



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA



PLAN DE ESTUDIOS
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**APROBADO POR EL CONSEJO UNIVERSITARIO EN SU SESIÓN DEL 3 DE
DICIEMBRE DEL 2009**

MÉXICO D.F. JUNIO 2011

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

DIRECTORIO

DR. JOSÉ NARRO ROBLES
RECTOR

DR. EDUARDO BÁRZANA GARCÍA
SECRETARIO GENERAL

ING. LEOPOLDO SILVA GUTIÉRREZ
SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DR. FRANCISCO JOSÉ TRIGO TAVERA
SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

LIC. ENRIQUE BALP DÍAZ
SECRETARIO DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD

DR. CÉSAR IVÁN ASTUDILLO REYES
ABOGADO GENERAL

RENATO DÁVALOS LÓPEZ
DIRECTOR GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

DIRECTORIO

MTRA. MARÍA DOLORES ZARZA ARIZMENDI
DIRECTORA

MTRA. PATRICIA GONZÁLEZ RAMÍREZ
SECRETARIA GENERAL

MTRA. GABRIELA GARZA INFANTE
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

MTRA. GUADALUPE LEYVA RUIZ
JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

MTRA. SOFÍA DEL CARMEN SÁNCHEZ PIÑA
JEFA DE LA DIVISIÓN DEL SISTEMA DE UNIVERSIDAD ABIERTA Y EDUCACIÓN
A DISTANCIA

MTRA. MARÍA ELENENA GARCÍA SÁNCHEZ
JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

MTRA. REYNA ALBERTINA ROSAS LOZA
JEFA DE LA DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA Y DESARROLLO
PROFESIONAL

ÍNDICE

	Página
INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES	1
1. METODOLOGÍA EMPLEADA EN EL DISEÑO DEL PLAN Y PROGRAMAS DE ESTUDIO	9
2. FUNDAMENTACIÓN ACADÉMICA DEL PROYECTO	12
2.1 Demandas del contexto	12
2.2 Estado actual y tendencias futuras de la disciplina	16
2.3 Situación de la docencia e investigación en los niveles institucional y de la entidad	21
2.3.1 La docencia e investigación en la UNAM	21
2.3.2 La docencia e investigación en la ENEO	25
2.4 Análisis de planes de estudio afines	29
2.5 Características actuales y tendencias futuras en la formación profesional	30
2.5.1 Antecedentes de la formación en enfermería en México	30
2.5.2 Tendencias internacionales para la formación en enfermería	32
2.5.3 Mercado de Trabajo	35
2.6 Retos que enfrenta el plan de estudios	37
2.7 Resumen que fundamenta la viabilidad y pertinencia de la creación del plan de estudios	39
3. PROPUESTA DEL PLAN DE ESTUDIOS	41
3.1 Objetivos generales del plan de estudios propuesto	41
3.2 Perfiles	41
3.2.1 Perfil de ingreso	41
3.2.2 Perfiles intermedios	42
3.2.3 Perfil de egreso	42
3.2.4 Perfil profesional	47
3.3 Duración de los estudios, total de créditos y asignaturas	47
3.4 Descripción de la estructura y organización del plan de estudios	48
3.4.1 Mecanismos de flexibilidad	49
3.4.2 Lista de asignaturas	50
3.4.3 Seriación de asignaturas	55
3.4.4 Mapa curricular del plan de estudios propuesto	57
3.5 Requisitos	59
3.5.1 Requisitos de ingreso	59
3.5.2 Requisitos extracurriculares y prerrequisitos	59

3.5.3	Requisitos de permanencia	59
3.5.4	Requisitos de egreso	60
3.5.5	Requisitos de titulación	60
4.	IMPLANTACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS	63
4.1	Criterios académicos para su implantación	63
4.2	Criterios administrativos para su implantación	65
4.3	Recursos humanos	65
4.4	Infraestructura y recursos materiales	67
4.5	Tabla de convalidación	68
5.	PLAN DE EVALUACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS PROPUESTO	74
	BIBLIOGRAFÍA	78
	PROGRAMAS DE LAS ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA	85
6.	PROGRAMAS DE LAS ASIGNATURAS OBLIGATORIAS	86
	Primer Semestre	87
	Segundo Semestre	134
	Tercer Semestre	187
	Cuarto Semestre	220
	Quinto Semestre	264
	Sexto Semestre	303
	Séptimo Semestre	341
	Octavo Semestre	379
7.	PROGRAMAS DE LAS ASIGNATURAS OPTATIVAS	406

INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES

La propuesta curricular que se presenta tiene como referencia el Marco Institucional de Docencia de la UNAM, su ideario y valores como: la pluralidad, la libertad de pensamiento, la solidaridad con la sociedad, la congruencia con los principios de la libertad y la tolerancia así como su carácter público y laico. Con este sustento la propuesta plantea la formación de Licenciados en Enfermería a través de un nuevo plan de estudios que dé respuesta a las necesidades de formación de enfermeras (os) que requiere actualmente la sociedad.

La propuesta se sustenta en las tendencias modernas de la educación superior y en los principios de calidad, pertinencia y eficiencia, en las funciones sustantivas de la universidad: docencia, investigación, difusión de la cultura y extensión. Las políticas señalan la necesidad de contar con instituciones educativas de gran pertinencia social, donde el estudiante es el centro de la formación y se privilegie el desarrollo de todas sus capacidades intelectuales y personales; es en este sentido que la docencia y la investigación se consideran pilares indispensables para una formación integral del estudiante.

Así la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia como entidad académica, a través de los niveles de formación que ofrece, participa en la atención de las necesidades de salud que demanda la sociedad, para ello considera las tendencias educativas señaladas por los organismos internacionales, las de América Latina y las orientaciones de los planes de estudio propuestos por la Universidad Nacional Autónoma de México que promuevan la conformación de una propuesta pedagógica que apunte hacia el desarrollo de la formación profesional, y la consolidación de la enfermería profesional.

Las causas específicas que orientaron la decisión de implementar un plan de estudios de nivel licenciatura exclusivo para la formación de enfermeras del más alto nivel que México necesita, se encuentran en las evaluaciones curriculares de la carrera de Licenciado en Enfermería y Obstetricia que se han realizado de manera sistemática en 1987 – 1989 y que fundamentaron el diseño de un plan de estudios específico para esta carrera, diferenciado de la estructura del plan de estudio de nivel técnico. En la evaluación curricular que se realizó a partir del egreso de la primera generación del plan vigente se estableció hacer el seguimiento de los resultados institucionales en la Licenciatura, donde se reconoció la necesidad de un proyecto educativo con identidad específica en enfermería y sin la especialización precoz exclusiva en obstetricia. Más recientemente se deben considerar también las observaciones que han hecho sobre el mismo, los pares evaluadores del Consejo de la Acreditación y las recomendaciones de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos en Salud de la Secretaría de Salud, sobre la orientación especializada en obstetricia y la necesidad de un plan de estudios de enfermería de nivel superior que permita a los egresados opciones diferentes de desarrollo, considerando además que ya se ofrecen trece opciones de especialización en el posgrado.

El proyecto se inició por un grupo representativo de todos los sectores académicos de la Escuela que participaron durante el ejercicio de planeación que se realizó en 2003, durante el cual se definieron las estrategias del Plan de Desarrollo Institucional 2003-2011. Así, se decidió trabajar en un plan de estudios original para la licenciatura en lugar de proceder a un esfuerzo de actualización o reestructuración del plan vigente, considerando que hay un procedimiento anual establecido en las academias para mantener actualizados los objetivos, contenidos, metodología y bibliografía de las asignaturas. En este sentido, adquirió relevancia el acuerdo del Honorable Consejo Técnico de la Escuela para conservar la carrera de Licenciado en Enfermería y Obstetricia y esperar a la aprobación del proyecto educativo en cuestión, a partir del cual se procederá a una reestructuración del plan vigente.

En relación con la coherencia externa posible de un plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería, es importante reconocer el grado de aceptación que tienen los egresados de la entidad en el mercado de trabajo y el posicionamiento que ha logrado la licenciatura en las instituciones de servicios de salud. En el sector la oferta de empleo es muy amplia en materia de enfermería y muy limitada, casi inexistente, en relación con las capacidades y atributos en atención obstétrica, a pesar de que se identificó mayor disposición de servicios de partería para regiones marginadas.

En paralelo a este desarrollo curricular la División del Sistema Universidad Abierta de la ENEO (SUA-ENEO), ha ofrecido la carrera de Enfermería General desde 1976 y la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia a partir de 1980; ambas carreras han estado destinadas a una población estudiantil que se encuentra laborando en el sector salud, con la finalidad de profesionalizar su práctica y ofrecer una formación vertical que permita ampliar su participación en diversos escenarios, dar cuidado integral con sentido humanístico, fortalecer su identidad disciplinaria y adquirir habilidades para el manejo de tecnologías para el cuidado.

Por lo anterior este plan de estudios también posibilita una opción que en el presente y a futuro permita la formación de Licenciados en Enfermería a aquellos aspirantes con formación antecedente de nivel técnico y auxiliares de enfermería con bachillerato, a través de complementación de créditos por un dictamen parcial tal como lo establece la Dirección General de Administración Escolar (DGAE) de la UNAM, para el ingreso en años posteriores al primero por revalidación, según el plan de estudios de procedencia.

Esto permitirá ser congruente con la filosofía que dio origen a las divisiones SUA de la UNAM desde 1972, donde los servicios educativos permiten democratizar la enseñanza y propiciar el aprendizaje autónomo; por otra parte esta formación podrá satisfacer la necesidad de educación superior de un gran sector de trabajadores de la enfermería en todo el país.

Una vez iniciado este plan de estudios en el sistema escolarizado y contando con los materiales educativos de cada asignatura, se implementará en la modalidad abierta.

En conclusión, se decidió sentar las bases de mayor funcionalidad social con respecto a las tendencias de las diversas necesidades de salud de la sociedad mexicana y del tipo de profesionales de enfermería que requiere el país en el sector público, el sector privado, la asistencia social, el área urbana y rural, la atención primaria y los servicios de segundo y tercer nivel de atención, las funciones gerenciales, de docencia y de investigación, la práctica independiente de la enfermería profesional, sin dejar de reconocer y valorar la tradición institucional de la Escuela.

Antecedentes

La carrera de partera desde 1867 se estableció en la Universidad y en 1907 los estudios formales de enfermería en el Hospital General de México, primera Escuela de Enfermería registrada en el país. Ambas constituyen el antecedente y la infraestructura de docencia que hicieron posible el nacimiento de la Enfermería universitaria según el acuerdo presidencial¹ del 28 de junio de 1911 en que pasó a ser parte de la Escuela de Medicina de la recién instalada Universidad Nacional de México.

A partir del 16 de diciembre de 1911, la Universidad ha formado los recursos humanos de Enfermería y Obstetricia con los perfiles que han dado respuesta a las necesidades del Sistema de Salud en el ámbito nacional. El nivel de calidad de las egresadas dio sustento a las políticas de salud creándose la vinculación de la UNM² con los servicios de salud, lo cual propició la profesionalización de la Enfermería y una sana relación interinstitucional, punto de origen del establecimiento de acuerdos para la formación de los recursos humanos acorde a las necesidades de salud del país. Con la Ley Orgánica de la UNAM promulgada en 1945, nace la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO) con nuevos derechos y responsabilidades.

Desde ese momento, hubo un claro reconocimiento a la formación profesional de las egresadas y de sus habilidades para la academia que sólo la experiencia era capaz de mostrar, la disciplina en su complejidad al liberarse de la uniformidad de los modelos sociales, para descubrir la diversidad de las corrientes de pensamiento, así como las diferentes opciones sociales, económicas y políticas que las sustentan hasta llegar a la aprobación de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia en 1968, carrera que integró dos tradiciones académicas, la enfermería general y los estudios de partería.

La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia con la propuesta de la Licenciatura en Enfermería fortalece la formación de los recursos humanos acorde a las necesidades del país y de los avances científicos, tecnológicos y bioéticos de los servicios de salud, permitiéndoles el ascenso en su carrera laboral en forma continua y por otra parte asegurar la calidad de los cuidados a los demandantes.

A lo largo de casi cien años de historia de la ENEO han existido diversos planes de estudio, éstos evolucionaron desde ser un listado de contenidos aislados, hasta la existencia de un plan de estudios conformado por áreas de conocimiento y asignaturas, apoyado en una sólida organización académica universitaria. En la historia más reciente, en el año de 1967, el Consejo Técnico de la Escuela aprobó la

¹ Don Francisco León de la Barra, Presidente Interino de México

² Universidad Nacional de México

modificación del plan de estudio vigente en ese entonces de la carrera de Enfermería Nivel Técnico, y la creación de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia a partir de la supresión de la Carrera de Partos. Este plan de estudios se conformó con la fusión de los contenidos de ambos programas y entró en vigencia en 1968; este plan se impartió para los niveles técnico y licenciatura sin un claro perfil que los diferenciará y es en el año de 1974 que se modifica el 50% de los programas de las asignaturas.

En 1978, se diseñó un nuevo plan de estudios para dos niveles de formación, el técnico y la licenciatura, mismo que se sustentó en una concepción curricular por áreas de conocimiento y asignaturas, con un marco conceptual, objetivos terminales de la carrera y un sistema de créditos. El plan tenía como enfoque central la historia natural de la enfermedad, con énfasis en los niveles de prevención. La diferencia entre los dos niveles de formación era que los alumnos que se inscribían a la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia cursaban dos semestres más de la carrera y que debían haber cursado previamente el bachillerato

El Sistema de Universidad Abierta de la ENEO, inicia sus actividades en 1975 con el plan de estudio de nivel técnico para la carrera de enfermería de seis semestres, y en el año de 1980 ofrece la Licenciatura en enfermería por ingreso en años posteriores al primero a través de un proceso de revalidación y/o acreditación que permitió la ubicación de las alumnas al 7º semestre a través de un dictamen global del 70% por los estudios de nivel técnico (seis semestres) de los planes de estudio equivalentes al de la ENEO.

En 1992, se reestructuro el plan de estudios para la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, organizado por áreas del conocimiento y asignaturas, con una orientación hacia el proceso salud-enfermedad y el ciclo vital humano, perspectiva que superó a la visión anterior. Sin embargo, aún careció de un enfoque disciplinario predominando el enfoque biologicista de la atención a la salud. Se incorporó la idea de flexibilidad en ese plan de estudios a través de la oferta de asignaturas optativas. A este proyecto educativo se le incluyó la modalidad de práctica integradora, cuya finalidad era vincular la teoría con la práctica y la reunión del conocimiento de diferentes asignaturas en función de las necesidades sociales predominantes en ese momento.

Este plan aún vigente hasta fecha, se caracteriza por tener un programa de evaluación permanente el cual se inició en 1996, las opiniones de profesores y alumnos en cuanto a su vigencia, organización, metodología y congruencia del perfil de egreso con las necesidades de formación dieron las pautas para reestructurarlo en 1999. Se modificaron el marco referencial, el perfil profesional y los programas de las asignaturas.

El plan de estudios de la LEO se puso en operación en el año 2000, y en estos ocho años ha tenido pocos cambios. Se puede concluir que el actual plan de estudio de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia privilegia la formación de profesionales que brinden cuidados de enfermería a los diferentes grupos etáreos y especialmente en la atención obstétrica de bajo riesgo.

La presente propuesta general de formación de profesionales de enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM para el nivel licenciatura es el contar con dos planes de estudio. El primero y que está vigente es la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia el cual en breve tendrá que ser modificado con la intención de reforzar el perfil de egreso en cuanto a las habilidades que el egresado de este plan debe poseer en la atención obstétrica de bajo y mediano riesgo. El segundo es la actual propuesta de la Licenciatura en Enfermería, en cuyo perfil se privilegia una formación generalista que recupera la formación disciplinaria que fortalezca el ser y el hacer profesional desde una visión amplia, que permita la atención de los principales problemas de salud, el mejoramiento de la calidad de vida de la población.

Después de 64 años como Escuela Nacional, 42 años de experiencia como entidad de educación superior, y 34 años de independencia disciplinaria en enfermería, finalmente ahora se consideró indispensable establecer una nueva etapa del desarrollo institucional creando la carrera de Licenciado en Enfermería con la esencia disciplinaria resultado del desarrollo y del avance profesional de la formación que ofrece la entidad, conservando la filosofía, mística y el conocimiento científico y práctico de su tradición en el arte del cuidado a la salud del ser humano, pero que incorpora los conocimientos de la época para entender la complejidad de la vida humana, la función humanista de la enfermera profesional, el estudio y experiencias reales sobre los métodos y tecnologías modernas para explorar y diagnosticar la salud de las personas y las que se aplican para enfrentar la enfermedad y la muerte, así como los métodos de la enseñanza y el aprendizaje propios de una educación universitaria de excelencia, lo que ha permitido organizar este nuevo proyecto de formación original, atractivo para las nuevas generaciones y que permite orientar el crecimiento vertical hacia el posgrado en diversas especialidades, así como hacia la maestría y doctorado en las Ciencias de la Salud, a partir de una fuerte identidad profesional.

Con el plan de estudios de la licenciatura en enfermería, se tiene ahora un proyecto educativo de versatilidad curricular en tanto que, entre otros aspectos, permitirá al estudiante la incorporación temprana a la actividad de enfermería y obtener una beca por servicios para apoyar la dedicación a sus estudios, promoverá experiencias en otros planes de estudio de la Universidad y otras instituciones nacionales y del extranjero con las que se tienen convenios de colaboración, favorece así la movilidad nacional e internacional durante la carrera y se refuerza la actividad institucional en atención diferenciada a los alumnos de acuerdo con su proyecto de vida y carrera. El plan de estudio que se pone a consideración, ofrece unidades didácticas optativas, horizontales y de formación complementaria, que favorecen la formación integral de los estudiantes y diversas opciones de profundización, que además de la formación básica y específica que favorece su incorporación a la vida del trabajo profesional, y permite diseñar un trayecto de formación apegado a sus características e intereses.

Esta diversidad y flexibilidad del plan de estudio favorece la opción de la modalidad abierta a través del Sistema Universidad Abierta, como una alternativa para aquellas (os) aspirantes de enfermería que desean alcanzar estudios de licenciatura [técnicas profesionales y auxiliares de enfermería] con un perfil de ingreso diferente al de los alumnos del sistema escolarizado en términos de un cúmulo de experiencias y

conocimientos que permita construir el conocimiento disciplinar y transformar el entorno donde trabajan.

La organización curricular y la estrategia de operación favorecen también la vinculación con las sedes clínicas, así como la posibilidad de mejores campos clínicos para los estudiantes, si se considera que se resuelve el problema de la seriación y facilita la operación de semestres alternos. Como consecuencia, se pueden programar más grupos en las sedes idóneas, y aprovechar las épocas de menor saturación de campos clínicos para actividades de recursamiento en asignaturas de alta reprobación práctica, que en la situación actual obliga al estudiante a invertir un año más en la licenciatura.

El perfil académico-profesional es congruente con los propósitos institucionales universitarios, así como con los contenidos y la metodología de formación profesional dispuestos por la Comisión de Diseño Curricular, y cumple con las características universales que se promueven en el Consejo Internacional de Enfermeras y en la Organización Mundial de la Salud para la Enfermería Profesional de nuestro tiempo. Esto corresponde con las aspiraciones de un plan de estudio específico para el nivel licenciatura en enfermería, después de una larga trayectoria en docencia para nivel técnico y una prolongada transición hacia el nivel superior, con las características de desarrollo y especialización de la planta docente, así como con la capacidad institucional de vinculación con la enfermería del sistema nacional de salud y con espacios de práctica profesional emergentes.

El Marco Institucional de Docencia Universitaria en Enfermería, es fundamento del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería y orientará las actividades sustantivas de la Escuela para reestructurar los planes de estudio de pregrado, postécnicos y posgrado así como para diseñar el programa de formación y superación docente.

El proyecto que se pone a consideración del Consejo Académico del Área de las Ciencias Biológicas y de la Salud, de la Comisión de Trabajo Académico del Honorable Consejo Universitario y del pleno del mismo Consejo, es resultado del trabajo colegiado de los docentes realizado al interior de las academias de Enfermería y cumple con las exigencias del Reglamento Interno de la ENEO.

En esta propuesta educativa la formación de los estudiantes se desarrolla en tres ciclos: Fundamentos para el Cuidado de Enfermería; Cuidado en el Ciclo Vital Humano y el Cuidado en la Salud Colectiva, fundamentados en las dimensiones histórico filosófica ; teórica metodológica y social, centradas en el objeto de estudio que es el Cuidado de Enfermería. Fundamentada en bases fenomenológicas y sociocríticas, en donde el cuidado es el constructo central para el estudio y desarrollo de la enfermería como ciencia humana con fundamentos filosóficos, ontológicos y epistemológicos que dan sustento a una formación integral en donde se vuelve a conceptualizar lo social y se incorporan las cuestiones morales y políticas que les permita a los estudiantes analizar y establecer propuestas de transformación de prácticas hegemónicas de la atención a la salud.

Se privilegia además una formación transformadora de la enfermería que propicie el desarrollo de una actitud de diálogo, libre de dominación, se incorporan valores como la solidaridad y el respeto al compartir experiencias y expectativas tanto de los docentes, como de los estudiantes, generando así un sentido de sujeto y de responsabilidad con el otro. Esta propuesta de la ENEO sitúa al alumno en un papel protagónico, proactivo y comprometido en su proceso de aprendizaje. Los aspectos formativos esenciales de la esta propuesta son:

- Centra la formación de alumno en el cuidado, el ciclo vital humano y los núcleos básicos de la enfermería como lineamientos generales que generen identidad con la profesión.
- Se asigna en los contenidos una mayor carga a los aspectos fundamentales de la disciplina de enfermería, a partir del estudio de los procesos vitales del ser humano. Aunado a lo anterior, se establece un mejor equilibrio en el abordaje de los aspectos clínicos y comunitarios de la formación del futuro profesional.
- Cuenta con varios mecanismos de flexibilidad curricular que permiten que el alumno seleccione las asignaturas optativas de acuerdo a su interés y que las curse, si así lo desea, en otra entidad de la UNAM o del interior de la República.
- En esta propuesta se elimina la seriación de las asignaturas con el fin de favorecer la eficiencia terminal.
- El abordaje de la atención a la salud abarca las prácticas dominantes y se incorporan las prácticas alternativas de cuidado.
- Se recupera la formación de un profesional generalista que brinde cuidado predominantemente a grupos en situación de vulnerabilidad.
- Se abordan con mayor profundidad los fundamentos epistemológicos, filosóficos, teóricos, metodológicos y tecnológicos de la disciplina y las teorías del cuidado.
- Forma a los estudiantes para desempeñar un papel protagónico en equipos inter y multidisciplinarios y participar en la organización de la comunidad para el fomento de la salud y del autocuidado.
- Forma profesionales con mentalidad innovadora, creativa, con los conocimientos y habilidades necesarios para construir los nuevos sistemas de cuidado que respondan a las necesidades de una sociedad expectante, y con serios problemas de salud.
- Forma profesionales con la mentalidad y la capacidad para ser generadores de su propio empleo y de nuevas formas de cuidado que satisfagan las necesidades de las personas que demanden su cuidado.

- Favorece y desarrolla vínculos estrechos de la práctica, con la educación y la investigación que le permitan participar en la generación de nuevo conocimiento de la disciplina.
- Sustenta su formación en un paradigma, que se basa en la autorreflexión y reflexión colectiva para conducir el trabajo educativo hacia la construcción de conceptos de salud humana y prácticas de cuidado humanístico.
- Se privilegia el desarrollo de procesos de aprendizaje y de generación del conocimiento basado en el pensamiento crítico y reflexivo de las condiciones de vida y procesos vitales del ser humano que estimulen la crítica, la propuesta y el cambio a partir de realidades concretas.
- La enseñanza de la filosofía, la ética y la bioética es fundamental dado que el futuro profesional se enfrentará a la resolución de innumerables dilemas éticos generados por los adelantos tecnológicos en el campo de la salud y por su imperativo de respetar y promover el respeto de los derechos humanos, la justicia, la libertad y la beneficencia.
- Se desarrollan otras habilidades esenciales en el perfil de egreso como: la solución de problemas, la organización en el trabajo, la responsabilidad y el compromiso con su aprendizaje, la comunicación oral y escrita en español y otros idiomas, el uso de diversas herramientas tecnológicas como apoyo para el aprendizaje y las relaciones interpersonales, entre otras.
- El abordaje de la investigación se inicia de manera gradual fomentando el acercamiento a estudios cualitativos y cuantitativos que contribuyan a generar modelos de cuidado.
- Se da especial importancia al desarrollo de habilidades de la práctica del cuidado al contar con un porcentaje mayor de créditos prácticos que teóricos.

La creación de este plan permite transitar hacia diversos campos de profundización del conocimiento disciplinario a través de los estudios de posgrado. Además, paralelamente a esta propuesta también podrían surgir otros planes de estudio para carreras que diversifiquen la oferta de formación profesional de la enfermería en la UNAM.

1. METODOLOGÍA EMPLEADA EN EL DISEÑO DEL PLAN Y PROGRAMAS DE ESTUDIO

La Comisión de Diseño Curricular se integró formalmente el primero de marzo del 2004 con la finalidad de diseñar un nuevo plan de estudios con fundamento en el contexto de las políticas de educación superior, en las tendencias teóricas y prácticas de la disciplina, y las experiencias de la planeación educativa en la ENEO-UNAM. Dicho plan tiene como finalidad el fortalecer la formación y práctica de la enfermería, caracterizada por un pensamiento crítico y transformador que dé respuesta a la población mexicana en materia del cuidado a la vida y salud.

En el diseño de la propuesta curricular se consideró como base para su desarrollo el trabajo colegiado, la participación de la comunidad docente y la información permanente a los cuerpos colegiados en especial al H. Consejo Técnico, y como ejes de construcción una perspectiva disciplinaria, un enfoque social que promueva en el alumno un pensamiento crítico, reflexivo, analítico, con compromiso e identidad y proyección a la comunidad.

En la etapa inicial la Comisión realizó varios seminarios de trabajo que dieron como resultado:

- Valorar la pertinencia de la reestructuración del plan vigente o la construcción de uno o dos nuevos planes.
- Búsqueda de información para fundamentar las propuestas.
- Análisis de los paradigmas actuales que orientan la disciplina y la educación superior.
- La integración en subgrupos de trabajo para definir una postura institucional y un proyecto educativo consecuente.

Los aspectos considerados para la sustentación del proyecto incluyeron el análisis de la situación social, económica y política de México y su impacto en la salud y en la educación, las tendencias de la educación superior, la formación de profesionales de enfermería en el siglo XXI y el estado del arte de la profesión y de la disciplina. La estrategia que se utilizó para la fundamentación del proyecto consistió en la integración de grupos de trabajo y sesiones plenarias para la discusión y análisis de la información, así como la integración del apartado que constituye la fundamentación académica del plan de estudio.

A partir de las consideraciones anteriores se estableció la metodología general de trabajo en seis etapas³:

1. Análisis crítico del contexto económico político y social del país,
2. Determinación del perfil de egreso y diseño de la estructura curricular,

³ Díaz Barriga, Frida, Ma. De Lourdes Lule, Diana Pacheco Pinzón, Silvia Rojas-Drummond y Elisa Saad Dayán. *Metodología de Diseño Curricular para educación superior. México, Trillas, 2003. P 5-7*

3. Socialización y retroalimentación del proyecto,
4. Construcción de programas académicos,
5. Integración del proyecto educativo y
6. Gestión para la aprobación del proyecto.

En la primera etapa de análisis crítico del contexto económico político y social del país, se integró un diagnóstico que permitió sustentar la propuesta de un nuevo plan de estudios que fortaleciera la formación de un profesional de enfermería de carácter generalista, que desarrolle las habilidades para atender las necesidades de salud de las personas y los colectivos con un enfoque preventivo, con una sólida formación disciplinar y profesional que le permita desempeñarse en los distintos escenarios de la práctica con carácter resolutivo e independiente, diferenciándolo con el plan de estudio vigente, en su estructura, en su metodología y en su enfoque teórico disciplinario y pedagógico; esta etapa concluyó con la aprobación del proyecto en lo general por el H. Consejo Técnico.

La socialización se inició con la presentación a la comunidad académica de los avances de la fundamentación, el perfil profesional del nuevo plan con base en el paradigma sociocrítico⁴ que lo sustenta tanto en su construcción teórica, como metodológica, esto con el fin de lograr el conocimiento y la aceptación de dicha propuesta. La estrategia consistió en presentar a la comunidad los avances del proyecto a través de reuniones matutinas y vespertinas con la participación y coordinación de los presidentes de academia y titulares de claustro para retroalimentar el mismo con las observaciones y sugerencias vertidas.

En la etapa de construcción del perfil de egreso y diseño de la estructura curricular, se definieron a partir del diagnóstico de las necesidades sociales y la fundamentación disciplinar de la enfermería las dimensiones social, teórico-metodológica y filosófica histórica, que dieron marco a la elaboración del perfil de egreso y a la estructura curricular; el perfil de egreso permitió definir los conocimientos, capacidades, habilidades, actitudes, aptitudes y valores que se esperan del futuro profesional. En lo referente a la estructura curricular la definición de las dimensiones y el perfil de egreso, orientaron la construcción de los ciclos de formación y el mapa curricular.

En el mapa curricular se denominan los ciclos de la formación profesional: ciclo introductorio “Fundamentos para el Cuidado de Enfermería”, ciclo de formación básica “Cuidado en el Ciclo Vital Humano”, y el ciclo de iniciación profesional “Cuidado en la Salud Colectiva”, a partir de estos ciclos se organizó el orden, secuencia, continuidad e integración de las asignaturas que sustentan el plan.

⁴ Dubiel (2000) señala en la perspectiva del paradigma sociocrítico como la necesidad de “fortalecimiento de las potencialidades democráticas, social-políticas... y ecológicas en el sentido de la filosofía de la historia” implica además el fortalecimiento de democracia emocional, social y de los movimientos de autoayuda como fuente de solidaridad.

En congruencia con la postura sociocrítica que difunde este proyecto, la socialización de la propuesta de creación del plan de estudios se llevó a cabo con la comunidad académica de la Escuela en varios momentos con la finalidad de obtener la mayor participación y consenso, a través de la realización de talleres, reuniones informativas y de trabajo con la comunidad académica, coordinado por los integrantes del comité de diseño curricular, lo que enriqueció la propuesta.

La estrategia para la siguiente etapa de elaboración de los programas de las asignaturas consistió en talleres dirigidos por los titulares de claustro y academias, que en colaboración con expertos en las temáticas diseñaron los programas. En estos talleres, se marcaron las orientaciones didáctico pedagógicas que debían guiarlos, a los cuales asistieron un total de 92 profesores de diferentes academias. A partir de esta actividad, se definieron los profesores responsables de coordinar la construcción de los programas.

Paralelamente al diseño de los programas, la Comisión se dio a la tarea de integrar el proyecto de creación del plan de estudios de acuerdo con los criterios establecidos por la Unidad de Apoyo a los Consejos Académicos de Área a través de un taller permanente.

Se inició el programa de formación de los docentes a través de cursos, talleres, seminarios y ciclos de conferencias relacionadas con la presente propuesta, así como la presentación del proyecto ante las instituciones de salud y las escuelas de Enfermería incorporadas a la UNAM, con el propósito de recibir sus observaciones y retroalimentar el proyecto.

2. FUNDAMENTACIÓN ACADÉMICA DEL PROYECTO

2.1 Demandas del contexto

Situación socioeconómica, política y de salud en México

México está experimentando dos procesos de enorme trascendencia social. Primero, el envejecimiento de la población mucho más rápido que el que tuvieron los países actualmente desarrollados y segundo, una acelerada y en ocasiones desordenada urbanización que genera otros riesgos para la salud, al tiempo que acerca a la población a los principales núcleos donde se concentran los recursos de atención a la salud, rebasando la oferta de servicios⁵.

En el contexto económico mundial México se ubica en el lugar 52⁶, con un nivel de desarrollo medio alto, aunque en los últimos años creció la población que vive en condiciones de pobreza, que ha ascendido hasta 41,988.061 y a casi 17,844.926 personas que viven en condiciones de pobreza extrema. Existen 42,604.003 habitantes económicamente activos, de éstos el 14.1 % se dedica al sector primario, 25.8% al sector secundario, 59.1 % al sector terciario y el 1.0% no especificó su ocupación. El 87.3% de la población sabe leer y escribir, pero en las zonas rurales sólo 20% lo sabe hacer. Con respecto a la escolaridad el promedio es de 7.6 años aprobados (7.8 en hombres y 7.3 en mujeres).

En el 2006, la población total fue de 104,970.154 mexicanos y la tasa nacional de crecimiento se estimó en 1%. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Población y Empleo, el 52 % de la población eran mujeres y el 48 % hombres; de este total el 40.8 % eran menores de 19 años de edad y el 59.2% mayores de 19 años⁷. Para la atención de esta población el Sistema Nacional de Salud tiene un total de 19,415 unidades, de éstas, la Secretaría de Salud cuenta con 12,563 unidades, el IMSS-Oportunidades 3,623 , que hacen un total de 16,186 unidades para la población no derechohabiente; para la derechohabiente, se tienen un total de 3,229 unidades de las cuales 1,345 se encuentran en el Instituto Mexicano del Seguro Social, 1,226 en el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado, 60 en servicios de salud de Petróleos Mexicanos, 366 del Sistema de la Defensa Nacional, 36 de Servicios Médicos Marinos y 196 estatales incluyendo el Sistema de Transporte Colectivo Metro, todas estas instituciones suman un total de 114,994 camas, de las cuales 78,643 son censables y 36,351 no censables⁸.

La Esperanza de Vida Saludable (EVISA) es de 61.1 años en los hombres y de 66.9 años en las mujeres, ésta indica que las alteraciones de la nutrición, las enfermedades transmisibles y las lesiones tienen un mayor peso sobre la calidad de vida y salud de la población en general.

⁵ FUNSALUD. Documento para el análisis de la convergencia, No. 2 "Bases doctrinarias de la reforma en salud". Serie Economía y Salud. México, pp. 13-14

⁶ El Universal, Resultados del Foro Económico Mundial, Davos, Suiza, 2007. México, enero de 2007.

⁷ Instituto Nacional de Estadística, Geografía INEGI. *Encuesta Nacional de Población y Empleo*. Resultados definitivos México 2006.

⁸ Secretaría de Salud. *Sistema Nacional de Información en salud (SINAIS)*, México, Dirección General de Información en Salud. México, SISPA, 2006.

Como puede notarse existen incongruencias en este panorama, ya que si bien la esperanza de vida se ha incrementado en mujeres a 77.4 años y en hombres a 72.6, vale la pena resaltar que no así en la calidad de la vida, ya que la crisis y baja del gasto en materia de desarrollo social ha provocado un deterioro en el nivel de salud de manera dramática⁹.

La situación de salud de la población mexicana está caracterizada por una transición epidemiológica incompleta debido a los años en que han coexistido problemas de salud producto del subdesarrollo y los del desarrollo, tal como lo muestran las diez principales causas de muerte reportadas en 2005: diabetes mellitus 13.6%, enfermedades isquémicas del corazón 10.8%, cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado 5.6%, enfermedad cerebrovascular 5.5%, enfermedad pulmonar obstructiva crónica 4.1%, afecciones originadas en el periodo perinatal 3.3%, accidentes de tráfico de vehículo de motor 3.2%, infecciones respiratorias agudas bajas 3.0%, enfermedades hipertensivas 2.6%, nefritis y nefrosis 2.3%¹⁰

Con relación a la morbilidad general de 2005 reportada por Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS), en orden de importancia destaca en primer lugar afecciones obstétricas directas, en segundo el parto único espontáneo, en tercero los traumatismos y envenenamientos, en cuarto los problemas perinatales, en quinto el aborto, en sexto enfermedades del corazón, en séptimo las colelitiasis y colecistitis, en octavo los tumores malignos, noveno lugar, la diabetes mellitus y décimo, la insuficiencia renal¹¹.

En el terreno de la salud mental, México ha vivido un rezago importante, lo que se refleja en los datos de morbilidad de acuerdo con el Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente”, en la población mexicana existen: 7% de personas con depresión, 1.6% con trastorno bipolar, 1% de personas con esquizofrenia, Más del 1% con trastorno obsesivo compulsivo y el 7% con trastornos de angustia y pánico¹² y hoy día el 15% de la población mexicana requiere de ayuda para atender sus trastornos emocionales. Así mismo, el mismo documento señala que las adicciones han cobrado terreno no sólo en la población adulta, sino también en la población infantil, reportándose el consumo en niños menores de 10 años.

Los homicidios constituyen la sexta causa de muerte en los hombres en el país; Guerrero y Oaxaca son los estados con tasas de mortalidad por homicidios más altas tanto en mujeres, como en hombres. La tasa estandarizada de mortalidad por homicidios en hombres es de 15.3 por 100,000 habitantes, cifra que ubica al país en el cuarto lugar de América Latina, sólo por detrás de Colombia, Brasil y Venezuela.

⁹ Idem.

¹⁰ INEGI, Información Estadística y Geografía, *Estadísticas de mortalidad*. México, Febrero 2005.

¹¹ Secretaría de Salud. *Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS)*, Op. cit. p.18

¹² Cámara, Gabriela. *México: Mucho por hacer en la atención a la salud mental*. México, Voz Pro Salud Mental, en <http://mexico.pmfarma.com/noticias/noti.asp?ref=1655>. Consultado el 20 de diciembre de 2007.

Finalmente en relación a los suicidios, a nivel nacional la mortalidad por esta causa se está incrementando tanto en mujeres, como en hombres. En las mujeres de entre 11 y 20 años de edad se observa un aumento consistente desde principios de los años noventa, y las entidades del sur (Campeche, Tabasco, Quintana Roo y Yucatán) presentan tasas muy superiores a las del resto del país en ambos sexos.

Por otra parte, aunque las tasas de mortalidad general han disminuido, las del grupo materno infantil son todavía muy elevadas. Hoy la UNICEF sigue mencionando que están muy relacionadas con el acceso, la oportunidad de las intervenciones de salud, los costos y la calidad de los servicios obstétricos y perinatales. Tal es el caso de la mortalidad materna que es de 53 fallecimientos por 100,000 nacidos vivos registrados por causas obstétricas directas como toxemia, hemorragias, infecciones, complicaciones del parto y aborto que podrían evitarse mediante el mejoramiento de la nutrición, el saneamiento ambiental y el acceso a los servicios de salud¹³.

La Encuesta Nacional de Nutrición reporta que la baja talla está presente en casi una quinta parte de los niños menores de cinco años; las principales deficiencias de micronutrientes son la deficiencia de hierro, la cual afecta a dos terceras partes de los niños de uno a dos años y de una tercera parte a la mitad de los individuos de otras edades; la deficiencia de zinc que afecta de una quinta a una tercera parte de los individuos en diferentes edades; la deficiencia de vitamina A que afecta de un 10% a un 30% de los niños, pero no a mujeres; la deficiencia de vitamina C que afecta de un 20% a un 40% de individuos de diferentes edades y la deficiencia de ácido fólico que afecta a menos de un 10% en la mayoría de las edades. El sobrepeso y obesidad combinados afectan casi a una quinta parte de todos los niños de 5 a 11 años de edad y a casi el 60% de las mujeres de 18 a 49 años de edad¹⁴.

Así mismo, los accidentes, violencias y homicidios han alcanzado tal preponderancia en ciertos grupos de edad que se ubican entre las primeras causas de morbilidad y de mortalidad y son un reflejo de los efectos sociales que ocasiona el desempleo y la crisis de valores de las colectividades.

Ante este panorama epidemiológico, el sistema nacional de salud debe atender a una población en constante crecimiento. Cuenta con cerca de 17 600 hospitales, clínicas y centros de salud, que son atendidos por 128 mil médicos y 176 mil enfermeras.¹⁵

La planificación de recursos humanos de Enfermería es un asunto pendiente que históricamente ha prevalecido en el país. Los indicadores señalados por organismos internacionales para este profesional de salud se ven rebasados por la enorme demanda de población. La Organización Panamericana de la Salud (OPS), recomienda que debe de haber 40 enfermeras por cada 10,000 habitantes y 3 enfermeras por médico, pero en México solo hay 18.8 enfermeras por 10,000 habitantes y menos de

¹³ Secretaría de Salud. *Programa Nacional de Salud 2007-2011*. México, 2007. P. 32

¹⁴ Rivera A.J. Sepúlveda A.J. *Conclusiones de la Encuesta Nacional de Nutrición 1999. Traduciendo Resultados en Políticas Públicas sobre Nutrición*. Salud Pública de México. 2003; 45 (S 4): 16

¹⁵ CONAPO. Retos demográficos del 2000. Sitio electrónico de la SEGOB http://www.conapo.gob.mx/prensa/reto2000_2.htm [visitado el 29 de septiembre del 2005]

una enfermera por médico¹⁶. Se prevé que para cumplir con la recomendación internacional de tres enfermeras por cada médico se necesitarán 437 mil enfermeras en el año 2010 y 502 mil enfermeras en el 2030. Es decir, 187 mil más en la primera década y alrededor de 65 mil en los dos siguientes decenios.

El esfuerzo que el sector salud deberá desplegar en los próximos años será muy considerable, si el país aspira a incrementar de manera significativa los recursos humanos en salud por cada mil habitantes y distribuirlos mejor en el territorio nacional. Aunado a este déficit de personal, existe un desequilibrio en la cobertura de servicios de Enfermería a nivel nacional en cuanto a cantidad, calidad, distribución geográfica e institucional. La mayoría de las enfermeras y enfermeros se concentra en las grandes ciudades, en zonas urbanas y en hospitales generales y de especialidad. Son insuficientes los recursos de Enfermería que laboran en centros de salud, en clínicas comunitarias, en áreas rurales o en zonas alejadas de la urbanidad donde es evidente la pobreza y la marginación y en donde se carece de todo recurso para atender los problemas sanitarios.

El Sistema de Información Administrativa de Recursos Humanos de Enfermería (SIARHE)¹⁷ reporta que el 22.46 % del personal se concentra en el D.F., el Estado de México (6.46), Veracruz (5.73) y Nuevo León (5.61) en tanto, estados como Tlaxcala, Baja California Sur, Quintana Roo, Aguascalientes y Colima tienen menos del 1%. De estas, el 43% labora en la Secretaría de Salud y el 55.19 % laboran en un segundo nivel de atención, 18.44 en un tercer nivel y el 21.81 en un primer nivel de atención.

Esta instancia establece que en 1997 alrededor de 152,157 Enfermeras prestaban sus servicios en instituciones asistenciales; el personal de Enfermería se concentró en las grandes instituciones del sector salud: IMSS (51.98%), SSA (28.29%) e ISSSTE (9.81%), cifras que se asemejan a las de cobertura de población que tiene bajo su responsabilidad cada institución. De ello se desprende la importancia del ejercicio de la profesión cuyo propósito es cuidar la salud de la fuerza productiva nacional y a través de la cobertura que se ofrece para atender a la población más desprotegida.

En este mismo informe se indica que del personal de Enfermería, el 63% tiene estudios generales de secundaria y aproximadamente 30% cuenta con bachillerato. Por otra parte, también encontramos que 60% del personal de Enfermería es de nivel técnico, 31% es auxiliar de Enfermería y solo el 8% ha cursado la licenciatura.

Datos más recientes¹⁸ indican que la población dedicada a prestar servicios de Enfermería profesional, técnicos y auxiliares, asciende a 302 000 personas, de las cuales solamente una quinta parte son profesionistas en Enfermería y el resto son trabajadoras auxiliares de Enfermería; esta situación pone de manifiesto una vez más, la necesidad imperiosa de establecer estrategias educativas enfocadas a la

¹⁶ Martínez, Guadalupe. Gestión, aplicación y resultados de un programa de educación superior: Modalidad a distancia. en: Rev. Enferm IMSS, 2003; 11 (1): 43-47.

¹⁷ Secretaría de Salud. Informe de la Situación de la Enfermería en México. SIARHE. México, 1999. Pág. 11

¹⁸ Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. Estadísticas a propósito del día de la Enfermera. Datos Nacionales. Pág. 1. México 2004.

profesionalización de este gremio. En este sentido, estudios bien fundamentados¹⁹, han demostrado que la morbilidad y la mortalidad son sustancialmente inferiores (4.6% aproximadamente) en instituciones donde se cuenta con una planta profesional de Enfermería en relación a instituciones que carecen de estos recursos.

Por todo lo anterior, la riqueza de brindar también este plan de estudio en el Sistema de Universidad Abierta radica primordialmente en ofrecer los estudios de Licenciatura para quienes se encuentran trabajando en el sector salud, disminuir el porcentaje de personal no profesional que atiende la salud de los mexicanos y aumentar las opciones de formación para quienes ya poseen un título universitario de nivel técnico.

2.2 Estado actual y tendencias futuras de la disciplina

El desarrollo del conocimiento de la enfermería ha estado en constante evolución; sin embargo, con la instauración de los estudios de licenciatura, se avanza hacia la construcción de la enfermería como disciplina profesional. Esta afirmación se sustenta en una serie de investigaciones y aportaciones teóricas que le han dado solidez sustantiva y sintáctica²⁰, fundamento metodológico y desarrollo del conocimiento técnico para la práctica. En este desarrollo ha prevalecido el conocimiento experiencial, el cual se observa en la práctica asistencial, donde dista de lo que se encuentra teorizado, pues la visión dominante ha sido la de una enfermería basada en principios técnicos y procedimientos reconstruidos en el quehacer laboral cotidiano.

El contexto en el que se ha desarrollado la enfermería ha sido el de una profesión en busca de su identidad, con vinculaciones dependientes de otras profesiones de las ciencias de la salud; sin embargo hoy se puede reconocer que su práctica profesional tiene rasgos específicos, que desarrolla funciones exclusivas y subsidiarias con otras disciplinas pero con identidad propia²¹.

La construcción del conocimiento de la enfermería como disciplina aplicada se inscribe en la epistemología y en los paradigmas de la ciencia, que explican e implican la construcción y validación de los modelos teóricos, metodológicos y tecnológicos que constituyen el cuerpo de conocimientos de esta disciplina, concebido como autónomo, sistemático, humanístico y social.

La enfermería como disciplina científica se caracteriza por un conjunto de conocimientos, un método y un lenguaje propio, que permiten indagar sobre las dimensiones de su objeto de estudio: el cuidado.

El cuidado a la salud es una actividad humana que ha permitido preservar la vida, su valor esencial es de índole moral, orientado hacia el bien, por ello es necesario incorporar para su estudio las aportaciones que devienen de las ciencias sociales y las humanidades enriqueciendo así el tradicional enfoque biológico. Desde esta perspectiva el desarrollo epistemológico de la enfermería se fundamenta en la investigación científica y social, en la búsqueda de nuevas interpretaciones sobre las

¹⁹ Arroyo de Cordero Graciela, Jiménez Sánchez Juana. Repercusiones de la escasez vs migración de Enfermeras como fenómeno Global. Revista de Enfermería del IMSS. México 2005. Página 37.

²⁰ Esteban, M. "La construcción disciplinar". Mecnograma, Barcelona. 1995. p 4

²¹ Castrillón. C. *La dimensión social de la práctica de la Enfermería*. Universidad de Antioquia, 1997. p.38

prácticas del cuidado al ser humano, con la intención de superar la primacía analítica de las ciencias de la naturaleza sobre las ciencias humanas.

El ámbito del cuidado está en la interacción humana, donde ocurre la intervención reflexiva de enfermería. Es en este espacio donde la enfermería, como disciplina científica, busca vincular teoría y práctica, pensamiento y acción para resolver problemas de salud y generar conocimientos que la sustenten. La práctica del cuidado permite construir nuevas formas de pensar y de actuar en vías de lograr una plena transformación de las condiciones de vida y de salud de la sociedad.

En el ámbito de la salud, destacan también las aportaciones del enfoque intercultural, de la perspectiva de género, y de los postulados de los derechos humanos, que constituyen el reconocimiento de las diferencias étnicas, culturales, raciales, de género entre otras, como determinantes en todo proceso de salud y enfermedad, de vida y muerte, de malestar y bienestar; en suma, en cualquier proceso social.

Entre las recomendaciones emanadas de reuniones de organismos internacionales entre las que se encuentran la Organización Panamericana de la Salud, el Instituto Interamericano de Derechos Humanos y la Organización Internacional del Trabajo²², se enfatiza que, en la formación de recursos de salud como los y las enfermeras(os), se identifiquen y evalúen las condiciones de vida, así como la situación de salud de las personas y las poblaciones marginadas, al mismo tiempo que se orienten sus intervenciones de manera crítica y transformadora y se promueva la investigación social colaborativa en temas prioritarios de salud y equidad con enfoque multi e intercultural.

Analizar la realidad con perspectiva de género durante la formación de las y los profesionales de la enfermería, es una opción académica, ética y política para transformar las relaciones de desigualdad, cuestionando y alejándose de las argumentaciones funcionalistas y deterministas sobre la “naturalidad” de las desigualdades y sostener que es la simbolización cultural –y no las características biológicas- las que establece lo que “es propio”, y por lo tanto “es natural” de cada sexo.

La importancia de estas, ideas y representaciones asignadas, radica en que influyen en la cosmovisión que hombres y mujeres tienen sobre la salud y la enfermedad y las posibilidades reales que tienen unos y otras para acceder a los servicios de salud. Analizar la salud con perspectiva de género permite identificar y desarticular las relaciones asimétricas de poder que subyacen en las diversas formas de discriminación que viven las mujeres, no sólo por razones de clase, raza, edad, o de cualquier otra índole, sino por ser mujeres²³.

El enfoque de los derechos humanos forma parte del paradigma socio crítico y se concreta en los esfuerzos por reconocer la necesidad de aplicar la equidad en el afán

²² OPS, *Incorporación del enfoque intercultural de la salud en la formación y desarrollo de recursos humanos*. Washington, D. C. 1998 p.p. 49-54.

²³ Facio, A. *Cuando el género suena cambios trae. Metodología para el análisis de género del fenómeno legal*. San José, Costa Rica. ILANUD, 1992.P. 18.

de combatir problemas como clasismo, racismo, homofobia, sexismo, problemas sociales que influyen en mayor o menor medida en la salud.

La salud es un derecho humano que debe ser patrimonio para las personas: hombres y mujeres por igual. Su falta se traduce en pobreza, no sólo económica, para las familias, las comunidades y las naciones. La salud es algo tanpreciado y difícil de definir, de cuantificar, de cualificar y no obstante tan fácil de proteger cuando se tiene la conciencia y la voluntad individual, social, y política para hacerlo, sobre todo cuando se analizan profundamente las determinantes sociales y culturales, actuando en consecuencia²⁴. Para la enfermería esto siempre ha estado presente a lo largo de su devenir histórico, se identifican planteamientos y acciones de diversa índole que destacan el carácter fundamental, al mismo tiempo que consideran las condiciones sociales en cualquier intervención de cuidado y de protección a la salud.

Los núcleos básicos disciplinares

Hasta mediados del siglo pasado, algunas (os) enfermeras (os), sobre todo de Norteamérica y Europa, fueron enriqueciendo y documentando su hacer cotidiano apoyándose en construcciones, desde las ciencias biológicas y las sociales, a partir del desarrollo de los estudios de maestría y doctorado. Así fueron formulando diversas “teorías y modelos” en el afán de dar a la enfermería bases teóricas para fundamentar su práctica profesional.

Uno de los componentes de la sintaxis disciplinar lo constituyen los fenómenos que la enfermería debe investigar para desarrollar conocimientos. Éstos se derivan de sus núcleos básicos, constituidos por los conceptos que influyen y determinan a la práctica profesional y su área de competencia, surgen de los fenómenos abstractos y generales, dando una perspectiva universal a la disciplina.²⁵ Son muchas las propuestas teóricas sobre la enfermería que explican los fenómenos de los que se derivan conceptos que les son comunes, permiten su análisis, dan significado y especificidad a la disciplina. Estos conceptos son:

- El *cuidado* como el objeto de estudio.
- La *persona* como el sujeto del estudio y cuidado.
- La *salud* como un valor y un derecho humano.
- El *entorno*, interno y externo de cada persona.

El *cuidado* de enfermería ha sido identificado como objeto de estudio y eje del ejercicio profesional, siendo éste intencional, interpersonal e intransferible, como lo plantea Colliere cuando expresa: “El cuidado humano en enfermería no es por tanto una simple emoción, preocupación o un deseo bondadoso. Cuidar es el ideal moral de enfermería, el fin es protección, engrandecimiento y preservación de la dignidad

²⁴ Alatorre, Edda “Hacia un nuevo perfil académico profesional en la ENEO de la UNAM, desde la perspectiva de género” Tesis de Maestría. FFyL. UNAM 2004 pp. 122-128.

²⁵ Fawcett, J. citada por Durán M. En: *Enfermería: Desarrollo teórico e investigativo*. Bogotá, Facultad de Enfermería de la UNC. 1998. p. 77.

humana. El cuidado humano implica valores, deseos y compromiso de cuidar, conocimiento y acciones de cuidado”.²⁶ La dinámica del cuidado en la enfermería se orienta a la vida humana integral, respetando los derechos y sentimientos de la persona que se cuida.²⁷

La práctica de la enfermería centrada en el cuidado requiere de un método y de la aplicación de conocimientos que le den sustento, así como de la aplicación del juicio crítico que conduzca a intervenciones reflexionadas. El cuidado tiene diferentes connotaciones, cuidar de sí mismo, cuidar de otros y cuidar con otros.²⁸

El centro de atención de la enfermería es el cuidado a la persona, que en interacción continua con su entorno vive experiencias de salud, situaciones relacionadas con el nacimiento, el crecimiento, el desarrollo y los problemas, incluyendo la enfermedad y la muerte. Experiencias que pueden requerir de la colaboración de otras personas, como la familia, los amigos y otros profesionales de la salud.

Es una perspectiva teórica de la enfermería encontrar el sentido original de los cuidados, ya que en todas las sociedades del mundo, independientemente de la evolución tecnológica con la que cuentan, los cuidados de la vida cotidiana siguen siendo indispensables; corresponde a los profesionales de la enfermería darles un lugar prioritario, centrarlos en los que ayudan a vivir y por eso mismo, hacer evidente el valor de su función: la función de cuidar que no depende de la práctica médica sino que requiere del juicio y de las decisiones profesionales de enfermería.²⁹

A menudo, el cuidado es invisible, cuidar o preocuparse de alguien, creer en alguien, reforzar sus capacidades, permitirle recobrar la esperanza, acompañarle en su camino, estando presente, son acciones invisibles. La enfermera invita a la persona a tomar conciencia de sus elecciones de salud, a actuar y a llevar a cabo las actividades ligadas a la salud, por tanto el papel de las (os) enfermeras (os) consiste en hacer posible la acción personal.³⁰

La *persona*, sujeto de estudio y de cuidado de la enfermería, se concibe como un ser fisiológico, psicológico, sociocultural y espiritual, un todo integral indisociable, más complejo que la suma de sus partes y diferente a éstas, que tiene formas de ser únicas en relación consigo mismo y con el universo; maneras de ser que forman un modelo dinámico de relación mutua y simultánea con el entorno.³¹ Las personas cuentan con un bagaje cultural; sus expresiones y su estilo de vida reflejan los valores, las creencias y prácticas de su cultura y por ende su salud.

Cada persona es única, lo que determina necesidades y potencialidades, mismas que son el punto de referencia para el cuidado. La noción de persona abarca a cada individuo, hombre o mujer, familia, grupo y comunidad. La persona humana “como

²⁶ Colliere, Marie Françoise, *Promover la vida*, Barcelona, Interamericana Mc Graw Hill, 1982. p. 230.

²⁷ Grupo de Cuidado. *Dimensiones del Cuidado*, Colombia, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. 1998. pp. 8-15.

²⁸ Colliere, F. “Disquisiciones sobre la naturaleza de los cuidados, para comprender la naturaleza de los cuidados de enfermería” En Op. cit. Barcelona, Interamericana-Mc. Graw Hill, 1982, p. 233-240.

²⁹ Colliere, F. Op. cit. p. 315.

³⁰ Kerouac, Susan, et al. *El pensamiento enfermero*, Barcelona, España, Masson, 2005. pp. 42-46.

³¹ Ídem. Pp. 36-46.

única e irrepetible existe en un cuerpo sexuado de hombre o de mujer, cada uno diferente; dos modos de vida, dos tipos de persona y dos formas de ser, dos posibilidades para tener o perder la salud; dos escenarios para considerar el cuidado”³²

El *entorno* comprende el medio interno y externo. El primero abarca lo genético, fisiológico, psicológico y espiritual. El segundo está compuesto por el conjunto del universo del que la persona forma parte: los aspectos físicos, ecológicos, sociales, culturales, políticos, económicos; así como la visión del mundo y todo factor que tenga influencia sobre el estilo de vida de la persona, de tal forma que todas las influencias del entorno proporcionan significado a las experiencias de la salud y de la vida. El entorno lo constituyen los sitios donde las personas se desarrollan: el hogar, la escuela, los centros de trabajo y donde atienden su salud, en centros comunitarios, de asistencia social, de salud y hospitalarios, es así que la interacción entre cada persona y su entorno condiciona su proceso salud-enfermedad.

La *salud* es un valor y una experiencia humana que se vive según las perspectivas, creencias y formas de actuar que son culturalmente conocidas y utilizadas, con el fin de prevenir, así como conservar el bienestar individual y colectivo, permitiendo la realización de las actividades cotidianas. Esto varía de una cultura a otra, es decir, el significado de la salud para una sociedad puede ser diferente para otra. Así mismo, este concepto hace referencia al bienestar y a la realización del potencial de creación para cuidar de la salud. La experiencia de la enfermedad forma parte de la experiencia de salud y del significado de vida.

Otros conceptos que forman parte del cuidado en la enfermería son la interacción y la transición. La interacción entendida como la acción que la persona realiza con el entorno y con la enfermera para establecer y desarrollar el proceso del cuidado.³³ La transición hace referencia a los cambios temporales que experimenta la persona en sus etapas de desarrollo, con eventos característicos en cada una de ellas (desde el nacimiento hasta la muerte) en situaciones de cambios de salud derivado de: accidentes, enfermedad aguda ó crónica; lo que espera de sí mismo(a), de los demás o de sus capacidades. Todo esto constituye transiciones, ya que se trata de acontecimientos unidos a situaciones de salud-enfermedad. La enfermera (o) interactúa con seres humanos, partes integrantes de un contexto sociocultural, que se encuentran en *transición* o que la anticipan. Las interacciones enfermera-persona están organizadas alrededor de un objetivo (gestión clínica, resolución de problemas, evaluación holística), y la enfermera utiliza alguna estrategia de cuidado para fomentar, facilitar o mejorar la salud.³⁴

Como se puede observar, la enfermería contemporánea dispone de un cuerpo de conocimientos sólidos que permiten la comprensión y aprehensión de los fenómenos de su disciplina y los de la frontera con otras disciplinas, la perspectiva de creación e

³²Alatorre E., “Hacia la construcción de un nuevo perfil profesional en la ENEO de la UNAM, desde la perspectiva de género”, Tesis de Maestría. México, FFyL UNAM. 2004. p. 179.

³³ Meleis, A. (1994) Citado por: Grupo de Cuidado en: *El arte y la ciencia del cuidado*. Bogotá, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. 2002. pp. 42-45.

³⁴ Meleis, A. *Theoretical Nursing: Development and Progress*. 3a. Ed. J.B. Lippincott, Philadelphia, 1997. p. 83.

investigación de nuevos conocimientos que respondan a las nuevas interrogantes que presenta la complejidad del mundo actual.

Ante estas consideraciones, el personal docente, ha trabajado diversas propuestas hacia la convergencia de una definición de enfermería que responda a las necesidades de transformación disciplinaria que demanda el mundo actual. En este sentido, *la enfermería en la ENEO, se define como una disciplina profesional humanística social, orientada al cuidado de la salud de la persona, familia y grupos en su dimensión integral, con el propósito de que alcancen bienestar, recuperen su autonomía, utilicen sus capacidades y potencialidades para la vida. Su campo de acción son aquellos sitios donde se desarrolla la persona y en los que atiende su salud*³⁵.

De ahí que el énfasis en la formación y en la práctica deberá orientarse hacia “el cuidado” y al desarrollo de las potencialidades de las personas en su experiencia de salud. En este contexto, la enfermera crea una intervención autónoma que marca una diferencia en la vida de la persona, ya que permite hacer reales las posibilidades que provienen de su interior y dar un sentido a sus experiencias de salud y de vida, estas posibilidades se expresan por ejemplo; bajo la forma de autorrespeto, reconocimiento y desarrollo de sus potencialidades, así como de la utilización de su fuerza creativa.

2.3 Situación de la docencia e investigación en los niveles institucional y de la entidad.

2.3.1 La docencia y la investigación en la UNAM

El Dr. José Narro Robles, Rector de la UNAM, en los Lineamientos para la elaboración de una propuesta académica para el periodo 2007- 2011, plantea que la misión de la universidad es mantenerse vigente y en niveles adecuados de competencia científica y tecnológica, preservar y cultivar los valores del humanismo, así como a promover y desarrollar y cultivar una cultura de los derechos humanos. De esa manera la universidad expresa su compromiso y contribución a la sociedad.

Uno de los principales desafíos que enfrenta la Universidad Nacional según el Rector Dr. José Narro Robles, es al avanzar para ser capaz de responder a la vertiginosa transformación del mundo, a la generación de nuevas tecnologías de la información y las telecomunicaciones. En este sentido plantea una serie de retos que enfrenta esta Casa de Estudio entre los que destacan el garantizar la calidad, la eficiencia y la pertinencia de la educación que imparte, el mejorar la calidad de los procesos educativos, para estar en la capacidad de competir nacional e internacionalmente, y contribuir a las demandas de una sociedad más competitiva, dinámica y vinculada con otras sociedades entre otras.

Para responder a estos retos establece a la vez líneas rectoras que dan rumbo y certidumbre para la realización de acciones establecidas en el Plan de Trabajo 2007-2011.

Dentro de las líneas rectoras que propone esta el “impulsar la reforma de la licenciatura”, reforma que tendrá que ser analizada y discutida con los actores de la

³⁵ Cárdenas Jiménez, Margarita, “Reconceptualización de Enfermería”, documento impreso, México, ENEO-UNAM, 2004. p. 4.

vida académica de la universidad. “Para lograr una educación de calidad menciona que se requiere de programas educativos flexibles, pertinentes y centrados en el aprendizaje; programas de atención al estudiante que fortalezcan su desempeño académico y formación integral; egresados con un alto nivel de competencia profesional, con capacidad de respuesta a la vida cambiante del entorno, así como de personal académico competente en la generación, aplicación y construcción del conocimiento con una cultura del trabajo colegiado”³⁶

El Dr. Narro Robles pugna porque las universidades garanticen una formación integral a los alumnos lo que implica el dominio de los conocimientos básicos de su profesión, el dominio de las tecnologías contemporáneas como: idiomas, redacción, informática, entre otras. Al igual se debe generar en los alumnos una actitud emprendedora y el manejo de los valores fundamentales junto con un claro compromiso social.

Se refiere en especial a la importancia de la formación para el empleo, lo que obliga comenta a que se realice una profunda revisión de la educación que se proporciona a los alumnos, sobre todo invita a realizar reformas que garanticen una formación más acorde con la realidad nacional e internacional, en un entorno cambiante y dinámico que exige cada día profesionistas que sean líderes en los diferentes sectores de la vida laboral.

Para tal propósito se instrumentan acciones, entre las que destacan:

- Considerar a la licenciatura como un nivel inicial de la formación profesional y que debe proseguir con estudios de posgrado.
- Dar mayor flexibilidad a los planes de estudio y propiciar una mayor movilidad de los estudiantes dentro del propio plan de estudios y con respecto a planes de otras carreras.
- Establecer las evaluaciones diagnósticas en las facultades y escuelas que permita, al inicio, a la mitad y al final de la carrera conocer las deficiencias que se detecten para corregir las deficiencias que se detecten y asegurar la calidad y pertinencia de los recursos formados.
- Propiciar el establecimiento de nuevas licenciaturas que conjunten dos o más disciplinas y otras compartidas entre facultades, escuelas, institutos y centros.
- Promover la vinculación de los planes de estudio distintos que corresponde a la misma carrera, respetando los rasgos específicos en cada caso, mediante la creación de comités académicos de carrera en los que participen las entidades que los imparten
- Crear mecanismos académicos que vinculen la docencia con la investigación en las diversas disciplinas y con la práctica en el caso de los campos profesionales,

³⁶ Narro Robles J. Lineamientos para la elaboración de una propuesta académica para el periodo 2007-2011, UNAM. México D.F. 2008, Pág. 9

a través de estancias o prácticas en entidades académicas, organizaciones o empresas.

- Incluir en los planes de estudio como parte de una formación integral, el aprendizaje de idiomas y tecnologías de la computación que eleven el nivel de competitividad del egresado en el campo profesional.
- Establecer la posibilidad de salidas intermedias en las diversas carreras, con sus correspondientes mecanismos de acreditación.
- Reforzar el servicio social y las actividades extracurriculares como parte esencial de la formación de los alumnos de la licenciatura.³⁷

*La investigación*³⁸

Es indudable que gran parte de la investigación que se realiza en la UNAM se lleva a cabo en los institutos y los centros, pero tampoco es exclusiva de ellos. Los datos señalan que gran parte de la investigación de alto nivel se lleva a cabo en las facultades y, más aún, la formación de recursos humanos, y sobre todo la formación de investigadores a través de los programas de posgrado, la realizan académicos con nombramiento de profesor.

Algunos datos que ilustran lo anterior son los siguientes:

El 45 % de los investigadores nacionales de la universidad en el área de Ciencias Biológicas y de la Salud, están adscritos a Facultades y Unidades Multidisciplinarias³⁹.

El 8.7% (47 de 529) de los investigadores nacionales de la UNAM en el área de Humanidades y Ciencias de la Conducta están adscritos a la Facultad de Psicología (2004).⁴⁰

De igual forma, un alto porcentaje de la investigación científica del país se realiza en la UNAM; según datos recientes de la Dirección General de Estudios de Posgrado, el 50 por ciento de la formación nacional de doctores recae en la Universidad Nacional.

La importancia de la investigación en las facultades es doble; por un lado, se realiza como la generación de conocimiento en sí misma y, por otro, como medio para la formación de recursos humanos, en particular de nuevos investigadores. El papel que juega la investigación en la formación de recursos humanos está reconocido en el proyecto de los nuevos programas de doctorado en donde el binomio docencia-investigación da respuesta a la necesidad del país de contar con más doctores e investigadores.

³⁷ Idem pág. 11

³⁸ Corsa Cabrera María e Irma Yolanda del Rio Portilla. ¿Dónde y quiénes realizan la investigación en la UNAM?, Facultad de Psicología. Consultado en www.cife.unam.mx/Programa/D14/AREA_01A/14FM-T05.pdf. Consultado el 12 de enero de 2008. pp. 3-6.

³⁹ *Agenda Estadística de la UNAM*, México, UNAM. 2002.

⁴⁰ Idem.

En otro orden de ideas, la infraestructura para la investigación con que cuenta la universidad es la siguiente: diecinueve institutos de investigación los cuales corresponden a diferentes áreas del conocimiento, históricas, filosóficas, matemáticas y otras; diez centros de investigación ubicados en diferentes entidades del país; se cuenta con mil quinientos trece investigadores titulares y mil ciento veinte técnicos académicos, quienes tienen a su cargo los distintos proyectos de investigación que se generan y desarrollan en la universidad con el propósito de atender las necesidades de la sociedad; como resultado de la actividad investigativa, se publicaron en el 2007, veintidós mil ciento cuarenta y seis artículos en las diferentes revistas y libros editados por la UNAM, y en revistas científicas del país y del extranjero y por último, como consecuencia de la producción anterior, se recibieron en el mismo año dos mil ciento cincuenta y cuatro premios y distinciones otorgados por la propia universidad, por instituciones del país y el extranjero; lo que denota la importancia y trascendencia que tiene la UNAM en la generación del conocimiento en las diferentes ciencias que se traduce en beneficios sociales.⁴¹

Los objetivos que persigue la investigación dentro de la UNAM son los siguientes:⁴²

- Impulsar y fortalecer la investigación científica;
- Promover la descentralización científica, mediante el desarrollo de unidades foráneas;
- Apoyar la divulgación e intercambio de ideas, así como de los resultados y experiencias que contribuyan al desarrollo de la ciencia y la tecnología en México;
- Difundir el estado que guarda la investigación científica en la UNAM;
- Vincular sus actividades con otras dependencias universitarias e instituciones nacionales y extranjeras;
- Promover y fortalecer programas de investigación y desarrollo tecnológico vinculados con las necesidades del país;
- Realizar estudios sobre investigación que permitan optimizar los recursos disponibles;
- Propiciar y gestionar ayuda económica para la investigación, proveniente de instituciones u organizaciones extrauniversitarias del país o del extranjero;
- Apoyar, coordinar, planear e impulsar las labores de los institutos y centros del Sistema de Investigación Científica; y fomentar los vínculos con la actividad docente de la UNAM en licenciatura y posgrado.

⁴¹ CIC. Propósitos de la Investigación. Coordinación de la Investigación Científica, México, UNAM. 2007.

⁴² *Ibíd.*, p. 8.

Lo anterior demuestra que la investigación es una de las prioridades de la universidad dado su compromiso de vincularse estrechamente a las demandas sociales.

2.3.2 La docencia e investigación en la ENEO

La docencia

La Dirección en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO), congruente con los planteamientos anteriores, dentro de los compromisos de gestión para la entidad en el periodo 2007-2011 establece los siguientes objetivos estratégicos que se relacionan directamente con la docencia:

1. Asegurar la formación integral de los alumnos de la ENEO, en sus diferentes modalidades de estudio, a partir de promover el aprendizaje como un proceso permanente, el desarrollo de la autonomía y la integridad del alumno, la adquisición de habilidades intelectuales y el desarrollo de su identidad universitaria y de compromiso con la sociedad.
2. Lograr la calidad integral de la docencia al generar enfoques novedosos del aprendizaje y de la enseñanza, para transformar la práctica docente y los planes de estudio, de manera que sean más flexibles, pertinentes y actualizados; cuidando su relación con el mercado de trabajo, las exigencias actuales de la sociedad y los avances de la propia disciplina, a fin de que los alumnos y egresados cuenten con herramientas adecuadas para responder a las demandas del mundo contemporáneo en la solución de los problemas de salud nacionales.
3. Contar con una planta académica de alta calidad, comprometida con la ENEO y con la sociedad, decidida a cumplir íntegramente sus responsabilidades, e interesada en la actualización y superación profesional constante para sustentar su práctica docente, de investigación y extensión, en un clima de respeto y reconocimiento a su labor y de desarrollo de la cultura de la evaluación colegiada.
4. Fortalecer los programas de extensión académica y de vinculación con la sociedad para la difusión del conocimiento de Enfermería fuera del ámbito universitario, aprovechando las innovaciones educativas de la Universidad Abierta y a Distancia en los procesos de actualización y capacitación en servicio y en el desarrollo de las capacidades de autocuidado y fomento de la salud de las comunidades más vulnerables.

La investigación

Es en 1954, cuando la UNAM a través de la Oficina Sanitaria Panamericana, la OMS y la SSA, organizaron el Seminario de Educación en Enfermería, en Zimapán, Hidalgo, donde se hizo revisión general de los problemas de la profesión y se proponen

soluciones importantes como el desarrollo de estudios de investigación, el fomento de grupos de reflexión y el trabajo colegiado.

Es hasta 1975 cuando en la ENEO, se creó el Departamento de Información y Divulgación orientado a la difusión de trabajos de investigación y la puesta en marcha del primer Diplomado de Método Científico, que vino a reforzar la introducción del Seminario de Tesis en el plan de estudios, para la elaboración de la tesis profesional.

En 1979, el método científico se consideró como eje de formación disciplinaria en el plan de estudios de Licenciatura, sumado al Seminario de Tesis, recién incluido, constituyéndose así, en los principios de la formación investigativa en enfermería. El Departamento orientado a la difusión de la investigación se transformó en este año en Coordinación de la Investigación y Estadística; en este periodo la investigación se enfocó principalmente al campo educativo. En 1983, la Coordinación, se orientó principalmente a la formación de docentes y alumnos en metodología de la investigación.

Entre 1987 y 1994, la Coordinación cambió de denominación y funciones, en lo general se orientó a la investigación educativa, sus resultados fueron un gran apoyo a la tarea de evaluación del plan de estudios. Se integraron y difundieron cuadernos de apoyo a la investigación y se participó en el Sistema Universitario ARIES. En 1995, se publicó el primer catálogo de investigaciones realizadas por los académicos de la ENEO, durante el periodo 1987-1994 se tienen 58 investigaciones terminadas, que pueden ser consultadas en el acervo de la biblioteca de la ENEO, además de la difusión en publicaciones periódicas y foros del ámbito profesional.

En 1995, la Coordinación de Investigación se incorporó administrativamente a la naciente División de Estudios de Posgrado, con el fin de contribuir al desarrollo de los estudios de especialidad y maestría. En 1996, se creó por primera vez el Comité de Investigación, mismo que elaboró y difundió los lineamientos para el registro, aprobación y seguimiento de los proyectos realizados por los profesores.

A partir de 1997, la ENEO, fue reconocida como Centro Colaborador OMS/OPS, particularmente, se propuso su participación en la profesionalización de enfermería y uno de los compromisos adquiridos correspondió al desarrollo y fortalecimiento de la investigación disciplinar, esta actividad, permitió en 1998 el desarrollo de proyectos multicéntricos nacionales e internacionales, referidos al desarrollo de la disciplina de enfermería.

En el 2001, y con el propósito de apoyar el diseño curricular y la operación académica del plan de estudios de la Maestría en Enfermería se elaboró el documento titulado catálogo de Líneas de Investigación, integrado por cinco áreas propuestas por la Oficina Panamericana de la Salud en el II Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería, en las que se habían venido clasificando los proyectos de investigación registrados y elaborados en la ENEO desde 1992. Este catálogo reúne más de 100 registros de investigaciones desarrolladas entre 1992 y 2001.

El año 2002, la ENEO organizó el VIII Coloquio Panamericano de Investigación de Enfermería, experiencia que permitió a los alumnos y docentes establecer vínculos a nivel nacional e internacional para el desarrollo de la investigación. El año 2003, inició el programa de Maestría en Enfermería, generando retos y oportunidades a la enfermería universitaria y especialmente al campo de la investigación de la enseñanza y práctica del cuidado a la salud.

En la actualidad, la importancia que la actividad de investigación tiene en la ENEO, se encuentra expresada en el Plan de Desarrollo Institucional 2007-2011, donde se señala como un programa prioritario la consolidación de la investigación institucional.

Actualmente, la ENEO considera fundamental el fomento de la investigación para lograr la transmisión del conocimiento, generar nuevas formas de comprensión y análisis del objeto de estudio de la enfermería y fortalecer los vínculos de enseñanza-servicio-sociedad. Por ello fue indispensable emprender acciones para rescatar y reorientar los trabajos de investigación de los profesores y conformar una red interna que integre las áreas de pregrado-investigación-posgrado, así como la recuperación del enfoque multidisciplinario en las labores de docencia, investigación y extensión académica.

El 9 de febrero de 2007 se inauguró la Unidad de Investigación de la ENEO para fortalecer la investigación disciplinar y educativa.

