**PLAN DE ESTUDIOS (PE):** *Licenciatura en Medicina…*

**ÁREA:** Materno Infantil

ASIGNATURA: *Medicina Pediátrica*

CÓDIGO:

###### CRÉDITOS: **6**

**FECHA:** *08- Noviembre-2016*

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel Educativo:**  | Licenciatura  |
| **Nombre del Plan de Estudios:** | Licenciatura en Medicina. |
| **Modalidad Académica:** | *Escolarizada*  |
| **Nombre de la Asignatura:** | *Medicina Pediátrica* |
| **Ubicación:** | *Formativo)* |
| **Correlación:** |
| **Asignaturas Precedentes:**  | *Salud Infantil. Clínica Propedéutica* |
| **Asignaturas Consecuentes:** | *Medicina Pediátrica no tiene materias consecutivas y pertenece a la rama terminal del mapa curricular de la FMBUAP* |

**2. CARGA HORARIA DEL ESTUDIANTE *(Ver matriz 1)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Horas por semana** | **Total de horas por periodo** | **Total de créditos por periodo** |
| **Teoría** | **Práctica** |
| **Horas teoría y práctica***Actividades bajo la conducción del docente como clases teóricas, prácticas de laboratorio, talleres, cursos por internet, seminarios, etc.***(16 horas = 1 crédito)** | ***3*** | **2** | **90** | **6** |

**3. REVISIONES Y ACTUALIZACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| Autores: | *Dra. Margarita Muñoz Guarneros**Dra Elizabeth Gámez Rodr{iguez**MC. Irma Beatriz González Merino**Dr. Humberto Giorge Flores**Dra. Laura González Márquez**Dr. Juan Guillermo Enríquez mar{in* |
| Fecha de diseño: | *20 de octubre de 2011* |
| Fecha de la última actualización: | *Febrero 2016 Noviembre 2016* |
| Fecha de aprobación por parte de la academia de área, departamento u otro.  | *8-Noviembre-2016* |
| Revisores: | *Dr. Juan Guillermo Enríquez Marín**Dr. Enrique Cruz Montalvo**Dra Margarita Muñoz Guarneros**Dr, Edgar López Jonguitud**Dr. Chrystopherson Gengyny Caballero López**Dra. Flor Lucía Morales Morales**Dr Aquilino Márquez Toledo**MC Irma Beatriz González Merino* |
| Sinopsis de la revisión y/o actualización: | *Se agregaron los temas infección de Vías urinarias en el niño y 2 Sobrepeso y Obesidad en el niño y el adolescente**Última revisión se agregó TCE en el niño y síndrome doloroso abdominal* |

**4. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR (A) PARA IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina profesional: |  ***Pediatría Médica*** |
| Nivel académico: | ***Especialidad en Pediatría Médica*** |
| Experiencia docente: | ***Mínima 2 años*** |
| Experiencia profesional: | ***Mínima 2 años*** |

**5. PROPÓSITO: :** Contribuir a que el estudiante reconozca el papel del Médico General en la prevención de las enfermedades que originan una elevada morbimortalidad infantil en nuestro medio, a que conozca y aplique adecuadamente la Norma Oficial mexicana y los Programas de la OMS orientados a menores de 5 años. Además que adquiera los conocimientos y competencias necesarios para el ejercicio de una práctica profesional eficiente, que le permita prevenir, identificar y tratar adecuada y oportunamente las patologías que más frecuentemente afectan a la población pediátrica mexicana.

**6. COMPETENCIAS PROFESIONALES**

|  |
| --- |
| 1. Conocer y aplicar las medidas preventivas adecuadas que eviten en lo posible el desarrollo de la enfermedad.
2. Identificar oportunamente la enfermedad y establecer el tratamiento adecuado que reintegre al niño a su estado sano
3. Conocer la Norma Oficial Mexicana relacionada con el niño menor de años..
4. Conocer e Implementar adecuada y oportunamente los diferentes programas de la OMS orientados a niños menores de 5 años
5. Desarrollar las competencias genéricas del médico General mexicano.
 |

