de los objetivos del curso.



**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

La evaluación será un proceso permanente y sistemático a lo largo del curso que permitirá el desarrollo gradual de conocimiento y habilidades para que los estudiantes reflexionen sobre su propio proceso de aprendizaje, precisando cuáles fueron los aprendizajes significativos que lograron, que factores lo propiciaron y cuáles los obstaculizaron, cómo fue su participación y compromiso con el curso y con ellos mismos.

La acreditación se basará en los siguientes criterios:

Exámenes parciales y colegiados 50%

La ponderación del resto de los criterios será definida por cada profesor:

Elaboración de presentaciones individuales y/o grupales.

Diseño de esquemas o modelos.

Participación en las prácticas de laboratorio

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**

Licenciatura en enfermería o Médico cirujano.

Formación o experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.

Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO**

**ASIGNATURA: PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS I**

**DURACIÓN: 32 HORAS**

**Descripción general a las prácticas de laboratorio:**

En el Centro Interactivo de Morfofisiología (CIM), se pueden realizar algunas disecciones digitales y la práctica de planimetría y cavidades.

**Objetivo General:**

Comprender las diferentes estructuras corporales y su funcionamiento para el cuidado de la salud. La interacción que presentan entre ellas a través de la disección digital con la tableta electrónica anatomage, utilización de modelos anatómicos, la tecnología ixtli y la disección de órganos animales.

**Prácticas:**

- Práctica 1: Planimetría y cavidades.
- Práctica 2: Revisión de vasos sanguíneos
- Práctica 3: Exploración de pares craneales
- Práctica 4: Exploración de reflejos tendinosos.

**Metodología:**

Se realizarán seis prácticas con el uso de diversas estrategias didácticas tales como: ixtli, tableta anatomage, disección de órganos de puerco.

Se favorecerá el trabajo grupal entre alumnos, así como, profesores y alumnos.



**Criterios de evaluación:**

La evaluación se realizará a través de técnicas como el interrogatorio que permitirá de manera permanente valorar el alcance de los conocimientos adquiridos.  
Entrega de los informes de las prácticas al final del curso.

<b>Criterios de acreditación:</b> Para acreditar la práctica se requiere un mínimo del 90% de asistencia	<b>Porcentaje (%)</b>
Asistencia, puntualidad y actitud proactiva	10%
Reportes por escrito	30%
Pruebas orales	60%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la academia de Procesos morfofisiológicos y ecológicos de la salud, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>SOCIEDAD Y SALUD.</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA.	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE.
--	--	--------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1116	HORAS		TOTAL DE HORAS: 48	CRÉDITOS: 6
		TEORÍA: 3	PRÁCTICA: 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	CURSO.				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	NINGUNA.				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	SALUD COLECTIVA.				

#### **DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA.**

En esta asignatura de naturaleza teórica se analiza el origen y la evolución de la estructura socioeconómica de México como determinantes de la dinámica social en la situación de salud individual y colectiva desde diferentes concepciones teóricas, se estudia así mismo la influencia de las políticas de salud y los procesos que han legitimado las prácticas hegemónicas, condicionando el uso de prácticas emergentes en el país y la contribución de la enfermería en estas prácticas.

Se parte del reconocimiento de la sociedad mexicana en cuanto a su evolución y desarrollo socioeconómico y político en los últimos veinte años, llegando al análisis de la transformación del modelo económico a partir de los años 80's, lo que lleva a múltiples interpretaciones derivadas del desarrollo del capitalismo que ha profundizado las desigualdades sociales derivando pobreza, violencia y marginación entre otros, que se reflejan en el perfil epidemiológico que caracteriza a nuestro país.

#### **OBJETIVO.**

Analizar el sistema político y de salud en México, caracterizando las determinantes sociales, económicas y políticas que dan como resultado formas diferentes de concebir a la salud- enfermedad, para comprender el papel del profesional de Enfermería en el Sistema Nacional de Salud.





**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. LA SOCIEDAD Y SUS DETERMINANTES EN LA SITUACIÓN DE SALUD EN MÉXICO.</b>
19	1.1 Situación social, económica y política de México, su determinación en la salud-enfermedad. 1.2 Evolución socio-económica y política del Estado Mexicano, análisis desde los 80's hasta el momento actual. 1.3 El modelo neoliberal y la globalización y su impacto en la salud. 1.4 La política de salud en México de los años 80's al momento actual. 1.5 El perfil y la transición epidemiológica en México y sus determinantes sociales. 1.6 El sistema de salud en México.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. LA SALUD COMO FENÓMENO SOCIAL.</b>
13	2.1 La salud como valor humano. 2.2 La salud como derecho. 2.3 La salud como valor económico. 2.4 La salud y la multiculturalidad. 2.5 La salud como indicador del desarrollo social. 2.6 La salud y la calidad de vida.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. LA ENFERMERÍA COMO PRÁCTICA SOCIAL.</b>
16	3.1 La práctica profesional y su relación con la sociedad y la salud. 3.2 Perspectivas para el cuidado integral de la salud y los modelos de práctica profesional: dominante, decadente y emergente.
Horas teóricas: 48 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 48	



## BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

- 1.- Arredondo-García JL. Transición epidemiológica. INP. 2019; 24(1):46-56  
<https://cutt.ly/iHiliSU>
- 2.- Arredondo A, Orozco E, Alcalde-Rabanal J, Navarro J, Azar A. Retos sobre la carga epidemiológica y económica para diabetes e hipertensión en México. RSP. 2018; 52(23): 1-12.  
<https://cutt.ly/sHileci>
- 3.- Artigas-Lelong B, Bennasar-Veny M. La salud en el siglo XXI: El reto de los cuidados multiculturales. Index de Enferm. 2009; 18(1): 42-46. <https://cutt.ly/iHingB4>
- 4.- Oliva-López A, Peña-Saint Martin F. Salud y sociedad. Aportaciones del pensamiento latinoamericano. Medicina social. 2006; 72(1): 82-102. <https://cutt.ly/iHiRjj2>
- 5.- Blanco-Gil J, López-Arellano O, Rivera-Márquez JA. Calidad de vida, salud y territorio. Desarrollo de una línea de investigación. México: UAM-X; 2015.
- 6.- Borrell C, García-Calvente MM, Martí-Boscá JV. La salud pública desde la perspectiva de género y clase social. Gaceta sanitaria. 2004; 18(1): 02-06. <https://cutt.ly/mHaUwTv>
- 7.- Borrell C. Epidemiología social: la persona, la población y los determinantes sociales de la salud. Enrahonar. 2015; 32: 33-37. <https://cutt.ly/JHaP2bb>
- 8.- Breilh J. La sociedad, el debate de la modernidad y la nueva epidemiología. Rev. Bras. Epidemiol. 1998; 104(2402): 207-233. <https://cutt.ly/oHaFcz0>
- 9.- Breilh, J. La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano. Salud colectiva. 2010; 9(15): 83-101. <https://cutt.ly/9HaHDMI>
- 10.- De Infante NB, Lugardo-Álvarez A. Sociedad y salud. Formas Precisas; 1991.  
<https://cutt.ly/8HaK1Yw>
- 11.- La Parra-Casado D, Gil-González D, Vives-Cases C. Sociedad y salud. España: Síntesis; s./f.  
<https://cutt.ly/AHaBLw4>
- 12.- López-Arellano O, López-Moreno S. Derecho a la salud en México: UAM-X; 2015.  
<https://cutt.ly/7HaMbBK>
- 13.- Rosales-Flores RA, Mendoza-Rodríguez JM, López Ortiz CA. Epistemología de la salud. Perspectivas desde la transdisciplinariedad y el pensamiento complejo. México: UACM; 2015.



- 14.- Palomino-Moral PA, Grande-Gascón ML, Linares-Abad M. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. RIS. 2014; 72(1):45-70. <https://doi.org/10.3989/ris.2013.02.16>
- 15.- Rohlf I, Borrell C, Fonseca MC. Género, desigualdades y salud pública: conocimientos y desconocimientos. Gac. Sanit. Barc., Ed. Impr. 2000; 14(3):60-71. <https://cutt.ly/GHa8hx9>
- 16.- Soto-Estrada G, Moreno-Altamirano L, Pahua-Díaz D. Panorama epidemiológico de México, principales causas de morbilidad y mortalidad. Rev. Fac. Med. 2016; 59(6):8-22. <https://cutt.ly/eHa4bve>
- 17.- Castro AR. Hacia una tipología de la interculturalidad en salud: alcances, disputas y retos. Andamios. 2021; 18(45):535-52. <https://doi.org/10.29092/uacm.v18i45.829>
- 18.- Blanco-Gil J, López-Arellano O, Rivera-Márquez JA. Calidad de vida, salud y territorio: desarrollo de una línea de investigación. México: UAM-X; 2015.
- 19.- López-Arellano O, Peña F. Salud, condiciones de vida y políticas sociales. Miradas sobre México. México: Eón Sociales; 2015.
- 20.- Montes, JF. La enfermería. Una breve aproximación sociológica. Rev. Enf. Hum. Cult. Ciudad. 2012; 62:30-39. <https://cutt.ly/SHswQ2J>
- 21.- Escobar D, Covarrubias E. Expectativas académicas y laborales en estudiantes de enfermería. Rev. Cienc. Ciudad. 2019; 16(2):59-71. <https://doi.org/10.22463/17949831.1608>
- 22.- Montes-Jiménez JF. La enfermería. Una breve aproximación sociológica. Rev. Enf. Hum. Cult. Ciudad. 2012. 11:30-39. <https://doi.org/10.14198/cuid.2002.11.07>
- 23.- López-Arellano O, Escudero JC, Carmona LD. Los determinantes sociales de la Salud. Una perspectiva desde el Taller Latinoamericano de Determinantes Sociales De la Salud, ALAMES. Medicina Social. 2008; 3(4):323-335. <https://cutt.ly/pHstW0e>
- 24.- López-Arellano O, Rivera-Márquez JA, Blanco-Gil J. Pensar en futuro de México: Determinantes sociales y salud en México. Cambios, rupturas y perspectivas en el siglo XXI. Colección conmemorativa de las revoluciones centenarias. México: UAM; 2011. 93-123. <https://cutt.ly/NHsuKHn>

#### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

- 1.- Nila-Laurell H, Feo O, Noronha J, González-Guzmán R, Torres-Tovar M. The right to health: What model for Latin America? Lancet. 2014; 14(6): 1493-8. <https://cutt.ly/UHsAqg5>
- 2.- Hernández-Girón C, Orozco-Núñez E, Arredondo-López A. Modelos conceptuales y paradigmas en salud pública. Rev. Salud pública. 2012; 14(2):315-324. <https://cutt.ly/lHsKyAf>



3.- Laurell A., Three Decades of Neoliberalism in Mexico: The Destruction of Society. International journal of health services. 2015; 45(2):246.

<https://doi.org/10.1177/0020731414568507>

4.-Solar O, Irwin A A, Conceptual framework for action on the Social Determinants of Health. Geneva: World Health Organization; 2010. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44489>

5.- World-Health O. Social determinants of mental health. Geneva: World Health Organization and Calouste Gulbenkian Foundation; 2014. <https://cutt.ly/xHsZiS9>

### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

El desarrollo de esta asignatura comprende la revisión, análisis y discusión en clase de documentos que son referentes básicos, para comprender la salud y la enfermedad en México y el papel que tiene el profesional de enfermería en el Sistema de Salud.

Se propiciará el desarrollo del pensamiento crítico y el trabajo colaborativo a través del diálogo y las contribuciones de todos los participantes del curso, así como la búsqueda de textos afines a los temas de las unidades, para respaldar los argumentos vertidos en clase y contrastar los aspectos teóricos con la realidad.

Durante el desarrollo de la asignatura se solicitará la elaboración y presentación de mapas conceptuales e infografías de las unidades revisadas.

Se propone el Análisis de un caso para su análisis teórico-práctico de salud, desde la perspectiva de sociedad y salud y enfermería.

La modalidad presencial en que se imparte el curso, podrá eventualmente combinarse con sesiones a distancia, dependiendo de las circunstancias que presente el contexto ambiental.



### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.

#### Evaluación.

La evaluación formativa se instalará a lo largo de la asignatura, con el propósito de realimentar las aportaciones y los avances de las diversas actividades que propone el curso y que se van presentando en el grupo.

#### Acreditación

La acreditación considerará los siguientes elementos:

- Examen Colegiado.
- Elaboración de un diagnóstico de salud de un grupo comunitario, con metodología mixta (cuantitativa y cualitativa)
- Planeación e implementación de actividades de promoción de la salud, pudiéndose ser estas presenciales y virtuales (sincrónicas y asincrónicas).
- Elaboración en equipo de un mapa conceptual con las condiciones sociopolíticas, económicas y culturales de México de los años 80 al presente.
- Elaboración de una infografía con las condiciones sociales, económicas, políticas y culturales de México relacionando las determinantes sociales de la enfermedad y la epidemiología del país así como el papel de las enfermeras y enfermeros en el sistema nacional de salud.

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en Enfermería, con formación o experiencia específica en el área de la Salud Pública o Colectiva

Licenciatura en alguna disciplina en Ciencias Sociales con formación o experiencia específica en el área de la salud colectiva o salud pública.

Experiencia docente.

Formación didáctica pedagógica.

Manejo básico de TIC'S

Programa actualizado por la academia de Ciencias sociales y de la salud, en mayo del 2022.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: GÉNERO Y DERECHOS HUMANOS</b>	<b>CICLO: (COMBINADOS) FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES</b>	<b>UBICACIÓN: DE PRIMERO A CUARTO SEMESTRE</b>
---	--	--

<b>CARÁCTER: OBLIGATORIA</b>	<b>CLAVE* 8000</b>	<b>HORAS 32</b>	<b>Total de Horas 32</b>	<b>CRÉDITOS 0</b>
		TEORÍA 32	PRÁCTICA 0	
<b>TIPO:</b>	Teórica (X)		Duración del Programa: 16 semanas	
<b>MODALIDAD:</b>	<b>CURSO</b>			
<b>ASIGNATURA PRECEDENTE:</b>	No aplica			
<b>ASIGNATURA SUBSECUENTE:</b>	No aplica			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA</b>				
<p>Esta asignatura aborda los conceptos básicos para una perspectiva de género y los procesos sociales, culturales, históricos y políticos que construyen los roles de género derivados de un orden binario, heteronormado y jerárquico que constituye la base de la desigualdad, discriminación y violencia de género, que afecta profundamente la vida de las personas y el desarrollo de las sociedades.</p> <p>También se reflexiona sobre las políticas y prácticas para la igualdad sustantiva de género en el marco de los derechos humanos en diversos contextos regulatorios: internacional y nacional y particularmente en la UNAM</p> <p>Finalmente, se analiza y profundiza en las estrategias de prevención, atención y sanción que contribuyen a la identificación y prevención de los diferentes tipos de violencia de género en el contexto de la formación universitaria.</p>				
<b>OBJETIVO (S):</b>				
<p><b>Objetivo general.</b> Reflexionar las prácticas de género en el marco de los derechos humanos, en los contextos internacional, nacional e institucional y sus implicaciones en las diversas políticas que la UNAM ha impulsado para promover la convivencia igualitaria e incluyente entre las y los universitarios.</p>				



**Objetivos específicos:**

Analizar los conceptos básicos y procesos que construyen los roles de género, en nuestra sociedad, así como sus efectos.

Identificar los convenios internacionales en materia de género, vinculados a las políticas nacionales y universitarias desde la perspectiva de los derechos humanos con el fin de garantizar la igualdad de género y una vida libre de violencia.

Analizar las estrategias de prevención, atención y sanción para contribuir a la denuncia los diferentes tipos de violencia de género durante la formación Universitaria.

**UNIDADES TEMÁTICAS**

<p>La primera unidad proporciona los conceptos necesarios para comprender los procesos constitutivos de la identidad de género, y las formas de institucionalización que generan desigualdad entre las personas por su condición de género en diferentes ámbitos.</p>	
<p><b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b></p>	<p><b>UNIDAD 1</b></p>
<p>14</p>	<p><b>Unidad I.</b> Conceptos básicos de la perspectiva de género y su construcción social.</p> <p>Subtemas:</p> <p>1.1 Género y perspectiva de género</p> <p>    1.1 Proceso de construcción de género, sociedad y cultura</p> <p>    1.2 Institucionalización de los géneros</p> <p>    1.3 La diversidad sexual, afectiva y de género</p> <p>    1.4 Retos para la igualdad de género: ámbito familiar, universitario y comunitario</p>
<p>En esta unidad se aborda el concepto de género desde la perspectiva de los derechos humanos, desde el contexto internacional y los convenios que México ha suscrito, derivando en políticas y legislación para la igualdad de género y el acceso a una vida libre de violencia.</p>	



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2
6	<p><b>Unidad II.</b> Género, derechos humanos y políticas internacionales y nacionales.</p> <p>Subtemas:</p> <p>2.1 Principio de igualdad y el derecho a la no discriminación</p> <p>2.1 Contexto internacional sobre derechos humanos y género</p> <p>2.2 Contexto nacional: marco legislativo y políticas de género</p> <p>2.3 Igualdad de género y acceso a una vida libre de violencia</p>
<p>En esta unidad se revisan las estrategias de prevención, atención y sanción, así como los diversos tipos de y las estrategias para su atención en los espacios universitarios</p>	
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3
12	<p><b>Unidad III.</b> Prevención de la discriminación y violencia por razones de género en el ámbito universitario.</p> <p>Subtemas:</p> <p>3.1 Discriminación y tipos de violencia</p> <p>3.2 Efectos de la discriminación y violencia en el ámbito universitario</p> <p>3.2 Política institucional en materia de género de la UNAM</p> <p>3.3 Legislación universitaria en materia de género</p> <p>3.4 Estrategias para la igualdad de género en la UNAM</p> <p>3.4 Atención a personas víctimas de discriminación y/o violencia de género en la UNAM</p>
<p>Horas Teóricas: 32</p> <p>Horas Prácticas: 0</p> <p>Total de Horas: 32</p>	





## BLIOGRAFÍA BÁSICA:

### UNIDAD 1

1. Lamas M. La antropología feminista y la categoría "género". En: Lamas M. El GÉNERO. La construcción de la diferencia sexual. México: UNAM PUEG/Miguel Ángel Porrúa; 2013. p. 97-125.
2. Serret E. Identidad. En: Moreno H, Alcántara E. Conceptos clave en los estudios de género. Volumen 2. México: CIEG; 2018. p. 137-149.
3. Varela N. LA PRIMERA OLA. En: Varela N. Feminismo para principiantes. 2ª ed. B de Bolsillo; 2019. p. 23-42.
4. Varela N. LA SEGUNDA OLA. En: Varela N. Feminismo para principiantes. 2ª ed. B de Bolsillo; 2019. p. 97-125.
5. Varela N. LA TERCERA OLA. En: Varela N. Feminismo para principiantes. 2ª ed. B de Bolsillo; 2019. p. 89-131.

### UNIDAD 2.

1. Salgado J. Género y derechos humanos. En: Ávila-Santamaría R, Salgado-Álvarez MJ, Valladares L. El Género en el derecho. Ensayos Críticos. Quito, Ecuador: Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; 2009. p. 165-177. <https://bit.ly/3Q5a6hc>
2. Organización de las Naciones Unidas. Informe de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer. Beijing: ONU; 1995. <https://bit.ly/3Q9ufCP>
3. Organización de las Naciones Unidas. LOS ODS EN ACCIÓN. Washington, D.C.: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo; 2021. <https://bit.ly/3Ay55VA>
4. Szasz-Pianta I, Salas G. Sexualidad, derechos humanos y ciudadanía. Diálogos sobre un proyecto en construcción. D.F., México: Colegio de México; 2008.

### UNIDAD 3

1. Arisó-Sinués O, Mérida-Jiménez RM. Los géneros de la violencia. Una reflexión queer sobre la "violencia de género". Madrid: Egales; 2010. p.20-43, 61-68, 111-127.
2. Ramos L, Saucedo I. La agresión y la violencia de género en seres humanos. En: Muñoz-Delgado J, Díaz-Gómez JL, Moreno C. Agresión y violencia. Cerebro, comportamiento y bioética. México: Herder; 2010. p. 231-269.



## BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

### UNIDAD 1

1. Alcántara E, Amuchástegui A. Sexualidad. En: Moreno H, Alcántara E. Conceptos clave en los estudios de género. Volumen 2. México: CIEG; 2018. p. 321-338.
2. Fausto-Sterling A. Cuerpos sexuados. La política de género y la construcción de la sexualidad. Barcelona: Melusina; 2006. <https://bit.ly/3zskkmd>
3. Fajardo M. Neurocientífica suiza descarta que haya diferencias de género a nivel cerebral. "Nuestro cerebro es plástico. De hecho es queer". Santiago: El Mostrador; 2019. <https://bit.ly/30XNHuc>.
4. Paredes J, Guzmán A. El tejido de la rebeldía. ¿Qué es el feminismo comunitario?. Bases para la despatriarcalización. La Paz: Mujeres Creando Comunidad; 2014. p.4-36.
5. Tena-Guerrero O. Estudiar la masculinidad ¿para qué?. En: Blázquez-Graf N, Flores-Palacios F, Ríos-Everardo M. Investigación feminista. Epistemología, metodología y representaciones sociales. México: CEIICH/UNAM; 2010. p. 271-291. <https://bit.ly/3x7qq8C>

### Material audiovisual

1. Alcántara T. Mujeres "Totalmente Palacio". Oaxaca, México: Sepiensa; s/f. <https://bit.ly/3tdeAp0>.
2. Academia Play. Breve historia del feminismo. España: YouTube; 2021. <https://bit.ly/3QhjlV4>
3. Canal Abierto. "Entendimos que estábamos sometidas y subordinadas gracias al feminismo". Colombia: YouTube; 2018. <https://bit.ly/3te9zxM>.
4. CARKI PRODUCTIONS. HISTORIA DEL FEMINISMO EN 10 MINUTOS. España: YouTube; 2018. <https://bit.ly/3thTUzG>
5. García G. Nueva campaña de El Palacio de Hierro. México: Noticias Neo; 2019. <https://bit.ly/2OPvKu>
6. Escuela Estudios Género. LLEGARON LAS FEMINISTAS. Colombia: YouTube; 2016. <https://bit.ly/3zmyHrW>
7. Museo Regional de Querétaro. Día Internacional del Orgullo LGBT. Querétaro, México: Facebook; 2020. <https://bit.ly/3o8ObrW>.
8. Pasión Latina Montreal. Sojourner Truth discurso. Acaso no soy mujer. EUA: YouTube; 2015. <https://bit.ly/3xrezUo>
9. Portillo-Aguilar DO. Todxs deberíamos ser feministas-Chimamanda Ngozi Adichie (subtitulado en español). EUA: YouTube; 2014. <https://bit.ly/3e0bXSb>
10. TEDx Talks. TEDxJaffa. Daphna Joel. Are brains male or female?. EUA: YouTube;



2012. <https://bit.ly/3MqUcLd>

## UNIDAD 2.

1. Ahumada C, Kowalski-Morton S. DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS. GUIA PARA ACTIVISTAS JOVENES. México: Youth Coalition; 2006.
2. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. POLÍTICA PÚBLICA PARA PREVENIR EL ACOSO Y EL HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN EL SISTEMA DE SALUD. Resumen de Política. México: CNGSR/Secretaria de Salud; 2021. <https://bit.ly/3GYWvnC>
3. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. PROTOCOLO para la prevención, atención y sanción del hostigamiento sexual y acoso sexual. México: Diario Oficial de la Federación; 2021. <https://bit.ly/3tkqBfR>
4. Graue-Wiechers EL. ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECEN POLÍTICAS INSTITUCIONALES PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN, SANCIÓN Y ERRADICACIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO. México: UNAM; 2016. <https://bit.ly/3tn0fd7>
5. Universidad Nacional Autónoma de México. EJE 1. COMUNIDAD UNIVERSITARIA IGUALITARIA, CON VALORES, SEGURA, SALUDABLE Y SUSTENTABLE. Programa 1.2 Igualdad de género, no discriminación e inclusión a la diversidad. En: UNAM. Plan de Desarrollo Institucional 2019-2023. Ciudad de México, México; 2020. <https://bit.ly/3NuKqZS>
6. Zárata R. Proyecto 6. Equidad de Género. En: UNAM. Plan de Desarrollo Institucional. 2019- 2023. Ciudad de México, México; 2020. <https://bit.ly/3NuKqZS>



**UNIDAD 3**

1. Coordinación para la Igualdad de Género. HERRAMIENTAS PARA UNA DOCENCIA IGUALITARIA, INCLUYENTE Y LIBRE DE VIOLENCIAS. México: UNAM/ CIGU; 2022. <https://bit.ly/3mpLqTe>
2. Comisión Especial para la Equidad de Género. Glosario para la igualdad de género en la UNAM. México: UNAM; 2013. <https://bit.ly/3GXhvuZ>
3. Coordinación para la Igualdad de Género. Glosario de políticas universitarias para la igualdad de género. México: UNAM/ CIGU; 2022. <https://bit.ly/3Mw8aeG>
4. Falquet J. ¿Guerra de baja intensidad contra las mujeres? La violencia doméstica como tortura: reflexiones a partir de El Salvador. En: Falquet J. Pax neoliberalia. Perspectivas feministas sobre (la reorganización de) la violencia contra las mujeres. Buenos Aires, Madreselva; 2017. p. 23-60.
5. Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. Glosario de la diversidad sexual, de género y características sexuales. Ciudad de México: CONAPRED; 2016. <https://bit.ly/3Q3PS7z>

**METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Exposición

Trabajo en equipo

Lecturas

Exámenes parciales

20%

Trabajos y tareas

20%

Participación en clase

20%

Ensayo

40%

**PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Titulo o grado

El carácter interdisciplinario de la asignatura demanda:  
Profesionales del área sociohumanística, Licenciados en Enfermería y Obstetricia o Licenciados en Enfermería con formación en estudios de género.

# **SEGUNDO SEMESTRE**

**PROGRAMAS ACADÉMICOS DE  
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS  
PLAN 2238**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ENFERMERÍA FUNDAMENTAL.</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA.	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE.
---	---	------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1210	HORAS		TOTAL DE HORAS 80	CRÉDITOS: 10
		TEORÍA 5	PRÁCTICA 0		
TIPO	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	FILOSOFÍA Y ENFERMERÍA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	ENFERMERÍA CLÍNICA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura de naturaleza teórica, se estudian los elementos conceptuales que sustentan a la enfermería: sus teorías y el método que la caracterizan como profesión y disciplina, cuyo propósito es el cuidado holístico de la persona y de los colectivos humanos. Se pretende que el alumno profundice en las concepciones teóricas relacionadas con la enfermería.

La enfermería como disciplina con sus características: posee un cuerpo de conocimientos específicos, una historia propia, una práctica diferenciada de otras disciplinas afines, una metodología definida y una ética que la regula. Así mismo los elementos que caracterizan a la enfermería como profesión; con un reconocimiento social, una práctica específica regulada y campos de ejercicio profesional en la gestión, en la asistencia, en la investigación y la educación.

En un segundo momento se estudia la teoría de enfermería, su proceso de construcción y las teorías representativas de cada grupo: históricas, filosóficas, grandes teorías, modelos teóricos y teorías intermedias, sustento teórico para introducirse en el método enfermero, en sus bases teóricas y en el análisis de las implicaciones para la práctica.

### OBJETIVO.

Analizar los fundamentos de la enfermería que le dan sustento como disciplina profesional a partir de la identificación de su naturaleza, las dimensiones del cuidado, su teoría y su método que en un proceso de interacción se constituyen en el eje de la práctica profesional.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. NATURALEZA DE LA ENFERMERÍA.</b>
6	1.1 Evolución de las definiciones de Enfermería. 1.2 Enfermería como disciplina: 1.2.1 Relación de la disciplina y la práctica. 1.2.2 Estructura disciplinar de Enfermería. 1.3 Enfermería como profesión: 1.3.1 Objetivos y metas. 1.3.2 Escenarios de la profesión: servicio, gestión, investigación y docencia.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. DIMENSIONES DEL CUIDADO.</b>
6	2.1 La noción de cuidado. 2.2 El cuidado a la salud humana. 2.3 Dimensiones del cuidado: 2.3.1 Cultura y cuidado de la salud. 2.3.2 La ética en el cuidado. 2.3.3 Perspectiva social, política y económica del cuidado. 2.4 Implicaciones del cuidado: 2.4.1 La intersubjetividad y la comunicación en el cuidado. 2.4.2 La empatía como esencia del cuidado.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. FUNDAMENTOS DE LA TEORÍA DE ENFERMERÍA.</b>
7	3.1 Definiciones de teoría, modelos conceptuales y modelos de atención. 3.2 Patrones de conocimiento de Enfermería. 3.3 Fuentes y recursos para el desarrollo teórico de Enfermería. 3.4 Relación de la teoría con: 3.4.1 La investigación. 3.4.2 La práctica. 3.5 Desarrollo y construcción de la teoría.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. TEORÍAS DE ENFERMERÍA.</b>
20	4.1 Teorías de carácter histórico: Peplau y Henderson. 4.2 Teorías filosóficas: Nightingale y Watson. 4.3 Modelos teóricos: Rogers, Orem, King, Callista Roy. 4.4 Teorías de carácter general: Orlando, Pender, Leininger, Newman y Meleis. 4.5 Teorías intermedias: Mishel, Wenner y Dodd, Ruland y Moore.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5. EL MÉTODO DE INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA.</b>
6	5.1 Fundamentos epistémicos sobre el método de intervención de enfermería. 5.2 Consideraciones metodológicas sobre el proceso de enfermería como método de intervención. 5.3 El proceso de enfermería en el contexto actual. 5.4 Bases éticas del proceso de enfermería. 5.5 Relaciones entre las etapas del proceso de enfermería.





NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 6. EL PROCESO DE CUIDADOS.</b>
35	<p>6.1 Valoración.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>6.1.1 Base teórica de referencia.</li><li>6.1.2 Tipos de datos: objetivos y subjetivos.</li><li>6.1.3 Fuente de datos: la persona, la familia, otros. Profesionales y expediente clínico.</li><li>6.1.4 Recolección de datos: observación, entrevista y valoración física.</li><li>6.1.5 Interpretación de los datos: validación, agrupación.</li><li>6.1.6 Registro de los datos significativos.</li><li>6.1.7 Valoración general y focalizada.</li></ul> <p>6.2 Diagnóstico.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>6.2.1 Evolución y definición de los diagnósticos de Enfermería.</li><li>6.2.2 Razonamiento diagnóstico e identificación de los problemas: de salud, reales y potenciales.</li><li>6.2.3 La construcción de los diagnósticos: Componentes Sustantivos y sintaxis.</li><li>6.2.4 La taxonomía diagnóstica de NANDA-I.</li><li>6.2.5 Validación de los diagnósticos.</li></ul> <p>6.3 Planeación.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>6.3.1 Establecimiento de prioridades.</li><li>6.3.2 Determinación de los objetivos centrados en la persona.</li><li>6.3.3 Planificación de los cuidados.</li><li>6.3.4 Tipos de planes de cuidados: individualizados, Estandarizados (NIC y NOC), e informatizados.</li><li>6.3.5 Organización de recursos humanos y la planificación</li></ul> <p>6.4 Ejecución.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>6.4.1 Establecimiento de prioridades diarias.</li></ul>



	<p>6.4.2 Realización de las intervenciones.</p> <p>6.4.3 Consideraciones ético-legales de los cuidados.</p> <p>6.4.4 Registro de los cuidados.</p> <p>6.4.5 Información sobre los cuidados: persona, familiares, Enfermeras, equipo de salud.</p> <p>6.5 Evaluación.</p> <p>6.5.1 Evaluación de las respuestas humanas.</p> <p>6.5.2 Evaluación como proceso de retroalimentación.</p> <p>6.5.3 Evaluación del plan de cuidados</p> <p>6.5.4 Evaluación del proceso en relación con: su estructura, los procesos y resultados.</p>
--	--

Horas Teóricas:80  
Horas Prácticas:0  
Total de Horas:80

#### **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:**

- 1.-Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero: fundamento del razonamiento clínico. 8<sup>va</sup> ed. Barcelona, España: Wolters Kluwer Health; 2014.
- 2.-Alfaro-LeFevre R. Pensamiento crítico, razonamiento clínico y juicio clínico: un enfoque práctico. 6ta ed. Barcelona, España. Elsevier; 2017.
- 3.-Butcher HK, Bulechek GM, Wagner CM, Dochterman, JM. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 7<sup>ma</sup> ed. Barcelona: Elsevier; 2019.
- 4.-Collière FM, Espindola-Estrada JF. Promover la Vida. 2da ed. Madrid, España México D.F. (México)-Mc Graw-Hill; 1993.
- 5.-Durán de Villalobos MM. Enfermería: desarrollo teórico e investigativo. Bogotá, Colombia, Nacional de Colombia; 2001.
- 6.-Durán de Villalobos MM. Marco epistemológico de la enfermería. Aquichan. 2002; 2(1): 7-18.
- 7.-Fernández FC. Enfermería Fundamental. Barcelona, España: Masson; 2003.
- 8.-Fuerbringer-Bermeo M, Villarreal-Guzmán MI, Guerra Ruiz-Esparza J. Enfermería, disciplina científica: (una aproximación epistemológica). San Luis Potosí, México:



Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Escuela de enfermería; 1995.

9.-Gordon M. Diagnóstico Enfermero: Proceso y Aplicación. 3ra ed. Madrid, España: Mosby, Doyma; 1996.

10.-Grupo de Cuidado Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia. Cuidado y práctica de Enfermería. Bogotá, Colombia: Bogotá Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia ;2006.

11.-Velandia-Mor AL, Universidad de Colombia. Facultad de enfermería, Grupo de Cuidado. El Arte y la ciencia del cuidado. Bogotá, Colombia, Bogotá: Universidad Nacional de Colombia;2002.

12.-Herdman-Herman T, Kaitsuru S, Takáo-Lopes C. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación: 2021-2023. 12va ed. Barcelona, España: Elsevier; 2021.

13.-Hernández-Conesa JM, Moral-de Calatrava P, Esteban-Albert M. Fundamentos de la enfermería. teoría y método. 2ª ed. Madrid, España: Mc Graw-Hill Interamericana; 2003.

14.-Iyer PW, Taptich BJ, Bernocchi-Losey D. Proceso y Diagnóstico de Enfermería. 3ra ed. Ciudad de México, México: Mc Graw-Hill Interamericana; 1997.

15.-Kérouac S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F. El Pensamiento Enfermero. Barcelona, España: Masson; 2007.

16.-Berman A, Snyder S, Kozier B, Erb G. Enfermería Fundamental. Concepto, Procesos y Práctica. 9ª ed. Madrid, España: Pearson; 2013.

17.-Luis Rodrigo MT. De la teoría a la práctica: el pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI. Barcelona España: Elsevier España; 2008.

18.-Raile-Alligood M, Marriner-Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. 9a ed. Barcelona, España: Elsevier Health Sciences; 2018.

19.-Medina Moya JL. La Pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación Universitaria de Enfermería. Barcelona, España, Laertes; 1999.

20.-Moorhead S, Swanson E, Jphnson M, Maas ML. Clasificación de resultados de enfermería (NOC): medición de resultados en salud. 6ta ed. Barcelona, España: Elsevier;2019.

21.-Potter PA, Griffin-Perry A, Stockert PA. Fundamentos de enfermería. 9a ed. Elsevier Health Sciences; 2019.



### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

- 1.-Andrade-Cepeda MG, López España JT. Proceso de Atención de Enfermería. Guía interactiva para la enseñanza. 2<sup>da</sup> ed. México: Trillas; 2014.
- 2.- Malvarez SM, Fundamentos en la construcción del conocimiento en Enfermería, filosófico y ético. Desarrollo Cientif Enferm. 2002; 70(8): 233-239
- 3.-Meleis A. Hacia La Construcción de la disciplina. Un enfoque Metodológico. En Enfermería Teórica, Progreso y Desarrollo. Philadelphia: J. B. Lippincott; 1999.
- 4.- Wesley RL. Teorías y Modelos de Enfermería. 2<sup>da</sup> Ed. México: Mc Graw Hill Interamericana de México; 1997
- 5.- Secretaría de Salud. Programa Nacional de Enfermería. Modelo del Cuidado de Enfermería. 2018. Disponible en:  
[http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/docs/modelo\\_cuidado\\_enfermeria.pdf](http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/docs/modelo_cuidado_enfermeria.pdf)

### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Esta asignatura se desarrollará a través de un curso teórico, el cual exige de los alumnos, la participación en la búsqueda de información bibliográfica, hemerográfica y electrónica relacionada con las temáticas a abordar en cada unidad. Así mismo, será condición necesaria el análisis crítico de la información recabada la cual será la que desencadene la discusión grupal en el aula, de tal forma que este proceso permite la construcción del propio conocimiento del alumno a través de su contextualización.

El aprendizaje del Proceso Enfermero requiere de metodologías activas como el juego de rol y el análisis de caso.

Será tarea primordial del docente, la orientación, conducción, asesoría, coordinación y problematización de los contenidos a trabajar, así como establecer los medios para que se alcance el objetivo de la asignatura, a través de la utilización de diferentes técnicas y estrategias de aprendizaje grupal.



### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACION

Se considera que la evaluación es un proceso permanente y paralelo al proceso de aprendizaje, que permite analizar los avances, retrocesos y estancamientos que experimenta el grupo durante su aprendizaje con el objeto de establecer estrategias que resuelvan los problemas identificados y permitan el avance del conocimiento.

La acreditación entendida como las evidencias objetivas del aprendizaje, en esta asignatura estarán determinadas por:

- Elaboración y entrega de fichas analíticas o mapas conceptuales de las temáticas investigadas.
- Elaboración y entrega de un ensayo de cinco cuartillas como mínimo acerca de las implicaciones del cuidado en la enfermería.
- Elaboración y entrega de un cuadro sinóptico o tabla de doble entrada acerca de las teorías propuestas en la unidad, enunciando sus conceptos básicos, supuestos teóricos e importancia para la práctica de la enfermería.
- Análisis de casos clínicos.
- Elaboración de un proceso de cuidado de una persona de su entorno familiar aparentemente sana, considerando los aspectos revisados en la unidad 6 sustentado en una teoría a elegir.

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.

Licenciatura en Enfermería.

Experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.

Manejo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación.

Programa actualizado por la Academia de Enfermería Fundamental, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>EPISTEMOLOGÍA Y ENFERMERÍA</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE
---	---	--------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1211	HORAS		TOTAL DE HORAS 48	CRÉDITOS: 6
		TEORÍA 3	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	FILOSOFÍA Y ENFERMERÍA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	ÉTICA PROFESIONAL				

### **DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

Esta asignatura de naturaleza filosófico-humanista introduce al estudiante en las bases teóricas y metodológicas para el estudio del origen, la construcción y la evolución del conocimiento de la Enfermería y a partir del análisis crítico de los paradigmas de la ciencia y la sintaxis de la estructura disciplinar, el alumno podrá identificar los niveles de los componentes de la ciencia y los modos de conocer con el fin de contextualizar el cuidado como objeto de estudio de la Enfermería y el uso del lenguaje científico en la práctica profesional.

Este seminario pretende ser un espacio de reflexión para que a través de la investigación y el diálogo permanente se llegue a ciertos acuerdos convencionales que permita construir el estado del arte que guarda la disciplina, expresados a través del lenguaje científico disciplinar.

### **OBJETIVOS**

Analizar los fundamentos teóricos-metodológicos de la ciencia, que han determinado el estatus científico de la disciplina enfermera a través de un proceso analítico crítico y dialógico que permita construir el estado del arte de la enfermería.

Analizar las principales corrientes epistemológicas que sustentan la construcción del conocimiento de enfermería a través de la comprensión de los fenómenos constitutivos de manera que expliquen el desarrollo teórico e investigativo.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. INTRODUCCIÓN A LA EPISTEMOLOGÍA.
6	<p>1.1 Conceptualización: gnoseología, teoría del conocimiento y epistemología.</p> <p>1.2 Origen del conocimiento científico: el conocimiento y supervivencia del conocimiento pre-científico, la pseudociencia y la anti-ciencia.</p> <p>1.3 Relación sujeto-objeto.</p> <p>1.4 Tipos de conocimiento: creencia, opinión, conocimiento, saber práctico, ciencia y sabiduría.</p>
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. CORRIENTES EPISTEMOLÓGICAS Y SUS CARACTERÍSTICAS.
6	<p>2.1 Posibilidad del conocimiento: Dogmatismo y Escepticismo.</p> <p>2.2 Origen del conocimiento: Empirismo y Racionalismo.</p> <p>2.3 Esencia del conocimiento: Realismo e Idealismo.</p> <p>2.4 Los criterios de verdad en el desarrollo del conocimiento.</p>
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. POSTURAS PARADIGMÁTICAS DE LA CIENCIA Y PRINCIPALES REPRESENTANTES.
16	<p>3.1 Posturas de la ciencia: empírico-analítica, hermenéutica, dialéctica o crítica.</p> <p>3.2 Paradigmas en enfermería: Kérouac, Durán, Meleis, Medina</p> <p>3.3 Análisis paradigmático de la teoría de enfermería: categorización, integración y transformación.</p>



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. BASES EPISTEMOLÓGICAS DE LA CIENCIA ENFERMERA.</b>
12	4.1. El objeto de estudio. 4.2 El núcleo básico de la disciplina: metaparadigma de enfermería. 4.3. Tipos de teorías y métodos en enfermería. 4.4. Escuelas de pensamiento. 4.5. Patrones de conocimiento y fenómenos de estudio. 4.6. Estructura disciplinar.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5. OBSTÁCULOS EPISTEMOLÓGICOS EN ENFERMERÍA.</b>
8	5.1 Obstáculos epistemológicos y sus características. 5.2 Teoría-práctica. 5.3 Método-metodología. 5.4 Ciencia-técnica. 5.5 Práctica-praxis.
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 48	
<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.</b>	
<p>1. Abbagnano N, Fornero G, Calderon E . Diccionario de filosofía. 4ta. ed. México, D. F.: Fondo de Cultura Económica; 2004.</p> <p>2. Bachelard G. La formación del espíritu científico. Contribución a un psicoanálisis del conocimiento objetivo. 8va, ed. 23a. edición. México: Siglo XXI; 2000.</p> <p>3. Barrantes, H. Los obstáculos epistemológicos. Cuadernos de Investigación y formación en Educación Matemática, 2006, 1 (2); 1-7 <a href="https://bit.ly/3LjJ2H">https://bit.ly/3LjJ2H</a>.</p> <p>4. Bochenski IM, Drudis-Baldrich R. Los métodos actuales del pensamiento.16va ed. Madrid: Rialp; 1988.</p> <p>5. Campos G. Introducción al arte de la investigación científica, Ciudad de México, México: UNAM-ENEO-MA. Porrúa; 2010.</p>	





6. Cárdenas-Jímenez, M. Algunas consideraciones sobre la epistemología. Rev. Méx. de Enfermería Cardiológica. 1999; 7 (1-4): 81-83. <https://bit.ly/3sIH9h1>
7. Carvalho V. Acerca de las bases teóricas, epistemológicas y filosóficas de enfermería. Revista Latinoamericana de Enfermería. 2003; 11 (6): 807-815. <https://bit.ly/3a1kCpb>
8. Chalmers AF, Perez-Sedeño E, López-Mañez P. ¿Qué es esa cosa llamada ciencia? Una valoración de la naturaleza y el estatuto de la ciencia y sus métodos. 2da. Ed. Ciudad de México, México: Siglo XXI; 2015.
9. Chinn PL, Kramer MK. Integrated knowledge development in nursing. St. Louis: Mosby; 2004.
10. Collieré MF, Espindola-Estrada JF. Promover la vida. 2da ed. México, D. F.: Mc Graw Hill; 2009.
11. Dancy J. Introducción a la pistemología contemporánea. 2da ed. Madrid: Tecnos; 2012.
12. Durán-de Villalobos MM. Enfermería. Desarrollo teórico investigativo. Bogotá: Univ. Nac. de Colombia-Facultad de Enfermería; 2001.
13. Echeverría J. Filosofía de la ciencia. 2da ed. Madrid: Akal; 1998.
14. Fawcett J, Desanto-Medeya S. Analysis and evaluation of conceptual models in nursing. Philadelphia: F. A. Davis Company; 2013.
15. Habermas J, Husserl E. Conocimiento e interés. 3ra ed. Valencia, España: Univ. de Valencia; 1997.
16. Hernández-Conesa JM, Moral-de Calabatra, P, Esteban-Albert M. Fundamentos de la enfermería. Teoría y método. 2da ed. Madrid, España: Mc Graw Hill; 2003.
17. Hessen J. Teoría del conocimiento. Madrid: Espasa Calpe; 1991.
18. Kérouac, S., Pepin, J., Ducharme, F., Duquette, A., Major, F. El pensamiento enfermero. Barcelona: Masson; 2009.
19. Kropp G. Teoría del conocimiento. México: Unión Tipográfica Editorial Hispanoamericana; 1961.
20. Kuhn TS, Solís C. La estructura de las revoluciones científicas. 4ta ed. Ciudad de México, México: F.C.E; 2013.
21. Mardones JM, Ursua, N. Filosofía de las ciencias humanas y sociales. Materiales



para una fundamentación científica. México, D. F.: Fontaraa; 1994.

22. Marriner-Tomey A, Raile-Alligood, M. Modelos y teorías en enfermería. 9na. ed. Barcelona, España: Elsevier; 2018.

23. Moya-Medina JL, Esteban-Sandin M P. La complejidad del cuidado y el cuidado de la complejidad: un tránsito pedagógico de los reduccionismos fragmentantes a las lógicas no lineales de la complejidad. Univ. Fed. De Santa Catarina; 2006.15 (2) 312-319.

24. Melesis AI. Theoretical nursing: Developmente and progress. 6th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2018.

25. Najmanovich D, Lucano M. Epistemología para principiantes. Buenos Aires: Era Naciente; 2010.

26. Nightingale F. Notas sobre enfermería. ¿Qué es y qué no es?. 2da ed. Barcelona: Masson; 2011.

27. Platón. Teeteto. México, D. F.: UNAM-Coordinación de Humanidades-Programa Editorial; 2007.

28. Rojas-Caballero GB. El obstáculo epistemológico y el pensamiento crítico. Rev. Int. Investig. Cienc. Soc. 2017; 13(2);305-320. <https://bit.ly/3a9gMKT>

29. Sánchez-Vázquez A. Filosofía de la praxis. Ciudad de México, México: Siglo XXI; 2003.

30. Siles J. La utilidad práctica de la epistemología. En la clarificación de la pertinencia teórica y metodológica en la disciplina enfermera. Granada, España: Index de Enfermería. 2016; 25(1-2): 86-92. <https://bit.ly/3LpoRIr>

31. Verneaux R. Epistemología general o crítica del conocimiento. 10ma ed. Barcelona, España: Herder; 1999.

32. Villoro L. Creer, saber, conocer. 2da ed. Ciudad de México, México: Siglo XXI; 2014.

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1. Aristóteles, Briggent B. Metafísica. Barcelona, España: Plutón Ediciones; 2017.
2. Comte A, Marías J. Discurso sobre el espíritu positivo. 3<sup>ra</sup> ed. Madrid, España: Alianza; 2017.
3. Escotado A. Filosofía y metodología de las ciencias sociales. 2<sup>da</sup> ed. Madrid, España: UNED; 1994.
4. Ferrater, J. Diccionario de filosofía. Barcelona, España: Alianza; 1965.



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

Esta asignatura teórica se desarrollará en la modalidad de curso, en donde estudiantes, así como docentes, analizan los elementos epistemológicos de la disciplina enfermera, a través de los conceptos fundamentales de la epistemología, sus corrientes de pensamiento y su repercusión en el conocimiento de enfermería.

Actividades sugeridas para el aprendizaje:

- Búsqueda bibliohemerográfica en bibliotecas y en la red digital.
- Análisis crítico de problemas ejes a través de las categorías epistémicas aprendidas.
- Elaboración de ensayos argumentativos y analíticos que desarrollen las categorías aprendidas.

El proceso de enseñanza-aprendizaje será colaborativo a través de la búsqueda de textos afines a los temas de las unidades, así como el análisis en clase de los elementos epistemológicos fundamentales para enfermería. Se propiciará el trabajo colaborativo a través del diálogo y contribuciones de todos los asistentes al curso.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

La evaluación será un proceso permanente en donde se propicie la formación del discente en el análisis de los saberes disciplinares y marcos epistemológicos que fundamentan la práctica del cuidado.

Criterios de acreditación:

Elaboración de ensayos y presentación en clase

Elaboración de ejercicios a partir de las lecturas revisadas

El examen colegiado tendrá valor para la asignatura.

### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**

Licenciatura en enfermería.

Licenciatura en filosofía.

Formación y experiencia didáctica, pedagógica y filosófica.

Preferentemente con experiencia docente en la asignatura.

Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>HISTORIA DE LA ENFERMERÍA EN MÉXICO</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE
---	---	--------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1212	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS: 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	HISTORIA UNIVERSAL DEL CUIDADO				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	NINGUNA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Esta asignatura de naturaleza teórica tiene la finalidad de analizar críticamente la evolución de la enfermería como profesión tanto en la práctica como en la formación en el devenir histórico social en México, para contextualizarla y reconocer las potencialidades, contradicciones y limitaciones que explican su condición actual.

Se parte del análisis del surgimiento de las prácticas de cuidado para el mantenimiento de la vida desde la época prehispánica, el surgimiento de las primeras instituciones dedicadas a la atención a la salud en el México independiente, en la reforma y a finales del siglo XIX que determinaron la práctica de enfermería y la formación durante el siglo XX, destacando los procesos de transformación que se han dado en la práctica a partir de los grandes movimientos políticos y sociales que ocurrieron en las épocas antes mencionadas.

### OBJETIVO

Analizar la evolución de la Enfermería a partir de las etapas históricas en México que caracterizaron los hechos, sus causas, sus relaciones e influencias en la práctica profesional actual y futura.

### UNIDADES TEMÁTICAS



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. ORIGEN Y EL DESARROLLO DE LA ENFERMERÍA PROFESIONAL EN MESOAMÉRICA Y EN EL MÉXICO COLONIAL E INDEPENDIENTE.</b>
8	<p>1.1 Mesoamérica: los pueblos prehispánicos del Altiplano Central.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.1.1 Las prácticas tradicionales para el cuidado de la salud de la persona.</li><li>1.1.2 La partería, el temazcal, la herbolaria y la palabra.</li></ul> <p>1.2. Nueva España (Conquista y colonia).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.2.1 Orígenes y características de los hospitales en la época colonial.</li><li>1.2.2 Humanismo, órdenes religiosas y el cuidado.</li><li>1.2.3 Consejo general de salubridad (cofradías).</li><li>1.2.4 Real Tribunal del Protomedicato.</li></ul> <p>1.3 México Independiente.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.3.1 La formación y práctica de la partería en el México Independiente.</li><li>1.3.2 Las hijas de la caridad en México.</li><li>1.3.3 La Reforma y la salud.</li></ul>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. FORMACIÓN Y PRÁCTICA PROFESIONAL DE LA ENFERMERÍA EN LA TRANSICIÓN DEL SIGLO XIX AL SIGLO XX EN MÉXICO.</b>
8	<p>2.1. Las órdenes religiosas y la práctica de la enfermería a finales del siglo XIX.</p> <p>2.2. La formación de la Escuela práctica y gratuita de enfermeras del Hospital de San Andrés 1896.</p> <p>2.3 La práctica de la enfermería en el hospital general de la ciudad de México en los inicios del siglo XIX.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>2.3.1 La fundación de la escuela de enfermería del hospital general de la ciudad de México en 1907.</li></ul> <p>2.4 La revolución mexicana como determinante para la práctica de la enfermería profesional 1910-1921.</p>



	<p>2.4.1 La práctica de la partería y la enfermería sanitaria.</p> <p>2.4.2. Las enfermeras revolucionarias: feministas y profesionistas.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. INICIOS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA ENFERMERÍA A PRINCIPIOS DEL SIGLO XX.</b>
8	<p>3.1 La influencia de Florence Nigthingale en las primeras escuelas de enfermería en México.</p> <p>3.1.2 Escuelas de Enfermeras en el ejército, 1894. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, 1907.</p> <p>3.1.3 Escuela de enfermería y Obstetricia de la universidad autónoma de Guanajuato, 1925; escuela de enfermería y obstetricia de la universidad autónoma del estado de México, 1925.</p> <p>3.2 La adhesión de la escuela de enfermería a los hospitales y la incorporación a las universidades.</p> <p>3.2.1 Orientación teórico-metodológica de los planes de estudio: la tendencia biologista, curativa y medicalizada.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. LA FORMACIÓN Y PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA DE LOS AÑOS TREINTA DEL SIGLO XX A LA ACTUALIDAD.</b>
8	<p>4.1 El estado de bienestar y el Modelo Sanitario en la enfermería</p> <p>4.1.1 La práctica de la enfermería sanitaria y el surgimiento de las instituciones de seguridad social.</p> <p>4.2 Fundación de institutos y hospitales de alta especialidad y su influencia en la formación y práctica de la enfermería.</p> <p>4.3 Surgimiento de los estudios de licenciatura y posgrado</p> <p>4.3.1 Programas de profesionalización en enfermería.</p> <p>4.3.2 Tendencias nacionales en la formación y práctica en el siglo XXI.</p>

Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Martin-Caro C, Martínez Martín ML. Historia de la Enfermería: Evolución histórica del Cuidado Enfermero. Madrid, España: Elsevier; 2001.
- 2.- Portilla-León M, Garibay AM. Visión de los vencidos. Relaciones indígenas de la Conquista. Universidad Nacional autónoma de México. 29a ed. CDMX, México;2020.
- 3.- Badillo-Zuñiga J, Alarcón-Henández J. El cuidado de las parteras nahuas prehispánicas de México en las crónicas de fray Bernardino de Sahagún. Rev. de enferm. 17(02):220-232; 2020. Disponible en: <https://cutt.ly/EHQreIV>
- 4.- Ortiz-Monasterio J. Agonía y muerte del Protomedicato de la Nueva España, 1831. La categoría socioprofesional de los médicos. Rev. de la Dir. de Est. Hist. (57):35-50. ;2004. Disponible en: <https://cutt.ly/qHQysKM>
- 5.- Badillo-Zuñiga J, Velázquez-Arriaga C. La fundación de los Hospitales en la Nueva España: una respuesta a las epidemias. Rev. Tempera Int. Hist. y Pensto. Enf. 17(1709):1-3;2021
- 6.- Kershenobich SD. El Consejo de Salubridad General. Rev. Gac Méd de Méx. 5(148):598-600; 2012. Disponible en: <https://cutt.ly/8HQoH5H>
- 7.- VillaNueva AL. El sistema hospitalario en la Nueva España del siglo XVI. Un tema de reflexión en siglo XXI (2ª parte). Rev. Fac. Med. UNAM. 47(3):117-120.;2004. Disponible en: <https://cutt.ly/5HQpzME>
- 8.-Torres-Galán J, Borrás J. El nacimiento de la Escuela de Enfermería en la ciudad de México (1888-1911). Rev. Est. Hist. (64):139-164. Disponibles en: <https://cutt.ly/6HQGrSx>
- 9.-Martínez-Barbosa X. Hospital de San Andrés y la investigación médico-científica. Rev. Cien. 48-55;2012. Disponible en: <https://cutt.ly/gHQGoBd>
- 10.-El Hospital General de México: una historia iconográfica. Rev. Bol Mex His Fil Med. 5(1):16-24;2022. Disponible en: <https://cutt.ly/8HQGMLD>
- 11.- Olgún Martínez ML. La historia de la enfermería en México: una práctica infravalorada. Rev. Uni. Poto. 18-21Disponible en: <https://cutt.ly/HHQHk7>
- 12.-Pérez-Cabrera I. Memorias de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Rev. Enf. Univ. 7(2):4-8; 2010. Disponible en: <https://cutt.ly/FHQJiCV>
- 13.- Villeda-García FL,Rodríguez González N, Córdova Ávila MA. La práctica enfermera durante la Revolución (1910- 1920). Rev. Enferm. Inst. Mex. Seguro Soc. 18(3):163-166; 2010. Disponible en: <https://cutt.ly/pHQJMFv>
- 14.- Alba-Leonel A, Salcedo-Álvarez RA, Zarza-Arizmendi MD, Papaqui-Hernández J, Fajardo-Ortiz G. Tres enfermeras pioneras en la Revolución Mexicana. 18(1):51-55; 2010. Diponible en: <https://cutt.ly/dHQKFE0>





15.-Castañeda-Godínez MC, Pérez-Loredo DL, Pérez Cabrera I, Müggensburg-Rodríguez MC. Formación profesional de enfermería durante la primera mitad del Siglo XX en la UNAM. Rev. Enferm. Univ. 7( 5 ): 25-33. ;2010. Disponible en: <https://cutt.ly/cHQLsah>

16.-Cárdenas-Becerril L. Historia de la educación de Enfermería y las tendencias contemporáneas. Rev. Hist. enferm. Elec. 9 (1): 5-6;2018 Disponible en: <https://cutt.ly/ZHQZSiT>

17.-DÍAZ LP. El trabajo de la enfermera sanitaria en México. Rev. Sa Pub Mex. (3):395-398;2014. Disponible en: <https://cutt.ly/bHQXkcb>

18.- Alemán-Escobedo ML, Salcedo-Álvarez RA, Ortega-Altamirano DV. La formación de enfermeras en la Escuela de Salud Pública de México, 1922-2009: Evolución histórica y desarrollo académico de la enfermería en salud pública en México. Rev. Perf edu. 33(133), 174-196;2011. Disponible en: <https://cutt.ly/LHQXJWL>

19.-Gómez-Dantés O, Frenk J.Crónica de un siglo de salud pública en México: de la salubridad pública a la protección social en salud. Rev. Salud púb de Méx. 61( 2 ): 202-211. Disponible en: <https://cutt.ly/NHQCyE/DOI:https://doi.org/10.21149/10122>.

20.-Torres-Barrera S, Zambrano-Lizárraga E. Breve historia de la educación de la enfermería en México. Rev Enferm IMSS. 18(2):105-110;2010. Disponible en: <https://cutt.ly/3HQCQTI>

21.-Ramírez-Sánchez SC, Pérez-Solís OM, Lozano-Range O. Perspectiva de la Investigación en Enfermería: El caso México. Rev. Ene. 13( 4 ): 1349; 2020. Disponible en: <https://cutt.ly/GHQVIpx>

22.- Ramírez-Pereira M. Enfermería del Siglo XXI, entre la modernidad y la posmodernidad: una aproximación desde la hermenéutica. Rev. Enferm: Cuid. Hum. 4(1):22-6;2015. Disponible en: <https://cutt.ly/8HQBb2z>

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1.- Díaz de Kuri M, Viesca-Treviño C. Historia del Hospital General de México . CDMX, México: Hospital General de México; 1994.

2.-Carcia-Martin CC. Historia de la Enfermería: Evolución histórica del Cuidado Enfermero. Madrid, España: Harcourt ;2001.

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

La metodología se centra en la investigación documental histórica; en un proceso de interacción grupal se analizan los resultados y se establecen relaciones con el acontecer de la Enfermería en el devenir histórico; el docente será el asesor y guía en la búsqueda de la información y orientador para el análisis de los documentos y coordinador de las sesiones de análisis y discusión.





### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.

La evaluación es un proceso permanente que valora, identifica y conlleva a la reflexión sobre los avances del aprendizaje, así como momentos críticos, mesetas y riesgo de abandono de los alumnos.

La acreditación se realizará a través de los siguientes productos y valoraciones:

Tareas (mapas conceptuales, infografías, ppt. videos, podcast)	20%
Exposiciones (uso de las TICS)	20%
Examen parcial.	10%
Examen colegiado.	10%
Ensayo Final.	40%

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.

Licenciatura en enfermería.

Formación y experiencia didáctica y pedagógica

Formación o experiencia en Historia

Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.

Programa actualizado por la academia de Las humanidades y el cuidado, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS II</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE
--	---	--------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1213	HORAS		TOTAL DE HORAS 96	CRÉDITOS: 10
		TEORÍA 4	PRÁCTICA 2		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS I				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	PROCESOS BIOQUÍMICOS Y FARMACOLÓGICOS Y PROCESOS FISIOPATOLÓGICOS				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura de naturaleza teórico-práctica se estudian de manera integral los procesos vitales humanos a partir de la bioquímica, la estructura y la función, en todos sus niveles de organización, considerando: el equilibrio ácido base, la eliminación, el soporte, el movimiento, la defensa, la protección y la reproducción humana que determinan el crecimiento, desarrollo y mantenimiento de la vida de las personas, con la finalidad de explicar la respuesta natural del organismo en interacción con el entorno.

### OBJETIVO

Analizar las implicaciones bioquímicas, estructurales y funcionales de los procesos biofisiológicos con el fin de determinar las respuestas que ocurren en el organismo en la interacción con el entorno.

### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. <b>BIOFISIOLOGÍA DEL EQUILIBRIO ÁCIDO-BASE DEL ORGANISMO HUMANO.</b>
8	1.1 El ion hidrógeno. Concentración. Ácidos y bases. 1.2 El hígado, el riñón y los pulmones como reguladores del equilibrio ácido-base. 1.3 La hemoglobina y el plasma como reguladores del equilibrio ácido-base. 1.4 Valores normales y trastornos del equilibrio ácido-base.



	1.5 Medios de compensación para la regulación- eliminación de los ácidos fijos: los buffers, regulación respiratoria y regulación renal.
--	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. PROCESO DE ELIMINACIÓN CORPORAL.</b>
10	<p>2.1 Urinaria</p> <p>2.1.1 La función renal.</p> <p>2.1.2 Organización funcional y anatómica del sistema urinario.</p> <p>2.1.3 Drenaje venoso, drenaje linfático e inervación de cada estructura que conforman el sistema urinario.</p> <p>2.1.4 Fisiología del sistema urinario.</p> <p>2.1.4.1 Formación de la orina.</p> <p>2.1.4.2 Equilibrio ácido base</p> <p>2.1.4.3 Regulación de líquidos y electrolitos</p> <p>2.1.4.4 Nefrona (proceso de filtración, regulación y colección)</p> <p>2.1.4.5 Depuración plasmática</p> <p>2.1.4.6 Función hormonal.</p> <p>2.2 Digestiva.</p> <p>2.2.1 Fisiología del aparato digestivo.</p> <p>2.2.2 Funciones de las glándulas secretoras del tubo digestivo</p> <p>2.2.3 Función de los alimentos, líquidos y enzimas durante la salivación, masticación, deglución, digestión y absorción.</p> <p>2.2.4 Los desechos en la evacuación: características microscópicas y macroscópicas.</p> <p>2.3 La piel y anexos.</p> <p>2.3.1 Funciones de la piel.</p> <p>2.3.2 Estructura y funcionamiento de las capas de la piel.</p>



	<p>2.3.3 La enfermerización de los anexos de la piel.</p> <p>2.3.4 La piel como órgano de regulación y eliminación.</p> <p>2.4 La función respiratoria.</p> <p>2.4.1 La respiración en la homeostasis de líquidos y electrolitos.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. BIOFISIOLOGÍA DEL SOPORTE Y MOVIMIENTO DEL CUERPO.</b>
10	<p>3.1 Biomecánica:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.1.1 Mecánica de posición y planos anatómicos.</li><li>3.1.2 Fuerza de gravedad.</li><li>3.1.3 Tipos de equilibrio.</li><li>3.1.4 Mecánica del movimiento.</li></ul> <p>3.2 La postura:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.2.1 Elementos de sostén.</li><li>3.2.2 Maduración del sistema nervioso.</li><li>3.2.3 Coordinación</li><li>3.2.4 Desarrollo sensorio-perceptual</li><li>3.2.5 Reflejos tónicos, posturales y de enderezamiento.</li><li>3.2.6 Posiciones fundamentales y derivadas.</li></ul> <p>3.3 El sistema óseo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.3.1 Esqueleto axial: cráneo, costillas y columna vertebral.</li><li>3.3.2 Esqueleto apendicular: Miembros inferiores, superiores y cadera.</li><li>3.3.3 Estructuras óseas y su composición.</li><li>3.3.4 Las articulaciones según su movilidad y ejes de movimiento.</li></ul> <p>3.4 El cuerpo y su movimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.4.1 La contractilidad, el reposo, relajación y Flexibilidad.</li></ul>



	<p>3.4.2 La conformación corporal.</p> <p>3.4.2.1 Tipos y características funcionales de los Músculos.</p> <p>3.4.3 La fuerza:</p> <p>3.4.3.1 Fisiología y biomecánica de la producción de la fuerza.</p> <p>3.4.3.2 Estimulación y control neuromuscular.</p>
--	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. LOS PROCESOS DE DEFENSA Y PROTECCIÓN DEL ORGANISMO HUMANO.</b>
15	<p>4.1 El Sistema inmune.</p> <p>4.1.1 El proceso de inmunidad: activa o pasiva</p> <p>4.1.2 Órganos del proceso inmunitario: primarios y secundarios</p> <p>4.1.3 Componentes del sistema inmune:</p> <p>4.1.4 Células inmunes: granulocitos, monocitos y linfocitos.</p> <p>4.1.5 Proteínas inmunológicas: inmunoglobulinas, citoquinas y proteínas de complemento.</p> <p>4.1.6 Las mucosas y el sistema inmune.</p> <p>4.1.7 Las hormonas y el sistema inmune.</p> <p>4.1.8 Mecanismos de defensa específicos.</p> <p>4.1.9 Factores que determinan el sistema inmune.</p> <p>4.2 Sistema Linfático</p> <p>4.2.1 Funciones del sistema linfático: equilibrio osmolar, sistema inmune, recolección del quilo.</p> <p>4.2.2 Estructura y función de: capilares, vasos y ganglios Linfáticos.</p> <p>4.2.3 Estructura y función de los tejidos y órganos linfoides: Bazo, timo, Anillo linfático (amígdalas</p>



	<p>palatinas, faríngeas, tubáricas, linguales, bandas faríngeas laterales), médula ósea, folículos linfáticos agregados (placas de peyer), ganglios linfáticos.</p> <p>4.3 Sistema hematopoyético.</p> <p>4.3.1 Función de la hematopoyesis.</p> <p>4.3.2 Características y funcionamiento de los elementos formes de la sangre.</p> <p>4.3.3 Grupos sanguíneos.</p> <p>4.3.4 Plaquetas, homeostasis y coagulación.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. LA REPRODUCCIÓN HUMANA.
16	<p>5.1 La sexualidad.</p> <p>5.2 Las gónadas, el sistema nervioso y el sistema reproductivo como elementos intervinientes en la reproducción.</p> <p>5.3 El proceso reproductivo.</p> <p>5.4 Sistema Reprodutor Femenino.</p> <p>5.4.1 Funciones del aparato reproductor femenino: Determinación de las características sexuales, ovulación, fecundación, nidación, ovogénesis, ablactación.</p> <p>5.4.2 Características anatómicas de los genitales externos</p> <p>5.4.3 Características anatómicas de los órganos internos del aparato reproductor femenino.</p> <p>5.4.4 Irrigación, drenaje venoso, drenaje linfático e inervación de cada estructura que conforma el aparato reproductor femenino</p> <p>5.4.5 Fisiología del aparato reproductor femenino.</p> <p>5.4.6 Función hormonal del aparato reproductor femenino.</p> <p>5.5 Sistema Reprodutor Masculino.</p>



	<p>5.5.1 Funciones del aparato reproductor masculino: Determinación de las características sexuales, espermatogénesis, eyaculación, fecundación.</p> <p>5.5.2 Características anatómicas de los genitales externos.</p> <p>5.5.3 Características anatómicas de los órganos internos del aparato reproductor masculino.</p> <p>5.5.4 Irrigación, drenaje venoso, drenaje linfático, inervación de cada estructura anatómica que conforman el aparato reproductor masculino.</p> <p>5.5.5 Fisiología del aparato reproductor masculino.</p> <p>5.5.6 Función hormonal del aparato reproductor masculino.</p>
--	--

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 6. DESARROLLO EMBRIONARIO Y FETAL.</b>
5	<p>6.1 División celular.</p> <p>6.1.1 Desarrollo del Sistema Nervioso Central.</p>
<p>Horas Teóricas: 64 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 96</p>	

<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Geneser F, Qvortrup K, Tranum-Jensen J, Christensen E, Brüel A. Geneser. Histología. 4a ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2015.</li> <li>2. Tortora GJ, Derrickson B. Principios de Anatomía y Fisiología. 15a ed. Cdmx, México: Médica Panamericana; 2018.</li> <li>3. Rhoades RA, Bell DR. Fisiología médica: Fundamentos de medicina clínica. 5a ed. Wolters Kluwer Health; 2018.</li> <li>4. Moore KL, Dalley DA, Agur A. Moore. Anatomía con orientación clínica. 8a ed. Barcelona, España: Wolters Kluwer; 2017.</li> <li>5. Thibodeau GA, Patton KT. Anatomía y fisiología. 8a ed. España: Elsevier; 2013.</li> <li>6. Saladin K, Anatomía y fisiología. La unidad entre forma y función. 9a ed. México: Mc Graw-Hill; 2021.</li> <li>7. Latarjet M, Ruíz-Liard A. Anatomía Humana. 5a ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2019.</li> <li>8. Drake RL, Wayne-Vogl A, Mitchell AW. Anatomía para estudiantes. 4a ed. España: Elsevier; 2020.</li> </ol>



### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1. Cormarck DH. Fundamentos de histología. Brasil: Guanabara Koogan; 2003.
2. Paulsen DF. Histología Básica. D.F., México: El Manual Moderno; 1991.
3. Tortora GJ, Derrickson B. Principios de Anatomía y Fisiología. 15ª ed. México: Médica Panamericana; 2022.

### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

Esta asignatura de naturaleza teórico práctica se abordará con una metodología del proceso de aprendizaje significativo, se propone el trabajo grupal colaborativo que aproxime a los estudiantes.

A la profundización de los procesos vitales humanos tales como: el equilibrio ácido base, la eliminación, el soporte y el movimiento, la defensa y la protección y la reproducción humana que determinan el crecimiento, desarrollo y mantenimiento de la vida de las personas.

La práctica se realizará en escenarios análogos como son: Laboratorios de morfofisiología, de fisiología de la reproducción, museos que contengan áreas del cuerpo humano interactivas, y escenarios reales como servicios de valoración morfo funcional, servicio médico forense y el análisis de programas virtuales dependiendo de la unidad que se desarrolle.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

La evaluación será entendida como un proceso de reflexión y análisis paralelo al proceso de enseñanza aprendizaje, tomará en cuenta la participación individual y grupal y las estrategias del docente para el alcance de los objetivos de aprendizaje. Acreditación.

La acreditación entendida como las formas de evidenciar el aprendizaje se establecen los siguientes productos:

Presentar los resúmenes de las lecturas propuestas,

Elaboración de un ensayo que permita la aplicación clínica de los procesos biofisiológicos en la valoración de la persona sana.

Realización de exámenes parciales y final del curso.

En la Práctica:

Presentación de informes de las prácticas realizadas.





<b>PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA</b>
--

Licenciatura en Medicina o Licenciatura en Enfermería. Formación y experiencia didáctico pedagógica. Experiencia o formación en la asignatura. Manejo de las TICs
--



<b>PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO</b>	
<b>ASIGNATURA: PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS II</b>	<b>DURACIÓN: 32 HORAS</b>

**Descripción general a las prácticas de laboratorio:**

En el Centro Interactivo de Morfofisiología (CIM), se realizarán cinco prácticas de laboratorio mediante el uso de las siguientes tecnologías:

Tableta Interactiva de Alta Tecnología mediante la disección anatómica digital de los diferentes aparatos y sistemas. En tal proceso de enseñanza- aprendizaje el alumno previamente debe conocer la teoría para poder realizar la práctica.

**Objetivo General:**

Comprender las diferentes estructuras corporales y su funcionamiento para el cuidado de la salud. La interacción que presentan entre ellas a través de la disección digital con la tableta electrónica anatomage, utilización de modelos anatómicos y la tecnología ixtli. Así mismo se llevarán a cabo disecciones de órganos animales.

**Prácticas:**

Practica 1. Principales accidentes de los huesos que conforman el esqueleto humano.

Practica 2. Movimientos de los diferentes grupos musculares.

Practica 3. Localización de los diferentes grupos linfáticos y su relación con el sistema cardiovascular.

Practica 4. Morfofisiología renal.

Practica 5. Visualización del Aparato reproductor femenino.



**Metodología:**

Se realizarán cinco prácticas con el uso de diversas estrategias didácticas tales como: ixtli, tableta anatomage, disección de órganos de puerco y modelos anatómicos.

Se favorecerá el trabajo grupal entre alumnos, así como, profesores y alumnos.

**Criterios de evaluación:**

La evaluación se realizará a través de técnicas como el interrogatorio que permitirá de manera permanente valorar el alcance de los conocimientos adquiridos.

Entrega de los informes de las prácticas al final del curso.

**Criterios de acreditación:**

Para acreditar la práctica se requiere un mínimo del 90% de asistencia.

**Porcentaje (%)**

Asistencia, puntualidad y actitud proactiva

10%

Reportes por escrito

30%

Pruebas orales

60%

**TOTAL**

**100%**

Programa actualizado por la academia de Procesos morfofisiológicos y ecológicos de la salud, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>SALUD COLECTIVA</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA.	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE
--	--	--------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1214	HORAS		TOTAL DE HORAS 112	CRÉDITOS 10
		TEORÍA 3	PRÁCTICA 4		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ECOLOGÍA Y SALUD Y SOCIEDAD Y SALUD				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	EDUCACIÓN PARA LA SALUD				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura de naturaleza teórico-práctica se analiza la salud colectiva a partir del reconocimiento de la persona desde su realidad histórica, privilegiando los elementos sociales, filosóficos y culturales que determinan la situación de salud y vida de la población mexicana.

Se estudian los enfoques teóricos de la salud, las metodologías que permiten su análisis y los modelos de organización orientados al cuidado de la salud colectiva para realizar intervenciones de enfermería dirigidas a la organización y desarrollo comunitario, la salud ambiental, la promoción de entornos saludables, el control de riesgos y daños a la salud y el fomento de una cultura de la vida y la salud en escenarios colectivos.

La práctica se realizará en escenarios donde las (los) alumnos se enfrenten a situaciones reales que le permitan teorizar sobre la práctica con el propósito de reconstruirla, analizando las implicaciones de la salud colectiva, el trabajo con grupos sociales, su desarrollo y autogestión para el cuidado a la salud; así mismo, los (las) estudiantes podrán realizar un diagnóstico de salud colectiva a partir de la epidemiología social y de los supuestos teóricos de Leininger y Pender para poder establecer acciones y decisiones en el cuidado a partir de las prácticas existentes en el grupo seleccionado.

### OBJETIVO

Analizar las implicaciones de la salud colectiva desde la filosofía, la sociología y la cultura con el fin de entender a la persona como sujeto social que forma parte de la familia, de la comunidad y de los grupos; así como estudiar dichos grupos desde: la epidemiología social, la diversidad y universalidad de los cuidados culturales y la promoción de la salud que contribuyan a la construcción y desarrollo de acciones de salud dirigidas a diferentes grupos sociales.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 1. CONTEXTO DE LA SALUD COLECTIVA.</b>
18	1.1 Contexto y génesis de la salud colectiva. 1.2 La salud pública y la salud colectiva. 1.3 La determinación social como categoría analítica de la salud colectiva y los determinantes sociales de la salud. 1.4 La salud desde la cultura. 1.5 Persona, familia, comunidad y grupos como sujetos sociales. 1.6 La estrategia de la Atención primaria a la salud. 1.7 La salud como derecho fundamental y humano. 1.8 La respuesta social organizada y el desarrollo de la salud.
<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 2. METODOLOGÍA PARA EL ESTUDIO DE LA SALUD COLECTIVA</b>
15	2.1 Epidemiología social: Indicadores socioeconómicos, medición y análisis de la raza, racismo y discriminación social, medición de la pobreza, de las desigualdades en salud, de los contextos de comunidades residenciales y la aproximación de efectos vecinos. 2.2 Diagnóstico de salud colectiva. 2.2.1 Modelos de los determinantes sociales de la salud. 2.2.2. El modelo de Leininger.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. ENFERMERÍA EN LA SALUD COLECTIVA.
15	3.1 Valores y dimensiones éticas para el trabajo ante la colectividad. 3.2 Desarrollo comunitario. 3.3 Participación social y comunitaria en salud. 3.4. Promoción de la salud y enfermería.
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 64 Total de Horas: 112	

#### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Arellano-López O, Peña-Saint Martin F. Salud y sociedad. Aportaciones del pensamiento latinoamericano. Medicina social. 2006; 1(3): 82-102.
2. Abad H. Filosofía de la salud pública. Rev. Fac. Nac. Sal. Púb. 2007; 25(2): 8-12. <https://bit.ly/3PjZjzB>
3. Bertolozzi MR. Salud Colectiva, fundamentos conceptuales. Salud Areandina. 2012; 1(1): 24-36.
4. López MV, Muñoz N, Gómez GM. Preguntas y desafíos para la Salud Colectiva: reflexiones desde las ciencias sociales. Revista Salud Problema. 2015; 9(18): 58-71. <https://bit.ly/3MbDjF3>
5. Duarte-Nunes E. Por una epistemología de la Salud Colectiva: los conceptos sociológicos. Salud Colectiva. 2010; 6(1): 11-19. <https://bit.ly/3Putnsr>
6. Jairnilson-Silva P. Desafíos para la salud colectiva en el siglo XXI. Buenos Aires: EDUBFA; 2021. <https://bit.ly/3Na92X7>
7. Morales-Borrero MC. Salud colectiva y salud pública: ¿se está hablando de lo mismo? Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2016. <https://bit.ly/38jRb1p>
8. Breilh J. La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano. Salud colectiva. 2010; 6(1): 83-101. <https://bit.ly/38i3zPv>
9. Chapela LM. ¿Qué es una comunidad? En: García-Viveros M. Salud comunitaria y promoción de la salud. México: Universidad de la Ciudad de México; 2004. p. 85-102.
10. Fernández G. Al hospital van los que mueren. Desencuentros en salud intercultural en los Andes Bolivianos. En: Fernández G (Coord.). Salud e Interculturalidad en América Latina. Antropología de la salud y crítica intercultural. Quito, Ecuador: Ediciones Abya-Yala; 2006. p. 317-36.



11. Granados JA, Rosales RA, Mendoza JM. Sobre el carácter complejo de la definición de salud. En: Rosales RA, Mendoza JM, López CA (Coord.). Epistemología de la salud. Perspectivas desde la transdisciplinariedad y el pensamiento complejo. México: Universidad Autónoma de la Ciudad de México. 2019. p. 51-7, 62-6.
12. Abad-Faciolince H. Carta a una Sombra. Mega Literatura. 2020. <https://bit.ly/3wnMWd8>
13. Czeresnia D. El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción. 2008. <https://bit.ly/3Jq29i1>
14. Duque-Páramo MC. Cultura y salud: elementos para el estudio de la diversidad y las inequidades. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. 2007; 9(2): 127-42. <https://bit.ly/3NeEP9B>
15. Parra S, Hernández B, Durán L, López O. Modelos alternativos para el análisis de la obesidad como problema de salud pública. Rev. Saú. Pub. 1999; 33(3): 314-25.
16. Puga C, Peschard J, Castro T. Los protagonistas sociales. En: Puga C, Peschard J, Castro T. Hacia la sociología. 4ª ed. México: Pearson. 2007. p. 33-63.
17. Benach J, Muntaner C. Guías para orientarse. En: Benach J, Muntaner C. Aprender a mirar la salud. ¿Cómo la desigualdad social daña nuestra salud? Venezuela: Instituto de Altos Estudios en Salud Pública Dr. Arnoldo Gabaldon; 2005. pp. 131-45.
18. Suarez O, Martínez A, García B, Palacio. Claves para el éxito de la participación comunitaria: diálogos sobre participación en el ámbito local. Informe SESPAS. Gac. Sanit. 2018; 32(S1): 48-51. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.06.003>
19. Gutiérrez G. Los sistemas locales de salud: Una transición de la respuesta social organizada. Salud Pública de México. 1991; 33(6): 617-22. <https://bit.ly/39LZNxU>
20. Jaime SF. Participación social en sistemas de salud fragmentados: ¿Una relación virtuosa? Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2016; 15(30): 38-56. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps15-30.psss>
21. Cotonieto-Martínez E, Rodríguez-Terán R. Salud comunitaria: una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. JONNPR. 2021; 6(2): 393-410. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3816>
22. García-Torres VM. Testimonios de pandemia y Salud Colectiva en alumnas del SUAYED. En: Zárate-Grajales RA, Ostiguín-Meléndez RM, Castro AR, Valencia-Castillo FB (Comps.). Enfermería y Covid-19. La voz de sus protagonistas. México: UNAM-ENEO; 2020. p. 526-31.
23. García-Viveros M. Salud comunitaria y promoción de la salud. México: Universidad de la Ciudad de México; 2004.
24. Pría-Barros MC, Louro-Bernal I, Fariñas-Reinoso AT, Gómez-de Haz H, Segredo-Pérez A. Guía para la elaboración del análisis de la situación de salud en la atención primaria.



### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Elodie G. ¿Qué es la "salud de la población? Revista Salud Bosque. 2011; 1(2): 79-86. <https://bit.ly/3wtLANO>
2. De Carvalh JR. Para comprender el sentido práctico de las acciones de salud: contribuciones de la Hermenéutica Filosófica. Salud Colectiva. 2008; 4(2): 159-72. <https://bit.ly/39NtwGM>
3. Louro-Bernal I. La familia en la determinación de la salud. Revista Cubana de Salud Pública. 2003; 29(1): 48-51. <https://bit.ly/3yuOAMG>
4. Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. Informe de Evaluación de la Política de Desarrollo Social 2020. Ciudad de México, México: CONEVAL; 2021. <https://bit.ly/3waNTGB>
5. Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. Medición multidimensional de la pobreza en México. El trimestre econ. 2014, 81(32): 5-42. <https://bit.ly/3l6b3Yj>
6. Mújica OJ, Moreno CM. De la retórica a la acción: medir desigualdades en salud para "no dejar a nadie atrás". Rev Panam Salud Pública. 2019; 42(12). <https://bit.ly/38rUfsf>
7. Palomino-Moral PA. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. RIS; 2014; 72(1): 71-91.

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.

Esta asignatura de naturaleza teórico práctica favorecerá procesos de aprendizaje significativo, por ello se propone el trabajo grupal y colaborativo que vincule el alumnado con el estudio de la realidad socio cultural en entornos comunitarios, que develen el conocimiento de la naturaleza humana en sus formas de vida, salud y cuidado.

La práctica se realizará en entornos comunitarios donde se estudie la dimensión social de la salud y el cuidado a través del trabajo de campo y a partir de la elaboración de un diagnóstico de salud de cada grupo en riesgo o en situación de vulnerabilidad.

En un segundo momento los alumnos elaborarán las intervenciones de enfermería que den respuesta a los problemas identificados y fomenten la salud de los colectivos.





### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.

#### Evaluación

- La evaluación será entendida como un proceso de reflexión y análisis paralelo al proceso de enseñanza aprendizaje, tomará en cuenta la participación individual y grupal y las estrategias del (la) docente para el alcance de los objetivos de aprendizaje.

#### Acreditación:

- Presentación de mapas conceptuales e infografías de la Unidad 1 y 2.
- Análisis de un caso de salud desde la perspectiva de la salud colectiva y enfermería.
- Examen Colegiado.

La práctica comunitaria se acreditará a través de la realización de un diagnóstico de salud de un grupo, con metodología mixta (cuantitativa y cualitativa) y la planeación e implementación de actividades de promoción de la salud, pudiendo ser estas presenciales y virtuales (sincrónicas y asincrónicas).

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.

Licenciatura en Enfermería, con formación o experiencia específica en el área.

Licenciatura en alguna disciplina en Ciencias Sociales con formación o experiencia específica en el área de la salud colectiva, medicina social o salud pública.

Formación didáctica pedagógica.

Manejo básico de las TICs



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS**

**ASIGNATURA: SALUD COLECTIVA**

**DURACIÓN: 64 HORAS**

**Descripción general a las prácticas comunitarias:**

La práctica se realizará en escenarios donde los alumnos se enfrenten a situaciones reales que les permita identificar y acercarse a los determinantes sociales, ambientales y culturales de la salud entendidos como; las condiciones sociales en las cuales una persona nace, crece, vive, trabaja y envejece (OMS, 2005).

Esta práctica pretende desarrollar en el estudiante de enfermería una postura crítica al considerar la salud como derecho social, y tiene como propósito integrar los conocimientos teóricos adquiridos previamente, que les permita analizar la influencia de los procesos sociales, culturales, económicos, políticos e históricos en el estudio del proceso salud-enfermedad-atención desde la perspectiva de la epidemiología social o salud colectiva.

Por lo tanto, es fundamental que los estudiantes reflexionen sobre las condiciones de vida y las desigualdades e inequidades de los colectivos. Asimismo, se sugiere indagar sobre cuál es la influencia de la historia familiar, de grupo o comunidad, la importancia de las redes de apoyo social, recursos culturales para el cuidado de la salud y las condiciones de desigualdad de los colectivos determinados.

Esta práctica podrá desarrollarse en el ámbito comunitario a nivel familiar y en colectivos con diferentes características tales como; grupos vulnerables, de ayuda mutua, madres trabajadoras, diferentes grupos etarios en cualquier condición de salud, grupos profesionales, asociaciones.

**Objetivo General:**

Identificar como los determinantes sociales de la salud, influyen en el proceso salud-enfermedad-atención de la persona como sujeto social, apoyándose en la salud colectiva y la metodología de las ciencias sociales, que permita entender la salud como proceso histórico, social y cultural.



**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

Se realizará recorrido por el territorio de la comunidad o el escenario real seleccionado y a través de una guía de observación e interacción con las personas, se identificarán las situaciones de salud que prevalecen en las familias, grupos o sectores de la comunidad. Esto implica un análisis de los determinantes sociales de la salud, redes de apoyo social, antecedentes históricos del colectivo seleccionado, recursos tradicionales para el cuidado de la salud, entre otros elementos que se considere relevante sobre la salud de los colectivos.

Se sugiere que, en sesiones plenarias de alumnos, profesores y personas de la comunidad, se puedan definir los problemas o necesidades de salud prioritarios que pueden ser abordados.

Las propuestas serán descritas a través de intervenciones comunitarias que serán trabajadas a través del consenso por equipos de trabajo, donde se detallen los recursos y acciones de promoción y prevención a la salud. Es esencial que las acciones establecidas en las intervenciones permitan brindar asesoría, e información basada en la evidencia científica y enfocada en el cuidado a la salud.

Elaborar un informe final que incluya tanto el análisis de los determinantes sociales de la salud, como la evaluación de las intervenciones de enfermería comunitaria implementados, para ser presentados en un foro para su discusión y análisis.

**Criterios de evaluación:**

Los criterios de acreditación serán la asistencia obligatoria a todas las actividades grupales de planeación, ejecución y discusión de actividades relacionadas con la práctica. Así mismo se considerarán los criterios de pertinencia y desarrollo de la práctica comunitaria, así como la calidad de los materiales utilizados para la realización de las intervenciones en promoción de la salud.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje</b>
Planeación y aplicación de cuestionarios y/o guía de observación en el escenario seleccionado.	20%
Planeación y realización de materiales para las intervenciones de promoción de la salud.	20%
Realización de intervenciones de promoción de la salud en el escenario seleccionado.	20%
Co evaluación del desempeño en la práctica	10%
Entrega de informe final sobre el análisis de los determinantes sociales de la salud.	30%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la academia de Ciencias sociales y de la salud, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>TECNOLOGÍA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE
--	--	-----------------------------

CARÁCTER: OBLIGATORIA	CLAVE* 1215	HORAS		TOTAL DE HORAS 128	CRÉDITOS: 11
		TEORÍA 3	PRÁCTICA 5		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	FILOSOFÍA Y ENFERMERÍA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	ENFERMERÍA CLÍNICA Y TERAPÉUTICA PARA EL CUIDADO HOLÍSTICO				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Esta asignatura de naturaleza teórico-práctica tiene como finalidad desarrollar habilidades cognitivas, comunicativas y tecnológicas para el cuidado a la salud, en ella se analizan y practican las tecnologías para el mantenimiento de la salud y las de información, desde el enfoque de las necesidades humanas; se valora el impacto que tienen en el cuidado a partir de los criterios de resultados e indicadores de enfermería haciendo énfasis en las destrezas para su aplicación.

Se parte de contextualizar el cuidado de la salud de las personas para su mantenimiento, se integran conocimientos de Ecología, Antropología del cuidado, Enfermería y salud y Enfermería fundamental, y a partir de la valoración de las necesidades básicas se promuevan estilos de vida saludables mediante la aplicación de tecnologías preventivas y las de información. Esto con el fin de que el estudiante valore la situación de salud prevalente en la realidad social y profile su campo profesional.

En la segunda, tercera y cuarta unidad se aborda el estudio de las necesidades básicas desde su sustento teórico, así como sus métodos y técnicas específicas de valoración e intervención tecnológica en acciones de promoción a la salud y protección específica. La quinta unidad abarca lo referente a las tecnologías de información fundamental para la práctica a través de modelos de registros que favorezcan la comunicación e interacción.

Se realizará una práctica análoga en el laboratorio de enseñanza clínica y otra en la comunidad, escenarios donde el alumno implementará las tecnologías del cuidado a la salud como una experiencia integrativa.



<b>OBJETIVO.</b>
<p>Analizar los elementos teóricos que sustentan las necesidades humanas, y aplicar los métodos y técnicas de valoración de la salud y las tecnologías para su mantenimiento a fin de promover estilos de vida saludables en entornos comunitarios.</p>

**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. NECESIDADES HUMANAS Y LAS TECNOLOGÍAS.</b>
5	<p>1.1 La enfermería en el cuidado a la salud.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.1 Autocuidado.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.2 La promoción a la salud.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.3 Estilos de vida saludables.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. TECNOLOGÍAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LAS NECESIDADES BÁSICAS.</b>
15	<p>2.1 Introducción.</p> <p style="padding-left: 20px;">2.1.1 Indicadores de salud.</p> <p style="padding-left: 20px;">2.1.2 Variables que afectan la salud.</p> <p>2.2 Oxigenación: valoración del entorno, estilos de vida, autocuidado de la salud.</p> <p style="padding-left: 20px;">2.2.1 Higiene respiratoria: aseo diario, técnicas de respiración, relajación, ejercicios al aire libre, práctica del deporte.</p> <p style="padding-left: 20px;">2.2.2 Higiene ambiental: detección de riesgos, protección en contingencia ambiental, limitación exposición de plomo en el aire, prevención de incendios, consumo de sustancias nocivas, (tabaquismo) aprovechamiento de recursos naturales, control de fauna nociva, basura y desechos biológicos.</p> <p style="padding-left: 20px;">2.2.3 Prevención de infecciones: control ambiental en cambios de</p>



	<p>temperatura, aislamiento, uso de mascarillas, consumo de vitaminas y minerales en alimentos.</p> <p>2.2.4 Protección específica: Vacunación contra enfermedades respiratorias, esquema de niños, adolescentes, adultos y ancianos. Cerco epidemiológico, aislamiento, cuarentena.</p> <p>2.3 Alimentación e hidratación: valoración de entorno, estilos de vida, autocuidado a la salud</p> <p>2.3.1. Higiene alimentaria: Preparación, conservación y consumo de los alimentos. La dieta equilibrada por grupos de edad, sexo, estado de salud y ocupación.</p> <p>2.3.2. Promoción de la salud alimentaria: Alimentos y bebidas contraindicados en enfermedades crónico-degenerativas, infecciosas, parasitarias y metabólicas. Alimentos y bebidas que favorecen el control de enfermedades crónico-degenerativas, infecciosas, parasitarias y metabólicas.</p> <p>2.3.3. Protección específica: Vacunación por grupos de edad contra enfermedades gastrointestinales.</p> <p>2.4 Eliminación: valoración de estilos de vida, autocuidado a la salud. Interacción con la alimentación, ejercicio, reposo.</p> <p>2.4.1 Medidas para favorecer la eliminación intestinal y urinaria, ingesta de líquidos, hábitos y costumbres relacionados con la eliminación.</p> <p>2.5 Descanso y sueño. Valoración de estilos de vida, autocuidado a la salud. Interacción con la alimentación, ejercicio y reposo</p> <p>2.5.1 Medidas para inducir y regular el sueño, técnicas de relajación, pausas en el trabajo, control de estrés, higiene del sueño</p> <p>2.6 Termorregulación: Valoración de estilos de vida por grupos de edad, autocuidado a la salud.</p> <p>2.6.1 Aplicación de frío y calor, protección ante los cambios de temperatura ambiental.</p>
--	---



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. TECNOLOGÍAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LAS NECESIDADES DE RELACIÓN.</b>
10	<p>3.1 Movilización y postura: Valoración neuro-muscular y funcional.</p> <p>3.1.1 Realización de ejercicio, deambulación y cambio de posición, uso de la mecánica corporal, higiene postural, medidas ergonómicas.</p> <p>3.2 Higiene y protección de la piel. Valoración de indicadores de salud, factores biofisiológicos, culturales y sociales.</p> <p>3.2.1 Higiene personal. Baño, lavado de manos, aseo de cavidades, cuidado de los pies y manos, cuidado de dentaduras y prótesis. Masaje, cuidado del cabello.</p> <p>3.3 Seguridad: Valoración de los riesgos ambientales, culturales y personales.</p> <p>3.3.1. Medidas de protección y prevención de accidentes en el hogar y vía pública, higiene y seguridad ambiental, desecho de residuos infectocontagiosos, control de fauna nociva, riesgos a la salud y seguridad de la comunidad.</p> <p>3.3.2 Protección específica. Vacunación por grupos de edad. Red de frío.</p> <p>3.3.3 Prevención de la violencia, valoración de riesgos en grupos vulnerables, organización de redes de apoyo.</p>



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. TECNOLOGÍAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LAS NECESIDADES DEL DESARROLLO.</b>
10	<p>4.1 Comunicación: Valoración de las relaciones familiares, personales y participación ciudadana. Conciencia del yo, internalización de valores y modelos de aprendizaje social.</p> <p>4.1.1 La comunicación como un medio de socialización. Técnicas de comunicación grupal, relación enfermera-persona, expresión corporal, verbal y escrita. La comunicación como base de la salud.</p> <p>4.2 Vivir según creencias y valores: Modelo holístico de la salud.</p> <p>4.2.1 La búsqueda de un significado o filosofía de vida, creencias y valores en el cuidado a la salud. Cuidados holísticos.</p> <p>4.3 Trabajo y realización: Significado y Motivación para el trabajo. Medidas para enfrentar la cotidianidad, reconocimiento laboral.</p> <p>4.4 Juego y recreación: Uso del tiempo para el ocio, terapia ocupacional, terapia recreativa, conformación de grupos generacionales, fomento de la lectura.</p> <p>4.5 Aprendizaje: Valoración de la escolaridad, capacidades cognitivas perceptivas y neurolingüísticas. Medidas de autocuidado, fomento a la salud. Conformación de redes de apoyo generacionales, apoyo educativo.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5. TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN PROFESIONAL.</b>
8	<p>5.1 Historia de vida, familiar y clínica.</p> <p>5.2 Diagnósticos de salud individual, familiar y comunitario.</p> <p>5.3 Plan de intervención en estilos de vida saludables.</p>





	5.4 Expediente de enfermería. 5.5 Registros de enfermería: valoración, criterios de resultados, indicadores de salud y de enfermería. 5.6 Registros informatizados.
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 80 Total de Horas: 128	

#### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Secretaría de salud. Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2012. <https://cutt.ly/dGDG9gM>
2. Secretaría de salud. Norma Oficial Mexicana NOM-172-SEMARNAT-2019, Lineamientos para la obtención y comunicación del Índice de Calidad del Aire y Riesgos a la Salud. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2019. <https://bit.ly/3s8gsSF>
3. Secretaría de salud. Norma Oficial Mexicana NOM-251-SSA1-2009, Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2009. <https://bit.ly/3MO3hOW>
4. Secretaría de salud. Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1- 2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2002. <https://bit.ly/3LP07Kk>
5. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2012. <https://bit.ly/3MLYYUc>
6. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-046-SSA2-2005, Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2009. <https://bit.ly/3ydMzo5>
7. Reyes-Gómez, E. Fundamentos de Enfermería. Ciencia, metodología y tecnología. 2da Ed. D.F., México: Manual Moderno; 2015.



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

El curso teórico se desarrollará como seminario taller, el cual implica momentos de investigación y aplicación de las tecnologías a desarrollar en el laboratorio de enseñanza clínica; para ello se requieren estrategias educativas con metodologías activas como la simulación clínica, aprendizaje basado en casos y estudio de caso, entre otras basadas en evidencia científica, en la que el alumno participe en su propio aprendizaje y el docente facilite dicho aprendizaje.

### **EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

La evaluación es un proceso continuo en el proceso enseñanza aprendizaje donde la participación del estudiante es necesaria ya que implica el desarrollo de habilidades cognitivas, comunicativas y de interacción así como las tecnológicas en la realización de las actividades áulicas, de laboratorio y comunitarias, así mismo se espera el desarrollo en un clima de motivación y cooperación para el logro de los objetivos planteados.

La acreditación dependerá de:

- Elaboración y fundamentación de un ensayo que considere los contenidos abordados en la primera unidad, con base en la Escuela de las necesidades humanas.
- Presentar y entregar un Proceso de Cuidados que evidencie las tecnologías a aplicar en la comunidad encaminadas al mantenimiento de la salud. Integrando los diagnósticos de enfermería y las intervenciones de mantenimiento de la salud.
- Entregar el Diario de Campo semanalmente.
- Elaboración de una compilación original de tecnologías básicas para el mantenimiento de la salud.

### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**

Licenciatura en Enfermería.

Especialidad en Salud Pública.

Experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.

Manejo básico de las Tecnologías de información y comunicación



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO**

**ASIGNATURA: TECNOLOGÍAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD**

**Descripción general a las prácticas de laboratorio:**

Las prácticas de laboratorio del programa tecnologías para el cuidado a la salud están enfocadas a la valoración del estado de salud de las personas aparentemente sanas enmarcadas en la teoría de necesidades humanas, por lo que constituyen un elemento de formación básica para que el alumno logre la adquisición de habilidades en el conocimiento e implementación de las tecnologías de información y mantenimiento de la vida en el contexto del Proceso de Enfermería.

**Objetivo General:**

Adquirir conocimiento y habilidad para la valoración en el contexto del Proceso de Enfermería a través de la aplicación de las diferentes tecnologías de mantenimiento de la vida e información con base en las Necesidades Humanas.

**Prácticas:**

Para el desarrollo de las prácticas se utilizará el espacio de baja simulación del Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA).

Las prácticas que se deberán realizar en este espacio son básicamente aquellas que permiten la valoración de la salud integral de la persona en condiciones aparentemente sanas.

- Lavado de manos clínico
- Somatometría: Peso, talla, perímetro abdominal, de cadera, cefálico, cálculo de IMC.
- Toma y registro de Signos Vitales (presión arterial, pulso, respiración y temperatura)
- Mecánica corporal
- Posiciones para Exploración Física.
- Exploración de Cabeza y cuello.
- Exploración Tórax.
- Exploración de mama.



- Exploración de abdomen.
- Exploración de genitales femeninos y masculinos.
- Exploración de aparato locomotor (extremidades).

Algunas prácticas correspondientes a este programa tendrá que realizarse en el laboratorio de Farmacología clínica

- Toma de Muestra Sanguínea
- Toma de reactivos químicos (sangre, orina)
- Aplicación de Medicamentos por vía parenteral: ID, SC, e IM

**Metodología:**

- Las prácticas involucran una serie de tecnologías para la valoración de la salud en la persona.
- Para la realización de las diferentes tecnologías que involucra, el profesor a cargo del grupo y de acuerdo a los horarios asignados por la coordinación del CECA deberá programar y solicitar las mismas, con un mínimo de 24 hrs de anticipación.
- La estrategia didáctica que se propone y la cual deberá coordinar y realizar docente y alumno se planea en tres momentos.
- Inicio. Retomando lo revisado teóricamente en el aula el docente realizará la demostración correspondiente.
- Desarrollo. Una vez concluida la demostración el alumno devolverá la tecnología siempre contando con la asesoría del docente.
- Cierre. Una vez que el alumno practicó la tecnología, se llevará a cabo la evaluación y retroalimentación.

**Criterios de evaluación:**

Integración de conocimiento teórico-práctico  
 Asistencia, puntualidad y cumplimiento de los reglamentos de los espacios de práctica.  
 Participación, actitud responsable y colaborativa.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Integración de teoría-práctica en la Realización de las tecnologías	50%
Aplicación de reglas y principios de seguridad en la realización de las tecnologías	30%
Elaboración y presentación por escrito de carpeta de Tecnologías	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>



PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS	
<b>ASIGNATURA: TECNOLOGÍA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD</b>	<b>DURACIÓN: 80 HORAS</b>

**Descripción general a las prácticas comunitarias:**

Las prácticas están enfocadas a la valoración del estado de salud de las personas aparentemente sanas enmarcadas en la teoría de Necesidades Humanas, por lo que constituyen un elemento de formación básica para que el alumno logre la adquisición de habilidades cognitivas, comunicativas y actitudinales durante la implementación de las tecnologías de información y mantenimiento de la vida en el contexto del Proceso de Enfermería, interactuando inter y multidisciplinariamente.

**Objetivo General:**

Aplicar las tecnologías de mantenimiento de la vida e información, para la valoración en el contexto del Proceso de Enfermería con base en las Necesidades Humanas en unidades de primer nivel de atención.

**Prácticas:**

El desarrollo de la práctica consistirá en:

- Valoración de individuos aparentemente sanos.
- Elaboración y jerarquización de diagnósticos de enfermería.  
Planeación y ejecución de una intervención con enfoque educativo.

**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

La práctica se realizará en unidades de primer nivel de atención así como en la comunidad asignada por la institución. En donde se llevará a cabo la valoración de la salud de personas.

Durante la práctica realizarán la integración de los elementos teóricos metodológicos de las tecnologías y la aplicación de las mismas a individuos mediante la aplicación del instrumento de valoración de enfermería que contribuya al desarrollo y aplicación del Proceso de Enfermería.

La función del docente será, en todo momento propiciar el diálogo e interacción entre alumno y comunidad. La asesoría será una estrategia para el aprendizaje de las habilidades tecnológicas del cuidado, a través de la participación cooperativa, demostración y retroalimentación práctica.



<b>Criterios de evaluación:</b> Integración de conocimiento teórico-práctico Asistencia, puntualidad y cumplimiento de los reglamentos de los espacios de práctica. Participación, actitud colaborativa y responsabilidad.	
<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Elaboración de 3 valoraciones con sus respectivos diagnósticos	50%
Planeación y ejecución de la intervención de cuidado	50%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la academia de Enfermería fundamental, en mayo del 2022.

# **TERCER SEMESTRE**

**PROGRAMAS ACADÉMICOS DE  
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS  
PLAN 2238**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ENFERMERÍA CLÍNICA</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE
---	--	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1310	HORAS		TOTAL DE HORAS 320	CRÉDITOS 25
		TEORÍA 5	PRÁCTICA 15		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERIA FUNDAMENTAL				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	ENFERMERIA MATERNO NEONATAL.				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

En esta asignatura de naturaleza teórico-práctica se aborda el estudio del cuidado de enfermería en entornos hospitalarios, donde se desarrollen habilidades para el cuidado de la persona adulta con algún nivel de dependencia para la satisfacción de las necesidades básicas. Se enfatiza la aplicación de la metodología del cuidado a través de la práctica de sus técnicas y procedimientos que permitan el desarrollo de habilidades y destrezas en la valoración, el diagnóstico, la planeación, la ejecución y la evaluación con el enfoque de las necesidades humanas; además de las relacionadas con las tecnologías de curación, mantenimiento de la salud y de información en un modelo de cuidado integrado al entorno hospitalario, de modo que la alumna(o) identifique el rol profesional y el proceso de identidad profesional a través de la asunción progresiva de la responsabilidad del cuidado de personas que han perdido su autonomía.

**OBJETIVOS**

Aplicar cuidados asistenciales a personas adultas con alteraciones de salud a través de la aplicación de la metodología de enfermería en el nivel básico profesional y el dominio de las tecnologías para el mantenimiento de la salud, la curación y las de información en entornos hospitalarios, considerando los indicadores y las normas de enfermería.

Analizar el perfil de la enfermera y las implicaciones que conlleva el proceso de identidad, responsabilidad y autoconocimiento que permitan la asunción de roles y prácticas asistenciales con una filosofía basada en el cuidado humano, la ética y los derechos humanos.





**UNIDADES TEMÁTICAS**

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 1. MODELOS Y TEORÍAS PARA EL CUIDADO ASISTENCIAL.</b>
10	1.1 Filosofía y ciencia del cuidado de Jean Watson. 1.2 Filosofía de la asistencia de Kari Martinsen. 1.3 Teoría de la Incertidumbre frente a la enfermedad de Merle H. Mish. 1.4 Teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn L. Winer y Marilyn J. Dodd. 1.5 Teoría del confort de Katharine Volcaba. 1.6 Teoría del Proceso de Enfermería de Enfermería de Ida Jean Orlando.

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 2. TECNOLOGÍAS PARA LA SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LA SALUD.</b>
10	2.1 Seguridad de la persona en el medio hospitalario. 2.1.1 Acciones esenciales para la seguridad del paciente 2.2 Tecnologías Preventivas: Tipos de inmunidad, vacunación, esquema de vacunación del adulto joven. 2.3 Asepsia médica y quirúrgica en ambientes hospitalarios, quirúrgicos, infectocontagiosos, tecnologías de protección. 2.4 Principios universales para el control de infecciones nosocomiales. Norma Oficial Mexicana, Comités de prevención de infecciones. 2.4.1 Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica. Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. 2.5 Protocolos de control y destrucción de poblaciones microbianas. 2.6 Tecnologías que garantizan un ambiente seguro: central de equipos y esterilización, Unidad quirúrgica, Unidad de recuperación y aislamiento. 2.7 Diagnósticos de Riesgo y potenciales en el medio hospitalario. 2.7.1 Diagnósticos de Enfermería: Taxonomía, definición,



	factores de riesgo, población en riesgo, condiciones asociadas y características definitorias: Riesgo de infección, Riesgo de infección de la herida quirúrgica, Riesgo de caídas en adultos, Riesgo de lesión, Riesgo de lesión postural perioperatoria, Riesgo de lesión térmica, Riesgo de retraso en la recuperación quirúrgica.
--	--

NUMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. EL PROCESO DE CUIDADO DE LAS NECESIDADES BÁSICAS CON ALTERACIONES.
40	<p>3.1 Necesidad de oxigenación.</p> <p>3.1.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de la observación, entrevista y exploración física.</p> <p>3.1.2 Diagnósticos de Enfermería: relacionados con la necesidad de oxigenación en los contextos hospitalario.</p> <p>3.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: fisioterapia respiratoria (drenaje postural, ejercicios respiratorios, digito percusión, posiciones terapéuticas) apoyo educativo.</p> <p>3.1.4 Cuidados y tecnologías de curación: Oxigenoterapia, Aspiración de secreciones, Apoyo emocional espiritual.</p> <p>3.1.5 Cuidado interdependiente: Terapéutica farmacológica clasificación, administración de alimentos.</p> <p>3.2 Necesidad de Alimentación e Hidratación.</p> <p>3.2.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de la observación, entrevista y exploración física.</p> <p>3.2.2 Diagnósticos de Enfermería: relacionados con la necesidad de alimentación e hidratación en los contextos hospitalarios.</p> <p>3.2.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Alimentación de la persona: por sonda (instalación y lavado gástrico), nutrición parenteral. Hidratación oral e intravenosa. Control de líquidos: Indicadores: Ingresos, egresos, perdidas sensibles e insensibles. Administración de medicamentos, líquidos y electrolitos, (soluciones): cálculo de líquidos, dosificación de medicamentos específicos,</p>



	<p>dilución y aplicación todas las vías</p> <p>3.3 Necesidad de Eliminación.</p> <p>3.3.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de: observación, entrevista y exploración física.</p> <p>3.3.2 Diagnósticos de Enfermería: relacionados con la necesidad de eliminación en los contextos hospitalarios.</p> <p>3.3.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Eliminación urinaria e intestinal por sonda: cateterismo vesical, enema evacuante. Cuidados a las ostomías. Control de líquidos y electrolitos: egresos, sistemas de medición, cálculo de pérdidas sensibles e insensibles. Reentrenamiento para el control intestinal y vesical.</p> <p>3.3.4 Intervenciones interdependientes en la administración de medicamentos específicos, preparación y dosificación. Documentación.</p> <p>3.4 Descanso y sueño: factores condicionantes que alteran la necesidad.</p> <p>3.4.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de observación, entrevista y exploración física y observación del entorno.</p> <p>3.4.2 Diagnósticos de Enfermería: relacionados con la necesidad de descanso y sueño en los contextos hospitalarios.</p> <p>3.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Técnicas de relajación ante manifestaciones de insomnio, estrés, fatiga. Masoterapia. Cuidados específicos a personas que presentan alteraciones del sueño y Técnicas para el confort, higiene y controla de las variables del entorno. Vigilar el tipo de medicación: Dosificación, horario de administración, reacciones secundarias, adicción.</p> <p>3.5 Termorregulación: Factores condicionantes que alteran la necesidad.</p> <p>3.5.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de observación, entrevista y exploración física.</p> <p>3.5.2 Diagnósticos de Enfermería: relacionados con la</p>
--	--



	<p>necesidad de termorregulación en los contextos hospitalarios.</p> <p>3.5.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Medidas para el control de temperatura físicos y químicos. Tipos de aplicación. Principios, procedimientos.</p> <p>3.6 Movilización y postura. Factores condicionantes que alteran la necesidad.</p> <p>3.6.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de observación, entrevista y exploración física.</p> <p>3.6.2 Diagnósticos de Enfermería: relacionados con la necesidad de movilización y postura en contextos hospitalarios</p> <p>3.6.3 Cuidado y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Postura y Posiciones. Mecánica corporal. Tipo de ejercicios: Pasivos, Activos, Isométricos, Isotónicos. Movimientos articulares. Métodos y dispositivos para levantar a la persona y ayudarla a moverse. Asistencia en la deambulación.</p> <p>3.7 Necesidad de Higiene, Protección de la piel y Vestido</p> <p>3.7.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de observación, entrevista y exploración física.</p> <p>3.7.2 Diagnósticos de Enfermería: relacionados con la necesidad de higiene, protección de la piel y vestido en contextos hospitalarios.</p> <p>3.7.3 Cuidados y tecnología específica para la restauración de la salud: Tipos de Baño: (parcial y Total). Formas de Baño: Regadera, tina y en cama. Tipos de cama según su propósito: cama abierta, cama ocupada, cama de anestesia. Colocación de bata, lubricación de la piel, cuidado de uñas y pies.</p> <p>3.8 Comunicación, juego, trabajar y vivir según creencias y valores.</p> <p>3.8.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de la observación, entrevista y exploración física.</p> <p>3.8.2 Diagnósticos de Enfermería: relacionados con la necesidad de comunicación, juego, trabajo y vivir según creencias y valores en contextos hospitalarios.</p> <p>3.8.3 Cuidado y tecnología para la restauración de la salud:</p>
--	---



	Comunicación a través del tacto. Terapia recreativa. Terapia ocupacional. Desarrollo de habilidades para el juego, la espiritualidad y creencias y valores.
--	---

NÚMER DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN EN EL CONTEXTO HOSPITALARIO.
10	4.1 Sistemas informáticos en enfermería. 4.2 Tipos de ingreso y egreso hospitalario. 4.3 Expediente clínico 4.3.1 Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico 4.3.2 Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2010, expediente Clínico Electrónico. 4.4 Registros de enfermería y documentación. 4.5 Plan de cuidados, Plan de alta.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. TECNOLOGÍAS PARA EL CUIDADO AL FINAL DE LA VIDA.
	5.1 El proceso de duelo y muerte: Fundamentos ético-legales. 5.2 Valoración de datos objetivos y subjetivos que identifican a la persona en la fase terminal, mediante los métodos de observación, entrevista y exploración física. 5.3 Diagnósticos de Enfermería: relacionados con el duelo. 5.4 Necesidades espirituales de la persona en fase terminal y su familia. 5.5 Cuidados y tecnologías para la muerte digna: Control del dolor, higiene, hidratación, confort. 5.6 Declaración de los Derechos Humanos del moribundo. 5.7 Rituales culturalmente valiosos en los procesos de muerte. 5.8 Asistencia después de la muerte: cuidados al cadáver y amortajamiento.



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Lynn P. Enfermería clínica de Taylor. 4ª ed. Barcelona: Wolters Kluwer; 2017.
2. Morillo-Rodríguez J, Fernández-Ayuso D. Enfermería clínica I. Cuidados generales y especialidades médico-quirúrgicas. Barcelona: Elsevier; 2016. <https://bit.ly/3MLzgPz>
3. Morillo-Rodríguez J, Fernández-Ayuso D. Enfermería clínica II. Cuidados críticos y especialidades médico-quirúrgicas. Barcelona: Elsevier; 2017. <https://bit.ly/3kA8ugW>
4. Secretaría de Salud. Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente. CDMX, México: Diario Oficial de la Federación; 2017. <https://bit.ly/37ZvQtQ>
5. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2012. <https://bit.ly/38IBpwS>
6. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2010, Que establece los objetivos funcionales y funcionalidades que deberán observar los productos de Sistemas de Expediente Clínico Electrónico para garantizar la interoperabilidad, procesamiento, interpretación, confidencialidad, seguridad y uso de estándares y catálogos de la información de los registros electrónicos en salud. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2010. <https://bit.ly/3kygAH1>
7. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2013. <https://bit.ly/3vKNA52>
8. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2009. <https://bit.ly/3862fyT>
9. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2013. <https://bit.ly/3FnN93Z>
10. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-011-SSA3-2014, Criterios para la atención de enfermos en situación terminal a través de cuidados paliativos. D.F., México: Diario Oficial de la Federación; 2014. <https://bit.ly/3OQUP30>

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA,

1. Lewis SL, Baucher L, Heitkemper MM, Harding MM, Kwong J, Roberts D. Guía práctica de enfermería médico-quirúrgica. Evaluación y abordaje de problemas clínicos. 10ª ed. Barcelona, España: Elsevier: 2018.



<https://bit.ly/3vLpvel>

2. Renton S, McGuinness C, Strachan E. Procedimientos de enfermería clínica. 6ª ed. Barcelona, España: Elsevier: 2021. <https://bit.ly/3FonBUw>
3. Sharon L, Lilley LL, Rainforth-Collins S, Snyder JS. Farmacología y proceso enfermero 9ª ed. Barcelona, España: Elsevier: 2020. <https://bit.ly/38R7djc>
4. Castellà-Kastner M. Administración de medicamentos y cálculo de dosis 3ª ed. Barcelona, España: Elsevier: 2019.

### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

La asignatura aborda el estudio del cuidado en entornos hospitalarios, vinculando teoría y práctica enmarcado en el enfoque sociocrítico, centrado en el discente capaz de aprender, descubrir, plantear e indagar sobre los contextos clínicos simulados y reales en un segundo y tercer nivel de atención, a la persona adulta con algún nivel de dependencia y baja complejidad brindando cuidados basados en la metodología disciplinar, facilitado por el docente a través de recuperar los saberes previos.

Se empleará el diálogo permanente, la realimentación y el uso de estrategias pedagógicas: aprendizaje basado en problemas, aprendizaje basado en la simulación clínica, aprendizaje basado en casos y aprendizaje en el servicio.

Donde el discente desarrolle un pensamiento crítico y reflexivo de su práctica clínica en su primer contacto en entornos hospitalarios.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

La evaluación comprende un carácter integral que favorece un proceso de autoevaluación permanente a través del logro de las habilidades clínicas y la solución de problemas en la práctica, por lo que se diseña un sistema tutorial de seguimiento, asesoría permanente, análisis de casos, investigaciones de evidencias, elaboración de procesos de enfermería, que permiten un continuo proceso de evaluación formativa y final.

Acreditación:

Exámenes temáticos que permitan verificar aprendizajes significativos a través de procesos grupales cooperativos.

Se considera indispensable para la acreditación del curso el desarrollo de una práctica clínica en instituciones de salud de 2o y 3º nivel de atención, donde el alumno se



enfrenta a situaciones reales de cuidado a la salud a la persona adulta con un promedio mínimo del 90% de asistencia. Y la demostración del dominio de las habilidades para el cuidado a las necesidades con algún nivel de dependencia.

Presentar y entregar un Proceso de Enfermería que integre conocimientos de la persona cuidada, la planeación de cuidados y el uso de las tecnologías específicas para la restauración de la salud en un contexto hospitalario.

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**

Licenciatura en enfermería

Experiencia clínica

Formación o experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.

Manejo básico de las tecnologías de información y comunicación





**PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO**

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA CLÍNICA**

**Descripción general a las prácticas de laboratorio:**

Las prácticas de laboratorio del programa de Enfermería Clínica están enfocadas al desarrollo de habilidades en la aplicación de las tecnologías de curación, mantenimiento de la vida y de información a la persona adulta en condición de enfermedad en entornos hospitalarios; enmarcadas en la teoría de Necesidades Humanas, y con base al Proceso de Enfermería; por lo que éstas constituyen un elemento formativo básico.

**Objetivo General:**

Adquirir conocimiento y habilidad en la aplicación de las diferentes tecnologías de curación, mantenimiento de la vida e información, a la persona en condición de enfermedad bajo el contexto de las Necesidades Humanas y con base en el Proceso de Enfermería.

**Prácticas:**

Para el desarrollo de las prácticas se utilizará el espacio de baja simulación del Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA).

Las prácticas que se deberán realizar en este espacio son básicamente aquellas que permiten la valoración de la salud integral de la persona en condiciones de enfermedad en el contexto del Proceso de Enfermería.

Algunas prácticas correspondientes a este programa tendrán que realizarse en el laboratorio de Farmacología clínica.

- Lavado de manos quirúrgico
- Colocación de guantes y bata.
- Preparación de material, equipo y ropa para esterilizar
- Sanitización, desinfección y esterilización
- Oxigenoterapia
- Fisioterapia pulmonar
- Aspiración de secreciones



- Técnicas de Relajación
- Instalación de sonda nasogástrica
- Cateterismo vesical
- Enema Evacuante
- Manejo de Ostomias
- Unidad del paciente
- Baño de esponja
- Aseos parciales
- Tendido de cama
- Baño en regadera y lubricación de piel
- Cuidado a uñas, manos y pies
- Administración de medicamentos vía Parenteral: ID, SC, IM, IV
- Venoclisis
- Transfusión Sanguínea
- Control de líquidos
- Curación de Heridas
- Vendajes
- Amortajamiento

### **Metodología:**

Las prácticas involucrarán diferentes tecnologías de curación aplicables a la persona en condición de enfermedad. Para la realización de las diferentes tecnologías, el profesor a cargo del grupo y de acuerdo con los horarios asignados por la coordinación del CECA deberá programar y solicitar las mismas, con un mínimo de 24 hrs de anticipación. La estrategia didáctica que se propone y la cual deberá coordinar y realizar docente y alumno se planea en tres momentos.

**Inicio.** Retomando lo revisado teóricamente en el aula el docente realizará la demostración correspondiente.

**Desarrollo.** Una vez concluida la demostración el alumno devolverá la tecnología siempre contando con la asesoría del docente.

**Cierre.** Una vez que el alumno practicó la tecnología, se llevará a cabo la evaluación y



retroalimentación.

**Criterios de evaluación:**  
 Integración de conocimiento teórico-práctico. Asistencia, puntualidad y cumplimiento de los reglamentos de los espacios de práctica. Participación, actitud colaborativa y responsabilidad.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Integración de teoría-práctica en la Realización de las tecnologías	50%
Aplicación de reglas y principios de seguridad en la realización de las tecnologías	30%
Elaboración y presentación por escrito de carpeta de Tecnologías	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

<b>PROGRAMA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS.</b>	
<b>ASIGNATURA: ENFERMERÍA CLÍNICA</b>	<b>Duración: 240 HORAS</b>

**Descripción general de las prácticas clínicas:**  
 La práctica clínica de la asignatura Enfermería Clínica inicia al estudiante en la aplicación del Proceso de enfermería en el cuidado integral de la persona adulta en condición de enfermedad. De manera que el estudiante atenderá las necesidades básicas de las personas en la unidad hospitalaria mediante la aplicación de tecnologías: para la vida, la curación e información con carácter disciplinario y multidisciplinario; y con base a las normas de calidad y seguridad del paciente.

**Objetivo general:**  
 Aplicar las tecnologías para mantenimiento de la vida, la curación y la información de las personas en condición de enfermedad con base en el proceso de enfermería, en el marco de las unidades hospitalarias de segundo nivel.

**Metodología de Enseñanza-Aprendizaje.**



La práctica se llevará a cabo preferentemente en unidades de 2o. Nivel de atención (Hospital general); seleccionando los servicios de: Central de Equipos y Esterilización, Medicina Interna, Cirugía principalmente.

Para el desarrollo del programa práctico se sugiere la selección de estrategias didácticas que posibiliten a los alumnos intercambiar las experiencias vividas en los diferentes servicios; con el fin de contribuir a la construcción de conocimientos significativos a través de la reflexión crítica. Especial mención merece el aprendizaje situado, el aprendizaje centrado en casos y la enseñanza tutorial.

El docente orientara la práctica de forma continua, resaltando la importancia de las diferentes tecnologías de enfermería, el empleo responsable y creativo de los recursos materiales disponibles, la fundamentación teórica, el uso de la evidencia científica, la adopción de la taxonomía enfermera, las normas técnicas recomendadas; la enseñanza planeada e incidental, el fomento del uso de recursos didácticos. El docente procurará en todo momento el integrar los contenidos teóricos a las experiencias prácticas; a través del diálogo creativo con el alumno en un ambiente de respeto a la diversidad y con especial énfasis en las normas éticas y legales (normas oficiales). La asesoría será una estrategia fundamental para el aprendizaje de las habilidades tecnológicas del cuidado.

**Criterios de evaluación:**

Integración de conocimientos teórico-prácticos. Asistencia y puntualidad.

Participación, actitud proactiva y responsabilidad.

<b>Criterios de evaluación.</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Entrega del proceso de enfermería por escrito	50 %
Reporte de actividades por escrito, por servicio	20 %
Tareas y/o trabajos	30 %
<b>TOTAL</b>	<b>100 %</b>

Programa actualizado por la academia de Enfermería fundamental, en mayo del 2022.



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: PROCESOS BIOQUÍMICOS Y FARMACOBIOLOGICOS</b>	<b>CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO</b>	<b>UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE</b>
--	--	---------------------------------------

<b>CARÁCTER: OBLIGATORIA</b>	<b>CLAVE* 1311</b>	<b>HORAS</b>		<b>TOTAL DE HORAS 80</b>	<b>CRÉDITOS: 10</b>
		<b>TEORÍA 5</b>	<b>PRÁCTICA 0</b>		
<b>TIPO</b>	<b>TEÓRICA</b>		<b>DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS</b>		
<b>MODALIDAD</b>	<b>CURSO</b>				
<b>ASIGNATURA PRECEDENTE</b>	<b>PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS I Y II</b>				
<b>ASIGNATURA SUBSECUENTE</b>	<b>TERAPÉUTICA PARA EL CUIDADO HOLÍSTICO</b>				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

En esta asignatura de carácter teórica, se estudia la actividad bioquímica de los compuestos farmacológicos, reconociendo sus aplicaciones terapéuticas en la alopática, la homeopatía y la herbolaria; identificando los efectos colaterales y tóxicos para evaluar el riesgo que implica la administración de sustancias químicas extrañas y sus efectos en la salud de las personas. Se ejercita en la dosificación, preparación y administración de los agentes químicos, reconociendo los efectos terapéuticos, secundarios, indeseables y tóxicos con el fin de normar el juicio y la actuación enfermera.

En la actualidad el cuidado a la salud no sólo considera la farmacología alópata sino también el uso de fármacos alternativos como los homeopáticos y herbolarios. Los países con características culturales y económicas similares a las de México han utilizado recursos terapéuticos tradicionales motivo por el cual el profesional en enfermería, requiere una sólida formación para fungir como responsable en la administración de medicamentos y la observación de sus efectos terapéuticos y efectos secundarios y así poder orientar a la población sobre los riesgos de la automedicación y abuso de drogas y fundamentar los cuidados de enfermería que requieren las personas con estos tratamientos.



<b>OBJETIVOS</b>
<p>Identificar los tratamientos de alopatía, homeopatía y herbolaria para reconocer los efectos secundarios que se pueden presentar en el ser humano enfermo por recibir estas terapéuticas.</p> <p>Comprender la actividad bioquímica de los compuestos farmacológicos para entender la importancia de aplicar las fórmulas correctas en el tiempo determinado a las personas enfermas.</p> <p>Saber la acción farmacológica de las terapéuticas para razonar en los efectos que se pueden producir en el ser humano enfermo cuando no es la dosis indicada.</p>

**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. BASES FARMACOLÓGICAS.</b>
20	<ul style="list-style-type: none"> <li>1.1 El objeto de estudio de la farmacología.               <ul style="list-style-type: none"> <li>1.1.1 Ontogenia farmacológica.</li> <li>1.1.2 Alopatía, Herbolaria y Homeopatía como alternativas terapéuticas.</li> <li>1.1.3 Conceptos de: toxicología, fármaco, droga, medicamento y placebo.</li> </ul> </li> <li>1.2 Formas de preparación: tisana, té, cataplasma, tinturas, maceración.</li> <li>1.3 Fitofarmacología.               <ul style="list-style-type: none"> <li>1.3.1 Antecedentes y conceptos.</li> <li>1.3.2 Clasificación fitofarmacológica.                   <ul style="list-style-type: none"> <li>1.3.2.1 Plantas Antimicrobianas.</li> <li>1.3.2.2 Plantas Antiparasitarias.</li> <li>1.3.2.3 Plantas Hipoglucemiantes.</li> <li>1.3.2.4 Plantas antiinflamatorias.</li> <li>1.3.2.5 Plantas diuréticas.</li> <li>1.3.2.6 Plantas Oxitócicas.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"><li>1.4 Riesgos y precauciones en el manejo fitofarmacológico.</li><li>1.5 Farmacología Homeopática.<ul style="list-style-type: none"><li>1.5.1 Principios de la Homeopatía.</li><li>1.5.2 Formas farmacéuticas.</li><li>1.5.3 Importancia de prescribir con precisión. Vías de administración: Ventajas y desventajas.</li></ul></li><li>1.6 Efectos físico-químicos y fisiológicos de los fármacos.<ul style="list-style-type: none"><li>1.6.1 Farmacocinética. Absorción, distribución, biotransformación y excreción.</li><li>1.6.2 Farmacodinamia.<ul style="list-style-type: none"><li>1.6.2.1 Mecanismos de acción y clasificación.</li><li>1.6.2.2 Acciones farmacológicas fundamentales de los fármacos.</li><li>1.6.2.3 Interacción bioquímica de fármacos.</li></ul></li><li>1.6.3 Diferentes tipos de hipersensibilidad.</li><li>1.6.4 Consideraciones especiales sobre dosificación.</li><li>1.6.5 Nomogramas para dosificar.</li><li>1.6.6 Reglas de dosificación terapéutica infantil.</li><li>1.6.7 Monoterapia y politerapia.</li><li>1.6.8 Compendio Nacional de Insumos para la Salud</li><li>1.6.9 Farmacopea.</li><li>1.6.10 Farmacovigilancia.</li></ul></li></ul>
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. QUIMIOTERAPIA.</b>
10	<ul style="list-style-type: none"><li>2.1 Principales mecanismos de acción de los quimioterápicos:</li><li>2.2 Antibacterianos.<ul style="list-style-type: none"><li>2.2.1 Inhibición de la síntesis de la pared celular.</li><li>2.2.2 Inhibición del DNA/RNA bacteriano.</li></ul></li></ul>



	<p>2.2.3 Inhibición de la síntesis proteica.</p> <p>2.3 Antivirales.</p> <p>2.4 Antimicóticos.</p> <p>2.5 Antiparasitarios.</p> <p>2.6 Antineoplásicos.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. FARMACOLOGÍA DE ACCIÓN SISTÉMICA.
20	<p>3.1 Absorción, distribución, biotransformación, eliminación y mecanismo de acción de:</p> <p>3.1.1 El ácido araquidónico.</p> <p>3.1.2 Prostaglandinas y fármacos antiinflamatorios.</p> <p>3.1.3 Fármacos esteroideos y no esteroideos.</p> <p>3.1.4 Efectos en los aparatos y sistemas: Cardiovascular, Renal, Respiratorio, Gastrointestinal, Nervioso, Hematológico.</p> <p>3.2 Fármacos que actúan sobre el sistema somático o de la vida de relación.</p> <p>3.2.1 Estimulantes del sistema nervioso. Antidepresivos. Antagonistas de la dopamina. Fenotiazinas.</p> <p>3.2.2 Depresores del sistema nervioso. Hipnóticos y sedantes. Anestésicos locales y generales. Analgésicos narcóticos y no narcóticos.</p> <p>3.2.3 Analépticos.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 FÁRMACOS DE ACCIÓN ESPECÍFICA
30	<p>4.1 Absorción, distribución, biotransformación, eliminación y mecanismo de acción terapéutica de fármacos en alteraciones cardiovasculares.</p> <p>4.1.1 Digitálicos.</p>





	<ul style="list-style-type: none"><li>4.1.2 Antiarrítmicos.</li><li>4.1.3 Antihipertensivos</li><li>4.1.4 Presores.</li><li>4.1.5 Vasodilatadores.</li><li>4.1.6 Estimulación y bloqueo de receptores adrenérgicos. Antihistamínicos, fenotiacina.</li><li>4.1.7 Antagonistas de la dopamina.</li><li>4.2 Absorción, distribución, biotransformación, eliminación y mecanismo de acción terapéutica de fármacos en alteraciones de la función renal.<ul style="list-style-type: none"><li>4.2.1. Diuréticos De ASA. Tiazidas. Ahorradoras de potasio. Bloqueadores alfa.</li><li>4.2.2 Soluciones hidroelectrolíticas.</li><li>4.2.3 Cálculo y dosificación de soluciones.</li></ul></li><li>4.3 Absorción, distribución, biotransformación, eliminación y mecanismo de acción terapéutica de fármacos en alteraciones respiratorias.<ul style="list-style-type: none"><li>4.3.1 Broncodilatadores.</li><li>4.3.2 Anticolinérgicos.</li><li>4.3.3 Antitusivos.</li><li>4.3.4 Expectorantes.</li><li>4.3.5 Mucolíticos.</li><li>4.3.6 Xantinas.</li><li>4.3.7 Antagonistas de los receptores leucotrienos.</li><li>4.3.8 Antihistamínicos.</li><li>4.3.9 Inhaladores, nebulizadores, oxígeno.</li><li>4.3.10 Antituberculosos.</li></ul></li><li>4.4 Absorción, distribución, biotransformación, eliminación y mecanismo de acción terapéutica de fármacos en alteraciones</li></ul>
--	---



	<p>gastrointestinales</p> <p>4.4.1 Reducción de la secreción de ácido. Antagonistas de los receptores histamínicos, Misoprostol, antiseoretos y antiácidos.</p> <p>4.4.2 Fármacos que actúan en la motilidad intestinal. Laxantes o catárticos, antidiarreicos y antieméticos.</p> <p>4.5 Absorción, distribución, biotransformación, eliminación y mecanismo de acción terapéutica de fármacos en alteraciones hematológicas e inmunológicas.</p> <p>4.5.1 Anticoagulantes (heparina).</p> <p>4.5.2 Sangre y derivados.</p> <p>4.5.3 Vacunas.</p> <p>4.5.4 Sueros inmunológicos.</p> <p>4.6 Absorción, distribución, biotransformación, eliminación y mecanismo de acción terapéutica de fármacos en alteraciones endocrinas.</p> <p>4.6.1 Insulinas.</p> <p>4.6.2 Hipoglucemiantes orales.</p> <p>4.6.3 Hormonas tiroideas y fármacos antitiroideos.</p> <p>4.6.4 Corticoesteroides naturales y sintéticos.</p> <p>4.6.5 Estimulantes de la contracción uterina.</p> <p>4.6.6 Anticonceptivos.</p> <p>4.6.7 Hormonas de reemplazo.</p>
--	--

#### **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.**

1. Whalen K. Farmacología. 7ª ed. España: Wolters Kluwer; 2019.
2. Waldman SA, Terzic A. Farmacología y terapéutica. Principios para la práctica. D.F., México: El Manual Moderno; 2010.
3. Adams M, Holland N. Farmacología para enfermería: Un enfoque fisiopatológico. 2ª ed. Madrid, España: Pearson Prentice Hall; 2009.
4. Tiziani A. Havard. Fármacos en enfermería. 5ª ed. México: Manual Moderno; 2018.



5. Flórez-Baledo J, Armijo-Simón JA, Mediavilla-Martínez Á. Farmacología humana. 6ª ed. España: Elsevier; 2014.
6. Katzung BG, Vanderah TW. Farmacología básica y clínica. 15ª ed. Nueva York, EE.UU: McGraw Hill Education Inc; 2021.
7. Boyer M. Matemáticas para Enfermeras. Guía de bolsillo para el cálculo de dosis y la preparación de medicamentos. 5ª ed. Barcelona, España: Wolters Kluwer; 2020.
8. Fernández PL, Moreno-González A, Leza-Cerro JC, Lizasoain-Hernández I, Moro-Sánchez MA, Portolés-Pérez A. Velázquez. Farmacología Básica y Clínica. 19ª ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2018.
9. Ritter J, Flower R, Henderson G, Koon-Loke Y, MacEwan D. Rang y Dale. Farmacología. 9ª ed. España: Elsevier; 2020.
10. Golan DE, Armstrong EJ, Armstrong AW. Principios de Farmacología. Bases fisiopatológicas del tratamiento farmacológico. 4ª ed. Barcelona, España: Wolters Kluwer; 2017.
11. Magos-Guerrero GA, Campos-Sepúlveda AE. El aprendizaje de la farmacología a través de ejercicios. México: Médica Panamericana; 2021.
12. Simonsen T, Aarbakke J, Ian K, Coleman I, Enríquez-Cotera G, Lazo de la Vega-Sánchez M. Farmacología para licenciados en enfermería. México: El Manual Moderno; 2009.
13. Somoza-Hernández B, Cano-González MV, Guerra-López P. Farmacología en Enfermería. Teoría y Casos clínicos. 2ª ed. México: Médica Panamericana; 2020.
9. Brunton L, Hilal-Dandan R, Knollmann B. Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica. 13ª ed. México: Mc Graw Hill; 2018.

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1. Phillips LD, León-Jiménez RG, Arredondo-Tarragón E. Manual de enfermería de tratamiento intravenoso. 4ª ed. México: McGraw Hill; 2009.
2. Instituto Mexicano del Seguro Social. Guía de Práctica Clínica. Interacciones farmacológicas potenciales en la atención del adulto mayor. México: IMSS; 2010.  
<http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/IMSS-688-13/ER.pdf>

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

Trabajo individual para desarrollar en los alumnos la habilidad para buscar información comprenderla analizarla y vincular los principios teóricos con la practica



Trabajo grupal para propiciar la organización del trabajo, la colaboración en equipo y la discusión de un tema propiciando la comunicación entre los alumnos.

Actividad de aprendizaje. En que los alumnos investiguen diferentes fármacos de un mismo grupo tomando como base del grupo representativo estudiado enfatizando la responsabilidad del profesional de enfermería en la aplicación y seguridad de los fármacos.

#### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

##### Evaluación.

- Asistencia.
- Trabajos, tareas, lecturas.
- Análisis, solución y discusión de casos clínicos.
- Participación en clase
- Exámenes parciales.
- Examen final.

##### Acreditación.

- Tareas, trabajos, lecturas
- Presentación, análisis, solución y discusión de casos clínicos
- Exámenes parciales.
- Exámenes colegiados .
- Asistencia y permanencia.

#### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**

- Licenciatura en Enfermería,
- Licenciatura en enfermería y obstetricia,
- Licenciatura en Química Farmacéutica Bióloga,
- Médico Cirujano.
- Manejo básico de las Tecnologías de información y comunicación.

Programa actualizado por la academia de Procesos Morfofisiológicos y Ecológicos de la Salud, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>PROCESOS FISIOPATOLÓGICOS</b>		CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO		UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE	
CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1312	HORAS		TOTAL DE HORAS 96	CRÉDITOS: 12
		TEORÍA 6	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS I y PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS II.				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	NINGUNA				

#### **DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

En esta asignatura de naturaleza teórico-práctica se revisan los aspectos sustantivos de los procesos fisiopatológicos de las principales entidades nosológicas que derivan del perfil epidemiológico, destacando los cuadros clínicos que orientan la acción del profesional de enfermería para resolver los problemas derivados de una manera crítica y sustentada en la investigación de evidencias y la revisión sistemática de casos.

El programa está integrado por unidades que siguen una lógica que recupera los factores de riesgo, etiológicos, los métodos de diagnóstico y gabinete, la conducta terapéutica que norma un enfoque colaborativo y multidisciplinar de la atención

#### **OBJETIVO**

Analizar el mecanismo fisiopatológico de los cuadros clínicos característicos más frecuentes de las entidades nosológicas que se presentan en el ser humano que permitan el juicio terapéutico crítico en las intervenciones de enfermería.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. BASES DE LA FISIOPATOLOGÍA.</b>
5	<p>1.1 La Enfermedad, como manifestaciones de la fisiopatología</p> <p>1.1.1 Enfermedad, etiología, patogenia, síndromes y manifestaciones clínicas.</p> <p>1.2 Conceptos de enfermedad en la visión fisiopatológica.</p> <p>1.3 La lesión celular: Adaptación, apoptosis y lisis celular.</p> <p>1.4 Fisiopatología de la respuesta inflamatoria aguda y crónica:</p> <p>1.4.1 Inflamación.</p> <p>1.4.2 Fiebre.</p> <p>1.4.3 Lesión tisular.</p> <p>1.4.4 Dolor.</p>
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. ALTERACIONES NUTRICIAS.</b>
8	<p>2.1 Panorama epidemiológico de los trastornos asociados al déficit o superávit en la ingestión de alimentos: desnutrición (proteico-calórica y/o de micronutrientes), obesidad, anorexia, bulimia por grupos de edad.</p> <p>2.2 Factores predisponentes o etiológicos de los trastornos asociados al déficit o superávit en la ingestión de alimentos, su fisiopatología, cuadro clínico, métodos diagnósticos y tratamiento.</p> <p>2.3 Trastornos asociados al déficit o superávit en la ingestión de alimentos: desnutrición (proteico-calórica y/o de micronutrientes), obesidad, anorexia, bulimia.</p> <p>2.4 Anomalías del metabolismo de los lípidos (y su relación con el riesgo aterogénico)</p> <p>2.5 Anemia ferropénica, perniciosa y megaloblástica.</p> <p>2.6 Anomalías del metabolismo de carbohidratos: intolerancia a la lactosa, deficiencia de la glucosa -6- fosfato deshidrogenasa.</p>



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. ALTERACIONES DE LA CIRCULACIÓN.</b>
5	<p>3.1 Panorama epidemiológico por grupos de edad de las alteraciones asociadas a hipoperfusión de los tejidos</p> <p>3.1.1 Factores predisponentes o etiológicos de las alteraciones asociadas a hipoperfusión de los tejidos: fisiopatología, cuadro clínico, métodos diagnósticos, tratamiento y complicaciones.</p> <p>3.2 Choque distributivo o neurogénico.</p> <p>3.3 Choque cardiogénico.</p> <p>3.4 Choque hipovolémico.</p> <p>3.5 Choque distributivo vascular, séptico (y su relación con la CID) y anafiláctico.</p> <p>3.6 Choque distributivo anafiláctico.</p> <p>3.7 Flebitis, tromboflebitis e insuficiencia vascular.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. ALTERACIONES CARDIOPULMONARES.</b>
10	<p>4.1 Panorama epidemiológico de los Trastornos del sistema respiratorio-cardiovascular y su relación con los mecanismos de hipoxemia e hipercapnia por grupos de edad.</p> <p>4.2 Enfermedades respiratorias de carácter obstructivo y restrictivo</p> <p>4.2.1 Asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, enfisema. Bajo como subtema</p> <p>4.3 Enfermedades respiratorias relacionadas a alteraciones V/Q: Faringitis, laringitis, Asma, bronquitis, neumonía, SIRA, enfisema, tuberculosis pulmonar, fiebre reumática</p> <p>4.4 Tuberculosis pulmonar.</p> <p>4.5 Enfermedad cardiovascular asociada a Valvulopatías</p> <p>4.6 Enfermedad cardiovascular asociada a fisiopatología del</p>



	<p>pericardio, miocardio y endocardio (infecciosa e inflamatoria)</p> <p>4.7 Enfermedad cardiovascular infecciosa</p> <p>4.7.1 Fiebre reumática</p> <p>4.8 Enfermedad cardiovascular: Angina de pecho como precursor de isquemia miocárdica e infarto</p> <p>4.9 Enfermedad cardiovascular</p> <p>4.9.1 Por isquemia Infarto agudo al miocardio</p> <p>4.9.2 Por arritmias</p> <p>4.10 Enfermedad cardiovascular y su relación con la hipertensión arterial sistémica.</p> <p>4.10.1 Esencial</p> <p>4.10.2 Secundaria</p> <p>4.10.3 Emergencia y urgencia hipertensiva</p> <p>4.11 Complicación más frecuente de las enfermedades cardiovasculares: Insuficiencia cardiaca.</p> <p>4.12 Complicación más grave de la enfermedad cardiovascular: falla orgánica múltiple.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5. ALTERACIONES GASTROINTESTINALES, HÍGADO, VÍAS BILIARES Y PÁNCREAS.</b>
10	<p>5.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones gastrointestinales, hígado, vías biliares y páncreas por grupos de edad.</p> <p>5.2 Reflujo gastroesofágico.</p> <p>5.3 Gastritis, ulcera péptica y colitis.</p> <p>5.4 Apendicitis.</p> <p>5.5 Diverticulitis.</p> <p>5.6 Obstrucción e ileo paralítico.</p> <p>5.7 Síndrome diarreico.</p> <p>5.8 Síndrome de mala absorción.</p> <p>5.9 Hepatitis viral.</p>





	5.10 Cirrosis e hipertensión portal. 5.11 Absceso hepático amibiano. 5.12 Colelitiasis, colecistitis aguda. 5.13 Pancreatitis aguda y crónica.
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 6. ALTERACIONES RENALES Y VÍAS URINARIAS.
5	6.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones renales por grupos de edad. 6.2 Glomerulonefritis. 6.2.1 Síndrome nefrítico y nefrótico 6.3 Pielonefritis. 6.4 Cistitis. 6.5 Cálculos renales. 6.6 Lesión renal. 6.6.1 Aguda: Prerenal, Renal y postrenal 6.6.2 Crónica: Hipertrofia prostática.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 7. ALTERACIONES ENDOCRINAS Y AUTOINMUNES.
10	7.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones endocrinas y autoinmunes por grupos de edad. 7.2 Hipotiroidismo e hipertiroidismo. 7.3 Diabetes tipo 1 y 2 7.4 Osteoporosis. 7.5 Lupus eritematoso. 7.6 Artritis reumatoides. 7.7 Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. 7.8 Esclerosis múltiple.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 8.</b> <b>ALTERACIONES MUSCULARES Y ESQUELÉTICAS.</b>
10	8.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones musculares y esqueléticas por grupos de edad. 8.2 Distrofia muscular. 8.3 Esguinces, fracturas, luxaciones y politraumatismos. 8.4 Osteoartritis. 8.5 Osteomielitis. 8.6 Espondilitis anquilosante. 8.7 Quemaduras.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 9.</b> <b>PROBLEMAS RELACIONADOS A ENFERMEDADES INFECCIOSAS.</b>
8	9.1 Definiciones (infección, auto infección, infecciones adquiridas, infecciones nosocomiales) 9.2 Panorama epidemiológico de las alteraciones infectocontagiosas por grupos de edad. 9.3 Bacteremia, sepsis y síndrome de coagulación intravascular diseminada y Choque séptico. 9.4 Infecciones del sistema nervioso: Meningitis. 9.5 Infecciones del sistema nervioso: Encefalitis. 9.6 Enfermedades de transmisión sexual. 9.7 Enfermedades exantemáticas: sarampión, rubéola y varicela.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 10.</b> <b>ALTERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO.</b>
6	10.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones del sistema Nervioso por grupos de edad. 10.2 Enfermedad vascular cerebral (Hemorrágica e isquémica) 10.3 Patología vascular cerebral con riesgo hemorrágico: Aneurisma cerebral. 10.4 Patología vascular cerebral isquémica: Infarto cerebral. 10.5 Síndrome de Guillain Barré. 10.6 Enfermedad de Parkinson. 10.7 Enfermedad de Alzheimer. 10.8 Epilepsia 10.8.1 Crisis focales y sistémicas 10.8.2 Estatus convulsivo
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 11.</b> <b>ALTERACIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS.</b>
5	11.1 Trastornos del equilibrio ácido base (acidosis y alcalosis, respiratoria y metabólica respectivamente). 11.2 Trastornos hidroelectrolíticos: Hipo e hipernatremia. 11.3 Trastornos hidroelectrolíticos: Hipo e hiperpotasemia. 11.4 Trastornos hidroelectrolíticos: Hipo e hipercalcemia. 11.5 Trastornos hidroelectrolíticos: Hipo e hipermagnesemia. 11.6 Acidosis metabólica. 11.7 Alcalosis metabólica.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 12. ALTERACIONES ONCOLÓGICAS.</b>
14	12.1 Génesis de los procesos oncológicos. (oncogenes y genes de supresión tumoral) 12.2 Tratamiento curativo, adyuvante, y paliativo 12.3 Tipos de cáncer con mayor impacto epidemiológico: Cáncer de mama, cáncer cérvico uterino, pulmonar, de próstata, gástrico, de colon, de piel, leucemias y linfomas en el adulto.
Horas Teóricas: 96 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 96	

#### **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.**

1. Hammer G, McPhee SA. Fisiopatología de la enfermedad. Una introducción a la medicina clínica. 8ª ed. México: McGraw Hill; 2019.
2. Pastrana-Delgado J, García-De Casasola G. Fisiopatología y patología general básicas para ciencias de la salud. España: Elsevier; 2013.
3. Uribe-Olivares RA. Fisiopatología. La ciencia del porqué y el cómo. España: Elsevier; 2018.
4. Jameson JL, Kasper DL, Longo DL, Fauci AS, Hauser SL, Loscalzo J. Harrison's principles of internal medicine. 20ª ed. New York, EE. UU.: McGraw Hill; 2018.

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1. Jameson JL, Kasper DL, Longo DL, Fauci AS, Hauser SL, Loscalzo J. Harrison. Manual de medicina. 19a ed. México: McGraw Hill; 2017.
2. Porth CM, Grossman S. Fisiopatología. Alteraciones de la Salud. Conceptos básicos. 10a ed. España.: Wolters Kluwer; 2019.



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

Exposición del profesor: al inicio de cada Unidad a manera de introducción y al final de cada plenaria destacando la información tanto de la clínica como de laboratorio y gabinete para elaborar un diagnóstico y así determinar el manejo y tratamiento.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

Evaluación.

Los estudiantes reflexionarán sobre su propio proceso de aprendizaje, precisando cuáles fueron sus aprendizajes significativos que lograron, qué factores lo propiciaron y cuáles los obstaculizaron, cómo fue su participación y compromiso con el curso y con ellos mismos. Lo anterior se realizará mediante la práctica de un ejercicio de autoevaluación de cada alumno en el que valoren sus logros y piensen cómo superar las deficiencias que han encontrado.

Acreditación

Esta se realizará de acuerdo a los siguientes productos de aprendizaje:

Realización de trabajos asignados..

Mapas conceptuales.

Casos clínicos y

Trabajos de búsqueda bibliohemerográfica.

Exámenes parciales

Examen Colegiado

Estudios de caso, análisis, resolución y entrega de producto final.

### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciado en enfermería de preferencia con especialidad en atención al paciente en estado crítico o Médico cirujano con especialidad en medicina interna.

Experiencia y formación didáctico-pedagógica.

Experiencia y formación en la asignatura.

Manejo básico de las Tecnologías de Información y Comunicación

Programa actualizado por la academia de Procesos Morfofisiológicos y Ecológicos de la Salud, en mayo del 2022.

# **CUARTO SEMESTRE**

**PROGRAMAS ACADÉMICOS DE  
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS  
PLAN 2238**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ÉTICA PROFESIONAL</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE
--	--	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1410	HORAS		TOTAL DE HORAS 48	CRÉDITOS: 6
		TEORÍA 3	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE	EPISTEMOLOGÍA DE ENFERMERÍA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE	LEGISLACIÓN EN ENFERMERÍA				

### **DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

En esta asignatura se analizan los fundamentos antropológicos, deontológico, éticos y bioéticos en el que se sustentan lo que debe de ser la conducta y actitud de la persona que ejerce la profesión de Enfermería. Así también se reflexiona sobre los diferentes problemas éticos y bioéticos que confronta en diferentes escenarios durante la práctica, interactuando directa e indirectamente con las personas, sociedad, colegas y otros profesionales.

El programa comprende cuatro unidades: la primera aborda a la persona humana, su dignidad y sus derechos; en la segunda unidad se reflexiona sobre la tarea de la persona, su tarea axiológica, su libertad ligada a la responsabilidad y los principios que guiarán su quehacer; en la tercera unidad se plantea el deber de la profesión de Enfermería y las normas que la rigen, por último, en la cuarta unidad, se revisan algunos de los problemas bioéticos más comunes en la práctica del cuidado junto con una metodología que favorece la toma de decisiones correctas, responsables y comprometidas con el otro.

### **OBJETIVO**

Los alumnos analizarán y reflexionarán sobre los fundamentos antropológicos, deontológico, éticos y bioéticos como condición necesaria para el ejercicio de la profesión de Enfermería.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 1. LA PERSONA HUMANA Y SU DIGNIDAD.</b>
8	<p>1.1 Concepto vida.</p> <p>1.1.1 Según la biología y la Filosofía.</p> <p>1.2 La esencia del hombre.</p> <p>1.2.1 Reflexiones sobre la naturaleza humana en el pensamiento de Aristóteles.</p> <p>1.3 La persona Humana.</p> <p>1.3.1 Conciencia y funciones de la conciencia.</p> <p>1.3.2 El individuo como persona.</p> <p>1.3.3 Proceso de maduración.</p> <p>1.4 Persona jurídica.</p> <p>1.4.1 Características de la persona jurídica.</p> <p>1.5 La importancia de la alteridad en la sociedad.</p> <p>1.6. La dignidad de la persona.</p> <p>1.6.1 Características de la dignidad.</p> <p>1.6.2 Diferencia entre dignidad ontológica y dignidad moral.</p> <p>1.7 Derechos humanos.</p> <p>1.7.1 Clasificación de los derechos humanos: civiles, económicos, sociales, culturales y ambientales.</p> <p>1.7.2 Fortalecer la cultura de derechos .</p>
<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 2. LA ÉTICA GENERAL.</b>
10	<p>2. 1 La ética, definición y objeto de estudio.</p> <p>2.1.1 La ética científica, ética normativa, ética descriptiva.</p> <p>2.1.2 Forma de aplicación y utilidad</p> <p>2.1.3 La ética y su relación con otras ciencias.</p> <p>2.2 El acto libre y consciente.</p> <p>2.2.1 Obstáculos y limitaciones de la libertad.</p>





	2.2.2 Responsabilidad: elementos. 2.3 Fundamentación axiológica. 2.3.1 Clasificación de los valores
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. ÉTICA PROFESIONAL.</b>
14	3.1 La profesión. 3.1.1 Conceptos de profesión. Elementos que la caracterizan. 3.1.2 Virtudes indispensables en el profesional de enfermería. 3.1.3 Principios y deberes deontológicos de todo profesional. Código deontológico. 3.1.4 Características de la profesión de Enfermería. 3.2 Ética Profesional en Enfermería. 3.2.1 Código de ética. 3.3 Derechos del paciente. 3.4 Derechos de las enfermeras(os).

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. ENFERMERÍA Y BIOÉTICA EN EL CUIDADO.</b>
16	4.1 La Bioética. 4.1.1 Definición. Modelos bioéticos. Principios bioéticos. 4.1.2 Teoría bioética sinfonológica, Gladys L. Husted y James H. Husted. 4.1.3 Tipos de Comités de Bioética. Intervenciones de enfermería en el Comité. 4.2 Proceso humanizado del cuidado. 4.2.1 Factores de la deshumanización en el cuidado. 4.2.2 Fases de la vida frágil. 4.3 Dimensión bioética en la sexualidad humana. 4.3.1 Derechos de la sexualidad humana.



	<p>4.3.2 Consejería en la sexualidad.</p> <p>4.3.3 Responsabilidad ética en la salud sexual y reproductiva</p> <p>4.4 Dilemas bioéticos.</p> <p>4.4.1 Al inicio de la vida: aborto (desde la moralidad), maternidad subrogada, clonación.</p> <p>4.4.2 Al final de la vida: Ley de la voluntad anticipada, eutanasia y distanasia. cuidados paliativos, donación de órganos.</p> <p>4.4.3 Consentimiento informado: elementos, tipos, criterios para el consentimiento escrito, procedimiento.</p> <p>4.4.4 Importancia de la bioética en la investigación: NOM-012 criterios para la participación de seres humanos en la investigación.</p>
<p>Horas Teóricas: 48</p> <p>Horas Prácticas:0</p> <p>Total de Horas: 48</p>	

<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sánchez-González M.A. Bioética en Ciencias de la Salud. 2da Edición. Madrid; Elsevier; 2021. <a href="https://bit.ly/3MuqYfl">https://bit.ly/3MuqYfl</a></li><li>2. Farías-Trujillo E, Hall RT. Bioética clínica: una breve introducción., Primera Edición, 1ra Edición. México: Secretaría de Salud; 2020. <a href="https://bit.ly/3lpAtQS">https://bit.ly/3lpAtQS</a></li></ol>



3. Medina-Arellano M.J. Manual De Bioética Y Bioderecho. México: FCE; 2021.
4. García-Romero H, Limon-Limon R. Bioética general. México: Trillas; 2017.
5. CONAMED. Secretaría de salud. Comisión Nacional de Arbitraje Médico. Consentimiento válidamente informado. 2da Edición. México. 2016.  
<https://bit.ly/38C9lpF>
6. Lucas-Lucas, R. Bioética para todos. 4ta edición. México: Trillas; 2016.
7. Kuthy-Porter J, Tarasco-Mitchel M, Martínez-González OJ, Villalobos-Pérez JJ , Introducción a la Bioética. 4ªed. México,CDMX:Méndez;2015.
8. Rios-Terezinha A. Ética y competencia. Octaedro, España. 2014
9. García-Colorado G, Perusquia ML, Ituarte-García M. Bioética y muerte: Aspectos sociales y éticos: Trillas. México; 2007.
10. Pereira-Gómez MN. Educación en Valores. Metodología e Innovación educativa. Trillas; 2da Edición. México: 2012.

#### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

1. Beauchamp, T.L, Childress JF. Principios de ética biomédica. Vol. 17. España: Institut Borj de Bioè. Univ Ramon Llull Barc: 2011. <https://bit.ly/39vSvhI>
2. Feito-Grande L. Ética profesional de la enfermería: filosofía de la enfermería como ética del cuidado. Madrid; 2000. <https://bit.ly/3wqUXiH>
3. Garza-Garza R. Bioética: la toma de decisiones difíciles. México: Trillas; 2000.
4. Tomás G.M. Manual de bioética. Barcelona: Ariel;2002.
5. Polaino AL. Manual de bioética general. Madrid :Rialph; 2000.
6. Rodríguez, B.C, González Noriega M.A. Ética profesional y legislación. México, D.F., SUA, ENEO-UNAM, 2005.

#### Publicaciones Periódicas:

1. Cuadernos de Bioética. Revista cuatrimestral de investigación. Revista Oficial de la Asociación. Española de Bioética y Ética Médica.
2. Medicina y Ética. Revista internacional de Bioética, Deontología y Ética Médica. Facultad de Bioética, Universidad Anáhuac, México y Facultad de Medicina, Universidad Sacro Cuore.
3. Revista CONAMED



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

Con el fin de alcanzar los objetivos planteados, en el encuadre de la asignatura se expondrá a los alumnos el qué, para qué y cómo del trabajo en el aula, creando acuerdos comunes que comprometan y responsabilicen a cada uno de los participantes en el proceso enseñanza-aprendizaje.

Este proceso está integrado por cuatro etapas que llevan al alumnado en forma gradual a contar con los elementos que permiten ir construyendo un criterio válido para la toma de decisiones en su vida profesional. Saber quién es el ser (persona y persona profesional), para poder saber su deber y así hacer lo válido.

De acuerdo al carácter filosófico de la asignatura y al objetivo que se persigue, se propone una metodología general basada en un enfoque participativo en el que se rescaten las experiencias propias de los partícipes del proceso enseñanza-aprendizaje, en cuanto a problemas cotidianos tanto personales, sociales como los relacionados con la práctica de enfermería, lo que permitirá el análisis y comprensión directo de los diferentes temas a revisar a lo largo del semestre.

Asimismo, el alumnado se apoyará en la lectura de diferentes textos (artículos, libros, etc.) que guíen la reflexión de las diversas temáticas. Se propone también el uso de películas, para utilizar la metodología de aprendizajes basados en problemas, con base en un método bioético.

Las mesas redondas, discusión en pequeños grupos de trabajo y plenarias, sustentarán el trabajo colaborativo en el que se promueva la constante interacción alumno-alumno y alumno-docente, que permitirá por un lado la construcción de aprendizajes significativos y, por otro, la vivencia y el análisis de diferentes valores propios del comportamiento humano y esenciales para un ejercicio correcto como profesionales de Enfermería.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

Evaluación

Primeramente, se hará la evaluación diagnóstica al inicio del curso y al inicio de cada tema, para identificar conocimientos previos.



Al finalizar cada unidad se verificará si se ha cumplido con el objetivo planteado, generando una evaluación formativa y una realimentación sobre los diversos aspectos abordados.

Se llevará a cabo una evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje, para detectar fallas en la metodología utilizada, en los contenidos, en el nivel que el grupo exige o tolera, en la bibliografía, etc. El alumno al reflexionar su propio proceso y saber que se le toma en cuenta, podrá lograr un mayor compromiso y por parte nuestra, hacer los ajustes pertinentes al trabajo con el fin de mejorar.

Por último, considerando que se va a trabajar con diversos recursos (documentos, películas y exámenes) se podrán detectar las áreas que se necesitan reforzar.

#### Acreditación

La acreditación considerará los siguientes elementos:

- Resolución de problemas éticos con base en el método bioético.
- Un examen de composición.
- Ensayo libre sobre algún problema bioético en el que los alumnos quieran profundizar, presentando el análisis, los valores y principios involucrados y diferenciando cómo se resolverían según cada modelo bioético.

#### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.

Manejo básico de las Tecnologías de información y comunicación.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ENFERMERÍA MATERNO-NEONATAL</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE
--	--	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1411	HORAS		Total de Horas 320	CRÉDITOS: 25
		TEORÍA 5	PRÁCTICA 15		
TIPO	Teórico-Práctica		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE	ENFERMERÍA CLÍNICA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE	ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y DE LA ADOLESCENCIA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

En esta asignatura de naturaleza teórico-práctica, se estudia el cuidado integral de la salud de la madre y el niño a partir de los procesos biofisiológicos, psicológicos, sociales y sus alteraciones más frecuentes en las etapas de la gestación, trabajo de parto y parto, posparto y neonato. Los modelos, el método enfermero y las tecnologías específicas serán los ejes fundamentales para el cuidado de la salud en los distintos escenarios donde se desarrolla e interactúa el trinomio, madre, padre y neonato.