La vinculación con instituciones de salud fortalece las condiciones para realizar la investigación e impactar la calidad del cuidado. De igual manera la obtención de financiamiento de instituciones nacionales e internacionales es importante para el desarrollo de la disciplina en tanto permite competir por fondos con otros campos de conocimiento.

Líneas de investigación y áreas de conocimiento en la ENEO

La producción científica de la comunidad de la ENEO contribuye a la consolidación de la disciplina en función de las necesidades de salud de México, el perfil demográfico de la población y los campos de intervención de cuidado a los individuos, grupos y comunidades.

Desde el año 2003 se han registrado 40 proyectos de investigación. Actualmente se tienen 28 proyectos registrados en activo; 6 de ellos son parte de Macroproyectos Universitarios. En los proyectos, participan 212 profesores y alumnos de pregrado y posgrado generando 15 publicaciones científicas y 14 de divulgación.

En el seminario taller realizado en el año 2008, con la participación de profesores de la disciplina de la UNAM y los profesionales de enfermería de hospitales e institutos nacionales de salud, se redefinieron y analizaron las áreas y líneas de investigación en enfermería.

Como resultado del seminario taller a la fecha existen seis áreas con sus líneas de investigación:

1. Educación en enfermería. Campo de investigación que tiene como eje la educación en enfermería que involucra los procesos educativos presentes en la formación de profesionales a nivel de pregrado, posgrado y educación continua.

2: Gestión el cuidado. Espacio en donde se pretende construir un sólido cuerpo de conocimientos relacionados con el diseño, planeación, ejecución y evaluación de la gestión del cuidado de enfermería para las personas, familias y comunidades a través del estudio de la calidad, del cuidado, así como la gestión y regulación de los recursos humanos de enfermería.

3. Cronicidad y Bienestar. Ámbito que tiene como eje de estudio el cuidado de los individuos, familias y colectivos en procesos de cronicidad, en las diferentes etapas de la vida, abarcando los diversos niveles de prevención y atención, entendiendo que la cronicidad puede ser considerada como una experiencia de vida que involucra permanencia y algo fuera de lo normal, causado por padecimientos que traen pérdidas y disfunciones, además de la permanente alteración de lo cotidiano de las personas.

4. Historia y filosofía del cuidado: Área de investigación que tiene como eje la incursión en los acontecimientos relacionados al cuidado en los ámbitos filosófico e histórico en pro de una construcción disciplinar humanística que fortalezca la identidad profesional.

5. Salud en las mujeres y género. Se considera al género como categoría sociocultural para el análisis del proceso salud-enfermedad, desde un enfoque holístico, considerando los aspectos de equidad ante el cuidado de la salud.

6. Ciencias sociales, salud y enfermería. Pretende un acercamiento desde las diferentes ciencias sociales a las problemáticas culturales y de salud tan diversas que existen en nuestro país y que comparte con América Latina, para contribuir con la profesión de enfermería en la proporción de herramientas teórico metodológicas que aporten una visión más completa en las distintas dimensiones del cuidado.

El sistema de investigación de enfermería es un instrumento fundamental para el desarrollo disciplinar de enfermería, que tendrá impacto en la calidad del cuidado que se brinda a la población mexicana.

2.4 Análisis de planes de estudio afines

Se han analizado cuatro planes de estudio, dos de la UNAM, el de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Estudios Superiores, Zaragoza⁴³ (FES, Zaragoza) y el de la Facultad de Estudios Superiores, Iztacala⁴⁴ (FES, Iztacala), el plan de estudio de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la Escuela Superior de Enfermería del Instituto Politécnico Nacional⁴⁵ (ESEO) y la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León⁴⁶, (UANL).

En relación a la duración de los estudios los cuatro planes revisados concuerdan en cuatro años de estudio, tres se cursan en periodos semestrales y uno anualmente. El promedio de créditos de los planes de estudio es de 352 asemejándose al plan propuesto en su valor en créditos que corresponde a 391.

En relación a la organización curricular, dos de los planes corresponde a un sistema modular, la FES Zaragoza posee una estructura modular y multidisciplinaria: Enfermería, Clínicas Médicas, Epidemiología, Salud Mental y Ciencias sociales; FES Iztacala se organiza por ciclos y módulos de seriación obligatoria: Ciclo Básico Específico que se cursa del primero al tercer semestre, el Ciclo Básico de la Profesión comprende del cuarto al sexto semestre y Ciclo de Pre-especialización, el séptimo y octavo semestre. El plan de la ESEO está organizado por unidades de aprendizaje: de Formación Institucional, Formación de Ciencias Básicas, Formación Profesional y Formación Terminal. El de la UANL está conformado por ciclos profesionales: primero y segundo, la propuesta de creación del plan de estudios que presenta la ENEO, se organiza en tres ciclos académicos: Fundamentos del Cuidado de Enfermería, Cuidado en el Ciclo Vital Humano y Cuidado de la Salud Colectiva y tres dimensiones: Histórica-Filosófica, Teórico-Metodológica y Social las cuales se constituyen en ejes de formación.

Cabe resaltar que la actual propuesta en relación a la flexibilidad marca una diferencia significativa con el resto de los planes revisados, ya que propone el 11% de asignaturas optativas, no considera seriación lo que facilita el avance en créditos cursando asignaturas en otros turnos y periodos intersemestrales, así también posibilita cursar hasta dos semestres en otros programas de Enfermería a través de la movilidad nacional e internacional así como cursar asignaturas optativas en otras escuelas y facultades de la UNAM. En cambio, el de la FES Zaragoza no integra asignaturas optativas y la seriación modular es obligatoria, el de la FES Iztacala, el 26% de sus asignaturas son optativas; sin embargo, existe seriación modular obligatoria, el de la ESEO, contempla un 4% de optativas y seriación obligatoria y el de la UANL, el 7% corresponden a asignaturas optativas y seriación obligatoria por ciclos.

En relación al título que se otorga, se identifica que tanto la ESEO, como la UANL conceden dos títulos, el de Profesional Asociado en Enfermería a quien curse 180 créditos de la carrera y cuatro semestres respectivamente y el de Licenciado en

⁴³ FES, Zaragoza. Plan de Estudios. Licenciatura en Enfermería. México, UNAM-FESZ, Carrera de Enfermería, 1996.

⁴⁴ FES, Estacara. Plan de Estudio: Licenciado en Enfermería. México, UNAM, FESI, Carrera de Enfermería, 2002.

⁴⁵ ESEO, Plan de Estudio de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, México, IPN, ESEO, 2004.

⁴⁶ UANL. Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería, Monterrey, Nuevo León, UANL, Facultad de Enfermería, 1999.

Enfermería y Obstetricia y Licenciado en Enfermería a quien concluya los créditos correspondientes a los ocho semestres, el Servicio Social, el examen de grado e inglés.

El plan de la FES Zaragoza, otorga el título de Licenciatura en Enfermería, a quien concluya todos módulos del plan de estudio, obtenga el 100% de créditos, libere el servicio social y acredite el examen profesional oral o escrito y el examen de comprensión del idioma inglés.

El plan de FES Iztacala confiere el título de Licenciatura en Enfermería a quién acredite el 100% de asignaturas, módulos y créditos; libere el servicio social y acredite el examen profesional oral y escrito, no requiere de acreditar idioma.

El proyecto educativo propuesto por la ENEO, otorga el título de Licenciada (o) en Enfermería, a quién acredite el 100% de créditos, libere el servicio social, presente el trabajo de alguna de las opciones de titulación, una segunda lengua en el nivel de comprensión, y apruebe en su caso, el examen profesional.

2.5 Características actuales y tendencias futuras de la formación profesional

2.5.1 Antecedentes de la formación de enfermería en México

En México, la formación en enfermería se circunscribe a la orientación surgida de las necesidades médicas, asumiendo las siguientes características: ser exclusiva para mujeres, ser auxiliar del médico, con formación rígida, eminentemente técnica, centrada en la enfermedad y en el aprendizaje de los procedimientos⁴⁷, situación que se convierte en el hilo conductor en la enseñanza por más de sesenta años y aun prevalece en muchas escuelas de enfermería a pesar que de los cuarenta a los sesenta la formación tuvo una fuerte influencia hacia la salud pública, el trabajo comunitario y la medicina preventiva.

Es a partir de los 70's cuando se empieza a establecer un cambio en los planes de estudio de enfermería, unos tienen como eje el ciclo vital humano, con una orientación importante hacia la investigación y la administración de los servicios de enfermería, otros están organizados de acuerdo con el proceso salud enfermedad y los menos están estructurados tomando como base los niveles de atención a la salud.

En las últimas décadas del siglo veinte, poco a poco la visión de la enseñanza centrada en el cuidado, en el ciclo vital humano cobra auge; sin embargo, esta tendencia se desarrolla paralelamente con el saber médico y su racionalidad técnica dominante que ha imperado en la enfermería, por un lado la dificultad que implica la ruptura de paradigmas que han dominado el saber, hacer y ser de la enfermería y, por otro, la proliferación vertiginosa de escuelas de enfermería lo que dificulta el consenso en lo fundamental de la formación profesional.

⁴⁷ Cárdenas y Zárate, "La formación y la Práctica de la Enfermería en México", en: *Revista Investigación y Educación en Enfermería*, Universidad de Antioquia, Vol. XIX, N° 2, Medellín, Colombia, Septiembre de 2001. p.18.

Actualmente, hay una mayor preocupación por el análisis y reestructuración del plan de estudio de enfermería con mayor tendencia a centrarse en la formación disciplinar, en el cuidado como objeto de estudio, en la profundización del conocimiento de la persona desde una visión holística, en la consideración del entorno físico y social como un elemento básico para el cuidado, con una visión de salud como un componente histórico social que determina las formas de cuidar en los grupos.

La formación de la enfermería en el presente siglo se caracteriza por las tendencias pedagógicas que caracterizan los planes de estudio y la estructura educativa prevaleciente en el país.

Según la Comisión Interinstitucional de Enfermería⁴⁸, los niveles de formación son:

- Cursos de adiestramiento, cuyo propósito es la ejecución de acciones relacionadas con las necesidades de comodidad e higiene, no poseen ninguna normatividad académica y se imparten en diferentes instituciones tanto de salud, como educativas y el tiempo de estudio es por periodos cortos.
- Formación técnica, que se orienta hacia la realización de técnicas y procedimientos para la satisfacción de necesidades básicas, se imparte en las escuelas de Enfermería, poseen un plan de estudios, requieren de la realización del servicio social, la presentación de un examen profesional y se les expide cédula y título, el tiempo de estudio es de tres años.
- Cursos posttécnicos, tendientes a una formación relacionada con la ejecución de procedimientos y técnicas especializadas, se les otorga una constancia de estudios, se imparten en instituciones de salud y educativas, poseen un plan de estudios y se cursan en un año.
- Licenciatura en Enfermería, cuyo objetivo es la aplicación reflexiva del conocimiento para el cuidado integral, se imparte en instituciones educativas y en algunos casos en instituciones de salud con el aval de alguna escuela o facultad de Enfermería o por alguna universidad, poseen un plan de estudios, requiere de la realización del servicio social, la presentación de un examen profesional, se les otorga título y cédula profesional, el tiempo de estudio es de cuatro años.
- Posgrado, caracterizándose por ser de tres tipos: especializaciones, maestrías y recientemente doctorado, su formación tiende a la profundización de un área de conocimiento y práctica de la enfermería, a la ampliación en la docencia y la investigación y la utilización de la investigación para la generación del conocimiento, así como la construcción de teorías disciplinarias. Se imparte en instituciones universitarias, poseen un plan de estudios, requieren la presentación de un examen profesional con base en un trabajo de carácter investigativo, relacionado con el cuidado, la práctica de la enfermería o el desarrollo disciplinario, se les otorga un diploma o grado según sea el caso, el

⁴⁸ Arroyo de Cordero, Graciela, "Sistema Educativo en Enfermería", Comisión Interinstitucional de Enfermería, Secretaría de Salud, México, Noviembre, 2004. p.6.

tiempo de estudio es de un año en promedio para las especializaciones, de dos para las maestrías y de tres para el doctorado.

Con respecto a la oferta educativa, en México existen 593 escuelas y facultades de Enfermería, de las cuales 103 imparten el nivel licenciatura y 490 el nivel técnico y siete en el técnico superior universitario⁴⁹, lo que indica que en la mayoría de las escuelas y facultades donde se imparte el nivel profesional, coexisten con los estudios de nivel técnico.

2.5.2 Tendencias internacionales para la formación en la enfermería

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) en relación con la reglamentación de enfermería declara: “Los programas de enseñanza, por regla general, deben ser análogos a los de otras profesiones en lo que respecta al contexto, nivel, títulos o diplomas académicos, control y normas generales”.⁵⁰

Así, el CIE plantea que la formación de enfermeras en el nivel superior debe tender a:

- Dotar a los profesionales de los atributos necesarios para el ejercicio de la profesión y de la capacidad para contribuir al desarrollo de los conocimientos profesionales.
- Introducir a los profesionales de la disciplina a la búsqueda sistemática y la reflexión.
- Potenciar la función clínica.
- Promover la participación política.
- Mejorar la condición social de la enfermería.
- Potenciar el reclutamiento de estudiantes capaces.
- Garantizar con una formación amplia la igualdad como miembro de un equipo de atención a la salud.
- Favorecer la consecución de objetivos sociales más amplios, como la mayor participación de la mujer en los estudios superiores y en la sociedad en general.

El CIE plantea que si bien la formación de profesionales de la salud ha mejorado en los últimos años, ésta ha tenido críticas generalizadas en particular relacionadas con la excesiva información biomédica y clínica y no se ocupa lo suficiente de las ciencias sociales que estudian la vida en la comunidad y los problemas de salud.⁵¹ En cierta medida esto se aplica a la enfermería; sin embargo, con su dedicación al cumplimiento de la meta de “salud para todos” la enfermería ha orientado sus programas de formación hacia la atención primaria de salud.

⁴⁹ CIFRHUS. “Proliferación de instituciones educativas, tanto públicas como privadas, México, SSA. 2006

⁵⁰ CIE, “Tendencias actuales y futuras”, en *La formación en enfermería: pasado y presente*. Ginebra, Consejo Internacional de Enfermeras, A.C.1996. pp. 5-31.

⁵¹ OMS, citado por el CIE, Op. cit. p.9.

El CIE propone que los planes y programas de estudio de enfermería deberán formar profesionales que sean capaces de:

- Dispensar a las personas, familia y grupos de la comunidad cuidados preventivos, curativos y de rehabilitación.
- Ampliar a todos los sectores de la comunidad la atención primaria de salud.
- Formar al personal sanitario en atención primaria de salud a nivel comunitario y supervisarle.
- Trabajar eficazmente con equipos de salud.
- Colaborar con otros sectores interesados en el desarrollo socioeconómico.

Como consecuencia de los cambios políticos, económicos y sociales que han ocurrido en los países de América Latina y la herencia en su formación, en el presente milenio la enfermería enfrenta retos muy importantes; por un lado, la consolidación profesional con autonomía en lo científico que la conduzca a la ciencia y disciplina, en lo tecnológico y lo administrativo; y por otro, en la práctica, es necesario asumir cabalmente la función de cuidadora, caracterizándose por un cuidado científico y humanizado y una praxis que genere cotidianamente interrogantes que puedan ser teorizadas e investigadas.

Es así que la imagen de la enfermería deberá ser la de un(a) profesional ejecutivo(a), con la visión de gestionar proyectos tendientes a la construcción de una sociedad más sana; con capacidades para el análisis y reflexión de la situación política y de salud del país que le permita establecer alianzas de participación dirigidas a la toma de decisiones para el diseño de políticas institucionales de salud y de enfermería y la promoción de servicios de enfermería centrados en el cuidado, así como en la promoción de la salud dada la apremiante necesidad de la población de estar informada sobre cómo cuidarse.⁵²

Ante estas exigencias, la formación en enfermería estará basada en la libertad humana y la autonomía de espíritu⁵³, tenderá a establecer un cambio paradigmático en donde se incorporen nuevas concepciones del cuidado, de la salud, la tecnología y consecuentemente de la educación⁵⁴.

⁵² Castrillón Agudelo, María Consuelo, "La imagen de la enfermería para el siglo XXI" en Taller sobre comunicación y enfermería, Puebla, México, OPS, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud, Programa de Desarrollo de Recursos Humanos, 2001. p. 7.

⁵³ Freire, citado por Durán de Villalobos, Ma. Mercedes. "Concepciones de la formación del enfermero" en *Educación de Enfermería en América Latina*, de Rosen Rosangela de Sena, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia, Red de Enfermería en América Latina, Bogotá, Colombia, 2000. p. 80.

⁵⁴ Durán, Op. cit. p. 90.

Por su parte Nelly Garzón⁵⁵ apunta que la educación en enfermería en el siglo XXI deberá ser “más flexible, más dinámica, menos escolarizada, introducirá en el aprendizaje y la enseñanza métodos interactivos, aprendizaje en aulas virtuales y en situaciones que ofrezcan una mayor participación del alumno”, el cual a través de su proceso de formación deberá obtener una visión amplia del “mundo de la enfermería, no podrá circunscribirse al ámbito local o nacional, deberá interactuar tempranamente con enfermeras de otros países para enriquecer su conocimiento, a través de la historia de la enfermería, el analizar sus raíces y conocer las principales tendencias y movimientos de la profesión así como sus organizaciones”, de ahí que las tendencias en la formación de la enfermería serán las siguientes: ⁵⁶

- Preparar profesionales con mentalidad innovadora, creativa, con los conocimientos y habilidades necesarios para construir los nuevos sistemas de cuidado que respondan a las necesidades de una sociedad expectante, y con serios problemas de salud.
- Formar profesionales con la mentalidad no sólo de insertarse a una institución de salud para trabajar, sino la capacidad para ser generadores de su propio empleo, de nuevas formas de cuidado, que satisfagan las necesidades de las personas que demandan su servicio.
- Favorecer, fortalecer y desarrollar vínculos estrechos de la práctica, con la educación e investigación, de esta manera la generación del conocimiento irá retroalimentando a cada una de ellas.⁵⁷
- Una fundamentación curricular basada en la práctica de la libertad de pensamiento, que se fundamente en la autorreflexión y reflexión colectiva para conducir el trabajo educativo hacia la construcción de conceptos de salud humana y prácticas de cuidado humano y humanitario, anticipándose a las posibles contingencias externas y planteando alternativas futuras a largo plazo⁵⁸.
- Procesos de aprendizaje y desarrollo del conocimiento basados en el pensamiento crítico y reflexivo de las condiciones de vida y procesos vitales del ser humano que estimulen la crítica, la propuesta y el cambio a partir de realidades concretas.
- Cambiar el paradigma “del entrenamiento al de educación, de la técnica a la comprensión, del contenido estricto a la toma crítica de decisiones clínicas, de los productos de pensamiento lineal a la educación del cuidado basada en valores humanos, para una persona educada en valores, y generando cuidados profesionales, también basados en valores educados”⁵⁹. El aprendizaje de la filosofía, la ética y la bioética será fundamental para el presente siglo dado que

⁵⁵ Garzón Alarcón, Nelly. “Retos de Enfermería para el nuevo milenio. Situación y tendencias en la práctica de enfermería” en *Cuidado y práctica de enfermería*, Grupo de cuidado, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia, 2000. p. 18.

⁵⁶ *Ibidem*, 16.

⁵⁷ *Ídem*.

⁵⁸ Durán de Villalobos, Op. cit. p. 87.

⁵⁹ Watson, citada por Durán, Op. cit. p. 90.

la y el enfermera (o) se enfrentará a la resolución de innumerables dilemas éticos generados por los adelantos tecnológicos en el campo de la salud y por su imperativo de respetar y promover el respeto de los derechos humanos, la justicia, la libertad y la beneficencia.⁶⁰

- Centrar la formación en el cuidado, en el ciclo vital humano, los núcleos básicos de la enfermería como lineamientos generales que generan identidad. Componentes epistemológicos de la disciplina y teorías del cuidado⁶¹.
- Formar a las (los) estudiantes para desempeñar un papel de analista y formular políticas de salud y de enfermería con el fin de desarrollar la fuerza política para reconocer sus aportes en la atención a la salud⁶²

2.5.3 Mercado de Trabajo

Durante los últimos cinco años la oferta de empleo y la calidad del empleo en Enfermería han mejorado sustancialmente a partir de dos acontecimientos relevantes: el primero con el acuerdo del gobierno federal para retirar la categoría de Enfermera Profesional de la lista de salarios mínimo, reconociéndose así su carácter de actividad profesional de alto nivel con la responsabilidad del cuidado a la salud, a las personas enfermas y la necesidad de una preparación académica de licenciatura. El segundo acontecimiento se refiere a la consiguiente revaluación y retabulación del salario y prestaciones; en principio en la red federal de servicios de salud que llevo a constituir el nivel de enfermera profesional a y b para la egresada de nivel técnico y el nivel c y d, para la enfermera profesional con preparación académica de nivel superior y el nivel de especialista a y b para la enfermera con preparación técnica y postécnica, y el nivel de especialista c y d para la enfermera profesional con preparación de nivel superior y de posgrado en alguna rama de especialidad.

En la actualidad existen más de once mil plazas de trabajo de enfermería en la red federal (Instituto Nacional de Salud, hospitales federales de referencia y hospitales generales de alta especialidad), subsistema que va a necesitar cinco mil egresados de la carrera de licenciatura en enfermería y dos mil especialistas en las diferentes áreas (cuidados intensivos, urgencias, salud pública, neurología, ortopedia y rehabilitación, pediatría y neonatal, obstetricia y perinatal, oncología y atención ambulatoria, entre otras). Lo que representa una oportunidad de trabajo y de desarrollo profesional para los egresados de la UNAM, institución que constituye la principal fuente de formación en número y tipo de profesionistas de enfermería que requieren las instituciones de salud para atender las demandas de la sociedad en un contexto complejo, caracterizado por el avance tecnológico, el desarrollo de prácticas muy especializadas y la necesidad de impulsar la investigación en enfermería para contribuir a las innovaciones del sistema de salud en lo que concierne a los institutos y hospitales de alta especialidad que se encuentran en la ciudad de México y en diversos estados de la república. Es indudable que para los próximos años los Servicios de Salud federales representan la mejor propuesta de empleo para egresados de nivel superior y

⁶⁰ Garzón, Alarcón, Nelly, Op. cit. p. 18.

⁶¹ Durán de Villalobos, Ma. Mercedes, Op. cit. p. 89.

⁶² Garzón, Op. cit. p. 19.

especialistas de posgrado, con salarios de base que actualmente se ubican entre los doce mil y hasta los dieciocho mil pesos mensuales.

El Instituto Mexicano del Seguro Social y la Secretaría de Salud constituyen hasta ahora la principal oferta de trabajo para los egresados, en el caso del IMSS con casi cien mil plazas laborables en todo el país, hasta hace dos años con la mejor propuesta de salarios y prestaciones. Actualmente continua siendo el primer atractivo para quien curse sus estudios en la UNAM, pues recientemente se le ha otorgado un valor y reconocimiento institucional a quien tiene la preparación a nivel licenciatura en el proceso de avance por escalafón y principalmente para los concursos de promoción a niveles de responsabilidad en el esquema de organización del instituto. Actualmente el IMSS cuenta con más de veinticinco mil enfermeras con licenciatura, quienes en gran número han realizado y están realizando estudios de posgrado en maestría y doctorado. Es importante destacar que por la tendencia creciente de enfermeras en esquema de jubilación, se calcula que se van a requerir al menos cinco mil enfermeras de nivel licenciatura en los próximos diez años, sin considerar las que se van a necesitar para cubrir la responsabilidad de los servicios en los hospitales de segundo y tercer nivel que se van a establecer en los próximos años.

Otro sector importante del mercado de trabajo de enfermería está representado por la red de servicios, del ISSSTE, Servicios Médicos de PEMEX, Secretaría de Marina, Secretaría de la Defensa Nacional, Servicios Estatales de Salud y el gran número de Hospitales Privados, quienes representan una oferta de trabajo, atractiva y complementaria, como segundo empleo, para quienes egresan de una formación superior y de posgrado, para cubrir retiros, jubilaciones, nuevas plazas laborables, que significa formar a otras cinco mil enfermeras profesionales para los próximos cinco años. Es importante mencionar que el déficit de profesionistas de enfermería, acentuado por las crecientes necesidades de la población y la tendencia creciente de servicios hospitalarios, promueve la posibilidad del doble empleo, en los egresados de la UNAM.

La práctica profesional de enfermería se está diversificando hacia otros sectores, como son la industria farmacéutica, la práctica independiente, atención en el hogar, asistencia social en guardería y asilos, salud escolar, servicios de salud laboral en la industria y en la atención de primer nivel, donde los servicios de enfermería comunitaria y de promoción y educación para la salud, así como la detección oportuna de enfermedades, se ubica aún en segmentos de práctica potencial y emergente, ya que por una parte la oferta de empleo es menos atractiva por ejemplo en los Centros de Salud y Centros Comunitarios, a pesar de la importancia estratégica que representa la prevención de las enfermedades y el control de los riesgos a la salud. Actualmente se estima que en este sector de empleo se desempeñan treinta mil enfermeras y por consiguiente resulta un espacio del mercado de trabajo que debemos considerar para nuestros egresados que se inclinan por conciencia social y con actitud emprendedora en la atención de las necesidades de salud, independientemente de que la oferta de empleo o es menos atractiva o resulta desafiante o bien complementaria en relación a lo que representa un trabajo estable con salario base seguro y prestaciones sociales.

Finalmente es muy importante resaltar la oportunidad de trabajo para quien egresa de una formación profesional en la carrera de licenciado en enfermería, y es al que se refiere el ejercicio a la docencia y la investigación donde se han ubicado un gran número de egresados de las treinta y siete generaciones que se han formado en la UNAM. Su ubicación en las Instituciones de Educación y enfermería se ha consolidado hasta el grado de afirmar que más del 90% de profesores de enfermería han alcanzado el nivel básico de licenciatura y que las Instituciones de Salud adquieren responsabilidades en los programas de enseñanza y en los proyectos más formales de investigación. La oferta de empleo en el campo de la docencia universitaria es atractiva en cuanto a la trayectoria académica y científica, las condiciones de salario son atractivas pero es escaso el número de plazas de profesor de tiempo completo y de investigador disponibles.

En general la oferta de empleo para enfermería, en particular para quien ingresa de un nivel superior ha mejorado considerablemente y podemos afirmar que se ha consolidado la importancia y la necesidad de profesionistas de enfermería de alto nivel como los que egresan de la UNAM y se han superado los cuestionamientos y las dudas sobre la importancia de los egresados de licenciatura en enfermería en contraste con los servicios que ofrecen las personas que sólo tienen una preparación técnica y que en la realidad de la práctica deben ser supervisados, capacitados y guiados por quienes han adquirido una formación universitaria, y de quienes depende la calidad de los servicios de enfermería. Es importante resaltar el reconocimiento internacional que se hace de la enfermería mexicana, es común y creciente la posibilidad de empleo para enfermeras bilingües en Norte América y la posibilidad de práctica profesional temporal o definitiva en otros países que ofrecen licencia de empleo a quienes tienen una formación de licenciatura como base para el ingreso a la vida profesional.

2.6 Retos que enfrenta el plan de estudios

La preparación universitaria es esencial para que la enfermería, en tanto que profesión, merezca la confianza del público y consiguientemente, se le conceda la responsabilidad y las remuneraciones pertinentes de los egresados. Es así que la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia como entidad universitaria, con la puesta en marcha del presente proyecto deberá atender los siguientes retos:

- Asumir como parte del proyecto institucional el establecer la congruencia entre la orientación del plan propuesto con los diferentes niveles de formación, las modalidades de enseñanza y la educación continua que se desarrolla en la escuela.
- Promover en los diferentes cuerpos colegiados el sentido y orientación del nuevo plan, de tal forma que se establezca una armonía entre los niveles decisorios de la escuela y los niveles de operación.
- Actualizar y formar docentes con mentalidad creadora, críticos de su práctica y abiertos a nuevas formas de aprendizaje y enseñanza para que se conviertan en promotores del aprendizaje de los alumnos.

- Fortalecer los claustros y academias con el fin de que sea a través de esta vía en que se desarrolle el trabajo de los docentes, para entender y asumir en su totalidad la puesta en marcha del presente proyecto.
- Establecer la infraestructura requerida para crear las condiciones necesarias para el aprendizaje de las y los alumnos y su desarrollo como profesionales de la enfermería.
- Las prácticas de formación deberán superar la relación jerárquica y lineal entre conocimiento técnico y práctica educativa para dar paso a la formación desde una visión de *practicum* el cual según Schön⁶³ “es una situación pensada y dispuesta para la tarea de aprender una práctica.
- La apropiación de los docentes y alumnos del *practicum*,⁶⁴ como el hilo conductor de la formación. Punto de inicio de los aprendizajes, los contenidos de las diferentes asignaturas deberán construirse a partir del análisis y cuestionamiento de los esquemas conceptuales, marcos de referencia, repertorios de cursos de acción que aparecen cuando la enfermera profesional se enfrenta a los problemas de su práctica.
- El *saber hacer* tiene sentido y puede ser transformador en la realidad de los cuidados si se articula en la reflexión en la acción y sobre la acción, la práctica es la situación que permite analizar los problemas, cuestionar las estrategias utilizadas para su solución, significar los procesos de reflexión en la acción y analizar los esquemas y teorías implícitas que usa la enfermera en su práctica con el fin de mejorarla.⁶⁵
- Posicionar el proyecto ante las dirigentes de enfermería que laboran en las instituciones de salud de manera que se creen condiciones favorables para la realización de las prácticas de los alumnos.
- Establecer nuevos convenios con instituciones alternativas para la realización de las prácticas de los alumnos: ONG’s, fábricas, escuelas, centros deportivos y otros.
- Difundir en diferentes escenarios la propuesta curricular con el objeto de fortalecer el liderazgo de la ENEO ante sus pares.
- Con los egresados de este proyecto, atender las necesidades de salud que demanda la sociedad.
- Formar líderes de la enfermería que se preocupen por la realidad social, por la salud individual y colectiva, por sus propios pares y por la propia disciplina.

⁶³ Schön, Donald. *La formación de profesionales reflexivos. Hacia un nuevo diseño de la enseñanza y el aprendizaje en las profesiones*. Barcelona, España. Paidós, 2000. p.145.

⁶⁴ Medina, Op. cit. p. 74.

⁶⁵ Idem.

2.7 Resumen que fundamenta la viabilidad y pertinencia de la creación del plan de estudios

La preparación universitaria es esencial para que la enfermería obtenga la confianza del público y le sea otorgado; la responsabilidad y autoridad de su nivel que establece el marco jurídico del país.

El panorama demográfico y epidemiológico que presenta el país, requiere de profesionales de enfermería con una formación sólida hacia la atención a la salud de los grupos en el ámbito comunitario⁶⁶, con habilidades para la toma de decisiones, en la organización y desarrollo comunitario, para el reconocimiento y aprovechamiento de los recursos para la salud, de tal forma que los(as) egresados(as) promuevan el autocuidado a la salud y la disminución de riesgos, haciendo énfasis en los problemas prioritarios, además de gestionar proyectos tendientes al mejoramiento de la calidad de vida de las personas en un trabajo multidisciplinario.

Esta labor no soslaya el cuidado hospitalario que debe de realizar el (la) egresado(a) de este plan de estudio, pero sí hace énfasis que la sociedad requiere de mayor y mejor cuidado a su salud para evitar los daños a esta que con frecuencia demandan de la atención hospitalaria.

El plan de estudios propuesto, ofrece una visión social y humanista, donde el cuidado a la salud de la persona, familia y grupos es el eje de la formación, también parte de una tendencia filosófica socio crítica general. Desde el contexto educativo el alumno se concibe como un constructor activo de su propio conocimiento y el maestro un promotor del desarrollo y de la autonomía de los educandos a favor de la integración teórico-práctica, partiendo de la consideración de que el alumno realiza un proceso de observación-reflexión-acción con la guía del maestro en cada uno de los ámbitos de la práctica, como parte fundamental del desarrollo disciplinar. Dónde se considera la escuela de las necesidades para conservar y restablecer la independencia de la persona en la satisfacción de sus necesidades fundamentales y de desarrollo.

Esta situación ya ha sido una propuesta por diversos organismos nacionales e internacionales de la enfermería y de la educación superior tales como el Comité Interinstitucional de Evaluación de la Educación Superior (CIEES) o el Consejo Mexicano para la Acreditación de Enfermería A. C., (COMACE) también ha sido una preocupación de la ENEO que hoy se ve integrada en una propuesta curricular con un enfoque moderno e innovador en lo disciplinario, como en su metodología para la construcción, operación y evaluación.

Este proyecto educativo propone también posibilidades de flexibilidad curricular, acordes con las políticas de la UNAM, que permitirá al estudiante ajustar sus estudios a su proyecto de vida, realizar prácticas en otros escenarios, cursar algunos créditos en modalidades apoyadas por plataformas en línea, poseer un tutor y/o asesor que le guíe, oriente, asesore y acompañe durante su proceso de formación. El currículo consiste en la organización de un ciclo básico, que el estudiante deberá cursar,

⁶⁶ Tapia Roberto. Discurso del XV Congreso Nacional de Enfermeras: Colegio Nacional de Enfermeras. México, 2002.

inicialmente, durante los dos primeros semestres con la intención de que lo introduzca en el conocimiento de la disciplina, para posteriormente elegir dentro de los dos ciclos siguientes las asignaturas que le permitan una formación acorde a sus necesidades, intereses, problemas y aptitudes. Cuenta con un segmento de 42 créditos de asignaturas optativas que facilitarán la actualización permanente de contenidos y estrategias pedagógicas.

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.

La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia cuenta con 100 años de existencia, se ha constituido en una entidad líder en la formación de enfermeras a nivel nacional, debido a que sus planes y programas de estudio han sido el referente para las escuelas de enfermería de la UNAM, para el Sistema Incorporado de la misma, así como para facultades de enfermería de las universidades del país, por lo que la ENEO tiene el compromiso de continuar el liderazgo en la formación de profesionales de la enfermería.

Dispone de avances en la construcción teórica que ya se puede ver reflejado en la práctica profesional integra, con una perspectiva moderna, innovadora y flexible de elementos disciplinarios, escenarios reales y potenciales del profesional de enfermería.

Este proyecto está contemplando gestiones administrativas, convenios interinstitucionales con diversas entidades del sistema público y privado de salud, programas de tutoría, movilidad estudiantil y de profesores que fortalecen a la institución. Se ha desarrollado y actualizado de manera permanente la planta docente, en el último año con apoyo de la DGAPA, se han impartido 23 cursos con 720 horas y la asistencia de 316 académicos. Este programa ha dado énfasis a las temáticas que se han considerado en el nuevo plan de estudios lo que permite asegurar la puesta en marcha de los programas de las asignaturas que lo integran.

Se ha fortalecido la infraestructura de la biblioteca, laboratorios, sede de prácticas comunitarias, sedes de prácticas clínicas, centro de aprendizaje del idioma inglés, laboratorios de prácticas análogas y todos los servicios de apoyo académico para profesores y alumnos así como la organización académico administrativa de la División de Estudios Profesionales, la integración académica por claustros-academias y la puesta en marcha del Comité Académico de la Licenciatura, son hechos que dan sustento a la viabilidad de esta propuesta de creación del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería que presenta la ENEO.

3. PROPUESTA DEL PLAN DE ESTUDIOS

3.1 Objetivos generales del plan de estudios propuesto

- a) Formar Licenciados en Enfermería con un enfoque generalista capaces de desarrollar una práctica del cuidado basada en las necesidades de salud individual y colectiva 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.
- b) Brindar los elementos teóricos y éticos para que los futuros Licenciados en Enfermería tengan la capacidad de intervenir en el proceso salud-enfermedad como un fenómeno histórico social, tomando en cuenta la cultura, los valores, las creencias, la condición de género y vulnerabilidad de las personas, a través del establecimiento de redes sociales de apoyo, del autocuidado, la prevención y la promoción de la salud de la sociedad mexicana.
- c) Propiciar 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.
- d) Fortalecer la identidad social y profesional de la disciplina a través de incorporar un sistema filosófico personal y gremial que le permita reconocer la unidad y la diversidad de la persona y los colectivos humanos en el proceso de salud y de vida.
- e) Favorecer el uso y el desarrollo de estudios cualitativos y cuantitativos de los fenómenos relacionados con el cuidado, para proponer estrategias de solución y profundizar en el conocimiento de la disciplina.

3.2 Perfiles

3.2.1 Perfil de ingreso

El estudiante que desee ingresar debe de tener conocimientos en las áreas de las ciencias de la salud, y de las ciencias sociales; habilidades de comunicación para interactuar con las personas en lo individual y lo grupal. Con capacidad para identificar problemas sociales y de salud de la población, así como para la comunicación oral y escrita en los idiomas español e inglés.

3.2.2 Perfiles intermedios

Ciclo: Fundamentos del Cuidado en Enfermería

El alumno adquirirá los conocimientos básicos de la disciplina de enfermería que le permita entender el cuidado como objeto de estudio, a la persona como sujeto de cuidado, a la salud como fenómeno histórico social y al entorno interno y externo como condicionantes interactivos en la salud, además desarrollar habilidades para la búsqueda del conocimiento que generen una actitud profesional y humana con relación a los sujetos de cuidado en una perspectiva holística.

Ciclo: Cuidado en el Ciclo Vital Humano

El alumno poseerá los conocimientos y habilidades prácticas que le permitan valorar, diagnosticar, planear, ejecutar y evaluar las intervenciones de cuidado al niño, al adolescente, a la mujer y al adulto sustentado en los principios de la ciencia enfermera orientados a la solución de las necesidades de salud de las personas, sus respuestas humanas y los problemas prioritarios de salud.

Así mismo, tendrá las habilidades y destrezas para el manejo de las tecnologías propias de la disciplina y de otras afines, que contribuyan al cuidado integral de las personas para la preservación y recuperación de la salud y el mantenimiento de la vida.

Dominará las estrategias de comunicación terapéutica con la persona y grupos asumiendo los valores y actitudes de humildad, tolerancia, respeto, responsabilidad, compromiso y congruencia con el ser profesional.

Ciclo: Cuidado en la Salud Colectiva

El alumno ejecutará de manera creativa modelos de intervención y gestión para el cuidado a la salud comunitaria y la salud mental comunitaria, proponiendo prácticas innovadoras de enfermería, también participará en el diseño, desarrollo y evaluación de proyectos de investigación de corte cuantitativo y cualitativo derivados de las experiencias prácticas.

Realizará proyectos de práctica empresarial independiente donde se evidencie su capacidad de liderazgo, de gestión y de creación de nuevos escenarios para el ejercicio profesional.

3.2.3 Perfil de egreso

El egresado de la Licenciatura en Enfermería está formado para ejercer la práctica profesional del cuidado a la salud de la persona en su entorno a partir del análisis de las contradicciones de la realidad socio-histórica, y los valores fundamentales compartidos, solidarios, a través de una crítica básica de las ideologías y de la búsqueda de las garantías para la salud de los colectivos. Para ello se definen las

capacidades, destrezas, valores y actitudes que deberá poseer el egresado, capaz de vivir como persona y como ciudadano.

La construcción del perfil parte de la organización por dimensiones, entendiéndose como dimensión a la agrupación de asignaturas que están relacionadas entre sí, proporcionando un campo de conocimiento; cada dimensión comprende los aspectos básicos que dan como producto la formación del licenciado en enfermería. Las dimensiones son el eje transversal del plan de estudio, que dan idea de integración de los conocimientos y habilidades de los estudiantes tanto de los aspectos teóricos como prácticos

Las dimensiones sociales, teórico-metodológicas y filosóficas históricas, sustentan la estructura y organización del plan de estudios en una integración pedagógica y disciplinaria que le dan sentido y significado al proceso formativo.

Dimensión social

La formación social del egresado está fundada en la idea de que en lo futuro se asuma como un ser humano individual y colectivo que desarrolla la solidaridad con los grupos a través de redes de apoyo, en un proceso de reconocimiento y pertenencia a núcleos sociales compartidos para ejercer una práctica en salud cercana a los colectivos que demandan cuidados con un alto compromiso disciplinario y social. Por lo tanto, estará formado para:

- Participar en procesos de desarrollo social relacionados con el cuidado a la salud individual, familiar y colectiva.
- Trabajar 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.
- Actuar en asociaciones profesionales de manera comprometida y solidaria, en proyectos de desarrollo social y disciplinario.
- Desarrollar estrategias tendientes a la conformación de redes sociales de manera interprofesional y multidisciplinario prestigiando el trabajo en equipo.
- Utilizar la comunicación, negociación y concertación como estrategias en los procesos colectivos del cuidado a la salud y desarrollar habilidades discursivas y manejo del lenguaje disciplinario.
- Diseñar programas para el cuidado a la salud física y mental de grupos en situación de vulnerabilidad que promuevan el desarrollo integral de sus potencialidades.
- Ejercer la práctica profesional de la enfermería con base en el marco legal que la regula con actitud crítica y propositiva.

- Ejercer una práctica que fortalezca la imagen social de la profesión y que transforme la calidad de vida y salud de los colectivos con procesos educativos que promuevan la independencia, a través de análisis crítico de las injusticias sociales.
- Promover una práctica fundada en la equidad, la solidaridad y los derechos humanos, en reconocimiento a la construcción social de género para el desarrollo humano integral.

Dimensión teórico-metodológica

Orienta la formación hacia el dominio de la teoría disciplinaria y su método con la tendencia a la construcción y crítica permanente del cuerpo de conocimientos. Esta dimensión integra los núcleos disciplinarios básicos de la enfermería y las teorías que le dan sustento. La construcción teórica-paradigmática constituye la fuerza motriz de la reflexión y la transformación de la práctica, frente a los problemas sustantivos que impone el cuidado de la salud desde las diferentes perspectivas metodológicas que contribuyen al abordaje del objeto de estudio de la disciplina lo cual orienta la formación disciplinaria crítica y la reflexión de y en la acción para la transformación profesional, incluye a la praxis como la expresión de un proceso de producción y auto creación de significados que el alumno va construyendo en la práctica y para la práctica a través del análisis crítico de la realidad.

Se espera que el egresado sean un profesional empático, flexible, estratégico, crítico, reflexivo en y para la acción, preparado para tomar decisiones autónomas y en interacción con otros profesionales contribuir con su saber profesional a la salud de las personas, tomando en cuenta la heterogeneidad y diversidad cultural en ambientes cotidianos e institucionales de atención a la salud, con actitudes de respeto a los valores y derechos humanos; por lo que será capaz de:

- Aplicar los conocimientos teóricos, metodológicos y tecnológicos generados por la disciplina para el diseño de modelos de cuidado.
- Mostrar habilidades metodológicas y juicio crítico que potencien la capacidad resolutoria en los problemas inherentes a la práctica profesional.
- Aplicar el proceso de enfermería en el cuidado de salud de la persona, la familia y los grupos, como base para la práctica profesional.
- Revisar el estado de la ciencia como una actividad permanente de la práctica investigativa de la enfermería.
- Dominar el método científico para la solución a los problemas de salud de la población.
- Participar en el desarrollo de los proyectos de investigación que le permitan analizar la situación de salud de personas y grupos.
- Aplicar la teoría antropológica del cuidado para interpretar la respuesta social ante el fenómeno salud-enfermedad en entornos culturales diversos.

- Instrumentar metodologías didácticas que transformen la educación para la salud a partir de prácticas de colaboración.
- Diseñar estrategias para la gestión del cuidado en los diferentes escenarios de la práctica.
- Ejercer liderazgo en el diseño, coordinación y dirección de proyectos para la gestión del cuidado en la libre empresa y en la práctica institucional.
- Intervenir en el cuidado con base en las costumbres, creencias, valores y prácticas relacionadas con la salud individual y colectiva.
- Demostrar habilidades para la interacción enfermera(o) –persona, familia y grupos, con alto sentido humanístico.
- Diseñar, ejecutar y evaluar, programas de promoción y fomento a la salud con base en las necesidades humanas individuales y colectivas.
- Ejercer la práctica independiente con base en modelos para el cuidado en diversos entornos profesionales.
- Ejercer la práctica profesional en el marco de las políticas de salud, de las necesidades sociales y del avance disciplinario.
- Realizar las intervenciones basadas en los conocimientos científicos que sustenten el cuidado de la salud y de la vida de las personas, familias y grupos.
- Proporcionar cuidados a las personas en sus diferentes etapas evolutivas, considerando sus dimensiones: biológica, psicológica, social, cultural y espiritual.
- Desarrollar estrategias de organización comunitaria para potenciar el autocuidado de la salud física y mental en beneficio de su calidad de vida.
- Utilizar los avances tecnológicos en salud y los específicos para el cuidado.
- Mostrar dominio de las tecnologías para el cuidado en el mantenimiento de la vida, la promoción de la salud y el bienestar, así como las de curación, alternativas y sencillas que permitan atender las necesidades y las respuestas humanas.

Dimensión filosófica e histórica

La dimensión filosófica es consustancial a la disciplina de la enfermería, en el sentido de su pertenencia a las ciencias humanas y sociales. Se espera que el egresado incorpore a su praxis un sistema filosófico personal, profesional y gremial que le permita desarrollar las capacidades de las personas y los colectivos humanos, en el proceso de salud y de vida con un fin de bienestar, de manera que sean promotores de los derechos humanos.

Lo histórico tiene sentido en dos vertientes: una como proceso de construcción de la enfermería como profesión, investigando sus orígenes, su evolución, sus transformaciones y su situación actual, a fin de reconocer la importancia social, económica y política que tiene ésta, los problemas que enfrenta, e inferir su prospectiva, y su contribución a la solución de los problemas de salud del país.

La otra vertiente está dada como proceso en la construcción de la enfermería como disciplina, su impacto en la práctica y lo que implica una responsabilidad gremial, institucional y personal para poner el conocimiento al servicio de la sociedad y su transformación, con una visión de autonomía con dominio de su campo disciplinario.

De ahí que los egresados tendrán elementos para:

- Promover el cuidado a la vida y a la salud de los colectivos, respetando sus creencias y valores, en consecuencia con los principios éticos y en el marco de los derechos humanos en la atención a la salud.
- Interpretar históricamente los paradigmas que han contribuido a la construcción del conocimiento de la enfermería para la comprensión de la práctica del cuidado.
- Reconocer la esencia del ser, el hacer y la trascendencia profesional en la sociedad que permita fortalecer su identidad y su compromiso socio histórico.
- Ejercer una práctica basada en la ética y estética del cuidado, reconociendo a la persona como un ser holístico capaz de ejercer el autocuidado a la salud en pleno reconocimiento a los derechos humanos y sociales.
- Demostrar habilidades para la interacción enfermera (o) –persona, con sentido humanístico a través de la acción comunicativa.
- Reconocer la enfermería actual como resultante de los procesos histórico-sociales que han caracterizado a las prácticas del cuidado.
- Establecer estrategias que contribuyan a la transformación social, política y educativa de la enfermería en México.
- Contribuir a la transformación de la práctica a través del entendimiento de su responsabilidad histórica, gremial, institucional y personal.

Este perfil se verá fortalecido permanentemente con la formación complementaria derivada de las asignaturas optativas que conforman la matriz curricular.

3.2.4 Perfil profesional

El Licenciado en Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia es el profesional que se caracteriza por solucionar problemas de salud que afectan a la población mexicana multicultural y diversa, destacando la importancia de sus intervenciones en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la intervención específica en la curación y la participación en la rehabilitación del ser humano como motor del desarrollo del país.

El Licenciado(a) en enfermería de la ENEO también se caracteriza por ser un profesional empático, flexible, crítico, reflexivo, con actitud respetuosa para la profesión y los receptores de sus servicios con los que establece un vínculo de comunicación que le permite la negociación y la concertación en la actividad sustantiva del cuidado que ejerce en instituciones que se encuentran dentro del primer nivel de atención como centros comunitarios, casas de salud, puesto de fábrica, unidades de salud y seguridad social, centros de desarrollo infantil y de desarrollo comunitario, unidades de día, escuelas, asilos, tanto públicos como privados. También se desarrolla en unidades de segundo nivel como hospitales en general, centros de cirugía ambulatoria, unidades de atención especializada tales como centros de diagnóstico, unidades de tratamiento crónico, de asesoría educativa en salud; el hogar y casas de salud e instituciones educativas, asistenciales, de investigación y práctica privada e independiente entre otros, destacándose por su capacidad para el cuidado holístico del individuo familia y comunidad frente a las demandas y necesidades del afrontamiento del fenómeno salud-enfermedad. De igual forma podemos ubicar al Licenciado en Enfermería en instituciones especializadas en el tercer nivel de atención, ejerciendo roles de asistencia compleja, educación, administración, gestión del cuidado, investigación en el cuidado de grupos prioritarios; niños, adultos, mujeres en etapa reproductiva y anciano; a través de estrategias de intervención enfermera individual, familiar y colectiva.

3.3 Duración de los estudios, total de créditos y asignaturas

El plan de estudios propuesto para la Licenciatura en Enfermería se cursa en ocho semestres y tiene un valor total de 391 créditos, de los cuales 349 son obligatorios, distribuidos en 32 asignaturas; 42 créditos son optativos de elección, posibles de aprobar de manera teórica ó teórico-práctica.

La estructura y organización del plan de estudio está dada por ciclos académicos de formación profesional los que se denominan de la siguiente manera: Fundamentos del Cuidado de Enfermería, Cuidado en el Ciclo Vital Humano y Cuidado de la Salud Colectiva, y por asignatura obligatorias y optativas de elección.

La formación básica se expresa en asignaturas obligatorias y la complementaria, la constituyen las asignaturas optativas de elección que podrán cursarse desde el tercer semestre y permiten acercar al alumno a las áreas de profundización profesional, por ello se ofertan a manera de seminarios y talleres que implican investigación, praxis o diseño de proyectos propiciando el desarrollo de habilidades profesionales en diferentes campos de elección.

3.4 Descripción de la estructura y organización del plan de estudios

El nuevo plan de estudios corresponde a una estructura por ciclos de formación profesional, organizados en tres estadios: el ciclo *introdutorio*, denominado “Fundamentos del Cuidado de Enfermería”, en el primero y segundo semestres de la licenciatura; el segundo de *formación básica* denominado “Cuidado en el Ciclo Vital Humano”, mismo que se cursa en el tercero, cuarto, quinto y sexto semestres; y el tercero de *integración profesional* designado “Cuidado de la Salud Colectiva”, situado en el séptimo y octavo semestres.

Los ciclos de formación en la organización del plan de estudios se refieren a la delimitación de un campo específico de la formación profesional que pueden estar representados en uno o más semestres escolares y agrupa asignaturas de naturaleza teórica y teórico-práctica, de carácter obligatorio y optativo que le dan flexibilidad al plan de acuerdo con los intereses del estudiante para su formación integral. Al mismo tiempo, la estructura curricular está organizada a través de tres dimensiones: Filosófica-Histórica, Teórico-Metodológica y Social, lo que caracteriza la formación integral y la congruencia interna en su relación vertical y horizontal.

La definición de los ciclos de formación, obedece a una perspectiva pedagógica crítica de la enfermería, misma que da sentido y significado al perfil profesional y que a continuación se describen.

Fundamentos del Cuidado de Enfermería: Introduce al estudiante en las bases teóricas y metodológicas de la enfermería a través del conocimiento de las ciencias filosóficas, biológicas y sociales que permiten desarrollar habilidades para la comprensión del cuidado de la persona y grupos y del fenómeno salud- enfermedad en diversos contextos socio históricos. En este ciclo se cursan trece asignaturas de carácter obligatorias, teóricas y teórico-prácticas.

Cuidado en el Ciclo Vital Humano: Constituye la formación profesional básica que promueve el desarrollo de habilidades prácticas para el cuidado en los diferentes grupos etéreos, considerando las respuestas humanas a los procesos biofisiológicos y sus alteraciones, así como las terapéuticas holísticas para el bienestar de la persona y los colectivos, en los contextos donde viven, trabajan y atienden su salud. Las asignaturas que se cursan en este ciclo son doce, de carácter teórico y teórico-práctico; en este ciclo, se inician las asignaturas optativas de elección.

Cuidado de la Salud Colectiva: Está orientado hacia la profundización de un campo particular de la práctica profesional. En él confluyen diferentes saberes, métodos y tecnologías de la investigación y de la gestión del cuidado, que posibiliten al estudiante el diseño de modelos de intervención que atienda las necesidades del cuidado a la salud con base en las necesidades sociales. En este ciclo se cursan seis asignaturas teórico-prácticas.

En este ciclo, la asignatura de Enfermería Comunitaria de carácter obligatorio con cuatro campos de intervención profesional: Enfermería Laboral, Enfermería Escolar, Enfermería en la Salud Física y Rehabilitación y Enfermería Familiar; donde el estudiante deberá elegir uno de estos campos. La asignatura de Salud Mental Comunitaria de carácter obligatoria con cuatro campos de intervención colectiva, estos corresponden a grupos etáreos específicos como son: Salud Mental en el Escolar, Salud Mental en el Adolescente, Salud Mental en el Adulto y Salud Mental en el Anciano, así el estudiante podrá elegir el campo de intervención de mayor interés profesional. Las otras asignaturas que cursan son de formación metodológica para la investigación y la gestión del cuidado que sientan las bases para la formación profesional.

3.4.1 Mecanismos de flexibilidad

Un criterio esencial del proyecto curricular fue promover el avance escolar de los estudiantes, por ello se determinó eliminar la seriación obligatoria de las asignaturas, optando por una seriación indicativa de las diferentes asignaturas del plan. El alumno podrá así, elegir desde el segundo ciclo, (tercer semestre) las asignaturas optativas que más se acerquen a su proyecto de formación con el propósito que su trayectoria académica se defina según sus intereses. De igual manera se promoverán las facilidades para que sea posible cursar asignaturas de semestres posteriores en ambos turnos a través de metodologías convencionales o innovadoras, donde los recursos digitales y la metodología de educación en línea desarrollada por la institución, sea puesta a disposición de los alumnos que deseen avanzar en sus estudios aprovechando los avances en la informática aplicada a la educación. Otro sector de flexibilidad será desarrollar actividades académicas curriculares durante los períodos intersemestrales, bajo criterios de complementación o recuperación académica. De la misma manera, con las escuelas y facultades de la UNAM o de otras Instituciones de Educación Superior con quienes se tenga convenio, se podrá cursar los créditos optativos. Se promoverán las estancias de intercambio académico de alumnos en otras universidades nacionales y del extranjero con las que la ENEO tiene convenio, pudiendo cursar hasta dos semestres fuera del plantel⁶⁷.

La formación profesional complementaria permitirá mantener actualizado el plan de estudios, con la posibilidad de incorporar nuevos tópicos de acuerdo con los avances del conocimiento disciplinario y multidisciplinario.

⁶⁷ Programa de Movilidad Estudiantil, ENEO-UNAM, 2004.

3.4.2 Lista de asignaturas

CICLO
FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA
1º Semestre

Clave	Nombre de la Asignatura	Modalidad	Carácter	Horas		Créditos
				Teóricas	Prácticas	
1113	Historia Universal del Cuidado	Curso	Obligatorio	2	0	4
1112	Filosofía y Enfermería	Curso	Obligatorio	2	0	4
1110	Ecología y Salud	Curso	Obligatorio	4	2	10
1114	Proceso de Desarrollo de la Persona	Curso	Obligatorio	3	0	6
1115	Procesos Biofisiológicos I	Curso	Obligatorio	4	2	10
1111	Evidencia Científica en Enfermería	Curso	Obligatorio	4	0	8
1116	Sociedad y Salud	Curso	Obligatorio	3	0	6
Total				22	4	48

CICLO
FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA
2º Semestre

Clave	Nombre de la Asignatura	Modalidad	Carácter	Horas		Créditos
				Teóricas	Prácticas	
1212	Historia de la Enfermería en México	Curso	Obligatorio	2	0	4
1211	Epistemología y Enfermería	Curso	Obligatorio	3	0	6
1215	Tecnología para el Cuidado de la Salud	Curso	Obligatorio	3	5	11
1210	Enfermería Fundamental	Curso	Obligatorio	5	0	10
1213	Procesos Biofisiológicos II	Curso	Obligatorio	4	2	10
1214	Salud Colectiva	Curso	Obligatorio	3	4	10
Total				20	11	51

CICLO
CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO
3º Semestre

Clave	Nombre de la Asignatura	Modalidad	Carácter	Horas		Créditos
				Teóricas	Prácticas	
1311	Procesos Bioquímico y Farmacobiológicos	Curso	Obligatorio	5	0	10
1310	Enfermería Clínica	Curso	Obligatorio	5	15	25
1312	Procesos Fisiopatológicos	Curso	Obligatorio	6	0	12
	Optativa Teórico-Práctica	Curso	Optativa	2	2	6
	Optativa Teórica	Curso	Optativa	2	0	4
Total				20	17	57

CICLO
CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO
4º Semestre

Clave	Nombre de la Asignatura	Modalidad	Carácter	Horas		Créditos
				Teóricas	Prácticas	
1410	Ética Profesional	Curso	Obligatorio	3	0	6
1411	Enfermería Materno Neonatal	Curso	Obligatorio	5	15	25
1413	Salud Mental	Curso	Obligatorio	4	0	8
1412	Educación para la Salud	Curso	Obligatorio	3	2	8
	Optativa Teórica	Curso	Optativa	2	0	4
Total				18	17	51

CICLO
CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO
5º Semestre

Clave	Nombre de la Asignatura	Modalidad	Carácter	Horas		Créditos
				Teóricas	Prácticas	
1512	Terapéutica para el Cuidado Holístico	Curso	Obligatorio	4	3	11
1510	Enfermería de la Niñez y la Adolescencia	Curso	Obligatorio	6	16	28
1511	Legislación en Enfermería	Curso	Obligatorio	2	0	4
	Optativa Teórico-Práctica	Curso	Optativa	2	2	6
Total				14	21	49

CICLO
CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO
6º Semestre

Clave	Nombre de la Asignatura	Modalidad	Carácter	Horas		Créditos
				Teóricas	Prácticas	
1610	Enfermería de la Adulthood	Curso	Obligatorio	5	15	25
1611	Gerencia de los Servicios de salud y Enfermería	Seminario	Obligatorio	3	0	6
1612	Antropología del Cuidado	Curso	Obligatorio	2	1	5
	Optativa Teórica	Curso	Optativa	2	0	4
	Optativa Teórica	Curso	Optativa	2	0	4
Total				14	16	44

CICLO
CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA
7º Semestre

Clave	Nombre de la Asignatura	Modalidad	Carácter	Horas		Créditos
				Teóricas	Prácticas	
1710	Enfermería de la Vejez	Curso	Obligatorio	5	15	25
1711	Investigación Descriptiva de Enfermería	Curso	Obligatorio	2	4	8
1712	Gestión del Cuidado	Curso	Obligatorio	2	4	8
	Optativa Teórico-Práctica	Curso	Optativa	2	2	6
Total				11	25	47

CICLO
CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA
8º Semestre

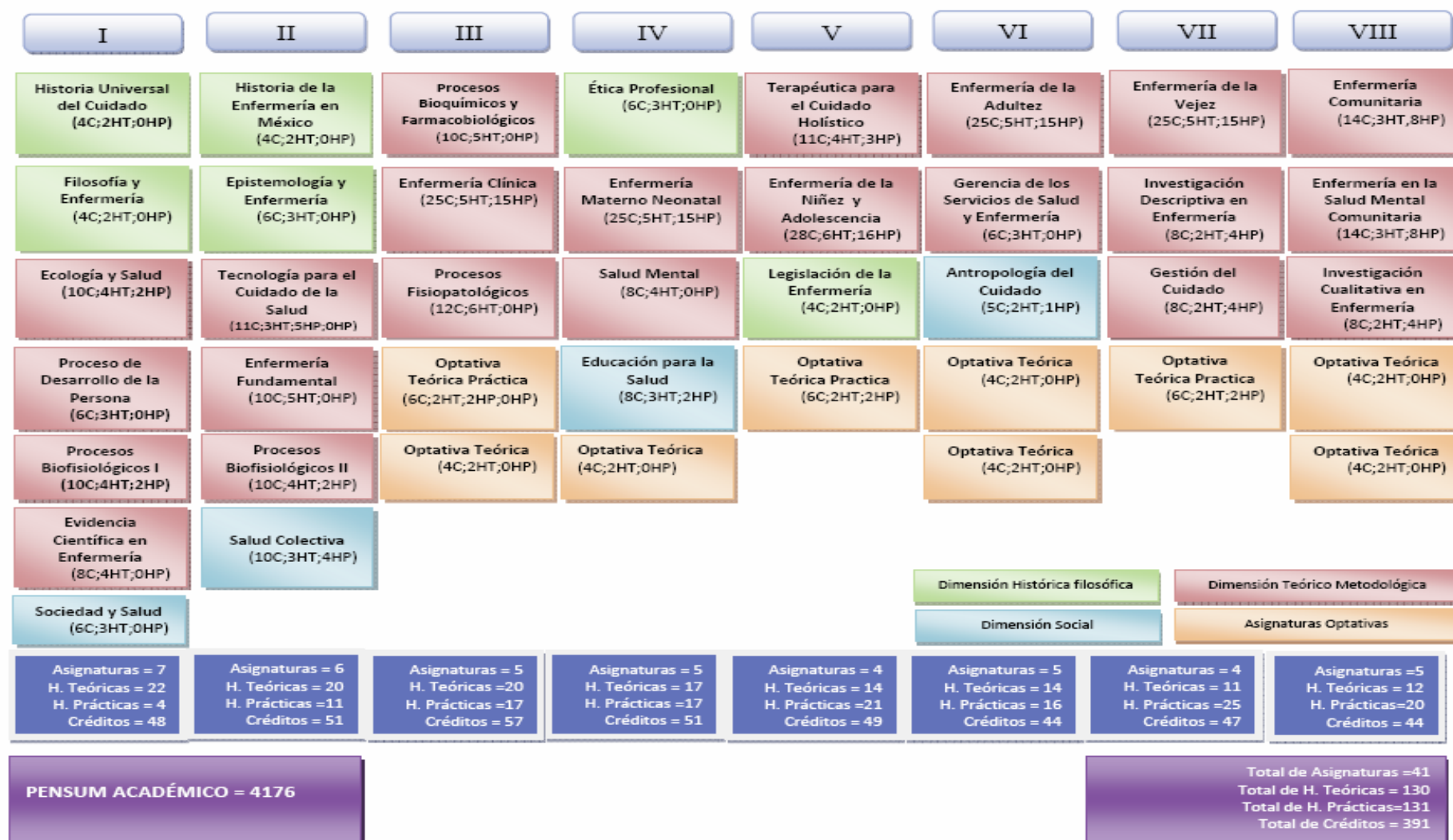
Clave	Nombre de la Asignatura	Modalidad	Carácter	Horas		Créditos
				Teóricas	Prácticas	
1810	Enfermería Comunitaria	Curso	Obligatorio	3	8	14
1811	Enfermería en la Salud Mental Comunitaria	Curso	Obligatorio	3	8	14
1812	Investigación Cualitativa en Enfermería	Curso	Obligatorio	2	4	8
	Optativa Teórica	Curso	Optativa	2	0	4
	Optativa Teórica	Curso	Optativa	2	0	4
Total				12	20	44

ASIGNATURAS OPTATIVAS PROPUESTAS						
Clave	Nombre de la Asignatura	Modalidad	Carácter	Horas		Créditos
				Teóricas	Prácticas	
0012	Análisis de Datos Cuantitativos	Seminario	Optativo	2	0	4
0014	Calculo y Dilución de Medicamentos	Seminario	Optativo	2	0	4
0015	Corrientes Filosóficas Contemporáneas	Seminario	Optativo	2	0	4
0016	Cronicidad y Tanatología	Seminario	Optativo	2	0	4
0017	Cuidado a Pacientes con Sufrimiento Emocional y Psíquico	Seminario	Optativo	2	0	4
0018	Cuidados Paliativos	Seminario	Optativo	2	0	4
0019	Diagnósticos de Enfermería	Seminario	Optativo	2	0	4
0020	Enfermería Psicosocial	Seminario	Optativo	2	0	4
0021	Enfermería y el paciente oncológico	Seminario	Optativo	2	0	4
0023	Estrategias para el diseño de Intervenciones de Enfermería	Seminario	Optativo	2	0	4
0024	Filosofía para la Práctica de la Enfermería	Seminario	Optativo	2	0	4
0025	Género, Salud y Enfermería	Seminario	Optativo	2	0	4
0026	Gestión Empresarial de Enfermería	Seminario	Optativo	2	0	4
0027	Metodología de la Investigación Clínica de Enfermería	Seminario	Optativo	2	0	4
0028	Prevención y Detección de Conductas Adictivas	Seminario	Optativo	2	0	4
0029	Psicoprofilaxis Perinatal	Seminario	Optativo	2	2	6
0030	Taller de cuidados para la atención a la salud con práctica etnográfica	Taller	Optativo	1	2	4
0031	Terapia Intravenosa	Seminario	Optativo	2	0	4
1050	México, Nación Multicultural	Seminario	Optativo	2	0	4
0010	Acompañamiento de Enfermería durante el Proceso de Muerte del Ser Humano	Curso	Optativo	2	2	6
0011	Alimentación, Nutrición y Dietética	Curso	Optativo	2	2	6
0013	Atención Nutricional al Adulto y Adulto Mayor	Curso	Optativo	2	2	6
0022	Estimulación Temprana	Curso	Optativo	2	2	6
0033	Comprensión de textos en inglés	Curso	Optativo	2	2	6

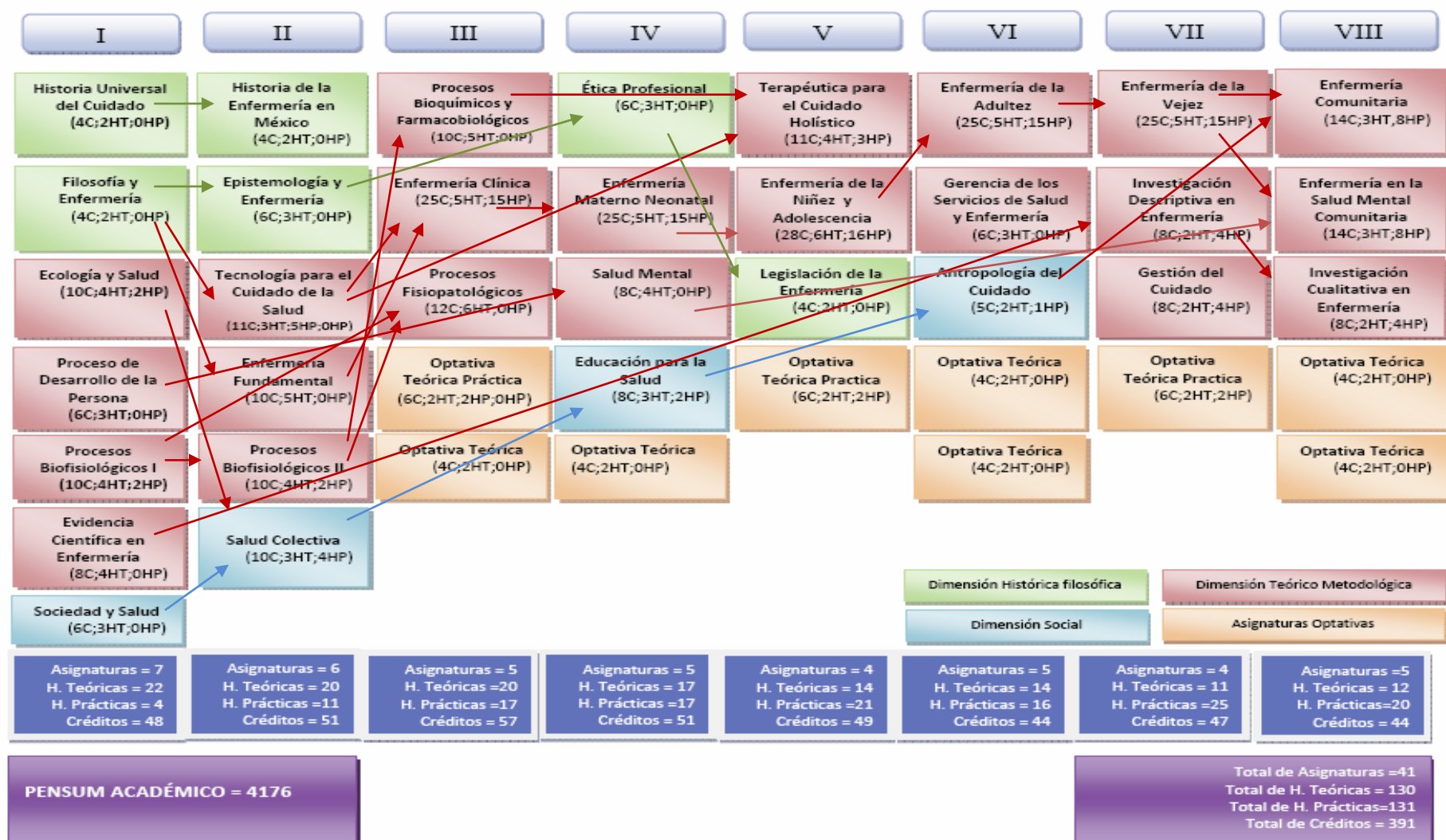
3.4.3 Seriación de Asignaturas

TABLA DE SERIACIÓN INDICATIVA			
SEM	SERIACIÓN INDICATIVA ANTECEDENTE	ASIGNATURA	SERIACIÓN INDICATIVA CONSECUENTE
1	Ninguna	Historia Universal del Cuidado	Historia de Enfermería en México
1	Ninguna	Filosofía y Enfermería	Epistemología y Enfermería Enfermería Fundamental
1	Ninguna	Ecología y Salud	Salud Colectiva
1	Ninguna	Proceso de Desarrollo de la Persona	Salud Mental
1	Ninguna	Procesos Biofisiológicos I	Procesos Biofisiológicos II
1	Ninguna	Evidencia Científica en Enfermería	Investigación Descriptiva de Enfermería
1	Ninguna	Sociedad y Salud	Salud Colectiva
2	Historia Universal del Cuidado	Historia de Enfermería en México	Ninguna
2	Filosofía y Enfermería	Epistemología y Enfermería	Ética Profesional
2	Filosofía y Enfermería	Tecnología para el Cuidado de la Salud	Enfermería Clínica Terapéutica para el Cuidado Holístico
2	Filosofía y Enfermería	Enfermería Fundamental	Enfermería Clínica
2	Procesos Biofisiológicos I	Procesos Biofisiológicos II	Procesos Fisiopatológicos
2	Sociedad y Salud	Salud Colectiva	Educación para la Salud
3	Procesos Biofisiológicos I y II	Procesos Bioquímicos y Farmacobiológicos	Terapéutica para el Cuidado Holístico
3	Enfermería Fundamental	Enfermería Clínica	Enfermería Materno Neonatal
3	Procesos Biofisiológicos I y II	Procesos Fisiopatológicos	Ninguna
4	Epistemología y Enfermería	Ética Profesional	Legislación en Enfermería
4	Enfermería Clínica	Enfermería Materno Neonatal	Enfermería de la Niñez y la Adolescencia
4	Proceso de Desarrollo de la Persona	Salud Mental	Enfermería en la Salud Mental
4	Salud Colectiva	Educación para la Salud	Antropología del Cuidado
5	Tecnología para el Cuidado de la Salud	Terapéutica para el Cuidado Holístico	Enfermería de la Adulthood
5	Enfermería Materno Neonatal	Enfermería de la Niñez y la Adolescencia	Enfermería de la Adulthood
5	Ética Profesional	Legislación en Enfermería	Ninguna
6	Enfermería de la Niñez y la Adolescencia	Enfermería de la Adulthood	Enfermería de la Vejez
6	Salud Colectiva	Gerencia de los Servicios de salud y Enfermería	Gestión del Cuidado
6	Educación para la Salud	Antropología del Cuidado	Enfermería Comunitaria

7	Enfermería de la Adulterez	Enfermería de la Vejez	Enfermería en la Salud Mental Comunitaria
7	Evidencia Científica en Enfermería	Investigación Descriptiva de Enfermería	Investigación Cualitativa en Enfermería
7	Gerencia de los Servicios de salud y Enfermería	Gestión del Cuidado	Ninguna
8	Antropología del Cuidado Enfermería de la Vejez	Enfermería Comunitaria	Ninguna
8	Salud Mental	Enfermería en la Salud Mental Comunitaria	Ninguna
8	Investigación Descriptiva de Enfermería	Investigación Cualitativa en Enfermería	Ninguna



3.4.4 MAPA CURRICULAR DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



3.4.4 MAPA CURRICULAR DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

3.5 Requisitos

3.5.1 Requisitos de ingreso

Para ingresar a la Universidad es indispensable:⁶⁸

- a) Solicitar la inscripción de acuerdo con los instructivos que se establezcan;
- b) Haber obtenido en el ciclo de estudios inmediato anterior un promedio de siete ó su equivalente;
- c) Para el caso de los alumnos egresados de la Escuela Nacional Preparatoria y del Colegio de Ciencias y Humanidades de la UNAM: haber concluido el bachillerato con un promedio mínimo de siete y solicitar inscripción con base en los instructivos que se establezcan.
- d) Para alumnos egresados del sistema SEP e incorporados a la UNAM:

Haber concluido el bachillerato con un promedio mínimo de siete.

Ser aceptado mediante concurso de selección, que comprenderá una prueba escrita y que deberá realizarse dentro de los periodos de la convocatoria que para el efecto se señalen.

- e) Para ingresar al nivel de licenciatura el antecedente académico indispensable es el bachillerato, cumpliendo con lo prescrito en el artículo 8º del reglamento de inscripciones, de preferencia en el área de ciencias biológicas y de la salud o sociales.

3.5.2 Requisitos extracurriculares y prerrequisitos.

- a) Las actividades extracurriculares estarán consideradas en el Programa de Fortalecimiento de la Licenciatura establecido y aprobado por el H. Consejo Técnico y llevados a efectos por el Comité Académico de la Carrera⁶⁹.
- b) No se exigen prerrequisitos.

3.5.3 Requisitos de permanencia

El alumno deberá observar las disposiciones académicas y administrativas señaladas para los alumnos en la Legislación Universitaria.

Artículo 22.- Los límites de tiempo para estar inscrito en la Universidad son los beneficios de todos los servicios educativos y extracurriculares, serán:

- a) Cuatro años para cada uno de los ciclos del bachillerato;

⁶⁸ *Reglamento General de Inscripciones*, para primer ingreso a Bachillerato y Licenciatura.”

Artículo 2º y Artículo 4º.- (Modificado en la sesión del Consejo Universitario del 1º de Julio de 1997, publicado en Gaceta UNAM, el 7 del mismo mes y año).

⁶⁹ *Marco Institucional de la Docencia*, Lineamientos Generales acerca de los Planes y Programas de Estudio numerales 10 y 23

- b) En el ciclo de licenciatura, un 50 adicional a la duración del plan de estudio respectivo, y
- c) En las carreras cortas, las materias específicas deberán cursarse en un plazo que no exceda al 50 de la duración establecida en el plan de estudios respectivo.

Los alumnos que no terminen sus estudios en los plazos señalados no serán reinscritos y únicamente conservarán el derecho de acreditar las materias faltantes por medio de exámenes extraordinarios, en los términos del capítulo III del Reglamento General de Exámenes.

Estos términos se contarán a partir del ingreso al ciclo correspondiente, aunque se suspendan los estudios, salvo lo dispuesto en el artículo 23.

