



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MÉDICO Y CIRUJANO
PROGRAMACIÓN DIDÁCTICA**



FOTO DEL GRUPO TRABAJO

AREA CURRICULAR: Ejercicio Profesional Supervisado
UNIDAD DIDÁCTICA: Ejercicio Profesional Supervisado Rural
Código: 1301602
Año: 2018

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Unidad Didáctica: Ejercicio Profesional Supervisado Rural						
Nivel de Formación:		FORMACION PROFESIONAL				
Área Curricular:		CIENCIAS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA				
Año de la carrera:		SEXTO AÑO				
Carga académica						
Horas teoría 368 horas		Horas práctica 672 horas			Total de Horas: 1,040 horas	
Créditos teóricos 23		Créditos prácticos 21			Total de créditos 44	
Semanas de trabajo	52	35	26	18	16	8 4
Días y horario de trabajo: Lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas						
<p>Tutoría: A partir del primer día hábil de cada semestre se inicia con inducción y presentación de los estudiantes al área de salud asignada; en la tercera semana del mes de inicio de práctica se realiza asistencia técnica distrital y en al caso del IGSS por regiones, que consiste en reunir a los estudiantes en grupos pequeños, para resolver dudas, sobre el trabajo que desarrollarán; posteriormente se continua con las supervisiones individuales a puestos de salud o consultorios del IGSS en donde se supervisa y evalúa el trabajo realizado; por último se realizan dos seminarios talleres en donde los estudiantes hacen uso de las herramientas epidemiológicas para la resolución de brotes y tienen la comunicación constante vía internet para resolución de dudas y envío de material didáctico de apoyo con el profesor asignado.</p>						

Docentes	
Nombres y apellidos	Contacto/ correo/ SITIO WEB
MSc. Oliver Adrián Valiente Hernández, Director	facedu1957@yahoo.com
MSc. Herbert Estuardo Díaz Tobar, Coordinador	epsruralcoordinacion@gmail.com
MSc. Víctor Manuel García Lemus	epsruralsantarosa@gmail.com
MSc. Carlos Alberto Guevara García	cguevarag@gmail.com
Doctora Lucía Eleonora Terrón Gómez	terron.epsrural@gmail.com
Doctor Luis Antonio Ríos Méndez	luisrios1954@gmail.com
Doctor Esio Josué Culajay Hernández	epsrdoculajay@gmail.com
Doctor Juan Nicolás Hernández Pacheco	jnhp30@gmail.com
Doctor Walter Arturo Pérez Rodas	drperezepsusac@gmail.com
Doctor Josué Fernando Martínez Morales	jfer2m@gmail.com
Doctor José Pablo de León Linares	jpdeleonmsp@gmail.com
Doctor Junior Ajche Toledo	piratanagato@gmail.com
MSc. Roberto Aníbal Rodenas Chiguichon	drrodenas2017@gmail.com
Coordinador (a)	MSc. Herbert Estuardo Díaz Tobar, Coordinador
Dirección de la página web de la Unidad Didáctica	http://medicina.usac.edu.gt/eps.html
Ubicación física de la Unidad Didáctica	Edificio C, 4to Nivel, Oficina No. 412

A. DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA

- 1. Propósito:** El Programa del EPS Rural permite que el estudiante integre y aplique las competencias del perfil profesional y académico relacionado con los procesos de investigación científica, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención al individuo, familia y comunidad, gestión social de la salud, vigilancia de la salud y el Análisis de Situación de Salud, en un espacio territorial y poblacional determinado. Por medio de la práctica en una unidad del primer nivel de atención, aplica políticas públicas y programas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social. La problemática atendida sirve para que el estudiante integre los saberes adquiridos durante la carrera y contribuya en la mejora de la situación de salud del país.
- 2. Interrelación con otras Unidades Didácticas de la carrera:** Se relaciona principalmente con las áreas de ciencias clínicas, ciencias sociales, salud pública e investigación.