La práctica se realizará en el ámbito comunitario y clínico, con el propósito que los alumnos realicen el cuidado integral de la mujer gestante en el hogar, así como en la etapa del parto y posparto incluyendo al neonato. Realizará el cuidado con base en el proceso de enfermería.

**OBJETIVO (S)**

Analizar las necesidades y problemas que se presentan en la madre y el neonato durante el embarazo parto y puerperio y primer mes de vida, con base en el proceso de enfermería, con el fin de establecer los cuidados que requiere el binomio, considerando las tecnologías específicas.

**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. LA SALUD MATERNO-INFANTIL</b>
----------------------------	--



10	<p>1.1 Teorías de Enfermería que sustentan el cuidado materno neonatal.</p> <p>1.1.1 Teoría de la relación padres e hijos: Kathryn E. Barnad.</p> <p>1.1.2 Teoría de la adopción del rol maternal: Ramona Mercer.</p> <p>1.1.3 Teoría de la depresión post parto: Cheryl TatanoBeck.</p> <p>1.2 Contexto socioeconómico de la salud materno infantil.</p> <p>1.3 Indicadores de desarrollo y de salud materno infantil:</p> <p>1.3.1 Demografía.</p> <p>1.3.2 Sociales y económicos.</p> <p>1.3.4 Recursos para la salud, Acceso y cobertura.</p> <p>1.3.5 Mortalidad y morbilidad.</p> <p>1.4 Indicadores específicos de salud materna-infantil</p> <p>1.4.1 Objetivos de desarrollo sustentable</p> <p>1. 5. Derechos humanos, reproductivos y del neonato</p> <p>1.6 Paternidad responsable,</p> <p>1.7 Planificación Familiar, NOM-005-SSA2-1993.</p>
----	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO TRABAJO DE PARTO Y PARTO</b>
20	<p>2.1 Procesos fisiológicos del embarazo, parto y postparto: fisiología del embarazo, cambios físicos, hormonales, y psicosociales, fisiología del trabajo de parto, adaptación del organismo materno al trabajo de parto (reacción al dolor y factores que lo afectan), mecanismo del trabajo de parto, periodos clínicos del trabajo de parto, elementos que participan en el mecanismo y trabajo de parto: feto, pelvis, contracciones uterinas y esfuerzos voluntarios. Cambios físicos, hormonales y psicosociales durante el puerperio.</p>



	<p>2.2 Necesidad de oxigenación.</p> <p>2.2.1 Valoración: Cambios respiratorios, cardiovasculares y hematológicos, valoración física, creencias y cuidados culturales/habituales, frecuencia cardiaca, frecuencia cardiaca fetal.</p> <p>2.2.2 Diagnósticos: Deterioro del intercambio gaseoso, patrón respiratorio ineficaz, perfusión tisular inefectiva, deterioro de la respiración espontánea, alteración de la respiración por esfuerzo, alteración en la concentración de hemoglobina, disminución del gasto cardiaco.</p> <p>2.2.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Presencia y correlación de la circulación materna y fetal, crecimiento uterino, síndrome de vena cava, varices, parto prolongado, desproporción cefalopélvica, depresión posparto.</p> <p>2.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad.</p> <p>2.3 Necesidad de nutrición/hidratación.</p> <p>2.3.1 Valoración: interrogatorio sobre prácticas habituales de cuidado, peso en relación con la edad gestacional, medición de fondo uterino, exploración física.</p> <p>2.3.2 Diagnósticos: riesgo de déficit de volumen de líquidos, riesgo de exceso de líquidos, déficit del autocuidado de alimentación, desequilibrio nutricional por exceso, alteración en el metabolismo de los hidratos de carbono y azúcares, desequilibrio nutricional por déficit alteración del proceso digestivo.</p> <p>2.3.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: mayor requerimiento de líquidos, alteración de la función digestiva, creencias culturales, cambios emocionales (antojos).</p>
--	--





	<p>2.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad.</p> <p>2.4 Necesidad de eliminación.</p> <p>2.4.1 Valoración: identificación de datos subjetivos: frecuencia de la micción y evacuación, sensación de evacuación durante el trabajo de parto, datos objetivos: giordanos, presencia de secreción transvaginal presencia de sudoración, mecanismo del trabajo de parto presencia de loquios.</p> <p>2.4.2 Diagnósticos: deterioro de la eliminación urinaria, incremento de la micción, alteración en la eliminación intestinal, sudoración excesiva, riesgo de infección genitourinaria, alteración en el mecanismo del trabajo de parto, alteración en la secreción vaginal.</p> <p>2.4.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: crecimiento uterino y abdominal, compresión intestinal por volumen, cambio del PH y flora urovaginal, inserción placentaria, alteración de la nidación del huevo, involución uterina, alteración hormonal.</p> <p>2.4.4 Cuidados y tecnologías para el mantenimiento o restauración de la necesidad.</p> <p>2.5 Necesidad de termorregulación.</p> <p>2.5.1 Valoración: datos subjetivos, sensación de frío o calor, datos objetivos: presencia de sudoración, temperatura corporal.</p> <p>2.5.2 Diagnósticos: Alteración de la temperatura corporal</p> <p>2.5.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Cambios hormonales, procesos infecciosos.</p> <p>2.5.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad.</p> <p>2.6 Necesidad de descanso y sueño.</p>
--	---



	<p>2.6.1 Valoración actividad laboral, actividades de la vida cotidiana, tiempos dedicados al descanso y sueño, facilidad para conciliar el sueño, prácticas culturales que favorecen el sueño y descanso, rol en la crianza de sus hijos.</p> <p>2.6.2 Diagnósticos: Deterioro del patrón del sueño, alteración de los tiempos para el descanso.</p> <p>2.6.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: dinámica familiar, jornada laboral, baja autoestima,</p> <p>2.6.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad.</p>
--	---

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 3.            CUIDADOS A LA MUJER EN LAS NECESIDADES DE RELACIÓN DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO.</b>
<p>20</p>	<p>3.1 Necesidad de movilidad y postura.</p> <p>3.1.1 Valoración: Datos objetivos: lumbalgias, dolor a la marcha, capacidades para adoptar ciertas posturas tales como: decúbito dorsal, conciliación del sueño. Datos objetivos: tipo de marcha, adopción de posturas irregulares.</p> <p>3.1.2 Diagnósticos: Deterioro en la alineación corporal, alteración del flujo sanguíneo de los miembros inferiores, alteración de la marcha por pérdida de la solución de continuidad de la piel en región abdominal.</p> <p>3.1.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: crecimiento uterino y compensación de la columna, postura ginecológica por tiempo prolongado.</p> <p>3.1.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad.</p> <p>3.2 Necesidad de higiene y protección de la piel.</p> <p>3.2.1 Valoración: exploración cefalocaudal, exploración de mamas, maniobras de Leopold y medición de fondo</p>



	<p>uterino, presencia de herida abdominal, presencia de episiorrafia.</p> <p>3.2.2 Diagnósticos: Deterioro de la piel, Déficit de autocuidado en el baño, riesgo de infección, alteración en la solución de continuidad de la piel, lactancia materna ineficaz, deterioro de la dentición.</p> <p>3.2.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: patrones culturales, problemas socioeconómicos, estado nutricional, aumento de la producción de calostro, alternativa quirúrgica, trastornos metabólicos.</p> <p>3.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad.</p> <p>3.3 Necesidad de seguridad y protección.</p> <p>3.3.1 Valoración: Esquema de vacunación que se requiere, presencia de signos de alarma, utilización de fármacos durante el embarazo, hábitos tóxicos, cambios recientes.</p> <p>3.3.2 Diagnósticos: Riesgo de caídas, dolor en la columna.</p> <p>3.3.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: utilización de calzado inapropiado, compensación de la columna.</p> <p>3.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad.</p> <p>3.4 Necesidad de comunicación.</p> <p>3.4.1 Valoración: formas de comunicación que utiliza, creencias sobre las relaciones sexuales durante el embarazo, cambios de estado de ánimo la comunicación con la pareja, la comunicación con la familia, expectativas de la pareja con relación al nuevo miembro de la familia, la comunicación de la pareja durante el trabajo de parto, la comunicación de los padres con el neonato.</p> <p>3.4.2 Diagnósticos: Afrontamiento inefectivo, ansiedad,</p>
--	--



	<p>alteración del autoconcepto, alteración en la autoestima, sufrimiento emocional por sensación de pérdida, alteración en la comunicación de la pareja por transferencia emocional hacia el hijo (a), afrontamiento defensivo, afrontamiento familiar ineficaz.</p> <p>3.4.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: pérdida de la imagen corporal, interferencias en la comunicación de la pareja, pérdida del interés sexual, hijos no deseados, sensación de soledad, desorganización familiar, poco apoyo familiar, vulnerabilidad de la mujer, cambios vitales múltiples.</p> <p>3.4.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES AUTORREALIZACIÓN EN LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO.
20	<p>4.1 Necesidad de vivir según creencias religiosas:</p> <p>4.1.1 Valoración: Religión que profesa tanto la madre como del padre, prácticas religiosas que realizan cotidianamente, influencia de la religión en la toma de decisiones con relación al mantenimiento de la salud, durante el embarazo, parto y posparto.</p> <p>4.1.2 Diagnósticos:</p> <p>4.1.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad:</p> <p>4.1.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad.</p> <p>4.2 Necesidad de recreación:</p> <p>4.2.1 Valoración: Actividades recreativas que realiza individualmente y en pareja, participación de la mujer en las</p>



	<p>actividades recreativas de la familia, actividades que son del agrado de la mujer.</p> <p>4.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Afrontamiento ineficaz de las actividades recreativas, déficit de las actividades recreativas.</p> <p>4.2.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad de recreación: Falta de ambientes adecuados, tratamientos prolongados durante el embarazo.</p> <p>4.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad de recreación.</p> <p>4.3 Necesidad de trabajar y realizarse:</p> <p>4.3.1 Valoración de la necesidad de trabajar y realizarse: Situación laboral, el embarazo como formas de realización personal, sistema de apoyo familiar.</p> <p>4.3.2 Diagnósticos: Afrontamiento inefectivo, alteración de la imagen corporal, sentimiento de ambivalencia, impotencia.</p> <p>4.3.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Cambios físicos durante el embarazo, discriminación social de las embarazadas, tiempos prolongados de atención al neonato.</p> <p>4.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad.</p> <p>4.4 Necesidad de aprendizaje:</p> <p>4.4.1 Valoración de la necesidad de aprendizaje: Información sobre el proceso gestacional, información sobre sus cuidados.</p> <p>4.4.2 Diagnósticos: Ausencia de conocimientos relacionados con los cuidados prenatales, parto y posparto, Déficit de conocimientos relacionados con el cuidado de la persona recién nacida.</p> <p>4.4.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Interpretación errónea de la información, limitación cognoscitiva, falta de interés en el aprendizaje, falta de interés</p>
--	--



	<p>por proporcionar la información.</p> <p>4.4.4 Cuidados y tecnologías específicas para mantener la necesidad.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5. CUIDADOS AL NEONATO.</b>
10	<p>5.1 Características físicas, psicosociales del Recién Nacido.</p> <p>5.2 Valoración de las necesidades de oxigenación, nutrición e hidratación, eliminación, descanso y sueño, y protección.</p> <p>5.2.1 Métodos de valoración: Apgar, Silverman, Antropometría, Curvas de crecimiento intrauterino (Gráficas de Battaglia/Lubchenco y Jurado García), Edad gestacional al nacimiento (Capurro Ballard).</p> <p>5.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Dificultad del intercambio gaseoso, patrón respiratorio ineficaz, alteración en la termorregulación, alteración en la nutrición (hipoglucemia e hiperglucemia), hiperbilirrubinemia</p> <p>5.2.3 Factores condicionantes que determinan la alteración de las necesidades.</p> <p>5.2.4 Cuidados de rutina a la persona recién nacida.</p>
<p>Horas Teóricas: 80 Horas Prácticas: 240 Total Horas: 320</p>	



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

- 1.- Cunningham FG, Leveno KJ, Hoffman BL, Spong CY, Casey BM, et al. Williams Obstetricia. 25<sup>ta</sup> ed. Ciudad de México, México: McGraw-Hill Interamericana; 2019.
- 2.- Bastón H, Hall J. Bases de la Enfermería Materno Infantil. 2da Ed. España: Elsevier; 2018.
- 3.- Lowdermilk DL, Perry SE, Cashion MK, Rhodes-Alden K, Olshansky EF. Cuidados en enfermería materno infantil. 12<sup>va</sup> ed. Barcelona, España: Elsevier; 2020
- 4.- Torrens-Sigalés RM, Martínez-Bueno C. Enfermería Obstétrica y Ginecológica. Barcelona, España: Difusión Avances de Enfermería; 2012.
- 5.- Evans AT, DeFranco E. Manual de Obstetricia. 8<sup>va</sup> ed. España: Wolters Kluwer Health; 2015.
- 6.- Towle MA. Asistencia de enfermería materno-neonatal. Madrid, España: Pearson; 2010.
- 7.- Cabero-Roura L, Saldivar-Rodríguez D, Cabrillo-Rodríguez E. Obstetricia y Medicina Materno Fetal. Madrid, España: Editorial Médica Panamericana; 2010.

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

- 1.- Burroughs A. Enfermería Materno Infantil. 7<sup>ma</sup> ed. Ciudad de México, México: Mc Graw-Hill Interamericana de México; 1999.
- 2.- Didona NA, Marks MG, Kumm R. Enfermería Maternal. Ciudad de México, México: Mc Graw-Hill Interamericana de México; 1998.
- 3.- Illingworth RS. El niño normal. 4<sup>ta</sup> ed. Ciudad de México, México: Manual Moderno; 1993.
- 4.- Knor ER. Decisiones en Enfermería Obstétrica. Barcelona, España: Ediciones Doyma; 1990.
- 5.- Olds SB, London ML, Ladewig PW. Enfermería Materno infantil. 4<sup>ta</sup> ed. Madrid, España: Mc Graw-Hill Interamericana; 1998.
- 6.- Reeder SJ, Martin LL, Koniak D. Enfermería Materno Infantil. 17<sup>ma</sup> ed. Ciudad de México, México: Interamericana Mc-Graw Hill; 1995.
- 7.- Ahued-Ahued JR, del Castillo-Fernández C, Bailón-Uriza R. Ginecología y Obstetricia Aplicadas. 2<sup>da</sup> ed. Ciudad de México, México: Manual Moderno; 2002.
- 8.- Mondragón-Castro H. Obstetricia Básica Ilustrada. 6<sup>ta</sup> ed. Ciudad de México, México: Trillas; 2012.
- 9.- Neeson JD. Consultor de Enfermería Obstétrica. Barcelona, España: Océano Centrum; 1993.
- 10.- Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. Tamiz Neonatal.



Detección, Diagnóstico, Tratamiento y Seguimiento de los Errores Innatos del Metabolismo. Lineamiento Técnico. Ciudad de México, México: Secretaría de Salud; 2010. <https://bit.ly/3ykXCvw>

11.- Weiner G, Zaichkin J. Reanimación Neonatal. 8<sup>va</sup> ed. Estados Unidos: American Academy of Pediatrics; 2021.

12.- American Heart Association. Aspectos destacados de las Guías de la American Heart Association del 2020. Estados Unidos: AHA; 2020. <https://bit.ly/3822N99>

13.- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. Detección, referencia oportuna y pautas de egreso hospitalario del recién nacido de término. Ciudad de México, México: Secretaría de Salud; 2020. <https://bit.ly/3wadz4Y>

14.- Instituto Mexicano del Seguro Social. Lactancia materna: Madre con enfermedad tratada con medicamentos. Ciudad de México, México: Instituto Mexicano del Seguro Social. 2013. <https://bit.ly/3P2ooyy>

15.- Instituto Mexicano del Seguro Social. Control prenatal con atención centrada de la paciente. Ciudad de México, México: IMSS; 2017.

16.- Instituto Mexicano del Seguro Social. Vigilancia y atención amigable en el trabajo de parto en embarazo de bajo riesgo. Ciudad de México, México: IMSS; 2019. <https://bit.ly/38OYBJL>

17.- Diario Oficial de la Federación. Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA2-2002, Para La Prevención y Control De Los Defectos Al Nacimiento. Ciudad de México, México: Secretaría de Gobernación; 2001. <https://cutt.ly/xGVP8z0>

18.- La Leche League International. La Liga de la Leche México. ©2022. <https://bit.ly/3M0SVec>

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

La dinámica del proceso enseñanza-aprendizaje para esta asignatura requiere de una participación efectiva del estudiantado. El alumnado deberá asumir constantemente una posición activa, analítica y crítica en la construcción del conocimiento, para lo cual deberá realizar actividades intra y extra aula o campo clínico que favorezcan su aprendizaje tales como: investigación documental y electrónica, lecturas de comprensión, revisión de artículos, análisis crítico y reflexión.

El alumnado realizará actividades de aprendizaje que evidencien el conocimiento adquirido tales como: el cuidado materno-neonatal, la realización de mapas conceptuales, resúmenes, ensayos, análisis de casos clínicos y bibliohemerográficos, a través del intercambio de experiencias entre las y los participantes, en un ambiente de respeto, equidad, libertad, democracia, responsabilidad y tolerancia, el estudiante desarrollará habilidades cognitivas,





actitudinales procedimentales y capacidad para participar en un diálogo en el que sea capaz de escuchar, comunicar y tomar decisiones en el cuidado integral del grupo poblacional materno- neonatal en los diversos contextos de salud.

El rol del profesorado será como guía, tutor, asesor y facilitador del proceso enseñanza-aprendizaje y de la construcción del conocimiento. Para ello deberá auxiliarse de los recursos didácticos que se requieran incluyendo la tutoría clínica, el uso de nuevas tecnologías de información y comunicación como el uso de: Páginas Web, correo electrónico, Chat, libros electrónicos, etc. Se llevarán a cabo prácticas en centros comunitarios y centros hospitalarios con el objeto de que los estudiantes, reconozcan que el cuidado durante el embarazo se lleva a cabo en el hogar dado el proceso fisiológico del mismo y que los centros hospitalarios son los contextos donde se atiende a la mujer durante el parto y posparto y al neonato, tanto sano como enfermo.

#### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

La evaluación se llevará a cabo de manera permanente dado su importancia en el proceso de aprendizaje, serán corresponsables tanto el docente como los alumnos de llevarla a cabo con el fin de corregir errores en el proceso de aprendizaje, fomentar la participación del alumno para la reflexión de su propia práctica a través del análisis de su diario de campo juntamente con el docente.

Acreditación: Elaboración de fichas analíticas de las teorías que sustentan el cuidado materno-neonatal Examen de composición sobre el cuidado de la mujer durante el embarazo, considerando sus necesidades, diagnósticos más comunes y factores condicionantes. Elaboración y aplicación del proceso de enfermería ante una mujer gestante, durante el embarazo, durante el trabajo de parto, puerperio y al neonato.

Evaluación:

Prácticas de laboratorio 20%

Tareas 10%

Actividades de autoaprendizaje en línea 10%

Exposición 20%

3 exámenes parciales 40%

Total 100%



### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Especialistas Perinatales, Licenciatura en enfermería y obstetricia,  
Licenciados en enfermería con experiencias clínica de al menos 3 años en el área, con experiencia y formación en la asignatura,  
Formación y experiencia pedagógica.  
Manejo de tecnologías de información y comunicación (TICs)

### PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO

#### ASIGNATURA: ENFERMERÍA MATERNO-NEONATAL

#### Descripción general a las prácticas de laboratorio:

El programa de prácticas de laboratorio de enseñanza clínica avanzada (CECA) es un espacio que permite al alumno y al docente encontrar la vinculación entre la teoría y la práctica mediante el uso de simuladores de alta, mediana y baja simulación. El alumno desarrollará habilidades cognitivas, procedimentales y de análisis en el cuidado de enfermería materno neonatal en escenarios clínicos de simulación que tiene la intención de recrear situaciones que se vivirán durante sus prácticas en escenarios reales.

#### Objetivo General:

Desarrollar la capacidad de tomar decisiones para brindar los cuidados adecuados a través de las tecnologías que atiendan las necesidades de la mujer durante el embarazo, trabajo de parto, parto y recién nacido, en casos simulados que los acerquen a la práctica real.

#### Prácticas:

1. Valoración obstétrica (maniobras de Leopold, altura uterina, auscultación de FCF)
2. Valoración y Cuidados a la mujer en el trabajo de parto y parto
3. Valoración y cuidados a la mujer en el puerperio
4. 4. Valoración y cuidados inmediatos y mediatos al recién nacido

#### Metodología:

La realización de las prácticas se llevará a cabo en el Centro de Enseñanza Clínica Avanzada espacio de enlace del proceso educativo iniciado en el aula y como consecuente de los campos clínicos. La estrategia de enseñanza fundamental será mediante la utilización de casos que estén diseñados a partir de realidades complejas que representan para el alumno



un verdadero reto en la toma de decisiones con diferente nivel de dificultad dependiendo del momento del proceso de aprendizaje que se esté llevando a cabo.

El docente como responsable de la elaboración de los casos clínicos, tiene el compromiso de asegurar que estos sean reflejo de la realidad e incluyen ejes detonantes, que permitan al alumno reflexionar sobre estos, así mismo contará con conocimientos y experiencia en la toma de decisiones para orientar de manera clara y acertada la construcción del conocimiento.

El alumno tendrá la oportunidad de confrontar lo aprendido en el aula en una realidad simulada, con elementos cognitivos, reflexivos y de juicio crítico que faciliten la toma de decisiones, retroalimentando los conocimientos y realizando una autoevaluación de sus aprendizajes. Dichas prácticas se harán en tres momentos: presentación del caso, simulación y retroalimentación.

**Criterios de evaluación:**

Se realizará una evaluación permanente y sistemática que permita reflexionar el logro de los aprendizajes y valorar la pertinencia de su recapitulación, replanteamiento o enlace con algunos otros saberes de la disciplina enfermera.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Cubrir con la asistencia a los 4 casos clínicos	
Interpretación reflexiva del caso	40%
Toma de decisiones adecuadas y argumentadas para el cuidado	40%
Demostración de habilidades clínicas	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS.**

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA MATERNO NEONATAL**

**DURACIÓN: 90 HORAS**

**Descripción general a las prácticas comunitarias:**

La práctica comunitaria, pretende que el estudiantado tenga experiencias de cuidado en el ámbito familiar y comunitario, que le permitan interactuar con la madre y el neonato, con el fin de promover y desarrollar actitudes, aptitudes, destrezas y habilidades para el cuidado de la salud del grupo materno neonatal. Para lo anterior se requiere la incorporación de conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas hasta el momento de la formación profesional. Junto con dichos conocimientos es necesario que el alumno adopte una actitud de respeto al reconocer la diversidad cultural a la cual podrá enfrentarse. Los escenarios de práctica serán unidades del Primer Nivel de Atención tales como: clínicas, centros de salud y comunidades donde se realizarán actividades educativas y asistenciales en la mujer embarazada, puérpera y recién nacido asumiendo un compromiso en la promoción de conductas de salud favorables.

**Objetivo General:**

Objetivo General: Desarrollar en el alumnado actitudes, aptitudes, destrezas y habilidades a través del Proceso de Atención de Enfermería como estrategia de cuidado haciendo énfasis en el uso de las tecnológicas de cuidado en la mujer durante el embarazo, puerperio y recién nacido, considerando las creencias, hábitos, costumbres y recursos de la persona, núcleo familiar y comunitario

**Prácticas:**

Prácticas: Identificar e insertarse en los programas y estrategias del escenario comunitario dirigidas al cuidado de la salud de la embarazada, puérpera, y neonato. x Identificar al menos tres embarazadas, puérperas o neonatos. En cada caso realizará un reporte de visita domiciliaria que realizará en tres momentos: primer contacto para valorar e identificar factores de riesgo y necesidades; segundo momento ejecutará las tecnologías de cuidado planeadas y el tercer contacto el seguimiento y evaluación de sus intervenciones. x Seleccionar un caso de las visitas realizadas para desarrollar un trabajo académico referente a dicho Proceso Atención de Enfermería, individual y/o familiar (según el caso). Identificar y conquistar nuevos casos de atención materno neonatal, mediante el recorrido del área geográfica de cobertura del escenario de práctica. x Identificar y dar seguimiento del o los factores condicionantes (falta de interés, economía, tiempo, enfermedad, o evento obstétrico entre otros) que provocaron el abandono de la consultoría por parte de las embarazadas, que permita reconquistar o hacer referencia



oportuna. x Difundir los servicios de salud que ofrece el centro de atención primaria en el que se realiza la práctica comunitaria. x Abordar temas básicos de educación para la salud, aprovechando el primer contacto con la embarazada y/o puérpera por medio de elaboración de material didáctico, tales como: Embarazo f control prenatal f signos y síntomas de alarma f anticoncepción y métodos anticonceptivos f identificación del trabajo de parto

Prácticas: x Identificar e insertarse en los programas y estrategias del escenario comunitario dirigidas al cuidado de la salud de la embarazada, puérpera, y neonato. x Identificar al menos tres embarazadas, puérperas o neonatos. En cada caso realizará un reporte de visita domiciliaria que realizará en tres momentos: primer contacto para valorar e identificar factores de riesgo y necesidades; segundo momento ejecutará las tecnologías de cuidado planeadas y el tercer contacto el seguimiento y evaluación de sus intervenciones. x Seleccionar un caso de las visitas realizadas para desarrollar un trabajo académico referente a dicho Proceso Atención de Enfermería, individual y/o familiar (según el caso). x Identificar y conquistar nuevos casos de atención materno neonatal, mediante el recorrido del área geográfica de cobertura del escenario de práctica. x Identificar y dar seguimiento del o los factores condicionantes (falta de interés, economía, tiempo, enfermedad, o evento obstétrico entre otros) que provocaron el abandono de la consultoría por parte de las embarazadas, que permita reconquistar o hacer referencia oportuna. x Difundir los servicios de salud que ofrece el centro de atención primaria en el que se realiza la práctica comunitaria. x Abordar temas básicos de educación para la salud, aprovechando el primer contacto con la embarazada y/o puérpera por medio de elaboración de material didáctico, tales como: Embarazo f control prenatal f signos y síntomas de alarma f anticoncepción y métodos anticonceptivos f identificación del trabajo de parto

**Metodología:**

El Proceso de Enfermería será el método a partir del cual el alumnado identificará las necesidades de cuidado del grupo materno-neonatal: planificará, ejecutará y evaluará las intervenciones. Utilizará como referente teórico las diversas teorías y modelos en enfermería revisadas durante la formación. Otra estrategia metodológica para la identificación de necesidades de cuidado y educación para la salud será el enfoque de riesgo.



**Criterios de evaluación:**

Criterios de evaluación: En el entendido de que la evaluación debe ser un proceso permanente y continuo, es necesario que el docente acompañe al alumno por lo menos a una visita domiciliaria, lo que le permitirá constatar la integración de los diferentes elementos que lo lleven a conformar un adecuado proceso atención de enfermería en el grupo materno neonatal dentro de su hogar o comunidad.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Cumplir con el 90% de asistencia a la práctica comunitaria.	
Entrega de reportes de visita domiciliaria, de al menos tres usuarias.	
Reportes de servicio y notas de enfermería	40%
Entrega de un Proceso Atención de Enfermería individual o familiar aplicado en la embarazada, o puérpera o en recién nacido.	40%
Así como la elaboración de material didáctico de temas básico de educación para la salud.	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS**

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA MATERNO NEONATAL**

**DURACIÓN: 150 HORAS**

**Descripción general a las prácticas clínicas:**

La práctica clínica, es el componente que le permite al alumnado la interacción con la realidad del hacer profesional; ofreciendo desafíos de diversa complejidad que logran estimular el aprendizaje. El desarrollo adecuado de la práctica clínica de enfermería materno neonatal es el resultado acumulado de las interacciones diarias entre la coordinadora de la práctica clínica, el personal de la institución y los pares con el estudiante de enfermería a través de las actividades de enseñanza. Es un proceso continuo que tiene como base el diagnóstico de las necesidades de aprendizaje del estudiantado y los objetivos de la práctica clínica. El factor más importante en el proceso enseñanza aprendizaje es crear un entorno en el que se logre la cooperación, comunicación y el intercambio de conocimiento

**Objetivo General:**

Objetivo General: Aplicar conocimientos, habilidades y destrezas cognitivas y procedimentales en la ejecución del proceso atención de enfermería con énfasis en las tecnologías del cuidado, para satisfacer las necesidades de salud del binomio.

**Prácticas:**

Aplicar el método enfermero en el grupo materno neonatal (embarazo, trabajo de parto-parto, puerperio y/o recién nacido)

**Metodología:**

Metodología: La práctica clínica tiene el propósito de que el alumno integre los conocimientos teóricos en escenarios clínicos que le proporcionen experiencias de aprendizaje. El acompañamiento del alumno por parte del docente es un elemento sustancial para identificar oportunidades de aprendizaje, guiar y orientar el conocimiento, así como desarrollar habilidades y destrezas. En correspondencia al rol docente, el alumno deberá tener una actitud crítica, reflexiva, así como dirigirse de manera ética, integrando los conocimientos previos y actuales para desarrollar un conocimiento complejo dentro de la realidad. El proceso de atención de enfermería será la metodología para brindar los cuidados, y promover una lógica de pensamiento que lleve al alumno a estructurar un conocimiento sistematizado, que será recuperado a lo



largo de su formación profesional. Motivo por el cual los escenarios de práctica deberán ser propicios para desarrollar conocimientos, habilidades y destrezas, en la valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación de los cuidados a través del uso de las tecnologías durante el embarazo, trabajo de parto, parto, puerperio y recién nacido de bajo, mediano y alto riesgo. Será fundamental que se valore a lo largo de todo el proceso de enseñanza-aprendizaje los saberes del alumno, para diagnosticar y retroalimentar las experiencias vividas en el campo clínico.

**Criterios de evaluación:**

Entendemos la evaluación como un proceso continuo que comprende el acompañamiento permanente del alumno para construir el aprendizaje. A través del acompañamiento el profesor podrá constatar los elementos que conforman las necesidades de aprendizaje, las habilidades, destrezas y logros en la práctica clínica.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Cumplir con el 90% de asistencia a la práctica clínica	
Trabajo académico Proceso Atención de Enfermería (paciente obstétrica y neonato)	60%
Valoración de enfermería (empleando instrumentos académicos) de una paciente obstétrica y de un neonato	20%
Elaboración de Material didáctico en educación para la salud	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la academia del Cuidado Materno Neonatal, en mayo del 2022.





DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>EDUCACIÓN PARA LA SALUD.</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO.	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE.
--	---	--------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1412	HORAS		TOTAL DE HORAS 80	CRÉDITOS 8
		TEORÍA 3	PRÁCTICA 2		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	SALUD COLECTIVA.				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO.				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

La asignatura de naturaleza teórico-práctica tiene el propósito de desarrollar las bases teóricas metodológicas encaminadas a las acciones educativas que permitan fomentar, concertar y transformar estilos de vida tendientes a mejorar las condiciones de salud y de vida de las personas y grupos en su entorno sociocultural, a través de la promoción del autocuidado y desarrollo comunitario.

Primeramente, se revisan aspectos relacionados con la naturaleza y fines de la educación para la salud y su vinculación con la práctica de enfermería, se profundiza en el diseño de la intervención educativa y su evaluación, para concluir con los procesos de comunicación.

La práctica se realizará con un grupo de la comunidad, en escenarios diversos de la vida cotidiana, a través de valorar las necesidades de dicho grupo, establecer el diagnóstico de necesidades de educación para la salud, planear y ejecutar las estrategias educativas y evaluarlas.

**OBJETIVOS**

Analizar la naturaleza e importancia de educar para la salud, como estrategia para generar en los individuos y grupos sociales, conductas que promuevan la salud.

Identificar las necesidades de educación para la salud de las personas, familias y comunidades y con base en ellas planear, ejecutar y evaluar programas educativos, considerando los elementos del proceso de enseñanza aprendizaje y las estrategias didácticas que propicien la promoción de estilos de vida saludables.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. NATURALEZA Y FINES DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y SU VINCULACIÓN CON LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA.</b>
12	1.1 La naturaleza social de la educación y de la educación para la salud. 1.2 Los agentes educadores de la salud (la familia, la escuela, los medios de comunicación masiva). 1.3 La enfermera como educadora de la salud. 1.4 Hacia una cultura de la promoción de la salud. La generación de entornos saludables y la participación social. 1.5. Escenarios en los que interviene enfermería, desarrollando actividades de educación para la salud. 1.6 El modelo de promoción de la salud, Nola J. Pender.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2 EL DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SALUD</b>
16	2.1 La identificación de necesidades de educación para la salud. 2.2 Instrumentos para la identificación de necesidades de educación para la salud 2.2.1 La observación. 2.2.2 Las entrevistas. 2.2.3 Los cuestionarios. 2.2.4 La elaboración del diagnóstico de necesidades de educación para la salud. 2.3 La planeación didáctica 2.3.1 Los objetivos. 2.3.2 Los contenidos. 2.3.3 Las estrategias educativas en la educación para la salud. 2.3.4 Los recursos didácticos y las técnicas. 2.4 La instrumentación didáctica de la Educación para la Salud.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3</b> <b>LA EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SALUD</b>
8	3.1 Los diversos aspectos que pueden ser evaluados en una intervención educativa. 3.1.1 El proceso de evaluación: tipos y momentos. 3.2 La selección del aspecto a evaluar y la selección de los instrumentos que se requieren. 3.3. La conveniencia de realizar un monitoreo posterior y retroalimentación de las conductas saludables.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4</b> <b>PROCESO DE COMUNICACIÓN EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y EN LA COMUNIDAD QUE ES OBJETO DE INTERVENCIÓN</b>
12	4.1 La comunicación: proceso complejo presente en la educación para la salud. 4.2 La comunicación como proceso de interacción y construcción de significados ligados a un contexto sociocultural. 4.3 La comunicación verbal y la comunicación no verbal. 4.4 La interacción entre el educador de la salud y los individuos, familias o grupos que participan. 4.5 Comunicar para influir en los estilos de vida y en forma terapéutica. 4.6 Influencia de los medios de comunicación en la educación para la salud. 4.6.1 Los medios de comunicación y la transmisión de mensajes. 4.6.2 Procesos de recepción y la educación para los medios. 4.6.3 Aprender y enseñar con los medios de comunicación.

Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 80
---



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Aristizábal-Hoyos GP, Blanco-Borjas DM, Sánchez-Ramos A, Ostiguín-Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ.* 2011; 8(4): 16-23. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>
2. Bastidas-Acevedo M, Pérez-Becerra FN, Torres-Ospina JN, Escobar-Paucar G, Arango-Córdoba A, Peñaranda-Correa F. El diálogo de saberes como posición humana frente al otro: referente ontológico y pedagógico en la educación para la salud. *Inv. educ. enferm.* 2009; 27(1): 104-11. <https://bit.ly/3sg6iiT>
3. Valadez-Figueroa I, Villaseñor-Farías M, Alfaro AN. Educación para la salud: la importancia del concepto. *Revista de Educación y Desarrollo.* 2004; 1: 43-8. <https://bit.ly/3vZ0vxq>
4. Villa-Vélez L. Educación para la salud y justicia social basada en el enfoque de las capacidades: Una oportunidad para el desarrollo de la salud pública. *Ciênc. saúde coletiva.* 2020; 25(4): 1539-46. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020254.19052018>
5. Monsalve-Lorente L. La educación para la salud en la escuela como intervención social. *Rev. Int. cienc. soc. interdiscip.* 2013; 2 (1): 45-60. <https://doi.org/10.18848/2254-7207/CGP/v02/65618>
6. Peñaranda-Correa F, Torres-Ospina JN, Bastidas-Acevedo M, Escobar-Paucar G, Arango-Córdoba A, Pérez-Becerra FN. La praxis como fundamento de una educación para la salud alternativa: estudio de investigación-acción en el Programa de Crecimiento y Desarrollo en Medellín, Colombia. *Interface, Comun., Saúde, Educ.* 2011; 15(39): 997-1008. <https://doi.org/10.1590/S1414-32832011005000028>
7. Díaz-Barriga Á. Guía para la elaboración de una secuencia didáctica. CDMX, México: CC UNAM; 2013. <https://bit.ly/3Os7UiW>
8. Perea-Quesada R. La educación para la salud, reto de nuestro tiempo. *Educación XX1.* 2002; (4): 15 - 40. <https://bit.ly/3sCA1mD>
9. Astorga A, Van der-Bijl B. Parte B: Método y técnicas. ¿Cómo hacer un diagnóstico participativo? En: Astorga A, Van der-Bijl B. *Manual de diagnóstico participativo.* 2ª ed. Buenos Aires, Argentina: Editorial Humanitas; 1991. <https://bit.ly/2Z2yyXc>
10. Zarzar-Charur C. Primera Habilidad. En: Zarzar-Charur C. *Habilidades básicas para la docencia.* México: Grupo Editorial Patria. 1996.
11. Zarzar-Charur C. Segunda Habilidad. Planeación didáctica. En: *Habilidades básicas para la docencia.* México: Grupo Editorial Patria. 1996.
12. Bertran-Luengo MJ, Jansá-Morató M, Vidal-Flor M, Núñez-Juárez M, Isla-Pera P,



Escarribill-Sanglas J. Guía metodológica para la elaboración de un programa estructurado de educación terapéutica: del diseño a la evaluación. Rev clin. esp. 2021; 221(8): 448-55. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2019.12.007>

13. Falcón-Fariñas IN. Estrategia metodológica de evaluación de la eficacia de un Programa de salud. Panorama: Cuba y Salud. 2010; 15(1): 42-7. <https://bit.ly/3LNV0KD>

14. Sánchez-Mendiola M. Evaluación del y para el aprendizaje: instrumentos y estrategias. CDMX, México: UNAM; 2020. <https://bit.ly/3sfjRiA>

15. Albaladejo-Mur M. La comunicación no verbal en el aula. Padres maestros. 2008; 314(2008): 9 - 13. <https://bit.ly/3jUGtR9>

16. Golovina N. La comunicación masiva y el comportamiento del consumidor. Orbis. 2014; 10(28): 190-8. <https://bit.ly/3Mi26qG>

17. Galindo-Santofimio M. Los medios de comunicación y sus posibilidades educativas. Prax pedagog. 2006; (7): 94-101. <https://doi.org/10.26620/uniminuto.praxis.6.7.2006.94-101>

18. Pender NJ, Murdaugh C, Parsons MA. Health promotion in nursing practice. 6<sup>th</sup> ed. Boston: Pearson; 2011.

19. World Health Organization. 10th Global Conference on Health Promotion. Health promotion for well-being, equity and sustainable development. Geneva: WHO; Update 2022. <https://bit.ly/3vRQYLR>

20. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Conferencia internacional de educación de adultos. Hamburgo, Alemania: UNESCO; 1997. <https://bit.ly/3MZC3F8>

21. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Estrategia de educación de la UNESCO 2014-2021. Paris: UNESCO; 2015. <https://bit.ly/3wgMuNQ>

#### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

1. Universidad Nacional Autónoma de México. Evaluación del y para el aprendizaje a distancia: Recomendaciones para docentes de educación media superior y superior. 2<sup>a</sup> ed. CDMX, México: UNAM; 2021. <https://bit.ly/39IC5Tn>

2. Córdoba-García R, Camarelles-Guillem F, Muñoz-Seco E, Gómez-Puente JM, San José-Arango J, Ramírez-Manent JI, et al. Recomendaciones sobre el estilo de vida. Actualización PAPPS 2018. Aten Primaria. 2018; 50(Suppl. 1): 29-40. [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(18\)30361-5](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(18)30361-5)



3. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud. Glosario. Ginebra: OMS; 1998. <https://bit.ly/3wcuzru>

4. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Estrategia de la UNESCO sobre la educación para la salud y el bienestar: contribución a los objetivos de desarrollo sostenible. Paris: UNESCO; 2016. <https://bit.ly/391vrqI>

### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

El desarrollo de esta asignatura es por medio de la lectura de diversos documentos bibliográficos que serán analizados y discutidos al interior de la clase.

El desarrollo de la dimensión práctica, considera la metodología de taller, por lo que se orientará al alumnado, en la elaboración de una serie de productos, como son: un diagnóstico de necesidades de educación para la salud, una planeación didáctica de sesiones de educación para la salud así como su impartición, acompañado del diseño y elaboración de materiales didácticos y las formas de evaluación de las sesiones educativas.

Se sugiere para la realización de los aspectos antes mencionados, tomar como grupo destinatario una familia o bien un grupo de personas que requieren orientaciones específicas de educación para la salud, como pueden ser grupos de personas con diagnóstico de diabetes, hipertensión; personas con problemas de obesidad, etc., por lo anteriormente expuesto se propone que desde el inicio de la asignatura se identifiquen los escenarios para la práctica como instituciones de salud, asociaciones, grupos de apoyo, para establecer vínculos que permitan el desarrollo de la práctica.

Si el alumno trabaja con un núcleo familiar, es deseable que atienda las diversas necesidades de salud que requiere cada uno de sus integrantes, por ejemplo, el crecimiento y el desarrollo infantil, el cuidado de los adolescentes previniendo accidentes o adicciones, la conservación de la salud en el grupo adulto y la disminución de riesgos y daños a su salud, y los cuidados específicos de los adultos mayores que forman parte de este grupo social.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

Se realizará a través de la observación y valorando la participación de manera individual y grupal de los alumnos, se tomará en cuenta las habilidades desarrolladas en lo que respecta a la comunicación y las relaciones interpersonales.

Acreditación:

Se considerarán los siguientes elementos:

- Tareas y ejercicios como producto de lectura previa



**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**

Licenciatura en Enfermería.  
Experiencia didáctica pedagógica.  
Experiencia y formación en la asignatura.  
Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.

- Exposición temática
- Planeación didáctica con los elementos revisados
- Examen colegiado
- Actividades in situ y extra clase
- Práctica de Educación para la salud

**PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS**

**ASIGNATURA: EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

**DURACIÓN: 32 HORAS**

**Descripción general**

La práctica de la asignatura de Educación para la salud tiene el propósito de que los alumnos (as) lleven a cabo estrategias educativas para propiciar estilos de vida saludables que promuevan la participación individual y colectiva.

Los escenarios de práctica podrán ser instituciones educativas, de salud, grupos organizados, las familias o las propias personas, que estén ubicados en el vecindario o en el lugar más próximo al domicilio de las alumnas (os) con la finalidad de incidir y contribuir a la solución de problemas de salud en su entorno sociocultural.

De esta manera, la alumna(o) es el enlace que vincula la institución educativa con la comunidad y sus representantes, identificando los recursos, procedimientos y mecanismos para realizar las acciones educativas de salud. Se considera que esta forma de trabajo con la comunidad favorece en los alumnos habilidades comunicativas y de gestión.



**Objetivo General:**

Aplicar habilidades educativas para promover estilos de vida saludables, en atención a situaciones específicas a través de la negociación y la concertación como mecanismos de gestión, que favorezcan el desarrollo comunitario del entorno sociocultural.

**Prácticas:**

- Realizar un estudio situacional de la comunidad para identificar el escenario donde se realizará la práctica así como a los líderes, y las organizaciones sociales.
- Gestionar la introducción al campo de práctica a través de la comunicación, la negociación y la concertación.
- Elaborar el diagnóstico participativo de necesidades educativas para la salud.
- Diseño e implementación de las intervenciones educativas.
- Evaluación de los resultados.
- Elaborar el informe final.

**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

El programa de la asignatura es de carácter teórico práctico, tiene como finalidad establecer una praxis de educación para la salud, a través de estrategias de autogestión donde el estudiante identifique necesidades educativas reales de la comunidad, grupos y personas, este será el referente para integrar un diagnóstico para elaborar un programa y planear su implementación.

Es recomendable que se establezca una comunicación dialógica, comprensiva y motivadora para que se implementen transformaciones significativas tanto para las personas como en el (la) propio (a) alumno (a).

Se considera que una práctica independiente implica establecer estrategias para la seguridad individual y del grupo, para ello es necesaria la conformación de redes de apoyo entre las y los integrantes del grupo y las y los docentes. Se sugiere que el grupo de estudiantes se organicen en parejas o triadas para el desarrollo de la práctica, además de identificar a los líderes de la comunidad para solicitar su apoyo.

Los resultados de las intervenciones educativas serán evidenciados a través de informes escritos y gráficos (videograbados, fotografiados) de manera que pueda ser evaluado el aprendizaje.

En este proceso es fundamental el papel del o la docente como coordinador (a) en la asesoría de las intervenciones educativas durante el transcurso de la práctica, a través de las tecnologías de la comunicación e información y de manera presencial cuando así lo requiera el o la estudiante.





**Criterios de evaluación:**

Seguimiento del trabajo realizado en la práctica.

Informe narrativo sobre la experiencia personal y del grupo con el que se realizó la intervención educativa.

Autoevaluación por parte del alumnado de los alcances y limitaciones de la práctica de Educación para la Salud.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Entrega de un trabajo que incluya:	
Estudio situacional.	10%
Diagnóstico de necesidades de educación para la salud.	25%
Planeación didáctica, detallando las estrategias a emplear y los recursos.	25%
Presentación de evidencias de la realización (videos, fotos, carteles, trípticos y otros).	25%
Evaluación del proceso.	15%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la academia de Educación en Enfermería, en mayo del 2022.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>SALUD MENTAL.</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO.	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE.
--	---	--------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1413	HORAS		TOTAL DE HORAS 64	CRÉDITOS 8
		TEORÍA 4	PRÁCTICA 0		
TIPO	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	PROCESO DE DESARROLLO DE LA PERSONA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL COMUNITARIA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

Esta asignatura de naturaleza teórica se propone trabajar en modalidad de seminario, superando los modelos de atención clásicos que han caracterizado la atención psiquiátrica. El programa propone trabajar el campo de la salud mental desde el nivel preventivo e intervencionista en los propios ambientes de las personas con déficit, niveles de riesgo alto, se estudian los condicionantes sociales, económicas, culturales y biológicas que inciden en el mantenimiento de la salud mental y los propios de la persona.

Se analiza el cuidado de la salud mental desde la visión de los derechos humanos, los fundamentos legales y la ética que permita reconocer el rol profesional de la enfermera en este campo.

Se estudia el desarrollo de la persona, las familias y los grupos, considerando las relaciones que le subyacen y la construcción de estas como un producto social capaz de generar sufrimiento mental, emocional y psíquico en las diferentes etapas del ciclo vital humano.

En esta asignatura se abordan elementos significativos acerca de la transformación conceptual que ha caracterizado al movimiento de reforma en la salud mental y psiquiatría, así como las implicaciones de dichas transformaciones en los servicios de salud. Se estudian también las intervenciones del cuidado holístico tomando en cuenta conceptos como promoción, prevención y rehabilitación de la persona con sufrimiento psíquico.

**OBJETIVO**

Evaluar el contexto sociodemográfico, epidemiológico y cultural de la salud mental, que permita intervenir con las personas que presentan sufrimiento emocional a través del desarrollo de habilidades para el cuidado y el uso de los recursos para la salud mental y rehabilitación psicosocial.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. CONTEXTO SOCIOHISTÓRICO DE LA SALUD MENTAL: TRANSFORMACIÓN Y SITUACIÓN ACTUAL.
10	1.1 Hitos históricos del estudio de la salud mental. 1.2 Panorama mexicano de la atención a la salud mental.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. DIMENSIONES DE LA SALUD MENTAL Y SU IMPACTO EN LOS NIVELES DE PREVENCIÓN.
15	2.1 Conceptos básicos en salud mental. 2.2 Niveles de prevención. 2.3 Niveles de atención en salud mental.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. EL ESTADO Y LAS POLÍTICAS DE SALUD MENTAL.
10	3.1 Ley de salud mental de la Ciudad de México. 3.2 Normas oficiales mexicanas en salud mental: 010, 025. 3.3 Nuevas normatividades en salud mental.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. PROBLEMÁTICA SOCIAL DE LA SALUD MENTAL EN MÉXICO.
10	4.1 Importancia del desarrollo humano. 4.2 Crisis vitales y salud mental. 4.3 Impacto de la actividad profesional sobre la salud mental. 4.3.1 La salud mental y las y los profesionales de enfermería. 4.3.2 Síndrome de Burnout. 4.3.3 Autocuidado emocional del personal de enfermería.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5. DESARROLLO HUMANO Y SALUD MENTAL</b>
19	5.1 Prevalencia de problemáticas de salud mental en México 5.2 Salud mental de hombres y mujeres 5.2.1 Depresión y ansiedad 5.2.2 Autolesión 5.2.3 Suicidio 5.2.4 Trastornos de la conducta alimentaria 5.2.5 Conductas y comportamientos adictivos 5.2.6 Tipología de la violencia 5.2.7 Bullying, cyberbullying, sexting, grooming
Horas Teóricas: 4 Horas prácticas: 0 Total de Horas: 64	

<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA</b>
<p>1. Arab E y Díaz A. Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos. Rev. Med. Clin. Condes.2015; 26 (1):07-13. <a href="https://bit.ly/3w302dV">https://bit.ly/3w302dV</a></p> <p>2. Borges G, García J, Orozco R, Benjet C, Medina-Mora M. En Salud mental y medicina psicológica. Cap. 19: Suicidio. 3ª ed. México: Mac Graw-Hill; 2022.</p> <p>3. Garduño-Santos A, Méndez-Salazar V, Salgado-Guadarrama J. Autocuidado del profesional de enfermería de un hospital público. Horiz. Salud expr. Enferm. 2013;5(2): 19-27 . <a href="https://bit.ly/3kFYOBJ">https://bit.ly/3kFYOBJ</a></p> <p>4. Lugones M, Ramírez M. Bullying: aspectos históricos, culturales y sus consecuencias para la salud. Rev Cubana Med Gen Integr. 2017; 33 (1): 154-162. <a href="https://bit.ly/39vQq5j">https://bit.ly/39vQq5j</a></p> <p>5. Melián A Cabanyes J. Salud mental: Orientaciones para el equilibrio psíquico en La salud mental y sus cuidados. 4ª ed. España: EUNSA; 2017.</p> <p>6. Montalvo-Reyna J, Espinosa-Salcido M, y Pérez A. Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alter. psicol. 2013; 17(28). <a href="https://bit.ly/3852qdG">https://bit.ly/3852qdG</a></p> <p>7. SanJúan-Suárez P, Rueda- Laffond B. Promoción y prevención de la salud desde la psicología. Cap. 3 Fundamentos teóricos y aplicaciones en prevención de la salud</p>



mental. España: Síntesis; 2014.

8. Tejeda M. Cuídate para cuidar a otros. México: Pax; 2015.

9. Tresgallo E. Acoso escolar: los graves peligros de las redes sociales: Pautas de prevención. España: Pirámide; 2020.

10. Vallejo J. Introducción a la psicopatología y la psiquiatría. 8ª ed. Barcelona: Elsevier; 2015.

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1. Berenzon S, Saavedra N, Medina-Mora M, Aparicio V, Galván J. Evaluación del sistema de salud mental en México: ¿hacia dónde encaminar la atención? Rev Panam Salud Pública. 2013;33(4):252-8. <https://bit.ly/3vVzK09>

2. Dzib Aguilar PJ. Prevención de riesgo físico y emocional: Medidas de protección personal y familiar ante el delito. Yucatán: UADY; 2013.

3. Gamboa-Acona M, Sosa-Correa M. El reto de ser padres: Vivir en familia. 2ª ed. México: Manual Moderno; 2015.

4. De la Fuente J, Heinz G. Salud mental y medicina psicológica. 3ª ed. México: Mc Graw-Hill; 2018.

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

Se propone un trabajo bajo la modalidad de seminario - taller.

Se promoverá la lectura, el análisis, la síntesis y la reflexión a través de dinámicas tales como: discusión grupal, análisis de casos, recuperación de experiencias vivenciales, uso de medios como películas e internet, presentación de sesiones y consultas en bases de datos especializadas.

El docente apoyará el desarrollo de procesos cognitivos en el alumnado y la reflexión sobre la formación en actitudes y valores necesarios para proporcionar el cuidado a la persona.

Se promoverá el interés por desarrollar investigación en la materia.



<b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.</b>
<p><b>Evaluación</b></p> <p>Se incorporará de manera permanente la evaluación formativa, con el propósito de realimentar los procesos de enseñanza aprendizaje, de manera que el docente y el alumnado, reúnan información para direccionar las sesiones de trabajo al interior del aula.</p> <p><b>Acreditación</b></p> <p>Se considerarán los siguientes criterios para la acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Elaboración de trabajos parciales por cada unidad ...70%</li> <li>-Participación en clase y entrega de tareas..... 20%</li> <li>-Exámenes escritos y colegiados .....10%</li> </ul>

<b>PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:</b>
<p>Licenciatura en Psicología o Maestría en alguna área de la psicoterapia. Experiencia didáctica pedagógica. Experiencia y formación en la asignatura. Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.</p>

Programa actualizado por la academia de Psicología, en mayo del 2022.

# QUINTO SEMESTRE

**PROGRAMAS ACADÉMICOS DE  
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS  
PLAN 2238**



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA</b> <b>ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA.</b>	<b>CICLO:</b> CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO.	<b>UBICACIÓN:</b> QUINTO SEMESTRE.
--	--	---------------------------------------

<b>CARÁCTER:</b> <i>OBLIGATORIA</i>	<b>CLAVE*</b> 1510	<b>HORAS</b>		<b>TOTALDE HORAS</b> 352	<b>CRÉDITOS:</b> 28
		TEORÍA 6	PRÁCTICA 16		
<b>TIPO:</b>	TEÓRICA-PRÁCTICA		<b>DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS</b>		
<b>MODALIDAD:</b>	CURSO				
<b>ASIGNATURA PRECEDENTE:</b>	ENFERMERÍA MATERNO-NEONATAL.				
<b>ASIGNATURA SUBSECUENTE:</b>	ENFERMERÍA DE LA ADULTEZ.				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura de naturaleza teórico-práctica, se estudia a la persona en las etapas de niñez y adolescencia considerando los procesos biofisiológicos, psicológicos y sociales y sus alteraciones, mismos que determinan las condiciones y calidad de vida. El método enfermero será el eje fundamental para el cuidado de la salud, considerando las tecnologías específicas, así como los diferentes escenarios donde se desarrollan.

Esta asignatura favorece el discernimiento y desarrollo de tecnologías para el cuidado relacionadas con el mantenimiento de la vida, la curación y la rehabilitación, tendientes a mantener o restaurar el bienestar del niño y el adolescente.

Las prácticas se realizarán en escenarios comunitarios u hospitalarios en donde los alumnos realizarán el cuidado integral desde el niño lactante hasta el adolescente, considerando sus necesidades.

#### **OBJETIVO (S):**

Analizar los conocimientos teóricos y prácticos relacionados con el cuidado y las tecnologías específicas para aplicar el método enfermero en las diferentes etapas de la niñez y adolescencia





### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. LA SALUD DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.</b>
10	<p>1.1 Crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente: clasificación y características.</p> <p>1.2 El contexto socioeconómico de la salud del niño y del adolescente en México.</p> <p>1.3 Indicadores de desarrollo y de salud.</p> <p>1.3.1 Demografía. Sociales y Económicos.</p> <p>1.3.2 Recursos para la salud.</p> <p>1.3.3 Acceso y cobertura.</p> <p>1.3.4 Mortalidad y morbilidad.</p> <p>1.4 Derechos humanos en la niñez y adolescencia.</p> <p>1.5 Teorías que sustentan el cuidado del niño y el adolescente: Modelo de interacción para la evaluación de la salud infantil, Kathryn Barnard; Modelo de adaptación, Callista Roy.</p>
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO DESDE LACTANTE HASTA EL ADOLESCENTE DESDE UN ENFOQUE INTEGRAL.</b>
20	<p>2.1 Características biopsicosociales y culturales del niño desde lactante hasta adolescente.</p> <p>2.1.1 Indicadores antropométricos que permiten valorar el crecimiento: peso, talla, perímetros, diámetros y pliegues cutáneos.</p> <p>2.1.2 Indicadores que permiten valorar el desarrollo del niño y el adolescente: características de la valoración neurológica y desarrollo psicosocial.</p> <p>2.1.3 Reacciones de adaptación del niño y adolescente y su</p>



	<p>familia ante la enfermedad, el dolor, la hospitalización, enfermedad terminal y muerte.</p> <p>2.2 Fomento y protección de la salud del niño y del adolescente.</p> <p>2.2.1 Alimentación en el niño y el adolescente: Lactancia materna, lactancia artificial y alimentación complementaria, integración del niño y adolescente a la dieta familiar. Grupos de alimentos y nutrientes: clasificación, fuentes alimentarias y funciones en el organismo. Bases de una dieta recomendable.</p> <p>2.2.2 Higiene en las diferentes etapas (baño de inmersión, artesa, regadera y aseos parciales).</p> <p>2.2.3 Características básicas de la inmunología en el lactante hasta el adolescente.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. CUIDADO EN LAS NECESIDADES BÁSICAS DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.</b>
25	<p>3.1 Valoración de la necesidad de respiración.</p> <p>3.1.1 Diagnósticos de enfermería comunes: Limpieza ineficaz de vías respiratorias, patrón respiratorio ineficaz, deterioro del intercambio gaseoso.</p> <p>3.1.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Afección de vías aéreas superiores, afección de vías aéreas inferiores.</p> <p>3.1.3 Cuidados y Tecnologías específicas para la restauración de La salud: Fisioterapia respiratoria (ejercicios respiratorios, digito presión). Oxigenoterapia, aspiración de secreciones de vía aérea técnica abierta y cerrada, drenaje torácico, toma de presión venosa central, análisis de gasometría veno-arterial.</p> <p>3.2 Valoración de la necesidad de nutrición e hidratación.</p>



	<p>3.2.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración de la nutrición por defecto, alteración de la nutrición por dificultades para la deglución, alteración de la nutrición por exceso, alteración de la nutrición por déficit, déficit de líquidos y exceso de líquidos.</p> <p>3.2.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Lactancia materna ineficaz, prematurez, atresia de esófago, anorexia, bulimia, obesidad, deshidratación, sobrecarga circulatoria, mucositis por quimioterapia, pacientes inmunocomprometidos.</p> <p>3.2.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Instalación de sonda nasogástrica y orogástrica en el paciente pediátrico, obtención de capacidad gástrica y lavado gástrico, alimentación complementaria en el primer año de vida, alimentación enteral (por sonda orogástrica o nasogástrica, gastrostomía ) y parenteral (nutrición parenteral total), hidratación oral e intravenosa, control de líquidos, dosificación, dilución y administración de medicamentos, código de evacuaciones, escala de Bristol y cuidado a la región perianal.</p> <p>3.3 Valoración de la necesidad de termorregulación.</p> <p>3.3.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración de la temperatura corporal (hipotermia, hipertermia, termorregulación ineficaz)</p> <p>3.3.2 Factores relacionados: Infecciones, prematurez.</p> <p>3.3.3 Cuidados y Tecnologías específicas para la restauración de la salud: control de la temperatura por medios físicos, cuidados al niño y adolescente con tratamiento de diálisis peritoneal y hemodiálisis.</p> <p>3.4 Valoración de la necesidad de descanso y sueño.</p> <p>3.4.1 Diagnósticos de enfermería comunes:</p>
--	--



	<p>Alteración del bienestar por dolor, trastorno del patrón del sueño</p> <p>3.4.2 Factores relacionados: Alteraciones del sistema nervioso central, de situación (dolor, ansiedad, cambios ambientales, interrupciones “administración de terapias, control, pruebas de laboratorio”).</p> <p>3.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Valoración del dolor en niños, valoración grado de ansiedad, técnicas de relajación, valoración Glasgow (modificada para pediatría) y punción lumbar.</p>
--	---

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 4. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES DE RELACIÓN EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE.</b>
25	<p>4.1 Valoración de la necesidad de movilidad y postura.</p> <p>4.1.1 Diagnósticos de enfermería: Alteración de la movilidad y postura, deterioro de la marcha, movilidad física deteriorada, caminar impedido, riesgo de síndrome de desuso. Riesgo de disfunción neurovascular periférica.</p> <p>4.1.2 Factores relacionados: Problemas ortopédicos congénitos. Estado de conciencia, traumatismos físicos, desacondicionamiento físico, fuerza y masa muscular insuficiente, cirugía ortopédica, inmovilización prescrita, parálisis, inmovilización.</p> <p>4.1.3 Cuidados y Tecnologías específicas para la restauración de la salud: Cuidados para favorecer la consolidación ósea (reducción, inmovilización, tracción). Manejo de prótesis y ortesis (aparato de yeso, aparatos de fibra de vidrio férulas, vendajes, fijadores externos). Manejo de crioterapia PO.</p> <p>4.2 Valoración de la necesidad de higiene y protección de la piel.</p> <p>4.2.1 Diagnósticos de enfermería: Alteraciones del crecimiento</p>



	<p>y desarrollo. Déficit de la higiene personal. Déficit de autocuidado al bañarse, lesión por presión infantil, lesión por presión neonatal, integridad de la piel deteriorada, riesgo de infección del sitio quirúrgico.</p> <p>4.2.2 Factores relacionados: Desarrollo (lactancia), infecciones e infestaciones de la piel. Conocimiento deficiente.</p> <p>4.2.3 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la vida: Baño en artesa. Baño de inmersión. Baño coloide. Baño de regadera, Baño en cama.</p> <p>4.3 Valoración de la necesidad de seguridad y protección.</p> <p>4.3.1 Diagnósticos de enfermería: Alto riesgo de intoxicación. Alto riesgo de asfixia. Alto riesgo de traumatismos. Alto riesgo de infecciones. Riesgo de caídas del niño, riesgo de lesiones, riesgo de asfixia, riesgo de envenenamiento,</p> <p>4.3.2 Factores relacionados: Intoxicaciones, asfixia por cuerpos extraños, quemaduras. Enfermedades del sistema inmunológico, procedimiento quirúrgico,</p> <p>4.3.3 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la vida:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Intervención de enfermería en el esquema básico de vacunación.</li><li>• Intervención de enfermería ante las intoxicaciones. medicamentosa Intencional y causado por cáusticos</li><li>• Abordaje Inicial Lavado gástrico con carbón activado.</li><li>• Intervención de enfermería ante la asfixia.</li><li>• Intervención de enfermería en enfermedades exantemáticas (eritema tóxico, varicela y sarampión).</li><li>• Intervención de enfermería ante las quemaduras. (paciente pediátrico en estado agudo, estado subagudo, rehabilitación del paciente pediátrico quemado).</li><li>• Prevención del suicidio y lesiones autoinfligidas.</li></ul>
--	--



	<p>(Intervenciones de enfermería en la contención del paciente).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención de alcoholismo y drogadicción.</li> </ul> <p>4.4. Valoración de la necesidad de comunicación.</p> <p>4.4.1 Diagnósticos de enfermería: Deterioro de las interacciones sociales. Alteraciones de los procesos del pensamiento. Alteraciones de los procesos familiares. (procesos familiares disfuncionales, procesos familiares interrumpidos, relación ineficaz. Conflicto en la toma de decisiones. Alto riesgo de violencia. Comunicación verbal deteriorada.</p> <p>4.4.2 Factores relacionados: Hospitalización, etapa de la adolescencia, situación (abuso de sustancias, trastorno de identidad y género, embarazo en la adolescencia). Disfunción cognitiva, baja autoestima, estimulación inadecuada.</p> <p>4.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervenciones de enfermería relacionadas con la educación de la familia.</li> <li>• Intervenciones de enfermería que propicien la comunicación entre la familia, el niño o adolescente.</li> <li>• Intervenciones de enfermería tendientes a la educación del cuidador primario.</li> <li>• Intervenciones de enfermería para favorecer la comunicación con el juego.</li> </ul>
--	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES AUTORREALIZACIÓN EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE.</b>
16	<p>5.1 Valoración de la necesidad de vivir según creencias religiosas.</p> <p>5.1.1 Diagnósticos de enfermería:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desesperanza.</li> <li>• Miedo</li> </ul> <p>5.1.2 Factores relacionados: Enfermedad crónica o terminal; en</p>



	<p>relación con el tratamiento, situación (aislamiento, hospitalización).</p> <p>5.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervención de enfermería de aprendizaje ante la hospitalización, fomentando la actitud positiva, del niño, por grupo etario.</li> <li>• Intervenciones de enfermería en el proceso de duelo por grupo etario.</li> <li>• Intervenciones de enfermería para disminuir la ansiedad ante el proceso de hospitalización por grupo etario.</li> </ul> <p>5.2 Valoración de la necesidad de recreación.</p> <p>5.2.1 Diagnósticos de enfermería: Déficit de las actividades recreativas.</p> <p>5.2.2 Factores relacionados: Fisiopatológicos (enfermedad contagiosa, dolor) de situación (hospitalización)/ entorno.</p> <p>5.2.3 Tecnologías específicas para el mantenimiento de la vida: Terapia Ocupacional por grupo etario, Musicoterapia, Arteterapia.</p> <p>5.3 Valoración de la necesidad de aprendizaje.</p> <p>5.3.1 Diagnósticos de enfermería: Déficit de conocimientos.</p> <p>5.3.2 Cuidados y tecnologías específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de alta</li> <li>• Enseñanza del autocuidado y apego al tratamiento</li> <li>• Estimulación temprana.</li> </ul>
--	--

<p>Horas Teóricas: 96 Horas Prácticas: 256 Total de Horas: 352</p>
--

<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.</b>
<p>1. Alcántara-González HI. Fórmulas de utilidad en pediatría. CMN La Raza 2019; (142) 1-142: <a href="https://bit.ly/3kUelbM">https://bit.ly/3kUelbM</a></p> <p>2. Perret-Pérez C, Pérez C, Poblet MJ, Manual de pediatría. Chile: Pont. Univ. Cat. De Chile;</p>



2018. <https://bit.ly/3smC3XI>

3. Wilkinson MJ, Ahern NR, Manual de Diagnósticos de enfermería. 9<sup>na</sup> ed. Madrid, España: Pearson; 2009. <https://bit.ly/394guEo>
4. Lowdermilk DL, Perry SE, Cashion MC, Rhodes-Alden K, Olshansky E. Cuidados de Enfermería Materno-Neonatal. 12<sup>va</sup> ed. España: Elsevier; 2020.
5. Difusión Avances de Enfermería. Atención Enfermera en Urgencia y Emergencias. Madrid, España: DAE, S.L.; 2004. <https://bit.ly/3KZ6yJA>
6. División de excelencia clínica. GRR: Diagnóstico diferencial de los exantemas infecciosos en la infancia. México: Secretaría de Salud; 2011. <https://bit.ly/3FthApk>
7. Secretaría de Salud. GPC: Extracción de cuerpos extraños en vía aérea en niños de 2 a 12 años en el tercer nivel de atención. México: CENETEC. 2011. <https://bit.ly/3wdJEZF>
8. División de excelencia clínica. GPC: Diagnóstico, Manejo Inicial y Criterios Quirúrgicos en Quemaduras de Esófago por Cáusticos. México: IMSS; 2013. <https://bit.ly/3KRahsQ>
9. Secretaría de Salud. GPC: Tratamiento general de las intoxicaciones y envenenamientos en Niños y Adultos. México: CENETEC; 2014. <https://bit.ly/3ypiimg>
10. Games-Eternod JD, Troconis-Trens G. Introducción a la pediatría. 7<sup>ma</sup> ed. Ciudad de México, México: Méndez Editores; 2010.

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

La asignatura de enfermería del niño en la Carrera de Licenciado en Enfermería tiene como eje metodológico el Proceso Atención de Enfermería, por lo tanto, los contenidos en esta materia están orientados en las diferentes etapas de dicho proceso para permitir el análisis de las necesidades afectadas en los distintos problemas de salud que aquejan al niño y adolescente y realizar el cuidado integral en su dinámico proceso de salud-enfermedad, desde el nacimiento hasta su adolescencia.

La bibliografía presentada será el sustento para el desarrollo en la lecto-escritura del alumno, apoyada por toda la bibliografía digital.

El alumno dará cuenta de sus ejercicios solicitados, en explicación y por escrito, para dar pauta al enriquecimiento de las clases y su discusión.

#### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

Se aplicarán exámenes parciales, temáticos y a libro abierto, que exploren las bases teóricas y prácticas adquiridas durante el curso, puestos de manifiesto en casos clínicos





**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



que planteen diferentes escenarios y la problemática de salud del niño y el adolescente sustentadas en los conocimientos significativos para la asignatura, además de la participación efectiva en clase, la entrega de revisiones biblio hemerográficas, la asistencia y participación en las sesiones de enseñanza clínica.

Se considera indispensable para la acreditación del curso, el desarrollo de una práctica clínica en instituciones de salud de 2o y 3er nivel de atención, con extensión a la comunidad que permita al estudiante generar un puente entre los conocimientos adquiridos y la problemática real del niño y adolescente, así como una vinculación con su entorno.

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciatura en Enfermería o Enfermera Especialista en Enfermería Infantil.

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.

Experiencia y manejo básico de tecnologías de la información y comunicación.



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO**

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA**

**Descripción general a las prácticas de laboratorio.**

En la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, por proyecto institucional se crea el Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA), contando con recursos humanos calificados, sensibilizados. Con ambientes de aprendizajes, entornos educativos más didácticos, en escenarios con casos clínicos en donde se permita la integración teórica - práctica de la asignatura enfermería de la niñez y adolescencia para desarrollar habilidades y el pensamiento crítico.

El profesor evalúa los resultados alcanzados por cada estudiante de forma individual, la capacidad de búsqueda, interpretación de los datos clínicos, determinar el grado de competencia clínica. Ideando escenarios didácticos y de evaluación que correspondan más estrechamente con las situaciones que un estudiante enfrente en la realidad.

**Objetivo General:**

Aplicar el método enfermero en las diferentes etapas de la niñez y adolescencia a través del análisis de los conocimientos teórico-prácticos relacionados con el cuidado y las tecnologías específicas.

**Prácticas**

**ESCENARIO 1.**

**Título del escenario:** VALORACIÓN DE LA NECESIDAD DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN

**Objetivo general.** - El alumno tendrá las habilidades y destrezas para identificar la técnica de alimentación que se utilizará en el recién nacido prematuro.

**El alumno identifica y desarrolla:**

- Lavado de manos
- Elije la técnica de alimentación que empleará
- Tomas de perímetros
- Posición del recién nacido prematuro
- Realizará el procedimiento de la técnica de alimentación

**ESCENARIO 2.**

**Título del escenario:** VALORACIÓN DE LA NECESIDAD DE OXIGENACIÓN

**Objetivo general.** - El alumno tendrá las habilidades y destrezas para realizar la valoración de la necesidad de oxigenación.

**Se espera que el alumno identifique y desarrolle:**

- Lavado de manos



- Identificación y presentación con el niño y el familiar
- Valoración de la necesidad de oxigenación
- Lleva a cabo medidas universales
- Postura del niño
- Revalora al paciente y lleva a cabo el registro pertinente en la hoja de enfermería.

**ESCENARIO 3.**

**Título del escenario:** *VALORACIÓN DE LA NECESIDAD DE ELIMINACIÓN.*

**Objetivo general.** - El alumno tendrá las habilidades y destrezas para la valoración de la necesidad de eliminación.

**El alumno identifica y desarrolla:**

- Lavado de manos
- Monitorización de signos vitales
- Perímetros, motilidad intestinal
- Valoración de los cuadrantes abdominales
- Ingresos, egresos y pérdidas insensibles
- Delegar funciones con el Médico

**ESCENARIO 4.**

**Título del escenario:** *VALORACIÓN DE INTERVENCIONES AL LACTANTE MENOR.*

**Objetivo general.** - El alumno tendrá las habilidades y destrezas para la valoración de la necesidad de termorregulación.

**El alumno identifica y desarrolla:**

- Lavado de manos
- Monitorización de signos vitales.
- Manejo de cuna de color radiante
- Delegar funciones con el Médico

**Metodología:**

Los alumnos resolverán el caso clínico en parejas, identificando las necesidades alteradas, priorizando diagnósticos de enfermería que ayuden al bienestar de la niñez y la adolescencia. Cada uno realizará procedimientos y técnicas en las necesidades de alimentación e hidratación, oxigenación, eliminación y termorregulación.

<b>CRITERIOS DE ACREDITACIÓN</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
Asistencia y puntualidad.	30%
Relación paciente-alumno.	10%
Presentación del Proceso de Atención de Enfermería.	30%



Relación teoría-práctica.	20%
Llevar a cabo las reglas de seguridad establecidas	10%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

<b>PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS</b>	
<b>ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA</b>	<b>DURACIÓN: 106 HORAS</b>
<p><b>Descripción general a las prácticas comunitarias:</b></p> <p>La práctica de Enfermería en la actualidad y bajo el contexto sociocultural y político, demanda con mayor precisión un cuidado encaminado a realizar medidas de prevención y protección específica que conlleven al niño y adolescente de nuestra sociedad a cuidar y evitar problemas de salud que con el tiempo repercuten en problemas patológicos más serios y que lo lleven a una hospitalización para su atención.</p> <p>Tomando en consideración los objetivos trazados en el Plan de estudios de la Licenciatura de Enfermería, el alumno de 5° semestre será capaz de desarrollar una práctica del cuidado basada en las necesidades de salud del niño y adolescente en el entorno familiar y social (en educación básica) fundamentadas en el pensamiento crítico que permita la toma de decisiones tendientes a resolver problemas de salud en escenarios institucionales, comunitarios o de manera independiente. De esta manera estaremos contribuyendo a cumplir con el perfil profesional de Enfermería que ofrece dicha carrera.</p> <p>La práctica será la situación que permitirá analizar los problemas, cuestionar las estrategias utilizadas para su solución, significar los procesos de reflexión en la acción y analizar los esquemas teóricos, metodológicos y tecnológicos implicados en el cuidado enfermero.</p>	
<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Aplicar el Proceso Atención de Enfermería en la comunidad escolar (educación básica) identificando las necesidades alteradas que pongan en riesgo el proceso de crecimiento y desarrollo de la niñez y adolescencia, para intervenir específicamente en lo que compete al quehacer enfermero, así mismo canalizar a las unidades de salud adecuadas para su atención oportuna.</p>	
<p><b>Prácticas:</b></p> <p><b>1. ETAPA DE VALORACIÓN</b></p>	



### 1.1. Valoración del Entorno Escolar.

A través de una guía de observación, el alumno valorará el entorno donde interactúan los niños y adolescentes. Los aspectos por valorar son: aulas, patios, escaleras, tipos de piso, iluminación, ventilación, sanitarios, tomas de agua potable, disponibilidad de alimentos, condiciones de higiene, programas de salud escolar, servicio médico o de Enfermería, alrededores, fauna nociva, entre otros.

### 1.2. Valoración del niño y adolescente utilizando la metodología del Proceso Atención de Enfermería

En esta etapa los alumnos seleccionarán a la población escolar a quienes se les realizará la valoración integral (física y social) con la finalidad de detectar necesidades de vida, respuestas humanas y necesidades planteadas por la escuela para realizar un diagnóstico.

## 2. ETAPA DE DIAGNÓSTICO

Elaboración de diagnósticos de Enfermería con base en los resultados de la valoración de las necesidades de la población.

## 3. ETAPA DE PLANEACIÓN

Elaboración de programas de intervención con recursos didácticos a partir de la detección oportuna por medio de la educación para la salud referente a problemas bucales, auditivos, visuales, nutricionales, posturales, Bullying y demás temas solicitados por los profesores y las autoridades.

## 4. ETAPA DE EJECUCIÓN

### 4.1. Programa de Intervención.

El programa de intervención con el niño y adolescente se realizará preponderantemente en las Escuelas: sin embargo, se deben retomar, en caso necesario, aquellos aspectos del entorno familiar.

## 5. ETAPA DE EVALUACIÓN.

5.1. Los alumnos analizarán por grupo los resultados del programa de intervención con los niños y adolescentes, así como la integración de todo el proceso de atención comunitario.

5.2. Elaboración del informe del estudio comunitario para ser entregado una copia a la escuela seleccionada.

5.3. Exposición en foro de la Academia de Enfermería del Niño los resultados obtenidos de la aplicación del Proceso Atención de Enfermería a la población escolar.



### **Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

Aplicando el Proceso Atención de Enfermería y tomando en cuenta el tiempo asignado para el desarrollo de la práctica comunitaria, se establece lo siguiente:

- a) Se realizarán las solicitudes de escuelas de educación básica de la zona asignada.
- b) Siendo aceptados los campos de práctica, se procederá a realizar una valoración previa de las necesidades de la población escolar por medio del Instrumento de "Valoración de la Salud del Escolar" (Ver anexo). Las actividades de Enfermería incluyen:
  - Entrevista
  - Exploración Física.
  - Somatometría (ver anexo).
  - Valoración bucal (ver anexo).
  - Prueba de agudeza visual (ver anexo).
  - Prueba de agudeza auditiva (Ver anexo).
  - Exploración de columna vertebral (ver anexo)
  - Revisión de arco plantar (ver anexo)
  - Observación de la conducta durante la entrevista (detección de Bullying y/o maltrato infantil).
- c) El instrumento de valoración será aplicado a una muestra de los escolares.
- d) En caso de requerir la atención médica se deberá referir a Instituciones de Salud correspondientes.
- e) Cada grupo realizará el análisis de su valoración, a través del método estadístico que facilite la definición de los Diagnósticos de Enfermería comunitarios.
- f) Se formarán equipos para elaborar un cronograma de intervenciones educativas dependientes de las necesidades alteradas que se hayan identificado en la valoración.
- g) Investigarán el marco referencial respecto a los temas de salud seleccionados para las intervenciones educativas.
- h) Habiendo integrado el marco referencial los equipos procederán a integrar estrategias de enseñanza-aprendizaje para ejecutar el programa de educación



para la salud.

- i) Las actividades del programa de educación para la salud comprenden: pláticas educativas, elaboración y explicación de periódicos murales, sociodrama, juegos interactivos, etc., encaminados a promover y modificar estilos y conductas para una vida saludable.
- j) Al término de la práctica se presentará un Foro con los alumnos de 5o. Semestre donde se darán a conocer los resultados de la valoración colectiva (Proceso Atención de Enfermería Comunitario Escolar ejecutado en alumnos) para conocer y difundir la importancia del trabajo comunitario en la Academia de Enfermería del Niño.

**Criterios de evaluación:**

El alumno es capaz de llevar una adecuada valoración del niño y adolescente sano, encaminada a la detección o prevención oportuna de daños a la salud en el ámbito escolar.

Aplicación del Proceso Atención de Enfermería a la población escolar con base a las necesidades alteradas, considerándolo como un individuo biopsicosocial con un enfoque holístico.

Referencia de los niños y adolescentes con problemas de salud para su atención a las instituciones correspondientes.

Desarrollo de actividades: Actitudes y aptitudes del alumno para relacionarse con sus compañeros, la comunidad infantil y capacidad para fomentar la educación para la salud por medio de material didáctico y pláticas educativas.