Artículo 23.- En cada ciclo de estudios, a petición expresa del alumno, el Consejo Técnico podrá autorizar la suspensión de los estudios hasta por un año lectivo, sin que se afecten los plazos previstos en éste reglamento. En casos excepcionales y plenamente justificados, el consejo técnico podrá ampliar dicha suspensión; en caso de una interrupción mayor de tres años, a su regreso el alumno deberá aprobar el examen global que establezca el consejo técnico de la facultad ó escuela correspondiente.

Artículo 25.- Los alumnos que hayan suspendido sus estudios podrán reinscribirse en los plazos señalados por el artículo 22 no se hubieran extinguido; pero tendrán que sujetarse al plan de estudios vigente en la fecha de su reingreso y, en caso de una suspensión mayor de tres años, deberán aprobar el examen global que establezca el consejo técnico de la facultad o escuela correspondiente.⁷⁰

3.5.4 Requisitos de egreso

El alumno deberá de haber cursado y aprobado el 100%de los créditos y el total de asignaturas contempladas en el plan de estudio.⁷¹

3.5.5 Requisitos de titulación

Los alumnos deberán cubrir los requisitos establecidos por la reglamentación correspondiente y los acuerdos del Consejo Técnico de la Escuela (Anexo 1).⁷²

Artículo 19.- En el nivel de Licenciatura, el título se expedirá, a petición del interesado, cuando haya cubierto el plan de estudios respectivo y haya sido aprobado con el examen profesional correspondiente. El examen profesional comprenderá una prueba escrita y una oral. Los consejos técnicos de las facultades y escuelas podrán resolver que la prueba oral se sustituya por otra prueba escrita. Cuando la índole de la carrera lo amerite habrá, además una prueba práctica.⁷³

⁷⁰ Reglamento General de Inscripciones, UNAM, 1997.

⁷¹ Reglamento General de Estudios Técnicos y Profesionales artículos: 21 y 22; Reglamento General de Exámenes artículo 19; Reglamento General de Servicio Social artículo 15. UNAM 1967.

⁷² Nota: Opciones de Titulación Aprobadas por el H. Consejo Técnico de la ENEO-UNAM 2006. Nuevas Propuestas.

⁷³ Reglamento General de Exámenes, UNAM, 1978.

Artículo 21.- De acuerdo con lo dispuesto por la Ley Reglamentaria de los artículos 4º y 5º constitucionales, para obtener un título profesional el candidato deberá cumplir con el servicio social ajustándose a lo dispuesto en la ley mencionada y al reglamento que, sobre la materia, apruebe el consejo técnico de cada facultad o escuela.

Artículo 22.- El título profesional se expedirá a petición del interesado cuando el estudiante haya cubierto todas las asignaturas del plan de estudios respectivo, realizado su servicio social y haya sido aprobado en el trabajo escrito y en el examen profesional, de acuerdo con las normas que establece el Reglamento General de Exámenes⁷⁴.

Artículo 5.- De conformidad con los artículos 52 y 55 de la Ley Reglamentaria de los artículos 4º y 5º constitucionales, los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de México y los de las escuelas incorporadas deberán cursar su servicio social como requisito previo para la obtención del título profesional⁷⁵.

En síntesis los (as) alumnos (as) deben;

- a) Haber aprobado todas las asignaturas estipuladas en el plan de estudio
- b) Tener acreditado el 100% de los créditos establecidos en el plan de estudio
- c) Presentar constancia de aprobación del Servicio Social reglamentario.
- d) Presentar constancia de comprensión de un segundo idioma.
- d) Presentar y aprobar el examen profesional en cualquiera de las siguientes modalidades con que cuenta la ENEO, a saber:

Formas de titulación:

- Mediante tesis ó tesina.
- Por actividad de investigación.
- Por seminario de tesis ó tesina.
- Examen general de conocimientos.
- Por totalidad de créditos y alto nivel académico.
- Por actividad de apoyo a la docencia.
- Por trabajo profesional.
- Mediante estudios de posgrado.

⁷⁴ *Reglamento General de Estudios Técnicos y Profesionales*, UNAM, 1967.

⁷⁵ *Reglamento General de Servicio Social* de la Universidad Nacional Autónoma de México, UNAM, 1985.

- Por ampliación y profundización de conocimientos.
- Por servicio social rural.
- Por proceso de atención de enfermería.⁷⁶

El título se expedirá, a petición del interesado cuando haya cubierto el plan de estudios respectivo y haya sido aprobado en el examen profesional correspondiente.

⁷⁶ H. Consejo Técnico de la ENEO acuerdo No. 258/2005.

4.- IMPLANTACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

El plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería será puesto en vigor en el ciclo inmediato posterior a la fecha de su aprobación por el H. Consejo Universitario.

4.1 Criterios académicos para su implantación

- Las instancias responsables para la implantación del proyecto de la Licenciatura en Enfermería son la Secretaría General de la ENEO, el Comité Académico de Carrera, la Jefatura de División de Estudios Profesionales, la Secretaría Académica, la Coordinación de Enseñanza Clínica, Coordinación de Apoyo Académico, la Coordinación de Atención Primaria y Enfermería Comunitaria y la Jefatura de la División del SUA.
- Podrán participar como docentes profesores de carrera y de asignatura de la ENEO, otras entidades de la UNAM o de instituciones que sean propuestos por el Comité Académico para que sean dictaminados en función de los requisitos establecidos por el EPA.
- Se ha iniciado desde el año 2005 la formación de profesores a través de cursos y diplomados en el marco del programa de actualización docente de la DGAPA. Se pretende impartir al menos un curso por asignatura del plan.
- A partir del semestre académico 2007-2 se iniciaron reuniones informativas con los profesores que participaran en este plan de estudio, con el fin de introducirlos en la instrumentación didáctica del plan.
- Se efectuarán diferentes acciones tendientes a la difusión de esta nueva licenciatura que ofrece la ENEO en los sectores académicos y entre alumnos de bachillerato. Entre ellas se incluyen:
 1. Elaboración de un link en la página <http://www.eneo.unam.mx> que explique los objetivos generales de la licenciatura y su plan de estudios.
 2. Se impartirán conferencias informativas sobre la Licenciatura en Enfermería en el bachillerato de la UNAM y en el Sistema Incorporado, así como en los planteles de educación media superior localizados en el Distrito Federal.
 3. Se presentará formalmente el plan de estudios ante las comunidades académicas de FES Zaragoza, FES Iztacala y el Sistema Incorporado de Enfermería de la UNAM.
- El H. Consejo Técnico de la ENEO aprobó la conformación del Comité Académico de la Carrera de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia que tendrá la responsabilidad de planear, implementar y evaluar la calidad académica del proyecto educativo, definirá las normas operativas, los procedimientos y los mecanismos de seguimiento de los acuerdos que de éste

órgano colegiado emanen tanto del plan de estudio de Licenciatura en Enfermería y el plan de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, por consiguiente dicho comité opera para ambas licenciaturas.

Conformación del Comité Académico

El Comité Académico de la Carrera de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia está integrado por:

Funcionarios:

- a) Director de la Escuela; quien lo presidirá.
- b) Titular de la División de Estudios Profesionales
- c) Secretaria Académica de la División de Estudios Profesionales.
- d) Coordinación de Programas Académicos.
- e) Coordinación de Enseñanza Clínica y Servicio Social.
- f) Coordinación de Atención Primaria y Enfermería Comunitaria.
- g) Coordinación de Servicios de Apoyo al Estudiante.

Profesores:

- a) Responsables de los programas de fortalecimiento a la licenciatura.
- b) Titulares de claustro.
- c) Presidentes de academia

Estudiantes:

- a) Dos representantes titulares y dos suplentes alumnos, electos por la comunidad estudiantil de este plan de estudios; el procedimiento será definido en las normas operativas del programa.

El Comité Académico de la Carrera tendrá las siguientes atribuciones:

- a) Fungir como órgano asesor de la División de Estudios Profesionales en el desarrollo del programa de la licenciatura.
- b) Elaborar y, en su caso, promover las modificaciones a las normas operativas de la licenciatura, para ser sometidas a la aprobación del H. Consejo Técnico.
- c) Integrar subcomités que coadyuven en el buen funcionamiento de la licenciatura en diferentes modalidades educativas.

- d) Definir y acreditar los escenarios de prácticas de acuerdo a los objetivos de los programas académicos.
- e) Analizar y evaluar las propuestas de las academias con respecto a modificación de los programas académicos del plan de estudios para ser sometidas a la consideración del H. Consejo Técnico y para su aprobación en el Consejo Académico de Área correspondiente.

4.2 Criterios administrativos para su implantación

- Se iniciará con el calendario escolar establecido por la UNAM de acuerdo al sistema de ciclos por semestre, se prevé iniciar la primera generación en el semestre 2010-1
- Los alumnos que se encuentren cursando la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia vigente en la ENEO y deseen cambiarse al plan propuesto de la Licenciatura en Enfermería, deberán solicitarlo por escrito. A estos alumnos se les aplicará la tabla de convalidación, la se muestra adelante y le serán equivalentes hasta el 40% del total de asignaturas cursadas en el plan de Enfermería y Obstetricia.
- La matrícula de ingreso será determinada por el H. Consejo Técnico considerando los siguientes criterios: coexistencia equitativa en la oferta de los dos planes de estudio, los recursos disponibles, los escenarios de prácticas, los objetivos y las necesidades a las que responde cada plan.
- Se organizarán sesiones informativas al personal administrativo de Servicios Escolares con el fin de darles a conocer los criterios académicos y administrativos que se aplican en este plan.

4.3 Recursos humanos

Para la operación de este plan de estudios se requiere de profesores que cuenten con formación específica en la disciplina de enfermería y de otras disciplinas que apoyan la formación. El nivel académico será el que establece la Legislación Universitaria y el perfil profesiográfico consignado en cada uno de los programas de las asignaturas.

Para su puesta en marcha se ha considerado la participación de los profesores que se encuentran adscritos a la División de Estudios Profesionales. Las políticas que guían la participación de los profesores en este plan son el considerar que cuenten con experiencia clínica, pedagógica y con un amplio conocimiento de la disciplina.

En la medida de las necesidades de desarrollo y crecimiento de la propia licenciatura, se ha considerado la incorporación progresiva de profesores especializados en diferentes áreas de la enfermería.

PLANTA ACADÉMICA DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CATEGORÍA				NÚMERO
PROFESOR ASIGNATURA	INTERINO	ASOCIADO	"A"	46
			"B"	
		TITULAR	"A"	
		"B"		
	DEFINITIVO	ASOCIADO	"A"	42
			"B"	35
TITULAR		"A"		
		"B"		
PROFESOR DE CARRERA	INTERINO	ASOCIADO	"A"	
			"B"	4
			"C"	6
		TITULAR	"A"	3
			"B"	
			"C"	
	DEFINITIVO	ASOCIADO	"A"	
			"B"	5
			"C"	13
		TITULAR	"A"	6
			"B"	2
			"C"	
TÉCNICO ACADÉMICO	INTERINO	AUXILIAR	"A"	
			"B"	
			"C"	
		ASOCIADO	"A"	5
			"B"	
			"C"	1
		TITULAR	"A"	
			"B"	
			"C"	
	DEFINITIVO	AUXILIAR	"A"	
			"B"	
			"C"	
		ASOCIADO	"A"	
			"B"	1
			"C"	1
		TITULAR	"A"	1
			"B"	
			"C"	
AYUDANTE DE PROFESOR	INTERINO	HORAS	"A"	
			"B"	
			"Auxiliar"	
		MEDIO TIEMPO	"A"	4
			"B"	
			"C"	
		TIEMPO COMPLETO	"A"	
			"B"	
			"C"	
	DEFINITIVO	HORAS	"A"	
			"B"	
			"Auxiliar"	
		MEDIO TIEMPO	"A"	
			"B"	
			"C"	
		TIEMPO COMPLETO	"A"	
			"B"	
			"C"	
TOTAL				175

4.4 Infraestructura y recursos materiales

Recursos materiales disponibles

La Licenciatura en Enfermería se impartirá en las instalaciones de la ENEO, en las aulas del Hospital Juárez Centro, así como en las instalaciones de docencia e investigación de los institutos nacionales de Salud con los que la ENEO tiene convenios de colaboración e infraestructura. Un centro de cómputo, laboratorios de:

- Enseñanza clínica, dividido en secciones para la práctica de las asignaturas de enfermería y aula de usos múltiples.
- Ecología.
- Anatomía.
- Farmacología.
- Nutrición.

Biblioteca (suscripciones de 321 títulos, 11,112 fascículos, 7,639 títulos de libros y 59,421 volúmenes) la más grande del país en acervo para la profesión de enfermería, un piso de hemeroteca, departamento de audiovisual, ludoteca, unidad de aprendizaje autónomo para el idioma inglés, servicios que fortalecen las actividades docentes y de investigación. Adicionalmente los salones de clases están equipados con equipo de proyección y bocinas.

Como apoyo para las actividades deportivas y recreativas se tiene una cancha de usos múltiples, y los alumnos pueden trasladarse a las unidades deportivas del campus universitario.

Un espacio importante para la realización de las prácticas comunitarias es el Centro Universitario de Enfermería Comunitaria en San Luis Tlaxialtemalco, donde los alumnos pondrán trabajar con los diferentes grupos étnicos de la comunidad, lo que posibilita a los estudiantes conocer los valores, cultura y prácticas relacionadas con la salud colectiva.

Dentro de la infraestructura de investigación con que se cuenta en la actualidad están diversas áreas: aula magna, cubículos para investigadores, área de tutoría etc.

Recursos materiales necesarios

En general la escuela cuenta con los recursos necesarios para la operación del plan de estudios. Específicamente se requiere:

- a) 10 video proyectores portátiles
- b) 20 computadoras de escritorio
- c) 5 computadoras portátiles

4.5. Tablas de convalidación

En relación a los alumnos con créditos cubiertos en otra facultad o escuela podrán convalidar a juicio del Comité Académico de la División de Estudios Profesionales, hasta el 40% de los créditos, de acuerdo a lo establecido en el artículo 19º del Reglamento General de Estudios Técnicos y Profesionales de la UNAM.

Tabla de convalidación entre el plan de estudios vigente de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia y el plan de estudios propuesto de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia 2008							
Plan de estudios vigente Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, ENEO. 1992				Plan de estudios propuesto			
SEM	CRÉD	CLAVE	ASIGNATURA	ASIGNATURA	CLAVE	CRÉD	SEM
			Sin convalidación	Historia Universal del Cuidado	1113	4	1ro
			Sin convalidación	Filosofía y Enfermería	1112	4	1ro
2º.	12	1205	Ecología y salud	Ecología y Salud	1110	10	1ro
5º.	6	1502	Desarrollo de la personalidad del adolescente, del adulto y anciano.	Procesos del desarrollo de la persona	1114	6	1ro
2º.	14	1204	Anatomía y fisiología I	Proceso biofisiológico I	1115	10	1ro
			Sin convalidación	Evidencia científica en enfermería	1111	8	1ro
1º.	10	1108	Socioantropología	Sociedad y Salud	1116	6	1ro
1er.	8	1106	Historia de enfermería en México	Historia de Enfermería en México	1212	4	2do
			Sin convalidación	Epistemología y Enfermería	1211	6	2do
2º.	10	1207	Fundamentos de enfermería I	Tecnologías para el cuidado de la Salud	1215	11	2do
			Sin convalidación	Enfermería Fundamental	1210	10	2do
			Sin convalidación	Proceso biofisiológico II	1213	10	2do
1er.	8	1107	Atención a la salud en México	Salud Colectiva	1214	10	2do
3er.	6	1301	Farmacología	Procesos bioquímico y Farmacobiológico	1311	10	3ro
3er.	10	1303	Fundamentos de enfermería II	Enfermería Clínica	1310	25	3ro
			Sin convalidación	Procesos Fisiopatológicos	1312	12	3ro
			Sin convalidación	Ética Profesional	1410	6	4to
7º.	16	1700	Obstetricia I	Enfermería Materno Neonatal	1411	25	4to
			Sin convalidación	Salud Mental	1413	8	4to

Tabla de convalidación entre el plan de estudios vigente de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia y el plan de estudios propuesto de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia 2008							
Plan de estudios vigente Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, ENEO. 1992				Plan de estudios propuesto			
SEM	CRÉD	CLAVE	ASIGNATURA	ASIGNATURA	CLAVE	CRÉD	SEM
4º.	6	1403	Didáctica de la educación para la salud.	Educación para la Salud	1412	8	4to
			Sin convalidación	Legislación en Enfermería	1511	4	5to
			Sin convalidación	Terapéutica para el Cuidado Holístico	1512	11	5to
4º.	10	1401	Enfermería del niño	Enfermería de la Niñez y Adolescencia	1510	28	5to
5º.	8	1501	Enfermería del adolescente, del adulto y del anciano I y II	Enfermería en la Adultez	1610	25	6to
			Sin convalidación	Gerencia de los Servicios de Salud y Enfermería	1611	6	6to
			Sin convalidación	Antropología del Cuidado	1612	5	6to
6º.	8	1601	Enfermería del adolescente del adulto y del anciano I y II	Enfermería en la Vejez	1710	25	7mo
1er.	10	1109	Metodología de la Investigación.	Investigación descriptiva en Enfermería	1711	8	7mo
6º.	6	1602	Administración de los servicios de enfermería	Gestión del Cuidado	1712	8	7mo
			Sin convalidación	Enfermería Comunitaria	1810	14	8vo
			Sin convalidación	Enfermería en la Salud Mental Comunitaria	1811	14	8vo
			Sin convalidación	Investigación cualitativa en Enfermería.	1812	8	8vo

Tabla de convalidación entre el plan de estudios vigente de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala (2002) y el plan de estudios propuesto de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia 2008							
Plan de estudios vigente Facultad de Estudios Superiores Iztacala (2002))				Plan de estudios propuesto			
SEM	CRÉD	CLAVE	ASIGNATURA	ASIGNATURA	CLAVE	CRÉD	SEM
			Sin convalidación	Historia Universal del Cuidado	1113	4	1ro
1ro	16	1113	Introducción al cuidado de enfermería	Filosofía y Enfermería	1112	4	1ro
1ro	10	1110	Los sistemas sociales del hombre	Ecología y Salud	1110	10	1ro
2do	18	1210	Los procesos homeostáticos de la persona	Procesos de desarrollo de la persona	1114	6	1ro
			Sin convalidación	Proceso biofisiológico I	1115	10	1ro
			Sin convalidación	Evidencia científica en enfermería	1111	8	1ro
1ro	14	1111	El entorno del hombre	Sociedad y Salud	1116	6	1ro
			Sin convalidación	Historia de la Enfermería en México	1212	4	2do
			Sin convalidación	Epistemología y Enfermería	1211	6	2do
			Sin convalidación	Tecnologías para el cuidado de la Salud	1215	11	2do
2do	18	1213	Modelos y teorías de enfermería	Enfermería Fundamental	1210	10	2do
			Sin convalidación	Proceso biofisiológico II	1213	10	2do
			Sin convalidación	Salud Colectiva	1214	10	2do
			Sin convalidación	Proceso bioquímico y Farmacobiológico	1311	10	3ro
			Sin convalidación	Enfermería Clínica	1310	25	3ro
			Sin convalidación	Procesos Fisiopatológicos	1312	12	3ro
			Sin convalidación	Ética Profesional	1410	6	4to
4to	35	1410	Enfermería en la salud reproductiva	Enfermería Materno Neonatal	1411	25	4to
			Sin convalidación	Salud Mental	1413	8	4to
8vo	18	1810	Sin convalidación	Educación para la Salud	1412	8	4to
			Sin convalidación	Legislación en Enfermería	1511	4	5to
			Sin convalidación	Terapéutica para el Cuidado Holístico	1512	11	5to
5to	35	1510	Enfermería en la salud infantil y del adolescente	Enfermería de la Niñez y Adolescencia	1510	28	5to
6to	35	1610	Enfermería en la salud del adulto	Enfermería en la Adultez	1610	25	6to

Tabla de convalidación entre el plan de estudios vigente de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala (2002) y el plan de estudios propuesto de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia 2008							
Plan de estudios vigente Facultad de Estudios Superiores Iztacala (2002))				Plan de estudios propuesto			
SEM	CRÉD	CLAVE	ASIGNATURA	ASIGNATURA	CLAVE	CRÉD	SEM
			Sin convalidación	Gerencia de los Servicios de Salud y Enfermería	1611	6	6to
			Sin convalidación	Antropología del Cuidado	1612	5	6to
			Sin convalidación	Enfermería en la Vejez	1710	25	7mo
7to	18	1710	Metodología de la investigación en enfermería	Investigación descriptiva en Enfermería	1711	8	7mo
8vo	18	1811	Administración en enfermería	Gestión del Cuidado	1712	8	7mo
3ro	25	1310	Enfermería comunitaria	Enfermería Comunitaria	1810	14	8vo
			Sin convalidación	Enfermería en la Salud Mental Comunitaria	1811	14	8vo
			Sin convalidación	Investigación cualitativa en Enfermería.	1812	8	8vo

Convalidación entre el plan de estudios vigente de la Licenciatura de Enfermería de FES ZARAGOZA y el plan de estudios propuesto de la Licenciatura en Enfermería de la ENEO de 2008							
PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE Facultad de Estudios Superiores, Zaragoza. 2000				PLAN DE ESTUDIOS PROPUESTO ENEO 2008			
AÑO	CRÉD	CLAVE	ASIGNATURA	ASIGNATURA	CLAVE	CRÉD	SEM
1	23	1104	Ecología Humana	Ecología y salud Proceso Biofisiológico I Proceso Biofisiológico II	1110 1115 1213	10 10 10	1 1 2
1	23	1105	Introducción a la Enfermería Profesional	Enfermería Fundamental Tecnología para el cuidado a la salud Historia de la Enfermería en México	1210 1215 1212	10 11 4	2 2 2
1	29	1106	Enfermería Comunitaria	Sociedad y salud Salud Colectiva Antropología del cuidado	1116 1214 1612	6 10 5	1 2 6
1	19	107	Práctica de Enfermería I	Enfermería Clínica Ética profesional	1310 1410	25 6	3 4
2	44	1204	Enfermería en el Proceso Reproductivo	Enfermería Materno Neonatal Proceso de Desarrollo de la persona	1411 1114	25 6	4 1
2	11	1205	Enfermería en el crecimiento y desarrollo	Enfermería de la Niñez y Adolescencia	1510	28	5
2	26	1206	Practica de Enfermería II	Sin convalidación			
2	11	1207	Práctica de Enfermería III	Sin convalidación			
3	29	1304	Enfermería Pediátrica	Enfermería de la Niñez y Adolescencia Terapéutica para el cuidado Holístico	1510 1512	28 11	5 5
3	29	1307	Enfermería Médico Quirúrgica I	Enfermería de la Adultez Salud Mental Proceso Bioquímico y Farmacobiológico	1610 1413 1311	25 8 10	6 4 3
3	18	1306	Práctica de Enfermería IV	Sin convalidación			
3	18	1307	Práctica de Enfermería V	Sin convalidación			
4	29	1404	Enfermería Médico Quirúrgica II	Enfermería de la Vejez		25	7
4	11	1405	Administración de la atención de Enfermería	Gerencia de los Servicios de Salud Gestión para el cuidado	1611 1712	6 8	6 7
			Sin convalidación	Educación para la salud	1412	8	4
4	18	1407	Práctica de Enfermería VI	Sin convalidación			
4	7	1408	Práctica de Enfermería VII	Legislación en Enfermería	1511	4	5

Convalidación entre el plan de estudios vigente de la Licenciatura de Enfermería de FES ZARAGOZA y el plan de estudios propuesto de la Licenciatura en Enfermería de la ENEO de 2008							
Plan de estudios vigente de la FES Zaragoza 2000				PLAN DE ESTUDIOS PROPUESTO ENEO 2008			
AÑO	CRÉD	CLAVE	ASIGNATURA	ASIGNATURA	CLAVE	CRÉD	SEM
4	10	1409	Práctica de Enfermería VIII	Enfermería en la Salud Mental Comunitaria			
				Enfermería Comunitaria	1811	14	8
				Investigación	1810	14	8
				Descriptiva en Enfermería	1711	8	7
				Investigación	1812	8	8
				Cualitativa en Enfermería	1111	8	1
			Sin convalidación	Evidencia Científica en Enfermería			
			Sin convalidación	Filosofía y Enfermería	1112	4	1
			Sin convalidación	Historia Universal del Cuidado	1113	4	1
			Sin convalidación	Epistemología y Enfermería	1211	6	2
			Sin convalidación	Diez asignaturas Optativas de Elección		46	3 al 8

5. PLAN DE EVALUACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS PROPUESTO

Los sistemas de evaluación comprenden un conjunto de procesos de investigación integral que abarcan desde la comprensión de factores vinculados con la problemática social y la transformación del mercado de trabajo del Licenciado en Enfermería hasta el análisis de los esquemas de interacción maestro-alumno.

En este enfoque, la evaluación del plan de estudios propuesto deja de ser sólo un medio para determinar lo que alumnos y académicos han logrado y se constituye como una estrategia que permite ajustar de manera permanente las condiciones, los programas y los recursos para asegurar la culminación del modelo educativo.

El objetivo de la evaluación del plan propuesto es mejorar el proceso educativo a través de la modificación del funcionamiento general del sistema una vez detectadas las ventajas y desventajas del mismo.

El Comité Académico de Carrera es quién analizara y dará seguimiento a los procesos de compilación, análisis e interpretación de la información. La ventaja de contar con expertos en la temática radica en que su experiencia profesional y en enseñanza, contribuirán a la evaluación, que como mínimo plantee sistematizar la información correspondiente.

Se definirán los tiempos de evaluación general, interna, así como los momentos de corte en la evaluación externa.

Las características de este enfoque consideran que:

- El sistema educativo está orientado a satisfacer las necesidades y expectativas de la sociedad;
- La calidad global de la enseñanza se fundamenta en la calidad de cada uno de los componente del proceso educativo;
- Los problemas detectados pueden resolverse sistemáticamente.

De este modo, el sistema de evaluación deberá basarse en la obtención de información cuantitativa y cualitativa de forma continua que permitan diseñar estrategias flexibles adaptables a los cambios derivados de problemáticas emergentes.

Los objetivos del sistema de evaluación son:

- Revisar permanentemente el desarrollo del modelo educativo para asegurar que se cubran los criterios de calidad de todos los procesos involucrados;
- Implementar las acciones que deberán seguirse para innovar el modelo educativo;

- Contribuir al perfeccionamiento de los cursos, programas, actividades y sistemas de evaluación del aprendizaje establecidos en este plan;
- Fomentar la formación y desarrollo de la planta docente;
- Cuantificar el cumplimiento de objetivos, metas y programas mediante la construcción de indicadores;
- Anticipar escenarios de práctica profesional.

Bajo estas premisas el proyecto considera realizar dos tipos de evaluación, la evaluación interna y la externa.

Evaluación interna y externa

El propósito de desarrollar un sistema de evaluación interna y externa con el debido seguimiento, es con la finalidad de proponer un modelo de análisis que apoye la toma de decisiones desde el inicio del proceso. De igual modo, debe aportar con oportunidad datos confiables que aseguren consolidar el óptimo desarrollo del modelo educativo y detectar los posibles obstáculos que limiten el desarrollo del plan de estudios propuesto. Para apoyar lo mencionado se aplicarán los siguientes mecanismos:

a) Operación de los programas:

- Al término de cada semestre se aplicará un (cuestionario escrito o entrevista personal, acorde al número de alumnos inscritos) dirigido a profesores y alumnos que permita investigar la forma de abordaje de los programas, en relación a:
 - la cantidad del contenido abordada y en la perspectiva teórica planteada.
 - la metodología de trabajo del profesor y el vínculo pedagógico establecido con sus alumnos.
 - La bibliografía utilizada
 - El dominio del tema por parte de los profesores que imparten
 - Las actividades de aprendizaje tanto en situaciones áulicas como espacios clínicos.
 - Campos de práctica (clínica y comunitaria)
 - Recuperar información de evaluaciones del aprendizaje colegiadas para valorar si se logran los aprendizajes esperados en cada una de las asignaturas y/o ciclos, así como si se desarrollan las habilidades, valores y actitudes esperadas de acuerdo a las dimensiones planteadas.

a) Infraestructura

- Biblioteca (acervo bibliohemorográfico)
- Audiovisual (equipo y servicio)
- Laboratorios, incluyendo cómputo e idiomas.

b) Administración escolar

- Planeación de los grupos de acuerdo a la demanda
- Sistema de inscripciones
- Trayectorias escolar

Evaluación externa

- Evaluación del perfil de egreso con base en el desempeño profesional.
- Investigación del mercado de trabajo que permita retroalimentar el perfil de egreso, la organización y estructura del plan de estudios así como la operación del mismo.
- Operación de los programas (informes de asesores en campos de práctica en cada una de las asignaturas)
- Ámbitos de realización del servicio social
- Seguimiento de egresados
- Empleadores de egresados
- Organismos evaluadores; a partir del egreso de la primera generación de este nuevo plan de estudios de Licenciatura en Enfermería se promoverá la evaluación primeramente de manera interna, en donde participaran integrantes del Comité expertos en el tema; posterior a ello se promoverá la evaluación por parte de una de las dos facultades de la UNAM en lo correspondiente a la carrera de enfermería y con fines de acreditación por los Comités Interinstitucionales para la Evaluación de la Educación Superior (CIEES) y el Consejo Mexicano de Acreditación y Certificación en Enfermería (COMACE).

Actualización del plan de estudio propuesto

La actualización del plan de estudio requiere de las siguientes actividades a realizar:

- Análisis de los elementos del plan de estudios que serán modificados con base en las evaluaciones internas y externas.
- Elaboración de un programa de reestructuración del plan de estudios.

- Analizar las transformaciones en el mercado de trabajo.
- Analizar los avances en la ciencia y la tecnología.
- Evaluar el perfil de egreso.
- Analizar la pertinencia de la organización del plan de estudios, las asignaturas y la bibliografía.
- Análisis de la planta docente, infraestructura y metodologías.
- Evaluar la opinión de los empleadores en relación al desempeño de los egresados del plan de estudios.
- Conocer la opinión de los egresados.
- Consultar a los profesores que participan en este proyecto educativo.
- Consultar la opinión de los cuerpos colegiados de Enfermería.

El proceso de Evaluación del proyecto educativo propuesto se regirá por lo estipulado en el Reglamento General para la Presentación, Aprobación y Modificación de Planes de Estudio y en el Marco Institucional de Docencia.

Bibliografía

Agenda estadística de la UNAM, México, UNAM. 2002.

ALADEFE / U de A, *VII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería: Conclusiones Simposio: "Enseñanza de la disciplina de Enfermería.* (CD) Medellín, Colombia, 2003.

Alatorre E., "Hacia la construcción de un nuevo perfil profesional en la ENEO de la UNAM, desde la perspectiva de Género", Tesis de Maestría. México, UNAM. 2004.

Alcántara, Armando, "Tendencias Mundiales en la Educación Superior: El Papel de los Organismos Multilaterales", en: <http://www.unam.mx/cejich/educación/alcantara.htm>

Alfaro, LeFevre R., *Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración*, 5 ed. Barcelona, Masson, 2004.

Amador, Genoveva, et al., "La práctica de Enfermería en México", documento preliminar, México, 2000.

Arraigada, J. et al, *Recurso de enfermería: contribución al proceso de desarrollo*, Bogotá, Colombia, W. K Kellog /Real, 2000.

Arroyo de Cordero, Graciela, "Sistema Educativo en Enfermería", Comisión Interinstitucional de Enfermería, Secretaría de Salud, México, Noviembre, 2004.

Behn, V. Jara P. Y Nájera R.M. "Innovaciones en la formación del licenciado en enfermería en Latinoamérica al inicio del siglo XXI, en *Revista de Investigación y educación en Enfermería*, Universidad de Antioquia, Vol. XX, No.2, Medellín, Colombia, 2002.

Camacho, Verónica, "La presencia del Banco Mundial en México", en: *Revista Educación 2001*, número 80, enero 2002. México.

Cámara, Gabriela. *México: Mucho por hacer en la atención a la salud mental. México, Voz Pro Salud Mental*, en <http://mexico.pmfarma.com/noticias/noti.asp?ref-1655>. Consultado el 20 de diciembre de 2007.

Cárdenas Jiménez, Margarita, "Reconceptualización de Enfermería" DOCUMENTO IMPRESO, México, ENEO-UNAM, 2004.

Cárdenas y Zárate, "La formación y la Practica de la Enfermería en México", en: *Revista Investigación y Educación en Enfermería*, Universidad de Antioquia, Vol. XIX, N° 2, Medellín, Colombia, Septiembre de 2001.

Carr W. Kemmis S. *Teoría Crítica de la Enseñanza*, Barcelona, Martínez Roca, 1988.

Castrillón Agudelo, María Consuelo, "La imagen de la Enfermería para el siglo XXI" en Taller sobre comunicación y enfermería, Puebla, México, OPS, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud, Programa de Desarrollo de Recursos Humanos, 2001.

Castrillón, M.C. "La acreditación de programas universitarios de Enfermería en América Latina", Ponencia presentada en *Congreso Internacional de Enfermería*, Lima, Perú, Colegio de Enfermeras, 2004.

Castrillón, M.C., "El apoyo de la Organización Panamericana de la Salud para el avance de la Investigación en Enfermería en América Latina", en: *CICAD. Los nuevos programas de doctorado en Enfermería y su contribución en la reducción de la demanda de las drogas en América Latina: retos y perspectivas*, Monterrey, Nuevo León, UNANL/OEA/CICAD, 2003.

Castrillón. C. *La dimensión social de la práctica de la Enfermería*. Universidad de Antioquia, 1997.

Chávez Gutiérrez, María Rita, *Los desafíos de la política educativa en México desde el enfoque del pensamiento complejo y la transdisciplinariedad*, [http://debateiteso.mx/número 7/artículos/educacionperscomplejo.htm](http://debateiteso.mx/número%207/artículos/educacionperscomplejo.htm) (27-01-2004).

Chomsky, Noam, *La Sociedad global (Educación, mercado y democracia)*, Tr. Luis Javier Garrido, México, Contrapuntos /Joaquín Mortiz, 1997.

CIC. Propósitos de la Investigación. Coordinación de la Investigación Científica, México, UNAM. 2007.

CIE, "Tendencias actuales y futuras" en *La formación en enfermería: pasado y presente*. Ginebra, Consejo Internacional de Enfermeras, A.C.1996.

CIFRHUS. "Proliferación de instituciones educativas, tanto públicas como privadas, México, Ssa. 2006.

Coll, César; *Psicología y currículo*, México, Paidós, 2001, Cuadernos de Pedagogía.

Colliere, M. F., *Promover la vida. De la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de enfermería*, Barcelona, Interamericana-McGraw-Hill, 1982.

Consejo Internacional de Enfermeras, *El CIE y la reglamentación: modelos para el siglo XXI*. Ginebra, Suiza, 1998.

Corona, T. Leonel, "Universidad e innovación una vinculación necesaria", en *Escenarios de la educación superior en México*, México, CESU-UNAM, 1988.

Corsi Cabrera María e Irma Yolanda del Rio Portilla. ¿Dónde y quiénes realizan la investigación en la UNAM?, Facultad de Psicología. Consultado en www.cife.unam.mx/Programa/D14/AREA_0IA/14FM-T05.pdf. Consultado el 12 de enero de 2008.

De Sena R. y Durán M. M., "Introducción" en *Recurso de Enfermería: Contribuciones al proceso de desarrollo*, Bogotá, Colombia, Kellogg Foundation-Real; 2000.

Díaz Barriga, Frida, Ma. De Lourdes Lule, Diana Pacheco Pinzón, Silvia Rojas-Drummond y Elisa Saad Dayán. *Metodología de Diseño Curricular para educación superior*. México, Trillas, 2003.

Díaz-Barriga, Frida, et al, *Metodología de diseño curricular para educación superior*, México, Trillas, 2000.

Didriksson, Axel, "Escenarios de la Educación Superior al 2005", *Memoria del CESU*, México, Centro de Estudios Sobre la Universidad, UNAM. 1998.

Dubiel, H. *La Teoría Crítica: ayer y hoy*, México, Plaza y Valdez, 2000.

Durán de Villalobos, Ma. Mercedes. "Concepciones de la Formación del Enfermero" en Educación de Enfermería en América Latina, de Roseni Rosangela de Sena, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia, Red de Enfermería en América Latina, Bogotá, Colombia, 2000.

El Universal, Resultados del Foro Económico Mundial, Davos, Suiza, 2007. México, enero de 2007.

Escobar, Guerrero Miguel e Hilda Varela, *Globalización y Utopía*, México, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad Nacional Autónoma de México, 2001.

ESEO, Plan de Estudio de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, México, IPN, ESEO, 2004.

Esteban, M. "La construcción disciplinar". Mecanograma, Barcelona. 1995.

Facio, Alda, "El principio de igualdad ante la ley", en: *III Curso Internacional: Mujer y Derechos Humanos*, Memorias, Lima, Perú 1997.

Facio, Alda, *Cuando el género suena cambios trae. Metodología para el análisis de género del fenómeno legal*, San José, Costa Rica, ILANUD, 1992.

Fawcett, J. citada por Durán M. En: *Enfermería: Desarrollo teórico e investigativo*. Bogotá, Facultad de Enfermería de la UNC. 1998.

FES, Iztacala. Plan de Estudio: Licenciado en Enfermería. México, UNAM,

FESI, Carrera de Enfermería, 2002.

FES, Zaragoza. Plan de Estudios. Licenciatura en Enfermería. México, UNAM-FESZ, Carrera de Enfermería, 1996.

FUNSALUD. Documento para el análisis de la convergencia, No. 2 "Bases doctrinarias de la reforma en salud". Serie Economía y Salud. México, 2003.

Gallegos, E. "Formación de recursos en Enfermería: una estrategia clave. En: *Recursos de Enfermería: contribuciones al proceso de desarrollo*, Bogotá, Colombia, Kellogg, Fundation-REAL, 2000.

Garza de Lozano, M. G., Preparación y función social de las enfermeras en los centros de higiene infantil, en: *Sociedad de Cirugía*, "La enfermera en la Segunda Asamblea Nacional de Cirujanos, Memoria, México, Sociedad de Cirugía, 1938.

Garzón Alarcón, Nelly. "Retos de Enfermería para el nuevo milenio. Situación y tendencias en la práctica de Enfermería" en Cuidado y práctica de enfermería, Grupo de cuidado, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia, 2000.

González Casanova, Pablo, *La nueva universidad*, En: <http://www.unam.mx/cejich/educación/casanova.htm>

González Casanova, Pablo, *La Universidad necesaria en el siglo XXI*, México, Era, 2001.

Grupo de Cuidado. *Dimensiones del Cuidado*, Colombia, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. 1998.

Guevara, E. et al, "La Reforma del Sector Salud y sus implicaciones para la práctica, la regulación, y la educación de Enfermería: estudio de cinco países", en *Serie de desarrollo de recursos humanos*, No.27, Washington, OPS/OMS, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud, 2001.

Hernández Conesa J. M., Paloma Moral de Calatrava, M, Esteban, Albert, *Fundamentos de la Enfermería. Teoría y Método*. 2ª ed., Madrid, Mc.Graw-Hill Interamericana, 2003.

INEGI, Información Estadística y Geografía, *Estadísticas de mortalidad*. México, Febrero 2005.

Instituto Nacional de Estadística, Geografía INEGI. *Encuesta Nacional de Población y Empleo*. Resultados definitivos México, 2006.

Jiménez Cabrera E., "El Modelo neoliberal en América Latina", en: *Sociológica*, año 7. No. 19., Democracia en neoliberalismo, mayo-agosto México 1992.

Kérouac, Suzanne. et al. *El pensamiento enfermero*, Barcelona, España, Masson, 2005.

Malvares Silvina, "Recursos humanos de Enfermería: desafíos para la próxima década", en: *Revista Enfermería Universitaria*, México, ENEO-UNAM, Vol.2 No.3, Año 2, 2005.

Mardones J.M. y N. Ursua, *Filosofía de la Ciencias Humanas y Sociales. Materiales para una fundamentación científica*, México, Fontamara, 2000.

Martínez, M., Seco, R. y Wriedt, K. *Futuros de la Universidad: UNAM 2005*, México, UNAM-Miguel Ángel Porrúa, 1966.

McGraw, Barry, *Panorama de la educación 2005. Breve nota sobre México*, México, OCDE, 2005.

Medina J. L., *La Pedagogía del cuidado. Saberes y prácticas en la formación universitaria de Enfermería*, Barcelona, Laertes, 1999.

Medina, M. J. L., Sandin Esteban. M. P., "Epistemología y Enfermería (II): Paradigmas de la Investigación enfermera, en: *Revista de Enfermería Clínica*. Vol. 1, N° 2, año 1995, Barcelona, Masson, 1995.

Meleis, A. Citado por: Grupo de Cuidado En: *El arte y la ciencia del cuidado*. Bogotá, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. 2002.

Meleis, A. *Theoretical Nursing: Development and Progress*. 3a. ed. J.B. Lippincott, Philadelphia, 1997.

Monclús, Antonio, *Pedagogía de la Contradicción: Paulo Freire. Nuevos Planteamientos en Educación de Adultos*, Barcelona, Anthropos Editorial del Hombre, 1988.

Morín, Edgar, *La mente bien ordenada*, Barcelona, Seix Barral, 2000.

Narro Robles J. *Lineamientos para la elaboración de una propuesta académica para el periodo 2007-2011*, UNAM. México D.F. 2008

Núñez, Violeta, *La educación en tiempos de incertidumbre: las apuestas de la Pedagogía Social*, Barcelona, Gedisa, 2002, Biblioteca de Educación.

OCDE, "Datos de Salud. Como se encuentra México comparativamente el gasto y financiamiento en salud", <http://www.ocdemexico.org.mx>. 2005.

OCDE, *Examen de las Políticas Nacionales de Educación. Educación Superior, México*, Paris, Organización de Cooperación para el Desarrollo Económicos, 1997.

OMS, *Plan Estratégico para el fortalecimiento de la Enfermería y Partería*, Ginebra, Suiza, Organización Mundial de la Salud, 2002.

OMS, *Servicios de Enfermería y Partería. Orientaciones estratégicas 2002-2008*, Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2002.

OPS, "Inequidades de Recursos en Salud (Regiones de América Latina y el Caribe), http://www.clap.ops-oms.org/web_2005, 5 de octubre del 2005.

OPS, *Incorporación del enfoque intercultural de la salud en la formación y desarrollo de recursos humanos*. Washington, D.C. 1998.

Pérez R. A.R., *Kuhn y el cambio científico*, México, F.C.E. 1999.

Presidencia de la República, *Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006*, México, 2000.

Rivera A.J. y Sepúlveda A.J., "Conclusiones de la Encuesta Nacional de Nutrición 1999". Traduciendo Resultados en Políticas Públicas sobre Nutrición. *Salud Publica de México*, vol. 45 Suplemento 4, 2003.

Rodríguez Gómez R, Casanova Cardiel, H., "Modernización incierta. Un balance de las políticas de educación superior en México", en: *Perfiles Educativos*, México, CESU-UNAM. vol. XXVII, Núm.107, 2005.

Rosângela de Sena Chompré, *Educación de Enfermería en América Latina*, Bogotá, REAL, Bogotá, Colombia, Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería, 2000.

Salas, Zarate y Rubio, *Aportaciones de la enfermería en el Sistema de Salud. Estudios de caso*, México, UNAM, 2002.

Sánchez B., "¿Porque hablar de cuidado de la salud humana?", en: *Dimensiones del cuidado*, Bogotá, Colombia, Grupo de Cuidado, 1998.

Schön, Donald. *La formación de profesionales reflexivos. Hacia un nuevo diseño de la enseñanza y el aprendizaje en las profesiones*. Barcelona, España. Paidós, 2000.

Schulgurenky, Daniel, "La reestructuración de la educación superior en la era de la globalización: ¿hacia un modelo heterónomo?", en *Educación, democracia y desarrollo en el fin de siglo*, México, Siglo XXI, 1998.

Secretaría de Salud. *Sistema Nacional de Información en salud (SINAIS)*, México, Dirección General de Información en Salud. México, SISPA, 2006

Secretaría de Desarrollo institucional, "Lineamientos para la reestructuración del sistema de educación universitaria", México, UNAM, 2004 (Documento impreso).

Secretaria de Salud, *Información para la rendición de cuentas*, México, 2004.

Secretaría de Salud, *Subsistema de Recursos (RENIS)*, México, Dirección General de Información en Salud, SISPA, 2003.

SEP, *A mitad de la jornada. Avances en la educación*, México, SEP-2003.

SEP, *La calidad de la educación en México*, México, SEP-2002.

SEP, *Plan Nacional de Educación 2001-2006*, México, Secretaría de Educación Pública, 2001.

Tapia Roberto, *Discurso del XV Congreso Nacional de Enfermeras*, México, Colegio Nacional de Enfermeras.2002.

Tenti, Emilio, *El arte del buen maestro*. 2ª. Ed., México, Pax, 1999.

Tunnermann Berheim, Carlos, *La universidad latinoamericana ante los retos del siglo XXI*, Unión de Universidades de América Latina, A. C., Colección USUAL, 13. México, 2003.

UANL. Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería, Monterrey, Nuevo León, UANL, Facultad de Enfermería, 1999.

Unidad de Apoyo a los Consejos Académicos de Área, "Guía para la elaboración de proyectos de creación o modificación del plan de estudios" México, Secretaría General, UNAM, 2006.

Valero, Ricardo, "Política, progreso y modernidad en México", en: *Revista Mundo*, México, D. F., Vol. I, No.4, otoño-1987.



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



**PROGRAMAS DE LAS ASIGNATURAS DEL PLAN DE
ESTUDIOS DE LA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



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



6. PROGRAMAS DE LAS ASIGNATURAS OBLIGATORIAS



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



PRIMER SEMESTRE



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: HISTORIA UNIVERSAL DEL CUIDADO	CICLO:FUNDAMENTACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1113	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
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 permitan el estudio del significado de la historia y de los cuidados de enfermería, la investigación y 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 puedan 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	UNIDAD 1 LA HISTORIA Y LAS CIENCIAS SOCIALES
6	1.1 El objeto de estudio de la historia. 1.2 Significado de la historia. 1.3 La investigación histórica. 1.4 Elementos de la metodología histórica. 1.5 Fuentes históricas y su clasificación. 1.6 Nuevas corrientes historiográficas.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 HISTORIOGRAFÍA DEL CUIDADO
8	2.1 Concepto de historia e historiografía. 2.2 Hecho histórico y significado histórico. 2.3 Metodología de investigación: Métodos y técnicas. 2.4 El objeto de estudio de la Enfermería y la historia. 2.5 Aplicabilidad metodológica de la actividad de cuidar.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 CONTEXTO HISTÓRICO DEL CUIDADO EN EL DEVENIR
12	3.1 Prehistoria y cuidados de la salud. Los orígenes de los cuidados. 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 enfermería en la edad Moderna: La enfermería preprofesional. (s. XVIII al XX). 3.6 La enfermería en la edad contemporánea. La enfermería profesional. (Finales del s. XX al XXI).



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 PROSPECTIVA DE LA ENFERMERÍA
6	4.1 La enfermería como ciencia. 4.2 La enfermería como disciplina Práctica. 4.3 Las coordinadas profesionales de la enfermería: Rol profesional, campos de actuación, Código de Ética y colegiación.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

BLOCH, Marc, *Introducción a la historia*, tr. Pablo González Casanova, México, D. F., Fondo de Cultura Económica, 1984. (Breviarios, 64).

CHESNEAUX, Jean, *¿Hacemos tabla rasa del pasado? A propósito de la historia y de los historiadores*, 15ª. Ed., tr. Aurelio Garzón Del Camino, México, D.F., Siglo Veintiuno Editores, 2000.

DONAHUE M. Patricia, *Historia de la Enfermería*, Barcelona, España, Doyma, 1985.

HERNÁNDEZ, Conesa Juana. *Historia de la enfermería. Un análisis histórico de los cuidados de enfermería*. Interamericana McGRAW-HILL. Madrid España: 1995.

LEÓN-PORTILLA, Miguel, *Visión de los vencidos. Relaciones indígenas de la conquista*, 18 ed., México, D.F., Universidad Nacional Autónoma de México, D.F., 2000. V-XXX. (Biblioteca del estudiante universitario, 81).

LEÓN-PORTILLA, Miguel. *El historiador frente a la historia corrientes historiográficas actuales*, México, D.F., Universidad Nacional Autónoma de México, 1999. (Serie Divulgación, 1).

MENDIOLA Alfonso, *Bernal Díaz del Castillo, verdad romanesca y verdad historiográfica*, 2ª. Ed., México, D.F., Universidad Iberoamericana, 1995. (Serie Historia y Grafía, 4).

MORADIELLOS, Enrique, *El oficio de historiador*, México, D.F., Siglo Veintiuno Editores, 1994.



PEREYRA, Carlos, et al. *Historia ¿para qué?*. 19ª ed., México, D.F., Siglo Veintiuno Editores, 2002.

SILES González, José. *Historia de la enfermería*. Alicante España, Aguaclara, 1999.

WALSH, W.H., *Introducción a la filosofía de la historia*, 16ª. Ed., tr. Florentino M. Torner, México, D.F., Siglo Veintiuno Editores, 1997.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

ASIS Flores y Troncoso, Francisco de, *Historia de la medicina en México. Desde la época de los indios hasta la presente*. México, D.F., IMSS, 1982.

BABINI, José, *Historia de la Medicina*, Barcelona, España, Gedisa, 1985.

DÍAZ de, Kuri Martha y Viesca Treviño, Carlos, *Historia del Hospital General de México*, México, D.F., Patronato del Hospital General, 1994.

GARCÍA, Martín-Caro Catalina, *Historia de la Enfermería: Evolución histórica del Cuidado Enfermero*, Madrid, España, Harcourt, 2001.

MÁRQUEZ Morfin, Lourdes y Otros, *Salud y Sociedad en el México Prehispánico y Colonial*, México, D.F., CONACULTA/INAH, 2006.

SCHULZ, Regine y SEIDEL, Matthias. *El Mundo de los Faraones*, Alemania, Konemann, 1977.

VIGARELLO, Georges. *Lo sano y lo malsano. Historia de las prácticas de la salud desde la Edad Media hasta nuestros días*. Barcelona, España, ABADA editores, 1999.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Esta asignatura de naturaleza teórica se sustenta en un proceso de indagación, comprensión, análisis e interpretación de los hechos históricos que caracterizan el cuidado de enfermería en su devenir, a través de la metodología histórica y sus fuentes, que permita la reflexión y el diálogo permanente.



El alumno será un participante activo en el conocimiento y aplicación de la metodología histórica en los fenómenos del cuidado.

El docente fungirá como coordinador, motivador y asesor del proceso de enseñanza/aprendizaje.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación será un proceso permanente de: 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, calidad de los trabajos escritos y presentaciones orales, cooperación en los trabajos grupales. Los porcentajes asignados serán acordados desde el encuadre del programa.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: FILOSOFÍA Y ENFERMERÍA	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	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 seminario 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	UNIDAD 1. LOS FUNDAMENTOS DE LA FILOSOFÍA
3	1.1 Conceptualización de la Filosofía. 1.2 El método de la filosofía. La argumentación. 1.3 La Filosofía y sus disciplinas: Ética, Antropología Filosófica, Ontología, Estética, Epistemología. 1.4 La filosofía y su relación con la Enfermería.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. ESQUEMA EXPLICATIVO DE LA HISTORIA DE LA FILOSOFÍA
6	2.1 Filosofía antigua y medieval. 2.2 Filosofía Moderna. 2.3 Filosofía Contemporánea. 2.4 Filosofía Contemporánea de Enfermería.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 ONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA
4	3.1 El “ser” y la esencia. 3.2 El “ser y el estar” en el mundo. 3.3 La naturaleza del ser. Esencia y substancia. 3.4 La naturaleza ontológica de la enfermería. 3.5 Los fines ontológicos de la enfermería: existencia-trascendencia, vida-muerte, salud-enfermedad.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. EPISTEMOLOGÍA Y EL CONOCIMIENTO ENFERMERO
9	4.1 El conocimiento como producción humana. 4.2 Paradigmas de la ciencia: racional, hermenéutico y sociocrítico. 4.3 Paradigmas de Enfermería: 4.3.1 Racional (D. Orem, V. Henderson). 4.3.2 Integracional. (Callista Roy, Martha Roger). 4.3.3 Holístico. (J. Watson, M. Leininger). 4.3.4 Paradigmas de transformación. (Afaf Meleis, Mercedes Durán, Medina Moya J.L.).



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



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. LA ÉTICA Y LA AXIOLOGÍA DE ENFERMERÍA
3	5.1 Actos Humanos, la moral y la conciencia ética. 5.2 El problema de la libertad-responsabilidad. 5.3 La vida y la muerte: principio, conservación y dignidad. 5.4 El Cuidado y el universo de los valores.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 6. ANTROPOLOGÍA FILOSÓFICA DEL CUIDADO
3	6.1 La existencia humana. 6.2 Cosmovisión del hombre. 6.3 El hombre y la cultura: lenguaje, ciencia, técnica, arte y religión. 6.4 La persona humana como sujeto de cuidado

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 7. LA ESTÉTICA Y EL CUIDADO
4	7.1 El bien como expresión de belleza. 7.2 Espiritualidad, corporeidad y holismo. 7.3 La vida, el cuerpo, el dolor y la muerte como fuentes de creación estética. 7.4 Las expresiones estéticas y el cuidado: literatura, filmografía, pintura, poesía, escultura.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ARTISTÓTELES, *Metafísica*, México, D.F., Porrúa, "SEPAN CUANTOS" Num. 120. 1999.

BERLIN, Isaiah. *Conceptos y Categorías*, México, D.F., Fondo de Cultura Económica. 1991.

COHEN, Morris y NAGEL, Ernest. *Introducción a la Lógica del método científico*, Buenos Aires, Argentina, Amorrortu, 2001.

COMAN, J.W., Pappas G.S. & Lether, K. *Introducción a los problemas y argumentos filosóficos*. México, D.F., Universidad Nacional Autónoma de México, 1999.



CORTINA, Adela. *El mundo de los valores. Ética mínima y educación*. Santafé de Bogotá, Colombia, El Buho, 1999.

DANCY, Jonathan. *Introducción a la Epistemología Contemporánea*. Madrid, España, Tecnos, 2003.

EMBER R. Carol *Antropología*. Barcelona, España, Pearson Prentice Hall, 2004.

GARRIDO, Manuel. *Lógica y Lenguaje*, Madrid, España, Tecnos, 1999.

GONZÁLEZ, Juliana. *Ética y Libertad*, México, D.F., Facultad de Filosofía y Letras-Fondo de Cultura Económica, 2000.

HEGEL, G.W.F. *Lecciones sobre Estética*, Barcelona, España, Akal, 2002.

JIMÉNEZ, M. *¿Qué es la Estética?*, Barcelona, Idea Books, 2000.

KÉROUAC, Suzanne. Et al. *El Pensamiento Enfermero*, Barcelona, España, Masson, 1999.

LEDDY, Susan y J. Mae Pepper. *Bases. Conceptuales de la Enfermería Profesional*, Filadelfia, USA, Organización Panamericana de la Salud, 1989.

LINTON, Ralph, *Estudio Del Hombre*, México, Fondo de Cultura Económica, 2002.

MARAFIOTI, Roberto. *Los patrones de la Argumentación*, Buenos Aires, Biblio., 2000.

MARCHÁN, Fiz S. *La estética en la cultura moderna*, Madrid, Alianza, 1997.

MELEIS, Afaf I. *Theoretical Nursing: Development and Progress*. Philadelphia, Lippincott, 1999.

MORIN, Edgar. *El Método*, Madrid, Cátedra, 1998.

MORÍN, Edgar. *El paradigma perdido*. Ensayo de Bioantropología. Barcelona, Kairos, 2002.

ORTEGA Y GASET, José. *¿Qué es la Filosofía?* México, Espasa Calve Mexicana-Planeta Mexicana, 2000.

PATERSON, Josephine G. y Loretta T. Zderad. *Enfermería Humanística*, México, Noriega Limusa, 1990.



RUMBOLD, *Ética en Enfermería*. 3^a. ED. México, Mc Graw HILL, 2000.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

GARDER, Jostein. *El mundo de Sofía*, Santa Fé de Bogotá, Siruela, 1994.

MARRINER, Ann. *Modelos y Teorías de Enfermería*, Barcelona, Mosby, 2003.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

La propuesta metodológica del seminario se basa en enseñanza reflexiva donde alumnos y docentes se comprometen en un proceso de aprendizaje colaborativo en un proyecto de investigación y análisis del conocimiento a través del lenguaje oral y escrito de forma argumentativa que permita comprender el marco filosófico de la disciplina de Enfermería.

El alumno y docente mantienen una relación dialógica en vías de lograr el análisis crítico de problemas de la realidad del cuidado a través de tutorías individuales y grupales, de manera que se presenten los productos del seminario en un plenario.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:

La evaluación será permanente en el proceso de aprendizaje donde es importante la comunicación oral y escrita como evidencia de la comprensión crítica de los problemas analizados, la identificación de las categorías filosóficas y la aplicación del método de ésta; así mismo se considera la dinámica e integración grupal, la participación del docente y estudiantes y la utilidad de la bibliografía propuesta para el desarrollo del programa.

La acreditación como evidencia de aprendizaje estará determinada por los siguientes criterios:



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



Participación activa basada en la argumentación.

Presentación de análisis bibliográfico.

Reportes hemerográficos.

Ensayos.

Disertación de problemas filosóficos.

La ponderación de cada uno de estos criterios será establecida por el consenso del grupo y docente.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura en enfermería,

Formación o experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ECOLOGÍA Y SALUD	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	
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 enfermedad. 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	UNIDAD 1. LA ECOLOGÍA DINÁMICA
4	1.1 Conceptualización de ecología: consideraciones históricas, sociales y filosóficas. 1.2 La ecología y otras disciplinas: biológicas y social. 1.3 La ecología y la evolución

NUMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 LOS ECOSISTEMAS
16	2.1 Estructura y flujo energético. 2.2 Niveles de organización de la materia. 2.3 Cadenas y redes tróficas. 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 tríada ecológica. 2.5.2 La cadena infecciosa. 2.6 Intervenciones de Enfermería para la conservación, saneamiento y educación ambiental.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 EL MEDIO AMBIENTE Y LOS SERES VIVOS
12	3.1 Factores limitantes y condicionantes: Clima y suelo. 3.1.1 La contaminación de la atmósfera, del agua, del suelo y de los alimentos. 3.1.2 Los contaminantes, fuentes, riesgos a la salud y medidas preventivas en: la atmósfera, el agua, el suelo y los alimentos. 3.2 Distribución de los organismos. 3.3 Ecología de las poblaciones. 3.3.1 Características y dinámica de la población: Demografía, estructura y crecimiento.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 EL SISTEMA DE DEFENSA DEL SER HUMANO
12	4.1 Conceptos generales de inmunología. 4.2 Tipos de inmunidad y sus características. 4.3 Inmunidad no específica del hombre frente al contacto con el



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



	ambiente y el agente. 4.3.1 Por especie. 4.3.2 Por raza. 4.3.3 Por edad. 4.3.4 Por células sanguíneas. 4.3.5 Sistema linfático. 4.3.6 Por el sistema retículo-endotelial. 4.3.7 Por fagocitosis. 4.3.8 Por la piel y mucosas. 4.3.9 Respuesta inflamatoria. 4.4 Inmunidad específica del hombre frente al ambiente y el parásito. 4.4.1 Antígenos. 4.4.2 Inmunoglobulinas. 4.4.3 Complemento. 4.4.4 Inmunidad celular. 4.4.5 Inmunidad activa y pasiva. 4.4.6 Características microbiológicas e inmunológicas de las vacunas y los sueros: Producción, conservación, aplicación, reacción, memoria inmunológica. 4.4.7 Huésped susceptible.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5 POBLACIONES MICROBIANAS Y PARASITARIAS
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. 5.5 Clasificación de protozoarios y helmintos. 5.6 Mecanismos de transmisión y patogenicidad. 5.7 Diagnóstico clínico. 5.8 Intervenciones de enfermería en el control y prevención de las parasitosis. 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

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ATLAS; RM.; Bartha R. ***Ecología microbiana y microbiología ambiental***. Madrid, España, Pearson / Addison Wesley, 2002.

BROOKS, GF. ***Microbiología Médica de Jawetz, Melnick y Adelberg*** 18 ed. México, D.F., Manual Moderno, 2005.

BEGON M, Townsend CR; Harper JL. ***Ecology; from individuals to ecosystems***. Massachussets, Blackwell, 2006.

COHEN, J. Powderly W. ***Infectious Diseases***. 2 ed. Vol. 1 y 2, Washington, DC. ASM Press, 2004.

ENGER, ED.; Smith, BF. ***Ciencia ambiental. Un estudio de interrelaciones***. 10 ed. China, McGraw-Hill. Interamericana, 2006.

FÉLIX, B. G., Sevilla. RL. ***Ecología y Salud***, 2 ed. México, D.F., McGraw Hill-Interamericana, 2003.

MADIGAN, MT. ***Biología de los microorganismos***. Madrid, España, Pearson / Prentice-Hall, 2003.

MILLER, JM y Crowther, JB. ***Analytical chemistry in GMP enviroment a practical guide***. New York: J Wiley 2000.

MURRAY, P.R. ***Manual of Clinical Microbiology***. 8ed. Vol. 1 y 2. Madrid, España, Mosby, 2003.

ODUM, P.E., ***Fundamentos de Ecología***, México, D.F., Interamericana, 2005.

PRESCOTT LM. Harley JP. Klein DA. ***Microbiología***. 5 ed. Madrid, España: Mc Graw-Hill. Interamericana. 2004.

SÁNCHEZ, VT, Tay Z. J. ***Fundamentos de microbiología y parasitología médicas***. México, D.F., Méndez Editores, 2003.



STITES, D.P. et al, *Inmunología básica y clínica*, 9 ed. México, D.F., Manual Moderno, 1998.

TAY ZAVALA, J. et.al., *Parasitología Médica*. 5 ed., México, D.F., Méndez Cervantes, 2001.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

BURROWS, William. *Microbiología de Burrows*. México, D.F., Interamericana, 2000.

MOLLES, Manuel Carl. *Ecología: concepto y aplicaciones*. Madrid, España, McGraw-Hill, Interamericana. 2006.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Las estrategias básicas de trabajo serán de participación activa, donde el alumno desarrolle habilidades de investigación, análisis, reflexión, expresión y creatividad así, 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 alumno.

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 realizarán 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

La evaluación será un proceso permanente con el fin de valorar los aprendizajes logrados por los alumnos a través de la participación del docente y de ellos mismos, procurando superar los obstáculos o interferencias que ocurran en el aprendizaje, así como retroalimentar los contenidos que sean necesarios.

Acreditación.

Construcción de esquemas conceptuales de cada unidad.

Lecturas dirigidas de material específico y comentarios.

Resolución de problemas.

Presentación de fichas bibliográficas.

Criterios de acreditación práctica.

Reporte analítico escrito de cada uno de las prácticas realizadas llevando a cabo las actividades de aprendizaje e indicando las acciones de enfermería en las prácticas que así lo indiquen.

Presentación de estudio de casos identificados en las prácticas comunitarias.

PERFIL PROFESIOGRAFICO 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.

Formación o experiencia didáctico-pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO	
ASIGNATURA: ECOLOGÍA Y SALUD	DURACIÓN: 32 HORAS

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. Platelminotos 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 Platelminfos causantes de enfermedades
- Práctica 10 Nematelmintos causantes de enfermedades



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



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.

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



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: PROCESO DE DESARROLLO DE LA PERSONA	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE

CARACTER: <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 (S):

Analizar las áreas del desarrollo de la persona considerando los procesos que influyen en el comportamiento, cuya metodología permita integrar los niveles cognitivo, conductual, afectivo y lo 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 LA FAMILIA COMO PROCESO PSICOSOCIAL
10	1.1 Sistemas. Conceptos y características. 1.2 La familia como sistema. 1.3 Ciclo vital de la familia. 1.4 Tipos de familia. 1.4.1 Estructura, jerarquías, tareas y funciones. 1.4.2 La comunicación en el sistema familiar. Tipo de relaciones, teoría de la comunicación humana, los axiomas de la comunicación. 1.4.3 Comunicación asertiva. Roles de la comunicación. 1.4.4 Manejo de los límites.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 DESARROLLO DE LA IDENTIDAD
14	2.1 Teoría psicosocial del desarrollo. 2.2 Personalidad y subjetividad. 2.3 Desarrollo cognoscitivo en las diferentes etapas del ciclo vital. 2.4 Teorías del desarrollo del yo: 2.4.1 Desarrollo psicosexual. 2.4.2 Individuación y constancia objetal. 2.4.3 Organizadores del comportamiento. 2.4.4 Desarrollo de la afectividad: relación madre-hijo. 2.5 Desarrollo neuropsicológico. 2.6 Funciones, logros y tareas del desarrollo a través de ciclo vital Humano.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 PERCEPCIÓN DE LA SALUD-ENFERMEDAD Y RESPUESTAS HUMANAS
14	3.1 Atributos personales en la percepción de la realidad. 3.1.1 Autopercepción, autoconciencia, autoconocimiento. 3.1.2 Sensibilización, sensaciones y su relación con las necesidades humanas. 3.1.3 Ciclo de la experiencia y su relación con la salud. 3.2 La respuesta humana y la salud. 3.2.1 Actitudes ante la salud, el dolor y sufrimiento, la enfermedad, la discapacidad y la muerte.



	3.3 Adherencia al tratamiento.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 EL DESARROLLO PERSONAL Y LA CONDUCTA SOCIAL SALUDABLE
10	4.1 Actitudes en el enfoque centrado en la persona. Relación de ayuda. 4.2 Concepto de resiliencia y su aplicación para promover la salud. 4.3 Grupos, tipos y roles. 4.4 Habilidades sociales. Su importancia para la salud. 4.5 Liderazgo como desarrollo personal.
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 48	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

ACHIRICA U., Marisol. **Manuales de medicina de la Comunicación humana. Orientación Familiar**: México, D.F. Instituto de la Comunicación Humana, Salud, 2004.

AMIGO V, I. C. Fernández R. M, Pérez A. **Manual de Psicología de la Salud**. España; 1999.

BATESON G. **Espíritu y Naturaleza**. Buenos Aires Argentina, Amorrortu editores, 2002.

BERGER, Peter y Luckmann, Thomas. **La Construcción Social de la Realidad**, Buenos Aires, Amorrortu editores, 2003.

BROOKS, Robert, y Goldsten, Sam. **El Poder de la Resiliencia, como lograr el equilibrio, la seguridad y la fuerza interior necesaria para vivir en paz**. México, Paidós. 2004.

CIBANAL, Juan .**Técnicas de comunicación. Relación de ayuda en las ciencias de la salud**. Barcelona, España, Doyma, 2000.

CUELI, J. **Teorías de la personalidad**. México, D.F., Trillas, 2000.

CYRULNIK, Boris. **Los patitos Feos**. Barcelona, España, Gedisa, 2003.

ERICSSON, Eric. **Infancia y sociedad**. Buenos Aires, Argentina, Horma, 2004.



GONZÁLEZ Rey, Fernando. *Personalidad, Salud y Modo de vida*. México, D.F., UNAM Iztacala, 2003.

GONZÁLEZ R. Fernando. *Sujeto y subjetividad. Una aproximación Histórico Cultural*. México, D.F., Thomson, 2002.

LLOR E. B. *Ciencias psicosociales aplicadas a la salud*. México, D.F., McGRAW-HILL-Interamericana. 1999.

SPITZ, R. *El primer año de vida del niño*. México, D.F., Siglo XXI, 2000.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

GONZÁLEZ R. Fernando. *Sujeto y subjetividad. Una aproximación Histórico Cultural*. México, D.F. Thomson, 2002.

PÉREZ Nasser, Elia, *El proceso de empoderamiento de mujeres indígenas organizadas*, tesis; 2000. México.

RAGE, A. Ernesto. *Ciclo vital de la pareja y la Familia*. México, D.F., UIA y Plaza y Valdez, 2002.

RAMILLON, Cristian E. *Psicología Social*. Buenos Aires, Argentina, CER ediciones, 1996.

RODRÍGUEZ, Aroldo, *Psicología Social*. México, D.F. Trillas, 2001.

ROLLAND John, S. *Familias, enfermedad y discapacidad*. Barcelona, España, Gedisa; 2000.

ROTH U, Erick. *Competencia Social*. México, D.F., Trillas, 2000.

ZINKER J. *El proceso Creativo en la Terapia Gestáltica*. México, D.F. Paidós, 1991.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE;

La estrategia didáctica del curso se basa en el desarrollo del aprendizaje significativo de modo que favorezca el auto conocimiento personal a través del trabajo grupal colaborativo, los procesos de análisis y síntesis para la toma de decisiones en los procesos



personales y terapéuticos para el cuidado.

Se desarrollarán actividades vivenciales que permitan desarrollar habilidades individuales y grupales con enfoque cognitivo conductual además de promover espacios, comunicación dialógica congruente con el objeto de conocimiento de la asignatura.

El papel del docente será el de promover la participación y la motivación a través del conocimiento del grupo, la conducción del proceso de enseñanza, el desarrollo de ambientes pedagógicos creativos en el aula. Se promoverán actividades de investigación documental y análisis de casos que enriquezcan las experiencias del estudiante y el logro de los objetivos.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:

La evaluación será un proceso permanente del proceso enseñanza aprendizaje, se consideran indicadores objetivos y subjetivos que den cuenta del logro de objetivos formativos.

Compromiso con el proceso de autoconocimiento personal.

Diseño de estrategias terapéuticas.

Valoración de la estructura y dinámica familiar.

Análisis de casos familiares.

Acreditación:

Investigación documental.

Exámenes temáticos.

Elaboración de ensayos.

La ponderación se establecerá conjuntamente entre el docente y el grupo.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en Enfermería o Licenciatura en Psicología.

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS I	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 (S):

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	UNIDAD 1. LA PERSONA Y SUS CARACTERÍSTICAS BIOLÓGICAS
12	1.1 El origen de la vida. 1.2 El hombre como resultado de la evolución. 1.3 Características taxonómicas del hombre. 1.4 Características biológicas de los seres vivos. 1.4.1 Metabolismo. 1.4.2 Secreción / Excreción. 1.4.3 Respiración. 1.4.4 Irritabilidad/ excitabilidad. 1.4.5 Adaptación. 1.5. Composición química. 1.5.1 Compuestos inorgánicos: ácido, bases, sales, agua, pH y electrolitos. 1.5.2 Compuestos orgánicos: proteínas, lípidos, carbohidratos y metabolismo (catabolismo y anabolismo). 1.6. El genoma humano. 1.6.1 DNA, RNA.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 NIVELES DE ORGANIZACIÓN BIOLÓGICA DEL SER HUMANO
12	2.1 Célula. 2.1.1 Plasmalema: transporte pasivo: difusión facilitada, ósmosis, filtración, diálisis. Transporte activo: fagocitosis, pinocitosis y exocitosis. Citosol: Organelos, membrana celular, Membranosos: aparato de golgi, retículo endoplásmico, mitocondria, peroxisoma. No membranosos: ribosoma y centrosoma. Núcleo: membrana nuclear, nucleoplasma, cromatina y nucleolo. Reproducción celular: mitosis y meiosis. 2.2 Morfofisiología de los tejidos. 2.2.2 Tipos de tejido: Tejido Epitelial: Membranas y glándulas, tejido conectivo, tejido muscular, tejido nervioso. 2.2.3 Relación con los procesos homeostáticos. 2.3 Aparatos. 2.3.1 Concepto y sus características.



	2.3.2 Clasificación de los aparatos. 2.4 Sistemas. 2.4.1 Concepto y sus características. 2.4.2 Clasificación de los sistemas: somáticos, viscerales, Circulatorio y nervioso.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. EL SER HUMANO EN LOS PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS DE LA VIDA DE RELACIÓN Y VEGETATIVA
12	3.1 Neurona: dendritas, neurolema, axón y arco reflejo. 3.1.1 Neuroglia: oligodendrocitos, astrocitos y microglia. 3.1.2 Meninges: duramadre, aracnoides y piamadre. 3.1.3 Líquido cerebroespinal (constitución, función, producción y circulación). 3.2 Morfofisiología externa del sistema nervioso. 3.2.1 Periférico: 3.2.1.1 Nervios craneales: olfatorio, óptico, oculomotor, troclear, trigémino, abductor, facial, vestíbulo coclear, glossofaríngeo, neumogástrico, accesorio e hipogloso. 3.2.1.2 Nervios raquídeos: plexo cervical, plexo braquial, nervios torácicos, plexo lumbar y plexo sacro. 3.2.2 Vegetativo: cadena parasimpática y cadena simpática. 3.2.3 Central. 3.2.3.1 Médula espinal. 3.2.3.2 Encéfalo: Tallo cerebral. Cerebelo (situación, funciones y pedúnculos). Diencefalo (glándula hipófisis y glándula pineal. Cerebro (núcleos basales, comisuras, lóbulos y cisuras). Corteza (áreas y capas). 3.2.3.3 Sistema límbico: función y constitución. 3.3 Percepción del medio externo: 3.3.1 Sentido de la vista: 3.3.1.1 Ojo 3.3.1.2 Túnica: esclerótica y vascular. 3.3.1.3 Medios de refracción. 3.3.1.4 Anexos. 3.3.2 Sentido del oído. 3.3.2.1 Oído externo.



	3.3.2.2 Oído medio. 3.3.2.3 Oído interno. 3.3.2.4 Vía auditiva y equilibrio. 3.3.3 Sentido del olfato (membrana olfatoria). 3.3.4 Sentido del tacto. 3.3.5 Sentido del gusto (corpúsculos gustativos y sabores).

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. EL SER HUMANO Y LOS PROCESOS BIOLÓGICOS, METABÓLICOS Y NUTRICIOS
14	4.1 Nutrición, Alimentación. 4.1.1 Tipo de alimentos. 4.1.2 Los nutrientes. 4.2 Proceso biofisiológico de la digestión. 4.2.1 Función, situación, división del aparato digestivo. 4.2.2 Cavidad oral: lengua, vestíbulo, piezas dentarias, labios, istmo de las fauces y glándulas salivales, bolo alimenticio. 4.2.3 Faringe. 4.2.4 Esófago. 4.2.5 Estómago: anatomía macroscópica y microscópica (células parietales, principales y secretoras); jugo gástrico. 4.3 Proceso Biofisiológico de la absorción. 4.3.1 Intestino delgado: duodeno, yeyuno e íleon. Jugo intestinal, quimo y quilo. 4.3.2 Páncreas: jugo pancreático, insulina. 4.3.3 Hígado y vesícula biliar. 4.4 Procesos biofisiológicos de la excreción. 4.4.1 Intestino grueso: ciego, apéndice, colon ascendente, colon transversal, colon descendente, colon sigmoideo, recto y ano. 4.4.2 Peristaltismo y conformación de las heces. 4.5 Metabolismo de los nutrientes. 4.5.1 Proceso y función de los Carbohidratos. 4.5.2 Proceso y función de los Lípidos. 4.5.3 Proceso y función de las vitaminas y minerales. 4.5.4 Proceso y función de las proteínas. 4.5.6 Proceso y función del agua.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. EL SER HUMANO Y LOS PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS CARDIORESPIRATORIOS
14	5.1 Sistema Cardiovascular: Morfología y función. Corazón. Ubicación, configuración externa e interna. Ciclo cardiaco. Circulación mayor y menor. Arterias, venas y capilares. 5.1.1 El Sistema Arterial. Factores que determinan las funciones de filtración y absorción. Regulación de la Tensión Arterial. Funciones de los capilares. 5.1.2 El Sistema Venoso. Factores que determinan el retorno venoso. El sistema linfohemático. La sangre y sus componentes. 5.1.3 Los procesos biofisiológicos: transporte, homeostasis, defensa, termorregulación, hemodinámica y coagulación. 5.2 Sistema Respiratorio: Morfología y función. Vías respiratorias superiores e inferiores, el alveolo la unidad funcional. 5.2.1 Fisiología y mecánica ventilatoria: inspiración expiración, gradientes de presión, presión intrapleural, surfactante pulmonar, actividad muscular, intercambio alveolocapilar. 5.2.2 Los procesos biofisiológicos: Respiración, oxigenación, transporte, distribución, difusión y perfusión.
Horas Teóricas: 64 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 96	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

CORDOVA A., R. Ferrer, M:E: Muñoz, C. Villaverde. **Compendio de fisiología para ciencias de la salud**. Madrid, España, Elsevier, 2004.