B. COMPETENCIAS DEL PERFIL DE EGRESO A LAS QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DIDÁCTICA

1. Desarrolla la investigación científica en el campo de la salud dentro de un marco ético y legal
2. Promociona la salud y previene la enfermedad en el individuo, la familia y la comunidad
3. Diagnostica el estado de salud del individuo, la familia y la comunidad
4. Selecciona las intervenciones de acuerdo con la problemática de salud
5. Rehabilita al individuo, la familia y la comunidad
6. Realiza gestión en salud en su ámbito de desempeño profesional
7. Argumenta el ejercicio de la práctica médica

B. COMPETENCIAS DEL NIVEL DE FORMACIÓN A LAS QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DIDÁCTICA

1. Relaciona los preceptos de bioestadística en la práctica clínico-quirúrgica hospitalaria y rural, para realizar un protocolo de investigación científica.
2. Aplica la medicina basada en la evidencia en la práctica clínico-quirúrgica hospitalaria y rural, para el manejo adecuado de los casos clínicos.
3. Vincula el marco legal con la práctica clínico-quirúrgica hospitalaria y rural en el ejercicio profesional supervisado para brindar una atención con apego a dicho marco.
4. Aplica los criterios científicos en la promoción, prevención y atención del individuo, la familia y la comunidad para desempeñar una buena práctica.
5. Interviene en la atención integral del individuo, la familia y la comunidad, en el primer nivel de atención, para desempeñar una buena práctica médica.
6. Demuestra una relación empática, responsable y ética con los pacientes, familia y comunidad, brindando atención de calidad y pertinencia cultural.
7. Interviene éticamente en las relaciones médico-pacientes e interpersonales en la práctica clínico-quirúrgica hospitalaria y rural, de manera eficiente, que redunde en su formación.
8. Vincula las normas deontológicas en la práctica médica en beneficio de la atención de los pacientes.
9. Promueve proyectos de desarrollo de salud comunitaria en el abordaje de los problemas de salud.
10. Propone planes de intervención para la modificación de los factores de riesgo de las principales enfermedades de su área de práctica.
11. Gestiona la organización y conducción de servicios de salud para garantizar la prestación de adecuada de la atención a la población.

12. Planea estrategias para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud.
13. Direcciona el trabajo en equipo interdisciplinario e intersectorial para la solución de los problemas de salud.
14. Promueve el liderazgo y el trabajo en equipo institucional en su ámbito de competencia.
15. Propone estrategias para la gestión de proyectos de salud.

D. PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA

Nombre de la unidad didáctica	EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO RURAL	
Problema que se quiere resolver		
Descripción: Es frecuente observar la implementación de estrategias o programas de salud que no responden a las necesidades de la población, teniendo poco impacto en los resultados y reflejando desinterés en el personal de salud y en las comunidades.	Planteamiento: Es fundamental conocer la situación de salud de las comunidades para poder identificar sus necesidades y problemas para realizar intervenciones pertinentes que mejoren las condiciones sanitarias de la población.	
Competencia específica de la unidad didáctica		
<i>Evalúa sistemáticamente la situación y tendencias de la salud poblacional y sus determinantes para mejorar los resultados de las acciones de salud y las condiciones sanitarias de la población.</i>		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<ul style="list-style-type: none"> • Sistematiza información sanitaria con base al Sistema de Información Gerencial de Salud, Caracterización Municipal y actores comunitarios. • Elabora el Análisis de Situación de Salud con base a la Guía de elaboración del ASIS. • Prioriza las condiciones sanitarias de la población con base en el 	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza la base teórica de las condiciones sanitarias de la población utilizando el árbol de problemas. • Interpreta las condiciones sanitarias de la población que intervienen en función de las dimensiones (Biológica, Ecológica, Estilos de Vida, Servicios de Salud). 	<ul style="list-style-type: none"> • Procesa la información obtenida para plantear mejoras en las deficiencias sanitarias en el área asignada. • Gestiona el análisis de situación de salud en el contexto sociocultural, teniendo presente el respeto hacia la comunidad.

<p>Método de CENDES/OPS.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Propone soluciones para mejoras sanitarias con base en el Marco Lógico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Determina la intervención apropiada para dar solución al problema priorizado con base al Marco Lógico. 		
<p>Evidencias de aprendizaje del desempeño: Análisis de la situación de salud de la comunidad (base de datos, análisis por dimensiones, priorización por método de CENDES/OPS, proyecto de intervención).</p>			
<p>Niveles de dominio del desempeño</p>			
<p>Receptivo</p>	<p>Resolutivo</p>	<p>Autónomo</p>	<p>Estratégico</p>
<p>Describe la situación de salud de la comunidad de práctica, con base en los determinantes que la condicionan para proponer soluciones al problema priorizado.</p>	<p>Comprende la situación de salud de la comunidad en base a los determinantes que la condicionan para proponer soluciones al problema priorizado.</p>	<p>Argumenta la situación de salud de la comunidad en base a los determinantes que la condicionan para proponer soluciones al problema priorizado.</p>	<p>Vincula los componentes de la estructura del informe de análisis de salud de la comunidad con base en los determinantes que la condicionan para proponer soluciones al problema priorizado.</p>
<p>Instrumentos de evaluación: Lista de estimación.</p>			