<b>CRITERIOS DE ACREDITACIÓN</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
1. Etapa de valoración del escolar.	25%
2. Etapa de planeación de las intervenciones en la comunidad escolar.	15%
3. Ejecución de las estrategias implementadas para fomento a la salud	20%
4. Elaboración del Proceso de Atención de Enfermería comunitario	20%
5. Actitudes y Aptitudes del alumno	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>



<b>PROGRAMA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS</b>	
<b>ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA</b>	<b>DURACIÓN: 150 HORAS</b>
<p><b>Descripción general a las prácticas clínicas:</b></p> <p>El programa de prácticas clínicas de la asignatura de Enfermería de la Niñez y la Adolescencia, para la formación de Licenciados en Enfermería, tiene como objetivo fundamental brindar cuidado integral a través del Proceso de Atención de Enfermería implementando aprendizajes significativos en situaciones reales que le permitan a los estudiantes integrar los conocimientos teóricos de la asignatura, así como los antecedentes y paralelos que coadyuven en la calidad de vida del lactante menor, lactante mayor, preescolar, escolar y adolescente.</p> <p>En el período de prácticas se espera que el estudiante desarrolle habilidades para el cuidado de enfermería del niño y del adolescente en el proceso salud- enfermedad a través del cuidado integral por medio de tecnologías para restablecer la salud.</p> <p>La niñez y la adolescencia a través de sus diferentes etapas de vida tienen riesgos de padecer múltiples alteraciones que pueden afectar su crecimiento y desarrollo y la vida misma, es por ello que el estudiante debe ser capaz de describir y analizar los factores de riesgo que lo afectan para que a través de la prevención y valoración de las necesidades de respiración, nutrición e hidratación, eliminación, movilidad y postura, descanso y sueño, vestido, termorregulación, higiene y protección de la piel, seguridad y protección, comunicación, creencias y valores, autorrealización, recreación y juego y aprendizaje puedan diagnosticar las necesidades afectadas en los distintos problemas de salud que aquejan al niño y el adolescente. Así como la realización de un alta hospitalaria para el hogar.</p>	
<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Aplicar los conocimientos teóricos y prácticos relacionados con el cuidado y las tecnologías específicas en el contexto del Proceso Atención de Enfermería, identificando los procesos mórbidos de mayor incidencia en la niñez y la adolescencia, para proporcionar cuidados de enfermería.</p>	
<p><b>Prácticas:</b></p> <p><i>1. Elementos básicos para el cuidado.</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Morbimortalidad por grupo etáreo en México.</li><li>● Principales causas de morbilidad en la población menor de 18 años en México.</li><li>● Principales causas de hospitalización y egreso.</li></ul>	





- Programas Nacionales enfocados al cuidado del niño y adolescente.
- Control del niño sano.

2. *Valoración de Enfermería*

- Exploración Física.
- Toma de signos vitales (Presión Arterial, temperatura axilar, oral, rectal, respiración, frecuencia cardiaca).
- Somatometría.
- Monitorización del niño y adolescente.

3.- *Higiene personal.*

- Baño de tina, artesa, esponja, regadera y aseos parciales.

4. Admisión Hospitalaria.

- Preparación de la unidad de acuerdo con el paciente.
- Educación al paciente y la familia.
- Promoción a la Salud.

5.- *Egreso del paciente.*

- Tipos de egreso
- Plan de alta de paciente y familia.

6.- *Cuidados al niño y adolescente con alteraciones en aparatos y sistemas.*

- Cuidado con alteraciones del crecimiento, desarrollo y nutrición.
- Cuidado con alteraciones de las vías respiratorias.
- Cuidado con alteraciones gastrointestinales.
- Cuidado con alteraciones del aparato genito- urinario.
- Cuidado con alteraciones hemato- oncológicas.
- Cuidado con alteraciones del sistema nervioso.
- Cuidado con alteraciones de la piel.
- Cuidado con alteraciones cardiovasculares.
- Intervenciones de enfermería ante urgencias y emergencias.

7. *Conocimientos de diversas técnicas.*

- Terapia de juego.

**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

Para el logro de los objetivos en la práctica clínica es necesario que el estudiante obtenga experiencias en los siguientes servicios:

- Urgencias Pediátricas.
- Consulta Externa.
- Hospitalización.

*Los cuidados de enfermería específicos se describirán en forma general considerando (la heterogeneidad de) las necesidades del niño y adolescente, los servicios y la Institución donde realice la práctica.*

**Criterios de evaluación:**



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



- Desarrollo de habilidades y destrezas para la comunicación del estudiante con sus compañeros, trabajadores de la salud, el niño y adolescente, su familia.
- Realización de procedimientos de enfermería con seguridad.
- Desarrollo del pensamiento crítico, reflexivo en la elaboración de un proceso atención de enfermería con base a las necesidades del niño y adolescente. y la elaboración del plan de alta.

<b>CRITERIOS DE ACREDITACIÓN</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
Realización de procedimientos	20%
Relación paciente-alumno	10%
Presentación del Proceso Atención de Enfermería	35%
Relación con el personal del servicio	10%
Relación teoría-práctica	15%
Llevar a cabo las reglas de seguridad establecidas	10%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la academia del Cuidado en la Niñez y Adolescencia, en mayo del 2022.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>LEGISLACIÓN EN ENFERMERÍA</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE
--	--	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1511	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CREDITOS 4
		TEORÍA 2	PRACTICA 0		
TIPO	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ÉTICA PROFESIONAL				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	NINGUNA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

En esta asignatura se revisa y analiza el marco legal que sustenta el ejercicio profesional de la enfermería los derechos y las responsabilidades que competen a los profesionales para su protección y el de las personas a su cuidado, en el marco de la legislación nacional e internacional así como el sustento jurídico del ejercicio profesional, que le permita al alumno reflexionar sobre su práctica e inferir la importancia y el compromiso ético y legal que se genera cuando se establece la relación entre el profesional de enfermería que otorga cuidados y la persona, familia y comunidad que los recibe.

**OBJETIVO GENERAL**

Analizar y reflexionar en el deber ser que impone la práctica de enfermería emanadas de la legislación vigente y la responsabilidad profesional de proporcionar cuidados enfermeros libres de riesgo a la persona.



UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD1. NORMAS QUE REGULAN LA VIDA EN SOCIEDAD.
5	<p>1.1 Norma que regulan la vida de las personas en sociedad.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.1.1 Sociales.</li><li>1.1.2. Religión.</li><li>1.1.3 Morales.</li><li>1.1.4 Jurídica.</li></ul> <p>1.2 Derecho.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.2.1 Concepto.</li><li>1.2.2 Características.</li></ul> <p>1.3 Fuentes del Derecho.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.3.1 Reales.</li><li>1.3.2 Históricas.</li><li>1.3.3 Formales.</li><li>1.3.4 Jurisprudencia.</li></ul> <p>1.4 Ley, reglamentos, Normas oficiales:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.4.1 Conceptos.</li><li>1.4.2 Características.</li><li>1.4.3 Jerarquización.</li></ul> <p>1.5 Clasificación del Derecho (ramas del Derecho):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.5.1Derecho Público.</li><li>1.5.2 Derecho Privado.</li><li>1.5.3 Derechos Social.</li></ul>



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. LEYES QUE SUSTENTAN EL EJERCICIO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.
12	<p>2.1 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.</p> <p>2.1.1 Definición de Constitución Política Mexicana, sus características y alcances.</p> <p>2.1.2 División de la Constitución, Dogmática y Orgánica.</p> <p>2.2 Capitulo 1 de la Constitución de los Derechos Humanos y sus garantías.</p> <p>2.2.1 Tratados Internacionales en Materia de Derechos Humanos.</p> <p>2.3. Artículo 1° Constitucional.</p> <p>2.3.1 Ley Federal Para Prevenir y Eliminar la Discriminación Perspectiva de Género, Definición y alcances.</p> <p>2.3.2 Ley de Acceso de las Mujeres a una vida libre de violencia</p> <p>2.3.3 Violencia Obstétrica.</p> <p>2.3.4 Atención de enfermería con perspectiva de género.</p> <p>2.4 Artículo 4° Constitucional.</p> <p>2.4.1 Ley General de Salud:</p> <p>2.4.2 Reglamento de prestación de servicios de atención médica.</p> <p>2.4.3 Reglamento de los accesos a los servicios.</p> <p>2.4.4 Reglamento de investigación de salud.</p> <p>2.4.5 Ley de Voluntad anticipada, Reglamento para la disposición de órganos y tejidos.</p> <p>2.4.6 Normas Oficiales Mexicanas en el área de salud (NOM).</p> <p>2.4.7 Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.</p> <p>2.5 Artículo 5° Constitucional.</p> <p>2.5.1 Ley reglamentaria del artículo 5° constitucional Relativo al Ejercicio de las Profesiones en la Ciudad de México.</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



	<p>2.6 Artículo 123 Constitucional.</p> <p>2.6.1 Ley Federal del Trabajo.</p> <p>2.6.2 Convenio y contrato.</p> <p>2.6.3 Servicios Profesionales.</p> <p>2.7 Artículo 16 Constitucional.</p> <p>2.7.1 Secreto profesional, alcances y excepciones.</p> <p>2.7.2 Ley Federal de Protección de Datos Personales en posesión de los particulares.</p> <p>2.8 Artículo 24 constitucional.</p> <p>2.8.1 Fundamentos Legales de la objeción de conciencia, en que consiste y cuando procede en caso de la enfermería.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. IMPLICACIONES LEGALES EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.
15	<p>3.1 Responsabilidad.</p> <p>3.1.1 Civil.</p> <p>3.1.2 Penal.</p> <p>3.1.3 Administrativa.</p> <p>3.1.4 Fiscal.</p> <p>3.2 Código Penal.</p> <p>3.2.1 Definición de delito y elementos del delito.</p> <p>3.2.2 Delito de: aborto, homicidio, abandono de persona, lesiones, cohecho, contra la salud, sexuales, divulgación de secretos, patrimoniales, violencia de género.</p> <p>3.3 Comisión Nacional de los Derechos Humanos</p> <p>3.4 Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación</p> <p>3.5 Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).</p> <p>3.6 Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, normas oficiales para la práctica de enfermería.</p>



	3.7 Organismos internacionales de salud y enfermería (Consejo Internacional de Enfermería, Organización Mundial de la Salud).
	3.8 Marcos legales de enfermería de otros países.
Horas Teóricas:32 Horas Prácticas:0 Total de Horas:32	

### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

- 1.- Amuchategui-Requena G. Derecho Penal. 4<sup>ta</sup> Ed. Ciudad de México, México: Oxford; 2012.
- 2.- Castellanos-Tena F. Lineamientos Elementales del Derecho Penal. 55<sup>ta</sup> Ed. Ciudad de México, México: Porrúa; 2019.
- 3.- Comisión Nacional de los Derechos Humanos. Los derechos humanos culturales. Ciudad de México, México: CNDH; 2016.
- 4.- Cortina A, Martínez E. Ética. 3<sup>ra</sup> Ed. Madrid, España: Akal; 2001.
- 5.- Cortina A, Conill J. 10 Palabras Clave en Ética de las Profesiones. Navarra, España: Verbo Divino; 2000.
- 6.- Duverger M. Instituciones Políticas y Derechos Constitucional. 6<sup>ta</sup> Ed. Barcelona, España: Ariel; 1992.
- 7.- Floresgómez-González F, Carvajal-Moreno G. Nociones de Derecho Positivo Mexicano. 42<sup>da</sup> Ed. Ciudad de México, México: Porrúa; 2002.
- 8.- Gafo J. Ética y Legislación en Enfermería. Madrid, España: Universitas; 1994.
- 9.- Gafo J. 10 Palabras Clave en Bioética. 4<sup>ta</sup> Ed. Navarra, España: Verbo Divino; 1997.
- 10.- González-de la Vega F. Derecho Penal Mexicano: los delitos. 39<sup>na</sup> Ed. Ciudad de México, México: Porrúa; 2014.
- 11.- González J. El Ethos, destino del hombre. Ciudad de México, México: Fondo de Cultura Económica; 1996.
- 12.- Hauriou A. Derecho Constitucional y de Instituciones Políticas. 2<sup>da</sup> Ed. Barcelona, España: Ariel; 1980.



- 13.- López-Betancourt E. Introducción al Estudio del Derecho. Ciudad de México, México: Porrúa; 2017.
- 14.- López-Betancourt E. Manual de Derecho Positivo Mexicano. 7<sup>ma</sup> Ed. Ciudad de México, México: Trillas; 2016.
- 15.- Márquez-Piñero R. Derecho Penal: Parte General. Ciudad de México, México: Trillas; 1997.
- 16.- Moctezuma-Barragán G. Derechos de los Usuarios de los Servicios de Salud. Ciudad de México, México: UNAM; 2000.
- 17.- Moliner M. Diccionario del uso del español. 3<sup>ra</sup> Ed. Madrid, España: Gredos; 2007.
- 18.- Muñoz de Alba-Medrano M, Cano-Valle RF. Derechos de las personas con síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA-VIH. Ciudad de México, México: UNAM; 2001.
- 19.- Preciado-Hernández R. Lecciones de Filosofía del Derecho. Ciudad de México, México: Porrúa; 2008.
- 20.- Saldaña J. Derechos del Enfermo Mental. 2<sup>da</sup> Ed. Ciudad de México, México: UNAM; 2004.
- 21.- Soberón-Acevedo G. Derecho Constitucional a la protección a la salud. Ciudad de México, México: Porrúa; 1983.
- 22.- LEY DE PROFESIONES, México, Ed. Pac. 1997.
- 23.- LEY GENERAL DE EDUCACIÓN, México, Ed. Pac. 1997.

**CIBERGRAFIA:**

24.- LEY GENERAL DE SALUD

[http://www.salud.gob.mx/maco\\_jurídico/ley\\_gral/index\\_índice.htm](http://www.salud.gob.mx/maco_jurídico/ley_gral/index_índice.htm) LEY GENERAL DE SALUD, MÉXICO, Ed. Porrúa, 1998.

25.- Norma oficial Mexicana

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/005ssa23.html>

26. Organización Mundial de la Salud. <http://www.who.int/es/index.html>





#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA.**

- 1.-Couto, Ricardo. "Derecho Civil Mexicano. De las personas, tomo I". Disponible en:  
<https://biblio.juridicas.unam.mx/bjv/detalle-libro/1110-derecho-civil-mexicano-de-las-personas-tomo-i>.
- 2.-Duguit, León. "Teoría General del Acto Jurídico". Disponible en:  
<https://biblio.juridicas.unam.mx/bjv/detalle-libro/5515-teoria-general-del-acto-juridico-coleccion-fondo-reservado-de-la-biblioteca-jorge-carpizo-iii>
- 3.-Díaz Aranda, Enrique autor Lecciones de derecho penal: para el nuevo sistema de justicia en México / México: Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Jurídicas: Straf, 2014. Disponible en:  
<https://biblio.juridicas.unam.mx/bjv/detalle-libro/3805-lecciones-de-derecho-penal-para-el-nuevo-sistema-de-justicia-en-mexico>.

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Para el logro de los objetivos de esta asignatura se sugiere que los y las estudiantes, así como docentes, desarrollen los elementos jurídicos aplicables a la profesión de enfermería, a través de los conceptos fundamentales de norma, ley y derecho, así como de las leyes, normas y reglamentos que rigen jurídicamente el actuar del profesional de enfermería.

El proceso de enseñanza-aprendizaje será colaborativo a través del análisis de las distintas leyes, normativas y reglamentos a las que está sujeta la profesión. Se incentivará el análisis de casos para detectar las omisiones o aplicaciones jurídicas a las que está expuesto el profesional de enfermería. Se propiciará el trabajo colaborativo a través del diálogo y el desarrollo del pensamiento crítico.

Actividades sugeridas para el aprendizaje:

- Búsqueda bibliohemerográfica, en bibliotecas y en la red digital.
- Análisis crítico de casos a través de las normativas jurídicas correspondientes.
- Elaboración de ensayos analíticos y argumentativos



**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciatura en Enfermería.  
Licenciatura en Derecho.  
Formación y experiencia didáctica, pedagógica y jurídica.  
Experiencia docente en la asignatura  
Manejo básico de las TICs

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

La evaluación será un proceso permanente en donde se propicie la realimentación del discente en el análisis de los saberes disciplinares y marcos jurídicos que fundamentan la práctica del cuidado.

Las actividades que realice el alumnado a lo largo del curso recibirán realimentación lo que permitirá que identifiquen sus aciertos y reflexionen sobre aquello que aún deben perfeccionar.

Criterios de evaluación:

- Presentación en pequeños grupos de Análisis de casos, destacando los argumentos que lo sostienen.
- Elaboración de resolución de problemas y argumentación de estos.
- Exámenes o ejercicios parciales
- Examen colegiado

Programa actualizado por la academia de Las Humanidades y el Cuidado, en mayo del 2022.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>TERAPÉUTICA PARA EL CUIDADO HOLÍSTICO</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE
---	--	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1512	HORAS		TOTAL, DE HORAS 112	CRÉDITOS 11
		TEORÍA 4	PRÁCTICA 3		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	TECNOLOGÍA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	NINGUNA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

La asignatura es de naturaleza teórico-práctica y se analizan los conocimientos que sustentan las principales prácticas terapéuticas complementarias tales como: relajación, masoterapia, digito puntura y reiki como estrategias tecnológicas para el cuidado holístico de las personas en los procesos de vida.

En cada unidad se analiza el sustento teórico, filosófico, sus aplicaciones y los procesos que subyacen a cada una de las terapéuticas citadas.

**OBJETIVOS**

Analizar las bases teóricas, filosóficas, su método y efectos en la salud de las principales terapéuticas holísticas a través del desarrollo de habilidades que coadyuven a la solución de problemas de salud en el proceso de cuidado.

Aplicar las técnicas holísticas preventivas y curativas a partir de situaciones reales y observaciones directas para integrarlas en las intervenciones independientes en el cuidado de enfermería.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. ENFERMERÍA Y CUIDADO HOLÍSTICO.</b>
12	1.1 Paradigmas de la atención a la salud: filosofía occidental versus filosofía oriental. 1.2 El cuidado holístico: Teorías de Enfermería que sustentan el cuidado Holístico. 1.3 Las tendencias en el cuidado holístico. 1.4 Seres humanos unitarios (Martha E. Rogers).
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. LA RELAJACIÓN EN EL CUIDADO.</b>
12	2.1 Principios que la sustentan. 2.2 Métodos de respiración para la relajación. 2.3 Técnicas de relajación. 2.3.1 Meditación 2.4 Ambientación para la relajación. 2.5 Aplicación terapéutica en el cuidado.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. EL USO TERAPÉUTICO DE LA MASOTERAPIA.</b>
12	3.1 Principios biofisiológicos. 3.2 Regiones anatómicas de aplicación. 3.4 Ambientación. 3.4.1 Aromaterapia. 3.5 Indicaciones y contraindicaciones del masaje.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. LA DIGITOPUNTURA EN EL CUIDADO.</b>
12	4.1 Principios biofisiológicos. 4.2 Nodos, canales y centros. 4.3 Técnicas y tecnologías para la digito puntura. 4.3.1 Auriculopuntura. 4.4 Uso terapéutico.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5. EL REIKI Y SU APLICACIÓN EN EL CUIDADO.</b>
16	5.1 Principios biofisiológicos. 5.2 Filosofía japonesa y tibetana. 5.3 Técnicas básicas. 5.4 Efectos en la salud y terapéuticos.

Horas Teóricas: 64 Horas Prácticas: 48 Total de Horas: 112
--

<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:</b>
<p><b>Unidad I Enfermería y Cuidado Holístico</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Montgomery DB, Keegan L, Guzzetta CE. Holistic Nursing. A Handbook for Practice. 7<sup>th</sup>. Ed. United States of America: Jones Bartlett Learning; 2015.</li> <li>2. Blessy J, Oluwatobi OS. Anne G, Holistic Healthcare: Possibilities and Challenges. United States of America: Apple Academic Press, 2017.</li> <li>3. Instituto Nacional de Educación Permanente en Enfermería y Obstetricia (INEPEO). Proceso Atención de Enfermería (PAE). Rev. Salud Pública Parag. 2013; 3(1): 41 – 48. <a href="https://cutt.ly/qGDX2ly">https://cutt.ly/qGDX2ly</a></li> </ol>



4. Puente I. Filosofía Oriental y Ciencias Cognitivas: Una Introducción. Enrahonar. 2011; 47: 15-37. <http://dx.doi.org/10.5565/rev/enrahonar.154>
5. Bertrand R, Mosterín J. Historia de la Filosofía Occidental. Espasa. Madrid España: 2010.
6. Téllez-Ortiz SE, García-Flores M. Modelos de Cuidados en Enfermería. NANDA, NIC Y NOC. México: Mc Graw Hill; 2012.

### **Unidad 2. La Relajación en el Cuidado**

1. Scwarz A. Relajación Muscular Progresiva “de Jacobson”. Barcelona: Hispano Europea; 2017.
2. Snyder M, Lindquist R, Enríquez-Cotera G, Rojas-García EL. Terapias Complementarias y Alternativas en Enfermería. 6ª ed. México: Manual Moderno; 2011. <https://cutt.ly/mGBVZA4>
3. Martínez LC, López-Solache G. Características del Síndrome de Burnout en un Grupo de Enfermeras Mexicanas. Archivos de Medicina Familiar. 2005; 7(1): 6-9. <https://cutt.ly/BGJew0L>
4. Moscoso MS. El Estrés Crónico y la Terapia Cognitiva Centrada en Mindfulness: Una Nueva Dimensión en Psiconeuroinmunología. Persona. 2010; 013: 11 - 29. <https://doi.org/10.26439/persona2010.n013.262>
5. Benenzon RO. Musicoterapia De La Teoría a la Práctica. México: Paidós Mexicana; 2011.

### **Unidad 3. El Uso Terapéutico de la Masoterapia**

1. Fritz S. Fundamentos de Masaje Terapéutico. Barcelona: Paidotribo; 2001.
2. Arnada-Castillo MA. Manual de Reflexología Podal. México: Centro Ki; s./f. <https://cutt.ly/pGZpUD7>
3. Ortiz-Corredor F, Rincón-Roncancio M, Mendoza-Pulido JC. Medicina Física y Rehabilitación. Bogotá, Colombia: Manual Moderno; 2016.
4. Farrer-Hall G. La Biblia de la Aromaterapia. España: Gaia Ediciones; 2013.
5. Ferrer-Anglada J. Masaje Avanzado: Valoración y Abordaje de las Disfunciones del Tejido Blando. 2ª ed. España: Elsevier; 2019.
6. Mechthild S. Terapia Floral de Bach, Teoría y Práctica. 12ª ed. México: Urano; 2011.



#### **Unidad 4. La Digitopuntura en el Cuidado**

1. Maciocia G. *Diagnosis in Chinese Medicine: A Comprehensive Guide*. 2<sup>nd</sup> ed. Alemán: München Urban & Fischer Verlag/Elsevier GmbH; 2020.
2. Quiroz-González S. *Bases Neurofisiológicas y Moleculares de la Acupuntura*. México: Uneve; 2011.
3. Volf N. *Manual Básico de Digitopuntura*. 3<sup>a</sup> ed. España: Paidotribo; 2004.
4. Xu-Jian H, Peñafiel-López CV. *La Auriculoterapia en Esquemas*. México: Barbera; 2010. <https://cutt.ly/eGBn6LP>
5. Jarmey C, Bouratinos I. *Guía Práctica de Puntos de Acupuntura*. México: Paidotribo; 2016.
6. Jian-Hua X, Guzmán NS. *Terapia con Moxibustión*. México: Barbera; 2006.

#### **Unidad 5. El Reiki y su Aplicación en el Cuidado**

1. Peggy Jentoft. *Manual nivel I Reiki Usui Contemporáneo y Tradicional*. Colombia: 2001. <https://cutt.ly/oGBIDJU>
2. Jiménez-Solana JM. *Reiki: Sanación y Chakras*. España: Gaia Ediciones; 2013.
3. De-Carli J. *Reiki: Manual de terapia profesional*. 3<sup>a</sup> ed. México: Edaf; 2016.

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:**

- 1.- Thompson D, Schuchhardt Ch. *Drenaje linfático*. España: Edi Ermes; 2018.
- 2.- Jiménez A. *Herbolaria mexicana*. 2<sup>a</sup> ed. México: Colegio de Postgraduados; 2012.
- 3.- Tisserand R, Young R. *Essential Oil Safety: A Guide for Health Care Professionals*. 2<sup>nd</sup> ed. U.S.A: Churchill Livingstone; 2013.
- 4.- Festy-Pacchioni DI. *Guía de la aromaterapia*. España: Obelisco; 2016.

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Durante el curso se utilizarán diversas técnicas didácticas participativas, que promueven el autoconocimiento, el diálogo, el estudio de casos y las prácticas en el laboratorio y de campo. La práctica será el eje de esta asignatura ya que el alumno debe conocer y dominar las técnicas y tecnologías de las principales terapéuticas holísticas, éstas se realizarán simultáneamente a la teoría, con el fin de vincular los aspectos teóricos con la práctica y lograr que el alumno identifique los efectos para



la salud y terapéuticos.

Una vez que se hayan ejercitado las tecnologías se promoverá la búsqueda de casos a nivel familiar que permita que el alumno realice la experiencia en situaciones reales.

Es responsabilidad del alumno investigar los contenidos del programa previos a su abordaje que le permita realizar las prácticas correspondientes en el laboratorio, para desarrollar habilidades y destrezas personales que requiere la metodología holística.

La tarea fundamental del docente consistirá en coordinar el proceso que permita el logro de los objetivos del curso, propiciar la participación y la integración del conocimiento y planear las actividades de aprendizaje, las cuales están enfocadas a favorecer el desarrollo del pensamiento, de la creatividad, el juicio profesional y las estrategias para abordar el proceso del cuidado holístico.

#### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

Se concibe a la evaluación como un proceso permanente en el que el alumnado y el profesor (a) valoran el logro de los objetivos de aprendizaje, el logro en el desarrollo de las actividades planeadas y el desarrollo de las habilidades tecnológicas para el cuidado.

La evaluación considerará los siguientes referentes:

- Realimentación de las lecturas analíticas propuestas.
- Realimentación de las actividades de aprendizaje programadas en cada unidad temática.
- Valoración de la discusión, análisis y reflexión de los contenidos en los espacios donde se promueva la interacción grupal.

Criterios de Acreditación:

- Presentación de alguna terapéutica holística que contenga su fundamentación, sus aplicaciones, resultados para la salud y terapéuticos a través de diferentes técnicas didácticas.
- Exámenes prácticos donde se demuestre el dominio a nivel básico de las tecnologías de programa.

#### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**





**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



Licenciatura en enfermería.

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.

Experiencia y manejo básico de tecnologías de la información y comunicación.



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO**

**ASIGNATURA:  
TERAPÉUTICA PARA EL CUIDADO HOLÍSTICO**

**DURACIÓN: 48 HORAS**

**Descripción general:**

En 1993 la Organización Mundial de la Salud de nueva cuenta hace un llamado a la comunidad mundial y en particular al colectivo de enfermería para alcanzar la “salud para todos”, por lo que sugiere la inclusión de “métodos tradicionales y complementarios” en los sistemas de salud nacionales (OMS, 1995; WH, 2001). Sin embargo, en este momento existe una gran diversidad de saberes ancestrales que se están convalidando y elegir de entre todos ellos, no es tarea fácil.

Enfermería ya ha incursionado en algunos de los métodos tradicionales y complementarios más conocidos y aceptados por el sistema de salud convencional, y es así como, en el programa teórico-práctico de la asignatura, se contemplan: la relajación, la masoterapia, la digito puntura y el reiki.

La nobleza de estos métodos se debe a que son eminentemente preventivos y complementarios en los tratamientos invasivos o farmacológicos de las enfermedades degenerativas. Debido a que están basados en técnicas manuales, por tanto, en los beneficios del contacto físico, la respiración, la relajación o en todo aquello que contribuye a llevar gentilmente un padecimiento (Blanca, y col. 2007: Mantins y col. 2003).

Durante las prácticas, se aplicará el proceso enfermero bajo esta cosmovisión, retomando los aprendizajes de asignatura como Tecnología para el Cuidado que le antecede y sentando las bases para la asignatura Salud y Enfermería de la Adulthood consecuente.

El enfoque holístico que caracteriza a las terapias complementarias y alternativas es muy afín al cuidado que se brinda en enfermería, pues contempla las dimensiones físicas, emocionales, sociales y espirituales de las personas, es decir, se ven como entes completos e inmersos en la realidad muy particular. Por ende, creemos que, desde esta mirada, los profesionales de enfermería tienen mucho campo, para dar un verdadero realice a las terapias alternativas y complementarias en los casos que así lo requieran, ofreciendo un apoyo en la rehabilitación, y si no está en sus manos prolongar la existencia de la persona, entonces, acompañarlo en los últimos momentos brindándole calidad de vida.

Por tanto, se busca que los estudiantes de enfermería tengan una primera aproximación a las terapéuticas complementarias y alternativas en cuanto a sus



principios filosóficos y prácticos, en el entendido de que se debe profundizar ampliamente si se quiere dominar alguna de estas terapéuticas como ya se está haciendo dentro de los programas de docencia universitaria de enfermería y medicina en algunas universidades (Fernández & La huerta, 2005; Ródenas, 2001).

**Objetivo General:**

Aplicar las tecnologías para el cuidado holístico en la prevención y curación, a partir de situaciones reales y observaciones directas e integrarlas en las intervenciones independientes en el cuidado de enfermería.

**Metodología:**

Se privilegiará el trabajo colaborativo, en especial para dominar las técnicas y tecnologías de las principales terapéuticas holísticas. En pequeños grupos, los alumnos identifican los efectos para la salud y los terapéuticos, proporcionando de esta manera el autoconocimiento, mediante el análisis y reflexión, arribando al aprendizaje significativo.

Se desarrollarán prácticas donde los alumnos se enfrenten a situaciones reales. Así podrán aplicar los elementos cognitivos adquiridos en su formación, tomando como referente a sus propios compañeros, para elaborar un diagnóstico y posteriormente diseñarán un programa de intervención con el objeto de incidir en el cambio de hábitos y estilos de vida. De tal suerte que construyan una propuesta enfocada en el autocuidado. Actuando de esta manera con el principio fundamental de enfermería: la prevención.

Se aplicará el proceso enfermero en sus cinco etapas.

El aprendizaje obtenido durante las actividades prácticas será plasmado en un informe final y expuesto en el “Coloquio de Terapéutica para el Cuidado Holístico” que se celebra cada año.

Algunos recursos con los que se cuentan en el laboratorio son videos que muestran las técnicas de masaje, música diseñada para la relajación, mapas de acupuntura para la localización de los canales y puntos de energía utilizados en la digito puntura, modelos tridimensionales para ubicar puntos en el pie (reflexología podal) utilizados en la masoterapia, “pointer” para identificar y dar tratamiento en puntos de digitopuntura.



**Criterios de evaluación:**

La evaluación en el laboratorio es un proceso permanente y una constante retroalimentación entre educando y docente. Razón por la cual, los saberes previos son de suma importancia, por lo que se indaga antes de iniciar las sesiones prácticas, así como el desarrollo de las habilidades tecnológicas adquiridas para el cuidado durante la permanencia en el laboratorio.

De ahí que la asistencia es fundamental (80%), ya que repercutirá en los informes escritos de cada sesión y el final.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Realización de procedimientos	50%
Elaboración informe final (PAE)	30%
Reporte Escrito de cada una de las prácticas	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la academia de Enfermería Fundamental, en mayo del 2022.

# **SEXTO SEMESTRE**

**PROGRAMAS ACADÉMICOS DE  
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS  
PLAN 2238**



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ENFERMERÍA DE LA ADULTEZ</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE
--	--	------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1610	HORAS		TOTAL DE HORAS 320	CRÉDITOS 25
		TEORÍA 5	PRÁCTICA 15		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	ENFERMERÍA DE LA VEJEZ				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

Esta asignatura teórico-práctica se orienta al estudio de las personas adultas considerando los procesos biofisiológicos, psicológicos y sociales y sus alteraciones que determinan las condiciones y calidad de vida. Los modelos, el método enfermero y la tecnología específica serán los ejes fundamentales para el cuidado a la salud en diferentes escenarios donde se desarrollan e interactúan los adultos.

Se proporcionan las herramientas metodológicas, técnicas y humanísticas para el cuidado en situaciones de salud o enfermedad por medio de la aplicación de cada una de las etapas del proceso de enfermería como son: la valoración de las necesidades humanas, la construcción de los diagnósticos de enfermería, la planeación de las intervenciones a partir de las tecnologías, la implementación de las intervenciones y su evaluación, con el fin de brindar el cuidado, favorecer la promoción, el mantenimiento, la restauración de la salud de la persona adulta o en su caso ayudarle al buen morir.

**OBJETIVO (S):**

Aplicar las etapas del método enfermero en el ciclo vital de la adultez de acuerdo con las necesidades humanas detectadas.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. EL ADULTO Y SU ENTORNO.</b>
10	<p>1.1 La adultez: Características biológicas, psicológicas, sociales y culturales del adulto joven.</p> <p>1.2 La salud emocional del adulto joven.</p> <p>1.3 Características biológicas, psicológicas, sociales y culturales del adulto maduro.</p> <p>1.4 La salud emocional del adulto maduro.</p> <p>1.5 El adulto joven y el adulto maduro y sus relaciones con el entorno.</p> <p>1.6 Teorías que sustentan el cuidado del adulto: Teoría de la incertidumbre frente a la enfermedad, Merle H. Mishel, Teoría de la trayectoria de la enfermedad, Carolyn L. Wiener y Marylin J. Dodd, el Modelo de adaptación, Callista Roy.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. CUIDADOS AL ADULTO EN SUS NECESIDADES BÁSICAS.</b>
30	<p>2.1 Valoración de la necesidad de oxigenación en el adulto.</p> <p>2.1.1 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Afección de vías aéreas superiores, afección de vías áreas inferiores, afecciones relacionadas con obstrucción, afecciones cardiovasculares, hipertensión arterial, afecciones vasculares periféricas. (identificación de ruidos respiratorios y movimientos torácicos)</p> <p>2.1.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Limpieza ineficaz de las vías respiratorias, deterioro del intercambio gaseoso, dolor agudo, disminución del gasto cardiaco, intolerancia a la actividad, ansiedad, perfusión tisular inefectiva, riesgo de infección.</p> <p>2.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: fisioterapia respiratoria, oxigenoterapia, limpieza de vías</p>



respiratorias, drenaje torácico, espirometría, electrocardiograma, prueba de esfuerzo, presión venosa central, ventilación mecánica, ejercicios para mejorar la circulación venosa periférica, manejo de soluciones isotónicas, hipotónicas e hipertónicas, reanimación cardiopulmonar básica.

## 2.2 Valoración de la necesidad de nutrición e hidratación.

2.2.1 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: anorexia, bulimia, obesidad, diabetes mellitus, alteraciones del sistema digestivo, desequilibrio hidroelectrolítico, alteraciones metabólicas.

2.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: alteración de la nutrición por defecto, alteración de la nutrición por dificultades para la deglución, alteración de la nutrición por exceso, déficit de líquidos, exceso de líquidos, conocimientos deficientes en afecciones nutricias, riesgo de infección, trastorno de la imagen corporal.

2.2.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Alimentación oral por: de sonda nasogástrica y orogástrica, alimentación artificial por diferentes métodos (gastroclisis, gastrostomía, nutrición parenteral total), hidratación oral e intravenosa, control de líquidos y electrolitos, dosificación, manejo de insulina, paracentesis.

## 2.3 Valoración de la necesidad de eliminación urinaria e intestinal.

2.3.1 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Alteraciones genitourinarias y renales, alteraciones de la eliminación intestinal, alteraciones endocrinas, incontinencia urinaria.

2.3.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración de la eliminación urinaria, alteración de la eliminación intestinal, conocimientos deficientes, incontinencia urinaria de urgencia, deterioro de la eliminación urinaria, retención urinaria, manejo inefectivo del régimen terapéutico, exceso de volumen de líquidos, riesgo de infección, estreñimiento, diarrea, riesgo de lesión, afrontamiento inefectivo, déficit de volumen de líquidos.





	<p>2.3.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Manejo de sonda trans uretral, conducto ileal, cistotomía, catéter Tenckof, diálisis, hemodiálisis. Cálculo de pérdidas insensibles, estomas, cistoclistis.</p> <p>2.4 Valoración de la necesidad de movilidad y postura. Morfo funcional: amplitud de movimientos, marcha, actividad física, postura, fuerza muscular, reflejos osteotendinosos. Psicosocial: estilos de vida, prácticas culturales, actitud emocional.</p> <p>2.4.1 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: traumatismo, lesión laboral, enfermedad articular.</p> <p>2.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Deterioro de la integridad y movilidad física. Riesgo de síndrome de desuso, Deterioro de la integridad de la piel, Riesgo de infección, Trastorno de la imagen corporal,</p> <p>2.4.3 Cuidados y tecnologías para la restauración de la salud. Cambios de postura, masaje, inmovilización, rehabilitación física, uso de dispositivos ortopédicos, vendaje de Jones, cuidados ante el dolor y actividad física.</p> <p>2.5 Valoración de la necesidad de descanso y sueño:</p> <p>2.5.1 Factores relacionados: Alteraciones del sistema nervioso central, alteraciones mentales, alteraciones del medio ambiente (saturismo), afecciones hepáticas, trastornos circulatorios, disnea ortostática, ansiedad.</p> <p>2.5.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración del bienestar por dolor, insomnio, deterioro del patrón del sueño.</p> <p>2.5.3 Tecnologías específicas para la restauración de la salud: escala visual análoga, escala de Glasgow, punción lumbar, derivación de válvula ventrículo peritoneal, terapéutica medicamentosa, cateterismo peridural. Escala de sedación RASS, higiene del sueño y descanso (técnica de relajación).</p>
--	---

<b>NÚMERO DE HORAS POR</b>	<b>UNIDAD 3. CUIDADOS AL ADULTO EN LAS NECESIDADES DE RELACIÓN.</b>
----------------------------	---



UNIDAD	
20	<p>3.1 Valoración de la necesidad de comunicación. Identificar los componentes del proceso de comunicación.</p> <p>3.1.1 Factores relacionados: hospitalización, barreras físicas, semánticas y psicológicas, independencia cognitiva, nivel de escolaridad, personalidad, relaciones sociales, dominio informativo, alteraciones mentales, alteraciones neurológicas.</p> <p>3.1.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Comunicación verbal deteriorada, deterioro de las interacciones sociales, preparación para una comunicación mejorada, preparación para mejorar la alfabetización en salud. Conflicto en la toma de decisiones.</p> <p>3.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Relación de ayuda y acompañamiento, comunicación asertiva, técnicas de comunicación humana, técnicas de socialización.</p> <p>3.2 Valoración de la necesidad de vestir.</p> <p>3.2.1 Factores que se relacionan con la elección y uso de prendas de vestir: pobreza, patrón sociocultural, alteraciones mentales, alteraciones del sistema inmune, traumatismos.</p> <p>3.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Dependencia física, déficit de autocuidado para el vestido y arreglo personal, alteración de la imagen corporal.</p> <p>3.2.3 Cuidados y tecnologías relacionadas con la satisfacción de la necesidad de vestido. Educación para la salud, cuidado emocional, uso de dispositivos para facilitar la función del vestido.</p> <p>3.3 Valoración de la necesidad de termorregulación.</p> <p>3.3.1 Factores relacionados: infeccioso traumatológico, metabólico, inmunosupresor.</p> <p>3.3.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Hipotermia, hipertermia, riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal, riesgo de infección, confusión aguda.</p> <p>3.3.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración</p>



	<p>de la salud: Control de la temperatura por medios físicos y químicos para la hipotermia e hipertemia, curva térmica.</p> <p>3.4 Valoración de la necesidad de higiene y protección de la piel</p> <p>3.4.1 Factores relacionados: Infecciones e infestaciones de la piel, alteraciones de la continuidad de la piel, micosis, alteraciones de la colágena, alteraciones de origen alérgico.</p> <p>3.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Déficit de la higiene personal, déficit de autocuidado: baño/higiene, déficit de autocuidado para el vestido/arreglo personal, riesgo de deterioro de la integridad cutánea, dolor y deterioro de la mucosa oral, quemaduras por sustancias químicas, abrasión, electricidad, incendios.</p> <p>3.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la vida: cuidado y protección de la piel, aplicación de lubricantes, cremas astringentes, cuidado de lesiones por decúbito, cuidado de heridas, cuidado de injertos.</p> <p>3.5 Valoración de la necesidad de evitar peligros.</p> <p>3.5.1 Factores relacionados: Intoxicación por alimentos, drogas (toxicomanías), intoxicación por cobre, fármacos, asfixia por gases y por obstrucción, accidentes automovilísticos.</p> <p>3.5.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Trastornos de la integridad corporal, sufrimiento espiritual, alteración en la movilidad y postura, alto riesgo de intoxicación, alto riesgo de asfixia, alto riesgo de traumatismos, alto riesgo de pérdida de la autoimagen.</p> <p>3.5.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: inmovilización, aplicación de antídotos, hidratación, hidroterapia, referencia a grupos de apoyo, aislamiento inverso.</p>
--	--



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. CUIDADOS AL ADULTO EN SUS NECESIDADES DE DESARROLLO.
20	<p>4.1 Valoración Integral de la necesidad de vivir según creencias y valores.</p> <p>4.1.1 Factores que alteran las creencias y los valores: pérdida, crisis vitales (muerte, desempleo, jubilación, soledad, dolor espiritual, familia), duda en las creencias, enfermedad aguda, crónica, enfermedad terminal.</p> <p>4.1.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Disposición para mejorar el bienestar espiritual, sufrimiento espiritual, riesgo de sufrimiento espiritual, conflicto de decisiones, incumplimiento del tratamiento, proceso de morir.</p> <p>4.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Grupos y redes de apoyo (Síndrome de inmunodeficiencia humana, neuróticos anónimos, diabéticos, ostomias, recuperación total), risoterapia, musicoterapia, imaginación recreativa, oración, perdón, cuidados ante las pérdidas y duelo.</p> <p>4.2 Valoración de la necesidad de autorrealización.</p> <p>4.2.1 Factores relacionados: ausencia de metas en la vida, pérdidas, frustración, déficit en la autorrealización.</p> <p>4.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes. Alteración del estado emocional, alteraciones en el desempeño del rol, trastornos de la imagen corporal, sufrimiento emocional, desesperanza.</p> <p>4.2.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: remotivación, resiliencia, intervención en crisis, elaboración de proyecto de vida, referencia a otros profesionales.</p> <p>4.3 Valoración de la necesidad de juego, actividades recreativas y de</p>



	<p>aprendizaje.</p> <p>4.3.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: del rol y trastorno de la imagen corporal, disposición para mejorar el manejo del régimen terapéutico, disposición para mejorar los conocimientos, disposición para mejorar el rol parental, disposición para mejorar el afrontamiento.</p> <p>4.3.2 Factores relacionados: trastornos de la capacidad intelectual (aprendizaje), disponibilidad económica, administración del tiempo libre, recursos recreativos en el entorno inmediato, patrón cultural.</p> <p>4.3.3 Cuidados y Tecnologías específicas para la restauración de la salud, programas para el fomento de la actividad física a través del juego (pauta a la salud en el trabajo), administración del tiempo libre, andragogía.</p> <p>4.4 Valoración de la necesidad de autorrealización.</p> <p>4.4.1 Alteración del estado emocional, alteraciones en el desempeño del rol, trastornos de la imagen corporal, sufrimiento emocional, desesperanza.</p> <p>4.4.2 Factores relacionados: ausencia de metas en la vida, pérdidas, frustración, déficit en la autorrealización.</p> <p>4.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: remotivación, resiliencia, intervención en crisis, referencia a otros profesionales.en</p>
<p>Horas Teóricas: 80</p> <p>Horas Prácticas: 240</p> <p>Total de Horas: 320</p>	



**BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.**

1. Secretaría de Salud de los Estados Unidos Mexicanos. Protocolo para el manejo estandarizado del paciente con catéter periférico, central y permanente. [Internet] México, Marzo 2012. [Consultado el 19 de Mayo 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3G0e3z4>
2. Martínez OR. Prevención y Cuidados en diabetes para enfermería. Madrid-España: DAE; 2015.
3. Shaw M. ECG. Interpretación Clínica. 2da Edición. México : Manual Moderno, 1996.
4. Párraga BJ. Cuidados al paciente con alteraciones neurológicas. España: DAE; 2021.
5. Cibanal JL, Arce SM, Carballal BM. Técnicas de comunicación y relación de ayuda en ciencias de la salud. 3ra Edición. Barcelona, España: Elsevier; 2014.
6. Ruiz-Moral R. Comunicación Clínica: Principios y Habilidades Para la Práctica. Principios y habilidades para la práctica. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.
7. Bouckaert L. El discernimiento espiritual en la toma de decisiones. Rev Cult Eco[Internet] 2014. [Consultado el 19 de Mayo 2022]; 32(88). Disponible en: <https://bit.ly/3lmLaUx>
8. Correa-Argueta E, Verde-Flota EE, Rivas-Espinosa JG. Valoración de enfermería: Basada en la filosofía de Virginia Henderson. [Internet]. México: UAM; 2016. [Consultado el 19 de Mayo 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3yJKUH3>
9. Potter P, Stocker H. Fundamentos de Enfermería. 8va Edición: Elsevier;2014.
10. Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero. Guía práctica. 3ª ed. Barcelona: Doyma; 1996.
11. Stinson Kidd P. Manual De Urgencias En Enfermeria: Elsevier Science Health Science Div Barcelona; 1998 .
12. Long BC, Phipps JW, Cassmeyer V. Enfermería Medicoquirúrgica, Un enfoque del proceso de Enfermería. 3ra Edición. Madrid: Harcourt 1999.
13. Herdman TH, Kamitsuru S, NANDA. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2021-2023, 12.ª ed: Elsevier; 2021.
14. Nordmark, Rohweder, Bases Científicas de la Enfermería. 2 ed. México: Manual Moderno; 2001.



### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1. Holloway, Nancy. Planes de Cuidados de Enfermería Medicoquirúrgica. Mosby-doyma; 1990.
2. Ignatavicius DD, Marilyn VB, Kazanowski MK, Lowdermilk DL. Enfermería médicoquirúrgica. Planteamiento para mejorar el proceso de enfermería. México: McGraw Hill, 2000.
3. Wunibald Müller. WINIBALD Muller. Cuida de ti mismo. España: SalTerra; 2003.

### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

La asesoría del profesor será continua para orientar la búsqueda de información, señalar el abordaje de los contenidos, proponer diversas técnicas didácticas que permitan la construcción del conocimiento. Esta interacción dinámica entre los alumnos y el profesor permitirá el enriquecimiento de los aprendizajes.

El alumnado realizará búsquedas de información bibliográfica, hemerográfica y en medios electrónicos a partir de las temáticas que se revisan y realizará lectura y análisis de diversos documentos derivando la elaboración de resúmenes, mapas mentales y cuadros sinópticos, previamente a las actividades áulicas.

Durante la clase se compartirán sus resultados en el afán de enriquecer los contenidos temáticos y de construir cada uno su aprendizaje.

Para la práctica, serán elegidas instituciones de salud pública o privada, de primero, segundo o tercer nivel de atención que permitan la integración de la teoría a la práctica y el desarrollo de habilidades cognitivas, procedimentales, actitudinales y humanas para el cuidado del adulto joven y maduro.

Se espera que las alumnas y los alumnos adquieran habilidades de pensamiento crítico a través del desarrollo del proceso de enfermería, el cual será presentado para su análisis, discusión y crítica a nivel grupal, durante el intermedio de la práctica y al final de la misma.



**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

**Evaluación**

Entendida como un proceso continuo que comprende la reflexión permanente y la realimentación de lo que acontece en torno al aprendizaje, es decir, la participación de los alumnos, del docente, de los contenidos abordados, las formas de aprendizaje y su relación con la práctica de la enfermería. Durante la práctica será necesario analizar conjuntamente docente y alumnado, su diario de campo con el fin de valorar sus avances, experiencias, áreas débiles y fortalezas en su aprendizaje y establecer estrategias para su superación y desarrollo.

**Acreditación**

Análisis de procesos de enfermería relacionados con el cuidado en la adultez.

- Desarrollar y presentar un proceso de enfermería enfocado a las necesidades básicas, a las necesidades de comunicación y de desarrollo a partir de un caso clínico establecido.
- Construir, implementar y evaluar un proceso de enfermería aplicado a una persona o grupo en la comunidad.
- Construir, implementar y evaluar un proceso de enfermería aplicado a una persona o grupo en el hospital.

La ponderación de estos criterios se determinará juntamente con el grupo en el encuadre de la asignatura.

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**

- Licenciatura en Enfermería, Licenciatura en Obstetricia con alguna especialidad afin al programa, maestría o doctorado.
- Formación y experiencia didáctica pedagógica, con conocimientos medios-básicos de plataformas educativas.
- Experiencia o formación en la asignatura.





## PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO

### ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA ADULTEZ

#### Descripción general a las prácticas:

Este programa está conformado por las prácticas de la asignatura Enfermería de la Adulthood, donde el alumno a través de la simulación clínica se aproximará a situaciones reales en instituciones de salud, las cuales se llevarán a cabo en el Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA) coordinadas por el profesor de la asignatura en colaboración con el responsable del área.

#### Objetivo General:

Favorecer el desarrollo de habilidades integrando elementos teóricos con la finalidad de incentivar en el alumno la toma de decisiones oportunas en el otorgamiento del cuidado integral de la persona adulta.

#### Prácticas:

1. Práctica Quirúrgica
2. Manejo de la vía aérea
3. Electrocardiografía y monitorización
4. Manejo de catéteres y presión venosa central
5. Diálisis peritoneal
6. Cuidados de heridas, estomas y drenajes

#### Metodología de enseñanza-aprendizaje:

- Integrar grupos pequeños de trabajo y consolidar la habilidad para el trabajo en equipo.
- Clarificar las tareas por resolver en grupo y de manera individual (sesiones)
- Favorecer la comunicación a través de las relaciones interpersonales y de ayuda.
- Fomentar en los alumnos el desarrollo de habilidades cognitivas y procedimentales en la resolución de problemas y la atención al paciente.
- Diseñar y aplicar casos clínicos en escenarios simulados que presenten realidades complejas.

El Centro de Enseñanza Clínica Avanzada de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, cuenta con los siguientes espacios para el desarrollo de las prácticas clínicas simuladas de la asignatura Enfermería de la Adulthood:

- Cuidados Críticos (Alta Simulación).



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



- Cuidados en el Adulto (Mediana Simulación).
- Hospitalización
- Quirófano (Mediana Simulación)

El finalizar cada práctica, el alumno entregará su Cardex de CECA al profesor, este documento deberá ser firmado por el profesor cuando el alumno haya cumplido con los criterios de acreditación.

**Criterios de evaluación:**

La evaluación será un proceso continuo y sistemático, a través del cual el docente y los alumnos podrán retroalimentar sus aprendizajes para reforzarlos o profundizar en los que consideren convenientes.

**Requisitos para la acreditación:**

La asistencia y puntualidad es un requisito para la acreditación, así como el apego al reglamento establecido por el laboratorio y una actitud proactiva y de respeto.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Cumplir con el 100% de las prácticas	
Realización de procedimientos	40%
Participación	40%
Reporte de prácticas	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>



**PROGRAMA DE PRÁCTICA COMUNITARIA**

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA ADULTEZ**

**DURACIÓN: 60 HORAS**

**Descripción general a las prácticas comunitarias:**

El programa de la práctica comunitaria describe las actividades a realizar por el alumno en instituciones de atención primaria, como estrategias de cuidado a través de la prevención y control de las alteraciones de la salud, con base en el Plan Nacional de Salud y los programas preventivos de cada institución. Así mismo partiendo de la aplicación del método enfermero, el alumno desarrolla pensamiento crítico y reflexivo que permite dar respuesta a necesidades humanas a través de la prevención y autocuidado en entornos comunitarios.

**Objetivos.**

Integrar el proceso de atención de enfermería, para brindar cuidado en la etapa de la adultez en unidades de atención primaria a la salud.

**Prácticas:**

- Realizar una valoración del adulto joven o maduro y su familia mediante la aplicación de una cédula que permita identificar los problemas de salud, en el centro de salud o en la comunidad.
- Elaborar diagnósticos de enfermería, que permitan jerarquizar las necesidades de salud.
- Diseñar y realizar intervenciones de enfermería con base en los problemas y factores de riesgo que se detectaron.
- Identificar las redes de apoyo y programas sociales, con la finalidad de canalizar y dar seguimiento a las prácticas de riesgo.
- Estructurar proyectos educativos de: higiene y cuidado personal, alimentación, hidratación, e higiene bucal; etc.
- Fomentar la actividad física y mental.
- Establecer medidas de control para el seguimiento de los casos.



**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

La práctica comunitaria se llevará a cabo en unidades de atención primaria, en donde el alumno en equipos de trabajo aplicará el P.A.E. mediante una cédula de salud que le permita identificar las necesidades alteradas e implementar intervenciones de enfermería propiciando un pensamiento crítico y reflexivo. De acuerdo con los resultados obtenidos de las valoraciones y los programas de prevención y promoción a la salud que maneje la unidad, se diseñarán y ejecutarán programas de educación para la salud.

**Criterios de evaluación:**

La evaluación se realizará como un proceso permanente y sistemático que permita valorar el logro de los objetivos de aprendizaje del alumno. Así mismo será obligatorio asistir de manera puntual al 100% de las prácticas y acatar el reglamento escolar e institucional.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Aplicación de cédula	10%
Plan de intervenciones	40%
Proyecto educativo	50%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS**

**ASIGNATURA: ENFERMERIA DE LA ADULTEZ**

**DURACIÓN: 180 HORAS**

**Descripción general a las prácticas clínicas:**

Este programa considera las prácticas que el alumno deberá cursar durante la asignatura de enfermería de la adultez en instituciones de salud donde realizará sus prácticas clínicas del sexto semestre. Se requiere que el alumno previamente integre los conocimientos teóricos en una práctica obligatoria dentro del Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA). El programa considera las actividades clínicas que propician la integración de conocimientos teórico-metodológicos, así como los referentes a las tecnologías para el cuidado relacionadas con las materias de procesos biofisiológicos I y II, fisiopatológicos, bioquímicos y farmacobiológicos, así como de enfermería clínica presentes en la etapa de la adultez, considerando sus entornos psicosocial, ambiental, cultural y espiritual abordados en asignaturas antecedentes. Para lograr los objetivos planteados se sugieren instituciones de atención de segundo y tercer nivel que cuenten con servicios de: urgencias adultas, medicina interna, cirugía general, unidad de cuidados intensivos, cirugía de corta estancia, quirófano, unidad de diálisis peritoneal y/o hemodiálisis. Con el propósito de que el alumno (a) aplique de manera sistemática y reflexiva las diferentes etapas del proceso de enfermería.

**Objetivo General:**

Brindar cuidados de enfermería en escenarios clínicos en la etapa de la adultez a través del Proceso de Atención de Enfermería, vinculando los conocimientos teóricos adquiridos en las asignaturas antecedentes y paralelas.

**Prácticas:**

- Valorar las necesidades de la persona en la etapa de la adultez y formulará los diagnósticos de enfermería.
- Desarrollar progresivamente la planeación y ejecución de los cuidados individualizados considerando el momento de adultez en que se encuentre la persona.
- Planear las intervenciones a través de la instrumentación del proceso de enfermería considerando los entornos bio-psico-sociales y espirituales del adulto.
- Brindar los cuidados de enfermería en la promoción, diagnóstico y tratamiento en la adultez durante su estancia hospitalaria para la recuperación de la salud, teniendo



como eje metodológico el proceso de enfermería y el modelo teórico de Virginia Henderson.

- Realizar la evaluación y reestructurar del plan de intervenciones.

#### **Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

La práctica clínica se llevará a cabo en los servicios de las instituciones de salud de segundo y tercer nivel, acordes a los objetivos del programa, para la aplicación de tecnologías en el cuidado e incrementar las experiencias clínicas con base en las necesidades de enseñanza aprendizaje. El alumno, contará con la experiencia adquirida en el Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA), el docente guiará el proceso educativo, asesorando, supervisando y retroalimentando la práctica del alumnado. Así mismo, mantendrá una comunicación efectiva con los alumnos, el paciente, docentes de otras instituciones y el personal de salud y autoridades.

#### **Criterios de evaluación:**

Se realizará una valoración permanente del proceso de enseñanza-aprendizaje por parte de los docentes y alumnos, que permita profundizar o reforzar algunos conocimientos, habilidades o actitudes necesarias para la práctica clínica, así mismo, se aportará realimentación a la elaboración de por lo menos un plan de cuidados de enfermería (valoración, diagnósticos, intervenciones y evaluación) por servicio, que permita la integración del conocimiento teórico-práctico.

A partir de un paciente que reúna las características de las temáticas revisadas y presente un problema de salud analizado durante el curso se realizará lo siguiente:

- Integración de los cuidados y tecnologías que contempla el programa.
- Entregará un Proceso de Atención de Enfermería.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



<b>Criterios de acreditación</b> Cumplir con el 100% de puntualidad. Cumplir con el 100 % de asistencia. Es un requisito para la acreditación: Cumplir con los criterios marcados por los campos clínicos y de la escuela para la permanencia en la práctica.	<b>Porcentaje (%)</b>
Plan de cuidados uno por semana.	25%
Cumplimiento de realización de las tecnologías del cuidado.	15%
Actitud y desempeño.	15%
Proceso de Atención de enfermería.	30%
Temas relacionados con el servicio asignado.	15%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la academia del Cuidado en la Aduldez y la Vejez, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y ENFERMERÍA</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE
---	---	---------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1611	HORAS		TOTAL DE HORAS 48	CRÉDITOS: 6
		TEORÍA 3	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	SALUD COLECTIVA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	GESTIÓN DEL CUIDADO				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura de naturaleza teórica se estudian las bases conceptuales y metodológicas de la gerencia de los servicios de salud en el contexto de las Reformas del Sistema Nacional de Salud, sus características, su impacto en los servicios, sus niveles, recursos y funciones y la seguridad social en México.

Este Seminario permitirá a los estudiantes, identificar y analizar las características del subsistema hospitalario y del servicio de enfermería para diseñar propuestas que contribuyan a la mejora de la calidad de los servicios de salud de este ámbito.

### OBJETIVOS

General.

Analizar los elementos conceptuales y metodológicos que guían a la gerencia de los sistemas de salud y su impacto en el Subsistema de Enfermería que permitan al alumno participar en las propuestas de mejora de los servicios de salud y de enfermería.

Específicos.

Aplicar los principios y procesos de la administración estratégica en la organización de los servicios de salud y de enfermería.

Identificar los escenarios de atención a la salud, su organización, funcionamiento y recursos, así como los principios y métodos que guían la gerencia de los servicios de enfermería.





NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1.</b> <b>EL SISTEMA DE SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL.</b>
8	<p>1.1. La salud en las Américas, la universalidad y relación con el Objetivo de Desarrollo Sostenible.</p> <p>1.2. El Sistema de Salud en México.</p> <p>    1.2.1. Antecedentes y reformas del sector salud.</p> <p>    1.2.2. Necesidades de salud, daños y riesgos.</p> <p>    1.2.3. Recursos humanos, financieros y materiales.</p> <p>1.3. Actual reforma en el sector salud.</p> <p>    1.3.1. Plan Nacional de Desarrollo.</p> <p>    1.3.2. Programa Sectorial de Salud</p> <p>1.4. Organizaciones internacionales y nacionales de enfermería.</p> <p>1.5. Situación actual de la seguridad social.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2.</b> <b>EL ENFOQUE GERENCIAL EN EL SISTEMA DE SALUD.</b>
6	<p>2.1. Antecedentes, elementos conceptuales, principios y el proceso administrativo en la gerencia de los servicios de salud.</p> <p>2.2. La planeación estratégica en los servicios de salud.</p> <p>    2.2.1. Antecedentes, conceptos, básicos, niveles, elementos estratégicos, y despliegue estratégico.</p> <p>    2.2.2. Programas tácticos y operativos. Instrumentos, técnicas y métodos.</p> <p>2.3. Organización en los servicios del Sistema Nacional de Salud en México.</p> <p>2.4. El enfoque de calidad y seguridad del paciente en la prestación de los servicios de salud.</p>



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3.</b> <b>LA GERENCIA HOSPITALARIA.</b>
16	<p>3.1. El hospital, su clasificación y funciones.</p> <p>3.2. Planeación del capital humano, los recursos, financieros, tecnológicos y materiales.</p> <p>3.3. La estructura organizativa.</p> <p>    3.3.1. Diseños organizativos, poder, autoridad y responsabilidad.</p> <p>    3.3.2. Departamentalización, centralización, descentralización y funciones sustantivas.</p> <p>3.4. El proceso de gestión en la calidad.</p> <p>3.5. Sistemas de evaluación, acreditación y certificación de los establecimientos de salud.</p> <p>3.6. Modelos de hospitales de vanguardia y experiencias exitosas.</p>
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4.</b> <b>LA GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA.</b>
18	<p>4.1. La gerencia del departamento de enfermería.</p> <p>    4.1.1. Conceptos, funciones y características sustantivas.</p> <p>    4.1.2. Planificación estratégica en enfermería. Aplicaciones.</p> <p>4.2. Estructura organizativa de enfermería. Diseños de vanguardia.</p> <p>4.3. Desarrollo de la capacidad intelectual de enfermería.</p> <p>    4.3.1. El proceso de reclutamiento, selección, contratación y separación del personal.</p> <p>    4.3.2. Perfiles de enfermería</p> <p>    4.3.3. La capacitación y desarrollo humano y profesional.</p> <p>    4.3.4. La evaluación del desempeño.</p> <p>4.4. Dirección y liderazgo en enfermería. Concepto e integración de las funciones.</p> <p>4.5. Sistemas de evaluación interna y externa.</p> <p>    4.5.1. Evaluación de la calidad. Indicadores de entradas, proceso y de resultados de enfermería.</p> <p>    4.5.2. Principios y acciones esenciales de seguridad del paciente.</p>



#### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Alvarado A. Administración y mejora continua en enfermería. México: Mc Graw Hill; 2012
2. Balderas LM. Administración de los servicios de enfermería. 7ª ed. México: Mc Graw Hill; 2015.
3. Chiavenato I, Villamizar GM. Introducción a la teoría general de la administración. 8a ed. México: Mc Graw-Hill; 2012.
4. Chiavenato I, Sapiro A. Planeación estratégica: fundamentos y aplicaciones. México: Mc Graw Hill ; 2019.
5. Fajardo G. Gerencia y administración estratégica de la atención médica. Buenos Aires, Madrid: Panamericana; 2015.
6. Huber D. Gestión de los cuidados enfermeros y liderazgo. 6ª edición ed. Barcelona: Elsevier; 2020.
7. Malagón-Londoño G, Pontón-Laverde G, Reynales-Londoño J. Gerencia hospitalaria: para una administración efectiva. 4ª ed. Bogotá: Editorial Médica Panamericana. México;2018
8. Marriner A. Gestión y dirección de enfermería. 8ª ed. Elsevier; 2009.
9. Programa Sectorial de Salud 2019-2024. Secretaría de Salud. Gobierno de México. URL: <https://cutt.ly/tGH4WHw>

#### CIBERGRAFÍA:

10. Fierros-Hernández. Concepto e historia de la salud pública en México (siglo XVIII a XX). Rev. G. Méd. de Méx. 2014; 150: 195-9. (consultado 4 de abril 2022). Disponible en: <https://cutt.ly/8GH7d6D>
11. Macías-Santo E, Moreno-Padilla J, Milanés-García S, Martínez-Martínez A, Hazas-Sánchez A. I. La seguridad social en México. 1. Concepto de seguridad social. REV, CONST. DE LA TRANS. AL GOB. FED DE REC.(Consultado 4 de abril 2022). Disponible en: <https://cutt.ly/8GH7d6D>
12. Modelo de salud para el bienestar dirigido a las personas sin seguridad social, basado en la Atención Primaria de Salud. 2ª ed. México: Secretaría de Salud/INSABI; 2020.(Consultado el 4 de abril de 2022).<https://cutt.ly/gGJeRTv>
13. Olaiz G. Sistema Nacional de Salud en México. Youtube: CUAED Mirador Universitario. Universidad Nacional Autónoma de México. 22 de enero 2019. Video: 49:29min., sonido, color. Disponible en: <https://cutt.ly/yGJoONb>

#### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

1. Guillies A. Gestión de enfermería. Barcelona:Masson-Salvat;1994.



2. Reyes A. Administración moderna. México: Limusa; 2007.

#### CIBERGRAFÍA

3. Alcocer JC. 1. El Sistema de Salud en la cuarta transformación. Academia Nacional de Medicina en México. Youtube: 17 de febrero de 2019. Videoconferencia: 17:05.in, color, sonido, audio. Disponible en: <https://cutt.ly/AGJoTlg>
4. Ley General de Salud. Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. México; 1984. (Actualización 2022) Disponible en: <https://cutt.ly/IGJaobM>
5. Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024. Diario Oficial de la Federación. Gobierno de México; [Actualizado 2019]. Disponible en: <https://cutt.ly/vGJa5qy>
6. Ramírez B. Los desafíos de la seguridad social en México (video) CLACSO TV. Video: 12:18 min., audio, color. Disponible en: <https://cutt.ly/aGJskQu>
7. Programa Sectorial de Salud. Secretaría de Salud de México. Consultado 4 abril de 2022. Disponible en: <https://cutt.ly/7GJdYLy>
8. Seguridad del paciente. Medidas mundiales en materia de seguridad del paciente. Informe Ginebra. Organización Mundial de la Salud, (Consultado 4 de abril de 2022) ;2019. Disponible en: <https://cutt.ly/pGJgqUN>
9. Seguridad del paciente. Centro de prensa. Organización Mundial de la Salud Actualización 2019. (Consultado 4 de abril 2022) Disponible en <https://cutt.ly/hGJgL48>

#### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.

Los aprendizajes previos del estudiante son la base sobre la cual se construyen los nuevos saberes, habilidades y valores que le permitirán dar solución a los problemas que enfrentan las organizaciones de enfermería en la actualidad.

El docente como mediador del conocimiento, planificará y organizará las estrategias desde la indagación de los saberes previos, el desarrollo de proyectos, la socialización con actividades grupales, el desarrollo del trabajo en equipo, la comunicación dialógica y el cuestionamiento (oral y por escrito).

Se incorporarán medios y recursos variados para promover el aprendizaje y para desarrollar las competencias necesarias de aprender a aprender, la organización del conocimiento, el proceso de investigación y la participación de manera dinámica.

Las Tecnologías de la Información Comunicación, el Aprendizaje y Conocimiento, así mismo las del Empoderamiento y Participación (TIC, TAC y TEP) son un soporte para el aprendizaje significativo y la toma de decisiones aplicadas a la enseñanza - aprendizaje de esta asignatura. Se recomienda aprovechar las plataformas digitales y redes sociales que favorezcan la comunicación educativa.



### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.

Considerando a la evaluación como un proceso permanente que se incorporará en su modalidad diagnóstica, formativa y sumativa.

En el diagnóstico, al inicio de la asignatura y de cada sesión, se identificarán los saberes y experiencias previas que cada alumno y el grupo poseen.

En la formativa las habilidades cognitivas, procedimentales, de participación y colaboración, así como el desarrollo integral del alumnado, de manera individual y colectiva.

En la sumativa se valorará el alcance de los objetivos de aprendizaje propuestos en el programa.

La acreditación considerará las actividades de aprendizaje por contenidos temáticos y como producto final el diseño de un proyecto o bien la resolución de un problema que incorpore la planeación estratégica en enfermería.

Los exámenes parciales, finales y colegiados son otros recursos para considerar.

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciada(o) en Enfermería y de preferencia con formación de posgrado en el área de administración de los servicios de salud y de enfermería.

Formación y experiencia docente.

Formación, actualización y experiencia en la práctica profesional de enfermería y en funciones gerenciales.

Manejo de las tecnologías de la información y comunicación.

Programa actualizado por la academia de Gestión del Cuidado, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE
--	---	---------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1612	HORAS		TOTAL DE HORAS 48	CRÉDITOS 5
		TEORÍA: 2	PRÁCTICA: 1		
TIPO:	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	EDUCACIÓN PARA LA SALUD				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	ENFERMERÍA COMUNITARIA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura de carácter teórico práctica se estudia el contexto y la diversidad socio cultural en la que se dan las diferentes prácticas de salud a través de la interacción en diferentes grupos, para reconocer el carácter holístico del cuidado con sus diferentes concepciones culturales, los sistemas de creencia y comportamientos de vida que conforman la cultura en salud y vida.

Considerando la naturaleza multicultural del país, y los procesos de globalización y mundialización de las sociedades modernas, es necesario profundizar en el estudio de las premisas de las ciencias sociales y humanas que den cuenta del conocimiento del hombre, lo humano, los hábitos, la cultura como mecanismo de satisfacción de necesidades, educación entre otros, y como las culturas y microculturas han vivido el cuidado de la salud en los eventos significativos de la vida como son: El nacimiento, la alimentación, la enfermedad, la reproducción humana, la muerte etc., y desentrañar los métodos, técnicas y recursos con los que se atienden y estudian estos fenómenos desde las ciencias sociales considerando que se comparten con la ciencia de Enfermería como son: la observación de



procesos de vida, salud y cuidado, Historias de vidas y familiares, la observación participante, los estudios etnográficos comunitarios entre otros.

Es necesario desarrollar y profundizar en los estudios sistemáticos de los fenómenos del cuidado a la salud, desde una visión multidisciplinaria que desentrañen la complejidad de las realidades sociales en su contextualización histórica, étnica, lingüística, religiosa, política y cultural que permita la comprensión de los fundamentos que presupone una forma de entender la Enfermería.

**OBJETIVO**

Analizar críticamente los procesos de vida, salud y cuidado como fenómeno socio antropológico en contextos multiculturales con la finalidad de revalorar los beneficios de la cultura y resignificar las prácticas de salud en los colectivos humanos, la familia y la comunidad como campo profesional.

**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. CONTEXTO HISTÓRICO DE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO.</b>
6	1.1 Los cuidados mágicos. 1.2 Los cuidados basados en el cristianismo. 1.3 Los cuidados domésticos. 1.4 La profesionalización del cuidado.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. ANTROPOLOGÍA Y ENFERMERÍA.</b>
8	2.1 Corrientes Antropológicas que han determinado los cuidados. 2.2 Antropología del cuerpo, Antropología de la salud y Antropología de la enfermedad. 2.3 El cuidar como fenómeno social y cultural. 2.4 El curar y el cuidar. Funciones diferenciadas entre géneros. 2.5 Enfermedad y padecimiento: Diferencias de significados en los



	modelos médico y enfermero. 2.6 El lenguaje y los cuidados enfermeros: Común, técnico científico.
--	--

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 3. CULTURA Y CUIDADOS. POSTURAS TEÓRICAS QUE SUSTENTAN LA CONSTRUCCIÓN DE UNA ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO.</b>
6	3.1 F. Nightingale y el entorno para la curación. 3.2 V. Henderson y las necesidades básicas. 3.3 D. Orem y el autocuidado como potencial de la persona o grupo. 3.4 M. Leininger y los cuidados culturales.

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 4. CONTEXTOS EN QUE SE DESARROLLA LA ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO Y SUS MÉTODOS DE ESTUDIO.</b>
12	4.1 Contextos: 4.1.1 La Familia como unidad de expresión de la cultura. 4.1.2 La comunidad como generadora de cultura, valores, conocimientos. 4.1.3 El entorno hospitalario como espacio de expresión de Prácticas para la salud y como expresión de las prácticas culturales. 4.2 Métodos: 4.2.1 La observación participante y el trabajo de campo. 4.2.2 La entrevista cualitativa. Características y utilidad. 4.2.3 Metodología de la entrevista en grupo. 4.2.4 Análisis documental. 4.2.5 Estudio de casos: narrativa e interpretación. 4.2.6 Modos de análisis en la metodología cualitativa: comparación, categorización, argumentación y análisis crítico.





### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Amezcua M. Antropología de los cuidados, enfermedad y padecimientos: significados del enfermar para la práctica de los cuidados. *Cultura de los Cuidado*. 2000; IV(7 y 8): 60-7.
- 2.- Angrosino M. Etnografía y observación participante en investigación Cualitativa. Madrid: Morata; 2012.
3. Barragán A. La interrelación de los distintos modelos médicos en la atención del dolor crónico en un grupo de pacientes con neuralgia posherpética. *Cuicuilco*. 2005; 13(33): 61-78.
- 4.- Boff L. El cuidado esencial. Ética de lo humano, compasión por la tierra. Madrid: Trotta; 2002.
- 5.- Collière FM. Promover la vida. 2ª ed. Barcelona: Mac Graw-Hill; 2009.
6. Esteban ML. Antropología del cuerpo. Género, itinerarios corporales, identidad y cambio. 2ª ed. Barcelona: Bellaterra; 2013.
- 7.- Foucault M. Enfermedad mental y personalidad. Barcelona: Paidós; 1984.
8. Foucault M. La vida de los hombres infames. Buenos Aires: Altamira; 1996.
- 9.- Geertz C. Conocimiento local: Ensayos sobre la interpretación de las culturas. Barcelona: Paidós; 1994.
- 10.- Guber R. La etnografía. Método, campo y reflexividad. Bogotá: Norma; 2001.
11. Laplantine F. Antropología de la enfermedad. Buenos Aires: Del Sol; 1999.
- 12.- Laurell AC. La salud-enfermedad como proceso social. *Revista Latinoamericana de la salud*. 1982; 2:7-25.
13. Leininger M. Transcultural nursing: development, focus, importance, and historical development. En: *Transcultural Nursing*. New York: Mc Graw-Hill; 1995.
- 14.- Martorell MA, Comelles J, Bernal M. Antropología y enfermería. Tarragona, España: Universidad Rovira I Virgili; 2010.



- 15.- Martínez-Hernández Á. Antropología médica. Teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad. Barcelona: Anthropos; 2011.
- 16.- Menéndez E. Poder, estratificación social y salud. Tarragona, España: Universidad Rovira I Virgili; 2018.
- 17.- Mercado-Martínez FJ, Robles-Silva L, Ramos-Herrera IM, Moreno-Leal N, Alcántara-Hernández E. La perspectiva de los sujetos enfermos. Reflexiones sobre pasado, presente y futuro de la experiencia del padecimiento crónico. Cuadernos Saúde Pública. 1999; 15(1): 179-86.
- 18.- Merleau-Ponty M. Fenomenología de la percepción. México: Planeta; 1993.
- 19.- Oehmichen-Bazán C. La etnografía y el trabajo de campo en las ciencias sociales. México: UNAM, IIA; 2014.
- 20.- Osorio RM. Estrategias de autoatención en los procesos de cronicidad y discapacidad. La trayectoria del padecimiento en un caso de infarto cerebral. En: Uribe-Oyarbide JM, Perdiguero-Gil E (Eds.). Antropología médica en la Europa meridional. 30 años de debate sobre pluralismo asistencial. Tarragona, España: Universidad Rovira I Virgili; 2014. p.193-220.
- 21.- Osorio R. Entender y atender la enfermedad. Los saberes maternos frente a los padecimientos infantiles. México, D. F.: CONACULTA-INAH-CIESAS; 2001.
- 22.- Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 9ª ed. España: Elsevier; 2018.
- 23.- Siles-González J, Cibanal-Juan L, Vizcaya-Moreno MF, Gabaldón-Bravo EM, Domínguez-Santamaría JM, Solano-Ruiz MD, et al. Una mirada a la situación científica de dos especialidades esenciales de la enfermería contemporánea: la antropología de los cuidados y la enfermería transcultural. Cultura de los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades. 2001; 10(2): 72-87. <https://doi.org/10.14198/cuid.2001.10.11>
- 24.- Siles-González J, Solano-Ruiz MD. Antropología educativa de los cuidados: una etnografía del aula y las prácticas clínicas. España: Universidad de Alicante/Marfil; 2009.
- 25.- Taylor S, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Barcelona: Paidós; 1994.
- 26.- Visacovsky S. Lo narrativo y la investigación antropológica sobre la producción



de historias. En: Jimeno M, Pabón C, Varela D, Díaz I (Eds.). Etnografías contemporáneas III: las narrativas en la investigación antropológica. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2016. p.23-53.

### **CIBERGRAFÍA**

- 1.- Naranjo-Hernández Y. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de Enfermería. 2016; 32(4). <https://bit.ly/3NepxS0>
- 2.- Bonil-de las Nieves C, Amezcua M. Salud, historia, cultura y pensamiento. Virginia Henderson. Fundación Index. <https://bit.ly/3NbFad8>
- 3.- Citro S. Cuerpos significantes. Nuevas travesías dialécticas. Revista Corpo-grafías, Estudios críticos de y desde los Cuerpos. 2015; 1(1): 10-43. <https://doi.org/10.14483/cp.v1i1.8414>
- 4.- Fornons-Fontdevila D. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. Index Enferm. 2010; 19(23). <https://bit.ly/3Pms6DC>
- 5.- Aguilar-Guzmán O, Saldívar-Flores A, García-Piña MA, Ostiguin-Meléndez RM, Carrasco-González MI. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. Enfermería Universitaria. 2007; 4(2): 26-30. <https://bit.ly/3M8YBmC>
- 6.- Irigibel-Uriz X. Revisión crítica de una interpretación del pensamiento de Virginia Henderson: acercamiento epistemológico al libro de Luis, Fernández y Navarro. Index Enferm. 2007; 16(57): 55-9. <https://bit.ly/3FGkQ00>
- 7.- Naranjo Y, Concepción JA, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017; 19(3). <https://bit.ly/3NuALIN>
- 8.- Naranjo-Hernández Y. Modelos meta paradigmáticos de Dorotea Elizabeth Orem. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2019. 23(6): 814-25. <https://bit.ly/3NgsOAv>



**BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1. Bedregal P, Besoain C, Reinoso A, Zubarew T. La investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de salud. *Revista Médica de Chile*. 2017; 1(45): 373-9.
- 2.- Bitencourt-Alve Barbosa L, Rodrigues-Resck ZM, Carnevalli-Motta AL. Los paradigmas de la modernidad y posmodernidad y el proceso de cuidar en enfermería. *Enfermería Global*. 2015. 14(1): 335-41. <https://bit.ly/3NdZH0q>
- 3.- Carvajal E, Sánchez B. Los modelos de enfermería aplicados en la práctica clínica: revisión integrativa. *Archivos de medicina*. 2018; 18(1). <https://doi.org/10.30554/archmed.18.1.1701.2018>
4. Bedregal P, Besoain C, Reinoso A, Zubarew T. La investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de salud. *Revista Médica de Chile*. 2017; 145: 373-9.
- 5.- García-Torres VM. La teoría de las necesidades de Malinoswki y la práctica de la antropología en enfermería. En: Casasa-García P, Ramírez-Morales A, Sánchez A, (Comps.). *Cuidado cultural en enfermería: necesidad y relevancia (En homenaje a Graciela Arroyo de Cordero)*, México: Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia/Universidad Nacional Autónoma de México; 2015.
- 6.- González-Castillo MG, Monroy-Rojas A. Proceso enfermero de tercera generación. *Enfermería Universitaria*. 2016; 13(2): 124-9. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.03.003>
- 7.- March JC, Prieto MA, Hernán M, Solas O. Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas. *Gaceta Sanitaria*. 1999; 13(4): 312-9.
8. Menéndez E. Modelo hegemónico, modelo alternativo subordinado, modelo de auto atención. Caracteres estructurales. En: Menéndez E. *Hacia una práctica médica alternativa. Hegemonía y autoatención (gestión) en salud*. México, D. F.: Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social; 1983.
- 9.- Osorio A. La enfermedad y sus representaciones, las formas de percepción de lo normal y lo patológico: sus tratamientos. Apuntes a propósito de *La Antropología Médica de Francois Laplantine*. *Práctica Familiar Rural*. 2017; 2(1). <https://doi.org/10.23936/pfr.v2i1.60>



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:**

Esta asignatura de naturaleza teórico-práctica, favorecerá los procesos de aprendizaje significativo, partiendo de los conocimientos previos del alumnado, para vincularlos con los conceptos de salud/enfermedad/atención y cuidados. Se espera que el (la) estudiante se acerque a la metodología cualitativa para la observación, análisis e interpretación de la realidad social en su complejidad y desde la interdisciplina, que caracteriza a los cuidados culturales tanto individuales como colectivos.

Se propone trabajo grupal colaborativo que aproxime a los estudiantes a estudios etnográficos de la realidad socio cultural en entornos comunitarios y hospitalarios que develen el conocimiento de la naturaleza humana en sus formas de vida, salud y cuidado.