GENESER, FINN **Histología**, 3 ed., Buenos Aires, Argentina, Médica Panamericana, 1999.

GUYTON & Hall. **Tratado de Fisiología Médica**. 21 ed. Madrid, España, Elsevier, 2006.



HOUSAY, Bernardo A. *Fisiología Humana*. 5 ed. Buenos Aires, Ateneo, 1999.

KAPANDJI, A.I. *Fisiología Articular*. 5 ed., Madrid, España, Médica Panamericana, 1998.

MOORE, KEITH L. *Anatomía con orientación clínica*, 4 ed. Madrid, España, Médica Panamericana, 2002.

POCOCK G., RICHARDS C.D. *Fisiología Humana*, 2 ed., Barcelona, España, Masson, .2005.

TÓRTORA G., GRABOWSKI *Principios de Anatomía y Fisiología*, 10 ed., México, D.F. Hacourt Brace, 2002.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

FENEIS H., DAUBER W. *Nomenclatura anatómica ilustrada*, 4 ed., Barcelona

GANONG W.F. *Fisiología Médica*, 17 ed., México, D.F., Manual Moderno. 2000.

GAYTON, A.C. *Tratado de fisiología Médica*. 10 ed., México, Mc Graw Hill Interamericana.

NETTER, FRANK HENRY. *Colección CIBA de Ilustraciones Médicas*, Barcelona, España, Masson Salvat, 1993.

SOBOTTA. *Atlas de Anatomía Humana*, 20 ed., Madrid, España, Médica Panamericana, 1993.

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 conocimientos y habilidades para que los estudiantes reflexionen sobre su propio proceso de aprendizaje, precisando cuáles fueron los 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 auto-evaluación de cada alumno en el que valore sus logros y proponga cómo superar las dificultades encontradas.

La acreditación se basará en los siguientes criterios:

Búsqueda bibliohemerográfica.

Elaboración de presentaciones individuales y grupales.

Diseño de esquemas o modelos de los procesos biofisiológicos.

Participación en las prácticas de laboratorio.

La ponderación de cada criterio será definida entre el profesor y los estudiantes al inicio del curso con el propósito de lograr acciones de colaboración y compromisos individuales y grupales.



PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA
Licenciatura en enfermería o Médico cirujano. Formación o experiencia didáctica pedagógica. Experiencia o formación en la asignatura.



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 realizarán seis 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, la tecnología ixtli y la disección de órganos animales.

Prácticas:

Practica Núm. 1 Planimetría y cavidades.

Practica Núm. 2 Fisiología celular.

Practica Núm. 3 Disección de Corazón.

Practica Núm. 4 Disección de ojo.

Practica Núm. 5 Exploración de pares craneales

Practica Núm. 6 Exploración 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.

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



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: EVIDENCIA CIENTÍFICA EN ENFERMERÍA	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE

CARACTER: <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 alumno 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 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 evidencias científica en Enfermería a través de la aplicación de los diferentes procedimientos de búsquedas documental 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	UNIDAD 1. LA CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO
20	1.1 Paradigmas de investigación en salud y la construcción del conocimiento. 1.2 Métodos de adquisición de conocimientos: intuición, tradición, autoridad, experiencia, ensayo y error, razonamiento lógico, investigación científica. 1.3 Características de los métodos cuantitativo y cualitativo. 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.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL
14	2.1 Concepto y propósito de la Investigación documental. 2.2 Etapas de la Investigación documental. 2.3 Fuentes de la Investigación documental. 2.4 Productos de la Investigación documental: 2.4.1 Compilaciones. 2.4.2 Ensayos. 2.4.3 Crítica. 2.4.4 Estudios comparados. 2.4.5 Memorias y Monografía. 2.4.6 Técnicas auxiliares: Fichas, resumen, cuadro sinóptico. 2.5 Bases de Datos y Buscadores.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. METODOLOGÍA DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA
30	3.1 Antecedentes de la Evidencia Científica en el campo de las ciencias de la salud y la Enfermería. 3.2 De la Evidencia Basada en la Experiencia a la Evidencia Basada en la Investigación. 3.3 Conceptos asociados a la Evidencia Científica: evidencias científicas en ciencias de la salud y evidencias científicas en Enfermería. 3.4 Etapas de la metodología de Evidencia Científica. 3.5 Métodos y medios de localización de la evidencia. 3.5.1 Organización de la búsqueda.



	3.5.2 Uso de Buscadores en salud. 3.5.3 Criterios de calidad de los materiales. 3.6 Planteamiento de la pregunta de Enfermería. 3.6.1 Análisis, evaluación y síntesis de los hallazgos. 3.6.2 Toma de decisiones
Horas Teóricas: 64 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 64	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

AMAYA, M. A. *Estrategias de búsquedas en Internet. Buscadores y Metabuscadore*s. México, D.F., Centro Universitario de Investigaciones Bibliotecológicas. UNAM. Disco compacto. 2005.

BURNS, N y Grove, SK. "Introducción a la investigación en enfermería". *Investigación en Enfermería*. Madrid, España. Elsevier, 2004.

FAWCETT, J, Watson, J, Neuman, B, Hinton, P, Fitzpatrick, J. "On nursing theories and evidence". En *Journal of Nursing Scholarship*, Second quarter 33 (2), 2001.

FORTIN, MF. "Comunicación de los resultados". *El proceso de la investigación: de la concepción a la realización*. México, D.F., Mc Graw Hill-Interamericana; 1999.

FORTÍN, MF; Cotê, J y Vissandjée, B. "La investigación científica". En: Fortin, MF. *El proceso de la investigación: de la concepción a la realización*. D. F; México: Mc Graw Hill-Interamericana; 1999.

GALVEZ Toro, Alberto *Enfermería basada en la evidencia*. Barcelona, España, Fundación INDEX, 2005.

GUILLAUMIN, G. *El surgimiento de la noción de evidencia. Un estudio de epistemología histórica sobre la idea de evidencia científica. Serie: estudios sobre la ciencia*. México, D.F., UNAM. 2005.

HERNÁNDEZ, S.R; Fernández, CC y Baptista, LP. "El reporte de resultados del proceso cuantitativo". *Metodología de la investigación*. 4 ed. México, D.F. Mc. Graw Hill; 2006.

HERNÁNDEZ, SR; Fernández, CC y Baptista, LP. "Los enfoques cuantitativo y cualitativo en la Investigación Científica". *Metodología de la investigación*. 4ª Ed. D.F; México: Mc.



Graw Hill; 2006.

MELNYK, B, & Fineout-Overholt, E. ***Evidence-Based Practice in Nursing and Healthcare: A Guide to Best Practice***. USA: Lippincot Williams-Wilkins.2004.

MENDOZA, NVM y Sánchez, RMA. “Medios formales de difusión de resultados de la investigación científica”. ***Análisis y Difusión de resultados científicos***. México, D.F., Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM; 2001.

MOWINSKY, B., Loan, L. “Misconceptions among nurses about evidence based practice”. ***Journal of Nursing Scholarship***, 33:2. 2001.

POLIT, DF y Hungler, BP. “Procesos de investigación científica”. ***Investigación científica en ciencias de la salud***. 6 ed. México, D.F, Mc Graw Hill; 2000.

RICHARD, M, et. al. (2000) Búsqueda bibliográfica en Enfermería y otras ciencias de la salud. Bases de datos en Internet. ***Monografías***. Salamanca, España: Universidad de Alicante, 2000

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

OCHOA Marín, S.C. **A propósito de la enfermería basada en la evidencia: algunos cuestionamientos, limitaciones y recomendaciones para su implementación**. Invest.edu.enferm.2005.

CIBERGRAFIA:

LACASAÑA, P. ¿Y después de la investigación, qué? Reflexión sobre la implementación de la evidencia en la práctica clínica enfermera. ***Evidentia*** 2006 jul-ago; 3 (10). Disponible en: <http://www.index-fcom/evidentia//n10/236articulo.php> Consultado el 1o de Agosto del 2006.

GÁLVEZ Toro; A. “Un ejemplo pedagógico: cómo formular preguntas susceptibles de respuesta”, ***Evidentia***. 2004; enero-abril; 1 (1). En: [http:// www.index-f.com/evidentia/n1/4articulo.php](http://www.index-f.com/evidentia/n1/4articulo.php) (SIN: 1697-638X) (21 sep 07).



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Dadas las características del seminario, se plantearán 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. Es así que 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.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:

La evaluación consistirá en la reflexión permanente y conjunta entre el docente y los alumnos de los procesos que contribuyen al aprendizaje, así como los que lo dificultan con el propósito de establecer estrategias que contribuyan al aprendizaje significativo en los alumnos.

La acreditación del seminario será el resultado de un proceso de búsqueda, análisis y construcción del conocimiento en la cual se esperan los siguientes productos:

Elaboración de un ensayo que incluya el problema planteado, estrategias de búsqueda de evidencia, el análisis y las conclusiones.

Los criterios y la ponderación, serán discutidos con los estudiantes al inicio del semestre.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería.

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: SOCIEDAD Y SALUD	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: PRIMER SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1116	HORAS		Total Horas 48	de 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 y condicionado 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 socio-económico y político en los últimos veinte años, llegando al análisis de la transformación del modelo económico a partir de los años 80's, que lleva a múltiples interpretaciones derivadas del desarrollo del capitalismo y ha profundizado en las desigualdades sociales como la pobreza, la violencia y la marginación entre otros, que se reflejan en el perfil epidemiológico que caracteriza a nuestro país.

OBJETIVO (S):

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	UNIDAD 1. LA SOCIEDAD Y SUS DETERMINANTES EN LA SITUACIÓN DE SALUD EN MEXICO.
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	UNIDAD 2. LA SALUD COMO FENÓMENO SOCIAL
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	UNIDAD 3. LA ENFERMERÍA COMO PRÁCTICA SOCIAL
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 Total de Horas: 0 Horas Prácticas: 48	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ARRIOLA, Joaquín y Aguilar José Víctor, ***Globalización de la Economía***, México, D.F., Equipo de Educación Maíz, s/f.

COLLIERE, Marie “Corriente Centrada en el Desarrollo de la Salud” en: ***Promover la vida***. Barcelona, España, Mc. Graw Hill, 1993.

COLLIERE, Marie “¿Una nueva enfermera?” en: ***Promover la vida***. Barcelona, España, Mc. Graw Hill, 1993.

FRENK, Julio “La dinámica de la Salud” en: ***La Salud de la Población hacia una nueva salud pública***, México. SEP - F.C.E. 1993.

GANDARILLA S., J. Guadalupe, “La globalización efectos y tragedias sociales” en ***Tercer Milenio***, La Jornada. México, D. F. 1997.

KÉROUAC S., Jacinthe Pepin, Francine Ducharme, André Duquette, Francine Major. ***El Pensamiento Enfermero***. Barcelona, España, Masson, 2005.

LANSING, Robert (1993-1995) “Informe Lansing” en: ***Enciclopedia Microsoft Corporation***. Washington D C. 1995.

LEDDY, Susan. “Perspectivas filosóficas en la educación y práctica de enfermería” en: ***Bases conceptuales de la enfermería profesional***. Washington D.C., OPS, OMS. 1985.

LOPEZ, Oliva “Crisis económica y política en México” en: ***La Modernización Neoliberal en Salud***, México, UAM-X. 1993.

PACHECO A., Ana L. ***El Neoliberalismo y la Crisis en México, su repercusión en la salud-enfermedad***. SUA – ENEO - UNAM, México, D. F. 2002.

ROJAS, Raúl. “Consideraciones Metodológicas para el estudio del Proceso Salud Enfermedad” en:

Capitalismo y Enfermedad. 5ª edic. México, D.F., Plaza y Valdez. 1995.

SAVATER F. “Ética y Ciudadanía: tolerancia y solidaridad” en: ***Los Caminos para la Libertad***. México, D. F. Ariel, 2000.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

CHOMSKY, N. *La Sociedad Global, Educación, Mercado y Democracia*. México, D.F., Joaquín Mortiz, 1997.

EIBEUSHUTZ, Catalina "Hegemonía y Salud en el estado mexicano" en: *Revista Mexicana de ciencias políticas y sociales, Comunicación y Salud*. México, D. F. UAM-X, 1989.

ROJAS Soriano, Raúl *Capitalismo y enfermedad* 3ª ed. México, D.F., Folios Ediciones, 1990.

BRAILLIER, Lynm. "Práctica de la Salud Holística exposición del papel de la enfermera psiquiátrica y de salud mental" en: *Enfermería comunitaria Modelos de prevención de la Salud Mental*. de Lancaster Jeannette, México, D.F. Interamericana, 1983.

MARTINEZ, Benítez Ma. Matilde et al. *Sociología de una profesión. El caso de Enfermería* CCE, México, D.F., Nuevo Mar, 1985.

FEPAFEM "La enfermería en Latinoamérica. Estrategias para su desarrollo" en: *Memorias de la reunión de líderes en Enfermería*, Caracas, Venezuela, 1985.

DURÁN de Villalobos Ma. Mercedes. Ponencia presentada en el II Congreso de Actualización en Enfermería Acofaen. Bogotá. "El cuidado: Pilar Fundamental de Enfermería" en *Revista Avances de Enfermería: XII (1)* 16-23. Bogotá, 1994.

CIBERGRAFIA:

Wikipedia. Enciclopedia libre. *Historia económica de México (1940-2006)*, Disponible en [http://es.wikipedia.org/wiki/Historia_econ%C3%B3mica_de_M%C3%A9xico_\(1940-2006\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Historia_econ%C3%B3mica_de_M%C3%A9xico_(1940-2006)) Consultado el 10 de Agosto 2007

"La Situación de la Salud en México" Disponible en <http://www.ssa.gob.mx> ,
<http://www.inegi.gob.mx> , <http://www.conapo.gob.mx> Consultado Agosto 2007.



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Con la intención de favorecer el pensamiento crítico y reflexivo en el alumno se partirá de la investigación bibliográfica y lectura minuciosa de la bibliografía básica de la asignatura llegando al análisis y discusión de los contenidos en grupos, se motivará a la reflexión de la realidad para contrastarla con los aspectos teóricos y así orientar el análisis crítico.

El docente será el coordinador, asesor y guía, del proceso de aprendizaje, estableciendo estrategias que conduzcan al alumno a la construcción de su propio aprendizaje.

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 docente para el alcance de los objetivos de aprendizaje.

Acreditación:

Al término de la primera unidad, elaborar un *trabajo escrito* producto del análisis derivado del análisis grupal que incluya la caracterización de los determinantes sociales, económicos y políticos que han influido en la situación de salud en México.

Trabajo final donde a partir del planteamiento de problema(s), de la práctica profesional de Enfermería para el abordaje de la salud integral, vistos en las unidades dos y tres; se expliciten las posibles alternativas de solución y las acciones concretas para cada uno de los problemas mencionados considerando su factibilidad para llevarlas a cabo.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura en Enfermería.

Formación y experiencia didáctica-pedagógica.

Formación o experiencia relacionada con la asignatura.



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



SEGUNDO SEMESTRE



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: HISTORIA DE LA ENFERMERÍA EN MÉXICO	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE

CARACTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1212	HORAS		Total Horas 32	de 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 (S):

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	UNIDAD 1. ORIGEN Y DESARROLLO DE LA ENFERMERÍA PROFESIONAL EN MESOAMERICA Y EN EL MÉXICO COLONIAL E INDEPENDIENTE
8	1.1 Mesoamérica. 1.2 Tribunal del Protomedicato, de la Nueva España al México Independiente. 1.2.1 Los hospitales de la época Colonial. 1.2.2 El Consejo General de Salubridad. 1.3 La formación y práctica de la partería en el México Independiente. 1.4 Las Hermanas de la Caridad en México. 1.5 Las Leyes de Reforma y la salud.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. FORMACIÓN Y PRÁCTICA PROFESIONAL DE LA ENFERMERÍA EN LA TRANSICIÓN DEL SIGLO XIX AL SIGLO XX EN MÉXICO
8	2.1 La formación en la Escuela Práctica y Gratuita de Enfermeras del Hospital de San Andrés. 1896. 2.2 Las órdenes religiosas y la práctica de la enfermería a finales del siglo XIX. 2.2.1 La práctica de la Enfermería en el Hospital General de la Ciudad de México en los inicios del siglo XX. 2.3 La fundación de la Escuela de Enfermería del Hospital General de la Ciudad de México en 1907. 2.4 La Revolución Mexicana como determinante para la práctica de la enfermería profesional. 1910-1921: 2.4.1 La práctica de la partería. 2.4.2 La práctica de la enfermería sanitaria.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. INICIOS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA ENFERMERÍA A PRINCIPIOS DEL SIGLO XX
8	3.1 Influencias teóricas de las primeras Escuelas de enfermería: Escuelas de Enfermeras del Ejército, 1894. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM 1907, Escuela de Enfermería y Obstetricia, de la Universidad Autónoma de Guanajuato, 1925; Escuela de Enfermería y Obstetricia, de la



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



	Universidad Autónoma del Estado de México, 1925. 3.2 Orientación teórico-metodológica de los planes de estudio: La tendencia biologicista, curativa y medicalizada. 3.3 La adhesión de las Escuelas de Enfermería a los hospitales y la incorporación a las Universidades.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. LA FORMACIÓN Y PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA DE LOS AÑOS TREINTA DEL SIGLO XX A LA ACTUALIDAD
8	4.1 La práctica de la enfermería sanitaria. 4.2 El surgimiento de las Instituciones de Seguridad Social y la práctica de la Enfermería. 4.3 Fundación de Institutos y Hospitales de alta especialidad y su influencia en la formación y práctica de la Enfermería. 4.4 Surgimiento de los estudios de Licenciatura y Posgrado. 4.5 Programas de profesionalización en Enfermería. 4.6 Tendencias nacionales en la formación y práctica en el siglo XXI.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ACOSTA, José de, *Historia Natural y Moral de los Indios*, México, D.F., FCE, 1940.

ALATORRE Winter, Edda, *Antología, Material bibliográfico para la asignatura de Historia de la enfermería en México*, México, D.F., ENEO/UNAM, 1998.

APPENDINI, Guadalupe, *La vida en México en 1840*, México, D.F., DDF, 1974.

ASIS Flores Y Troncoso, Francisco de, *Historia de la medicina en México. Desde la época de los indios hasta la presente*, México, D.F., IMSS, 1982.

CARDACI, Dora, *Salud, Género y Programas de estudios de la mujer en México*, México, D.F., UAM/UNAM. 2004.

CARRERA Stampa, Manuel, *Los Gremios Mexicanos*, México, D.F., EDIAPSA, 1954.

DÍAZ del Castillo, Bernal, *Historia verdadera de la conquista de la Nueva España*,



México, D.F., Pedro Robredo, 1944.

DÍAZ De, Kuri Martha, VIESCA TREVIÑO Carlos, *Historia del Hospital General de México*, México, D.F., ENEO-UNAM, 1982.

DÍAZ De, Kuri Martha, VIESCA TREVIÑO Carlos, *Material bibliográfico de historia de la Enfermería en México*, México, D.F., 1997.

ENEO-UNAM. *Cien años de la Enfermería Universitaria en México*, (Ciclocomedia). México, D.F., 2007.

GALEANA de Valadés, Patricia (Coordinadora), *Los siglos de México*, México, D.F., Nueva España, 2000.

GONZALBO, Aispurus, *Historia de la vida cotidiana en México*, México, D.F., FCE/ El Colegio de México, 2004.

HIERRO, Graciela, *De la domesticación a la educación de las mexicanas*, México, D.F., Torres y Asociados, 1989.

LANNING Tate, John, *El Real Protomedicato. La reglamentación de la profesión médica en el Imperio Español*. México, D.F., UNAM, 1997.

MARTÍNEZ Benítez, Ma Matilde y otros, *Sociología de una profesión. El caso de enfermería*, México, D.F., Centro de Estudios Educativos, A.C., 1993.

MOTOLINIA Fray, Toribio, *Historia de los indios de la Nueva España*, México, D.F., Porrúa, 1969.

MURIEL, Josefina, *Los Hospitales de la Nueva España Siglos XVI al XVIII*, México, D.F., UNAM/Cruz Roja, 1990.

NAVARRO Salazar, Margarita y otros, *50 años de vida. 1947-1997* Colegio Nacional de Enfermeras, México, D.F., Prado, 1998.

PARCERO Ma. De la Luz, *La mujer en el siglo XIX en México* bibliografía, México, D.F., INAH, 1982.

PÉREZ Loreda Díaz Luz, *Características de los servicios de enfermería del inicio del siglo XX*. Antología de la materia de historia de la enfermería en México, México, D.F., ENEO-UNAM, 1997.



PÉREZ Loredó Díaz, Luz, *Efemérides de Enfermería 1900-1985*, México, D.F., Miguel Porrúa, 1986.

RIVA Palacio, Vicente, *México a través de los siglos*, México, D.F., Cumbre, 1975.

ROMERO, Samuel, *El perfil del hombre y la cultura en México*, México, D.F., Espasa Calpe, 1988.

SOCIEDAD DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL JUÁREZ, *La enfermera en la Segunda Asamblea de Cirujanos*, México, D.F., Ediciones de la Sociedad de Cirugía, 1983.

ZEDILLO Castillo, Antonio, *Historia de un hospital. El Hospital Real de Naturales*, México, D.F., IMSS, 1984.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

DONNAHUE, Patricia, *Historia de la enfermería*. Barcelona, España, Doyma, 1985.

EHRENREICH, Barbara, ENGLISH Deirdre, *brujas, comadronas y enfermeras. Historia de las sanadoras...*, Barcelona, España, La sal Ediciones de le dones, 1984.

MOLINA, María Teresa, *Historia de la Enfermería*, Argentina, Intermedicina, 1961.

MURIEL, Josefina, *Los recogimientos de mujeres*, México, D.F., UNAM, 1974.

SILES, José, *Historia de la Enfermería*, Madrid, España, Aguaclara, 1999.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

La metodología se centra en la investigación documental histórica, que 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 entendida como un proceso permanente que permita reflexionar sobre los avances en el aprendizaje, las crisis, las paralizaciones de los alumnos, de tal forma que se establezcan estrategias que favorezcan el logro de los objetivos.

La acreditación como evidencia de aprendizaje se realizará a través de los siguientes productos:

Elaboración de un ensayo sobre un problema o temática establecida en el programa.

Entrega por escrito de las reseñas de documentos y proyecciones analizados.

Integración de un fichero de análisis y resumen, base del ensayo.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Formación o experiencia en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: EPISTEMOLOGÍA Y ENFERMERÍA	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE

CARACTER: <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.



OBJETIVO (S):

1. 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.
2. 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	1.1 Conceptualización: Gnoseología, Teoría del Conocimiento y Epistemología. 1.2 Origen del conocimiento. El conocimiento y supervivencia del conocimiento precientífico, la pseudociencia y la anticiencia. 1.3 Relación sujeto-objeto. 1.4 Tipos de conocimiento.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. CORRIENTES EPISTEMOLÓGICAS Y SUS CARACTERÍSTICAS
6	2.1 Dogmatismo Vs Escepticismo. 2.2 Empirismo Vs Racionalismo. 2.3 Idealismo Vs Realismo. 2.4 El criterio de verdad en el desarrollo del conocimiento.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. POSTURAS PARADIGMÁTICAS DE LA CIENCIA Y PRINCIPALES REPRESENTANTES
16	3.1 Postura empírico analítica: A. Comte, E. Durkheim, K.R. Popper, T.S.Kuhn y Jean Piaget. 3.2 Postura Fenomenológica y Lingüística: Max Weber, H.G. Gadamer y Wittgenstein. 3.3 Posturas Dialéctica o Crítica Hermenéutica: T.H.W. Adorno, J. Habermas, K.O. Apel, Lucien Golmann. 3.4 Paradigmas en Enfermería: Kérouac, Duran, Meleis, Medina.



	3.5 Análisis paradigmático de la teoría de Enfermería.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. BASES EPISTEMOLÓGICAS DE LA CIENCIA ENFERMERA
12	4.1 El objeto de estudio. 4.2 Núcleos básicos disciplinares. 4.3 Teoría y método. 4.4 Escuelas de pensamiento. 4.5 Estructura disciplinar. 4.6 Fenómenos de estudio.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. OBSTÁCULOS EPISTEMOLÓGICOS EN ENFERMERÍA.
8	5.1 La teoría Vs práctica. 5.2 El método Vs. Metodología. 5.3 Ciencia Vs Técnica. 5.4 Práctica Vs Praxis.
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 48	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

BOCHENSKI, I.M. *Los métodos actuales del pensamiento*, Madrid, Rialp, 1971.

BOURDIEU, Pierre *El oficio del sociólogo*, Buenos Aires, Siglo Veintiuno Editores Argentinos, 2002.

BROWN, Gillian D. *La nueva filosofía de la ciencia*, Madrid, Tecnos, 2002.

CHALMERS, Alan F. *¿Qué es esa cosa llamada ciencia? Una valoración de la naturaleza y el estatuto de la ciencia y sus métodos*, México, Siglo Veintiuno Editores, 1988.

COLLIERE, Marie, Françoise. *Promover la vida*, Madrid, España, Interamericana. McGraw Hill, 1993.

ECHEVERRÍA, Javier. *Filosofía de la Ciencia*, Madrid, España, Akal, 1995.

FOUCAULT, M. *La arqueología del saber*. México, D.F., Siglo Veintiuno Editores, 1990.



GARCÍA, Rolando. *El conocimiento en construcción. De las formulaciones de Jean Piaget a la teoría de sistemas complejos*, Barcelona, España, Gedisa, 2000.

HABERMAS, J. *Ciencia y Tecnología como ideología*, Madrid, España, Tecnos, 1991.

HERNÁNDEZ, Conesa Juana et al. *Fundamentos de la enfermería. Teoría y Método*. Madrid, España, McGraw-Hill/Interamericana, 2003.

KÉROUAC, Suzanne *El Pensamiento Enfermero*, Barcelona, España. Masson, 2005.

LAKATOS, I. *historia de la ciencia y sus reconstrucciones racionales*, 3 ed. Madrid, España, Tecnos, 2001.

MARDONES, J.M. y N. Ursua. *Filosofía de las ciencias humanas y sociales. Materiales para una fundamentación científica*. México, D.F., Fontamara, 2002.

MEDINA Moya, José Luis y Ma. Paz Sandin Esteban. "Epistemología y Enfermería II: Paradigmas de la Investigación Enfermera" *Enfermería Clínica*, 1995, 11 (2).

MEDINA, Moya, José Luis y Ma. Paz Sandin Esteban. "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" *Revista Texto & Contexto Enfermagem*

MELEIS, Afaf I. *Theoretical Nursing: Development and Progress*. Philadelphia, USA, Lippincott, 1999.

SÁNCHEZ, Vázquez Adolfo. *Filosofía de la Praxis*, México, Tratados y manuales Grijalbo, 2003.

VERNEAUX, Roger. *Epistemología general o crítica del conocimiento*, Barcelona, Herder, 1999.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

ESCOTADO Espinosa A. *Filosofía y Metodología de las Ciencias Sociales*. Madrid, España, UNED, 1989.



FEYERABEND, P. *Tratado contra el método*, Madrid, España, Tecnos, 1981.

GADAMER, H.G. *Verdad y método*, Salamanca, España, Sígueme, 1977.

GARIN, E. *La filosofía y las ciencias en el siglo X*, Barcelona, España, Icaria, 1983.

MARRINER, Ann. *Modelos y Teorías de Enfermería*, Barcelona, Mosby, 2003.

PATERSON, Josephine G. y Loreta T. Zderad. *Enfermería Humanística*, México, Noriega, Limusa, 1990. 198p.

SÁNCHEZ, Estrada Teresa “Barreras Epistémicas en Enfermería” *Enfermería Cardiológica*, México, 2004.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Esta asignatura se desarrollará a través de la modalidad de seminario, en donde se pretende que los y las estudiantes y docentes vayan construyendo los saberes relacionados con la Epistemología y la Enfermería a través de la investigación permanente y la comunicación dialógica hasta llegar a una comprensión de sus fenómenos de estudio, sus corrientes y paradigmas de la ciencia enfermera.

Será responsabilidad del grupo la búsqueda permanente y sistemática de los contenidos, el análisis de las mismas y la disertación grupal que permita construir significados a través del desarrollo lingüístico y categórico conceptual del estado del conocimiento disciplinar.

Es responsabilidad de la o el docente, coordinar el proceso áulico, de manera creativa y constructiva, propiciar la participación del grupo y la asesoría en la concreción de los productos de aprendizaje.



CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:

La evaluación será un proceso permanente de análisis y síntesis donde se propicie la formación a través del desarrollo de habilidades cognitivas, lingüísticas y sociales para la construcción de saberes disciplinares que expliquen y fundamenten la práctica del cuidado.

La metodología para la acreditación se funda en los siguientes criterios:

Búsqueda bibliohemerográfica.

Análisis crítico de problemas ejes, aplicando categorías epistémicas.

Elaboración de ensayos científicos argumentativos donde se evidencie el dominio del lenguaje disciplinar de la Enfermería.

La ponderación será definida por el grupo y docente con la finalidad de desarrollar la participación colaborativa.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctico pedagógica y filosófica,

Experiencia docente en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: TECNOLOGÍA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE

CARACTER: 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 prevaleciente 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.



OBJETIVO:

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.

UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. NECESIDADES HUMANAS Y LAS TECNOLOGÍAS
5	1.1 Escuela de las necesidades. 1.2 Fundamentación teórica de las necesidades humanas. 1.3 La enfermería en el cuidado a la salud. Autocuidado. La promoción a la salud. Estilos de vida saludables. 1.4 Clasificación de las tecnologías del cuidado a la salud.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. TECNOLOGÍAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LAS NECESIDADES BÁSICAS
15	2.1 Introducción., Indicadores de salud. Variables que afectan la salud. 2.2 Oxigenación: Valoración del entorno, estilos de vida, autocuidado a la salud. 2.2.1 Higiene respiratoria: Aseo diario, técnicas de respiración, relajación, ejercicios al aire libre, práctica del deporte. 2.2.2 Higiene ambiental: Detección de riesgos, Protección en casos de contingencia ambiental, limitación en la exposición de plomo en el aire, prevención de incendios, consumo de sustancias nocivas, (tabaquismo), aprovechamiento de recursos naturales, control de fauna nociva, basura, desechos biológicos. 2.2.3 Prevención de infecciones: Control ambiental en cambios de temperatura, aislamiento, uso de mascarillas, consumo de vitaminas y minerales en



	alimentos. 2.2.4 Protección específica: Vacunación, esquema de niños, adolescentes, adultos y ancianos. 2.3 Alimentación e hidratación: Valoración del entorno, estilos de vida, autocuidado a la salud. 2.3.1. Higiene alimentaria: Preparación, conservación y consumo de los alimentos. La dieta equilibrada, la dieta habitual por grupos de edad, sexo, situación de salud y trabajo. 2.3.2. Promoción de la salud alimentaria: Riesgos específicos en enfermedades crónico degenerativas, infecciosas, parasitarias y metabólicas. 2.3.3. Protección específica: Vacunación por grupos de edad. Cerco epidemiológico, Aislamiento, cuarentena. 2.4 Eliminación: Valoración de estilos de vida, autocuidado a la salud. Interacción con la alimentación, ejercicio y reposo. 2.4.1 Medidas para favorecer la eliminación intestinal y urinaria, higiene personal y de los genitales, ingesta de líquidos, hábitos y costumbres relacionados con la eliminación. 2.5 Descanso y sueño. Valoración de estilos de vida, autocuidado a la salud. Interacción con la alimentación, ejercicio y reposo. 2.5.1 Medidas para inducir y regular el sueño, técnicas de relajación, pausas en el trabajo, control del estrés. Higiene del sueño. 2.6 Termorregulación: Valoración de estilos de vida por grupos de edad, autocuidado a la salud. 2.6.1 Aplicación de frío y calor, protección ante los cambios de temperatura ambiental.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 TECNOLOGÍAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LAS NECESIDADES DE RELACIÓN
10	3.1 Movilización y postura: Valoración neuro-muscular y funcional. 3.1.1 Realización de ejercicio, deambulación y cambio de posición, uso de la mecánica corporal, higiene postural, medidas ergonómicas.



	3.2 Higiene y protección de la piel. Valoración de indicadores de salud, factores biofisiológicos, culturales y sociales. 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. 3.3 Seguridad: Valoración de los riesgos ambientales, culturales y personales. 3.3.1. Medidas de protección y prevención de accidentes en el hogar y vía pública, higiene y seguridad ambiental, control de fauna nociva, riesgos a la salud y seguridad de la comunidad. 3.3.2 Protección específica. Vacunación por grupos de edad. 3.3.3 Prevención de la violencia, valoración de riesgos en grupos vulnerables, organización de redes de apoyo.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 TECNOLOGÍAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LAS NECESIDADES DEL DESARROLLO
10	4.1 Comunicación: Valoración de las relaciones familiares, personales y participación ciudadana. Conciencia del yo, internalización de valores y modelos de aprendizaje social. 4.1.1 La comunicación como un medio de socialización. Técnicas de comunicación grupal, relación enfermera-persona, expresión corporal, verbal y escrita. 4.2 Vivir según creencias y valores: Modelo holístico de la salud. 4.2.1 La búsqueda de un significado o filosofía de vida, creencias y valores en el cuidado a la salud. Cuidados holísticos. 4.3 Trabajo y realización: Significado y Motivación para el trabajo. Medidas para enfrentar la cotidianidad, reconocimiento laboral. 4.4 Juego y recreación: Uso del tiempo para el ocio, terapia ocupacional, terapia recreativa, conformación de grupos generacionales, fomento de la lectura. 4.5 Aprendizaje: Valoración de la escolaridad, capacidades cognitivas perceptivas y neurolingüísticas. 4.5.1 Medidas de autocuidado, fomento a la salud. Conformación de redes de apoyo generacionales, Apoyo educativo.



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

BARDAJÍ, Fandos Teodosi. María Victoria Navarro G. **Enfermería Médico-Quirúrgica. Necesidad de movimiento.**, 2ª/ ed. España, Masson, Serie Manuales de Enfermería, 2000.

CAO, Torija Ma. José. **Enfermería Médico Quirúrgica. Nutrición y Dietética.** 2ª ed. Barcelona, España, Masson, Serie Manuales de Enfermería, 2000.

COLLIERE, Francoise M. **Promover la Vida. De la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de enfermería**, Madrid, España. Interamericana-Mc Graw-Hill. 1993.

GRAEDON, Teresa, F., **Enfermería en salud comunitaria: un enfoque de sistemas.**, Washington, D. C. OPS-OMS, 1990.

GUTIERREZ Agudelo, Ma. Del Carmen. (compiladora). **Adaptación y cuidado en el ser humano.** Bogotá, Colombia, Manual Moderno. Universidad de la Sabana, 2007.

GRUPO DE CUIDADO. **El arte y la ciencia del cuidado.** Santa Fé de Bogotá, Colombia, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, 2002.

GRUPO DE CUIDADO. **Dimensiones del cuidado.** Santa Fé de Bogotá, Colombia, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, 1997.

GRUPO DE CUIDADO. **Cuidado y práctica de Enfermería.** Bogotá, Colombia, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, 2006.

HOGSTON, Richard. Barbara A. Marjoram. **Fundamentos de la práctica de Enfermería.**



3ª ed. México, D.F. McGraw-Hill, Interamericana. 2008.

JONSON, Marion. Gloria Bulechek et. al. ***Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones.*** Elsevier, Madrid, España, 2007.

KÉROUAC S., Jacinthe Pepin, Francine Ducharme, André Duquette, Francine Major. ***El Pensamiento Enfermero.*** Barcelona, España, Masson, 2005.

KOZIER B. ***Enfermería Fundamental. Concepto, Procesos y Práctica.*** 3ª ed. McGraw-Hill Interamericana, Aravaca, España. 1997.

MORAN, Aguilar Victoria, Alba Lily Mendoza Robles. ***Proceso de Enfermería. Modelo sobre interacción terapéutica y uso de los lenguajes NANDA, CIE Y CRE.*** 2ª. ed., México, Trillas 2006.

OTO, Caverio Isabel. ***Enfermería Médico Quirúrgica. Necesidad de oxigenación.*** 2ª ed. Barcelona, España, Masson, Serie Manuales de Enfermería. 2001.

POOTER, Patricia A., Anne Griffin Perry. ***Fundamentos de Enfermería,*** 5 ed. IV vol., Harcourt-Oceano, Barcelona, España. 2003.

RIGOL, Cuadra Assumpta, Mercedes Ugalde Apalategui. ***Enfermería de salud mental y psiquiatría.*** Barcelona, 2ª/ed. España, Masson, Serie Manuales de Enfermería, 2001.

RIOPELLE L. ***Cuidados de Enfermería: Un proceso centrado en las necesidades de la persona.*** Madrid, España, Mc Graw Hill- Interamericana, 1998.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

ALFARO-LeFevre, R. ***Aplicación del Proceso Enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración.*** 5. ed. Barcelona, España, Masson, 2003.

BENAVENT MA, Ferrer E, Francisco del Rey C. ***Fundamentos de Enfermería.*** Madrid, España, DAE; 2001.

DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA. ***Manual de Protocolos y procedimientos generales de enfermería.*** Dirección de Enfermería, Hospital Universitario Reyna Sofía, Cordova, España, 2001.



DUGAS, B. *Tratado de Enfermería Práctica*. 4 ed. México, D.F., McGraw-Hill, 2000.

GARCÍA M.J. *El Proceso de Enfermería y el Modelo de Virginia Henderson*. 2 ed. México: Progreso; 2004.

GORDON, M. *Diagnóstico Enfermero: Proceso y Aplicación*. 3 ed. Madrid, España, 1996.

IGLESIAS Gutiérrez, José Luis. *Guía de consulta de Enfermería en Atención primaria de salud*. Andalucía, España, Servicio Andaluz de Salud, 2001.

IYER PW, Taptich B J. *Proceso y Diagnóstico de enfermería*. 3 ed. México, D.F., Mc Graw Hill; 1997.

JONSON, M, Bulechek, G, Dochterman, J, Maas, M, Moorhead, S. *Diagnósticos Enfermeros, Resultados e intervenciones*. Madrid, España, Elsevier Science; 2002.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Esta asignatura tiene la modalidad de curso teórico práctico, se impartirá en dos momentos y por ende en dos escenarios: Uno en el aula y laboratorio de enseñanza clínica y otro en escenario comunitario en el hogar y centros de atención a la salud en el primer nivel de atención.

El curso teórico se desarrollará como seminario taller, el cual implica momentos de investigación de las tecnologías que tendrán que desarrollarse en el laboratorio de enseñanza clínica; para ello se requiere de la participación de alumnos y docentes en un proceso cooperativo y de participación grupal.

Otro espacio es el laboratorio, donde se retomará el análisis y la discusión del contenido teórico para vincularlo con la práctica y proceder a la realización de las tecnologías en donde el alumno interactúe directamente con el objeto de conocimiento.

En la práctica de comunidad los alumnos, llevarán a cabo valoración de la salud de personas adultas a partir del modelo de necesidades humanas en el hogar y en los centros de atención primaria con énfasis en las tecnologías de promoción a la salud culturalmente adaptadas, las sencillas y las de información.

La función del docente en todo momento consistirá en propiciar la participación, el



diálogo, la interacción entre alumnos y la persona sujeto del cuidado, con la finalidad que se aprenda de la experiencia y en la experiencia. La tutoría será una estrategia básica para el aprendizaje de las habilidades tecnológicas del cuidado a través de la participación cooperativa, el estudio de caso, la demostración y retroalimentación de aspectos prácticos tanto en el aula, el laboratorio y la comunidad.

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.

Experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura



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.

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

- 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).
- 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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
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%
TOTAL	100%



PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS	
ASIGNATURA: TECNOLOGÍA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD	DURACIÓN: 80 HORAS

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.

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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Elaboración de 3 valoraciones con sus respectivos diagnósticos	50%
Planeación y ejecución de la intervención de cuidado	50%
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA FUNDAMENTAL	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 se identifique 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 (S):

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	UNIDAD 1. NATURALEZA DE LA ENFERMERÍA
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	UNIDAD 2 DIMENSIONES DEL CUIDADO
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	UNIDAD 3. FUNDAMENTOS DE LA TEORÍA DE ENFERMERÍA
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	UNIDAD 4. TEORÍAS DE ENFERMERÍA
20	4.1 Teorías de carácter histórico: Peplau, Henderson, Barnard, y Rooper. 4.2 Teorías filosóficas: Nightingale, Watson, Martinsen y Erikson. 4.3 Teorías de carácter general: Orlando, Pender, Leininger, Rizzo Parse y Newman. 4.4 Teorías intermedias: Mishel, Wenner y Dodd, Barker, Swanson y Ruland y Moore. 4.5 Modelos teóricos: Levine, Rogers, Orem, King, Callista Roy.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. EL MÉTODO DE INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA
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	UNIDAD 6. EL PROCESO DE CUIDADOS
35	6.1 Valoración. 6.1.1 Base teórica de referencia. 6.1.2 Tipos de datos: objetivos y subjetivos. 6.1.3 Fuente de datos: la persona, la familia, otros. Profesionales y expediente clínico. 6.1.4 Recolección de datos: observación, entrevista y valoración física. 6.1.5 Interpretación de los datos: validación, agrupación. 6.1.6 Registro de los datos significativos. 6.1.7 Valoración general y focalizada. 6.2 Diagnóstico. 6.2.1 Evolución y definición de los diagnósticos de enfermería. 6.2.2 Razonamiento diagnóstico e identificación de los problemas: de salud, reales y potenciales. 6.2.3 La construcción de los diagnósticos: Componentes sustantivos y sintaxis. 6.2.4 La taxonomía diagnóstica de la NANDA. 6.2.5 Validación de los diagnósticos. 6.3 Planeación. 6.3.1 Establecimiento de prioridades. 6.3.2 Determinación de los objetivos centrados en la persona. 6.3.3 Planificación de los cuidados. 6.3.4 Tipos de planes de cuidados: individualizados, Estandarizados (NIC y NOC), e informatizados. 6.3.5 Organización de recursos humanos y la planificación 6.4 Ejecución. 6.4.1 Establecimiento de prioridades diarias. 6.4.2 Realización de las intervenciones. 6.4.3 Consideraciones ético legales de los cuidados. 6.4.4 Registro de los cuidados. 6.4.5 Información sobre los cuidados: persona, familiares, enfermeras, equipo de salud. 6.5 Evaluación. 6.5.1 Evaluación de las respuestas humanas. 6.5.2 Evaluación como proceso de retroalimentación.



	6.5.3 Evaluación del plan de cuidados. 6.5.4 Evaluación del proceso en relación a: su estructura, los procesos y resultados.
Horas Teóricas: 80 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 80	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ALFARO-Lefevre, Rosalinda. ***Aplicación del proceso de enfermería, fomentar el cuidado en colaboración.***, tr. Ma. Teresa Luis Rodrigo. 5ª. ed., Elsevier-Masson, Madrid, 2007.

ALFARO-Lefevre, Rosalinda. ***El pensamiento crítico en enfermería. Un enfoque práctico.*** Barcelona, España, Masson, 1997.

COLLIERE, Francoise M. ***Promover la Vida. De la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de enfermería***, Madrid, España. Interamericana-Mc Graw-Hill. 1993.

DURÁN de Villalobos M.M. ***Enfermería: Desarrollo Teórico e Investigativo.*** Bogotá, Colombia, Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. 2001.

FERNANDEZ, Ferrín Carmen, Margarita Garrido Abejar, Magdalena Santo Tomás Pérez, María Dolores Serrano Parra. ***Enfermería Fundamental.*** Barcelona, España, Masson, 1997.

FUERBRINGER Bermeo Mädy, Ma. Isabel Villarreal Guzmán, Javier Guerra Ruiz-Esparza. ***Enfermería disciplina científica. (una aproximación epistemológica).*** San Luis Potosí, Mex. Escuela de Enfermería, Universidad Autónoma de San Luis Potosí, 1995.

GORDON M. ***Diagnóstico Enfermero – Proceso y Aplicación.*** 3º ed. Madrid, España Mosby/Doyma, 2000.

GRUPO DE CUIDADO. ***Dimensiones del cuidado.*** Santa Fé de Bogotá, Colombia, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, 1997.

GRUPO DE CUIDADO. ***El arte y la ciencia del cuidado.*** Bogotá, Colombia, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, 2002.

GRUPO DE CUIDADO. ***Dimensiones del cuidado.*** Santa Fé de Bogotá, Colombia, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, 1997.



GRUPO DE CUIDADO. ***Cuidado y práctica de Enfermería***. Bogotá, Colombia, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, 2006.

HERNÁNDEZ, Conesa J. M., P. Moral de Calatrava y M. Esteban-Albert. ***Fundamentos de la Enfermería. Teoría y Método***. 2 ed. Madrid, España, McGraw-Hill Interamericana, 2003.

IYER P.W., B. J. Taptich, D. Bernocchi-Losey. ***Proceso y Diagnóstico de Enfermería***. 3 ed. México, D.F., McGraw-Hill Interamericana, 1997.

KÉROUAC S., Jacinthe Pepin, Francine Ducharme, André Duquette, Francine Major. ***El Pensamiento Enfermero***. Barcelona, España, Masson, 2005.

KOZIER B. ***Enfermería Fundamental. Concepto, Procesos y Práctica***. 3 ed. Aravaca, España, McGraw-Hill Interamericana, 1997.

LUIS Rodrigo, María Teresa, Carmen Fernández Ferrín, María Victoria Navarro Gómez. ***De la teoría a la práctica. El pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI***. 3 ed. Barcelona, España, Masson, 2005.

MARRINER Tomey A. y Martha Raile Alligod. ***Modelos y Teorías en Enfermería***. 6ª ed. Madrid España, Elsevier, 2007.

MEDINA M. José Luis. ***La Pedagogía del cuidado: Saberes y Prácticas en la formación Universitaria de Enfermería***. Barcelona, España, Laertes, 1999.

POOTER, Patricia Ann. ***Fundamentos de Enfermería***, 5 ed. Madrid, España, Harcourt, 2001.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

MALVAREZ MS. "Fundamentos en la Construcción del Conocimiento en Enfermería, Filosófico y Ético". En: ***Desarrollo Científico de Enfermería***, Vol. 10 N° 8 Septiembre, 2002.

MELLEIS A. "Hacia La Construcción de la disciplina". Un enfoque Metodológico. En: ***Enfermería Teórica, Progreso y Desarrollo***, Philadelphia: J. B. Lippincott, 1999.

WESLEY, RL, ***Teorías y Modelos de Enfermería***, 2º ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 1995



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Esta asignatura se desarrollará a través de un curso teórico, el cual exige de los alumnos, la participación activa 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 permita la construcción del propio conocimiento del alumno.

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 alcancen 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 paralizaciones 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 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 acerca de las teorías propuestas en la unidad, enunciando sus conceptos básicos, supuestos teóricos e importancia para la práctica de la enfermería.

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 PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura en Enfermería.

Experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS II	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE

CARACTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1213	HORAS		Total Horas 96	de 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 BIOFISIOLOGÍA DEL EQUILIBRIO ACIDO-BASE DEL ORGANISMO HUMANO
8	1.1 El ion hidrógeno. Concentración. Ácidos y bases. 1.2 El hígado, el riñón y los pulmones como reguladores del equilibrio acido-base. 1.3 La hemoglobina y el plasma como reguladores del equilibrio acido-base. 1.4 Valores normales y trastornos del equilibrio acido-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	UNIDAD 2 PROCESO DE ELIMINACIÓN CORPORAL
10	2.1 Urinaria. 2.1.1 La función renal. 2.1.2 Organización funcional y anatómica del sistema urinario. 2.1.3 Drenaje venoso, drenaje linfático e inervación de cada estructura que conforman el sistema urinario. 2.1.4. Fisiología del sistema urinario. 2.1.4.1 Formación de la orina. 2.1.4.2 Equilibrio ácido base. 2.1.4.3 Regulación de líquidos y electrolitos. 2.1.4.4 Nefrona (proceso de filtración, regulación y colección). 2.1.4.5 Depuración plasmática. 2.1.4.6 Función hormonal. 2.2 Digestiva. 2.2.1 Fisiología del aparato digestivo. 2.2.2 Funciones de las glándulas secretoras del tubo digestivo. 2.2.3 Función de los alimentos, líquidos y enzimas durante la salivación, masticación, deglución, digestión y absorción. 2.2.4 Los desechos en la evacuación: características microscópicas y macroscópicas.



	2.3 La piel y anexos. 2.3.1 Funciones de la piel. 2.3.2 Estructura y funcionamiento de las capas de la piel. 2.3.3 Estructura y funcionamiento de los anexos de la piel. 2.3.4 La piel como órgano de regulación y eliminación. 2.4 La función respiratoria. 2.4.1 La respiración en la homeostasis de líquidos y electrolitos.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. BIOFISIOLOGÍA DEL SOPORTE Y MOVIMIENTO DEL CUERPO.
10 TEORICAS	3.1 Biomecánica: 3.1.1 Mecánica de posición y planos anatómicos. 3.1.2 Fuerza de gravedad. 3.1.3 Tipos de equilibrio. 3.1.4 Mecánica del movimiento. 3.2 La postura: 3.2.1 Elementos de sostén. 3.2.2 Maduración del sistema nervioso. 3.2.3 Coordinación 3.2.4 Desarrollo sensorio-perceptual. 3.2.5 Reflejos tónicos, posturales y de enderezamiento. 3.2.6 Posiciones fundamentales y derivadas. 3.3 El sistema óseo: 3.3.1 Esqueleto axial: cráneo, costillas y columna vertebral. 3.3.2 Esqueleto apendicular: Miembros inferiores, superiores y cadera. 3.3.3 Estructuras óseas y su composición. 3.3.4 Las articulaciones según su movilidad y ejes de movimiento. 3.4 El cuerpo y su movimiento. 3.4.1 La contractilidad, el reposo, relajación y flexibilidad. 3.4.2 La conformación corporal. 3.4.2.1 Tipos y características funcionales de los músculos. 3.4.3 La fuerza: 3.4.3.1 Fisiología y biomecánica de la producción de la fuerza. 3.4.3.2 Estimulación y control neuromuscular.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. LOS PROCESOS DE DEFENSA Y PROTECCIÓN DEL ORGANISMO HUMANO.
15	4.1 El sistema inmune. 4.1.1 El proceso de inmunidad: activa o pasiva. 4.1.2 Órganos del proceso inmunitario: primarios y secundarios. 4.1.3 Componentes del sistema inmune. 4.1.4 Células inmunes: granulocitos, monocitos y linfocitos. 4.1.5 Proteínas inmunológicas: inmunoglobulinas, citoquinas y proteínas de complemento. 4.1.6 Las mucosas y el sistema inmune. 4.1.7 Las hormonas y el sistema inmune. 4.1.8 Mecanismos de defensa específicos. 4.1.9 Factores que determinan el sistema inmune. 4.2 Sistema linfático 4.2.1 Funciones del sistema linfático: equilibrio osmolar, sistema inmune, recolección del quilo. 4.2.3 Estructura y función de: capilares, vasos y ganglios linfáticos. 4.2.4 Estructura y función de los tejidos y órganos linfoides: bazo, timo, anillo linfático (amígdalas palatinas, faríngeas, tubáricas, linguales, bandas faríngeas laterales), médula ósea, folículos linfáticos agregados (placas de peyer), ganglios linfáticos. 4.3 Sistema hematopoyético. 4.3.1 Función de la hematopoyesis. 4.3.2 Características y funcionamiento de los elementos formes de la sangre. 4.3.3 Grupos sanguíneos. 4.3.4 Plaquetas, homeostasis y coagulación.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. LA REPRODUCCIÓN HUMANA
16	5.1 La sexualidad. 5.2 Las gónadas, el sistema nervioso y el sistema reproductivo como elementos intervinientes en la reproducción. 5.3 El proceso reproductivo.



	5.4 Sistema reproductor femenino. 5.4.1 Funciones del aparato reproductor femenino: Determinación de las características sexuales, ovulación, fecundación, nidación, ovogénesis, ablactación. 5.4.2 Características anatómicas de los genitales externos. 5.4.3 Características anatómicas de los órganos internos del aparato reproductor femenino. 5.4.4 Irrigación, drenaje venoso, drenaje linfático e inervación de cada estructura que conforma el aparato reproductor femenino. 5.4.5 Fisiología del aparato reproductor femenino. 5.4.6 Función hormonal del aparato reproductor femenino. 5.5 Sistema reproductor masculino. 5.5.1 Funciones del aparato reproductor masculino: Determinación de las características sexuales, espermatogénesis, eyaculación, fecundación. 5.5.2 Características anatómicas de los genitales externos. 5.5.3 Características anatómicas de los órganos internos del aparato reproductor masculino. 5.5.4 Irrigación, drenaje venoso, drenaje linfático, inervación de cada estructura anatómica que conforman el aparato reproductor masculino. 5.5.5 Fisiología del aparato reproductor masculino. 5.5.6 Función hormonal del aparato reproductor masculino.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 6 DESARROLLO EMBRIONARIO Y FETAL
5 TEORICAS	6.1 División celular. 6.1.1 Desarrollo del Sistema Nervioso Central. 6.1.2 Sistema Cardiovascular. 6.1.3 Sistema Digestivo. 6.1.4 Músculo Esquelético. 6.1.5 Respiratorio. 6.1.6 Órganos de los sentidos.
Horas Teóricas: 64 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 96	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

CORDOVA A., R. Ferrer, M:E: Muñoz, C. Villaverde. ***Compendio de fisiología para ciencias de la salud***. Madrid, España, Elsevier, 1994.

FERRANDEZ Jean-Claude. ***El sistema linfático. Historia, Iconografía e implicaciones fisioterapéuticas***. Barcelona, España, Panamericana, 2006.

FUCCI S. Begnini M. y Formasari V. ***Biomecánica del aparato locomotor***. 4 ed. Barcelona, España, Elsevier, 2003.

GUYTON & Hall. ***Tratado de Fisiología Médica***. 21 ed. Madrid, España, Elsevier, 2006.

HOUSAY Bernardo A. ***Fisiología Humana***. 5 ed. Buenos Aires, Ateneo, 1980.

KAPANDJI, A.I. ***Fisiología Articular***. 5 ed., Madrid, España, Médica Panamericana, 1998.

LARTIGUE, Teresa y Héctor Ávila. ***Sexualidad y reproducción humana en México***. México, D.F., Universidad Iberoamericana- Plaza Valdez, 1996.

LERNER Susana. ***Varones, sexualidad y reproducción***. Colegio de México, Zacatecas, México, Centro de Estudios Demográficos y Desarrollo Humano, 1998.

PALOSTANGA, Nigel, Derek Field, Roger Soames. ***Anatomía y movimiento humano. Estructura y funcionamiento***, Barcelona, España, Paidotribo, 2000.

TREW, Marion M., Tonny Everett. ***Fundamentos del movimiento humano***. 5 ed. Barcelona, España, Elsevier-Masson, 2006.

VASEY Cristhofer y Manuel Algora. ***Importancia del equilibrio acido base***. Madrid, España, Edaf, 2001.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

CORMARCK David H. *Fundamentos de Histología*, México, D.F., Manual Moderno, 2003.

DOUGLAS F. *Histología Básica*, México, D.F., Interamericana, 2006.

TORTORA G.I y ANAGNOSTOKOS N.P., *Principios de Anatomía y Fisiología*, 6 ed. México, D.F., Harla, 1999.

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 morfofuncional, 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.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en Medicina o Licenciatura en enfermería.

Formación y experiencia didáctico pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO	
ASIGNATURA: PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS II	DURACIÓN: 32 HORAS

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:

1. 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.
2. Disección de órganos de puerco o res.

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 llevaran a cabo disecciones de órganos animales.

Prácticas:

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

Practica Núm. 2 Movimientos de los diferentes grupos musculares.

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

Practica Núm. 4 Disección de riñón en corte coronal.

Practica Núm. 5 Disección de testículo.

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



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



ASIGNATURA: SALUD COLECTIVA	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA.	UBICACIÓN: SEGUNDO SEMESTRE

CARACTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1214	HORAS		Total de Horas 112	CRÉDITOS: 10
		TEORÍA 3	PRÁCTICA 4		
TIPO	Teórico-Practica		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 (S):

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

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1 CONTEXTO DE LA SALUD COLECTIVA
18	1.1 El concepto social de la salud y salud colectiva. 1.2 La filosofía de la salud. 1.3 Principios básicos de protección a la salud colectiva: prevención, precaución, transparencia, cooperación, participación y corresponsabilidad social. 1.4 La salud desde la cultura. 1.5 Persona, familia, comunidad y grupos como sujetos sociales. 1.6 La clasificación de grupos. 1.7 Indicadores sociales: dinámica demográfica, educación, salud y nutrición, vivienda y servicios básicos, seguridad social y bienestar, relación familiar y sociedad, pobreza y distribución del ingreso, género, tecnología y gobernabilidad- democracia. 1.8 La respuesta social organizada y el desarrollo de la salud. Redes sociales.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. METODOLOGÍA PARA EL ESTUDIO DE LA SALUD COLECTIVA
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 La teoría de Leininger, variables e indicadores: Concepción del mundo, dimensión cultural y de la estructura social, contexto del entorno, lengua y etnohistoria, expresiones, patrones y prácticas de cuidado, salud holística/enfermedad/muerte. 2.2.2 El modelo de promoción de la salud de Nolla Pender: Características y experiencias individuales, conocimientos y efectos específicos en la conducta y resultado en torno a la salud.

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 La autogestión para la salud. 3.4 Las decisiones y acciones de los cuidados transculturales: Preservación/mantenimiento de los cuidados culturales. Adaptación /negociación de los cuidados culturales. Reorientación/reestructuración de los cuidados culturales.
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 64 Total de Horas: 112	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ALFARO-Lefevre, Rosalinda. *Aplicación del proceso de enfermería, fomentar el cuidado en colaboración.*, tr. Ma Teresa Luis Rodrigo. 5ª. Madrid. Ed., Elsevier-Masson, 2007.

ALMEIDA-FILHO Naomar. *La ciencia tímida. Ensayos de deconstrucción de la*



epidemiología. Lugar Editorial, Buenos Aires, Argentina, 2000.

CIERCO, Serna Cesar. **Administración pública y salud colectiva.** Madrid, España, Comares, Biblioteca de derecho y ciencias de la vida. 2006

GRAEDON, Teresa, F., "El enfoque transcultural para la práctica de la Enfermería". En **Enfermería en salud comunitaria: un enfoque de sistemas.** Washington, D. C., OMS/OPS, 1990.

GRANDA E. "¿A qué llamamos salud colectiva, hoy?" **Salud Pública.** Ciencias Médicas, La Habana, Cuba. 2004.

JARILLO Soto, Edgar y Enrique Guinsberg, **Temas y desafíos en salud colectiva.** Buenos Aires, Lugar editorial, 2000.

OAKES, J. Michel y Jay S. Kaufman. **Methods in social Epidemiology.** Jossey-Bass, 2006.

MARRINER Tomey, Ann. **Modelos y Teorías de Enfermería,** 6 ed. Barcelona, España, Elsevier, 2007.

REDDING, Weaver, Barbara., "Base conceptual para la intervención de Enfermería con las comunidades y sociedades". En **Enfermería en salud comunitaria: un enfoque de sistemas.** Washington, D. C., OMS/OPS, 1990. pp. 277-290

SPINELLI, Hugo. (compilador) **Salud Colectiva. Cultura, instituciones y subjetividad. Epidemiología, gestión y políticas.** Buenos Aires, Argentina, Lugar Editorial; 2004.

TESTA M. **Pensar en salud.** Buenos Aires, Argentina, Lugar Editorial.1993.

TESTA M. Saber en salud, **La construcción del conocimiento.** Buenos Aires, Argentina, Lugar Editorial.1997.

WHITE, Eleanor, M., "Base conceptual para la intervención de Enfermería con grupos". En **Enfermería en salud comunitaria: un enfoque de sistemas.** Washington, D. C., OMS/OSP, 1990.

CIBERGRAFIA:

VAZQUEZ TRUISSI, M. L., "El cuidado de enfermería desde la perspectiva transcultural: una necesidad en un mundo cambiante". Escuela de Enfermería Universidad del Valle. Cali, Colombia. En: <http://tone.udea.edu.co/revista/mar2001/Cuidado%20transcultural.htm> 14/01/2008.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

ARANDA Pastor J.C, *Epidemiología General*, Consejo de Publicaciones de la Universidad de los Andes, Mérida, Venezuela, 1994.

AYRES JR. "Conceptos y prácticas en salud pública: algunas reflexiones". En *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. Universidad de Sao Paulo, Brasil, 2002.

HERNÁNDEZ Ávila M. Garrido Latorre F. López Moreno S. *Diseño de estudios epidemiológicos*. Salud Pública México, D.F., 2000.

OPS/OMS. *Las funciones esenciales de la Salud Pública*. Washington, D.C., OPS/OMS; 2002.

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 estudios de la realidad socio cultural en entornos comunitarios que devalen 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 de trabajo de campo a partir 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

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 relacionado con la enfermería en la salud colectiva.

En la Práctica:

La práctica comunitaria se acreditará a través de la realización del diagnóstico de salud de un grupo, la planeación, la ejecución y la evaluación de las intervenciones de Enfermería.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura en Enfermería.

Formación o experiencia específica en el área.

Formación didáctica pedagógica.



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 civiles, adultos mayores entre otros, donde puedan identificar las condiciones de vida, desarrollen una sensibilidad a la diferencia cultural de los colectivos.



Objetivo General:

Investigar 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 realizaran visitas domiciliarias, donde a través de la entrevista e interacción con las personas de la comunidad, puedan identificar las situaciones de salud que presentan las familias, grupos o sectores de la comunidad a través del 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 sesión plenaria de alumnos, profesores y personas de la comunidad, puedan definir los problemas o necesidades de salud prioritarios que puedan ser abordados.

Las propuestas serán descritas a través de proyectos comunitarios 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 los proyectos 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 los proyectos 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 presentación del informe y la participación en el foro.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Entrega de informe de factores determinantes	20%
Planeación y ejecución de la sesión plenaria	20%
Realización de los proyectos de enfermería comunitaria	20%
Co evaluación del desempeño en la práctica	10%
Elaboración y participación en el informe final	30%
TOTAL	100%



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



TERCER SEMESTRE



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: PROCESOS BIOQUÍMICOS Y FARMACOBIOLOGICOS	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE

CARACTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1311	HORAS		Total de Horas 80	CRÉDITOS: 10
		TEORÍA 5	PRÁCTICA 0		
TIPO	Teórica		Duración del programa: 16 semanas		
MODALIDAD	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE	PROCESOS BIOFISIOLÓGICOS I Y II				
ASIGNATURA SUBSECUENTE	TERAPÉUTICA PARA EL CUIDADO HOLÍSTICO				

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 alopátia, 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.



OBJETIVO (S)

1. Identificar los tratamientos de alopátia, homeopatía y herbolaria para reconocer los efectos secundarios que se pueden presentar en el ser humano enfermo por recibir estas terapéuticas.
2. 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.
3. 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.

UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. BASES FARMACOLÓGICAS
20	1.1 El objeto de estudio de la farmacología. 1.1.1 Alopátia, Herbolaria y Homeopatía como alternativas terapéuticas. 1.1.2 Ontogenia farmacológica. 1.1.3 Conceptos de: toxicología, fármaco, droga, medicamento y placebo. 1.2 Fitofarmacología. 1.2.1 Antecedentes y conceptos. 1.2.2 Clasificación fitofarmacológica. 1.2.2.1 Plantas Antimicrobianas. 1.2.2.2 Plantas Antiparasitarias. 1.2.2.3 Plantas Hipoglucemiantes. 1.2.2.4 Plantas Oxitólicas. Plantas diuréticas. Plantas antiinflamatorias. 1.3 Formas de preparación: tizana, té, cataplasma, tinturas, maceración 1.4 Riesgos y precauciones en el manejo fitofarmacológico. 1.5 Farmacología Homeopática. 1.5.1 Principios de la Homeopatía. Formas farmacéuticas. 1.5.3 Farmacopea. 1.6 Efectos físico-químicos y fisiológicos de los fármacos.



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



	1.6.1 Farmacocinética. Absorción, distribución, biotransformación y excreción. Farmacodinamia. 1.6.2.1 Mecanismos de acción y clasificación. 1.6.2.2 Acciones farmacológicas fundamentales de los fármacos. 1.6.2.3 Interacción bioquímica de fármacos. 1.6.2.4 Diferentes tipos de sensibilidad. 1.6.2.5 Consideraciones especiales sobre dosificación. 1.6.2.5.1 Reglas de dosificación terapéutica infantil. 1.6.2.5.2 Nomogramas para dosificar. 1.6.2.5.3 Monoterapia y politerapia. 1.6.2.5.4 Importancia de prescribir con precisión. Vías de administración: Ventajas y desventajas. 1.6.2.6 Cuadro básico de medicamentos. 1.6.2.7 Farmacovigilancia.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. QUIMIOTERAPIA
10	2.1 Principales mecanismos de acción de los quimioterápicos: 2.1.1 Inhibición de la síntesis de la pared celular. 2.1.2 Inhibición del DNA/RNA bacteriano. 2.1.3 Inhibición de la síntesis proteica. 2.2 Antibacterianos. 2.3 Antivirales. 2.4 Antimicóticos. 2.5 Antiparasitarios. 2.6 Antineoplásicos.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 FARMACOLOGÍA DE ACCIÓN SISTÉMICA
20	3.1 Mecanismo de acción, distribución, metabolismo, excreción y eliminación de: 3.1.1 El ácido araquidónico. 3.1.2 Prostaglandinas y fármacos antiinflamatorios. 3.1.3 Fármacos esteroideos y no esteroideos 3.1.4 Efectos en los aparatos y sistemas. Cardiovascular. Renal. Respiratorio. Gastrointestinal. Nervioso. Hematológico. 3.2 Fármacos que actúan sobre el sistema somático o de la vida



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



	de relación. 3.2.1 Depresores del sistema nervioso. 3.2.1.1 Hipnóticos y sedantes. 3.2.1.2 Anestésicos locales y generales. 3.2.1.3 Analgésicos, narcóticos y no narcóticos. 3.2.1.4 Antihistamínicos. 3.2.2 Estimulantes del sistema nervioso. 3.2.2.1 Antidepresivos. 3.2.2.2 Analépticos.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 FÁRMACOS DE ACCIÓN ESPECÍFICA
30	4.1 Fármacos de acción terapéutica en alteraciones cardiovasculares. Mecanismo de acción, distribución, metabolismo, excreción y eliminación de: 4.1.1 Digitálicos. 4.1.2 Antiarrítmicos. 4.1.3 Antihipertensivos 4.1.4 Vasodilatadores. 4.1.5 Presores. 4.2 Fármacos de acción terapéutica en alteraciones de la función renal. Mecanismo de acción, distribución, metabolismo, excreción y eliminación de: 4.2.1 Diuréticos. Del ASA. Tiacidas. Ahorradoras de potasio. Bloqueadores alfa. Antimuscarínicos. 4.2.2 Soluciones hidroelectrolíticas. 4.2.3 Cálculo y dosificación de soluciones. 4.3 Fármacos de acción terapéutica en alteraciones respiratorias. Mecanismo de acción, distribución, metabolismo, excreción y eliminación de 4.3.1 Broncodilatadores. 4.3.2 Anticolinérgicos. 4.3.3 Xantinas. 4.3.4 Antitusivos. 4.3.5 Expectorantes. 4.3.6 Mucolíticos. 4.3.7 Antagonistas de los receptores leucotrienos. 4.3.8 Antihistamínicos. 4.3.9 Inhaladores, nebulizadores, oxígeno.



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



	4.3.10 Antituberculosos. 4.4 Fármacos de acción terapéutica en alteraciones gastrointestinales 4.4.1 Reducción de la secreción de ácido, antagonistas de los receptores histaminicos. Misoprostol, Quelatos, antiácidos, alginatos. 4.4.2 Estimulación y bloqueo de receptores adrenergicos. Antihistamínicos, fenotiacina. 4.4.3 Antagonistas de la dopamina. 4.4.4 Fármacos que actúan en la motilidad intestinal. Laxantes o catárticos, antidiarreicos, antiácidos y Antisecretores, antieméticos. 4.5 Fármacos de acción terapéutica en alteraciones hematológicas e inmunológicas. Mecanismo de acción, distribución, metabolismo, excreción y eliminación de: 4.5.1 Anticoagulantes (heparina). 4.5.2 Sangre y derivados. 4.5.3 Vacunas y sueros inmunológicos. 4.6 Fármacos de acción terapéutica en alteraciones endócrinas. Mecanismo de acción, distribución, metabolismo, excreción y eliminación de: 4.6.1 Insulina e hipoglucemiantes orales. 4.6.2 Hormonas tiroideas y fármacos antitiroideos. 4.6.3 Estimulantes de la contracción uterina. 4.6.4 Anticonceptivos y hormonas de reemplazo. 4.6.5 Corticoesteroides naturales y sintéticos.
Horas Teóricas: 80 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 80	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ASPERHEIM, MK. *Farmacología*. 8 ed. México, D.F., McGraw-Hill-Interamericana. 1998.

ASSEFF Lares, Ismael. *Farmacocinética y farmacogenómica*. México, D.F., l Prado-2005.

AUDET, PR. *Manual de medicamentos*. México, D.F., Manual Moderno. 1991.



- CONN, PM. Gebhart GB. **Principios de farmacología**. México, D.F., Manual Moderno. 1997.
- THOMSON. **Diccionario de especialidades farmacéuticas**. Thomson. 48 ed. México, D.F., PLM, 2005.
- DAWSON, Taylor, Resde. **Lo esencial en farmacología**. 2 ed., Barcelona, España, ELSEVIER, 2003.
- HARDMAN JG, Limbird LE, Molinoff PB, Ruddon RW. Goodman, LS. y Gilman A. **Las bases farmacológicas de la terapéutica**. 9 ed. México, D.F., Mc Graw-Hill Interamericana. 1996.
- GOTH, A. **Farmacología médica**. México, D.F., Interamericana. 1993.
- HAHNEMANN, Samuel. **Organón de la Medicina**. Buenos Aires, Argentina, Albatros, 2001.
- KOZIER B. **Fundamentos de Enfermería: Conceptos, proceso y práctica**. 5 ed. México, D.F., Mc Graw-Hill. Interamericana. 1999.
- LEVINE, GN. y Barkin, RL. **Manual de fármacos de uso frecuente**. México, D.F., Manual Moderno. 1998.
- LILEY, Lane Lind. **Farmacología Enfermera**, 2 ed. Madrid, España, Harcourt Mosby, 2001.
- MCVAN, B.F. **Referencias farmacéuticas**. México, D.F., Manual Moderno, 2000.
- MOSQUERA, J.M. y Galdos A.P. **Farmacología para Enfermeras**, México, D.F., Interamericana-McGraw-Hill, 2005.
- SÁNCHEZ, S. "Homeopatía Médica Vitalista-medicina dinámica". En **Plantas medicinales**. De Erick Estrada, 2 ed. México, D.F., Universidad Autónoma de Chapingo, Texcoco, Estado de México, 2002.
- RODRÍGUEZ, J. **Farmacología para enfermería**. México, D.F., McGraw-Hill, 2007.
- VANNIER, L. **La práctica de la Homeopatía**, 14 ed. México, D.F., Porrúa, 2004.
- VELASCO A. y Lorenzo P. **Farmacología de Velásquez**. México, D.F., Interamericana, McGraw-Hill, 2000.
- WORLEY, E. **Enfermería Clínica y Farmacología**. México, D.F., Manual Moderno, 2000.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

CHAVEZ A.M. & X. Velázquez. *La farmacología y el estudio de las plantas medicinales*. México, D.F., Plantas medicinales, 1998.

COGAN, M.G. *Líquidos y electrolitos: fisiología y fisiopatología*. México, D.F., Manual Moderno, 1993.

DIETER, L. Colker, H. *Diuréticos: química, farmacología y terapéutica*. México, D.F., Ciencia y Cultura Latinoamericana, 1996.

LASNER, K. *Interacciones farmacológicas*. México, D.F., Manual Moderno, 1992.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Para desarrollar el programa se sugieren como estrategias didácticas:

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.

Esta será entendida como un proceso continuo de análisis de los aprendizajes logrados por el alumno y de reflexión conjunta sobre las estrategias de aprendizaje de tal forma que se retroalimente el proceso y la actuación de los alumnos y el docente.

Acreditación.

Presentación de exámenes temáticos o de composición.

Presentación de un trabajo escrito de la investigación de 3 medicamentos alópata, 3 medicamentos de uso herbolario y 3 medicamentos homeopáticos.

Exposición de un tema de investigación de interés por el alumno.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA.

Licenciatura en enfermería, Licenciatura en Química Farmacéutica Biológica, Médico Cirujano, Médico Homeópata, Especialidad en Química Farmacológica, Químico Farmacéutico Industrial

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia docente en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA CLÍNICA	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 ASIGNAURA

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

1. 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.



2. 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

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. MODELOS Y TEORIAS PARA EL CUIDADO ASISTENCIAL
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.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. TECNOLOGÍAS PARA LA SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LA SALUD
10	2.1 Seguridad de la persona en el medio hospitalario. 2.2 Tecnologías Preventivas: Tipos de inmunidad, vacunación, esquema de vacunación del adulto joven. 2.3 Asepsia medica 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. 2.5 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.

NÚMERO DE HORAS	UNIDAD 3.



