

H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

U. DE G. VICERRECTORIA EJECUTIVA

2011 MZO 3 AM 11 57

11 期限-3 11:43

RECIBI

Oficlo No. IV/03/2011/377/I

Dr. Héctor Raúl Solís Gadea Coordinador General Académica Vicerrectoría Ejecutiva Universidad de Guadalajara Presente

> At 'n. Mtra. Patricla Rosas Chávez Coordinadora de Innovación Educativa y Pregrada

Adjunto al presente me permito remitir o Usted capia del aficio númera. CCU 011/2011, recibido en esta Secretaría de Actas y Acuerdos el 1º de marzo actual, signado por el Doctor Héctor Raúl Pérez Gómez, Rector del Centra Universitario de Ciencias de la Salud, mediante el cual adjunta expediente relativo a la propuesta de modificación del Curso Pasbásica de Enfermería Geranto-Gerlatría.

Lo anterior, con mi atenta solicitud de que el Comité de Apoya Técnica de las Comisiones Permanentes Conjuntas de Educación y de Hacienda del H. Consejo General Universitaria que Usted integra, realice el análisis sabre el particular y emita su opinión calificado sobre el tema.

Agradeciendo de antémano la atención que se siva brindar a la piesente se suscribe de Usted.

Alentamente "PIENSA Y TRABAJA" Guadalajara, Jal.; 1º de marzo de 2011

José Alfredo Peña Ramos Secretario General de la Universidad de Guadatajara y Secretaria de Actas y Acuerdos de Caucación

c.p. Dr. Marco Antonio Cortés Guardado, Rector General y Presidente de la Comisión $\operatorname{GeRines}\operatorname{BiNAC}|\mathrm{CN}|$ GENERAL AGADEMIC c.c.p. Dr. Miguel Angel Navarro Navarro, Vicerrector Ejecutivo. c.c.p. Minutario JAPR/JAJH/Rosy CORRESPONDENCI. . 69

03 MAR. 2011

RECIBIO:

Av. Juárez N° 976, Piso 11, S. J. C. P. 44100. Tel directo: 3134-2243 Conmutador: 3134-2222 Exts. 2428, 2421, 2243, 2420 y 2457 Fax. 3134-2278 Guadaiajara, Jalisco, México http://www.hogu.udg.mx

HORA:



CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUDI

CONSEL E WILL THE THE LEVEL BY AS TWO I

CCU 011/2011

LIC. JOSÉ ALFREDO PEÑA RAMOS.
SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
Y SECRETARIO DE ACTAS Y ACUERDOS DE LA
COMISIÓN PERMANENTE DE EDUCACIÓN
H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO.
Presente.

Por este conducto me permito hacer llegar a Usted original del dictamen número 7588/2011 de fecha 15 de febrero en curso, que contiene la propuesta de modificación del programa educativo del **Curso Posbásico de Enfermería Geronto-Geriatría** de este Centro Universitario de Ciencias de la Salud y autorizado por las Comisiones permanentes de Educación y Hacienda del Consejo de Centro Universitario. Este dictamen será sancionado por el Consejo de Centro en su próxima sesión.

Sin otro particular por el momento, hago propicia la ocasión para enviarle un respetuoso saludo.

A TENTAMENTE "PIENSAY TRABAJA"/ Guadalajara, Jal., Febrero 24 de 2011.

DR. HÉCTOR RAÚL PÉREZ GÓMEZ RECTOR Y PRESIDENTE Consejo de Centro Universitario de Ciencias de la Salud UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CONSEJO DE CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

493 9

Ccp Archivo.-

Secretaria
General
Hecibi Tiscoc
Facha 1/03/11
Hora T3:07

Sierra Mojada No. 950, Puerta 7 peatonal, Edificio A, Planta Alta. Colonia Independencia. Guadalajara, Jalisco, México C.P. 44340 Tel. (33) 10585225, 10585226, 10585227 y 10585200 Exts. 3609, 3610, 3611 www.cucs.udq.mx

SCHR/myl*



CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD/

DICTAMEN No. 7588/2011

H. CONSEJO DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD PRESENTE

A estas Comisiones Permanentes de Educación y Hacienda, ha sido turnada por el Rector del Centro Universitario de Ciencías de la Salud, una propuesta de la Mtra. Enriqueta Guadalupe Cambero González, Jefa del Departamento de Enfermería para la Atención, Desarrollo y Preservación de la Salud Comunitaria de la División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y Preservación de la Salud, en la cual se plantea **modificación** al Programa Académico del **Curso Posbásico de Enfermería Geronto-Geriatría,** en virtud de la siguiente

JUSTIFICACIÓ N

- Que la Universidad de Guadalajara es un organismo público descentralizado del Gobierno del Estado de Jalisco, con autonomía, personalidad jurídica y patrimonio propios, cuyo fin es impartir educación media superior y superior, así como coadyuvar al desarrollo de la cultura en la Entidad.
- 2. Que la Universidad tiene como uno de sus fines el formar y actualizar los técnicos, bachilleres, técnicos profesionales, profesionistas, graduados y demás recursos humanos que requiera el desarrollo socioeconómico del Estado.
- 3. Que en la realización de sus funciones y el cumplimiento de sus fines, la Universidad se orientará por un principio de solidaridad social, anteponiéndolo a cualquier interés individual.
- 4. Que la organización en Red tiende a lograr una distribución racional y equilibrada de la matrícula y los servicios educativos en Jalisco, a fin de contribuir a la previsión y satisfacción de los requerimientos educativos, culturales, científicos y profesionales de la sociedad.
- 5. Que el Centro Universitario de Ciencias de la Salud, organismo desconcentrado encargado de cumplir en esta área del conocimiento y del ejercicio profesional los fines que en el orden de la cultura y la educación superior corresponden a la Universidad, tiene la responsabilidad de formar profesionales, técnicos y especialistas que mediante su trabajo cotidiano respondan a las urgentes necesidades de prevención y preservación de la salud en la Entidad.
- 6. Que con dictamen No. I/2003/415 y en sesión extraordinaria del 14 de junio de 2003 el H. Consejo General Universitario aprobó la creación del programa académico del **Curso Posbásico** de **Enfermería Geronto-Geriatría**, a partir del ciclo escolar 2002 B.
- 7. Que en la elaboración de esta propuesta de modificación se tomó en cuenta el histórico del número de alumnos a inscribir en cada cíclo escolar lo que ha dado por resultado el no poder abrir promoción por no contar con el número mínimo de 20 alumnos, en virtud de ser un programa académico especializado en la salud de los adulto mayores y residir alumnos en diversos estados de la República Mexicana.

Dictamen No. 7588/2011

Modificación

Curso Posbásico de Enfermería Geronto-Geriatría

1



CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD/

的智存的 L.

CONSIDERANDOS

Que de conformidad con el artículo 2 del Estatuto Orgánico, el Centro Universitario de Ciencias de la Salud es el responsable de cumplir en esta área del conocimiento y del ejercicio profesional, funciones otorgadas por el Consejo General Universitario, dado que son los fines que en el orden de la cultura y la educación superior corresponden a la Universidad de Guadalajara de conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica.

Que el Centro Universitario de Ciencias de la Salud, de acuerdo con el artículo 23 fracción I de la Ley Orgánica tiene las funciones de docencia, investigación, difusión y las correspondientes administrativas, de conformidad con los planes y como Centro Temático le corresponde organizar y administrar sus programas académicos con base en las áreas afines del conocimiento.

III. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 51 de la Ley Orgánica, el Consejo de cada Centro Universitario es el principal órgano de gobierno del Centro y como se establece en el artículo 52 de la misma Ley Orgánica, específicamente en la fracción III, son atribuciones del Consejo de Centro Universitario el proponer al Consejo General la creación, modificación y supresión de dependencias y programas del Centro, de acuerdo a la normatividad general vigente en la Universidad.

En virtud de la justificación antes expuesta, estas Comisiones de Educación y Hacienda, encontraron elementos que acreditan la asistencia y las necesidades referidas, y con fundamento en los artículos Io., 5o., fracciones I, II y IV, 6o., fracciones III, VII y XII, 28o., 31o., fracción VI, 35o., fracciones II, III y X, 52°., fracción III, de la Ley Orgánica de la Universidad de Guadalajara, y los numerales 6 fracción IV, 79, 81, 84 fracciones I y II, 85 fracción IV, 86 fracción IV, 95 fracción IV, 116 fracción II y 118 fracciones I, II y X del Estatuto General de la Universidad de Guadalajara, así como los artículos 2º., 3º., 8º., 9º., y 10º.; del Estatuto Orgánico del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, tienen a bien proponer los siguientes:

RESOLUTIVOS

PRIMERO. Se aprueba la propuesta de modificación al programa académico del Curso Posbásico de Enfermería Geronto-Geriatría, adscrito al Departamento de Enfermería para la Atención, Desarrollo y Preservación de la Salud Comunitaria de la División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y Preservación de la Salud del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, a partir del calendario escolar 2011 A.

SEGUNDO. La modificación solicitada se realizará en el dictamen número No. I/2003/415 aprobado por el H. Consejo General Universitario en sesión extraordinaria del 14 de junio de 2003 en el siguiente resolutivo, quedando como a continuación se indica:

"NOVENO.- Para la apertura del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría se requiere un cupo mínimo de 10 (diez) alumnos en cada promoción."

Dictamen No. 7588/2011

Curso Posbásico de Enfermeria Geronto-Geriatría



CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD!

CONTROL OF THE CONTRO

TERCERO. Facúltese al Rector del Centro Universitario de Ciencias de la Salud para que con las atribuciones que le confiere el artículo 54 de la Ley Orgánica en su fracción I, y en cumplimiento de las funciones que le asigna el artículo 120 del Estatuto General de la Universidad de Guadalajara en su fracción V, remita este dictamen como una resolución del máximo órgano de gobierno del Centro Universitario de Ciencias de la Salud y lo remita al H. Consejo General Universitario para su sanción.

A TENTAMENTE
"PIENSAY TRABAJA"
Guadalajara, Jal., Febrero 15 de 2011.

COMISIÓN DE EDUCACIÓN

DR. HÉCTOR RAÚL PÉREZ GÓMEZ PRESIDENTE

DR. JUAN VICTOR MANUEL LARA VÉLEZ

MTRO. BAUDELTO LARA GARCIA

MTRA. MERCEDES GONZÁLEZ GUTIÉRREZ

Autoio Mivera Curdena C. ANTONIO DE JESÚS RIVERA CÁRDENAS

COMISIÓN DE HACIENDA

MTRO. YEGENEE X MOLINA OJEDA

DR. JAIME F. ANDRADE VILLANUEVA

MTRO. VICENTE TEOFIL MUNOZ FERNÁNDEZ

C. HÉCTOR EDUARDO BAUTISTA RODRÍGUEZ

DR. SALVADOR CHÁVEZ RAMÍREZ SECRETARIO

Dictamen No. 7588/2011

Modificación

Curso Posbásico de Enfermería Geronto-Geriatría

ACTA DE COLEGIO DEPARTAMENTAL

En la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, el día 19 de Agosto de 2010, a las 13:00 horas en la Sala de Juntas del Departamento de Enfermería para la Atención, Desarrollo y Preservación de la Salud Comunitaria, se realiza sesión del Colegio Departamental, previa convocatoria emitida el 18 de agosto del año en curso, por la Jefe del Departamento, Mtra Enriqueta Guadalupe Cambero González, dirigida a los profesores Presidentes de Academia, Coordinadores de Programas (Maestría y Posbásicos) y Coordinadores del mencionado Departamento. Se pasa lista de asistencia y constatando la existencia de quórum legal, se pone a consideración la propuesta y aprobación de la siguiente orden del día:

- 1. Registro de Asistencia y Bienvenida
- 2. Lectura del Acta anterior
- 3. Modificaciones al Resolutivo Noveno del Curso Post-Básico de Enfermería en Geronto-Geriatría
- 4. Asuntos varios.

Dicha orden del día se aprueba por unanimidad. La Mtra. Lidia Susana Cuéllar Espinoza procede a dar lectura del Acta anterior, la cual es aprobada por los asistentes. Pasando al tercer punto, la Mtra. Cambero, solicita la intervención de la Mtra. Ma. de Jesús Gutiérrez Campos, Coordinadora del Curso Post-Básico de Enfermería en Geronto-Geriatria, quien menciona la propuesta de modificación de un Resolutivo del Acta del H. Consejo General Universitario de la Universidad de Guadalajara, Exp. 021, Núm. 1/2003/415, donde se apruebó la creación del programa académico del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto Geriatria, para operar bajo el sistema de créditos, dando lectura fiel del Resolutivo a modificar:

"NOVENO.- Para la apertura del curso Posbásico de Enfermeria en Geronto Geriatría se requiere un cupo mínimo de 20 alumnos en cada promoción."

Se propone que el Resolutivo diga:

"NOVENO.- Para la apertura del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría se requiere un cupo mínimo de 10 alumnos en cada promoción."

Una vez dado a conocer la propuesta de modificación, se somete a consideración y aprobación de los integrantes del Colegio Departamental, quienes manifiestan no tener ningún inconveniente, aprobándose por unanimidad.

En cuanto a los Asuntos Varios, no se manifiesta ninguno, concluyendo la sesión formal a las 14:00 horas, firmando al calce los asistentes.



1

Código	Nombre	Firma
8503214	Cambero González Enriqueta Guadalupe	6. ambur-10
7608969	Ávila Rodríguez Irma	Muth
8106258	Cabral de la Torre Ma. del Refugio	Teppe about
7411375	Carrillo Ibarra Laura Elena	
9602372	Castillo Quezada María Dolores	Jun Jun mu
8707421	Cuellar Espinoza Alejandra Gabriela	Munde fulle
8503966	Cuellar Espinoza Lidia Susana	Dusamphille &
9618645	Díaz Cárabes María Guadalupe	46,00
9036407	López Magaña María Martha	ma maither hope &
7609086	Nava Juárez Amelia	amelia Mara Juang
8116539	Pérez Serna José Cruz	11967
9222782	Ma. De Jesús Gutiéπez Campos	My Miller
8500045	Silvia Lerma Partida	

Esta hoja forma parte del Acta del Colegio Departamental del día 19 de Agosto del 2010.



H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

Exp. 021 Núm. I/2003/415

H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO PRESENTE

A estas Comisiones Conjuntas de Educación y Hacienda, ha sido turnado por el Rector General de la Universidad de Guadalajara, un documento del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, en el que se propone la creación del programa académico del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto – Geriatría, para operar bajo el sistema de créditos, en virtud de la siguiente:

Resultandos

- 1. Que en el país sólo existe el curso de Maestría en Gerontología Social que se imparte en la Universidad de Guadalajara sólo para aquellas personas que cuentan con licenciatura. En la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM existe un curso post-básico en Enfermería en Geriatria, para profesionales de enfermería. Por otra parte fuera del país existen centros de especialización en este tema como la Pontificia Universidad Católica de Chile, Facultad de Medicina en el Programa de Geriatría y Gerontología, así como en la Universidad Autónoma de Madrid, y en la revista electrónica de Geriatría y Gerontología, así como en la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica y en el Instituto Superior de Postgrado de Ciencias Médicas de la Universidad Central del Ecuador.
- 2. Que en la actualidad son pocas las enfermeras que laboran en las áreas de Geronto-Geriatría dado que no existen profesionales con esta capacitación; en México existe sólo un curso de enfermería geriátrica en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM. Las cuales evidentemente son insuficientes. Por ello en nuestro estado al igual que en el resto de la república el personal encargado de la atención del adulto mayor, son personas con formación muy limitada, y aquellas que tienen estudios de bachillerato o de licenciatura, prácticamente carecen de formación académica formal en los aspectos relacionados con la atención del adulto mayor. Con respecto a enfermería las que se encuentran trabajando en esos servicios sólo tienen la capacitación general de enfermería y carecen de las herramientas (conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas) para la mejor atención de las personas mayores.

 Que la situación actual del envejecimiento en casi todos los parses se promulga ygarantiza el acceso a los servicios de salud como un derecho

> AV. JUÁREZ No. 976, Piso 11, S. J. C.P. 44100 TELS DIRECTOS 3134-2243, 3134-2273, CONMUTADOR 3825-8888, EXT 2243, 2428, 2422 FAX. 3134-2278 y 79 GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.



H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

básico del individuo de cualquier edad. Los adultos mayores se agregarán a la demanda en los servicios primarios de salud familiar y comunitaria, pues es, en este nivel de atención, donde se atenderá y responderá a sus necesidades.

- 4. Que México ocupa el séptimo lugar entre los países en envejecimiento acelerado, con un 7% de la población de 60 años y más, lo que significa que enfrenta además de los problemas de los jóvenes, la pobreza y las consecuencias del envejecimiento. Jalisco, con una población de 6.607,310 habitantes y con crecimiento en la esperanza de vida al nacimiento de 76.9 años. La mejor calidad de vida de su gente hace pensar sobre el Índice de envejecimiento de su población mayor de 60 años (491,004 adultos mayores), que en la actualidad refleja una relación 32 adultos mayores por cada 100 menores de 15 años, índice que aumentara para el 2007 a 42 sobre 100.
- 5. Que la morbilidad de la población envejecida representa una mayor complejidad respecto a otros grupos de edad, principalmente porque el estado de salud es un reflejo de su estilo de vida y en él se acumulan la presencia de factores de riesgo. Es necesario, pues, desarrollar una cultura para lograr un envejecimiento saludable y exitoso. Conforme envejece la población es un reto contar con personal de salud capacitado para atender problemas de adultos mayores. Se tendrán que diseñar servicios comunitarios de rehabilitación y atención de largo plazo para los adultos mayores, redoblando esfuerzos para que los ancianos permanezcan en sus hogares, situación que cada vez ampliará más la responsabilidad de los sistemas primarios de salud para atender problemas de tipo secundario y terciario. Los nuevos sistemas de atención en el hogar, requerirán de profesionales de la salud capacitados en Geronto-Geriatría. En materia de salud se han dado cambios paulatinos con los cuales se han disminuido las enfermedades infecciosas pero, emergen enfermedades crónico degenerativas, lo que da lugar a un conjunto de eventos que con frecuencia implican una disminución gradual de las capacidades físicas y sociales y que terminan finalmente con la muerte.
- 6. Que los estratos de población con mayor nivel de bienestar se encuentran en una fase avanzada de la transición, mientras los grupos más pobres se encuentran rezagados en este proceso. Las principales equipas de morbilidad hospitalaria son las neumonías y las complicaciones de la arteriosclerosis, en particular las cardiopatías, y las enfermedades cerebro-vasculares. Poco se sabe de la magnitud de otras afecciones al parecer comunes en este grupo de edad, como los

AV. JUÁREZ No. 976, Piso 11, S. J. C.P. 44100 TELS. DIBECTOS 3134-2243, 3134-2273, CONMUTADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422 FAX. 3134-2278 y 79 GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.

6



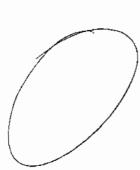
H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

traumatismos, la desnutrición, la demencia y la depresión y otros padecimientos que no son causa de muerte pero sí de discapacidad, agravados debido a deficiencias en el diagnóstico y la falta de un sistema de registro adecuado.

- 7. Que por otro lado, el estudio comparativo de la mortalidad general en el adulto mayor, por sexo realizado por el Departamento de Epidemiología en el año 1999 permite visualizar que cinco padecimientos crónico degenerativos coinciden, aunque con diferentes pesos relativos.
- 8. Que en el mismo año, las personas mayores contribuyeron con el 43% de la mortalidad hospítalaria. Actualmente la información disponible en México de la población de adultos mayores es escasa lo cual nos da una visión limitada acerca del entorno en que viven; sus problemas de salud, así como las formas en que enfrentan dichos problemas, por ello es de gran importancia la realización de cursos de profesionalización en gerontología y geriatría para las diversas disciplinas involucradas en su manejo donde la enfermería ocupa un lugar relevante.
- 9. Que en 1999 la Secretaría de Salud integró el Comité Nacional de Atención al Envejecimiento (CONAEN), así como en el estado de Jalisco el COESAEN (Consejo Estatal de Salud para la Atención del Envejecimiento) como mecanismos interinstitucionales para abordar de una manera integral y con criterios comunes la problemática de los adultos mayores en todo el país. Estos se encuentran integrados por servicios federales y estatales. Su financiamiento es en su gran mayoría por recursos otorgados por estas entidades. Los sistemas de salud deben centrar ya su atención en la búsqueda de soluciones a un sistema global: los adultos mayores y sus necesidades de servicio.
- 10. Que en el Sector Salud habrá que adoptar cambios a los enfoques tradicionales de prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, ya que estos elementos deberán integrarse con otros muchos componentes, como parte de una promoción integral de la salud. Los sistemas de salud deben centrar su atención en la búsqueda de soluciones a un problema global: Los adultos mayores y sus necesidades de servicio.
- 11. Que para promover el concepto de "envejecer saludablemente" o el de "envejecimiento exitoso", los servicios de Salud deberán contemplar las necesidades de atención para los adultos mayores. Sin descuidar los servicios para la población en general, se tendrá que pensar en cómo integrar los servicios a los adultos mayores, cómo crear los ambientes sociales y físicos adecuados; cómo promover los estilos de vida

AV. JUÁREZ No. 976, Pivo 11, S. J. C.P. 44100 TELS. DIRECTOS 3134-2243, 3134-2373, CONMUTADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422 FAX 3134-2278 y 79 GU/DALAJARA, JALISCO, MEXICO





1015 MINES



H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

saludables, así como contar con médicos y enfermeras especializados en una gama de cuidados para la atención al envejecimiento. La eficiencia de los hospitales y el acortamiento de estancias hospitalarias seguirán siendo por mucho tiempo, una prioridad, fenómeno que podrá ser resuelto tanto por la aparición de nuevas tecnologías como por los altos costos de la hospitalización. Cuanto más se incrementa la edad de los individuos, más se incrementan los episodios de cuidados intensivos en los hospitales, lo que implica una alta ocupación por día-cama. Los servicios de rehabilitación para los adultos mayores son necesarios posteriores a patologías como: embolias, fracturas, problemas de corazón, o en eventos quirúrgicos (recuperación de cirugías), etc.; sin embargo, estos servicios no están preparados para atender a los adultos mayores.

12. Que uno de los retos para los sistemas de salud será desarrollar modelos interdisciplinarios de rehabilitación en todos los niveles adaptables al hogar del paciente, a la comunidad y a otras instituciones. Difícilmente podrá haber equidad en el acceso a los servicios de salud mientras la sociedad no acepte y comprenda las necesidades de los adultos mayores. La pobreza es la causa más importante de una mala salud en cualquier edad, y aunque el combate a la pobreza no es función específica del Sector Salud, su persistencia seguirá afectando negativamente a todas las intervenciones de salud. El apoyo social debe comprender los beneficios de pensiones y algunas otras formas de facilitar la autonomía de los ancianos y su atención continua a través de familias. El "Envejecimiento Exitoso" que incluye el buen funcionamiento de habilidades físicas y mentales proviene de hábitos saludables en la alimentación, el sueño y la actividad física, así como de evitar el consumo de tabaco y alcohol en exceso. Los programas de Salud, en el primer nivel de atención, deberán incluir grupos o clubes para ayudar a los adultos mayores a lograr estilos de vida saludables, valorando individualmente a las personas. La educación en el autocuidado de la salud es un elemento clave para lograr un mayor bienestar de los adultos mayores. Es fundamental la educación sobre el proceso de envejecimiento al público en general, más a los que están cerca de la vejez y en ella. Esto redituará en una cultura sobre el buen envejecimiento y en la mejor gerontoprofilaxis.

13. Que el fenómeno social de la vejez, no sólo se origina en el número creciente de individuos que alcanzan esta etapa de la vida, sino en la falta de planeación de los sistemas de Salud y Seguridad Social, defivados a su vez, de las graves y recurrentes crisis económicas que ha sufrido el país en los últimos 25 años. Las instituciones se ven muy limitadas para dar respuesta a las necesidades y demandas de este

AV. JUÁREZ No. 976, Piso II, S. L. C.P. 44100 TELS DIRECTOS 3134-2243, 3134-2273, CONMUYADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422 FAX. 3134-2278 y 79 GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.

4





H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

grupo de edad, en rápido crecimiento. En la actualidad existe poca información sobre el estado de salud de los adultos mayores, sus necesidades de servicios y sobre los costos y eficiencia de los diferentes esquemas de diagnóstico y tratamiento. Es necesario contar con información para planear y hacer seguimiento de los servicios, para establecer metas y estrategias desde la perspectiva biológica, psicológica y social.

- 14. Que la transición demográfica y epidemiológica conlleva un incremento en el número de adultos mayores y al surgimiento de necesidades específicas de ésta población, lo cual se ha visto reflejado en una mayor demanda hacia las instituciones públicas (IMSS, ISSSTE, DIF, IJAS, INAPAM, SSA) y privadas, mismas que evidencian la necesidad de personal capacitado en las áreas de geronto-geriatría, siendo el personal de enfermería por su acercamiento con la población el mas idóneo para iniciar la capacitación en esta área.
- 15. Que el campo de trabajo de este personal es muy amplio y se estima que solo en Jalisco existen 106 centros dedicados a la atención del adulto mayor en sus diversas modalidades donde se considera que idealmente podrían llegar a requerirse hasta 3 enfermeras con curso post-básico en geronto-geriatría para cubrir los 3 turnos de atención que usualmente son necesarios, pudiendo esto variar de acuerdo a la población adulta mayor que se atienda en cada una de ellas, es decir que las necesidades de este personal dependerán del grado de afectación de los adultos mayores (adultos mayores enfermos, dependientes funcionalmente, demenciados, etc. etc.) así como de si la atención es únicamente durante el día. Se estima la necesidad de 318 enfermeras geronto-geriatras, lo cual se incrementará en los años futuros, donde las propias instituciones públicas y privadas requerirán en los tres niveles de atención de este personal que favorezca la detección oportuna de problemas de este grupo de edad y con ello de su atención temprana conllevando a una mejor calidad de vida.

16. Que por lo anterior la Carrera de Enfermería de la Universidad de Guadalajara, en su Departamento de Enfermería para la Atención, Desarrollo y Preservación de la Salud Comunitaria, propone el presente Curso de Posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría.

Ove la proquesta para la creación del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría ha sido resultado de un detallado análisis llevado a cabo por especialistas en la materia y en el que se toman en cuenta

TO COMPETE OF THE STREET

AV. JUÁRÉZ NO 976, 1750 11; S. L. C.P. 44100 TELS. DIRECTOS 3134-2243, 3134-2273, CONMUTADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422 FAX. 3134-2278 y 79 GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO



H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

demandas específicas de representantes gubernamentales del sector salud.

- 18. Que el objetivo general de este programa es formar profesionales de enfermería en el área de geronto-geriatria con conocimientos científicos, actitudes y habilidades que les permita desarrollar actividades de excelencia en la población adulta mayor.
- 19. Que sus objetivos particulares son los siguientes:
- 1) Promover el pensamiento analítico, critico y creativo en la atención de la población adulta mayor.
- 2) Conocer las diversas teorías, métodos y técnicas que permitan la elaboración de propuestas orientadas a la generación de conocimiento y al desarrollo de acciones para la solución de los problemas de salud del adulto mayor.
- 3) Valorar, planificar, ejecutar y evaluar las necesidades de cuidados integrales de los ancianos, individualmente o en grupo, tanto en situación de salud, de dependencia como de enfermedad.
- Proporcionar herramientas que permitan la planeación, desarrollo y evaluación de los programas de salud con calidad dirigidos al adulto
- 5) Conocer las bases de la Administración y la gestión de servicios para la atención del adulto mayor en los distintos niveles de atención, Instituciones de Salud y Servicios Sociales, tanto públicos como privados.
- 6) Fomentar un enfoque integral de la investigación, educación y servicio en materia de la salud del adulto mayor.
- 7) Promover y elevar los niveles de competencia para responder a las necesidades y demandas de los servicios de los sectores público, privado y social en el ámbito de la Geriatría y Gerontología.

Aplicar en su actividad profesional, la gestión vigente y actuar según el código deontológico y los principios bioéticos.

Que el perfil del egresado será:

AV JUAREZ No. 976, Piso 11, S. J. C.P 44100 TELS. DIRECTOS 3134-2245, 3136-2273, CONMUTADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422

FAX 3134-2278 y 79 QUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.

UNIVERSIDAD DE C H. CONSEJO DE XER I



H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

- Elaboración y aplicación de planes de atención con fundamento cientifico y humano para satisfacer las necesidades básicas del anciano, sindromes geriátricos y dar apoyo psicológico.
- ✓ Interpretación y ejecución de los tratamientos indicados por el mėdico y/o especialista.
- Aplicación de terapia ocupacional, recreativa y de rehabilitación que permita mejorar las capacidades físicas y mentales del anciano
- ✓ Establecer y promover el desarrollo de programas de atención. preventiva en el cuidado del anciano en la familia y comunidad.
- Orientación al anciano en sus derechos y obligaciones.
- Orientar y seleccionar las características que debe tener el ambiente que rodea al anciano.
- Orientar al anciano en sus derechos y obligaciones.
- ✓ Contar con un esquema de actitudes y valores que favorezca a:
- Tener ética profesional.
- Atención con calidad y calidez al adulto mayor

AREA EDUCATIVA

- Se caracteriza por tener conocimiento en:
- Los conceptos y teorías de las ciencias de la educación en general y de la educación para la salud.
- La didáctica, entendida como ciencia que aborda los procesos de елѕеñanza aprendizaje.
- Los principales conceptos, de promoción de la Salud v de la participación comunitaria.
- Los procesos de comunicación en Salud.
- Los conceptos de la educación popular en Salud.
- Se caracteriza por tener habilidades y destrezas para:
- ✓ Identificar las necesidades de enseñanza y adiestramiento de la Comunidad.
- Promover la Salud la participación comunitaria y el auto-cuidado de la salud
- Orientar en la adopción de estilos de vida a favor de la salud del adulto mayor.
- Elaborar material y recursos didácticos que propicien procesos de comunicación en Salud.
- Contar con un esquema de actitudes y valores que favorezca El derecho la la salud y a la educación para todos; a la equidad, solidaridad/y seguridades sociales y a favor de una cultura de la salud y de la dignidad Humana.
- Estar a la vanguardia en la actualización de los diversos temas en salúd.

AV. HEREZ No. 976, Piso 11, S. J. C.P. 44100 TELS. DIRECTOS 3134-2243, 3134-2273, CONMUTADOR 3825-8888, EXT 2243, 2428, 2422

FAX. 3134-2278 y 79 GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.





H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

AREA ADMINISTRATIVA

- Se caracteriza por tener conocimiento en:
- Conocer los reglamentos y normas institucionales cumplir y hacerlas cumplir.
- Identificar las necesidades institucionales para solicitar con oportunidad recursos humanos, materiales y tecnológicos.
- La administración de los servicios de Salud que le permitan formular respuestas a las necesidades demandadas y a las expectativas de Salud de la población Adulta Mayor.
- Se caracteriza por tener habilidades y destrezas para:
- ✓ Establecer y promover el desarrollo de programas de atención preventiva en el cuidado del Adulto Mayor en la familia y comunidad
- Participar en las acciones del área gerontológica con otras instituciones.
- Participar en la supervisión del funcionamiento del los Programas dirigidos al Adulto Mayor.
- Gestionar servicios de atención al Adulto Mayor.
- Contar con un esquema de actitudes y valores que favorezca a:
- Trabajar en equipo con una perspectiva social y de servicio.
- La calidad en el servicio con enfoque al Adulto Mayor.
- El uso razonado de recursos.

AREA DE INVESTIGACIÓN

- Se caracteriza por tener conocimiento en:
- Los métodos y técnicas en investigación.
- ✓ El uso de programas de cómputo que apoyen las actividades de investigación.
- La elaboración y participación en protocolos del área gerontológica y geriátrica.
- Promoción y la divulgación de los trabajos de Investigación.
- Se caracteriza por tener habilidades y destrezas para:
- Construir objetos de estudio e investigación en los campos de la geriatría y gerontología.
- Identificar y cuantificar los factores de riesgo de las enfermedades que afectan a los adultos mayores
- Contar con un esquema de actitudes y valores que favorezca:
 - À la tenacidad/ante los retos que se enfrente.

Tenel capacidad de autocrítica.

SSIDAD DE ERSTARKE

AV. JULIREZ No. 976, Piso 11, S. J. C.P. 44100 TELS. DIRECTOS 3134-2243, 3134-2273, CONMUTADOD 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422 FAX. 3134-2278 y 79 GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO.