**7. CONTENIDOS TEMÁTICOS**

| **Unidad de Aprendizaje** | **Contenido Temático** | **Referencias** |
| --- | --- | --- |
| **UNIDAD I : PATOLOGÍA DEL RECIEN NACIDO** | **CONTENIDOS**1. TRAUMA OBSTETRICO1.1Definición y frecuencia1.2 Factores predisponentes1.3 Clasificación* por el tejido u órgano lesionado
* lesiones superficiales
* lesiones vasculares
* lesiones nerviosas
* lesiones óseas

 2. Insuficiencia Respiratoria Neonatal 2.1 Generalidades 2.1 Etiologías mas comunes 2.1 Taquipnea transitoria del RN 2.1 Enfermedad de membrana hialina 2.1 Síndrome de aspiración de meconio 3. Ictericia Neonatal 3.1 Definición 3.2 Epidemiología 3.3 Etiopatogenia-metabolismo normal  bilirrubinas 3.4 Causas de hiperbilirrubinemias 3.5 Ictericia fisiológica 3.6 Ictericia por isoinmunización 3.7 Hiperbilirrubinemia colestásica 3.8 Cuadro clínico 3.9 Exámenes de laboratorio y gabinete 3.10 Diagnostico diferencial 3.11 Tratamiento 3.12 Complicaciones 4. Sepsis Neonatal 4.1 Sinónimos 4.2 Definición 4.3 Etiología 4.4 Patogenia* Formas de presentación