POR UNIDAD	EL PROCESO DE CUIDADO DE LAS NECESIDADES BÁSICAS CON ALTERACIONES
40	3.1 Necesidad de oxigenación. 3.1.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de la observación, entrevista y exploración física. 3.1.2 Diagnósticos de Enfermería: Taxonomía, definición, factores de riesgo y características, Intercambio gaseoso alterado, Intolerancia a la actividad, Miedo, Perfusión tisular alterada, Respiración ineficaz, Limpieza ineficaz de vías aéreas, Asfixia. 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. 3.1.4 Cuidados y tecnologías de curación: Oxigenoterapia, Aspiración de secreciones, Apoyo emocional espiritual. 3.1.5 Cuidado interdependiente: Terapéutica farmacológica clasificación, administración de alimentos. 3.2 Necesidad de Alimentación e Hidratación. 3.2.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de la observación, Entrevista y Exploración física. 3.2.2 Diagnósticos de Enfermería: Taxonomía, definición, Factores de riesgo y características: Déficit de Autocuidado, Deglución, Trastorno de la Mucosa oral alterada, Nutrición alterada, Imagen corporal alterada, Infección, alto riesgo, Déficit del volumen de líquidos, Exceso de volumen de líquido. 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, dilución y aplicación todas las vías



	Administración de sangre y hemoderivados. Manejo y control de catéteres venosos. 3.3 Necesidad de Eliminación. 3.3.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de: observación, entrevista y exploración física. 3.3.2 Diagnósticos de enfermería: Taxonomía, definición, Factores de riesgo y características. Estreñimiento, Diarrea, Incontinencia fecal, Alteración de la eliminación urinaria Incontinencia urinaria, Retención urinaria ,Alteración de la perfusión tisular (renal), Exceso de volumen de líquidos, Déficit de volumen de líquidos. 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, calculo de pérdidas sensibles e insensibles. Reentrenamiento para el control intestinal y vesical. 3.3.4 Intervenciones interdependientes en la administración de medicamentos específicos, preparación y dosificación. Documentación. 3.4 Descanso y Sueño: Factores condicionantes que alteran la necesidad. 3.4.2 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de la observación, entrevista y exploración física y observación del entorno. 3.4.3 Diagnósticos de Enfermería: Taxonomía, definición, Factores de riesgo y características. Fatiga, Riesgo de intolerancia a la actividad, Alteración del patrón del sueño, Deprivación del sueño, Déficit de actividades recreativas, Alteración en el mantenimiento de la salud. 3.4.4 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. 3.5 Termorregulación: Factores condicionantes que alteran la necesidad. 3.5.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de la observación, entrevista y exploración física. 3.5.2 Diagnósticos de Enfermería: Taxonomía, definición, factores de riesgo y características. Alteraciones senso perceptivas, (especificar) (visuales, auditivas, cinestésicas, gustativas, táctiles, olfatorias), Hipertermia, hipotermia. 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. 3.6 Movilización y postura. Factores condicionantes que alteran la necesidad. 3.6.1 Valoración de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteración, mediante los métodos de la observación, entrevista y exploración física. 3.6.2 Diagnósticos de enfermería: Taxonomía, definición, factores de riesgo y características .Trastorno de la movilidad física, Riesgo de disfunción neurovascular periférica, Riesgo de lesión peri operatoria, Dificultad para caminar, Dificultad para manejar la silla de ruedas, Dificultad en la habilidad para trasladarse desde la silla de ruedas, Dificultad para moverse en la cama, Intolerancia a la actividad, fatiga, Riesgo de intolerancia a la actividad. 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 deambulaci3n. 3.7 Necesidad de Higiene, Protecci3n de la piel y Vestido 3.7.1 Valoraci3n de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteraci3n, mediante los m3todos de la observaci3n, entrevista y exploraci3n f3sica. 3.7.2 Diagn3sticos de enfermer3a: Taxonom3a, definici3n, Factores de riesgo y caracter3sticas. Deterioro de la integridad tisular, Alteraci3n de la membrana mucosa oral, Deterioro de la integridad cut3nea, Riesgo de deterioro de la integridad cut3nea, Alteraci3n de la dentici3n, D3ficit de autocuidado en la higiene. 3.7.3 Cuidados y tecnolog3a espec3fica para la restauraci3n de la salud: Tipos de Ba3o: (parcial y Total). Formas de Ba3o: Regadera, tina y en cama. Tipos de cama seg3n su prop3sito: cama abierta, cama ocupada, cama de anestesia. Colocaci3n de bata., Lubricaci3n de la piel, cuidado de u3as y pies. 3.8 Comunicaci3n, juego, trabajar y vivir seg3n creencias y valores. 3.8.1 Valoraci3n de datos objetivos y subjetivos que determinan la alteraci3n, mediante los m3todos de la observaci3n, entrevista y exploraci3n f3sica. 3.8.2 Diagn3sticos de enfermer3a: Taxonom3a, definici3n, Factores de riesgo y caracter3sticas .Trastorno de la Comunicaci3n verbal. Deterioro de la Interacci3n social, Aislamiento social. Alteraci3n en el desempe3o del rol. Alteraci3n parental. Disfunci3n sexual, Alteraci3n de los procesos familiares, Sobreesfuerzo en el rol de cuidado, Alteraci3n de los procesos familiares: Alcoholismo, Conflicto del rol parental, Alteraci3n de los patrones de sexualidad. Sufrimiento espiritual. 3.8.3 Cuidado y tecnolog3a para la restauraci3n de la salud: Comunicaci3n a trav3s del tacto. Terapia recreativa. Terapia ocupacional. Desarrollo de habilidades para el juego, la espiritualidad y creencias y valores.



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



NÚMERO 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 NOM-168-SSA1-1998. 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
10	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 la observación, entrevista y exploración física. 5.3 Diagnósticos de Enfermería: Afrontamiento individual ineficaz, Trastorno de la adaptación, Afrontamiento defensivo, Negación ineficaz, Afrontamiento familiar ineficaz: incapacitante, Afrontamiento familiar ineficaz: comprometido, Afrontamiento familiar: potencial de desarrollo, Potencial de mejora del afrontamiento comunitario, Afrontamiento comunitario ineficaz, Manejo ineficaz del régimen terapéutico: Personal. No seguimiento del tratamiento (especificar) , Manejo ineficaz del régimen terapéutico: familiar, Manejo ineficaz del régimen terapéutico: de la comunidad, Manejo eficaz del régimen terapéutico: personal, Conflicto en la toma de decisiones. Conductas generadoras de salud (especificar) 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.
Horas Teóricas: 80 Horas Prácticas: 240 Total de Horas: 320	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ATKINSON, L. *Técnicas de Quirófano de Berry y Kohn*. México D.F., McGraw Hill – Interamericana, 2000.

AÑORVE, LR. *Procedimientos Básicos de Enfermería*. México D.F., ed. Prado, 2000.

FERNÁNDEZ F. C. MARGARITA GARRIDO ABEJAR, ET.AL. *Enfermería Fundamental*. Barcelona España, Masson, 1997.

DUGAS, B. *Tratado de Enfermería Práctica*. 4. ed. México: McGraw-Hill, 2000.

HERNANDEZ CONESA J. Paloma Moral de Calatraba, M. Esteban Albert. *Fundamentos de la Enfermería. Teoría y metodo*. 2 ed. Madrid, España, Mc GRAW HILL Interamericana, 2003.

KOZIER, E. O. *Enfermería Fundamental: Conceptos, procesos y práctica*. México, D.F. McGraw Hill Interamericana, 2004.

LEWIS E.J. *Procedimientos de cuidados críticos*. México D.F., Manual Moderno, 2000.

MARRINER, T. ANN, RAILE, A. M. *Modelos y teorías en enfermería*. 6 ed., México, D.F., Elsevier Masson. 2007.

NANDA, *Diagnósticos Enfermeros de la NANDA. Definiciones y Clasificaciones 2007-2008*. Barcelona España, Harcourt Brace. 2007.

PONCE DE LEÓN, RS. *Manual de Prevención y Control de Infecciones Hospitalarias*. México D.F, Glaxo Wellcome - INNSZ, 2000.

POTTER, A. P. ANNE GRIFFIN PERRY. *Fundamentos de Enfermería*. 5 ed. Barcelona España, Harcourt-Oceano. IV T. 2003.

RIOPELLE, L., GRONDIN, L. Y PHANEUF, M. *Cuidados de Enfermería. Un Proceso Centrado en las Necesidades de la Persona*. Madrid España: McGraw Hill – Interamericana, 1993.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

BENAVENT, M.A., FERRER, E. & FRANCISCO DEL REY, C. *Fundamentos de Enfermería*. España DAE, 2001.

ROSALES B.S. Y REYES G.E. *Fundamentos de Enfermería*. 3 ed. México, D.F., Manual Moderno, 2004.

JONSON, M. MERIDEAN MAAS, SUE MOORHEAD. *Clasificación de resultados de Enfermería (CRE)*. 2 ed. Madrid España, Harcourt Mosby, 2001.

JONSON, M. MERIDEAN MAAS, SUE MOORHEAD. *Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)*. 2 ed. Madrid España, Harcourt Mosby, 2001.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Considerando el carácter teórico-práctico del curso se centra en el aprendizaje social, y en el desarrollo del pensamiento crítico reflexivo, en interacción constante entre práctica-teoría-práctica para ello, se requiere de experiencias en talleres, laboratorio de enseñanza clínica y práctica clínica en escenarios hospitalarios de segundo y tercer nivel de atención en servicios de atención a adultos con algún nivel de dependencia y de baja complejidad a los que se les de cuidados con base en el proceso de enfermería y se pongan en práctica las intervenciones de enfermería y las tecnologías básicas.

Dicho proceso será tutorado, asesorado y retroalimentado por el docente a través del uso de estrategias que favorezcan el desarrollo de habilidades para el cuidado tales como: Talleres de valoración y diagnóstico, uso de simuladores, análisis y discusión de casos clínicos.



CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.

La evaluación de carácter integral 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, los 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,

Formación o experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



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 tendrá 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 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 colaborativa y responsabilidad.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
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%
TOTAL	100%



PROGRAMA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

Asignatura: ENFERMERÍA CLÍNICA

Duración: 240 HORAS

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 las unidades hospitalarias de segundo nivel.

Metodología de Enseñanza-Aprendizaje.

La práctica se llevara 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



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



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 procurara en todo momento el integrar los contenidos teóricos a las experiencias prácticas; a través del dialogo 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.

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



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: PROCESOS FISIOPATOLÓGICOS	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE

CARACTER: <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 BIOFISILÓGICOS I y PROCESOS BIOFISILÓGICOS 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 (S):

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	UNIDAD 1. BASES DE LA FISIOPATOLOGÍA
5	1.1 La enfermedad, sus causas, signos, síntomas, síndromes. 1.2 Conceptos de enfermedad en la visión homeopática. 1.3 La lesión celular: deficiencia celular, intoxicación celular y trauma celular. 1.4 Fisiopatología de: 1.4.1 Inflamación. 1.4.2 Fiebre. 1.4.3 Lesión tisular. 1.4.4 Dolor.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. ALTERACIONES NUTRICIAS
8	2.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones nutricias por grupos de edad. 2.2 Factores predisponentes o etiológicos, fisiopatología, cuadro clínico, métodos de laboratorio y gabinete, tratamiento y complicaciones de: 2.3 Trastornos en la ingestión de alimentos: desnutrición proteico calórica, obesidad, anorexia, bulimia. 2.4 Anomalías del metabolismo de los lípidos: lipoproteínas, hiperlipidemia y aterogenesis. 2.5 Anemia ferropénica, perniciosa y megaloblástica. 2.6 Anomalías del metabolismo de carbohidratos: intolerancia a la lactosa, deficiencia de la glucosa -6- fosfato deshidrogenasa.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. ALTERACIONES DE LA CIRCULACIÓN
5	3.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones circulatorias por grupos de edad. Factores predisponentes o etiológicos, fisiopatología, cuadro clínico, métodos de laboratorio y gabinete, tratamiento y complicaciones de: 3.2 Choque primario o neurogénico. 3.3 Choque cardiogénico. 3.4 Choque hipovolémico. 3.5 Choque vascular. 3.6 Choque anafiláctico. 3.7 Flebitis, tromboflebitis e insuficiencia vascular.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 ALTERACIONES CARDIOPULMONARES
10	4.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones cardiopulmonares por grupos de edad. Factores predisponentes o etiológicos, fisiopatología, cuadro clínico, métodos de laboratorio y gabinete, tratamiento y complicaciones de: 4.2 Asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, enfisema. 4.4 Bronquitis, neumonía. 4.5 Tuberculosis pulmonar. 4.6 Valvulopatías: estenosis valvular e insuficiencia valvular. 4.7 Pericarditis, miocarditis y endocarditis infecciosa. 4.8 Fiebre reumática. 4.19 Infarto agudo al miocardio. 4.10 Insuficiencia cardiaca. 4.11 Hipertensión arterial sistémica. 4.12 Angina de pecho. 4.13 Falla orgánica múltiple.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5 ALTERACIONES GASTROINTESTINALES, HÍGADO, VÍAS BILIARES Y PÁNCREAS
10	5.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones gastrointestinales, hígado, vías biliares y páncreas por grupos de edad. Factores predisponentes o etiológicos, fisiopatología, cuadro clínico, métodos de laboratorio y gabinete, tratamiento y complicaciones de: 5.2 Reflujo gastroesofágico. 5.3 Gastritis, ulcera péptica y colitis. 5.4 Apendicitis. 5.5 Diverticulitis. 5.6 Obstrucción e ileo paralítico. 5.7 Síndrome diarreico. 5.8 Síndrome de mala absorción. 5.9 Hepatitis viral. 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. Factores predisponentes o etiológicos, fisiopatología, cuadro clínico, métodos de laboratorio y gabinete, tratamiento y complicaciones de: 6.2 Glomerulonefritis. 6.3 Pielonefritis. 6.4 Cistitis. 6.5 Cálculos renales. 6.6 Insuficiencia renal. 6.7 Hipertrofia prostática.



	UNIDAD 7 ALTERACIONES ENDÓCRINAS Y AUTOINMUNES
10	7.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones gastrointestinales, hígado, vías biliares y páncreas por grupos de edad. Factores predisponentes o etiológicos, fisiopatología, cuadro clínico, métodos de laboratorio y gabinete, tratamiento y complicaciones de: 7.2 Hipotiroidismo e hipertiroidismo. 7.3 Diabetes Mellitus. 7.4 Osteoporosis. 7.5 Lupus eritematoso. 7.6 Artritis reumatoide. 7.7 Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. 7.8 Esclerosis múltiple.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 8 ALTERACIONES MUSCULARES Y ESQUELÉTICAS
10	8.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones musculares y esqueléticas por grupos de edad. Factores predisponentes o etiológicos, fisiopatología, cuadro clínico, métodos de laboratorio y gabinete, tratamiento y complicaciones de: 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	UNIDAD 9 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS
8	9.1 Infección, tipos: auto infección, infecciones adquiridas, infecciones nosocomiales. 9.2 Panorama epidemiológico de las alteraciones infectocontagiosas por grupos de edad. Factores predisponentes o etiológicos, fisiopatología, cuadro clínico, métodos de laboratorio y gabinete, tratamiento y complicaciones de: 9.3 Bacteremia, septicemia y síndrome de coagulación



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



	intravascular diseminada y choque séptico. 9.4 Meningitis. 9.5 Encefalitis. 9.6 Enfermedades de transmisión sexual. 9.7 Enfermedades exantemáticas: sarampión, rubéola y varicela.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 10 ALTERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO
6	10.1 Panorama epidemiológico de las alteraciones del sistema nervioso por grupos de edad. Factores predisponentes o etiológicos, fisiopatología, cuadro clínico, métodos de laboratorio y gabinete, tratamiento y complicaciones de: 10.2 Aneurisma cerebral. 10.3 Enfermedad vascular cerebral. 10.4 Infarto cerebral. 10.5 Síndrome de Guillain Barré. 10.6 Enfermedad de Parkinson. 10.7 Enfermedad de Alzheimer. 10.8 Epilepsia. 10.9 Cisticercosis.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 11 ALTERACIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS.
5	11.1 Equilibrio ácido-base. 11.2 Hipo e hipernatremia. 11.3 Hipo e hiperpotasemia. 11.4 Hipo e hipercalcemia. 11.5 Hipo e hipermagnesemia. 11.6 Acidosis metabólica. 11.7 Alcalosis metabólica.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 12 ALTERACIONES ONCOLÓGICAS
14	12.1 Génesis de los procesos oncológicos. 12.2 El dolor y el cáncer. 12.3 Tipos de cáncer: Cáncer de mama, cáncer cervico uterino, broncogénico, de próstata, gástrico y de colon, de piel, leucemias y linfomas en el adulto.



Horas Teóricas: 96

Horas Prácticas: 0

Total de Horas: 96

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

FERNANDEZ, Enrique G., Francesco Palmero Abascal. **Emociones y salud**. Madrid, España, Ariel, 1999.

KASSIAN, Rank Alicia. **Algología; guía diagnóstico y terapéutica**. México, D.F., Hospital General de México, 2004.

LAGUNA, Piña. **Bioquímica estructural**. México, D.F., Manual Moderno, 2002

Mc PHEE Stephen J, Ganong Williams F, Lingoppa Vishwanath R, Lange Jack D., **Fisiopatología Médica**. México, D.F., Manual Moderno, 1997.

PEREZ, Tamayo. **Introducción a la patología**. 2 ed. México, D.F., Panamericana, México, 1991.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

FERNANDEZ Enrique G., Francesco Palmero Abascal. **Emociones y salud**. (Cap.4. Control defensa y expresión de las emociones; relaciones con la salud enfermedad). Madrid, España, Ariel-1999.

GUYTON-HALL. **Fisiología y fisiopatología**. 6 ed., México, D.F., Mc Graw Hill-Interamericana 1997.

IZQUIERDO Sánchez, Teresa y Castrillon Rivera, Laura. **Fiebre: Su regulación Neuroendocrina e inmune**. México, D.F., UAM, 2002.

CIBERGRAFIA:

DA SILVA Paivia S, De Oliveira Lopez. **Respuestas humanas identificadas en pacientes**

con infarto agudo de miocardio ingresados en una terapia intensiva. Rev. Enfermería Cardiológica (No.36, 3er. Cuatrimestre 2005) www.enfermeriaencardiologia.com/revista/3602.pdf



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

En el desarrollo de la asignatura se considera un enfoque crítico de manera que los participantes partirán de la identificación de los materiales, el estudio y reconocimiento de los conceptos centrales para luego elaborar planteamientos que problematicen los mecanismos fisiopatológicos.

Para el desarrollo de la asignatura se propone un taller de clínica de estudio de casos en el cual los participantes a partir de su análisis reflexionen sobre los mecanismos fisiopatológicos y su posible interpretación e implicación en el cuidado.

Actividades:

Búsqueda de evidencias para su análisis y presentación.

Presentación en plenaria de los casos estudiados.

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 auto-evaluación 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.



PERFIL PROFESIOGRAFICO 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.



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



CUARTO SEMESTRE



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ÉTICA PROFESIONAL	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE

CARACTER: <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.

Es por ello que este programa comprende cuatro unidades: la primera unidad 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

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. LA PERSONA HUMANA Y SU DIGNIDAD
8	1.1 La vida. 1.1.1 Definición según las ciencias biológicas y filosóficas. 1.1.2 La sustantividad del viviente: autonomía y control. 1.1.3 La vida vegetativa, sensitiva e intelectual. 1.2 La esencia del hombre. 1.2.1 Unidad sustancial corpórea y espiritual. 1.2.2 Planteamientos filosóficos acerca de las funciones materiales y no materiales. 1.3 La persona humana. 1.3.1 Notas constitutivas de la persona humana. 1.3.2 El individuo como persona. 1.3.3 Maduración: proceso de humanización. 1.4 La importancia de la alteridad para formar comunidad. 1.5 La dignidad de la persona. 1.5.1 Concepto. Características de la dignidad. 1.5.2 Diferencia entre dignidad ontológica y dignidad moral. 1.6 Los Derechos Humanos. 1.6.1 Reconocimiento a la igualdad de oportunidades de todos. 1.6.2 Declaración universal.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. LA ÉTICA GENERAL
10	2.1 La Ética como ciencia, forma y norma de vida. 2.1.1 Importancia y utilidad. 2.1.2 Relación de la Ética con otras ciencias. 2.2 El acto libre y consciente. 2.2.1 Facultad intrínseca de la persona. 2.2.2 Deliberación con el entendimiento, y renuncia. 2.2.3 Elección del bien. 2.2.4 Obstáculos y limitaciones de la libertad. 2.2.5 Responsabilidad. 2.3 Fundamentación axiológica. 2.3.1 El valor como objetivo preferible. 2.3.2 Diferencia entre valor y valoración. 2.3.3 Valores sociales, económicos, estéticos, éticos y



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



	religiosos. 2.3.4 Virtudes indispensables en el profesional de enfermería. 2.4 Principios. 2.4.1 Correlación entre principios y valores. 2.4.2 Importancia de regirse por principios. 2.4.3 Principios de primer orden o formales: sindéresis, integridad, antrópico, universalidad, proporcionalidad, imperativo categórico, indisponibilidad, virtud, perplejidad, mal menor, totalidad, doble efecto, imparcialidad.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. ÉTICA PROFESIONAL
14	3.1 La profesión. 3.1.1 Conceptos de profesión. Rasgos característicos. 3.1.2 Principios y deberes deontológicos de todo profesional. 3.1.3 La Enfermería como profesión. 3.2 Ética Profesional en Enfermería. 3.2.1 Códigos éticos en Enfermería. 3.2.2 Derechos del paciente. 3.2.3 Responsabilidad del profesional de Enfermería. 3.2.4 Respeto a la intimidad. Secreto profesional. 3.2.5 Participación de enfermería en el consentimiento informado.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. ENFERMERÍA Y BIOÉTICA EN EL CUIDADO
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. 4.1.2 Pluralidad, relativismo y consenso. 4.1.3 Metodología para la mejor toma de decisiones éticas. 4.1.4 Comités de Bioética. Papel de enfermería en el comité. Objeción de conciencia del personal de enfermería. 4.2 La humanización del cuidado. 4.2.1 Factores de la deshumanización y despersonalización



	de la práctica sanitaria. 4.2.2 Bioética de la vida frágil. El respeto a la debilidad. 4.3 Bioética en el cuidado en la sexualidad humana. 4.3.1 Educación antropológica de la sexualidad en el adolescente. 4.3.2 Responsabilidad ética ante infecciones sexuales y regulación de la fertilidad. 4.3.4 Aborto: parámetros éticos de protección al embrión. 4.3.5 Fertilidad asistida, clonación. 4.4 Disponibilidad del cuerpo humano. 4.4.1 Trasplantes: implicaciones éticas; comprobación de la muerte; criterio para seleccionar a los receptores. 4.4.2 Investigación: pilares universales. Elementos bioéticos: protocolos, sujetos de investigación y publicación. 4.4.3 Cuidados al final de la vida: cuidados paliativos. Eutanasia y distanasia.
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 48	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- CORTINA, A. **10 Palabras clave en Ética**. Navarra, España, Verbo Divino, 1998.
- FEITO Grande, L. **Ética profesional de la enfermería: filosofía de la enfermería como ética del cuidado**. Madrid, España, Editorial PPC; 2000.
- GAFO, J. **10 Palabras clave en Bioética**. 6 ed. Navarra, España, Verbo Divino; 2001.
- GARZA Garza, R. **Bioética: la toma de decisiones difíciles**. México, D.F., Trillas, 2000.
- GUTIÉRREZ Sáenz, R. **Introducción a la antropología filosófica**. 13 ed. México, D.F., Esfinge, 2001.
- HERNÁNDEZ Arriega, JL. **Ética en la investigación biomédica**. México, D.F. Manual Moderno, 1999.
- HERNÁNDEZ Arriega, JL. **Bioética general**. México, D.F., El Manual Moderno, 2002.
- KUTHY Porter J, Tarasco M, Martínez O, **Introducción a la Bioética**. 2ªed. México, D.F.,



Méndez 2003.

LLANO Cifuentes C. *Formación de la inteligencia, la voluntad y el carácter*. México, D.F., Trillas, 2000.

MARCÓ J, Tarasco M. *Diez temas de reproducción asistida*. Madrid, España. Internacionales Universitarias, 2000.

PASTOR García LM. *Ética y legislación en enfermería*. Madrid, España, Mosby, 1997.

PEREIRA, M.N. *Educación en Valores*. México, D.F., Trillas, 2001.

POLAINO-LORENTE A. *Manual de bioética general*. Madrid, España, Rialph, 2000.

RODRÍGUEZ B.C, González Noriega M.A. *Ética profesional y legislación*. México, D.F., SUA, ENEO-UNAM, 2005.

TOMÁS Garrido G.M. *Manual de bioética*. Barcelona, España, Ariel, 2001.

TORRALBA F. *Antropología del cuidar*. Madrid, España, Fundación MAPFRE Medicina, 1998.

VIELVA J. *Ética de las profesiones: ética profesional de la enfermería*. Bilbao, España Desclée, 2002.

YEPES Stork R y Aranguren Echevarría J. *Fundamentos de antropología: un ideal de la excelencia humana*. Navarra, España, Eunasa, 1998.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

ARISTÓTELES. *Ética a Nicómaco*. México, Porrúa, 1973.

BEAUCHAMP, T.L, Childress JF. *Principios de ética biomédica*. Barcelona, España, Masson, 1999.

BOCHEŃSKI. *Introducción al pensamiento filosófico*. Barcelona, España, Herder, 1997.

CRUCEIRO, A. *Bioética para clínicos*. Madrid, España, Triacastela. 1999.



ESEVERRI, C. *Enfermería hoy: filosofía y antropología de una profesión*. Madrid, España, Díaz de Santos, 1999.

FRANKL V. E. *El hombre en busca de sentido*. 21 ed. Barcelona, España, Herder, 2004.

GLENN, McGee. *El bebé perfecto: tener hijos en el nuevo mundo de la clonación y la genética*. Barcelona, España, Gedisa, 2003.

GÓMEZ Granados, M. *Eutanasia: debates, postura y ética*. México, D.F., IMDOSOC, 2005.

KUTHY Porter J, et al. *Temas actuales de bioética*. México, D.F. Porrúa, 1999.

LUCAS Lucas R. *Bioética para todos*. México, D.F., Trillas, 2003.

MEDINA Orozco J. *Valores para crecer*. México, D.F., Universidad Pontificia de México, 2004.

RUBÉN, Sanabria. *Filosofía del hombre*. México, D.F., Porrúa, 2000.

SGRECIA, E. *La bioética como praxis*. Buenos Aires, Instituto de ética Biomédica, 2000.

SGRECIA, E. *Manual de bioética*. México: Diana, 2003.

SÁBADA, J. *Principios de Bioética laica*. Barcelona, España, Gedisa, 2004.

ZAGAL, Galindo. *Ética para adolescentes posmodernos*. México, D.F., Publicaciones Cruz, 1997.

PUBLICACIONES PERIÓDICAS:

CUADERNOS DE BIOÉTICA. *Revista cuatrimestral de investigación*. Revista Oficial de la Asociación. Española de Bioética y Ética Médica.

MEDICINA Y ÉTICA. *Revista internacional de Bioética, Deontología y Ética Médica*. Facultad de Bioética, Universidad Anáhuac, México y Facultad de Medicina, Universidad Sacro Cuore.



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Con el fin de alcanzar los objetivos planteados, en el encuadre se exponen 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 alumno 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, los que permitirán el análisis y comprensión directo de los diferentes temas a revisar a lo largo del semestre. Asimismo se apoyarán en la lectura de diferentes textos (artículos, libros, etc.) que guíen la reflexión de las diversas temáticas. Se propone el uso de películas, este recurso servirá 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, sustentan el trabajo cooperativo en el que se promueve la constante interacción alumno-alumno y alumno-docente que permitirá por un lado la construcción de aprendizajes significativos y, por otro, la vivencia 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 que puede desarrollarse al inicio del curso y al inicio de cada tema, para integrar conocimientos previos.

En cada sesión se tiene un objetivo, y al finalizar se verá si se ha cumplido con él, al igual al término de cada unidad.



En un determinado tiempo 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 podrá detectar las áreas que se necesitan reforzar.

Acreditación

La acreditación se irá construyendo sobre bases filosóficas relacionadas con la profesión de Enfermería:

Mesas redondas para analizar sobre la lectura previa de los artículos.

Utilización del método bioético para resolver los problemas presentados en las películas que aborden alguna de las cuestiones de la cuarta unidad.

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 PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



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



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

CARACTER: <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	UNIDAD 1. LA SALUD MATERNO-INFANTIL
10	1.1 Teorías de Enfermería que sustentan el cuidado materno neonatal: Teoría de la relación padres e hijos, Kathyn E. Barnard; Teoría de la adopción del rol maternal, Ramona Mercer, Teoría de la depresión postparto de Cheryl TatanoBeck. 1.2 Contexto socioeconómico de la salud materno infantil. 1.3 Indicadores de desarrollo y de salud materno infantil. 1.3.1 Demografía. 1.3.2 Sociales y económicos. 1.3.3 Recursos para la salud. 1.3.4 Acceso y cobertura. 1.3.5 Mortalidad y morbilidad. 1.4 Indicadores específicos de salud materna – infantil. 1.5 Derechos humanos reproductivos y del neonato. 1.6 Paternidad responsable. 1.7 Planificación familiar.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO TRABAJO DE PARTO Y PARTO
20	2.1 Procesos fisiológicos del embarazo, parto y posparto: 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, períodos 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. 2.2 Necesidad de oxigenación. 2.2.1 Valoración de la necesidad de oxigenación: Cambios respiratorios, cardiovasculares y hematológicos, valoración física, creencias y cuidados culturales/habituales, frecuencia cardíaca, frecuencia cardíaca fetal. 2.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: 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. 2.2.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Presencia y correlación de la circulación materna y fetal, crecimiento uterino, varices, parto prolongado, desproporción cefalopélvica, depresión posparto. 2.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: Ejercicios respiratorios, posición decúbito lateral, realización de caminatas, uso de medias elásticas, pediluvios alternados de agua fría y caliente, relajación, control de la respiración en relación a las contracciones uterinas. 2.3 Valoración de la necesidad de nutrición/hidratación. 2.3.1 Valoración de la necesidad: interrogatorio sobre prácticas habituales de cuidado, peso en relación a la edad gestacional, medición de fondo uterino, exploración física: cara, miembros inferiores. 2.3.2 Diagnósticos comunes: 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. 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). 2.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: Educación nutricional, medidas de autocuidado para evitar alteraciones digestivas, programación de una dieta específica de acuerdo a sus necesidades, cultura y recursos, control de peso, ayuno e hidratación durante el trabajo de parto, dieta normal en el posparto. 2.4 Valoración de la necesidad de eliminación.



	2.4.1 Valoración de la necesidad: 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. 2.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: 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 transvaginal. 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. 2.4.4 Cuidados y tecnologías para el mantenimiento o restauración de la necesidad: educación para el autocuidado, establecimiento de medidas para la eliminación intestinal: caminatas, ingestión de líquidos, dieta rica en fibra, medidas higiénicas para evitar el mal olor, valoración de la conformación del globo uterina, valoración del sangrado transvaginal. 2.5 Valoración de la necesidad de termorregulación. 2.5.1 Valoración de la necesidad: datos subjetivos, sensación de frío o calor, datos objetivos: presencia de sudoración, temperatura corporal. 2.5.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración de la temperatura corporal 2.5.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Cambios hormonales, procesos infecciosos. 2.5.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: uso de ropa adecuada al clima, control de temperatura por medios físicos. 2.6 Valoración de la necesidad de descanso y sueño, 2.6.1 Valoración de la necesidad: 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. 2.6.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Deterioro del patrón del sueño, alteración de los tiempos para el descanso. 2.6.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: dinámica familiar, jornada laboral, baja autoestima, 2.6.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: organización del tiempo donde se incluya el descanso, Formas de descansar, la relajación, Cuidados para conciliar el sueño, organización de las responsabilidades en el hogar, cuidados en el sufrimiento emocional.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. CUIDADOS A LA MUJER EN LAS NECESIDADES DE RELACIÓN DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO.
20	3.1 Valoración de la necesidad de movilidad y postura. 3.1.1 Valoración de la necesidad: 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. 3.1.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: 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. 3.1.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: crecimiento uterino y compensación de la columna, postura ginecológica por tiempo prolongado. 3.1.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: cambios de posición, realización de ejercicios que favorezcan el retorno venoso, utilización de calzado de tacón bajo, realización de ejercicios como la natación, caminata, utilización de fajas que sostienen el abdomen,



	posiciones que favorecen el trabajo de parto y la oxigenación fetal, signos clínicos del trabajo de parto, mecanismo del trabajo de parto, deambulaci3n temprana despu3s del parto. 3.2 Valoraci3n de la necesidad higiene y protecci3n de la piel. 3.2.1 Valoraci3n de la necesidad, exploraci3n cefalocaudal, exploraci3n de mamas, maniobras de leopold y medici3n de fondo uterino, presencia de herida abdominal, presencia de episiorrafia. 3.2.2 Diagn3sticos de enfermeria m3s comunes: Deterioro de la piel, D3ficit de autocuidado en el ba3o, riesgo de infecci3n, alteraci3n en la soluci3n de continuidad de la piel, lactancia materna ineficaz, deterioro de la dentici3n. 3.2.3 Factores relacionados con la alteraci3n de la necesidad: patrones culturales, problemas socioecon3micos, estado nutricional, aumento de la producci3n de calostro, alternativa quir3rgica, trastornos metab3licos. 3.2.4 Cuidados y tecnologas espec3ficas para el mantenimiento de la necesidad: educaci3n higi3nica con base en los patrones culturales, cuidados a las mamas para la formaci3n del pez3n y la lactancia, uso de aditamentos que absorban la salida del calostro, deambulaci3n temprana, lubricaci3n de la piel con aceite vegetal, asistencia al examen dental, lactancia temprana. 3.3 Valoraci3n de la necesidad de seguridad y protecci3n. 3.3.1 Valoraci3n de la necesidad: Esquema de vacunaci3n que se requiere, presencia de signos de alarma, utilizaci3n de f3rmacos durante el embarazo, h3bitos t3xicos, cambios recientes. 3.3.2 Diagn3sticos de enfermeria m3s comunes: Riesgo de ca3das, dolor en la columna 3.3.3 Factores relacionados con la alteraci3n de la necesidad: utilizaci3n de calzado inapropiado, compensaci3n de la columna. 3.3.4 Cuidados y tecnologas espec3ficas para el mantenimiento de la necesidad: educaci3n sobre el



	uso de calzado, orientación sobre las vacunas que son necesarias en esa etapa, fármacos permitidos y contraindicados, consecuencias de las sustancias tóxicas para el embarazo y parto. 3.4 Valoración de la necesidad de comunicación. 3.4.1 Valoración de la necesidad: 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 en 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. 3.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Afrontamiento inefectivo, ansiedad, alteración del auto concepto, 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 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. 3.4.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: Orientación a la mujer sobre los cambios físicos durante el embarazo, involucrar a la pareja sobre la espera de un hijo, la participación del futuro padre, importancia de las relaciones sexuales, orientación sobre cambios que ocurren en el postparto y formas de identificarlos.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES AUTORREALIZACIÓN EN LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO.
20	4.1 Valoración de la necesidad de vivir según creencias religiosas 4.1.1 Valoración de la necesidad: religión que profesa tanto



	la madre como del padre, prácticas religiosas que realizan cotidianamente, influencia de la religión en la toma de decisiones en relación al mantenimiento de la salud, durante el embarazo, parto y posparto. 4.1.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: 4.1.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: 4.1.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: promover las prácticas religiosas de la pareja. 4.2 Valoración de la necesidad de recreación. 4.2.1 Valoración de la necesidad: actividades recreativas que realiza individualmente y en pareja, participación de la mujer en las actividades recreativas de la familia, actividades que son del agrado de la mujer. 4.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: afrontamiento ineficaz de las actividades recreativas, déficit de las actividades recreativas. 4.2.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Falta de ambientes adecuados, tratamientos prolongados durante el embarazo. 4.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: psicoprofilaxis, programación de un plan de recreación donde se involucre la pareja y en su caso a los otros hijos. 4.3 Valoración de la necesidad de trabajar y realizarse. 4.3.1 Valoración de la necesidad: situación laboral, el embarazo como formas de realización personal, sistema de apoyo familiar. 4.3.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: afrontamiento inefectivo, alteración de la imagen corporal, sentimiento de ambivalencia, impotencia. 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. 4.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: acciones de ejecución y acompañamiento, organización del sistema familiar,



	4.4 Valoración de la necesidad de aprendizaje 4.4.1 Valoración de la necesidad: información sobre el proceso gestacional, información sobre sus cuidados. 4.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Ausencia de conocimientos relacionados con los cuidados prenatales, parto y posparto, Déficit de conocimientos relacionados con el cuidado del producto. 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 por proporcionar la información. 4.4.4 Cuidados y tecnologías específicas para mantener la necesidad: Educación para la salud respecto al cuidado prenatal, durante el trabajo de parto y el posparto.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. CUIDADOS AL NEONATO
10	5.1 Características físicas, psicosociales del Recién Nacido 5.2 Valoración de las necesidades de oxigenación, nutrición e hidratación, eliminación, descanso y sueño, y protección. 5.2.1 Métodos de valoración: curvas de crecimiento intrauterino, Antropometría, Apgar, Silvermann, Ballar, Capurro. 5.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Dificultad del intercambio gaseoso, patrón respiratorio ineficaz, alteración en la regulación de la temperatura corporal, alteración en la nutrición (Hiperglucemia e hipoglucemia)hiperbilirrubinemia 5.2.3 Factores condicionantes que determinan la alteración de las necesidades 5.2.4 Cuidados inmediatos, mediatos y tardíos del recién nacido
Horas Teóricas: 80 Horas Prácticas: 240 Total de Horas: 320	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

BURROUGHS, Arlen. *Enfermería Materno Infantil*, 6 ed., México, D.F., Interamericana McGrawHill, 1992.

DIDONA, Nancy A, *Enfermera Maternal*. México, D.F., Interamericana, 1998.

ILLINGWORTH, Roland, *El niño Normal*, 4 ed., México, D.F., Manual Moderno, 1993.

KNOR, Emily, *Decisiones en Enfermería Obstetricia*. Barcelona, España, Mosby Doyma, 1990.

OLDS S B, London M L, Ladewig P W. *Enfermería Metarnoinfantil*. 2 ed. Madrid, España, McGraw-Hill INTERAMERICANA, 1995.

REEDER, Martín, *Enfermería Materno Infantil*, 17 ed., México, D.F., Interamericana McGraw Hill, 1995.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

AHUED Ahued R J., Fernández del Castillo C S., Bailón Uriza. *Ginecología y Obstetricia Aplicadas*. 2 ed. México, D.F., Manual Moderno, 2003.

MONDRAGÓN Héctor. *Obstetricia Básica Ilustrada, de la Niñez a la Senectud*. México, D.F., Trillas. 2001.

NEESON, Jean D., *Consultor de enfermería Obstétrica*. Barcelona, España, Centrum, 1995.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

La dinámica del proceso enseñanza-aprendizaje para esta asignatura requiere de una participación efectiva del estudiantado. La alumna (o) 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. 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 dialogo 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 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 conjuntamente 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



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



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.

La ponderación de estos criterios será consensada durante el encuadre de la asignatura por parte del docente y los alumnos.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,
Formación y experiencia didáctica pedagógica.
Experiencia o formación en la asignatura.



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 permita 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:

Casos Clínicos

1. Cuidados en el embarazo
2. Cuidados a la mujer en el trabajo de parto y parto
3. Cuidados a la mujer en el puerperio
4. Cuidados inmediatos 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 representen 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 incluyan 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 le permitan 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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
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%
TOTAL	100%



PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS

ASIGNATURA: ENFERMERÍA MATERNO NEONATAL

DURACIÓN: 90 HORAS

Descripción general a las prácticas de laboratorio:

La práctica comunitaria, pretende que el estudiantado tenga experiencias de cuidado 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, puerpera y recién nacido asumiendo un compromiso en la promoción de conductas de salud favorables.

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:

- Identificar e insertarse en los programas y estrategias del escenario comunitario dirigidas al cuidado de la salud de la embarazada, puérpera, y neonato.
- 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.
- 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.
- 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.
- Difundir los servicios de salud que ofrece el centro de atención primaria en el que se realiza la práctica comunitaria.
- 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

- control prenatal
- signos y síntomas de alarma
- anticoncepción y métodos anticonceptivos
- identificación del trabajo de parto



Puerperio

- cuidado durante el puerperio
- lactancia materna
- anticoncepción y métodos anticonceptivos

Neonato

- tamiz neonatal
 - vacunación
 - cuidados al neonato en el hogar
- Entregar un informe para garantizar la continuidad y seguimiento de las acciones implementadas por los grupos subsecuentes.

Es recomendable que la comunidad asignada sea campo de práctica profesional de forma continua.

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.



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



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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Cumplir con el 90% de asistencia a la práctica comunitaria.	
Entrega de reportes de visita domiciliaria, de al menos tres usuarias.	40%
Entrega de un Proceso Atención de Enfermería individual o familiar aplicado en la embarazada, o puérpera o en recién nacido. Así como la elaboración de material didáctico de temas básico de educación para la salud.	60%
TOTAL	100%



PROGRAMA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS	
ASIGNATURA: ENFERMERÍA MATERNO NEONATAL	DURACIÓN: 150 HORAS

Descripción general a las prácticas de laboratorio:

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:

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:**

1. Valorar las necesidades.
2. Jerarquizar las necesidades alteradas.
3. Elaborar diagnósticos de enfermería que orienten la atención del cuidado
4. Planificar las intervenciones de enfermería oportunas
5. Ejecutar las intervenciones planificadas
6. Evaluar el proceso del cuidado

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 reorientar 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 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.



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



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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
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%
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: SALUD MENTAL	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 a manera 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 en la salud mental desde 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 holísticas tomando en cuenta conceptos como promoción, prevención y rehabilitación de la persona con sufrimiento psíquico.



OBJETIVO GENERAL:

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 la rehabilitación psicosocial.

UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. CONTEXTO SOCIO – HISTÓRICO DE LA SALUD MENTAL: TRANSFORMACIÓN Y SITUACIÓN ACTUAL
10	1.1 Reflexiones en torno a la salud, la cultura y la salud mental. 1.2 Panorama histórico: Una visión desde la Reforma Psiquiátrica. 1.3 Posmodernidad y Salud Mental. 1.4 La era del vacío y la salud mental. 1.5 Psiquiatría y 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 Análisis de conceptos: cualitativo, etiológico, político, científico, y epistemológico. 2.2 Promoción de la Salud Mental. Factores Protectores: resiliencia, factores de riesgo. 2.3 Modelos de atención para el tratamiento de las desviaciones de la salud mental. 2.4 Rehabilitación psicosocial: psicoterapia, farmacoterapia, educación familiar, trabajo, remotivación.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. EL ESTADO Y LAS POLÍTICAS DE SALUD MENTAL
10	3.1 Normatividad y Derechos Humanos. 3.2 Bases del movimiento de transformación. 3.3 Principios que guían el fortalecimiento de la Salud Mental. 3.4 Programas con enfoque socio – sanitario de la Salud Mental.



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



	3.5 Norma mexicana para la salud mental. 3.6 Programa de salud mental en México y la función del Estado benefactor y regulador.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. PROBLEMÁTICA SOCIAL DE LA SALUD MENTAL EN MÉXICO
10	4.1 Multicausalidad. Aspectos sociales relacionados con la salud mental. 4.2 Etapas del Ciclo Vital de la familia y comunicación paradójica. 4.3 Familia multiproblemática. 4.3.1 Tipos de familia donde se presenta: la violencia, las adicciones, la depresión y el suicidio. 4.4 Génesis y magnitud de la violencia. 4.5 Adicciones y alcohol. 4.6 Enfermedades de la posmodernidad; estrés, enfermedad psicosomática y sufrimiento espiritual.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. DESARROLLO HUMANO Y SALUD MENTAL.
19	5.1 El desarrollo humano individual y de grupos. 5.2 Calidad de vida y desarrollo humano (PNUD). 5.3 Empoderamiento como proceso de construcción de ciudadanía. 5.4 El poder de la persona. Motivación social. 5.5 El género y la salud mental. 5.6 Empoderamiento VS relaciones de poder.
Horas Teóricas: 64 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 64	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

CARTA DE BRASILIA *“Principios rectores para el desarrollo de la atención de salud mental en las Américas”*: 2005

DÍAZ Martínez Alejandro, Esteban Jiménez Ramón *“Prevención de la salud mental en México Estado actual y perspectivas”*. S/F.



GUINSBERG, Enrique. *Normalidad, conflicto, psíquico, control social. Sociedad salud y enfermedad mental*. México, D.F., Plaza Valdés, 1996.

MALVÁREZ, Silvina, "Algunas reflexiones en torno de los paradigmas de investigación en salud", mimeo, En: *Diplomado de Formación de Docentes en Salud Mental*, ENEO-UNAM, 2005.

MALVÁREZ, Silvina. "Notas para una Concepción Crítica de la Enfermería en Salud Mental" mimeo, En: *Diplomado de Formación de Docentes en Salud Mental*, ENEO-UNAM, 2005.

MALVÁREZ, Silvina "Notas Teóricas para un proyecto educativo en ciencias de la salud, Córdoba, Argentina", En: *Diplomado de Formación de Docentes en Salud Mental*, ENEO-UNAM, 2005.

MALVÁREZ, Silvina. "Salud mental y Fin de Siglo. Aportes para el Análisis Estratégico" En: *Diplomado de Formación de Docentes en Salud Mental*, ENEO-UNAM, 2005.

MEDINA Mora, María Elena "Prevalencia de Trastornos mentales y uso de servicios. Resultados de la encuesta nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México", En: *Salud Mental* Vol. 26, No. 4 Agosto 2003.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

COHEN, Hugo, "Principios de la Salud Mental Comunitaria", mimeo, En: *Diplomado de Formación de Docentes en Salud Mental*, ENEO-UNAM, 2005.

OMS, OPS. "Declaración de Caracas", mimeo, En: *Diplomado de Formación de Docentes en Salud Mental*, ENEO-UNAM, 2005.

OMS, OPS. "La Enfermería Contribuyendo a la salud Mental en las Américas: Asociándonos para el progreso. Plan de trabajo," En: *Diplomado de Formación de Docentes en Salud Mental*, ENEO-UNAM, 2005.

PASQUALE Evaristo. "La reforma Psiquiátrica en Trieste, Italia", mimeo, En: *Diplomado de Formación de Docentes en Salud Mental*, ENEO-UNAM, 2005.



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Se propone que el alumno y el maestro trabajen conjuntamente para el logro de los objetivos, se promoverá la lectura, el análisis, la síntesis y la reflexión a través de dinámicas que incluyen: presentación de sesiones plenarias, discusión grupal, análisis de casos, recuperación de las experiencias vivenciales, uso de medios como películas, Internet entre otros. Base de datos especializada. Para ello, se requiere la asesoría del docente quien apoyará no sólo procesos cognitivos sino también la formación de actitudes y valores necesarios para proporcionar el cuidado. De igual manera se generará interés por la investigación en la materia.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Evaluación:

Mediante la reflexión y la autocrítica, así como, el análisis de experiencias de aprendizaje el alumno realizará una narrativa acerca del impacto de los temas tratados en su vida personal y en su práctica de manera que se trabaje un proceso de autoconocimiento.

Acreditación:

Reporte de investigación

Participación en trabajos grupales

Análisis de casos

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura en enfermería o Licenciado en Psicología con especialidad o diplomado en salud mental.

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: EDUCACIÓN PARA LA SALUD	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 los procesos de comunicación y en el diseño de la intervención educativa, para concluir con la evaluación de la intervención.

La práctica se realizará con un grupo de la comunidad, 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.



OBJETIVO (S):

1. 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.
2. 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	UNIDAD 1. NATURALEZA Y FINES DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y SU VINCULACIÓN CON LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA.
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 masivos de comunicación). 1.4 Hacia una cultura de la promoción de la salud. La generación de entornos saludables y la participación social. 1.5 El modelo de promoción de la salud, Nola J. Pender. 1.6 Escenarios en los que interviene enfermería, desarrollando actividades de educación para la salud.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. PROCESOS DE COMUNICACIÓN EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y LA COMUNIDAD QUE ES OBJETO DE INTERVENCIÓN.
12	2.1 La comunicación: proceso complejo presente en la educación para la salud. 2.2 La comunicación como proceso de interacción y construcción de significados ligados a un contexto sociocultural. 2.3 La comunicación verbal y la comunicación no verbal. 2.4 La enfermera como educadora de la salud. 2.5 La interacción entre el educador de la salud y los individuos, familias o grupos que participan.



	2.6 Comunicar para influir en los estilos de vida y en forma terapéutica. 2.7 Influencia de los medios de comunicación en la educación para la salud. Los medios de comunicación y la transmisión de mensajes. Procesos de recepción y la educación para los medios. Aprender y enseñar con los medios de comunicación.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. EL DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SALUD.
16	3.1 La identificación de necesidades de educación para la salud. 3.2 Instrumentos para la identificación de necesidades de educación para la salud La observación. Las entrevistas. Los cuestionarios. La elaboración del diagnóstico de necesidades de educación para la salud. 3.3 La planeación didáctica Los objetivos. Los contenidos. Las estrategias educativas en la educación para la salud. Los recursos didácticos y las técnicas. 3.4 La instrumentación didáctica de la Educación para la Salud.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. LA EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SALUD.
8	4.1 Los diversos aspectos que pueden ser evaluados en una intervención educativa. 4.2 La selección del aspecto a evaluar y la selección de los instrumentos que se requieren. 4.3 La conveniencia de realizar un monitoreo posterior y retroalimentación de las conductas saludables.



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

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

APARICI, R. ***La educación para los medios de comunicación. Antología.*** México, D.F., Universidad Pedagógica Nacional, 1997.

ARNOLD. "Diversidad cultural en la comunidad", en ***Enfermería comunitaria. Una Alianza para la salud.*** Bogotá, Colombia, Mc Graw Hill, 2000.

CASTRO Ramírez, M. "Calidad de vida y promoción de la salud", en ***Promoción de la salud cómo construir una vida saludables.*** Bogotá, Colombia, Panamericana, 2001.

CHARLES M. y Orozco G. ***Educación para los medios: una propuesta integral para maestros, padres y niños.*** México, D.F., ILCE UNESCO, 1992.

FRANKLIN, C. y J. Mc Manemy. "Comunicación", en POTTER y PERRY, ***Fundamentos de Enfermería, Teoría y Práctica.*** Madrid, España, Mosby Doyma, 1996.

KLAINBERG M. B., S. Holzner, M. Leonard y J. Nutbeam, D. "Glosario de Promoción de la salud", en ***Promoción de la Salud: una antología.*** Washington DC, Organización Panamericana de la Salud, Publicación científica No. 557.1986.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. ***Promoción de la salud: una antología.*** Washington, D.C., OPS, 1996. Publicación Científica No. 557.

OROZCO, G. ***Educación para la recepción: Hacia una lectura crítica de los medios.*** México, D.F., Trillas, 1990.

RESTREPO H. E. "Conceptos y definiciones", en ***Promoción de la salud cómo construir una vida saludable.*** Bogotá, Colombia, Panamericana, 2001.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

JUSTAMANTE, B. M. Y Diez Sales, M. T. *Educación para la salud. Guía Didáctica*. Universidad de Alicante, Ingra impresores, 1999.

KROWEGER, A. y Luna, R. (Compiladores). *Atención primaria a la salud*. México, OPS/Pax, 1987.

OPS. *Escuelas promotoras de la salud. Entornos saludables y mejor salud para las generaciones futuras*. Washington, D.C., OPS/OMS, 2001.

ROCHON, A. *Educación para la salud: guía práctica para realizar un proyecto*. Barcelona, Masson, 1991.

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 metodológica de taller, por lo que se orientará al alumno, 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 diabéticos, de hipertensos, de 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

Evaluación:

Se considerará la participación activa de manera individual y grupal de los alumnos, se tomará muy en cuenta las habilidades desarrolladas en lo que respecta a la comunicación y las relaciones interpersonales.

Acreditación;

Se consideran los siguientes elementos:

Presentación de un diagnóstico de necesidades de educación para la salud.

Presentación por escrito de la planeación didáctica de un programa de educación para la salud.

Realización de sesiones de educación para la salud.

Elaboración de al menos dos recursos didácticos que propone la planeación didáctica.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura en Enfermería.

Experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia y formación en la asignatura.



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 organizado, 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, éste 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 operen 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 las y los 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:

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



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



Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
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
TOTAL	100%



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



QUINTO SEMESTRE



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: TERAPEUTICA PARA EL CUIDADO HOLÍSTICO	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE

CARACTER: <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	NUNGUÑA				

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 reiky 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.

1. 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.
2. 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	UNIDAD 1. ENFERMERÍA Y CUIDADO HOLÍSTICO.
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	UNIDAD 2. LA RELAJACIÓN EN EL CUIDADO.
12	2.1 Principios que la sustentan. 2.2 Métodos de respiración para la relajación. 2.3 Técnicas de relajación. 2.4 Ambientación para la relajación. 2.5 Aplicación terapéutica en el cuidado.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. EL USO TERAPÉUTICO DE LA MASOTERAPIA.
12	3.1 Principios biofisiológicas. 3.2 Regiones anatómicas de aplicación. 3.3 Técnicas para el masaje. 3.4 Ambientación. 3.5 Indicaciones y contraindicaciones del masaje.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. LA DIGITOPUNTURA EN EL CUIDADO.
12	4.1 Principios biofisiológicos. 4.2 Nodos, canales y centros. 4.3 Técnicas y tecnologías para la digitopuntura. 4.4 Uso terapéutico.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. EL REIKY Y SU APLICACIÓN EN EL CUIDADO.
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

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ANAHUAK, Tlapahtililli, ***La curandería en el Anahuak***. México, D.F. Universidad Autónoma Metropolitana, plantel Atzacapozalco, UAM-A, 1994.

ATKINSON, Mary y Floyd Esme. ***El libro completo del masaje***. Barcelona, España, Ediciones B. 2005.

BAINBRIDGE, Francis Artur. ***Bainbridge-menzies fisiología***. 11 ed., México, D.F., Interamericana, 1967.

ENCICLOPEDIA de Medicina Natural 2ª. ed. Tutor. Madrid 2002.

HECKER, Hanas- Ulrich ***Acupuntura***, tr. Ana María Girón Rojas. México, D.F., Manual Moderno, 2007.

KATHERIN, Satyam. ***Reiki Nuevos ejercicios***. Barcelona, España, Agama Publicaciones, 2004.

KELSANG, Gueshe. ***Nuevo manual de meditación***. Barcelona, Tharpa y Nueva tradición Kadampa, 2005.

LOPEZ, Alfredo. ***Cuerpo humano e ideología en las Concepciones de los antiguos nahuas***. México, D.F., Instituto de Investigaciones Antropológicas. Etnología/Historia Serie Antropológica 39. UNAM, 1989.

WERNICKE, Carlos G. ¿Qué es el holismo? ***Fundación Holismo de EDUCACION, SALUD Y ACCION SOCIAL*** año V no. 22 Buenos Aires 1991.

MONTGOMERY, Barba, Keegan Lynn & Guzzetta Cathie. ***Holistic Nursing A handbook for practice***. 3 ed. USA, An Aspen Publication, 2004.

MONTSENY, Ricard. ***Integración mente-cuerpo***. Barcelona, España, Indigo, 2002.

CIBERGRAFIA:

MORIN Edgar. ***El paradigma perdido***. Barcelona, España, Kairos, 1998.



http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/mednat/estrategia_de_la_oms_sore_medicina_trad_icional.pdf (consultado el 12 de abril de 2007) Rahner Kart. De la necesidad y don de la oración. Barcelona, España, Mensajero, 2004.

ORTIZ Gloribell RN, MSN Espiritualidad: **terapia alternativa en el cuidado de la salud**. Departamento de Enfermería Recinto Universitario de Mayagüez. Octubre, 2002 <http://academic.uprm.edu/glory/id21.htm>

BERMEJO José Carlos. Hacia una salud holística en www.humanizar.es/formación/img_documentos/bermejo/salud_holistica.doc (revisado el 2 de octubre del 2006).

CACERES Cecilia. Medicina tradicional china. www.acupunturachina.com. Campos Navarro Roberto. Aspectos regulatorios de las prácticas de medicina tradicional en América Latina en <http://www.paho.org/Spanish/DPM/SHD/HP/hp-xiii-taller06-pres-campos.pdf> (consultado (Revisado el 11 de febrero del 2008).

MEDICINA alternativa Wikipedia, la enciclopedia libre http://es.wikipedia.org/org/wiki/Medicina_alternativa. (consultado el 25 de enero de 2008).

MEDICINA ayurvédica en <http://www.ecovisiones.cl/ecosalud/terapias/ayurveda.htm> (consultado el 25 de enero de 2008

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

LOZOYA, Xavier y ZOLLA, Carlos. **La medicina invisible. Introducción al estudio de la medicina tradicional de México**. 3 ed. México, D.F., Folios Ediciones, 1986.

RICHERZ, Arnold. **Las otras medicinas**. Barcelona, España, Parragón. 1983.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. **Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005**. Ginebra, Suiza, OMSS, 2002.

MENENDEZ Eduardo. "Modelo hegemónico, modulo alternativo subordinado, modelo de autoatención. Caracteres estructurales" en Campos Navarro Roberto. **Antropología Médica en México**. México, D.F., Instituto Mora/UAM. 1986.



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Durante el curso se utilizarán diversas técnicas didácticas participativas, que promuevan 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 deberá conocer y dominar las técnicas y tecnologías de las principales terapéuticas holísticas, ésta se realizará 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 los terapéuticos. Una vez que se han 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 alumno y el profesor asumen la responsabilidad para el logro de los objetivos de aprendizaje, el desarrollo de las actividades planeadas y el desarrollo de las habilidades tecnológicas para el cuidado.

La evaluación se basa los siguientes criterios:

Realizar las lecturas analíticas propuestas.

Realizar las actividades de aprendizaje programadas en cada unidad temática.

Participar en 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 del programa.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



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 reconocidos y aceptados por el sistema de salud convencional, y es así que, en el programa teórico-práctico de la asignatura, se contemplan: la relajación, la masoterapia, la digitopuntura 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 una padecimiento (Blanca, y col. 2007; Martins y col. 2003). Durante las prácticas, se aplicará el proceso enfermero bajo esta cosmovisión, retomando los aprendizajes de asignaturas como Tecnología para el Cuidado que le antecede y sentando las bases para la asignatura Salud y Enfermería de la Adultez 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 una realidad muy particular. Por ende, creemos que desde esta mirada, los profesionales de enfermería tienen mucho campo, para dar un verdadero realce 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 & Lahuerta, 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.

Prácticas:

En el laboratorio de Terapéutica Holística, se realizarán ocho prácticas distribuidas en las ocho semanas antes de que los alumnos se instalen en clínicas y hospitales, dos para cada rubro que contempla el programa y que están organizadas de la siguiente forma:

Unidad 1.

Enfermería y cuidado holístico.

- Sin práctica, únicamente teoría

Unidad 2.

La relajación en el cuidado

- Práctica I. Relajación
- Práctica II. Meditación

Unidad 3.



El uso terapéutico de la masoterapia

- Práctica I. Técnica de Masaje
- Práctica II. Reflexología Podal

Unidad 4.

La digitopuntura en el cuidado

- Práctica I. Bases de la Digitopuntura
- Práctica II. Aplicación de la Digitopuntura

Unidad 5

El reiki y su aplicación en el cuidado

- Práctica I. Campos Energéticos y su Localización
- Práctica II. Autocuidado con Reiki

Metodología:

Se privilegiará el trabajo colaborativo, en especial para dominar las técnicas y tecnologías de las principales terapéuticas holísticas. En pequeños grupos, los alumnos identificarán los efectos para la salud y los terapéuticos, propiciando 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 diseñaran 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.



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



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 digitopuntura, 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 indagan 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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Realización de procedimientos	50%
Elaboración informe final (PAE)	30%
Reporte Escrito de cada una de las prácticas	20%
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE

CARACTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1510	HORAS		TOTAL DE HORAS 352	CRÉDITOS: 28	
		TEORÍA 6	PRÁCTICA 16			
TIPO	Teórica-práctica			Duración del programa: 16 semanas		
MODALIDAD	CURSO					
ASIGNATURA PRECEDENTE	ENFERMERÍA MATERNO-NEONATAL					
ASIGNATURA SUBSECUENTE	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	UNIDAD 1. LA SALUD DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.
10	1.1 Crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente: clasificación y características. 1.2 El contexto socioeconómico de la salud del niño y del adolescente en México. 1.3 Indicadores de desarrollo y de salud. 1.3.1 Demografía. 1.3.2 Sociales y económicos. 1.3.3 Recursos para la salud. 1.3.4 Acceso y cobertura. 1.3.5 Mortalidad y morbilidad. 1.4 Derechos humanos en la niñez y adolescencia. 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.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO DESDE LACTANTE HASTA EL ADOLESCENTE DESDE UN ENFOQUE INTEGRAL.
20	2.1 Características biopsicosociales y culturales del niño desde lactante hasta adolescente. 2.1.1 Indicadores antropométricos que permiten valorar el crecimiento: peso, talla, perímetros, diámetros y pliegues cutáneos. 2.1.2 Indicadores que permiten valorar el desarrollo del niño y el adolescente: características de la valoración neurológica y desarrollo psicosocial. 2.1.3 Reacciones de adaptación del niño y adolescente y su familia ante la enfermedad, el dolor, la hospitalización, enfermedad terminal y muerte. 2.2 Fomento y protección de la salud del niño y del adolescente 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



	nutrimentos: clasificación, fuentes alimentarias y funciones en el organismo. Bases de una dieta recomendable. 2.2.2 Higiene en las diferentes etapas (baño de inmersión, artesa, regadera y aseos parciales). 2.2.3 Características básicas de la inmunología en el lactante hasta el adolescente.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. CUIDADO EN LAS NECESIDADES BÁSICAS DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.
25	3.1 Valoración de la necesidad de respiración. 3.1.1 Diagnósticos de enfermería comunes: Limpieza ineficaz de vías respiratorias, patrón respiratorio ineficaz, deterioro del intercambio gaseoso. 3.1.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Afección de vías aéreas superiores, afección de vías aéreas inferiores, de maduración (prematurez), de situación y de obstrucción. 3.1.3 Cuidados y Tecnologías específicas para la restauración de La salud: Fisioterapia respiratoria (drenaje postural, ejercicios, respiratorios, digitopercusión). oxigenoterapia, aspiración de secreciones de vía aérea y lavado bronquial, drenaje torácico disminución del esfuerzo cardiaco y respiratorio, toma de presión venosa central. 3.2 Valoración de la necesidad de nutrición e hidratación. 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, déficit de líquidos, exceso de líquidos. 3.2.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Lactancia materna ineficaz, prematurez, atresia de esófago, anorexia, bulimia, obesidad, deshidratación, sobrecarga circulatoria. 3.2.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Instalación de sonda nasogástrica y orogástrica en el recién nacido,



	obtención de capacidad gástrica y lavado gástrico, alimentación artificial por diferentes métodos, (forzada, gastroclisis, nutrición parenteral total), hidratación oral e intravenosa, control de líquidos, dosificación, dilución y administración de medicamentos, técnicas de sujeción, código de evacuaciones y cuidado a la región perianal, fototerapia y exangineotransfusión. 3.3 Valoración de la necesidad de termorregulación. 3.3.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración de la temperatura corporal (hipotermia, hipertermia, termorregulación ineficaz) 3.3.2 Factores relacionados: Infecciones, prematurez. 3.3.3 Cuidados y Tecnologías específicas para la restauración de la salud: control de la temperatura por medios físicos, cuidados al individuo sometido a diálisis peritoneal y hemodiálisis. 3.4 Valoración de la necesidad de descanso y sueño. 3.4.1 Diagnósticos de enfermería comunes. Alteración del bienestar por dolor. 3.4.2 Factores relacionados: Alteraciones del sistema nervioso central, de situación (dolor, ansiedad, cambios ambientales). 3.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Valoración del dolor en niños. Valoración Glasgow. Punción lumbar.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES DE RELACIÓN EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE.
25	4.1 Valoración de la necesidad de movilidad y postura. 4.1.1 Diagnósticos de enfermería: Alteración de la movilidad y postura, deterioro de la marcha, 4.1.2 Factores relacionados: Problemas ortopédicos congénitos. Estado de conciencia, traumatismos físicos. 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. 4.2 Valoración de la necesidad de higiene y protección de la piel. 4.2.1 Diagnósticos de enfermería: Alteraciones del crecimiento y desarrollo. Déficit de la higiene personal. 4.2.2 Factores relacionados: Desarrollo (lactancia), infecciones e infestaciones de la piel. 4.2.3 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la vida: Baño en artesa. Baño de inmersión. Baño coloide. 4.3 Valoración de la necesidad de seguridad y protección. 4.3.1 Diagnósticos de enfermería: Alto riesgo de intoxicación. Alto riesgo de asfixia. Alto riesgo de traumatismos. Alto riesgo de infecciones. 4.3.2 Factores relacionados: Intoxicaciones, asfixia por cuerpos extraños, quemaduras. 4.3.3 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la vida: ✓ Intervención de enfermería en el esquema básico de vacunación. Intervención de enfermería en enfermedades exantemáticas. ✓ Intervención de enfermería ante las intoxicaciones. ✓ Intervención de enfermería ante la asfixia. ✓ Intervención de enfermería ante las quemaduras. ✓ Prevención del suicidio y lesiones autoinflingidas. ✓ Prevención de alcoholismo y drogadicción. 4.4. Valoración de la necesidad de comunicación. 4.4.1 Diagnósticos de enfermería: ✓ Deterioro de las interacciones sociales. ✓ Alteraciones de los procesos del pensamiento. ✓ Alteraciones de los procesos familiares. ✓ Conflicto en la toma de decisiones. ✓ Alto riesgo de violencia. 4.4.2 Factores relacionados: Hospitalización, etapa de la adolescencia, situación (abuso de sustancias, trastorno de identidad y género, embarazo en la



	adolescencia). 4.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: ✓ Intervenciones de enfermería relacionadas con la educación de la familia. ✓ Intervenciones de enfermería que propicien la comunicación entre la familia, el niño o adolescente. ✓ Intervenciones de enfermería tendientes a la educación del cuidador primario.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES AUTORREALIZACIÓN EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE.
16	5.1 Valoración de la necesidad de vivir según creencias religiosas. 5.1.1 Diagnósticos de enfermería: ✓ Desesperanza ✓ Miedo 5.1.2 Factores relacionados: Enfermedad crónica o terminal; en relación con el tratamiento, de situación (aislamiento, hospitalización). 5.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: ✓ Intervención en crisis. 5.2 Valoración de la necesidad de recreación. 5.2.1 Diagnósticos de enfermería: Déficit de las actividades recreativas. 5.2.2 Factores relacionados: Fisiopatológicos (enfermedad contagiosa, dolor) de situación (hospitalización). 5.2.3 Tecnologías específicas para el mantenimiento de la vida: ✓ Estimulación temprana. ✓ Juego y ejercicio. 5.3 Valoración de la necesidad de aprendizaje. 5.3.1 Diagnósticos de enfermería: Déficit de conocimientos. 5.3.2 Cuidados y tecnologías específicas: Plan de alta.



Horas Teóricas: 96
Horas Prácticas: 256
Total de Horas: 352

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

- AGUILAR. *Tratado de enfermería pediátrica*, Barcelona, España, Elsevier-Mosby, 2006.
- ALCALDE, GT. *Manual de técnicas y procedimiento de enfermería*. Madrid, España, Mc Graw Hill Interamericana, 1997.
- BRUNNER, SL. *Manual de la enfermera*. 9ª ed. México, D.F., Mc Graw Hill Interamericana, 1996.
- CECIL, L. *Tratado de Medicina Interna*. 21ª ed. México, D.F. Elsevier, 2002.
- CORDERO Aguilar, José María, *Tratado de enfermería infantil y cuidados pediátricos*. Barcelona, España, Elsevier Science, 2003.
- DIÁZ- Gómez, M N. Lactancia artificial y alimentación Complementaria en: *Tratado de Enfermería de la Infancia y la Adolescencia*. México, D.F., Mc Graw Hill Interamericana, 2006: 67-73.
- ELEANOR, DT. *Manual de enfermería pediátrica*. 4ª ed. México, D.F., Interamericana; 1987.
- FERNÁNDEZ, FC. Navel MG. *El proceso de atención de enfermería: Estudio de casos. Marco conceptual: Virginia Henderson. Taxonomía diagnóstica: NANDA*. 2ª ed., México, D.F. Científicas y técnicas, Masson, 1999.
- HIGASHIDA, HB. *Educación para la salud*. 2ª ed. México, D.F., Nueva editorial interamericana Mc Graw Hill, 2004.
- INGALLS J. *Enfermería Materno – Infantil y Pediatría*. México, D.F., Limusa; 1991.
- HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO. *Enfermedades diarreicas en el niño*. 10ª. Ed. México, D.F., Interamericana, 1996.
- INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA. *Pediatría*. México, D.F., Trillas, 2000.
- JASSO, L. *Urgencias en Pediatría*. 4ª ed. México, D.F., Mc Graw Hill Interamericana; 1998.



LEIFER, G. *Manual de enfermería pediátrica*. 4ª. Ed. México, D.F., Interamericana; 1987.

MARTÍNEZ y Martínez, R. *La salud del niño y el adolescente*. México, D.F., Salvat; 1995.

SMITH S. *Enfermería practica de Lippincott*, 5ª. Ed. México, D.F., Mc Graw Hill Interamericana, 1997.

WAECHTER, EM. *Enfermería pediátrica* 15ª. Ed. México, D.F., Interamericana Mc Graw Hill, 1997.

WHALEY W. Wong, *Enfermería Pediátrica*. 4ª. Ed. Barcelona, España, Mosby / Doyma Libros 1993.

WIECK, L. *Técnicas de enfermería, manual ilustrado*. Barcelona, España, Mc Graw Hill Interamericana, 1996.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

BEHRMAN, R. *Tratado de pediatría*. 16ª. Ed. México, D.F., Mc Graw-Hill Interamericana, 6 vol. 2002.

GAMEZ EJ, Palacios TJ. *Introducción a la pediatría*. 6ª ed. México, D.F., Méndez; 1997.

GÓMEZ, P. *Introducción a la pediatría*. 6ª. Ed. México, D.F., Méndez, 1997.

HATHAWAY, WE. *Diagnóstico y tratamiento pediátrico*. 9ª ed. México, D.F., Manual Moderno; 1997.

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. El proceso de enfermería permite al alumno analizar 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.

Tomando en cuenta que el cuidado enfermero jerarquizado, razonado y evaluado, es la



pauta para el crecimiento profesional del estudiante de la licenciatura en enfermería, y que la dinámica del proceso Enseñanza-Aprendizaje, con la participación activa del alumno, forman parte de una preparación integral facilitando este proceso, donde el estudiante desarrolla el autoaprendizaje y se favorece la inferencia, la deducción y el análisis para la solución de problemas de salud en el niño, dado que por las características propias de su etapa de desarrollo constituye una prioridad para el estudiante de enfermería.

Para la instrumentación del programa se sugieren estrategias didácticas como revisiones bibliográficas y hemerográficas, discusión de casos, demostración procedimental y la enseñanza clínica entre otras, que favorezcan la participación activa del estudiante propiciando la reflexión y la adquisición de aprendizajes significativos guiados por el docente.

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 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 bibliohemerográficas, y 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 PROFESIOGRAFICO 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.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO

ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y 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 corresponda 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
- Elige la técnica de alimentación que empleará
- Tomas de perímetros
- Posición del recién nacido prematuro
- Realizara 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 acabo medidas universales
- Postura del niño
- Revalora al paciente y lleva acabo 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.

Titulo 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.



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



Criterios de acreditación:	Porcentaje %
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%
TOTAL	100%



PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS	
ASIGNATURA: ENFERMERIA DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA	DURACIÓN: 106 HORAS
Descripción general a las prácticas comunitarias: 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 repercutan en problemas patológicos más serios y que lo lleven a una hospitalización para su atención. 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. 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.	
Objetivo General: 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.	



Prácticas:

1. ETAPA DE VALORACIÓN

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 a 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 la 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 para integrar 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, socio drama, 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 escolar.
- Aplicación del Proceso Atención de Enfermería a la población escolar en 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.



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



- 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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
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 %
TOTAL	100%



PROGRAMA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS	
ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	DURACIÓN: 150 HORAS

Descripción general a las prácticas clínicas:

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.

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.

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.

Objetivo General:

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.



Prácticas:

1. Elementos básicos para el cuidado.

- Morbimortalidad por grupo etareo en México.
- Principales causas de morbilidad en la población menor de 18 años en México.
- Principales causas de hospitalización y egreso.
- 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 al paciente.
- Educación al paciente y la familia.
- Promoción a la Salud.

4.- Egreso del paciente.

- Tipos de egreso



- Plan de alta de paciente y familia.

5.-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.

6. 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.



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



Criterios de evaluación:

- 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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
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%
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: LEGISLACIÓN EN ENFERMERÍA	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1511	TOTAL DE HORAS		Total de Horas 32	CREDITOS 4
		TEORÍA 2	PRACTICA 0		
TIPO	Teórica		Duración del programa: 16 semestre		
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.



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



UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. NORMAS QUE REGULAN LA VIDA EN SOCIEDAD.
5	1.1 Normas que regulan la vida de las personas en sociedad: 1.1.1 Sociales. 1.1.2 Religiosas. 1.1.3 Morales. 1.1.4 Jurídicas. 1.2 Ley: Concepto, Características. 1.3 Derecho: Fuentes del derecho, reales, históricas, formales doctrina, jurisprudencia. 1.3.1 Derecho Público y Derecho Privado.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. LEYES QUE SUSTENTAN EL EJERCICIO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.
12	2.1 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. 2.1.1 Garantías Individuales-Derechos Humanos Artículo 4º Constitucional. 2.1.2 Ley General de Salud: 2.1.3 Reglamento de prestación de servicios de atención medica. 2.1.4 Reglamento de los accesos a los servicios. 2.1.5 Reglamento de recursos humanos. 2.1.6 Reglamento de investigación para la salud. 2.1.7 Reglamento para la disposición de órganos y tejidos. 2.1.8 Normas Oficiales Mexicanas NOM. 2.1.9 Ley General de Equilibrio Ecológico y Protección al medioambiente. 2.3 Artículo 5º Constitucional. 2.3.1 Ley General de Profesiones. 2.3.2 Los Derechos de los Pacientes. 2.3.3 Los Derechos de las (o) Enfermeras.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. IMPLICACIONES LEGALES EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.
15	3.1 Artículo 123 Constitucional. 3.2 Ley Federal del Trabajo. 3.3 Código Civil. 3.3.1 Convenio y contrato. 3.3.2 Servicios Profesionales. 3.3.3 Responsabilidad civil. 3.4 Código Penal. 3.5 Comisión Nacional de los Derechos Humanos. 3.6 Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED). 3.7 Organismos internacionales de salud y enfermería (Consejo Internacional de Enfermeras, Organización Mundial de la Salud). 3.8 Marco legal de enfermería en otros países.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- AMUCHATEGUI, Requena Irma, ***Derecho Penal***, Colección de Textos Jurídicos Universitarios. México, D.F., Harla, 1993.
- CASTELLANOS, Fernando, ***Lineamientos Elementales del Derecho Penal***, México, D.F., Porrúa, 1995.
- Comisión Nacional de Derechos Humanos, Aguilar C. M, ***Manual de Capacitación***, México, D.F., 1993.
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos, ***Hacia una Cultura de los Derechos Humanos***, Serie folletos 91/23.
- CORTINA, A. ***Ética***, Madrid, España, Akal. 1996.
- CORTINA, A. ***10 Palabras Clave en Ética de las Profesiones***, Navarra, España, Verbo Divino. 2000.
- DUVERGERE, M., ***Instituciones Políticas y Derecho Constitucional***, Ciencia Política.



Barcelona, España, Ariel 1987.

FLORES, Gómez, F., *Nociones de Derecho Positivo Mexicano*, México, D.F., Porrúa. 1990.

GAFO, J. *Ética y Legislación en Enfermería*, Madrid, España, Universitas. 1994.