H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

- 20. Que el 15 de Abril del 2002 la Universidad de Guadalajara firmó un convenio con el Organismo Público Descentralizado "Servicios de Salud Jalisco" con el que se crea el compromiso Institucional de Colaboración Académica en materia de Investigación Científica, Formación y Actualización de Recursos Humanos para la Salud en el Estado de Jalisco.
- 21. Que con base a lo anterior, la Secretaría de Salud a través de su Secretario, solicita el apoyo para la creación de un Curso Posbásico en Enfermería en Geronto - Geriatría, como acción propia de la Universidad, del cual la pretensión es la preparación de recursos humanos especializados con perfiles acordes a las necesidades Institucionales, ya que uno de los compromisos son con los Adultos Mayores a través del Programa de Envejecimiento el cual requiere de personal con conocimientos de competencia y así cubrir la demanda inmediata que requiere el Estado.
- 22. Que es por lo anterior que de manera ágil se trabajó en el proceso de planeación e integración del programa de dicho curso, iniciándose con un grupo exclusivo para el personal de enfermería designado por la Secretaría de Salud, una vez que este programa fue aprobado en las instancias colegiadas del Centro Universitario de Ciencias de la Salud.

En virtud de los resultandos antes expuestos, estas Comisiones Conjuntas de Educación y Hacienda, encuentran elementos justificativos que acreditan la existencia de las necesidades referidas y

Considerando

Que la Universidad de Guadalajara, es una institución de educación superior reconocida oficialmente por el Gobierno de la República, habiendo sido creada en virtud del Decreto No. 2721 de H. Congreso del Estado de Jalisco, de fecha 07 de septiembre de 1925, lo que posibilitó la promulgación de la Primera Ley Orgánica de la Universidad de Guadalajara, del mismo mes y año.

Que la Universidad de Guadalajara es un organismo descentralizado del Gobierno del Estado, con autonomía, personalidad jurídica y patrimonío propio, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1º de su Ley Orgánica, promulgada por el ejecutivo local el día 15 de enero de 1994, en ejecución del Decreto No. 15319 del H. Congreso del Estado/de Jalisco.

Que como lo señalan las fracciones I, II y IV del artículo 5º de la Ley Orgánica de la Universidad, en vigor, son fines de esta Casa de Estudios, la formación y

> AV. JUÁREZ No. 976, Piso 11, S. J. C.P. 44100 TELS DIRECTOS 3134-2243, 3134-2273, CONMUNADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422

I'AX 3134-2278 y 79 QUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.

~RIO









H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

actualización de los técnicos, bachilleres, técnicos profesionales, profesionistas, graduados y demás recursos humanos que requiere el desarrollo socioeconómico del Estado; organizar, realizar, fomentar y difundir la investigación científica, tecnológica y humanística; y coadyuvar con las autoridades educativas competentes en la orientación y promoción de la educación superior, así como en el desarrollo de la ciencia y la tecnología.

- IV. Que es atribución de la Universidad, realizar programas de docencia, investigación y difusión de la cultura, de acuerdo con los principios y orientaciones previstos en el Artículo 3º de la Constitución Federal, así como la de establecer las aportaciones de cooperación y recuperación por los servicios que presta, tal y como lo estipula en las fracciones III y XII del artículo 6º de la Ley Orgánica de la Universidad de Guadalajara.
- Que conforme lo dispone la fracción VII del artículo 21º de la Ley Orgánica citada V. son obligaciones de los alumnos cooperar mediante sus aportaciones económicas, al mejoramiento de la Universidad, para que ésta pueda cumptir con mayor amplitud su misión.
- VI. Que de acuerdo con el artículo 22 de su Ley Orgánica, la Universidad de Guadalajara adoptará el modelo de Red para organizar sus actividades académicas y administrativas.
 - Que es atribución del Consejo General Universitario conforme lo establece el artículo 31 fracción VI de la Ley Orgánica y el artículo 39 fracción I dei Estatuto General, crear, suprimir o modificar carreras y programas de posgrado y promover iniciativas y estrategias para poner en marcha nuevas carreras y posgrados.

Que como lo establece el artículo 35 fracción X de la Ley Orgánica y el artículo 95 fracción IV del Estatuto General, es atribución del Rector General promover todo lo que contribuya al mejoramiento académico, administrativo y patrimonial de la Universidad así como proponer ante el Consejo General Universitario proyectos para la creación, modificación o supresión de planes y programas académicos.

Que conforme lo previsto en el artículo 27 de la Ley Orgánica el H. Consejo General Universitario, funcionará en pleno o por comisiones.

Que es atribución de la Comisión de Educación, conocer y dictaminar acerca de las propuestas de los Consejeros, el Rector General, o de los Titulares de los Centros, Divisiones y Escylelas, así como proponer las medidas necesarias para el mejoramiento de los sistemas educativos, los criterios de innovaciones pedagógicas, la administración académica y las reformas de las que estén en vigor, conforme lo establece el artículo 85 fracciones I y JU del Estatuto General.

> AV. JUAREZ No. 976, Piso 11, S. J C.P 44100 YELS. DIRECTOS 3134-2243, 3134-2273, MUTADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422

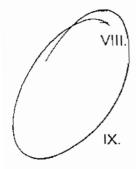
FAX. 3134-2278 y 79 QUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.





VII.

X.





H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

Por lo anteriormente expuesto y con fundamento en los artículos 28, 31 y 42 de la Ley Orgánica y el artículo 39 fracción II del Estatuto General de la Universidad de Guadalajara se establecen los siguientes:

Resolutivos

PRIMERO. Se aprueba la creación del programa académico del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto - Geriatría, para operar bajo el sistema de créditos, adscrita al Departamento de Enfermería para la Alención, Desarrollo y Preservación de la Salud Comunitaria de la División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y Preservación de la Salud del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, a partir del ciclo escolar 2002 "B".

SEGUNDO. El plan de estudios del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto - Geriatría, contiene áreas determinadas, con un valor de créditos asignados a cada materia y un valor global de acuerdo a los requerimientos establecidos por área para ser cubiertos por los alumnos y se organiza conforme a la siguiente estructura:

(1
	9	1

Áreas de Formación	Créditos	%
Area de Formación Básico Común Obligatoria	24	
Area de Formación Básico Particular Obligatoria	39	
Area de Formación Especializante Obligatoria	64	
Area de Formación Optativa Abierta	4	
Número mínimo de créditos para obtener el diploma:	131	100

TERCERO. La lista de asignaturas correspondiente a cada área se describe a FORMACIÓN:

	ÁREA DE FORMACIÓN	BÁSICO	СОМ	JN OBL	IGATORIA			
	MATERIAS	CLAVE	TIPO	HORAS TEORÍA	PRÁCTICA	TOTALES	CREO	PRERREQ
Ì	Dyagnóstico de Salud de Enfermería en el Adulto Mayor	FC645	C	20	0	20	3	
	Metodologia de la investigación de Enfermería en el Adulto Mayor	FC646	C	40	0	40	5	
	Didactica y Comunicación de Enfermería en el Adulto Mayor	FC647	С	20	0	20	3	
	Estadísticas de Enfermerla en el Adulto Mayor	FC648		40	0	40	5	
/	Epidemiologia de Enfermeria en el Adulto Mayor	FC649	C	40	-0	40	5/	
/	Informatica de Enfermeria en el Adulto Mayor	FC650	-	С	40	40	/3	
	YOTALES	-V/	N M	160	40	200	24	

University of the Constitution of the Constitu

AV. JUÁREZ NO. 976, Piso 11, 6 J. C.P. 44100 TELS: DIRECTOS 3134-2243, 3134-2273, CONMUTADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422 FAX. 3134-2278 y 79 GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.

1



H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

ÁREA DE FORMACIÓN BÁSICO PARTICULAR OBLIGATORIA

MATERIAS	CLAVE	TIPO	HORAS TEORÍA	HORAS PRÁCTICA	HORAS TOTALES	CRÉD	PRERREQ
Educación para la Salud de Enfermería en el Adulto Mayor	FC651	C	30	0	30	4	
Anatomia y Fisiología del Adulto Mayor	FC652	С	20	0	20	3	
Socio-Antropologia del Envejecimiento	FC653	C	20	0	20	3	
Introducción a la Geriatria	FC654		40	0	40	5	
Introducción a la Gerontología	FC655	C	40	0	40	5	
Farmacologia del Adulto Mayor	FC656		20	0	20	3	†
Introducción a la Psicología del Envejecimiento	FC657	C	20	0	20	3	
Nutrición en el Adulto Mayor	FC658	C	30	0	30	4	
Tanatologia del Adulto Mayor	FC659	C	20	0	20	3	
Legislación en Salud para el Adulto Mayor	FC660	C	20	0	20	3	
Bioélica y Derechos Humanos de Enformeria en el Adulto Mayor	FC661	C	20	0	20	3	
TOTALES			280	0	280	39	

ÁREA DE FORMACIÓN ESPECIALIZANTE OBLIGATORIA

MATERIAS	CLAVE	OPIT	HORAS TEORÍA	PRÁCTICA	HORAS TOTALES	CRED	PRERREO
Administración y Gestión en los Servicios de Enfermerla en el Adulto Mayor	FC652	С	20	0	20	3	
Geriatria	FC663	C	40	0 -	40	5	
Gerontología	FC664	C	40	0	40	5	
Enfermerla Genatrica	FC665	- 6 -	30	0 -	30	4	
Enfermerla Gerontológica	FC656		30	0	30	4 -	
Psicologia del Envejecimiento	FC667	C	20	0	20	3	
Modelos de Atención al Adulto Mayor	FC668	CT	10	10	20	2 -	
Practicas Clínicas de Enfermería en Geriatria	FC659	- b -	0	0	113	8	
Prácticas de Enfermería Comunitaria en Gerontología	FC670	- - b	0	0	233	16	
Fisiafria y Rehabilitación de Entermería en el Adullo Mayor	FC671	··c 1	20	20	40	4	
Taller del Manejo de las Emociones	FC672	CT	20	40	60	6	
Maller de Terapia Ocupacional y Recreativa	FC573	CT	10	20	30	2	
Taller de Técnicas de Relación Enfermera/Paciente	FC674	СТ	10	20	30	2	
TOTALES	1977	1.55	250	110	706	64	

AREA DE FORMACIÓN OPTATIVA ABIERTA

MATERIAS

CLAVE IPO HORAS HORAS HORAS CREB PRERREO
TEORÍA PRÁCTICA TOTALÉS

AV. JUÁREZ NA 976, Piso 11, S. J. C.P. 44100
TELS. DIRECTOS 3154-2243, 3134-2273,
CONMUTADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2422
FAX. 3134-2278 y 79
GUADALAJARA

12

GUADALAJARA



H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

Vida							
Taller del Manejo del Paciente con	FC677	CT	10	20	30	2	
Demencia							
Manejo de las Medicinas Alternativas en	FC678	C	20	0	20	3	
el Adulto Mayor	1	l					

CUARTO. Los requisitos de ingreso al Curso, además de los previstos por la Normatividad Universitaria, serán los siguientes:

a) Cursar y aprobar el propedéutico;

b) Acudir a la entrevista;

c) Contar con un grado en el área de ciencias de la salud, mínimo de Enfermera(o) General o Técnico Profesional en Enfermería.

QUINTO. Son requisitos para obtener el Diploma del Curso Posbásico de Enfermeria en Geronto - Geriatría, además de los previstos por la normatividad universitaria aplicable, los siguientes:

- a) Haber aprobado la totalidad de los créditos en la forma establecida por el presente dictamen;
- b) Presentar un trabajo terminal.

SEXTO. El plan de estudios del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto - Geriatria está programado para tener una duración de dos ciclos académicos semestrales.

SÉPTIMO. Además del bloque de cursos presentado será válido en este programa en equivalencia a cualquiera de las Áreas de Formación, cursos que a juicio y con aprobación del Coordinador del Programa, tomen los estudiantes en este y otros programas del mismo nivel de estudios y de diversas modalidades educativas, en este y de otros Centros Universitarios de la Universidad de Guadalajara, y en otras Instituciones de Educación Superior Nacionales y Extranjeras, para favorecer la movilidad estudiantil y la internacionalización de los planes de estudio.

OCTAVO. El Curso Posbásico de Enfermería en Geronto - Geriatría tendrá un coordinador para su desarrollo, con las funciones y atribuciones que marca la normatividad universitaria aplicable. El coordinador del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto – Geriatría, en caso neces≱rio podrá recibir un apoyo económico a partir de los recursos que el propio programa gehere.

NOVENO. Para la apertura del Curso Postasico de Enfermería en Geronto -Geriatría se

requiere un cupo mínimo de 20 alymnos en cada promoción.

DELIVERSIDAD DE GLABALAJARA COMO DOCO MONTO ENTRESTARIO

AV. JILAREZ No. 976, Piso 11, S. J. C.P. 44100 TELS. DIRECTOS 3134-2243, 3134-2273, CONMUTADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422

GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.





H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

DÉCIMO. Los alumnos aportarán por concepto de inscripción a cada uno de los ciclos escolares del Curso el equivalente a 90 días de salario mínimo vigente en la zona metropolitana de Guadalajara.

DÉCIMO PRIMERO. Facúltese al Rector General para que se ejecute el presente en los términos del Artículo 35o último párrafo de la Ley Orgánica Universitaria.

> ATENTAMENTE "PIENSA Y TRABAJA"

Guadalajara, Jalisco, 10 de junio de 2003 COMISIONES CONJUNTAS DE EDUCACIÓN Y HACIENDA

> LIC. JOSÉ TRINÍDAD PADILLA LÓPEZ PRESIDENTE

DR. JUA MANUEL DURÁN ЮÁREZ MTRO. I. TONATIUH BRAVO PADILLA

LIC. JOSÉ ALFREDO PEÑA RAMOS

DR. RAÚLVÁRGAS LÓPEZ

Muanun

MTRO. CARLOS CURIEL GUTIÉRREZ

OŁORZANO CARRILLO ING

C. VICTOR ALECESO ALOBOS ROMO

RICARDO

MTRO. CARLOS JORGE BRIS SECRETARIO JOBGE BRISENØ TORRES

AV. JUÁREZ No. 976, Piso 11, S. J. C.P. 44100 TELS. DIRECTOS 3134-2243, 3134-2273, CONMUTADOR 3825-8888, EXT. 2243, 2428, 2422 FAX. 3134-2278 y 79 GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO.



H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

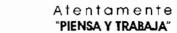
2011 JUN 1 PM 1 27

Oficio No. N/05/2011/901/L

Dr. Héctor Raúl Pérez Gómez Rectora del Centro Universitario de Ciencias de la Salud Universidad de Guadalajaro Presente

Por este medio, y con retación a su oficio CCU 011/2011, recibido en esta Secretaria de Actas y Acuerdos el 1º de marzo 2011, mediante el cual solicita la modificación del Cursa Posbásico de Enfermerío Geronto-Geiatría; se hace de su conocimiento que en sesión extraordinarla de la Comisión Permanente de Educación del H. Consejo General Universitario, llevada a cabo el 25 de mayo del año en curso, sus integrantes ACORDARON: Instrúyase al Rector al Rector del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, para que en el término de 5 días hábiles, contados a partir de la fecha en que reciba el presente, fundomente odecuadomente y remita las observaciones contenidas en la ficha informativo adjunto, enviada por la Coordinación de Innovación Educativa y Pregrado, mediante oficio número CGA/CIEP/157/2011, recibido el 12 de mayo actual, con el objeto de que la Comisión cuente con los documentos necesarios para valorar la propuesta y en su caso aprobarla.

Sin otro particular, aprovecho lo ocasión para enviorle un cordial soludo.



Guadalajara, Jol; 30 de mayo de 2011

6 ! HUN 200

José Alfredo Peña Ramos

Secretario General de la Universidad de Guadalajara y secretaria de Actas y Acueldos de la Comisión Permanente de Educacián

c.c.p. Dr. Miguel Ángel Navarro Navarro, Vicerrector Ejecutivo.

c.c.p., Dr. Héclor Roúl Solis Godea, Coordinador General Académica.

c.c.p. Dra. Patricia Rosos Chávez, Caordinadora de Innovación Educativa y Pregrado.

c.c.p. Minutario JAPR/JAJH/Rosy

ar, i.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

Av. Juárez Nº 976, Piso 11, S. J. C. P. 44100. Tel. directo: 3134-2243 Conmutador, 3134-2222 Exts, 2428, 2421, 2243, 2420 y 2457 Fex. 3134-2278 Guadalajara, Jailsco, México http://www.hcgu.udg.mx



COORDINACIÓN GENERAL ACADEMICA

COORDINACIÓN GENERAL ACADÉMICA COORDINACION DE INNOVACION EDUCATIVA Y PREGRADO APOYO TÉCNICO

CGA/CIEP/157/2011 Abril 15 del 2011

Para: MTRO, JOSE ALFREDO PEÑA RAMOS

SECRETARIO GENERAL Y SECRETARIO DE ACTAS Y ACUERDOS

DE LA COMISIÓN DE EDUCACIÓN DEL H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

PRESENTE.

Asunto: Por este conducto remito a sus finas atenciones en impresión y vía electrónica las siguientes propuestas: modificación al plan de estudios del Curso Posbásico en Geronto-Gerialría y ficha técnica de la creación de la carrera de Técnico Superior Universitario en Terapia Respiratoria del Centro Universitario de Ciencias de la Salud.

Sin otro particular, queda de Usted.

\$ 91

DRA. PATRICIA ROSAS CHÁVĘŹ COORDINADORA

AV. JUAREZ 976 (PISO 8), S.J., C.P. 44100. TFLS, 01 (3) 825,88.88 EXT. 125, 131, FAX 01 (3) 825,69 23

GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO

FICHA TÉCNICA PROPUESTA PARA LA MODIFICACIÓN AL PLAN DE ESTUDIOS DEL CURSO POSBÁSICO EN ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA POR EL CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

El Centro Universitario de Ciencias de lo Salud, propone la modificación al plan de estudios del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría, integra el expediente con el dictamen de Conseja de Centro, el dictamen de creación de este curso oprobado por el Consejo Generol Universitario para impartirse a partir del ciclo 2002 B y el Acta de Colegio Departamental (incompleta).

- Este plon de estudios fue aprobado por el Consejo General Universitario el 14 de junio del 2003, bajo el dictamen I/2003/415. Y la fe de erratas 866 suscrita por el Secretario General de la Universidad de Guadalajara, el Mtra. Carlos Jorge Briseño Torres, el 24 de agosto del 2004. Este Curso Pasbásica opera solo para el Centro Universitario de Ciencias de la Sajud.
- 2. Confarme al dictamen aprobado por el Consejo de Centro pora la modificación de este programa, se establece una cambia en el resolutivo novena relotiva al número mínimo de alumnos para la aperturo de este Posbásico, ya que originolmente se establece un mínimo de 20, se propone con esta madificacián sean 10 olumnos.
- 3. El CUCS no integra a esta propuesta el proyecto que justifica esta modificación, sóla mencionan el anólisis del histórico de alumnos pora la apertura del programo, el cual no se anexa. Se sugiere integrar este análisis de evaluación del programa, así como la proyección financiera de ingresos y egresos, planta académica y espacios donde los alumnos podrán llevor la práctica clínica.
 Se deberá tomar en cuenta, que estos programas son autofinanciables y deberá asegurarse su operación.
- 4. Por lo anterior la Caardinación de Innovación Educativa y Pregrado en calidad de apoyo técnica a la Comisión de Educación, en aros de fortalecer este pragrama educativo, considera que el expediente deberá integrarse con las elementos descritos. Se anexa ficha técnica con los elementos a consideror para la integración del expediente.

Guadalajara Jalisco, 6 de abril del 2011 Coordinación de Innovación Educativa y Pregrado Apoyo Técnico

Dra. Patricia Rosas Chávez

	FICHA	TECNICA
		IÓN, MODIFICACIÓN, REESTRUCTURACIÓN, DE UN PROGRAMA EDUCATIVO
ELEMENTOS	SI/NO	OBSERVACIONES
1. FUNDAMENTACION		
* ASPECTO SOCIAL		
*ASPECTO INSTITUCIONAL		
*ASPECTO SOCIOECONÓMIC O		
*ASPECTOS TÉCNICOS Y DE AVANCE DE LAS DISCIPLINAS		
* DIAGNÓSTICO DE LA REGIÓN QUE FUNDAMENTE SU APERTURA, CREACIÓN, SUPRESIÓN, MDDIFICACIÓN, REESTRUCTURACIÓN, ETC.		
* ESTUDIO DE FACTIBILIDAD QUE CONTENGA IMPACTO SOCIAL		
' RELACIÓN DE EXPECTATIVAS BACHILLERES		
2. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS		
3. PERFIL DEL EGRESADO		
4. METODOLOGIA DEL DISEÑO CURRICULAR		
5. ESTRUCTURA DEL PLAN		
6. CRITERIOS PARA SU IMPLEMENTACION O EQUIVALENCIA		
7. PLAN DE EVALUACION Y ACTUALIZACION CURRICULAR		
8. FUNCIONAMIENTO INTEGRADO Y EN RED		
9. PROGRAMA DE CADA ESPACIO CURRICULAR		
10. PRESUPUESTO DE INGRESOS Y EGRESOS		
11. PROYECCION FINANCIERA DE COSTOS POR CADA CICLO ESCOLAR		
12. PLANTA ACADEMICA (Especificar nombre, carga horaria, nombramiento, formación y perfil profesional de los profesores para este programa en particular)		
13. INFRAESTRUCTURA FISICA		
14. EQUIPAMIENTO DE COMPUTO		
15. ESTRATEGIA DE READECUACION Y REORGANIZACIÓN DE PLANTILLA ACADEMICA		

16. PROYECCIÓN PRESUPUESTAL DE SU OPERACIÓN (Considerar infraestructura, equipamiento, planta académica, administrativos, coordinador del programa y fuentes de financiamiento)	
17. COSTO POR INSCRIPCION Y COLEGIATURA	
18. CONVENIO	
19. SE NECESITA CREAR UNA DEPENDENCIA PARA LA IMPLANTACION DEL PROGRAMA EDUCATIVO?	
20. LINEAS DE INVESTIGACIÓN	
21. SE COMPARTE EL PROGRAMA CON ALGUN OTRO CENTRO UNIVERSITARIO?	



H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

2011 JUN 13 PM 1 59

11 JUN 13 14:09

RECIBI Gaby

Oficio No. IV/06/2011/962/I

RECIBI

Dr. Héctor Raúl Solís Gadea
Coordinador General Académico
Vicerrectoría Ejecutiva
Universidad de Guadalajara
Presente

At´n. Mtra. Patricia Rosas Chávez Coordinadora de Innovación Educativa y Pregrada

Adjunto al presente me permito remitir a Usted copia del oficio número CCU 029/2011, recibido en esta Secretaría de Actas y Acuerdos el 10 de junio actual, signado por el Doctor Salvador Chávez, Secretorio de Actas y Acuerdos de la Comisión de Educación del Consejo de Centro Universitario de Ciencias de la Salud, mediante el cual dan respuesta a las observaciones realizadas por la Comisión de Educación ai a la solicitud de modificación del Curso Posbásico de Enfermería Geronto Geriatría.

Lo anterior, con m1 atenta solicitud de que el Comité de Apoyo Técnico de las Comisiones Permanentes Conjuntas de Educación y de Hacienda del H. Consejo General Universitario que Usted integra, realice el análisis sobre el particular y emita su opinión calificada sobre el tema,

Agradeciendo de antemano la atención que se sirva brindar a la presente se suscribe de Usted.

Atentamente 🥞 "PIENSA Y TRABAJA" 🧏

Guadalajara, Jol.; 10 de junio de 2011

José Alfredo Peña Ramos

Secretario General de la Universidad de Guadalajara y Secretario de Actas y Acuerdos de la Comisión de Educación

c.c.p. Dr. Marco Antanio Cortés Guardado, Rector General y Presidente de la Comisión de Educación.

c.c.p. Dr. Miguel Ángel Novarro Navarro, Vicerector Ejeculivo.

c.c.p. Minutario JAPR/JAJH/Rosy

CORRESPONDEN

COORDINALA M CENERAL AGADED L

> 13 JUN. 2011 13:50 mª Luse

Av. Juárez N° 976, Piso 11, S. J. C. P. 44100, Tel. directo[.] 3134-2243 Conmutador: 3134-2222 Exts. 2428, 2421, 2243, 2420 y 2457 Fax. 3134-2278 Guadalajara, Jalisco, México http://www.hcgu.udg.mx



CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD/

CCU 029/2011

LIC. JOSÉ ALFREDO PEÑA RAMOS.
SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
Y SECRETARIO DE ACTAS Y ACUERDOS DE LA
COMISIÓN PERMANENTE DE EDUCACIÓN
H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO.
Presente.

Por instrucciones del Dr. Héctor Raúl Pérez Gómez, Rector y Presidente de la Comisión de Educación del Consejo de Centro Universitario de Ciencias de la Salud y en respuesta a su oficio IV/05/2011/901/I de fecha 30 de mayo de 2011, y adjunto al presente se remite la respuesta a las observaciones contenidas en la ficha informativa realizada por el Comité de Apoyo Técnico de la Coordinación de Innovación Educativa y Pregrado en relación a modificación de *Curso Posbásico de Enfermería Geronto-Geriatría* de este Centro Universitario.

Sin otro particular por el momento, hago propicia la ocasión para enviarle un respetuoso saludo.

A TENTAMENTE "PIENSA Y TRABAJA" Guadalajara, Jal., Junio 08 de 2011.

DR. SALVADOR CHÁVEZ RAMÍREZ SECRETARIO DE ACTAS Y ACUERDOS COMISIÓN DE EDUCACIÓN

COMISIÓN DE EDUCACIÓN

COMISIÓN DE EDUCACIÓN

Ciencias de la Salud

CONSEJO DE CENTRO UNIVERSITARIODE CIENCIAS DE NAMERISADE DE CONSEJO DE CIENCIAS DE NAMERISADE DE NAMERISADE DE CIENCIAS DE NAMERISADE DE NAMERISAD



C.c p. Dr. Héctor Raúl Pérez Gómez.- Rector del Centro Universitario de Ciencias de la Salud y Presidente de la Comisión de Educación del Consejo de Centro Universitario de Ciencias de la Salud.

Archivo.-



UNIVERSIDAD DE GUADALATARA CERTINA DE CALABORA DE CALABORA DE LA RACADA DE CALABORA DE CAL

CURSO POSBASICO DE ENFERMERIA EN SALUDO GERONTO - GERIATRICA GENERACION 2011 "B"

Hairpy de Practicas Practicas de Ex
Talier del Talier de Talier de Italier d
Talier del Tellor de Talier de la folier de la
Taller de Taller de Taller de Haneph de Practicas Tecapia Reclasion Maneyo Las de Ocupacional Enfermera Paciente Mericinas Chicicas Paciente Mericinas Chicicas Paciente Alernativus Enfermeria Paciente Con Mericinas Chicicas Paciente Con Mericinas Chicicas Practica Con
Tallier de Tallier de Maneyo de Franciscas Renazion Maneyo Mayon Ma
Factor F
Fracticus de Chuicas Enfermeria Gurrarica 97110 FC669 FC669 FC669 FC669 FC669 FC669 FC669
Practicas de Extermes de Extermes de Extermes de Extermes de Comunicaria en Geruntation en Geruntation en FC670

UMBALAJARA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCUS DE LA SALUO

DEPTO DE ENF P LA ATH. DES. Y PRESERVACION DE LA SALUD COMUNITARIA

MDH, Ma. De Jesos Limbellez campos.

DIV. DISCIPLINAS PARA EL DESARROLLO PROMOCIÓN Y PRESERVACIÓN DE LA SALUD CEPTO ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN, DESARROLLO Y PRESERVACIÓN DE LA SALUD COMUNITARIA

PROGRAMACIÓN ACADÉMICA 2011 "B"

CURSO POSBÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO GERIATRIA

		HADALAJARA	UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA			,3 ;	7	,												
			KONVO		DE LA SALUD COMUNITARIA	nivî Oğru	OT WS	Z S								/				
		` '		MEDIO DE ENERE LA ATAL DES, YPRESERVACION	YPARS	N. DES.	P [4, 4]	N. S.								/. 				
					30E										- = - 3	The second secon				
S	so z Camp	Mya. Ma. de desus Gütierrez Campos				,	5.2			alupe Cam alupe Cam	Jefe de Dapai Jefe de Dapai	Mtra, Enriqueta Guadalupe Camb Jefe de Departament	7	۲,	4	Picial Lordol Mendoza Roan	Dra. Par			
				DENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUO	ALUAL.	BO BO	STARIC L	UNIVER	SALMS.	20 mg	20									
	\ <u>`</u> .			P 4 7				35055	I B III di								`			
	C	PROFESOR ASISTENTE "B"	MTRA MA DE JESUS GUTIERREZ CAMPOS	92227BZ		×	×	×	00 ×	00 14 00	16/01/2012 08		04/12/2011	1 20	E01	670 PRACTICAS DE ENFERMERIA COMUNITARIA GERONTOLOGIA	EASC FC670	7.0	 	31
,	C	PROFESOR ASOCIADO 'A'	DR PEDRO ANTONIO KLEEMANN GODINEZ	7906765		×	×	×	00 ×	08 00 14 00		01/1092011 03/11/2011		70	E01		EASC FC669	F. F.	<u>-</u> 	30
×	- i	PROFESOR DE ASIGNATURA "A"	DR EFRAIN TAMAYO GUTIERREZ	2127962	-1	×			8	09-30 11 00	19/12/2011 09		0 12/11/2011	20	ES1		EASC FC678	FC] [26
×	∹		DR MARCOS GARCIA CARDENAS	9026908		×	,		00	12:09 14:00	05/11/2011 1:		0 17/09/2011	1 20	E01		EASC FC677	FG E		64
*	-	stafi	ESTRADA	-		×			8	00.00	05/11/2011 08		0 17/09/2011	20	E01	FC674 TALLER DE RELACION ENFERMERA	EASC FO	FC	-	306
×	-	staff	DR. MIGUEL CARLOS JARQUIN				×	×	60	2 30 14.00	13/09/2017 12		0 05/67/2011	20	E01	FC673 RECREACION	EASC FO	- F		305
×	-	staff	OUEL CARLOS JARQUIN		-	×	×		14:00 X	12:30 14	28/09/2011 12	_	G 64/07/2011	26	E01	FC672 TALLER DEL MANEJO DE EMOCIONES	EASC FO	FC	<u>-</u>	804
×		slaff	ICIO VALLE				×	×	12:30	12 00 12	29/99/2011	05/07/2011 29/0		20	E01	FC671 FISIATRIA Y REHABILITACION DE ENFERMERIA EN EL ADULTO MAYOR	EASC FC	FC	_	129
×	_	slaff	BLANCA ESTHER COLMENERO			×	×		12:30 X	11 00 12	22/08/2011	04/07/2011 22/0		20	ED1	FC666 ENFERMERIA GERONTOLOGICA	EASC FC	77		1139
×	٦	slaff	GABRIEL OROZCO			×	_	×	11-00	09:30 11	13/09/2011 09	05/07/2011 13/0	20 05/07	_	E 01	FC565 ENFERMERIA GERIATRICA	EASC FC	FC	- -	3138
	7	TECNICO ACADEMICO	DRA ANTONIA MORALES	2213419	٦	×	×		11 00 ×	09:30 11	25/07/2011 0	04/07/2011 25/0	20 04/07	E01 2	m	FC667 PSICOLOGIA DEL ENVEJECIMIENTO	EASC FC	FC	<u> </u>	2128
×	⊣		DR MARCOS GARCIA CARDENAS	9026908	٦,	_	×	×	09:30	00 00 09	23/06/2011 0	05/07/2011 23/	20 05/07	E.01 2	m	FC668 MODELOS DE ATENCIÓN EN EL ADULTÓ	EASC FO	FC		2127
×	⊣	statt	DRA ALICIA COPCA ARELLANO		_	×	×	_	09:30 X	20 00:80	07/08/2011 0	04/07/2011 07/0	20 24/07	Eor	— —	FC664 GERONTOLOGIA	EASC FO	FC	-1	2126
		K Kompraniento &	and Momprey	Cottigo	a lipo		Ų.	A.			on a second	cha.		6 6	o _n t	Maio ja jama		Dpio	16 2004	NRC.
_																				

COUNTROL ES COLAR 0 7 JUN 2011

Centro Universitario de Ciencias de la Salud

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

FICHA TECNICA

ELEMENTOS PARA CUBRIR LA CREACION, MODIFICACION, REESTRUCTURACION, SUPRESION O APERTURA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO.