El conocimiento de la naturaleza humana deberá integrarse a la actividad diaria y el conocimiento del estudiante de enfermería, en un ambiente comunitario u hospitalario, a través de la aplicación del pensamiento crítico de enfermería, las bases teóricas y filosóficas de la disciplina y las habilidades clínicas.

El uso de las TICs es un complemento importante para la enseñanza-aprendizaje, por lo que se deberá considerar uso de plataformas para trabajo en equipo o grupal que permita interactuar a través de video, voz o mensajes, esto facilita el intercambio de ideas y abre la posibilidad de ampliar conocimientos a través de dudas o planteamientos que pueden ser hechos por el docente o el alumnado; ejemplo de algunas plataformas son: Zoom, Meet, Webex, Jitsi Meet y Teams.

El uso y enseñanza de herramientas para realizar trabajos a distancia, para difusión de información, diseño o para juegos didácticos son de importancia para completar las estrategias docentes, entre las herramientas disponibles para diversas actividades encontramos: Google Drive, One Drive, Diagrams, Canva, Nearpod, Classroom, YouTube, Kahoot, Google Forms, Mentimeter, entre otras.



### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.

Se realizará una evaluación formativa a lo largo de la asignatura, entendida como un proceso de reflexión y realimentación paralelo al proceso de enseñanza aprendizaje, por lo cual dará cuenta de las estrategias planteadas para el desarrollo de los contenidos, la participación grupal y del (la) docente, de la bibliografía empleada y de los aprendizajes logrados.

La acreditación considerará algunos de los siguientes productos:

- Elaboración de un ensayo.
- Ponencias.
- Actividades de debate.
- Presentación de análisis de textos.
- Reportes hemerográficos.
- Análisis de estudios de casos con enfoque clínico-antropológico.
- Reporte y análisis de entrevistas a profundidad realizadas en la práctica de campo.

Presentación por escrito de la descripción y análisis de una observación participante realizada en la comunidad, relacionada con prácticas culturales relacionadas con el cuidado a la salud.

La ponderación de cada uno de estos criterios será establecida en el consenso del grupo y el docente.

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PODRÁN IMPARTIR LA ASIGNATURA.

Licenciatura en Enfermería con formación socio antropológica.

Licenciatura en Antropología social y/o física.

Experiencia docente y de investigación en la asignatura.

Manejo básico de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación.



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS**

**ASIGNATURA: ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO.**

**DURACIÓN: 16 HORAS**

**Descripción general de las prácticas comunitarias.**

El ser humano en el proceso salud-enfermedad en relación con su contexto espacio-temporal no es estático ni homogéneo, por ende es dinámico y cambiante, el cual no puede ser estudiado desde lo monodisciplina ni sólo desde elementos teóricos, de ahí que el estudiante realizará trabajo de campo con el fin de identificar las estrategias y acciones individuales y colectivas para solventar, curar y atender la enfermedad durante el proceso salud/enfermedad/atención y cuidado, en relación a los sistemas de creencias y recursos económicos, culturales e ideológicos con los que se cuenta. Estos pueden ser medicina tradicional, rituales religiosos curativos y espirituales así como de la medicina alópata.

La actividad del trabajo de campo tendrá como referente los conocimientos teóricos-metodológicos adquiridos en el curso y en asignaturas precedentes, que a su vez enriquecerán los conocimientos en asignaturas subsecuentes y en las prácticas de sus campos clínicos.

Uno de los propósitos de la asignatura y de la práctica, es analizar los procesos de vida, salud y cuidados en su relación socio antropológicos, así como en la dimensionalidad de contextos y experiencias individuales y comunitarias, con la finalidad de observar la multicausalidad y la diversidad de prácticas de atención y cuidados que llevan las personas para subsanar la salud.

En el trabajo de campo se empleará una investigación de orden cualitativa, propiamente el método etnográfico, que con sus herramientas de recolección de información tales como la observación participante y las entrevistas semiestructuradas, que darán elementos de análisis al estudiante para que éste pueda elaborar o adecuar su intervención y diagnóstico en torno al proceso salud-enfermedad.



El trabajo de campo es el escenario donde el investigador, en este caso el estudiante de enfermería, se situará como observador, que puede ser su propia comunidad o una ajena, una alcaldía, municipio, colonia, barrio, un centro de salud, la sala de un hospital, una escuela, etc., o en grupos como: adultos mayores en una residencia, o un colectivo profesional.

**Objetivo general:**

Aplicar herramientas teórico-metodológicas de la antropología en la investigación de campo para el conocimiento de las distintas formas de atención y de cuidado en contextos multiculturales, su importancia y significado en el padecer y el enfermar, y como recurso para conservar la salud, con actitud crítica y reflexiva que impacte en el conocimiento de los distintos modelos de acciones de cuidado que aplica la persona, familia o comunidad en el proceso salud/enfermedad/atención y cuidado.

**Prácticas:**

- Práctica de campo dirigida y asesorada por el profesor de la asignatura acorde a protocolos elaborados por equipos de trabajo sujetos a previa calendarización de actividades.
- Presentación con autoridades civiles y comunales para informar sobre los trabajos de investigación en la localidad.
- Reconocimiento del universo de estudio y ubicación de centros de interés.
- Recopilación de datos básicos de la comunidad: población, infraestructura sanitaria, sectores productivos, datos epidemiológicos, características socioculturales.
- Realización de entrevistas informales para siembra de informantes clave.
- Recolección de datos de campo, a través de entrevistas abiertas o guía de preguntas con respuestas controladas.
- Aplicación de encuestas.
- Elaboración de diario de campo.
- Evaluación continua del desempeño en la indagación de campo y replanteamiento según, situaciones surgidas.
- Elaboración de informe final.





**METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:**

Se propone la técnica de observación participante para designar la investigación que involucra la interacción social entre el investigador y los informantes y durante la cual se recogen datos de modo sistemático y no intrusivo. Se trata de captar la realidad social y cultural de una sociedad o grupo social determinado mediante la inclusión del investigador con el objeto de su estudio.

A partir de la recolección de información de campo, su sistematización y análisis, el alumno hará la descripción e interpretación de los datos según lo planteado en su proyecto.

**Criterios de evaluación:**

La evaluación sumativa considerará la asistencia obligatoria a todas las actividades grupales de planeación, ejecución y discusión de actividades relacionadas con la práctica. Así mismo se considerará el desarrollo de la práctica comunitaria, así como la calidad de los materiales obtenidos para la presentación del informe y la participación en el foro.

<b>Criterios de acreditación de la práctica:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Diseño de investigación de campo	20%
Participación en actividades de campo	50%
Elaboración y presentación de informe de campo	30%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la academia de Ciencias Sociales y de la Salud, en mayo del 2022.

# SÉPTIMO SEMESTRE

**PROGRAMAS ACADÉMICOS DE  
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS  
PLAN 2238**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ENFERMERIA DE LA VEJEZ</b>	CICLO: CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: SÉPTIMO SEMESTRE
---	--	--------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1710	HORAS		TOTAL DE HORAS 320	CRÉDITOS 25
		TEORÍA 5	PRÁCTICA 15		
TIPO	TEÓRICO-PRÁCTICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA EN LA ADULTEZ.				
ASIGNATURA SUBSECUENTE	ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL COMUNITARIA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura de naturaleza teórico-práctica se estudia a la persona en la vejez considerando los procesos biofisiológicos, psicológicos y sociales, y sus alteraciones que determinan las condiciones y calidad de vida, así como la respuesta social organizada para la protección de este grupo. Los modelos, el método enfermero, y la tecnología específica son los ejes fundamentales para el cuidado a la salud en los diferentes escenarios en los que se desarrollan e interactúan estas personas, como el hospital, la comunidad o casas de retiro

El curso aborda aspectos históricos, epidemiológicos y políticos, como entorno en cual se desenvuelve el adulto mayor. Posteriormente abordan las 14 necesidades, agrupadas en necesidades básicas, de relación y para el desarrollo. Por cada necesidad se aborda, los cambios bio-psico-sociales que influyen en la satisfacción; los aspectos a valorar, los diagnósticos de enfermería que se derivan, en la planeación y ejecución. Se consideran las actividades de enfermería a realizar y las tecnologías que ayudan a mejorar la funcionalidad y por tanto la calidad de vida del adulto mayor, por último, los parámetros a considerar para evaluar el impacto de los cuidados de enfermería brindados al adulto mayor.

#### OBJETIVO.

Analizar las implicaciones que tiene el cuidado del adulto mayor de acuerdo con sus necesidades básicas, de relación y de desarrollo, con el objeto de realizar el cuidado integral del adulto mayor a través del proceso de enfermería en los diferentes contextos donde se desenvuelve.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. EL ADULTO MAYOR Y SU ENTORNO.</b>
5	<p>1.1. Cambios anatomo-fisiológicos del adulto mayor.</p> <p>1.1.1 Características biológicas, psicológicas, sociales, culturales y espirituales del adulto mayor.</p> <p>1.2 La transición epidemiológica internacional y nacional. Población actual y proyecciones futuras.</p> <p>1.2.1 Principales causas de morbi-mortalidad.</p> <p>1.3 Políticas Nacionales de salud en el adulto mayor.</p> <p>1.4 Antecedentes de la Atención de Enfermería al Adulto al Mayor.</p> <p>1.4.1 Políticas Nacionales de Salud para el adulto mayor.</p> <p>1.4.2 Programa de Atención al Envejecimiento.</p> <p>1.4.3 Norma Oficial de Atención al Adulto Mayor. Ley para la Protección al Adulto Mayor</p> <p>1.5 Teorías que sustentan la enfermería en el adulto mayor: Teorías del final tranquilo de la vida, Teoría del duelo disfuncional.</p> <p>1.5.1 Modelos de atención de primer, segundo y tercer nivel de atención en el adulto mayor.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. LAS NECESIDADES BÁSICAS DEL ADULTO MAYOR.</b>
30	<p>2.1 Necesidad de Oxigenación</p> <p>2.1.1 Valoración geriátrica, aplicación de la Escala de Desempeño Corto (SPPB).</p> <p>2.1.2 Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: alteraciones respiratorias infecciosas, espasmos, obstructivas, alteraciones cardiovasculares, EPOC, comorbilidades.</p> <p>2.1.3 Diagnósticos de enfermería más comunes en esta necesidad: patrón respiratorio ineficaz de las vías respiratorias, deterioro del intercambio gaseoso, disminución del gasto cardiaco, perfusión</p>



	<p>tisular inefectiva cardiopulmonar, intolerancia a la actividad.</p> <p>2.1.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: rehabilitación cardiopulmonar, oxigenoterapia, administración de medicamentos, actividad física.</p> <p>2.2 Necesidades de nutrición e hidratación.</p> <p>2.2.1 Valoración, aplicación de escala Mini Nutritional Assessment (MNA).</p> <p>2.2.2 Diagnósticos más comunes de la necesidad de nutrición e hidratación: Deterioro de la deglución, Deterioro de la dentición, Déficit de autocuidado, Desequilibrio nutricional por defecto, por exceso y Déficit de volumen de Líquidos.</p> <p>2.2.3. Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: alteraciones en la alimentación absorción, anemia, edentulia, deshidratación, sarcopenia, malnutrición, trastornos de la boca, disfagia y los fármacos.</p> <p>2.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Alimentación oral, tipos de dieta, forzada, parenteral, dieta específica, asistencia en la alimentación, hidratación oral y parenteral.</p> <p>2.3 Necesidad de eliminación</p> <p>2.3.1 Valoración geriátrica, aplicación de escalas: Katz y Barthel.</p> <p>2.3.2. Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: hipertrofia prostática, prolapso de vejiga, síndrome desuso, síndrome de fragilidad, cáncer de próstata, vejiga, cervico uterino, intolerancia a los alimentos, inmovilidad.</p> <p>2.3.3 Diagnósticos de enfermería más comunes de la necesidad: incontinencia urinaria por esfuerzo, por urgencia, retención urinaria, estreñimiento crónico, riesgo de estreñimiento, diarrea, motilidad gastrointestinal alterada y riesgo de motilidad intestinal alterada.</p> <p>2.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud. Uso de dispositivos de uso de wc e higiene de baño, fortalecimiento de piso pélvico, cuidados de los pacientes con sonda urinaria, medicamentos anticolinérgicos.</p>
--	---



	<p>2.4 Necesidad de descanso y sueño.</p> <p>2.4.1 Valoración geriátrica, aplicación de escalas: Delirium (CAM-ICU).</p> <p>2.4.2 Factores relacionados, condicionantes y de riesgo. Entorno hospitalario, fármacos, deterioro cognoscitivo, desequilibrio hidroelectrolítico, dolor crónico, depresión, ansiedad entre otros.</p> <p>2.4.3 Diagnósticos de enfermería más comunes de la necesidad de descanso y sueño: insomnio y privación del sueño.</p> <p>2.4.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: readaptación en el entorno del adulto mayor, medidas de higiene del sueño, terapias de relajación, musicoterapia, lectura previa. Ministración de medicamentos: Ansiolíticos, sedantes hipnóticos, antidepressivos.</p> <p>2.5 Necesidad de Termorregulación</p> <p>2.5.1. Valoración geriátrica, aplicación de escala: Lawton-Brody, Katz, y Barthel.</p> <p>2.5.2. Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: procesos infecciosos, hipotermia e hipertermia, disminución del metabolismo, deficiente aporte calórico, alteración en la termorregulación (multimorbilidad, traumatismos) y golpe de calor.</p> <p>2.5.3. Diagnósticos más comunes de la necesidad de termorregulación: termorregulación ineficaz, hipotermia, hipertermia y riesgo de alteración de la temperatura corporal.</p> <p>2.5.4. Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: El alumnado reeduca en la toma de temperatura y manejo de la termorregulación, control de la temperatura interna, externa y curva térmica, control por medios físicos y por fármacos.</p>
--	---



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. LAS NECESIDADES DE RELACIÓN EN LA PERSONA ADULTO MAYOR.</b>
30	<p>3.1 Necesidad de movilización y postura.</p> <p>3.1.1. Valoración geriátrica, aplicación de escalas de funcionalidad: Tinetti, SPPB.</p> <p>3.1.2. Factores relacionados, condicionantes y de riesgo, multimorbilidad, alteraciones en las articulaciones, columna por descalcificación, disminución del tono y fuerza muscular, trastornos de los pies, trastornos de la marcha y equilibrio, dismovilidad e inmovilización.</p> <p>3.1.3. Diagnósticos de enfermería más comunes: deterioro de la movilidad física, deterioro de la deambulación, deterioro de la movilidad en la cama, deterioro de la movilidad en silla de ruedas, cama- silla, reposit- cama, intolerancia a la actividad y síndrome desuso.</p> <p>3.1.4. Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Rehabilitación física, dispositivos para la marcha: bastón, andadera, silla de ruedas y adaptaciones alrededor para favorecer la movilidad, programa de ejercicios pasivo-asistidos y activos, rehabilitación para la marcha, ejercicios de fuerza, potencia, resistencia, flexibilidad, masaje terapéutico, reiki, masoterapia, digitopuntura.</p> <p>3.2. Necesidad de vestido.</p> <p>3.2.1 Valoración geriátrica, aplicación de escalas: Escala de MoCa y Lawton-Brody.</p> <p>3.2.2 Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: abandono social, desmotivación, barreras ambientales, alteraciones orgánicas, artralgias, artritis reumatoides, osteoporosis, deterioro cognoscitivo, escolaridad y rol</p>



	<p>social.</p> <p>3.2.3. Diagnósticos más comunes de la necesidad de vestir y desvestirse influida por la alteración del equilibrio y/o la alteración propioceptiva, cognoscitiva y funcional: déficit del autocuidado: vestido y acicalamiento, alteración de la imagen corporal, déficit de la autoestima, síndrome de fragilidad.</p> <p>3.2.4 Cuidados y tecnologías relacionadas con la satisfacción de la necesidad de vestir: Educación para la salud, cuidado emocional, terapias de rehabilitación física (ejercicios isotónicos e isométricos), uso de dispositivos y ayudas técnicas para facilitar la función del vestido, terapia ocupacional (fortalecimiento de la motricidad fina).</p> <p>3.3 Necesidad de higiene y protección de la piel.</p> <p>3.3.1 Valoración geriátrica, aplicación de escalas: Braden y de PUSH.</p> <p>3.3.2. Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: procesos infecciosos o micóticos, abandono social, depresión, pérdida de la autoestima, cambios en el envejecimiento de la piel, alteraciones de la colágena multimorbilidad e inmovilidad.</p> <p>3.3.3 Diagnósticos más comunes de la necesidad de higiene y protección de la piel: alteración de la integridad de la piel, deterioro de la integridad de la piel, déficit del autocuidado: baño/higiene, autocuidado del uso del W.C., alteración de la mucosa oral.</p> <p>3.3.4. Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: higiene personal, prevención de lesión por presión, cuidados de la piel, movilización temprana (ejercicio pasivo- asistido), cambios posturales asistencia en la higiene de la piel, dispositivos para la prevención de lesiones por presión.</p>
--	---





	<p>3.4. Necesidad de seguridad y evitar peligros.</p> <p>3.4.1 Valoración geriátrica, aplicación de escalas: Escala de Crichton, prueba del susurro y escala de Snellen</p> <p>3.4.2 Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: barreras arquitectónicas, de privación sensorial, alteraciones de la marcha y el equilibrio, síndrome de fragilidad, deterioro cognoscitivo mayor, depresión, aislamiento, colapso del cuidador, rol del cuidador, maltrato, inmunodepresión, fracturas y traumatismos.</p> <p>3.4.3 Diagnósticos de enfermería más comunes: riesgo del síndrome de desuso, riesgo de caídas, síndrome del anciano frágil, riesgo de traumatismo, riesgo de infección.</p> <p>3.4.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: prevención de caídas, valoración geriátrica periódica, aplicación de vacunas específicas en el adulto mayor, control de la medicación, evitar la automedicación y prevención de efectos adversos a los medicamentos, control de la multimorbilidad, prevención de adicciones, maltrato y orientación de la sexualidad.</p> <p>3.5 Necesidad de comunicación</p> <p>3.5.1 Valoración geriátrica, aplicación de escalas: Prueba de fluidez verbal, prueba del reloj.</p> <p>3.5.2 Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: multimorbilidad, deterioro cognoscitivo, de privación sensorial, disfunción familiar, lesiones orales, abandono y maltrato.</p> <p>3.5.3 Diagnósticos de enfermería más comunes: deterioro verbal de la comunicación, deterioro de la interacción social, aislamiento social, riesgo de soledad, alteración de los patrones de sexualidad, alteraciones visuales y auditivas, gustativas, táctiles u olfativas.</p>
--	---



	<p>3.5.4 Cuidados y tecnologías específicas para mejorar la salud: uso de dispositivos y/o prótesis para mejorar la visión, audición y estrategias para mejorar la comunicación (comunicador) con la pareja y la familia.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. LAS NECESIDADES DE DESARROLLO EN EL ADULTO MAYOR</b>
15	<p>4.1 Necesidad de vivir según sus creencias.</p> <p>4.1.1. Valoración geriátrica, aplicación de escalas: GDS, inventario de ansiedad de Beck</p> <p>4.1.2. Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: abandono, maltrato, creencias religiosas, dinámica familiar, jubilación, aislamiento social.</p> <p>4.1.3 Diagnósticos de enfermería más comunes: sufrimiento espiritual, riesgo de sufrimiento espiritual, desesperanza, duelo disfuncional, ansiedad ante la muerte y temor.</p> <p>4.1.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Estimular la pertenencia al grupo religioso, apoyo en la asistencia a actividades religiosas y culturales.</p> <p>4.2 Necesidad de trabajo y realización.</p> <p>4.2.1 Valoración de la necesidad de trabajo y realización.</p> <p>4.2.2 Factores condicionantes, relacionados y de riesgo: No aceptación en el campo laboral, jubilación, incomprensión social ante la etapa del adulto mayor.</p> <p>4.2.3 Diagnósticos de enfermería más comunes: alteración en el desempeño del rol, afrontamiento individual inefectivo, deterioro de la adaptación, afrontamiento defensivo, trastorno de la autoestima crónica, baja autoestima situacional, alteración de los procesos familiares, dificultad para el mantenimiento del hogar.</p> <p>4.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de</p>



	<p>la salud: estimulación y apoyo para la integración a alguna actividad laboral, elaboración de manualidades para venta de acuerdo con su capacidad funcional.</p> <p>4.3 Necesidad de jugar y actividades recreativas</p> <p>4.3.1 Valoración geriátrica, aplicación de escalas: SPPB, Lawton Brody, Mini-mental de Folstein.</p> <p>4.3.2. Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: concepción de la vejez, comorbilidades, accesibilidad a los grupos y actividades recreativas.</p> <p>4.3.3. Diagnósticos de enfermería más comunes: déficit de las actividades recreativas, conductas generadoras de salud y disposición para mejorar los conocimientos.</p> <p>4.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: habilidades por determinadas actividades recreativas, ayudar a la búsqueda de las actividades recreativas.</p> <p>4.4 Necesidad de aprendizaje.</p> <p>4.4.1 Valoración geriátrica, aplicación de escalas: Mini-mental de Folstein, escala del reloj</p> <p>4.4.2 Factores relacionados, condicionantes y de riesgo: proceso de envejecimiento, alteración de la memoria, mitos y creencias relacionadas con esta necesidad.</p> <p>4.4.3 Diagnósticos de enfermería más comunes: deterioro de la memoria, déficit de conocimientos, alteración en el mantenimiento de la salud, manejo inefectivo del régimen terapéutico personal.</p> <p>4.4.4. Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: enseñanza en los cambios del envejecimiento, estimulación del deseo de aprender, comorbilidades relacionadas con esta necesidad, terapias psicogeriatricas (estimulación de la memoria, sensorial, de orientación a la realidad, resocialización, reminiscencia).</p>
Horas Teóricas:	80 Horas Prácticas: 240 Total de Horas: 320



#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA.**

1. D'Hyver de las Deses C, Gutiérrez-Robledo LM, Zúñiga Gil CH, Guerra-Malacara O. Geriatria. 4<sup>ta</sup> ed. Ciudad de México: Manual Moderno; 2019. pp. 971
2. Eliopoulos C. Enfermería geriátrica y gerontológica. 9<sup>a</sup> ed. España: LWW WaltersKluwer; 2019. pp. 524
3. Guerrero-Sánchez C. Envejecimiento y enfermedades crónicas degenerativas. Trillas; 2017. pp. 256
4. Villatoro-Martínez A, Loría.-Castellanos J. Manual de Atención de urgencias del Adulto Mayor., México: Alfil; 2015. pp. 655

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:**

1. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. Manual Terapéutico en Geriatria, 2<sup>a</sup> Ed. ed. España: Médica panamericana; 2017. P.1070
2. Millán Calenti JC. Gerontología y geriatria: Valoración e intervención. Madrid: Panamericana; 2011. pp. 708
3. Miranda-Giró J. Envejecimiento, salud y dependencia. España: Universidad de la Rioja; 2005, pp. 204
4. Hernández Martínez R, Martínez Lozano A, Navarro AC, Villamayor Fortea M, Alegre Martín RM, Hernández García L. Percepciones de los profesionales de enfermería sobre los cuidados en el paciente geriátrico. Gerokomos [Internet]. 2021; 32(3):142-8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000400002>
5. Eliopoulos C. Enfermería geriátrica y gerontológica. 9a ed. la Ciudad Condal, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2019.
6. Pellicer García B, Delgado Sevilla D, Juárez Vela R, García Moyano LM, Arbués Enrique R, Guerrero Portillo S. Consequences of falls in a geriatric nursing center for valid. Descriptive study. Rev Enferm. 2016; 39(6):50-4.
7. Ma. Victoria García López, Ma. Jesús Rojas Ocaña. Enfermería del Anciano. Colección de Enfermería S21. DAE editorial
8. Manuel Frutos Martin, Andrés Manrique Naharro. Atención a personas dependientes. Movilizaciones. 2015 o el más actual.
9. Samana Vergara -López Tristián, Ana Luisa Mónica González-Celis Rangel. Terapia Cognitivo-conductual del grupo en la atención del adulto mayor. Guía práctica para terapéuticas.



10. Salvador Postigo Mota, Laura Muñoz Bermejo. Úlceras por presión en contexto especiales. DAEditorial.
11. María Victoria García López, María Molero Bastante, Laura Moraleda Torres, Alejandro David Pedraza Cantero. Cuidados Básicos para la edad avanzada. Editor. Difusión avances de enfermería (DAE, S.L)
12. María A. Delgado Ortega. Rehabilitación y fisioterapia en Geriatria. Editorial formación Alcalá
13. Terapia ocupacional en disfunciones físicas. Teoría y práctica. 2ed. Editorial Panamericana.
14. Carlos Manuel Jiménez Treviño. Técnicas de rehabilitación neurológica. Ed. Trillas.
15. Manuales AHA 2020, American Burn Association.

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:**

Esta asignatura teórica - práctica propone que el profesor y el alumno trabajen de manera conjunta promoviendo la lectura, el análisis, la síntesis y la reflexión a través de dinámicas que incluyen: la presentación y revisión de documentos propuestos por el docente, la discusión y análisis de casos, con la recuperación de las experiencias que aproximen a los alumnos a la realidad en su práctica. Se hará uso de medios audiovisuales como películas, medios electrónicos (internet, etc.)

A partir de la revisión y análisis de las bases teóricas y metodológicas, el alumno adoptará un método, para la atención del adulto mayor, destacando el Proceso



Atención de Enfermería en sus diferentes etapas y la aplicación de un modelo de enfermería, en los diversos escenarios de su práctica (hospital, comunidad, estancia de día geriátrica y/o casas hogar para ancianos, domicilio del adulto mayor, etc.) llevándose de manera continua la asesoría por parte del docente.

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:

#### **Evaluación**

La evaluación se llevará de manera permanente durante el proceso de aprendizaje a través de la realimentación de los siguientes aspectos:

- Valoración, planeación, ejecución y evaluación de un plan de atención de enfermería.
- Presentación y análisis de caso un clínico integrando el conocimiento a la práctica.

#### **La acreditación de la teoría considerará:**

- Participación del alumno
- Elaboración y presentación de un trabajo relacionado con el cuidado al adulto mayor a partir de las necesidades básicas, de relación o de desarrollo.

#### **Acreditación Práctica:**

- Realización y entrega de un proceso de enfermería por práctica (clínica y comunitaria).
- Presentación en grupo de un plan de cuidados realizados durante la práctica. La ponderación será acordada en el consenso del grupo.

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en Enfermería.

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia y formación en la asignatura. Diplomado en la atención del adulto mayor o bien Especialidad en Enfermería del Anciano.

Manejo básico de la TICs



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO**

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA VEJEZ**

**Descripción general a las prácticas de simulación clínica:**

El programa está conformado por prácticas de la asignatura Enfermería de la Vejez, donde el alumno a través de la simulación clínica se aproximará a situaciones reales de primer, segundo y tercer nivel de atención de salud, las cuales se llevarán a cabo en el Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA), coordinadas por el profesor de la asignatura en colaboración con el responsable del área.

Las prácticas permitirán al alumnado fortalecer habilidades y destrezas, vinculando la teoría y práctica en un entorno controlado, que favorezca la toma de decisiones clínicas oportunas.

**Objetivo General:**

Desarrollar habilidades y destrezas en la atención y cuidado integral del adulto mayor favoreciendo la toma de decisiones oportunas, a través de la simulación clínica.

**Prácticas:**

1. Valoración geriátrica integral.  
Uso de herramientas electrónicas en la valoración geriátrica integral (prueba de Snell, audiometría, SPPB, Vivifrail)
- 2.- Terapia ocupacional: manejo de pinza fina, motricidad
- 3.- Cuidados de Herida (preparación del hecho de la herida, uso de terapia húmeda en el manejo de las heridas, dispositivos en la prevención de las lesiones por presión.
- 4.- Trasferencias y uso de dispositivos para la marcha (higiene de columna, movilización en pacientes con fracturas de cadera).
5. Rehabilitación: movilización temprana (ejercicio pasivo asistidos, arcos de movilidad,



rehabilitación pulmonar, ejercicios de fuerza, elasticidad, resistencia. Reeducación para la marcha.

6. Terapias psicogerítricas (estimulación de la memoria, reminiscencia, resocialización, estimulación sensorial, musicoterapia, terapia de orientación a la realidad.

**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

Trabajo en pequeños grupos (5 alumnos) para consolidar la habilidad y destreza en el cuidado y atención de la persona adulta mayor.

Fomentar en los alumnos el desarrollo de habilidades cognitivas y procedimentales en la resolución de problemas y la atención de la persona adulta mayor.

Diseñar y aplicar casos clínicos a través de la simulación que presente realidades complejas, favoreciendo el pensamiento crítico y reflexivo.

El Centro de Enseñanza Clínica Avanzada de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, cuenta con los siguientes espacios para el desarrollo de las prácticas clínicas simuladas de la asignatura de Enfermería de la Vejez:

Área de Valoración Geriátrica (aula).

Hospitalización.

**Criterios de evaluación:**

La evaluación será un proceso continuo y sistemático, a través del cual el docente y los alumnos podrán retroalimentar sus aprendizajes para reforzarlos o profundizar en los que consideren convenientes. Se considerará la puntualidad, el formato de carnet, lineamientos para el alumnado y profesor del Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA).

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Cumplir con el 100% de las prácticas	
Realización De procedimientos	60%
Participación	20%
Reporte de practicas	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>





**PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS**

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA VEJEZ**

**DURACIÓN: 60 HORAS**

**Descripción general a las prácticas comunitarias:**

La práctica comunitaria representa para el alumno la integración teórico-práctica con la participación en los cuidados de enfermería y las actividades que se llevan a cabo en instituciones donde residen personas de la tercera edad, ayudando a mantener su independencia y mejorando su calidad de vida.

Con base en el incremento de la pirámide poblacional para los años 2025 – 2050, el grupo de adultos mayores (60 años y más) presentará elevación importante en relación con otros grupos de edades, por lo que se requiere de un equipo interdisciplinario de salud con conocimientos específicos en la atención del adulto mayor. Desde el punto de vista epidemiológico, existe una alta incidencia de enfermedades crónico-degenerativas tales como: Diabetes Mellitus tipo 2, Hipertensión arterial, Neoplasias (Cáncer de mama, próstata, piel, pulmón, etc.) entre otras, enfermedades osteoarticulares, Neurológicas, y las complicaciones que estas conllevan. Las cuales limitan la funcionalidad física y cognitiva, llevándolos a la dependencia parcial o total. Por lo tanto es evidente la importancia de brindar el cuidado que brinda el alumno durante esta práctica, lo cual redundará en la limitación del deterioro manteniendo al anciano lo más independiente posible.

Es importante que el alumnado se presente al campo comunitario para la práctica y conozca los objetivos, los contenidos y las diferentes terapias cognitivas que se abordan durante el bloque teórico, los cuales le ayudarán a identificar los cambios biopsicofisiológicos y sociales caracterizados por el proceso normal de envejecimiento y a su vez le permitirá actuar con base a sus necesidades en diversas situaciones concretas, en el anciano (a) sano y enfermo.

Así mismo, las prácticas comunitarias posibilitarán que el alumnado:

- Obtenga las habilidades teórico-prácticas en el manejo de los problemas de salud del anciano. en los diversos escenarios como son residencias, casas de día, asilos, así como para la valoración integral y la identificación de necesidades alteradas en el anciano, para brindar cuidados de enfermería de calidad a través de tecnologías, procedimientos y terapias específicas que favorezcan el máximo nivel de independencia el mantenimiento de su funcionalidad
- Realice una valoración geriátrica integral de una persona adulta mayor elegido en



La unidad asistencial, identificará los principales diagnósticos enfermeros y aplicará las intervenciones enfermeras más apropiadas en el caso concreto, echando mano de la aplicación de las terapias psicogeríátricas.

- Intervenga en las actividades básicas de la vida diaria y las terapias cognitivas en el adulto mayor.

**Objetivo General:**

Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería a la persona adulta mayor de acuerdo con los conocimientos teóricos, que permitan optimizar su independencia y mantener su funcionalidad físico y cognitivo

**Prácticas:**

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA:**

- Participar en la atención y cuidado de los residentes, de acuerdo con las necesidades y actividades establecidos por la institución como: baño, alimentación, terapias físicas, actividades culturales, lúdicas, etc.
- Favorecer la convivencia, las actividades y acciones que ayuden a los residentes a desempeñarse de manera independiente, tomando en cuenta que la movilidad y desplazamientos de este son limitados por alguna patología presente o por el mismo proceso del envejecimiento.
- Implementar las terapias cognitivas para preservar en los adultos mayores las funciones cerebrales superiores que aún conservan y con esto conservar la calidad de vida para preservar la autonomía.

➤ **Terapia Física**

Planear e implementar actividades que favorezcan la estimulación neurológica, circulación periférica y mejoría de la funcionalidad física del anciano, mediante ejercicios pasivos y activos, generales y específicos con el uso de aditamentos de rehabilitación (pelotas, ligas, texturas, aros, etc.) y masajes específicos. Así como atender las actividades básicas de la vida diaria: Movilización, traslado, higiene, vestido, alimentación, apoyo en la eliminación.

➤ **Terapia ocupacional**

Implementar actividades que permitan reforzar la estimulación sensorial, favoreciendo la resocialización y mejorando la autoestima tales como, costura, tejido, lecturas, dibujo, recorte de imágenes, etc.

➤ **Terapia recreativa**

Planear e implementar actividades sociales, culturales y de esparcimiento que proporcionen contacto y convivencia con otras personas, ejemplo: musicoterapia, danzoterapia, juegos de mesa, etc.



### **Criterios de evaluación**

El estudiante habrá realizado y entregado los siguientes productos de aprendizaje que serán valorados de manera permanente y sistemática.

- ✓ Diseño e implementación de un plan de cuidados.
- ✓ Elaboración de material didáctico para las terapias cognitivas
- ✓ Implementación de Terapias cognitivas a la persona adulta mayor.
- ✓ Reporte de las actividades realizadas durante la práctica por equipo.

<b>Criterios de acreditación</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Es un requisito de acreditación cumplir con el 100% de asistencia y puntualidad, así como cumplir con los lineamientos establecidos por la escuela e instituciones donde se realizan las prácticas.	
Valoración de necesidades y diagnósticos	30%
Diseño y ejecución de intervenciones de cuidado	30%
Integración del plan de cuidados	40%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS**

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA VEJEZ**

**DURACIÓN: 180 HORAS**

**Descripción general a las prácticas clínicas:**

La práctica clínica induce al alumnado a la realización del proceso atención de enfermería, abordando cada una de las etapas para lograr la restauración y conservación de la salud del paciente hospitalizado, elaborando un plan de acción que responda a las necesidades básicas alteradas mediante la ejecución de tecnologías del cuidado; haciendo énfasis en el abordaje del paciente adulto mayor que le permita vincular la teoría con la práctica. El progreso de la profesión de enfermería consiste en ampliar los conocimientos mediante acercamientos basados en la aplicación de los saberes que se desarrollan en la práctica profesional y se perfeccionan en la experiencia clínica.

En el desarrollo de la práctica clínica el alumnado generará experiencias para lograr perici profesional a partir de un ejercicio formativo; se sugiere realizarla en hospitales de segundo y tercer nivel de atención, donde se brinden cuidados a la persona adulta mayor en los servicios de geriatría, medicina interna, cirugía general, unidad de cuidados intensivos y urgencias entre otros.

**Objetivo General:**

Brindar cuidados de enfermería en escenarios clínicos en la etapa de la vejez a través del Proceso de Atención de Enfermería que favorezca la funcionalidad física y cognitiva, considerando el entorno sociocultural, así como vinculando los conocimientos teóricos adquiridos en las asignaturas antecedentes y paralelas.

**Prácticas:**

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA**

1. Valorar las necesidades de la persona adulta mayor mediante el uso y la aplicación de escalas geriátricas y exploración física.



2. Jerarquizar las necesidades alteradas en función del estado de salud.
  3. Elaborar diagnósticos de enfermería que orienten la atención del cuidado
  4. Planificar las intervenciones de enfermería oportunas en la atención del paciente
  5. Ejecutar las intervenciones planificadas
- Evaluar el proceso del cuidado para el bienestar de la persona

### **Criterios de evaluación**

La evaluación se realizará como un proceso permanente y sistemático que permita valorar el logro de los objetivos de aprendizaje del alumno. Así mismo será obligatorio asistir de manera puntual a las prácticas clínicas y acatar el reglamento escolar e institucional.

<b>Criterios de acreditación</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Informes de trabajo (planes de cuidado o informes de actividades)	40%
Valoración integral del adulto mayor, llevando a cabo el Proceso Atención de Enfermería	50%
Participación en actividades de la institución (Prevención y promoción para la salud).	10%

Programa actualizado por la academia del Cuidado en la Aduldez y la Vejez, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA EN ENFERMERÍA</b>	CICLO: CUIDADO EN LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: SÉPTIMO SEMESTRE
---	--------------------------------------	-----------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1711	HORAS		TOTAL DE HORAS 96	CRÉDITOS 8
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 4		
TIPO	TEÓRICO-PRÁCTICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE	EVIDENCIA CIENTÍFICA EN ENFERMERÍA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE	INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN ENFERMERÍA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA.**

En esta asignatura de naturaleza teórico-práctica, se estudian las bases de la investigación desde la perspectiva cuantitativa, con el fin de desarrollar un proyecto sustentado en el análisis estadístico, para describir e interpretar fenómenos relacionados con la salud y el cuidado. Este ejercicio se apoyará en el conocimiento y la experiencia disciplinar y profesional que ha desarrollado el alumnado durante los semestres anteriores, así como en la aplicación de las metodologías de la investigación documental y la evidencia científica, para el estudio de los fenómenos relacionados con la salud y la enfermería como disciplina y como profesión.

Durante la práctica los alumnos diseñarán y aplicarán un proyecto de investigación relacionado con la salud o el cuidado, en escenarios comunitarios u hospitalarios, de tal forma que pongan en práctica los elementos que se consideran para una investigación descriptiva.

**OBJETIVO.**

Fomentar la actitud científica y crítica del estudiante de Enfermería en busca de la reflexión y la transformación de la práctica del cuidado desde las perspectivas de la investigación cuantitativa, a través de la identificación de elementos conceptuales, metodológicos y empíricos que le permitan la construcción y la operacionalización de un proyecto de investigación.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. CONTEXTO EN EL QUE SE UBICA LA INVESTIGACIÓN CON ENFOQUE CUANTITATIVO.</b>
5	1.1 La Ciencia en el mundo y Medieval. 1.1.1 Aportaciones al conocimiento científico de Sócrates, Platón y Aristóteles. 1.2 Corrientes Filosóficas en la investigación cuantitativa. 1.2.1 Racionalismo y empirismo. 1.2.2 El positivismo. 1.2.3 El post-positivismo. 1.3 Relativismo Sociohistórico. 1.3.1 Aportaciones de Kuhn. 1.4. Neopositivismo y Circulo de Viena.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. ELEMENTOS CONCEPTUALES DE LA INVESTIGACIÓN.</b>
10	2.1 El proceso de la investigación y sus fases. 2.1.1 Fase conceptual. 2.1.2 Fase metodológica. 2.1.3 Fase empírica. 2.2 Elementos conceptuales de la investigación. 2.2.1. Selección del tema. 2.2.2. Ejercicio de problematización. 2.2.3 Búsqueda bibliográfica. 2.2.4 Formulación del problema. 2.3 Contextualización del problema. 2.3.1 Organización del material bibliográfico. 2.3.2 Construcción del marco teórico y/o conceptual. 2.4 Propuesta para la justificación. 2.4.1 Consecuencias del desarrollo de la investigación.



	<p>2.4.2 Beneficios del desarrollo de la investigación.</p> <p>2.5 Elaboración de los objetivos.</p> <p>2.5.1 Alcances del estudio: deseados y factibles.</p> <p>2.5.2 Concreción de los objetivos.</p> <p>2.6 Propuesta de Hipótesis.</p> <p>2.6.1 Tipos y usos de hipótesis.</p> <p>2.6.2 Formulación de hipótesis.</p> <p>2.7 Selección de variables</p> <p>2.7.1 Identificación e variables.</p> <p>2.7.2 Definición de variables.</p> <p>2.7.3 Operacionalización de variables.</p> <p>2.7.4 Tipo de variables.</p> <p>2.7.4.1 Indicadores y escala de medición.</p>
<p align="center"><b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b></p>	<p align="center"><b>UNIDAD 3. ELEMENTOS METODOLÓGICOS DE UNA INVESTIGACIÓN</b></p>
<p align="center">5</p>	<p>3.1 Identificación de la población y muestra.</p> <p>3.1.1 Determinación de la muestra.</p> <p>3.1.2 Tipos de muestreo.</p> <p>3.1.3 Criterios de inclusión, exclusión y eliminación de muestra</p> <p>3.2 Tipo de Estudio.</p> <p>3.2.1. Descriptivos.</p> <p>3.2.2 Analíticos.</p> <p>3.2.3 Experimentales.</p> <p>3.2.4 Relación entre objetivos y tipo de estudios.</p> <p>3.3 Técnicas de recolección de la información.</p> <p>3.3.1 Observación.</p> <p>3.3.2 Interrogatorio.</p> <p>3.3.3 Documental.</p> <p>3.4 Elaboración del instrumento de recolección.</p> <p>3.4.1 Tipo de instrumentos.</p> <p>3.4.2 Características de los instrumentos.</p>





	<p>3.4.3 Prueba piloto y validación de instrumentos.</p> <p>3.5 Técnicas de procesamiento de la información.</p> <p>3.5.1 Tipo de estudios y tipo de pruebas estadísticas.</p> <p>3.5.2 Plan de tabulación y construcción de bases de datos.</p> <p>3.5.3 Pruebas estadísticas para análisis descriptivos.</p> <p>3.5.4 Pruebas estadísticas para asociación de variables.</p> <p>3.5.5 Interpretación de resultados.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4 CONSIDERACIONES ÉTICAS DE LA INVESTIGACIÓN</b>
4	<p>4.1 Antecedentes que originan el desarrollo de códigos y regulaciones éticas.</p> <p>4.2 Regulaciones éticas.</p> <p>4.3 Principios y Derechos humanos.</p> <p>4.4 Ley General de Salud.</p> <p>4.5 Normas Internacionales.</p> <p>4.6 Consentimiento informado.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 5 ADMINISTRACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN</b>
4	<p>5.1 Planeación de la Investigación e importancia del proyecto</p> <p>5.1.1 Recursos Humanos y materiales.</p> <p>5.1.2 El financiamiento en la investigación.</p> <p>5.1.3 Cronograma de actividades.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 6 INTEGRACIÓN DEL INFORME FINAL</b>
4	<p>6.1 Tipo de informes.</p> <p>6.1.1 Características.</p> <p>6.1.2 Estructura.</p> <p>6.2 Redacción de informes de investigación.</p> <p>6.3 Difusión de informes de investigación.</p>



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Muñoz-Rodríguez JR. Manual de bioestadística básica (Colección de Manuales de Investigación UIT). Pennsylvania, EE.UU.: Independently published; 2018
2. Argimon-Pallás JM, Jiménez-Villa, J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 5a ed. México: Elsevier; 2019.
3. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2010.
4. Villasís-Keever MA, Miranda-Navales MG. El protocolo de investigación IV: las variables de estudio. Rev Alerg Mex. 2016; 63(3): 303-310. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i3.199>
5. Arias-Gómez J, Villasís-Keever MÁ, Miranda-Navales MG. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Rev Alerg Méx. 2016; 63(2): 201-206. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>
6. Miranda-Navales MG, Villasís-Keever MÁ. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. Rev Alerg Méx. 2019; 66(1): 115-122. <https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>
7. Baena-Paz G. Metodología de la Investigación. 3a ed. Ciudad de México, México: Grupo Editorial Patria; 2017. <https://bit.ly/3Pbrdxm>
8. Burns N, Grave SK. Investigación en Enfermería. 3a ed. Barcelona, España: Elsevier; 2004
9. Cea D'Ancona MA. Metodología Cuantitativa. Estrategias y técnicas de investigación social. Madrid, España: Síntesis Sociología; 1998.
10. Chávez-Calderón P. Conocimiento, ciencia y método. Métodos de Investigación 1. México: Publicaciones Cultural; 1995.
11. Dawson B. Trapp RG. Bioestadística Medica. 4a ed. D.F., México: Manual Moderno; 2005.
12. Fortin MF. El proceso de investigación: de la concepción a la realización. D.F., México: McGraw-Hill; 1999.
13. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio MP. Metodología de la



investigación. 6ta ed. México: McGraw-Hill; 2014.

14. Méndez-Ramírez I, Guerrero-Namihira D, Moreno-Altamirano L, Sosa-de Martínez C. El protocolo de investigación. Lineamientos para su elaboración y análisis. 2a ed. D.F., México: Trillas; 2006.
15. Notter LE, Hott JR. Principios de la investigación en enfermería. Barcelona, España: Doyma; 1992.
16. Tamayo-Tamayo M. El proceso de la investigación científica. incluye evaluación y administración de proyectos de investigación. 4a ed. D.F., México: Limusa Noriega Editores; 2004.

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.**

1. Cabrero-García J, Richart-Martínez M., Investigar en enfermería: Concepto y estado actual de la investigación en enfermería. Salamanca, España: Publicaciones Universidad de Alicante; 2001.
2. Martínez-Montaña MLC, Briones-Rojas R, Cortés-Riverrol JGR. Metodología de la investigación para el área de la salud. 2a ed. D.F., México: McGraw-Hill; 2015.
3. De Canales FH, De Alvarado EL, Pineda EB. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud. 2a ed. Washington, D.C., EE.UU.: Organización Panamericana de la Salud; 1994.
4. Polit DF, Hungler BP. Investigación científica en ciencias de la salud: principios y métodos. 6a ed. D.F., México: McGraw-Hill; 2007.
5. Universidad Nacional Autónoma de México. Metodología de la investigación; un enfoque práctico. Ciudad de México: UNAM, FES Zaragoza; 2018.

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:**

Para desarrollar el programa se sugieren como estrategias didácticas la combinación de trabajo individual y grupal, el cual podrá desarrollarse de manera presencial, en línea o híbrida. Un recurso pertinente será el manejo de TICs así como el uso de plataformas virtuales.

Para el logro de objetivos de aprendizaje es importante, enfatizar en el alumno el



desarrollo de habilidades de búsqueda de información, análisis y síntesis, así como la estructura y manejo de fichas técnicas y motivar en todo momento el trabajo colaborativo de los alumnos ya sea en equipo o en plenaria, con el propósito de posibilitar la discusión argumentada, que contribuya a evidenciar el análisis crítico de los contenidos temáticos del programa.

Cabe mencionar que la participación de acompañamiento y asesoría del docente será fundamental, durante el desarrollo del momento del programa.

#### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

##### Evaluación

La evaluación será una actividad permanente de análisis y reflexión, entre los alumnos y docentes, con el propósito de plantear estrategias que retroalimenten en todo momento el proceso enseñanza aprendizaje y alcanzar los objetivos propuestos.

##### Acreditación

Elaboración de un proyecto de investigación. 50 %

Tareas 20%

Exposición de Temas 20%

Examen Colegiado 10%

#### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.**

Licenciatura en enfermería, formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.

Manejo de las Tecnologías de la Información y Comunicación.



<b>PROGRAMA DE PRÁCTICA</b>	
<b>ASIGNATURA: INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA EN ENFERMERÍA</b>	<b>DURACIÓN: 64 HORAS.</b>

<p><b>Descripción general a la práctica:</b></p> <p>La práctica de la asignatura de investigación descriptiva inicia con la selección de un tema de interés para los alumnos. Con el fin de contextualizar el problema de investigación realizarán búsqueda bibliohemerográfica. Las referencias se elaborarán con los lineamientos APA y/o Vancouver.</p> <p>Después de elegir un tema, elaboraran un proyecto de investigación con el fin de que los estudiantes apliquen los conocimientos teóricos, metodológicos y técnicos, adquiridos en las clases teóricas.</p> <p>La modalidad del estudio será de carácter descriptivo y las unidades de observación podrán ser individuos, familias o comunidades. Durante el desarrollo del proyecto los alumnos contarán con la asesoría del docente de la asignatura.</p> <p>Cuando el docente considere que el proyecto ya cumple con los requisitos necesarios, los alumnos procederán a la aplicación de encuestas o entrevistas. Después se realizará el procesamiento de los datos con el fin de elaborar un informe final de la investigación.</p> <p>Una vez elaborado el informe final y bajo revisión del docente cada equipo lo presentará al grupo en plenaria.</p>
<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Aplicar la metodología de investigación descriptiva centrada en los cuidados a la salud de las poblaciones de estudio.</p>
<p><b>Prácticas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Diseñar las propuestas investigativas a partir del trabajo de los subgrupos, tanto de la investigación documental como de campo.</li><li>● Elaborar los proyectos de investigación por cada subgrupo</li><li>● Diseñar y validar los instrumentos de recolección de datos.</li><li>● Recolectar la información requerida de acuerdo con el proyecto</li><li>● Capturar y procesar la información recolectada.</li><li>● Describir e interpretar los resultados obtenidos.</li></ul>



- Integrar un informe final de investigación.
- Difundir los hallazgos de la investigación en diferentes formas

**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

El trabajo en equipo colaborativo será el eje de la práctica, para la ejecución de la metodología cuantitativa descriptiva, tomando como base la revisión documental que apoye la contextualización del problema y fenómeno a investigar, así como de la validación de instrumentos de medición.

La asesoría y acompañamiento del docente de la asignatura será clave para el logro de los objetivos de aprendizaje y el desarrollo y ejecución de los objetivos prácticos de aprendizaje.

**Criterios de evaluación:**

La evaluación será un proceso permanente y sistemático a lo largo del desarrollo del proyecto de investigación, en donde se considerará el logro de los aprendizajes.

<b>Criterios de acreditación.</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Ejecución del proyecto de Investigación	40%
Informe final de resultados de Investigación	40%
Presentación por equipo de resultados finales y hallazgos de investigación de manera intergrupala	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la Academia de Investigación en Enfermería, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>GESTIÓN DEL CUIDADO</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SÉPTIMO SEMESTRE
--	--	--------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1712	HORAS		TOTAL DE HORAS 96	CRÉDITOS 8
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 4		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	GERENCIA DE LOS SISTEMAS DE SALUD Y ENFERMERÍA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	NINGUNA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Esta asignatura de naturaleza teórico-práctica aporta los elementos teórico-metodológicos para la gestión del cuidado entendida ésta como un proceso que permite analizar la realidad de los servicios de enfermería, definir estrategias para la organización, ejecución y evaluación del cuidado. El estudiante desarrollará habilidades de planeación y liderazgo de proyectos para la mejora del cuidado desde la perspectiva disciplinar y administrativa.

La práctica se realizará en instituciones hospitalarias y comunitarias en los servicios de enfermería con el objetivo de aplicar la metodología de gestión del cuidado, a través de proyectos para la plantación estratégica, diseño de planes y programas gerenciales y diseño de estrategias que permitan la solución a problemas detectados y el desarrollo de habilidades para el liderazgo, la comunicación

### OBJETIVO

Analizar la realidad del proceso de cuidado desde la perspectiva de la planeación estratégica con la finalidad de garantizar la seguridad de los usuarios a través del diseño de un plan estratégico que permita definir acciones dirigidas a la mejora continua de las prácticas del cuidado y a la solución de problemas organizacionales.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. TEORÍAS Y MODELOS PARA LA GESTIÓN EN ENFERMERÍA.</b>
8	1.1. Principios generales de la Gestión. 1.2. Teorías para la Gestión. 1.2.1. Enfoque Clásico. 1.2.2. Enfoque Contemporáneo. 1.3. Modelos de Gestión del Cuidado y el paradigma administrativo 1.3.1. Dorothea Orem. 1.3.2. Imogene King. 1.3.3. Virginia Henderson. 1.3.4. Madeleine Leininger. 1.4 Aspectos legales y éticos para la gestión del cuidado.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2 EL SISTEMA DE GESTIÓN DEL CUIDADO.</b>
8	2.1. Planeación Estratégica, Táctica y Operativa en enfermería. 2.1.1. Elementos conceptuales. 2.1.2. Misión, visión, valores. 2.1.3. Objetivos tácticos y operativos. 2.1.4. Análisis estratégico (FODA). 2.1.5. Estrategias tácticas y operativas. 2.1.6. Plan estratégico, táctico y operativo. 2.1.7. Proceso de toma de decisiones.  2.2. Gestión en Enfermería. 2.2.1. Gestión del capital humano. 2.2.2. Gestión de recursos financieros y materiales. 2.2.3. Gestión de recursos técnicos administrativos y de la información.





NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. HABILIDADES DE GESTIÓN PARA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA.</b>
8	3.1. Principios de Liderazgo en Enfermería. 3.2. La motivación y la satisfacción laboral. 3.3. La comunicación asertiva. 3.4. Desarrollo de equipos de trabajo efectivos. 3.5. Prevención y resolución de conflictos. 3.6. El poder y la política de enfermería. 3.7. El proceso de cambio e innovación en enfermería
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4 EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO.</b>
8	4.1. Teorías y modelos para la calidad del cuidado de enfermería. 4.2. El riesgo y la seguridad del paciente. 4.3. Indicadores para la mejora del cuidado de enfermería en los modelos de calidad. 4.3.1. Indicadores de estructura 4.3.2. Indicadores de proceso 4.3.3. Indicadores de resultado 4.4. Evaluación de indicadores del cuidado de enfermería. 4.5. Plan de Mejora Continua. 4.6. Reingeniería de procesos. 4.7. Evaluación del programa de mejora de calidad.

Horas Teóricas: 32  
Horas Práctica: 64  
Total de Horas: 96



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

- 1.-Fajardo-Ortíz G. Gerencia y administración estratégica de la atención médica. Buenos aires, Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2015.
- 2.-Huber D. Gestión de los cuidados enfermeros y liderazgo. 6ª ed. Barcelona: Público juvenil; 2020.
- 3.-Kérouac S. El pensamiento enfermero. Barcelona, España: Masson; 1996.
- 4.-Lemus J, Aragües V, Lucioni MA. Administración hospitalaria y de organizaciones de atención de la salud. Buenos aires: Corpus editorial;2019.
- 5.-Malagón-Londoño G, Pontón G, Reynales-Londoño J. Gerencia Hospitalaria para una administración efectiva. 4ª ed. Bogotá: Editorial Médica Panamericana;2018.
- 6.-Marriner A. Guía de gestión y liderazgo de enfermería. 8ª ed. Madrid, España: Elsevier; 2010.
- 7.- Ortega-Vargas MC, Suárez-Velázquez MG, Jiménez-Villegas MC, Laija-Hernández C, Puntenet-Bates M, Añorve-Gallardo A, et al. Manual de evaluación de la calidad del servicio de enfermería: Estrategias para su aplicación. 3ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2014.
8. Patronis RA. Nursing leadership and management: theories, processes and practice. Estados Unidos: F.A. Davis Company; 2007.
- 9.- Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 9ª ed. España: Elsevier; 2018. Disponible en: [nls.ldls.org.uk](http://nls.ldls.org.uk)
- 10.- Tobar F. Modelos de gestión en salud. Buenos Aires, Argentina; 2002.
- 11.- Whitebead D, Weiss S, Tappen RM. Essentials of nursing leadership and management. 5ª ed. Estados Unidos: F.A. Davis Company; 2019.



### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

1. Chiavenato I. Proceso administrativo. 3ª ed. Bogotá, Colombia: Mc Graw-Hill Interamericana; 2002.
2. Comisión Interinstitucional de Enfermería. Guía técnica para la dotación de recursos humanos de enfermería. Subsecretaría de Innovación y Calidad. Secretaría de Salud. México; 2003.
3. Consejo de Salubridad General. Modelo de Seguridad del paciente SiNaCEAM. Secretaria de Salud: CSG; 2017. Disponible en: <https://cutt.ly/eGZU7Nf>
4. Zárate RA. La gestión del cuidado de enfermería. Index Enferm. 2004; 13: 44-45. Disponible en: <https://cutt.ly/5GZINU1>

### METODOLOGIA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.

Esta asignatura se desarrolla bajo la modalidad de seminario, lo que permite al alumno (na) investigar y dar solución a problemas de entornos hospitalarios y comunitarios, haciendo uso de sus conocimientos, habilidades y actitudes adquiridos, con el propósito de mejorar la calidad de los cuidados de enfermería ejerciendo su liderazgo.

Las estrategias didácticas utilizadas como el aula invertida, aprendizaje colaborativo y la autogestión del conocimiento, promoverán el aprendizaje significativo, en donde el alumno es corresponsable de su propio aprendizaje, poniendo en manifiesto las experiencias educativas y las competencias adquiridas en las asignaturas antecedentes.

Se propone hacer uso de estudio de casos en escenarios-problema para trabajar de forma individual y colaborativa, que los conduzca a la reflexión y el análisis de la práctica de enfermería. A partir de ello, realizarán propuestas innovadoras de mejora basadas en evidencias e indicadores para el logro de los propósitos y objetivos de esta asignatura.

La práctica se realizará en escenarios hospitalarios o comunitarios en donde el alumnado desempeñe funciones directivas, ya sea de jefe de servicio, supervisor, coordinador(a) de enseñanza, subdirector(a) o director(a) de enfermería; que bajo su conducción proactiva y la supervisión del docente, diseñará programas de gestión, identificarán áreas de oportunidad a partir de un pensamiento estratégico, desarrollará estrategias y definirá actividades para mejorar los procesos de atención enfermería, con la ayuda de los enfoques actuales de la gestión y las propias concepciones de la disciplina, en beneficio de los pacientes y de la comunidad a su cargo.



### **EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

La evaluación en esta asignatura es entendida como un proceso permanente de reflexión (diagnóstica, formativa y sumativa) en donde el alumnado asume la responsabilidad de su aprendizaje y el docente realimenta y evalúa generando un clima de comunicación que favorece el trabajo grupal colaborativo y su mejora.

Se considerarán los siguientes elementos como ejes:

Dominio de la metodología de Gestión del Cuidado.

Habilidades para el manejo de sistemas informáticos básicos, de reflexión, análisis y fortalecimiento del aparato crítico.

Habilidades para el trabajo grupal colaborativo e interdisciplinario.

Actitud proactiva, propositiva y responsable.

Adquisición de los nuevos conocimientos, métodos, técnicas y búsqueda de la aplicación de estos.

La interacción respetuosa y cordial entre docente-discente.

Para la acreditación se consideran los siguientes criterios:

- Presentación de análisis de documentos.
- Resolución de casos donde el alumno aplique la metodología de gestión del cuidado.
- Proyecto de gestión del cuidado y de mejora continua.

### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciada (o) en Enfermería y/o Enfermería y Obstetricia, de preferencia con Maestría en el campo de la administración o con post técnico en administración, y/o diplomados y cursos monográficos en esta área. Con experiencia clínica y en la gestión de los servicios de enfermería en establecimientos de salud.

Formación, actualización y experiencia docente.

Experiencia o formación en la asignatura.

Experiencia y manejo básico de tecnologías de la información y comunicación.



**PROGRAMA DE PRÁCTICA ADMINISTRATIVA**

**ASIGNATURA: GESTIÓN DEL CUIDADO**

**DURACIÓN: 64 HORAS**

**Descripción general a la práctica:**

Asignatura teórico - práctica consecuente de Gerencia de los servicios de salud y enfermería, en donde se aborda: la evolución histórica de la administración general, las principales escuelas de pensamiento administrativo, el proceso administrativo, las reformas en el sistema nacional de salud, la planeación estratégica, la estructura organizativa del departamento de enfermería, la gerencia en enfermería, los recursos humanos y la empresa como base del conocimiento general de las organizaciones.

En la asignatura gestión del cuidado se desarrollan contenidos básicos que fundamentan la gestión y el liderazgo en enfermería entre los que figuran: el humanismo en el espacio administrativo, los diversos paradigmas de enfermería, la comunicación asertiva, el trabajo en equipo, los indicadores de calidad del cuidado, las auditorías el manejo del conflicto, los valores y los recursos: humanos, materiales, financieros y técnico administrativos.

Ambos contenidos aportan al alumno conocimientos teóricos para poder desarrollará el programa de práctica implícito en esta asignatura, dicho programa se desarrollara en espacios administrativos propios de la estructura organizacional de enfermería: subdirectora de enfermería, coordinadora de enseñanza e investigación, supervisora, jefe de piso; en instituciones de segundo y tercer nivel del sector salud, desde donde se podrán identificar elementos y circunstancias que determinan la toma de decisiones implícitas en la gestión de la calidad del cuidado de Enfermería.

Del mismo modo tendrá oportunidad de involucrarse en la realización de tareas administrativas derivadas de las atribuciones de cada nivel jerárquico enmarcadas en las tendencias de la planeación estratégica, el desarrollo organizacional-humano y el Proceso de Enfermería, como parte del proceso de mejora continua para llevar a cabo la calidad en el ejercicio del cuidado y su evaluación.



**Objetivo general:**

Aplicar el método administrativo, como parte fundamental de la gestión para la mejora de la calidad del cuidado a través de la toma de decisiones en los diferentes cargos de la organización de enfermería, tales como subdirectora de enfermería, coordinadora de enseñanza e investigación, supervisora, jefe de piso

**Prácticas:**

Las prácticas se realizarán en la estructura organizacional del departamento de enfermería, identificando las funciones específicas de la subdirectora, coordinadora, supervisora y jefe de servicio, resaltando:

- Los aspectos estructurales y organizativos.
- Las funciones relacionadas con la planeación estratégica, táctica y operativa.
- El diagnóstico organizacional del servicio.
- Las actividades propias del cargo directivo.

**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

El o la docente trabajará en coordinación con los diferentes cargos de la estructura organizacional de enfermería en las áreas asignadas para la práctica, observando y gestionando las experiencias más adecuadas para el aprendizaje del alumno. Así mismo, realizará un acompañamiento personalizado para verificar que se sigan los lineamientos establecidos en el programa de práctica y concretar el producto final que consiste en identificar una problemática específica de gestión en el otorgamiento del cuidado y sus posibles soluciones a través de un proyecto de mejora continua, con objetivos alcanzables a corto plazo.

Para la realización de esta práctica, nos apoyamos en el sistema de tutoría donde las personas responsables de la función; ya sea subdirectora de enfermería, coordinadora de enseñanza e investigación, supervisora o jefe de servicio fungirán como tutoras principales asesorando y modelando el desempeño del alumno.

**Criterios de evaluación:**

La evaluación considera el dominio de los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que el alumno pone en práctica para comprometerse con su asignatura y lograr el aprendizaje, que se convierte en su responsabilidad con el apoyo del o la docente.

En esta práctica se solicitará al alumno un ejercicio de autoevaluación para argumentar sus aprendizajes logrados.

Como requisito, se requiere el 90% de asistencia a la práctica y puntualidad.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



<b>Criterios de acreditación.</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Para acreditar la práctica se requiere que el alumno cumpla con el 90% de asistencia a la práctica	
Cumplir con las funciones de gestión	40%
Entregar un programa de mejora continua	60%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la Academia de Gestión del Cuidado, en mayo del 2022.

# OCTAVO SEMESTRE

**PROGRAMAS ACADÉMICOS DE  
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS  
PLAN 2238**





DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ENFERMERÍA COMUNITARIA.</b>	CICLO: CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA.	UBICACIÓN: OCTAVO SEMESTRE.
--	--	--------------------------------

CARACTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1810	HORAS		TOTAL DE HORAS: 176	CRÉDITOS: 14
		TEORÍA 3	PRÁCTICA 8		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA DE LA VEJEZ.				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	NINGUNA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Esta asignatura teórico-práctica profundiza en el conocimiento de la salud de los colectivos humanos como sujetos de cuidado a partir del estudio de su realidad social. Integra los conocimientos de las asignaturas antecedes aplicando el método de Enfermería a fin de establecer proyectos de mejoramiento de ambientes y estilos de vida saludables, organización y desarrollo comunitario, promoción, fomento y educación para la salud en diferentes escenarios de la práctica profesional como: enfermería laboral, enfermería escolar, enfermería familiar, enfermería en la salud física y el deporte, así como el cuidado a grupos en situaciones de vulnerabilidad en cada uno de los entornos mencionados.

### OBJETIVO

Implementar plan de intervenciones de enfermería para la promoción de mejoramiento de ambientes saludables, prácticas de autocuidado y estilos de vida saludable en alguno de los escenarios de práctica profesional; comunidad, escuela, familia, laboral y fomento del deporte.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 1. ENFERMERÍA COMUNITARIA.</b>
6	1.1 La Salud Comunitaria. 1.2 Enfermería y comunidad. 1.3 Tecnologías para el trabajo de la Enfermería comunitaria.

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 2. LA SALUD FAMILIAR.</b>
6	2.1. La salud familiar. 2.1.1. Conceptos de familia. 2.1.2. Configuraciones de familia. 2.1.2.1. Tradicionales, en transición y emergentes. 2.1.3. Tipos de familia. 2.1.4. Ciclo vital familiar. 2.1.5. Funciones familiares. 2.1.6. Tareas de desarrollo familiar. 2.2. Instrumentos de valoración familiar. 2.2.1. Genograma. 2.2.2. Ecomapa. 2.2.3. Apgar familiar. 2.3. Intervenciones de Enfermería en la familia.

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 3. LA SALUD ESCOLAR</b>
6	3.1 Salud Escolar: Marco Normativo - Proyecto Comunitario 3.2. Niveles educativos y salud escolar 3.3 Enfoques de la salud escolar



	<p>3.3.1 Alimentación. Crecimiento y Desarrollo.</p> <p>3.3.2 Inmunizaciones.</p> <p>3.3.3 Higiene personal. Salud Oral.</p> <p>3.3.4 Prevención de Accidentes, Violencia escolar.</p> <p>3.3.5 Sexualidad Humana. Embarazo Adolescente.</p> <p>3.3.6 Desarrollo Psicoafectivo y socialización.</p> <p>3.3.7 Prevención de adicciones.</p>
--	--

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 4. LA SALUD LABORAL.</b>
6	<p>4.1 La salud laboral desde la perspectiva legal y jurídica</p> <p>4.2 Seguridad e higiene laboral.</p> <p>4.3 Valoración del entorno laboral y tecnologías aplicadas al entorno laboral</p> <p>4.4 Enfermería en salud laboral</p>

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 5. LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE.</b>
6	<p>5.1 Actividad física y salud</p> <p>    5.1.1 Fisiología del movimiento</p> <p>    5.1.2 Beneficios de la actividad física para la salud</p> <p>    5.1.3. Actividad física y grupos etarios</p> <p>5.2 Programas de actividad física</p> <p>    5.2.1 Características de los programas: tipo de actividad, frecuencia, duración e intensidad</p> <p>    5.2.2 Adherencia de la actividad física</p> <p>    5.2.3 Evaluación de la actividad física.</p>

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 6. DISEÑO DE PROYECTOS COMUNITARIOS.</b>
-----------------------------------	--



18	6.1 Proyecto Comunitario 6.2 Situación de Salud en la comunidad 6.3 Diseño del proyecto de intervención comunitaria 6.4 Desarrollo y evaluación
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 128 Total de Horas: 176	

#### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

1. Friedman MM, Bowden VR, Jones E. Family Nursing: Research, Theory & Practice. 5th ed 6<sup>th</sup> ed. Pearson; 2019.
2. Preister S. La teoría de sistemas como marco de referencia para el estudio de la familia. Rev. de Trab. Soc. 1981; 34: 5-17. <https://bit.ly/3sbD18W>
3. González-Velázquez M. S., Crespo-Knopfler S. Salud pública y enfermería comunitaria. Ciudad de México, México: Manual Moderno; 2018: 14-17. <https://bit.ly/3sbD18W>
4. Gutiérrez-Capulín R, Díaz-Otero YK, Román-Reyes RP. El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. CIENCIA ergo-sum. 2017; 23: 219-28. <https://bit.ly/37ZoVB1>
5. Gutiérrez-Capulín R, Díaz-Otero YK, Román-Reyes RP. El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. CIENCIA ergo-sum. 2017; 23: 219-28. <https://bit.ly/37ZoVB1>
6. Revilla LA, Revilla NE. Atención familiar y salud comunitaria: conceptos y materiales para docentes y estudiantes. En: Zurro-Martín A., Jodar-Solá G. Atención familiar y salud comunitaria. Conceptos y materiales para docentes y estudiantes. 2<sup>da</sup> ed. España: Elsevier, 2018; 47-60.
7. Secretaría del Trabajo y Previsión Social. Seguridad y Salud en el Trabajo en México: Avances, retos y desafíos. Ciudad de México, México: Secretaría del Trabajo y Previsión Social; 2017. <https://bit.ly/3vGx4Dm>
8. Márquez RS, Garatachea-Vallejo N. Actividad física y salud. España. Diaz De Santos; 2013. <https://bit.ly/3sd2Q8F>
9. Fernández-Crehuet J, Piédrola-Gil G. Medicina Preventiva y Salud Pública. Barcelona, España: Elsevier; 2016. <https://bit.ly/380aVKg>
10. Ander-Egg E. Introducción a la Planificación Estratégica. Buenos Aires, Argentina:



Lumen Humanitas;2008. <https://bit.ly/3FerNWl>

11. Ruíz-Fernández, MD. Manual de enfermería familiar y comunitaria. Almería: Universidad de Almería; 2020.
12. Flores-Bienet MD, González-Cuello A.M. Bases de la Enfermería Comunitaria y Educación para la Salud. Murcia, España: Diego Marín Editores, 2013.
13. Zurro-Martín A., Jodar-Solá G. Atención familiar y salud comunitaria. Conceptos y materiales para docentes y estudiantes. 2<sup>da</sup> edición. España: Elsevier, 2018:47-60.

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA.

1. Ruiz-Frutos C. Salud laboral: Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales. 5<sup>ta</sup> ed. Barcelona, España: ELSEVIER; 2022.
2. Barbosa-Granados S, Urrea-Cuéllar A. Influencia del deporte y la actividad física en el estado de salud físico y mental: una revisión bibliográfica. Rev Katharsis. 2018; 25(16): 141-159. <https://bit.ly/3yd9Syh>
3. Cruz-García V, Fernández-Arguelles R A, López-Flores JF. Determinación de prioridades por el Método Hanlon en el laboratorio de análisis clínicos en un hospital de 2do nivel de atención. Rev Waxapa. 2012;4(6):80-91. <https://bit.ly/3Fhki1k>
4. Sánchez-Ledesma E, Pérez A, Vázquez N, García-Subirats I, Fernández A, Novoa A M et al. La priorización comunitaria en el programa Barcelona Salut als Barris. Gac Sanit. 2018; 32 (2): 187-192. <https://bit.ly/3ybbt7l>
5. Rodríguez-Gómez R. Los orígenes de la enfermería comunitaria en Latinoamérica. Rev Univ Ind Santander Salud. 2017; 48(3): 490-497. <https://bit.ly/3MQnflH>
6. Reiner-Hernández L, Cruz-Caballero B A, Osorio-Muñoz C. La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. EDUMECENTRO. 2019; 11(1): 2018-223. <https://bit.ly/3yhmV1l>
7. Tarango-Esquivel B. Diseño de un proyecto de intervención comunitaria. Fun Carlos Slim: 2020. 1-20. <https://bit.ly/3LS94Tw>
8. Vélez-Álvarez C, Pico-Merchán ME, Escobar-Potes, M P, Determinantes sociales de la salud y calidad de vida en trabajadores informales. Salud de los trabajadores. Manizales, Colombia. 2015;23(2):95-103. <https://bit.ly/3vMvuzM>
9. Secretaría del Trabajo Y Previsión Social. Seguridad y Salud en el Trabajo en México, Avances, Retos y Desafíos. Ciudad de México, México:Sec. Trab. Prev. Soc; 2017. <https://bit.ly/38U75PY>



#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:**

En esta asignatura de carácter teórico práctico, se pretende diseñar y aplicar un plan de intervención comunitaria enfocado al desarrollo de estilos de vida saludables y fomento del autocuidado a la salud, donde el alumno podrá elegir uno de los siguientes escenarios: escolar, familiar, laboral y actividad física y el deporte, considerando los aspectos sociales, culturales y antropológicos de cada grupo.

Por tanto, es importante propiciar la participación del grupo de intervención para la integración del plan de cuidados para promover el desarrollo comunitario y la autorresponsabilidad en salud para el ejercicio de estilos de vida saludables y prácticas de autocuidado a la salud. Se sugiere documentar en el plan de cuidados, la respuesta integral del grupo de intervención.

#### **EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:**

Se evaluarán los logros y avances de los estudiantes, durante el desarrollo del plan de intervenciones, así como los resultados en el fomento de las prácticas de autocuidado y estilos de vida saludables de los grupos intervenidos.

Evaluar las condiciones del desarrollo de la práctica de acuerdo con el escenario elegido. Así mismo, es importante evaluar la pertinencia y acceso a la bibliografía.

Acreditación:

Elaboración y presentación del proyecto a realizar en el escenario elegido. Informe de las actividades realizadas.

Evaluación del proyecto.

#### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciatura en enfermería.

Especialidad en salud pública.

Formación y experiencia en trabajo comunitario.

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia y manejo básico de tecnologías de la información y comunicación.



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS**

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA COMUNITARIA**

**DURACIÓN: 128 HORAS**

**Descripción general a las prácticas comunitarias:**

La práctica de Salud Comunitaria ha sido diseñada para que los estudiantes cuenten con un espacio en donde puedan de manera autónoma, aplicar los conocimientos adquiridos a todo lo largo de su formación profesional, concretándolos en una práctica de servicio a la población. Todo lo anterior, a partir de una encuesta que permita recoger la opinión sobre las necesidades de salud desde la perspectiva de la comunidad y perfilen en conjunto con los actores comunitarios posibles soluciones o vías de acción.

La práctica tiene como propósito que el alumno en el área comunitaria previamente determinada interactúe con la población como sujetos de cuidado, a fin de establecer proyectos comunitarios enfocados en el mejoramiento de ambientes y estilos de vida saludables, promoción, fomento y educación para la salud en diferentes ámbitos de la práctica profesional como son; salud laboral, salud escolar, salud familiar.

Se pretende que el estudiante juegue un papel de mediador entre la respuesta social organizada y la comunidad, a través de la implementación de proyectos comunitarios, por lo que se sugiere aplicar las herramientas de la enfermería comunitaria y de las ciencias sociales.

En el desarrollo de los proyectos es recomendable impulsar al estudiante a integrarse con equipos de trabajo inter y multidisciplinario, en donde ponga en juego habilidades para la comunicación, gestión y liderazgo con los diferentes actores sociales involucrados en la respuesta social organizada para el cuidado de la salud y la población de referencia.

Las acciones serán diseñadas por los estudiantes, bajo la supervisión de una profesora de Enfermería, en coordinación con instituciones sociales y de la Salud y de ser posible con actores comunitarios, dichas acciones estarán relacionadas con los programas prioritarios que se manejan a nivel local y Nacional, que a su vez derivan del Programa Sectorial de Salud.

**Objetivo General:**

Ejecutar en interacción con actores sociales, proyectos comunitarios, orientados a fomentar actividades preventivo-promocionales prioritarias sobre la salud familiar, escolar, laboral, con énfasis en la actividad física y el deporte, que contribuyan al bienestar de la salud.



### **Prácticas:**

Se sugiere desarrollar las siguientes etapas:

- Inicialmente se recomienda realizar un diagnóstico situacional para definir las necesidades y demandas de salud prevaleciente, que posibiliten la participación de los estudiantes de enfermería.
- Es recomendable realizar algunas entrevistas con personas de la comunidad, de instituciones sociales y de salud, para identificar los problemas de mayor trascendencia y que puedan ser abordados por los estudiantes.
- Recopilación de mapa comunitario del área geográfica, antecedentes históricos, información sobre el estado de salud y sobre las prácticas socioculturales de cuidado a la salud del colectivo seleccionado.
- Análisis de la información con todos los actores involucrados. A fin de jerarquizar los problemas y necesidades.
- Investigar datos sobre los recursos y oportunidades de desarrollo de la propia comunidad en la solución de las temáticas seleccionadas.
- Definición de los problemas o necesidades y propuestas de acción que se acordaron trabajar, conjuntamente con las personas de las organizaciones e instituciones claves en la solución de los mismos.
- Estructuración de los proyectos comunitarios orientados a la promoción y prevención a la salud con información basada en la evidencia científica y con enfoque sociocultural.
- Los integrantes de cada grupo de trabajo elaborarán un informe final y la evaluación del resultado de las acciones propuestas, que será presentado en un foro de discusión y análisis con todos los actores involucrados.





### **Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

A partir de la revisión de los datos epidemiológicos, socioculturales y de salud de la comunidad asignada, se ejecutarán proyectos comunitarios, donde conjuntamente con la asesoría del docente, se seleccionarán las mejores estrategias de promoción y prevención a la salud basadas en la evidencia científica y con enfoque sociocultural.

El alumno podrá desarrollar sus conocimientos teórico-metodológicos en diferentes escenarios de la práctica profesional como: escuelas, familias, entornos laborales, que podrían coordinarse con instituciones sociales o asociaciones civiles, entre otros, de la comunidad, el alumno integre los conocimientos adquiridos tanto de las asignaturas de los semestres antecedentes como de las simultáneas, lo cual deberá reflejarse en el plan de intervenciones propuesto.

### **Criterios de evaluación:**

#### **1. Proyecto de trabajo colectivo para promover la salud**

Se tomará en cuenta los siguientes aspectos: Calidad del trabajo elaborado por cada subgrupo para integrar los proyectos de trabajo colectivo. Nivel de integración de cada subgrupo de trabajo. Nivel de interacción de cada subgrupo de trabajo con los demás miembros del equipo de salud. Capacidad de los integrantes del subgrupo para gestionar recursos y realizar coordinaciones. Capacidad de los integrantes de cada subgrupo para sugerir estrategias de acción y proponer cambios en beneficio de la salud. Calidad y evidencias científicas de los materiales de apoyo y educativos elaborados. Capacidad de adaptación a las situaciones nuevas que impone el contexto donde se desarrolla la práctica. Capacidad de innovación de estrategias para lograr las actividades y objetivos propuestos en el subprograma.

#### **2. Participación en la presentación de los resultados de la aplicación del Proyecto de trabajo colectivo implementado**

Se evaluará la participación y capacidad del estudiante para responder a cuestionamientos que se hagan sobre las actividades realizadas. Capacidad para proponer alternativas de solución a largo plazo para superar los problemas encontrados durante el desarrollo de la práctica.



Se sugiere: participación en todas las actividades previstas para cada una de las etapas de la práctica. Interés e iniciativa para el desarrollo de las actividades, hacia la población y los compañeros de trabajo. Actitud hacia el desarrollo de las actividades, hacia la población y los compañeros de trabajo. Desarrollo de habilidades para la comunicación, gestión y liderazgo en el desarrollo de las acciones.

### **3. Participación en la integración del informe final de la práctica**

Se tomará en cuenta los siguientes aspectos: Participación individual en la integración de la información de lo realizado por cada subgrupo. Calidad del trabajo asignado a cada persona de cada subgrupo. Calidad de la información proporcionada para la integración del informe final de la práctica por cada subgrupo. Puntualidad en la entrega de la información de lo realizado por cada subgrupo de trabajo para la integración del informe final. Participación en la elaboración de la presentación y exposición del informe final de la práctica.

<b>CRITERIOS DE ACREDITACIÓN:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Proyecto de trabajo colectivo	50%
Participación en la integración del informe final de la práctica	30%
Planeación, presentación y entrega de informe final	20%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la Academia de Cuidados Comunitarios, en mayo del 2022.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL COMUNITARIA</b>	CICLO: CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: OCTAVO SEMESTRE
---	--------------------------------------	----------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1811	HORAS		TOTAL DE HORAS 176	CRÉDITOS 14
		TEORÍA: 3	PRÁCTICA: 8		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	SALUD MENTAL				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	NINGUNA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

Esta asignatura de orientación teórico-práctica estudia los modelos de intervención en el cuidado de la salud mental individual y colectiva, para el desarrollo de estrategias que permitan la valoración, diagnóstico e intervenciones de Enfermería ante situaciones de crisis y de sufrimiento emocional que afectan a la población, así como para el fomento de la cultura del autocuidado.