GAFO, J., *10 Palabras Claves en Bioética*, Navarra, España, Verbo Divino. 1998.

GONZÁLEZ de la Vega, Francisco, *Derecho Penal Mexicano*, México, D.F., Porrúa. 1980.

GONZÁLEZ, Juliana, *Sobre Ética Profesional en El Ethos el Destino del Hombre*, México, D.F., UNAM. 1996.

HAURIU A., *Derecho Constitucional y de Instituciones Políticas*, Colección Demos, Barcelona, España, Ariel, 1990.

LÓPEZ, Betancourt E., *Introducción al Estudio del Derecho*, México, D.F., Trillas, 1998.

LÓPEZ, Betancourt E., *Derecho Positivo Mexicano*, México, D.F., Trillas, 1995.

MÁRQUEZ, Piñero Rafael, *Derecho Penal, Parte General*, México, D.F., Trillas, 1994.

MOCTEZUMA, Barragán, G., *Derechos de los Usuarios de los Servicios de Salud*, Colección Nuestros Derechos. México, D.F., UNAM. 2001.

MOLINER, M., *Diccionario del uso del español*, Madrid, España, Gredos, 2000.

MUÑOZ DE ALBA M., et al., *Derechos de las personas con síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA VIH*, Colección Nuestros Derechos Cámara de Diputados, tercera reimpresión. México, D.F., UNAM, 2001.

PRECIADO, Hernández Rafael, *Lecciones de Filosofía del Derecho*, México, D.F., UNAM, 1986.

SALDAÑA, J., *Derechos del Enfermo Mental*, Colección Nuestros Derechos, Cámara de Diputados. México, D.F., UNAM, 2001.

SOBERÓN A., Guillermo, et al., *Derecho Constitucional a la protección a la salud*, México, D.F., Porrúa, 1990.

LEY DE PROFESIONES, México, Ed. Pac. 1997.

LEY GENERAL DE EDUCACIÓN, México, Ed. Pac. 1997



CIBERGRAFIA:

LEY GENERAL DE SALUD

http://www.salud.gob.mx/maco_jurídico/ley_gral/index_indice.htm

LEY GENERAL DE SALUD, MÉXICO, Ed. Porrúa, 1998.

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

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

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

COLEGIO DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA. *Código de Ética de Enfermería*, México, D.F., COMLE, 2000.

TROVEL y Serra, A., *Los Derechos Humanos*. Madrid, España, Tecnos, 1998.

CIBERGRAFIA:

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

<http://info4.jurídicas.unam.mx/>

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Para el logro de los objetivos de esta asignatura se sugiere el trabajo independiente del estudiante previo a cada clase, lo que permitirá el análisis de los contenidos a través de la discusión y retroalimentación por parte de ellos y del docente, quién contextualizará los contenidos en el marco de la práctica del profesional de Enfermería.

Se promoverá el análisis crítico en el alumno al respecto del ejercicio profesional de la Enfermería confrontándolo con el marco legal nacional e internacional que lo regula, ello será a través del debate de casos reales o ficticios con el fin de que el alumno asuma una postura ante diversos dilemas éticos legales.

Así mismo se utilizaran diversos recursos didácticos que favorezcan el proceso enseñanza



aprendizaje como: videos, sociodrama, asistencia a obras de teatro o literatura en donde el alumno pueda observar, reflexionar y analizar situaciones relacionadas con prácticas de los profesionales de la salud.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación de la asignatura es un proceso permanente que incluye la reflexión, análisis y revisión de los elementos de estudio individual y grupal durante todo el curso.

Se evaluarán aspectos como la participación comprometida de los alumnos en el proceso de enseñanza aprendizaje, la metodología empleada en el curso así como los aprendizajes alcanzados.

La acreditación de la asignatura se sustenta en los siguientes criterios:

Análisis de textos a través de esquemas conceptuales.

Análisis de estudios de caso.

Participación en los debates.

Trabajos escritos.

La ponderación de cada uno de estos criterios será establecida por el grupo y docente.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura en enfermería o Licenciatura en Derecho con experiencia en el área de la salud.

Formación o experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



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



SEXTO SEMESTRE



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA ADULTEZ	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE

CARACTER: <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 ayudarlo al buen morir.

OBJETIVO (S):

Aplicar las etapas del método enfermero en el ciclo vital de la adultez de acuerdo a las necesidades humanas detectadas.



UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. EL ADULTO Y SU ENTORNO.
10	1.1 La adultez: Características biológicas, psicológicas, sociales y culturales del adulto joven. 1.2 La salud emocional del adulto joven. 1.3 Características biológicas, psicológicas, sociales y culturales del adulto maduro. 1.4 La salud emocional del adulto maduro. 1.5 El adulto joven y el adulto maduro y sus relaciones con el entorno. 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 Marilyn J. Dodd, el Modelo de adaptación, Callista Roy.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. CUIDADOS AL ADULTO EN SUS NECESIDADES BÁSICAS.
30	2.1 Valoración de la necesidad de oxigenación en el adulto. 2.1.1 Diagnósticos de enfermería comunes: Limpieza ineficaz de las vías respiratorias, patrón respiratorio ineficaz, deterioro del intercambio gaseoso, dolor agudo relacionado con isquemia miocárdica, disminución del gasto cardíaco, intolerancia a la actividad, ansiedad, perfusión tisular inefectiva, riesgo de infección. 2.1.2 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. 2.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Fisioterapia respiratoria, oxigenoterapia, aspiración de secreciones de vía aérea y lavado bronquial, drenaje torácico, espirometría, electrocardiograma, prueba de



	esfuerzo, presión venosa central, ventiladores de presión, 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 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. 2.2.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Anorexia, Bulimia, obesidad, diabetes mellitus, alteraciones del sistema digestivo, desequilibrio hidroelectrolítico, alteraciones metabólicas. 2.2.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Alimentación oral, instalación de sonda nasogástrica y orogástrica, lavado gástrico, alimentación artificial por diferentes métodos (gastroclisis, gastrostomía, nutrición parenteral total), hidratación oral e intravenosa, control de líquidos y electrolitos, dosificación, dilución y administración de medicamentos, manejo de insulina, estomas, manejo de sonda en "T", paracentesis. 2.3 Valoración de la necesidad de eliminación urinaria e intestinal. 2.3.1 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, afrontamiento inefectivo, manejo inefectivo del régimen terapéutico, exceso de volumen de líquidos, riesgo de infección, estreñimiento, diarrea, riesgo de lesión, afrontamiento inefectivo.



	2.3.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Alteraciones genitourinarias y renales, alteraciones de la eliminación intestinal, alteraciones endocrinas. 2.3.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Manejo de sonda Foley, conducto ileal, cistotomía, catéter Tenckof, diálisis, hemodiálisis. Cálculo de pérdidas insensibles. 2.4 Valoración de la necesidad de termorregulación. 2.4.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Hipotermia, hipertermia, riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal, deterioro del intercambio gaseoso, déficit de volumen, dolor agudo, riesgo de infección, riesgo de lesión, confusión aguda 2.4.2 Factores relacionados: infeccioso, traumatológico, quemaduras, metabólico, inmunosupresor, intoxicación por medicamento y gas, envenenamiento. 2.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Control de la temperatura por medios físicos, curva térmica, manejo hipodérmico, cuidado de injertos, hidroterapia. 2.5 Valoración de la necesidad de descanso y sueño: 2.5.1 Diagnósticos de enfermería comunes. Alteración del bienestar por dolor, insomnio, deterioro del patrón del sueño, disnea ortostática, ansiedad, incontinencia urinaria. 2.5.2 Factores relacionados: Alteraciones del sistema nervioso central, alteraciones mentales, alteraciones del medio ambiente (saturación, intoxicación por cobre), afecciones hepáticas, trastornos circulatorios 2.5.3 Tecnologías específicas para la restauración de la salud: Escala de Kats, escala visual analógica, escala de Glasgow, escala de Marshall, punción lumbar, potenciales de evocación, válvula de pudens, técnica de relajación, terapéutica medicamentosa, cateterismo peridural, manejo de bomba de infusión



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. CUIDADOS AL ADULTO EN LAS NECESIDADES DE RELACIÓN.
20	3.1 Valoración de la necesidad de movilidad y postura. Morfofuncional: amplitud de movimientos, marcha, actividad física, postura, fuerza muscular, reflejos osteotendinosos. Psicosocial: estilos de vida, prácticas culturales, actitud emocional. 3.1.1 Diagnósticos de enfermería más comunes. Deterioro de la integridad y movilidad física, riesgo de síndrome de desuso, pérdida de la integridad de la piel, riesgo de infección, trastorno de la imagen corporal. 3.1.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: traumatismo, lesión laboral, enfermedad articular. 3.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud. Cambios de postura, masaje, protección de la piel, inmovilización, rehabilitación física, uso de marco ortopédico, tracción ósea y cutánea, uso de dispositivos ortopédicos, cuidados ante el dolor, cuidados preoperatorios y actividad física. 3.2 Valoración de la necesidad de vestir. 3.2.1 Diagnósticos más comunes. Dependencia física, déficit de autocuidado para el vestido y arreglo personal, alteración de la imagen corporal, déficit de autoestima, afrontamiento disfuncional, déficit cognitivo perceptual. 3.2.2 Factores que se relacionan con la elección y uso de prendas de vestir: pobreza, patrón sociocultural, alteraciones mentales, alteraciones del sistema inmune, traumatismos. 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. 3.3 Valoración de la necesidad de higiene y protección de la piel. 3.3.1 Diagnósticos de enfermería: 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. 3.3.2 Factores relacionados: Infecciones e infestaciones de la piel, alteraciones de la continuidad de la piel, micosis, alteraciones de la colágena, alteraciones de origen alérgico. 3.3.3 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la vida: Higiene de la cavidad bucal: dientes y lengua, lavado de manos y corte de uñas, educación de la salud, baño y cuidado de la piel, aseo parcial, masaje corporal, baños y aseos parciales coloidales, protección del medio ambiente, higiene del pelo y anexos, aplicación de lubricantes, cremas astringentes, manejo de cama de agua, circo eléctrica, clinitrón, cuidado de úlcera por decúbito. 3.4 Valoración de la necesidad de comunicación. 3.4.1 Diagnósticos de enfermería: Deterioro de las interacciones sociales, alteraciones de los procesos del pensamiento, alteraciones de los procesos familiares, conflicto en la toma de decisiones, deterioro de la comunicación verbal, afrontamiento individual ineficaz, disposición para mejorar la comunicación verbal. 3.4.2 Factores relacionados: hospitalización, barreras físicas, semánticas y psicológicas, independencia cognitiva, nivel de escolaridad, personalidad, relaciones sociales, dominio informativo, alteraciones mentales, alteraciones neurológicas. 3.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Relación de ayuda y acompañamiento, comunicación asertiva, técnicas de comunicación humana, técnicas de socialización, dinámicas grupales. 3.5 Valoración de la necesidad de evitar peligros. 3.5.1 Diagnósticos de enfermería: 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. 3.5.2 Factores relacionados: Intoxicación por alimentos, drogas y sustancias químicas, quemaduras por sustancias químicas, abrasión, electricidad, incendios. Asfixia por gases y por obstrucción, accidentes automovilísticos, alcoholismo. 3.5.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: lavado gástrico, aplicación de carbono, inmovilización, aplicación de antidotos, cuidados al dolor, hidratación, oxigenación, referencia a grupo de alcohólicos anónimos.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. CUIDADOS AL ADULTO EN SUS NECESIDADES DE DESARROLLO
20	4.1 Valoración integral de la necesidad de vivir según creencias y valores. 4.1.1 Diagnósticos más comunes: Disposición para mejorar el bienestar espiritual, sufrimiento espiritual, riesgo de sufrimiento espiritual, conflicto de decisiones, incumplimiento del tratamiento, proceso de morir. 4.1.2 Factores que alteran las creencias y los valores: pérdida, crisis vitales (muerte, empleo, jubilación, soledad, dolor espiritual, familia), duda en las creencias, enfermedad aguda, crónica, enfermedad terminal. 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), terapia ocupacional y recreativa, risoterapia, musicoterapia, Rufino autógeno, imaginación creativa, oración, perdón, cuidado tanatológico. 4.2 Valoración de la necesidad de juego y actividades recreativas 4.2.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Déficit de actividades recreativas, alteración en el desempeño del rol y trastorno de la imagen corporal 4.2.2 Factores relacionados: trastornos de la capacidad



	intelectual, disponibilidad económica, administración del tiempo libre, recursos recreativos en el entorno inmediato, patrón cultural, creencias y valores. 4.2.3 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, capacitación y desarrollo de competencias para la vida, convivencia, juego. 4.3 Valoración de la necesidad de juego, actividades recreativas y de aprendizaje 4.3.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Déficit de actividades recreativas, alteración en el desempeño 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. 4.3.2 Factores relacionados: trastornos de la capacidad intelectual, disponibilidad económica, administración del tiempo libre, recursos recreativos en el entorno inmediato, patrón cultural, creencias y valores. 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, capacitación y desarrollo de competencias para la vida, convivencia, juego, desarrollo humano, programación neurolingüística, logoterapia. 4.4 Valoración de la necesidad de autorrealización. 4.4.1 Alteración del estado emocional, alteraciones en el desempeño del rol, trastornos de la imagen corporal, sufrimiento emocional, desesperanza. 4.4.2 Factores relacionados: ausencia de metas en la vida, pérdidas, frustración, déficit en la autorrealización. 4.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Remotivación, resiliencia, intervención en crisis, participación en grupos de apoyo, referencia a otros profesionales.



Horas Teóricas: 80
Horas Prácticas: 240
Total de Horas: 320

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ALFARO, Rosalinda. *Aplicación del proceso de enfermería guía práctica*, 2 ed. Barcelona, España, Mosby-Doyma, 1992.

ASOCIACIÓN AMERICANA DEL CORAZÓN. *Reanimación Cardiopulmonar Avanzada*, Houston, Texas, Manual de AVCA, 1999.

BEARE y Miers. *Enfermería Medicoquirúrgica*, Vol. I y II, 2 ed., Barcelona, España, Mosby Doyma, 1995.

BERRY y Khon. *Técnicas de quirófano* 7 ed., México, D.F., Interamericana McGraw Hil, 1998.

BRUNNER L.C., Suddarth D.S., *Tratado de Enfermería*, 2 ed. México, D.F., Nueva Editorial Interamericana, 1996.

CARPENITO L. J. *Planes de cuidados y documentación en enfermería*, 3 ed., Barcelona, España, Graw-Hill, Interamericana, 1998.

CASARJIAN, Robin. *Perdonar*. México, D.F., Urano, 1994.

DETHLEFIEN, Thorward y Rüdiger, Dalke. *La enfermedad como camino. Un método para el Descubrimiento Profundo de las Enfermedades*. Barcelona España, Plaza Hanes, 1998.

DEWIT S. *Fundamentos de Enfermería Medicoquirúrgica*, Madrid. 4 ed., Harcourt. 1999.

FERNÁNDEZ, F.C. Novel, M.G. *El proceso de atención enfermería. Estudio de casos*. Madrid, España, Masson, 1999.

FULLER J. *Instrumentación Quirúrgica Principios y Práctica*, 2 ed., Panamericana, 1991.

GARCÍA, González, María de Jesús, *El proceso de enfermería y el Modelo de Virginia Henderson, propuesta para la enseñanza y la práctica de enfermería*. México, D.F., Progreso, México, 1997.



IRVIN S. Richard. **Manual de Cuidados Intensivos**. 3 ed., México, D.F., Marban Vol. I y II, 2000.

ISSACS David. **La educación de las virtudes humanas y su evaluación**, 14 ed., Pamplona, España, Universidad de Navarra, 2003.

IYER P.W., B. J. Taptich, D. Bernocchi-Losey. **Proceso y Diagnóstico de Enfermería**. 3 ed. México, D.F., McGraw-Hill Interamericana, 1997.

KIDD Pamela, et. Al. **Urgencias en Enfermería**. 2 ed. Barcelona, España, Harcourt-Océano Vol. I y II, 2000.

KOZIER B. **Enfermería Fundamental. Concepto, Procesos y Práctica**. 3 ed. Aravaca, España, McGraw-Hill Interamericana, 1997.

LONG Pippys y Cassmeyer. **Enfermería Medicoquirúrgica, Un enfoque del proceso de Enfermería**. 3 ed. Madrid, España, Harcourt Brace, 1997.

NANDA. **Diagnósticos de enfermería: Definiciones y Clasificación**. Madrid, España, Elsevier, 2006.

NORDMARK y Roweder, **Bases Científicas de la Enfermería**. 2 ed. México, D.F., Manual Moderno, 2001.

POOTER, Patricia Ann. **Fundamentos de Enfermería**, 5 ed. Madrid, España, Harcourt, 2001.

SHAW Michael. **E. C. G. interpretación clínica**. 2 ed. México, D.F. Manual Moderno, 2000.

URDEN D. Linda. **Cuidados Intensivos en Enfermería**. 3 ed. Madrid, España. Harcourt/Océano Vol. I y II, 2000.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

CARLSON Richard y Benjamín Shield, compiladores. **La Nueva Salud**. Barcelona España, Kairos 1994.

HOLLOWAY, Nancy. **Planes de Cuidados de Enfermería Medicoquirúrgica**, México, D.F.,



Doyma, 2000.

IBARRA García, Luz Maria. *Aprende Mejor con Gimnasia Cerebral*. México, D.F., Garnik. 1997.

IGNATAVICUS *Manual de enfermería Medicoquirúrgica. Planteamiento para mejorar el proceso de enfermería*. México, D.F., Interamericana McGraw Hill, 1992.

ROMERO Aguirre, Javier. *Las siete Palabras para aliviar el sufrimiento humano*. México, D.F., Lesa, 2002.

SCHNAKE, Adriana. *Los diálogos del cuerpo. Un Enfoque Holístico de la Salud y la Enfermedad*, Santiago de Chile, Cuatro vientos, 1995.

WINIBALD Muller. *Cuida de ti mismo*, 8 ed. Santander, España, Sal Térrea, 2001.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Búsqueda de información bibliográfica, hemerográfica y en medios electrónicos. Lectura y análisis a través de 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. La asesoría del profesor será continua; para orientar la búsqueda de información, señalar el abordaje de los contenidos, propondrá diversas técnicas didácticas que permitan la construcción del conocimiento. Esta interacción dinámica entre los alumnos y el profesor permitirá el enriquecimiento de los aprendizajes de ambos.

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, afectivas, humanas, y psicomotrices para el cuidado del adulto joven y del adulto 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 implica la reflexión permanente de lo que acontece en torno al aprendizaje, es decir, la participación de los alumnos, la participación del docente, 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 alumno, 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 conjuntamente con el grupo en el encuadre de la asignatura.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO

ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA ADULTEZ

Descripción general a las prácticas clínicas:

Este programa está conformado por las prácticas de la asignatura Enfermería de la Adultez, donde el alumno a través de escenarios simulados se aproximará a situaciones reales en instituciones de salud, las cuales se llevarán a cabo en el Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA) y en el quirófano, coordinadas por el profesor de la asignatura en colaboración con el responsable del área.

Las prácticas permitirán al alumno fortalecer habilidades y destrezas, vinculando teoría y práctica en un entorno controlado, que favorezcan la toma de decisiones clínicas oportunas.

Objetivo General:

Aplicar conocimientos y habilidades, para favorecer la toma de decisiones oportunas en el otorgamiento del cuidado integral de la persona adulta, a través de escenarios de alta y mediana simulación.

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 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).
- Cuidados en el Adulto (Mediana Simulación).
- Hospitalización
- Quirófano (Mediana Simulación)

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 apego al reglamento establecido por el laboratorio, así como una actitud proactiva y de respeto.



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



Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Cumplir con el 100% de las prácticas	
Realización de procedimientos	60%
Participación	20%
Reporte de prácticas	20%
TOTAL	100%



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 entrevista mediante la aplicación de la cédula de salud a los usuarios para identificar los problemas de salud.
- ✓ Realizar visita domiciliaria e identificar necesidades alteradas.
- ✓ 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 a 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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Aplicación de cédula.	10%
Plan de intervenciones	40%
Proyecto educativo	50%
TOTAL	100%



PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE 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 adultos, 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 alumno. 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:

- Documentará y entregará por lo menos un plan de cuidados de enfermería (valoración, diagnósticos, intervenciones y evaluación) por servicio, que permita la integración del conocimiento teórico-práctico. Con un paciente que reúna las características de las temáticas revisadas y presente un problema de salud revisado durante el curso.
- Realizará e integrará los cuidados y tecnologías que contempla el programa.
- Entregará un Proceso de Atención de Enfermería.
- Cumplirá con los criterios marcados por los campos clínicos y de la escuela para la permanencia en la práctica.

Criterios de acreditación	Porcentaje (%)
Cumplir con el 100% de puntualidad.	
Cumplir con el 100 % de asistencia.	
Plan de cuidados uno por semana	25%
Cumplimiento de realización de las tecnologías del cuidado	15%
Actitud y desempeño	15%
Proceso Atención Enfermería	30%
Temas relacionados con el servicio asignado	15%
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y ENFERMERÍA	CICLO: FORMACIÓN 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.

De manera particular se revisan las características de la gerencia de los servicios de enfermería con énfasis en el área administrativa, clínica, recursos humanos y financieros.

OBJETIVOS

General.

1. 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.

1. Aplicar los principios y procesos de la administración estratégica en la organización de los servicios de salud y de enfermería.
2. 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.

UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. EL SISTEMA DE SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL.
8	1.1 Antecedentes del Sistema de Salud en México y sus funciones sustantivas. 1.2 El Sistema de Salud: 1.2.1 Necesidades de salud: daños y riesgos. 1.2.2 Recursos financieros, materiales y humanos. 1.2.3 Servicios de salud personales y de salud pública. 1.3 Las Reformas del Sector Salud: Retos, visión, funciones, objetivos, acciones estratégicas y líneas de acción. 1.4 Financiamiento, medición de resultados y rendición de cuentas. 1.5 Situación actual de la Seguridad Social.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. EL ENFOQUE GERENCIAL EN EL SISTEMA DE SALUD.
6	2.1 Antecedentes y elementos conceptuales de la gerencia en los servicios de salud. 2.2 La planeación estratégica en los servicios de salud: 2.2.1 Elementos, plan estratégico, programas operativos y evaluación de metas a mediano y largo plazo. 2.2.2 Técnicas y métodos de la planeación estratégica: diagramas, cronogramas, organigramas y manuales. 2.3 Organización e integración en la prestación de servicios del Sistema Nacional de Salud. 2.4 El enfoque de calidad en la prestación de los servicios de salud.



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



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. LA GERENCIA HOSPITALARIA.
16	3.1 El hospital y su clasificación. 3.2 Planeación de los recursos humanos, tecnológicos, financieros y materiales. 3.3 La estructura organizativa: tipos, Departamentalización, descentralización y funciones sustantivas. 3.4 El proceso de gestión de la calidad hospitalaria y su impacto. 3.5 Aplicación de los sistemas de evaluación interna y externa: acreditación y certificación de establecimientos de salud. 3.6 Modelos de hospitales de vanguardia y experiencias exitosas.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. LA GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA.
18	4.1 El Departamento de Enfermería. Características, misión, visión, valores organizacionales y funciones sustanciales 4.2 Diseño de la estructura organizativa, sistemas de prestación de cuidados y los recursos técnico administrativos. 4.3 Desarrollo de los recursos humanos de enfermería: 4.3.1 El proceso de selección y contratación. 4.3.2 La evaluación del desempeño. 4.3.3 La capacitación y desarrollo. 4.4 La evaluación interna y externa: certificación y acreditación de los servicios de enfermería. 4.5 La gerencia financiera en enfermería: 4.5.1 El presupuesto del departamento. 4.5.2 Indicadores de resultados. 4.6 Sistemas de evaluación interna y externa. 4.6.1 Sistemas de evaluación de la calidad. 4.6.2 Indicadores generales de calidad de la atención de enfermería. 4.6.3 Indicadores de resultado de la atención de enfermería.
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 48	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

BATEMAN, Thomas y Snell, Scout. *Administración. Un Nuevo panorama competitivo*. 6 ed. México, Mc Graw Hill, 2005.

CORDERA, Armando y Bobenrieth, Manuel. *Administración de los Sistemas de Salud*. Tomo 1. México, D.F., Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social.1997.

GUILLES, Dee Ann. *Gestión de Enfermería*. Barcelona, España, Masson- Salvat, 1994.

HERNANDEZ y R. Sergio. *Administración. Pensamiento, estrategia y vanguardia*. México, D.F., Mc Graw Hill. 2002.

HUBER, Diane. *Dirección y Liderazgo de Enfermería*. México, D.F., Interamericana. 1999.

IVANCEVICH, J.M. et al. *Gestión, calidad y competitividad*. México, D.F., Mc Graw Hill. 1997.

KAPLAN, Robert y Norton, David. *Cuadro de mando integral (The baalanced store card)* 2 ed. Barcelona, España, Gestión, 2001.

KEROUAC, Suzanne y Cols. *El pensamiento enfermero*. Barcelona, España, Masson, 1996. Cap. IV y VI.

KONTZ, Harold. *Principios de administración*. 7 ed. México, D.F., Mc Graw Hill-Interamericana. 2007.

MALAGON L, Gustavo. *Garantía de la calidad en salud*. 2 ed. México, D.F., Médica Panamericana, 2006.

MALAGON L, Gustavo, GALAN y PONTON L, G. *Administración Hospitalaria*. 2 ed. Bogotá, Colombia, Médica Panamericana, 2000.

MALAGON L, Gustavo. *Visión sobre la calidad total*. Bogotá Colombia, Médica Panamericana.1999.

MANGANELLI, Raymond y Klein, Mark. *Cómo hacer reingeniería*. Bogotá. Colombia, Norma, 1995.

MARIN, J. M. WINSIG. ¿Qué es y qué aporta en los Procesos de Reforma Sectorial? *En Informe Final del Taller Internacional de Gerencia en Enfermería en los Servicios de Salud* OPS/OMS-México, D.F., ENEO, 1999.



MARRINER T, Ann. *Administración y Liderazgo en Enfermería*. 5 ed. Madrid, España, Harcourt-Brace, 1997.

MARRINER T, Ann. *Guía de gestión y dirección de Enfermería*. 6 ed. Madrid, España, Harcourt-Mosby, 2000.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. *La transformación de la gestión de hospitales en América Latina y el Caribe*. Washington, D.C., OPS, 2001.

ROBBINS, Stephen. P. y Coulter, Mary. *Administración*. 8 ed. México, D.F., Pearson. Educación, 2005.

RODRIGUEZ V. Joaquín) *Introducción a la administración con enfoque de sistemas* 4 ed. México, D.F., Mc Graw Hill, 2003.

SANCHEZ, Clara. *Monitoreo estratégico de la calidad de atención de los servicios de enfermería y estrategias para lograr la calidad en los servicios de enfermería en Gerencia: Guía de Intervención en enfermería en la evidencia científica*. Bogotá, Colombia, ACOFEN, 1998, p.p 27-51.

SOTO, Eduardo. *Las Pymes ante el reto del siglo XXI*. México, D.F., Internacional Thomson, 2004.

THOMSON, Artur y STRICKLAND, A.J. *Administración estratégica. Textos y Casos*. 13 ed. México, D.F., Mc Graw Hill., 2004.

TOMLINSON, John. *Globalización y cultura*. México, D.F., Oxford University Press, 2001.

CIBERGRAFIA:

AGUILAR R. Manuel, et al. Certificación y acreditación en los Servicios de Salud. Modelos, estrategias y logros en México y Latinoamérica. México, D.F., RUELAS, Enrique y POBLANO, Ofelia Colección Estrategias para mejorar la calidad 1. Secretaría de Salud. 2005. Disponible en http://www.salud.gob.mx/dirgrss/doctosFuente/cert_y_acre.pdf



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

BARBER, P. y González, B. Simulación de una unidad hospitalaria de urgencias y su uso potencial para la gestión. *Gaceta Sanitaria*. Sep-Oct; 8(44): 239-247.

REGLAMENTO de Seguridad, Higiene y Medio Ambiente en el Trabajo del Sector Público Federal

ROBBINS, Stephen P. *Comportamiento organizacional*. 10 ed. México, D.F., Pearson Educación, 2004.

ROBBINS, Stephen P. *La verdad de la dirección de personas*. México, D.F., Gestión, 2000.

CIBERGRAFÍA:

ACUERDO de Calidad Regulatoria 2 de febrero de 2007, disponible en: http://www.normateca.gob.mx///Archivos/34_D_1184_02-02-2007.pdf

CONSTITUCION Política de los Estados Unidos Mexicanos Febrero 2002, disponible en: http://www.gob.mx/wb/egobierno/egob_Constitución_Política.

LEY GENERAL DE SALUD Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 7 de febrero de 1984. Última reforma publicada DOF 19-06-2007, disponible en: <http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/doc/142.doc>.

LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO publicada en el Diario Oficial de la Federación Organo del Gobierno Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, Tomo DCXLII 31-III-2007, disponible en: <http://www.sep.gob.mx/work/resources/LocalContent/88068/1/leydelissste.pdf>

LEY del Seguro Social Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 21 de 1995. (Ultima reforma en el DOF 11-08-2002, disponible en: <http://www.imss.gob.mx/NR/rdonlyres/15E5C49C-4938-4966-814D-D75878A6CCF1/0/LeySeguroSocial.pdf>

LEY de los Institutos Nacionales de Salud. Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26 de mayo de 2006, última reforma, disponible en <http://www.cddhcu.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/51.pdf>.

Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights (OHCHR). Declaración Universal de Derechos Humanos. Adoptada y proclamada por la Asamblea General en su



resolución 217 A (III), de 10 de diciembre de 1948. Geneva, Switzerland 2000, disponible en: <http://www.unhchr.ch/udhr/lang/spn.htm>

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.

Esta asignatura se aborda en la modalidad de seminario, con el propósito de que los estudiantes a través de lecturas y discusiones vayan construyendo los conocimientos relacionados con la gerencia en salud y enfermería. Desde la metodología de esta modalidad el alumno es responsable de la revisión y búsqueda sistemática de los contenidos así como del análisis individual o grupal de los mismos. El profesor es responsable de coordinar la actividad en el aula y de generar un ambiente propicio para la creatividad, la discusión y el trabajo en equipo así como de brindar la asesoría necesaria para la construcción de los productos de aprendizaje.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.

La evaluación será un proceso permanente en donde se propicie la formación de habilidades sociales, metodológicas y actitudinales en los estudiantes y la acreditación a través de los siguientes criterios :

Evaluación: Asistencia y participación en sesiones de discusión

Acreditación: Elaboración de un ensayo, presentación de una propuesta sobre la gerencia en un servicio de enfermería, exámenes parciales y final.

PERFIL PROFESIOGRAFICO

Licenciado en Enfermería.

Formación y experiencia didáctico-pedagógica.

Formación y experiencia en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO	CICLO: FORMACIÓN BÁSICA: 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 las 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	UNIDAD 1. CONTEXTO HISTÓRICO DE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO.
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	UNIDAD 2. ANTROPOLOGÍA Y ENFERMERÍA.
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.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. CULTURA Y CUIDADOS. POSTURAS TEÓRICAS QUE SUSTENTAN LA CONSTRUCCIÓN DE UNA ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO.
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.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. CONTEXTOS EN QUE SE DESARROLLA LA ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO Y SUS MÉTODOS DE ESTUDIO.
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.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 16 Total de Horas: 48	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ADAM, E. *Hacia dónde va la Enfermería*, Madrid, España, Interamericana, 1982.

AMEZCUA, Manuel. "Enfermedad y Padecimiento; significados del enfermar para la práctica de los cuidados, en *Revista Cultura de Cuidados*, Granada, España, Asociación de Historia y Antropología de los Cuidados, el Departamento de Enfermería de la Universidad de Alicante y la Fundación Index, 2000.

COLLIÈRE, Francois Marie. *Promover la vida*. Barcelona, España, Interamericana. Mac Graw-Hill. 1993.

COLLIERE, François Marie. "Utilización de la antropología para abordar las situaciones de cuidados" en *Revista Rol*, Barcelona, España, Rol, 179.180:17.25.

COMELLES, J.M. *Enfermedad, cultura y sociedad*, Madrid, España, Eudema, 1993.



CANALS, Joseph. *Cuidar y curar: funciones femeninas y saberes masculinos*. En: *Jano*, vol XXIX, 660-H, 18-29 de septiembre, 1985.

CASTILLO, Espitia Edelmira. "La fenomenología interpretativa como alternativa apropiada para estudiar los fenómenos humanos, en *Revista Investigación y Educación en Enfermería*, Medellín colombia, Universidad de Antioquia, Marzo, 2000. Vol. XVIII, NO. 1.

COFFEY A. Y Atkinson P. *Encontrar el sentido de los datos cualitativos*, Alicante, España, Universidad de Alicante, 2005. CORTÉS, Beatriz. *Experiencia, enfermedad y narración. El malentendido de la cura*. En: *Nueva Antropología*. 1997.

FERNÁNDEZ, Molina M. Ángel. *Antropología de los Cuidados*, Valencia, España, Consejo de Enfermería de la comunidad Valenciana, 2006.

GERTZ, C. *Conocimiento local: Ensayos sobre la interpretación de las culturas*, Barcelona, España, Paidós, 1994.

KOTTAK, C. *Antropología Cultural*, Madrid, España, Mac Graw.Hill Intermeicana, 1997.

LAPLANTINE, F *Antropología de la enfermedad*. Buenos Aires, Argentina, Del Sol, 1999.

MAIGUALIDA, Manrique, Isidora Reyes, Horamaika Delgado, Berta Jiménez, "Cuidados culturales: teoría de la diversidad y la universalidad. Ensayo sobre Madeleine Leininger". Universidad de Carabobo, Área de Estudios de Post-Grado, *Maestría en Gerencia de los Servicios de Salud y Enfermería*, Valencia, Junio 2003.

SPECTOR, R.E. *Las culturas de la salud*, Madrid, España, Prentice, 2002.

SILES, González, José. *Historia de la Enfermería*, Alicante, España, Aguacilar, 2000.

SILES, González, José. *Antropología Narrativa de los cuidados*, Alicante, España, Consejo de Enfermería de la comunidad Valenciana, 2000.

TAYLOR, S.J. y R. Bogdan. *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*, Barcelona, España, Paidós, 1994.

TORRALBA, F. *Antropología del cuidar*. Madrid, España, Instituto Borja de Bioética, Fundación Mafpre Medicina, 1998.

TREVIÑO-SILLER, Sandra, *Contribuciones y aprendizajes de la antropología en la salud pública en México o cómo hacer antropología en tierra ajena y no morir en el intento*. Dirección de Salud Comunitaria y Bienestar Social Centro de Investigación en



Sistemas de Salud Instituto Nacional de Salud Pública Cuernavaca, México. 2006

CIBERGRAFIA:

MARTORELL POVEDA, Ma. Antonia 2006 ¿Antropoenfermería o enfermeantropología? Escuela Universitaria de Tarragona, España, Universidad Rovira i Virgili. Departamento de Enfermería. Febrero01, 2006.

<http://www.nursite.com.ar/phpBB2/viewforum.php?f=27&sid=76f070224dcb58f69e61e12d>

TARRÉS CHAMORRO, Sol 2001 *El cuidado del otro. Diversidad cultural y enfermería transcultural*. Campus de los Jerónimos. Universidad Católica de San Antonio. Guadalupe, Murcia, España.

http://www.ugr.es/~pwlac/G17_15Sol_Tarres_Chamorro.html

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

FERNÁNDEZ, M. *Antropología de la convivencia*. Madrid, España, Cátedra. 1997.

KANT, I. *Fundamentación de la metafísica de las costumbres*. Madrid, España, Espasa Calpe. 1942.

ORTEGA Y GASSET, J. *El tema de nuestro tiempo*. Madrid, España, Revista de Occidente. 1962.

RICOEUR, P. *Sí mismo como otro*. México, D.F., Siglo Veintiuno Editores. 1996.

YEPES, R. *Fundamentos de Antropología. Un ideal de la existencia humana*. Navarra, España, EUNSA. 1996.



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Esta asignatura de naturaleza teórico práctica se abordará con una metodología del proceso de aprendizaje significativo, se parte del reconocimiento de conocimientos previos como andamiaje a los nuevos vinculados con el aprendizaje social, se espera que el alumno aprenda metodología de análisis de la realidad social en su complejidad y desde la interdisciplina que caracteriza a los cuidados culturales, la investigación de fenómenos de salud de los colectivos humanos etc.

Se propone el 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.

La práctica se realizará en comunidades tradicionales donde se estudian la dimensión antropológica del cuidado a través de metodologías etnográficas y el trabajo de campo, expresadas en lenguaje escrito, que muestren el sentido y significado de “estar allí” en y con los actores sociales, donde el y la estudiante sea una traductora cultural, capaz de reflejar la solidaridad con los grupos humanos.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación entendida como un proceso de reflexión y análisis 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 referida a las formas de evidenciar el aprendizaje se establecen los siguientes productos:

Presentación de análisis de textos.

Reportes hemerográficos.

Análisis de estudio de casos

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 el consenso del grupo y docente.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PODRÁN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia docente en la asignatura.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS

ASIGNATURA: ANTROPOLOGÍA DEL CUIDADO

DURACIÓN: 16 HORAS

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 realizará trabajo de campo en comunidad con el fin de identificar las respuestas culturales al proceso salud-enfermedad-cuidado enfatizando su relación con los sistemas de creencias y recursos culturales para la salud como la medicina tradicional, rituales religiosos curativos y espirituales. La actividad de campo tendrá como fundamento 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-cuidado desde un enfoque antropológico, en el que se analiza la relación de la sociedad con los distintos sistemas terapéuticos como recursos culturales para la atención a la salud, y como respuesta a la enfermedad, es necesario estudiar la relación entre estas formas de atención y su impacto en los distintos problemas de salud.

Uno de los propósitos de la asignatura y de la práctica, es analizar los procesos de vida, salud y cuidados como fenómenos socioantropológicos en contextos multiculturales, con la finalidad de revalorar las prácticas de cuidados a la salud en poblaciones rurales y urbanas del país, por lo que se debe estudiar la problemática, principalmente desde la concepción de los cuidados culturales, a través de la investigación en comunidad y con fuentes de información de primera mano con especialistas y usuarios de los sistemas médicos no convencionales y/o domésticos, en los que el alumno aplicará entrevistas semiestructuradas y observación participante, técnicas esenciales de la etnografía ya que la información de campo resulta de gran utilidad para la elaboración y adecuación de los diagnósticos e intervenciones de enfermería respecto a los paradigmas que plantea su objeto de estudio en distintos escenarios culturales.

Llamaremos campo o escenario al emplazamiento donde el investigador se va a situar como observador, que puede ser una comunidad, una aldea o pueblo, un barrio, un centro de salud, la sala de un hospital, etc., o un grupo como: los ancianos de una residencia, o un colectivo profesional, los alumnos de un colegio, etc.

**Objetivo General:**

Aplicar herramientas teórico metodológicas de la antropología en la investigación de campo para el conocimiento de las distintas formas del cuidado cultural 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-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:

Los criterios de evaluación serán 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.

Criterios de acreditación de la práctica:	Porcentaje (%)
Diseño de investigación de campo	20%
Participación en actividades de campo	50%
Elaboración y presentación de informe de campo	30%
TOTAL	100%



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



SÉPTIMO SEMESTRE



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERIA DE LA VEJEZ	CICLO: CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: SÉPTIMO SEMESTRE

CARACTER: <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 a 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	UNIDAD 1. EL ADULTO MAYOR Y SU ENTORNO
5	1.1 Características biológicas, psicológicas, sociales, culturales y el entorno del adulto mayor. 1.1.1 Salud emocional del adulto mayor 1.2 La transición epidemiológica internacional y nacional. 1.2.1 Población actual y proyecciones futuras. 1.2.2 Principales causas de morbilidad y mortalidad. 1.3 Antecedentes de la Atención de Enfermería al Adulto al Mayor. 1.4 Políticas Nacionales de Salud para el adulto mayor. 1.4.1 Programa de Atención al Envejecimiento. 1.4.2 Norma Oficial de Atención al Adulto Mayor. 1.4.3 Ley para la Protección al Adulto Mayor. 1.5 Teorías que sustentan el cuidado del adulto mayor: Teoría del fina tranquilo de la vida, Patricia Higgins; Teoría del duelo disfuncional, Ann M. Scherier y Nellie S. Droes.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. LAS NECESIDADES BÁSICAS DEL ADULTO MAYOR
30	2.1 Necesidad de oxigenación. 2.1.1 Valoración de la necesidad de oxigenación. 2.1.2 Diagnósticos de enfermería comunes: Patrón respiratorio ineficaz, limpieza ineficaz de vías respiratorias, deterioro del intercambio gaseoso, disminución del gasto cardiaco, perfusión tisular inefectiva cardiopulmonar y periférica, riesgo de infección respiratoria, intolerancia a la actividad. 2.1.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad.



	Alteraciones respiratorias infecciosas, espasmos, obstructivas, disminución de la actividad física, alteraciones cardiovasculares 2.1.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Administración de medicamentos, oxigenoterapia. Fisioterapia respiratoria, actividad física acorde a sus capacidades. 2.2 Necesidad de nutrición e hidratación. 2.2.1 Valoración de la necesidad de nutrición e hidratación. 2.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Deterioro de la deglución, deterioro de la dentición, déficit de autocuidados, desequilibrio nutricio por defecto, por exceso y déficit de volumen de líquidos. 2.2.3 Factores relacionados. Alteraciones en la alimentación, digestión, absorción, anemia, pérdida de la dentadura, deshidratación. 2.2.5 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Alimentación oral, forzada, parenteral, dieta específica, asistencia en la alimentación, hidratación oral y parenteral. 2.3 Necesidad de Eliminación. 2.3.1 Valoración: de la necesidad de eliminación. 2.3.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Déficit de autocuidado/ uso del WC, deterioro de la eliminación urinaria, incontinencia urinaria de esfuerzo, por urgencia, funcional refleja y total, retención urinaria, riesgo de estreñimiento, estreñimiento, estreñimiento subjetivo, diarrea e incontinencia fecal, riesgo del deterioro de la integridad cutánea, riesgo de infección, aislamiento social, riesgo del desequilibrio del volumen de líquidos, alteración de la mucosa oral. 2.3.4 Factores relacionados, hipertrofia prostática, prolapso de vejiga, alteración del peristaltismo, incontinencia de esfínteres, intolerancia a los alimentos y a los líquidos, inmovilidad. 2.3.5 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Enseñanza para establecer medidas funcionales de eliminación urinaria y fecal, ejercicios de fortalecimiento del piso pélvico y cuidados al



	adulto mayor con sonda urinaria. 2.4 Necesidad de descanso y sueño. 2.4.1 Valoración: de hábitos y alteración de patrones de sueño y descanso, (pérdidas recientes, entorno favorable) e ingesta de medicamentos que alteran la necesidad. 2.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración del patrón del sueño y privación del sueño. 2.2.3 Factores relacionados. Disminución de la actividad física, estrés, depresión miedo a morir, dolor, inversión del ciclo circadiano, abandono social. 2.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: favorecer un entorno tranquilo, ministración de medicamentos para favorecer el sueño y descanso, técnicas de relajación, actividad física durante el día, planeación de actividades recreativas u ocupacionales. 2.5 Necesidad de termorregulación. 2.5.1 Valoración: de la necesidad de termorregulación. 2.5.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Hipotermia, hipertermia, termorregulación ineficaz y riesgo de alteración de la temperatura corporal. 2.5.3 Factores relacionados. Disminución del metabolismo, procesos infecciosos, cambios bruscos de temperatura, deficiente aporte calórico. 2.5.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Enseñanza al adulto mayor para mantener la temperatura normal a través del vestido y condiciones adecuadas de la habitación, procedimiento para la medición de la temperatura y medios físicos para el control de la temperatura.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. LAS NECESIDADES DE RELACIÓN EN EL ADULTO MAYOR
30	3.1 Necesidad de movilización y postura 3.1.1 Valoración de la necesidad de movilización y postura. 3.1.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Deterioro de la movilidad física, deterioro de la deambulaci3n,



	deterioro de la habilidad para la traslación , deterioro de la movilidad en cama, deterioro de la movilidad en silla de ruedas, intolerancia a la actividad y síndrome de desuso. 3.1.3 Factores relacionados. Alteración en las articulaciones y columna por descalcificación, disminución del tono y fuerza muscular, alteraciones en la visión y audición, pérdida del equilibrio. 3.1.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: programa de rehabilitación física, recomendaciones para el uso de dispositivos de ayuda: bastón, andadera, silla de rueda, etc. y adaptaciones a la habitación y al entorno para favorecer la movilidad, programa de ejercicios pasivos y activos según sea el caso, aplicación de masoterapia, digitopuntura o reiki 3.2 Necesidad de vestido. 3.2.2 Valoración de la necesidad de vestido. 3.2.3 Diagnósticos de enfermería más comunes: Déficit de autocuidado: vestido y acicalamiento. Dependencia física, alteración de la imagen corporal, déficit de autoestima, 3.2.4 Factores relacionados. Abandono social, desmotivación, barreras generacionales, alteraciones orgánicas, escolaridad, rol social. 3.2.5 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: vestimenta para favorecer la libertad de movimientos, cubrirse de las inclemencias del tiempo, fácil vestido y desvestido acorde a la capacidad funcional del adulto mayor. 3.3 Necesidad de higiene y protección de la piel 3.3.1 Valoración de la necesidad de higiene y protección de la piel. 3.3.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración de la mucosa oral, deterioro de la integridad cutánea, deterioro de la integridad tisular, riesgo de deterioro de la integridad cutánea, déficit de autocuidado: baño/higiene y autocuidado: uso del WC., déficit en la higiene de las mucosas, alteraciones de la colágena, 3.3.3 Factores condicionantes. Procesos infecciosos o



	micóticos en la piel, depresión, abandono social, pérdida de la autoestima, proceso de envejecimiento, pérdida de la elasticidad de la piel, alteraciones en la colágena, deficiencia vascular. 3.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: higiene personal, higiene de la vivienda y prevención de úlceras por presión, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, intervención en crisis, asistencia en la higiene personal de acuerdo a necesidades, 3.4 Necesidad de seguridad y evitar peligros 3.4.1 Valoración de la necesidad de seguridad y evitar peligros. 3.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Riesgo del síndrome de desuso, riesgo de caídas, riesgo de lesión, riesgo de traumatismo, riesgo de enfermedades infectocontagiosas. 3.4.4 Factores relacionados. Fracturas, traumatismos, alteraciones en el equilibrio, alteraciones en la marcha, inmunodepresión, disminución de la visión, pérdida del equilibrio, disminución de la audición. 3.4.5 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Prevención de caídas, aplicación de vacunas, exámenes periódicos de la visión y audición, estrategias para detección: examen mamario y Papanicolaou, control de medicamentos, cuidado a los pies y heridas. 3.5 Necesidad de comunicación. 3.5.1 Valoración de la necesidad de comunicación. 3.5.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Deterioro verbal de la comunicación, deterioro de la interacción social, aislamiento social, riesgo de soledad, disfunción sexual, alteración de los patrones de sexualidad, alteraciones sensorio-perceptivas: visuales, auditivas, cenestésicas, gustativas, táctiles u olfativas. 3.5.4 Factores condicionantes. Alteraciones de la memoria, alteraciones hormonales, disfunción familiar, lesiones orales, lesiones auditivas, pérdida de la sensibilidad, abandono o maltrato.



	3.5.5 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Revisión periódica y control de la audición y visión, uso de técnicas especiales, dispositivos o prótesis para mantener o mejorar la visión y audición, estrategias para mejorar la comunicación con la pareja y familia.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. LAS NECESIDADES DE DESARROLLO EN EL ADULTO MAYOR.
15	4.1 Necesidad de vivir según sus creencias. 4.1.1 Valoración de la necesidad de vivir según sus creencias. 4.1.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Sufrimiento espiritual, riesgo de sufrimiento espiritual, conflicto con la toma de decisiones, desesperanza, impotencia, duelo disfuncional, aflicción crónica, ansiedad ante la muerte y temor. 4.1.3 Factores condicionantes. Proceso de envejecimiento, abandono, maltrato, apego a las creencias religiosas, dinámica familiar. 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. 4.2 Necesidad de trabajo y realización. 4.2.1 Valoración de la necesidad de trabajo y realización. 4.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración en el desempeño del rol, afrontamiento individual inefectivo, deterioro de la adaptación, afrontamiento defensivo, trastorno de la autoestima, baja autoestima crónica, baja autoestima situacional, alteración de los procesos familiares y dificultad para el mantenimiento del hogar. 4.2.4 Factores condicionantes. No aceptación en el campo laboral, jubilación, incomprensión social ante la etapa del adulto mayor. 4.2.5 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: estimulación y apoyo para la integración a alguna actividad laboral, elaboración de manualidades para venta de acuerdo a su capacidad funcional.



	4.3 Necesidad de jugar y actividades recreativas. 4.3.2 Valoración de la necesidad: capacidad para realizar actividades recreativas y tiempo que dedica. 4.3.3 Diagnósticos de enfermería más comunes: Déficit de actividades recreativas, conductas generadoras de salud y disposición para mejorar los conocimientos 4.3.4 Factores condicionantes. Concepción de la vejez, condición física, accesibilidad a grupos y actividades recreativas. 4.3.5 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: identificar los gustos y habilidades por determinadas actividades recreativas, ayudar a la búsqueda de actividades recreativas, informar y fomentar la asistencia a grupos de la tercera edad, estimular la realización de ejercicio. 4.4 Necesidad de aprendizaje. 4.4.1 Valoración de la necesidad de aprendizaje. 4.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: manejo inefectivo del régimen terapéutico personal, incumplimiento del tratamiento, alteración en el mantenimiento de la salud, déficit de conocimientos y deterioro de la memoria. 4.4.4 Factores condicionantes, proceso de envejecimiento, alteración de la memoria, sensación de haber concluido su proceso de aprendizaje. 4.4.5 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: estimulación del deseo de aprender, brindar información acerca del proceso de envejecimiento normal, las enfermedades más frecuentes, sus complicaciones y la prevención, realización de terapias cognitivas. 4.4.6 Evaluación de los cuidados al adulto para la satisfacción de la necesidad de aprendizaje.
Horas Teóricas: 80 Horas Prácticas: 240 Total de Horas: 320	



BIBLIOGRAFIA BÁSICA:

ACKLEY J. Betty; Ladwig B. Gail. ***Manual de Diagnósticos de Enfermería. Guía para la planificación de los cuidados.*** Barcelona, España, Elsevier-Mosby, 2007.

BAB, Pamela. ***Manual de Enfermería Gerontológica***, México, D.F., Mc Graw-Hill Interamericana, 1988.

BEER H., Mark; Jones V Thomas. ***Manual Merck. De Información Médica. Edad y Salud***, Barcelona, España, Editorial Océano, 2004.

BURKE Mary y Walsh M. ***Enfermería Gerontológica, cuidados integrales del adulto mayor.*** 2ª.ed. Madrid, España, Harcourt Brace de España, 1998.

CARNEVALI L. Doris, Patrick Maxine. ***Tratado de Enfermería Geriátrica*** .2a. ed. México, D.F., Interamericana, Mc Graw-Hill, 2004.

CARPENITO L. J. ***Planes de Cuidados y Documentación en Enfermería***, Barcelona, España, Interamericana Mc Graw- Hill España, 1994.

D'HYVER Carlos, Gutiérrez Robledo LM. ***Geriatria***, México D.F , El Manual Moderno, 2006.

FACULTAD DE MEDICINA. ***Antología para la Unidad Temática. Salud del Anciano***, México, D.F., UNAM, Departamento de Salud Pública IV.1999.

FRANCES F. Rogers-Seidl. ***Planes de Cuidados de Enfermería Geriátrica***. Barcelona España, Ediciones Científicas Y Técnicas. 1996.

GARCÍA López Maria Victoria, Rodríguez Ponce Catalina y Toronjo Gómez Ángela. ***Enfermería del Anciano***. Madrid. Difusión Avances de Enfermería, 2001.

GARCÍA Hernández Misericordia, Torres Egea Ma. Del Pilar y Ballesteros Pérez Esperanza. ***Enfermería Geriátrica***. Barcelona, España, Ediciones Científicas y Técnicas, S.A., 1993.

KASCHAK N. Diane, Jakovac S. Diane. ***Planes de Cuidados en Geriatria***, Barcelona, España, Mosby /Doyma, 1994.

KENE L. R., Ouslander G. S. ***Geriatria Clínica***, México, D.F. Mc Graw Hill Interamericana, 1997.



LEITÓN Espinoza Zoila, Ordoñez Romero Yiduv. ***Autocuidado de la salud para el adulto mayor. Manual de información para profesionales.*** Lima, Perú. Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social MIMDES) Instituto Nacional de Bienestar Familiar (NABIF) 1993.

MENDOZA Núñez VM; Martínez Maldonado MaL y Vargas Guadarrama LA., ***Gerontología Comunitaria.*** México, D.F., Facultad de Estudios Superiores Zaragoza-UNAM, 1994.

STAAB S. A., Hodges C. L. ***Enfermería Gerontológica.*** México,D.F., Mc Graw - Hill Interamericana, 1998.

SALUD PÚBLICA DE MÉXICO, Numero Especial, ***La salud del Adulto Mayor***, Rev. Salud Pública de México, México, D.F., Nov-Diciembre, 1996.

QUINTANILLA Martínez Manuel. ***Enfermería Geriátrica. Cuidados integrales en el anciano.*** Tomo I y II, Barcelona, España, Instituto Monsa de Ediciones, 2004.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

LANGARICA S. Raquel. ***Gerontología y geriatría.*** México, D.F., Interamericana, 1987.

RIBERA C. J. M., Cruz J. A. J. ***Geriatría***, Madrid, España, Uriach, 1991.

RODRÍGUEZ G. Rosalía y cols. ***Geriatría.*** México, D.F., Mc Graw – Hill Interamericana. 2001.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Esta asignatura teórico 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 incluyan: 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 metodológicas, el alumno adoptará una metodología para la atención del adulto mayor, destacando el proceso atención de enfermería en sus diferente etapas y la aplicación de



un modelo de enfermería, en los diversos escenarios de su práctica (hospital, comunidad, casas hogar para ancianos, domicilio del adulto mayor, etc.), llevándose de manera continúa 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 los siguientes aspectos:

Valoración, planeación, ejecución y evaluación de un plan de atención de enfermería.

Presentación de caso clínico integrando el conocimiento a la práctica.

Acreditación teoría:

Participación activa 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 determinada con el consenso del grupo.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO

ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA VEJEZ

Descripción general a las prácticas clínicas:

Este programa está conformado por las prácticas de la asignatura Enfermería de la Vejez, en donde el alumno a través de escenarios simulados 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.

Las prácticas permitirán al alumno fortalecer habilidades y destrezas, vinculando teoría y práctica en un entorno controlado, que favorezcan la toma de decisiones clínicas oportunas.

Objetivo General:

Aplicar conocimientos y habilidades, para favorecer la toma de decisiones oportunas en el otorgamiento del cuidado integral de la persona en la etapa de la vejez, a través de escenarios de alta y mediana simulación.

Prácticas:

1. Fisioterapia respiratoria
2. Alimentación enteral
3. Úlceras por presión
4. Movilidad y traslado
5. Control de Infecciones



Metodología de enseñanza-aprendizaje:

- Integrar grupos 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 Vejez:

- Cuidados en el Adulto (Mediana Simulación).
- 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 apego al reglamento establecido por el laboratorio, así como una actitud proactiva y de respeto.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Cumplir con el 100% de las prácticas	
Realización de procedimientos	60%
Participación	20%
Reporte de prácticas	20%
TOTAL	100%



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 (Mamario, 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 los cuidados 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 alumno 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 sano y enfermo.

Así mismo, las prácticas comunitarias posibilitarán que el alumno:

- 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 un adulto 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 psicogeriatricas.
- 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 al adulto mayor de acuerdo a 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 a 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 del mismo son limitados por alguna patología presente o por el mismo proceso del envejecimiento.
- Implementar las terapias cognitivas para coadyuvar a preservar en los adultos mayores las funciones cerebrales superiores que aún conservan y con esto mejorar la calidad de vida para preservar su 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.

➤ **Orientación a la realidad**

Propiciar un ambiente tranquilo y seguro, dirigirse al anciano por su nombre, recordarle la fecha, el lugar, la hora y la estación del año, así como los sucesos importantes del día.

➤ **Reminiscencia (Memoria a largo plazo)**

En grupo o individualmente trabajar experiencias de vida significativas del anciano, ubicándolo en un tiempo determinado de su vida, permitiendo que haga un recuento positivo de su vida, rescatando además valores y actitudes que le permitan mejorar su autoestima.



Metodología de enseñanza-aprendizaje:

Como estrategia básica de trabajo, dadas las características de esta práctica, se sugiere el intercambio continuo de experiencias de los alumnos, a través de la presentación y entrega del Proceso Atención de Enfermería, del adulto mayor asignado, que propicien el análisis y reflexión grupal.

Aplicar las etapas del proceso de enfermería.

- Realizar la valoración del adulto mayor.
- Construir los diagnósticos de enfermería.
- Realizar la planeación de los cuidados.
- Ejecutar el plan de cuidados.
- Evaluar el plan de cuidados

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 los adultos mayores.
- ✓ Reporte de las actividades realizadas durante la práctica por equipo.
- ✓

Criterios de acreditación

Será obligatorio cumplir con el 100% de asistencia puntual y cumplir con los lineamientos establecidos por la escuela e institución.

Porcentaje (%)

Valoración de necesidades y diagnósticos

20%

Diseño y ejecución de intervenciones de cuidado

30%

Integración del plan de cuidados

50%

TOTAL

100%



PROGRAMA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS	
ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA VEJEZ	DURACIÓN: 180 HORAS

Descripción general a las prácticas clínicas:

La práctica clínica induce al alumno 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 alumno generará experiencias para lograr pericia profesional a partir de un ejercicio formativo; se sugiere realizarla en hospitales de segundo y tercer nivel de atención, donde se brinden cuidados al adulto 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 del adulto 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
6. Evaluar el proceso del cuidado para el bienestar de la persona

Metodología de enseñanza-aprendizaje:

En el desarrollo de las prácticas clínicas de la asignatura de enfermería de la vejez se integrarán las estrategias didácticas para favorecer la construcción y la reproducción de los conocimientos reflexivos en la realización de la práctica clínica, que permitan al alumno reconocer los aciertos y errores en el logro de un aprendizaje significativo y trascendental para el desarrollo de habilidades para el cuidado.

Como estrategia y dadas las características de la práctica clínica del adulto mayor, se presentarán casos clínicos que integren el análisis y la reflexión grupal; utilizando instrumentos de valoración que sustenten el cuidado de enfermería.

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.

Criterios de acreditación	Porcentaje (%)
Informes de trabajo (planes de cuidado o informes de actividades)	30%
Entrega de Proceso de Atención de Enfermería	50%
Participación en actividades de la institución (prevención y promoción para la salud)	20%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA EN ENFERMERÍA	CICLO: CUIDADO EN LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: SÉPTIMO SEMESTRE

CARACTER: <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 alumno 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	UNIDAD 1. CONTEXTO EN EL QUE SE UBICA LA INVESTIGACIÓN CON ENFOQUE CUANTITATIVO
5	1.1 La Ciencia en el mundo Antiguo y Medieval. 1.1.1 Filósofos griegos: Presocráticos, Sócrates, Platón y Aristóteles. 1.1.2 San Agustín: la sensación como origen del conocimiento. 1.1.3 Santo Tomas. Aristotelismo. 1.2 Edad Moderna: Racionalismo y Empirismo. 1.2.1 Copérnico: rompimiento paradigmático 1.2.2 Galileo Galilei: observación, hipótesis, deducción. 1.2.3 Francis Bacon: método inductivo. 1.2.4 René Descartes: duda metódica. Locke y Hume: empirismo inglés. 1.3 Positivismo. 1.3.1 Comte: observación y conocimiento concreto. 1.3.2 Durkheim: aplicación del método. 1.3.3 Claudio Bernard: método experimental. 1.4 El Método Hipotético-Deductivo. 1.4.1 Popper: falsabilidad. 1.4.2 Lakatos: falsacionismo refinado. 1.4.3 Respuestas al Racionalismo. 1.5. Relativismo sociohistórico con Kuhn. 1.6 Neopositivismo y el Círculo de Viena.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. ELEMENTOS CONCEPTUALES DE LA INVESTIGACIÓN
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 Elaboración del problema. 2.2.2 Selección de un tema. 2.2.3 Búsqueda bibliográfica. 2.2.4 Formulación del problema.



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



	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. 2.4.2 Beneficios del desarrollo de la investigación. 2.5 Elaboración de los objetivos. 2.5.1 Alcances del estudio: deseados y factibles. 2.5.2 Concreción de los objetivos. 2.6 Propuesta de Hipótesis. 2.6.1 Tipos y usos de hipótesis. 2.6.2 Formulación de hipótesis. 2.7 Selección de variables. 2.7.1 Identificación de variables. 2.7.2 Clasificación de variables. 2.7.3 Operacionalización de variables.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. ELEMENTOS METODOLÓGICOS DE UNA INVESTIGACIÓN
5	3.1 Identificación de población y muestra 3.1.1 Caracterización de la población 3.1.2 Determinación de muestra 3.1.3 Tipo de muestras 3.2 Tipo de estudio 3.2.1 Clasificación por criterios 3.2.2 Relación entre objetivos y tipo de estudio. 3.3 Técnicas de recolección de la información. 3.3.1 Observación. 3.3.2 Interrogatorio. 3.3.3 Documental. 3.4 Elaboración del instrumento de recolección. 3.4.1 Tipo de instrumentos. 3.4.2 Características de los instrumentos. 3.4.3 Prueba piloto y validación de instrumentos. 3.5 Técnicas de procesamiento de la información. 3.5.1 Tipo de estudios y tipo de pruebas estadísticas. 3.5.2 Plan de tabulación y construcción de bases de datos. 3.5.3 Pruebas estadísticas para análisis descriptivos.



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



	3.5.4 Pruebas estadísticas para asociación de variables. 3.5.5 Interpretación de resultados.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 CONSIDERACIONES ÉTICAS DE LA INVESTIGACIÓN
4	4.1 Antecedentes que originan el desarrollo de códigos y regulaciones éticas. 4.2 Regulaciones éticas. 4.3 Principios y Derechos humanos. 4.4 Ley General de Salud 4.5 Normas Internacionales. 4.6 Consentimiento Informado.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5 ADMINISTRACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN
4	5.1 Planeación de la investigación e importancia del proyecto. 5.2 Cronograma de actividades 5.3 Recursos humanos. 5.4 Recursos materiales. 5.5 Recursos financieros.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 6 INTEGRACIÓN DEL INFORME FINAL
4	6.1 Tipo de informes. 6.1.1 Características. 6.1.2 Estructura. 6.2 Redacción de informes de investigación. 6.3 Difusión de informes de investigación.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 64 Total de Horas: 96	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

BETH Dawson Robert G. Trapp. *Bioestadística Médica*. México, D.F., Manual Moderno, 2005.

BURNS, Nancy y Susan K. Grave. *Investigación en Enfermería*. 3 ed. Barcelona, España, Elsevier Saunders. 2004.

CEA D'Ancona, Ma. Ángeles. *Metodología cuantitativa Estrategias y Técnicas de Investigación Social*. Madrid, España, Síntesis, 1998.

CHÁVEZ Calderón, Pedro. *Métodos de Investigación*. México, D.F., Publicaciones Cultural S.A. de C.V., 1994.

FORTIN, Marie-Fabienne. *El proceso de investigación de la concepción a la realización*. México, D.F., Mc Graw Hill Interamericana, 1999.

HERNÁNDEZ Sampieri, Roberto, Carlos Fernández Collado y Pilar Baptista Lucio. *Metodología de la Investigación*. 4 ed. México, D.F., Mc Graw Hill Interamericana 2006.

MÉNDEZ Ramírez Ignacio; Delia Namihira Guerrero, Laura Moreno Altamirano, Cristina Sosa de Martínez. *El Protocolo de Investigación*. México, D.F., Trillas, 2006.

NOTTER Lucile E. Jaqueline Rose Holl *Principios de la Investigación en Enfermería*. España: Doyma, 1992.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

PINEDA, E.B. y E.L. de Alvarado, F.H. Canales. *Metodología de la Investigación*, 2ª Washington, D.C.: OPS/OMS 1994.

POLIT-Hungler. *Investigación Científica en Ciencias de la Salud*. 6ª México, D.F., Mc Graw Hill -Interamericana, 2000.

TAMAYO y Tamayo Mario. *El proceso de la investigación científica*, 4ª ed. México, D.F., Limusa, 2006.



VÁZQUEZ, Camacho, Luis. *El Método Científico en la Investigación en Ciencias de la Salud*. México, D.F., Méndez., 2005.

HERNÁNDEZ Conesa, Juana. *Fundamentos de Enfermería. Teoría y Método*. Barcelona, España, Mc Graw-Hill Interamericana, 2003.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Para desarrollar el programa se sugieren como estrategias didácticas la combinación del trabajo individual y grupal, la primera con el propósito de desarrollar en los alumnos la habilidad para la búsqueda de información, el análisis y síntesis en fichas técnicas y la segunda a través de pequeños grupos y plenarias para posibilitar la comunicación, la discusión y la argumentación, evidenciando el análisis crítico de los elementos básicos del programa.

EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:

Criterios de Acreditación

Elaboración de un proyecto de investigación.

Ejecución del proyecto de investigación (prueba piloto).

Integración del Informe de investigación.

Presentación del Informe de investigación (oral o cartel), con defensa argumentada de los resultados obtenidos.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



PROGRAMA DE PRÁCTICA	
ASIGNATURA: INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA EN ENFERMERÍA	DURACIÓN: 64 HORAS

Descripción general a la práctica:

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.

Después de elegir un tema, elaborarán un proyecto de investigación con el fin de que los estudiantes apliquen los conocimientos teóricos, metodológicos y técnicos, adquiridos en las clases teóricas.

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.

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.

Con la participación de los alumnos y docentes de cada grupo y de manera previa al Foro Integrador, se llevará a cabo un ejercicio para la presentación y retroalimentación de los diferentes trabajos de investigación.

Como actividad final los reportes de investigación serán difundidos en el Foro Integrador programado por la Academia. Los alumnos presentarán en modalidad oral y en cartel.

Objetivo general:

Aplicar la metodología de investigación descriptiva centrada en los cuidados a la salud de las poblaciones de estudio.

**Prácticas:**

- Diseñar las propuestas investigativas a partir del trabajo de los subgrupos, tanto de la investigación documental como de campo.
- Elaborar los proyectos de investigación por cada subgrupo
- Diseñar y validar los instrumentos de recolección de datos.
- Recolectar la información requerida de acuerdo con el proyecto
- Capturar y procesar la información recolectada.
- Describir e interpretar los resultados obtenidos.
- Integrar un informe final de investigación.
- Difundir los hallazgos de la investigación en diferentes formas

Metodología de enseñanza-aprendizaje:

La práctica se orientará con la metodología de la revisión documental para la contextualización del problema de investigación; la asesoría en pequeños grupos para la elaboración de los proyectos, la validación de los instrumentos, la asesoría en la operacionalización, la integración de los informes generales del estudio y el apoyo para la presentación de los hallazgos obtenidos.

Asimismo, en el logro del objetivo de aprendizaje será esencial la conducción y asesoría del profesor de la asignatura, además de las aportaciones que realicen los otros docentes de las asignaturas de primer semestre y expertos en el área que se esté investigando.

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.



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



Criterios de acreditación.	Porcentaje (%)
Calidad del proyecto de investigación	55
Informe de investigación en la modalidad oral o en cartel	40
Participación activa en el foro de investigación	5
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: GESTIÓN DEL CUIDADO	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEPTIMO SEMESTRE

CARACTER: <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 administrativa y la mejora continua de la calidad de los sistemas de enfermería.

OBJETIVO (S)

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

NUMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. TEORIAS Y MODELOS PARA LA GESTIÓN EN ENFERMERÍA
8	1.1 Conceptos generales de gestión. 1.2. Teorías de Gestión. 1.2.1. Enfoque clásico. 1.2.2. Enfoques modernos. 1.3 Modelos de Gestión del Cuidado. 1.3.1. Dorothea Orem. 1.3.2. Imogene King. 1.3.3. Virginia Henderson. 1.3.4. Madeleine Leininger. 1.4. Responsabilidad social y ética en la gestión de enfermería.

NUMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 EL SISTEMA DE GESTIÓN DEL CUIDADO
8	2.1 Planeación Estratégica en Enfermería. 2.1.1 Elementos conceptuales. 2.1.2. Misión, visión, filosofía y valores. 2.1.3. Análisis estratégico. 2.1.4. Estrategia, táctica y operación. 2.1.5. Plan estratégico. 2.1.6. Programa de trabajo operativo. 2.1.7 Toma de decisiones. 2.2 Gestión en Enfermería. 2.2.1 Gestión del capital humano. 2.2.2 Gestión de recursos materiales y financieros. 2.2.3 Gestión de recursos técnico administrativos.

NUMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. HABILIDADES DE GESTIÓN PARA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA
8	3.1 La dirección y el liderazgo en enfermería centrado en valores. 3.2 La motivación y la satisfacción laboral. 3.3 La comunicación asertiva en los grupos. 3.4 Desarrollo de equipos eficaces en el trabajo. 3.5 Prevención y resolución de conflictos. 3.6 El poder y la política en enfermería.



	3.7 El proceso de cambio en las organizaciones modernas.

NUMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 EVALUACION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO
8	4.1 Marco conceptual de la calidad del Cuidado. 4.2. El riesgo y la seguridad en enfermería. 4.3 Los indicadores para la mejora del cuidado de enfermería. 4.3.1 Indicadores para la seguridad del paciente. 4.3.2 Indicadores clínicos. 4.3.3 Indicadores administrativos. 4.3.4 Indicadores de resultado. 4.4 El proceso de mejora continua y reingeniería de procesos. 4.5 La evaluación de programas de mejora de calidad. 4.6 Evaluación del desempeño en el marco de la mejora continua de la calidad. 4.7 Auditoria en enfermería.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 64 Total de Horas: 96	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ALVAREZ, Pérez. *Metodología para la evaluación de la calidad de los servicios y programas de enfermería*. Des Cien Enfer, 6 (1): 20-28. 1998.

CHIAVENATO, Adalberto. *Comportamiento organizacional. La dinámica del éxito en las organizaciones*. México, D.F., Internacional Editores Thompson. 2004.

GUILLES, Dee Ann. *Gestión de Enfermería*. Barcelona, España, Ed. Masson-Salvat, 1994.

HUBER, Diane. *Dirección y Liderazgo de Enfermería*. México, D.F., Interamericana, 1998.

KAPLAN, Robert y NORTON, David. *Cuadro de mando integral (The baalanced score card)* 2 ed. Barcelona, España, Gestión 2000.

KEROUAC, Suzanne y Cols. *El pensamiento enfermero*. Barcelona, España, Masson, 1996.

MALAGON L, Gustavo. *Garantía de la calidad en salud*. 2 ed. México, D.F., Médica Panamericana. 2006.



MALAGON L, Gustavo. ***Visión sobre la calidad total.*** Bogotá, Colombia, Médica Panamericana. 1999.

MANGANELLI, Raykmond y Klein, Mark. ***Cómo hacer reingeniería.*** Bogotá, Colombia, Norma, 1995.

MARRINER T, Ann. ***Administración y Liderazgo en Enfermería.*** 5 ed, Madrid, España, Harcourt Brace, 1997.

MARRINER T. Ann. ***Guía de gestión y dirección de Enfermería.*** 6 ed. Madrid, España, Harcourt-Mosby, 2000.

MENDEZ C. G Y cols. "La trascendencia que tienen los registros de enfermería en el expediente clínico", en. ***Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*** Vol. 9, Num. 1-4. Enero-Diciembre, 2001.

ROMERO, S., Limpio de la Iglesia, P., Cosano, C., Baños, P. y Cabrera, M.J. ***Elaboración de registros: hoja de valoración inicial.*** Madrid, España: Hygia. Sep-Dic; Año XII (43): 5-9. 1999.

ROMERO, A. y Pardo, C. "Desde la experiencia práctica: armario de dispensación automatizada e informatizada de medicamentos", En: ***Enfermería Científica***, Jul-Ago; 208-209 Madrid, España, 1999.

SANCHEZ, Clara. ***Monitoreo estratégico de la calidad de atención de los servicios de enfermería y estrategias para lograr la calidad en los servicios de enfermería en Gerencia: Guía de Intervención en enfermería basada en la evidencia científica.*** Bogotá, Colombia, ACOFAEN, 1998.

CIBERGRAFIA:

SECRETARIA de Salud. ***Lineamientos operativos del sistema de monitoreo para la gestión de la calidad. Segundo nivel.*** Comisión Estatal de Calidad y Jurisdicción Sanitaria de la SSA, México, D.F., 2002. http://www.salud.gob.mx/dirgrss/doctosFuente/línea_oper/lineamiento_oper_2do.pdf



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

COMISIÓN Interinstitucional de Enfermería. *Código de ética para enfermeras y enfermeros en México*. México, D.F., Subsecretaría de Innovación y Calidad e la Secretaria de Salud. 2001.

IVANCEVICH J.M. *Gestión calidad y competitividad*. México, D.F., Mc Graw Hill, 1996.

POTTER, Patricia. *Fundamentos de Enfermería*. 5 Ed. Madrid-México, Harcourt, 2000.

RODRIGUEZ V. Joaquín. *Introducción a la administración con enfoque de sistemas*. 4ª. Ed. Mc-Graw Hill, México. 2003.

METODOLOGIA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Esta asignatura se desarrolla como seminario, lo que permite que el alumno investigue y ponga a prueba los conocimientos en escenarios reales, lo cual permitirá desarrollar habilidades para la gestión del cuidado.

Las estrategias promoverán el aprendizaje significativo, en donde el alumno es el responsable de su propio aprendizaje poniendo de manifiesto las experiencias y conocimientos abordados en asignaturas previas. Se propone el trabajo individual y grupal colaborativo que lo conduzca a la reflexión y análisis de la práctica de la enfermería en el contexto de la gestión del cuidado. A partir de ello realizará propuestas básicas de intervención para la mejora continua de los servicios de enfermería.

La práctica se realizará en escenarios en los que se desarrollen funciones de gestión del cuidado como pueden ser centros hospitalarios y comunitarios. Bajo la conducción del docente el alumno diseñará proyectos de gestión en donde a partir de un diagnóstico del sistema de servicios de enfermería haga propuestas de mejora de la calidad, teniendo como base los enfoques actuales de la administración que contribuyan a la resolución de una situación problema del cuidado de enfermería.



EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.

La evaluación en esta asignatura es entendida como un proceso permanente de reflexión en donde el alumno asume la responsabilidad de su aprendizaje, y el docente genera un clima de comunicación que favorece el trabajo grupal colaborativo.

Se consideran los siguientes criterios:

Dominio de la metodología de investigación y de gestión.

Habilidades para el manejo de bases de datos

Habilidades para el trabajo grupal colaborativo

La interacción profesor-alumna.

Para la acreditación se consideran los siguientes criterios:

Presentación de análisis de textos transferidos a organizadores gráficos.

Resolución de ejercicios en donde el alumno aplique la metodología de gestión del cuidado.