ELEMENTOS	ONJE	OBSERVACIONES
-ASPECTO SOCIAL	<u>x</u>	a) Necesidades Sociales que se atenderán
INSTITUCIONAL -ASPECTO	≥	México ocupa el séptimo lugar entre los países en envejecimiento acelerado, con un 7% de la población de
-ASPLCTO SOCIECONOMICO		60 años y más, lo que significa que enfrenta además de los problemas de los jóvenes, la pobreza y las consecuencias del envejecimiento.
-ASPECTOS LECNICOS Y DE AVANCE DE LAS DICIPLINAS	~	
		población mayor de 60 años (491,004 adultos mayores), que en la actualidad refleja una relación 32 adultos mayores por cada 100 menores de 15 años, indice que aumentara para el 2007 a 42 : 100.
		La morbilidad de la población envejecida representa una mayor complejidad respecto a otros grupos de edad, principalmente porque el estado de salud es un reflejo de su estilo de vida y en él se acumulan la presencia de factores de riesgo. Es necesario, pues, desarrollar una cultura para lograr un envejecimiento saludable y exitoso.
		Conforme envejece la población es un reto contar con personal de salud capacitado para atender problemas de adultos mayores. Se tendrán que diseñar servicios comunitarios de rehabilitación y atención de largo plazo para los adultos mayores, redoblando esfuerzos para que los ancianos permanezcan en sus hogares, situación que cada vez ampliará más la responsabilidad de los sistemas primarios de salud para atender problemas
		capacitados en Geronto-Geriatria.
		En materia de salud se han dado cambios paulatinos con los cuales se han disminuido las enfermedades infecciosas pero, emergen enfermedades crónicas degenerativas, lo que da lugar a un conjunto de eventos que con frecuencia implican una disminución i gradual de las capacidades físicas y sociales y que terminan finalmente con la muerte.
		I CONAPO 2001

transición, mientras los grupos más pobres se encuentran rezagados en este proceso Los estratos de población con mayor nivel de bienestar se encuentran en una fase avanzada de la

arteriosclerosis, en particular las cardiopatías, y las enfermedades cerebro-vasculares Las principales causas de morbilidad hospitalaria son las neumonias y las complicaciones de a

sí de discapacidad, agravados debido a deficiencias en el diagnóstico y la falta de un sistema de registro adecuado traumatismos, la desnutrición, la demencía y la depresión y otros padecimientos que no son causa de muerte pero Poco se sabe de la magnitud de otras afecciones al parecer comunes en este grupo de edad, como los

43% de la mortalidad hospitalaria Departamento de Epidemiología en el año 1999 permite visualizar que cinco padecimientos crónico degenerativos coinciden, aunque con diferentes pesos relativos. En el mismo año, las personas mayores contribuyeron con el Por otro lado, el estudio comparativo de la mortalidad general en el adulto mayor, por sexo realizado por el

enfrentan dichos problemas, por ello es de gran importancia la realización de cursos de profesionalización en gerontología y genatría para las diversas disciplinas involucradas en su manejo donde la enfermería ocupa un lugar da una visión limitada acerca del entorno en que viven, sus problemas de salud, así como las formas en que Actualmente la información disponible en México de la población de adultos mayores es escasa lo cual nos

Servicios de Asistencía Social:

búsqueda de soluciones a un sistema global: los adultos mayores y sus necesidades de servicio Estos se encuentran integrados por servicios federales y estatales. Su financiamiento es en su gran mayoría por recursos otorgados por estas entidades. Los sistemas de salud deben centrar ya su atención en la

de soluciones a un problema global: Los adultos mayores y sus necesidades de servicio como parte de una promoción integral de la salud. Los sistemas de salud deben centrar su atención en la búsqueda tratamiento de las enfermedades, ya que estos elementos deberán integrarse con otros muchos componentes, En el Sector Salud habrá que adoptar cambios a los enfoques tradicionales de prevención, diagnóstico y

crear los ambientes sociales y físicos adecuados, cómo promover los estilos de vida saludables, así como contar para la población en general, se tendrá que pensar en cómo integrar los servicios a los adultos mayores, cómo de Salud oeberán contemplar las necesidades de atención para los adultos mayores. Sin descuidar los servicios Para promover el concepto de "envejecer saludablemente" o el de "envejecimiento exitoso", los servicios

con médicos y enfermeras especializados en una gama de cuidados para la atención al envejecimiento.

episodios de cuidados intensivos en los hospitales, lo que implica una alta ocupación por día-cama tiempo, una prioridad, fenómeno que podrá ser resuelto tanto por la aparición de nuevas tecnologías como por los altos costos de la hospitalización. Cuanto más se incrementa la edad de los individuos, más se incrementan los La eficiencia de los hospitales y el acortamiento de estancias hospitalarias seguirán siendo por mucho

estos servicios no están preparados para atender a los adultos mayores embolias, fracturas, problemas de corazón, o en eventos quirúrgicos (recuperación de cirugías), etc.; sin embargo, Los servicios de rehabilitación para los adultos mayores son necesarios posteriores a patologías como

combate a la pobreza no es función específica del Sector Salud, su persistencia seguirá afectando negativamente a equidad en el acceso a los servicios de salud mientras la sociedad no acepte y comprenda las necesidades de los adultos mayores. La pobreza es la causa más importante de una mala salud en cualquier edad, y aunque el formas de facilitar la autonomía de los ancianos y su atención continua a través de sus famílias todas las intervenciones de salud. El apoyo social debe comprender los beneficios de pensiones y algunas otras todos los niveles adaptables al hogar del paciente, a la comunidad y a otras instituciones. Difícilmente podrá haber Uno de los retos para los sistemas de salud será desarrollar modelos interdisciplinarios de rehabilitación en

gerontoprofilaxis. están cerca de la vejez y en ella. Esto redituará en una cultura sobre el buen envejecimiento y en la mejor educación en el autocuidado de la salud es un elemento clave para lograr un mayor bienestar de los adultos ayudar a los adultos mayores a lograr estilos de vida saludables, valorando individualmente a las personas. La mayores. Es fundamental la educación sobre el proceso de envejecimiento al público en general, más a los que alcohol en exceso. Los programas de Salud, en el primer nivel de atención, deberán incluir grupos o clubes para de hábitos saludables en la alimentación, el sueño y la actividad física, así como de evitar el consumo de tabaco y El "Envejecimiento Exitoso" que incluye el buen funcionamiento de habilidades físicas y mentales proviene

muy limitadas para dar respuesta a las necesidades y demandas de este grupo de edad, en rápido crecimiento. etapa de la vida, sino en la falta de planeación de los sistemas de Salud y Seguridad Social, derivados a su vez, de las graves y recurrentes crisis económicas que ha sufrido el país en los últimos 25 años. Las instituciones se ven El fenómeno social de la vejez, no sólo se origina en el número creciente de individuos que alcanzan esta

contar con información para planear y hacer seguimiento de los servicios, para establecer metas y estrategias servicios y sobre los costos y eficiencia de los diferentes esquemas de diagnóstico y tratamiento. Es necesario En la actualidad existe poca información sobre el estado de salud de los adultos mayores, sus necesidades

EXPECTATIVAS BACHILLERES profesores profesores		b) F	Por otr FACTIBILIDAD QUE: CONTENGA IMPACTO SOCIAL Católica de Autónoma c Enfermeria Universidad	En e Guadalaja Obstetricia	a) Es	-DIAGNOSTICO DE LA REGION QUE FUNDAMENTE SU APPERTURA CREACION. SUPRESION. MODIFIC ACTON. REESTRUCTURACION. REESTRUCTURACION. FIC: ASpecto	acciones of del Centro
Los recursos con los que contará el programa, en caso de ser aprobado, serán los mismos con los que cuenta el Departamento de Enfermería para la Atención, Desarrollo y Preservación de la Salud Comunitaria. Más profesores invitados externos y de otros departamentos del propio centro que tengan el perfil de la asignatura que otorguen en lo que se refiere al propio departamento de enfermería para la atención, desarrollo y preservación de	Recursos Humanos	b) Recursos Humanos y materiales de que se dispondrá al ser aprobado el proyecto.	Por otra parte fuera del pais existen centros de especialización en este tema como la Pontificia Universidad Católica de Chile, Facultad de Medicina en el Programa de Geriatria y Gerontología, así como en la Universidad Autónoma de Madrid, y en la revista electrónica de Geriatría y Gerontología, así como en la Sociedad Española de Enfermeria Geriátrica y Gerontológica y en el Instituto Superior de Postgrado de Ciencias Médicas de la Universidad Central del Ecuador	En el país sólo existe el curso de maestría en Gerontología social que se imparte en la Universidad de Guadalajara sólo para aquellas personas que cuentan con licenciatura. En la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM existe un curso post-básico en Enfermería en Geriatría, para profesionales de enfermería	a) Estado actual de la docencia.	La situación actual del envejecimiento en casi todos los países (Europeos y algunos asiáticos como Japón, Corea y China y en América Canadá, Estados Unidos, México, Argentina, Chile, Ecuador), se promulga y garantiza el acceso a los servicios de salud como un derecho básico del individuo de cualquier edad. Los adultos mayores se agregarán a la demanda en los servicios primarios de salud familiar y comunitaria, pues es, en este nivel de atención, donde se atenderá y responderá a sus necesidades. Aspecto Institucional en el País y en la Universidad de Guadalajara.	Por todo lo anterior expuesto y con el fin de dar un espacio formal y continuo a la implementación de acciones de colaboración para la formación de recursos humanos en la Especialidad de Geronto-Geriatría a través del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Guadalajara órgano rector del Sector Educativo en Salud, organiza el Proyecto del Curso Post-Básico en Geronto-Geriatría.

la salud comunitaria se incluyen 7 académicos con grado de maestría, 25 académicos con nivel licenciatura, 5 técnico académico como auxiliar de la coordinación, los cuales requerirán de ser contratado. académicos con carrera de enfermera general, 2 secretarias, 4 pasantes en servicio social, 1 coordinador y un 1

Recursos materiales:

en lo correspondiente a las Carreras de Enfermería Edifico G., repartidos en las siguientes áreas de trabajo El Departamento se encuentra dentro de las áreas del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, ubicado

- 1 oficina Ejecutiva
- 4 oficinas para el desarrollo de las diferentes áreas: Investigación, Docencia, Extensión y Vinculación, y
 Coordinación de los Post-básicos
- 1 área de computo para los docentes
- 1 sala de juntas
- 1 cubículo secretarial.

1.3. Opinión de expertos externos a la Universidad.

académico comenta que proyecta satisfacer que en forma inicial el proceso de salud-enfermedad-envejecimiento marcado interés en la participación de estos actores en la atención del senescente. con la formación de recursos humanos con experiencia en acciones de salud publica y asistencial así como La Secretaria de Salud en el Estado de Jalisco en su opinión emitida, que con la creación de este programa

Jalisco que visualiza la ya creciente demanda de atención integrada para el Adulto Mayor. gran medida a las necesidades de la población implicada, asimismo al propio interés de la Secretaría de Salud En lo que se refiere a la estructura del plan de estudios ofrece la expectativa en las diferentes etapas de formación necesarias para el educando, como lo es una fase conceptual y otra práctica, el desarrollo de investigación científica enfocada directamente en el Adulto Mayor y que pro el contenido del mismo se apega en

de la colectividad, en acciones eficaces y eficientes con un solo fin de brindar atención de calidad para la población de la Institución "Por tu salud trabajamos contigo" donde la atención integrada es importante de todos los estratos Este programa reviste la misión y la visión de la propia Secretaria de Salud, además de aplicar nuestro lema

*Referencia de la SSJ-COESAEN Dr. Marcos García Cárdenas.-Secretario Técnico

La interpretación y ejecución de los tratamientos indicados por el médico y/o especialista.			
La elaboración y aplicación de planes de aterción con fundamento científico y humano para satisfacer las necesidades básicas del anciano, síndromes geriátricos y dar apoyo psicológico.			
Se caracteriza por tener conocimiento en:			EGRESADO
AREA ASISTENCIAL	IS		3 PERFIL DEL
☐ Promover y elevar los niveles de competencia para responder a las necesidades y demandas de los servicios de los sectores público, privado y social en el ámbito de la Geriatría y Gerontología.			
 Fomentar un enfoque integral de la investigación, educación y servicio en materia de la salud del adulto mayor 			
 Conocer las bases de la Administración y la gestión de servicios para la atención del adulto mayor en los distintos niveles de atención, Instituciones de Salud y Servicios Sociales, tanto públicos como privados. 			
ب Proporcionar herramientas que permitan la planeación, desarrollo y evaluación de los programas de salud con calidad dirigidos al adulto mayor.			
□ Valorar, planificar, ejecutar y evaluar las necesidades de cuidados integrales de los ancianos, individualmente o en grupo, tanto en situación de salud, de dependencia como de enfermedad.		_	
 Conocer las diversas teorias, métodos y técnicas que permitan la elaboración de propuestas orientadas a la generación de conocimiento y al desarrollo de acciones para la solución de los problemas de salud del adulto mayor. 			
□ Promover el pensamiento analítico, crítico y creativo en la atención de la población adulta mayor.			
.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:			
Formar profesionales de enfermería en el área de geronto-geriatría con conocimientos científicos, actitudes y habilidades que les permita desarrollar actividades de excelencia en la población adulta mayor		ICOS	GENERALES Y ESPECIFICOS
OBJETIVO GENERAL:	IS	TIVOS	2 OBJETIVOS

Promover la Salud la participación comunitaria y el auto-cuidado de la salud	Identificar las necesidades de enseñanza y adiestramiento de la Comunidad.	Se caracteriza por tener habilidades y destrezas para:	Los conceptos de la educación popular en Salud.	Los procesos de comunicación en Salud.	Los principales conceptos, de promoción de la Salud y de la participación comunitaria.	La didáctica, entendida como ciencia que aborda los procesos de enseñanza aprendizaje.	Los conceptos y teorias de las ciencias de la educación en general y de la educación para la salud.	Se caracteriza por tener conocimiento en:	AREA EDUCATIVA	Que el alumno otorgue la atención con calidad y ealidez al adulto mayor	Tener ética profesional.	Contar con un esqueina de actitudes y valores que favorezca a:	La orientación al anciano en sus derechos y obligaciones.	Orientar y seleccionar las características que debe tener el ambiente que rodea al anciano	Se caracteriza por tener habilidades y destrezas para:	La orientación al anciano en sus derechos y obligaciones.	El establecer y promover el desarrollo de programas de atención preventiva en el cuidado del anciano en la familia y comunidad.	La aplicación de terapia ocupacional. recreativa y de rehabilitación que permíta mejorar las capacidades físicas y mentales del anciano
--	--	--	---	--	--	--	---	---	----------------	---	--------------------------	--	---	--	--	---	---	---

ación del proyecto, la rectoría del centro universitario ron académicos del cues y personal de la secretaria de donde discutieron y analizaron conceptos generales resentan. o al reglamento General de Planes de Estudios de la ación de Red Universitaria en Jalisco y por etro lado ación de Red Universitaria en Jalisco y por etro lado cuerdo a los requerimientos establecidos por a la siguiente estructura Area de Formación HITOIAIS Créditos Prerrequisitos Prerrequisitos 30 30 30 30 30 30 30 3	a la creación del proye integraron académicos trabajo donde discutie ha se presentan. acuerdo al reglamento Organización de Red Unidade acuerdo a los referente a la siguiente de la comporme a la siguiente de la comporte de la comp	laliseo para del cual se niones de que a la fectentado de Básico de Básico de mería en pultar glob printan con 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	rrabajo i rrabajo i rrabajo i de rcun de rcun mería, y ce esta susi Modelo la tos construira y un reconstruira y un reco	secretaria d n equipo de n equipo de n una serie ría en enfen el proyecto cadémica al por Crédi ciave FC651 FC652 FC653 FC653 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC656 FC657	En respuesta a la solicitud de la secretaria de salud Jaliseo para la creación del proyecto, la rectoria del centro universitario cuencias de la salud convoco a un equipo de rrabajo del cutal se integraron académicos del cuta y personal de la secretaria de salud por lo que estos realizaron una serie de reuniones de trabajo donde discutieron y analizaron conceptos generales relacionados con la geronto-geriatria en enfermería, y que a la fecha se presentan. Por lo anterior la metodología del proyecto esta sustentado de acuerdo al reglamento General de Planes de Estudios de la Universidad de Guadalajara Tomando en cuenta la reforma Académica Modelo Básico de Organización de Red Universitaria en Jalisco y por otro lado aplicando el Modelo Departamental por Créditos El plan de estudios del curso post-básico de enfermería en Geronto-Geriatria contiene áreus determinadas con valor de créditos axignados a cada materia y un valar global de acuerdo a los requerimientos establecidos por área para ser cubiertos por los alumnos y se organizan conforme a la siguiente estructura Área de Formación Básica Particular Obligatoria Enuacion nata la Genetica de Popesimento FOSSI CO DO	<u>S</u>	CURRICULAR 5 ESTRUCTURA DEL PLAN
	DO	EMPLEAI	ULARI	CURRIC	METODOLOGIA DEL DISEÑO CURRICULAR EMPLEADO	IS	4.METODOLOGIA DEL DISEÑO
	nas en salud.	liversos ter	n de los d	ctualizació	Estar a la vanguardia en la actualización de los diversos temas en salud	ė.	
idades sociales y a fav	lad ,solidaridad y seguri	a la equid	na todos: ad Huma	ducación pa le la dignid	El derecho a la salud y a la educación para todos: a la equidad ,solidaridad y seguridades sociales y a favor de una cultura de la salud y de la dignidad Humana.		
	ezca:	que favor	/ valores	actitudes y	Contar con un esquema de actitudes y valores que favorezca:	•	
5000							

24	3		5	ω	51	ω	Créditos Prerrequisitos						Prerrequisit				1								
2	(4)	(P	(7)	(.)	5	(.)		4/5	З	2	2	S	Crédito												
200	40	40	40	20	40	20	H/Totales	50/60	20	30	30	L	н:Totales	40	2	2	တ	4	Ν	ω	4	4	ວາ	ა	ယ
40	40	0	_ 0	0	J	0	H/P	20/40	D	26	20		₩,	360	30	30	60	4	20	20	30	30	45	40	20
160	0	45	40	20	40	20	TH/T	20/30	20	10	10		H.1	110	20	20	40	20	ő	C	0,	٥	0	0	0
	۲	c	c	0	c	c	Тро	ļ 	С	CT			[lpo	250	10	ő	20	26	0.	20	30	30	40	40	20
	FC650	FC649	FC648	FC647	FC646	FC645	Clave		FC678	FC6/7	FC676		Clave		СТ	CT	CT	C	СТ	c	C	C.	C	С	C
											FC	_	- CI		FC674	FC673	FC672	FC571	FC668	FC867	FC666	FC665	FQ564	FC663	FC662
TOTAL	Informática	Epidemiologia	Estadisticas	Ordáctica y Comunicación	Metodologia de la Investigación	Dragnóstico de Salud	Materias		Menejo de las Medicinas Alternativas en el Adulto Mayor	Taller del manejo del paciente con cemencia	Taller de Pérdidas y Recuperación de Vida		Materias	TOTAL	Taller de Técnicas de Relación Enfermera/Paciente	Taller de Terapia Ocupacional y recreativa	Talter del manejo de las emociones	F siatria y Rehabilitación	Modelos de Atención al Adulto Mayor	Psicologia del Envejecimiento	Entermeria Gerontológica	Entermenia Geriálnica	Gerontologia	griatría	Administración y Gestión en los Servicios de Enfermería

		ÁREAS DE FORMACIÓN	HORAS TOTALES	CRÉDITOS
		Área de Formación Básica Común Obligatoria	200	24
		Area de Formación Básica Parlicular Obligatoria	280	39
		A ea de Formación Especialisante Obligatona	360	40
		Area de Formación Optat va Abierta	50/60	4/5
		TOTAL	840/850	103/104
6 - CRITTER IOS PARA SU IMPLI MUNT ACION O LQUIVALLNO JA	IS			
7PI AN DI. EVALUACION Y ACTUALIZACION		En respuesta a la solicitud de la Secretaría de Salud Jalisco para la creación del proyecto, La Rectoría del Centro Universitario de Ciencias de la Salud convocó a un equipo de trabajo del cual se integraron Académicos del CUCS y personal de la Secretaría de Salud por lo que estos realizaron una serie de reuniones de trabajo, estructurándolas por fases: donde discutieron y analizaron conceptos generales relacionados con la Geronto-Geriatría en Enfermería. y que de ahí resulto el proyecto del Plan de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se presenta.	de Saiud Jalisco para Salud convocó a un e ecretaría de Salud por fases: donde discution infermería, y que de ah	ud Jalisco para la creación del proyecto, La convocó a un equipo de trabajo del cual se ría de Salud por lo que estos realizaron una conceptos donde discutieron y analizaron conceptos ería. y que de ahí resulto el proyecto del Plan resenta.
CURRICULAR	Σ	En respuesta a la solicitud de la Secretaría de Sa Rectoría del Centro Universitario de Ciencias de la Salud integraron Académicos del CUCS y personal de la Secreta serie de reuniones de trabajo, estructurándolas por fases generales relacionados con la Geronto-Geriatría en Enferm de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del Mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se propose de la fecha se propose del mencionado post-básico que a la fecha se propose	de Saiud Jalisco para Salud convocó a un e ecretaría de Salud por fases: donde discutio nfermería, y que de ah ha se presenta.	la creación del proyecto, La creación del proyecto, La quipo de trabajo del cual se lo que estos realizaron una gron y analizaron conceptos resulto el proyecto del Plan
CURRICULAR		En respuesta a la solicitud de la Secretaria de Sa Rectoria del Centro Universitario de Ciencias de la Salud integraron Académicos del CUCS y personal de la Secret. Serie de reuniones de trabajo, estructurándolas por fase generales relacionados con la Geronto-Geriatría en Enferm de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se la Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se la Prase de Estudio de la Universidad de Guadalajara, se equipo de trabajo crearan posibles estructuras curriculares egreso. Posteriormente se discutió la viabilidad y se tomo	Salud Jalisco para Salud convocó a un e ecretaría de Salud por fases: donde discution fermería, y que de ah ha se presenta. IRRICULAR: ILES y considerando el les y considerando el la, se dejo la tarea para lares tomando en cuer tomo la decisión respe	ud Jalisco para la creación del proyecto, La convocó a un equipo de trabajo del cual se ría de Salud por lo que estos realizaron una se ría. y que de ahí resulto el proyecto del Plan resenta. ULAR: ULAR:
CURRICULAR		En respuesta a la solicitud de la Secretaria de Salud Jalisco para la creación del proyecto, La Rectoría del Centro Universitario de Ciencias de la Salud convocó a un equipo de trabajo del cual se integraron Académicos del CUCS y personal de la Secretaría de Salud por lo que estos realizaron una serie de reuniones de trabajo, estructurándolas por fases: donde discutieron y analizaron conceptos generales relacionados con la Geronto-Geriatría en Enfermería. y que de ahí resulto el proyecto del Plan de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se presenta. FASE DE DISEÑO DE LA NUEVA PROPUESTA CURRICULAR: Una vez analizada las diferentes posibilidades y considerando el Marco Normativo para los Planes de Estudio de la Universidad de Guadalajara, se dejo la tarea para que los participantes del equipo de trabajo crearan posibles estructuras curriculares tomando en cuenta los objetivos y el perfil de egreso. Posteriormente se discutió la viabilidad y se tomo la decisión respecto de una de ellas, que de alguna manera vino a ser la síntesis de todas. En este momento se tomaron decisiones para otorgarse cargas horarias de acuerdo a los contenidos temáticos y tomando en consideración otros cursos postbásicos en cuanto a cargas horarias y número de créditos, así como la definición de los ejes curriculares y los criterios para operar el programa, sistema de seguimiento y evaluación y actualización curricular.	Salud convocó a un e eccretaría de Salud por fases: donde discution fermería. y que de abra se presenta. IRRICULAR: les y considerando el a, se dejo la tarea parlares tomando en cuertomo la decisión respette momento se tomardos y tomando en considitos, así como la defiriguimiento y evaluación	ud Jalisco para la creación del proyecto, La convocó a un equipo de trabajo del cual se ría de Salud por lo que estos realizaron una sería. y que de ahí resulto el proyecto del Plan resenta. ULAR:

trabajo de investigación como una propuesta de intervención. 3. Trabajar de manera intensiva en el contenido de la estructuria curricular por la cual había optado el grupo, así como los programas de las diferentes unidades de aprendizaje. 4. Revisandose los contenidos de las unidades de aprendizaje que estos no tuvieran temas repetidos para dar cumplimiento al objetivo del programa y cuidando el perfil del egresado. 5. Finalmente se acordó que este curso sea auto-financiable. También se considera la necesidad de contratar un coordinador y un técnico académico que auxiliará en NATEGRAMA VERI. SI DISEÑO CURRICULAR CRITERIOS METODOLOGICOS SEGUIDOS PARA LA ELABORACIÓN DEL DISEÑO CURRICULAR: En respuesta a la solicitud de la Secretaria de Salud convoció a un equipo de trabajo del cual se nitegraron Académicos del CUCS y personal de la Secretaria de Salud por lo que estos realizaron una serie de reuniones de trabajo, estructurándolas por fases: donde discutieron y analizaron conceptos generales relacionados con la Geronito-Genária en Enfermería, y que de ahí resulto el proyecto del Plan de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se presenta. 1º FASE EXPOSICIÓN DE NECESIDADES: Se realizan reuniones en Secretaria Académica del Centro con el personal convocado por el Secretario Académico que este post-básico estaria dirigido al personal operativo de enfermería de las diferentes regiones de salud en el Estado de Jalisco.	2ª FASE INVESTIGACIÓN DIAGNÓSTICA:	
S S	Se realizan reuniones en Secretaria Académica del Centro con el personal convocado por el Secretario Académico en donde se nos explico las necesidades de Secretaria de Salud, el enfoque que pretendían así como que este post-básico estaría dirigido al personal operativo de enfermería de las diferentes regiones de salud en el Estado de Jalisco.	
<u>S</u> <u>S</u> <u>S</u>	FASE	
S S S	En respuesta a la solicitud de la Secretaría de Salud Jalisco para la creación del proyecto, La Rectoría del Centro Uníversitario de Ciencias de la Salud convocó a un equipo de trabajo del cual se integraron Académicos del CUCS y personal de la Secretaría de Salud por lo que estos realizaron una serie de reuniones de trabajo, estructurándolas por fases: donde discutieron y analizaron conceptos generales relacionados con la Geronto-Geriatría en Enfermería, y que de ahí resulto el proyecto del Plan de Estudios del mencionado post-básico que a la fecha se presenta.	
3. 4. 5. Tambié la coord	CRITERIOS METODOLOGICOS SEGUIDOS PARA LA ELABORACIÓN DEL DISEÑO CURRICULAR:	
3. 4. 5. Tambié la coord	DISEÑO CURRICULAR	
3. 4, 5 Tambié la coord		NIO.
	repetidos para dar cumplimiento al objetivo del programa y cuidando el perfil del egresado. 5. Finalmente se acordó que este curso sea auto-financiable. También se considera la necesidad de contratar un coordinador y un técnico académico que auxiliará en la coordinación	

o " e 8	necesidades del entrono social e intereses particulares, estas contradicciones propiciaron el diálogo, el razonamiento dialéctico grupal de la Geriatría y de la Gerontología.	
pia	las diferentes curriculas de programas de Geronto-Geriatria en las Universidades del Pais así como extranjeras, en esta etapa el grupo comenzó por buscar las contradicciones que aparecían en su propia Experiencia: contradicciones entre la retórica y la regidad entre la teoría y la práctica entre las	
a las n de	caracterizado por su espíritu de cooperación de autorreflexión y con su critica constante respecto a las necesidades presentadas del Plan Curricular a elaborar, esto permitió dejar tareas, de investigación de	
dos	Un aspecto relevante de esta fase fue la constitución de un grupo con un área de interese compartidos	

3ª. FASE DE ANÁLISIS DE ALTERNATIVAS CURRICULARES:

geriatría y la gerontología se trabajaria aunadamente en lo psicológico y social. de Jalisco y retomando las experiencias de los Centros de Salud, Centros de Día, Asilos públicos y El trabajo desarrollado en esta etapa consistió en la búsqueda, comparación y análisis de otras propuestas curriculares en el ámbito nacional e internacional, donde ofrecen programas similares, o que necesidades de conocimiento psicológico para abordar al adulto mayor en donde se detecto que la privados. Casas del Pensionado y Jubilado. Expresando los docentes del área de enfermería las se consideraban innovadores o de interés para el trabajo, enfatizando las necesidades del propio Estado

10.- PRESUPUESTO DE INGRESOS Y FORLSOS

S

																						INGRESOS Y EGRESOS
Enfermeria Gerontologica	Entermerla Genalrica	Gerontologia	Genairla	Administración y Gestion en los Servicios de Enfermenta	Bioetroa y Derechos Humanos	Legis'acion en Salud dei Aduito Mayor	Tanalologia del Actillo Mayor	Nutricion del Adurco Mayor	In roducción a la Psicologia del Enve _l ocumiento	Farmacolog a del Adulto Mayor	Introduccion a la Genatria	introduccion a la Geronto-ogia	Socio-Antropologia de Envejeomiento	Anatomia y Fisiologia del Adullo Mayor	Educación para la Sa:ud	Irformalica	Epidemialogia	Estadísticas	Didactica y Comunicación	Melodologia de investigación	D agnostico de Salud	ASIGNATURA/TECNICO
30	30	40	40	20	20	20	20	30	20	20	40	40	20	20	30	40	40	4C	20	40	20	HORARIA
\$46.55	\$46.56	\$46.55	546 55	\$46.55	\$46 55	\$46.55	\$46.55	\$45.55	\$46.55	\$40.55	\$46.55	34 6 55	546 55	5 46 55	\$46.55	\$46.55	\$46.55	\$46.55	\$46.55	\$46.55	\$46.55	COSTO POR HORA
\$16696.50	\$18896.50	\$1862 00	\$1862.00	\$931 00	\$931 00	2931 00	\$931.00	\$16696 50 :	\$ 93: 00	\$931 00	\$1862.00	\$1862.00	\$931.00	\$931.20	\$16696.50	\$1862.00	\$1862 00	\$1862.00	\$931 UU	51862 00	\$931 00	COSTO TOTAL

	TOTAL	Tecriico Academico Asociado B	Manejo de las Medicinas Alternativas en el Adulto Mayor	Tailer del Manejo del Pacichie con Demencia	faller de Perdidas y recuperación de Vida	Taller de Técnicas de Relación Enfermera/Paciente	Taller de Terapia Ocupacional y Recreativa	Tailer del Manejo de as emociones	Fisiatria y Rehabilitación	Modelos de Atencion al Adullo Mayor	Psicologia del Envejecimiento
!	2 920	2080	20	30	30	36	30	6 0	20	20	20
		\$24.80	\$46.55	5.4 6 55	\$ 46 55	\$46.55	\$46 55	\$46.55	\$46.55	\$46.55	\$46.55
		!								= <	
	\$90 686.0	\$51 594 00	\$931.00	\$18696 50	\$16696 tO	\$931 00	\$16696.50	\$2793 00	\$931.00	\$931 00	\$931.00

DE INSCRIPCION = 4,44.00 DE CURSO PROPEDUTICO= 500,00 DE PAGO PRIMER SEMESTRE= 5.000.00 DE PAGO SEGUNDO SEMESTRE= 5.000.00	17 COSTO POR INSCRIPCION Y COLEGIARURA	17 COLE
	(Considerar infraestructura. administrativos coordinador del programa y fuentes de financiamiento)	(Considerar infraestructura, administrativos coordinador del y fuentes de financiamiento)
	16 PROYECCION PRESUPUESTAL DE SU OPERACIÓN	PRESU DE SU OPERA
	15 ESTRATEGIA DE READECUACION Y REORGANIZACION DE PLANTILLA ACADEMICA	15 ES DE READI REORO DE PL. ACADI
Cuenta con una Lap-Top. Y un retroproyector tipo cañón asignada al curso.	14. SI EQUIPAMIENTO DE CÓMPUTO. SI	14. EQUII DE CO
Cuenta con una aula y es la 10 en el edificio "G" de la Carrera de Enfermería	13. INFRA ESTRUCTURA FISICA.	13. INFRA ESTRUCT FISICA.
	ACADEMICA (Especificar nombre. carga horaria. nombranicuto, formación y perfil profesional de los profesores para este programa en particular)	ACADEMICA ACADEMICA (Especificar no carga horaria, nombramicuto, y perfil profesi profesores para programa en pa

	, X	
EDUCATIVO		
20 LINEAS DE INVESTIGACION	S)	NUTRICION, DEPRESION, EDO FISICO, SUICIDIO EN EL ADULTO MAYOR, APOYOS ECONOMICOS PARA EL ADULTO MAYOR, REDES SOCIALES EN EL ADULTO MAYOR
21SE COMPARTEEL PROGRAMA CON ALGUN OTRO CENTRO CINTUFESITARIO	Ö	

SE AGREGA PLANTILLA VIGENTE CON TODOS LOS DATOS SOLICITADOS. SE ANEXA PROGRAMA GENERAL DONDE SE SUSTENA TODA LA CARGA HORARIA DE LAS UNIDADES DE APRENDIZAJE, Y

ATTE. MA. DE JESUS GUTIERREZ CAMPOS COORDINADORA DEL CURSO.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA



CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

División de Disciplinas para el Desarrollo Promoción y Preservación de la Salud

Departamento de:



En Coordinación con la Secretaría de Salud Jalisco Realizan Proyecto Académico de Curso Post-Básico de:

"ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

Junio de 2002 Guadalajara, Jal.