Esta asignatura se desarrollará eminentemente en la comunidad, en el trabajo con grupos específicos, para el fomento de la salud mental, intervención en crisis y referencia de personas que lo requieran.

**OBJETIVO**

Analizar la situación de la salud mental en México, sus fundamentos teóricos y tendencias actuales con el objeto de realizar intervenciones de enfermería en la promoción y prevención de la salud mental en la comunidad aplicando herramientas teórico-metodológicas y actitudinales para el desarrollo de la praxis de la enfermería, en el marco de la familia y comunidad.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. LA ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL COMUNITARIA.</b>
12	<p>1.1 La salud mental comunitaria.</p> <p>1.2 Teorías para el trabajo en comunidades: de cuidado de sistemas, de comunicación, de redes y de grupo.</p> <p>1.3 Los recursos y factores protectores de la comunidad en materia de salud mental.</p> <p>1.4 Los factores de riesgo para la salud mental en la comunidad.</p> <p>1.5 Aspectos psicosociales del trabajo en las comunidades. Tratamiento ambulatorio y de enlace, rehabilitación de personas y grupos con sufrimiento psíquico.</p> <p>1.6 Aspectos éticos del trabajo en comunidad.</p> <p>1.7 Modelos que sustentan la enfermería para la salud mental: 1.7.1 Enfermería psicodinámica (Peplau). 1.7.2 Modelo de vulnerabilidad y enfermería en salud mental. 1.7.3 Modelo psicoeducativo para la enfermería en salud mental.</p> <p>1.8 Modelo de autocuidado.</p> <p>1.9 Modelo de intervención en crisis.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. SALUD MENTAL DE LA FAMILIA.</b>
12	<p>2.1 Influencia de los cambios sociales en lo familiar.</p> <p>2.2 Alteraciones de la dinámica familiar; estructurales, del ciclo evolutivo (tareas, logros y funciones), de comunicación, de aprendizaje de límites, violencia.</p> <p>2.3 Trastornos más frecuentes relacionados con sufrimiento psíquico (depresión, esquizofrenia, trastorno bipolar, adicciones).</p>



	<p>2.4 Corresponsabilidad de la familia con la salud comunitaria.</p> <p>Grupos de familias como red de apoyo a personas con sufrimiento psíquico.</p>
--	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<p align="center"><b>UNIDAD 3. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA.</b></p>
12	<p>3.1 Modelos de intervención en el cuidado a la salud mental.</p> <p>3.2 Rol de la enfermera.</p> <p>3.3 Acciones para la promoción de la salud mental: construcción de redes, construcción de entornos saludables para estilos de vida saludables, en el hogar, la escuela y el trabajo (comunicación asertiva, sexualidad, habilidades sociales).</p> <p>3.4 Abordaje en los grupos: grupo psicoeducativo. Grupos de autoayuda y grupos surgidos de la comunidad.</p> <p>3.5 Intervenciones de enfermería ante situaciones de crisis y sufrimiento emocional, mental o psíquico.</p> <p>3.6 Terapia comunitaria.</p> <p>3.7 Terapias complementarias: masaje, yoga, terapia de movimiento, biomúsica.</p>
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<p align="center"><b>UNIDAD 4. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES DE SALUD MENTAL DE LA FAMILIA Y COMUNIDAD.</b></p>
12	<p>4.1 Modelos de intervención en el cuidado a la salud mental. (El modelo de la marea en la recuperación de la salud mental de Phil Barker).</p> <p>4.2 Rol de la enfermera en el cuidado a la salud mental.</p> <p>4.3 Valoración integral de la salud mental en el individuo, familia grupos y comunidad</p> <p>4.4 Diagnósticos más frecuentes en la salud mental: Afrontamiento de la comunidad, afrontamiento familiar, ansiedad, riesgo de automutilación, duelo anticipado, duelo</p>



	<p>disfuncional, deterioro de la interacción social, negación ineficaz, patrones sexuales inefectivos, interrupción de los procesos familiares por alcoholismo, drogadicción, síndrome postraumático, riesgo de soledad, riesgo de suicidio, sufrimiento espiritual, síndrome traumático de violación, violencia autodirigida o violencia dirigida a otros.</p> <p>4.5 Factores relacionados con el sufrimiento emocional y la salud mental: Nivel socioeconómico y cultural, marginalidad social, analfabetismo, discriminación, desempleo, falta de acceso a los servicios, incapacidad física o intelectual, participación social y democrática, anomia social, hábitos de vida, calidad de vida, herencia.</p> <p>4.6 Cuidados y tecnología para el cuidado de la salud mental comunitaria. Comunicación asertiva, entornos saludables, aptitudes y actitudes saludables y estilos de vida saludables, Identificación de factores de riesgo y factores protectores de la comunidad, y grupos vulnerables, desarrollo y potenciación de las habilidades, formación y construcción de redes en la comunidad, Hogares protegidos, casa de medio camino, atención domiciliaria, talleres protegidos y casas de día, grupo psicoeducativo, grupos de autoapoyo y grupos surgidos de la comunidad.</p>
<p>Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 128 Total de Horas: 176</p>	



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

#### UNIDAD 1.

1. Fornés-Vives J, Sánchez-Ortuño. Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica. Valoración y cuidados. 3<sup>ra</sup> ed. Madrid, España: Médica Panamericana; 2022.
2. Rentería-Rodríguez ME, Duhne-Backhauss M, Durán F. Salud Mental en México. Ciudad de México, México: INCyTU; 2018. <https://bit.ly/3LHdBrI>
3. Malvárez S. Salud mental comunitaria: trayectoria y contribuciones de la enfermería. Ridec; 2011; 4(2): 22-30. <https://bit.ly/3kBO9b6>
4. Organización Mundial de la Salud. Prevención de los trastornos mentales. Intervenciones efectivas y opciones de políticas. Informe compendiado. Ginebra, Suiza: OMS; 2004. <https://bit.ly/3OT4wOs>
5. Bratz JKA, Sandoval-Ramírez M. Competencias éticas para el desarrollo del cuidado en enfermería. Rev Bras Enferm. 2018; vol. 4. (6): DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0539>/<https://bit.ly/3FjsONm>
6. Cuevas-Cancino JJ, Moreno-Pérez N. Psicoeducación: intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora. Rev Univ. 2018; 14(3): 207-208. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.06.003>/ <https://bit.ly/3FjsONm>
7. Prado-Solar LA, González-Reguera M, Paz-Gómez N, Romero-Borges K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev méd electrón. 2014; 36 (6). <https://bit.ly/3kCRZAJ>
8. Calderón-Gómez ME. Intervención en crisis a cargo de las y los profesionales en Enfermería. Enf. en Costa Rica. 2003; vol.25 (6) <https://bit.ly/3vCXu8P>
9. Zaraza-Morales DR, Contreras-Moreno JR. El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para la enfermería colombiana. Rev colomb psiquiat. 2020; vol.49(5): DOI: 10.1016/j.rcp.2018010.002 / <https://bit.ly/3yaUbHD>
10. Lazarte R, Ferreira-Filha MO. Terapia comunitaria integrativa y redes sociales. Rev urug enferm. 2017; vol.12(2): <https://bit.ly/3kz4c9E>

#### UNIDAD 2.

1. Murcia MI, Vásquez-Cardozo S. Familia, en la salud y en la enfermedad. . . mental. Rev colomb psiquiat. 2014; vol.43(4): <https://bit.ly/3yaMHo9>  
DOI: [10.1016/j.rcp.2014.05.001](https://doi.org/10.1016/j.rcp.2014.05.001)
2. Milena-Valencia S. Crisis familiares: una oportunidad para transitar de la catástrofe y el caos, al despliegue de capacidades para el cambio. Diversitas 2020; 16(1): DOI: <https://doi.org/10.15332/22563067.4115> /<https://bit.ly/3Llo1Y7>



#### UNIDADES 3 y 4

1. Secretaría de Salud. Norma oficial Mexicana NOM-009-SSA2-2013. Promoción de la salud escolar. DOF. 2013. <https://bit.ly/3FjaWlM>
2. Secretaria de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA2-2014, Para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica. DOF. 2014. <https://bit.ly/3vE0cLn>
3. Secretaria de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA2-2014, Para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica. DOF. 2014. <https://bit.ly/3vE0cLn>
4. Novel-Martí G, Lluch-Canut MT, Miguel-López de Vergara MD. Enfermería Psicosocial y Salud. Barcelona, España: Masson; 2005. <https://bit.ly/3KJMKdp>
5. Morrison-Valfre M. Fundamentos de enfermería en salud mental. Madrid, España: Elsevier; 2004.

#### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

##### UNIDAD 1.

1. Centro para la salud y desarrollo comunitario. Caja de herramientas comunitarias. Sección 5. Aspectos éticos en intervenciones comunitarias. © 1994-2022. Universidad de cansas. <https://bit.ly/3KFIAAnL>

##### UNIDAD 2.

1. Gutiérrez-Capulín R, Díaz-Otero KY, Román-Reyes RP. El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. Ciencia Ergo Sum. 2016; 23(3). <https://bit.ly/30SpwFf>
2. González-Benitez I. Las crisis familiares. Rev Cubana Med Gen Integr. 2000; 16(3):280-6. <https://bit.ly/385ORL1>

##### UNIDADES 3 y 4

1. Godoy D, Eberhard A, Abarca F, Acuña B, Muñoz R. Psicoeducación en salud mental: una herramienta para pacientes y familiares. Rev. Med. Clin. Condes. 2020; 31(2): 169-173. <https://bit.ly/37Y6A7q> /DOI: 10.1016/j.rmclc.2020.01.005





### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:**

Esta asignatura de naturaleza teórico-práctica se abordará con una metodología del proceso de aprendizaje significativo donde se propone el trabajo grupal colaborativo que aproxime a los estudiantes a la realidad socio cultural en entornos comunitarios.

La dinámica del grupo se centrará en la participación para investigar y analizar los aspectos teóricos planteados en el programa, así como del análisis y recuperación de sus experiencias personales como integrantes de una familia y de un grupo social.

La práctica se desarrollará con base en el análisis de la dinámica psicosocial de una comunidad y de la familia, su repercusión en la salud mental individual y colectiva, a fin de diseñar propuestas de intervención para el fomento y prevención de la salud mental con especial énfasis en los grupos etarios y de alta vulnerabilidad en el contexto de la comunidad y la familia.

La práctica contempla la adopción de modelos y el seguimiento de las etapas del proceso, incluyendo los criterios de evaluación de este.

### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciatura en enfermería.

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en salud mental.

Experiencia y manejo básico de tecnologías de la información y comunicación.



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS**

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL  
COMUNITARIA**

**DURACIÓN: 128 HORAS**

**Descripción general a las practicas comunitarias:**

En la práctica de la asignatura Enfermería en la Salud Mental Comunitaria, se observa la conducta humana de la persona de manera integral, en donde se identifican habilidades para la vida y herramientas con las que cuenta el individuo, familia o comunidad; con las cuales se motiva a la persona o personas para iniciar la modificación de conductas, para hacer frente a las situaciones de crisis presentes en su entorno familiar y social; así como la identificación de factores de riesgo para la salud mental.

La práctica se centra en el cuidado e identificación de riesgos de la salud mental de la persona, familia y comunidad, aplicando en proceso enfermero; (valoración, diagnósticos, planeación, ejecución y evaluación) las intervenciones del cuidado brindando con la detección, asesoramiento, orientación, consejería y psiquiatría de enlace

**Objetivo General:**

Brindar cuidado a la persona, familia o comunidad con sufrimiento emocional y mental, en la promoción y prevención, aplicando herramientas teóricas metodológicas tecnológicos para el desarrollo de la praxis de la enfermería con una actitud asertiva.

**Practica:**

A través del PAE, se realizarán las siguientes acciones en la comunidad:

- a. Valoración. A través de una cédula (basada en un modelo enfermero, se sugiere el de Marjory Gordon), se realizará la identificación de patrones disfuncionales del área emocional en la o las personas, determinadas en una comunidad.
- b. Diagnóstico. Se realizará un diagnóstico real, potencial y de mantenimiento de la salud.
- c. Planeación. De acuerdo a los resultados se planearán las intervenciones de cuidado idóneas para satisfacer los patrones disfuncionales.
- d. Ejecución de:
  - i. Talleres psicoeducativos.
  - ii. Psiquiatría de enlace.
  - iii. Detección de adicciones en el primer nivel de atención.
  - iv. Detección de ansiedad y depresión en el primer nivel de atención etc.



e. Evaluación. Valoración de las modificaciones de conducta de la o las personas intervenidas, después de un tiempo y la retroalimentación de lo comprendido.

**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**  
La metodología de enseñanza-aprendizaje estará organizada por las diferentes etapas del Proceso de Atención de Enfermería, así mismo el alumno tendrá que desarrollar materiales didácticos respecto a la salud mental, demostrando sus conocimientos, teóricos, metodológicos y procedimentales aprendidos.  
El docente realizará acompañamiento permanente del alumno, para asesorar y guiar las intervenciones a realizar con el usuario, retroalimentando su actuar profesional en la práctica de Enfermería.

**Criterios de evaluación:**  
La evaluación será un proceso permanente y sistematizado de asesoramiento, acompañamiento y guía para con el alumno, durante la práctica comunitaria de salud mental.  
Lo cual permitirá al docente identificar y evaluar los alcances de aprendizajes y el desempeño profesional logrados por el alumno, así como las debilidades en la práctica con la finalidad de retroalimentar y lograr los objetivos del proceso enseñanza aprendizaje eficiente.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Asistencia y permanencia al 90% de las practicas. Acatar los lineamientos institucionales.	
Habilidades psicoeducativas	25%
Desarrollo del PAE	25%
Relación terapéutica	25%
Interrelaciones personales asertivas	25%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la Academia de Cuidados Comunitarios, en mayo del 2022.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN ENFERMERÍA</b>	CICLO: CUIDADO EN LA SALUD COLECTIVA.	UBICACIÓN: OCTAVO SEMESTRE.
---	---------------------------------------	-----------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1812	HORAS		TOTAL DE HORAS 96	CRÉDITOS 8
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 4		
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	TALLER				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA EN ENFERMERÍA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE:	NINGUNA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

En esta asignatura de naturaleza teórico-práctica, se analizan las principales corrientes cualitativas, así como la importancia de este enfoque, para su aplicación en la investigación en enfermería orientada al cuidado.

**OBJETIVO**

Identificar los principales elementos conceptuales metodológicos e instrumentales de la investigación cualitativa en los enfoques: fenomenológico, etnográfico, teoría fundada y la Investigación acción, como propuestas metodológicas para abordar la comprensión del fenómeno del cuidado enfermero.

**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.
6	1. Génesis de la Investigación Cualitativa 1.1 Aportación Aristotélica y Galileana 1.2 La Escuela de Frankfurt 1.3. Características de la Investigación Cualitativa 1.4 Tipos de Investigación Cualitativa 1.4.1 Fenomenológica 1.4.2 Etnográfica 1.4.3 Teoría Fundada 1. 5 Aportes de la Investigación Cualitativa a la Disciplina profesional de



	Enfermería
--	------------

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.</b>
20	2.1 Definición del problema de investigación. Pregunta de Investigación. 2.2 Objetivos. 2.3. Marco teórico o interpretativo de la investigación cualitativa. 2.4 Marco metodológico. 2.4.1 Diseño metodológico. 2.4.2. Selección y caracterización de los sujetos de estudio. 2.4.3 Sensibilización de la población objeto de estudio. 2.4.4 Métodos de análisis de datos cualitativos. Categorías de análisis. 2.4.5 Interpretación de datos y conclusiones. 2.4.6 Cronograma.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.</b>
6	3.1 Trabajo de Campo. 3.1.1 Observación participante. 3.1.2 Entrevista a profundidad. 3.2 La Historia Oral. 3.2.1 Historias de vida. 3.2.2 Biografía, Genealogía. 3.3 Grupo focal. 3.4 Problemas de la Investigación Cualitativa. 3.4.1 Ética del Investigador. 3.4.2 Validez y confiabilidad.

Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 64 Total de Horas: 96



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Aguirre-Baztán A. Etnografía. Metodología cualitativa en la investigación sociocultural. D.F., México: Alfaomega; 1997.
2. Álvarez-Gayou Jugerson JL. Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología. Barcelona, España: Paidós Educador; 2003.
3. Boburg-Maldonado FS. Encarnación y fenómeno: La ontología de Merleau-Ponty. México: Universidad Iberoamericana; 1996.
4. Beuchot M, Blanco R. Herméutica psicoanálisis y literatura. México: Universidad Nacional Autónoma de México/Instituto de Investigaciones Filológicas; 1990.
5. Bernal-Torres CA. Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 3ª ed. Bogotá, Colombia: Prentice Hall; 2010.
6. Gadamer HG. Verdad y método II. 5ª ed. Salamanca, España: Ediciones Sígueme; 2000.
7. Galindo-Cáceres J. Técnicas de investigación en sociedad, cultura y comunicación. D.F., México: Addison Wesley Longman; 1998.
8. Mercado-Martínez FJ, Torres-López TM. Análisis cualitativo en salud. Teoría, método y práctica. D.F., México: Plaza y Valdés; 2000.
9. Omery A, Kasper CE, Page GG. In Search of Nursing Science. California, EE.UU.: Sage Publications, Inc; 1995.
10. Quiroz ME. Hacia una didáctica de la investigación. Fundamentos y perspectivas. D.F., México: Ediciones Castillo; 2003.
11. Rodríguez-Gómez G, Gil-Flores J, García-Jiménez E. Metodología de la investigación cualitativa. 2ª ed. Málaga, España: Ediciones Aljibe; 1999.
12. Strauss A, Corbin J. Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Bogotá, Colombia: Universidad de Antioquia; 2002. <https://bit.ly/3yvyWjq>
13. Szilasi W. Introducción a la fenomenología de Husserl. Buenos aires, Argentina: Amorrortu; 1999.

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

1. Choynowski M. Introducción al método de observación. D.F., México: Universidad Pedagógica Nacional; 1997.
2. Galvez-Toro A. Enfermería basada en la evidencia: Cómo incorporar la Investigación a la Práctica de los Cuidados. Granada, España: Fundación INDEX; 2001.
3. Joseph I. Erving Goffman y la microsociología. Barcelona, España: Gedisa; 1989.
4. De Garay G. La historia con micrófono. D.F., México: Instituto Mora; 2006.
5. Moreno-Altamirano L. Epidemiología Clínica. 3ª ed. D.F., México: McGraw-Hill; 2013.
6. Sánchez-Puentes R. Enseñar a investigar. 2ª ed. D.F., México: Plaza y Valdés; 2000.
7. Trejo-Fuentes I. Faros y Sirenas. D.F., México: Plaza y Valdés, 1988.
8. Peña-Acuña B. Métodos científicos de Observación en Educación. Madrid, España: Visión Libros; 2011.
9. Hernández-Aguado, I. Manual de Epidemiología y Salud Pública. Para grados en Ciencias de la Salud. 3ª ed. México: Panamericana; 2018.



**METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

El programa tiene la modalidad de taller, por lo que se sugieren estrategias de enseñanza aprendizaje, basado en proyectos, los cuales favorecen el estudio crítico y analítico de protocolos e informes de investigación con enfoque cualitativo.

Para el desarrollo del taller es fundamental motivar la participación del alumnado de manera individual y grupal, ponderando en todo momento el trabajo colaborativo, el cual podrá ser implementado de manera presencial, por línea o bien híbrido, apoyado en la utilización de las TICs y sus herramientas.

Se incorporarán en la planeación y desarrollo del taller, dinámicas que favorezcan el intercambio de ideas y experiencias de los alumnos, aunado a la lectura, análisis y discusión de diferentes materiales bibliográficos, con el propósito de problematizar un objeto de estudio, en el contexto de la disciplina de enfermería, el cual será referente para la planeación y desarrollo de un proyecto de investigación cualitativo en escenarios comunitarios u hospitalarios, a partir de los elementos teóricos y metodológicos revisados teóricamente.

Cabe mencionar que un elemento clave para el alcance de los aprendizajes significativos y objetivos del programa será el trabajo colaborativo y la dinámica participación y acompañamiento del docente durante el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje.

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:**

La instalará de manera permanente una evaluación formativa en las sesiones de trabajo, de manera que se genere el análisis y la reflexión al interior del grupo, entre los alumnos y el docente, sobre el proceso de aprendizaje y el logro paulatino de los objetivos propuestos.

**Acreditación**

Los criterios que se considerarán en la acreditación son:

- Tareas .....20%
- Ensayo por escrito de abordaje cualitativo. .... 25%
- Elaboración de protocolo de proyecto de investigación... 45%
- Examen Colegiado ..... 10%

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciatura en enfermería

Formación y experiencia didáctico- pedagógica.

Experiencia docente en la asignatura y en investigación.

Manejo de las TICs



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS**

**ASIGNATURA: INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN  
ENFERMERÍA**

**DURACIÓN: 64 HORAS**

**Descripción general a la práctica:**

La práctica considera la selección de un problema de investigación cualitativo exploratorio descriptivo y con enfoque fenomenológico. Este abordaje busca la comprensión particular del fenómeno que se estudia y el foco de su atención se centra en lo específico, en lo individual, busca siempre la comprensión y no la explicación de los fenómenos estudiados y abandona la generalización. También resalta los aspectos dinámicos, holísticos e individuales de la experiencia humana, tratando de captar cada uno de esos aspectos en su totalidad y dentro del contexto de quienes lo viven.

En un primer momento a partir del problema que fue elegido se decidirá algún tipo de investigación cualitativa para elaborar y ejecutar el proyecto de investigación.

Como elemento sustancial de la metodología cualitativa, a partir de las narrativas se contará con un texto que deberá ser interpretado con la finalidad de describir y comprender las percepciones y significados de las experiencias de los participantes.

Finalmente, se integrará un informe de investigación cualitativa que incluya recomendaciones para la disciplina de enfermería. A partir de dicho informe se socializarán las diversas experiencias en un evento académico.

**Objetivo general:**

Aplicar la metodología de investigación cualitativa y sus estrategias metodológicas e instrumentales para describir, comprender e interpretar los fenómenos, a través de las percepciones y significados producidos por las experiencias de los participantes.

**Prácticas:**

Actividades sustanciales:

- Identificar un problema a investigar cualitativamente con diseño: exploratorio descriptivo y con enfoque fenomenológico.
- Introducirse al escenario y establecer los lineamientos del proyecto.
- Aplicar las diferentes métodos y técnicas de obtención de información de la investigación cualitativa





<ul style="list-style-type: none"> <li>● Realizar la lectura reflexiva de los hallazgos.</li> <li>● Elaborar un informe final.</li> </ul>
<b>Metodología de enseñanza-aprendizaje:</b>
<p>La metodología para la práctica se orientará a la revisión de literatura para la delimitación y definición del problema de investigación. Se realizarán pequeños grupos para la elaboración de los proyectos y la ejecución de la investigación. Es importante considerar en esta etapa como estrategia, el trabajo colaborativo a través de la utilización de diversas tecnologías como Google drive, Skype, whatsapp. Es esencial la conducción y asesoría del profesor de la asignatura tanto en las distintas fases de la investigación como en la elaboración del informe final y la presentación de los resultados en el evento Académico. En el transcurso del desarrollo de la práctica es importante integrar las aportaciones que realicen los otros docentes de las asignaturas de octavo semestre y expertos en el área que se esté investigando.</p>
<b>Criterios de evaluación:</b>
<p>La evaluación será un proceso permanente y sistemático a lo largo del desarrollo del proyecto de investigación, en donde se considerará el logro de los aprendizajes.</p>

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Derivados de acuerdos de academia.	
Ejecución del proyecto de investigación	40%
Elaboración del informe final: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Problema y la pregunta de investigación</li> <li>● Los objetivos</li> <li>● Marco teórico.</li> <li>● Metodología del proyecto de investigación.</li> <li>● Hallazgos</li> <li>● Consideraciones Finales.</li> <li>● Bibliografía</li> </ul>	45%
Elaboración de una presentación oral y presentarla en grupo.	15%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la Academia de Investigación en Enfermería, en mayo del 2022.

# ASIGNATURAS OPTATIVAS TEÓRICAS

**PROGRAMAS ACADÉMICOS DE  
ASIGNATURAS OPTATIVAS  
PLAN 2238**



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>EL ARTE DEL CUIDADO</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE
---	---	---------------------------

CARÁCTER: OPTATIVA	CLAVE * 0051	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

El arte del cuidado, entendida como su expresión sensible, acontece en la interacción enfermera- persona, en una relación de alteridad para significar las necesidades, temores, sentimientos, padecimientos, creencias, valores de la persona y poder objetivarlos a través de las acciones cuidativas para el bienestar, la salud y la vida; se centra en el amor y el respeto a la dignidad humana, esto implica el desarrollo de la observación, creatividad, la sensibilidad para percibir a la persona como un cuerpo, mente y espíritu en un todo integrado características que es conveniente que los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia desarrollen estas habilidades para el arte del cuidado.

Por ello, se propone el análisis de los fundamentos filosóficos del arte del cuidado con el pensamiento filosófico de algunas enfermeras teóricas entre ellas: Nightingale, Windenbach, Orem, Jhonson, Carper, Chin y Kramer, Watson, Rivera y Waldow.

En la segunda unidad se estudian las categorías que determinan el arte del cuidado como son: la espiritualidad como expresión sensible del cuidado, la interacción enfermera (ro)-persona, el imperativo moral del cuidado y las expresiones culturales del cuidado.

En la tercera unidad, se profundiza y se pone en práctica algunas estrategias para el desarrollo del arte del cuidado como son: el desarrollo de la sensibilidad, la práctica del silencio, el diálogo socrático, la escucha activa, la observación, el arte terapia y el toque terapéutico, estas expresiones permitirán fortalecer la identidad y la construcción del ser.

### OBJETIVO (S)

Analizar los componentes filosóficos, teóricos y tecnológicos que fundamentan el arte del cuidado a través de la identificación de sus categorías que permitan su comprensión con el fin de establecer estrategias que posibiliten el cuidado estético.



Comprender el arte del cuidado como componente esencial de la enfermería a partir del estudio de las posturas filosóficas y teóricas relacionadas, así como establecer su vinculación con las humanidades.

Explicar la relación entre las diferentes categorías del arte del cuidado que permita inferir las expresiones objetivas y subjetivas para la práctica.

Interpretar los significados que le asignan los estudiantes al arte del cuidado a través del desarrollo de las estrategias objetivas y subjetivas propuestas con el fin de consolidar una nueva perspectiva del cuidado.

**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. CATEGORÍAS QUE DEFINEN EL ARTE DEL CUIDADO.</b>
10	1.1 F. Nightingale. Implicaciones del arte fino de enfermería. 1.2 D. Orem. La creatividad del arte del cuidado. 1.3 B. Carper. El arte del cuidado como conocimiento y actividad práctica. 1.4 Chinn y Kramer. El cuidado como acto arte transformador. 1.5 E. Windenbach. El arte de enfermería como acción deliberada. 1.6 D.E. Johson. El arte del cuidado como comprensión de significados en la interacción. 1.7 J. Watson. El arte del cuidado como proceso de desarrollo transpersonal de la enfermera (o)- persona. 1.8 Waldow, VR. El arte del cuidado como coherencia del ser. 1.9 M. Rivera. El arte del cuidado como proceso estético.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. FUNDAMENTOS FILOSÓFICOS DEL ARTE DEL CUIDADO.</b>
10	2.1 Interacción enfermera-persona. 2.2 El cuidado, imperativo moral. 2.3 El cuidado espiritual como expresión sensible del cuidado. 2.4 Las expresiones culturales del cuidado.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO DEL ARTE DEL CUIDADO.
12	3.1 Desarrollo de la sensibilidad. 3.2 Observación crítica. 3.3 Escucha activa. 3.4 El diálogo socrático. 3.5 La práctica del silencio. 3.6 Arteterapia. 3.7 Toque terapéutico.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA
1.- Acosta-Queralta L, Freire-Cardoso JF. El cuidado: Un concepto ineludible en la ética de enfermería. s./f. <a href="https://bit.ly/3wi2kJe">https://bit.ly/3wi2kJe</a> 2.- Rodríguez S, Cárdenas M, Pacheco AL, Ramírez M, Ferro N, Alvarado E. Reflexiones teóricas sobre el arte del cuidado. Rev Enf Univ. 2017; 14(3):191-198. <a href="https://bit.ly/3lg1Tc0">https://bit.ly/3lg1Tc0</a> 3.- Rodríguez-Jiménez S, Cárdenas-Jiménez M, Pacheco-Arce A, Ferro-Rivera N, Alvarado-Valle E. El cuidado, imperativo moral en el arte del cuidado. Rev enferm Herediana. 2017; 10(2):131-136. <a href="https://bit.ly/3Pp7AC3">https://bit.ly/3Pp7AC3</a> 4.- Castro-Cereda T, Martí-Melo AB, Carralero-Montero A, Pérez-Buenaventura L, Fariñas-Valiña N, Simón-Navarrete ME. Intervención enfermera: Terapia artística. s./f. <a href="https://bit.ly/3yDIJ7K">https://bit.ly/3yDIJ7K</a> 5.- Cibanal, L. Técnicas de comunicación en Enfermería. Apuntes de comunicación (Internet) <a href="http://www.aniorte-nic.net/apunt_tecnic_comunicac_2.htm">www.aniorte-nic.net/apunt_tecnic_comunicac_2.htm</a> 6.- Davis AJ. El cuidar y la ética del cuidar en el siglo XXI: Que sabemos y que debemos cuestionar. Barcelona, España: Col-legi Oficial Infermeria de Barcelona; s./f. <a href="https://bit.ly/3wuvHXE">https://bit.ly/3wuvHXE</a> 7.- Boele D. Los beneficios del diálogo socrático. El Búho. Rev. Elec. Asoc. Andaluza de Fil. s./f. <a href="https://bit.ly/3sEYcR4">https://bit.ly/3sEYcR4</a> 8.- Ferrer de Dios RM. El tacto terapéutico: Una herramienta al servicio de enfermería. Nat. Medicatrix. 1997;(48): 13-14. <a href="https://bit.ly/3PjOU73">https://bit.ly/3PjOU73</a>



- 9.- Leininger M. Cuidar a los que son de culturas diferentes requiere el conocimiento y las aptitudes de la enfermería transcultural. Rev. Enferm. Humanid. 1999; 3(6): 5-12 | <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.1999.6.01>  
<https://bit.ly/3wo5uKc>
- 10.- Moratalla AD. El arte de cuidar. Atender, dialogar y responder. Madrid, España: Rialp; 2013.
- 11.- Partarrieu A. Diálogo socrático en psicoterapia cognitiva. Buenos Aires, Argentina: Universidad de Buenos Aires; 2011. <https://bit.ly/3lkJOcA>
- 12.- Pereira A, Souza-da Silva R, De Camargo CL, Ribeiro-de Oliveira RC. Volviendo a los planteamientos de la atención sensible. Enferm. Glob. 2012; 11 (25): 343-355. <https://bit.ly/3Mmfv14>
- 13.- Pinzón-de Salazar L. El cuidado espiritual en Enfermería: ¿utopía o esperanza? Manizales, Colombia: Universidad de Caldas; 2009.
- 14.- Quintero Laverde MC. Espiritualidad y afecto en el cuidado de enfermería. En: Pinto Afanador N, editor. Colombia: Universidad de la Sabana; s./f.
- 15.- Rivera Martínez MS. El arte de cuidar en Enfermería. Horiz. Enf. 2004; (15): 11-22. <https://bit.ly/3yLhqbT>
- 16.- Rohrbach-Viadas C. Introducción a la teoría de los cuidados culturales enfermeros de la diversidad y de la universalidad de Madeleine Leininger. Rev. Enferm. Humanid. 1998; 2(3): 41-45. <https://bit.ly/3PtgVcq>
- 17.- Salazar-Maya AM, Martínez-de Acosta C. Un sobrevuelo por algunas teorías donde la interacción enfermera-paciente es el núcleo del cuidado. Av. Enferm. 2008 ; 26(2): 107-115.  
<https://bit.ly/3wuBFHN>
- 18.- Subiela-García JA, Abellón-Ruiz J, Celdrán-Baños AI, Manzanares-Lázaro JA, Satorres-Ramis B. La importancia de la escucha activa en la intervención de enfermería. Enf. Global. 2014; 13(34): 276-292. <https://bit.ly/3Mo3pVe>
- 19.- Torralba F. La espiritualidad. España: Editorial Milenio; 2014

#### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA



- 1.- Contreras-Ibacache V. Evidencia del Arte en Enfermería. *Enferm. Global*. 2013; 12(30): 326-331. <https://bit.ly/3FSm4WI>
- 2.- Cruz-Riveros C. La naturaleza del cuidado humanizado. *Rev. Enferm. Cuid. Humaniz.* 2020; 9(1): 21-32. <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v9i1.2146>.  
<https://bit.ly/3PmKgoB>
- 3.- González-Sanz P. La observación en enfermería arte y cuidado. Madrid, España: Universidad Europea de Madrid; 2018.
- 4.- Gómez-Higuera J. Utilización de integración del arte en los cuidados de enfermería. Madrid, España: Universidad Complutense; 2015.  
<https://bit.ly/3FRzvq1>
- 5.- Waldow VR, Hueso-Navarro F. Cuidar: Expressao humanizador da enfermagen. 3<sup>ra</sup> Ed. Petrópolis, Brasil: Vozes; 2010.
- 6.- Sánchez-Herrera B. Dimensión espiritual del cuidado en situaciones de cronicidad y muerte. *Aquichan*. 2004; 4(1): 6-9. <https://bit.ly/3wiYI9K>



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

La estrategia de enseñanza aprendizaje se fundamenta en el constructivismo social, en donde las y los profesores y alumnos interaccionan y dialogan permanentemente en un trabajo individual y grupal de modo que identifiquen los fenómenos de estudio y así elaborar conceptos e integrarlos en un aprendizaje significativo.

Se propicia el desarrollo de actividades de intervención a partir del desarrollo de la sensibilidad para el cuidado a través de un taller interactivo entre los sub grupos creando entornos de aprendizaje con base en el desarrollo del pensamiento crítico.

Las actividades a realizar incluyen la lectura crítica y reflexiva, el diseño de mapas conceptuales, investigaciones, presentación de resultados, así como desarrollo de las habilidades en taller.

Los productos a realizar a son:

- Diseño de mapa conceptual en donde se integren los elementos constitutivos del arte del cuidado.
- Elaboración de un ensayo académico en donde se fundamenten las categorías del arte del cuidado.
- Taller de estrategias del arte del cuidado con la autoevaluación por sus pares.
- Al cierre, las actividades a realizar incluyen la lectura crítica y reflexiva, el diseño de mapas conceptuales, investigaciones, presentación de resultados, así como desarrollo de las habilidades en taller.
- Los productos a realizar son:
- Diseño de mapa conceptual en donde se integren los elementos constitutivos del arte del cuidado.
- Elaboración de un ensayo académico en donde se fundamenten las categorías del arte del cuidado.
- Taller de estrategias del arte del cuidado con la autoevaluación por sus pares.
- Al cierre del programa se planea una plenaria en donde se expongan los aprendizajes obtenidos de cada unidad con el fin de reflexionar el fenómeno y plantear conclusiones finales, implementando la autoevaluación.





### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación se plantea como diagnóstica, formativa y sumativa en un proceso permanente que permita que sea coherente con el proceso de aprendizaje.

Se le da importancia al aprendizaje de las habilidades, conocimientos y actitudes desarrolladas con el fin de lograr productos de aprendizaje con alto nivel de integración y logro de los objetivos.

La acreditación considerará los siguientes productos a valorar:

- Diseño de mapa conceptual en donde se integren los elementos constitutivos del arte del cuidado.
- Elaboración de un ensayo académico en donde se fundamenten las categorías del arte del cuidado.
- Participación en el taller de estrategias del arte del cuidado con la autoevaluación por sus pares.

Las ponderaciones para la acreditación se acordarán en el encuadre de la asignatura con la participación del grupo y de la o el docente.

La resultante será la calificación final.

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciada o licenciado en enfermería y Licenciada (do) en Enfermería y Obstetricia o título similar.

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia profesional de enfermería

Manejo de las TICs

Programa actualizado por la Academia de Las Humanidades y el Cuidado, en mayo del 2022.



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ANÁLISIS DE DATOS CUANTITATIVOS</b>	<b>CICLO: CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA</b>	<b>UBICACIÓN: SÉPTIMO SEMESTRE</b>
---	---	------------------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0012	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA EN ENFERMERÍA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En este seminario se presentan procedimientos metodológicos de la estadística descriptiva y de la estadística inferencial para estudiar el comportamiento de las variables y hacer hincapié en la interpretación de los resultados y el significado de éstos en su contexto.

### OBJETIVO

Aplicar procedimientos metodológicos de la estadística descriptiva e inferencial con el fin de presentar, describir, analizar e interpretar datos de investigación relacionados con la profesión de Enfermería.

### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA.
10	1.1 Variable. 1.1.1 Definición y operacionalización. 1.1.2 Clasificación. 1.1.3 Escalas de medición. 1.2 Tabulación de datos. 1.2.1 Método simple. 1.2.2 Método agrupados. 1.3 Elaboración e interpretación de cuadros y gráficas. 1.4 Pruebas de estadística descriptiva.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 ESTADÍSTICA INFERENCIAL
11	2.1 Población, muestra y unidad de análisis 2.2. Pruebas de estadística inferencial. (Paramétricas y no paramétricas)

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 ELABORACIÓN DE UNA BASE DE DATOS.
11	3.1. Características principales y diseño de una base de datos. 3.2 Aplicación de pruebas estadísticas acordes al tipo de variables y los propósitos del análisis planeado 3.2.1 Cálculo e interpretación de medidas de tendencia central y de dispersión 3.2.2 Pruebas estadísticas para variables cuantitativas y cualitativas

Horas teóricas: 32 Horas prácticas: 0 Total de horas : 32
---



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Macchi RL. Introducción a la Estadística en Ciencias de la Salud. 3ª ed. Ciudad de México, México: Panamericana; 2020.
2. Sánchez-Mendiola M, Martínez-Franco AI. Informática biomédica. 3ª ed. Ciudad de México, México: Facultad de Medicina UNAM, Elsevier; 2018.
3. Daniel WW. Bioestadística. Base para el análisis de las ciencias de la salud. 4ª ed. México: Limusa; 2006.
4. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio MP. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014.

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Villasís-Keever MA, Miranda-Navales MG. El protocolo de investigación IV: las variables de estudio. Rev Alerg Mex. 2016; 63(3): 303-10. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i3.199>
2. Rendón-Macías ME, Villasís-Keever MÁ. El protocolo de investigación V: el cálculo del tamaño de muestra. Rev Alergia Mex. 2017; 64(2): 220-27. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i2.267>
3. Rendón-Macías ME, Villasís-Keever MÁ, Miranda-Navales MG. Estadística descriptiva. Rev Alerg Mex. 2016; 63(4): 397-407. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i4.230>
4. Flores-Ruiz E, Miranda-Navales MG, Villasís-Keever MÁ. El protocolo de investigación VI: cómo elegir la prueba estadística adecuada. Estadística inferencial. Rev Alerg Mex. 2017; 64(3): 364-70. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i3.304>

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

El trabajo individual y colaborativo de los participantes, con el acompañamiento del docente será sustancial para el logro de los aprendizajes del programa.

El seminario comprende sesiones teóricas y prácticas que permitirán al alumnado elaborar el análisis de los datos cuantitativos a partir de la revisión de la teoría y de la elaboración de diversos ejercicios prácticos.



### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación formativa se realizará de manera permanente a lo largo del seminario, con fines de realimentación y esclarecimiento de las dudas que surjan a partir de la realización de los ejercicios y los avances del trabajo solicitado.

La evaluación sumativa, se realizará al final del seminario para valorar el alcance de los objetivos propuestos en la asignatura.

La acreditación tomará en cuenta los siguientes elementos:

- Elaboración de una Base de datos con las variables que responda al objetivo e hipótesis planteadas..... 30%
- Elaboración de un informe por escrito que muestre la aplicación de los conocimientos teóricos y prácticos del seminario..... 70%

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar.

Experiencia docente.

Experiencia o formación en la asignatura.

Manejo básico de las TICs

Programa actualizado por la Academia de Investigación en Enfermería, en mayo del 2022.



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: CÁLCULO Y DILUCIÓN DE MEDICAMENTOS</b>	<b>CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA</b>	<b>UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE</b>
--	---	-----------------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0014	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA CLÍNICA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

El profesional de enfermería para proporcionar el cuidado al ser humano en los diferentes espacios como hospital, institutos, centros de salud, domicilio, etc. requiere de diversas habilidades y conocimientos. Uno de éstos es el cálculo, dilución de medicamentos y soluciones, esto debido principalmente a que uno de los principales tratamientos utilizados es el farmacológico, tratamiento que requiere del conocimiento de diferentes unidades de medida para la preparación de los medicamentos, actividad que es totalmente llevada a cabo por el licenciado en enfermería.

El presente programa comprende dos unidades, en la primera unidad se ven temas referentes a los conceptos de fármaco, medicamento y sus presentaciones, así como de las diferentes soluciones que con mayor frecuencia pueden ser utilizadas para esta actividad; en la segunda unidad se ven los temas relacionados con la dilución de medicamentos, así como en que consiste una dosis precisa, una dosis exacta, el cálculo de medicamentos y la dilución de medicamentos especiales

### OBJETIVO (S)

Comprender las diferentes unidades de medida y sus conversiones que son utilizadas con mayor frecuencia en el cálculo de medicamentos que son aplicados en el adulto.

Ejercitar a través de la realización de diferentes ejercicios la dilución y el cálculo de medicamentos especiales que son utilizados como tratamiento farmacológico específico en el adulto.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 1. FÁRMACOS Y SOLUCIONES.</b>
10	<p>1.1 Conceptos: fármaco, medicamento, aditivo.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.1.1 Farmacocinética.</li><li>1.1.2 Farmacodinamia.</li><li>1.1.3 Formas farmacéuticas, vía parenteral: prescripción, dispensación y administración de medicamentos.</li></ul> <p>1.2 Soluciones intravenosas.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.2.1 Cristaloides.</li><li>1.2.2 Isotónicas.</li><li>1.2.3 Hipotónicas.</li><li>1.2.4 Hipertónicas.</li><li>1.2.5 Expansores de plasma.</li></ul> <p>1.3 Equivalencias de medidas.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.3.1 Unidades internacionales.</li><li>1.3.2 Miliequivalentes.</li><li>1.3.3 Litro, decilitro, mililitro.</li><li>1.3.4 Gramos, miligramos, microgramos.</li></ul> <p>1.4 Conversiones de dosis: uso del punto decimal.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.4.1 Gramos a miligramos e inversa.</li><li>1.4.2 Decilitros a mililitros e inversa.</li><li>1.4.3 Calculo de goteo y gotas/min.</li></ul>



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. DILUCIONES.
22	<p>2.1 Preparación para la dosificación de medicamentos.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>2.1.1 Dosis exacta.</li><li>2.1.2 Dosis precisa.</li><li>2.1.3 Dilución.</li><li>2.1.4 Aforización.</li><li>2.1.5 Cantidad bastante para: c.b.p.</li></ul> <p>2.2 Obtención de la dosis de medicamentos parenterales.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>2.2.1 Enteros y fracciones.</li><li>2.2.2 Técnica de dilución.</li><li>2.2.3 Dilución de 1 a 1.</li><li>2.2.4 Por regla de tres.</li></ul> <p>2.3 Medicamentos de alto riesgo.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>2.3.1 Cloruro de potasio.</li><li>2.3.2 Epoprostenol.</li><li>2.3.3 Insulina.</li><li>2.3.4 Nitroprusiato sódico.</li><li>2.3.5 Sulfato de magnesio.</li></ul> <p>2.4 Manejo de medicamentos especiales.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>2.4.1 Aminofilina.</li><li>2.4.2 Dopamina.</li><li>2.4.3 Dobutamina.</li><li>2.4.4 Gluconato de calcio.</li></ul>
<p>Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32</p>	





### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Katzung BG, Vanderah TW. Farmacología básica y clínica. 15<sup>va</sup> ed. Nueva York: McGraw-Hill Education LLC; 2020.
2. Castells-Molina S, Hernández-Pérez M. Farmacología en enfermería. 3ra ed. Barcelona: Elsevier; 2012.
3. Levine GN, Franco-Rangel MC, Gómez Saborio JE. Manual de fármacos de uso frecuente. México: El Manual Moderno; 1998.
4. Mosquera-González JM, Galdos-Anuncibay P. Farmacología para enfermeras. 3ra Ed. Madrid, España: McGraw-Hill Interamericana; 2001.
5. Velasco A, San Román, Serrano J, Martínez Sierra R, Cadavid I. Farmacología fundamental. Madrid, España: McGraw-Hill Interamericana; 2003.

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Jiménez- Aguilar R, Gallegos Méndez GL. Farmacología en pediatría para enfermeras. México: El Manual Moderno; 2014.
2. Rang HP, Ritter JM, Flower RJ, Henderson. Farmacología. 8<sup>va</sup> ed. España: Elsevier; 2016.
3. Rodríguez-Palomares C, Arvizu-Garfias A, Montes de Oca- Mayagoitia SM. Farmacología para enfermeras. 2<sup>a</sup> ed. México; McGraw-Hill; 2011.
4. Rodríguez- Carranza R. Guía de farmacología y terapéutica. 3<sup>ra</sup> ed. México: Elsevier; 2014.
5. Baxter K. Stockley, Interacciones farmacológicas. Guía de bolsillo. 1<sup>a</sup> ed. España: Pharma Editores; 2018.



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Esta asignatura de naturaleza teórica se sustenta en un proceso de indagación, comprensión, análisis e interpretación de la importancia de la utilización de las diferentes unidades de medidas para el cálculo y dilución de medicamentos, que se utilizan como parte del tratamiento farmacológico del ser humano en diversas enfermedades.

El alumno(a) participará de manera activa, consultando bibliografía sobre los temas que

se incluyen en el programa y resolviendo una serie de ejercicios a través de los cuales se ejercitará en los diferentes tipos de conversiones, así como con el manejo de la regla de tres y las fracciones que le permitan entender el cálculo de los medicamentos que se le aplican en el hospital u otros espacios, a las personas con diferentes tipos de enfermedades.

El docente participará como coordinador, orientador, motivador y asesor del proceso de aprendizaje, de modo que se logren los objetivos, y hará énfasis en la explicación de ejercicios que tienen que ver con el cálculo y dilución de diversos medicamentos.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

La evaluación será un proceso permanente donde se evalúa la participación personal y grupal en las actividades de aprendizaje, la dinámica grupal, el logro de los objetivos y la calidad de los productos de aprendizaje.

La acreditación se basa en los siguientes criterios:

- Lectura crítica y comprensión de los textos
- Trabajos escritos y presentaciones orales
- Trabajos grupales colaborativos
- Entrega de los ejercicios que se dejen como tarea.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN**



Los porcentajes asignados serán acordados desde el encuadre del programa. Se requiere un mínimo de asistencia de un 90%

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciado en enfermería y obstetricia o similar, especialidad de enfermería del adulto en estado crítico o especialidad de enfermería cardiovascular.

Experiencia docente en la asignatura

Manejo suficiente de las Tecnologías de la Información y la Comunicación.

Programa actualizado por la Academia de Enfermería Fundamental, en mayo del 2022.



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: CORRIENTES FILOSÓFICAS CONTEMPORÁNEAS</b>	<b>CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO</b>	<b>UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE</b>
---	--	-----------------------------------

<b>CARÁCTER:</b> <i>OPTATIVA</i>	<b>CLAVE</b> * 0015	<b>HORAS</b>		<b>TOTAL DE HORAS</b> 32	<b>CRÉDITOS</b> 4
		<b>TEORÍA</b> 2	<b>PRÁCTICA</b> 0		
<b>TIPO:</b>	<b>TEÓRICA</b>	<b>DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS</b>			
<b>MODALIDAD:</b>	<b>SEMINARIO</b>				
<b>ASIGNATURA PRECEDENTE:</b>	<b>EPISTEMOLOGÍA Y ENFERMERÍA</b>				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El seminario optativo de Corrientes Filosóficas Contemporáneas está integrado por tres unidades a través de las cuales los participantes reflexionan en el contexto actual sobre las diferentes propuestas de la filosofía contemporánea, sus principales representantes y los problemas centrales del pensamiento. Son problemas sustantivos la justicia, la libertad, la tecnología y sobre todo el cuidado en el marco de la globalidad, la diversidad, la complejidad y una sociedad del conocimiento.

Al pensamiento de la modernidad le sigue un pensamiento posmoderno donde los asuntos de la vida y su calidad deben ser asunto de los profesionales dedicados al cuidado de la salud. De manera particular destaca el humanismo y el feminismo largamente relacionado con la enfermería y su lucha permanente por su definición.

**OBJETIVO**

Revisar el contexto de la filosofía contemporánea para reconocer la importancia de la re significación de la enfermería en el marco del pensamiento teórico-filosófico.  
Reflexionar sobre el fundamento filosófico de la enfermería y los problemas centrales de su hacer teórico y práctico.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 1. CONTEXTO CONTEMPORÁNEO.</b>
10	1.1. Antecedente: la Modernidad. 1.2. La época contemporánea. 1.3 Liberalismo y democracia. 1.3.1 Derechos humanos. 1.4 Globalización y diversidad. 1.5 Multiculturalismo y democracia. 1.6 Multiculturalidad e interculturalidad.
<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 2. FILOSOFÍAS DE LA CONTEMPORANEIDAD.</b>
10	2.1 El psicoanálisis y la aportación de Freud. 2.2 Martin Heidegger y el problema del ser. 2.3 Gadamer y la hermenéutica. 2.4 La teoría crítica y la Escuela de Frankfurt. 2.5 El existencialismo de Jean Paul Sartre. 2.6 Simone de Beauvoir y el feminismo.
<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 3. PROBLEMAS FILOSÓFICOS CONTEMPORÁNEOS.</b>
12	3.1 Justicia, igualdad, democracia y ciudadanía. 3.2 Las formas contemporáneas de la explotación y la Alienación. 3.3 Tecnologías, vida y muerte. 3.4 De la violencia al cuidado. 3.5 Posmodernidad y postverdad. 3.6 La enfermería en la contemporaneidad: desarrollo y desafíos.
Horas teóricas:32 Horas prácticas: 0 Total de horas: 32	



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

#### UNIDAD 1. CONTEXTO CONTEMPORÁNEO

- 1.- Revueltas A. Modernidad y mundialidad. Rev. Inst. Tec. Auton. Mex. 1990; (23): 119-133.
- 2.- Aróstegui-Sánchez J. La contemporaneidad, época y categoría histórica. Rev. Mélanges de la Casa de Velázquez. 2006; (36)1: 107-130. <https://doi.org/10.4000/mcv.2338>  
<https://bit.ly/39B6Ycs>
- 3.- Córdoba Gómez LA. Liberalismo y democracia en la perspectiva de Norberto Bobbio. Convergencia. 2008; 15(48): 29-48 <https://bit.ly/3LttMaZ>
- 4.- Organización de las Naciones Unidas. Declaración Universal de los Derechos Humanos. 1948. <https://bit.ly/3lia4o8>
- 5.- Conseil Constitutionnel. Declaración de los Derechos del Hombre y del Ciudadano de 1789. s./f. <https://bit.ly/3a8r4uO>
- 6.- Sosa-Fuentes S. GLOBALIZACIÓN, DIVERSIDAD CULTURAL Y ESTADO-NACIÓN: HACIA UN NUEVO COSMOPOLITISMO DEL RECONOCIMIENTO A LAS IDENTIDADES CULTURALES EN EL SISTEMA MUNDIAL DEL SIGLO XXI. Rev. Relac. Int. UNAM. 2012; (112): 101-131. <https://bit.ly/3wnKXqi>
- 7.- Barabas AM. Multiculturalismo, pluralismo cultural e interculturalidad en el contexto de América Latina: la presencia de los pueblos originarios. Rev. Cien. Soc. 2014;(14): 11-24 <https://bit.ly/3Ng7gni>
- 8.- Morales-Canales L. Multiculturalismo y democracia. Cuadernos de divulgación de la cultura democrática. México: INE; 2020. <https://bit.ly/3ligu6G>

#### UNIDAD 2. FILOSOFÍAS DE LA CONTEMPORANEIDAD

- 1.- Freud S. El malestar en la cultura. Madrid, España: Alianza; 2010.
- 2.- Husserl E. La idea de la fenomenología. Ciudad de México, México: FCE-UNAM; 2015.
- 3.- Vattimo G. Introducción a Heidegger. 4ta Ed. México: Gedisa Mexicana; 2017.
- 4.- Heidegger M. Ser y tiempo. Madrid, España: Trotta; 2012.
- 5.- Heidegger M. Carta sobre el humanismo. Madrid, España: Alianza; 2001.
- 6.- Gadamer HG. Verdad y método. Salamanca, España: Sígueme; 2006.
- 7.- Gadamer HG. El estado oculto de la salud. Barcelona, España: Gedisa; 2017.



- 8.- Horkheimer M. Teoría crítica. Barcelona, España: Paidós; 2000.
- 9.- Valerio-González MA, Rivara-Kamaji G. Entre hermenéuticas. Ciudad de México, México: UNAM-DGAPA-FFyL; 2004.
- 10.- Sartre JP. El existencialismo es un humanismo. Barcelona, España: Ediciones Folio; 2007.
- 11.- Beauvoir S. El segundo sexo. México: Alianza-Siglo Veinte; 1989.
- 12.- Morey M. Foucault y Derrida. Pensamiento francés contemporáneo. España: Batiscafo; 2015.
- 13.- Foucault M. El nacimiento de la clínica. 2da Ed. México: Siglo XXI; 2012.

### UNIDAD 3. PROBLEMAS FILOSÓFICOS CONTEMPORÁNEOS

- 1.- Olvera AJ. Ciudadanía y democracia. México: INE; 2020. <https://bit.ly/3wBJStQ>
- 2.- Hardy-Pérez AE, Rovelo-Lima JE. Moral, ética y bioética. Un punto de vista práctico. Rev. Med. Invest. 2015; 3(1): 79-84. DOI: 10.1016/j.mei.2015.02.007 <https://bit.ly/3yJRWvw>
- 3.- Assis-Carvalho E. La ética de la vida. Gaz. de Antropol. 1999; 15(3) <https://bit.ly/3wnYi1S>
- 4.- Garzón-Bates M. Letal. Obsesiones de la posmodernidad. México: Torres Asociados; 2005.
- 5.- Cebrián JL. Del posmodernismo a la posverdad. El País. Babelia. 2019. [https://elpais.com/cultura/2019/06/20/babelia/1561029028\\_972307.html](https://elpais.com/cultura/2019/06/20/babelia/1561029028_972307.html)
- 6.- Lozada Morales G. Posverdad, un nuevo concepto de la modernidad para entender lapolítica. El idealismo de un mundo que envuelve una gran dosis de mentira. Más Poder Local. 2018; (35): 42-45 <https://bit.ly/39sVgiR>
- 7.- Haidar J. LAS FALACIAS DE LA POSVERDAD: DESDE LA COMPLEJIDAD Y LA TRANSDISCIPLINARIEDAD. OXÍMORA REVISTA INTERNACIONAL DE ÉTICA Y POLÍTICA. 2018; (13): 1-16 <https://bit.ly/3MrvOtw>
- 8.- Organización de las Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo Sostenible. 2015. <https://bit.ly/3wDd0RH>
- 9.- Chul Han B. La sociedad del cansancio. Barcelona, España: Herder; 2016.
- 10.- Chul Han B. Psicopolítica: Neoliberalismo y nuevas técnicas de poder. Barcelona, España: Herder; 2018.
- 11.- Ferrer V, Medina JL, Lloret C. La complejidad en Enfermería. Profesión, gestión, formación. Barcelona, España: Ed. Laertes; 2003.



### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

1. Palazón-Mayoral MR. EL ARTE DE CURAR. HERMENÉUTICA DE LA SALUD Y LA ENFERMEDAD. Devenires X.. 2009; (19): 24-42. <https://bit.ly/3sInAFB>
- 2.- Lyotard JF. La posmodernidad explicada a los niños. 8va Ed. Barcelona, España: Gedisa; 2017.
- 3.- Illich I. Némesis médica. Barcelona, España: Barral; 1975. <https://bit.ly/3PDWSbg>

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

La propuesta metodológica se basa en el aprendizaje reflexivo, el desarrollo del pensamiento crítico, en donde el eje de la reflexión son los problemas filosóficos.

A través del diálogo y la argumentación se construyen conocimientos que sustentan la perspectiva filosófica y humanística de la enfermería.

La interacción profesor alumno se concibe desde el diálogo en el aula como espacio ético de expresión reflexiva que permita el desarrollo personal y profesional.

Se implementan actividades de indagación, construcción y exposición de productos del aprendizaje individuales y en colaboración.

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

#### Evaluación

Esta será formativa durante el desarrollo de la asignatura, con énfasis a la comunicación oral y escrita como evidencia de los procesos cognitivos, reflexivos, analíticos y críticos en la comprensión de los problemas planteados y la identificación de las categorías filosóficas y la aplicación de sus métodos.

#### Acreditación

Se considerarán los siguientes productos para la acreditación.

- Argumentación a partir de problemas filosóficos de la enfermería.
- Análisis de recursos bibliográficos y hemerográficos.
- Ensayos, disertaciones sobre problemas filosóficos.
- Autoevaluación del aprendizaje a través de una guía.
- Las actividades se evaluarán a través de instrumentos como rúbricas y listas de cotejo.

La ponderación de los productos de aprendizaje se acordará en la Academia y con el grupo.





**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciatura en enfermería.

Licenciatura en filosofía.

Formación y experiencia didáctica, pedagógica y filosófica.

Experiencia docente en la asignatura.

Experiencia y manejo básico de tecnologías de la información y comunicación.

Programa actualizado por la Academia de Las Humanidades y el Cuidado, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>CRONICIDAD Y TANATOLOGÍA</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE
--	---	----------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0016	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA CLÍNICA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La asignatura pretende introducir al estudiante en los fundamentos teóricos de la Tanatología y su campo de acción, ubicando el ciclo de la vida-muerte y sus implicaciones en los procesos biológicos, psicológicos y sociales que presenta el paciente en fase terminal y/o el moribundo, así como los familiares de este.

Se pretende que el alumno adquiera herramientas del campo de la Tanatología para su ejercicio profesional y desarrolle una actitud humanista, comprensiva y reflexiva en la atención enfermera-paciente, brindando un mejor manejo del paciente en fase terminal. Las acciones de enfermería serán también encaminadas a brindar apoyo emocional a los familiares del paciente en el proceso del duelo.

### OBJETIVO

Que el alumno comprenda los fundamentos relativos a la Tanatología, que le permitan apoyar en su ejercicio profesional al paciente en fase terminal y/o moribunda, así como a los familiares que se ven involucrados.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. INTRODUCCIÓN A LA TANATOLOGÍA.</b>
5	1.1 Definición etimológica y conceptual de Tanatología. 1.2 Antecedentes, asociaciones, artículos, normas y leyes que lo rigen. 1.3 Objetivos de la Tanatología. 1.4 Características del consejero tanatológico.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. ENFERMEDAD, MORIBUNDO Y MUERTE.</b>
5	2.1 Conceptos básicos: enfermo terminal, agonía, muerte, enfermedad crónica trasmisible y no trasmisible. 2.2 Concepto de enfermedad terminal, pérdida, perdón, vínculos, apegos. 2.3 Miedos del paciente en fase terminal. 2.3.1 Miedos de la familia al morir algún familiar, dar muerte digna, que hacer en caso de muerte en el hogar. 2.4 Conceptos; Eutanasia, distanasia, ensañamiento u obstinación terapéutica. 2.5 Espiritualidad en el paciente en fase terminal o muerte.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. PERDIDA, MUERTE Y PROCESO DE DUELO.</b>
6	3.1 Tipos de pérdidas. 3.2 La muerte desde la concepción médico legal, psicología y social. 3.3 Factores relacionados y condicionantes ante la muerte. 3.4 Tipos de muertes. 3.5 Etapas del proceso de duelo. (Kubler Ross, George Engel, Carl Nighswonger)



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. LA FAMILIA ANTE LA ENFERMEDAD TERMINAL Y LA MUERTE.
6	4.1 Estructura familiar sistemática. 4.2 Etapas del ciclo vital de Laura Estrada. 4.3 Impacto y actitudes en la familia, cuando muere: el padre, la madre, amante, hijo, hermano, amigo, uno mismo, novio(a).
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 6. PROYECTO DE VIDA.
4	6.1 La persona como unidad biopsicosocial. 6.2 ¿Qué es calidad de vida? 6.3 ¿Qué es el proyecto de vida? 6.4 Factores que intervienen, elementos en el proyecto de vida.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. EL SUICIDIO Y SUS IMPLICACIONES PSICOSOCIALES.
6	5.1 Definición del suicidio. 5.2 Mitos y realidades acerca del suicidio, asociaciones civiles, apoyos y redes de ayuda. 5.3 Factores de riesgo en el suicidio. 5.4 Manejo del paciente suicida (prevención, intervención y pos mortem)



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Fonnegra de Jaramillo I. De cara a la muerte. España: Andrés Bello; 2001.
2. Bernasconi E, Smud M. Sobre duelos, enlutados y duelistas. 2ª ed. Buenos aires: Lumen; 2003.
3. O'Connor N. Déjalos ir con amor: La aceptación del duelo. México: Trillas; 2010
4. Corless IB, Grmino BB, Pittman M. Agonía, muerte y duelo: Un reto para la vida. México: Manual Moderno; 2013.
5. Castro-González MC. 2. Tanatología: la familia ante la enfermedad y la muerte. México: Trillas; 2007.
6. Gala- León FJ, Lupiani-Jimenez M, Raja HR, Guillen-Gestoso C, Infante-González JM, Villaverde-Gutiérrez MC, et al. Actitudes psicológicas ante la muerte y el duelo. Una revisión Conceptual. Cuad med forence. 2002; (30): 39-48.  
<https://bit.ly/3leYslP>

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. O'Connor N. Déjalos ir con amor: La aceptación del duelo. México: Trillas; 2010
2. Gala- León FJ, Lupiani-Jimenez M, Raja HR, Guillen-Gestoso C, Infante-Gonzalez JM, Villaverde-Gutierrez MC, et al. Actitudes psicológicas ante la muerte y el duelo. Una revisión Conceptual. Cuad med forence. 2002; (30): 39-48. <https://bit.ly/3leYslP>



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Se promoverá el análisis, síntesis y reflexión a través de actividades que incluyen: investigación, lectura, análisis de casos, recuperación de experiencias vivenciales, análisis de películas, dinámicas y juego de roles.

El proceso de enseñanza- aprendizaje requiere de la guía, asesoría y supervisión dinámica del docente para la sensibilidad y el fomento de una actitud humanista, comprensiva y reflexiva en la atención de enfermería al paciente en fase terminal y a sus familiares.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

#### **Evaluación**

Se incorporará la evaluación formativa, con el fin de realimentar las diversas actividades que se realicen durante el desarrollo del curso.

#### **Acreditación**

La acreditación considerará los siguientes elementos:

- Análisis y debates a partir de la exposición de lecturas
- Presentación de temas de investigación
- Trabajos o tareas escritas
- Participación en las discusiones grupales con base en problemas o estudios de caso, en que se destaquen los principales argumentos que sostengan el proceder del profesional de enfermería.

### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar.

Diplomado en Tanatología o Especialista en enfermería oncológica.

Experiencia docente mínima de 2 años.

Manejo básico de las Tecnologías de Información y Comunicación

Programa actualizado por la Academia del Cuidado en la Adulthood y la Vejez, en mayo del 2022.



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA:</b> <b>CUIDADO A PACIENTES CON SUFRIMIENTO EMOCIONAL Y PSÍQUICO</b>	<b>CICLO:</b> CUIDADO EN CICLO VITAL HUMANO	<b>UBICACIÓN:</b> QUINTO SEMESTRE
--	--	--------------------------------------

<b>CARÁCTER:</b> OPTATIVO.	<b>CLAVE</b> * 0017	<b>HORAS</b>		<b>TOTAL DE HORAS</b> 32	<b>CRÉDITOS</b> 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
<b>TIPO</b>	TEÓRICA		<b>DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS</b>		
<b>MODALIDAD:</b>	SEMINARIO				
<b>ASIGNATURA PRECEDENTE:</b>	SALUD MENTAL				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

Esta asignatura de naturaleza teórica se enfoca al conjunto de actividades que permiten la ayuda a la persona, familia o grupo con sufrimiento emocional, que se presenta en las enfermedades agudas, crónicas o terminales o en caso de sufrimiento psíquico tal como se presenta en caso de violencia, depresión, drogodependencia, trastornos de la conducta alimentaria entre otros. Los alumnos adquirirán las herramientas para brindar apoyo emocional o instrumental.

**OBJETIVO**

Fomentar la actitud crítica del estudiante de Enfermería en busca de la reflexión y la transformación de la práctica del cuidado a las personas con sufrimiento psíquico o emocional, con la intención de realizar intervenciones tendientes a disminuirlos y promover un estado de bienestar psíquico y emocional.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. INTRODUCTORIA.</b>
7	1.1 El rol de Enfermería. 1.2 El Impacto de la enfermedad en la persona. 1.2.1 Imagen corporal. 1.2.2 Concepto de sí mismo. 1.2.3 Roles y dinámica familiar. 1.3 Respuesta de la persona frente a la enfermedad. 1.3.1 Aguda. 1.3.2 Crónica. 1.3.3 Terminal.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON SUFRIMIENTO EMOCIONAL.</b>
10	2.1 Sufrimiento emocional. 2.2 Estrategias de intervención en personas con enfermedad. 2.2.1 Aguda: Quirúrgicos y con dolor. 2.2.2 Crónica: Diabetes, Hipertensión. 2.2.3 Terminal: cáncer, SIDA.





NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON SUFRIMIENTO PSÍQUICO.</b>
15	3.1 Comunicación asertiva y terapéutica. 3.2 Sufrimiento psíquico: 3.2.1 Alteraciones de la personalidad. 3.2.2 Agresión y violencia. 3.2.3 Depresión. 3.2.4 Codependencia. 3.2.5 Tipos de trastornos: de ansiedad, trastornos de la conducta alimenticia. 3.2.6 Trastornos somatomorfos.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Flamarique-Jiméz P. Manejo emocional en cuidados paliativos. Guía desde enfermería de los tres sujetos implicados: paciente, familia y enfermería [Tesis]. España: Universidad Pública de Navarra; 2016. <https://bit.ly/3MyOMid>
2. Joyce-Moiniz L, Barros L. Psicología de la enfermedad para cuidados de la salud. Desarrollo e intervención. México: Manual Moderno; 2007.
3. Martínez-Cruz MB, Monleón-Just M, Carretero-Lanchas Y, García Baquero Merino MT. Enfermería en cuidados paliativos y al final de la vida. Barcelona, España: Elsevier; 2012. <https://bit.ly/3wICYmA>



#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:**

1. Cano. A. Cognición en el adolescente según Piaget y Vygotski. ¿Dos caras de la misma moneda?. Bol. Acad. Paulista de Psicología. 2007; XXVII (2): p. 148-166.  
<https://bit.ly/3G1AxzX>
2. Fernández AI. Alteraciones psicológicas asociadas a los cambios en la apariencia física en pacientes oncológicos. Psicooncología. 2004; 1 (2-3). p.169-180.  
<https://bit.ly/3LLXgRX>

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE**

Para desarrollar el programa se sugieren estrategias didácticas que combinen el trabajo individual y grupal.

De manera individual el alumnado fortalecerá habilidades en la búsqueda de información, su lectura, análisis, reflexión y síntesis registrados en fichas técnicas.

En forma grupal a través de la discusión y el debate en pequeños grupos y en plenarias, se favorecerá el intercambio de experiencias que lleven a integrar y genera aprendizajes y habilidades para el autocuidado, así como desarrollar habilidades en la aplicación de intervenciones de enfermería en pacientes con sufrimiento emocional.

#### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

Se realizará evaluación formativa a lo largo del desarrollo del curso, con el fin de realimentar los avances del grupo, en función del logro de los aprendizajes esperados, así como al final del curso en forma sumativa.

La acreditación considerará los siguientes criterios:

- Investigación documental de los temas a revisar y su registro
- Demostración de las intervenciones de enfermería.
- Presentación de un caso, con defensa argumentada que destaque la problemática, los cuidados de enfermería que se requieren y los resultados que se esperan

#### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciatura en Enfermería con especialidad en Salud mental o Psicólogo(a) con formación en Salud Mental.

Experiencia profesional en el cuidado de pacientes con sufrimiento emocional

Experiencia en la docencia

Manejo básico de TICs

Programa elaborado por la Academia de Psicología, actualizado por la Academia del Cuidado en la Adulthood y la Vejez, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>CUIDADOS PALIATIVOS</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE
---	--	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0018	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA CLÍNICA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

En las últimas décadas han aumentado las enfermedades crónico-degenerativas a nivel mundial, en México tenemos un gran reto, el prepararnos para atender a una población creciente de adultos mayores que están cada vez más enfermos. Por otro lado, a nivel mundial cada año enferman 9 millones de personas por cáncer, de los cuáles el 70% fallecen y las dos terceras partes de estas muertes se presentan en los países en vías de desarrollo, lo que habla de proporcionar cuidado a personas con cáncer en fase terminal, convirtiéndose en una necesidad que el profesional de enfermería esté preparado para proporcionar cuidados paliativos.

El presente programa trata sobre los cuidados paliativos que se deben de proporcionar a personas con enfermedades crónicas degenerativas en fase terminal; en la primera unidad se habla sobre las generalidades de cuidados paliativos, continuando en la unidad dos con holismo y cuidados paliativos, en la intención de que sea entendido el ser humano como un todo, que necesita de cuidado físico, emocional y espiritual, sin dejar de lado a la familia y la comunicación, como piedras angulares, finalizando con la unidad tres, en donde se tratan los cuidados específicos que se deben de proporcionar a este tipo de paciente.

**OBJETIVO (S)**

Introducir en los conocimientos de cuidados paliativos para otorgarlos al ser humano que está en una fase terminal avanzada.

Analizar a partir de la valoración de enfermería que se realiza en los pacientes con enfermedad terminal avanzada los cuidados paliativos que necesita el paciente.

Identificar la trascendencia que tiene el establecer el proceso de comunicación con la familia o seres cercanos al paciente en fase terminal avanzada para proporcionar educación en cuidados paliativos.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. GENERALIDADES DE CUIDADOS PALIATIVOS.</b>
8	1.1 Antecedentes: artículos constitucionales, NOM 011. 1.1.1 Conceptualización de la OMS, OPS y nacional del cuidado Paliativo. 1.1.2 Características del multidisciplinario que lo proporciona.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. HOLISMO Y CUIDADOS PALIATIVOS.</b>
8	2.1 Enfermedad terminal con cuidados paliativos. 2.1.1 Redes de apoyo durante los cuidados paliativos. 2.1.2 Comunicación y apoyo emocional. 2.1.3 Dignidad y autonomía del paciente para decidir cuándo tomar los cuidados paliativos. 2.1.4 Espiritualidad.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. CUIDADOS ESPECÍFICOS EN LOS SERES HUMANOS CON ENFERMEDAD TERMINAL.</b>
16	3.1 Fisiología del dolor, tipos. 3.1.1 Terapia alternativas en el manejo del dolor. Escala analgésica. 3.1.2 Cuidados específicos durante la enfermedad terminal: Cuidado y protección de la piel, higiene bucal, alimentación e hidratación, eliminación, actividad física y alteraciones del sueño. 3.1.3 Síntomas específicos de: pérdida de peso, caquexia- anorexia, Alteraciones digestivas, disnea, alteraciones psicológicas y neuropsiquiátricas.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

**BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

1. Wenk R. Cuidando a un enfermo en casa. Manual familiar. PACI programa de asistencia continua integral; 1991. Disponible en: <https://cutt.ly/tHvYVqk>
2. Trujillo-De los Santos Z, Paz-Rodríguez F, Corona T, Sánchez-Guzmán MA. Investigación sobre cuidados paliativos en México. Revisión sistémica exploratoria.



- Rev. Mex. de Neuro.19 (2): 74- 8; 2018. Disponible en: <https://cutt.ly/oHvI8iD>
3. Covarrubias GA, Otero LM, Templos LA, Soto CE. Antecedentes de la medicina paliativa en México: educación continúa en cuidados paliativos. Rev. Mex. de Anest. 42 (2): 122-128.; 2019 Disponible en: <https://cutt.ly/PHvAiHU>
  4. Viaggio C, Etcheverry LP. Enfermería en cuidados paliativos. Humanizar el final de la vida. Rev. Elec. Del Dep. de Cien. Soc. UNLu. 8 (2) 10-20;2021 Disponible en: <https://cutt.ly/CHvDpRn>
  5. Galindo-Ocaña FJ, Hernández-Quiles C. Manual de bolsillo de cuidados paliativos para enfermos oncológicos y no oncológicos. GRUNENTHAL. Disponible en: <https://cutt.ly/LHvNcBt>

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:**

1. Instituto Mexicano del Seguro Social. Guías de práctica clínica. Cuidados paliativos en pacientes adultos; 2017. Disponible en: <https://cutt.ly/bHv1TBm>
2. Gómez E, López E. El enfermo terminal como protagonista. Enfermería en cuidados paliativos. Rev. Ind. de enfer. 23: 46-47; 1998. Disponible en: <https://cutt.ly/wHv2OL>

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Esta asignatura de naturaleza teórica se sustenta en un proceso de indagación comprensión, análisis e interpretación del cuidado de enfermería, en los pacientes con enfermedades terminales que requieren de cuidados paliativos.

El alumno será un participante activo e investigará bibliográficamente sobre los cuidados paliativos y mediante el trabajo en equipos se resolverán casos clínicos, que tienen como eje la aplicación del proceso de atención de enfermería.

El docente participará como coordinador, motivador y asesor del proceso de aprendizaje de modo que se logren los objetivos.



### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación será un proceso permanente, con propósitos formativos y de realimentación donde se evaluará la participación personal y grupal en las actividades de aprendizaje y en dinámicas grupales, vinculadas hacia el logro de los objetivos.

La acreditación considerará los siguientes elementos:

- Trabajos o tareas parciales escritas
- Presentaciones orales
- Presentación de un caso clínico
- Exámenes parciales

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar, preferentemente con Especialización en enfermería oncológica.

Experiencia en el manejo de pacientes en fase terminal.

Experiencia docente

Manejo básico de TICs

Programa actualizado por la Academia del Cuidado en la Aduldez y la Vejez, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA.</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE
--	--	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0019	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA CLÍNICA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La enfermería en los últimos años ha sufrido cambios en la aplicación del método de trabajo de enfermería o Proceso Atención Enfermería y con ello el desarrollo de la taxonomía de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA). Desde 1973 la NANDA publicó la primera lista de diagnósticos de enfermería como muestra del interés creciente del grupo de enfermería por aprender a emitir juicios sobre los problemas o condiciones del cuidado que la enfermera es capaz de intervenir.

Este curso pretende profundizar en el estudio de la taxonomía de la NANDA a fin de iniciarse en el análisis de esta clasificación y su utilización en la construcción de planes de cuidados.

En la actualidad el uso de la taxonomía de la NANDA en la práctica profesional es limitado por ser considerada compleja e inadecuada en algunos ámbitos de acción de la enfermería. Sin embargo, es fundamental identificar su utilidad e impacto en la organización del sistema de cuidados proporcionados al individuo, familia y comunidad. Es importante establecer un espacio de análisis para la identificación de los problemas o condiciones del cuidado susceptibles de ser intervenidos por enfermería.

### OBJETIVO

Analizar la clasificación y utilización de la taxonomía de la NANDA en los ámbitos de acción de enfermería.



**UNIDADES TEMÁTICAS.**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. ANTECEDENTES Y ORGANIZACIÓN.</b>
12	1.1 Diagnóstico de Enfermería como etapa del Proceso de Enfermería. 1.2 Antecedentes en la estructura del diagnóstico de Enfermería. 1.3 Estructura del diagnóstico de Enfermería. 1.3.1 Diagnóstico Real. 1.3.2 Diagnóstico Potencial o de Riesgo. 1.3.3 Diagnóstico de Salud o Bienestar. 1.4 Taxonomía NANDA.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. ANÁLISIS DE SU APLICACIÓN EN LA PRÁCTICA.</b>
20	2.1 Estructura de diagnósticos de enfermería por formato PES. 2.2 Estructura de diagnóstico de enfermería apoyado en la Taxonomía NANDA. 2.3 Diagnósticos de Enfermería en diferentes campos de acción: individual, familiar, comunitario. 2.4 El diagnóstico de Enfermería con enfoque docente, administrativo y en la investigación.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	





### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Carpenito L J. Manual de diagnósticos enfermeros. 15<sup>va</sup>. ed. México: Wolters Kluwer; 2017.
2. Wilkinson J M. Manual de diagnósticos de enfermería. 10<sup>ma</sup> ed. México: Pearson; 2016.

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Almansa-Martínez P. Metodología de los cuidados enfermeros. 2<sup>da</sup> ed. Murcia, España: Diego Marín Librero; 2008.
2. Fernández-Ferrín C, Fuentes-Chacón R. Enfermería: enfermería fundamental. Barcelona, España: Masson; 2003.
3. Gordon M. Diagnóstico enfermero: proceso y aplicación. 3<sup>ra</sup> ed. Barcelona, España: Elsevier Science; 2002.
4. Griffith JW, Christensen PJ. Proceso de atención de enfermería: aplicación de teorías, guías y modelos. Ciudad de México, México: Manual moderno; 1989.
5. Luis-Rodrigo MT. Los Diagnósticos enfermeros: revisión crítica y guía práctica. 9<sup>na</sup> ed. Barcelona, España: Masson; 2013.
6. Phaneuf M. La Planificación de los cuidados enfermeros: un sistema integrado y personalizado. Ciudad de México, México: McGraw Hill; 2000.
7. Herdman-Herman T, Kaitsuru S, Takáo-Lopes C. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación: 2021-2023. 12<sup>va</sup> ed. Barcelona, España: Elsevier; 2021.

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Esta asignatura optativa aporta una base teórica que permite al alumno tener nociones de la estructura de los diagnósticos de manera comprensible y lo conduce a analizar los elementos que los conforman, identificando sus diferentes tipos.

A través de la demostración y de los ejercicios en la estructuración de los diagnósticos, los alumnos(as) comprenden y ejercitan su conformación, así como con la exposición de diferentes casos clínicos, la discusión y el análisis de situaciones reales.



### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación formativa a lo largo del seminario permitirá su realimentación y si fuera el caso reorientar la dinámica de este.

La acreditación considerará como evidencias de aprendizaje:

La estructura de diagnósticos elaborados individualmente.

- Un Proceso de Enfermería.

La consulta y el reporte de artículos relacionados con el diagnóstico de enfermería.

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar.

Experiencia docente en la asignatura.

Experiencia o formación en la asignatura.

Manejo de Tecnologías de Información y Comunicación en el aula o en forma remota.

Programa actualizado por la Academia de Enfermería Fundamental, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ENFERMERÍA PSICOSOCIAL</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN TERCER SEMESTRE
---	---	------------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0020	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	SALUD COLECTIVA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura de naturaleza teórico vivencial, se enfoca al conjunto de actividades que permiten la ayuda de la persona, familia o grupo para hacer frente a los cambios y a las crisis de una manera adaptativa, a potenciar los recursos de la persona y a utilizar las experiencias vitales como elementos para el crecimiento personal.

