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

**ÁREA:** *Integración Disciplinaria*

ASIGNATURA: *Medicina Familiar*

CÓDIGO:

###### CRÉDITOS: *6*

**FECHA:** *18 Octubre 2016*

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel Educativo:**  | Licenciatura  |
| **Nombre del Plan de Estudios:** | Licenciatura en Medicina |
| **Modalidad Académica:** | *Presencial* |
| **Nombre de la Asignatura:** | *Medicina Familiar*  |
| **Ubicación:** | *Nivel formativo* |
| **Correlación:** |
| **Asignaturas Precedentes:**  | *Salud Pública, Epidemiologia, Clínica Propedéutica,*  |
| **Asignaturas Consecuentes:** | *Internado de Pregrado.*  |

**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. Araceli Flores Rojas, Dra. María Luisa Ramos Díaz, Dra. Irma Ortega Sánchez, Angel González Lastra.*  |
| Fecha de diseño: | *26 Octubre 2008* |
| Fecha de la última actualización: | *18 Octubre 2016* |
| Fecha de aprobación por parte de la academia de área, departamento u otro.  |  |
| Revisores: | *Dra. Araceli Flores Rojas, Dra. María Luisa Ramos Díaz, Dra. Irma Ortega Sánchez, Angel González Lastra.* |
| Sinopsis de la revisión y/o actualización: | *Se cambia el nombre a Medicina Familiar* *Debido al perfil que se desea del estudiante (ver acta de reunión donde está la justificación).Se quita el tema de Medicina Familiar y Comunitaria porque el contenido de este tema, está contemplado y se explica, dentro de los demás temas* |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina profesional: | *Médico Familiar.* |
| Nivel académico: | *Maestría, Doctorado* |
| Experiencia docente: | *2 años nivel Licenciatura y con Certificación por el Consejo respectivo.* |
| Experiencia profesional: | *2 años en consulta externa actual vigente* |

**5. PROPÓSITO:**

Se pretende que el alumno obtenga la competencia en Medicina Familiar, mediante el desarrollo de temas en donde puede comprender que es la Familia, conocer sus funciones que pueden ser la causa de enfermedades en sus integrantes, el ciclo vital de la misma, las crisis por las que pasa, su desintegración, el porqué de su historia y filosofía, y los programas integrados de salud. Todos los temas se desarrollaran mediante clases participativas y elaboración de la guía de estudio de la salud familiar a manera de práctica clínica, todo esto en el periodo de estudio respectivo, así al termino del mismo podrá a manera de consulta orientar a la población y aplicará los conocimientos en primer nivel de atención que le serán de base para el internado y servicio social, lo cual repercutirá en su práctica profesional.

**6. COMPETENCIAS PROFESIONALES:**

|  |
| --- |
| Competencia # 7.- Capacidad de participación en el sistema saludUnidad 7.1 Planes y políticas nacionales de salud Capacidad para colaborar en la ejecución y evaluación permanente de planes y políticas nacionales y regionales de salud, impulsando la prevención y el cuidado de la salud para contribuir a la mejora de la salud individual y colectiva, favoreciendo el desarrollo humano, la vida democrática y el combate a la exclusión social |