DIRECTORIO DEL C.U.C.S.

Dr. Raúl Vargas López Rector del CUCS

Dr. Salvador Chávez Ramírez Secretario Académico

Dr. Víctor Manuel Rosario Muñoz Secretario Administrativo

Dr. Arturo Plascencia HernándezCoordinador de Especialidades

Maestra. Silvia Valencia Abundiz
Directora de la División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y
Preservación de la Salud

Lic. Laura Elena Carrillo Ibarra Coordinadora de la Carrera de Enfermería

> Dr. Miguel Flores Castro Maestra. Estela López Curiel Coordinadores del Proyecto

DIRECTORIO DE LA SECRETARÍA DE SALUD

Dr. Alfonso Petersen Farah Secretario de Salud

Dr. Gerardo Salvador Paredes Romero Director General de Salud Pública

Dr. Manuel Baeza GonzálezDirector General de Regiones Sanitarias y Hospitales

Dr. Arturo Múzquiz PeñaDirector General de Planeación

Enfra. Ana Elia Paredes Arciga Directora General de Regulación Sanitaria

Lic. Martha Elena Benavides Hernandez Directora General de Administración

Dr. Marcos García Cárdenas Secretario Técnico del COESAEN

Lic. Miguel Ángel de la Mora Pimienta Director de Desarrollo Institucional

EQUIPO DE TRABAJO

Maestra J. Adriana Cuellar Espinoza
E.M.I. Ruth Angélica Jiménez Ibarra
Lic. Ma. Dolores Castillo Quezada
Maestra. Estela López Curiel
Lic. Elba Patricia Cantero Venegas
Maestro. Rogelio Zambrano Guzmán
Dr. Miguel Flores Castro

1.- FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO

México ocupa el séptimo lugar entre los países en envejecimiento acelerado, con un 7 por ciento de la población de 60 años y más. Lo que significa que enfrenta además de los problemas de los jóvenes, la pobreza y las consecuencias del envejecimiento.

Jalisco con una población de 6.607,310 habitantes y con crecimiento en la esperanza de vida al nacimiento (76.9 años), y la mejor calidad de vida de su gente, nos hace cavilar sobre el índice de envejecimiento de su población mayor de 60 años (491,004 adultos mayores), que en la actualidad refieja una relación 32 adultos mayores por cada 100 menores de 15 años, índice que aumentara para en 2007 a 42 : 100.

La morbilidad de la población envejecida representa una mayor complejidad respecto a otros grupos de edad, principalmente porque el estado de salud es un reflejo de su estilo de vida y en él se acumulan la presencia de factores de riesgo.

Es necesario, pues, desarrollar una cultura para lograr un envejecimiento saludable y exitoso.

La situación actual del Envejecimiento en de casi todos los países, se promulga y garantiza el acceso a los servicios de salud como un derecho básico del individuo de cualquier edad. Los adultos mayores se agregarán a la demanda en los servicios primarios de salud familiar y comunitaria, pues es, en este nivel de atención en donde se atenderá y responderá a sus necesidades.

Conforme la población envejece, es un reto contar con personal de salud capacitado para atender problemas de adultos mayores. Se tendrán que diseñar servicios comunitarios de rehabilitación y atención de largo plazo para los adultos mayores, redoblando esfuerzos para que los ancianos permanezcan en sus hogares, situación que cada vez ampliará más la responsabilidad de los sistemas primarios de salud para atender problemas de tipo secundario y terciario. Los nuevos sistemas de atención en el hogar, requerirán de profesionales de la salud capacitados en Geronto-Geriatría.

Hoy se ha dado un cambio paulatino en el que han disminuido o no existen las enfermedades infecciosas pero, emergen enfermedades crónico degenerativas, lo que ha dado lugar a un conjunto de eventos que con frecuencia implican una perdida gradual de las capacidades físicas y sociales y que terminan finalmente con la muerte en edades avanzadas.

Los estratos de población con mayor nivel de bienestar se encuentran en una fase avanzada de la transición, mientras los grupos más pobres se encuentran rezagados en este proceso.

Las principales causas de morbilidad hospitalaria, son las neumonías y las complicaciones de la arteriosclerosis, en particular las cardiopatías, y las enfermedades cerebro-vasculares.

Poco se sabe de la magnitud de otras afecciones al parecer comunes en este grupo de edad, como los traumatismos. la desnutrición, la demencia y la depresión y otros padecimientos que no son causa de muerte pero sí de discapacidad, debido a deficiencias en el diagnóstico y la falta de un sistema de registro adecuado.

Por otro lado, el estudio comparativo de la mortalidad general en el adulto mayor, por sexo en el año 2000, permite visualizar que cinco padecimientos crónico degenerativos coinciden, aunque con diferentes pesos relativos. En el mísmo año, las personas mayores contribuyeron con el 43 por ciento de la mortalidad hospitalaria.

Un estudio llevado a cabo por el Centro de Economía y Salud, en 1996, clasificó las necesidades prioritarias de los adultos mayores mexicanos en tres categorías, independientemente del género, basadas en el grado de discapacidad. La primera categoría, de alta discapacidad, incluye las caídas, las demencias, la artritis reumatoide y la osteoartritis; la segunda categoría incluye las pérdidas entre muertes prematuras y discapacidad, como la enfermedad cerebro-vascular, la nefritis y la nefrosis y la cardiopatía hipertensiva. La tercera categoría está constituida por las necesidades que se generan cuando las pérdidas son fundamentalmente por una muerte prematura, la cardiopatía isquémica, la diabetes mellitus, el cáncer y neumonías. Se aclara en este estudio, las demencias son un grave problema de discapacidad y deben ser atendidas en forma integral. A este respecto, en 1994 las afecciones demenciales ya eran la quinta causa de discapacidad en las mujeres mexicanas de la tercera edad, y para los hombres, ocupaban el séptimo lugar.

En México, no existe en la actualidad información de la población de adultos mayores que nos permita conocer con precisión cual es el entorno en que viven, sus problemas de salud, así como las formas en que enfrentan dichos problemas, y sus familiares.

Servicios de Salud en México: El Sistema Nacional de Salud está integrado por las dependencias y entidades de Servicios de Asistencia Social, de Seguridad Social, Servicios Privados y Beneficencias los cuales tienen como características fundamentales la forma de integrar sus recursos financieros, el tipo de servicios que prestan y el tipo de población que acude a ellos.

En 1999 la Secretaría de Salud, integró el Comité Nacional de Atención al Envejecimiento (CONAEN) así como en el estado de Jalisco el (COESAEN) Consejo Estatal de Salud para la Atención del Envejecimiento como mecanismos interinstitucionales para abordar de una manera integral y con criterios comunes la problemática de los adultos mayores en todo el país. Servicios de asistencia social. Estos se encuentran integrados por servicios federales y estatales, su financiamiento es en su gran mayoría por recursos federales y estatales.

En el sector salud habrá que adoptar cambios a los enfoques tradicionales de prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, ya que estos elementos deberán integrarse con otros muchos componentes, como parte de una promoción integral de la salud. Los adultos mayores y sus necesidades de servicios, probablemente lograrán que los sistemas de salud centren ya su atención en la búsqueda de soluciones a un problema global.

Para promover el concepto de "envejecer saludablemente" o el de "envejecimiento exitoso", los servicios de salud deberán contemplar las necesidades de atención para los adultos mayores. Sin descuidar los servicios para la población en general, se tendrá que pensar en cómo integrar los servicios a los adultos mayores, cómo crear los ambientes sociales y físicos adecuados; cómo promover los estilos de vida saludables, así como contar con médicos y enfermeras especializados en una gama de cuidados para la atención al envejecimiento.

La eficiencia de los hospitales y el acortamiento de estancias hospitalarias seguirán siendo, por mucho tiempo, una prioridad, fenómeno que podrá ser resuelto tanto por la aparición de nuevas tecnologías, como por los altos costos de la hospitalización. Cuanto más se incrementa la edad de los individuos, más se incrementan los episodios de cuidados intensivos en los hospitales, lo que implica una alta ocupación por día de camas hospitalarias

Los servicios de rehabilitación para los adultos mayores son necesarios posteriores a patologías como; una embolia, fracturas, problemas de corazón, o en eventos quirúrgicos (recuperación de cirugías), etc.; sin embargo, estos servicios no están preparados para atender a los adultos mayores.

Uno de los retos para los sistemas de salud será desarrollar modelos interdisciplinarios de rehabilitación en todos los niveles, adaptables al hogar del paciente, a la comunidad y a otras instituciones.

Difícilmente podrá haber equidad en el acceso a los servicios de salud. Mientras la sociedad no acepte y comprenda las necesidades de los adultos mayores,

La pobreza es la causa más importante de una mala salud, en cualquier edad, y aunque el combate a la pobreza no es función especifica del sector salud, su persistencia seguirá afectando negativamente a todas las intervenciones de salud.

El apoyo social debe comprender los beneficios de pensiones y algunas otras formas de facilitar la autonomía de los ancianos y su atención continua a través de sus familias.

El "Envejecimiento Exitoso" que incluye el buen funcionamiento de habilidades físicas y mentales, proviene de hábitos saludables en la alimentación, el sueño y la actividad física, así como de evitar el consumo de tabaco y alcohol en exceso.

Los Programas de salud, en el primer nivel de atención, deberán incluir grupos o clubes para ayudar a los adultos mayores a lograr estilos de vida saludables, valorando individualmente a las personas.

La educación en el autocuidado de la salud es un elemento clave para lograr un mayor bienestar de los adultos mayores.

Es fundamental la educación sobre el proceso de envejecimiento al público en general, más a los que están cerca de la vejez y en ella, esto reditúa en una cultura sobre el buen envejecimiento y en la mejor gerontoprofilaxis.

El problema social de la vejez, no sólo se origina en el número creciente de individuos que alcanzan esta etapa de la vida, sino en la falta de planeación de los sistemas de salud y seguridad social, derivados a su vez, de las graves y recurrentes crisis económicas que ha sufrido el país en los últimos 25 años.

Las instituciones se ven muy limitadas para dar respuesta a las necesidades y demandas de este grupo de edad en rápido crecimiento.

En la actualidad, existe poca información sobre el estado de salud de los adultos mayores, sus necesidades de servicios y sobre los costos y eficiencia de los diferentes esquemas de diagnóstico y tratamiento. Es necesario contar con información para planear y hacer seguimiento de los servicios, para establecer metas y estrategias desde la perspectiva biológica, psicológica y social.

Por todo lo anterior expuesto y con el fin de dar un espacio formal y continuo a la implementación de acciones de colaboración para la formación de recursos humanos en la Especialidad de Geronto-Geriatría a través del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara órgano rector del Sector Educativo en Salud organiza el Proyecto del Curso Post-Básico en Geronto-Geriatría para Enfermería.

Los Programas de salud, en el primer nivel de atención, deberán incluir grupos o clubes para ayudar a los adultos mayores a lograr estilos de vida saludables, valorando individualmente a las personas.

La educación en el autocuidado de la salud es un elemento clave para lograr un mayor bienestar de los adultos mayores.

Es fundamental la educación sobre el proceso de envejecimiento al público en general, más a los que están cerca de la vejez y en ella, esto reditúa en una cultura sobre el buen envejecimiento y en la mejor gerontoprofilaxis.

El problema social de la vejez, no sólo se origina en el número creciente de individuos que alcanzan esta etapa de la vida, sino en la falta de planeación de los sistemas de salud y seguridad social, derivados a su vez, de las graves y recurrentes crisis económicas que ha sufrido el país en los últimos 25 años.

Las instituciones se ven muy limitadas para dar respuesta a las necesidades y demandas de este grupo de edad en rápido crecimiento.

En la actualidad, existe poca información sobre el estado de salud de los adultos mayores, sus necesidades de servicios y sobre los costos y eficiencia de los diferentes esquemas de diagnóstico y tratamiento. Es necesario contar con información para planear y hacer seguimiento de los servicios, para establecer metas y estrategías desde la perspectiva biológica, psicológica y social.

Por todo lo anterior expuesto y con el fin de dar un espacio formal y continuo a la implementación de acciones de colaboración para la formación de recursos humanos en la Especialidad de Geronto-Geriatría a través del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara órgano rector del Sector Educativo en Salud organiza el Proyecto del Curso Post-Básico en Geronto-Geriatría para Enfermería.

II.- OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Formar profesionales de Enfermería en el área de Geronto-Geriatría con conocimientos, habilidades y actitudes científicas que la capaciten para ejercer en la asistencia, gestión, docencia e investigación donde se desarrolle la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, fomentando las capacidades residuales, la independencia y autonomía de la población adulta mayor individual y colectivamente logrando un "envejecimiento saludable y exitoso".

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Promover el pensamiento analítico, crítico y creativo a través y el trabajo grupal y en equipo.
- Ofrecer las diversas teorías, métodos y técnicas que permitan la elaboración de propuestas orientadas a la generación de conocimiento y al desarrollo de acciones para la solución de problemas de salud del adulto mayor.
- Valorar, planificar, ejecutar y evaluar las necesidades de cuidados integrales de los ancianos, individualmente o en grupo, tanto en situación de salud, de dependencia como de enfermedad.
- Proporcionar herramientas que permitan la planeación, desarrollo y evaluación de los programas de salud con calidad dirigidos al adulto mayor.
- Administrar y gestionar servicios sanitarios y sociales en los distintos niveles de administración del estado, instituciones de salud y servicios sociales, tanto públicos como privados
- Fomentar un enfoque integral de la investigación, docencia y de servicio.
- Desarrollar habilidades para el desempeño de actividades docentes.
- Promover y elevar los niveles de competencia para responder a las necesidades y demandas de los servicios de los sectores público, privado y social en el ámbito de la Geriatría y Gerontología.
- Asesorar en materia de atención gerontológica y en políticas sociales y sanitarias.
- Aplicar en su actividad profesional, la gestión vigente y actuar según el código deontológico y los principios bioéticos.

III.- PERFIL DE EGRESO

ÁREA ASISTENCIAL

- Aplicar los conocimientos teórico-prácticos para atender las necesidades básicas del anciano afectados por el proceso de envejecimiento.
- Elaborar y aplicar planes de atención con fundamento científico y humano para satisfacer las necesidades básicas del anciano: alimentación, higiene, eliminación, movilización, apoyo psicológico, entre otros.
- Interpretar y ejecutar los tratamientos indicados por el médico y/o especialista.
- Aplicar terapia ocupacional y recreativa aprovechando las capacidades residuales, físicas y metales del anciano.
- Colaborar con los terapistas físicos en la aplicación de técnicas específicas de fisioterapia e higiene postural.
- Colaborar con el especialista en la atención de las necesidades psicológicas del anciano.
- Establecer y promover el desarrollo de programas de atención preventiva en el cuidado del anciano en la familia y comunidad.
- Realizar y dirigir las actividades necesarias para proteger al anciano de causas externas de enfermedad o invalidez.
- Establecer sistemas de información en coordinación con el equipo de salud y otros.
- Orientar al anciano en sus derechos y obligaciones.
- Evaluar la eficiencia y eficacia de los programas de Geronto-Geriatría desarrollados en instituciones, familia y comunidad.
- Elaborar y aplicar programas individuales o de grupo de actividades de ergoterapia.
- > Prevenir y brindar asistencia a los pacientes con síndromes geriátricos.
- Orientar y seleccionar las características que debe tener el ambiente que rodea al anciano.

ÁREA DOCENTE

- Capacitar al individuo, familia y comunidad en la aplicación de técnicas, procedimientos de salud pública y medicina preventiva a fin de promover y conservar el estado de salud del anciano.
- Participar en los programas de fomento a la salud.
- Diseñar planes y programas de estudio en área gerontológico.
- > Identificar las necesidades de enseñanza y adiestramiento del personal.

ÁREA ADMINISTRATIVA

- Conocer, cumplir y hace cumplir los reglamentos, normas institucionales así como departamentales.
- > Participar con oportunidad en la solicitud de los recursos humanos, materiales y tecnológicos para el funcionamiento del departamento.
- Participar en las acciones del área gerontológica con otros servicios.
 Participar en la elaboración de actividades del personal del departamento, de común acuerdo con el jefe inmediato.
- Participar en la supervisión del funcionamiento del material y equipo asignado en el departamento
- Participar en la elaboración de reportes administrativos relacionados con el paciente y el servicio.

ÁREA DE INVESTIGACION

- Elaborar y participar en protocolos del área gerontológica.
- Promover la divulgación de los trabajos de Investigación.

IV.- METODOLOGÍA DEL DISEÑO CURRICULAR EMPLEADO

En respuesta a la solicitud de la Secretaría de Salud Jalisco para la creación del proyecto, La Rectoría del Centro Universitario de Ciencias de la Salud convocó a un equipo de trabajo del cual se integraron Académicos del CUCS y personal de la Secretaria de Salud por lo que estos realizaron una serie de reuniones de trabajo donde discutieron y analizaron conceptos generales relacionados con la Geronto-Geriatría en Enfermería, y que de ahí resulto el proyecto del Plan de Estudios de la mencionada especialidad que a la fecha se presenta.

Por lo anterior la metodología del proyecto está sustentado de acuerdo al Reglamento General de Planes de Estudios de la Universidad de Guadalajara tomando en cuenta la Reforma Académica Modelo Básico de Organización de Red Universitaria en Jalisco y por otro lado aplicando el "Modelo Departamental por Créditos".

V.- ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS

El plan de estudios del curso Post-Básico de Enfermería en Geronto-Geriatría contiene áreas determinadas con valor de créditos asignados a cada materia y un valor global de acuerdo con los requerimientos establecidos por área para ser cubiertos por los alumnos y se organiza conforme a la siguiente estructura:

ÁREAS DE FORMACIÓN	CRÉDITOS
Área de Formación Básica Común Obligatoria	44
Área de Formación Básica Particular Obligatoria	48
Área de Formación Especializante Obligatoria	90
Área de Formación Optativa Abierta	10
TOTAL	192

Área de Formación Básica Común Obligatoria

					gu		
Materias	Clave	Tipo	H/T	H/P	H/Totales	Créditos	Prerrequisitos
Diagnóstico de Salud	FC645	CT	2₹	0	27	4	
Metodología de la	FC646	С	50	0	50	7	
Investigación							,
Didáctica y	FC647	С	27	0	27	4	
Comunicación					İ		- 1
Estadísticas	FC648	Ĉ	40	0	40	5	-
Epidemiología aplicada	FC649	С	50	0	50	. 7	
a la Salud Comunitaria							
Informática	FC650	Ĺ	10	40	50	4	
Educación para la Salud	FC651	С	40	0	40	5	30
Administración en	ΕÁ	C	40	0	40	8	
Servicios de Salud						į	
TOTAL			244	40	324	44	7

Área de Formación Básica Particular Obligatoria

	Materias	Clave	Tipo	H/T_	H/P	H/Totales	Créditos	Prerrequisitos	
_	Anatomía y Fisiología	AE	С	27	0	27	4		
	del Adulto Mayor						_		
	Socioantropología del	,,	С	27	0	27	4	,	
I C	Envejecimiento	<u> </u>				' I		,	i i Çiti
Į - (Geriatria I	FC652	С	50	0	50	7	- Y	introduce in
1 -	Gerontología I	FC653	C	50	0	50	7	- /	
, ^	Farmacología del Adulto	FC654	С	40	20	60	6		
15	Mayor		_	<u> </u>					
/4	Psicología del	PB125	CT	25	20	45	4		
17	Envejecimiento I	} İ			•				
; -	Nutrición en el Adulto	FC655	C	50	0	50	7		
	Mayor			!		! !		2 3	
1.	Tanatologia del Adulto	PB126	Т	32	Ö	32	4		
' ,	Mayor					<u> </u>		7,1	
5	Bioética Legislación en	CS	C	40	0	40	5	2	
3,5	Salud y D.H.						: 	j.	
~5	TOTAL			341	40	381	48		

Legislación en 2 2

1

Área de Formación Especializante Obligatoria

	Materias	Clave	Tipo	H/T	H/P	H/Totales	Créditos	Prerrequisitos
1 8	Geriatría II	FC656	C	40	0	40	5	1-6
-) _/	Gerontología II	FC657	С	40	0	40	5	-15
	Enfermería Geriátrica		CT	80	0	80	11	B/o
	Enfermería Gerontológica	FC658	С	80	0	80	11	
-	Psicología del Envejecimiento II	PB127	СТ	25	20	45	4	PB125
	Modelos de Atención al Adulto Mayor	FC659	СТ	10	30	40	3	
	Practicas Clínicas de Enfermería en Geriatría		L	<u>0</u>	160	160	11	
`	Practicas de Enfermería Comunitaria en Gerontología	FC660	Ĺ	Ö	320	320	21	
	Fisiatría y Rehabilitación	FC661	CT	20	20	40	4	· .
(Taller de Manejo del Dolor	PB128	T	10	30	40	3	
C_{i}^{\dagger}	Taller de Manejo del Estrés	PB129	T	10	30	40	3	7 60 0
į	Taller de Manejo del Enojo	PB130	T	10	30	40	3	11/10
	Taller de Terapia Ocupacional	PB131	T	10	30	40	3	-
٠.	Taller de Técnicas de Relación Enfermera/Paciente	PB132	Ť	10	30	40	3	3
•	TOTAL			345	700	1045	90	

Área de Formación Optativa Abierta

Materias	Clave	Tipo	H/T	H/P	H/Totales	Créditos	Prerrequisitos
Taller de Perdidas y	PB133	T	8	26	34	3	
Recuperación de Vida				! !			•2. *
Taller del manejo del	FC662	CT	11	23	34	3	
paciente con demencia	j		1				
Manejo de las Medicinas	FC663	С	18	8	26	4	
Alternativas en el Adulto				i		}	i
Mayor						İ	
TOTAL			37	57	94	10	

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST- BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE	DIAGNÓSTICO DE SALUD
APRENDIZAJE	
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC645
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	20 HRS.
PRÁCTICA	0
TOTAL	20 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	TEORICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	LIC. MA. DOLORES CASTILLO

OBJETIVO:

Informar y preparar al alumno para que adquiera el conocimiento de realizar un diagnóstico de salud y que a través de su análísis tenga la capacidad de proporner alternativas de solución en los problemas de salud.

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán 2 horas a la semana y se asignarán en su horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
1 Aspectos históricos	Α	Aspectos históricos
2Conceptualización	Α	Conceptualización
3Indicadores	Α	Negativos
	В	Positivos
4el estudio de comunidad	A B	Modelo cendes/ops Modelo alternativo
5 método de análisis	Α	Magnitud
	В	Trascendencia
1	С	Vulnerabilidad
	D	Factibilidad
	Ε	Costos
6conclusiones del diagnóstico	A	Conclusión del diagnóstico

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

HODYFIDYDEG DE ELYFOYOL	OII.				
Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases calificación mínima de 60/100					
Evaluación: continua y participativa					
Calificación: actividad	valor				
Elaboración de undiagnóstico	60				
Revisión de documentos y trabajos	20				
Participación, asistencia y actitudes	20				

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.- Análisis De La Realidad. Cuadernos Crefal. No. 9
- 🔀 El Diagnóstico Situacional En Áreas Rurales, Pastcuaro Mich. 1989. Centro Regional De Educación Y Alfabetización Funcional Para America Latina.
- 2.- "Como Ayuda A La Gente A Examinar Sus Costunbres Y Creencias". David Werner Y Bill Bouer En Aprendiendo A Promever La Salud. México 1989
- C × Pag. 135-147

X

- 3.- "¿Qué Es Una Comunidad?" . Chopelo Luz M. , García Viveros Mariano. Salud
 - 4.- "Cultura, Educación Y Salud Un Enfoque De Promoción De La Salud Y Un Requisito Para La Participación Comunitaria. López López José Luis, Mercado Ramíerez Miguel Alfonso, Tapia Curiel Amparo, Revista Ude G No. 19 Verano 2000, Pag 3-7.
 - 5.- Diagnóstico De Salud De La Comunidad. Duran González L., Hernández Rincón M.E. García Viveros Mariano, Salud Comunitaria Y Promoción De
 - La Salud Comunitaria Y Promoción De La Salud Iceps 1999.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST- BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC646
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	40 HRS.
PRÁCTICA	0
TOTAL	40 HRS
CRÉDITOS	5
TIPO DE CURSO	TEORICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	LIC. MA. DOLORES CASTILLO QUEZADA

OBJETIVO:

Lograr que el alumno obtenga la capacidad de difernciar los diferentes modelos de protocolos de investigación y asi mismo integrar los elementos que conforman el protocolo para su aplicación.

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán 2 horas a la semana y se asignarán en su horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA	 * x	CONTENIDO
1elementos de apoyo a la	Α	Fuentes de información
investigación	В	Referencias documentales
in vestigación	Ċ	Investigación documental
	•	Bibliohemerotecas
		El escrito científico
		La tesis recepcional
		Ponencia y publicación
		Boletín de prensa
2teoría del conocimiento	Α	Conceptualización
	В	Clasificación
	С	Evolución histórica hasta nuestra era
		La casualidad-ideológica
3modelos para abordar la	Α	Genetico- estructural
realidad	В	
44-4		El protocologo de investigación diferencias y
4metodo cientifico	Α	semejanzas
	В	Modelos de protocolos
	D	Planteamiento de problema
5elementos de protocolos de	Α	Identificación de variables
investigación	В	Marco teórico y de referencia
investigation	C	Niveles de acercamiento
`	Ď	El contexto
		Critica y análisis de abordale
	Ε	Alternativa para estudiar el problema
	F	Justificación:
		Magnitud
	G	Trascendencia
	Н	Vulnerabilidad
<u></u>	<u> </u>	Factibilidad

	_	
	J	Objetivos:
İ	K	Generales, particulares y específicos
	L	Hipotesis
<u> </u>	М	Argumentación (premisas)
Į.		Deductivas, analogías
* 1	Ν	Inductivas
¥	Ñ	Variación concomitante
1		Operacionalización de variables
	0	Dependientes
	Р	Independientes
	Q	Diseño de investigación
		Estudios experimentales
		Estudios observacionales, descriptivos,
	R	analíticos.
		técnicas de muestreo
		Muestra no provabilistica
		Muestra provabilística
		Plan de manejo de resultados
1 de 1 de 1 de 1 de 1 de 1 de 1 de 1 de	S	Descripción de variables
BB 64 6		Cruce de variables
	Τ	Reporte final de la investigación
6reporte final de la	А	Estructura del reporte
investigación	В	Redacción del reporte final
7implicaciones eticas de la investigación	А	Clasificación del riesgo
<u> </u>		The state of the s

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

60

Evaluación: continua y participatica

Calificación:

actividad valor

Elaboración de un protocolo de investigación

Revisión de documentos y trabajos 20 Participación, asistencia y actitudes 20

B16:

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST- BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	DIDÁCTICA Y COMUNICACIÓN
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC647
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	20 HRS.
PRÁCTICA	О
TOTAL	20 HRS
CRÉDITOS	5
TIPO DE CURSO	TEÓRICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	LIC. MA. DOLORES CASTILLO QUEZADA

OBJETIVO:

Lograr definir los aspectos fundamentales de la didactica y la comunicación así como la identificación de la utilidad en su aplicación

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán 2 horas a la semana y se asignarán en su horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
Didáctica	1	Planes y programas
i	2	Fines de la pedagogía y educación
]	3	Fines de la enseñanza y aprendizaje
	4	Integración del binomio enseñanza/aprendizaje,
i		proceso
	5	Ponencia y publicación
	6	Construcción del conocimiento
	7	Toxonomias delos obhjetivos
	8	Organización y metodos
	9	Contenidos-diseño actividades
	10	Procedimientos y formas didácticas
	11	Medios auxiliares
	12	Laevaluación
Comunicación	13	Funcionamiento de los medios de comunicación
		La prensa escrita
	14	La radio
	15	La televisión
	16	Los medios de comunicación y su función social
	17	Los medios de comunicación como instrumento
	ĺ	de la educación para la salud
	18	

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participatica

Calificación:

actividad valor

Exámen 50 REVISIÓN DE DOCUMENTOS Y TRABAJOS 30 PARTICIPACIÓN, ASISTENCIA Y ACTITUDES 20

BIBLIOGRAFÍA:



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST- BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	ESTADÍSTICAS			
CLAVE DE LA UNIDAD APRENDIZAJE	FC648			
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA			
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC			
CARGA HORARIA: TEORÍA	40 HRS.			
PRÁCTICA	0			
TOTAL	40 HRS			
CRÉDITOS	5			
TIPO DE CURSO	TEORICO			
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA			
PRERREQUISITOS	NINGUNO			
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002			
ELABORADO POR	LIC. MA. DOLORES CASTILLO QUEZADA			

OBJETIVO:

Lograr que el alumno comprenda los usos de las estadísticas como una herramíenta más en las acciones de salud.

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán 4 horas a la semana y se asignarán en su horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

CONTENIDO TEMATICO:		CONTENIDO
TEMA		CONTENIDO
1historia y usos	Α	Historia y usos
2 aritmética y algebra	А	Aritmética y algebra
3 clasificación de la información	A	Variables cualitativas
4. propontación de la	В	Variables cuantitativas
4 presentación de la información	Α	Cuadros
Inomacion	В	Gráficos
5 medidas de resumen en		Grancos
escala cuantitativa	Α	Medidas de tendencia central
		Media, mediana y moda
	В	Medidas de dispersión
		Desviación estandar y cuartiles
	C	Medidas de tendencia central
6 medidas de resumen en escala		En series agrupadas
	Α	Razones, proporciones y tasas
7 curva normal		
	Α	Modelo de gaus
8 calculo de población	_	
	A	Método aritmético
	B C	Método geometrico
O universe u	C	Tasa de crecimiento media anual
9 universo y muestra	Α	Musetra y temaño de la musetra
	В	Muestra y tamaño de la muestra Muestreo aleatorio simple
	C	Muestreo estratificado
10hipotesis estadística		The state of the s
	Α	Pruebas unilaterales
	В	Pruebas bilaterales
	C	Hipotesis nula
	D	Hipotesis alterna

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participatica

Calificación:

actividad valor

Exámen60Revisión de documentos y trabajos20Participación, asistencia y actitudes20

BIBLIOGRAFÍA:



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE		
EPIDEMIOLOGÍA		
CT AVE DULY A MANDEN		
CLAVE DE LA MATERIA FC649		
FC049		
DEPARTAMENTO		
ENFERMERÍA COMUNITARIA		
cánico pri projectivo		
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO FC		
rc		
CARGA HORARIA		
TEORÍA 40 HRS.		
PRACTICA 0 HRS.		
TOTAL 40 HRS.		
CDÉDITIOS		
CRÉDITOS		
TIPO DE CURSO		
TEÓRICO		
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL		
POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA		
BDEDDEOUGITOS		
PRERREQUISITOS NINGUNO		
NINGUNO		
FECHA DE ELABORACIÓN		
NOVIEMBRE 2004		
ELABORADO POR		
C.D.E.C.O. EVA GUZMÁN MIRAMONTES QFB. ESP. MHA. EMMA GUZMÁN MIRAMONTES		
QTD, EST, MITA, EMIMA QUZMAN MIKAMONTES		

OBJETIVO GENERAL:

Proporcionar las herramientas básicas del método epidemiológico para su aplicación en los programas de salud y la investigación.