 4.5 Factores predisponentes 4.6 Manifestaciones clínicas 4.7 Estudios de laboratorio y gabinete 4.8 Tratamiento 4.9 Complicaciones5. Enfermedad hemorrágica del Recién  Nacido 5.1 Definición 5.2 Citología 5.3 Cuadro clínico 5.4 Exámenes de laboratorio 5.5 Criterio diagnostico 5.6 Prevención 5.7 Tratamiento6. Hipoglicemia 6.1 Definición 6.2 Etiología (clasificación) 6.3 Cuadro clínico 6.4 Criterio diagnostico 6.5 Laboratorio y gabinete 6.6 Complicaciones 6.7 Prevención 6.8 Tratamiento7. Hipocalcemia 7.1 Definición 7.2 Etioliogía y patogenia 7.3 Cuadro clínico 7.4 Criterio diagnostico 7.5 Laboratorio y gabinete 7.6 Complicaciones 7.7 Prevención 7.8 Tratamiento1 | 1INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO**4. Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido.** |
| **UNIDAD II: INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)** | **CONTENIDOS**1. Neumonía1.1. Etiología1.2. Fisiopatogenia1.3. Cuadro clínico1.4. Síndrome infeccioso1.5. manifestaciones respiratorias1.6. Síndromes clínicos1.7. Diagnostico1.8. Complicaciones1.9. Tratamiento2. Evaluación del paciente con IRA2.1. Epidemiología2.2. Etiología2.3. Factores predisponentes2.4. Atención en el hogar2.5. Información básica2.6. Errores frecuentes2.7. Componentes de la atención2.8. Capacitación a la madre2.9. Atención en la consulta externa2.10. Atención básica2.11. Errores frecuentes2.12. Componentes de la consulta completa2.13. Identificación de factores de mal pronóstico2.14. Evaluación clínica y clasificación2.15. Atención en el hospital3. Otitis media aguda3.1. Concepto3.2. Epidemiología3.4. Etiología3.5. Cuadro clínico3.6. Diagnóstico3.7. Tratamiento3.8. Complicaciones4. Faringoamigdalitis4.1. Concepto4.2. Epidemiología4.3. Etiología4.4. Cuadro clínico4.5. Diagnóstico4.6. Tratamiento4.7. Complicaciones5. Laringotraqueitis5.1. Definición5.2. Epidemiología5.3. Etiología5.4. Cuadro clínico5.5.Diagnóstico5.6. Diagnóstico diferencial5.7. Tratamiento6. Resfriado común6.1.Concepto6.2. Epidemiología6.3. Etiología6.4. Cuadro clínico6.5. Diagnóstico6.6. Tratamiento6.7. Complicaciones | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO24**NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-024-SSA2-1994, PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LA ATENCION PRIMARIA A LA SALUD. - 11/04/1996**2 |
| **UNIDAD III: INTOXICACIONES EN PEDIATRÍA** | **CONTENIDOS**1. Epidemiología
2. Concepto
3. Mecanismos de exposición a los tóxicos
4. Factores relacionados con la producción de intoxicaciones en el niño
5. Vías de exposición a un agente tóxico
6. Tiempo de exposición
7. Tipos de tóxicos
8. Diagnóstico
9. Manejo de las intoxicaciones
 | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO24 |
| **UNIDAD IV:ASMA BRONQUIAL** | **CONTENIDOS**1.Definición en base a la guía GINA2.Epidemiologia 3.Etiología: alérgica, infecciones, emocional, ejercicio4.Factores predisponentes y disparadores5.Fisiopatología6.Cuadro clínico7.Diagnóstico8.Pruebas de función respiratoria9.Tratamiento :farmacológico y no farmacológico 9.1Tratamiento de rescate9.2 tratamiento de control a largo plazo9.3 nuevos esquemas de tratamiento.9.4 tratamientos alternativos | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO24**INICIATIVA GLOBAL PARA EL ASMA (GINA) 2014**4 **NORMA Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño****5.GUIA DE PRACTICA CLINICA (GPC). DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA EN MENORES DE 18 AÑOS.2008** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIDAD V****ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA** | **CONTENIDOS** 1. Enfermedad diarreica aguda
2. Definición y Epidemiología
3. Etiología
4. Fisiopatología
5. Mecanismos productores de diarrea líquida
6. Consecuencias de la diarrea líquida
7. Evaluación de los pacientes con diarrea
8. Tratamiento
9. Evaluación en busca de otros problemas
10. Diarrea y Nutrición
11. Prevención
 | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO |
| **UNIDAD VI:** **DESNUTRICION** | **CONTENIDOS**1. Introducción
2. Definición
3. Epidemiología
4. Clasificación
5. Patogenia
6. Manifestaciones clínicas
7. Detección de desnutrición por los servicios de salud
8. Tratamiento
9. Estrategias para prevenir la desnutrición
10. Pronóstico
 | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO4 NOM-043-SSA2-2012, SERVICIOS BASICOS DE SALUD. PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN MATERIA ALIMENTARIA. |
| **UNIDAD VII:**  **TRASTORNO DEFICIT ATENCION E HIPERACTIVIDAD** | **CONTENIDOS**Definición1. Clasificación
2. Cuadro clínico
3. Métodos diagnostico
4. Tratamiento médico y no médico
5. Complicaciones
 | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO24 |
| **UNIDAD VIII:** **ENURESIS** | **CONTENIDOS**1. Definición
2. Clasificación
3. Diagnóstico
4. Tratamiento
 | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO24 |
| **UNIDAD IX:** **SÍNDROME FEBRIL** | **CONTENIDOS**1. Definición
2. Etiología
3. Protocolo de investigación de síndrome febril ene el niño
4. Alternativas de tratamiento
5. Uso adecuado y racional de antipiréticos
6. Uso de las diferentes formas de control térmico
7. Pronostico
 | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO24 **NORMA Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño**4 |
| **UNIDAD X:** **ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFAGICO** | **CONTENIDOS**1. Definición de ERGE
2. Fisiopatología
3. Clasificación
4. Cuadro clínico
5. Diagnóstico
6. Diagnósticos diferenciales
7. Tratamiento médico/quirúrgico
8. Complicaciones
9. Complicaciones.
 | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO24 |
| **UNIDAD 12** **Infección de vías urinarias en el niño** | **CONTENIDOS**1. **Definición**
2. **Epidemiología**
3. **Clasificación**
4. **Etiología**
5. **Fisiopatología**
6. **Cuadro clínico grupos de edad.**
7. **Métodos de diagnóstico**
8. **Tratamiento**
9. **Profilaxis**
10. **Recomendaciones**
 | GPC Prevención, diagnóstico y tratamiento de IVU no complicada en menores de 18 años 55-027-08 **NORMA Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño**INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO |
| **UNIDAD 13** **OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE** | **CONTENIDOS****DEFINICIÓN****EPIDEMIOLOGÍA****EL TEJIDO ADIPOSO Y SUS FUNCIONES****MEDIADORES CENTRALES Y PERIFERICOS DE LA ALIMENTACION DIARIAETIOLOGIA DE LA OBESIDAD. FACTORES PREDISPONENTES (PRENATALES****Y POSTNATALES)****CLASIFICACION DEL SOBREPESO Y OBESIDAD. IMC****DIAGNÓSTICO****INSULINA: OBESIDADA Y SINDROME METABÓLICO****COMPLICACIONES** **EVALUACION****TRATAMIENTO Y PREVENCION**  | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNOGUÍA DE EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN DE LA OBESIDADA Y SOBREPESO EN EL NIÑO Y ADOLSCENTE. INP. 05-2014.0059NOM-043-SSA2-2012, SERVICIOS BASICOS DE SALUD. PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN MATERIA ALIMENTARIA. |
| **UNIDAD XIV TRAUMATISMO CRANEO ENECEFÁLICO EN NIÑOS** | **CONTENIDOS**DefiniciónFisiopatologíaEtiología Cuadro clínico; Edema cerebral Hipertensión intracraneana (HIC)Diagnóstico; Escala de valoración ( Glasgow, escala canadiense, etc) Estudios de laboratorio Estudios de gabineteTratamiento  Medidas generales Fármacos Manejo quirúrgico Ventilación mecánicaComplicaciones y secuelas | **Manejo del traumatismo craneal pediátrico. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Urgencias pediátricas. SEUP-AEP****2- Guía de Práctica Clínica. Atención inicial del paciente con traumatismo craneo- encefálico en pacientes menores de 18 añoss.GPC-SSA-02-08. Secretaría de Salud****3Martínez y Martínez M. Salud y Enfermedad del niño y el adolescente. 7ª. Edición. 2013. Editorial Manual Moderno. México** 4 **NORMA Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño** |
| **UNIDADA XV****SINDROME DOLOROSO ABDOMINAL** | CONTENIDO:1 Definición1. Clasificación.
2. Cuadro clínico
3. Diagnóstico
4. Diagnóstico diferencial
5. Tratamiento
6. Complicaciones
7. Pronóstico
 | INTRODUCCIÓN A LA PEDIATRÍA-JUAN GAMES ETERNOD.8AVA EDICION 20132- TEXTBOOK OF PEDIATRICS. NELSON 20HT EDITION. 2015. EDIT. ELSEVIER3- SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. MARTINEZ Y MARTINEZ. 7ª EDICION. 2013. EDITOPRIAL MANUAL MODERNO4 **NORMA Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **8 ESTRATEGIAS, TÉCNICAS Y RECURSOS**