**7. CONTENIDOS TEMÁTICOS**

| **Unidad de Aprendizaje** | **Contenido Temático** | **Referencias** |
| --- | --- | --- |
| UNIDAD 1DESARROLLO HISTORICO DE LA FAMILIA. | 1.- Consanguínea.2.- Punalúa.3.- Sindiásmica.4.- Patriarcal.5.- Monogámica.6.- Moderna.7.- Hipótesis etimológica de la palabra familia | 1.-MORGAN, Lewis Henry. (1966) *Sociedad Antigua*. Ed. Venceremos. Habana-Cuba. pp. 42 y 54. 2.-LOPEZ FAUGIER, Irene. (2005) *La prueba científica de la filiación*, Ed. Porrúa, 1° ed., México.3.tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/21889/Capitulo1.pdf |
| UNIDAD 2LA FAMILIA | Definiciones de familia1.- Consenso canadiense2.- Consenso norteamericano3.- Concepto de Familia-perspectiva del médico familiar4.- Clasificación de familias | Conceptos básicos para el estudio de las Familias, (2005), Archivos en Medicina Familiar, Vol. 7 Suplemento. 1, pp. 15-19.Irigoyen A. (2004). Nuevos Fundamentos de Medicina Familiar 2° Edición, Medicina Familiar Mexicana, México. p.p. 121-135 |
| UNIDAD 3FUNCIONES DE LA FAMILIA | 1.- Socialización2.- Cuidado3.- Afecto4.- Reproducción5.- Estatus y nivel socioeconómico | Jorge Chavez Hernandez (1992)IntroducciónA la Medicina Familiar, UASL Potosí, México,p.p. p.p. 49-52 |
| UNIDAD 4DINAMICA FAMILIAR: | Metodología para su evaluación | Eva Sánchez-Talamantes y cols. (2003),Instrumento de medición de la dinámica de la familia nuclear mexicana: un enfoque cuantitativoBol Med. Hosp. Infant. Mex. 60(1) : 33-52 |
| UNIDAD 5CLICLO VITAL DE LA FAMILIA | 1.- Etapa Prenupcial2.- Fase de Matrimonio3.- Fase de Expansión.4.- Fase de Dispersión5.- Fase de Independencia6.- Fase de Retiro y Muerte | Irigoyen Coria. A. (2004), Nuevos Fundamentos de Medicina Familiar, 2° Edición, Edit. Med. Fam. Mexicana Jorge Chavez Hernandez (1992)IntroducciónA la Medicina Familiar, UASL Potosi, México,p.p. 53-60 |
| UNIDAD 6ETAPAS CRÍTICAS DE LA FAMILIA | 1.- Embarazo2.- Nacimiento3.- Enseñanza de la sexualidad4.- Estado laboral5.- Enfermedad de un miembro6.- Muerte de un miembro | Irigoyen Coria A. (2007) Nuevos Fundamentos de Medicina Familiar. 7° Edición. México. Edit. Medicina Familiar Mexicana*.*https://prezi.com/a8wtcn\_gzcbp/etapas-criticas-de-la-familia/ |
| UNIDAD 7DESINTEGRACION FAMILIAR | 1.- Abandono2.- Alcoholismo3.- Drogadicción4.- Divorcio5.- Viudez6.- Homosexualidad7.- Prostitución | Irigoyen Coria A. (2007) Nuevos Fundamentos de Medicina Familiar. 7° Edición. México. Edit. Medicina Familiar Mexicana. |
| UNIDAD 8GUIA DE ESTUDIO DE LA SALUD FAMILIAR | Familiograma1.- Utilidad del familiograma2.- Diseño y ejecución del familiograma3.- Estudio de Salud Familiar4.- Escala de Holmes Rahe5.- Apgar familiar6.- Simbologia7.- Familiograma dinámico | Consejo Mexicano de Certificación en Medicina Familiar, A.C. (2016)Organización con reconocimiento de Idoneidad de la Academia Nacional de MedicinaInstrumentos de Atención a la Familia: El Familiograma y el APGAR familiar Alegre Palomino, Y. y Suárez Bustamante M. RAMPA, 2006. 1(1):48-57.Gomez Clavelina FJ.Coria A,Ponce Rosas E,Terán Trillo M, Fernandez Ortega,MA, Yañez Puig EG.Analisis comparativo de seis recomendaciones internacionales para el diseño de genogramas. Arch Med Fam 1999, 1(1):13-20Atención Familiar  revista de divulgación científica especializada en Medicina Familiar. www.fmposgrado.unam.mx/atencion\_familiar.html |
| UNIDAD 9HISTORIA Y FILOSOFIA DE LA MEDICINA FAMILIAR | 1.- Historia de la medicina familiar en el mundo2.- Historia de la medicina familiar en México3.- Fundamento científico y filosófico4.- Fundamento filosófico5.- Características del nuevo concepto de salud | [Origenes de la Medicina Familiar, Ian Mc Whinney. Intra Med](http://www.intramed.net/userfiles/origenes.pdf)www.intramed.net/userfiles/origenes.pdfQuiroz Pérez, J.R. Irigoyen Coria, A. (2008). Reseña Histórica en Medicina Familiar, MPA e-Journal Med. Fam. & At. Prim. Int. 2 (1): 49-54 |
| UNIDAD 10ABORDAJE PSICOTERAPEUTICO DE LA FAMILIA | 1.- Terapia familiar2.- Terapia de pareja | Pablo Félix Castañeda [Modelos de psicoterapia](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/psicologia/1998_n1/modelos_psicoterapia.htm)sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/psicologia/1998\_n1/modelos\_psicoterapia.htm |
| UNIDAD 11PROGRAMAS INTEGRADOS DE SALUD | 1.- Niño menor de 10 años2.- Adolescente de 10 a 19 años3.- Salud de la mujer de 20 a 59 años4.- Salud del hombre de 20 a 59 años5.- Salud del adulto mayor 60 y más años6.- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad |  PREVENIMSS (2016) |