OBJETIVOS PARTICULARES:

- Identificar el desarrollo histórico de la epidemiología
- Determinar eonceptos y usos de la epidemiología
- Manejar las medidas de frecuencia más utilizadas en epidemiología
- Manejar las medidas de riesgo mas frecuentes en epidemiología
- Conocer algunos modelos de causalidad
- Identificar los criterios de causalidad
- Estudiar los distintos tipos de estudios epidemiológicos
- Determinar el uso de las fuentes de información en el área de la epidemiología
- Conocer aspectos de la Vigilancia Epidemiológica
- Manejar los estudios de brotes

CONTENIDO TEMÁTICO:

1. Introducción y aspectos históricos de la epidemiología (1 clase)

- Evolución de la epidemiología
- Conceptos y usos

2. Medidas de frecuencia en epidemiología (3 clases)

- Conceptualización de las medidas de frecuencia
- Medidas con y sin denominador
- Razones, proporciones y tasas
- Incidencia, prevalencia y mortalidad
- Relación entre medidas de frecuencia

3. Ajuste de tasas (3 clases)

- Método directo
- Método indirecto

4. Diseños de estudios epidemiológicos (1 clase)

- Descriptivos
- Analíticos
- De intervención

5. Epidemiología descriptiva (1 clase)

- Patrones de ocurrencia de enfermedades:
 - Tiempo
 - ➤ Lugar
 - > Persona

6. Medidas de riesgo

- Riesgo relativo
- Razón de momios
- Riesgo atribuible
- Porcentaje de riesgo atribuible
- Riesgo atribuible poblacional
- Porcentaje de riesgo atribuible poblacional

7. Causalidad en epidemiología

- Asociación epidemiológica
- Modelos de causalidad
- Criterios de causalidad
- Historia natural de la enfermedad

8. Fuentes de información

- Mortalidad
- Morbilidad
- Encuesta nacional de salud
- Censos

9. Vigilancia epidemiológica

- Conceptualización
- Objetivos de la Vigilancia Epidemiológica
- Vigilancia y notificación de enfermedades transmisibles
- Vigilancia Epidemiológica en el primer nivel de atención (SUAVE)
- Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE)
- Elaboración de un canal endémico

10. Estudios de brotes

- Porque estudiar brotes
- Objetivos de los estudios de brotes
- Como estudiar un brote
- Como investigar una epidemia

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

- Se impartirán 20 clases de 2 hrs. cada una
- Periodo: 24-noviembre-2004 al 12-febrero-2005
- Días: miércoles y viernes
- Horario: 12:00-14:00 hrs.
- El curso tiene 40 hrs. de trabajo en clase, las cuáles se complementarán con trabajo extramuros, a través de lecturas, búsqueda de información, preparación de temas
- Para el desarrollo del curso se ha selcccionado la exposición y participación, práctica de talleres, discusión dirigida y participación en equipo
- Evaluación diaria del tema visto en la clase anterior, con el fin de realizar una guía de estudio para los exámenes

BIBLIOGRAFÍA:

- Kahl-Martin Colimon, Fundamentos de Epidemiología, Ediciones Díaz d Santos, S.A
- Isabel dos Santos Silva, Epidemiología del Cáncer: Principios y Métodos, OMS, Agencia Internacional de Investigación sobre Cáncer
- Beaglehole R,. Bonita R., Kjellstrom T. Epidemiologia Básica. OPS, 1994
- Alejandra Moreno-Altamirano y col. Principales medidas en Epidemiología, Salud pública de México, vol. 42, no. 4
- Brian McMahon, Principios y métodos de Epidemiología, la Prensa Médica Mexicana
- Piedrola Gil y col. Medicina Preventiva y Salud Pública. Ed. Salvat Barcelona

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

Criterios de acreditación:

- 95% de asistencias
- Calificación mínima aprobatoria 80/100

Calificación:

•	Controles de lectura	20
•	Participación individual y en equipos	20
•	Examen parcial	20
•	Examen final	20
•	Canal endémico	20
		100

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

NOMBRE DE LA UN APRENDIZAJE	IDAD DE	EPIDEMIOLOGÍA		
CLAVE DE LA MATE	RIA	FC649		
DEPARTAMENTO		ENFERMERÍA COMUNITARIA		
CÓDIGO DEL DEPA	RTAMENTO	FC		
CARGA HORARIA:	TEORÍA PRÁCTICA TOTAL	40 HRS. 0 40 HRS		
CRÉDITOS		5		
TIPO DE CURSO		TEORICO		
NIVEL DE PROFESIONAL	FORMACIÓN	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA		
PRERREQUISITOS		NINGUNO		
FECHA DE ELABOR	ACIÓN	JUNIO 2002		
ELABORADO POR		LIC. MA. DOLORES CASTILLO QUEZADA		

Definir con clarida en el proceso enseñanza aprendizaje en los aspectos fundamentales de la epidemiología así como su aplicación, a través del análisis epidemiológico .

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán 2 horas a la semana y se asignarán en su horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
1 conceptos y usos	Α	Concepto y usos
2 medidas de la frecuencia de la enfemedad	A B C D	Incidencia Prevalencia Mortalidad Relación entre medidas de frecuencia
3causalidad	A B C	Modelos de causalidad Historia natural de la enfermedad Periodos de incubación Infernecia asc. Causales
4 medidas de riesgo	A B C D E	Factores de riesgo Riesgo relativo Riesgo atribuible Fracción etilogica Enfoque de riesgo
5 tasas ajustadas	A B	Método directo Método indirecto
6 epidemiologĺa descriptiva	A	Categoria epidemiologica Tiempo, lugar y persona Usos y finalidades
7 fuentes de información	B C A B	Tipos de estudio Mortalidad Morbilidad Encuesta nacional de salud

	C	Censos usos y limitaciones
8 vigilancia epidemiológica	D [
	1	Aspectos metodologicos
İ	A	Conceptualización
	B	Elementos para la ve
	¦C	Sistemas de información (mort-morb)
İ	D	Ve simplificada
9 estudios de brotes	E	Otros sistemas de ve.
	F	·
		Porque estudiar los brotes
	A	Objetivos de los estudios de brotes
P	ÌB	Como estudiar un brote
	C	Como investigar una epidemia
	¦D	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	i	

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participatica

Calificación:

actividad valor

Exámen60Revisión de documentos y trabajos20Participación, asistencia y actitudes20

UVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	INFORMÁTICA		
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC650		
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA		
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC		
CARGA HORARIA: TEORÍA	84 HRS.		
PRÁCTICA	0		
TOTAL	84 HRS		
CRÉDITOS	7		
TIPO DE CURSO	LABORATORIO		
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	PST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA		
PRERREQUISITOS	NINGUNO		
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002		
ELABORADO POR	LIC. MA. DOLORES CASTILLO QUEZADA		

	BIBLIOGRAFÍA:
Q	de almeida filhio n. 1992 epidemiologĺa sin numeros wasshington. D.c. ops serie paltex no. 28
×	sagatowski v y antipov i.g. 1980. Correlación entre los concretos: causas, condiciones y patogenesis. Mimeo. Curso de medicina social universidad autonoma metropolitana. México. D.f.
9 %	3 rothman k. 1976 moder epidemiology. Boston. Little brown.
o ×	4 viesca t.c. 1984. Epidemiología entre los mexicas. En historia general de la medicina en méxico. Vol i. méxico. D. F. Unam.
O ×	5 bunge m. 1961 causalidad e.u. de b.a. argentina.

Proporcionar conocimientos al alumno básicos y de actualidad en área de la informática que le permita la realización y presentación de trabajos con calidad.

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán 2 horas a la semana y se asignarán en su horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
Informatica	1	Antecedentes históricos
	2	Generalidades
	3	Nociones básicas del manejo de los
	ļ	programas de uso comun en equipos de
		computo (microsoft)
	4	Word 2000 básico
	5	Power point 2000 básico
	6	Excel 2000 básico
u Í	7	Harvar graphics
	8	Internet

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participatica

Calificación:

actividad valor

Exámen 60

Revisión de documentos y trabajos 20 Participación, asistencia y actitudes 20

BIBLIOGRAFÍA:

- 0 × 1.- MICROSOFT WORD 2000
 - 2.- MICROSOFT POWER POINT. 2000 3.- MICROSOFT EXCEL 200

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

NOMBRE DE LA UNIDAD APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA LA SALUD
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC651
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	30 HRS.
PRÁCTICA	0
TOTAL	0 HRS
CRÉDITOS	4
TIPO DE CURSO	TEÓRICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	LIC. MA. DOLORES CASTILLO QUEZADA

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participatica

Participación, asistencia y actitudes

Calificación:

Exámen 50
Revisión de documentos y trabajos 30

BIBLIOGRAFÍA:

\circ	1.	Ley	general	de	salud	у	estatal	de	salud
---------	----	-----	---------	----	-------	---	---------	----	-------

2. Educación para la salud, rafael alvarez alva, edit. Manual moderno, mex. Df. Sanafé de bogotá

20

- ✓ 3. Penetrando en la comunidad, raquel bealek, facultad de medicina unam.
- 4. Participación comunitaria de atención primaria de la salud, tería y praxis, lic. Yolanda senties e. Q.f.b. unicef.
- 5. Modelo de estrategia exitosa "la salud empieza en casa" mex. 1994 isbл- 968 811- 382- 4 primera edición.
 - 6. Manual de técnicas para una estrategia de comunicación en salud serie paltex para técnicas de medios auxiliares, no. 11 ops.
- 7. La educación para la salud del siglo xxì, comunicación y salud, ma. Isabel serrano gonzález, edit. Díaz de sntos.
 - 8. Educación permanente en salud, serie paltex, para ejecutores de programas de salud no. 38, dra. Ma. Cristina davini, ops.
- 9. Promoción de la salud, "una antología" ops, publicación científica no. 557, paltex.
 - 10. Enfermería para la salud de la comunidad, leohy, cobb. Jones la prensa médica mexica.



Centro Universitario de Ciencias de la Salud Unidad de Planeación

Programas de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universita	<u>urio</u>					
Ciencias de la Salud						
Departamento:						
Enfermeria para la Ate	ención, Desarrollo	y Preserv	ación de la	Salud		
Academia:			"\$:			
Consejo Cosultivo						
Nombre de la uni	ded de eeveed					
Nombre de la union Administración y Gest			ermería		<u> </u>	
7 daminot dotory occi.	1011 100 00111010	200 2111				
Clave de la l materia:	Horas de teoria:	Horas de	e práctica:	Total de hora	as:	Valor en créditos:
FC662	20		0	20		3
□ N = camp clínico	□ C = curso □ CL = clínica □ Técnico □ Cirujano Dentista Cultura Física y □ P = práctica □ Enfermeria □ Deportes □ T = taller □ Especialidad □ Enfermería □ CT = curso-taller □ Maestría □ Medicina □ N = campo □ Doctorado □ Nutrición					
Área de formación						
Partícular obligatoria						
Elaborado por:						
MC Mercedes González	: Gutièrrez					
Fecha de elaboración	<u>.</u>					
Octubre del 2002						

2. PRESENTACIÓN

La unidad de aprendizaje de Administración y Gestión de los Servicios de Enfermería se ubica en el área de formación básica particular obligatoria y tiene como propósito proporcionar a las alumnas y alumnos, los elementos básicos de la Administración y Gestión de los Servicios de Enfermería y el liderazgo a ejercer, que le permitan identificar los problemas de la administración de los servicios de enfermería para buscar las alternativas de solución y favorecer la calidad de atención. A través de las diferentes las herramientas para el trabajo operativo en la administración de los servicios de enfermería.

3. UNIDAD DE COMPETENCIA

Se comprenderán las funciones directivas* propias de los servicios de la enfermería, así como el diseño organizacional de las instituciones como factor inductor de alto desempeño para incrementar la calidad y la eficiencia en los servicios de enfermería, a través de diferentes estrategias de gestión.

*Entendiendo como directivo al responsable de su trabajo y del trabajo de otros.

4. ATRIBUTOS O SABERES

Saberes	
prácticos	 Identificar las teorías organizacionales y las características de los procesos de gestión.
	 Analizar la estructura organizativa del Sector Salud Nacional regional, estatal en sus tres niveles de atención y de una unidad médico asistencial.
	 Identificar la estructura organizativa de un departamento de enfermería en cada nivel de atención.
	 Identificar los procedimientos de gestión operativos y administrativos en los servicios de enfermería.
	 Identificar los procedimientos más frecuentes en los servicios de enfermería. Clasificar las diferentes formas de conflicto y posibles soluciones.
	 Identificar y describir los diferentes tipos de lideres y sus características.
	7. Que identifique los diferentes niveles educativos en enfermería.
	 Que identifique las características de las organizaciones consultivas en enfermería.
Saberes	Teoría organizacional. Proceso de gestión.
teóricos	Sector Salud y estructura organizativa.
	Estructura organizativa del Departamento de Enfermería.
	Técnicas de manejo de recursos.
	5. Métodos y técnicas de la teoría del conflicto.
	6. Liderazgo.
	7. Educación en Enfermería 8. Asociaciones civiles en enfermería.

Saberes formativos

- Actuar con responsabilidad y honestidad en su desarrollo.
- 2. Desarrollar una actitud crítica y madura.
- 3. Respeto al trabajo interdisciplinario y a las instancias de salud.
- 4. Hacer conciencia de su propio aprendizaje.
- 5. Autoevaluación de su trabajo en aula y trabajo de campo.6. Reflexionar su participación en el equipo interdisciplinario y con los miembros de la comunidad.
- 7. Desarrollar la capacidad de trabajo en equipo
- 8. Potencializar su capacidad de liderazgo.

Los saberes formativos son aplicados en mayor o menor grado en cada uno de los saberes teórico prácticos.

5 CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO

Teoría organizacional. Proceso de gestión.

- Sociedad y organización 1.1.
- Teoria organizacional

2. Sector Salud y estructura organizativa.

- Instituciones que lo conforman y características de cada una. 2.1.
- 2.2. Niveles de atención y sus características

3. Modelos administrativos.

- Conceptos y generalidades 3.1.
- 3.2. modelos administrativos

4. Estructura organizativa del Departamento de Enfermería.

- Estructura a nivel nacional, regional y estatal.
- 4.2 Características del departamento de enfermería por nivel de atención.

5. Técnicas de manejo de recursos.

- 5.1. Ética de la gestión
- Gestión y desarrollo de un clima moral. 5.2.
- 5.3. El conflicto y sus características.
 - 5.3.1. Clasificación de los conflictos
 - 5.3.2. Tratamiento de los conflictos
- 5.4. Proceso de gestión y el método de resolución de conflictos
 - 5.4.1. Identificación del problema.
 - 5.4.2. Acciones alternativas y recomendadas
 - 5.4.3. Método de resolución de problemas.

6. Liderazgo.

- 6.1. Conceptos
- 6.2. Tipos y características de liderazgo

7. Educación en Enfermería

- Identificación de necesidades de aprendizaje 7.1.
- 7.2. Modalidades y medios de instrucción
- 7.3. Niveles educativos en enfermería.

Asociaciones civiles en enfermería. Teoría organizacional. Proceso de gestión.

- Conceptos básicos 8 1
- 8.2. Ventajas y desventajas

6. TARÉAS O ACCIONES

1. Formar grupos de trabajo.

- 1.1. Realizar lectura analítica y reflexiva
- 1.2. Presentaciones en plenaria
- 1.3. Conclusiones por equipo y globales

2. Investigación de campo para obtener:

- 2.1. El organigrama general del Sector Salud
- 2.2. Deducir funciones y características por nivel de atención.

3. Investigación de campo para obtener e identificar:

- 3.1. Estructura organizativa de un Hospital.

 - 3.1.1 Concepto3.1.2. Clasificación de hospitales
 - 3.1.3. Características de los hospitales.
 - 3.1.4. Identificar y definir la departamentalización
- 3.2. La estructura organizativa del departamento de enfermería.
- 3.3. Correlacionar el Proceso Administrativo con las funciones del Dpto. de Enfermería.
 - 3.3.1. Elaborar un plan de supervisión
- 3.4. Plenaria para la presentación por grupos de trabajo
- 3.5. Conclusiones por grupo y conclusiones globales.
- 4. Lectura analítica y reflexiva: implícita en todas las actividades a desarrollar.
- 5. Trabajo multidimensional: requisitos y características

Características y construcción.

7. EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Evidencias de desempeño	Criterios de desempeño	Campo de aplicación
	profesional	profesional
1 1 1.1 Fichas comentario de la	Fichas de trabajo ó tarjeta de	
investigación 1.2 Resumen analítico de los contenidos investigados.	trabajo, la cual deberá ser actualizada, bien elaborada y con fuentes bibliográficas	Aula y otros *ambientes de aprendizaje.
1.3 Conclusiones por escrito (grupal).	correctamente referidas.	
2.	Resumen	
2.1. Fichas paráfrasis.	Faguerra	Aula u otras *ambientos do
2.2. Organigrama de la estructura organizativa del SS	Esquema - construcción lógica - precisión - brevedad	Aula y otros *ambientes de aprendizaje.
. 3		
3.1 Resumen.	CRÓNICA, se tomará en cuenta la creatividad e interpretación	1
3.2 Problematización / Crónica.	congruente con el tema de estudio.	aprendizaje.
ACTIVIDAD INTEGRADORA	Documento escrito con la información obtenida en forma organizada y formal.	
	- claridad - creatividad	

8. CALIFICACIÓN

Sumativa en función de las evidencias de aprendizaje. Cada una tendrá valor de 100, se suman todos y se dividen entre los que se hubiesen acumulado.

9. ACREDITACIÓN

Cumplir con el 80% de las asistencias.

Cumplir con el 60% de calificación.

10.BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BASICA

Rodríguez Mansilla Darío.- Gestion Organizacional

Plaza y Valdez, Editores; Universidad Iberoamericana.- México 1996: 91

Elaine L. La Monica.- Dirección Y Administración En Enfermería.- Mosby/Doyma Libros;

Barcelona, España, 1990: 6, 17 a 23; 218 a 229 y 281 a 296

Diane Hubert : 48

0

J.L. Temes- B. Parra.-Gestión Clinica

Mc.Graw Hill-Interamericana.- : 51 a 59 y 143 a 186

Balderas, P. Maria de la Luz.-Administración De Los Servicios De Enfermería

3° Edición, Interamericana, McGraw-Hill

México, 1995: 154 - 167 y 194

Marie Di Vicenti.- Administración De Los Servicios De Enfermeria

Editorial Limusa/Noriega.- México, 1989: 331-332

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Vazquez Camacho Luis.- La Administración De Hospitales

Méndez Oteo Editor, México 1989

Pilar Antón Almerara.- ENFERMERIA: Etica Y Legislación En Enfermería.- Masson, Editorial, Barcelona, España 2000

Perez Sosa Artemio, Supervisión En Enfermería En Los Tres Niveles De Atención Edit. Prado México 1997

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE APRENDIZAJE	SOCIO-ANTROPOLOGÍA DEL ENVEJECIMIENTO
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC653
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	20 HRS.
PRÁCTICA	0
TOTAL	20 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	CURSO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	PST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	DRA. EVA ESTHER AVELAR G.

\sim	_	JE1	~ 11	,,	•
11	–	-		"	1.
•	ш.	,			

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán 2 horas a la semana y se asignarán en su horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
1 sociología del envejecimiento	A	Teorías sociales del envejecimiento
1	В	Status y rol
	C	Temporalidad
	D	Socialización
ì	E	Conflicto generacional
	F	Calidad de vida
	G	Identidad social
	Н	Representaciones sociales
2antropología de! envejecimiento	Α	Ritos, mitos y tabues en el adulto mayor Significados antropológicos del adulto mayor
	В	Cultura y vejez
	<u></u> _	El adulto mayor y sus simbolizaciones

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

Criterios de acreditación: mínimo 80%	de asistencia a clases calificación mínima de 60/100
Evaluación: continua y participatica	
Calificación:	
actividad	valor
Fichas de lectura	30
Participación, asistencia y actitudes	30
Elaboración de un ensayo	40

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.-Fernández Ballesteros, Rocío (Compiladora Gerotología Social. Editorial Piramide, 2000
- 2.-Hayflick, L., Barcia., D., Miguel, J.
 Aspectos Actuales Del Envejecimiento Normal Y Patológico Cap: Viii-Antropología.Editorial Libro De Año. 1990
- 3.-Moragas Moragas, Ricardo. Gerontología Social. Editorial Herder. 1991

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	INTRODUCCIÓN A LA GERIATRÍA
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC654
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA PRÁCTICA TOTAL	40 HRS. 0 HRS. 40 HRS
CRÉDITOS	5
TIPO DE CURSO	TEORICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	DR. MIGUEL FLORES CASTRO

Obtener los conocimientos básicos acerca de la geriatría que le permitan conocer la importancia del trabajo multidisciplinario, así como los diversos instrumentos de evaluación.

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán en clases de 2 horas al día por semana asignándose el horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
TEMA		CONTENIDO
1 biología del envejecimiento.	Α	Teorías biológicas del envejecimiento
	В	El proceso del envejecimiento
2 equipo multidisciplinario	A	Definición
	В	Disciplinas involucradas
2 :	,	0
3 instrumento de evaluación	A	Cuales son
	B C	Tipos
	1	Usos
	D	Estandarización
4 investigación geriatrica	Α	Particularidades
7. Investigación genatrica	В	Ejemplos
1		Ljempios
5padecimientos frecuentes del	Α	Deshidratación
adulto mayor por aparatos y	В	Enf. De parkinson
sistemas	С	Cardiopatía isquemica
	D	Hta
	F	Insuficiencia arterial, venosa y periferica
ĺ	G	Distiroidismo
	Н	Oad
1	1	Osteoporosis, fractura de cadera
	J	Trastornos sensoriales
	K	Enfermedad de próstata
i	Ĺ	Climaterio y enfermedades ginecológicas
	М	Trastonos hematológicos (anemias, etc)
ı	N	Infecciones frecuentes
	Ñ	Abdomen agudo, impactación
	0	Riesgos de la hgospitalización

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participatica

Calificación:

actividad valor

Examen 50
Presentación de clase 20
Participación, asistencia y actitudes 20

BIBLIOGRAFÍA:

1.- Bases De La Geriatría Kane 4a. Edición

2.- Introducción A La Geriatría Rodríguez 1era . Edición

3.- Manual De Merck De Geriatría

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	INTRODUCCIÓN A LA GERONTOLOGÍA
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC655
DEPARTAMENTO	ENFERMERIA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	40 HRS.
PRÁCTICA	0 HRS.
TOTAL	40 HRS
CRÉDITOS	5
TIPO DE CURSO	TEORICO/PRÁCTICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFER M ERÍA EN GERON T O-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	DR. MIGUEL FLORES CASTRO

Obtener los conocimientos necesarios acerca del ambiente que rodea al adulto mayor y de su familia que le permitan un acercamiento profesional a la problemática de este grupo de edad

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán en 3 modulos de 2 horas al día con duración de 2 semanas cada uno, asignándose el horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
1 introducción a la gerontología		
2 conceptualización en gerontología	A B C D E F	Conceptos generales Importancia del adulto mayor Epidemiología del envejecimiento Concepto de salud en gerontología Concepto de calidad de vida Concepto de funcionalidad
3sociología del envejecimiento	A B C D E F G H	Toerías sociales del envejecimienyto Status y roll Temporalidad Socialización Conflicto generacional Identidad social y representación social Implicaciones socioeconómicas del envejecimiento Jubilación
Antropología del envejecimiento	A B C D	Ritos, mitos y tabúes del adulto mayor significación antropológigica Cultura y vejez El adulto mayor y sus simbolizaciones Panorama social y familiar del adulto mayor
3 la familia y él anciano	АВ	La familia del anciano Empoderamiento de la familia y grupos de ayuda mutua

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participatica

Calificación:

actividad valor

Examen 60 20 Fichas de lectura Participación, asistencia y actitudes 20

BIBLIOGRAFÍA:

1.- Fernández Ballesteros, (Compiladora) Gerontología Social Editorial Piramid, 2000

2.- Hayflick, L. Barcia D, Miguel J.

Aspectos Actuales Del Envejecimiento Normal Y Patológico

Cap: Viii-Antropología. Edit. Libro Del Año 1990

★ j3.- Moragas Moragas, Ricardo. Gerontología Social

Editorial Herder, 1991

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FARMACOLOGÍA DEL ADULTO MAYOR
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC656
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA PRÁCTICA T OTAL	30 HRS. 0 30 HRS
CRÉDITOS	4
TIPO DE CURSO	CURSO TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO BOR	DR MIGUEL EL OPES CASTRO

Obtener los conocimientos básicos acerca de la farmacología del adulto mayor que le permitan saber sus bases, así como conocer los grupos farmacológicos más frecuentes incluyendo los psicofármacos más utilizados en el adulto mayor que le permitan su adecuada administración, seguimiento y detección oportuna de sus efectos colaterales.

METODOLOGÍA:

Las clases se impartiran de dos hosras por semana signándose su horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO	
1 introducción a la farmacología	A B C	Concepto de farmacología Principios de farmacocineticay farmacodinamia. Cambios anatómicos y fisiológicos asociados al envejecimiento de importancia para la farmacocinética y farmacodinamia.	
2 grupos farmacológicos más frecuentes en el adulto mayor.	ВС	Nutrintes y fármacos:	
3 taller de ministración de medicamentos	D A B C	Técnicas de ministración Cuidados prácticos Como favorecer el adecuado seguimiento de un tratamiento	

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participatica

Calificación:

actividad valor
Examen 60
Participación, asistencia y actitudes 20
Presentación en clase 20

BIBLIOGRAFÍA:

☼ 1.- Bases De La Geriatria, Kane. 4ª. Edición

🔀 2.- Introducción A La Geriatría , Rodríguez 1era. Edición.

3.- Manual Merck. De Geriatría.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE APRENDIZAJE	INTRODUCCIÓN A LA PSICOLOGÍA DEL ENVEJECIMIENTO
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC657
DEPARTAMENTO	ENFERMERIA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA PRÁCTICA TOTAL	20 HRS. 0 HRS. 20 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	TEORICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	PST-BÁSICO DE ENFER MER ÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	MAESTRA. LILIA MENDEZ ROMERO.

Proporcionar al alumno los conocimientos básicos de involución biológica que le permitan ofrecer una atención integral al anciano.

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓ, CON UNA VARIEDAD DE DINÁMICAS.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA	CONTENIDO
1 INVOLUCIÓN BIOLÓGICA	
2 ASPECTOS PSICOLÓGICOS DE LA VEJEZ	
3 TEORÍAS PSICOLÓGICAS DEL ENVEJECIMIENTO	
4 TRANTORNOS MENTALES DE LA VEJEZ	
5 CREATIVIDAD Y RECREACIÓN	
6 AUTOESTIMA EN LA TERCERA EDAD	

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participativa

Calificación:

Samoacion.	
actividad	valor
Fichas de lectura	30
Participación en clase	10
Elaboración de un ensayo	40
REPORTE DE PRÁCTICAS	20

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.- san martín, hernán, "epistemología de la vejez". Edit. Mc. Graw hill, 1990 españa.
- 2.- buendía, josé "envejecimiento y psicología de la salud". Edit. Siglo xxi de españa editores 1994.
- 3.- rodríguez estrada mauro "creatividad en la tercera edad"
- 4.- leer, ursula "psicología de la vejez". Edit. Herder, 1988.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE APRENDIZAJE	NUTRICIÓN EN EL ADULTO MAYOR
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC658
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA PRÁCTICA TOTAL	40 HRS. 0 40 HRS
CRÉDITOS	5
TIPO DE CURSO	LABORATORIO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	PST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	LIC. NUT. DIANA MIREYA SOTO TORRES

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán 2 horas a la semana y se asignarán en su horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO		
l: conceptos básicos de	1.1	Nutrición		
nutrición	1.2	Alimento,		
	1.3	Clasificación de los alimentos,		
	1.4	Nutriente,		
	1.5	Macronutrientes;		
		Hidratos de carbono, lípidos y proteínas:		
i		composición y funciones		
	1.6	Micronutrientes; vitaminas y minerales: definición,		
		clasificación, funciones, fuentes, deficiencías y toxicidad.		
	1.7	Fibra: definición, clasificación		
	2.1	Anabolismo y catabolismo		
li: metabolismo	2.2	Metabolismo de hidratos de carbono, lípidos y proteínas.		
	2.3	Ayuno fisiológico y pospandrial.		
i	3.1	Definición del estado de nutrición		
j	3.2	Métodos de evaluación del estado de nutrición		
lii: evaluación del estado	3.3	Evaluación antropométrica (ventajas y		
nutricional		desventajas; técnicas de medición)		
	3.4	Evaluación clínica (exploración física)		
	3.5	Evaluación de datos bioquímicos (influencia de		
		éstos sobre la valoración nutricional); bh. química		
	ļ	sanguínea, t3, t4, tsh, perfil lípidico y curva de		
		glucosa.		
	3.6	Evaluación de datos dietéticos; recordatorio de 24		
	İ	hrs, registro directo de consumo, registro de		
	ì	pesos y medidas, encuestas de duplicación y		
		frecuencia de consumo.		
	3.7	Situación actual del estado nutricional del adulto		
	j	mayor en jalisco		
	4.1	Sentidos,		
	4.2	Estado bucal		
	4.3	Función gastrointestinal		
lv. Cambios fisiológicos en el	4.4	Función cardiovascular,		
adulto mayor	4.5	Función músculo esquelético,		

	·	
	4.6	Función metabólica,
	4.7	Función renal,
j	4.8	Función neurológica,
	4.9	Inmunocompetencia y
	4.10	Factores psicosociales.
	5.1	Cardiovasculares.
V: patologías frecuentes en	5.1.1	Aterosclerosis. Etiología, tratamiento dietético y
edad avanzada		recomendaciones.
	5.1.2	Dislipidemias. Etiología, tratamiento dietético y
		recomendaciones.
	5.1.3	Infarto de miocardio. Tratamiento dietético; fase
		aguda, subaguda, de recuperación y
	ł	recomendaciones.
	5.1.4	Hipertensión arterial. Etiología, tratamiento
		dietético y recomendaciones dietéticas.
ļ	5.2	Cancer alteraciones metabólicas, consecuencias
i		nutricionales de los tratamientos médicos.
		Tratamiento quirúrgico, radioterapia,
		quimioterapia, inmunoterapia. Tratamiento
		dietético, recomendaciones.
	5.3	Diabetes mellitus tipos de diabetes, etiología.
	l I	Tratamiento dietético y recomendaciones.
	5.4	Enfermedades pulmonares.
		Neumonía
		Tratamiento dietético y recomendaciones
	5.5	Obesidad etiología, tratamiento dietetico y
:		recomendaciones dietéticas.
	5.6	Desnutrición; etiología, tratamiento dietético y
	ļ	recomendaciones dietéticas,
	5.7	Alteraciones mentales (parkinson y alzheimer);
		etiología, tratamiento dietético y recomendaciones
		Harris benedict (geb, ade, af y get)
1	6.1	Método fao/oms/unu (geb, ade, af y get)
Vi. Dietocalculo	6.2	Vía oral;
	7.1	Via enteral, indicaciones, sitios de entrada y
Vii. Vias de alimentación	7.2	colocación, fórmulas de uso, complicaciones:
		mecánicas, gi, metabólicas e infecciosas.
		Vía parenteral; nutrición parenteral periférica,
		nutrición parenteral central, indicaciones,
	7.3	complicaciones: mecánicas y metabólicas.
		Mixta.
	7.4	En consistencia
Viii. Planes de alimentación		Descripción, indicaciones y adecuación nutricia
modificado en consistencia y	8.1	de:
nutrimentos		Dieta líquidos claros
		Dieta líquidos generales
<u></u>		Dieta iliquidos generales

		Dieta suave
		Dieta stave
		1
	0.0	En nutrimentos
	8.2	Indicaciones y adecuación nutricia de
		Dieta modificada en energía
		Dieta modificada en proteínas
		Dieta modificada en lípidos
)		Dieta modificada en hc
		Dieta modificada en agua
		Dieta modificada en sodio
		Dieta modificada en potasio
lx. Educación nutricional		Dieta modificada en calcio
į –		Dieta modificada en hierro
		Principios básicos de la educación nutricional
X. Norma de sanidad e		Características de una dieta idónea; suficiente,
higiene en la preparación de	9.1	variada, completa, equilibrada e inocua.
alimentos.	9.2	Factores que limitan a la nutrición; económicas,
		sociales, culturales, geográficas y/o climáticas.
·	9.3	Características organolépticas de los alimentos
Xi. Dietas con popularidad	ľ	Requisitos sanitarios del área física y equipo de
	10.1	cocina
	10.2	Reglas higiénicas del personal
	10.3	Aspectos generales de análisis de laboratorio
	10.4	Supervisión
	10.5	
	l	Hiperprotéicas(dr. Atkins, scarsdale, angelica
Į	11.1	maría, de la aeromoza, de la zona),
	ĺ	Alta en hidratos de carbono(arroz de kempner,
	11.2	dr. Stillman, especial quema grasa),
	ŀ	Alta en fibra (dr. Reuben, bionorm, slim-fast, ultra
	11.3	slim-fast, herbalife),
		De un solo alimento; (toronja, beverly hills, licuado
	11.4	de plátano, del nopal),
	ĺ	Ayuno, (de la luna, total, ayuno suplementado, de
	11.5	cambridge, de la última oportunidad),
		Vegetariana,
	11.6	Anti-dieta,
	8	Uso de productos exóticos; (algas, lecitina,
	11.8	vinagre de sidra, inyección de vitamina b6 y
	ľ	papaina),
	11.9	Muy hipoenergética; (optifast, optitrim, medifast),
	11.1	Hipoenergéticas equilibradas; (jenny craig)
	0	

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participatica

Calificación:

Odiniodoloni.	
actividad	valor
Fichas de lectura	30
Participación, asistencia y actitudes	30
Elaboración de un ensayo	40
	actividad Fichas de lectura Participación, asistencia y actitudes

BIBLIOGRAFÍA:

ĺ				
i i				i
L		 	,,, ,	
\bigcirc				

UNIDAD DE APRENDIZAJE	TANATOLOGÍA DEL ADULTO MAYOR
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC659
DEPARTAMENTO	ENFERMERIA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA PRÁCTICA TOTAL	20 HRS. 0 HRS. 20 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	TEORICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	PST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	DR. HÉCTOR CAMILO SÁNCHEZ BELTRAN.