Con base en lo anterior, las intervenciones psicosociales se realizan a través de intervenciones como: proporcionar información relacionada con aquellos aspectos que son importantes para la salud física y psicológica de la persona, la enseñanza de técnicas, procedimientos y formas de autocuidado; además de brindar apoyo emocional o instrumental que permite brindar a la persona los elementos necesarios para la comprensión de su problema y poner en marcha sus habilidades (si ya las tiene o desarrollar nuevas) para resolver de manera adaptativa la situación, problema o crisis que presente en su vida.

### OBJETIVO

Fomentar la actitud crítica del estudiante de Enfermería en busca de la reflexión y la transformación de la práctica del cuidado desde la perspectiva psicosocial a través de intervenciones que incidan en la modificación de las conductas no saludables.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. ENFERMERÍA PSICOSOCIAL.</b>
7	1.1 Marcos conceptuales y teórico-metodológicos del enfoque psicosocial. 1.2 Conceptualización de la Enfermería psicosocial. 1.2.1 Habilidades del/la profesional de enfermería: empatía, asertividad, escucha atenta, manejo adecuado de relaciones interpersonales, autocuidado. 1.2.2 Características de la relación terapéutica y el rol del/la profesional de enfermería desde el enfoque psicosocial.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. CONCEPCIÓN INTEGRAL DEL CUIDADO PSICOSOCIAL.</b>
10	2.1 Concepción de cuidado psicosocial y algunas consideraciones desde este enfoque: condición de vulnerabilidad y Derechos Humanos. 2.2 Concepción del cuidado integral y sus dimensiones (psico-afectiva, espiritual, social, cultural, biológica y política).



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PSICOSOCIAL
15	<p>3.1 La intervención psicosocial.</p> <p>3.1.1 Fundamentos teóricos y axiológicos.</p> <p>3.2 Fases de la intervención psicosocial.</p> <p>3.2.1 Identificación y valoración de los problemas o necesidades, Determinación del programa de intervención y evaluación.</p> <p>3.2.2 seguimiento del programa de intervención.</p> <p>3.3 La intervención psicosocial en Enfermería.</p> <p>3.3.1 Áreas de aplicación con personas, grupos y comunidades.</p> <p>3.3.2 Intervenciones psicosociales de enfermería (NIC): terapia cognitiva, terapia conductual, potenciación de la comunicación, ayuda para el afrontamiento, educación para la salud, fomento de la comodidad psicológica, terapia socio-cognitivo-conductual.</p> <p>3.3.3 Estrategias de intervención psicosocial de Enfermería: Asesoramiento (psicoeducación) acerca de dimensiones de la salud (psico-afectiva, espiritual, social, cultural, biológica y política), técnicas y procedimientos para el autocuidado y apoyo emocional e instrumental (intervención en crisis).</p>
Horas teóricas: 32 Horas prácticas: 0 Horas totales: 32	



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Paiva P, Ayres JR, Capriati A, Auchátegui A, Pecheny M. Prevención, promoción y cuidado. Enfoques de vulnerabilidad y derechos humanos: La dimensión psicosocial del cuidado. Buenos Aires: TeseoPress; 2018. 65-110.
- 2.- Ayres JR, Paiva P, Capriati A, Auchátegui A, Pecheny M. Prevención, promoción y cuidado. Enfoques de vulnerabilidad y derechos humanos: El cuidado. Los modos de ser del humano y las prácticas de salud. Buenos Aires: TesseoPress; 2018. 111-140.
- 3.- Carbelo-Baquero B, Romero-Llort M, Casas-Martínez F, Ruiz-Ureña T, Rodríguez- S. Teoría Enfermera: El cuidado desde una perspectiva psicosocial. Cult. Cuid. año1977; 1(2): 54-59. <https://cutt.ly/8HvVHHb>
- 4.- Blanco A, Rodríguez-Martin J. Intervención Psicosocial: Los fundamentos de la intervención Psicosocial. Madrid: Pearson; 2007. 3-44. <https://cutt.ly/SHv1bNN>
- 5.- Rodríguez-Marín, J., Valera S. Intervención psicosocial: El diseño de un programa de intervención. Madrid: Pearson; 2007. 47-74. <https://cutt.ly/EHv9iWU>
- 6.- Sánchez-Ortega MA. Efectividad de un programa de intervención psicosocial enfermera para potenciar la agencia de autocuidado y la salud mental positiva en personas con problemas crónicos de salud. [Tesis Doctoral]. Universidad de Barcelona: 2015. <https://cutt.ly/VHv4d3M>
- 7.- Baeyens-Gracia A. Plan de atención psicosocial enfermera dirigido a pacientes en situación aguda con el diagnóstico Nanda “trastorno de la imagen corporal”. [Tesis de licenciatura]. México: Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. <https://cutt.ly/QHv7cP6>
- 8.- Cuevas-Cancino JJ, Moreno-Pérez NE. Psicoeducación: intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora. Enfermería Universitaria. 2017;14(3):207-218. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.06.003>
- 9.- Organización Mundial de Salud, War Trauma Foundation y Visión Mundial Internacional. Primera ayuda psicológica: Guía para trabajadores de campo. Ginebra: OMS; 2012.



### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.- Villa-Gómez JD. La acción y el enfoque psicosocial de la intervención en contextos sociales: Podemos pasar de la moda a la precisión teórica, epistemológica y metodológica. *Ágora U.S.B.* 2012; 12(2): 349-365. <https://cutt.ly/AHbwYCX>
- 2.- Olivé-Ribas ME. Enfermería Psicosocial en el Ámbito Comunitario. *Rev. Rol enferm.* 1992;162:19-22. <https://cutt.ly/EHbeLlp>
- 3.- Rediseñando los cuidados de salud mental. *Enfermería en Desarrollo.* 2016; (11):10-7. <https://cutt.ly/mHbtOcQ>

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Para alcanzar el objetivo de la asignatura se sugiere emplear como método de enseñanza-aprendizaje el aprendizaje basado en proyectos, el cual promueve el involucramiento activo del estudiantado y favorecen su aprendizaje significativo. Dicho método sostiene la idea de que el alumnado debe hacer frente a situaciones complejas y reales cuya resolución debe basarse en la investigación, el trabajo colaborativo, el pensamiento crítico y la comunicación. En este sentido, se propone que el proyecto que guíe los esfuerzos individuales y grupales del estudiantado gire en torno a problematizar la importancia de diseñar intervenciones de enfermería en las que el cuidado se conceptualice de manera integral y se procure desde un enfoque psicosocial para modificar conductas no saludables en individuos, grupos y comunidades.

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Criterios de acreditación:

- Asistencia obligatoria al 80% de las sesiones del curso.
- Participación en las actividades individuales y grupales programadas para el curso.

Criterios de evaluación:

Entrega de evidencias de participación en actividades individuales y grupales conforme a rúbricas, listas de chequeo u otros criterios de valoración que establezca el/la docente a través de las diferentes etapas del proceso del método de enseñanza-aprendizaje (aprendizaje basado en proyectos).



**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciada/o en Enfermería, Licenciada/o en Enfermería y Obstetricia, Licenciada/o en Psicología o similares.  
Experiencia o formación en el enfoque psicosocial.  
Experiencia docente en la asignatura o asignaturas similares.  
Manejo básico de las Tecnologías de Información y Comunicación

Programa actualizado por la Academia de Cuidados Comunitarios, en mayo del 2022.





DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ENFERMERÍA Y EL PACIENTE ONCOLÓGICO.</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO.	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE.
--	--	----------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0021	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El cáncer como enfermedad crónico-degenerativa en la actualidad ocupa uno de los primeros lugares en las estadísticas de morbilidad de la República Mexicana, afectando no solo al adulto mayor y adulto joven, sino también a la niñez, de ahí que sea necesario que los alumnos que estudian la carrera de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia tengan conocimientos básicos del cuidado que se proporciona al paciente con cáncer. Esta materia de Cuidado de Enfermería en el Paciente con Cáncer adquiere relevancia al proporcionar conocimientos encaminados al cuidado que se le da al paciente con tratamiento de quimioterapia, cirugía y radioterapia. Se vincula con las materias de enfermería de la niñez y la adolescencia, enfermería de la adultez, enfermería de la vejez.

Esta materia optativa aporta al alumno conocimientos específicos de enfermería en cáncer, para que pueda proporcionar los cuidados inmediatos a este tipo de paciente, pero sobre todo le permitirá saber que el paciente con esta enfermedad es un ser humano que requiere de apoyo por el personal de enfermería para continuar con el tratamiento que le permite seguir viviendo a él, con su familia.

**OBJETIVO**

Introducir al alumno en el manejo de enfermería del paciente con cáncer para que pueda proporcionar un cuidado integral y específico en el hospital y en el domicilio.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. CANCER.</b>
6	1.1 Factores predisponentes. 1.2 Vías de diseminación. 1.3 Estadificación. 1.4 Estudios de laboratorio y gabinete

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LOS TRATAMIENTOS BÁSICOS DE CANCER</b>
6	2.1 Quimioterapia. Concepto, objetivos y clasificación. 2.1.1 Ciclo celular. 2.1.2 Clasificación de antineoplásicos. 2.1.3 Cuidados de enfermería al paciente oncológico con efectos secundarios por antineoplásicos. 2.1.4 Cuidados de enfermería a pacientes con catéteres de permanencia prolongada. 2.2. Cirugía oncológica. Concepto y objetivos. 2.3. Cuidados postoperatorios. Movilización, drenajes, estomas. 2.4. Radioterapia. Concepto, objetivos, clasificación.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. ESTADO EMOCIONAL DEL PACIENTE.</b>
12	3.1 Etapas de Kubber Ross en el paciente con cáncer. 3.2 Impresión emocional por el diagnóstico. 3.3 Muerte y cáncer.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 REHABILITACIÓN DEL PACIENTE.
8	4.1. Grupos de apoyo. 4.1.1 Grupo rito. 4.1.2 Grupo nueva voz. 4.1.3 Grupo de estoma.
Horas teóricas: 32 Horas prácticas: 0 Total de Horass: 32	

#### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Bonadonna G, Robustelli GC . Oncología Médica. Ed. Masson; 1983.
2. Brunner Suddarth. Enfermería Medicoquirúrgica. 14ª Edición. México; LWW, 1990.
3. Goldman A. Manual de enfermería oncológica. [Internet] Instituto Nacional del Cáncer. Buenos Aires; 2014. [Consultado el 20 de Mayo de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3G2afxu>
4. Plancarte SR. Medicina perioperatoria en el paciente con cáncer. México: Manual Moderno; 2006.
5. Sánchez-Basurto C, Sánchez-Forgach ER, Gerson R. Tratado de las enfermedades de la glándula mamaria. 2a ed. México: Alfil; 2010.
6. DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA. Cáncer: Principios y práctica de oncología. 10a ed. España: Amolca; 2017.

#### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Buzaid AC, Maluf FC. Manual de Oncología Clínica y Molecular de Brasil. Tumores Sólidos. 7a ed. Sao Paulo, Brasil: Dendrix; 2013.
2. Herrera-Gómez A, Ñamendys-Silva SA, Meneses-García A. Manual de oncología procedimientos medico quirúrgicos. 6a ed. Ciudad de México: McGraw-Hill; 2016.



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Para desarrollar el programa se sugiere incorporar estrategias didácticas que involucren tanto el trabajo individual como el grupal y colaborativo.

De manera individual el alumnado fortalecerá habilidades en la búsqueda de información, su lectura, análisis, reflexión y síntesis registrados en fichas técnicas.

En forma grupal a través de la discusión y el debate en pequeños grupos y en plenarias, se favorecerá el intercambio de experiencias que lleven a integrar y genera aprendizajes y habilidades para el autocuidado, así como desarrollar habilidades en la aplicación de intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

Se realizará evaluación formativa a lo largo del desarrollo del curso, con el fin de realimentar los avances del grupo, en función del logro paulatino de los aprendizajes esperados, así como al final del curso en forma sumativa.

Requisitos de acreditación:  
Asistencia del 90 al 100%

Criterios de acreditación:

- Participación en clase y en equipo.
- Entrega del análisis por escrito de películas que presentan casos de pacientes con cáncer.
- Entrega de fichas de trabajo
- Elaboración de trabajo escrito que presente un caso clínico.
- Dos exámenes parciales

### **PERFIL PROFESIONAL DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciado en enfermería o Licenciado en enfermería y obstetricia, preferentemente con especialidad en enfermería oncológica, o bien con experiencia con pacientes que cursan esta patología.

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura.

Programa actualizado por la Academia del Cuidado en la Adultez y la Vejez, en mayo del 2022.



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA:</b> <b>ESTRATEGIAS PARA EL DISEÑO DE INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA</b>	<b>CICLO:</b> CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO.	<b>UBICACIÓN:</b> CUARTO SEMESTRE
--	--	--------------------------------------

<b>CARÁCTER:</b> <i>OPTATIVA</i>	<b>CLAVE*</b> 0023	<b>HORAS</b>		<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>CRÉDITOS</b> 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
<b>TIPO:</b>	TEÓRICA	<b>DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS</b>			
<b>MODALIDAD:</b>	SEMINARIO				
<b>ASIGNATURA PRECEDENTE:</b>	ENFERMERÍA CLÍNICA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El programa de Estrategias para el Diseño de Intervenciones de Enfermería es de naturaleza teórica y aporta los conocimientos esenciales para que el alumno profundice e identifique, los criterios para la construcción de estrategias desde el contexto de los Diagnósticos de Enfermería y su relación con las fases de la Planeación, las cuales determinan la estructura de las acciones que son competencia del profesional de enfermería y aquellas de carácter interdependiente, que en conjunto fortalecen la toma de decisiones durante el cuidado de la persona, familia y comunidad.

**OBJETIVO**

Analizar en el contexto de los Diagnósticos de Enfermería la vinculación interna de las fases que conforman la etapa de Planeación, en donde se estructuran las intervenciones de enfermería para profundizar e identificar los criterios que intervienen en la construcción de estrategias de carácter independiente e interdependiente, encaminadas a la satisfacción de las necesidades del individuo, familia y comunidad.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 1. LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU VINCULACIÓN CON EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA.</b>
4	1.1 El Cuidado objeto de estudio de la Enfermería. Significado del paradigma de enfermería. 1.2 Tipos de Cuidados. 1.3 La valoración, el diagnóstico y el diseño de las intervenciones. 1.4 Valoración del entorno como área de oportunidad desde el enfoque de Estructura -Proceso- Resultado.
<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 2. FASES PARA EL DISEÑO DE LAS INTERVENCIONES.</b>
15	2.1 Criterio para el establecimiento de prioridades. 2.2 Estrategia diseño y fases de las intervenciones. 2.3 Estructura y redacción de los objetivos. 2.4 Clasificación de las intervenciones. 2.5 Estructura y redacción de los cuidados de enfermería.
<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 3. ESTANDARES INTERNACIONALES E INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA</b>
8	3.1 Taxonomía diagnóstica de la NANDA-I. 3.2 Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 3.3 Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC).



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. PLAN DE CUIDADOS.
5	4.1 El Proceso de Atención Enfermería. 4.1.1 Identificación de las etapas que comprende la integración del PAE. Marco teórico y metodología. 4.1.2 Diseño del Plan de Cuidados. 4.2 Plan de Cuidados estandarizados. 4.3 Plan de Cuidados en su ejecución y evaluación
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Ackley BJ, Ladwig GB. Manual de Diagnósticos de Enfermería. Guía para la planificación de los cuidados. 7ª ed. España: Elsevier; 2007.</li><li>2. Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración. 5ª ed. España: Elsevier Masson; 2007.</li><li>3. Iyer PW, Taptich BJ, Bernocchi-Losey D. Proceso y Diagnóstico de Enfermería. 3ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana Editores; 1997.</li><li>4. Johnson M, Bulechek G, Butcher H., McCloskey J, Maas M, Moorhead S, et al. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. Diagnósticos Enfermeros, Resultados e Intervenciones. 2ª ed. España: Elsevier Mosby; 2011.</li><li>5. Kozier B, Berman A, Snyder S. Fundamentos de enfermería: conceptos, proceso y práctica. Tomo 1 y Tomo 2. 9ª. ed. Madrid, España: McGraw-Hill-Interamericana; 2013.</li><li>6. NANDA-I. Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2021-2023. 12ª ed. España: Elsevier; 2021.</li><li>7. Potter PA, Perry AG, Stockert PA, Hall AM. Fundamentos de Enfermería. 9ª ed. España: Elsevier; 2019.</li><li>8. Rodríguez BA, Proceso de Enfermería. Aplicación Actual. 3ª ed. México: Ediciones Cuéllar; 2015.</li><li>9. Ortega-Vargas MC, Leija-Hernández C, Puntunet-Bates ML. Manual de Evaluación de la Calidad del servicio de Enfermería. Estrategias para su aplicación. 3ª ed. México: Editorial Médica Panamericana; 2014.</li></ol>



### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Almansa-Martínez P. Metodología de los Cuidados Enfermeros. 4ª ed. España: Editores Diego Marín Librero; 2011.
2. Fernández C, Fuentes R. Enfermería Fundamental. Barcelona, España: Masson; 2003.
3. Gordon M. Diagnóstico Enfermero. Proceso y Aplicación. 9ª ed. España: Mosby/Doyma Libros; 1996.
4. Griffith JW, Christensen PJ. Proceso de Atención de Enfermería: Aplicación de teorías, guías y modelos. México: Manual Moderno; 1986.
5. Luis-Rodrigo MT. Los Diagnósticos Enfermeros: Revisión Crítica y Guía Práctica. 9ª ed. España: Elsevier Masson; 2013.
6. Phaneuf M. La Planificación de los Cuidados Enfermeros: un sistema integrado y personalizado. México: Mc.Graw-Hill; 1999.

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Esta asignatura de naturaleza teórica y con modalidad de seminario se sustenta en un proceso de indagación, comprensión, análisis e interpretación de los conocimientos que caracterizan el cuidado de enfermería como su objeto de estudio, lo cual permite la reflexión y el diálogo permanente de los integrantes del grupo, para profundizar en el diagnóstico de enfermería y su relación con las fases de la planeación, en donde se diseñan las estrategias de intervención de carácter independiente e interdependiente.

El alumnado será un participante activo en el conocimiento a través de la búsqueda de la información por sus propios medios, en un ambiente de recíproca colaboración, ejercitándose en el estudio personal y grupal.

El docente participará como coordinador, motivador y asesor del proceso de aprendizaje para propiciar el diálogo, la interacción en el aprendizaje colaborativo y la construcción, demostración y retroalimentación de las estrategias diseñadas para las intervenciones de enfermería.





### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Se realizarán evaluaciones formativas a lo largo del seminario, con el fin de realimentar los avances contemplados en los objetivos de aprendizaje.

La acreditación considerará los siguientes elementos:

- Lectura crítica, comprensión de los textos y tareas y ejercicios (10%)
- Participaciones orales, tanto individuales como grupales (10%)
- Elaboración de un ensayo que comprenda los contenidos abordados en la primera unidad (20%)
- Presentar un Plan de Cuidados que evidencie el diseño de las intervenciones de enfermería (60%)

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciado en Enfermería y Obstetricia, Licenciado en Enfermería o similar.

Experiencia docente.

Experiencia o formación en la asignatura.

Manejo básico de las TICs.

Programa actualizado por la Academia del Cuidado en la Aduldez y la Vejez, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>FILOSOFÍA PARA LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE
---	---	---------------------------

CARÁCTER: OPTATIVA	CLAVE* 0024	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El seminario optativo de Filosofía para la práctica de enfermería está integrado por tres unidades a través de las cuales los participantes reflexionan sobre el sistema de creencias de la enfermera profesional en el contexto de su práctica; no sólo para desarrollar el cuerpo de conocimientos sino para adentrarse en el desarrollo de su método y la lógica que sigue.

La importancia que la enfermería asigna a los valores deriva de su propósito central y el reconocimiento de la persona humana a lo largo de la relación implicada en el proceso de enfermería. De la misma forma el profesional de enfermería debe involucrarse en el conocimiento de la naturaleza humana y en la ciencia del ser. De manera que el propósito central del seminario es lograr una visión propia de la profesión como disciplina científica que se preocupe por los bienes fundamentales de la humanidad y que integre un sistema de creencias que le de firmeza ética en el hacer profesional

**OBJETIVO (S)**

Revisar la orientación filosófica positivista para reconocer las diferencias con la orientación hermenéutico-interpretativa y la necesidad de una complementariedad que se traduzca en una práctica de enfermería científica y humana.  
Reflexionar sobre los nuevos aportes de la filosofía a la disciplina de enfermería en el marco de los problemas sustantivos de su práctica y de los roles derivados de su hacer.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 1. LA NATURALEZA FILOSÓFICA DE LA ENFERMERÍA.</b>
10	1.1 El quehacer de la enfermería y su necesidad filosófica. 1.2 El fundamento filosófico del cuidado. 1.3 La alteridad ontológica del cuidado. 1.4 La antropología filosófica y la persona de cuidado. 1.5 La ética y la moral en la teoría y práctica de enfermería. 1.6 La filosofía de la praxis: genealogía y fundamento para la práctica de enfermería.
<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 2. LA DICOTOMÍA POSITIVISTA EMPIRISTA Y HERMENÉUTICA.</b>
10	2.1 Positivismo y pragmatismo en la práctica de enfermería. 2.2 La fenomenología y su pertinencia en la práctica e investigación de enfermería. 2.3 La perspectiva hermenéutica para la práctica de enfermería. 2.4 Enfermería y filosofía de la praxis.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. <b>LA FILOSOFÍA DE LA PRAXIS DE ENFERMERÍA</b>
12	3.1 La teoría de la praxis en la enfermería. 3.2 Práctica de enfermería: humanismo, género, técnica y política. 3.3 La alienación de la práctica enfermera. 3.4 Integración práctica-teoría-praxis. 3.5 El significado actual de la práctica de enfermería.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beuchot-Puente M, Sobrino MA. Historia de la Filosofía Moderna y Contemporánea. Ciudad de México, México: Torres Asociados; 2003.</li> <li>2. Beauvoir S. El segundo sexo. Madrid, España: Ediciones Cátedra-Universitat de Valencia; 2017.</li> <li>3. Bernstein R. El giro pragmático. Barcelona, España: Anthopos; 2013.</li> <li>4. Dewey J. El hombre y sus problemas. 3ra. ed. Buenos Aires, Argentina: Paidós; 1967.</li> <li>5. Durán-de Villalobos MM. Enfermería: Desarrollo teórico investigativo. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 1998.</li> <li>6. Marroquín-Parducci A. Función liberadora de la filosofía. Rev. Cien. Soc. Humanid. 2008; (118): 673-676. <a href="https://cutt.ly/uHbCtWt">https://cutt.ly/uHbCtWt</a></li> <li>7. Ferrer V, Medina JL, Lloret C. La complejidad en Enfermería. Profesión, gestión, formación. Barcelona, España: Ed. Laertes; 2003.</li> <li>8. Gandler S. El discreto encanto de la Modernidad. Ideologías contemporáneas y su crítica. México: Universidad Autónoma de Querétaro-Siglo XXI Editores; 2013.</li> <li>9. Gandler S. Teoría Crítica. Imposible resignarse. Pesadillas de represión y aventuras de emancipación. México: Universidad Autónoma de Querétaro/Miguel Ángel Porrúa; 2016.</li> <li>10. González J. El ethos, destino del hombre. Ciudad de México, México: UNAM-FCE; 1996.</li> <li>11. Pinto-Afanador N. Cuidado y práctica de enfermería. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2000.</li> </ol>



12. Iglesias S. Teoría de la praxis. Ciudad de México, México: Morevallado Editores; 2004.
13. Jacquard A. Pequeña filosofía para no filósofos. México. Editorial Debolsillo; 2004.
14. James W. Pragmatismo: un nuevo nombre para viejas formas de pensar. Barcelona, España: Malpaso Ediciones SL; 2020
15. Lévinas E. Ensayos para pensar en otro. Valencia, España: Pretextos; 1993.
16. Marx K. Manuscritos económico-filosóficos de 1844. México: Ed. Cártago; 1981.
17. Meleis A. Theoretical nursing: Development and progress. 6ta Ed. Philadelphia, Estados Unidos: LWW; 2017.
18. Sáez, L. Movimientos filosóficos actuales. 3ra. ed. Madrid, España: Trotta; 2009.
19. Sánchez A. Filosofía de la praxis. Ciudad de México, México: Tratados y manuales Grijalbo; 2003.
20. Sánchez-Muñoz C. Simone de Beauvoir: del sexo al género. Barcelona, España: Shackleton Books; 2019.
21. Torralba F. Antropología del cuidar. Barcelona, España: MAPFRE-Institut Borja de Bioética; 1998.
22. Torralba F. Ética del cuidar. Madrid, España: MAPFRE-Institut Borja de Bioética; 2002.

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

- 1.- Abbagnano N. Diccionario de filosofía. 4ta. Ed. Ciudad de México, México: Fondo de Cultura Económica; 2004.
- 2.- Cárdenas-Becerril L. La profesionalización de la enfermería en México. Ciudad de México, México: Ediciones Pomares; 2005.
- 3.- Frankl V. El hombre en busca de sentido. 3ra Ed. Barcelona, España: Herder; 2020.
- 4.- Kuri-Camacho R. Hospitalidad, muerte e indiferencia. México. Rev. Filosofía Logos. 2004; (95): 27-53.
- 5.- Saul JR. Diccionario del que duda. Ciudad de México, México: Ediciones Granica; 2000.



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Esta asignatura teórica se desarrollará con un enfoque constructivista de manera que los participantes inician con la identificación de los materiales, el estudio y el reconocimiento de los conceptos centrales para poder elaborar planteamientos en torno a la filosofía de la práctica de enfermería.

El proceso de enseñanza-aprendizaje será colaborativo a través de la búsqueda de textos afines a los temas de las unidades, así como el análisis en clase de los elementos fundamentales de la praxis para enfermería. Se propiciará el trabajo colaborativo a través del diálogo y la construcción social del conocimiento de los asistentes al curso.

Actividades sugeridas para el aprendizaje:

- Búsqueda bibliohemerográfica, en bibliotecas y en la red digital
- Análisis crítico de problemas ejes a través de las categorías filosóficas aprendidas
- Elaboración de ensayos argumentativos y analíticos que desarrollen las categorías aprendidas

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

La evaluación será un proceso permanente en donde se propicie la formación en el análisis de los elementos que conforman la praxis del cuidado de enfermería.

Criterios de acreditación:

- Presentación de un ensayo con la argumentación que sustenten las categorías comprendidas

### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciatura en enfermería.

Licenciatura en filosofía.

Formación y experiencia didáctica, pedagógica y filosófica.

Experiencia docente en la asignatura.

Experiencia y manejo básico de tecnologías de la información y comunicación.

Programa actualizado por la Academia de Las Humanidades y el Cuidado, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>GÉNERO, SALUD Y ENFERMERÍA</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE
---	---	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0025	HORAS		TOTAL DE HORAS	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
TIPO:	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	SALUD COLECTIVA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El seminario es un espacio para la reflexión y estudio de la relación género, salud y enfermería. Ser parte del análisis de la salud de las personas y de la práctica de cuidado de enfermería, incluyendo los aportes teóricos de la perspectiva de género y de la filosofía de los derechos humanos. El propósito es sensibilizar al estudiantado en la identificación de la violencia de género y de los factores socioculturales y estructurales que limitan y condicionan la salud de las personas, con el fin de reconocer, prevenir y atender la violencia que es un problema de salud pública de prevalencia global.

**OBJETIVO**

Analizar la salud de las personas y la práctica de cuidado de enfermería a partir de los aportes teóricos de la perspectiva de género y de la filosofía de los derechos humanos, con el propósito de sensibilizar al estudiantado en la identificación de la violencia de género y de factores socioculturales y estructurales que limitan y determinan la salud de las personas.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1</b> <b>BASES TEÓRICAS DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO.</b>
8	1.1 El género como categoría analítica. 1.2. Sistema sexo-género. 1.3. Feminismos y Masculinidades. 1.4. Diversidad sexual e interseccionalidad.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2.</b> <b>LA SALUD DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO .</b>
12	2.1. Género y determinación social de la salud. 2.1.1 Género y morbimortalidad. 2.2. Salud, género y derechos humanos. 2.2.1 Tratados internacionales. 2.2.2 El marco legal mexicano. 2.2.3. Derechos sexuales y reproductivos. 2.2.3.1 Aborto y legislación mexicana.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3.</b> <b>APORTES TEÓRICOS DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO A LA PRÁCTICA DE CUIDADO DE ENFERMERÍA.</b>
12	3.1. Análisis de la profesión de enfermería desde la perspectiva de género. 3.2. El cuidado de enfermería desde la perspectiva de género 3.3. Acciones de la licenciada o licenciado en enfermería en el reconocimiento de la violencia de género: prevención y atención de la violencia de género. 3.3.1. Tipos de violencia: física, psicológica, sexual, etc. Violencia familiar y violencia estructural. 3.3.2 Violencia obstétrica. 3.4. La calidad del cuidado desde la perspectiva de género.
Horas teóricas 32 Horas prácticas: 0 Horas totales: 32	





### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

#### Unidad 1

1. Conway JK, Bourque SC, Scott JW. El concepto de género. En: Lamas M. El género. La construcción cultural de la diferencia sexual. 3ª ed. Ciudad de México: CIEG; 2018. p. 21–33.
2. Golubov N. Conceptos clave en los estudios de género. Volumen I. En: Moreno H, Alcántara E. Interseccionalidad. México: Centro de Investigaciones y Estudios de Género; 2018. p. 197–213.
3. Lagarde M. Los cautiverios de las mujeres madres esposas, monjas, putas, presas y locas. 5ª ed. México: Programa Universitario de Estudios de Género/ Coordinación de Estudios de Posgrado/ CEIICH; 2011. p. 886.
4. Lamas M. Conceptos clave en los estudios de género. Volumen 1. En: Moreno H, Alcántara E. Género. México: Centro de Investigaciones y Estudios de Género; 2018. p. 155–70.
5. Universidad Nacional Autónoma de México. Documento Básico para el Fortalecimiento de la Política Institucional de Género de la UNAM. México: Comisión Especial de Igualdad de Género; 2021. p. 31. <https://bit.ly/3MYdLLM>
6. Universidad Nacional Autónoma de México. Glosario para la igualdad de género en la UNAM. México: Comisión Especial de Equidad de Género del H; 2021. p. 31.: <https://bit.ly/3Grvt7G>

#### Unidad 2

7. Cook RJ. Derecho internacional y la salud de la mujer. En: Gómez-Gómez E. Género, mujer y salud en las Américas. Washington D.C: Organización Panamericana de la Salud; 1993. p. 266–274. <https://bit.ly/3lV4hoS>
8. Organización Panamericana de la Salud. GÉNERO Y SALUD. Una Guía Práctica para la incorporación de la Perspectiva de Género en Salud. Washington D.C: OPS; 2010. p.134. <https://bit.ly/3lTRHGl>
9. Organización Panamericana de la Salud. Masculinidades y salud en la Región de las Américas. Washington, D.C: OPS; 2019. <https://doi.org/10.37774/9789275321638>
10. Organización Mundial de la Salud. Género y salud. Washington D.C: OMS; 2018. <https://bit.ly/3lU9Wvp>

#### Unidad 3

11. Alatorre-Wynter ER. Hacia un nuevo perfil académico profesional en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM desde la perspectiva de género. [Tesis Maestría]. México: Dirección General de Bibliotecas de la UNAM; 2004.
12. Bravo PE. Violencia de género y salud. Dialogo Filos 2004; 20(2):261–274. <https://bit.ly/3NFcKIC>
13. Hernández BF, Enríquez-Hernández CB, López-Mora G, Contreras-Miranda MJ,



Hernández-Cruz C. Violencia obstétrica frente a la condición de género. En: Maldonado-Berea GA, De la Fuente-Valdez SM. Las TIC y género: Interrelación y efectos. Monterrey, México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2020. p. 181–210.

14. Torres-Lagunas MA. Unidad 3. Aportes teóricos de la perspectiva de género a la práctica del cuidado de la enfermería. En: Aburto-Estebanez M. Género, Salud y Enfermería. Materiales Educativos SUAyED ENEO. México: UNAM/ENEO SUAyED/ CUAED; 2014. p. 65. <https://bit.ly/3wWrWu2>

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

#### Unidad 1

15. Expósito-Molina C. ¿Qué es eso de la interseccionalidad? Aproximación al tratamiento de la diversidad desde la perspectiva de género en España. *Investig Fem.* 2012; 3(0):203–22. [https://doi.org/10.5209/rev\\_INFE.2012.v3.41146](https://doi.org/10.5209/rev_INFE.2012.v3.41146)
16. Facio-Montejo A. El principio de igualdad ante la ley. En: III Curso Internacional. Mujer y Derechos humanos. Costa Rica: ILANUD; 2014. <https://bit.ly/3M9ChbX>
17. Fausto-Sterling A. Cuerpos sexuados. La política del género y la construcción de la sexualidad. 2ª ed. Santa Cruz de Tenerife: Melusina; 2020.
18. Rubin G. El tráfico de mujeres. Notas sobre la “economía política” del sexo. *Nueva Antropol.* 1986; VIII (30):95–145. <https://bit.ly/3wVOtsc>

#### Unidad 2

19. Butler J. El género en disputa. El feminismo y la subversión de la identidad. Barcelona: Paídos; 2007.
20. Jorge JC. Disforia de género. Un diagnóstico contumaz destinado al olvido. *Rev Fuentes Humanísticas.* 2015; 27(51): 41-56. <https://bit.ly/3wXxA0l>
21. Ramírez-Saucedo MD, Hernández-Mier C, Ceballos-García GY. La violencia obstétrica en la vulneración de los derechos humanos de las mujeres. *Rev CONAMED.* 2021;26(3):149–155. <https://dx.doi.org/10.35366/101680>

#### Unidad 3

22. Reyes-Soriano AC. Los discursos de la sexualidad de la “técnica del baño del paciente en cama” y la práctica profesional del cuidado de enfermería [Tesis Maestría]. Puebla: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2020.
23. Moreno Preciado M. Transculturalidad, Género y Salud. *Manuel de Enfermería Cultural.* Barcelona: Elsevier; 2021.



24. Ribeiro dos Santos A, Marta-Santos RM, Lopes de Souza M, Silva de Oliveira-Boery RN, Lago da Silva-Sena E, Yarid SD. Implicações bioéticas no atendimento de saúde ao público LGBTT. Rev Bioética. 2015;23(2):400-408. <https://doi.org/10.1590/1983-80422015232078>

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

La dinámica del proceso de enseñanza aprendizaje requiere una participación decidida de las y los participantes, en las actividades y ejercicios encomendadas para las diversas temáticas de cada unidad. Es de esperarse, entonces, su disposición para la lectura detallada, para el análisis de los contenidos y la elaboración de las actividades de aprendizaje que se determinen en cada sesión, de manera que puedan integrar los elementos teóricos de la perspectiva de género y de la filosofía de los derechos humanos al análisis de la salud de las personas y a la práctica de cuidado de enfermería.

Se favorecerán momentos de reflexión y síntesis durante el trabajo grupal, en equipo e individual y se promoverán valores de respeto, equidad, solidaridad y empoderamiento entre el alumnado.

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación formativa será un proceso dinámico, permanente, basado en los objetivos de la materia y del perfil académico de la Licenciada(o) en Enfermería, la cual favorecerá el análisis y la reflexión del proceso salud-enfermedad-atención de mujeres y hombres a partir de la perspectiva de género, entendiendo a ésta como un sistema de subordinación y dominación que se encarna en los cuerpos de las personas e inciden en dicho proceso. Esta se realizará durante todo el semestre mientras que la evaluación sumativa, se realizará al finalizar el curso y considerará los elementos que de alguna forma favorecieron u obstaculizaron el proceso enseñanza-aprendizaje.

#### CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

- Participación en clase
- Elaboración de infografías en donde se explique la relación entre género, salud y enfermería como parte del proceso salud-enfermedad-atención.
- Elaboración de un ensayo donde se reflexiona el papel de la enfermería en la implementación de estrategias para prevenir, evitar la violencia y las inequidades por razón de género en el área de la salud.



- Exposiciones individuales y/o grupales sobre algún tema de la unidad.

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciada (o)s o en Enfermería, Licenciada (o) en Enfermería y Obstetricia ó Licenciada(o)s en áreas de las ciencias de la salud, ciencias sociales y/o humanísticas.

Todos ellos con formación en género: diplomado o posgrado.

Experiencia docente o investigativa en estudios de género

Manejo básico de las TICs.

Programa actualizado por la Academia de Ciencias Sociales y de la Salud, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>GESTIÓN EMPRESARIAL DE ENFERMERÍA</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SÉPTIMO SEMESTRE
---	--	--------------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0026	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA: 2	PRÁCTICA: 0		
TIPO	TEÓRICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE	GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y ENFERMERÍA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

Esta asignatura aborda los elementos fundamentales para el desarrollo de iniciativas empresariales de enfermería. Se revisa el entorno internacional y nacional actual para que el alumno vislumbre las oportunidades que tiene para ejercer la profesión en los diversos escenarios de la práctica laboral. Se dan los fundamentos de marketing en enfermería, así como los pasos a seguir para la apertura de una empresa de servicios de enfermería. Finalmente se hace énfasis especial en los aspectos legales y fiscales para el diseño, desarrollo y evaluación del plan de negocios de enfermería en el ámbito la práctica independiente.

**OBJETIVO**

Examinar los aspectos fundamentales de la iniciativa empresarial en enfermería que motiven a los alumnos a desarrollar habilidades de una cultura de autoempleo con fines de desarrollo personal y profesional en la salud comunitaria y la productividad laboral.

**UNIDADES TEMÁTICAS.**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. <b>EL ENTORNO EMPRESARIAL EN ENFERMERÍA.</b>
5	1.1 Nuevos escenarios para la práctica de enfermería. 1.2. Tendencias en la profesión de enfermería. 1.3. Responsabilidad social y ética de la enfermería en los negocios. 1.4. Productividad y modernización en México. 1.5. El entorno global de los negocios.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2 MERCADOTECNIA EN ENFERMERÍA.</b>
10	2.1. La imagen corporativa y estructura organizacional de la empresa. 2.2 El liderazgo en la iniciativa empresarial de enfermería. 2.3 Plan de negocio con enfoque estratégico. 2.4 Integración del mando de cuadro integral al plan de negocios. 2.5 Formulación y evaluación de proyectos empresariales.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. REQUERIMIENTOS ESENCIALES PARA LA OPERACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIOS.</b>
10	3.1 Desarrollo del plan de negocios. 3.2 Aspectos financieros básicos. Fuentes de financiamiento e inversión inicial. Capital de trabajo. 3.3 Contabilidad básica. 3.4 Requerimientos legales.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 4. EVALUACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIOS.</b>
7	4.1 Evaluación de la calidad del Plan de negocios. 4.2 El servicio como forma de vida 4.3 Desarrollo de proveedores y competitividad. 4.4 Aseguramiento del sistema de calidad. 4.5 La queja y la mejora continúa de calidad.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Van der Krogt A, López C, Sosa C, Colmán E, Paredes-Romero J, Fernández C, et al. Global Entrepreneur Monitor. (2020). Report on Paraguay 2019/2020. Asociación de Emprendedores y Ministerio de Industria y Comercio; 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3MXqYEe>
2. Guerrero M, Santamaría-Velazco. Ecosistema y actividad emprendedora en México: un análisis exploratorio. Rev Perf Lat. 2020; Vol 28 (55)227-251. Disponible en: <https://cutt.ly/1GZZ4ZZ>
3. Gutiérrez J, Gutiérrez D. Planeación Financiera y Gestión del Valor. Medellín: ECOE Ediciones;2019. p. 265
4. Herrera C, Montoya L. El emprendedor: una aproximación a su definición y caracterización. Rev resear. Punto de vista. 4 (7): 7-30; 2013. Disponible en: <https://cutt.ly/zGZCDAH>
5. Huber D, Bellot J. Gestión de los Cuidados enfermeros y liderazgo. 6ª ed. Barcelona. Elsevier; 2020. P. 304-345.
6. Marriner A. Gestión económica, contención de costes y marketing. Gestión y dirección de enfermería. 8ª. ed. España; Elsevier; 2009. P.242-270 Disponible en: <https://cutt.ly/wGZNI3T>
7. Münch L. Plan de negocio. 2da ed. México, CDMX: Trillas; 2020.

### CIBERGRAFÍA

1. Como emprender en la UNAM con el apoyo de InnovaUNAM. Tutorial. Video 10.29 mint. [4 mayo 2021] En: <https://www.youtube.com/watch?v=s8Qpy0vuR8E> , consultado 6 de abril de 2022.
2. Unidades de Incubación de Empresas del Sistema InnovaUNAM. Vinculación de la Universidad Nacional Autónoma de México. En: <https://innova.unam.mx/red-de-incubadoras> , consultado 6 de abril de 2022.
3. Sanders, E. y Kingma, M. Las enfermeras crean oportunidades como empresarias y como emprendedoras. Manual sobre práctica empresarial. International Council of Nurses. Ginebra. 2012. En: [https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012 Handbook entrepreneurial practice sp.pdf](https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012%20Handbook%20entrepreneurial%20practice%20sp.pdf) , consultado 6 de abril de 2022.
4. Stein, D. Emprendimiento en enfermería: estrategia proponente de un nuevo pensar y actuar, Editorial AE. En: DialnetEmprendimientoEnEnfermeria-6765248.pdf, consultado 6 de abril de 2022.

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Connellan T K. Las 7 claves del éxito. 2da ed. México: Panorama Editorial; 2015.
2. Drucker PF. Inovação e espírito empreendedor: prática e princípios. 14ª reimpressão da 1ª ed. São Paulo: Cengage Learning; 2012. 960 p.



### **METODOLOGIA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

En este programa se destaca el saber y aprender del estudiante con interacción pedagógica con el docente teniendo como marco la perspectiva sociocrítica y de género. Conjuntamente se construirá el conocimiento teórico metodológico del desarrollo empresarial en enfermería y se promoverá el estudio independiente. El apoyo con las Tecnologías de la Información y Comunicación son sustantivas para el aprendizaje, el conocimiento, el empoderamiento y la participación.

Las estrategias didácticas favorecen el pensamiento crítico, el autodescubrimiento, el desarrollo cognitivo, la resolución de casos y problemas así como su involucramiento a situaciones complejas. Por lo que se sugiere se promuevan las habilidades metacognitivas de percepción, observación detallada, razonamiento, resumir información, analizar, comparar, entre otras; se utilicen organizadores del conocimiento innovadores como mapas conceptuales, semánticos, mentales; diagramas de árbol de problemas, conceptos; esquemas de asociación simple, de ideas, cuadros comparativos o esquemas diversos.

La o el docente conjuntamente se apoyará en rúbricas para el desarrollo de todo ejercicio que se proponga.

Como algo innovador se solicitará al alumno o alumna elaborar en equipo un proyecto empresarial de enfermería.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

Se aplicará una evaluación diagnóstica y formativa a lo largo del seminario para la consideración de los conocimientos previos del alumnado y sus experiencias relacionadas con la temática, así como una evaluación sumativa para revisar los aprendizajes significativos adquiridos. Lo anterior favorecerá la autorregulación de manera interactiva y proactiva en el ajuste de las actividades de aprendizaje. Se fomentará la evaluación de manera constante, así como la autoevaluación, coevaluación realizada entre sus pares.

Para la acreditación emplearán instrumentos tales como: rúbricas, listas de cotejo, cuestionarios, exámenes parciales, finales y colegiados.

Como producto final se solicitará el diseño de un proyecto para una empresa de enfermería.





**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciada(o) en Enfermería o Enfermería y Obstetricia.

Formación de especialidad o posgrado y experiencia en el campo del desarrollo empresarial de enfermería.

Actualización en la iniciativa empresarial.

Habilidades en Tecnologías de la Información y Comunicación Educativa (TIC, TAC y TEP).

Programa actualizado por la Academia de Gestión del Cuidado, en mayo del 2022.



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA:</b> <b>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA DE ENFERMERÍA</b>	<b>CICLO:</b> CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA	<b>UBICACIÓN:</b> OCTAVO SEMESTRE
---	--	--------------------------------------

<b>CARÁCTER:</b> <i>OPTATIVA</i>	<b>CLAVE*</b> 0027	<b>HORAS</b>		<b>TOTAL DE HORAS</b> 32	<b>CRÉDITOS</b> 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
<b>TIPO:</b>	TEÓRICA	<b>DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS</b>			
<b>MODALIDAD:</b>	SEMINARIO				
<b>ASIGNATURA PRECEDENTE:</b>	ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

La formación en investigación es sustancial para el profesional de enfermería en virtud de fortalecer competencias básicas en metodología científica, situación que se promueve a través de las diversas asignaturas y actividades curriculares.

Durante la etapa final de formación del profesional es importante estudiar los aspectos teóricos metodológicos de la investigación clínica, para el desarrollo del cuidado de enfermería, responsabilidad inherente en la práctica clínica, con el propósito de fomentar el juicio crítico, como elemento transformador de su práctica, a través del análisis y reflexión para identificar alternativas de trabajo científico y contribuir al avance disciplinar de enfermería e interdisciplinar en el área de la salud.

Para tal fin, el programa está estructurado en 2 unidades, con el fin de simplificar su aproximación al objetivo general del programa. La primera unidad pretende que el estudiante retome los conocimientos obtenidos de metodología de la investigación, acerca del proceso de investigación y contextualice a la investigación clínica en enfermería. En la segunda unidad se abordarán los métodos y técnicas de la investigación clínica, como estrategia metodológica del profesional de enfermería, para obtener respuesta a los problemas potenciales de estudio.

**OBJETIVO**

Al finalizar el curso los participantes serán capaces de identificar problemas de investigación clínica en enfermería, con base en los contenidos teóricos metodológicos abordados en el programa.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. EL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN ENFERMERÍA.</b>
12	1.1 Panorama general del proceso de investigación clínica en enfermería y sus características. 1.2 La investigación clínica para el desarrollo de métodos y tecnologías de enfermería, líneas de investigación clínica en enfermería. 1.2.1 Objetivos de la investigación clínica en enfermería. 1.2.2 La investigación clínica en la práctica, 1.2.3 Perspectiva de la investigación clínica en enfermería.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA DE ENFERMERÍA. MÉTODOS Y TÉCNICAS UTILIZADOS EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA</b>
20	2.1 El problema en la investigación clínica en enfermería. 2.2 Diseños de investigación clínica 2.3 Métodos de recolección de datos 2.4 Diseño de muestreo 2.5 Análisis de los datos. 2.6 Informe final
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Hulley SB, Cummings SR, Browner WS, Grady DG, Newman TB. Diseño de investigaciones clínicas. 4ª ed. Barcelona, España: Wolters Kluwer; 2014.
2. De Canales FH, De Alvarado EL, Pineda EB. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud. 2ª ed. Washington, D.C. EE.UU.: Organización Panamericana de la Salud; 1994.
3. Polit DF, Hungler BP. Investigación científica en ciencias de la salud: principios y métodos. 6ª ed. D.F., México: McGraw-Hill; 2007.
4. Ponce-de León S, De la Fuente JR. Avances y perspectivas de la Investigación Clínica en México. Ciudad de México: Programa Universitario de Investigación en Salud; 2019.
5. Zarate SJ, Rueda-Santamaría L, Cañón-Montañez W. Rol del profesional de enfermería en la investigación clínica. Rev Cuid. 2011; 2(1): 246-49. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.66>

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Faura-Vendrell A, Álvarez-Morales S, Vera-Casanova M, Cubino-Junyent N, Garrigosa-Silvente M, Junyent-Iglesias E. El papel de la enfermera en la investigación clínica. Una nueva opción profesional. Enferm. Nefrol. 2015; 18(1): 80-6. <https://doi.org/10.4321/S2254-2884201500050001>
2. Gerrish K, Lacey A. Investigación en enfermería. 5ª ed. España: Aula Magna; 2008.
3. Talavera JO. Investigación clínica I. Diseños de investigación. Rev. Med. Inst. Mex. Seguro Soc. 2011; 49(1): 53-8. <https://bit.ly/3PsgEq6>

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Se sugiere desarrollar el programa con estrategias didácticas que combinen el trabajo individual y grupal como resúmenes, fichas hemerográfica, síntesis, mapas conceptuales, estas actividades se pueden realizar de manera presencial o en línea, en esta última se pueden utilizar las plataformas, aulas virtuales de UNAM y herramientas de comunicación.

Durante el seminario se podrá ir conformando la elaboración de trabajo final, se propone un ensayo en donde se identifiquen problemas de investigación clínica en enfermería o bien se sugiere la aplicación del programa de lectura crítica CASPe para que los participantes analicen artículos de ensayos clínicos y lo presenten de manera grupal.



**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

Se realizará evaluación formativa como un proceso permanente y sistemático de realimentación a lo largo del seminario, sobre los trabajos parciales solicitados y el trabajo final.

La acreditación comprenderá:

Entrega de tareas y trabajos parciales solicitados 50%

Ensayo final o lecturas críticas CASPe 50%

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciatura en Enfermería o similar

Experiencia profesional

Formación específica en la asignatura.

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.

Programa actualizado por la Academia de Investigación en Enfermería, en mayo del 2022.



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA:</b> <b>PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS</b>		<b>CICLO:</b> CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO		<b>UBICACIÓN:</b> QUINTO SEMESTRE	
<b>CARÁCTER:</b> <i>OPTATIVA</i>	<b>CLAVE*</b> 0028	<b>HORAS</b>		<b>TOTAL DE HORAS</b> 32	<b>CRÉDITOS</b> 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
<b>TIPO:</b>	TEÓRICA	<b>DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS</b>			
<b>MODALIDAD:</b>	SEMINARIO				
<b>ASIGNATURA PRECEDENTE:</b>	EDUCACIÓN PARA LA SALUD				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El aumento en el consumo de sustancias adictivas y la reducción de la edad promedio de inicio en el consumo, requieren que los profesionales de la salud en general y de enfermería en particular adquieran las competencias profesionales para detectar y prevenir conductas de riesgo entre la población particularmente de niños y jóvenes. El presente curso aborda inicialmente un panorama histórico sobre las adicciones, para después hacer un acercamiento a la farmacología y fisiología de las adicciones, profundizando en los modelos de prevención y diseño de programas preventivos.

**OBJETIVO (S)**

Promover la educación para la salud integral en ámbitos diversos.  
Diseñar, instrumentar y evaluar programas y estrategias que prevengan conductas adictivas en contextos específicos.

**UNIDADES TEMÁTICAS**

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 1 PANORAMA DE LAS ADICCIONES EN MÉXICO.</b>
4	1.1 Historia general de las adicciones. 1.1.1 Mitos de las adicciones. 1.2 Conceptos básicos. 1.2.1 Uso, abuso, adicción, dependencia. 1.3 Estadísticas sobre adicciones en México.
<b>NÚMERO DE HORAS POR</b>	<b>UNIDAD 2 FARMACOLOGÍA Y FISIOLOGÍA DE LAS</b>



UNIDAD	ADICCIONES.
8	2.1. Clasificación de sustancias. 2.1.1 Legales y no legales. 2.2 Consecuencias del uso de sustancias nocivas. 2.3 Ciclo del proceso adictivo.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO.
6	3.1 Factores de Riesgo. 3.1.1 Individuales. 3.1.2 Relacionales. 3.1.3 Sociales. 3.2. Factores Protectores. 3.2.1 Individuales. 3.2.2 Relacionales. 3.2.3 Sociales.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. MODELOS DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES.
6	4.1 Psicosocial. 4.2 Médico-Sanitario. 4.3 Modelo Ético-Jurídico. 4.4 Modelo Sociocultural.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. DISEÑO DE PROGRAMAS PREVENTIVOS.
8	5.1 El diseño de un programa preventivo. 5.1.1 Identificación de necesidades. 5.1.2 Establecer prioridades. 5.1.3 Objetivos generales y específicos. 5.1.4 Estrategias y métodos. 5.1.5 Implementación. 5.1.6 Evaluación.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas:32	

<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Comisión Nacional Contra las Adicciones. Informe sobre la situación del consumo de drogas en México y su atención integral. Ciudad de México: Secretaría de Salud; 2019: 21-29. <a href="https://bit.ly/37f5YK1">https://bit.ly/37f5YK1</a></li><li>2. Cruz-Martín del Campo S. Los efectos de las Drogas: de Sueños y Pesadillas. 2ª ed. Trillas; 2014: 13-40.</li><li>3. Espada J. Conductas adictivas en adolescentes. España: Síntesis; 2020.</li><li>4. Del Sotto-Libonatti P, Carrizo M, Serena F, Gómez RA, Malacari SS, E. Luque L. Psicología de las drogodependencias y adicciones. Córdoba: Brujas; 2017. <a href="https://bit.ly/3w6DOsX">https://bit.ly/3w6DOsX</a></li><li>5. Martínez E, Osorio C. Hacia una prevención con sentido: Bases científicas y prácticas para prevenir adicciones. 2ª ed. México: Manual Moderno; 2021.</li><li>6. Souza y Machorro M. Las adicciones en México: Una visión terapéutica de sus mitos y metas. Rev. Fac. Med. 2014; 57(2):15-24. <a href="https://bit.ly/3LWNBsg">https://bit.ly/3LWNBsg</a></li></ol>





### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

1. Villatoro-Velázquez J, Bustos-Gamiño M, Buenabad-Amador N, Gutiérrez-López L, Gómez-Mondragón R, Medina-Mora ME . ¿Estamos haciendo lo necesario para prevenir y disminuir el consumo de alcohol?. RIIAD. 2022; 8(1): 3-6. 10.28931/riiad.2022.1.01 <https://bit.ly/3kGvV8A>

### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

El seminario incluye lectura y discusión de textos, generando ensayos de profundización en los contenidos básicos. Se utilizarán películas como elementos de apoyo al abordaje de los temas.

Se elaborarán materiales didácticos de prevención y un esbozo de programa preventivo de las adicciones.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

- Elaboración de un tríptico preventivo para una comunidad específica.
- Elaboración de una campaña de información y divulgación preventiva entre la comunidad escolar, a través de medios electrónicos: facebook, instagram, twitter, entre otros
- Examen Colegiado

### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciado en Psicología o Especialista en salud mental, con estudios y trabajos de profundización en el campo de la prevención de conductas adictivas.  
Formación y experiencia didáctica pedagógica.  
Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.

Programa actualizado por la Academia de Psicología, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>BASES DE TERAPIA INTRAVENOSA.</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE
---	--	----------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0031	HORAS		TOTAL DE HORAS 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA CLÍNICA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Uno de los tratamientos que con mucha frecuencia recibe el ser humano independientemente del tipo de enfermedad, es el de terapia intravenosa. La terapia intravenosa es una de las áreas en que más se desenvuelve el profesional de enfermería, y puede ser aplicada en las personas en diferentes espacios como el hospital, un centro de salud, domicilio, en donde el licenciado en enfermería tiene un cuidado continuo en la persona que recibe este tipo de tratamiento, debido a que se pueden ocasionar ciertas complicaciones que pueden poner en riesgo la vida de la persona, de ahí la importancia de profundizar en este tema, que tiene que ver con el cuidado diario del paciente.

El programa trata en la unidad uno de los antecedentes de la terapia intravenosa continuando con los conceptos básicos y aclarando a su vez conceptos que son muy utilizados dentro del medio hospitalario. En la unidad dos se abordan los aspectos relacionados con las vías venosas de acceso periférico, considerando el cuidado de enfermería que se proporciona cuando se realiza la venopunción y el manejo de los líquidos electrolitos o elementos sanguíneos que se pueden suministrar a través de ella, finalizando en la unidad tres con temas relacionados a los catéteres de permanencia corta y los de permanencia prolongada.

### OBJETIVO (S)



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. TERAPIA INTRAVENOSA.
12	1.1 Antecedentes. 1.1.1 Normas oficiales, guías de práctica clínica y protocolos. 1.2 Concepto. 1.3. Administración. 1.3.1. Soluciones intravenosas. 1.3.2. Métodos de infusión, equipos, cálculo de goteo y velocidad.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. CATÉTERES.
10	2.1. Catéteres. 2.1.1. Tipos de catéter. 2.1.2. Características. 2.1.3. Clasificación, catéter venoso periférico y central. 2.2. Complicaciones. 2.2.1. Infecciones. 2.2.2. Flebitis.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. VÍAS VENOSAS DE ACCESO PERIFÉRICO.
10	3.1 Venopunción. 3.1.1. Vías de acceso periférico y central. 3.1.2. Tecnología de la venopunción en catéter venoso periférico y central, cuidados. 3.2. Manejo de la vía intravenosa. 3.2.1. Hemotransfusión. 3.2.2. Farmacoterapia.



Horas Teóricas: 32

Horas Prácticas: 0

Total de Horas: 32

### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Manual para el cuidado estandarizado de enfermería a la persona con terapia de infusión intravascular en México. Ciudad de México, México: Secretaría de Salud; 2018. <https://bit.ly/3vy82WY>
- 2.- Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Recomendaciones sobre mejores prácticas en el manejo de los catéteres venosos periféricos cortos. Ciudad de México, México: Secretaría de Salud; 2020. <https://bit.ly/3kDrvit>
- 3.- Instituto Mexicano del Seguro Social. Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de las Infecciones Relacionadas a Líneas Vasculares. México: IMSS; s./f. <https://bit.ly/3F68HBY>
- 4.- Diario Oficial de la Federación. Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos. Ciudad de México, México: Secretaría de Gobernación; 2012. <https://cutt.ly/8GDC7Xy>
- 5.- Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Protocolo para el manejo estandarizado del paciente con catéter periférico, central y permanente. Ciudad de México, México: Secretaría de Salud; 2012. <https://bit.ly/3s5Drhj>
- 6.- Gorski L, Hadaway L, Hagle ME, McGoldrick M, Orr M, Doellman D. Terapia de infusión. Norma de la práctica. J. Infus. Nurs. 2016; 39(1S): 10-171. <https://bit.ly/3s6T0VY>
- 7.- O'Grady NP, Alexander M, Burns LA, Dellinger EP, Garland J, Heard SO, et.al. Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-related Infections. Clin. Infect Dis. 2011; 52(9). e162-e193. doi: 10.1093/cid/cir257. <https://bit.ly/3y6RBCu>
- 8.- Garate-Echenique L, García-Domínguez MV, Valdivia-Chacón I, del Río-Pisabarro MC, Cidoncha-Moreno MA. Recomendaciones basadas en la evidencia para el cuidado del acceso vascular. Bilbao, España: Osakidetza; 2015. <https://bit.ly/3vV9LVj>



### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.- Buenfil-Vargas MA, Espinosa-Vital GJ, Rodríguez-Sing R, Miranda-Novales MG. Incidencia de eventos secundarios asociados al uso de catéteres cortos venosos periféricos. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2015; 53(3): S310-S315.  
<https://bit.ly/3MMhCLG>
- 2.- Instituto Mexicano del Seguro Social. Intervenciones de enfermería para la seguridad en el manejo de la terapia transfusional. México: IMSS; 2015.  
<https://bit.ly/3s64Yiq>
- 3.- Instituto Mexicano del Seguro Social. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la exposición laboral al VIH en trabajadores de la salud. México: IMSS; 2017.  
<https://bit.ly/3LCw8pb>

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Esta asignatura de naturaleza teórica se sustenta en un proceso de indagación, comprensión, análisis, interpretación y ejercitación del cuidado de enfermería, en pacientes que requieren para un mejor cuidado, de la colocación de un catéter como parte de su tratamiento, ya sea médico o quirúrgico.

El alumno será un participante activo en donde investigará bibliográficamente sobre los cuidados que se deben de proporcionar a los pacientes con catéter, realizará demostraciones sobre la colocación de catéteres y participará en forma colaborativa mediante el trabajo en equipo, para resolver casos clínicos que tienen como eje la aplicación del proceso de atención de enfermería. El docente participará como coordinador, motivador y asesor del proceso de aprendizaje, de modo que se logren los objetivos.



### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

La evaluación será un proceso permanente donde se realimentarán las aportaciones personales y grupales en las actividades de aprendizaje, se valorará el logro de los objetivos y la calidad de los productos de aprendizaje presentados.

La acreditación considerará los siguientes criterios:

- Lectura crítica y comprensión de textos
- Elaboración de trabajos escritos
- Presentaciones orales y demostraciones en forma colaborativa
- Elaboración y análisis de un caso clínico
- - Dos exámenes parciales.

### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar, especialización en enfermería oncológica o del adulto en estado crítico.

Experiencia en el manejo de pacientes con catéter.

Experiencia docente.

Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.

Programa actualizado por la Academia de Enfermería Fundamental, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>MÉXICO, NACIÓN MULTICULTURAL</b>	CICLO: CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: OCTAVO SEMESTRE
--	--------------------------------------	----------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1050	HORAS		TOTAL DE HORAS: 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0		
TIPO:	TEÓRICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA COMUNITARIA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La UNAM ha jugado históricamente un papel significativo en el desarrollo del conocimiento y del pensamiento en torno a las culturas indígenas mexicanas y contribuye activamente a su difusión. Asimismo, participa a través de sus miembros en la construcción de un clima de entendimiento y respeto a la diversidad cultural.

La UNAM está comprometida en la profundización de la formación de profesionales de elevado nivel, con las aptitudes requeridas para enfrentar los grandes retos nacionales, con conocimientos y capacidades adecuadas para proponer, promover y difundir las alternativas que posibiliten el desarrollo digno y autónomo de las sociedades y los pueblos que conforman nuestro país, y de manera importante, de los pueblos indios.

La Materia optativa, México Nación Multicultural del PUIC, presenta una estrategia para hacer transversal el proceso de enseñanza-aprendizaje centrado en el reconocimiento de la multiculturalidad y en la profundización del estado del arte en diversas Facultades de la UNAM, Colegio de Ciencias y Humanidades plantel Sur y Oriente-UNAM, Escuela Nacional de Antropología y la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

### OBJETIVO (S)

Ofrecer al alumnado de la Universidad una visión panorámica de la composición sociocultural de nuestro país donde tienen un lugar central los pueblos originarios, pero donde también es necesario reconocer la presencia de los pueblos afromexicanos y los grupos de inmigrantes provenientes de otras latitudes que se han establecido en nuestro país. A través de esta reflexión se apuntalarán aspectos conceptuales dirigidos a reconstruir el tejido entre la Universidad y la sociedad.

Acercar al alumnado a las formas de relaciones interculturales existentes entre los diversos grupos socioculturales del país y la relación entre estos grupos y el medio



ambiente diverso que compone nuestro territorio.

Acercar al alumnado a algunos de los temas más importantes en la reflexión sobre los problemas y características de los pueblos originarios, pueblos afroamericanos y colectividades de inmigrantes extranjeros, como la composición familiar, la migración, la situación de las mujeres y las relaciones de género, los derechos indígenas y la educación.

Abordar algunos de los aportes culturales de los pueblos originarios como sus conocimientos sobre la salud-enfermedad y la medicina tradicional, así como de la literatura en sus diversas formas.

Familiarizar al alumnado con conceptos clave como nación, comunidad, pueblos indígenas, Estado, identidad, entre otros, para la construcción de ideas de respeto, reconocimiento y valoración de la pluralidad cultural.

Abordar algunas de las problemáticas sociales que derivan de la falta de reconocimiento de la diversidad cultural y que dan motivo a las reivindicaciones políticas de los diversos grupos culturales.

Abordar algunas de las problemáticas sociales que derivan de la relación de abuso de poder entre la sociedad y los grupos no hegemónicos culturalmente.

Conocer aspectos de los sistemas jurídicos de los pueblos originarios, así como aspectos del marco jurídico nacional e internacional sobre los pueblos originarios y afrodescendientes y las instancias de impartición del derecho indígena.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD TEMÁTICA
32	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La diversidad y la interculturalidad en la UNAM.</li> <li>2. La nación multicultural mexicana.</li> <li>3. Pueblos y comunidades originarias.</li> <li>4. La tercera raíz.</li> <li>5. Los mexicanos que nos dio el mundo.</li> <li>6. Relaciones interétnicas.</li> <li>7. Medio ambiente y pueblos originarios.</li> </ol>





	<p>8. Familias.</p> <p>9. Migración.</p> <p>10. Relaciones de género.</p> <p>11. Mujeres indígenas.</p> <p>12. Educación indígena.</p> <p>13. Derechos indígenas.</p> <p>14. Salud y medicina tradicional.</p> <p>15. Literatura indígena.</p>
--	--

### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Del Val-Blanco J. México, Identidad y Nación. En Colección: La Pluralidad Cultural en México. México: UNAM; 2006. Disponible en: <https://bit.ly/3wF2iLJ>
2. Del Val-Blanco J. Miradas sobre la diversidad cultural. Apuntes y Circunstancias. En Colección: La Pluralidad Cultural en México. México: UNAM; 2019. <https://bit.ly/3GcoIaj>
3. Luna Martínez, J. ¡Aquí el que manda es el pueblo! (I). México: CMPIO, CAMPO, CEEESCI, CSEII; 2013. 97- 123. Disponible en: <https://bit.ly/3wQ3pHk>
4. Martínez-Montiel LM. Afroamérica-Crisol centenario. Rev. CESLA [Internet] . 2005; (7): 9-44. <https://bit.ly/3wGAXHO>
5. Salazar-Anaya, D. Imágenes de la presencia extranjera en México: una aproximación cuantitativa 1894-1950. Dimensión Antropológica. 1996; 3 (6): 25-60. <https://bit.ly/3GcPQ99>
6. Salazar-Anaya D. Una colonia de negociantes galos en el México posrevolucionario. Empresas y empresarios. Boletín oficial del INAH. 2003; (73): 63-72. <https://bit.ly/3wAJ61w>
7. Salazar-Anaya D. Los extranjeros y el sueño de los ‘caminos de hierro’, 1880-1914. Diario de Campo. 2007; (43): 114-129. <https://bit.ly/3Nsi16g>
8. Guerrero J, Lagarde M, Morales ME. La cuestión étnica. Nueva Antropología. 1978; III (9): 79-93. <https://bit.ly/3aj1L9s>
9. Instituto Nacional de Antropología e Historia. Trabajo de Campo: Experiencias para entretejer la antropología. Rutas de Campo. 2018; (4). <https://bit.ly/39JAFb9>
10. Boege, E. El patrimonio biocultural de los pueblos indígenas de México. Hacia la conservación in situ de la biodiversidad y agrobiodiversidad en los territorios indígenas. México: INAH-CNDPI; 2008. <https://bit.ly/3ajFzvV>
11. González-Pérez MA. La familia mexicana: su trayectoria hasta la posmodernidad. Crisis y Cambio social. Revista Psicología Iberoamericana. 2017; 25(1): 21-29. <https://bit.ly/3NxiPqA>
12. Páez-Martínez RM. Tendencias de investigaciones sobre la familia en Colombia. Una perspectiva educativa. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud* [Internet]. 2016; 15 (2), pp. 823-837. <https://bit.ly/39OZUZu>
13. Sán Sánchez-García C, Zolla C, Roldan G. *Transferencias salariales y migración indígena*. México: PUIC-UNAM; 2018. <https://bit.ly/3NO14n9>



14. Domínguez-Ruvalcáva H. *De la sensualidad a la violencia de género. La modernidad y la nación en las representaciones de la masculinidad en el México contemporáneo*. México: CIESAS; 2013. <https://bit.ly/3abX697>
15. Lagarde de los Ríos M. *El feminismo en mi vida. Hitos, claves y topías*. México: INMujeres; 2012. <https://bit.ly/3POsV8u>
16. López-Hernández M. *Creatividad invisible. Mujeres y arte popular en América Latina y el Caribe*. La Colmena [Internet]. 2006; (49): 108-112. <https://bit.ly/3LA5jat>
17. Comisión Interamericana de Derechos Humanos. *Las Mujeres Indígenas y sus Derechos Humanos en las Américas. Informe de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos y la Organización de Estados Americanos*. CIDH; 2017. <https://bit.ly/38ahiYm>
18. Marcos, S, Waller M. *Diálogo y diferencia. Retos feministas a la globalización*. México: UNAM, CIICH; 2008. <https://bit.ly/3sRsMY3>
19. Hernández, N. *De la exclusión al diálogo intercultural con los pueblos indígenas*. México: Plaza y Valdés; 2009. <https://bit.ly/3MF9n49>
20. Hernández N. *Forjando un nuevo rostro. Orígenes y desarrollo de la educación indígena en México*. México: Plaza y Valdés; 2018.
21. Bonfil-Batalla G. *México Profundo*. México: Grijalbo; 1987. <https://bit.ly/3LEuSB1>
22. Campos-Navarro R. La enseñanza de la antropología médica y la salud intercultural en México, del indigenismo culturalista del Siglo XX a la interculturalidad en salud del siglo XXI. *Rev. Peru. Med. Exp. Salud Pública [Internet]*. 2010; 27 (1): 114-122. <https://bit.ly/3Nv3wyG>
23. Garza-Cuarón B, Baudot, G. *Historia de la literatura mexicana*. Las literaturas amerindias de México y la literatura en español de Siglo XX. México: UNAM, Siglo XXI Editores; 1996.

#### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. nacionmulticultural.unam.mx CDMX, México: UNAM; 2004. <https://bit.ly/3NziO5u>
2. Del Val J, Zolla C. Documentos fundamentales del indigenismo en México. México: PUIC-UNAM; 2014. <https://bit.ly/38Hcydd>
3. Pardo-Montaña AM, Dávila-Cervantes CA. Más allá de la migración, presencia de la población extranjera en México. México: IG-UNAM; 2019. <https://bit.ly/38MRW38>
4. Dean, M. *Ser Migrante*. México: Rojas Mancera Pablo Gabriel; 2019.
5. González-Navarro M. *Los extranjeros en México y los mexicanos en el extranjero, 1821-1970*. México: El Colegio de México, Centro de Estudios Históricos; 1994.
6. López-Ávalos M, Martínez-Rodríguez M. *Tierra receptora y espacios de apropiación. Extranjeros en la Historia de México, siglos XIX y XX*. México: El Colegio de Michoacán; 2015.
7. Martínez-Assad C. *La ciudad cosmopolita de los inmigrantes. Tomo 2*. México: Gobierno de la Ciudad de México; 2010.
8. Martínez-Montiel LM. *Inmigración y diversidad cultural en México*. México: UNAM; 2004. <https://bit.ly/3alBFTe>
9. Meyer E, Salgado E. *Un Refugio en la memoria. La experiencia de los exilios latinoamericanos en México*. México: UNAM, Editorial Océano; 2002.



- <https://bit.ly/3wRb75f>
10. Ota-Mishima, ME. Destino de México. Un estudio de las migraciones asiáticas a México siglos XIX y XX. México: El Colegio de México; 1997.
  11. Palma Mora, M. De tierras Extrañas. Un estudio sobre la inmigración en México, 1950-1990. México: CNCA-INAH; 2006.
  12. París-Pombo MD. Violencias y migraciones centroamericanas en México. México: El Colegio de la Frontera; 2017. <https://bit.ly/3sTpAuV>
  13. Pla, D. Els Exiliats Catalans. Un estudio de la emigración republicana española en México. México: INAH, Orfeo Catalá de México; 1999.
  14. Rodríguez Chávez E, Herrera. Barreda MS. Extranjeros en México. Continuidades y aproximaciones. México: INM, Centro de Estudios Migratorios; 2010.
  15. Salazar-Anaya D. Hispanos y levantinos en el comercio del caribe mexicano, 1880-1914. Bol. Ofi. del INAH. 2008; 3 (18): 3-18. <https://bit.ly/3sV1bo0>
  16. Salazar-Anaya D. Presentación. Dimensión Antropológica. 2008; (44): 7-14. <https://bit.ly/3wP9ByX>
  17. Salazar-Anaya D. Presentación. Dimensión Antropológica. 2008; (43): 7-16. <https://bit.ly/3wSLobo>
  18. Salazar-Anaya D. Las cuentas de los sueños. La presencia extranjera en México a través de las estadísticas mexicanas, 1880-1914. México: INM, DGE Ediciones, INAH; 2010.
  19. Salazar-Anaya D. Los puertos del inmigrante en México, 1884-1910. Bol. Ofi. INAH. 2011; (92): 23-46. <https://bit.ly/39Nr6be>
  20. Salazar-Anaya D. Los extranjeros en México. Reflexiones sobre una presencia diversa, de cifras difusas y cualidades evidentes. Historias. 2012; (83): 79- 101. <https://bit.ly/3wELG5q>
  21. Salazar-Anaya D, Xenofobia y Xenofilia en la Historia de México. México: El equilibrista otra vez, S.A de C.V; 2006.
  22. Salazar-Anaya D, Pulido-Llano G. De agentes, rumores e informes confidenciales. La inteligencia política y los extranjeros, 1910-1951. Dimensión Antropológica. 2018; (73): 185-188. <https://bit.ly/3PG18Ha>
  23. Serrano-Álvarez P. Inmigrantes y diversidad cultural en México, siglos XIX y XX. Homenaje al doctor Carlos Martínez Assad. México: Consejo para la Cultura y Artes de Hidalgo; 2015.
  24. Wihtol de Wenden, C. Las migraciones internacionales: una apuesta mundial. En El fenómeno migratorio en el siglo XXI. Migrantes, refugiados y relaciones internacionales. México: FCE; 2013.
  25. Yankelevich P. ¿Deseables o inconvenientes?: las fronteras de la extranjera en el México posrevolucionario. México: Bonilla Artigas Editores; 2011.
  26. Cordon-Cañero MC. La corresponsabilidad en el ámbito familiar. España: Unión Europea, Instituto Andaluz de la mujer; 2010. <https://bit.ly/3In7PO>
  27. Domínguez-Guedea MT, Diaz-Loving R.. Escala de abnegación en cuidadores familiares de adultos mayores. Anales de psicología. 2016; 32 (1): 224233. [doi.org/10.6018/analesps.32.1.190411](https://doi.org/10.6018/analesps.32.1.190411)
  28. Fernández-González A, Montero-Centero D, Martínez-Rueda N, Orcasitas-García J, Villaescusa-Peral M. Calidad de vida familiar: marco de referencia, evaluación e intervención. Siglo Cero. 2015; 46 (2): 7-29, Disponible en: [doi.org/10.14201/scero2015462729](https://doi.org/10.14201/scero2015462729)
  29. Gallego-Henao AM. Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar



- y sus características. Revista Virtual Universidad Católica del Norte. 2012; (35): 326-34. <https://bit.ly/3sUOp9Y>
30. García R. Frecuencia de disfunción familiar en pacientes con hipertensión arterial descompensada [Tesis]. Colima, México: Universidad de Colima-Facultad de Medicina; 2007. <https://bit.ly/38fBw2W>
  31. García-Mendoza MC, Parra A, Sánchez Queija, I. Relaciones familiares y ajuste psicológico en adultos emergentes universitarios españoles. Behavioral Psychology / Psicología Conductual. 2017; 25 (2): 405-417. <https://bit.ly/3PGzIB6>
  32. González AL, De los Ríos DP, Viveros EF. Crisis familiares y rendimiento académico en niños de 8 a 10 años. Una aproximación desde la dinámica interna familiar. Infancias Imágenes. 2015; 14 (2): 25-36. <https://bit.ly/3am42Rf>
  33. González R, Cardentey J. Funcionamiento familiar en pacientes con hábito tabáquico. Rev. Arch Med Camagüey. 2015; 19 (6): 599-607. <https://bit.ly/3wzlz19>
  34. Jiménez-Figueroa A, Gómez-Urrutia V. Corresponsabilidad familiar, prácticas organizacionales, equilibrio trabajo-familia y bienestar subjetivo en Chile. Civilizar. 2014; 14 (27): 85-96. <https://bit.ly/3lExZhK>
  35. Lema, Moreira E. El contexto familiar como factor fundamental en la violencia filio-parental. Journal of Child and Adolescent Psychology / Rev. Psico. da Criança e do Adolescente. 2014; 5 (1): 267-275. <https://bit.ly/3lHkAWo>
  36. Linares-Sevilla V, Salazar-Bahena LP. Conflictos en los entornos familiar y escolar en el nivel medio superior. Ra Ximhai. 2016; 12 (3): 181-194. <https://bit.ly/38lKaam>
  37. Martín- González R, Martínez-García L, Ferrer-Lozano DM. Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares. Rev. Cubana de Med. Gen. Integr. 2017; 33(3): 281-295. <https://bit.ly/3PEb4AV>
  38. Rodríguez- Menéndez MC, Peña-Calvo JV, Torio-López S. Corresponsabilidad familiar: negociación e intercambio en la división del trabajo doméstico. Papers. 2010; 95 (1): 95-117. <https://bit.ly/3wPUQMq>
  39. Torres-Velázquez LE, Reyes-Luna AG, Ortega-Silva P, Garrido-Garduño A. Dinámica familiar: formación e identidad e integración sociocultural. Enseñ. Inves. Psico. 2015; 20 (1): 48-55. <https://bit.ly/3wLNpqE>
  40. Gregorio-Gil C, Catañeda-Salgado MP. Mujeres y hombres en el mundo global. Antropología feminista en América Latina y España. México: CEIICH-UNAM, Siglo XXI; 2012.
  41. Gayle R. Tráfico de mujeres: notas sobre la 'economía política' del sexo. Nueva Antropología. 1986; 8 (30): 95-146. <https://bit.ly/3Nw0gmw>
  42. Jurado SN. De múltiples violencias. Una mirada desde las mujeres cafetaleras de Oaxaca. En: P. Ravelo y M. Bosch. Antología. Violencias y Feminismos. Desafíos Actuales. México: Eón, CIESAS, UTEP, CEIICH/UNAM; 2019. 97-110.
  43. Bautista-Cruz S. Los pueblos indígenas y los derechos lingüísticos en México. En: Macías-Vázquez C, Inglés-Hernández M. Estudios en Homenaje a Don José Emilio Rolando Ordóñez Cifuentes. México: UNAM; 2013. 75-103. <https://bit.ly/3wIFABZ>
  44. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Última Reforma publicada en el Diario Oficial de la Federación. México: DOF; 2017. <https://bit.ly/3lEMzG7>
  45. Espinosa-Damián G. Feminismo indígena. En: Espinosa-Damián G. Cuatro vertientes del feminismo en México. Diversidad de rutas y cruce de caminos. México: UAM; 2009. 233-299. <https://bit.ly/3wMkW2P>
  46. Espinoza-Damián G, Lau-Jaiven A. Un fantasma recorre el siglo: luchas feministas en



- México 1910-2010. México: Colegio de la Frontera Sur, UAM; 2011. <https://bit.ly/3wKk1Bp>
47. Gargallo, F. Y en el principio, un orden que deshacer. En: Gallardo F. Ideas feministas latinoamericanas. 2ª edición. México: UACM; 2006. 21-28. <https://bit.ly/3PII4Ms>
48. Gross E. ¿Qué es la teoría feminista?. En: Cano G. Debate Feminista (12). México: CIEG-UNAM;1995. 85-105. <https://bit.ly/3x7z7jt>
49. Gutiérrez-Chong N. Escritoras indígenas. En: Gutiérrez-Chong N. Mitos Nacionalistas e identidades étnicas. México: IIS-UNAM; 2012. 279-294. <https://bit.ly/3wI2vNY>
50. Instituto Nacional de las Mujeres. Declaración y Plataforma de Acción de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995). Declaración Política y Nuevas Medidas para la Aplicación de la Declaración y Plataforma de Acción de Beijing (23 periodo extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas, Nueva York, 2000). 2ª edición. México: INMUJERES; 2010. <https://bit.ly/3NBCndu>
51. La Barbera, M. Género y diversidad entre mujeres. Cuadernos Kóre. 2010; 1 (2): 55-72. <https://bit.ly/3IEN8j4>
52. Lamas M. El Género. La construcción cultural de la diferencia sexual. México: UNAM, PORRÚA, PUEG.; 1996. <https://bit.ly/3NDhoqH>
53. Marcos S. Feminismos en camino descolonial. En: Millán M. Más allá del feminismo: caminos para andar. México: Red de feminismos descoloniales; 2014. 15-34. <https://bit.ly/3PHbJS7>
54. Organización de las Naciones Unidas. Declaración Universal de los Derechos Humanos. París: ONU, 2015. <https://bit.ly/3wKxkle>
55. Guzmán, A. Descolonizar la memoria, Descolonizar los Feminismos. La Paz, Bolivia: Tarpuna Muya; 2019. <https://bit.ly/3lrUAhp>
56. Paredes J. Hilando fino. Desde el feminismo comunitario. La Paz: Cretive commons; 2010. <https://bit.ly/3G5mwkI>

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Especialistas en las diversas temáticas dan los conceptos y herramientas de análisis respectivos, para que en un segundo momento se pueda generar un debate abierto y el intercambio de ideas sobre el tema tratado.