Nombre de la unidad didáctica	EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO RURAL	
Problema que se quiere resolver		
Descripción: Los estudiantes al llegar a los Servicios de Salud, desconocen en alguna medida el funcionamiento de los mismos, por lo que es importante que él, sea eficiente dentro del período de su práctica. Dicho funcionamiento se debe hacer con eficiencia, efectividad y organización de equipo.	Planteamiento ¿Cómo la gestión participativa contribuye a mejorar el desempeño y la calidad de los Servicios de Salud?	
Competencia específica de la unidad didáctica		
<i>Contribuye de manera efectiva a la gestión participativa y la administración de los recursos humanos, materiales y tecnológicos de los programas y servicios mejorando el desempeño y la calidad de la atención sanitaria.</i>		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<ul style="list-style-type: none"> • Planifica permanentemente las actividades sanitarias con el equipo de trabajo • Participa en la gestión de planes y proyectos de salud que contribuyan a mejorar las condiciones sanitarias en su comunidad de práctica. • Promueve espacios y procesos sociales participativos en el análisis y valoración de los programas y servicios de salud de la comunidad mejorando la capacidad de la población para comprender y controlar los servicios sociales y las políticas de 	<ul style="list-style-type: none"> • Aplica los fundamentos conceptuales, técnicos y metodológicos básicos que fundamentan la gestión en salud contribuyendo a la garantía de la equidad y el derecho fundamental a la salud. • Reconoce la planificación y la toma de decisiones como un proceso social técnico y político que garantiza mejores resultados en salud. • Administra los recursos humanos, materiales y tecnológicos de su unidad ejecutora para el 	<ul style="list-style-type: none"> • Promueve en todos los programas y servicios el derecho a la salud para el bienestar integral de la población. • Valora el trabajo en equipo de acuerdo a los roles de sus integrantes respetando las identidades y disciplinas, destacando el trabajo colaborativo. • Reconoce la gestión participativa como herramienta indispensable para la mejora de la situación de salud y del servicio. • Respeta creencias y valores propios de la comunidad.

<p>salud locales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participa en grupos interdisciplinarios para el análisis, formulación, ejecución y evaluación de los planes y programas de salud para mejorar su buen funcionamiento. • Evalúa permanentemente las actividades sanitarias e identifica las necesidades y problemáticas del servicio, así como de los individuos, las familias y las comunidades para tomar decisiones y mejorar los resultados. 	<p>mejoramiento de la salud en su comunidad de práctica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reconoce el trabajo en equipo como una herramienta fundamental para 		
<p>Evidencias de aprendizaje del desempeño</p>			
<p>Cuaderno de actividades diarias y extramuros Programación mensual de actividades Acta de reuniones con COCODE, COMUDE y otras instituciones Acta de reuniones de consejo Técnico distrital Instrumento diagnóstico de puesto de salud Planes de intervención para problemas detectados en el servicio Fotos de actividades</p>			
<p>Niveles de dominio del desempeño</p>			
<p>Receptivo</p>	<p>Resolutivo</p>	<p>Autónomo</p>	<p>Estratégico</p>
<p>Identifica los elementos esenciales de la gestión participativa que favorece la atención integral y hacen efectivo el derecho a la salud en el individuo, la familia y la comunidad.</p>	<p>Aplica de manera efectiva los elementos de la gestión participativa y la administración de los recursos en la ejecución de los programas y servicios para un mejor desempeño y calidad de la atención</p>	<p>Reconoce la gestión participativa y la administración de los recursos como elementos vitales para la mejora continua y la calidad de la atención.</p>	<p>Coordina los procesos de gestión participativa y administración de recursos para la resolución de problemas, la mejora en el desempeño y la calidad de la atención sanitaria.</p>
<p>Instrumentos de evaluación: Lista de estimación</p>			