Conocer y aplicar los conocimientos tanatológicos al adulto mayor.

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán 2 horas a la semana y se asignarán en su horario de acuerdo a la programación, con una variedad de dinámicas.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA	CONTENIDO
1 aspectos del morir y de la muerte	
2 etapas del morir: según diversos autores	
3 etapas del duelo	
4 tanatología del adulto mayor	

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participativa

Calificación:

actividad valor
Fichas de lectura 30
Participación en clase 30
Elaboración de un ensayo 40

BIBLIOGRAFÍA:

 \bigcirc

- 1.- oriol, antonio. Espinoza, patricia. "saber envejecer y morir bién" ipn, 1995.
- 2.- reyes zubiría, alfonso "acercamientos tanatológicos al enfermo terminal y su familia". Tomo ii, 1996.
- △ 3.- mishara, b.l., riedel, r.g. "el proceso del envejecimiento" cap. Vii la la muerte y cap. Viii el duelo. Edit. Morata 1986.
- 4.- krassoievitch, miguel "psicoterapia geriatrica" cap. lv el duelo y la muerte. F.c.e. 1993.
 - 5.- salvarezza, leopoldo (compilador) "la vejez". Cap. 16 la muerte y el morir en el anciano. Edit pairos no. 181, 1998.
- ∠ 6.- kotter jeffra, taela. "la culpa. Edit. Mc. Graw hill 1997.
- 7.- boss, paulini "la perdida ambigua" edit. Gedisa, 1999.
 - 8.- thévoz, michel., jaccard, roland. « manifiesto por una muerte digna » edit. Kairos, 1993.

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	GERONTOLOGÍA
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC 664
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	40 HRS.
PRÁCTICA	0 HRS.
TOTAL	40 HRS
CRÉDITOS	5
TIPO DE CURSO	TEORICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	INTRODUCCIÓN A LA GERONTOLOGÍA
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	DR. MIGUEL FLORES CASTRO

Obtener los conocimientos necesarios acerca de la promoción a la salud, el autocuidado y la geronprofilaxis para que aprenda a elaborar un proyecto de vida del adulto mayor

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán en 3 modulos de 2 horas al dia con duración de 2 semanas cada uno, asignándose el horario de acuerdo a la programación.

TEMA		CONTENIDO
1 promoción a la salud y	Α	Catartas
gerontoprofilaxis.	В	Glaucoma
	C	Hipoacusia
	D	Demencias
	E	Evc, encefalopatías
	\F	Invalidez
	∣G	Presbicia
	ĺΗ	Dm y hta
	1	Incontinencia y presencia de sonda vesical
	ł	Ompotencia
	J	Hbp
	K	Estomatología
	L	Desnutrición , obesidad y constipación
	M	Fracturas, trastornos de la marcha, podología
	N	y ejercicio,
	Ñ	Sexualidad
	0	
		Estrategias de conocimiento y divulgación
		Formación de personal
2educación sanitaria en la	A	Autocuidado en el adulto mayor
tercera edad	_	El conocimiento en la población
	B	
	C	
İ	D	Particularidades de la investigación
	i	gerontológica
	į.	Tipos de estudio
3investigación gerontológica	A	Experiencias
1	_	
	В	
1	Ç	Diametric I. Committee
4 proyecto de vida	A	Planeación de la vejez
	В	Búsqueda de nuevos roles y espacios en la
<u></u>		sociedad

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

Criterios de acreditación: mínimo 80% de asistencia a clases

calificación mínima de 60/100

Evaluación: continua y participatica

Calificación:

actividad valor

Examen 50

Proyecto de vida 20

Participación, asistencia y actitudes 20

BIBLIOGRAFÍA:

 \bigcirc

 Fernández Ballesteros, (Compiladora) Gerontología Social Editorial Piramid, 2000

Hayflick, L. Barcia D, Miguel J.
 Aspectos Actuales Del Envejecimiento Normal Y Patológico Cap: Viii-Antropología.

Edit. Libro Del Año 1990

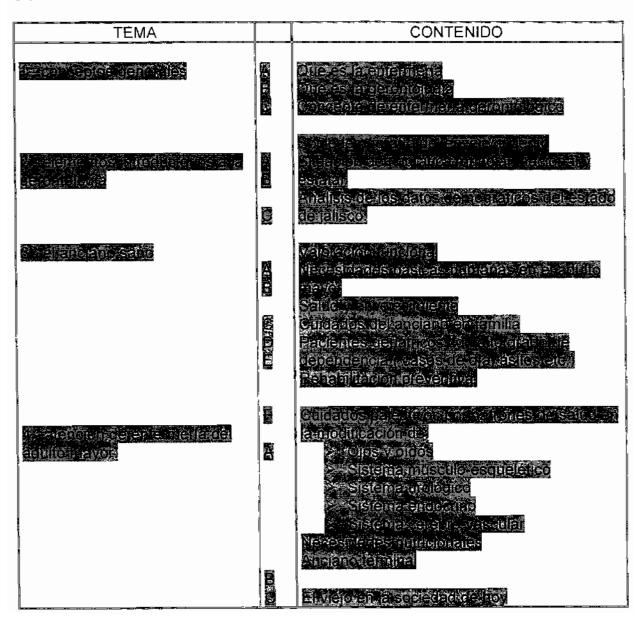
3.- Moragas Moragas, Ricardo. Gerontología Social Editorial Herder, 1991

NOMBRÉ DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	ENFERMERIA EN GERONTOLOGIA
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC666
DEPARTAMENTO	ENFERMERIA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA PRÁCTICA TOTAL	60 0 60
CRÉDITOS	8
TIPO DE CURSO	CURSO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	MTRA. ESTELA LOPEZ CURIEL LIC. DOLORES CASTILLO QUEZADA EMI RUTH ANGELICA JIMÉNEZ IBARRA

Propiciar que el alumno desarrolle actividades de promoción, prevención, preservación y mantenimiento de la salud del adulto mayor, a través del fomento del autocuidado para el alcance de su optimo grado de funcionamiento físico, psicológico y social hasta el logro de una muerte digna.

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán 2 horas a la semana y se asignarán en su horario de acuerdo a la programación, con una variedad de dinámicas.





MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% DE ASISTENCIA A CLASES CALIFICACIÓN MÍNIMA DE 60/100

EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATIVA

CALIFICACIÓN:

П		
	ACTIVIDAD	VALOR
	FICHAS DE LECTURA	30
	PARTICIPACIÓN EN CLASE	10
	EVALUACIÓN ESCRITA	40
	ENTREGA DE PRODUCTO FINAL	20

BIBLIOGRAFÍA:

- · Enfermería Gerontológico de la OMS y OPS
- Gerontología Social.- Rocio Fernández Ballesteros. Edit. Pirámide Grupo Anaya 2000 Universidad Autónoma de Madrid.
- http://www.inforesidencias.com/decalogo_due.asp
- * http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/Gerontologia,htm
- Plan de acción Internacional de Viena sobre el envejecimiento" Edit. Naciones Unidas Nueva York 1983.
- Envejecimiento ¿Programa Genético su desgaste? Instituto Nacional de Antropología e Historia México D.F. 1995
- 🗠 El Adulto Mayor en América Latina. Edit. OPS. OMS 1995
- χ Enfermería Gerontológica consejos para la práctica. Edit. OPS. 1993
- x Historia de la Vejez. Luis S. Rangel. Salamanca 1991
- Gerontología y Geriatría. Edit. Interamericana Raquel Langarica Salazar 1985 1era. Edición.

UNIDAD DE APRENDIZAJE	PSICOLOGÍA DEL ENVEJECIMIENTO
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC667
DEPARTAMENTO	ENFERMERIA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	20 HRS.
PRÁCTICA	0 HRS.
TOTAL	20 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	TEORICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	FC657
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	MAESTRA. LILIA MENDEZ ROMERO.
OBJETIVO:	
DESARROLLAR HABILIDADES PA ALA ANCIANO.	RA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓ, CON UNA VARIEDAD DE DINÁMICAS.

TEMA	CONTENIDO
1 CAMPOS DE ACCIÓN EN ENFERMERÍA GERONTOLÓGICO	
2 METODOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA GERONTOLÓGICO	
3 ANÁLISIS DE NECESIDADES PSICOLÓGICAS DEL ANCIANO	
4 EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES PSICOLÓGICAS DEL ANCIANO	
5 INSTRUMENTOS DE LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA DE LOS ANCIANOS	

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% DE ASISTENCIA A CLASES CALIFICACIÓN MÍNIMA DE 60/100

EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATIVA

CALIFICACIÓN:

ACTIVIDAD	VALOR
FICHAS DE LECTURA	30
PARTICIPACIÓN EN CLASE	10
ELABORACIÓN DE UN ENSAYO	40
REPORTE DE PRÁCTICAS	20

BIBLIOGRAFÍA:

X 1.- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS) "ENFERMERÍA GERONTO

LOGICA: CONCEPTOS PARA LA PRÁCTICA" SERIE PALTEX NO. 31 1993.

2.- SALVAREZZA, LEOPOLDO "LA VEJEZ : UNA MIRADA GERONTOLÓGICO ACTUAL"

EDIT. PAIROS NO. 181, 1998.

3.- CARSTENSEN, LAURA; EDELSTEIN, BARRY "GERONTOLOGÍA CLÍNICA. EL ENVEJE-

CIMIENTO Y SUS TRASTORNOS" EDIT. MARTÍNEZ ROCA. 1987.

4.- FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, ROCÍO, ET. AL. " EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN

PSICOLÓGICA EN LA VEJEZ". EDIT. MARTÍNEZ ROCA, 19992.

UNIDAD DE APRENDIZAJE	MODELOS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC668
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	10 HRS.
PRÁCTICA	10 HRS.
TOTAL	20 HRS
CRÉDITOS	2
TIPO DE CURSO	CURSO/TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	LIC. MA. DOLORES CASTILLO QUEZADA EMI. RUTHA ANGÉLICA JIMÉNEZ IBARRA

IDENTIFICAR LOS DIFERENTES MDELOS DE ATENCIÓN AL ANCIANO, GUBERNAMENTALES Y PRIVADOS Y LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA GERIATRICA QUE CADA UNO OTORGA.

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓ, CON UNA VARIEDAD DE DINÁMICAS Y ROLES DE VISITAS

TEMA		CONTENIDO
1 GENERALIDADES DE LOS DIFERENTES MODELOS DE ATENCIÓN GERIATRICA.	A	DIFINICIÓN DE UN MODELO DE ATENCIÓN
2 NORMAS OFICIALES MEXICANAS Y DE REGULACIÓN SANITARIA EN LAS UNIDADES DE ATENCIÓN GERIATRICA. 3 ASPECTOS ARQUITECTÓNICOS Y ERGONOMICOS DEL ADULTO MAYOR	A B C	URBANIZACIÓN TRANSPORTE HABITACIONAL
4 CARACTERÍSTICAS DE LOS DIFERENTES MODELOS DE ATENCIÓN	A	TIPOS : CENTROS GERIÁTRICOS CENTROS DE DÍA CENTROS DE ATENCIÓN DIURNIA ASILOS

DIFERNTES ÁMBITOS DE ASISTENCIA GERIATRICA

DIVIDADES DE TRANSICIÓN HOSPITAL

A PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: SEGUNDO NIVEL TERCER NIVEL

A PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: SEGUNDO NIVEL TERCER NIVEL

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% DE ASISTENCIA A CLASES

CALIFICACIÓN MÍNIMA DE 60/100

EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATIVA

CALIFICACIÓN:

ACTIVIDAD VALOR FICHAS DE LECTURA 30 PARTICIPACIÓN EN CLASE 30 REPORTE DE PRÁCTICAS 40

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.- NORMAS OFICIALES MEXICANAS DE LA S.S.
- 2.- PROGRAMAS INTEGRADOS DE SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD.
- 3.- SALGADO, A. GUILLÉN F. MANUAL DE GERIATRÍA, EDIT. SALVAT. BARCELONA 1992
- 4.- FERNÁNDEZ BALLESTEROS-ROCÍO, PROGRAMA DE GERONTOLOGÍA SOCIAL 9°

PROMOCIÓN 2002 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID.

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA COMUNITARIA EN GEROTOLGÍA
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC 670
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	0 HRS.
PRÁCTICA	320 HRS.
TOTAL	320 HRS
CRÉDITOS	21
TIPO DE CURSO	CURSO PRÁCTICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	HABER CONCLUIDO TODA LA CARGA TEORICA
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	MAESTRAS. LIC. MA. DOLORES CASTILLO QUEZADA. ENFRA. RUTH ANGÉLICA JIMÉNEZ IBARRA

INVESTIGAR, ANALIZAR Y EVALUAR LAS NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR A TRAVÉS DE UN DIAGNÓSTICO SITUACIONAL QUE EL ALUMNO REALIZARÁ EN LOS DIFERENTES MODELOS DE ATENCIÓN NO HOSPITALARIAS, PROPONIENDO PLANES DE TRABAJO ENCAMINADOS AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y PRESERVACIÓN Y FOMENTO DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD, ASÍ LA RESTAURACIÓN Y EL ALCANCE DE SU OPTIMO GRADO DE FUNCIONAMIENTO FÍSICO, PSICOLÓGICO Y SOCIAL HASTA EL LOGRO DE UNA MUERTE DIGNA.

METODOLOGÍA:

EL ALUMNO ASISTIRÁ 8 HRS. DE LUNES A VIERNES POR 8 SEMANAS EN LOS MESES DE JUNIO Y JULIO CUMPLIENDO CON EL ROOL ESTABLECIDO, ACORDE A LAS ÁREAS DE ASIGNACIÓN, PORTANDO UNIFORME, FILIPINA COLOR HUESO, CON LOGOTIPO DE LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA, PANTALÓN Y/O FALDA AZUL MARINO Y CALZADO MARINO. TRAJE SASTRE AZUL MARINO Y BLUSA COLOR HUESO.

TEMA		CONTENIDO
1 CENTRO DE SALUD	A	APLICACIÓN DE LA NORMAS OFICIALES MEXICANAS
	В	PROMOVER EL USO DE LA CARTILLA DEL ADULTO MAYOR
	C	VISITAS DOMICILIARIAS: • APOYO MÉDICO ASISTENCIAL • ORIENTACIÓN FAMILIAR • GESTIÓN DE SERVICIOS CONFORMACIÓN DE CLUBES DE ADULTOS MAYORES: • PLATICAS EDUCATIVAS

	E	PARTICIPACIÓN EN LOS PROGRAMAS DE SALUD DIRIGIDOS AL ADULTO MAYOR (Db, Ha, NUTRICIÓN: OBESIDAD Y DESNUTRICIÓN, CA: PRÓSTATA, CERVICOUTERINO Y MAMARIO, OSTEOPOROSIS, CLIMATERIO, INMUNIZACIONES, ODONTOGERONTOLÓGICAS, OFTÁLMICO, ESTADO MENTAL, ECT.)
	F	ORIENTAR AL ADULTO MAYOR SOBRE SUS DERECHOS Y OBLIGACIONES.
		GESTIÓN DE SERVICIOS GERIÁTRICOS (APLICANDO EL PROGRAMA DE REFERNCIA Y CONTRA-REFERENCIA).
2CENTROS DE DÍA	Α	
	В	GUARDERÍA Y CASAS HOGARES: ASESORÍA DEL SERVICIO OTORGADO BASADO EN LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS: • HIGIENE DEL ÁREA • HIGIENE DE LOS ALIMENTOS • MANEJO Y DESTINO DE DESECHOS PROMOVER EL USO DE LA CARTILLA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL ADULTO MAYOR
	D	ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, PRESERVACIÓN Y AUTOCUIDADO DE LA SALUD. PLATICAS EDUCATIVAS EN SALUD PARTICIPACIÓN EN LOS PROGRAMAS DE SALUD DIRIGIOS AL ADULTO MAYOR. APLICACIÓN DE TERAPIAS: ESTRÉS . DOLOR, ENOJO Y REHABILITACIÓN
		ORIENTAR AL ADULTO MAYOR SOBRE

		SUS DERECHOS Y OBLIGACIONES.
	E	GESTIÓN DE SERVICIOS GERIÁTRICOS (APLICANDO EL PROGRAMA DE REFERNCIA Y CONTRA-REFERENCIA). ACTIVIDA DE DESARROLLO: CULTURALES SOCIALES RECREATIVAS PRODUCTIVAS
3 ASILOS (PUBLICOS Y PRIVADOS)	В	APLICACIÓN DE LAS NORMAS OFICILES MEXICANAS:
	D	ATENCIÓN A LA SALUD DEL ADULTO MAYOR. ORIENTAR AL ADULTO MAYOR SOBRE
	E	SUS DERECHOS Y OBLIGACIONES. COLABORAR Y/O APLICAR LAS ACCIONES DE FISIATRÍA Y REHABILITACIÓN
	G	LOGRAR EL ACERCAMIENTO CON LA FAMILIA PARA SU ORIENTACIÓN GESTIÓN DE SERVICIOS GERIÁTRICOS

	(PROGRAMA DE REFERNCIA Y CONTRA- REFERENCIA).
H	TRABAJAR CON GRUPOS ESPECÍFICOS: • DENMENCIA • INCONTINENCIA URNARIA • PROBLEMAS PSICOMOTORES • OTROS
	APLICACIÓN DE TERAPIAS : OCUPACIONAL MANEJO DE ESTRÉS MANEJO DE DOLOR MANEJO DE ENOJO MANEJO DEL DOLOR PROMOVER LA MUSICOTERAPIA
A	PROMOVER EL USO DE LA CARTILLA DEL ADULTO MAYOR.
В	ORIENTAR AL ADULTO MAYOR SOBRE SUS DERECHOS Y OBLIGACIONES.
С	ORIENTACIÓN SOBRE LA UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOSGERIATRICOS
D	PROMOVER LA ATENCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE SALUD DIRIGIDOS AL ADULTO MAYOR ATRAVÉS DE PLATICAS
E	APLICAR LAS TERAPIAS DE: OCUPACIONAL MANEJO DE ESTRÉS MANEJO DE DOLOR MANEJO DEL ENOJO REHABILITACIÓN
F	GESTIÓN DE SERVICIOS GERIÁTRICOS (PROGRAMA DE REFERNCIA Y CONTRA- REFERENCIA).
	A B C D E

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% DE ASISTENCIA A CLASES

CALIFICACIÓN MÍNIMA DE 60/100

EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATIVA

CALIFICACIÓN:

ACTIVIDAD VALOR
PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA 30
DIAGNOSTICO SITUACIONAL POR REGION 40
PROGRAMA DE TRABAJO 30

BIBLIOGRAFÍA:

TODA LA INTEGRADA EN LOS PROGRAMAS DE LAS UNIDADES DE APRENDIZAJE TEORICO.

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FISIATRÍA Y REHABILITACIÓN GERIATRICA
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC671
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	20 HRS.
PRÁCTICA	20
TOTAL	40 HRS
CRÉDITOS	4
TIPO DE CURSO	CURSO TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	DR. MIGUEL FLORES CASTRO

OBTENER LOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS ACERCA DE LA REHABILITACIÓN GERIATRICA QUE LE PERMITAN DETECTAR LOS PROBLEMAS REHABILITATORIOS Y SU INTERVENCIÓN OPORTUNA

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN.

TEMA		CONTENIDO
1 CONCEPTOS Y		ONTENDO
GENERALIDADES DE		
FISIATRÍA Y REHABILITACIÓN.		
TIOIATRIA I REPABILITACION.	Α	CONCEPTO DE FISIATRÍA
2EVALUACIÓN DEL	В	CONCEPTO DE REHABILITACION
PACIENTE GERIÁTRICO EN		CONCEL TO BE REHABILITACION
REHABILITACIÓN	i	
KENABIENAGION	Α	EVALUACIÓN FUNCIONAL
	В	DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
	C	EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN
	ΙĎ	PSICOLÓGICA
	Ē	AMBIENTE PERSONAL
3TIPOS DE REHABILITACIÓN	F	AMBIENTE MATERIAL
	G	VALORACIÓN DE LA EVALUACIÓN
		INDICACIONES DE LA REHABILITACIÓN
	Α	
	В	AUXILIARES DE LA MARCHA
	[C	GIMNASIA
	D	TERAPIA FÍSICA
	ĮΕ	TERAPIA DEL LENGUAJE
4EL PACIENTE CON EVC (F	TERAPIA ARTÍSTICA
UN MODELO EN		TERAPIA DE ESFUERZO MENTAL Y DE
REHABILITACIÓN)		COMUNICACIÓN
	Α	
	В	TIPOS DE EVC
5 ESTIMULACIÓN PARA LA	С	FORMAS DE PRESENTACIÓN
REALIZACIÓN DE DIVERSAS		TERAPIAS MÁS UTILIZADAS
ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA	Α	

VIDA DIARIA.	B	BEBER Y COMER
	C	VESTIDO
6 OTRAS ACTIVIDADES REHABILITATORIAS DE		HIGIENE CORPORAL
IMPORTANCIA.	A	
	В	TRASTORNOS DE LA MOVILIDAD
	lc	USO DE LOS MEDIOS AUXILIARES
	E	MEDICACIÓN
	F	DOLOR
	G	CONTRACTURAS
	Η	ESCARAS DE DECUBITO
	Ĭ	DEMENCIA
	J	PROBLEMAS DE SEGURIDAD
	K	TRASTORNO DE LA COMUNICACIÓN
	L	INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL
	M	AISLAMIENTO
	N	PROBLEMAS DEL CUIDADOR
	Ñ	DOCUMENTACIÓN NECESARIA
		SEGUIMIENTO DE LA EVOLUCIÓN

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% DE ASISTENCIA A CLASES

CALIFICACIÓN MÍNIMA DE 60/100

EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATICA

CALIFICACIÓN:

ACTIVIDAD VALOR

EXÁMEN 50

PARTICIPACIÓN, ASISTENCIA Y ACTITUDES 50

BIBLIOGRAFÍA:

1.- INTRODUCCIÓN A LA GERIATRÍA.

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	TALLER DE MANEJO DE LAS EMOCIONES
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC672
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	20 HRS.
PRÁCTICA	40 HRS.
TOTAL	60 HRS
CRÉDITOS	6
TIPO DE CURSO	CURSO TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	MAESTRA. MA. GUADALUPE

SENSIBILIZAR A LOS ASISTENTES EN LA NECESIDAD DE FORMACIÓN DE PROFESIONALES IMPLICADOS EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES CRÓNICOS CON DOLOR CRÓNICO.

PROMOVER EL DESARROLLO DE HABILIDADES EN EL MANEJO DE ESTRATEGIAS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS.

PROMOVER PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, CONTROL Y TRATAMIENTO OPORTUNO DE ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN.

A LO LARGO DEL CURSO SE CONVIRAN TEORÍA CON PRÁCTICA, MANEJÁNDOSE PARA TAL EFECTO LA EXPOSICIÓN DE LOS TEMAS POR ESPECIALISTAS EN LOS DIFERENTES RUBROS Y CON APOYOS DIDÁCTICOS DIVERSOS, LECTURA DE MATERIALES RECOPILADOS Y DISCUSIÓN DE LOS MISMOS, EJERCICIOS VIVENCIALES Y PRESENTACIÓN DE CASOS.

TEMA	CONTENIDO
1 HISTORIA DEL DOLOR	
2 ¿QUÉ ES EL DOLOR?	
3 CONCEPCIÓN CULTURAL DEL DOLOR	
4 NEUROFISIOLOGÍA DEL DOLOR	
5 EVALUACIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE CON DOLOR CRÓNICO	

SENSIBILIZAR A LOS ASISTENTES EN LA NECESIDAD DE FORMACIÓN DE PROFESIONALES IMPLICADOS EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES CRÓNICOS CON DOLOR CRÓNICO.

PROMOVER EL DESARROLLO DE HABILIDADES EN EL MANEJO DE ESTRATEGIAS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS.

PROMOVER PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, CONTROL Y TRATAMIENTO OPORTUNO DE ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN.

A LO LARGO DEL CURSO SE CONVIRAN TEORÍA CON PRÁCTICA, MANEJÁNDOSE PARA TAL EFECTO LA EXPOSICIÓN DE LOS TEMAS POR ESPECIALISTAS EN LOS DIFERENTES RUBROS Y CON APOYOS DIDÁCTICOS DIVERSOS, LECTURA DE MATERIALES RECOPILADOS Y DISCUSIÓN DE LOS MISMOS, EJERCICIOS VIVENCIALES Y PRESENTACIÓN DE CASOS.

TEMA	CONTENIDO
1 HISTORIA DEL DOLOR	
2 ¿QUÉ ES EL DOLOR?	
3 CONCEPCIÓN CULTURAL DEL DOLOR	
4 NEUROFISIOLOGÍA DEL DOLOR	
5 EVALUACIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE CON DOLOR CRÓNICO	

6.- MECANISMOS DEL DOLOR

7.- ASPECTOS PSICOLÓGICOS Y PSIQUIATRICOS DEL DOLOR

8.-DOLOR EN EL PACIENTE GERIÁTRICO

9.- ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO EN EL MANEJO DEL DOLOR

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% DE ASISTENCIA A CLASES

CALIFICACIÓN MÍNIMA DE 60/100

EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATICA

CALIFICACIÓN:

ACTIVIDAD VALOR

EXÁMEN 40
PRESENTACIÓN DE CASOS 40
PARTICIPACIÓN, ASISTENCIA Y ACTITUDES 20

BIBLIOGRAFÍA:

 \bigcirc

- 1.- MERCK, CLINICA DEL DOLOR, EDIMPLAS, PRIMERA EDICIÓN, VOL. I 1999 MEXICO DF.
- 2.- DE AVILA, RODOLFO, EL DOLOR UN ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO, EDIT. PAIDOS 2001.
- 3.- BARBER, JOSEPH, TRATAMIENTO DEL DOLOR MEDIANTE HIPNOSIS Y

SUGESTION,

EDIT. DESCLEE DE BROWER, 2001.

UNIDAD DE APRENDIZAJE	TALLER MANEJO DEL ESTRÉS
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	PB126
DEPARTAMENTO	PSICOLOGÍA BÁSICA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	РВ
CARGA HORARIA: TEORÍA	10 HRS.
PŘÁCTICA	30 HRS.
TOTAL	40 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	CURSO TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	PST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	PSIC. MYRIAM ARISTA CEJA
OBJETIVO:	

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN, CON UNA VARIEDAD DE DINÁMICAS.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
1 EXPECTATIVAS	Α.	
2 HOGENIZACION DE CONCEPTOS	A. B. C. D.	¿QUÉ ES EL ESTRÉS? ¿POR QUÉ EL ESTRÉS? ¿PARA QUE?. TIPOS FUENTES O FACTORES QUE INFLUYEN PARA SENTIRNOS ESTRESADOS PROCESO MANIFESTACIONES Y CONSECUENCIAS DEL ESTRÉS.
3 ESTRATEGIAS PARA EL MANEJO DEL ESTRÉS.	A. B. C. D. E. F. G.	COGNITIVAS FÍSICAS NUTRICIONALES ALTERNATIVAS EMOCIONALES MEDIOAMBIENTALES ESPIRITUALES

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% DE ASISTENCIA A CLASES CALIFICACIÓN MÍNIMA DE 60/100___

EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATIVA

CALIFICACIÓN:

ACTIVIDAD VALOR
PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA 15
PARTICIPACIÓN EN CLASE 25
EXAMEN TEORICO 20

TRABAJO FINAL: COMPILACIÓN DE ESTRATEGIAS 30

BIBLIOGRAFÍA:

1.- AMADOR, P.A. "TÉCNICAS PARA DOMINAR EL ESTRÉS Y VIVIR MEJOR". P. 29, S/F

2.- JIMÉNEZ, L. M.., "ESTRÉS EN TRABAJADORES DE LA MICROINDUSTRIA DE LA ZONA

METROPOLITANA DE GUADALAJARA. TESIS PRESENTADA EN LA CARRERA DE

PSICOLOGÍA, DE LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA, 1996.

3.- E. SLIPAK, O., "ESTRES LABORAL" ALCMEON 19, PP. I. ARTICULO DE INTERNET SIN

DIRECCION NI FECHA.

* 4.- ZAPATA, C. "EXCELENCIA EN EL MANEJO DE STRESS, UTILÍCELO POSITIVAMENTE"

5°, EDICIÓN, EDIT. EDAMEX, MÉXICO, 1997

5.- CALDERA, M. F., "EL ESTRÉS LABORAL Y SUS IMPLICACIONES EN LA SATISFACCIÓN

Y CALIDAD DE VIDA. ARTICULO DEL PERIODICO EL INFORMADOR DEL 22 DE

SEPTIEMBRE DE 1998 EN LA SECCION PRESENCIA UNIVERSITARIA, PP. 11

6.- PONCE, S. J. R., « ESTRES Y AFRONTAMIENTO » PP. 60 S/E, S/F, S/A.

7.- DAVIS, M. Y OTROS. "TÉCNICAS DE AUTOCONTROL EMOCIONAL" DE. MARTINEZ

ROCA, MÉXICO, 1998

8.- FREUDENBERG, H. N. G., "NO PUEDO MAS" EDIT. GRIJALBO, BARCELONA 1998



NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	TALLER DE MANEJO DEL ENOJO
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	PB 130
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	РВ
CARGA HORARIA: TEORÍA	10 HRS.
PRÁCTICA	30 HRS.
TOTAL	40 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	CURSO TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	PSIC. EDUARDO HERNÁNDEZ VARELA
OBJETIVO:	

CONOCER Y MANEJAR HERRAMIENTAS PERSONALES PARA VIVIR SIN ENOJO.

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN, CON UNA VARIEDAD DE DINÁMICAS; A LO LARGO DEL CURSO HABRÁ PARTICIPACIÓN DE GRUPO APLICANDO DIVERSAS TÉCNICAS DIDÁCTICAS COMO SON: REALIZACIÓN DE SEMINARIOS, DISCUSIONES, PLENARIAS Y EJERCICIOS PRACTICOS TAMBIEN SE REALIZARAN FICHAS DE LECTURA, REPORTES Y RECIBIRAN ASESORIAS CONTINUAS.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
1 RELACIÓN CONCEPTUAL	А В С D	CULTURA ACTITUD SALUD MENTAL ENOJO
2 APRENDIZAJE DEL ENOJO		
3 HERRAMIENTAS PARA EL MANEJO DEL ENOJO		
4NUEVAS Y VIEJAS FORMAS DE VIVIR EL ENOJO		

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:



MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% DE ASISTENCIA A CLASES

CALIFICACIÓN MÍNIMA DE 60/100

EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATICA

CALIFICACIÓN:

ACTIVIDAD VALOR

EXAMEN 30

PARTICIPACIÓN, ASISTENCIA Y ACTITUDES 70

BIBLIOGRAFÍA:

- ALZHEIMER UNA EXPERIENCIA HUMANA. MARCELA, I. FERIA OCHOA ED. JUS 1998
- 2. TRATADO DE NEUROGERIATRIA, RAMON CACABELOS ED. MASSON 1999
- ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS HERMIN IA PASANTES. ASIAS CLORINDA. MASSIEU LOURDES Y COLS. ED. FONDO DE CULTURA ECONOMICA 1999.

0

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	MANEJO DE LAS MEDICINAS ALTERNATIVAS EN EL ADULTO MAYOR
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC663
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	26 HRS.
PRÁCTICA	8
TOTAL	34 HRS
CRÉDITOS	4
TIPO DE CURSO	CURSO TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	LIC. MA. DOLORES CASTILLO QUEZADA
OR IETIVO:	

PROPORCIONAR AL ALUMNO INFORMACIÓN SOBRE LA VARIACIÓN DE LA UTILIZACIÓN DE LAS MADICINAS ALTERNATIVAS, LOS BENEFICIOS Y RIESGOS QUE IMPLICAN EN SU APLICACIÓN.