***Nota:*** *Las referencias* *deben ser amplias y actuales (no mayor a cinco años)*

**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*
* *Grupos de discusión*
* *Solución de Problemas*
* *Estudio de casos*
 | * *Materiales audiovisuales:*
* *Imágenes fijas proyectables (fotos)-diapositivas, fotografías*
 |

**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 | Partiendo del enfoque que en la ejercicio de la Medicina familiar, la unidad básica de la sociedad es la familia y todo lo que se le transmite al estudiante en su formación como futuro médico, es el aprender que el respeto a la vida, la importancia del ser humano como integrante de una familia en donde cualquier problema de salud no solo repercute en forma individual, sino que también afecta al grupo familiar y por ende a la sociedad a la que se pertenece.Los académicos de la Medicina Familiar, debemos de tener la responsabilidad de enseñar con ética y un profundo sentido humano, los valores, principios y aplicaciones de la Medicina Familiar Comunitaria, como un eje prioritario en la capacitación de los futuros médicos |
| Desarrollo de Habilidades en el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación  | Es de importancia primordial desarrollar la creatividad en el estudiante de medicina, para que relacione los conocimientos previos con la nueva información, el docente que maneja las herramientas informáticas puede planear su empleo de forma que el nuevo aprendizaje tenga significado para el estudiante y lo pueda emplear en contextos diferentes desarrollando y aplicando habilidades del pensamiento como: observar, comparar, diferenciar, narrar, deducir, explicar, argumentar, justificar, etc. estas habilidades conducen a actividades de aprendizaje relacionadas con cosas prácticas, con las personas y con las representaciones mentales estableciendo ámbitos de actuación para aprender a aprender en la sociedad del conocimiento en búsqueda de un bien común, desde un enfoque individual, familiar, social y multidimensional. Todo esto basado en las nuevas tecnologías, sobre todo lo que actualmente comprende el Aprendizaje por Competencias y la aplicación de NTIC. |
| Desarrollo de Habilidades del Pensamiento Complejo | Esperando asimismo, que al cumplimiento temático correspondiente, el alumno muestre una mejor sensibilidad y conciencia al factor humano propio y de los pacientes y su familia; un interés mayor de cumplir sus deberes educativo-formativos. asistenciales; y alcanzar su meta de ejercer con alta calidad ética y profesional sus deberes asignados, aplicando habilidades del pensamiento como: observar, comparar, diferenciar, analizar, narrar, deducir, explicar, argumentar, justificar , llevando todo esto hasta la fase de aplicación , comprometidos por conciencia, buscando siempre la superación cotidiana de su conocimiento y la adquisición de experiencia teórico práctica. |
| Lengua Extranjera  | El conocimiento y aplicación de la lengua extranjera es la oportunidad de dialogar, criticar, discernir y consensuar. Nos brinda la oportunidad de reflexionar y cuestionar, eliminar prejuicios y valoraciones preconcebidas con apoyo audiovisual y con técnicas y estrategias adecuadas se puede estimular al alumno incentivándolo en su búsqueda del conocimiento facilitándole la comunicación a través de exposiciones, conversaciones, tareas que despertarán su actividad creativa en la construcción de su aprendizaje. |
| Innovación y Talento Universitario | Los jóvenes universitarios son un ejemplo de innovación, emprendimiento, talento e iniciativa, Hay que impulsar sus ideas, propuestas y proyectos que nos fortalecen como comunidad y contribuyen al progreso de la sociedad, A través de este tipo de actividad “se fomenta la iniciativa de desarrollar innovaciones tecnológicas, que permitan que la institución establezca vínculos con el sector industrial y las empresas para fortalecer el recurso humano que formamos mediante:1. Desarrolla sus talentos de emprendimiento e innovación para integrar y conducir equipos de alto desempeño con base en metodologías de autoconocimiento y trabajo colaborativo. 2. Crea soluciones pertinentes para identificar, plantear y resolver problemas socioculturales y productivos Con base en metodologías cualitativas y cuantitativas 3. Emprende proyectos de impacto social de calidad para generar valor en los diferentes ámbitos sociales con base en metodologías de innovación. 4. Transfiere sus propuestas de solución a situaciones donde muestre responsabilidad social y compromiso ciudadano, así como su auto-realización con base en un desempeño ético y de protección ambiental. |
| Educación para la Investigación  | El estudiante desarrolla una metodología adecuada para llevar a cabo una investigación tanto documental como de campo para llevar a cabo el proyecto de emprendimiento, la guía de estudio de la salud familiar puede ayudar en la investigación y como consecuencia educar al futuro profesionista en cuanto a su educación. |

**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*
 |  10 % |
| * *Trabajos de investigación y/o de intervención*
 |  10 % |
| * *Proyecto final*
 |  30 % |
|  |  |
| 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.