Una vez concluido el periodo de intercambio de opiniones, se cerrarán las sesiones con una síntesis de las tesis fundamentales y las conclusiones resultantes, articulando los temas para seguir el hilo conductor del curso. Se realiza una consulta diaria a los estudiantes sobre la conferencia impartida.

Programa actualizado por la Coordinación de Educación y Docencia del Programa Universitario de Estudios de la Diversidad Cultural y la Interculturalidad (PUIC) en mayo del 2022.

**ASIGNATURAS  
OPTATIVAS  
TEÓRICO-PRÁCTICAS**

**PROGRAMAS ACADÉMICOS DE  
ASIGNATURAS OPTATIVAS  
PLAN 2238**





<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ACOMPAÑAMIENTO DE ENFERMERÍA DURANTE EL PROCESO DE MUERTE DEL SER HUMANO.</b>	<b>CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO</b>	<b>UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE</b>
---	--	---------------------------------------

<b>CARÁCTER: OPTATIVA</b>	<b>CLAVE* 0010</b>	<b>HORAS</b>		<b>TOTAL DE HORAS 64</b>	<b>CRÉDITOS 6</b>
		<b>TEORÍA 2</b>	<b>PRÁCTICA 2</b>		
<b>TIPO</b>	<b>TEÓRICA-PRÁCTICA</b>	<b>DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS</b>			
<b>MODALIDAD:</b>	<b>SEMINARIO</b>				
<b>ASIGNATURA PRECEDENTE:</b>	<b>ENFERMERÍA FUNDAMENTAL</b>				

### **DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El seminario Acompañamiento de enfermería durante el proceso de muerte del ser humano, es de carácter teórico- práctico, pertenece al área disciplinar de enfermería, y permite al alumno desarrollar habilidades metodológicas, cognitivas, afectivas, y tecnológicas para el cuidado del ser humano ante situaciones de salud, enfermedad y el proceso de morir desde el enfoque de las necesidades básicas y de desarrollo.

El programa retoma las bases teóricas de asignaturas como: filosofía y enfermería, ecología y salud, procesos de desarrollo de la persona, procesos biofisiológicos I, sociedad y salud, tecnologías para el cuidado de la salud, enfermería fundamental, procesos biofisiológicos II y salud colectiva.

Este curso taller es integrador de las asignaturas que le anteceden y posibilita la profundización en la metodología del cuidado a través de aplicar cada una de las etapas del proceso de enfermería como son: la valoración, la construcción de los diagnósticos de enfermería, la planeación e implementación de las intervenciones y la evaluación.

### **OBJETIVO**

Comprender el proceso de duelo y sus implicaciones en el ser humano en su condición de finitud.

Orientar sobre las estrategias que se pueden utilizar durante el acompañamiento del proceso de muerte o ante una pérdida significativa en el contexto del humanismo.



**UNIDADES TEMÁTICAS.**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. CUIDADO BIO- PSICO- SOCIAL- ESPIRITUAL INDIVIDUAL.</b>
6	1.1 El autoconocimiento físico y fisiológico individual. 1.2 Salud mental individual. 1.3 El autoconocimiento social conmigo y con los otros. 1.4 Inteligencia espiritual personal. 1.4.1 Viviendo mi propia muerte. Taller. 1.5 ¿Qué es la muerte? 1.5.1 Física-biológico. 1.5.2 Psicológica. 1.5.3 Social. 1.5.4 Espiritual.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. EL PROCESO DE DUELO.</b>
16	2.1 Definición. 2.1.1 Duelo y pérdidas. 2.1.2 Tipos de duelo. 2.1.3 Tipos de pérdidas. 2.1.4 Teorías del duelo 2.2. Tipos de dolor: 2.2.1 Físico. 2.2.2 Psicológico. 2.2.3 Sufrimiento Espiritual. 2.2.4 Situación del doliente (s) hechos (el funeral), el entorno.





NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. LOS CUIDADOS ANTE LA MUERTE.</b>
10	3.1. Desapego: Tomar conciencia, afrontamiento y contención emocional, expresar los sentimientos. 3.2. Sensibilidad y desensibilidad. 3.3 Relación de ayuda: Comunicación terapéutica. 3.4. Darse cuenta de la pérdida y reconstruir el significado. 3.4.1 Ejercicios dialógicos, retroalimentación y cierre. 3.4.2 La valoración integral de la persona ante la pérdida. 3.4.3 Ejercicios Vivenciales: manejo de la respiración, la relación, silla vacía segura y protegida. 3.4.4 Ejercicios vivenciales escritos. El Testamento en vida, dar permiso, pedir permiso, voluntad anticipada.
Horas Teóricas:32 Horas Prácticas:32 Total de Horas: 64	

<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bermejo JC. La muerte enseña a vivir: vivir sanamente el duelo. España: San Pablo; 2003.</li><li>2. Fonnegra de Jaramillo I. De cara a la muerte. Barcelona: Andrés Bello; 2001.</li><li>3. Gea Alfons. Acompañando en la Pérdida. Madrid: San Pablo; 2007.</li><li>4. Mahomed C. El profundo dolor del adiós. México: Editores Mexicanos Unidos;2015.</li><li>5. Monbourquette J, Lussier-Russel D. El tiempo precioso del final: Elaborar el propio duelo. Buenos aires: Bonum; 2005.</li><li>6. Poch C, Herrero O. La muerte y el duelo en el contexto educativo: reflexiones, testimonios y actividades. Barcelona: Paidós; 2003.</li></ol>



### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Goleman D, González-Raga D. Inteligencia Social: La nueva ciencia de las relaciones humanas. Barcelona: Kairós; 2014.  
[http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller\\_proy\\_de\\_vida.pdf](http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller_proy_de_vida.pdf)  
<https://bit.ly/3KZTQKC>
2. Calderón- Rodríguez M. Aprendiendo sobre las Emociones: Manual de educación emocional. San José: Coordinación Educativa y Cultural Centroamericana; 2012.  
<https://ceccsica.info/sites/default/files/docs/Aprendiendo-emociones-manual.pdf> <https://bit.ly/3sojuCy>
3. Zobar D, Marshall I. Inteligencia espiritual. España: Plaza & Janés; 2001.  
<http://biblio3.url.edu.gt/Publi/Zohar/zohar,%20danah%20-%20inteligencia%20espiritual.pdf> <https://bit.ly/389Ffil>
4. Ortego MC, Alconero AR. El Duelo. 2001; 46-51.  
<https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1575/course/section/2034/tema-11.pdf> <https://bit.ly/3MZ0zpN>
5. Kübler Ross E, Kessler D. Sobre el duelo y el dolor. Barcelona: Luciérnaga; 2006.  
[https://www.planetadelibros.com/libros\\_contenido\\_extra/32/31277\\_Sobre\\_el\\_duelo\\_y\\_el\\_dolor.pdf](https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/32/31277_Sobre_el_duelo_y_el_dolor.pdf). <https://bit.ly/3P7aOdw>



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:**

Para el abordaje del curso taller se tomará como base la tendencia pedagógica socio-crítica que propicia un proceso educativo activo, donde el estudiante es participe en la construcción de su aprendizaje, así mismo se fomenta el pensamiento crítico que le permita tomar decisiones asertivas en la práctica del cuidado en la vida cotidiana del ser humano.

El rol del docente consiste en ser un facilitador por lo tanto se le concibe como un orientador, motivador y guía en el proceso educativo.

Los alumnos cuentan con conocimientos y experiencias previas que han obtenido en los primeros semestres de su formación además de su experiencia de vida, las actividades de aprendizaje son: la búsqueda de información bibliográfica, hemerográfica y del Internet, efectuarán lecturas y análisis de las mismas, resúmenes, mapas mentales y cuadros sinópticos, previamente a las actividades áulicas.

Durante la clase compartirán sus resultados en el afán de enriquecer los contenidos temáticos y de construir cada uno su aprendizaje. Esta metodología asegura la activación continua del pensamiento crítico en los momentos de revisión teórica y práctica. La asesoría del profesor será continua; para orientar la búsqueda de información, señalar el abordaje de los contenidos, proponer diversas técnicas didácticas que permitan amenizar la presentación de dichos contenidos y retroalimentará los resultados.

Esta interacción dinámica entre los alumnos y el profesor permitirá el enriquecimiento de los aprendizajes de ambos.



### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Se realizarán evaluaciones formativas, con el propósito de realimentar las diversas actividades que se realizan durante el desarrollo de la asignatura

Requisito para la acreditación: 90% de asistencia

#### Acreditación:

Es necesario prestar atención, tener una participación activa de manera individual y grupal, demostrar una actitud de respeto, responsabilizarse por su aprendizaje, desarrollar la comunicación e intervenciones de enfermería con la personas que interactúa, desarrollar habilidades metodológicas cognoscitivas, actitudinales y tecnológicas indispensables para lograr la integración de aprendizajes en el cuidado a la persona ante la muerte.

<b>ACREDITACION</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
<b>Cumplir con el 90 % de asistencia a la teoría y a la práctica</b>	
Exposición de un tema en equipo	10%
Cumplir con las tareas de búsqueda y lecturas previas	20%
Entregar un diario sobre el manejo de sus duelos	10%
Practicar la valoración de dos casos clínicos	20%
Ensayar el proceso de enfermería en dos casos	40%

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar.

Dominio del contenido en el Tema.

Experiencia profesional y/o formación específica en la asignatura.

Manejo básico de las Tecnologías de la e Información y Comunicación.



<b>PROGRAMA DE PRÁCTICAS</b>	
<b>ASIGNATURA: ACOMPAÑAMIENTO DE ENFERMERÍA DURANTE EL PROCESO DE MUERTE DEL SER HUMANO</b>	<b>DURACIÓN: 32 HORAS</b>

**Descripción general a las prácticas de laboratorio:**

La práctica se realizará en el espacio del laboratorio de Terapéutica para el cuidado holístico o el salón de clases, a través de una serie de ejercicios vivenciales que al tiempo que promuevan la reflexión sobre las temáticas correspondientes, desarrolle los elementos necesarios para enfrentar las situaciones relativas al enfrentamiento de una pérdida.

**Objetivo General:**

Reflexionar y comprender las implicaciones emocionales ante la muerte en el paciente, en su familia y en el profesional de la salud, y realizar ejercicios que favorezcan el cuidado durante dicho proceso.

**Prácticas:**

**Unidad I: Actitudes propias ante la muerte**

Identificar las propias concepciones sobre la muerte, lo que le permitirá realizar intervenciones más objetivas y eficaces ante “la muerte del otro”.

- Relajación para contactar conmigo mismo
- Enfrentando mi propia muerte
- Mi propio proyecto vital

**Unidad II: El proceso de morir**

Identificar en qué etapa de duelo se encuentran pacientes y familiares, lo que permitirá planificar de forma más efectiva sus intervenciones.

- Role playing de casos clínicos específicos en donde el alumno aprenda a identificar el proceso de duelo y las diferentes etapas del mismo por las que pasa el enfermo al final de su vida y la familia ante la muerte de su familiar.

**Unidad III: Intervención**

Aplicar diferentes técnicas de intervención, necesarias para brindar un apoyo emocional más efectivo a sus pacientes y familiares.



- Role playing de intervención con paciente adulto aplicando acompañamiento, consejería tanatológica, cómo dar las malas noticias, qué decir y qué no decir.
- Role playing de intervención con paciente pediátrico aplicando acompañamiento, consejería tanatológica, cómo dar las malas noticias, qué decir y qué no decir.
- Identificación y manejo de las emociones predominantes, de los miedos y de los asuntos pendientes del paciente.
- Identificación y manejo de las emociones experimentadas por el profesional de enfermería.
- Elaborar un plan de intervención para entregar.

**Metodología:**

Como asignatura teórico-práctica conlleva la realización de ejercicios vivenciales en el escenario del laboratorio de terapéutica holística que les permitan reflexionar sobre las temáticas en torno a la muerte, y diseñar estrategias de afrontamiento ante el estrés que generan estas situaciones en el trabajo con el paciente y sus familiares; así como la prevención del síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería.

**Requisitos de evaluación:**

En cada una de las prácticas se dará a conocer a los alumnos además del objetivo, lo esperado con cada ejercicio, de manera que se observará el desempeño de los alumnos, y se retroalimentarán sobre su desempeño y/o posibles dificultades a resolver.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
80 - 100% de asistencia	
Participación en las dinámicas vivenciales	25 %
Relación paciente- alumno	25 %
Participación en clase	25 %
Solución de caso clínico	25 %
<b>Total</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la Academia del Cuidado en la Adultez y la Vejez, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</b>	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE
--	--	-------------------------------

CARÁCTER: OPTATIVA	CLAVE* 0011	HORAS		TOTAL DE HORAS	CRÉDITOS 6
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 2	64	
TIPO:	TEÓRICO-PRACTICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 3 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO TEÓRICO- PRÁCTICO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS II				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El papel del profesional de enfermería en el equipo de salud requiere para proporcionar el cuidado en las personas, de conocimientos que le permitan tratarlo como un ser integral y holístico, uno de los aspectos que forman parte de este cuidado es la alimentación y la nutrición. Por ello se crea ésta asignatura para contribuir a la promoción de la salud por medio de una alimentación saludable, que favorezca el buen uso de los nutrimentos de acuerdo a los diferentes tipos de dietas y sus indicaciones, a partir de la idea de que la dieta es un recurso terapéutico que puede ser utilizado con distintos propósitos; mantener el estado nutricional de acuerdo a las circunstancias fisiopatológicas del individuo; constituir el único tratamiento como medio de curación o formar parte del tratamiento con la utilización de fármacos.

**OBJETIVO**

Analizar las modificaciones físicas y químicas realizadas en la dieta normal y las diferentes dietas terapéuticas derivadas de esta, utilizadas con mayor frecuencia para la prevención, control o curación de las diferentes enfermedades.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. NUTRICIÓN Y SU PROCESO.</b>
4	1.1 Conceptos generales. 1.1.1 Nutrición y alimentación. 1.1.2 Nutrimientos y alimentos. 1.2. Dieta, dietética y dietoterapia. 1.3. Proceso de la nutrición.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. NUTRIMENTOS Y DIETA.</b>
16	2.1 Nutrimientos y dieta. 2.2 Hidratos de carbono. Características generales: función, fuente en los alimentos y proceso digestivo. 2.3 Proteínas. Características generales: función, fuente en los alimentos y proceso digestivo. 2.4 Lípidos. Características generales: función, fuente en los alimentos y proceso digestivo. 2.5 Vitaminas. Características generales: función, fuente en los alimentos y proceso digestivo. 2.6 Nutrimientos inorgánicos. Características generales: función, fuente en los alimentos y proceso digestivo. 2.7. Dieta. 2.7.1 Características de la dieta normal o recomendable. 2.7.2 Grupos de alimentos. 2.7.3 Dieta terapéutica.





NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. DIETAS TERAPÉUTICAS O MODIFICADAS Y SUS DIFERENTES INDICACIONES.
10	<p>3.1 Modificaciones a la dieta normal en:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.1.1 Consistencia: líquidas, purés, suave o blanda mecánica.</li><li>3.1.2 Características químicas: blanda química.</li></ul> <p>3.2. Contenido de energía.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.2.1 Hipocalórica.</li><li>3.2.2 Hipercalórica.</li></ul> <p>3.3. Hidratos de carbono.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.3.1 Fibra dietética.</li><li>3.3.2 Lactosa.</li><li>3.3.3 Hidratos de carbono fermentables (FODMAP'S).</li></ul> <p>3.4. Proteínas.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.4.1 Hiperproteica.</li><li>3.4.2 Hipoproteica.</li><li>3.4.3 Gluten.</li><li>3.4.4 Purinas.</li></ul> <p>3.5 Contenido de lípidos.</p> <p>3.6 Nutrientes inorgánicos (sodio, calcio, potasio, fósforo y hierro) y vitaminas (folatos, B12, C y D)</p>



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. APOYO NUTRICIONAL.
2	4.1. Importancia del apoyo nutricional 4.1.1 Alimentación enteral 4.1.2 Nutrición parenteral
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 64	

#### **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

1. Gil-Hernández Á, Martínez de Victoria-Muñoz E, Ruíz-López MD. Nutrición y Salud. Conceptos esenciales. México: Médica Panamericana; 2019.
2. Mahan LK, Raymond JL. Krause: Dietoterapia. 14ª ed. España: Elsevier; 2017.
3. Kaufer-Horwitz M, Pérez-Lizaur AB, Arroyo P. Nutriología Médica. 4ª ed. México: Médica Panamericana; 2015.
4. Salas-Salvadó J, Sanjaume-Bonada A, Trallero-Casañas R, Saló-Solà ME, Burgos-Peláez R. Nutrición y Dietética Clínica. 4ª ed. España: Elsevier; 2019.
5. Escott-Stump S. Nutrición. Diagnóstico y Tratamiento. 8ª ed. Barcelona, España: Wolters Kluwer; 2016.
6. Téllez-Villagómez ME. Nutrición Clínica. 2ª ed. México: El Manual Moderno; 2014.
7. Rodota LP, Castro ME. Nutrición Clínica y Dietoterapia. 2ª ed. México: Médica Panamericana; 2019.

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

1. Osuna-Padilla IA. Proceso de cuidado nutricional en la enfermedad renal crónica. Manual para el profesional de la nutrición. México: El Manual Moderno; 2016.
2. Chávez-Villasana A. Comer bien para vivir mejor. Ciudad de México, México: Universidad Autónoma Metropolitana; 2021.
3. Rivera-Pineda NA, Caballero-Lambert AO, Morales-Rivera E. Nutrición para el paciente hospitalizado. Guía para los profesionales de la nutrición en la clínica. 2ª ed. México: Trillas; 2016.



### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Las estrategias de enseñanza-aprendizaje se enfocarán al desarrollo de habilidades intelectuales mediante la investigación, análisis, reflexión, inducción, deducción, creatividad, etc. Se propiciará la aplicación de conocimientos adquiridos vinculados con sus experiencias previas para lo cual se realizarán actividades teórico-prácticas como revisión bibliográfica individual, realización de mapas mentales, conceptuales, cuadros sinópticos, infografías, elaboración de síntesis, análisis de estudios de caso, realización de actividades con evidencias fotográficas, videos, etc.; todo lo anterior en el marco de un trabajo colaborativo con el objetivo de lograr un aprendizaje significativo que lleve a los alumnos a la aplicación de sus conocimientos para brindar los cuidados de enfermería relacionados con la prevención, control o curación de las diferentes enfermedades.

La participación del docente consistirá en la coordinación de las sesiones del seminario, selección del material bibliográfico, asesoría individual y grupal, exposiciones de apertura y cierre de las temáticas, supervisión de actividades prácticas, programación y aplicación de evaluaciones (coevaluación, heteroevaluación), entre otras.

Las actividades prácticas realizadas por los alumnos y con la orientación y seguimiento del docente tienen como finalidad la aplicación inmediata de los conocimientos adquiridos durante el seminario, desde su situación personal, esto es desde el análisis de su propia alimentación hasta la orientación alimentaria a nivel familiar y profesional.

Las actividades prácticas propiciarán que los alumnos reflexionen sobre cómo las modificaciones a la dieta pueden prevenir, corregir, mantener o recuperar la salud y ser consecuentes con la orientación alimentaria que como profesionales de la salud les corresponde realizar.

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

Los criterios que se consideran para acreditar la asignatura son:

1. Realización de las actividades de aprendizaje propuestas
2. Participación de los alumnos de forma individual y/o grupal
3. Realización de actividades practicas

### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciado en Nutrición o similar con experiencia docente y en manejo básico de las Tecnologías de Información y Comunicación.



<b>PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO</b>	
<b>ASIGNATURA: ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</b>	<b>DURACIÓN:32 HORAS</b>

**Descripción general de las actividades prácticas:**

Las actividades practicas aportan los conocimientos y habilidades básicas sobre alimentación, nutrición y dietética, elementos necesarios en el cuidado de la persona y que inciden en la familia y en la comunidad, en condiciones de salud o enfermedad, por medio de estrategias de educación para la salud, así como la curación y la rehabilitación, sin olvidar el respetar las creencias y valores fundamentales para mantener la vida y la salud por medio de una alimentación correcta.

**Objetivo General:**

Aplicar los conocimientos teóricos para realizar las modificaciones a la dieta normal en consistencia, energía, componentes químicos, así como en la vía de alimentación, para proporcionar el cuidado nutricional en el proceso de salud enfermedad.

**Prácticas:**

1. Actividad practica #1 Grupos de alimentos con fines dieto terapéuticos y de orientación alimentaria
2. Actividad practica #2 Modificaciones a la dieta normal en hidratos de carbono
3. Actividad practica #3 Modificaciones a la dieta normal en proteínas
4. Actividad practica # 4 Modificaciones a la dieta normal en lípidos
5. Actividad practica #5 Apoyo nutricional



**Metodología:**

Las actividades prácticas permiten que los estudiantes apliquen los conocimientos adquiridos en la teoría, no solo de una forma mecánica sino a partir del análisis, la reflexión y la aplicación ya que, a partir de las modificaciones a la dieta normal y la orientación alimentaria correcta, es posible prevenir, mantener, corregir y /o recuperar la salud.

Se realizarán estudios de caso analizados a través de trabajo colaborativo, propuestos por el docente o elaborados por los propios estudiantes sobre un problema concreto en la que se manejen las diferentes modificaciones a la dieta normal en consistencia y componentes químicos o en la vía de alimentación y a partir de ello proponer el plan de atención nutricional adecuado en el que se indique el tipo de dieta y las modificaciones correspondientes. El docente será en cada una de las actividades prácticas el responsable en supervisar y hacer los señalamientos, finalizando con la retroalimentación a la actividad práctica.

**Criterios de evaluación:**

La evaluación de las actividades prácticas será permanente, donde las actividades planeadas lleven a la reflexión sobre lo aprendido y la forma de aplicar ese conocimiento en el quehacer cotidiano de enfermería.

<b>Criterios de acreditación:</b>	Porcentaje (%)
Realización y presentación de las actividades prácticas	50%
Solución de estudios de caso	50%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la Academia de Procesos Morfofisiológicos y Ecológicos de la Salud, en mayo del 2022.



<b>DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR</b>	<b>CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO</b>	<b>UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE</b>
--	--	--------------------------------------

<b>CARÁCTER: OPTATIVA</b>	<b>CLAVE* 0013</b>	<b>HORAS</b>		<b>TOTAL DE HORAS 64</b>	<b>CRÉDITOS 6</b>
		<b>TEORÍA 2</b>	<b>PRÁCTICA 2</b>		
<b>TIPO:</b>	<b>TEÓRICO-PRÁCTICA</b>	<b>DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS</b>			
<b>MODALIDAD:</b>	<b>SEMINARIO-TALLER</b>				
<b>ASIGNATURA PRECEDENTE:</b>	<b>ENFERMERÍA DE LA ADULTEZ</b>				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El programa del seminario-taller “Atención Nutricional del Adulto y Adulto Mayor”, aporta los conocimientos para brindar el cuidado específicamente en la necesidad de nutrición e hidratación del adulto y del adulto mayor en el proceso salud – enfermedad, de acuerdo con el perfil epidemiológico de nuestro país relacionado a las patologías más frecuentes. Le permite al alumno integrar los conocimientos adquiridos de diferentes asignaturas como procesos biofisiológicos, procesos bioquímicos y farmacobiológicos, enfermería de la adultez, enfermería de la vejez, para poder proporcionar los cuidados referentes a la alimentación, nutrición y dietoterapia en estas etapas de la vida e identificar que existen muchas necesidades que se interrelacionan para fortalecer un cuidado de calidad en el ser humano sano y enfermo.

**OBJETIVO**

Incorporar los conocimientos sobre alimentación, nutrición y dietoterapia como fundamento teórico indispensable, para proporcionar el cuidado nutricional del adulto y adulto mayor, en el proceso salud-enfermedad.



**UNIDADES TEMÁTICAS.**

<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 1. INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN NUTRICIONAL.</b>
6	1.1 Conceptos utilizados con más frecuencia en la atención nutricional. 1.2 Factores que influyen en la aceptación de los alimentos. 1.3 Importancia de la atención nutricional en las acciones y cuidados del personal de enfermería que dan al paciente adulto y adulto mayor enfermo.
<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 2 ALIMENTACIÓN DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR Y LAS CIENCIAS SOCIALES.</b>
8	2.1 Características de la alimentación, dieta recomendable y Plato del Bien Comer. 2.2 Nutrición y alimentación en el adulto y adulto mayor. 2.2.1 Cambios fisiológicos en los adultos y adultos mayores. 2.3 Estado nutricional del adulto y adulto mayor.
<b>NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD</b>	<b>UNIDAD 3. ATENCIÓN NUTRICIONAL EN LAS PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR.</b>
18	3.1 Cuidado dietoterapéutico en la obesidad: 3.2 Cuidado dietoterapéutico en la diabetes mellitus e insuficiencia renal. 3.3 Cuidado dietoterapéutico en las enfermedades cardiovasculares. 3.4 Cuidado dietoterapéutico en las enfermedades del aparato digestivo. 3.5 Cuidado dietoterapéutico en el cáncer. 3.6 Cuidado dietoterapéutico en el Alzheimer.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 64	429



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Gil-Hernández Á, Martínez de Victoria-Muñoz E, Ruíz-López MD. Nutrición y Salud. Conceptos esenciales. México: Médica Panamericana; 2019.
2. Mahan LK, Raymond JL. Krause: Dietoterapia. 14ª ed. España: Elsevier; 2017.
3. Kaufer-Horwitz M, Pérez-Lizaur AB, Arroyo P. Nutriología Médica. 4ª ed. México: Médica Panamericana; 2015.
4. Salas-Salvadó J, Sanjaume-Bonada A, Trallero-Casañas R, Saló-Solà ME, Burgos-Peláez R. Nutrición y Dietética Clínica. 4ª ed. España: Elsevier; 2019.
5. Escott-Stump S. Nutrición. Diagnóstico y Tratamiento. 8ª ed. Barcelona, España: Wolters Kluwer; 2016.
6. Téllez-Villagómez ME. Nutrición Clínica. 2ª ed. México: El Manual Moderno; 2014.
7. Rodota LP, Castro ME. Nutrición Clínica y Dietoterapia. 2ª ed. México: Médica Panamericana; 2019.

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Osuna-Padilla IA. Proceso de cuidado nutricional en la enfermedad renal crónica. Manual para el profesional de la nutrición. México: El Manual Moderno; 2016.
2. Chávez-Villasana A. Comer bien para vivir mejor. Ciudad de México, México: Universidad Autónoma Metropolitana; 2021.
3. Rivera-Pineda NA, Caballero-Lambert AO, Morales-Rivera E. Nutrición para el paciente hospitalizado. Guía para los profesionales de la nutrición en la clínica. 2ª ed. México: Trillas; 2016.

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Las estrategias de enseñanza-aprendizaje se enfocarán al desarrollo de habilidades intelectuales mediante la investigación, análisis, reflexión, inducción, deducción, creatividad, etc.

Se propiciará la aplicación de conocimientos adquiridos vinculados con sus experiencias previas para lo cual se realizarán actividades teórico prácticas como revisión bibliográfica individual, realización de mapas mentales, conceptuales, cuadros sinópticos, infografías, elaboración de síntesis, análisis de estudios de caso, elaboración de actividades con evidencias fotográficas, videos, etc. ; todo lo anterior en el marco de un trabajo colaborativo con el objetivo de lograr un aprendizaje significativo que lleve a los alumnos a la aplicación de sus conocimientos para brindar los cuidados de enfermería relacionados con la atención nutricional al adulto y adulto mayor.





La participación del docente consistirá en la coordinación de las sesiones del seminario, selección del material bibliográfico, asesoría individual y grupal, exposiciones de apertura y cierre de las temáticas, supervisión de actividades prácticas, programación y aplicación de evaluaciones (coevaluación, heteroevaluación), entre otras.

Las actividades prácticas realizadas por los alumnos y con la orientación y seguimiento del docente tienen como finalidad la aplicación inmediata de los conocimientos adquiridos durante el seminario, desde su situación personal esto es desde el análisis de su propia alimentación hasta la orientación alimentaria a nivel familiar y profesional

Las actividades prácticas buscan que los alumnos reflexionen sobre los cuidados dietoterapéuticos que pueden brindar a los adultos y adultos mayores que presenten las patologías estudiadas y cómo a través de las modificaciones a la dieta es posible prevenir, corregir, recuperar o mantener la salud y ser consecuentes con la orientación alimentaria que como profesionales de la salud les corresponde realizar.

#### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

La evaluación será un proceso permanente donde se evalúa:

La participación personal y grupal en las actividades de aprendizaje, la dinámica grupal, el logro de habilidades y los objetivos de aprendizaje, la calidad de los productos de aprendizaje.

La acreditación se basa en los siguientes criterios:

- Realización de actividades propuestas
- Participación de los alumnos en forma individual y/o grupal
- Acreditación de Actividades prácticas
- Los porcentajes asignados serán acordados desde la sesión de encuadre del programa.

#### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA SIGNATURA**

Licenciado en Nutrición y Ciencia de los Alimentos o similar.

Experiencia docente en la asignatura.

Experiencia docente y en el manejo básico de las Tecnologías de Información y Comunicación



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO**

**ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR**

**DURACIÓN: 32 HORAS**

**Descripción general de las actividades prácticas:**

Las actividades prácticas propiciarán la reflexión y el análisis para la resolución de problemas de salud que demanda nuestra población, presentados de manera creativa, ya sea mediante estudios de caso reales o ficticios o mediante la realización de una actividad práctica guiada por el profesor para propiciar el aprendizaje colaborativo, fortaleciendo la práctica profesional de enfermería, ya que la alimentación es un aspecto clave considerado como uno de los determinantes socioculturales que afectan o favorecen la salud.

**Objetivo General:**

Integrar los conocimientos teóricos sobre el efecto de la nutrición en la salud, que coadyuven a brindar el cuidado para prevenir, controlar o curar las enfermedades del adulto y adulto mayor relacionadas con la nutrición.

**Prácticas:**

Actividad práctica No.1: Autoevaluación de hábitos alimentarios y estilos de vida

Actividad práctica No.2: Evaluación mínima nutricional (MNA) a un adulto mayor

Actividad práctica No.3: Atención Nutricional en la Obesidad y Diabetes

Actividad práctica No.4: Atención Nutricional en enfermedades cardiovasculares y del aparato digestivo.

Actividad práctica No 5: Atención nutricional en cáncer y Alzheimer



**Metodología:**

Las actividades prácticas serán planeadas y guiadas por el profesor responsable, los alumnos trabajarán en equipos y deberán integrar sus conocimientos teóricos para lograr una atención nutricional para la prevención, mantenimiento y recuperación de la salud.

**Criterios de evaluación:**

La evaluación será un proceso permanente que permita enriquecer el proceso de enseñanza y aprendizaje, mediante la participación individual y grupal y el cumplimiento de las actividades solicitadas.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Participación en las actividades prácticas	50%
Solución de los estudios de caso	50%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la Academia de Procesos Morfofisiológicos y Ecológicos de la Salud, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE
--	--	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE * 0022	HORAS		TOTAL DE HORAS 64	CRÉDITOS 6
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 2		
TIPO:	TEÓRICO- PRÁCTICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	SEMINARIO-TALLER				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El curso optativo pretende desarrollar las herramientas teórico- metodológicas en el estudiante para la aplicación de un programa de estimulación temprana, que favorezca el desarrollo integral del niño de 0 a 3 años, a través de la aplicación de una metodología específica por parte del profesional de enfermería; así como brindar educación a los padres, cuidadores y personas que tengan contacto con los niños de estas edades.

**OBJETIVO (S)**

Analizar la importancia que tiene la estimulación temprana en el desarrollo integral de los niños y reconocer los distintos modelos de estimulación que existen, así como los roles de las personas que integran el sistema.

Con base en el conocimiento previo relacionado con el desarrollo de la personalidad infantil, el alumno pondrá en práctica estrategias de evaluación para conocer los aspectos específicos del desarrollo del niño de cero a tres años, y a partir de ellos diseñar programas de intervención, que favorezcan el desarrollo integral de los infantes.

Ampliar el conocimiento y habilidades de los estudiantes para favorecer de manera sistemática el desarrollo integral infantil desde el nacimiento hasta los tres años de edad, a través de la realización de ejercicios y juegos específicos.



**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. GENERALIDADES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.</b>
10	<p>1.1 Antecedentes.</p> <p>1.1.1 Principios anatómicos, fisiológicos y psicológicos de la estimulación temprana.</p> <p>1.2 Concepto de estimulación temprana.</p> <p>1.2.1 Concepto de intervención temprana.</p> <p>1.2.2 Objetivos de la estimulación temprana.</p> <p>1.2.3 Variantes de la estimulación temprana.</p> <p>1.3 Modelos de estimulación temprana.</p> <p>1.4 Rol de los integrantes del sistema: Infante, padres, profesional de la salud y cuidador.</p> <p>1.5 El profesional de Enfermería en la estimulación temprana.</p>
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2. FUNDAMENTOS DEL DESARROLLO INFANTIL Y LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.</b>
11	<p>2.1 Conceptos básicos del desarrollo: social, motor grueso y fino, cognitivo y lenguaje.</p> <p>2.1.1 Hitos del desarrollo por grupo etario.</p> <p>2.2. Características de los vínculos y su influencia en la estimulación temprana.</p> <p>2.3. Conceptos Generales de las conductas interactivas infantiles.</p> <p>2.4. El juego y los ejercicios por grupo etario.</p> <p>2.4.1 Masaje infantil como herramienta para la estimulación temprana.</p> <p>2.5. Participación de los profesionales de salud en el desarrollo social, psicomotor (grueso y fino), cognitivo y de lenguaje del</p>



	<p>infante.</p> <p>2.5.1 Pediatra.</p> <p>2.5.2 Enfermería.</p> <p>2.5.3 Psicología.</p> <p>2.5.4 Terapeuta.</p> <p>2.5.5 Trabajo social.</p> <p>2.5.6 Promotor de la salud.</p>
--	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 3. EVALUACIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL.</b>
11	<p>3.1 Concepto de evaluación del desarrollo Infantil.</p> <p>3.2 Actitud del adulto en la evaluación del desarrollo infantil.</p> <p>3.3 Instrumentos de evaluación del desarrollo infantil.</p> <p style="padding-left: 40px;">3.3.1. Instrumento de Evaluación del Desarrollo de acuerdo con el Manual EDI, Vanedela y Siviprodin.</p> <p>3.4 La evaluación del desarrollo Infantil.</p> <p style="padding-left: 40px;">3.4.1. Evaluación motora del niño en las distintas etapas de desarrollo.</p> <p style="padding-left: 40px;">3.4.2. Signos de alarma en el desarrollo motor</p> <p>3.5 Elaboración de un programa de estimulación temprana.</p> <p style="padding-left: 40px;">3.5.1 Organización del Ambiente.</p> <p style="padding-left: 40px;">3.5.2 Organización de Recursos.</p> <p style="padding-left: 40px;">3.5.3 Organización del Tiempo.</p> <p style="padding-left: 40px;">3.5.4 Organización de las Actividades.</p> <p>3.6 Participación del profesional de Enfermería en la evaluación del desarrollo infantil.</p>
Horas Teóricas:32 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 64	



### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- 1.- Decroly O, Monchap E. El juego educativo. Iniciación a la actividad intelectual y motriz. 4<sup>ta</sup> Ed. Madrid, España: Editorial Morata; 2003.
- 2.- Del Río N. Creciendo juntos. Un modelo de intervención temprana para prevenir alteraciones del desarrollo basado en el sistema madre-hijo. Ciudad de México, México: Universidad Autónoma Metropolitana; 1999.
- 3.- Emiliani F, Carugati F. El mundo social de los niños. Ciudad de México, México: Editorial Grijalbo; 1991.
- 4.- Fonseca-Salazar ME, Ostiguín-Meléndez RM. Estimulación psicomotriz y multisensorial: 0 a 12 meses de edad. México: Editorial McGraw Hill Interamericana; 2002.
- 5.- Matas S, Mulvey M, Paone S, Segura de Frías E, Tapia L. Estimulación Temprana de 0 a 36 meses: favoreciendo el desarrollo. 5<sup>ta</sup> Ed. Buenos Aires, Argentina: Lumen Humanitas; 2006.

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.- Rivera-González R. Vigilancia del desarrollo del lactante de 1 a 24 meses utilizando las cartillas del SIVIPRODIN. Ciudad de México, México: Universidad Autónoma Metropolitana; 2017. <https://bit.ly/384TdID>
- 2.- Figueroa-Olea M, Rivera-González R. Guía para la promoción del desarrollo infantil utilizando las cartas del SIVIPRODIN. Ciudad de México, México: Universidad Autónoma Metropolitana; 2017. <https://bit.ly/3vZTQVI>
- 3.- Navarro-Romero G, Guerrero-Trejo J, Brown-Wilchire E, Chacón-Fonseca AL, Padilla-Abarca D, Atehortúa-Contreras N, et al. Guía para la elaboración de planes de estimulación para la promoción del desarrollo infantil de niños y niñas de 1 a 6 años y 11 meses. Costa Rica: Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y Centros Infantiles de Nutrición y Atención Integral; 2011. <https://bit.ly/3LHRm4K>
- 4.- Graber EG. Desarrollo infantil. Philadelphia, Estados Unidos: 2019. <https://msdmnls.co/38M8B6o>
- 5.- De Quiros-Aragón MB. Psicomotricidad. Guía de evaluación e intervención. Madrid, España: Ediciones Pirámide; 2017. <https://bit.ly/3KIM0oC>



6.- Comisión Nacional de Protección Social en Salud. Manual para la Aplicación de la Prueba de Evaluación de Desarrollo Infantil "EDI". Ciudad de México, México: Secretaría de Salud; 2013. <https://bit.ly/379Le6m>

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Se dará a conocer el contenido programático y los criterios de evaluación y acreditación de la asignatura, se asignarán lecturas para discusión en plenaria, después de ver las películas seleccionadas, se hará el análisis y discusión de las mismas, se aplicarán diversas estrategias metodológicas para la realización de actividades de desarrollo mental, actividades de desarrollo emocional, actividades de desarrollo social, actividades de desarrollo psicomotriz y actividades de la vida diaria. El docente a su vez también hará la demostración de actividades de estimulación.

#### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

Participación en las actividades planeadas para el seminario.  
Presentación y ejecución del programa de estimulación temprana elaborado.

#### **PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA**

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar.  
Experiencia docente en la asignatura.  
Experiencia o formación en la asignatura.  
Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.





**PROGRAMA DE PRÁCTICAS**

**ASIGNATURA: ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

**DURACIÓN: 32 HORAS**

**Descripción general a las prácticas comunitarias:**

La práctica de la asignatura pretende implementar estrategias para favorecer el desarrollo integral del niño de 0-3 años. El estudiante reforzará las herramientas teórico-metodológicas, aplicará instrumentos basados en los diferentes modelos para valorar el desarrollo del niño y ejecutará un programa de estimulación temprana.

**Objetivo General:**

Aplicar un programa de estimulación temprana, previamente diseñado que favorezca el desarrollo infantil, retomando los elementos conceptuales del desarrollo integrar en las etapas del neonato, lactante menor, lactante mayor y preescolar.

**Prácticas:**

Actividades para desarrollar:

- A. Seleccionar a un niño de 0 a 3 años para realizar las intervenciones de estimulación temprana
- B. Elaborar ficha de identificación del niño
- C. Realizar la valoración con el instrumento elegido
- D. Planear un programa de estimulación temprana.
- E. Aplicar el programa de estimulación temprana, de acuerdo con el modelo.

Las evidencias de las actividades desarrolladas podrán ser entregadas en un video, en una fototeca o cualquier recurso que demuestre el proceso que se llevo a cabo.



**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

Será fundamental que el alumno, tenga dominio básico de los elementos teóricos revisados, así mismo que demuestre habilidades de comunicación efectiva y empatía con la persona seleccionada y su entorno, elementos que le permitirá realizar las actividades abajo descritas de manera más efectiva.

El docente valorará de manera continua el proceso de aprendizaje del alumno, asesorando y guiando, para retroalimentar o corregir las posibles limitaciones del alumno.

**Criterios de evaluación:**

La evaluación será un proceso permanente y sistemático que brindará conocimientos al alumno a través de las reflexiones y comentarios que se susciten en el proceso ya sean emanados por el docente, los pares o el alumno mismo.

<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Selección y elaboración de una ficha de identificación de un niño de 0 a 3 años	30%
Valorar y planear un programa de estimulación temprana	30%
Aplicación del programa de estimulación temprana	40%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la Academia del Cuidado en la Niñez y Adolescencia, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>TALLER DE CUIDADOS PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD CON PRÁCTICA ETNOGRÁFICA.</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE
---	--	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0030	HORAS		TOTAL DE HORAS	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 16	PRÁCTICA 32	48	
TIPO:	TEÓRICA-PRÁCTICA		DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS		
MODALIDAD:	CURSO-TALLER				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	SOCIEDAD Y SALUD Y SALUD COLECTIVA				

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Las reformas al sistema de salud a nivel mundial y nacional plantean necesidades de mejoramiento del Sistema de Salud en materia de Atención primaria, promoción a la salud e intervenciones de bajo costo y alto impacto, por lo que el plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia y el de la Licenciatura en Enfermería en sus objetivos plantean proporcionar una práctica sustentada en el dominio del cuidado, basado en el conocimiento científico, las tecnologías y las prácticas terapéuticas complementarias, con una actitud empática, flexible, crítica y solidaria a fin de brindar un cuidado holístico a la persona y colectivos, durante el ciclo de vida.

Ello supone que el egresado trabaje con las comunidades para el desarrollo de estrategias para el autocuidado a la salud, reconociendo la diversidad cultural y de género, a través de la interpretación comprensiva de los fenómenos.

Bajo este enfoque el alumno necesita elementos teórico-metodológicos para entender, atender y valorar la diversidad de recursos culturales que poseen las comunidades tradicionales para la atención y cuidados a la salud.

Este programa le proporcionará al alumno conocimientos para el desarrollo de estrategias en la dimensión social y cultural de los cuidados y herramientas para la conformación de redes sociales que impacten la práctica del cuidado basado en las necesidades de salud, tanto individual, como colectiva, así como familiar y comunitaria, con fundamento en un pensamiento crítico que permita la toma de decisiones tendientes a resolver problemas de salud en escenarios institucionales o comunitarios y dentro de marcos multiculturales.

La asignatura es de carácter teórico práctico, e incluye el abordaje de la diversidad de formas diagnósticas y terapéuticas como respuestas socioculturales al proceso salud-



enfermedad de los distintos grupos étnicos y sociales.

El programa consta de tres unidades y un periodo de práctica de campo en comunidad. En la primera unidad se abordan las generalidades de la antropología como son: objeto de estudio y subdisciplinas para el estudio del proceso salud-enfermedad en México, así como las principales características de los modelos médicos y alternativos y su interacción en la sociedad. En la segunda unidad se estudia los sistemas alternativos en la salud-enfermedad y las características de la medicina tradicional mexicana como importante recurso cultural de los grupos étnicos de origen mesoamericano.

En la última unidad se presenta las principales características del método etnográfico y las técnicas de investigación para la recopilación de información de campo, así como su registro, sistematización e interpretación para la explicación del objeto de estudio. A través de estos elementos teóricos, se busca realizar el análisis crítico de las respuestas sociales al proceso salud-enfermedad en los distintos contextos culturales de la sociedad mexicana y al enriquecimiento de modelos alternativos de cuidados en enfermería.

**OBJETIVO (S):**

Que el alumno, conozca, comprenda e interprete sistemas alternativos en la atención a la salud y la enfermedad y los ejes temáticos para su estudio y aplicación de acuerdo con las características y contexto de la comunidad.

**UNIDADES TEMÁTICAS**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1 GENERALIDADES DE LA ANTROPOLOGÍA Y ANTROPOLOGÍA DE LA SALUD.
4	1.1 Antropología y cultura. 1.2 Investigación antropológica del proceso salud enfermedad y enfoques en México. 1.2.1 Antropología médica, de la salud y de los cuidados 1.3 Sectores del cuidado a la salud. 1.3.1 Modelos médico hegemónico, alternativo subordinado y de autoatención. 1.3.2 Interacción de los modelos de atención en la salud-enfermedad 1.4 Epidemiología sociocultural.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2</b> <b>SISTEMAS ALTERNATIVOS DE ATENCIÓN A LA SALUD Y MEDICINA TRADICIONAL MEXICANA.</b>
6	<p>2.1 Conceptos básicos.</p> <p>2.1.1 Medicina alternativa, complementarias, integral.</p> <p>2.2 Sistemas alternativos.</p> <p>2.2.1 Originados en los sistemas médico occidental, chino, Japón y ayurvédico.</p> <p>2.3 Medicina tradicional mexicana.</p> <p>2.3.1 Antecedentes históricos: época prehispánica, colonial y contemporánea.</p> <p>2.3.2 Ejes temáticos para su estudio: recursos humanos (especialistas), causas de demanda de atención (nosología y síndromes de filiación cultural), métodos diagnósticos y terapéuticos, recursos terapéuticos (materiales y simbólicos), relación con el modelo médico hegemónico.</p> <p>2.3.3 Medicina tradicional, Interculturalidad (teoría y enseñanza universitaria) y cuidado cultural.</p>



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA.
6	<p>3.1 Investigación en fuentes escritas.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.1.1 Investigación y búsqueda bibliográfica en acervos universitarios, estatales, en la red electrónica, revistas especializadas.</li><li>3.1.2 Consulta preliminar de bibliografía sobre el lugar u objeto de estudio.</li></ul> <p>3.2 Formulación del programa de investigación.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.2.1 Planteamiento del problema, objetivos y marcos teóricos</li><li>3.2.2 Comprobación de una hipótesis, justificación y metodología</li><li>3.2.3 Conclusiones e informe final</li></ul> <p>3.3 Investigación de campo</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.3.1 Preparativos Prácticos: ubicación geográfica del lugar, transporte, elaboración de oficios y cartas de presentación</li><li>3.3.2 Reconocimiento del universo de estudio.</li><li>3.3.3 Presentación ante autoridades institucionales, civiles o comunales.</li></ul> <p>3.4 Técnicas para obtención de datos</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.4.1 Observación participante e indirecta</li><li>3.4.2 Diario de campo</li><li>3.4.3 Herramientas tecnológicas, fotografías, grabaciones, vídeos</li><li>3.4.4 Entrevistas semiestructuradas, grupales y cerradas (encuestas)</li></ul> <p>3.5 Redacción de informe de campo</p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.5.1 Introducción</li><li>3.5.2 Marco o modelo teórico</li></ul>



	3.5.3 Descripción etnográfica Presentación de datos cuantitativos Discusión de los datos de campo y del enfoque teórico 3.5.4 Conclusiones y propuestas de atención, cuidado y prevención 3.5.5 Bibliografía y Anexos.
--	--

### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Adame-Cerón, MA. Medicinas alternativas y crisis de la medicina hegemónica oficial. En: Adame- Cerón MA. Ecosalud y antropología de las medicinas alternativas y tradicionales. México: Ediciones Navarro; 2013. p. 183-196.
2. Álvarez-Gayou Jurgenson JL. Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología. Ciudad de Mexico: Paidós; 2003. <https://bit.ly/3NoDf56>.
3. Angrosino M. Etnografía y observación participante en Investigación Cualitativa. Madrid, España: Morata; 2012. <https://bit.ly/3FYxx7x>
4. Barragán-Solis A. La interrelación de los distintos modelos médicos en la atención del dolor crónico en un grupo de pacientes con neuralgia posherpética. Cuicuilco. 2005; 12 (33): 61-78. <https://bit.ly/3yKFzPy>
5. Bedregal P, Besoain C, Reinoso A, Zubarew T.. La investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de salud. Rev. Méd. Chile. 2017; 145 (3): 373-379. <https://bit.ly/3NqgBZN>
6. Ember CR, Ember M, Peregrine P. Antropología. 10a edición. Madrid, España: Pearson Educación; 2004. <https://bit.ly/3wq0Ah3>
7. Anzures y Bolaños MC. La medicina tradicional en México. Proceso Histórico sincretismos y conflictos. Ciudad de México: UNAM; 1983.
8. Casasa-García P. Una visión antropológica de la enfermería en México. Ciudad de México: Miguel Ángel Porrúa; 2009.
9. Casasa-García P, Ramírez-Morales A, Sánchez-Reyes A, Campos y Covarrubias G. Antrpoenfermería, salud, migración y multiculturalidad en América Latina. Ciudad de México: Miguel Ángel Porrúa; 2010.
10. Casasa-García P, Ramírez-Morales A, Suárez-Portilla H. Cuidados Culturales a la salud: Una visión interdisciplinaria. Ciudad de México: ENEO-UNAM; 2019.



11. Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural. Los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de los sistemas. México: Secretaría de Salud; s/f. <https://bit.ly/3NFebHd>
12. Guber R. La etnografía. Método, campo y reflexividad. Bogotá, Colombia: Norma; 2001. <https://bit.ly/37Wj8vQ>
13. Hrsech-Martínez P. Entidades nosológicas y epidemiología sociocultural: algunas pautas para una agenda de investigación. Dimensión Antropológica. 2013; 57:119-137. <https://bit.ly/39Yninw>
14. Hersch-Martínez P. De hierbas y herbolarios en el México actual. Arqueología mexicana. 1999; 7 (39): 60-67
15. López-Austin A. La cosmovisión mesoamericana. En: Lombardo S, Nalda E. Temas mesoamericanos, México: INAH, 1996, p. 471-500. <https://bit.ly/3lrwZ0m>
16. Campos-Navarro R. Modelo médico hegemónico, modelo alternativo subordinado, modelo de autoatención. Caracteres estructurales. En: Campos-Navarro R. La antropología médica en México. Tomo 2. México: Antologías Universitarias, Instituto de Investigaciones Dr. José María Luis Mora; 1992. p. 202-224.
17. Universidad Autónoma Metropolitana-Iztapalapa. Guía para la clasificación de datos culturales. México: UAM; 1976. <https://bit.ly/3wvJjSo>
18. Kerckhoff A. La enfermedad y la cura, México: Fondo de Cultura Económica; 2015. <https://bit.ly/3ag3zA9>
19. Kérouac S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F. El pensamiento enfermero. Barcelona, España: Elsevier, Masson; 2005. <https://bit.ly/3wJU5om>
20. Oehminchen-Bazán C. La etnografía y el trabajo de campo en las ciencias sociales. México: UNAM, IIA; 2014. <https://bit.ly/3lpbjSn>
21. Sandoz T. Historias paralelas de la medicina. De las flores de Bach a la homeopatía. México: Fondo de Cultura Económica; 2010.
22. Siles-González J, Solano-Ruiz MD. Antropología educativa de los cuidados: una etnografía del aula y las prácticas clínicas. Alicante, España: Universidad de Alicante, Marfil; 2009. <https://bit.ly/3MuLvQT>
23. Casasa-García P, Ramírez-Morales A, Sánchez-Reyes A, Suárez-Portilla H. Antropoenfermería y cuidados culturales a la salud, México: ENEO-UNAM; 2019.





24. Taylor S, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Barcelona: Paidós; 1984. <https://bit.ly/3sLrcHb>
25. Visacovsky S. Lo narrativo y la investigación antropológica sobre la producción de historias. En: Jimeno M, Pabón C, Varela D, Díaz I, editores. Etnografías contemporáneas III: las narrativas en la investigación antropológica. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Ciencias Humanas, Centro de Estudios Sociales; 2016. p. 23-53. <https://bit.ly/3lp36xG>
26. Zolla C, Lozoya-Legorreta X. La medicina tradicional mexicana y la noción de recurso para la salud. En: Zolla C, Lozoya X. La medicina invisible. Introducción al estudio de la medicina tradicional de México. México: Folios Ediciones; 1983.
27. Medicinatradicionalmexicana.unam.mx. México: Biblioteca Digital de la Medicina Tradicional Mexicana; 2009. <http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx>
28. Zolla C. La medicina tradicional indígena en el México actual. Arqueología mexicana. 2005; 13 (74): p. 62-65.

#### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Batthyány K. Políticas del cuidado. CDMX, México: UAM-C-CLACSO; 2021. <https://bit.ly/3NpT1MZ>
2. Hersch-Martínez P, Juárez-Miranda A, Realpozo-Reyes R, Mamani-Oño I. Destino común: los recolectores y su flora medicinal: el comercio de la flora medicinal silvestre desde el suroccidente poblano. México: INAH; 1996.
3. Laplantine F. Antropología de la enfermedad. Estudio etnológico de los sistemas de representación etiológicas y terapéuticas en la sociedad occidental contemporánea. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Sol; 1999.
4. Menéndez E. Biologización y racismo en la vida cotidiana. Alteridades. 2001; 11 (21). p. 5-38. <https://bit.ly/3NHIhtF>
5. Viesca-Treviño C. Las enfermedades en Mesoamérica. Arqueología Mexicana. 2005; 13 (74): p. 38-41.

#### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE



Se sugiere la revisión bibliográfica seleccionada que aporte las herramientas teórico metodológicas que propicien en los alumnos la discusión del objeto de estudio y su problemática.

Se propone investigación de campo que genere información de fuentes primarias que permita desarrollar la dimensión social y cultural en una nueva perspectiva de acciones alternativas de cuidados de enfermería.

Con el fin de lograr una nueva perspectiva en los cuidados de enfermería se recomienda la indagación interdisciplinaria sobre las características terapéuticas y diagnósticas de los sistemas alternativos y cuidados como respuestas sociales al proceso salud enfermedad.

Acorde a los conocimientos adquiridos y al trabajo colaborativo se constituirán en equipos pequeños para la elaboración de una propuesta de intervención sobre el cuidado de la salud, con enfoque etnográfico, en el escenario real que se disponga para tal, según las distintas temáticas revisadas en el programa de la asignatura.

#### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación formativa, acompañará el desarrollo del curso-taller, a manera de realimentación de las diversas actividades que se van realizando.

Requisito de acreditación.

El alumnado debe cubrir el 80% de asistencias.

La acreditación considerará los siguientes rubros:

- Presentación de análisis de textos: 20%
- Elaboración de la propuesta de intervención del cuidado a la salud con enfoque etnográfico: 50%
- Presentación de la propuesta y del diario de campo: 30%

#### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PODRÁN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura en Enfermería

Licenciatura en antropología social

Profesionales de la salud con formación en antropología médica y de la salud

Experiencia docente.

Experiencia en el manejo de Tecnologías de la Información y Comunicación.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS	
<b>ASIGNATURA: TALLER DE CUIDADOS PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD CON PRÁCTICA ETNOGRÁFICA</b>	<b>DURACIÓN: 32 HORAS</b>

**Descripción general a las prácticas comunitarias:**

Como el objeto de estudio de las ciencias sociales es dinámico y cambiante y, no puede ser estudiado exclusivamente a nivel teórico, el alumno(a) realizará trabajo de campo con el fin de indagar sistemas no convencionales a la biomedicina como respuestas culturales de atención al proceso salud enfermedad en el contexto de una sociedad con una importante diversidad cultural como la mexicana, basado en los conocimientos teóricos adquiridos durante el curso y en asignaturas precedentes, que a su vez enriquezcan conocimientos en asignaturas subsecuentes y en las prácticas de sus campos clínicos.

Cuando se hace referencia al proceso salud enfermedad desde un enfoque antropológico, en el que se analiza, la relación de la sociedad con las distintas culturas médicas (medicinas alternativas) como recursos culturales para la atención a la salud y, como respuesta a la enfermedad, es necesario estudiar: la relación entre estos sistemas, su impacto en los distintos problemas de salud y, el costo o accesibilidad de la población mayoritaria. Aun cuando el propósito de la asignatura en enfermería es analizar los beneficios que otorgan a la población se debe estudiar su problemática, a través de la investigación de campo y con fuentes de información de primera mano, a través de la entrevista y observación participante con especialistas y usuarios de los sistemas médicos no convencionales. Es por ello, que el trabajo etnográfico resulta de gran utilidad para la elaboración y adecuación de diagnósticos e intervenciones de enfermería respecto a los paradigmas que plantea su objeto de estudio.

**Objetivo General:**

Aplicar herramientas teórico-metodológicas en la investigación de campo para el conocimiento de los sistemas alternativos de cuidado a la persona, familia o comunidad en el proceso salud-enfermedad.



**Prácticas:**

- Práctica de campo dirigida y asesorada por el profesor de la asignatura acorde a protocolos elaborados por equipos de trabajo colaborativo sujeto a previa calendarización de actividades.
- Presentación con autoridades civiles y comunales para informar sobre los trabajos de investigación en la localidad.
- Reconocimiento del universo de estudio y ubicación de centros de interés.
- Recopilación de datos sociodemográficos habitantes de la comunidad: población, infraestructura sanitaria, actividades económicas, datos epidemiológicos, cultura.
- Realización de entrevistas informales para siembra de informantes clave.
- Recolección de datos de campo, a través de entrevistas abiertas, semiestructuradas, o guía de preguntas con respuestas controladas.
  - Aplicación de encuestas.
  - Elaboración de diarios de campo.
- Evaluación continua del desempeño en las indagaciones en campo y replanteamiento según, situaciones surgidas.

Programa actualizado por la academia de Ciencias sociales y de la salud, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>PSICOPROFILAXIS PERINATAL</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE
---	---	----------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0029	HORAS		TOTAL DE HORAS	CRÉDITOS 6
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 2	64	
TIPO:	TEÓRICO-PRÁCTICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO-TALLER				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

La disciplina de Psicoprofilaxis perinatal; se define como un proceso educativo en el cual los futuros padres adquieren información cognoscitiva sobre los aspectos físicos y emocionales del embarazo, parto, puerperio, lactancia materna, así como el proceso de crecimiento y desarrollo del niño de 0 al 1er. año de vida, proporcionándoles además técnicas y recursos que favorezcan el desarrollo saludable de éstos procesos. Por lo tanto en éste programa se abordaran aspectos históricos de Psicoprofilaxis con la finalidad de dar a conocer un panorama general del carácter científico que avala a ésta disciplina. En otro apartado se mencionará la fisiología del dolor, además de técnicas, recursos y estrategias a utilizar durante el embarazo, parto, puerperio recién nacido y lactante menor.

**OBJETIVO**

El alumno integrará conocimientos de Psicoprofilaxis Perinatal su origen y evolución, como estrategia de educación y cuidado en Salud Reproductiva, aspectos psicobiológicos durante el parto y, las técnicas y estrategias a utilizar en cada una de las etapas del proceso reproductivo, involucrando al recién nacido. Con la finalidad de que el alumno ejecute las intervenciones en pacientes obstétricas disminuyendo el riesgo en el proceso de atención de enfermería.



**UNIDADES TEMÁTICAS.**

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1. ORIGEN Y EVOLUCIÓN DE LA PSICOPROFILAXIS PERINATAL.</b>
5	1.1 Antecedentes históricos de la psicoprofilaxis perinatal. 1.1.1 Origen del método: “Parto sin dolor” (escuela Rusa). 1.2 Teoría de G. Read “Parto sin temor “(Escuela Inglesa) 1.3 Método Lamaze “Parto Psicoprofilactico”. (Escuela Francesa). 1.4 Estado actual de la Psicoprofilaxis en México. 1.4.1 Instituciones. 1.4.2 Programas. 1.4.3 Recursos.
NÚMER DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2 LA PSICOPROFILAXIS PERINATAL COMO ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y CUIDADO EN LA SALUD REPRODUCTIVA.</b>
15	2.1 Educación y cuidado durante el embarazo. 2.1.1. Educación sobre las molestias propias del embarazo 2.1.2. Educación para la prevención de las alteraciones más frecuentes durante el embarazo: anemia, infecciones del tracto genitourinario 2.1.3. Cuidados para la salud estomatológica, higiene de la columna y piel. 2.2. Enfoque de Riesgo 2.3 Preparación y técnicas para la lactancia materna. 2.4 Estimulación prenatal 2.5 Preparación física de la gestante 2.5.1. Beneficios y contraindicaciones 2.5.2. Ejercicios de calentamiento. 2.5.3. Ejercicios durante el segundo y tercer trimestre.



	<p>2.5.4. Ejercicios de la pelvis.</p> <p>2.5.5. Preparación para el periodo expulsivo.</p> <p>2.5.6. Ejercicios en la etapa de puerperio.</p> <p>2.5.7. Modalidades de ejercicio: yoga, baile, y otras.</p>
--	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. ASPECTOS PSICOBIOLOGICOS DEL DOLOR, DURANTE EL TRABAJO DE PARTO.
6	<p>3.1 El dolor: teorías y técnicas neurofisiológicas para disminuirlo</p> <p>3.1.1 Fisiología y fisiopatología del dolor. Mecanismos del dolor</p> <p>3.1.2 Teoría de la puerta de control (Melzack).</p> <p>3.1.3 Principios de neurofisiología para disminuir el dolor.</p> <p>3.1.4 Mitos y creencias del parto en relación al dolor.</p>

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. TÉCNICAS Y ESTRATEGIAS UTILIZADAS DURANTE EL EMBARAZO Y EL PARTO.
11	<p>4.1 Técnicas de respiración</p> <p>4.1.1. Utilidad en el embarazo y trabajo de parto</p> <p>4.1.2. Tipos de respiración utilizados para favorecer la relajación.</p> <p>4.2 Técnicas de relajación.</p> <p>4.2.1 Utilidad en el embarazo y trabajo de parto.</p> <p>4.2.2 Estrategias que favorecen la relajación: (tacto, visualización o imaginación y música).</p> <p>4.2.3 Masaje relajante en las etapas del embarazo.</p> <p>4.2.4 Posiciones que favorecen la relajación durante el embarazo y trabajo de parto.</p> <p>4.3 Otras estrategias.</p> <p>4.3.1 Videos</p> <p>4.3.2 Hidroterapia</p> <p>4.3.3 Nutrición e hidratación.</p>



	<p>4.3.4 Compresas frías o calientes.</p> <p>4.3.5 Masaje perineal.</p> <p>4.3.6 Estimulación de pezones en el trabajo de parto.</p> <p>4.3.7 Deambulación.</p>
--	---

<p>Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 32 Total, de Horas: 64</p>
---

**BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:**

- 1.- Baston H, Hall J. Cuidados posnatales: Guías de Enfermería Obstétrica y materno neonatal. 2<sup>da</sup> Ed. Barcelona, España: Elsevier; 2018.
- 2.- Baston H, Marshall J, Hall J. Lactancia: Guías de Enfermería Obstétrica y materno neonatal. Barcelona, España: Elsevier; 2018.
- 3.- Calais-Germain B, Vives Parés N. Parir en movimiento: La movilidad de la pelvis en el parto. Barcelona, España: La liebre de marzo; 2009.
- 4.- Castillo J. Fisioterapia obstétrica y uroginecológica. Jaén, España: Formación Alcalá; 2019.
5. - Cescutti-Butler L, Fisher M. The hands-on guide to midwifery placements. West Sussex, Inglaterra: John Wiley & Sons; 2016.
6. Gallo-Vallejo M, Torres LA, Gallo-Vallejo JL. Salud física, mental y ocupacional de la mujer embarazada. Caracas, Venezuela: Amolca; 2013.
- 7.- Gallo-Vallejo M, Díaz MA, Gallo-Vallejo JL. Efectos del embarazo y parto sobre el suelo pélvico. Buenos Aires, Argentina: Amolca; 2015.
- 8.- Gavensky RV. Parto sin temor y parto sin dolor: Educación de la embarazada para el parto sin dolor. 12<sup>va</sup> Ed. Buenos Aires, Argentina: Ateneo; 1977.
- 9.- Haya Palazuelos J. Convivir con tu embarazo y con tu bebé. Madrid, España: Editorial Médica Panamericana; 2011.
- 10.- Instituto Nacional de Perinatología. Manual para educadores en salud perinatal. Ciudad de México, México: Editorial Trillas; 2001.
- 11.- Ladewig PW, London ML, Moberly S, Olds SB. Enfermería maternal y del recién nacido. 5<sup>ta</sup> Ed. Madrid, España: Editorial McGraw-Hill Interamericana de España





S.L.; 2006.

- 12.- Lewis L. Fundamentals of midwifery: a textbook for students. West Sussex, Inglaterra: John Wiley & Sons; 2015.
- 13.- Ortigosa-Corona E. Fisioterapia perinatal. Ciudad de México, México: ETM; 2003.
- 14.- Panuthos C. Maternidad maravillosa. Una guía práctica. Ciudad de México, México: Pax México L.C.S.S.A.; 1987.
- 15.- Sasmor JL. Educación para el parto. Ciudad de México, México. Limusa; 1982

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

- 1.- Caldeyro-Barcia R, Giussi G, Storch E, Poseiro JJ, Lafaurie N, Kettenhuber K, et al. Bases Fisiológicas y Psicológicas para el Manejo Humanizado del Parto Normal. Montevideo, Uruguay: Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano; 1979. <https://bit.ly/3vK4hgY>
- 2.- Carrera-Maciá JM, Vallés C, López Rodó V. Preparación física para el embarazo, parto y posparto. Método del Instituto Dexeus: Ejercicios de relajación, respiración y gimnasia. Barcelona, España: Medici; 1987.
- 3.- Kitzinger S, Bayley V. El embarazo día a día. Madrid, España: McGraw-Hill Interamericana de España; 1990.
- 4.- Kitzinger S. Nacer en casa y otras alternativas al hospital. Madrid, España: Interamericana McGraw-Hill; 1993.
- 5.- Sastre Fernández S. Maternidad responsable. Preparación para el parto y recuperación postparto. Barcelona, España. Jims; 1984.
- 6.- Stoppard M. El nuevo libro del embarazo y nacimiento: una guía práctica y completa para futuros padres. Barcelona, España: Grijalbo; 2013.
- 7.- Wright E. Parto Psicoprofiláctico. Ciudad de México, México: Pax México L.C.S.S.A.; 1987.



**METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

La asignatura se llevará a cabo bajo la modalidad de taller, donde previa revisión, análisis de los temas en el aula, el alumnado guiado por el docente llevará a cabo las diferentes actividades prácticas.

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

Material didáctico que apoye la educación para la salud relacionado con algunos de los contenidos de la asignatura.

Acreditación de las actividades prácticas.

Exámenes

**PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

Licenciados (as) en Enfermería, Licenciados (as) en enfermería y Obstetricia, enfermeras (os) Perinatales, Maestras (os) en Enfermería Perinatal o a afines con experiencia en el cuidado obstétrico y docente.

Manejo básico de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación.



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS**

**ASIGNATURA: PSICOPROFILAXIS PERINATAL**

**DURACIÓN: 32 HORAS**

**Descripción general a las prácticas comunitarias:**

La psicoprofilaxis perinatal, considerándose como una estrategia educativa que favorece el cuidado a las mujeres embarazadas, en trabajo de parto, parto, puerperio y crianza del niño; requiere que el estudiante de enfermería conozca la forma de aplicar diferentes técnicas y recursos incluidos en el programa académico de dicha asignatura.

Mediante la psicoprofilaxis perinatal el alumnado adquirirá elementos cognitivos y habilidades procedimentales sobre aspectos físicos y emocionales del embarazo, trabajo de parto y puerperio, lo que les permitirá incorporar cambios de vida saludables en sus pacientes, participar en la toma de decisiones libres e informadas, asumiendo responsabilidad dentro del proceso reproductivo.

**Objetivo General:**

Desarrollar habilidades cognitivas, procedimentales y de análisis en la práctica de la psicoprofilaxis perinatal con las cuales pueda brindar cuidado a las mujeres durante el embarazo, trabajo de parto, parto y puerperio en los diversos escenarios de su práctica profesional.

**Prácticas:**

1. Preparación física de la pareja gestante:
  - a. Ejercicios durante el embarazo
  - b. Ejercicios durante el puerperio
2. Técnicas para disminuir el dolor:
  - a. Mecánica corporal
  - b. Molestias propias durante el embarazo
  - c. Masaje
3. Técnicas de respiración en trabajo de parto.



4. Técnicas de relajación
  - a. Disociación
  - b. Visualización
5. Posiciones durante el trabajo de parto y parto
  - a. Técnica de pujo

**Metodología de enseñanza-aprendizaje:**

La práctica de esta asignatura tiene una duración de 32 hrs. la cual se llevarán a cabo en el laboratorio de terapéutica holística del cuidado y en el centro de enseñanza clínica avanzada en la sala de cuidado obstétrico; mediante técnicas de enseñanza como demostración y casos clínicos que permitan al alumno identificar la forma y momentos adecuados de utilizar técnicas y recursos de la psicoprofilaxis en el contexto del Proceso de Atención de Enfermería.

Previo a cada práctica el alumno habrá revisado junto con el docente la información teórica de las técnicas y recursos de la psicoprofilaxis perinatal.

Es necesario que se revisen con antelación al periodo de prácticas clínicas los conocimientos teóricos y prácticos con la finalidad de que al momento en que el alumno se enfrenta a situaciones reales de atención a la mujer gestante tenga herramientas para brindar un cuidado de enfermería eficaz, eficiente y humanista.

**Criterios de evaluación:**

Entendemos la evaluación como un proceso continuo que comprende el acompañamiento permanente del alumno para construir el aprendizaje. A través de ese acompañamiento el profesor podrá constatar los elementos que conforman las necesidades de aprendizaje, las habilidades, destrezas y logros en la práctica de laboratorio.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



<b>Criterios de acreditación:</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Cubrir con el 90% de asistencia a las prácticas	
Resolución de cinco casos clínicos que evidencien las habilidades cognitivas y procedimentales de la psicoprofilaxis perinatal	75%
Presentar un caso clínico que evidencié las habilidades cognitivas y procedimentales de la psicoprofilaxis perinatal	25%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Programa actualizado por la Academia del Cuidado Materno Neonatal, en mayo del 2022.



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: <b>COMPRENSIÓN DE TEXTOS EN IDIOMA INGLÉS</b>	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE
---	--	-------------------------------

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0033	HORAS		TOTAL DE HORAS 4	CRÉDITOS 6
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 2		
TIPO:	TEÓRICO- PRÁCTICA	DURACIÓN DEL PROGRAMA: 16 SEMANAS			
MODALIDAD:	SEMINARIO TALLER				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	NINGUNA				

**DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

El programa optativo del idioma inglés es un seminario teórico-práctico que incluye cuatro unidades. La primera es una unidad introductoria que aborda los aspectos generales de las estrategias básicas utilizadas para la comprensión de textos en inglés. La segunda unidad incluye los aspectos relativos a las estrategias de vocabulario como es el uso de conjugados (verdaderos y falsos), ubicación e interpretación de elaboración de redes semánticas. La tercera unidad es relativa a la organización contextual que incluye el reconocimiento de diferentes elementos de la organización textual (enumeración, secuencia y cronología), ubicación de conectores que indican enumeración, secuencia y cronología, descripción de las secciones que componen un texto y la distinción de las ideas principales y secundarias. La cuarta unidad es relativa a la lectura crítica del inglés, donde se identifican los elementos textuales que indican Argumentación, la distinción entre hechos y opiniones y la identificación de un actor.

**OBJETIVO**

El alumnado adquirirá los elementos teórico-prácticos para la lectura y comprensión de textos en inglés a través del aprendizaje autónomo y tutorial; así como el empleo de estrategias metodológicas básicas de la lengua inglesa, con el fin de facilitar la utilización del idioma en el ejercicio profesional y en la práctica cotidiana de la disciplina de Enfermería.



### UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 1</b> <b>INTRODUCCIÓN A LA COMPRESIÓN DE TEXTOS EN INGLÉS.</b>
8	1.1 Estrategias de lectura en lengua materna. 1.2 Estrategias de lectura en inglés. 1.2.1 Predicción de contenido. 1.2.2 Propósitos de lectura. 1.2.3 Uso de contexto. 1.2.4 Uso de conocimientos previos. 1.2.5 Reconocimiento de los componentes del proceso de comunicación (autor, texto, fuente). 1.2.6 Identificación de formatos de material impreso (periódico, revista, libro, folleto). 1.3. Uso adecuado de los tipos de lectura.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	<b>UNIDAD 2</b> <b>ESTRATEGIAS DE VOCABULARIO.</b>
8	2.1 Identificación de cognados (verdaderos y falsos). 2.2 Identificar los significados de afijos (prefijos y sufijos). 2.3 Ubicación de la polisemia. 2.4 Interpretar la polisemia. 2.5 Elaboración de redes semánticas. 2.6 Empleo adecuado del diccionario.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 ORGANIZACIÓN TEXTUAL.
8	<p>3.1 Reconocimiento de diferentes elementos de la organización textual (enumeración, secuencia y cronología).</p> <p>3.2 Ubicación de conectores que indican enumeración, secuencia y cronología (to begin with, then, next, later finally, in the first place, after, before, first(ly), second(ly), third).</p> <p>3.3 Identificación de conectores de adición, comparación y contraste (adición: and, as well as, beside y contraste: but, yet, however, nevertheless, in spite of, though, although, on the other hand, rather than, similarly).</p> <p>3.4 Descripción de las secciones que componen un texto (introducción, desarrollo y conclusión).</p> <p>3.5 Distinguir las ideas principales de las secundarias dentro de un texto.</p>





NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 LECTURA CRÍTICA.
8	<p>4.1 Definiciones de lectura crítica.</p> <p>4.2 Identification de elements textualism que indicant argumentation (thus, hence, besides, also, as well as, in addition, furthermore, moreover).</p> <p>4.3 Distinción entre hechos y opiniones.</p> <p>4.3 Identificación de la opinión de un autor.</p> <p style="padding-left: 40px;">4.4.1 Informar.</p> <p style="padding-left: 40px;">4.4.2 Instruir.</p> <p style="padding-left: 40px;">4.4.3 Opinar.</p> <p style="padding-left: 40px;">4.4.4 Vender</p> <p style="padding-left: 40px;">4.4.5 Entretener.</p>
<p>Horas Teóricas:32 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 64</p>	

<b>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:</b>
<p>1. - By-Donald J, Leu, Carita K, Forzani E. Handbook of Individual Differences in Reading: Reader, Text, and Context. Individual differences in the new literacies of online research and comprehension. New York: Routledge; 2015. Pp. 259-272.</p> <p>2. - Myrberg C, Wiberg N. Screen vs paper: What is the difference for reading brain in the digital age: The science of paper versus screens. Insights. 2015; 28(2): 49-54. <a href="http://doi.org/10.1629/uksg.236">http://doi.org/10.1629/uksg.236</a></p> <p>3. - Chin-Ming C, Fang- Ya C. Enhancing digital Reading Performance with a collaborative Reading annotation system. Computers &amp; Education. Elsevier. 2014; 77: 67-81. <a href="https://doi.org/10.1016/j.compedu.2021.104428">https://doi.org/10.1016/j.compedu.2021.104428</a></p> <p>4. - Contijoch-scontria MC. Comprensión de lectura en lengua extranjera: Bases para su enseñanza. México: UNAM; 2014 <a href="https://cutt.ly/gG1vhhT">https://cutt.ly/gG1vhhT</a></p>



- 5.- Ballesteros-Martín L. La importancia de la lectura en el aprendizaje de lenguas extranjeras en la ESO. Revista digital Sociedad de la información. 2012; 34 <https://cutt.ly/BG1mmqe>
- 6.- Burgmeier A, Boyd-Zimmerman C. Inside Reading, The Academic Word List in Context. 2<sup>nd</sup> ed. New York: Oxford University; 2013.
- 7.- Solé I. Competencia Lectora y aprendizaje. Revista Iberoamericana de Educación. 2012; 59: 43-61 <https://doi.org/10.35362/rie590456>
8. - Gairns R, Redman S. Working with words: A guide to teaching and learning vocabulary. 21<sup>th</sup> ed. Mexico: Cambridge Univ. Press; 2010.
9. - Cervera A, Gerling G, Prieto MA. Windows to Culture I: A Reading comprehension textbook. 4<sup>a</sup> ed. México: Facultad de Filosofía y Letras; 2008.
- 10.- Argüelles-Pabón DC, Nagles-García N. Estrategias para promover procesos de aprendizaje autónomo. 4<sup>a</sup> ed. Bogotá: Alfaomega; 2010.
- 11.- Barboza, FD. Los conocimientos previos en la comprensión de la lectura. Mérida, Venezuela: Universidad de los Andes; 2007.
- 12.- Nuttal C, Alderson JC. Teaching Reading Skills in a Foreign Language. 14<sup>th</sup> ed. Londres: Oxford: Macmillan; 2016.
- 13.- Fernández-Banuet A, Huerte-Hernández CI. Inglés I: Habilidades Básicas para la comprensión de Lectura en inglés. 4<sup>a</sup> ed. México: UNAM, Colegio de Ciencias y Humanidades; 2008.



### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

1. - Day R, Yamanaka J, Kocienda G. Cover to cover: 1 Reading comprehension and fluency. New York: Oxford University Press; 2007.
2. - Lee L, Bushby B. Thoughts and Notions. High beginning Reading practice. Boston: Heinle & Heinle; 2000.
3. - Mikulecky B, Jeffries L. Reading Power 2. 4<sup>th</sup> ed. White Plains: Pearson Education; 2010.
- 4.- Tobío-Alonso C. Exámenes de Comprensión de Lectura en Inglés. México: UNAM, CELE; 2004.

### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Este curso teórico-práctico de Comprensión de Textos en inglés tiene como finalidad el hacer a los estudiantes conscientes en la utilización de diferentes estrategias de aprendizaje que permiten el fomento de los procesos de pensamiento y autorregulación en la resolución de preguntas sobre un texto escrito en lengua inglesa.

La metodología se desarrollará a través de ejercicios que fomenten las habilidades de comprensión lectora de textos en diferentes niveles:

- Nivel literal, comprender el texto de manera explícita.
- Nivel inferencial, interpretar la información de manera inductiva y deductiva con base en conocimientos previos para elaborar hipótesis y conclusiones.
- -Nivel crítico o analógico, establecer comparaciones entre elementos para formar juicios con fundamentos sobre lo leído.
- Nivel apreciativo, comprender otras dimensiones como la respuesta emocional a lo leído, reacción al uso del lenguaje del autor o su capacidad artística, identificar valores estéticos, estilos o recursos de expresión, etc.
- Nivel creador, ejecutar actividades derivadas de la comprensión de lo leído tales como parafrasear o resumir la información, integrar información, elaborar mapas mentales, etc.

El uso de textos relacionados con la enfermería y el área de la salud ayudará a mantener la motivación y el interés de los estudiantes para lograr enfocarse en la solución de preguntas sobre un texto dado en inglés.

### PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enseñanza de Inglés, Licenciado en Lengua y Literaturas Modernas Inglesas, Profesor con otra Licenciatura que haya egresado del Curso de Formación de



Profesores de la UNAM o que haya aprobado el examen de la Comisión Especial de Lenguas (COEL)1 – UNAM

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia y manejo básico de Tecnologías de la Información y Comunicación.

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación será un proceso dinámico permanente y totalizador en función del objetivo del programa y del perfil académico del Licenciado en enfermería.

Deberá realizarse al inicio, en tiempo intermedio y al final con fines formativos y de evaluación.

Requisitos para la acreditación:

- Asistencia al 80% de las sesiones y puntualidad.

Criterios de acreditación:

- Exámenes (parciales, finales y colegiados).
- Entrega de trabajos y tareas (con base en rúbricas, listas de cotejo, portafolios, etc.).
- Presentación de tema.
- Participación en clase.
- Participación en actividades de reforzamiento (virtuales, en mediateca, eventos académico-culturales).

Programa actualizado por la unidad de Idiomas, en mayo del 2022.