Elaboración del proyecto de gestión del cuidado.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia, con experiencia en el ámbito de la administración de los Servicios de Enfermería, y de preferencia que haya realizado estudios de posgrado en el campo de la administración, diplomados y cursos monográficos en esta área.



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 desarrollar 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 podrá 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 P.A.E., 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 administrativo.

Metodología de enseñanza-aprendizaje:

Para la realización de esta práctica nos apoyamos en un sistema tutorial donde las personas responsables de la función; ya sean subdirectora de enfermería, coordinadora de enseñanza e investigación, supervisora o jefe de piso fungirán como tutoras principales asesorando y modelando el desempeño del alumno.

El profesor 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 ad hoc para el aprendizaje del alumno. Así mismo realiza una supervisión individualizada 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 en el otorgamiento del cuidado y sus probables soluciones a través de un proyecto de mejora continua, con objetivos alcanzables a corto plazo.

Criterios de evaluación:

La evaluación considera la asistencia, puntualidad, las actitudes y los 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 docente.

En esta práctica se solicitará al alumno un ejercicio de autoevaluación para argumentar



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



sus aprendizajes logrados.	
Criterios de acreditación.	Porcentaje (%)
Para acreditar la práctica se requiere que el alumno cumpla con el 90% de asistencia a la practica	
Cumplir con las funciones de gestión	40%
Entregar un programa de mejora continua	60%
TOTAL	100%



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



OCTAVOSEMESTRE



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA COMUNITARIA	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	TALLER				
ASIGNATURA PRECEDENTE	ENFERMERIA 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.



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



UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. ENFERMERIA COMUNITARIA.
6	1.1 La salud comunitaria. 1.2 Enfermería Comunitaria. 1.3 La comunidad como espacio de desarrollo de la persona.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. LA SALUD ESCOLAR
6	2.1 La salud escolar: Marco normativo. 2.2 Niveles educativos y salud escolar. 2.3 Enfoques de la salud escolar. 2.3.1 Alimentación. 2.3.2 Crecimiento y desarrollo. 2.3.3 Inmunizaciones. 2.3.4 Higiene personal. 2.3.5 Salud oral. 2.3.6 Prevención de Accidentes. 2.3.7 Sexualidad humana. 2.3.8 Desarrollo psicoafectivo y socialización. 2.3.9 Prevención de adicciones.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. LA SALUD FAMILIAR
6	3.1 Tipos de familias. 3.1.1 Familias principiantes. 3.1.2 Familias en reproducción. 3.1.3 Familias con niños en edad escolar. 3.1.5 Familias con adolescentes. 3.1.6 Separación de la familia central. 3.1.7 Familias en edad media. 3.1.8 Familias en la jubilación y vejez. 3.2 Funciones familiares. 3.2.1 Afectiva. 3.2.2 Posicionamiento social y socialización. 3.2.3 Cuidado a la salud. 3.2.4 Reproductiva. 3.2.3 Económica. 3.3Tareas de desarrollo familiar.



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



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. LA SALUD LABORAL
6	4.1 La salud laboral desde la perspectiva legal y jurídica. 4.2 Condiciones de trabajo. 4.3 Seguridad en el trabajo. 4.3 Riesgos laborales (físicos, químicos, biológicos, horarios). 4.4 Grupos vulnerables o en riesgo.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE
6	5.1 Fisiología del ejercicio físico. 5.2 Condiciones para la actividad física. 5.3 Valoración funcional y cardiológica. 5.3.1 Capacidad física. 5.3.2 Nutrición e hidratación. 5.3.3 Tolerancia al ejercicio. 5.3.4 Tipos de ejercicio.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 6 DISEÑO DE PROYECTOS COMUNITARIOS
18	6.1 Planeación: 6.2 Organización. 6.3 Desarrollo. 6.4 Seguimiento.
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 128 Total de Horas: 176	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

BEGOÑA C., *Educación para la salud en Escuelas*. Madrid, España, Díaz de Santos. 1996

CAJA, C. *Enfermería Comunitaria III: Atención Primaria*. 2 ed. Barcelona, España, Masson Elsevier, 2003.

COLOMER Revuelta, C. y Álvarez Dardet, C. *Promoción de la salud y cambio social*. Barcelona, España, Masson Salvat. 2006.



FRÍAS, A. *Enfermería comunitaria*. Barcelona, España, Masson. 2006.

GIRBAU, M^a R. *Enfermería Comunitaria I: Salud Pública*. Barcelona, España, Masson, 2002.

ICART, M^a T.; Guàrdia, J. e Isla, P. *Enfermería Comunitaria II: Epidemiología*. 2^a ed. Barcelona, España, Masson Elsevier, 2003.

LLORET R. M. *Anatomía Aplicada a la Actividad Física y Deportiva*. 3 ed. Barcelona, España, Paidotribo, 2006.

SÁNCHEZ Moreno, Antonio. *Enfermería Comunitaria 3. Actuación en Enfermería Comunitaria. Los Sistemas y los Programas de Salud*. Barcelona, España, McGraw-Hill, 2003.

SERRA, G.R. y Baguri, C. C. *Prescripción de Ejercicio Físico para la Salud*. Barcelona, España, Paidotribo, 2004.

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

CONTEL, J.C.; Gené, J. y Peya, M. *Atención Domiciliaria*. Barcelona, España, Springer Iberica, 2003.

FRÍAS, A. *Salud Pública y Educación para la Salud*. Barcelona, España, Masson. 2004.

GARCÍA S. *Enfermería Comunitaria*. Barcelona, España, Olalla, 1999.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

En esta asignatura de carácter teórico práctico, se pretende diseñar y aplicar un plan de intervenciones 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 activa 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 evaluará 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 al 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 PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia docente en la asignatura.



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 tienen como propósito que el alumno en el área comunitaria previamente determinada, interaccione 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 una encuesta para definir las situaciones de salud prevalente, 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 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 la salud. Calidad y evidencias científicas de los materiales de apoyo y educativos elaborados. Capacidad de adaptación a las situaciones nuevas que imponga 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 activa 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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Proyecto de trabajo colectivo	50
Participación en la integración del informe final de la práctica	30
Planeación, presentación y entrega de informe final	20
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL COMUNITARIA	CICLO: CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: OCTAVO SEMESTRE

CARACTER: <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	TALLER				
ASIGNATURA PRECEDENTE	SALUD MENTAL				
ASIGNATURA SUBSECUENTE					

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	UNIDAD 1. LA ENFERMERA EN SALUD MENTAL COMUNITARIA
12	1.1 La salud mental comunitaria. 1.2 Teorías para el trabajo en comunidades: de cuidado de sistemas, de comunicación, de redes y de grupo. 1.3 Los recursos y factores protectores de la comunidad en materia de salud mental. 1.4 Los factores de riesgo para la salud mental en la comunidad. 1.5 Aspectos psicosociales del trabajo en las comunidades. Tratamiento ambulatorio y de enlace, rehabilitación de personas y grupos con sufrimiento psíquico. 1.6 Aspectos éticos del trabajo en comunidad. 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 1.8 Modelo de autocuidado 1.9 Modelo de intervención en crisis
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 SALUD MENTAL DE LA FAMILIA
12	2.1 Influencia de los cambios sociales en lo familiar. 2.2 Alteraciones de la dinámica familiar; estructurales, del ciclo evolutivo (tareas, logros y funciones), de comunicación, de aprendizaje de límites, violencia. 2.3 Trastornos más frecuentes relacionados con sufrimiento psíquico (depresión, esquizofrenia, trastorno bipolar, adicciones) 2.4 Corresponsabilidad de la familia con la salud comunitaria. Grupos de familias como red de apoyo a personas con sufrimiento psíquico.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA
12	3.1 Modelos de intervención en el cuidado a la salud mental. 3.2 Rol de la enfermera. 3.3 Acciones para la promoción de la salud mental: construcción



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



	de redes, construcción de entornos saludables para estilos de vida saludables, en el hogar, la escuela y el trabajo (comunicación asertiva, sexualidad, habilidades sociales). 3.4 El abordaje en los grupos: grupo psicoeducativo. Grupos de autoapoyo y grupos surgidos de la comunidad. 3.5 Intervenciones de enfermería ante situaciones de crisis y sufrimiento emocional, mental o psíquico. 3.6 Terapia comunitaria. 3.7 Terapias complementarias: masaje, yoga, terapia de movimiento, biomúsica.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES DE SALUD MENTAL DE LA FAMILIA Y COMUNIDAD.
12	3.1 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) 3.2 Rol de la enfermera. 3.3 Valoración integral de la salud mental en el individuo, familia grupos y comunidad 3.4 Diagnósticos más frecuentes en la salud mental: Afrontamiento de la comunidad, afrontamiento familiar, ansiedad, riesgo de automutilación, duelo anticipado, duelo 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. 3.5 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. 3.6 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. 3.5 Intervención en situación de crisis , sufrimiento emocional, mental o psíquico. 3.6 Terapia comunitaria. 3.7 Terapias complementarias: masaje, yoga, terapia de movimiento, biomúsica.
Horas Teóricas: 48 Horas Prácticas: 128 Total de Horas: 176	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

CASTELLÁ Sarriera, Jorge. *Psicología Social Aplicada a las Comunidades*. Buenos Aires, Argentina, Proa XXI, 2004.

DE PAULA Barreto, Adalberto. *Terapia Comunitaria*. Brasil, Paso a paso, 2005.

JONSON Bárbara. *Enfermería de Salud Mental y Psiquiátrica. Adaptación y crecimiento*. Madrid, España, Mc Graw-Hill Interamericana, 2000.

NOVEL Martí Gloria, Lluch Canut Ma. Teresa, López De Verdaga Ma. Dolores. *Enfermería Psicosocial y Salud*. Barcelona, España, Masson; 2000.

MAYÁN Santos José Manuel. *Enfermería en Cuidados Socio Sanitarios* Madrid, España, Difusión de avances de enfermería. 2005.

MORRISON. *Fundamentos de Enfermería en Salud Mental*. Madrid, España, Harcourt Brace, 1999.

VARCAROLIS M. Elizabeth. *Foundations of Psychiatric Mental Health Nursing*. EEUU, Harcourt Sciences Company, 2002.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

FORNÉS, Vives, Joana; Carballal, Balza Ma. Consuelo. *Enfermería de salud mental y psiquiatría. Guía práctica de valoración y estrategias de intervención*. Madrid, España, Médica Panamericana 2001.

GALLAR, Manuel. *Ciencias de la salud. Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente*. Madrid, España, Thomson, 2002 .

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-028-SSa2-1999. *Para la Prevención, Tratamiento y Control de las adicciones*, México, 1999.

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-025-SSa2 1994. *Para la Prestación de Servicios de Salud en Unidades de Atención Integral Hospitalaria Médico Psiquiátrica*, México, 1994.

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-009-SSa2 1993. *Para el Fomento de la Salud del Escolar Secretaría de Salubridad y Asistencia Programa de Acción: Salud Mental*. México, 1994.

MANCIAUX, Michel. *La resiliencia: Resistir y Rehacerse*. Madrid, España, Gedisa, 2003.

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 riesgo en el contexto de la comunidad y la familia La práctica contemplará la adopción de modelos y el seguimiento de las etapas del proceso, incluyendo los criterios de evaluación del mismo.



CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:

Mediante la reflexión y la autocrítica, así como, el análisis de experiencias de aprendizaje el alumno realizará un informe acerca de las actividades sustantivas realizadas, para lo cual se evaluarán sus logros y avances durante el desarrollo del plan de intervenciones.

La acreditación será de la siguiente manera

Diseño del proyecto de intervención debidamente fundamentado.

Desarrollo del proceso de Enfermería.

Presentación del informe sobre las respuestas de las personas en relación al proyecto realizado.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia o formación en la asignatura.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS

**ASIGNATURA: ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL
COMUNITARIA**

DURACIÓN: 128 HORAS

Descripción general a las prácticas 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 y tecnológicos para el desarrollo de la praxis de la enfermería con una actitud asertiva.

Práctica:

1. 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



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



profesional logrados por el alumno, así como las debilidades en la práctica con la final retroalimentar y lograr los objetivos del proceso enseñanza aprendizaje eficiente.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Asistencia y permanencia al 90% de las prácticas.	
Acatar los lineamientos institucionales.	
Habilidades psicoeducativas	25
Desarrollo del PAE	25
Relación terapéutica	25
Interrelaciones personales asertivas	25
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN ENFERMERÍA	CICLO: CUIDADO EN LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: OCTAVO SEMESTRE

CARACTER: <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 (S):

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	1.1 La tradición aristotélica de la ciencia y la tradición galileana de la ciencia. 1.1.1 Génesis de la investigación cualitativa. 1.1.2 Características de la investigación cualitativa. 1.1.3 La Escuela de Frankfurt: Habermas, Adorno y Dublín. 1.2 Aportes de la investigación cualitativa a las prácticas de enfermería. 1.3 Tipos de investigación: fenomenológica, etnográfica, Teoría fundada.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.
20	2.1 Definición del problema. 2.2 Objetivos. Preguntas de investigación. 2.3 Marco teórico. 2.4 Metodología 2.4.1 Trabajo de campo. 2.4.2 Sensibilización de la población objeto de estudio. 2.4.3 Selección de los sujetos de estudio. 2.4.4 Categorías de análisis. 2.4.5 Cronograma. 2.4.6 Interpretación. 2.4.7 Conclusiones.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA
6	3.1 La observación participante. 3.2 La historia oral. 3.2.1 Entrevista a profundidad. 3.2.2 Historia de vida 3.2.3 Biografía 3.2.4 Genealogía. 3.3 Problemas de la investigación cualitativa. 3.3.1 Ética del investigador. 3.3.2 Validez y confiabilidad.



Horas Teóricas:	32
Horas Prácticas:	64
Total de Horas:	96

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

AGUIRRE Baztán, A. *Etnografía. Metodología cualitativa en la investigación sociocultural*. México, D.F., Alfaomega- Marcombo- 1997.

BOBURG, Felipe. *Encarnación y fenómeno*. México, D.F., Universidad Iberoamericana- 1996.

BEUCHOT, Mauricio y Blanco, Ricardo. *Herméutica psicoanálisis y literatura*. México, D.F., Universidad Nacional Autónoma de México-1990.

BERNAL, T. y César Augusto. *Metodología de la investigación*. Bogotá, Colombia, Prentice Hall 2000.

DURÁN de Villalobos, Maria M. Fenomenología en: *Aspectos conceptuales del cuidado de enfermería: utilidad para la práctica y la investigación*. Apuntes seminario-Taller. Bogotá, Colombia, Universidad Nacional de Colombia, 2000.

GADAMER, Hams-Georg. *Verdad y método II*. Salamanca España, Ediciones Sígueme- Salamanca, 2000.

GALINDO, Cáceres J. y Col. *Técnicas de investigación en sociedad, cultura y comunicación*. México, D.F., Addison Wesley Longman-1998.

MERCADO Martínez F.J, Torres López T.M. *Análisis cualitativo en salud. Teoría, método y práctica*. México, D.F., Plaza y Valdes, 2000.

OMERY A., Kasper C.E., Page G.G. *En busca de la ciencia de Enfermería*. California, USA., Sage Publications Inc.-1995.

QUIROZ Ma. Esthela. *Hacia una didáctica de la investigación. Fundamentos y perspectivas*. México, D.F., Ediciones Castillo, 2003.

RODRÍGUEZ G.G., Gil Flores J., García Jiménez E. *Metodología de la investigación cualitativa*. Ediciones Aljibe.1999.

STRAUSS A., Corbin J. *Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos*



para desarrollar la teoría fundamentada. Bogotá, Colombia, Universidad de Antioquia, 2002.

SZILASI Wilhelm. **Introducción a la fenomenología de Husserl.** Buenos aires, Argentina, Amorrortu editores, 1999.

ULIN R.P, Robinson E.T., Tolley E. E. **Investigación aplicada en la salud pública. Métodos cualitativos.** USA, OPS (publicación científica y técnica #614), 2006.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

ALBACH Philip G., Kelly P. Gail,, Lea Vandra. **La etnografía crítica en el estudio de la educación comparada,** España, Mandori-1990.

CHOYNOWSKI Mieczyslaw. **Introducción al método de observación,** México, D.F. Universidad Pedagógica nacional, 1997.

GALVEZ Toro Alberto. **Enfermería basada en la evidencia,** España, Fundación INDEX, 2001.

JOSEPH Isaac. **Erving Gooffman y la microsociología.** Barcelona, España, Gedisa, 1989.

DE GARAY Graciela **La historia con micrófono,** México, D.F., Instituto de Investigaciones Dr. José Maria Luis Mora, 1994.

MORENO Altamirano, Cano Valle, Garcia Romero. **Epidemiología Clínica.** 2ª.edición. México, D.F., Mc Graw Hill-2005.

NÚÑEZ Miranda Concepción. **Aves sin nido** México, D.F., Instituto Oaxaqueño de las culturas. Fondo Estatal para la cultura y las Artes, 1955.

SÁNCHEZ Puentes Ricardo. **Enseñar a investigar.** México, D.F., Plaza y Valdés, 2004.

TREJO Fuentes, Ignacio. **Faros y Sirenas.** México, D.F., Plaza y Valdés, 1988.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

En el desarrollo de la asignatura, los participantes partirán del análisis de los materiales, el estudio y reconocimiento de los conceptos centrales para luego elaborar



planteamientos que problematicen asuntos en torno de la disciplina. Se reconoce por otra parte que el conocimiento se construye socialmente, de aquí la importancia de establecer una dinámica de intercambio de experiencias entre los participantes del proceso enseñanza aprendizaje.

Mediante la modalidad de Seminario, se aplican estrategias didácticas individuales y grupales, que favorecen el estudio crítico y analítico de proyectos e informes de investigación con enfoque cualitativo. Los materiales analizados se seleccionarán con el fin de dar respuesta a los problemas sustantivos sobre el cuidado de la salud y la búsqueda del desarrollo del conocimiento en enfermería.

En la práctica los alumnos diseñarán y aplicarán un proyecto de investigación de corte cualitativo relacionado con el cuidado, considerando los elementos teóricos y metodológicos revisados.

Se realizará en escenarios comunitarios u hospitalarios.

EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:

La evaluación será un actividad permanente de análisis y reflexión entre los alumnos y docente con el fin de plantear estrategias que retroalimenten el proceso de aprendizaje y lograr los objetivos propuestos.

Acreditación

Presentación de evidencias de lectura, principalmente mapas conceptuales.

Presentación escrita del ensayo en el que identifiquen y argumenten fenómenos o situaciones que requieran de un abordaje cualitativo. Elaboración y ejecución de un proyecto de investigación relacionado con el cuidado.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,

Formación y experiencia didáctica pedagógica.

Experiencia docente en la asignatura y en investigación.



PROGRAMA DE PRÁCTICA	
ASIGNATURA: INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN ENFERMERÍA	DURACIÓN: 64 HORAS

Descripción general a la práctica:

La práctica considera la selección de un problema de investigación de tipo cualitativo. 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 estos 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 bajo las distintas modalidades de investigación cualitativa el problema a estudiar.
- Introducirse al escenario y establecer los lineamientos del proyecto.
- Aplicar las distintas técnicas y modalidades de la investigación cualitativa.
- Realizar la lectura reflexiva de los hallazgos.
- Elaborar un informe final.
- Hacer una presentación o poster.
- Participar en el foro final.

Metodología de enseñanza-aprendizaje:

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, whats app. 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.

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.



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



Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Elaboración del proyecto de investigación	30%
Elaboración del informe final: • Problema y la pregunta de investigación • Los objetivos • Marco teórico. • Metodología del proyecto de investigación. • Hallazgos • Consideraciones Finales. • Bibliografía	40%
Elaboración de un cartel	10%
Elaboración de una presentación oral	10%
Participación en el evento académico	10%
TOTAL	100%



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



7. PROGRAMAS DE LAS ASIGNATURAS OPTATIVAS



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ANÁLISIS DE DATOS CUANTITATIVOS	CICLO: CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: SÉPTIMO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0012	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
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 estos en su contexto.

OBJETIVO (S):

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 Tipo de Variables (Ventajas y desventajas de cada tipo). 1.2 Tabulación de los datos 1.3 Elaboración de cuadros 1.4 Elaboración de gráficas 1.5 Pruebas de estadística descriptiva (Paramétricas y no paramétricas)



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



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 ESTADÍSTICA INFERENCIAL
11	2.1 Población y muestra 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 a los propósitos del análisis planeado.
Horas teóricas 32 Horas prácticas 0 Total de horas 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

BLABCK H. M. **Estadística Social**. México: FCE. 1999.

DANIEL WW. Organización y resumen de los datos. En: Daniel WW. **Bioestadística. Base para el análisis de las ciencias de la salud**. México: Limusa. 2004.

ELORZA H. **Estadística para las ciencias sociales y del comportamiento**. 2ª Ed. México: Oxford University Press. 2000.

FAYAD N. J. **Métodos de investigación**. México: Printece-Hall. 2001.

GARRIDO, G. **SPSS aplicado a las Ciencias de la Salud**. México: Editorial Ra-Ma. 2003.

HERNANDEZ SAMPIERI y cols. **Metodología de la Investigación**. 3ª ed. Colombia: McGraw Hill. 2004.

POLIT, D HUNGLER, B. **Investigación Científica en Ciencias de la Salud**. . 5ª ed. México: McGraw Hill Interamericana, 2006.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

ÁLVAREZ C.R.; **Método científico en las ciencias de la salud; las bases de la investigación biomédica**; Editorial Mc.graw-hill; 1ra edición, México 2008, pag., 418.



CASTILLA,S. L.; **Metodología de la investigación en ciencias de la salud**; Editorial Mcgraw-hill; 1ra edición, México 2008, pag. 120

MANCUSO H.R.; **Metodología de la investigación en ciencias sociales; lineamientos teóricos y prácticos**; Editorial Mcgraw-hill, 1ra edición, México 2008, pag., 286.

DELGADO G. (coords); **Métodos y técnicas de investigación cualitativas en ciencias sociales**; Editorial Mcgraw-hill; 1ra edición, México 2008, pag. 672

RUIZ MAYA; **Métodos estadísticos de investigación en las ciencias sociales; técnicas no paramétricas**; Editorial Alfacentaurro; 1ra edición; México 2007, pag., 128

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Este seminario se apoyará con sesiones teóricas y prácticas que permitirán al alumno elaborar bases de datos y analizar informes de datos existentes.

La revisión de los avances en los aprendizajes se hará durante el seminario a partir de los ejercicios prácticos desarrollados por los alumnos.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Elaboración de una base de datos para procesamiento de información.

Desarrollo de los ejercicios programados durante el seminario.

Resolución de un examen escrito con ejercicios similares a los practicados en clase.

Cumplimiento de los ejercicios desarrollados en clase.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar. Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: CÁLCULO Y DILUCIÓN DE MEDICAMENTOS	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA	UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0014	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
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 estos conocimientos es sobre el cálculo y dilución de medicamentos y soluciones, esto es 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 se divide en 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 puede 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):

1. 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.
2. Ejercitará 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

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. FÁRMACOS Y SOLUCIONES.
10	1.1 Conceptos: 1.1.1. Fármaco. 1.1.2. Medicamento. 1.1.3. Formas farmacéuticas (presentación). 1.2 Soluciones. 1.2.1. Cristaloides. 1.2.2. Isotónicas. 1.2.3. Hipotónicas. 1.2.4. Hipertónicas 1.2.5. Expansores del plasma. 1.3 Unidades de medida. 1.3.1. Unidad de medida del medicamento, unidad de medida de la solución del diluyente, manejo de jeringa de insulina y de 3 ml. 1.3.2. Manejo del punto decimal en el medicamento. 1.3.3. Equivalencias de unidades de medida.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 DILUCIONES
22	2.1 Conceptos en la dilución de medicamentos. 2.1.1. Diluir. 2.1.2. Aforar 2.1.3. Dosis exacta. 2.1.4. Dosis precisa 2.2 Cálculo de medicamentos. 2.2.1. Por regla de tres y manejo de decimales. 2.2.2. Por fracción. 2.2.3. Por dilución. 2.2.3.1. Dilución de 1 a 1. 2.3 Dilución de medicamentos especiales. 2.3.1. Aminofilina. 2.3.2. Dopamina. 2.3.3. Dobutamina. 2.3.4. Gluconato de calcio.



Horas Teóricas: 32

Horas Prácticas: 0

Total de Horas: 32

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

BERTRA M G., KATZUNG. **Farmacología**; México. Ed. McGraw-Hill Interamericana, 2007.

CASTELLS MOLINA S., HERNÁNDEZ-PÉREZ M.; **Farmacología en enfermería**; Madrid. Elsevier, 2da ed. 2007.

KATZUNG BG., **Farmacología básica y clínica**; México. Ed. Manual Moderno, 7ta. Edición, 1996.

LEVINE, GN.; BARKIN RL.; **Manual de fármacos de uso frecuente**, México. Ed. Manual Moderno, 1998.

MOSQUERA GONZÁLEZ JM.; **Farmacología para enfermeras**; Madrid, España. Ed. McGraw-Hill Interamericana 3ra. Edición, 2003.

VELASCO A., SAN ROMAN L., SERRRANO J., **Farmacología fundamental**; Madrid, España. Ed. McGraw-Hill Interamericana 3ra. Edición, 2003.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

JIMÉNEZ A.R., GALLEGOS G.L.; **Farmacología en pediatría para enfermeras**; México, D.F. Editorial manual Moderno, 2005.

RANG HP, DALE MM.; RITTER J.M.; **Farmacología**; Madrid, España. Editorial Elsevier, 5ta ed. 2004.

RODRIGUEZ P.C., GARFIAS A.A.; **Farmacología para enfermeras**; México. Editorial McGraw Hill, 2007.

RODRÍGUEZ CARRANZA R., VIDRIO LÓPEZ H.; **Guía de farmacología y terapéutica**, México. Ed. McGraw-Hill Interamericana, 2007.

STOCKLEY; **Interacciones farmacológicas**; Barcelona, España. Guía de bolsillo; Pharma Editores; Barcelona España, 2007.



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 será un participante en donde investigará bibliográficamente sobre los temas que se incluyen en el programa, pero sobre todo va a resolver una serie de ejercicios a través de los cuales pueda hacer diferentes tipos de conversiones, así como 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, motivador y asesor del proceso de aprendizaje, de modo que se logren los objetivos, pero sobre todo se enfatizará en la explicación de ejercicios que tienen que ver con el cálculo y dilución de 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, calidad de los trabajos escritos y presentaciones orales, cooperación en los trabajos grupales, entrega de los ejercicios que se dejen como tarea. Los porcentajes asignados serán acordados desde el encuadre del programa. Se requiere un mínimo de asistencia de un 90%

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en enfermería y obstetricia o similar, especialidad de enfermería del adulto en estado crítico, especialidad de enfermería cardiovascular.

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA:	CICLO:	UBICACIÓN:
CORRIENTES FILOSÓFICAS CONTEMPORÁNEAS	CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	TERCER SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0015	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
TIPO:	Teórica		Duración del Programa: 16 semanas		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE :	EPISTEMOLOGÍA Y ENFERMERÍA				

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 (S):

1. Revisar el contexto de la filosofía contemporánea para reconocer la importancia de la resignificación de la enfermería en el marco del pensamiento teórico-filosófico.
2. Reflexionar sobre el fundamento filosófico de la enfermería y los problemas centrales de su hacer teórico y práctico.



UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. FILOSOFÍA CONTEMPORÁNEA.
10	1.1. Contexto de la filosofía contemporánea. 1.2. Liberalismo social y económico. 1.3. Desarrollo económico y social. 1.4. Globalización de las sociedades. 1.5. Democracia y los estados. 1.6. Diversidad etnográfica. 1.7. Prospectiva humanista.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. FILOSOFÍA CONTEMPORÁNEA Y LA HERENCIA DEL MODERNISMO.
10	2.1. La herencia humanista y existencialista de la filosofía de la ciencias humanas 2.2. La epistemología genética y el pensamiento de Piaget. 2.3. El psicoanálisis y la aportación de Freud. 2.4. Martín Heidegger y el problema del ser. 2.5. La corriente crítica de la filosofía. 2.6. El feminismo.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. FILOSOFÍA Y SUS PROBLEMAS CONTEMPORÁNEOS.
12	3.1. Justicia e igualdad humana. 3.2. Tecnología y calidad de vida. 3.3. Tecnologías para la vida y la muerte. 3.4. El acto de cuidado en la bioética contemporánea. 3.5. Educación y trabajo. 3.6. La política pública. 3.7. Información y desarrollo humano. 3.8. La enfermería en la sociedad del conocimiento.
Horas teóricas 32 Horas prácticas 0 Total de horas 32	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

BEUCHOT Mauricio, Blanco Ricardo. **Hermenéutica psicoanálisis y literatura**. México, Universidad Nacional Autónoma de México-1990.

BOBURG Felipe. **Encarnación y fenómeno**. México, Universidad Iberoamericana. 1996.

CASSIER E. **Antropología filosófica**. Vigésimo cuarta reimpresión- México, FCE. 2004.

FERRER V., Medina J.L., Lloret C. **La Complejidad en Enfermería**- España, Ed. Laertes. 2003.

FOUCAULT Michel. **Las palabras y las cosas**. Trigésimo tercera reimpresión-México, editorial Siglo XXI. 2008.

GADAMER Hams-Georg. **Verdad y método II**. Salamanca España, Ediciones Sígueme-Salamanca. 2000.

GONZÁLEZ Juliana. **El *ethos*, destino del hombre**. México, UNAM-FCE. 1996.

GRUPO DE CUIDADO. **El arte y la ciencia del cuidado**. Colombia. UNC. 2002.

JACQUARD Albert. **Pequeña filosofía para no filósofos**. México, Editorial De bolsillo. 2004.

MARDONES J.M., Ursua N.; **Filosofía de las ciencias humanas y sociales**. Séptima edición. México. Ed. Fontamara. 1996.

MOONEY M.; Stuber F.; **Los humanistas y la política**. Alicientes en tiempos difíciles. México, FCE-1982.

OMERY A., Kasper C.E., Page G.G. **En busca de la ciencia de Enfermería**. California, USA. Ed. Sage Publications Inc. 1995.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- DAL L.A.; Aldo R. P. **Elogio del pudor**. Barcelona, Editorial Paidos. 1991.
- GUILLÉN F. C.. **Crónica alfabética del nuevo milenio**. México, Editorial Paidos. 2003.
- GRUPO DE CUIDADO. **Cuidado y práctica de enfermería**. Bogotá, Universidad Nacional de Colombia. 2006.
- DERRIDA Jacques. **Adiós a Emmanuel Lévinas**. Palabras de acogida. España, Editorial Trotta. 1998.
- SAUL R. John. **Diccionario del que duda**. México, Ediciones Garnica. 2000.
- AGUILAR Rivera José A. **El fin de la raza cósmica**. México, Editorial Océano. 2001.
- KURI Camacho Ramón. **Hospitalidad, muerte e indiferencia**. México. Rev. De Filosofía Logos (Mayo-Agosto #95) Universidad la Salle A.C. 2004.
- LEÓN Vega Emma. **Sentido ajeno**. México, Ed. Anthropos. 2005.
- VALENZUELA Luisa. **Peligrosas palabras**. México, editorial Océano. 2002.
- GRAMSCI Antonio. **Introducción a la filosofía de la praxis**. 2ª edición México, Ed. Fontamara. 1999.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

En el desarrollo de la asignatura se considera un enfoque crítico de manera que los participantes partirán de la identificación de los materiales, el estudio y reconocimiento de los conceptos centrales para luego elaborar planteamientos que problematicen en torno de la disciplina. Se reconoce por otra parte que el conocimiento se construye socialmente de aquí la importancia de establecer una dinámica de intercambio de subjetividades entre los participantes del proceso enseñanza aprendizaje. El trabajo en equipos por técnica de rejillas o en trabajo de grupo con técnica de representantes permitirá la presentación de casos para su reflexión y puesta en común.



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, calidad de los trabajos escritos y presentaciones orales, cooperación en los trabajos grupales. Los porcentajes asignados serán acordados desde el encuadre del programa.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: CRONICIDAD Y TANATOLOGÍA	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0016	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
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 del mismo.

Se pretende que el alumno de enfermería fomente una actitud humanística, comprensiva y reflexiva en la atención enfermera-paciente, brindando una mejor calidad de vida en el manejo del paciente. Las acciones de enfermería serán también encaminadas a brindar apoyo emocional a los familiares del paciente, en el proceso del duelo.

OBJETIVO (S):

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	UNIDAD 1. INTRODUCCIÓN A LA TANATOLOGÍA.
5	1.1 Definición etimológica y conceptual de Tanatología. 1.2 Antecedentes históricos. 1.3 La Tanatología como ciencia interdisciplinaria. 1.4 Objetivos de la Tanatología. 1.5 Habilidades y limitaciones que demanda el quehacer tanatológico.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. ENFERMEDAD, MORIBUNDO Y MUERTE.
5	2.1 Conceptos básicos de enfermo terminal, moribundo agonía y muerte, enfermedad, crónico, crónico-degenerativa. 2.2 Concepto y tipos de enfermedad crónico, crónico-degenerativa y enfermedad terminal en las diferentes etapas de vida del ser humano. 2.3 Necesidades físicas, psicológicas y miedos del moribundo. 2.4 Conceptos de eutanasia, distanasia, adistanasia y ortotanasia.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. PÉRDIDA, MUERTE Y PROCESO DE DUELO.
6	3.1 Pérdidas necesarias en la vida del ser humano. 3.2 La muerte desde la concepción, médico, legal, psicológica y Social. 3.3 Características y factores que intervienen en la muerte. 3.4 Tipos de muertes. 3.5 Etapas del proceso de duelo (Kubler Ross, George Engel, Carl Nighswonger et.al).
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 en la familia, cuando muere: el padre, la madre, amante, hijo, hermano, amigo, uno mismo, novio,(a).



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



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. EL SUICIDIO Y SUS IMPLICACIONES PSICOSOCIALES.
6	5.1 Definición de suicidio. 5.2 Mitos realidades acerca de suicidio. 5.3 Factores de riesgo en el suicidio. 5.4 Manejo del paciente suicida (prevención, intervención y post-intervención.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 6. PROYECTO DE VIDA.
4	6.1 El personal como unidad biopsico-social. 6.2 Factores que intervienen en un proyecto de vida. 6.3 Cuidado y atención a la estructura corporal. 6.4 Cuidado y atención de los aspectos psicológicos. • Habilidades. • Aptitudes. • Actitudes. • Hábitos. 6.5 Cuidado y atención en las relaciones inter e intrapersonales.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:
ACOSTA GLORIA ROSALÍA. Miedo a la Muerte y el Morir en el Mexicano. México, D.F. Tesina. Diplomado en Tanatología. Asociación de Tanatología.1995.
BRAVO SUAREZ, ADRIANA. Introducción a la Tanatología. México, D.F. Tesina Diplomado de Tanatología. Asociación de Tanatología. 1995.
KUBLER-ROSS E. Sobre la Muerte y los Moribundos México, D.F. ed. Grijalbo. 1993.
LORRAINE SHERR. Agonía, Muerte y Duelo .México, D.F. ed. El Manual Moderno. 1992.
O’CONOR NANCY. Déjalos ir con Amor” México, D.F. ed. Trillas.1999.
PEREZ VARELA VICTOR M. Eutanasia, ¿Piedad, Delito? México, D.F. Ed. Ju, 1989.



REYES SUBIRIA L. ALFONSO. **Acercamiento Tanatológico al Enfermo Terminal**. México, D.F. Edición 1997.

REYES SUBIRIA L. ALFONSO.(1998) **Suicidio**, México, D. F 1998.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

FONNEGRA DE JARAMILLO, ISA **De cara a la muerte**. Bogotá. Planeta, 2003.

SMUD, MARTIN Y EDUARDO BERNASCONI **Sobre enlutados, duelos y duelistas** Lumen, Buenos Aires, 2003.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Se propone que el maestro y los alumnos trabajen conjuntamente para el logro de los objetivos de aprendizaje. Se promoverá la lectura, análisis, síntesis y reflexión a través de actividades que incluyen: Investigación, lectura discusión, análisis de casos, recuperación de experiencias vivenciales como películas, dinámicas, juego de roles. En el proceso enseñanza-aprendizaje se requiere la guía, asesoría y supervisión dinámica del docente para sensibilizar y fomentar 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

Exposición de lecturas

Exposición de temas investigados

Trabajos escritos

Participación en las discusiones grupales fundamentando argumentos.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar, Diplomado en Tanatología, especialidad en enfermería oncológica. Experiencia docente en la asignatura.



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



ASIGNATURA: CUIDADO A PACIENTES CON SUFRIMIENTO EMOCIONAL Y PSÍQUICO	CICLO: CUIDADO EN CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE

CARÁCTER: OPTATIVO.	CLAVE* 0017	TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	Total de horas 32	CRÉDITOS 4
TIPO	Teórica			Duración del programa 16 semanas	
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE :	SALUD MENTAL				

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Esta asignatura de naturaleza teórico vivencial, 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 (S):

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	UNIDAD 1. INTRODUCTORIA.
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 si mismo. 1.2.3. Roles familiares 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	UNIDAD 2. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON SUFRIMIENTO EMOCIONAL.
10	2.1 Concepto sufrimiento emocional. 2.2 Estrategias de intervención en personas con enfermedad: 2.2.1. Aguda: Quirúrgicos y con dolor 2.2.2. Crónica: Diabetes. HTA, 2.2.3. Terminal: Cáncer, SIDA
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON SUFRIMIENTO PSÍQUICO
15	3.1 Entrevista y habilidades de comunicación. 3.2 Sufrimiento psíquico: 3.2.1 Alteraciones de la personalidad. 3.2.2 Agresión y violencia. 3.2.3 Depresión. 3.2.4 Drogodependencia. 3.2.5 Trastornos de ansiedad. 3.2.6 Trastornos de la conducta alimentaria: anorexia, bulimia. 3.2.7 Trastornos somatomorfos.
Horas teóricas 32 Horas prácticas 0 Horas totales 32	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

COOK J. S.; LEE FONTAINE K.; **Enfermería Psiquiátrica**, Madrid, España. Ed. Mc Graw – Hill Interamericana. 2001.

JHONSON SCHOEN B.; **Enfermería en Salud mental y Psiquiátrica Adaptación y Crecimiento**. Tomo I 4ª. España. Ed. Ed. Mc Graw-Hill Interamericana. 2000.

LA TORRE PÓSTIGO JM.; **Ciencias Psicosociales Aplicadas II**, España. Ed. Síntesis S.A. 2002.

LIPKIN GLADYS B, COHEN R. G., **Cuidados de enfermería en pacientes con conductas especiales**, Ediciones Doyma, Barcelona España., 2000., pp268

NOVEL MARTI G., LLUCH CANUT M.T.; **Enfermería psicosocial y salud mental**. Serie Manuales de Enfermería. 2ª. ed. Barcelona, España. Ed. Masson. 2000.

MORRISON M.; **Fundamentos de enfermería en salud mental**, Madrid, Ed. Harcourt Brace-Mosby. 2004.

STUART W.G., LARAIA M.T.; **Enfermería psiquiátrica, principios y práctica**.; Madrid, España. 8a. ed. Ed. Elsevier Mosby. 2006.

VARCAROLIS E. M., **Foundations of Psychiatric Mental Health Nursing**. Phyladelphia. 4a. ed. W.B. Saunders Company. 2002.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

AZÓN ANZOLA P., ASEGUNO L. C.; **Enfermería Ciencias Psicosociales**, Barcelona. Ed. Masson. 2000., pp296.

CASSEM NED H.; **Psiquiatría de Enlace en el Hospital General**, Madrid, España. 3ª ed. Ed. Ediciones Díaz de Santos, S.A. 1999., pp799.

REYES SUBIRÍA L. A.; **Curso Fundamental de Tanatología Depresión y Angustia**. Tomo II, México., 1999., pp189

TRAVELVEE JOICE.; **Intervención en Enfermería Psiquiátrica**, 2ª ed. Ed. OPS /OMS., 2000



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE

Para desarrollar el programa se sugieren como estrategias didácticas la combinación del trabajo individual y grupal, la primera con el propósito de fortalecer en los alumnos la habilidad para la búsqueda de información, el análisis y síntesis en fichas técnicas y la segunda a través de pequeños grupos y plenarias para posibilitar el intercambio de experiencia y el aprendizaje de habilidades para el autocuidado y habilidades para la aplicación de intervenciones de enfermería psicosocial promoviendo el análisis crítico de los contenidos y estrategias comprendidas en el programa.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACEPTACIÓN

Criterios de Acreditación:

Investigación documental de los temas a revisar.

Demostración de las intervenciones de enfermería.

Presentación de un caso, con defensa argumentada de los resultados obtenidos.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Enfermera con especialidad en Salud mental.

Psicólogo (a) con formación en Salud Mental.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: CUIDADOS PALIATIVOS	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0018	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
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 el que el profesional de enfermería este 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 piedra 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):

1. Introducir en los conocimientos de cuidados paliativos para otorgarlos al ser humano que está en una fase terminal avanzada.



2. 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.
3. 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	UNIDAD 1. GENERALIDADES DE CUIDADOS PALIATIVOS.
8	1.1 Antecedentes. 1.2 Concepto. 1.2.1 Objetivos. 1.3 Enfermos que los necesitan. 1.4 Personal profesional que los otorga.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 HOLISMO Y CUIDADOS PALIATIVOS
8	2.1 Cuidado integral del ser humano con enfermedad avanzada y su familia. 2.2 Ayuda y educación de la familia. 2.3 Comunicación y apoyo emocional. 2.4 Dignidad y autonomía del paciente. 2.5 Espiritualidad y enfermedad.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. CUIDADOS ESPECÍFICOS EN LOS SERES HUMANOS CON ENFERMEDAD AVANZADA.
16	3.1 Síntomas más frecuentes y su tratamiento. 3.1.1 Dolor. 3.1.2 Debilidad y cansancio. 3.1.3 Pérdida de peso y apetito; caquexia-anorexia. 3.1.4 Signos y síntomas digestivos. 3.1.5 Disnea. 3.1.6 Síntomas psicológicos y neuropsiquiátricos.



	3.1.7. Signos y síntomas en piel. 3.2 Cuidados generales. 3.2.1 Cuidados de la piel. 3.2.2 Cuidados de la boca. 3.2.3 Alimentación e hidratación. 3.2.4 Evacuación. 3.2.5 Actividad física. 3.2.6 Cuidados del sueño.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ARRAUZ P.; **Intervención emocional en cuidados paliativos, modelo y protocolos**, Madrid, España. Ed. Ariel, 1ra edición, 2005.

BOCETA J.; **Atención integral al paciente terminal, cuidados paliativos**; Madrid, España. Editorial Eduforma, 1ra edición, 2008.

BOCETA J.; **Atención de enfermería al enfermo terminal, cuidados paliativos**; Madrid, España. Editorial Eduforma, 1ra edición, 2008.

LORA GONZÁLEZ R., **Cuidados paliativos, su dimensión espiritual**; Madrid, España. Ediciones toromítico, 2007.

LÓPEZ E.; **Enfermería en cuidados paliativos**; Madrid, España. Editorial Panamericana 1ra ed. 1998.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

BRUERA E., DE LIMA L., **Cuidados paliativos, guías para el manejo clínico**; Organización Panamericana de la Salud, 2da ed., 2005.

ESPEJO M., **Cuidados paliativos, serie de enfermería, cuidados avanzados**; Madrid, España. Ed. Difusión Avances de Enfermería, 1ra. Ed. 2002.

MOREIRA S.M.; **Guías clínicas de cuidados paliativos**; Aran ediciones, 1ra edición, Madrid España, 2008.



NUÑEZ OLARTE, LÓPEZ M I.; **Guía rápida de manejo avanzado de síntomas en el paciente terminal**; Madrid, España. Ed. Panamericana, 2007.

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 en donde investigará bibliográficamente sobre los cuidados paliativos, y también mediante trabajo en equipo 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 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, calidad de los trabajos escritos y presentaciones orales, cooperación en los trabajos grupales. Se pedirá por escrito el trabajo de un caso clínico y se aplicarán dos exámenes parciales,

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar, especialización en enfermería oncológica, experiencia en el manejo de pacientes en fase terminal.

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0019	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
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 limitada 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 (S):

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	UNIDAD 1. ANTECEDENTES Y ORGANIZACIÓN.
12	1.1 Concepto de taxonomía. 1.2 Antecedentes históricos. 1.3 Organización actual. 1.4 Criterios de Aprobación.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. ANÁLISIS DE SU APLICACIÓN EN LA PRÁCTICA.
20	2.1 Aplicación de la taxonomía en el ámbito asistencial Comunitario hospitalario. 2.2 Aplicación de la taxonomía en la investigación, docencia y administración.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ACOSTA S.G., FERNÁNDEZ F.C., et. al. (s/f) **Diagnósticos de Enfermería. Taxonomía Diagnóstica de la NANDA.** España. Nursing Diagnosis, Vol. 2, No. 1, Ene/marzo, pp 19-25.

CARPENITO L. J., **Manual de Diagnósticos de Enfermería**, España. 4ª edición, Interamericana McGraw – Hill. 1996.

DOENGES M. E., MOORHOUSE M.F. **Guía de Bolsillo de Diagnósticos y actuaciones de Enfermería**, España. Doyma Enfermería. 1992.

MARTÍNEZ M.M., CUSTEY M. MA. A. et. al. *Razones para la Utilización de los Diagnósticos Enfermeros en Enfermería Clínica*, Vol. 6, Núm. 4.

RIVAS C. A., TORAL L. I., et. al. *Correspondencia entre Problemas Clínicos y Categorías Diagnósticas de la NANDA en Atención Primaria.* En **Enfermería Clínica**, Vol. 4, Núm. 4.

TAPTICH B.J., IYER P.W., Y BERNOCCHI L.D. **Diagnósticos de Enfermería y Planeación de Cuidados** México. Interamericana McGraw –Hill. 1994



ZURDO DE LA C. MA. J., SÁNCHEZ F.A. et. al. *¿Existen Razones para cuestionar la utilización de los Diagnósticos Enfermeros?* en **Enfermería Clínica**, Vol. 6, Núm. 4

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

ALMANSA, M. P. **Metodología de los Cuidados de Enfermería**. España: Editores Diego Marín Librero., 1999.

FERNÁNDEZ, FERRÍN, C. & GARRIDO ABEJAR, M. **Enfermería Fundamental**. España: Masson., 1997.

GORDON, M. **Diagnóstico Enfermero. Proceso y Aplicación**. (3ª. ed.). España: Mosby-Doyma Libros., 1996.

GRIFFITH, J. W. & CHRISTENSEN, P. J. **Proceso de Atención de Enfermería**. Aplicación de teorías, guías y modelos. México: Manual Moderno., 1986.

LUIS, R, MA. T. **Los Diagnósticos Enfermeros**: Revisión Crítica y Guía Práctica. (3ª.ed.). México: Masson. 2005.

PHANEUF, M. . **La Planificación de los Cuidados Enfermeros**. México: Mc.Graw-Hill., 1999.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

La taxonomía de la NANDA será el eje o directriz de análisis para identificar su aportación y aplicación en los ámbitos de acción de la enfermera; asistencia, docencia, investigación y administración.

En base a la experiencia del conocimiento y aplicación de la taxonomía de la NANDA y la búsqueda de referencias bibliográficas y hemerográficas, se analizarán y discutirán los diferentes contenidos programáticos.

El análisis se realizará de manera individual y por escrito para ser discutido



posteriormente en equipos, sesiones plenarias o mesas redondas, donde el alumno podrá definir críticamente las ventajas y desventajas del uso de la taxonomía de la NANDA de forma particular en su práctica profesional.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Asistencia al curso del 100%

Participación activa

Entrega de análisis individuales por escrito

Búsqueda bibliográfica y hemerográfica

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA PSICOSOCIAL	CICLO: FUNDAMENTOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN TERCER SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 0020	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

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 (S):

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	UNIDAD 1. ENFERMERÍA PSICOSOCIAL.
7	1.1. Enfermería psicosocial. 1.1.1. Concepto. 1.1.2. Elementos del paradigma de enfermería. 1.2. Concepción integral del cuidado. 1.2.1. La intervención psicosocial. 1.3 Habilidades de la enfermera. 1.3.1. Relaciones interpersonales. 1.3.2. Relaciones intrapersonales. 1.3.3. Reestructuración cognoscitiva. 1.3.4. Asertividad. 1.3.5. Autocuidado.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. CONCEPCIÓN INTEGRAL DEL CUIDADO PSICOSOCIAL.
10	2.1. Concepto. 2.2. Estrategias de intervención psicosocial. 2.2.1. Asesoramiento: acerca de componentes de la salud física y mental, técnicas y procedimientos para el autocuidado. 2.2.2. Apoyo: 2.2.2.1. Emocional. 2.2.2.2. Instrumental. 2.2.3. Grupos de apoyo.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PSICOSOCIAL.
15	3.1. Relación Terapéutica. 3.1.1. Empatía. 3.1.2. La escucha. 3.2. Enseñanza de estrategias, técnicas y procedimientos para el autocuidado. 3.2.1. Identificación de los recursos personales. 3.2.2. Afrontamiento de los problemas. 3.2.3. Solución de problemas (balance decisional). 3.2.4. Procesos de cambio de conducta no saludable (Prochaskas).



	3.2.5 Manejo y expresión de sentimientos. 3.3. Estructura y funcionamiento de un grupo terapéutico.
Horas teóricas 32	
Horas prácticas 0	
Horas totales 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

AZÓN A. P; ASEGUNO L. C.; **Enfermería Ciencias Psicosociales**, Barcelona. Ed. Masson. 2000.

LA TORRE P. JM, ; **Ciencias Psicosociales Aplicadas II**, España. Ed. Síntesis S.A. 1995.

NOVEL M. G., LLUCH C. M^a. T.; **Enfermería Psicosocial y Salud Mental**. Serie Manuales de Enfermería. 2^a. ed. Barcelona, España. Ed. Masson. 2000.

MORRISON M.; **Fundamentos de Enfermería en Salud Mental**, Madrid. Ed. Harcourt Brace-Mosby. 1999.

VARCAROLIS E. M., **Foundatios of Psychiatric Mental Health Nursing**. Phyladelphia. 4a. Ed.W.B. Saunders Company. 2002.

MÉNDEZ R. I.; Delia Namihira Guerrero, Laura Moreno Altamirano, Cristina Sosa de Martínez. **El Protocolo de Investigación**. México: Trillas, 2006.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

NOTTER. L. E. JAQUELINE R. H.; **Principios de la Investigación en Enfermería**. España: Doyma, 1992.

PINEDA, E.B., DE ALVARADO, F.H., CANALES., **Metodología de la Investigación**, 2^a ed. Washington, D.C.: OPS/OMS 1994.

POLIT H.; **Investigación Científica en Ciencias de la Salud**. 6^a ed. México: Mc Graw Hill Interamericana 2006.

TAMAYO Y TAMAYO M.. **El proceso de la investigación científica**, 4^a ed. México: Limusa,



2006.

VÁZQUEZ, C. L.; **El Método Científico en la Investigación en Ciencias de la Salud.**
México: Ed. Méndez., 2005.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE

Para desarrollar el programa se sugieren como estrategias didácticas la combinación del trabajo individual y grupal, la primera con el propósito de desarrollar en los alumnos la habilidad para la búsqueda de información, el análisis y síntesis en fichas técnicas y la segunda a través de pequeños grupos y plenarias para posibilitar la comunicación, la discusión y la argumentación, evidenciando el análisis crítico de los elementos básicos del programa.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Criterios de Acreditación.

Participación en los ejercicios grupales (tecnologías para el cuidado emocional).

Réplica de las tecnologías de manera individual y grupal.

Diagnóstico de los recursos del profesional de enfermería y de la(s) persona(s) a su cuidado.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar.

Experiencia docente en la asignatura.

Experiencia o formación en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA Y EL PACIENTE ONCOLÓGICO	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0021	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
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 le va a dar al alumno conocimientos específicos de enfermería en cáncer, para que le pueda proporcionar los cuidados inmediatos a este tipo de paciente, pero sobre todo le va a permitir conocer 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 (S):

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	UNIDAD 1. CANCER.
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	UNIDAD 2. ESTADO EMOCIONAL DEL PACIENTE.
6	2.1 Etapas de Kubber Ross en el paciente con cáncer. 2.2 Impresión emocional por el diagnóstico. 2.3 Muerte y cáncer.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS TRATAMIENTOS BÁSICOS DEL CANCER.
12	3.1. Quimioterapia. • Concepto. • Objetivos. • Clasificación. 3.1.1 Ciclo celular. 3.1.2 Clasificación de antineoplásicos. 3.1.3 Cuidados de enfermería al paciente oncológico con efectos secundarios por antineoplásicos. 3.1.4 Cuidados de enfermería a pacientes con catéteres de permanencia prolongada. 3.2. Cirugía oncológica. • Concepto. • Objetivos. 3.3. Cuidados postoperatorios. • Movilización. • Drenajes. • Estomas. 3.4. Radioterapia. • Concepto. • Objetivos. • Clasificación.



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



	3.5. Principios de protección radiológica. 3.6. Cuidados de enfermería en pacientes con teleterapia. 3.7. Cuidados de enfermería en pacientes con radioterapia.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 REHABILITACIÓN DEL PACIENTE
8	4.1. Grupos de apoyo • grupo rito • grupo nueva voz • grupo de estomas
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

BONADONNA, J. **Oncología Médica**. España. Ed. Salvat, 6ta edición, 2000,

BRUNNER. **Medicina Quirúrgica**. México, D.F. Editorial Nueva Interamericana, 11995.

GLAXO DE MEXICO **Manual Atención de Enfermería en el Paciente Oncológico**., 1995.

PLANCARTE S.R.; **Medicina perioperatoria en el paciente con cáncer**; México. Ed. Manual Moderno, 2006.

SANTOS B. C.; **Tratado de las enfermedades de la glándula mamaria**; México. Ed. Manual Moderno, 2003.

VICENT DE VITA, **Oncología Médica**. España. Ed. Salvat, 2001.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

BUZAID C.; **Manual de oncología clínica y molecular**; México. Editorial Manual Moderno, 1ra edición, 2005.

HERRERA A., GRANDOS M., **Manual de oncología, procedimientos médico quirúrgicos**; México, D.F. Ed. McGraw Hill Interamericana, 3ra edición, 2006.



SOSA ROSAS M. P.; **El Mexicano con cáncer desde la mirada de Enfermería.** Revista Metamorfosis en Enfermería del INCMN Año 1, No. 7; Noviembre/diciembre 2006.

SOSA ROSAS M. P; **Novedades en Quimioterapia Antineoplásica;** Revista Metamorfosis en Enfermería del INCMN.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Para desarrollar el programa se sugieren como estrategias didácticas la combinación del trabajo individual y grupal, la primera con el propósito de desarrollar en los alumnos la habilidad para la búsqueda de información, el análisis y síntesis en fichas técnicas y la segunda a través de pequeños grupos y plenarias para posibilitar la comunicación, la discusión y la argumentación, evidenciando el análisis crítico de los elementos básicos del programa. En el trabajo grupal se incluye la presentación de casos clínicos, los que se estudian a través de la aplicación del proceso de atención de enfermería.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

- Asistencia del 90 al 100%
- Participación en clase y en equipo.
- Entrega del análisis por escrito de películas relacionadas con paciente con cáncer.
- Entrega de fichas de trabajo, trabajo por escrito de caso clínico.
- Dos exámenes parciales.

PERFIL PROFESIONAL DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en enfermería y obstetricia o similar, especialidad de enfermería oncológica.

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ESTRATEGIAS PARA EL DISEÑO DE INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0023	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
TIPO:	Teórica		Duración del Programa: 16 semanas		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE :	ENFERMERÍA CLÍNICA				

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

El programa de Estrategias para el Diseño de Intervenciones de Enfermería es de naturaleza teórica, 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 (S):

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

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU VINCULACIÓN CON EL DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA.
4	1.1 El Cuidado objeto de estudio de la 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 Resultados

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. FASES PARA EL DISEÑO DE LAS INTERVENCIONES.
15	2.1 Definición de estrategia, diseño y fases. 2.2 Criterios para el establecimiento de prioridades. 2.3 Estructura y redacción de los objetivos. 2.4 Clasificación de las intervenciones. 2.5 Estructura y redacción de los cuidados de enfermería.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. ESTANDARES INTERNACIONALES E INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA.
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 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:

ACKLEY, B. J. & LADWIG, G. B. *Manual de Diagnósticos de Enfermería*. Guía para la planificación de los cuidados. (7ª. ed.). España: Elsevier Mosby, 2007.

ALFARO-LEFEVRE, R. *Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración*. (5ª. ed.). España: Masson, 2005.

IYER, P. W., TAPTICH, B. J. & BERNOCCHI-LOSEY, D. *Proceso y Diagnóstico de Enfermería*. (3ª. ed.). México: McGraw-Hill, Interamericana Editores. 1997.

JOHNSON, M., BULECHEK, G., BUTCHER, H., MCCLOSKEY DOCHTERMAN, J., MAAS, M., MOORHEAD, S. & SWANSON, E. *Interrelaciones NANDA, NOC y NIC*. Diagnósticos Enfermeros, Resultados e Intervenciones. (2ª. ed.). España: Elsevier Mosby. 2007.

KOZIER, B., ERB, G. & OLIVIERI, R. *Enfermería Fundamental. Conceptos, procesos y práctica*. (4ª. ed. Tomo 1 y Tomo 2). España: McGraw-Hill-Interamericana. 1993.

NANDA-I (2008). *Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación*. España: Elsevier. 2007-2008.

POTTER, P. A. & PERRY, A. G. *Fundamentos de Enfermería*. (5ª. ed. Vol. 1). España: Harcourt/Océano). 2002.

RODRÍGUEZ, S. B. A., *Proceso Enfermero Aplicación Actual*. (2ª. ed.). México: Ediciones Cuéllar. 2002.

ORTEGA, V. MA. C., ET. AL., *Manual de Evaluación del Servicio de Calidad en Enfermería. Estrategias para su aplicación*. México: Panamericana. 2006.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

ALMANSA, M. P. *Metodología de los Cuidados de Enfermería*. España: Editores Diego Marín Librero., 1999.

FERNÁNDEZ, FERRÍN, C. & GARRIDO ABEJAR, M. *Enfermería Fundamental*. España: Masson., 1997.



GORDON, M. ***Diagnóstico Enfermero. Proceso y Aplicación.*** (3ª. ed.). España: Mosby-Doyma Libros., 1996.

GRIFFITH, J. W. & CHRISTENSEN, P. J. ***Proceso de Atención de Enfermería. Aplicación de teorías, guías y modelos.*** México: Manual Moderno., 1986.

LUIS, R, MA. T. ***Los Diagnósticos Enfermeros: Revisión Crítica y Guía Práctic.*** (3ª.ed.). México: Masson. 2005.

PHANEUF, M. ***La Planificación de los Cuidados Enfermeros.*** México: Mc.Graw-Hill., 1999.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Esta asignatura de naturaleza teórica y 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 permita la reflexión y el diálogo permanente, 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, y el alumno 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 ejercitándolo en el estudio personal y de equipo.

La función del docente consistirá en propiciar la participación, el diálogo, la interacción para el aprendizaje cooperativo y la construcción, demostración y retroalimentación

El docente participará como coordinador, motivador y asesor del proceso de aprendizaje para propiciar el diálogo, la interacción para el aprendizaje cooperativo y la construcción, demostración y retroalimentación de las estrategias diseñadas para las intervenciones de enfermería.



CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La acreditación se basa en los siguientes criterios:

Lectura crítica y comprensión de los textos, calidad de los trabajos escritos y participaciones orales, tanto individuales y grupales. (40 %)

La entrega de un ensayo que considere los contenidos abordados en la primera unidad.

Presentar un Plan de Cuidados que evidencie el diseño de las intervenciones de enfermería. (60%)

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: FILOSOFÍA PARA LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE

CARÁCTER: OPTATIVA	CLAVE* 0024	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
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):

1. 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.
2. 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 concreto.



UNIDADES TEMÁTICAS

UNIDAD 1. LA NATURALEZA FILOSÓFICA DE LA ENFERMERÍA.	
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	
10	1.1. El quehacer de la enfermería y su necesidad filosófica. 1.2. La lógica del proceso de cuidado. 1.3. El ser y la responsabilidad ontológica. 1.4. La naturaleza de la realidad. 1.5. La antropología filosófica. 1.6. La ética y la moral. 1.7. La filosofía de la praxis.
UNIDAD 2. LA DICOTOMÍA POSITIVISTA EMPIRISTA Y HERMENÉUTICA.	
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	
10	2.1. El empirismo en el conocimiento del objeto de estudio de la enfermería. 2.2. El razonamiento deductivo, la objetividad y el experimento. 2.3. Pragmatismo y funcionalismo en la práctica de enfermería. 2.4. Enfermería y la solución científica de los problemas. 2.5. Ciencia hermenéutica para enfermería. 2.6. Enfermería como praxis de la filosofía
UNIDAD 3. LA FILOSOFÍA DE LA PRAXIS DE ENFERMERÍA.	
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	
12	3.1. La teoría de la praxis en la enfermería. 3.2. Práctica de enfermería, técnica y política. 3.3. Humanismo y técnica. 3.4. La alineación de la práctica enfermera. 3.5. Integración teoría- práctica. 3.6. La búsqueda del sentido en la práctica de enfermería.
Horas teóricas	32
Horas prácticas	0
Total de horas	32



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

FERRER V., Médina J.L., Lloret C. **La Complejidad en Enfermería**. España, Ed. Laertes. 2003.

GONZÁLEZ Juliana. **El *ethos*, destino del hombre**. México, UNAM-FCE. 1996.

GRUPO DE CUIDADO. **Cuidado y práctica de enfermería**. Bogotá, Universidad Nacional de Colombia. 1997.

GRUPO DE CUIDADO. **Cuidado y práctica de enfermería**. Bogotá, Universidad Nacional de Colombia. 2006.

GRUPO DE CUIDADO. **El arte y la ciencia del cuidado**. Colombia. UNC. 2002.

IGLESIAS Severo. **Teoría de la praxis**. México, Morevallado editores. 2004.

JACQUARD Albert. **Pequeña filosofía para no filósofos**. México, Editorial Debolsillo. 2004.

LEDDY S.; Pepper J.M. **Bases conceptuales de la enfermería profesional**. New York , OMS-OPS. 1989.

OMERY A., Kasper C.E., Page G.G. **En busca de la ciencia de Enfermería**. California, USA. Ed. Sage Publications Inc. 1995.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

AGUILAR Rivera José A. **El fin de la raza cósmica**. México, Editorial Océano. 2001.

CÁRDENAS Becerril L. **La profesionalización de la enfermería en México**. México, Ediciones Pomares. 2005.

DERRIDA Jacques. **Adiós a Emmanuel Lévinas**. Palabras de acogida. España, Editorial Trotta. 1998.

FRANK Víctor. **El hombre en busca de sentido**. Barcelona, Edit. Herder. 2004.

KURI Camacho Ramón. **Hospitalidad, muerte e indiferencia**. México. Rev. De Filosofía Logos (Mayo-Agosto #95) Universidad la Salle A.C.2004.



SAUL R. John. **Diccionario del que duda**. México, Ediciones Granica. 2000.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

En el desarrollo de la asignatura se considera un enfoque constructivista de manera que los participantes partirán de la identificación de los materiales, el estudio y reconocimiento de los conceptos centrales para luego elaborar planteamientos en torno a la filosofía de la práctica de la enfermería.

Se reconocerá por otra parte que el conocimiento se construye socialmente de aquí la importancia de establecer una dinámica de intercambio de subjetividades entre los participantes del proceso enseñanza aprendizaje.

El trabajo en equipos por técnica de rejillas o en trabajo de grupo con técnica de representantes permitirá la presentación de los contenidos para su reflexión y puesta en común.

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, calidad de los trabajos escritos y presentaciones orales, cooperación en los trabajos grupales. Los porcentajes asignados serán acordados desde el encuadre del programa.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: GENERO, SALUD Y ENFERMERÍA	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. Se 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 reconocer, prevenir y atender la violencia que es un problema de salud pública de prevalencia global.

OBJETIVO (S):

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	UNIDAD 1 BASES TEÓRICAS DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO
8	1.1 Bases conceptuales de la perspectiva de género. 1.2 El proceso de construcción de los géneros. 1.2.1 Estereotipos femeninos y masculinos. 1.3 La institucionalización de los géneros. 1.4 La situación y la condición de género de las personas

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. LA SALUD DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO.
12	2.1 La salud en el contexto de los derechos humanos. 2.1.1 La salud como un derecho humano. 2.2 Género y salud en el marco de la legislación nacional e internacional. 2.2.1 Los tratados y conferencias internacionales. 2.2.2 La Legislación Mexicana. 2.3 La concepción integral de la salud de las personas. 2.3.1 El género como factor determinante de la salud de las personas. 2.4 Equidad de género y salud. 2.5 Morbilidad y mortalidad por razón de género.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. APORTES TEORICOS DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO A LA PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA.
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 en Enfermería en el reconocimiento; prevención y atención de la violencia de género. 3.3.1 Tipos de violencia: Física, Psicológica, sexual, etc. - Violencia familiar. - Violencia estructural. 3.3.2 Violencia en las diversas etapas de la vida. 3.4 La calidad del cuidado desde la perspectiva de género.



Horas teóricas 32 Horas práctica 0 Horas totales 32

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

CAZÉS D.; "Perspectiva o enfoque de género, análisis de género y teoría de género" en: **La perspectiva de Género**. México, D.F. Ed. CONAPO, CNM, 2000.

CDHNU; **Declaración de los derechos Humanos desde una perspectiva de género**. Aportes al 50 aniversario de la Declaración Universal de los Derechos Humanos. Ginebra. Ed. CDHNU, Ginebra, 1998, Documento No. E/CN.4/1998/NGO/3.

COOK R.; "El derecho internacional y la salud de la mujer" en: **Género mujer y salud**. Washington, D.C. Ed. OPS. Washington, D.C. E.U.A. 1993.

CONWAY J.; BOURQUE S.; , "El concepto de Género" en: Lamas (Compiladora) : **El género; la construcción cultural de la diferencia sexual**. México, D.F. Ed. PUEG, Miguel Ángel Porrúa. 2003.

FACIO A.; "El principio de igualdad ante la ley", en: **III Curso Internacional. Mujer y Derechos humanos**. Lima, Perú, 1997.

FIGUEROA G.; (Compilador), **La Condición de la mujer en el espacio de la salud**. México. El Colegio de México. 1998.

FRENK M.;. "Realidad de la violencia" en: **Violencia sobre la salud de las mujeres**. México, D. F. Roberto, Uribe & Deborah Billings (Editores), Ed. Femego, IPAS México, A.C. 2003.

Gómez, Elsa, "Introducción", **Género, Mujer y Salud en las Américas**, OPS. 1997.

GÓMEZ E.; "Equidad de género y salud. Mitos y realidades "; en: **Revista Mujer y Salud** Red de salud de las mujeres latinoamericanas y del caribe. 3 /2000 pp. 10-17

JASIS M.. "El foro: una crónica desde adentro (o de cómo las mujeres nos apropiamos de nuestra salud)". en: SALAS, Monserrat. (Coordinadora).**Calidad de la atención con perspectiva de género**. México, D.F. Ed. SIPAM, Plaza y Valdez Editores. 2001, pp. 11-17.

GÓMEZ E.; "Equidad de género en las políticas de reforma del sector de salud de América Latina y el Caribe, en: **Rev. Panam Salud Pública/Pan Am J Public Health**; Estados



Unidos de América, 2002.

GÓMEZ E.; “Género, equidad y acceso a los servicios de salud: una aproximación empírica” en: **Revista Panam Salud Pública/Pan Am J Healthl.** 11 (15-6), 2002..

KAUFMAN M.; “ **Masculinidad dominante, armadura que paraliza**” Disponible en: <http://www.jornada.unam.mx2000>

LAGARDE M.; **Los cautiverios de las mujeres madresposas, monjas, putas, presas y locas**, Ed. UNAM, México. Cap I,II,III. 2003.

TORRES-LAGUNAS A.; El género como categoría social determinante para el análisis del cuidado de la salud. En **Revista Panamericana de Enfermería**. Vol. 4. No. 2 Año. Julio-Diciembre 2006.

TORRES-LAGUNAS A.; BALSEIRO A.; Trato digno: Dimensión fundamental de la calidad de la atención de los servicios de Enfermería. En **Revista Desarrollo Científico de Enfermería**. Vol. 14 (2) Marzo 2006.

TORRES-LAGUNAS A.; “Evaluación de las necesidades de atención y de la utilización de servicios de salud mental en académicas de la UNAM desde una perspectiva de género”; en: **Jornadas de Investigación 2005**. Coordinado por Margarita Favela Gavia y Julio Muñoz Rubio. Ed. Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades (CEIICH) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). México, D. F. 2006.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

LAGARDE M.; “**La condición humana de las mujeres**”; en: Interrupción voluntaria del embarazo. Ed. CEIHH-UNAM, pp. México, D.F., 2002.

LAMAS M.; “Usos, dificultades y posibilidades de la categoría de género” en: Lamas (Compiladora) : **El género; la construcción cultural de la diferencia sexual**. México, D.F. Ed. PUEG, Miguel Angel Porrúa. 1996.

LANGER A.; LOZANO R.; “Condición de la mujer y salud”; en : Figueroa, Juan (Coordinador) **La condición de la mujer en el espacio de la salud**. Ed. El Colegio de México, 1998.



MATEMALA M.I.; BERLAGOSCKY F.; SALAZAR G.; **Calidad de la atención. Género, ¿salud reproductiva de las mujeres?**. Santiago de Chile, reproducción América. Editora. Maria Isabel Matamala (COMUSAMS-ACHNU), Santiago de Chile, 1995.

MATEMALA M.I. "Sensibilidad de género práctica conceptual "; en: **Revista Mujer y Salud**. Red de salud de las Mujeres Latinoamericanas y del Caribe. 3 /2000 pp. 3-8.

MATEMALA, M.I.); "Prólogo La ciudadanía, el control ciudadano y la calidad. Porque la calidad no es sólo una cuestión de tecnología y humanidad, es también una cuestión político-social". en:

MATAMALA M.I.; **Calidad de la atención Género ¿Salud reproductiva de las mujeres?** Ed. COMUSAMS – ACHNU. Santiago, Chile, 1995.

MEJÍA M.C. **Legitimidad de los derechos sexuales y reproductivos en: Violencia sobre la salud de las mujeres**. Roberto, Uribe & Deborah Billings (Editores), Ed. Femego, IPAS México, A.C. México, D.F., 2003.

MOCTEZUMA G.; **Derechos de los usuarios de los servicios de salud**. Cámara de Diputados. LVIII Legislatura-UNAM, México. 2001.

OPS, **Programa Mujer, Salud y Desarrollo**, disponible en: http://www.ops-oms.org/areas_05.html, 2004.

REYES, H. Y COLS.; **Un sistema de medición de la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva desde una perspectiva de género**. Population Council / INOLPAL III. Nueva Cork, E. U.,1999.

SAAYAVEDRA H. **Ser Mujer : ¿un riesgo para la salud?** Edit. Red de mujeres, A.C. México 1997.

SALAS, Monserrat. (Coordinadora). **Calidad de la atención con perspectiva de género**. Ed. SIPAM, Plaza y Valdez Editores. México, D. F., 2001.

TORRES-LAGUNAS A.; Hacia una perspectiva de género en la evaluación de la Calidad de la Atención en los Servicios de Salud Reproductiva. **Revista Enfermería Universitaria**. Vol. 3 No. 1 Año 3 Enero-Abril 2006.



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, así como para 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. Así mismo, 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

REQUISITOS DE ACREDITACIÓN

- Asistencia al 90% de las clases teóricas.

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

- Participación efectiva en clase.
- Controles de lectura.
- Examen a libro abierto
- Entrega de un ensayo que analice la relación género, salud y enfermería identificando la violencia de género en alguna etapa de la vida, así como las posibles intervenciones de la Licenciada en Enfermería en el cuidado de la salud de las personas.



CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La evaluación será un proceso dinámico, permanente y totalizador, en función de los objetivos de la materia y del perfil académico del Licenciado en Enfermería, en torno al análisis de la salud de las mujeres con base en la perspectiva de género y la filosofía de los derechos humanos. Se realizará durante el transcurso del semestre y al final, y deberá incluir los elementos que intervienen en el proceso de enseñanza aprendizaje.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar, diplomado en género.

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: GESTION EMPRESARIAL DE ENFERMERIA	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SÉPTIMO SEMESTRE

CARACTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0026	HORAS		Total de Horas 32	CRÉDITOS 4
		TEORÍA: 2	PRÁCTICA: 0		
TIPO	Teórico-Práctica		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 (S)

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.



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



UNIDADES TEMÁTICAS.

NUMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. EL ENTORNO EMPRESARIAL EN ENFERMERIA.
5	1. El entorno global de los negocios. 2. Productividad y modernización en México. 3. Tendencias en la profesión de enfermería. 4. Nuevos escenarios para la práctica de enfermería. 5. Responsabilidad social y ética de la enfermería en los negocios.

NUMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 MERCADOTECNIA EN ENFERMERIA
10	1. Formulación y evaluación de proyectos empresariales. 2. Plan de negocio con enfoque estratégico. 3. Integración del cuadro de mando integral al plan de negocios. 4. La imagen corporativa y estructura organizacional de la empresa. 5. El liderazgo en la iniciativa empresarial de enfermería.

NUMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. REQUERIMIENTOS ESENCIALES PARA LA OPERACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIOS.
10	1. Requerimientos legales básicos. 2. Contabilidad básica. Activo, pasivo y capital social. Catálogo de cuentas. Balance general. Estado de pérdidas y ganancias. Flujo de efectivo. 3. Aspectos financieros básicos. Fuentes de financiamiento e inversión inicial. Capital de trabajo y capital requerido. Costos directos, indirectos y totales. Precio de venta y punto de equilibrio. 4. Desarrollo del plan de negocios



NUMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. EVALUACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIOS
7	1. Ciclo vital del servicio al cliente. El servicio como forma de vida. 2. La queja y la mejora continua de la calidad. 3. Aseguramiento del sistema de calidad. 4. Desarrollo de proveedores y competitividad. 5. Evaluación de la calidad del plan de negocios.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ANZOLA R. Sérvulo **De la idea a la empresa**. Mc Graw Hill. 2004.

ANZOLA R. Sérvulo. **Administración de la pequeña empresa**. Méxicco. Mc Graw Hill Interamericana, 2a ed. 2001.

FRANCES, ANTONIO. **Estrategia y planes para la empresa: con el cuadro de mando integral**. México. Pearson Educación. 2006.

GONZÁLEZ, DIANA. **Plan de negocios para emprendedores al éxito**. México. Mc Graw Hill. 2006.

HERNÁNDEZ Y R. SERGIO. **Mercadotecnia 12 Unidad en: Administración. Teoría, proceso, áreas funcionales y estrategias para la competitividad**. México. 2ª Ed. Mc Graw Hill. 2008.

HUBER, DIANE **Liderazgo y Administración en Enfermería**. México. Mc Graw Hill Interamericana. 1999.

KOTLER, PHILIP. **Dirección de Markenting**. México. Ed. Pearson Educación 12ava. México 2006.

MÉNDEZ P. JOSÉ S. **La economía en la empresa**. México. Mc Graw Hill, 3ª Ed. 2007.

PORTER, MICHAEL. **Estrategia y ventaja competitiva**. España. Ediciones Deusto. 2005.