**DIDÁCTICOS *(Enunciada de manera general para aplicarse durante todo el curso)***

| **Estrategias y técnicas didácticas** | **Recursos didácticos**  |
| --- | --- |
| * **Lluvia o tormenta de ideas +++++**
* **Método de casos clínicos++++**
* **Grupos de discusión+++++**
* *Solución de Problemas*
* **Aprendizaje Basado en Problemas+++**
* **Estudio de casos++++++**
 | * **Impresos (textos): libros, fotocopias, periódicos, documentos... ++++**
* **Materiales audiovisuales***: +++++*
* *Imágenes fijas proyectables (fotos)-diapositivas, fotografías*
* *Materiales sonoros (audio): casetes, discos, programas de radio...*
* **Programas informáticos (CD u on-line) educativos: videojuegos, presentaciones multimedia, enciclopedias, animaciones y simulaciones interactivas+++++**
* **Páginas Web, Weblog, tours virtuales, webquest, correo electrónico, chats, foros, unidades didácticas y cursos on-line++++++++**
 |

**9. EJES TRANSVERSALES**

*Describa cómo se fomenta(n) el eje o los ejes transversales en la asignatura*

|  |  |
| --- | --- |
| **Eje (s) transversales** | **Contribución con la asignatura**  |
| Formación Humana y Social | 1. Dimensión ético política. Promoción durante el proceso educativo de la paz, la democracia, el pensamiento crítico, el respeto a los derechos humanos y del medio ambiente, a través de debates, conferencias, simulaciones, estudio de casos clínicos, etc
2. Dimensión de estética y arte. Se desarrollará en el estudiante habilidades para la vida, el análisis, la reflexión el juicio crítico. Para ello se organizarán eventos como conferencias, visitas guiadas