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
CONSIDERACIONES INICIALES	A B C	CONCEPTUALIZACIÓN CONOCIMIENTO EMOIRICO MEDIOS DE ACERCAMIENTO A LOS LIDERES NO FORMALES
PRÁCTICAS ALTERNATIVAS DE ATENCIÓN A LA SALUD	A B C D E F G F	HOMEOPATÍA HERBOLARIA QUIROPRÁCTICA CURANDEREISMO ACUPUNTERISMO IRIDOLOGÍA PELIGROS Y RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN RIESGOS Y NBENEFICIOS EN LA SALUD DE LA UTILIZACIÓN DE LAS MEDINAS ALTERNAS

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% DE ASISTENCIA A CLASES

CALIFICACIÓN MÍNIMA DE 60/100

EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATICA

CALIFICACIÓN:

ACTIVIDAD VALOR

EXÁMEN	50	7
REVISIÓN DE DOCUMENTOS Y TRABAJOS	30	
PARTICIPACIÓN, ASISTENCIA Y ACTITUDES	20	

Los requisitos de ingreso al Programa Post-Básico de Enfermería en Geronto-Geriatría lo establecido por la Dirección Escolar, serán los siguientes:

- 1.- Contar con titulo de Enfermera expedido por alguna Institución Educativa o de Salud reconocida por la Universidad de Guadalajara.
- 2.- Poseer experiencia profesional mínima de dos años en alguna de las áreas de Enfermería.
- 3.- Asistir a un propedéutico.
- 4.- Acreditar el sistema de evaluación.

El Programa Post-Básico de Enfermería en Geronto-Geriatría tendrá una duración de dos ciclos escolares. En el primero y segundo ciclos, se llevará la fase teórica (Áreas de formación Básica Común, Básica Particular Obligatoria, Formación Especializante Obligatoria y el Área de Formación Optativa Abierta sólo tendrá que elegir dos asignaturas),.

Las prácticas clínicas se realizarán en las Unidades de Salud de Segundo y tercer Nivel de atención del Sector Salud (IMSS, ISSSTE, SSJ. Y HOSPITALES CIVILES).

Las prácticas comunitarias se llevarán a cabo en asilos privados e institucionales, asociaciones de jubilados y pensionados, centros de día, domicilios particulares y diferentes albergues de adultos mayores.

VI.- CRITERIOS PARA SU IMPLEMENTACIÓN Y EN SU CASO SU EQUIVALENCIA

Se podrá hacer revalidación en base al articulo 11 del Reglamento de Estudios de la Universidad de Guadalajara con las asignaturas del Plan de Estudios del Curso Post-Básico de Geronto-Geriatría con otros Post-Básicos de Enfermería siempre y cuando la o las asignaturas lleven el mismo nombre y contemplen la misma carga horaria o superior a ella con el objeto de intervención con la eficiencia terminal.

VII.- PLAN DE EDUCACIÓN Y ACTUALIZACIÓN

El equipo tendrá reuniones periódicas para la revisión del proyecto al finalizar el curso y se solicitarán opiniones de los alumnos y maestros llevándose a cabo una reunión general de evaluación para realizar las modificaciones pertinentes.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST- BÁSICO DE ENFERNERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	
DEPARTAMENTO	
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	
CARGA HORARIA: TEORÍA	
PRÁCTICA	

TOTAL	
CRÉDITOS	
TIPO DE CURSO	
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	
FECHA DE ELABORACIÓN	
ELABORADO POR	
OBJETIVO:	
METODOLOGÍA:	
CONTENIDO TEMÁTICO:	
TEMA	CONTENIDO
MODALIDADES DE EVALUACIÓ	N:

BIBLIOGRAFÍA:
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
"CURSO POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"
Nombre: CURSO PROPEDÉUTICO Tiempo de duración : 19 al 23 de agosto 2002 Sede: Cupo: de 20 a 40 alumnos.

Coordinadores:

Profesores: (anexo en la carta descriptiva)

DESCRIPCIÓN:

El curso consta de 30 horas. Las cuales serán impartidas por los profesores especialistas en sus temas, así mismo al finalizar el curso los alumnos participantes habrán elaborado un perfil de la Enfermería en Geronto-Geriatría que requiere nuestra Región. Las clases tendran una duración de 50 minutos aproximadamente, y se tendrá un receso de 20 minutos por cada día se realizarán cuatro evaluaciones para determinar el grado de comprensión de los alumnos.

OBJETIVOS:

Establecer las bases metodológicas y administrativas que prevalecerán durante el curso regular del Post-Básico de Enfermería en Geronto-Geriatría.

Estandarizar la información relacionada a la Geronto-Geriatría que manejarán los alumnos durante el curso.

Seleccionar a los alumnos más destacados para que realicen el curso.

REQUISITOS PARA INGRESAR:

Haber cursado la carrera básica de Enfermería sustentando el examen profesional y que los estudios hayan sido realizados en una escuela o Universidad reconocida por una Institución Oficial; cubrir los \$250.00 m/n.

REQUISITOS PARA OBTENER LA CONSTANCIA:

Aprobar el curso.

Listado general de temas.(anexo carta descriptiva)

. UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA



CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% DE ASISTENCIA A CLASES

CALIFICACIÓN MÍNIMA DE 60/100

EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATIVA

CALIFICACIÓN:

ACTIVIDAD VALOR
PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA 20
PARTICIPACIÓN EN CLASE 30
TRABAJO FINAL: PRODUCTO ESCRITO 50

BIBLIOGRAFÍA:

1.- RAY WOOLAN, "ELIGIENDO CON LA MENTE TRANQUILA", EDIT. AMATE.

2.- LEON, MANN. "ELEMENTOS DE LA PSICOLOGÍA SOCIAL". EDIT. LIMUSA.

3.- RAMOS, AZUCENA. "MANUAL DEL TALLER: VIVIR SIN ENOJO" UDG, SEMS.

Ō

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST- BÁSICO DE ENFERNERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	TALLER DE TERAPIA OCUPACIONAL
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	PB 131
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	РВ
CARGA HORARIA: TEORÍA	10 HRS.
PRÁCTICA	30 HRS.
TOTAL	40 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	CURSO TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	PSIC. JUAN ARMANDO HERNÁNDEZ SOTO
OBJETIVO:	

PROPORCIONAR EL CONOCIMIENTO DE LAS DIVERSAS ACTIVIDADES, TEORICAS, DINAMICAS, ASÍ COMO LAS ACTITUDES QUE PERMITAN LA PRESERVACIÓN DE FUNCIONES MOTORAS, JUICIO, MEMORIA, QUE PERMITAN UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA AL PACIENTE GERIÁTRICO.

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN, CONVINANDOSE LA TEORÍA CON LA PRÁCTICA, EL ALUMNO TENDRÁ QUE ACUDIR A LAS DIFERENTES ASILOS , HOSPITALES, GUARDERIAS, INSTITUCIONES, DONDE ENCUENTREN PACIENTES GERONTOS, APLICANDO LAS ESTRATEGIAS Y LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS POR LA TEORÍA LΑ CUAL SE COMPLEMENTARÁ CON TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN , REPORTES DE LECTURAS Y EXPASICIONES BREVES. ASIMISMO TODA ACTIVIDAD SERÁ ASESORADA CONSTANTEMENTE.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA	CONTENIDO
1 INTRODUCCIÓN AL CURSO.	
2 FUNDAMENTOS METODOLÓGICOS DE LA PERAPIA OCUPACIONAL.	
3 DESARROLLO DE RECURSOS AMBIENTALES.	
4 DESARROLLO DE HABILIDADES ESPECÍFICAS.	
5 TALLERES OCUPACIONALES.	
6 ACTIVIDADES CULTURALES Y RECREATIVAS.	

MODALIDADES DE EVALUACIÓN:	
CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 8 CALIF	30% DE ASISTENCIA A CLASES ICACIÓN MÍNIMA DE 60/100
EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATIO	CA
CALIFICACIÓN: SE DETERMINARA A PAR COMO PRODUCTO O RESULTADO DEL A UNA SERIE DE EVIFENCIAS, TALES COM (MONOGRAFÍA, ENSAYO, FICHAS, REPOR ACTIVIDAD	PRENDIZAJE, LOS CUALES SERAN D: ENTREGA DE TRABAJO TERMINAL
ASISTENCIA EVALUACIÓN DE ASESORÍA PRÁCTICA	10 30 60
BIBLIOGRAFÍA:	
1. DURANTE, P., PEDRO, P. : TERAPIA PRINCIPIOS YRÁCTICA. MASSON.	
2. KRUSEN: MEDICINA FÍSICA Y REHA PANAMERICANA.CUARTA EDICIÓN	

🕆 3. PARREÑO RODRÍGUEZ, J. ; REHABILITACIÓN EN GERIATRÍA. EDITORES

4. RUSK, H.: MEDICINA DE REHABILITACIÓN. INTERAMERICANA SEGUNDA

MÉDICOS, PRIMERA EDICIÓN 1990.

EDICIÓN 1966.

- 5. SALGADO, A., Y ALARCÓN, M. T.: VALORACIÓN DEL PACIENTE ANCIANO. MASSON PRIMERA EDICIÓN 1993.
- TURNER, A. ., FOSTER M., Y JONSON, S. : OCCUPATIONAL TERAPHY AND PHSYCAL DYSFUNCTION: PRINCIPLES, SKILLS AND PRACTICE. CHURCHILL LIVINGSTONE TERCERA EDICIÓN 1992.
- ÁNGULO, D.: LA EXPRESIÓN CORPORAL. GUIA DIDÁCTICA. EDIT. SANTILLANA.
- 8. AYMERICH, C. Y M.: LA EXPRESIÓN, MEDIO DE DESARROLLO. ED. NOVA TERRA.
- 9. AUCOUTURIER, B.: LA PRACTICA PSICOMOTRIZ: REEDUCACION Y TERAPIA. ED. CIENTÍFICA MEDICA. BARCELONA 1985
- 10. AUCOUTURIER, B. Y LAPIERRE, A.: LA EDUCACION PRSICOMOTRIZ COMO TERAPIA
- 11. AUCOUTURIER, B. Y LAPIERRE, A.: LOS CONTRASTES, 1974
- 12. AUCOUTURIER, B. Y LAPIERRE, A.: ASOCIACIONES DE CONTRASTES, ESTRUCTURAS Y RITMO. 1975
- 13. AUCOUTURIER, B. Y LAPIERRE, A.: SIMBOLOGIA DEL MOVIMIENTO. ED. CINTIFICO-MEDICA. 1975
- 14. BALLESTEROS JIMÉNEZ, S.: EL ESQUEMA CORPORAL. ED. TEA. 1982
- 15. BOSSOU, H. Y CHALANGUIER, C.: LA EXPRESIÓN CORPORAL, METODO Y PRACTICA. ED. MARTINEZ ROCA. 1986
- 16. FAST, J.: EL LENGUAJE DEL CUERPO. ED. KAIROS. 1971
- 17. FUX, M.: DANZA, EXPERIENCIA DE VIDA. ED. PAIDOS. 1981
- 18. FUX, M.: EL PRIMER ENCUENTRO CON LA DANZATEAPIA. ED. PAIDOS. 1982
- 19. KATZ DE ARMOZA, M.: TÉCNICAS CORPORALES PARA LA TERCERA EDAD. ED. PAIDOS

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST- BÁSICO DE ENFERNERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	TALLER DE TÉCNICAS DE RELACION ENFERMERA/PACIENTE
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	PB132
DEPARTAMENTO	PSICOLOGÍA BASICA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	РВ
CARGA HORARIA: TEORÍA	20 HRS.
PRÁCTICA	20 HRS.
TOTAL	40 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	CURSO TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	PSIC. JUAN ARMANDO HERNÁNDEZ SOTO
OBJETIVO:	

EL ALUMNO CONOCERA LA METODOLOGÍA DE LA RELACION DE AYUDA ENFERMERA/PACIENTE, ASI COMO LA INTERACCION CON EL PACIENTE DE LA TERCERA EDAD, ABORDANDO LAS DIFERENTES TÉCNICAS PARA ESTABLECER UN PROCESO ASISTENCIAL.

METODOLOGÍA;

LAS CLASES SE IMPARTIRÁN 2 HORAS A LA SEMANA Y SE ASIGNARÁN EN SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN, CONVINANDOSE LA TEORÍA CON LA PRÁCTICA, EL ALUMNO TENDRÁ QUE ACUDIR A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES, ASILOS, HOSPITALES, GUARDERIAS, DONDE SE ENCUENTREN PACIENTES GERONTOS, APLICANDO LAS ESTRATEGIAS Y LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS POR LA TEORÍA LA CUAL SE COMPLEMENTARÁ CON TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN, REPORTES DE LECTURAS Y EXPASICIONES BREVES. ASIMISMO TODA ACTIVIDAD SERÁ ASESORADA CONSTANTEMENTE.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA	CONTENIDO
1. INTRODUCCIÓN AL CURSO 2. ANTECEDENTES HISTORICOS DE LA RELACION ENFERMERA/PACIENTE 3. FUNDAMENTOS METODOLOGICOS DE LA RELACION ENFERMERA/PACIENTE 4. LA ORIENTACIÓN AL PACIENTE GERONTO Y SUS DERECHOS 5. EL MANEJO DE LAS EMOCIONES 6. METODOS TÉCNICAS PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE GERONTO	

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST- BÁSICO DE ENFERNERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	TALLER DE PERDIDAS Y RECUPERACIÓN DE VIDA
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	PB133
DEPARTAMENTO	PSICOLOGÍA BASICA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	РВ
CARGA HORARIA: TEORÍA	HRS.
PRÁCTICA	
TOTAL	34 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	CURSO TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA ÉN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	DR. HECTOR CAMILO SÁNCHEZ BELTRÁN
OBJETIVOS:	

- 1. SENSIBILIZAR A LAS (OS) PARTICIPANTES SOBRE LOS DUELOS
- 2. DESARROLLAR HABILIDADES DE AFRONTAMIENTO CON EL PROCESO DE MORIR Y MANEJAR ADECUADAMENTE AL ENFERMO TERMINAL
- 3. DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO
- 4. AFRONTAR SU PROPIA MUERTE
- 5. RE-DIMENSIONAR SU PROYECTO DE VIDA

METODOLOGÍA:	
CONTENIDO TEMÁTICO:	
TEMA	CONTENIDO
1 0500000	

PERDIDAS 2. AUTOCUIDADO ASPECTOS PRACTICOS: INVENTARIO DE **PERDIDAS** PERDIDAS Y AFRONTAMIENTO ACERCAMIENTO TANATOLOGICO AL ENFERMO TERMINAL Y/O ADULTO MAYOR • DESARROLLO DE HABILIDADES TANATOLOGICAS CON EL **ENFERMO** TERMINAL Y/O ADULTO MAYOR COMO LLEGAR A CREAR HABILIDADES DE **AUTOCUIDADO** RESOLVER LA

SITUACIÓN DE SU PROPIA MUERTE	
MODALIDADES DE EVALUACIÓN:	
CRITERIOS DE ACREDITACIÓN: MÍNIMO 80% I CALIFICAC	DE ASISTENCIA A CLASES CIÓN MÍNIMA DE 60/100
EVALUACIÓN: CONTINUA Y PARTICIPATIVA, ANÁLISIS DE LOS ELEMENTOS QUE INTE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE CON LA FIN PROCESO. ALGUNOS ELEMENTOS A EVALUASISTENCIA, PARTICIPACIÓN EN LOS COME TEMÁTICOS Y EN LOS EJERCICIOS EN CLASE	RVIENEN EN EL PROCESO DE NALIDAD DE OPTIMIZAR DICHO JAR SON: PUNTUALIDAD EN LQA ENTARIOS DE LOS CONTENIDOS
ACTIVIDAD	VALOR
ASISTENCIA PARTICIPACIO ACTIVA EN EL TALLER	50 50
BIBLIOGRAFÍA:	

.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST- BÁSICO DE ENFERNERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	TALLER DE MANEJO DEL PACIENTE CON DEMENCIA
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA COMUNITARIA
CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO	FC
CARGA HORARIA: TEORÍA	11 HRS.
PRÁCTICA	23 HRS.
TOTAL	34 HRS
CRÉDITOS	3
TIPO DE CURSO	CURSO TALLER
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL	POST-BÁSICO DE ENFERMERÍA EN GEROTO-GERIATRÍA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	JUNIO 2002
ELABORADO POR	DR. MIGUEL FLORES CASTRO
OBJETIVO:	
CONOCED LAS BASES DE	ESTA ENFERMEDAD ASI COMO SUS

COMPLICACIONES E IMPLICACIONES MAS FRECUENTES, QUE LE PERMITAN A LA ENFERMERA EL MANEJO ADECUADO DE ESTE TIPO DE PACIENTES

METODOLOGÍA:

LAS CLASES SE IMPARTIRAN E HORAS POR SEMANA ASIGNÁNDOSE SU HORARIO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN.

CONTENIDO TEMÁTICO:

1	CONTENIDO
A B C D E F	DEFINICIÓN TIPOS LA FAMÍLIA LA SOCIEDAD LAS INSTITUCIONES LAS ETAPAS DE EVOLUCION
A	PACIENTE INDEPENDIENTE: • ALIMENTACIÓN • VESTIDO • DEAMBULACION
В	PACIENTE PARCIALMENTE DEPENDIENTE: • ALIMENTACIÓN • VESTIDO • DEAMBULACION PACIENTE DEPENDIENTE:
A	ALIMENTACIÓN VESTIDO DEAMBULACION EL CUIDADOR
	BCDEF A B C

 1	PROGRAMAS DIRIGIDOS AL	SALUD, ATENCIÓN CURATIVA,	
i	ADULTO MAYOR	NUTRICIÓN, OSTEOPOROSIS	
	_	Db, Ha. ETC.	



Centro Universitario de Ciencias de la Salud División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y Preservación de la Salud

"CURSO PROPEDEUTICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

19 al 23 de Agosto de 2002

20 de Agost	٥
-------------	---

LIODADIO		CONTENIDO	DONENTE
HORARIO	OBJETIVO	CONTENIDO	PONENTE
8:00-8:50	IDENTIFICAR LOS	LA	ING. MARCO
	COMPONENTES DE	COMPUTADORA,	
	UN SISTEMA	EL SISTEMA	
	OPERATIVO	OPERATIVO, USOS	
8:50-9:40	RELACIONAR DATOS	MODELOS Y	DR. MIGUEL
	PARA LA EMISIÓN DE	TÉCNICAS PARA	AÑFONSO
	UN DIAGNÓSTICO DE	ABORDAR UN	MERCADO RAMÍREZ
	SALUD EN LA	DIAGNÓSTICO DE	
	ATENCIÓN AL	SALUD	İ
	ADULTO MAYOR		
9:40-10:30	IDENTIFICAR LOS	GUÍA	LIC. ALEJANDRA
!	COMPONENTES DE	ESQUEMATICA	SALAZAR GARCÍA
!	UN PROGRAMA	PARA ELABORAR	DE ALBA
		UN PROGRAMA	
	R	ECESO	
10:50-	IDENTIFICAR LAS	LA CIENCIA LA DE	DR. ALFREDO
11:40	DIFERENTES	COMUNICACIÓN,	HIDALGO SAN
	ESTRATÉGIAS PARA	LA DIDÁCTICA, LA	MARTÍN
	EL FOMENTO A LA	PARTICIPACIÓN	
	SALUD DE LA	COMUNITARIA Y LA	
İ	POBLACIÓN ADULTO	AUTOGESTIÓN	

	MAYOR	COMO ESTRATEGIAS DEL	
		FOMENTO A LA	
		SALUD	
11:40-	COMPRENDER EL	LA INVESTIGACIÓN	MAESTRA. IMELDA
12:30	PORQUE DE LA	CIENTÍFICA COMO	OROZCO MARES
12.00	METODOLOGÍA	PRÁCTICA	ONOZOO MININEO
ļ	CINTIFICA	PROFESIONAL EN	
İ		EL	
		ENVEJECIMIENTO	
12:10-	COMPRENDER LA	LA ESTADÍSTICA	DR. OSMAR JUAN
13:00	IMPORTANCIA DE LA	COMO	MATSUI SANTANA
	APLICACIÓN	HERRAMIENTA Y	
	ESTADÍSTICA EN	APOYO DE	
	GERONTO-	TRABAJO EN LA	
!	GERIATRÍA	GERONTO-	
		GERIATRÍA	
13:00-	ELABORAR EL	DISCUSIÓN,	LA COORDINACIÓN
14:00	PERFIL DE LA	ANÁLISIS DE LAS	
i	ENFERMERA EN	CARACTERÍSTICAS	
	GERONTO-	QUE DEBE REUNIR	
	GERIATRÍA	LA ENFEREMERA	
		EN GERONTO-	
	<u> </u>	GERIATRÍA	



Centro Universitario de Ciencias de la Salud División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y Preservación de la Salud

"CURSO PROPEDEUTICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

19 al 23 de Agosto de 2002

21 de Agosto

HORARIO	OBJETIVO	CONTENIDO	PONENTE
8:00-8:50	IDENTIFICAR LOS	CONCEPTOS Y	DRA. ELBA ARIAS

8:50-9:40	ASPECTOS DE SALUD DE LAS ÁREAS DE GERONTOLOGÍA Y GERIATRÍA COMPRENDER LOS	GENERALIDADES DE LA GERIATRÍA Y LA GERONTOLOGÍA GENERALIDADES	MERINO DR. MIGUEL
	CAMBIOS ANATOMO- FIOLOGICOS QUE SUFRE EL ADULTO MAYOR	DE LOS CMBIOS ANATOMOFISIOLO GICOS DEL ADULTO MAYOR	FLORES CASTRO
9:40-10:30	IDENTIFICAR LAS PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES EN EL ADULTO MAYOR	GENERALIDADES DE AFECCIONES POR APARATOS Y SISTEMAS DEL ADULTO MAYOR	DR. DAVID LEAL MORA
<u> </u>		ECESO	
10:50- 11:40	PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN GERIATRICA	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LAS DIFERENTES PATOLOGÍAS GERIATRICAS	LIC. PATRICIA CANTERO VENEGAS
11:40- 12:30	IDENTIFICAR EL USO Y EL ABUSO DE LA FARMACOTERAPIA EN EL ADULTO MAYOR	DIFERENTES GRUPOS FARMACOLÓGICO S UTILIZADOS EN EL ADULTO MAYOR	DR. FRANCISCO JAVIER DE LA CABADA
12:10- 13:00	CONOCER LA IMPORTANCIA DE LA TERAPIA DE REHABILITACIÓN EN EL ADULTO MAYOR	PROBLEMAS REHABILITATORIO S MÁS FRECUENTES EN GERIATRÍA	
13:00- 14:00	ELABORAR EL PERFIL DE LA ENFERMERA EN GERONTO- GERIATRÍA	DISCUSIÓN, ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS QUE DEBE REUNIR LA ENFEREMERA EN GERONTO- GERIATRÍA	LA COORDINACIÓN



Centro Universitario de Ciencias de la Salud División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y Preservación de la Salud

"CURSO PROPEDEUTICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

19 al 23 de Agosto de 2002

22 de Agosto

ZZ de Agosi		·	
HORARIO	OBJETIVO	CONTENIDO	PONENTE
8:00-8:50	ANALIZAR EL	PANARAMA	DRA. ELBA
	AMBIENTE QUE	SOCIAL Y	BARRIGA
	RODEA AL ADULTO	FAMILIAR DEL	
	MAYOR Y A SU	ADULTO MAYOR	
	FAMILIA		
8:50-9:40	COMPRENDER LOS	SIGNIFICADOS	DR. HÉÇTOR
	ASPECTOS	SOCIOANTROPOL	CAMILO SÁNCHEZ
	SOCIOANTROPOLOGI	OGICOS DEL	BELTRAN
i İ i	COS DEL ADULTO	ADULTO MAYOR	
	AMYOR		·
9:40-10:30	ANALIZAR LOS	ASPECTOS	
	ASPECTOS	GENERALES DE LA	
	RELEVANTES DE LA	BIOÉTICA,	
	BIOÉTICA,	DERECHOS A LA	
;	LEGISLACIÓN Y	SALUD Y	
	DERECHOS	HUMANOS	
I	HUMANOS EN EL		
<u> </u>	ADULTO MAYOR	Ĺ	
		ECESO	
10:50-	PROPORCIONAR	TEORÍAS	MAESTRA. LILIA
11:40	INFORMACIÓN	PSICOLÓGICAS	MENDEZ ROMERO
	SOBRE LOS	DEL	
	CAMBIOS	ENVEJECIMIENTO	
i	PSICOLÓGICOS DE		
	LA VEJEZ		
11:40-	COMPRENDER LAS	EVALUACIÓN Y	MAESTRA, LILIA
12:30	NECESIDADES	ANALISIS DEL LAS	MENDEZ ROMERO
	PSICOLÓGICAS DEL	NECESIDADES	
	ANCIANO	PSICOLÓGICAS	
		DEL ANCIANO	
12:10-	APLICAR LOS	ETAPAS DEL	DR. HÉCTOR

CONOCIMIENTOS	MORIR SEGÚN	CAMILO SÁNCHEZ
TANATOLOGICOS	DIVERSOS	BELTRAN
DEL ADULTO MAYOR	AUTORES	
ELABORAR EL	DISCUSIÓN,	LA COORDINACIÓN
PERFIL DE LA	ANÁLISIS DE LAS	
ENFERMERA EN	CARACTERÍSTICAS	
GERONTO-	QUE DEBE REUNIR	
GERIATRÍA	LA ENFEREMERA	
	EN GERONTO-	
	GERIATRÍA	
	TANATOLOGICOS DEL ADULTO MAYOR ELABORAR EL PERFIL DE LA ENFERMERA EN GERONTO-	TANATOLOGICOS DEL ADULTO MAYOR ELABORAR EL PERFIL DE LA ENFERMERA EN GERONTO- GERIATRIA DISCUSIÓN, ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS QUE DEBE REUNIR LA ENFEREMERA EN GERONTO-



Centro Universitario de Ciencias de la Salud División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y Preservación de la Salud

"CURSO PROPEDEUTICO DE ENFERMERÍA EN GERONTO-GERIATRÍA"

19 al 23 de Agosto de 2002

23 de Agosto

23 de Agost	<u>.o</u>		
HORARIO	OBJETIVO	CONTENIDO	PONENTE
8:00-8:50	APLICAR TÉCNICAS	METODOS Y	PSICÓLOGO. JUAN
	DE RELACIÓN DE	TÉCNICAS PARA	ARMANDO
	AYUDA	LA RELACIÓN DEL	HERNÁNDEZ SOTO
	ENFERMERÍA/PACIEN	PACIENTE	
	TE	GERONTO	
8:50-9:40	CONOCER Y	RELACIÓN	PSICÓLOGO.
I	MANEJAR	CONCEPTUAL DE	EDUARDO
	HERRAMIENTAS	CULTURA,	HERNÁNDEZ
	PERSONALES PARA	ACTITUD, NORMAL,	BARELA
Í	VIVIR SIN ENOJO	SALUD MENTAL Y	ļ
		ENOJO	
9:40-10:30	IDENTIFICAR Y	HOMOGENIZACIÓN	PSICÓLOGA.
i	DESARROLLAR	DE CONCEPTOS	MYRIAM ARISTA
	HERRAMIENTAS		CEJA
	PARA EL MANEJO		
	DEL ESTRÉS A NIVEL		
!	PERSONAL		
	R	ECESO	
10:50-	ANALIZAR EL	SITUACIÓN	

11:40	CONTEXTO	ACTUAL Y	
	ACADÉMICO DE LA	PERSPECTIVAS	
1	ENFERMERÍA EN EL	PARA LA	
	ÁREA DE GERONTO-	ENFERMERA EN	J
	GERIATRÍA	GERONTO-	
		GERIATRÍA	
11:40-	PARTICIPAR ACTIVA	LA ENFERMERIA	
12:30	Y	EN GERONTO-	
	PERMANENTEMENTE	GERIATRÍA COMO	
	EN EL TRABAJO DE	EJE EN LA	
	LA GERONTOLOGÍA Y	BÚSQUEDA DE UN	
	LA GERIATRÍA	ENVEJECIMIENTO	
		"SALUDABLE Y	
		EXITOSO"	
12:10-	EMITIR	PRESENTACIÓN	LA COORDINACIÓN
14:00	CONCLUSIONES DEL	DEL ANÁLISIS DE	1
	PERFIL DE LA	LAS	
	ENFERMERA EN	CARACTERÍSTICAS	
	GÉRONTO-	Y APTITUDES QUE	ĺ
	GERIATRÍA	DEBE REUNIR LA	
i	32, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	ENFERMERÍA EN	
		GERONTO-	ļ
	!	GERIATRÍA	
	<u> </u>	JERI/TITAL	

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"CURSO POST-BASICO DE ENFERMERIA GERIATRICA"

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE.	ENFERMERIA GERIATRICA
CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	FC 658
DEPARTAMENTO	ENFERMERIA COMUNITARIA
CODIGO DEL DEPARTAMENTO	F C
CARGA HORARIA TEORIA PRACTICA TOTAL	30 HRS 0 HRS. 30 HRS.
CREDITOS	4
TIPO DE CURSO	TEORICO
NIVEL DE FORMACIÓN PROFESIONAL.	POST-BASICO DE ENFERMERIA EN GERONTO-GERIATRIA
PRERREQUISITOS	NINGUNO
FECHA DE ELABORACIÓN	ABRIT. 2005
ELABORADO POR:	MTRA. RUTH ANGELICA JMEZ IBARRA MTRA. BLANCA E. GONZALEZ LOERA

OBJETIVO:

Obtener los conocimientos básicos de las teorías, y procesos del envejecimiento, así como sus disciplinas involucradas y estandarización de las patologías mas frecuentes del adulto mayor.

METODOLOGÍA:

Las clases se impartirán de 4 horas por semana asignándose el horario de acuerdo a la programación.

CONTENIDO TEMÁTICO:

TEMA		CONTENIDO
Biología del envejecimiento.	A B C	Teorías biológicas del envejecimiento. El proceso del envejecimiento. Fisiología del envejecimiento
2. Disciplinas involucradas	A	Definición.
3. Instrumentos de evaluación	A B C D	Cuales son. Tipos. Usos Estandarización.
4. Investigación Geriátrica.	A B	Particularidades. Ejemplos.
5. Padecimientos frecuentes del adulto mayor por aparatos y sistemas.	ABCDEFGHIJK	HTA Enf. De parkinson Deshidratación Cardiopatía izquemica. Abdomen agudo impactacion Diarreas. Insuficiencia arterial, venosa y periférica Osteoporosis, fractura de cadera Trastornos sensoriales Enfermedades de la próstata Climaterio y enfermedades ginecológicas

TEMA		CONTENIDO
	M N O	Infecciones frecuentes. Trastornos hematológicos(anemias) Enfermedad de Alzheimer. Distiroidismo.
6. Fisiología del envejecimiento en cuanto a sistemas y aparatos.	ABCDEFGHI	Aparato digestivo. Glándulas salivales. Sistema respiratorio. Sistema nervioso. Sistema genitourinario. Sistema endocrino. Sistema músculo esquelético. Cinco sentidos (vista, oídos, olfato-Tacto, gusto.)

Centro Universitario de Ciencias de la Salud

División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y Preservación de la Salud

Departamento de Enfermería para la Atención, Desarrollo, y Preservación de la Salud Comunitaria

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio del presente se hace constar que la C. MCSP MONICA ISABEL CONTRERAS ESTRADA, participo en la ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN de la Unidad de Aprendizaje FC647 Didáctica y Comunicación del Curso posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría en el calendario 2004 "B" 2005 "A"

Se extiende el presente para los fines legales que al interesado convengan.

A T E N T A M E N T E
"PIENSA Y TRABAJA"

Guadalajara, 24 de Febrero del 2006

MTRA. J. ADRIANA CUELLAR ESPINOZA

JEFE DEL DEPARTAMENTO UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO CIENCIAS DE LA SALUD

ENF. RUTH ANGELICA JIMENEZ IBA

COORDINADORA DEL CURSO

DEPTO, DE ENF. P. LA ATN. DES. Y Preservación de la salud comunitaria

Sierra Nevada y Caúcaso 930 Col. Independencia Guadalajara, Jalisco 44340 Tel. FAX (3) 6 1 8 - 5 9 3 0

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA Centro Universitario de Ciencias de la Salud



División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción v

Preservación de la Salud

Departamento de Enfermería para la Atención, Desarrollo, y Preservación de la Salud Comunitaria

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio del presente se hace constar que la C. MCSP MONICA ISABEL CONTRERAS ESTRADA, participo en la ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN de la Unidad de Aprendizaje FC647 Didáctica y Comunicación del Curso posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría en el calendario 2004 "B" 2005 "A"

Se extiende el presente para los fines legales que al interesado convengan.