RODRÍGUEZ V. JOAQUÍN. **Administración de pequeñas y medianas empresas**. México.



Cengage Learning Editores.

RODRÍGUEZ V. JOAQUÍN. **Cómo aplicar la planeación estratégica a la pequeña y mediana empresa.** México. Thomson Learning, 5ª Ed. 2004.

VIDALES, J. CARLOS. **La venta consultiva: como crear una relación de confianza en el cliente.** España. Ped. Pirámide. 2007.

ZEITHAML, VALARIE. **Marketing de servicios.** USA. Mc Graw Hill 5ª Ed. 2001 .

CIBERGRAFIA:

Código de Comercio en:
<http://www.ordenjuridico.gob.mx/Federal/PE/APF/FIDEICO/SHCP/Codigos/03121889.pdf>. Última publicación DOF 06 de junio del 2006. 136 pag.

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos En:
<http://www.ordenjuridico.gob.mx/Constitucion/cn16.pdf>. Última publicación en DOF septiembre 2008. 86 pag.

Código Penal para el Distrito Federal En:
<http://www.ordenjuridico.gob.mx/Estatal/DISTRITO%20FEDERAL/Codigos/DFCOD07.pdf>. Última publicación 16 de julio de 2002. 120 pag.

Ley Federal de Trabajo En:
http://www.empleo.gob.mx/wb/BANEM/BANE_ley_federal_del_trabajo#. Última reforma publicada DOF 17 de ene del 2006. 196 pag.

Guías empresariales en:
<http://www.contactopyme.gob.mx/guiasempresariales/guias.asp>

Información Fiscal. Servicio de Administración Tributaria. En <http://www.sat.gob.mx/>

Abrirá su negocio o trabajará por su cuenta? En:
<http://www.ordenjuridico.gob.mx/Federal/PE/APF/FIDEICO/SHCP/Codigos/03121889.pdf>

¡Inicie y mejore su negocio! Guías empresariales. En:
<http://www.economia.gob.mx/?P=7212>.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA



Cruz, S. T, et al. **Marketing para hospitales**, en Gestión Hospitalaria, España. Mc Graw Hill., 4ª Ed. 2007.

Hernández y R. Sergio. **Administración. Teoría, proceso, áreas funcionales y estrategias para la competitividad**. México. 2ª Ed. Mc Graw Hill. 2008.

Kotler, Philip. **Marketing en el sector público**. España. Pearson Prentice Hall. 2007.

Molina Victor. **Contabilidad para no contadores**. México. Ediciones Fiscales ISEF. 2007.

Robbins, Stephen y Coulter, Mary. **Administración**. México. Pearson Educación. 2005.

METODOLOGIA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

En este programa se resalta corresponsabilidad académica del profesor y alumno durante el proceso educativo y así lograr el aprendizaje común de la asignatura de gestión empresarial.. La función de asesoría académica tendrá lugar en la apertura, desarrollo y al final del programa apoyando el estudio independiente e interdependiente del alumno. El estudio individual será dirigido y autodirigido, procurando la coherencia y congruencia de los contenidos temáticos propuestos. Se sugerirán los ejercicios como la investigación documental, resolución de casos gerenciales, resúmenes, mapas, esquemas, planeación, organización y desarrollo de exposiciones, entre otros. Esta actividad dará lugar al trabajo en equipo y grupal para el estudio, consulta, repaso y aplicación práctica en ejercicios concretos. El docente se encargará de organizar el trabajo académico señalando el material para el estudio y las actividades de aprendizaje necesarios que juzgue pertinente. Realizará las evaluaciones diagnósticas y formativas durante las clases programadas en el aula, reorientando las estrategias de enseñanza aprendizaje hasta obtener resultados satisfactorios. El trabajo docente será reflejo de una actividad coordinada con la academia correspondiente al área de administración en enfermería.



EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN.

La evaluación será diagnóstica y formativa que sugerirá las mejores estrategias de enseñanza y de aprendizaje dando garantía al proceso.

- Para la acreditación se sugieren los siguientes criterios:
- Participación en la socialización de conocimientos
- Presentación de las actividades de aprendizaje.
- Exámenes parciales, final y colegiado.
- Elaboración de un proyecto de iniciativa empresarial.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia, con experiencia en el ámbito de la Administración de los Servicios de Enfermería, y de preferencia que haya realizado estudios de posgrado en el campo de la administración. Actualizado en el área gerencial y de iniciativa empresarial.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA DE ENFERMERÍA	CICLO: CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: OCTAVO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0027	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
TIPO:	Teórica		Duración del Programa: 16 semanas		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE :	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 (S):

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	UNIDAD 1. EL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN ENFERMERÍA.
12	1.1 Panorama general del proceso de investigación clínica en enfermería y sus principales características. 1.2 Objetivos de la investigación clínica en enfermería. 1.3 Perspectiva de la investigación clínica en enfermería. 1.4 La investigación clínica en la práctica. 1.5 La investigación clínica para el desarrollo de métodos y tecnologías de enfermería, líneas de investigación clínica en enfermería. 1.6 La investigación clínica para la definición disciplinar.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN ENFERMERÍA. MÉTODOS Y TÉCNICAS UTILIZADOS EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA.
20	2.1 El problema en la investigación clínica en enfermería. 2.2 Diseños de investigación clínica. 2.3 Diseño de muestreo. 2.4 Métodos de recolección de datos. 2.5 Análisis de los datos. 2.6 Informe final.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

CANALES, F. H; ALVARADO; E. L. y PINEDA, E. B., **Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de personal de Salud**, México, Limusa, 1986.

CAÑEDO, Dorantes Luis, **Investigación clínica**, México. Interamericana. 1987.

COLLIERE, Marie Francoise, **Promover la vida**, Madrid, Mc. Graw Hill-Interamericana, 2009.

ESCOBAR Bravo Miguel A.; PALOMO Cabos Luis; GALINDO Casero Antonio; y CORRALES Nevado Dolores **Investigación en Enfermería y Unidades de Investigación** en Revista ROL de Enfermería, No 213, Mayo1996.

HULLEY, Stephen y CUMMINGS, Steven, “Analogía entre las pruebas diagnósticas y la investigación clínica” en: **Diseño de la investigación clínica**. Barcelona, Doyma,1993.

MORENO ALTAMIRANO, CANO VALLE y GARCÍA ROMERO; **Epidemiología Clínica**, 2ª ed, México. Ed. McGraw -Hill Interamericana. 2004.

POLIT, Denise y Hungler, Bernadette, **Investigación científica en ciencias de la salud**. México. 4a. ed, Interamericana, 2000.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

BURNS N., GROVE S.K.; **Investigación en enfermería**; España. Ed. Aula Magna, 3ra Edición. 2004.

ED MAD; **Estudios epidemiológicos e investigación enfermera**; España. Ed. Aula Magna, 1ra edición. 2006.

ED MAD; **Estrategias para elaborar investigaciones científicas; los acuerdos sociales y los procesos creativos de la ciencia**; España. Ed. Aula Magna, 1ra Edición. 2006.

GERRISH K.; **Investigación en enfermería**; España. Ed. Aula Magna, 5ta. Edición. 2008.



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Revisión y análisis de la bibliografía sugerida con discusión dirigida.

Elaboración de resúmenes.

Elaboración de un ensayo de carácter sintético, en donde se identifiquen problemas de investigación clínica en enfermería, que le permita orientarse en la selección de opciones de trabajo de investigación a futuro.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Entrega de productos parciales de aprendizaje.

Participación en las discusiones grupales.

Ensayo Final.

Exámenes escritos.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar, Maestría en investigación, Maestría en Ciencias de la Enfermería, experiencia profesional y/o formación específica en la asignatura.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0028	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
TIPO:	Teórica		Duración del Programa: 16 semanas		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE :	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):

1. Promover la educación para la salud integral en ámbitos diversos.
2. Diseñar, instrumentar y evaluar programas y estrategias que prevengan conductas adictivas en contextos específicos.

UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1 Panorama de las adicciones en México
4	1. Conceptos básicos sobre adicciones. a. Droga.



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



	b. Dependencia. c. Adicción. 2. Historia general de las adicciones 3. Epidemiología de las adicciones en México

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 Farmacología y fisiología de las adicciones
8	1. Clasificación de drogas 2. Alteraciones fisiológicas y conductuales de las adicciones. 3. Fases del proceso adictivo.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. Prevención de conductas de riesgo.
6	1. Factores de riesgo y de protección. 2. Resiliencia. 2.1. Autoestima. 2.2. Aptitudes sociales y aptitudes resolutivas de problemas.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. Modelos de prevención de adicciones.
6	1. Modelo Psicosocial 2. Modelo medico-sanitario. 3. Modelo Etico-Juridico 4. Modelo Sociocultural.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. Diseño de programas preventivos.
8	1. Identificación de necesidades 2. Establecimiento de prioridades 3. Determinación de objetivos, estrategias y métodos 4. Implementación 5. Evaluación

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



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

BARRIGUETE, A.; **Lo que el vino se llevó**. México. Editorial Diana, S.A. de C.V. 1996.

CONADIC. **Modelos preventivos** CONADIC, México 2008 consultado en

<http://www.conadic.salud.gob.mx/opencms/opencms/pdfs/publicaciones/modprev.pdf>

FERRER X. Y ALONSO J. M. **El sociodrama y otras técnicas dramáticas en la prevención del abuso de drogas. Aspectos teóricos y revisión bibliográfica**. Madrid. I Conferencia Europea de Educación para la Salud. 1987.

GOLEMAN D. **Inteligencia emocional**. Barcelona. Kairós., 1999

HOSTIE R., **Técnicas de dinámica de grupo**. Madrid. ICCE. 1990.

MARTÍNEZ G. F. ; PÉREZ M.E.; HERAS R. **Nexus: programa para la prevención del consumo de drogas**. Madrid. Asociación Deporte y Vida. 2004.

MEDINA MORA, M: E.; ROJAS, E.; MARTÍNEZ, N.; FLEIZ, C.; MONDRAGÓN, L.; LEAL. **El abuso de alcohol en estudiantes, ¿qué podemos hacer padres y maestros?** México. Resultados del estudio: Consumo de sustancias en estudiantes de enseñanza media y media superior. Instituto Mexicano de Psiquiatría, Consejo Nacional contra las Adicciones. 1997.

MUNIST, M. SANTOS H., **Manual de identificación y promoción de resiliencia en niños y adolescentes**. División de Promoción y Protección de la Salud del Programa de Familia y Población. Washington., 1998.

SECRETARÍA DE SALUD/CONADIC. **El consumo de drogas en México. Diagnóstico, Tendencia y Acciones**, México. 1999.

TAPIA CONYER, R. **Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas**. México, Manual Moderno. 2000.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

WASHTON, A.M. **La adicción a la cocaína. Tratamiento, recuperación y prevención.** Barcelona. Editorial Paidós, 1989.

ZAREBSKA, C., **Alma húmeda. Una Fábula.** México. Ediciones Zarebska, S.A. de C.V. 1998.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

El seminario incluye lectura y discusión de textos generando ensayos de profundización en los contenidos básicos. Se utilizarán películas de video como elementos de apoyo al abordaje de los temas. Finalmente se elaborarán materiales didácticos de prevención y un esbozo de programa preventivo de las adicciones.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Elaboración de programa preventivo para una comunidad específica.

Elaboración de una campaña de información y divulgación entre la comunidad escolar donde se incorporen materiales y estrategias educativas de impacto.

Examen colegiado.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería, Psicología o Pedagogía con estudios y trabajos de profundización en el campo de la prevención de conductas adictivas.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: PSICOPROFILAXIS PERINATAL	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:	Teórica		Duración del Programa: 16 semanas		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
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 (S):

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	UNIDAD 1. ORIGEN Y EVOLUCIÓN DE LA PSICOPROFILAXIS PERINATAL.
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.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 LA PSICOPROFILAXIS PERINATAL COMO ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y CUIDADO EN LA SALUD REPRODUCTIVA
15	2. 1 Educación y cuidado durante el embarazo. 2.1.1. Control prenatal. 2.1.2. Visita al hospital. 2.1.3. Vestimenta. 2.1.4. Alimentación. 2.1.5. Educación sobre las molestias propias del embarazo. 2.2. Enfoque de riesgo. 2.3. Preparación para la lactancia materna. 2.4. Técnicas de estimulación in útero. 2.5. Preparación física de la pareja gestante 2.5.1. Mecánica corporal durante el embarazo. 2.5.2. Ejercicios de calentamiento. 2.5.3. Ejercicios durante el segundo y tercer trimestre. 2.5.4. Ejercicios de la pelvis. 2.5.5. Preparación para el pujo. 2.5.6. Ejercicios para después del parto. 2.5.7. Ejemplos de rutinas de ejercicios.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. ASPECTOS PSICOBIOLOGICOS DEL DOLOR, DURANTE EL TRABAJO DE PARTO.
6	3.1 El dolor: teorías y técnicas neurofisiológicas para disminuirlo 3.1.1. Mecanismos del dolor. 3.1.2 Teoría de la puerta de control (Melzack). 3.1.3. Principios de neurofisiología para disminuir el dolor. 3.1.4. Mitos y creencias del parto en relación al dolor.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. TÉCNICAS Y ESTRATEGIAS UTILIZADAS DURANTE EL EMBARAZO Y EL PARTO.
11	4.1. Técnicas de respiración. 4.1.1. Respiración consciente. 4.1.2. Respiración de limpieza. 4.1.3. Respiración rítmica modificada lenta. 4.1.4. Respiración rítmica modificada rápida. 4.1.5. Respiración rítmica con un patrón. 4.2. Técnicas de relajación. 4.2.1. Aspectos básicos de la relajación. 4.2.2. Estrategias de relajación (tacto, masaje, visualización o imaginación y música). 4.2.3. Masaje postural en las etapas del embarazo. 4.2.4. Ejercicios de relajación. 4.3. Otras estrategias. 4.3.1. Videos. 4.3.2. Hidroterapia. 4.3.3. Nutrición e hidratación. 4.3.4. Compresas frías o calientes. 4.3.5. Masaje perineal. 4.3.6. Estimulación de pezones en el trabajo de parto. 4.3.7. Deambulación. 4.3.8. Posiciones útiles durante el embarazo y parto.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 64	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

FISHER H.; **Manual de preparación del parto**; España. Editorial Aula Magna, 1ra edición, España 2008.

KITZINGER, S.; **Embarazo y nacimiento** Tomo 1 y 11, España. Editorial Mcgraw-hill Interamericana, 2004.

LOWDERMILK D; **Enfermería materno infantil**: Barcelona, España. Editorial Harcourt/Océano, 2003.

NICHOLS F., **Childbirth education: practice, research, and theory**. Elsevier Health Sciences, Saunder Company, Philadelphia, London, Toronto, Montreal, Sindey, Tokio, 2002.

NILSSON Lennat, **Nacer la gran aventura**. Ed. Salvat .Europa, 2006 213pp.

STTOPARD MIRIAM **Embarazo y nacimiento, fuera miedos, vive con alegría tu propio miedo**; Editorial Grijalbo S. A. , México 2005, 244pp.

WIELAND LADEWIG P., **Enfermería maternal y del recién nacido**; Editorial Mcgraw-hill Interamericana, México 2006, pag. 550.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

DONAT COLEMER F.; **Enfermería maternal y ginecológica**; Barcelona, España. Editorial Casa del Libro, 1ra edición 2006.

INPER.; **Manual para educadores en salud perinatal**; Editorial Trillas, México 2001.

LADEWIG P. W; **Enfermería maternal y del recién nacido**, Madrid, España. Editorial McGraw-Hill Interamericana, 5ta edición, , 2006.

ORTIGOSA C.E.; **Fisioterapia perinatal INPER**; Editorial Editores de Textos Mexicanos, México 2003.

SALVAT., **Nacer y crecer; el mundo de tu hijo paso a paso**; Barcelona España, 2000.

SIMKIN P.; **Parto y nacimiento**; México. Editorial Trillas. 2000



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

El seminario se desarrollará con base en las lecturas realizadas previamente por los estudiantes y discutiendo sus dudas acerca del trabajo previo realizado. Se incorporarán como parte del trabajo algunas actividades vivenciales de trabajo en grupo.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Asistencia del 90 al 100%

Participación efectiva en clase y en el taller

Elaborar un plan de cuidados.

Examen final.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar.

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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 paciente, 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: - Preparación física de la pareja gestante : - Ejercicios durante el embarazo - Ejercicios durante el puerperio - Técnicas para disminuir el dolor/ caso clínico: etapa de embarazo - Mecánica corporal - Molestias propias durante el embarazo	



c. Masaje

3. Técnicas de respiración/ caso clínico etapa en trabajo de parto

4. Técnicas de relajación

a. Disociación

b. Visualización

5. Posiciones durante el trabajo de parto y parto/ caso clínico en 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



Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
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 evidencie las habilidades cognitivas y procedimentales de la psicoprofilaxis perinatal	25%
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: TALLER DE CUIDADOS PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD CON PRÁCTICA ETNOGRÁFICA	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 auto-cuidado 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 unidad uno se aborda 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, interprete sistemas alternativos en la atención a la salud y la enfermedad y los ejes temáticos para su estudio y aplicación de acuerdo a 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 su objeto de estudio 1.2 La investigación antropológica del proceso salud- enfermedad en México y sus diferentes enfoques 1.2.1 Antropología médica



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



	1.2.2 Antropología de la salud 1.2.3 Antropología de los cuidados 1.3 Sectores del cuidado a la salud 1.3.1 Modelo Médico Hegemónico 1.3.2 Modelo Alternativo Subordinado 1.3.3 Modelo de autoatención 1.3.4 Interacción de los modelos en la sociedad

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 SISTEMAS ALTERNATIVOS DE ATENCIÓN A LA SALUD Y MEDICINA TRADICIONAL MEXICANA
6	2.1 Conceptos básicos 2.1.1 Concepto medicina alternativa 2.1.2 Concepto medicina complementaria 2.1.3 Concepto medicina integral 2.2 Sistemas alternativos 2.2.1 Originados desde el sistema médico occidental 2.2.2 Sistema médico chino-japonés 2.2.3 Sistema médico ayurvédico 2.3 Medicina tradicional mexicana 2.3.1 Antecedentes históricos. Época prehispánica y colonial 2.3.2 Definición 2.3.3 Medicina tradicional actual. Ejes temáticos para su estudio 2.3.3.1 Recursos humanos (especialistas) 2.3.3.2 Causas de demanda de atención (nosología y síndromes de Filiación cultural) 2.3.3.3 Métodos diagnósticos y terapéuticos 2.3.3.4 Recursos terapéuticos (materiales y simbólicos) 2.3.3.5 Enseñanza en las universidades 2.3.3.5.1 Relación con la multiculturalidad, interculturalidad y Transculturalidad 2.3.3.5.2 Relación con la enfermería transcultural



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA
6	3.1 Investigación en fuentes escritas 3.1.1 investigación bibliográfica especializada por contextos temáticos 3.1.2 Consulta de guía para la clasificación de datos culturales 3.1.3 Consultas especializadas en red electrónica 3.1.4 Consulta preliminar de publicaciones sobre el lugar de estudio 3.2 Formulación del programa de investigación 3.2.1 Propósito y objetivo de la investigación 3.2.2 Tendencia teórico general 3.2.3 Comprobación de una hipótesis 3.3 Investigación de campo 3.3.1 Preparativos prácticos 3.3.1.1 Mapas y ubicación geográfica del lugar 3.3.1.2 Rutas y horarios de transporte 3.3.1.3 Elaboración de oficios y cartas de presentación 3.3.2 Reconocimiento del universo de estudio 3.3.2.1 Identificación ante autoridades civiles y comunales 3.3.2.2 Ubicación de caminos y sitios de interés 3.4 Técnicas para la obtención de datos 3.4.1 Observación 3.3.4.1 Observación directa 3.3.4.2 Observación indirecta 3.3.4.3 Observación participante 3.4.2 Diario de campo 3.4.2.1 Características e información que deberá contener 3.4.3 Entrevistas formales e informales 3.4.3.1 La encuesta 3.4.3.2 Guía de preguntas tema 3.5 Redacción de informe de campo 3.5.1 Introducción 3.5.2 Enfoque teórico 3.5.3 Presentación de los datos de campo



	3.5.3.1 Descripción etnográfica 3.5.3.2 Presentación de gráficas 3.5.3.3 Discusión de los datos de campo y el enfoque teórico 3.5.3.4 Ilustraciones 3.5.4 Conclusiones 3.5.5 Bibliografía 3.5.6 Anexos
Horas teóricas	16
Horas prácticas	32
Total de horas	48

BIBLOGRAGÍA BÁSICA

ANZURES Y BOLAÑOS, Ma. Del Carmen, *La medicina tradicional en México*. México, UNAM, 1983, pp. 81-102

CASASA, Patricia. *Una visión antropológica de la enfermería en México*. Colección Antropología. México ENEO-Miguel Ángel Porrúa. 2009

CASASA, Patricia, A. Ramírez, A. Sánchez, G. Covarrubias. (Eds.) *Antropoenfermería, salud, migración y multiculturalidad en América Latina*. Colección Antropología México ENEO-Miguel Ángel Porrúa. 2010

DEGPLADES-SSA, "Los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas". En: *Innovando en salud*, México, DEGPLADES-SSA, s/f, 30 pp.

GARCÍA TORRES, Víctor Manuel, et., al., *Antropología social*. México, DF, ENEO-UNAM, 2008. Pp. 13-48

HERSCH MARTÍNEZ, Paul, "De hierbas y herbolarios en el México actual". En: *Arqueología mexicana*. Vol. VII, núm. 39, México, septiembre-octubre 1999. pp.60-67.

LÓPEZ AUSTIN, Alfredo "La cosmovisión mesoamericana". En: *Temas mesoamericanos*, México, DF, Instituto Nacional de Antropología e Historia, 1996, pp. 471-500.

MAIGUALIDA Manrique, Isidoro Reyes, Horamaika Delgado, Berta Jiménez, *Cuidados culturales: teoría de la diversidad y la universalidad. Ensayo sobre Madeleine Leininger*. Universidad de Carabobo, Área de Estudios de Postgrado, Maestría en Gerencia de los Servicios de Salud y Enfermería, Valencia, Junio 2003. Pp.53-62



MENÉNEDEZ, Eduardo *“Modelo médico hegemónico, modelo alternativo subordinado, modelo de autoatención. Caracteres estructurales.* En: Roberto Campos (Comp.) *La antropología médica en México.* Tomo 2, México, Antologías Universitarias, Instituto de Investigaciones Dr. José María Luis Mora, 1992, pp. 202-224

KÉROUAC, Susane, et., al., *El pensamiento enfermero.* Barcelona, España, MASSON, SA, 2005. Pp. 75-92

RAMÍREZ, AXEL, *“La antropología como apoyo en la investigación de los problemas de salud”.* En: Patricia Casasa G., Axel Ramírez M, Armando Sánchez R., y Guillermo Campos y C. (Coords.) *Antropoenfermería, salud, migración y multiculturalidad en América Latina.* México, ENEO-UNAM, 2010, pp. 65-76.

ZOLLA, Carlos, *“La medicina tradicional mexicana y la noción de recurso para la salud”* en: Carlos Zolla y XAVIER Lozoya, (Eds.), *La medicina invisible. Introducción al estudio de la medicina tradicional de México.* México, Folios Ediciones, 1983. Pp. 14-37.

ZOLLA CARLOS y Arturo Argueta (Directores), *Biblioteca de la medicina tradicional mexicana.* 12 tomos, México, Instituto Nacional Indigenista, 1994.

ZOLLA, Carlos, *“La medicina tradicional indígena en el México actual”.* En: *Arqueología mexicana.* Vol. XIII, Núm. 74, México, julio – agosto 2005, pp. 62-65.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

EMBER, Carol, *Antropología.* España, Pearsons Educación, 2004.

HERSCH MARTÍNES, Paul, *Destino común: los recolectores y su flora medicinal. El comercio de la flora medicinal silvestre desde el suroccidente poblano.* México, Instituto Nacional de Antropología e Historia, 1999.

LAPLANTINE, Francoise, *Antropología de la enfermedad. Estudio etnológico de los sistemas de representación etiológicas y terapéuticas en la sociedad occidental contemporánea.* Buenos aires, Serie Antropológica, Ediciones Sol, 1999.

MENÉNEDEZ, Eduardo, *“Biologización y racismo en la vida cotidiana”.* En: *Alteridades,* México, Depto. Antropología, UAMI, enero-junio, 2001, año 11, núm. 21, p. 5-38.



MURDOCK, George P. *Guía para la clasificación de los datos culturales*. México, DF, Universidad Autónoma Metropolitana-Iztapalapa, 1976. Biblioteca de Ciencias Sociales. Colección de Antropología Social.

SÁNCHEZ REYES, Armando, *“El trabajo de campo etnográfico en enfermería”*. México, 2009. Inédito.

VIESCA TREVIÑO, Carlos, *“Las enfermedades en Mesoamerica”*. Vol. XIII, Núm. 74, México, julio – agosto 2005, pp. 38-41.

ZOLLA, Carlos y XAVIER Lozoya, (Eds.), *La medicina invisible. Introducción al estudio de la medicina tradicional de México*. México, Folios Ediciones, 1983. Pp. 14-37.

Zolla, Carlos y Arturo Argueta, *Biblioteca de la medicina tradicional mexicana*. 12 tomos, México, Instituto Nacional Indigenista, 1994.

Bibliografía de la Medicina Tradicional Mexicana.
www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx

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 la 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 de cuidados como respuestas sociales al proceso salud-enfermedad.

Acorde a los conocimientos adquiridos y el trabajo en equipo en la asignatura de Metodología de la investigación, los alumnos se constituirán en grupos pequeños para elaborar protocolos de investigación sobre los principales ejes temáticos previamente abordados en el programa de la asignatura.



Una vez, presentado y acreditado el protocolo de investigación, desarrollarán su investigación para concluir con un informe final.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La acreditación referida a las formas de evidenciar el aprendizaje se establecen los siguientes productos:

Presentación de análisis de textos

Elaboración de protocolos de investigación sobre alguna línea de investigación en medicinas alternativas y convencionales denominadas como sectores de cuidado a la salud como conclusión de la parte teórica. 50%

Presentación de informe final del trabajo de campo efectuado como producto final de la enseñanza aprendizaje en la asignatura, en el que deberá integrar el análisis de las entrevistas realizadas en campo y de la observación participante registrada en diario de campo. 50%

La asistencia deberá cubrir el 80% del total.

PERFIL PROFESIOGRÁFICO DE QUIENES PODRÁN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura en Enfermería

Licenciatura en Antropología social

Profesionales de la salud con formación en antropología médica

Experiencia docente en la asignatura



PROGRAMA DE PRÁCTICAS	
ASIGNATURA: TALLER DE CUIDADOS PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD CON PRÁCTICA ETNOGRÁFICA	DURACIÓN: 32 HORAS
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 realizará trabajo de campo con el fin de identificar las respuestas culturales al proceso salud-enfermedad-cuidados, en el contexto de una sociedad multicultural como la mexicana, basado en los conocimientos teóricos adquiridos durante el curso y en asignaturas precedentes, que a su vez enriquezcan sus 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. Aún 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 entrevistas y observación participante con especialistas y usuarios de los sistemas médicos no convencionales. Es por ello, que la información etnográfica resulta de gran utilidad para la elaboración y adecuación de los 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 y su importancia como importantes recursos para la salud para el planteamiento de un modelo de acciones alternativas 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 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 básicos de la comunidad: población, infraestructura sanitaria, sectores productivos, datos epidemiológicos, características culturales, etc.
- ✓ 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.

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 hará la descripción e interpretación de los mismos.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: TERAPIA INTRAVENOSA	CICLO: FUNDAMENTACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0031	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
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 administrar 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):

1. Profundizar en el conocimiento y manejo de la terapia intravenosa para cuidar a los seres humanos con este tratamiento con mayor seguridad.
2. Identificar los pacientes con catéteres de permanencia corta o prolongada para otorgar los cuidados específicos que favorezcan el bienestar de los pacientes.

UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. TERAPIA INTRAVENOSA.
12	1.1. Antecedentes 1.2. Concepto 1.3. Administración 1.3.1. Goteo 1.3.2. Infusión. 1.3.3. Solución en “Y”. 1.3.4. Carga. 1.3.5. Bolo. 1.3.6. Fórmulas.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. VÍAS VENOSAS DE ACCESO PERIFÉRICO.
10	2.1. Venopunción. 2.1.1. Concepto. 2.1.2. Vías de acceso. 2.1.2.1. Periféricas. 2.1.2.2. Periféricas centrales. 2.1.3. Tecnología de venopunción en adultos. 2.2. Manejo por vía intravenosa de: - Plaquetas. - Plasma. - Paquete globular.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD III. CATÉTERES.
10	3.1. Catéteres. 3.1.1. Concepto. 3.1.2. Clasificación. 3.2. Permanencia corta. 3.3. Permanencia larga. 3.4. Complicaciones. 3.4.1. Inmediatas. 3.4.2. Mediatas.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 0 Total de Horas: 32	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

AÑORVE, LR. *Procedimientos Básicos de Enfermería*. México D.F., ed. Prado, 2000

BARDAJÍ, Fandos Teodosi. María Victoria Navarro G. *Enfermería Médico-Quirúrgica. Necesidad de movimiento*, 2ª ed. España, Masson, Serie Manuales de Enfermería, 2000.

CAO, Torija Ma. José. *Enfermería Médico Quirúrgica. Nutrición y Dietética*. 2ª ed. Barcelona, España, Masson, Serie Manuales de Enfermería, 2000.

DUGAS, B. *Tratado de Enfermería Práctica*. 4. ed. México: McGraw-Hill, 2000

KOZIER, E. O. *Enfermería Fundamental: Conceptos, procesos y práctica*. México, D.F. McGraw Hill Interamericana, 2004.

LEWIS E.J. *Procedimientos de cuidados críticos*. México D.F., Manual Moderno, 2000.

POOTER, Patricia A., Anne Griffin Perry. *Fundamentos de Enfermería*, 5 ed. IV vol., Harcourt-Oceano, Barcelona, España. 2003.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA



JUNTA DE ANDALUCÍA. **Manual de procedimientos de enfermería.** España. Hospital Comarcal Axarquía, Unidad de traumatología. Marzo de 2003.

DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA. **Manual de Protocolos y procedimientos generales de enfermería.** Córdoba, España. Dirección de Enfermería, Hospital Universitario Reyna Sofía, 2001.

IGLESIAS Gutiérrez, José Luis. **Guía de consulta de Enfermería en Atención primaria de salud.** Andalucía, España, Servicio Andaluz de Salud, 2001.

ROSALES B.S. Y REYES G.E. **Fundamentos de Enfermería.** México, D.F. 3 ed. Manual Moderno, 2004.

PONCE DE LEÓN, RS. **Manual de Prevención y Control de Infecciones Hospitalarias.** México D.F, Glaxo Wellcome - INNSZ, 2000.

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 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 en donde investigará bibliográficamente sobre los cuidados que se deben de proporcionar a los pacientes con catéter, también mediante trabajo en equipo 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 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, calidad de los trabajos escritos y presentaciones orales, cooperación en los trabajos grupales. Se pedirá por escrito el trabajo del caso clínico y se aplicarán dos exámenes parciales.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar, especialización en enfermería oncológica, del adulto en estado crítico, experiencia en el manejo con pacientes con catéter.

Experiencia docente en la asignatura

Experiencia o formación en la asignatura



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: MÉXICO, NACIÓN MULTICULTURAL	CICLO: CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA	UBICACIÓN: OCTAVO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 1050	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 4
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 0	32	
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 a los y las estudiantes de la universidad un panorama del México de hoy, de la situación actual de los pueblos indígenas, la diversidad cultural y los nuevos esfuerzos que se realizan para construir una nueva nación



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



- Familiarizar a los y las estudiantes con los conceptos clave de la construcción de la pluralidad cultural (Nación, Comunidades y Pueblos Indígenas, Estado, Identidad, etc.)
- Sentar las bases necesarias para involucrar a los y las estudiantes en la reflexión actual sobre la diversidad cultural
- Conocer el marco jurídico nacional e internacional en materia indígena y las instancias respectivas
- Acercar a los y las estudiantes a ejemplos específicos de reivindicación étnica
- Dar a conocer, a partir de las luchas de los pueblos indígenas, los avances y retrocesos en la realidad nacional
- Transmitir conocimientos que apoyen las grandes transformaciones sociales urgentes y no quedar en declaraciones fundadas en papel, contribuyendo así en la formación de profesionales universitarios

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDADES TEMÁTICAS
32	1. Presentación del Programa 2. Nación multicultural 3. Pueblos y comunidades indígenas 4. Nuestra tercera raíz 5. Los mexicanos que nos dio el mundo 6. Buen vivir o desarrollo 7. Medio ambiente y pueblos indígenas 8. Derechos indígenas 9. Mujeres indígenas 10. Migración 11. Educación indígena 12. Salud y medicina entre los pueblos indígenas 13. Literaturas indígenas 14. Relaciones interétnicas 15. Conflictos y negociaciones contemporáneas
Horas teóricas: 32 Horas prácticas: 0 Total de horas: 32	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

MONTEMAYOR, Carlos, *Los Pueblos Indios de México Hoy*, Editorial Planeta, México, 2000, 169 pp.

Organización Internacional del Trabajo: Oficina para América Central y el Caribe, *Convenio 169 sobre pueblos indígenas y tribales. Declaración Universal de los Derechos Colectivos de los Pueblos Indígenas*, OIT, Lima, 2012, 105 pp.

Selección de publicaciones de la Dra. Luz María Montiel.

PALMA Mora, Mónica, "De la simpatía a la antipatía. La actitud oficial ante la inmigración, 1908-1990", en *Historias*, núm. 56, septiembre-diciembre, 2003, pp. 63-76.

SALAZAR Anaya, Delia, "Imágenes de la presencia extranjera en México: una aproximación cuantitativa 1894-1950", en *Dimensión Antropológica*, vol. 6, enero-abril, 1996, pp.25-60. Disponible en: <http://www.dimensionantropologica.inah.gob.mx/?p=1473>

RUBIO, Miguel Ángel y Carlos Zolla (coords.), *El estado del desarrollo económico y social de los Pueblos Indígenas de México, 1996-1997*, INI/PNUD, México, 2000, 878 pp.
ZOLLA, Carlos y Emiliano Zolla Márquez, *Los pueblos indígenas de México, 100 preguntas*, Colección la Pluralidad Cultural en México, Universidad Nacional Autónoma de México, 2004, 383 pp.

DESCOLA Phillipe y Gísli Pálsson (coords.), *Naturaleza y sociedad: Perspectivas antropológicas*, Siglo XXI, México, 2001.

ESCOBAR, Arturo, "El desarrollo sostenible. Diálogo de discursos", en *Ecología Política*, núm. 9, Icaria, Barcelona, 1995.

YANES, Pablo y Erasmo Cisneros, "Hacia el reconocimiento del Derecho Indígena", en Miguel Ángel Rubio, Carlos Zolla (coords), *El estado del desarrollo económico y social de los Pueblos Indígenas de México, 1996-1997*, INI/PNUD, México, 2000, pp. 419- 452.

GÓMEZ Rivera, Magdalena, "El debate mexicano sobre derecho indígena y las propuestas para su constitucionalidad" en Miguel Ángel Rubio, Carlos Zolla (coords), *El estado del desarrollo económico y social de los Pueblos Indígenas de México, 1996-1997*, INI/PNUD, México, 2000, pp. 453-496.

LOVERA, Sara y Nellys Palomo (coords). *Las Alzadas*. Comunicación e Información de la



Mujer/Convergencia Socialista, México, 1999. 523 pp.

RUBIO, Miguel Angel, et al. "Desarrollo, Marginalidad y Migración", en Miguel Ángel Rubio, Carlos Zolla (coords), *El estado del desarrollo económico y social de los Pueblos Indígenas de México, 1996-1997*, INI/PNUD, México, 2000, pp. 289-354.

ZOLLA, Carlos (ed.), *Diccionario Enciclopédico de la Medicina Tradicional Mexicana.*, Instituto Nacional Indigenista, México, 1994, vols, I, II y III.

"Medicina Tradicional", en Miguel Ángel Rubio, Carlos Zolla (coords), *El estado del desarrollo económico y social de los Pueblos Indígenas de México, 1996-1997*, INI/PNUD, México, 2000, pp. 276-284

DE GORTARI, Ludka, *Alcances y limitaciones de las políticas de educación en zonas indígenas en la actualidad*. CEIICH/UNAM, México, 1997. 20 pp.

SCHMELKES, Sylvia. *Educación Intercultural*, CIESAS, México, 2001. 19 pp.

ZOLLA, Carlos. "Medicina Tradicional y Sistemas de Atención a la Salud" en *El futuro de la Medicina Tradicional en la atención a la salud de los Países Latinoamericanos*, Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social "Jesús Reyes Heróles". México, 1987.

DÍAZ-COUDER Cabral, Ernesto, "Situación actual de las lenguas amerindias", en Miguel Ángel Rubio, Carlos Zolla (coords), *El estado del desarrollo económico y social de los Pueblos Indígenas de México, 1996-1997*, INI/PNUD, México, 2000, pp. 65-140.

REGINO, Juan Gregorio. *Poemas varios*. México, 2000.

VILLORO, Luis. *Estado plural, pluralidad de culturas*, Paidós/UNAM, México-Buenos Aires-Barcelona, 1998.

AGUIRRE Beltrán, Gonzalo. *El proceso de aculturación*, Universidad Nacional Autónoma de México, México, 1957, cap. 1, 2 y 3.

REINA, Leticia. "¿Es posible la nación multicultural?", en Reina Leticia (coord.), *Los retos de la etnicidad en los estados nación del siglo XXI*, INI/CIESAS, México, 2000.

CORREAS, Oscar, *Pluralismo Jurídico y alternativas*, CEIICH/UNAM, México, s. f.

Misión de Verificación de las Naciones Unidas en Guatemala, "Proceso de Negociación de la Paz en Guatemala", en *Compendio general sobre el proceso de paz: de Guatemala*, MINUGUA, Guatemala, 2000. 464 pp.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

América Indígena, Vol. LVIII, Números 3 y 4. México, Julio-Diciembre, 1996. Instituto Indigenista Interamericano, México, 1998, pp. 5-279.

ADAMS, Richard. *Etnias en evolución social. Estudios de Guatemala y Centroamérica*, UAM-I, México, 1995.

BARABÁS, Alicia. "Los pueblos trasplantados. Derechos territoriales indios frente a proyectos estatales", en *Coloquio sobre derechos indígenas*, IOC, Oaxaca, 1996.

---, "Los líderes carismáticos: notas sobre la intelectualidad india en la historia de América Latina" en *Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales*, UNAM, México, 1981.

BARTH, Fredrik (comp.), *Los grupos étnicos y sus fronteras*, FCE, México, 1976.

BARTOLOMÉ, Miguel. "Pluralismo cultural y redefinición del Estado", en *Coloquio sobre derechos indígenas*, IOC, Oaxaca, 1996.

---, *Gente de costumbre y gente de razón. Las identidades étnicas en México*, Siglo XXI/INI, México, 1997.

BASTOS Santiago y Manuela Camus. *Entre el mecapal y el cielo: Desarrollo del movimiento maya en Guatemala*, FLACSO, Guatemala, 2003.

BENGOA, José. *La emergencia indígena en América Latina*, FCE, México, 2000.

BONFIL, Guillermo. *Utopía y revolución. El pensamiento político contemporáneo de los indios en América latina*, Nueva Imagen, México, 1981.

CARDOSO DE OLIVEIRA, Roberto. "Etnicidad y las posibilidades de la ética planetaria", en Lourdes Arizpe (dir.), *Antropológicas nueva época*, núm. 8, México, 1993.

CASO, Alfonso, "Los ideales de la acción indigenista", en *Instituto Nacional Indigenista. INI: 30 años después. Revisión crítica*, México, INI, 1978

COMAS, Juan, *La antropología social aplicada en México. Trayectoria y antología*, Serie Antropología Social, núm 16, Instituto Indigenista Interamericano, México, 1976.

CHENAUT, Victoria y María Teresa Sierra (comps.). *Pueblos indígenas ante el Derecho*, CIESAS, México, 1995.



CLAVERO, Bartolomé. *Derecho Indígena y cultura constitucional en América*, Siglo XXI, México, 1994

DEL VAL, José. "Territorio, tierra y etnicidad", en *Coloquio sobre derechos indígenas*, IOC, Oaxaca, 1996.

DEVALLE, Susana (comp.). *La diversidad prohibida: resistencia étnica y poder de Estado*, COLMEX, México, 1989.

DÍAZ-POLANCO, Héctor. *El fuego de la inobediencia: autonomía y rebelión india en el obispado de Oaxaca*, CIESAS, Oaxaca, 1996.

---, *Etnia, Nación y Política*, Juan Pablos, México, 1987.

FIGUEROA, Alejandro. *Por la tierra y por los santos*, CNCA, México, 1994.

FOSTER, George, *Antropología aplicada*, FCE, México, 1974.

FLORESCANO, Enrique, *Etnia, Estado y Nación. Ensayo sobre las identidades colectivas en México*, Aguilar, México, 1997.

GAMIO, Manuel, *Forjando Patria*, Porrúa, México, 1992.

GARCÍA, Evangelina, *Derechos políticos y ciudadanía de las mujeres. Una vía género sensitiva y paritaria al poder y al liderazgo*, GENDHU, Caracas, 1996.

GIMÉNEZ, Gilberto y Ricardo Pozas (coords.), *Modernización e identidades sociales*, UNAM/IFAM, México, 1994.

GLAZER, Nathan, *We are all multiculturalists now*, Sage Publications, Londres, 1997.

GROS, Cristian, *Políticas de la etnicidad: Identidad, Estado y Modernidad*, Instituto Colombiano de Antropología e Historia, Bogotá, 2000.

---- "Indigenismo y etnicidad: el desafío neoliberal", en María Victoria Uribe y Eduardo Restrepo (coords.), *Antropología en la Modernidad*, Instituto Colombiano de Antropología, Bogotá, 1997.

GUTIÉRREZ, Javier, *La antropología aplicada en México. El Indigenismo*, México, 2001. (mecanoescrito).

GUTIÉRREZ, Edgar, Cirilo Santamaría, et al, *Desafíos del pluralismo*, AK'KUTAN Centro



Bartolomé de las Casas, Guatemala, 1997.

GUTIÉRREZ, Natividad. "Los mestizos vistos por los indios: una respuesta no prevista a la política mexicana de asimilación", en *Antropología*, núm. 42, Boletín Oficial del INAH, Nueva época, México, s/f.

----, *Nationalist myths and ethnic identities. Indigenous Intellectuals and the Mexican State*, Universidad de Nebraska, Londres, 1999.

HERNÁNDEZ, Aída, Las mujeres indígenas: re-inventando la cultura y re-definiendo la nación, en Ponencia presentada en el *XXIII Coloquio de Antropología e Historia Regionales*, El Colegio de Michoacán, Zamora, 24-26 de octubre de 2001.

KYMLICKA, Will, *Ciudadanía multicultural. Una teoría liberal de los derechos de las minorías*, Paidós, España, 1996.

KINTTO Lucas, *El movimiento indígena y las acrobacias del coronel*, Fundación Editorial la Pulga, Ecuador, Diciembre, 2003.

LOMNITZ, Claudio, *Modernidad indiana, nueve ensayos sobre nación y mediación en México*, Planeta, México, 1999.

LEÓN-PORTILLA, Miguel. *Pueblos originarios y globalización*, El Colegio Nacional, México, 1997.

MALDONADO, Benjamín. "Obstáculos internos para la construcción de autonomías indias: una perspectiva desde Oaxaca", en Bartolomé y Barabás (coords.), *Autonomías étnicas y estados nacionales*, CONACULTA/INAH, México, 1998.

MEJÍA Piñeros, Ma. Consuelo y Sergio Sarmiento, *La lucha indígena: un reto a la ortodoxia*, Siglo XXI, México, 1991.

MELUCCI, Alberto, *Acción colectiva, vida cotidiana y democracia*, El Colegio de México, México, 1999.

MOYNIHAN, Daniel, *Ethnicity: Theory and Experience*, Harvard University Press, Cambridge Mass, 1975.

NOLASCO, Margarita (coord.), *Política cultural para un país multiétnico*, SEP/COLMEX, México, 1988.

OEMICHEN, Cristina, *Reforma del Estado. Política Social e Indigenismo en México. 1988-*



1996, UNAM-IIA, México, 1999.

PUJADAS, Juan José, *Etnicidad: identidad cultural de los pueblos*, Eudema, Salamanca, 1993.

REINA, Leticia (coord.), *Los retos de la etnicidad en los estados nación del siglo XXI*, INI/CIESAS, México, 2000.

----, *La reindianización de América*, CIESAS-Siglo XXI, México, 1997.

RENDÓN, Juan José. "Comunalidad", en *La Hora*, Oaxaca, 1997.

RÉNIQUE, José Luis, *La voluntad encarcelada. Las luminosas trincheras de combate de Sendero Luminoso del Perú*, Instituto de Estudios Peruanos, Perú, 2003.

RUIZ, Margarito y Araceli Burguete. "Hacia la autonomía de los pueblos indios", en *La autonomía de los pueblos indios*, Grupo parlamentario del Partido de la Revolución Democrática, LVI Legislatura de la Cámara de Diputados, México, 1996.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, *Primer Foro de cultura contemporánea de la frontera sur*, SEP, México, 1987.43

SOLARES, Jorge (coord.), *Pluralidad jurídica en el umbral del siglo*, FLACSO, Guatemala, 2000.

STAVENHAGEN, Rodolfo. "Las organizaciones indígenas: actores emergentes en América Latina", en Gutiérrez Estévez, Manuel (comp.), *Identidades étnicas*, Casa de América, Madrid, 1997.

----, *Derechos humanos de los pueblos indígenas*, CNDH, México, 2000.

----, *Ethnic conflicts and the Nation-State*, Macmillan, Londres, 1996.

TAYLOR, Charles et al, *Multiculturalism*, Princeton University Press, Princeton, 1994.

TELLO, Marta, *El mismo diablo nos robó el papel. Dos estudios de educación y resistencia cultural entre mixes y tarahumaras*, CNCA, México, 1994.

VARESE, Stefano, *Proyectos étnicos y proyectos nacionales*, FCE/SEP80, México, 1983.

----, "Movimientos indios de liberación y Estado Nacional", en Susana Devalle (comp.), *La diversidad prohibida, resistencia étnica y poder de Estado*, COLMEX, México, 1989.

VILLORO, Luis, *Los grandes momentos del indigenismo en México*, COLMEX-FCE, México,



1987.

ZERMEÑO, Sergio, *La sociedad derrotada. El desorden mexicano de fin de siglo*, Siglo XXI, México, 1996.

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.



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ACOMPañAMIENTO DE ENFERMERÍA DURANTE EL PROCESO DE MUERTE DEL SER HUMANO	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE

CARÁCTER: OPTATIVA	CLAVE* 0010	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 6
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 2	64	
TIPO	Teórica-práctica		Duración del Programa 16 semanas		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:	Enfermería fundamental				

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

El curso taller cuidados de enfermería ante la muerte, es 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.

De esta manera favorecer, el mantenimiento y restauración de la salud, ayudar en los duelos con el propósito de enseñar a trabajar el desapego y otras técnicas que posibiliten el mejor afrontamiento en la vida y en la muerte.



OBJETIVO (S):

1. Comprender el proceso de duelo y sus implicaciones en el ser humano en su condición de finitud.
2. 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	UNIDAD I. PARTIR DE LA EXPERIENCIA PERSONAL.
6	1. El autoconocimiento con apoyo de la introspección y la visualización. 2. La vida; los vínculos y los apegos. 3. Mi propia muerte. 4. Terapia de acercamiento a la muerte. 5. Pensamientos y reflexiones sobre la muerte.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD II. EL PROCESO DE DUELO.
16	1. Definiciones: muerte, pérdida, enfermedad. 2. El dolor: dolor físico, dolor psicológico y dolor espiritual. 3. El proceso de duelo. 1.3.1. Etapas del duelo. 1.3.2. Situación del doliente (s) hechos (el funeral), el entorno. 1.3.3. Clasificación: complicado y no complicado, cotidianos, de enfermedad y de muerte. 1.3.4. Manifestaciones del proceso de duelo.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD III LOS CUIDADOS ANTE LA MUERTE.
10	1. Desapego: Tomar conciencia, escribir la identificación de finitud, expresar los sentimientos. 2. Sensibilización y desensibilización. 3. Relación de ayuda: comunicación terapéutica. 4. Darse cuenta de la pérdida y reconstruir el significado. 4.1. Ejercicios dialógicos, retroalimentación y cierre: La valoración integral de la persona ante la pérdida. 4.2. Ejercicios vivenciales: Manejo de la respiración, la relajación, silla vacía, silla vacía segura y protegida. 4.2.1. Ejercicios vivenciales escritos: El testamento en vida dar permiso, pedir permiso. 5. El diagnóstico de necesidades, reales y potenciales de la persona y de la familia. 6. La planeación y ejecución del cuidado independiente e interdependiente. 7. La evaluación de los cuidados.
Horas Teóricas: 32 Horas Prácticas: 32 Total de Horas: 64	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

BERMEJO José Carlos. **La muerte enseña a vivir**. España. Ed San Pablo. 2003.

FONEGRA de Jaramillo Isa, **De cara a la muerte**, México. Ed. Andres Bello. 2001.

GEA Alfons. **Acompañando en la pérdida**, México. Ed. San pablo. 2007.

MAHOMED Carolina. **El profundo dolor de adiós**, México. Ed. Editores mexicanos unidos SA. 2008.

MONBOURQUETTE Jean y Lussier-Russel Denise, **El tiempo precioso del final**, Buenos Aires. Ed. Bonum. 2005.

POCH Concepción y Herrero Olga. **La muerte y el duelo en el contexto educativo**, México. Ed. Paidos. 2003.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

NANDA. **Diagnósticos de enfermería: Definiciones y Clasificación**, Madrid. Ed. Elsevier. 2006.

POTTER-PERRY. **Fundamentos de Enfermería**; España. Tomos 1, 2, 3 y 4. Ed. Harcourt/Océano. 2002.

PADOVANI, Martín H. **Cómo sanar relaciones heridas**. España. Ed. EVD., Navarra. 2007.

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, señalará el abordaje de los contenidos, propondrá diversas técnicas didácticas que permitan amenizar la presentación de dichos contenidos, también 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

EVALUACIÓN

Cumplir con la asistencia, 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.

ACREDITACIÓN

Cumplir con el 90 % de asistencia a la teoría y a la práctica

Exposición de un tema en equipo 10%

Cumplir con las tareas de búsquedas 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%

Total

100%

PERFIL PROFESIOGRAFICO 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.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS	
ASIGNATURA: ACOMPAÑAMIENTO DE ENFERMERÍA DURANTE EL PROCESO DE MUERTE DEL SER HUMANO	DURACIÓN: 32 HORAS

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.



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

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
80 - 100% de asistencia	
Participación en las dinámicas vivenciales	25 %
Relación paciente-alumno	25 %
Participaciones en clase	25 %
Solución de Caso clínico	25 %
Total	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	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:	Teórica		Duración del Programa: 3 semanas		
MODALIDAD:	Seminario teórico- práctico				
ASIGNATURA PRECEDENTE :	PROCESO BIOFISIOLÓGICO 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 esta 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 (S):

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	UNIDAD 1. NUTRICIÓN Y SU PROCESO.
4	1. Conceptos generales: 1.1. Nutrición. 1.2. Alimentación. 1.3. Alimento y nutrimentos. 1.4. Dieta, dietética y dietoterapia.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. NUTRIMENTOS Y DIETA
16	2.1. Nutrimentos y sus características generales. 2.1.1. Función. 2.1.2. Fuente en los alimentos. 2.1.3. Proceso digestivo. 2.2. Hidratos de carbono 2.3. Proteínas 2.4. Lípidos 2.5. Vitaminas 2.6. Nutrimentos inorgánicos 2.7. Dieta 2.7.1. Características de la dieta normal. 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	3. Modificaciones a la dieta normal en su: 3.1 Consistencia. 3.1.1 Dietas líquidas. 3.1.2 Dieta de purés. 3.1.3 Dieta suave. 3.2 Contenido de energía. 3.2.2 Dieta hipocalórica. 3.2.3 Dieta hipercalórica. 3.3 Contenido de hidratos de carbono. 3.3.1 Con abundante fibra. 3.3.1 Con bajo contenido de fibra.



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



	3.3.3 Sin lactosa. 3.4 Contenido de proteínas. 3.4.1 Hiperproteica. 3.4.2 Hipoproteica. 3.4.3 Modificada en gluten. 3.5. Contenido de lípidos. 3.6 Contenido de nutrimentos inorgánicos. 3.6.1 Sodio. 3.6.2 Calcio. 3.3.3 Hierro. 3.6.4 Potasio.
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 paraenteral .
Horas teóricas 32 Horas prácticas 32 Total de horas 64	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

CASANUEVA, E Y COL., **Nutriología Médica**, México, Médica Panamericana.

CERVERA, P. Y COL, **Alimentación y Dietoterapia**, España. Mc. Graw-Hill. 2008

ESCOTT-STUMP, S., **Nutrición, diagnóstico y tratamiento**, México, McGraw-Hill , 2005

SERVÍN, RODAS, MA. DEL CARMEN, **Nutrición Básica y Aplicada**, ENEO-UNAM, México 2008

SERVÍN RODAS Y SIERRA TORRERSCANO, **Dietoterapia**, ENEO-UNAM, México 2008

WARDLAW GORDON M., **Perspectivas en Nutrición**, México, Mc Graw-Hill , 2005



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

BOWLING, TIM, **Apoyo Nutricio para niños**, México, Mc Graw-Hill , 2007

CUADERNOS DE NUTRICIÓN Ed. Fomento de Nutrición y Salud, A. C., (ISSN-0186-3274) (2000 a 2007),

PÉREZ, LIZAU, ANA BERTA Y COL., **Sistema Mexicano de Equivalentes**, Fomento de Nutrición y Salud, México, 2008

LAGUA, ROSALINDA Y COL., **Diccionario de Nutrición y Dietoterapia**, India, Mc Graw-Hill, 2007

MARTÍNEZ J., ALFREDO, **Fundamentos teórico-prácticos de nutrición y dietética**, España, Mac Graw Hill Interamericana, 1998

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Las estrategias de enseñanza-aprendizaje se enfocarán al desarrollo de habilidades intelectuales mediante la investigación, análisis, reflexión, inducción y deducción creatividad. Se propiciará la aplicación de los conocimientos adquiridos vinculados con sus experiencias previas. Se realizarán diferentes actividades como revisión bibliográfica individual con entrega de fichas, así como el trabajo colectivo que posibilite la discusión y el análisis del material bibliográfico y audiovisual seleccionado.

Otras actividades que pueden contribuir al desarrollo de las capacidades antes mencionadas, son las que el alumno realice extra aula como es el caso de pequeñas investigaciones en su ambiente familiar, comunitario u hospitalario, para presentarlas en sesión plenaria.

Todo lo anterior con el fin de lograr los objetivos y conducir a los alumnos a reflexionar, integrar y tomar decisiones para proporcionar los cuidados, relacionados con la orientación alimentaria, a las personas que requieran modificar su dieta.

La participación del docente consistirá en la coordinación de las sesiones del seminario, selección del material bibliográfico, asesoría individual y colectiva, exposiciones de apertura y cierre de las temáticas, entre otras. Por esto se propone que las actividades, en



el aula y en el laboratorio, impliquen la participación tanto del alumno como del docente para: Exponer y comentar lo que conocemos del tema a tratar, de acuerdo a nuestras propias experiencias, leer el material que se solicite a cada estudiante, discutir ampliamente el tema, aclarando todas las dudas de acuerdo al material bibliográfico utilizado.

En lo que corresponde a las prácticas de laboratorio; en equipos se analizará un estudio de caso, propuesto por el docente o elaborado por los estudiantes, sobre un problema concreto, para especificar atención nutricional correspondiente; cada equipo, elaborará el tipo de dieta seleccionada, de acuerdo al análisis anterior; el docente de cada una de las prácticas es el responsable de supervisar y hacer los señalamientos correspondientes, finalizando la práctica con los comentarios generales de todo el grupo.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Los criterios que se consideran para acreditar la asignatura son:

1. Realización del 100% de las Actividades de aprendizaje propuestas.
2. Exámenes colegiados escritos que verifiquen los contenidos básicos de la asignatura.
3. Participación del alumno en forma individual o grupal.
4. Acreditación de las prácticas.

Los criterios que se consideran para acreditar la práctica son:

1. Asistencia y participación a cada una de las prácticas de laboratorio.
2. Entregar del reporte de cada una de las prácticas.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Nutrición o similar.

Experiencia docente en la asignatura.

Experiencia o formación en la asignatura.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO	
ASIGNATURA: ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DURACIÓN:32 HORAS

Descripción general a las prácticas de laboratorio:

Como parte integral del equipo de salud, es el profesional de enfermería quien tiene el mayor contacto continuo y directo con el paciente, ya que es quien comprueba que recibe y consume los alimentos indicados; lo apoya en su alimentación o a que acepte su dieta; vigila la vía de alimentación o de nutrición, etc., por lo que observar, escuchar, informar y orientar son solo algunas de sus actividades en la atención nutricional. Es por ello que sus conocimientos en nutrición deben ser precisos ya que derivado de todo lo anterior, debe tener la capacidad de brindar Orientación Alimentaria a una persona enferma o sana, a una familia o a la comunidad.

Es por lo anterior que estas prácticas aportan los conocimientos y habilidades básicas sobre la 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, claves al promover el cuidado de la vida y de 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 salud enfermedad.

**Prácticas:**

1. Manejo higiénico y conservación del valor nutritivo de los alimentos.
2. Grupos de alimentos con fines dietoterapéuticos y de orientación alimentaria
3. Modificaciones a la dieta normal en hidratos de carbono
4. Modificaciones a la dieta normal en Proteínas
5. Modificaciones a la dieta normal en Lípidos
6. Modificaciones a la dieta normal en vitaminas y nutrimentos inorgánicos

Metodología:

Las prácticas en el laboratorio de nutrición, permiten que los estudiantes cuenten con un espacio en el que aplican 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 el que se manejen 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 prácticas, el responsable de supervisar y hacer los señalamientos, finalizando la práctica con los comentarios generales de todo el grupo.

En esta asignatura se realizarán 6 prácticas que cubren los contenidos del programa, en todas se llevarán a cabo las técnicas de manejo higiénico en la preparación de alimentos y conservación de su valor nutritivo, conocimientos indispensables en las actividades que el profesional de enfermería realiza en el cuidado y promoción de la salud, prevención del riesgo y limitación del daño.

Las dos primeras prácticas serán contempladas como fundamentales, ya que contemplan el manejo higiénico y la conservación del valor nutritivo de los alimentos, así como los



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



grupos de alimentos con fines dietoterapéuticos y de orientación alimentaria. Para el desarrollo de las posteriores se elaborarán estudios de caso, que pueden ser modificados por los alumnos, con el fin de planear, resolver y analizar situaciones particulares.

Criterios de evaluación:

La evaluación de las 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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Asistencia	Obligatoria
Realización de la práctica	30%
Presentación de la Práctica	20%
Solución del estudio de caso	50%
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 0013	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 DE LA ADULTEZ				

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 al 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 (S):

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.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. ALIMENTACIÓN DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR Y LAS CIENCIAS SOCIALES.
6	1.1 Características de la alimentación, dieta recomendable, Plato del Bien Comer. 1.2 Nutrimientos en la dieta del adulto y adulto mayor. Estado nutricional del adulto y adulto mayor.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN NUTRICIONAL
8	2.1 Conceptos utilizados con más frecuencia en la atención nutricional. 2.2 Factores que influyen en la aceptación de los alimentos. 2.3 Importancia de la atención nutricional en las acciones y cuidados del personal de enfermería al paciente adulto y adulto mayor enfermo.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. ATENCIÓN NUTRICIONAL EN LAS PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR.
18	3.1 Cuidado dietoterapéutico en la obesidad. 3.2 Cuidado dietoterapéutico en la diabetes mellitas. 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

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

CASANUEVA, E y col.; **Nutriología médica**. México. Ed. Médica Panamericana. 2008,
CERVERA, P. y col.; **Alimentación y dietoterapia**, España. Ed. Mc. Graw-Hill. 2004,



ESCOTT-STUMP, S., **Nutrición, diagnóstico y tratamiento**; México. Ed. McGraw-Hill. 2005.

LAGUA, T. R y col.; **Diccionario de nutrición y dietoterapia**, India. Ed. McGraw-Hill. 2007

SIERRA, T. MLI y cols.; **Paquete didáctico Dietoterapia**, México. UNAM-ENEO. 2008,

WARDLAW, G. M. y cols.; **Perspectivas en Nutrición**; México. Ed. McGraw Hill
BLOCH Marc, 2005,

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

CUADERNOS DE NUTRICIÓN; México. Ed. Fomento de Nutrición y Salud, A. C., (ISSN-0186-3274). 2000 a 2007.

CHÁVEZ, M. MIRIAM Y COL.; **Tablas de valor nutritivo de los alimentos de mayor consumo en Latinoamérica**, México. Ed. Pax, (1996).

GONZÁLEZ, B. J., y col.; **Obesidad**; México. Ed. McGraw-Hill. 2004,

MARTÍNEZ J., AL.; **Fundamentos teórico-prácticos de nutrición y dietética**; España. Ed. MacGraw Hill Interamericana. 1998

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 los conocimientos adquiridos vinculados con sus experiencias previas. Se realizarán diferentes actividades como revisión bibliográfica individual con entrega de fichas, así como el trabajo colectivo que posibilite la discusión y el análisis del material bibliográfico y audiovisual seleccionado. Así mismo, se analizarán estudios de caso de modo que los grupos de trabajo presenten propuestas de solución para posteriormente llevarlas a la práctica.

Todo lo anterior con el fin de lograr los objetivos y conducir a los alumnos a reflexionar,



integrar y tomar decisiones 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 colectiva, exposiciones de apertura y cierre de las temáticas, entre otras.

Por esto se propone que las actividades, en el aula y en el laboratorio, impliquen la participación tanto del alumno como del docente para exponer y comentar lo que conocemos del tema a tratar, de acuerdo a nuestras propias experiencias, leer el material del paquete didáctico que se entregará a cada estudiante, discutir ampliamente el tema, aclarando todas las dudas de acuerdo al material bibliográfico y las actividades de aprendizaje propuestas en el paquete didáctico, presentación y discusión de las alternativas de solución a los estudios de caso propuestos por los docentes y los estudiantes, para integrar el conocimiento, finalmente el trabajo en equipo de las prácticas de laboratorio, supervisadas por el docente responsable.

Las actividades en el laboratorio de este seminario-taller es ofrecer a los estudiantes un espacio donde pueden aplicar los conocimientos adquiridos en el aula y en el caso particular de este seminario, esta aplicación no es de una manera mecánica, sino a través de ella se pretende 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 los objetivos y la calidad de los productos de aprendizaje.

La acreditación se basa en los siguientes criterios: Realización de las actividades de aprendizaje propuestas.

Exámenes colegiados escritos que verifiquen los contenidos básicos del seminario taller.

Participación del alumno en forma individual o grupal.



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



Resolución de estudios de caso, para su análisis grupal.

Acreditación de las prácticas.

Los porcentajes asignados serán acordados desde el encuadre del programa.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciado en Nutrición y Ciencia de los Alimentos o similar.

Experiencia docente en la asignatura.

Experiencia o formación en la asignatura.



PROGRAMA DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO	
ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR	DURACIÓN: 32 HORAS

Descripción general a las prácticas de laboratorio:

En la formación del profesional de enfermería, la práctica es un aspecto de suma importancia ya que le permite al alumno aplicar los conocimientos para atender las demandas de promoción y educación para la salud de la población tanto individual como comunitaria, en los diversos campos de trabajo tradicionales del sector salud, como en los nuevos sectores laborales ya sea en la práctica independiente, atención en el hogar, asistencia social en asilos, etc.

El cuidado nutricional de la persona dentro de su entorno puede favorecer y fortalecer 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.

Conforme avanza la edad, la alimentación es uno de los factores que se ven alterados debido a diversos cambios: fisiológicos, sociales, psicológicos y económicos, entre otros, que ocurren durante el envejecimiento, muchos de los cuales llevan a conservar la salud o bien a presentar enfermedades.

Es irrefutable la importancia de la alimentación, a partir del conocimiento del estado nutricional en el adulto y adulto mayor y, de las enfermedades asociadas a un mal estado nutricional, por ello la vinculación de la teoría con la práctica, la educación y la investigación son claves en la solución de los problemas de salud.

El laboratorio de Nutrición, será el espacio donde se propiciará a través de la reflexión y el análisis 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 práctica guiada por el profesor para propiciar el aprendizaje colaborativo.

**Objetivo General:**

Integrar los conocimientos teóricos sobre el efecto de la nutrición en la salud, que coadyuven a brindar cuidado para prevenir, controlar o curar las enfermedades del adulto y adulto mayor relacionadas con la nutrición.

Prácticas:

Escenario: Laboratorio de Nutrición

Las prácticas que se consideran fundamentales en el seminario son:

Práctica No. 1. Evaluación del Estado Nutricional del Adulto y Adulto Mayor mediante la aplicación de los indicadores A, B, C, y D.

Práctica No. 2. Dieta Recomendable y Orientación Alimentaria.

Práctica No. 3. Cuidado dietoterapéutico en la Obesidad.

Práctica No. 4. Cuidado dietoterapéutico en la Diabetes Mellitus.

Práctica No. 5. Cuidado dietoterapéutico en las enfermedades cardiovasculares.

Práctica No. 6. Cuidado dietoterapéutico en las enfermedades del aparato digestivo.

Práctica No. 7. Cuidado dietoterapéutico en el cáncer.

Metodología:

Se realizarán 7 prácticas planeadas según el avance teórico, para después integrarlas con la práctica en el laboratorio de nutrición.

Las prácticas serán planeadas y guiadas por el profesor responsable, los alumnos trabajarán en equipos y deberán cumplir con el reglamento del laboratorio.

Para el desarrollo de las prácticas se sugiere:



Práctica 1, utilización del instrumento Mini Nutritional Assesment (MNA) internacionalmente validado, en la que se pueden integrar los indicadores de la evaluación nutricia (A, B, C y D), específicos para el adulto mayor.

Práctica 2, Norma Oficial Mexicana para la promoción y educación para la salud en materia alimentaria NOM- 043- SSA2-2012 y el uso de modelos de raciones de alimentos.

Prácticas 3, 4, 5 y 7 estrategias didácticas para el análisis y resolución de estudios de caso.

Práctica 6 planeación y preparación de una dieta o de platillos que integren las diferentes modificaciones físicas y químicas de la dieta para el cuidado dietoterapéutico.

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 en cada práctica.

Asistencia, relación teoría con la práctica, en el caso de la práctica de evaluación del estado nutricional, realización de procedimientos de evaluación a un adulto mayor y entrega del instrumento llenado.

En la solución de problemas como estudios de caso: análisis de los datos, relación de la teoría con la práctica, solución al problema y/o intervenciones de enfermería relacionadas con el mismo.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
Asistencia y Cumplimiento del reglamento de Laboratorio	Obligatoria
Participación en la realización de la práctica	20%
Solución de los estudios de caso	50%
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ESTIMULACIÓN TEMPRANA	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: QUINTO SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE* 0022	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 6
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 2	64	
TIPO:	Teórica		Duración del Programa: 16 semanas		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
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):

1. 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.
2. 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.
3. 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		UNIDAD 1. GENERALIDADES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.
10		1.1 Antecedentes. 1.2 Concepto de estimulación temprana. 1.3 Modelos de estimulación temprana. 1.4 Rol de los integrantes del sistema: Infante, padres, profesional de la salud y cuidador. 1.5 El profesional de enfermería en la estimulación temprana.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD		UNIDAD 2. FUNDAMENTOS DEL DESARROLLO INFANTIL Y LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.
11		2.1. Conceptos básico: Desarrollo psicomotriz, emocional, intelectual Social. 2.2. Características de los vínculos y su influencia en la estimulación temprana. 2.3. Conceptos Generales de las conductas interactivas infantiles. 2.4. El juego y los ejercicios. 2.5. Participación del profesional de enfermería en el desarrollo psicomotriz, emocional, intelectual y social de los infantes.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD		UNIDAD 3. EVALUACIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL.
11		3.1 Concepto de evaluación del desarrollo Infantil. 3.2 Actitud del adulto en la evaluación del desarrollo Infantil. 3.3 Instrumentos de evaluación del desarrollo Infantil. 3.4 Realización de la evaluación del desarrollo Infantil. 3.5 Elaboración de un programa de estimulación temprana. 3.6 Participación del profesional de enfermería en la evaluación del desarrollo Infantil.
Horas teóricas	32	
Horas prácticas	32	
Total de horas	64	



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

DECROLY Y MONCHAMP., **El juego educativo**, Madrid Editorial Morata. 2003.

DEL RÍO N. **Creciendo juntos. Un modelo de intervención temprana para prevenir alteraciones del desarrollo basado en el sistema madre -hijo.**, México, UAM, UNICEF. 2004.

EMILIANI F., CARUGATI F., **El mundo social de los niños**, México Editorial Grijalbo, 2002.

FONSECA S., OSTIGUÍN M. **Estimulación psicomotriz y multisensorial 0 a 12 meses de edad** México, Ed. Interamericana, Mc. Graw Hill, 2002.

MATAS S., MULVEY M., PAONE S., SEGURA E., TAPIA L .. **Estimulación Temprana de 0 a 36 meses.**, Buenos Aires, Lumen Humanitas, 1997.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

NIETO RÍOS G., **Una guía para la estimular de los primeros años del desarrollo del niño**, Ediciones Aguirre y Beltrán., 1987.

PEPA HORNOS G., **Educando el afecto**. Barcelona, Editorial GRAÓ. 2004..

VIDAL M., DÍAZ J., DF., **Atención Temprana**. Madrid, Ciencias de la Educación Preescolar y especial. 2004.

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 PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:
Licenciado en Enfermería y Obstetricia o similar. Experiencia docente en la asignatura. Experiencia o formación en la asignatura.



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 a 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 al 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.

Criterios de acreditación:	Porcentaje (%)
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%
TOTAL	100%



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



DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: COMPRENSIÓN DE TEXTOS DEL IDIOMA INGLÉS	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: TERCER SEMESTRE

CARÁCTER: <i>OPTATIVA</i>	CLAVE* 033	HORAS		Total de Horas	CRÉDITOS 6
		TEORÍA 2	PRÁCTICA 2	4	
TIPO:	Teórica		Duración del Programa: 16 semanas		
MODALIDAD:	SEMINARIO				
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 cognados (verdaderos y falsos), ubicación e interpretación de polisemia 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	UNIDAD 1 INTRODUCCIÓN A LA COMPRENSIÓN DE TEXTOS EN INGLÉS.
8	Introducción a la comprensión de textos en inglés. 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. 1.2.4. Reconocimiento de los componentes del proceso de comunicación (autor, texto, fuente). 1.2.5. Identificación de formatos de material impreso (periódico, revista, libro, folleto). 1.3. Uso adecuado de los tipos de lectura.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2 ESTRATEGIAS DE VOCABULARIO.
8	2.1. Identificación de cognados (verdaderos y falsos). 2.2. Reconocimiento de afijos (prefijos y sufijos) 2.3. Empleo adecuado del diccionario. 2.4. Ubicación de la polisemia. 2.5. Interpretar la polisemia. 2.6. Elaboración de redes semánticas.
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3 ORGANIZACIÓN TEXTUAL.
8	3.1.Reconocimiento de diferentes elementos de la organización textual (enumeración, secuencia y cronología) 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. 3.3.Identificación de conectores de adición, comparación y contraste (adición: and, as well as, beside y contraste:



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



	but, yet, however, nevertheless, in spite of, though, although, on the other hand, rather than, similarly). 3.4.Descripción de las secciones que componen un texto (introducción, desarrollo y conclusión) 3.5.Distinguir las ideas principales de las secundarias dentro de un texto.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4 LECTURA CRÍTICA.
8	4.1. Definiciones de lectura crítica. 4.2. Identificación de elementos textuales que indican argumentación (thus, hence, besides, also, as well as, in addition, furthermore, moreover) 4.3. Distinción entre hechos y opiniones 4.4. Identificación de la opinión de un autor. 4.4.1. Informar. 4.4.2. Instruir. 4.4.3. Opinar. 4.4.4. Vender 4.4.5. Entretener.
Horas teóricas 32 Horas prácticas 32 Total de horas 64	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

ACKERT P. Facts and Figures. *Basic Reading Practice*. Massachusetts: Heinle & Heinle Publishers, 1999.

CUNNINHAM S, MOOR P. *New Cutting Edge. Elementary*. Madrid: Pearson Longman Education, 2005.

JAMES T, CAMPUZANO E, AHERN P, and ZENTELLA A. *Reading. Structure and Strategy 1*. 3rd edition. México: MacMillan Editores, 2001.

JACK C. Richard; *Interchange Intro, student's book*, Third edition; Cambridge, 2005.

MARKSTEIN L. *Developing Reading skills: Intermediate*. 2nd edition. Massachusetts: Heinle & Heinle Publishers, 1994.



McCARTHY M, McCARTEN J, and SANDIFORD H. *Touchstone 1. Student's Book*. Inglaterra: Cambridge University Press, 2003.

MIKULECKY B, JEFFRIES L. *Basic Reading Power*. New York: Addison Wesley-Longman, 1997.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

LEE L, BUSHBY B. *Thoughts and Notions. High beginning reading practice*. Massachusetts: Heinle & Heinle Publishers, 2000.

MIKULECKY B, JEFFRIES L. *Reading Power*. 2nd edition. New York: Addison Wesley-Longman, 1998.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Este seminario de naturaleza teórica-práctica se sustenta en el aprendizaje autónomo y en la aplicación de estrategias básicas para la comprensión de textos en inglés. La metodología de trabajo se desarrollará a través de ejercicios que incluyen el abordaje de diversos escritos de la lengua inglesa, como lo es el escuchar audios, conversaciones, ver películas videos, y programas de software de auto-enseñanza.

El alumnado será un participante activo, dinámico durante la clase, para incorporar las estrategias metodológicas y de vocabulario de la lengua inglesa, en los diversos ámbitos propuestos en las actividades de aprendizaje e inclusive en el entorno donde se desenvuelva. La función del docente consistirá en propiciar la participación, el diálogo, la interacción para el aprendizaje autónomo así como la motivación para la instrucción de las estrategias de comprensión y lectura del idioma. Es de esperar que el estudiantado reflexione sobre su propio proceso de lectura e incorpore cada vez más textos en inglés a la revisión de la literatura que realice en el desarrollo de actividades propias de la disciplina de Enfermería.



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 90% de las sesiones.
- Puntualidad a las sesiones.

Criterios de acreditación:

- Exámenes parciales.
- Examen colegiado.
- Entrega de tareas.
- Realización de ejercicios por unidad.
- Participación en clase.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA:

Licenciatura de la enseñanza de Inglés, Maestro en Lingüística Aplicada, Licenciado en Letras Modernas (inglesas), Cursos de formación de profesores del CELE- UNAM u otras universidades e instituciones reconocidas, Examen de la COEL con otra licenciatura, Capacidad de liderazgo para conducir grupos de trabajo, excelente comunicación oral y escrita, organización del trabajo, visión a futuro, compromiso institucional, disposición para el cambio y la innovación, ente otras, Experiencia o formación en la asignatura.