3 Dimensión del cuidado de la Salud.Se deben introducir conceptos que permitan discriminar la salud de la enfermedad y ofrecer habilidades y destrezas que permitan al estudiante mantenerse sano, apreciar los valores de la vida y efectuar actitudes saludables para un ambiente sano en la acción educativa.. |
| Desarrollo de Habilidades en el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación  | Se promoverá para mejor logro del aprendizaje que los estudiantes diseñen sus productos académicos a través de los TIC´s utilizando laboratorios de cómputo, bibliotecas, auditorios, plataformas virtuales.  |
| Desarrollo de Habilidades del Pensamiento Complejo | Se promoverá durante el proceso educativo la reflexión y toma de decisiones en forma crítica, creativa, adaptativa y propositiva al analizar elementos en forma compleja e interdisciplinaria para generar soluciones de acuerdo a las necesidades de su entorno |
| Lengua Extranjera  | Se implementarán estrategias para que el estudiante desarrolle habilidades y comunicarse en forma bilngüe oral y escrita para la comprensión de textos y artículos, estancias en otros países, participación en comunidades virtuales,, videoconferencias, intercambio académico,etc.. Este eje se orienta en 3 dimensiones: 1 comunicación 2.producción (hablar y escribir)3.comprensión (escuchar y leer) |
| Innovación y Talento Universitario | Se desarrollarán talentos de emprendimiento e innovación para integrar equipos de alto desempeño con una metodología de autoconocimiento y trabajo colaborativo; se crearán soluciones para identificar y resolver problemas socioculturales en base a una metodología cualitativa y cuantitativa; se emprenderán proyectos de impacto social que generen valores con metodologías innovadoras; se promoverá la autorrealización con un desempeño ético y de protección ambiental. |
| Educación para la Investigación  | Se implementarán estrategias para que el alumno desarrolle, con el fin de mejorar las experiencias del aprendizaje, generando la cultura de investigación, descubrimiento y elaboración de nuevos conocimientos.  |

**10. CRITERIOS DE EVALUACIÓN** *(de los siguientes criterios propuestos elegir o agregar los que considere pertinentes utilizar para evaluar la asignatura y eliminar aquellos que no utilice, el total será el 100%)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterios**  | **Porcentaje** |
| * *Exámenes*
 |  50% |
| * *Participación en clase*
 | 15% |
| * *Tareas*
 | 5% |
| * *Exposiciones*
 | 10% |
| * *Simulaciones(guardias hospitalarias)*
 | 10% |
| * *Trabajos de investigación y/o de intervención*
 |   |
| * *Prácticas de laboratorio*
 |  |
| * *Visitas guiadas*
 |  |
| * *Reporte de actividades académicas y culturales*
 |  |
| * *Mapas conceptuales*
 |  |
| * *Portafolio*
 |  |
| * *Proyecto final*
 |  |
| * *Rúbrica*
 |  |
| * *Lista de Cotejo*
 |  |
| * *Guías de Observación (guías de estudio)*
 | 10% |
| * *Bitácora*
 |  |
| * *Diarios*
 |  |
|  |  |
| Total 100% | 100 |

**11. REQUISITOS DE ACREDITACIÓN**

|  |
| --- |
| Estar inscrito como alumno en la Unidad Académica en la BUAP |
| Asistir como mínimo al 80% de las sesiones para tener derecho a exentar por evaluación continua y/o presentar el examen final en ordinario o extraordinario |
| Asistir como mínimo al 70%delas sesiones para tener derecho al examen extraordinario |
| Cumplir con las actividades académicas y cargas de estudio asignadas que señale el PE |

**Notas:**

a) La entrega del programa de asignatura, con sus respectivas actas de aprobación, deberá realizarse en formato electrónico, vía oficio emitido por la Dirección o Secretaría Académica, a la Dirección General de Educación Superior.

b) La planeación didáctica deberá ser entregada a la coordinación de la licenciatura en los tiempos y formas acordados por la Unidad Académica.