A T E N T A M E N T E
"PIENSA Y TRABAJA"
Guadalajara, 24 de Febrero del 2006

MTRA: J. ADRIANA CUELLAR ESPINOZA

JEFE DEL DEPARTAMENTO UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO CIENCIAS DE LA SALUD

ENF. RUTH ANGELICA JIMENEZ IBAR

COORDINADORA DEL CURSO

DEPTO, DE ENF. P. LA ATN. DES. Y PRESERVACION DE LA SALUD COMUNITARIA

Sierra Nevada y Caŭcaso 930 Col. Independencia Guadalajara, Jalisco 44340 Tel. FAX (3) 6 1 8 - 5 9 3 0

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Curso Post-Básico de Enfermería en Geronto Geriatría

- 1. NOMBRE DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE: Didáctica Y Comunicación
- DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA COMUNITARIA CENTRO UNIVERSITARIO: Ciencias de la 2. CODIGO :FC647 Salud
- Laboratorio Seminario <u>O</u>tro Curso- taller Módulo Taller Curso x Clínica_ TIPO: w,
- 4. BLOQUE EN QUE SE UBICA

Básico común x Básico Particular Especializante Optativo abierto

5. PRE-REQUSITOS

TEORIA: X____

PRACTICA: 0 horas

7. NUMERO DE CREDITOS: 4

6. CARGA HORARIO TOTAL: 27 horas

4 8. CLAVE: FC647

8. OBJETIVO(S) GENERAL(ES):

Comprender y aplicar los principios teóricos y las técnicas de la didáctica en el campo de la educación para

9. OBJETIVOS PARTICULARES:

Conocer y comprender los principios teóricos de la teoría de la enseñanza.

Aplicar estos fundamentos en el proceso de educación para la salud.

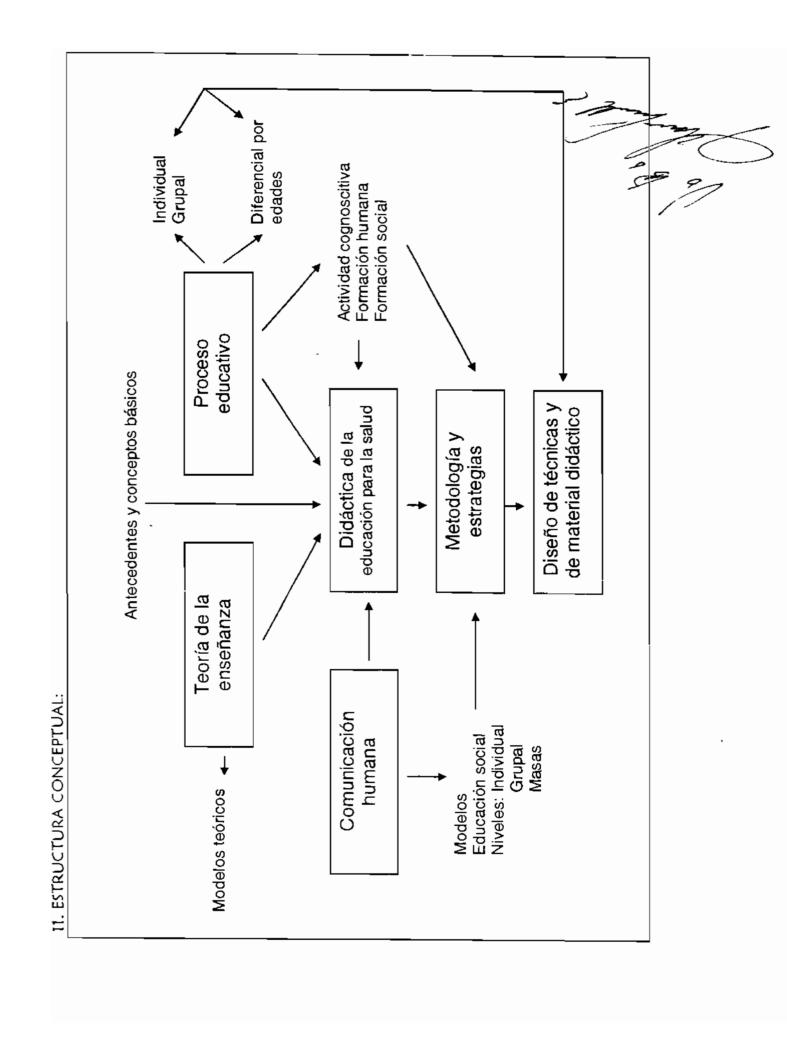
Desarrollar técnicas y materiales didácticos para un curso de educativo.

Recuperar críticamente la experiencia propia en el campo docente desde el análisis del empleo de recursos didácticos.

10. CONTENIDOS TEMATICOS

- 1. Encuadre, expectativas y evaluación diagnóstica de conocimientos
- 2. Antecedentes históricos y conceptos básicos
- 3. Teoría de la enseñanza:
- Proceso de enseñanza
- Contenidos
- Métodos
- 4. Proceso Educativo: individual y grupal; por grupos de edad.
- Actividad cognoscitiva
- Formación humana
- Formación social
- 5. Didáctica en la educación para la salud
- Metodología y estrategias
- Aprendizaje Activo
- Técnicas
- Diseño de material didáctico

Diseño de técnicas y elaboración de material didáctico



12. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

se iniciará con una breve exposición por parte del docente, sobre los aspectos más relevantes del tema, posteriormente se La parte teórica se llevará a cabo presuponiendo una lectura previa de los materiales por parte de los alumnos, procederá a realizar una discusión en grupo en forma de seminario.

La práctica tendrá relación con la parte teórica, se llevara a cabo a través de talleres, y se enfocará a la obtención de los dos

productos finales del curso:

- Recuperación crítica de la experiencia propia en el campo docente desde el análisis del empleo de recursos didácticos.
- Revisión histórica: categorizar
 - Recuperación de temática
- Recuperación de técnicas didácticas
- Análisis retrospectivo: contexto
- Recuperación de aspectos positivos y negativos
- Presente y prospectiva
- Diseño de técnicas y material didáctico
- Selección de un curso educativo
- Diseño de técnicas didácticas acordes a los contenidos y procesos del curso educativo seleccionado Elaboración de material didáctico de apoyo

13. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

81eger José, Temas de psicología, Nueva Visión, Buenos Aires, 1981, pp.55-86

Bauleo Armando, y cols. La propuesta grupal, Folios, México, 1986.

Bion W.R., Experiencias en grupos, Paidós, Barcelona, 1985, pp. 31-103.

Centro de evaluación Marista. Aprendizaje Activo.

Gil Ramón, Televisión y cultura. Universidad de Guadalajara, Guadalajara, 1993, pp. 125-220, 277-316.

Gutiérrez Raúl, Introducción a la didáctica Esfinge, México, 1999.

Capacho Portilla J.Rafael, Dídáctica "liuminativas" para la Enseñanza de las Tecnologías y las Ingenierías. Universidad del

Norte (Barranquilla-Colombia) 2002. pp. 1-14.

Hybels Sandra y Weaver Richard, La comunicación, Logos, México, 1974, pp. 81-152.

Ministerio de Educación de Cuba, Pedagogía, Pueblo y educación, La Habana, 1981, pp. 182-280.

Moncayo, Luis G., No sólo con gis y buenos deseos, Hexágono, Guadalajara, 1984, pp. 55-68.

Prieto Daniel, Discurso autoritario y comunicación alternativa, Premia, México, 1989, pp. 19-76.

Tomaschewski, K., Didáctica general, Grijalbo, México, 1969, pp. 1-25.

Werner David y Bower, Bill, Aprendiendo a promover la salud, Fundación Hesperian, Palo Alto, Cal., 1984, pp. 3-204.

14. BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA:

Bauleo Armando, Contrainstitución y grupos, Nuevomar, México, 1983.

Bustillos Graciela y Vargas Laura, Técnicas para la participación popular, IMDEC, Guadalajara, 1990, tomos I y II.

DeFleur M., Ball S., Teorías de la comunicación de masas, Paidós, México, 1990.

Fierro Cecilia y cols., Transformando la práctica docente, Paidós, México, 1999.

Galindo Luis J., Organización social y comunicación, Premia, México, 1987.

Goffman Erving, La presentación de la persona en la vida cotidiana, Amorrourtu, Buenos Aires, 1993.

González José , Interacción grupal, Planeta, México, 1992.

Moncayo, Luis G., Cómo trabajar en equipo, Hexágono, Guadalajara, 1987.

Zarzar Carlos, Habilidades básicas para la docencia, Patria, México, 1993.

Rodríguez Martínez, Marisela., Manual sobre evaluaciones y distribución de Materiales Educativos para la Salud Sexual Juvenil, Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A.C., México, 1998, pp.67-70.

15. SISTEMA DE EVALUACION:

Evaluación	Calificación
a) Diagnóstica: Diagnóstico cognoscitivo de los participantes Evaluación de conocimientos	
b) Formativa: Asistencia Participación en clase Reporte crítico de lecturas Avances en la elaboración de productos finales	10 % 20 % 15 % 15 %
c) Final: Entrega de dos productos 1. Propuesta de técnicas y material didáctico para un curso educativo 2. Recuperación crítica de la experiencia propía en el campo docente	20 % 20 %

16. Nombre del personal docente que lo imparte: Mtra. Mónica Isabel Contreras Estrada.

17. Fecha de elaboración:

Septiembre de 2004

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA Centro Universitario de Ciencias de la Salud

División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y

Preservación de la Salud

Departamento de Enfermena para la Atención, Desarrollo, y Preservación de la Salud Comunitaria

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio del presente se hace constar que la C. MCSP MONICA ISABEL CONTRERAS ESTRADA, participo en la ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN de la Unidad de Aprendizaje FC651 Educación para la Salud del Curso posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría en el calendario 2004 "B" 2005 "A"

Se extiende el presente para los fines legales que al interesado convengan.

A T E N T A M E N T E
"PIENSA Y TRABAJA"
Guadalajara, 24 de Febrero del 2006

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO CIENCIAS DE LA SALUD



MTRA. J. ADRIANA CUELLAR ESPINOZA JEFE DEL DEPARTAMENTO

ENF RUTH AMGELICA JIMENEZ IBARRA COORDINADORA DEL CURSO

c.c.p. Archivo

Sierra Nevada y Caúcaso 930 Col. Independencia Guadalajara, Jalisco 44340 Tel. FAX (3) 618-5930

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y Preservación de la Salud

Departamento de Enfermería para la Atención, Desarrollo, y Preservación de la Salud Comunitaria

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio del presente se hace constar que la C. MCSP MONICA ISABEL CONTRERAS ESTRADA, participo en la ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN de la Unidad de Aprendizaje FC651 Educación para la Salud del Curso posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría en el calendario 2004 "B" 2005 "A"

Se extiende el presente para los fines legales que al intercsado convengan.

A T E N T A M E N T E
"PIENSA Y TRABAJA"

Sundalaine 24 de Februaro del 200

Guadalajara, 24 de Febrero del 2006

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA CENTRO UNIVERSITARIO CIENCIAS DE LA SALUD

P. LA ATH DEC.

DEPTO. DE ENF. P. LA ATN. DES. Y PRESERVACION DE LA SALUD COMUNITARIA MTRA. J. ADRIANA CUELLAR ESPINOZA JEFE DEL DEPARTAMENTO

ENE RUTH ANGELICA JIMENEZ IBARRA COORDINADORA DEL CURSO

e.c.p. Archivo

Sierra Nevada y Caŭcaso 930 Col. Independencia Guadalajara, Jalisco 44340 Tel. FAX (3) 618-5930

UNIVERSIDAD DE GUADALA ARA CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIA: DE LA SALUD.

. NOM	NOMBRE DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE: EDUCACIÓN FARA LA SALUD	DE ENSEÑANZA»	APRENDIZAJE:	EDUCACIÓN FARA	LA SALUD.	
2. CODIGO		FC651_DEPARTAMENTO: ENFERMERIA COMUNITARIA	rmeria comun	VITARIA	CENTRO UNIVERSITARIO: Ciencias de la	
Salud						
3. TIPO:	Curso X	Taller	Curso- taller	Seminario	Laboratorio	
	Clínica	Módulo	ulo	Otro	Turno: Matutino	
4. BLOC	BLOQUE EN QUE SE UBICA	A				
Básico	Básico comúnx Ba	Básico Particular	Espe	Especializante	Optativo abierto	
5. PRE-R	5. PRE-REQUSITOS					
6. CARGA	6. CARGA HORARIO TOTAL: 40 horas	40 horas	TEORIA:	40 horas	PRACTICA: 0 horas	~
7. NUME	7. numero de creditos: _	5	•	8. CLAVE:FC_	FC	•
8. OBJETI	8. OBJETIVO(5) GENERAL(ES):					
Proporcio	nar las bases fundame	ntales de la Educa	ción para la Saluc	d para impulsar el co	Proporcionar las bases fundamentales de la Educación para la Salud para impulsar el conocimiento, fomentar la participación de kodos	
y desarrol	lar habilidad y actitud	es con apoyo de l	a Promoción de I	la Salud, apoya∈lo de	y desarrollar habilidad y actitudes con apoyo de la Promoción de la Salud, apoyado de los métodos de educación para la salud y la	
aplicación	aplicación de un programa de intervención todo para elevar el nivel de salud y la calidad de vida .	ntervención todo	para elevar el niv	el de salud y la calid	ad de vida .	

9. OBJETIVOS PARTICULARES:

- 🖊 Identificar aspectos históricos importantes en el desarrollo de la Educación para la Salud.
- Discutir diferentes conceptos y usos de la Educación para la Salud
- Aspectos generales de Andragogía y Pedagogía.
- Manejo de la creatividad educativas
- Detección de Necesidades basicas en el Adulto Mayor.
- Identificar la importancia de la Educación para la Salud en la Promoción de la salud y Prevención de la enfermedad.
- Analizar los fundamentos de la Ley General de Salud.
- ✓ Distinguir los niveles de aplicación de la Educación para la Salud.
- Conocer la diferentes teorias y modelos de conducta en relación a la salud
- Distinguir Conceptos Generales y Metodología de Educación para la Salud
- ✓ Distinguir Elementos de una Diagnóstico Educativo en salud
- Identificar los diferentes campos de Intervención Educativa
- ✓ Desarrollar un Programa de Intervención Educativa en salud.

Actividad INTEGRACIÓN DEL GRUPO. ENCUADRE, EXPECTATIVAS (Clase 1)

Dinámica de integración y acercamiento

1. INTRODUCCIÓN Y ASPECTOS HISTÓRICOS (Clase 2)

- Historia de la Educación para la Salud
- Evolución Histórica de la Educación para la Salud
- La Educación para la Salud en el Proceso de Salud Enfermedad

2.-PROMOCION DE LA SALUD

- Bases Fundamentales de Educación para la salud en la Promoción de la Salud.
- Declaración Internacionales de Promoción de la Salud.
- Participación Comunitaria.
- Andragogía y Pedagogía
- Manejo de Grupos.

- 3.-LEGISLACION EN SALUD:

 Ley General de Salud (Promoción de la Salud)
- Cap. | Disposiciones comunes (art. 110-111)
- Cap II Educación para la Salud (art. 112, 113)
- Cap III Nutrición (art 114, 115)
- Cap IV Efectos del ambiente en la Salud (art 116, 117,118, 119, 120-127)
- Cap V Salud Ocupacional. (art 128-132)

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS LEY DE EDUCACIÓN.

Lo Go

- 4.-METODOLOGÍA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

 Trabajo Sistemático y programado, más que incidental y espontáneo:
- 1.-análisis de la situación
- Objetivos y contenidos
- Metodología
- Resumen Evaluación
- Metodología de la Educación para la Salud Individual y Grupal

Factores relacionados con los comportamientos en Salud

Proceso de enseñanza- Aprendizaje

Clasificación de técnicas educativas

Climas defensivos y Tolerantes.

5.-DIAGNOSTICO EDUCATIVO EN SALUD

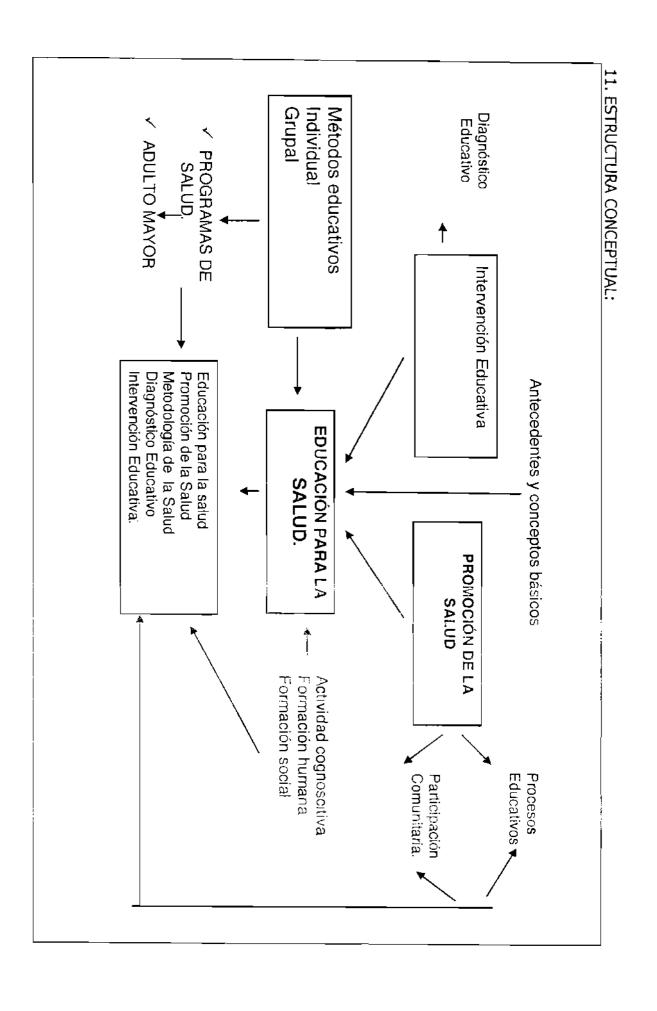
Diagnóstico de salud y Diagnóstico Educativo. Un Enfoque integral.

6.-PROGRAMACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA. Educación para la Salud: Bases Psicopedagógicas.

- Educación para la Salud Aspectos Metodológicos

Evaluación de un Programa de Intervención Educativa para familias de alcoholicos en rehabilitación Importancia de la Educación para Adultos.

La Implantación de Proyectos de Educación de Educación para la Salud.



12. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

grupo. procederá a realizar una discusión en grupo en forma de seminario u otra técnica o recurso de acuerdo a las expectativas del iniciará con una breve exposición por parte del docente, sobre los aspectos más relevantes del tema, posteriormente se La parte teórica se llevará a cabo presuponiendo una lectura previa de los materiales por parte de los alumnos, se

productos finales del curso: (programa y ensayo) La práctica tendrá relación con la parte teórica, se llevara a cabo a través de talleres, y se enfocará a la obtención de los dos

13. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

Infante Roldan, Sergio., Educación para la Salud. P.p. 233-255

S/A Historia de la Educación Para la Salud.

Valadez F, Isabel, Villaseñor, F.M., Evolución Histórica de la Educación para la Salud (Ensayo) UDG.

Valadez F. Isabel. Educación para la Salud en el Proceso Salud Enfermedad. (Síntesis) UDG

Viveros Garcia, M. "Salud Comunitaria y Promoción de la Salud" Ed. Fundación ICEPSS, España, 1999

Espinoza de Restrepo., H. La Declaración de Jakarta sobre Promoción de la Salud en el Siglo XXI 1998

Ley General de Salud.

Metodología de la Educación para la Salud Individual y Grupal., http://www.cfnavarra.es 2002

Casas Domney, ME., Educación para la Salud Aspectos Metodológicos. Educ. Med. Salud. Vol. 25 No. 2 (1991).

Cruz Acosta, A. Donato Pérez, A. Diagnóstico de salud y Diagnóstico educativo. Un enfoque integral Revista Cubana de

Salud Pública, 2/1996.

para familias de alcohólicos en rehabilitación. Revista Cubana Med. Gen. Integr. 1998: 14 (3) 213-217. Fernández Olazábal, P., Louro Bernal, I. Hernández Mandado, P. Evaluación de un Programa de Intervención Educativa

14. BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA:

S/A Participación Comunitaria. http:// WWW.TUCUMAN.GOV.AR 2001. García Calvente Maria del Mar., Métodos de Investigación en la Promoción de la Salud, 363-384

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Corral Muñoz, Isabel., Taller de educación para la Salud. (la Implantación de Proyectos de educación de educación para la

Salud. Valoración de los aspectos. Sociedad de Pediatría de Atención Primaria de Extremaduración.

Programación en Educación para la Salud. (notas)

Teorías sobre conductas relacionadas con la salud.

Grupo Consenso-Acción, Fundación Mexicana para la salud

Dueñas Becerra, J. Educación para la Salud: Bases psicopedagógicas. Rev. Cubana Educ. Med. Sup. 1999., 13(1) 92-98

15. SISTEMA DE EVALUACION:

Evaluación a) Diagnóstica: Diagnóstico cognoscitivo de los participantes Evaluación de conocimientos b) Formativa: Asistencia Participación en clase Reporte crítico de lecturas Avances en la elaboración de productos finales Ensayo Educación para la Salud y Geronto-geriatria. Calificación 10 % 20 % 15 % 15 % 40%		
Evaluación Diagnóstico cognoscitivo de los participantes Evaluación de conocimientos Asistencia Participación en clase Reporte crítico de lecturas Avances en la elaboración de productos finales	 40%	Ensayo Educación para la Salud y Geronto-geriatria.
Evaluación : Diagnóstico cognoscitivo de los participantes Evaluación de conocimientos Asistencia	 15 % 15 %	Reporte crítico de lecturas Avances en la elaboración de productos finales
	 10 %	
		 a) Diagnóstica: Diagnóstico cognoscitivo de los participantes Evaluación de conocimientos
	Calificación	Evaluación

16. Nombre del personal docente que lo imparte: Mtra. Mónica Isabel Contreras Estrada.

17. Fecha de elaboración:

Septiembre 2004.



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

COORDINACIÓN GENERAL ACADÉMICA

COORDINACIÓN GENERAL ACADÉMICA COORDINACION DE INNOVACION EDUCATIVA Y PREGRADO APOYO TÉCNICO

CGA/CIEP/278/2011 Junio 27 del 2011

Para: MTRO. JOSE ALFREDO PEÑA RAMOS

SECRETARIO GENERAL Y SECRETARIO DE ACTAS Y ACUERDOS

DE LA COMISIÓN DE EDUCACIÓN DEL H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

PRESENTE.

Asunto: Por este conducto remito a sus finas atenciones en impresión y vía electrónica las siguientes propuestas: Apertura del Programa de Nivelación de la Lic. en Trabajo Social en el Centro Universitario de los Valles; creación del plan de estudios de la Carrera de Técnico Superior Universitario en Terapia Física, modificación al plan de estudios del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría y ficha técnica para nombrar Dr. Honoris Causa al Dr. Jesús Kumate Rodríguez en el Centro Universitario de Ciencias de la Salud; y ficha técnica para nombrar Maestros Eméritos al Ing. Eleno Félix Fregoso, Dr. Eulogio Pimienta Barrios y al Dr. Agustín Ramírez Alvarez del Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias.

Sin otro particular, queda de Usted.

DRA, PATRICIA R

Av. Juárez 976 (piso 8), S.J., C.P. 44100 Tels. 01 (3) 825.88.88 ext. 125, 131. Fax. 01 (3) 825.69.23 Guadalajara, Jalisco, México

Š

H. CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO PRESENTE

A estas Comisión Permanente de Educacián, ha sido turnada por el Consejo del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, el dictamen número 7588/2011, en el que propone la modificación al Programa Académico del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatrio, el cual opera bajo el sistema de créditos, en virtud de los siguientes:

. Resultando:

- 1. Que en la realización de sus funciones y el cumplimiento de sus fines, la Universidad se orientará par un principio de salidaridad sacial, anteponiéndalo o cualquier interés individual.
- 2. Que la organización en Red tiende a lograr una distribución racional y equilibrada de lo motrícula y los servicios educativos en Jalisco, a fin de contribuir a la previsión y satisfacción de los requerimientos educativas, culturales, científicos y profesionales de la sociedad.
- 3. Que el Centro Universitaria de Ciencias de la Salud, arganismas descancentrada encargado de cumplir en esta área del canacimiento y del ejercicio profesianal los fines que en el arden de la cultura y la educacián superior carrespanden a la Universidad, tiene la respansabilidad de farmar prafesianales, técnicos y especialistas que mediante su trabajo catidiana respondan a las urgentes necesidades de prevención y preservación de la salud en la entidad.
- 4. Que el H. Cansejo General Universitario, en su sesión del 14 de junio del 2003, bajo el dictamen 1/2003/415, aprobó la creación del Programa Académico del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría. Y la Fe de Erratas 866 suscrita por el Secretario General de la Universidad de Guadalajara, el Mtro. Carlos Jorge Briseño Tarres, el 24 de agosto del 2004.
- 5. Que el Consejo de la División de Disciplinas para el Desarrolla, Promación y Preservación de la Salud, reunido el 23 de Noviembre del 2010, aprobó la modificación del resolutivo novena del dictamen 1/2003/415, relativo al número mínimo de alumnos para la apertura de este Curso Posbásico, donde establece un ingreso mínimo de 20 alumnos, aprobando con esta modificación sea un mínimo de 10 alumnos.
- 6. Que en la elaboración de esta propuesta de modificación se tomó en cuenta el histórica del número de alumnos a inscribir en cada ciclo escolar, lo que ha dado por resultado el no poder abrir promoción por no contar

Página 1 de 4

Av. Juárez N* 976, Piso 11, S. J. C. P. 44100. Tej. directo[.] 3134-2243 Conmutador[.] 3134-2222 Exts. 2428. 2421, 2243, 2420 y 2457 Fax. 3134-2278 Guadalajara, Jailsco, México http://www.hcgu.udg.mx

Exp. 021

Diclamen Núm, 1/2010

con el número mínimo de alumnos establecidos en el dictamen de creación.

7. Que en este sentida, por la demanda y necesidad de atención en ésta área de especialización en la salud de los adultos mayares y de contar con alumnos con residencia en diversos estados de la República Mexicana, que se consideró necesario disminuir el número mínima de alumnos inscritos, mismos que garantizarán la autofinanciabilidad del programa.

En virtud de los resultandos ontes expuestos, y

Considerando

- Que la Universidod de Guadalajara es un organismo público descentralizado del Gobierno del Estado con autonomía, personalidad jurídico y patrimonio propio, de conformidad con la dispuesto en el artículo 1 de su Ley Orgánico, promulgoda por el Ejecutivo local del dia 15 de enero de 1994, en ejecución del decreto número 15319 del H. Congreso del Estado de Jalisco.
- II. Que como lo señalan las fracciones I, II y IV del artículo 5 de la Ley Orgánica de la Universidad, en vigor, son fines de esta Casa de Estudios la formación y actualización de los técnicos, bachilleres, técnicos profesionales, profesionistas, graduados y demás recursas humanos que requiere el desarrollo socio-económico del Estado; organizar, realizar, fomentar y difundir la investigación científica, tecnológica y humanística; y coadyuvar con las autoridades educativas competentes en la orientación y promoción de la educación media superior y superior, así como en el desarrollo de la ciencia y la tecnología.
- III. Que es atribución de la Universidad realizar programas de docencia, investigación y difusión de la cultura, de acuerdo con los principios y orientaciones previstos en el artículo 3 de la Constitución Federal, así como la de establecer las aportaciones de cooperación y recuperación por los servicios que presta, tal y como lo estipula en las fracciones III y XII del artículo 6 de la Ley Orgánica de la Universidad de Guadalajara.
- IV. Que de acuerdo con el artículo 22 de su Ley Orgánica, la Universidad de Guadalajara adoptará el modelo de Red para organizar sus actividades académicas y administrativas.
- V. Que es atribución del Consejo General Universitario, conforme lo establece el artículo 31, fracción VI de la Ley Orgánica y el artículo 39, fracción I del Estatuto General, crear, suprimir o modificar carreras y programas de Página 2 de 4

Av. Juárez N° 976. Piso 11, S. J. C. P. 44100. Tel. directo: 3134-2243 Conmutador. 3134-2222 Exts. 2428, 2421, 2243, 2420 y 2457 Fax. 3134-2278 Guadalajara, Jalisco, México http://www.hcgu.udg.mx

Exp. 021

Dictomen Núm. I/2010

posgrado y promover iníciotivos y estrategias para poner en marcha nuevas correras y posgrados.

- VI. Que el H. Cansejo General Universitario funciona en pleno o por comisiones, las que pueden ser permanentes o especiales, como lo señala el ortículo 27 de lo Ley Orgánica.
- VII. Que es otribución de la Comisión de Educación conocer y dictaminar acerco de las propuestos de los Consejeros, el Rector Generol o de los Titulores de los Centros, Divisiones y Escuelas, así como proponer las medidas necesarias para el mejoromiento de los sistemas educativos, los criterios de innovociones pedagógicos, lo administración académica y las reformas de las que estén en vigor, conforme lo establece el artículo 85, fracciones I y IV del Estatuto General.
- VIII. Que la Comisión de Educación, tomando en cuento las opiniones recibidas, estudiará los planes y programas presentados y emitirá el dictamen correspondiente que deberá estar fundado y motivado, el cual se pondrá a consideración del H. Consejo General Universitaria, según lo establece el artículo 17 del Reglamento General de Planes de Estudio de esta Universidad.
- IX. Que es facultad del Rector General de conformidad con el artículo 35, fracciones I y X de su Ley Orgónica, dirigir el funcionamiento de la Universidad, cumplir y hacer cumplir, en el ámbito de su competencia, las disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la particular del Estado de Jalisco, de esta Ley Orgánica, de sus Estatutos y de su Reglamentos; así como promover todo lo que tienda al mejoramiento académico, administrativo y patrimonial de la Universidad.
- X. Que tal y como lo prevé el artículo 9 del Estatuto Orgánico del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, es atribución de la Comisión de Educación dictaminar sobre la pertinencia y viabilidad de las propuestas para la creación, modificación o supresión de carreras y programas de posgrado, a fin de remitirlas, en su caso, al Consejo General Universitario; y

Por lo anteriormente expuesto y fundado, nos permitimos proponer los siguientes:

Exp. 021 Dictamen Núm. 1/2010

Resolutivos:

PRIMERO. Se propone al pleno del H. Consejo General Universitario aprobar la modificación al Programa Académico del Curso Posbásico de Enfermería en Geronto-Geriotrio, que se imparte en el Centro Universitario de Ciencias de la Salud, a partir del calendario escolar 2011 B.

SEGUNDO. Se aprueba la modificación del resolutivo noveno del dictamen 1/2003/415, paro quedar como sigue:

NOVENO. Para la apertura del Curso Pasbásico de Enfermería en Geronto-Geriatría se requiere un cupo mínimo de 10 alumnos en cada promoción.

TERCERO. Facúltese al Rector General de la Universidad de Guadalajara para que ejecute el presente dictomen en los términos del artículo 35, fracción II de la Ley Orgánico Universitaria.

A t e n t a m e n t e "PIENSA Y TRABAJA" Guadalajara, Jalisco, 22 de junio de 2011 Comisiones Conjuntas de Educación y Hacienda

> Dr. Marco Antonio Cortés Guardado Presidente

Mtro. Pablo Arredondo Ramírez Dra. Ruth Padilla Muñoz

Dr. Héctor Raúl Pérez Gómez Mtro. I. Tonatiuh Bravo Padilla

Dr. Federico de la Torre de la Torre Mtro. Roberto López González

C. Orlando Orozco Orozco C. Marco Antonio Núñez Becerra

Lic. José Alfredo Peña Ramos Secretario de Actas y Acuerdos

PROPUESTA: VERSIÓN JUNIO 22 DE 2011 COORDINACIÓN DE INNOVACIÓN EDUCATIVA Y PREGRADO MTRA. PATRICIA ROSAS CHAVEZ COMITÉ DE APOYO TÉCNICO

Página 4 de 4

Av. Juárez N° 976, Piso 11, S. J. C. P. 44100. Tel. directo: 3134-2243 Conmutador: 3134-2222 Exts. 2428, 2421, 2243, 2420 y 2457 Fax. 3134-2278 Guadalajara, Jallsco, Méxi∞ http://www.hcgu.udg.mx