Nombre de la unidad didáctica	EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO RURAL	
Problema que se quiere resolver		
Descripción: En el primer nivel de atención se evidencia que el proceso de vigilancia de la salud no se le ha dado la importancia necesaria, Esto repercute en el aumento de riesgos y daños a la salud de la población.	Planteamiento: La observancia de la vigilancia de la salud en el primer nivel de atención contribuye a identificar y disminuir los daños y riesgos a la salud fortaleciendo los factores protectores mejorando las condiciones sanitarias de la población.	
Competencia específica de la unidad didáctica		
<i>Articula las acciones de vigilancia orientada a la identificación de amenazas, riesgos y daños a la salud, para su efectivo control, reducción o mitigación de sus efectos en la salud de la población.</i>		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<ul style="list-style-type: none"> • Recopila y sistematiza los datos de vigilancia de la salud. • Analiza la información e Identifica los daños, riesgos y amenazas a la salud de la población. • Interpreta corredores endémicos de las tres principales enfermedades prevalentes. • Realiza investigación de brote (si hubiere) • Articula la información de la sala situacional con la vigilancia de la salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Relaciona los elementos conceptuales de la vigilancia de la salud • Clasifica las herramientas para la vigilancia de la salud. • Contextualiza los riesgos, daños y amenazas a la salud de la comunidad de práctica • Analiza los indicadores positivos y negativos resultantes del proceso de vigilancia de la salud • Comprende los diferentes elementos de la vigilancia de la salud 	<p>Valora el trabajo en equipo en la comunidad de práctica</p> <p>Respeto la pluralidad de abordajes hacia los procesos de salud enfermedad en su comunidad de práctica.</p> <p>Motiva al fortalecimiento de las acciones positivas que se desarrollan hacia el mantenimiento de la salud</p>

<ul style="list-style-type: none"> Ejecuta actividades de control o mitigación sobre los daños y riesgos 			
Evidencias de aprendizaje del desempeño: Sigsa 3PS con registros al día, corredores endémicos actualizados, investigación de brotes si hubiere, sala situacional actualizada, plan de actividades de control o mitigación sobre daños y riesgos.			
Niveles de dominio del desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Identifica los elementos del sistema de vigilancia de la salud	Aplica los protocolos de vigilancia de la salud en su comunidad de práctica	Analiza los resultados del proceso de vigilancia de la salud para la mejora de la comunidad	Gestiona las diferentes actividades de control o mitigación de daños y riesgos
Instrumentos de evaluación: lista de estimación, informes, portafolio de evidencias.			

Nombre de la unidad didáctica	EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO RURAL	
Problema que se quiere resolver		
<p>Descripción: En el lugar de práctica, principalmente del área rural, hay falta de información sobre conocimientos, acciones y actividades que la población debe atender o seguir para mejorar su salud con el fin de incrementarla. Por lo que el estudiante en EPS Rural debe tener la capacidad de interactuar con diferentes grupos poblacionales para transmitir aspectos relacionados con estilos de vida saludables, promoción de la salud y prevención de la enfermedad, utilizando información del perfil epidemiológico de la población ejecutando diferentes técnicas y procedimientos de educación.</p>	<p>Planteamiento</p> <p>¿Cómo el estudiante elabora planes para realizar la promoción de la salud y prevención de la enfermedad ejecutando técnicas y procedimientos de educación interactuando con los diferentes grupos de población?</p>	
Competencia específica de la unidad didáctica		
<i>Desarrolla actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad atendiendo las políticas y programas del MSPAS en el primer nivel de atención para promover comportamientos y ambientes saludables y prevenir riesgos a la salud</i>		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<ul style="list-style-type: none"> • Selecciona estrategia de comunicación para la promoción • Diseña plan de intervención para la promoción • Apoya las actividades de prevención propuestas por el MSPAS 	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza el perfil epidemiológico de la comunidad de práctica para diseñar plan de promoción • Relaciona las diferentes conocimientos, técnicas y procedimientos de educación paa 	<ul style="list-style-type: none"> • Cumple con responsabilidad la realización de los planes de promoción de la salud y prevención de la enfermedad de acuerdo con las circunstancias y necesidades de los grupos poblacionales. • Respeta la interculturalidad de los grupos poblacionales con quien interactúa en la ejecución de la promoción de la salud y

<ul style="list-style-type: none"> • Aplica estrategias y técnicas para la promoción y prevención • Evalúa resultados de la(s) estrategia(s) y técnica(s) para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. 	<p>establecer la(s) estrategia(s) de promoción y prevención Propone la ejecución de las actividades de promoción y prevención siguiendo lineamientos de las normas y programas del MSPAS.</p>	<p>prevención de la enfermedad.</p>	
<p>Evidencias de aprendizaje del desempeño</p> <p>a. programación y diseño del plan de intervención para la promoción. b. Informe de actividades de prevención. c. Constancias físicas y virtuales por medio de fotos, firmas, cuaderno de actividades diarias, videos d. Informe del plan de intervención y actividades de prevención.</p>			
<p style="text-align: center;">Niveles de dominio del desempeño</p>			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
<p>Identifica las estrategias de comunicación para la promoción y las actividades de prevención.</p>	<p>Aplica estrategias y técnicas para la promoción y prevención.</p>	<p>Contextualiza el plan de intervención para la promoción y las actividades de prevención. promoción y prevención</p>	<p>Vincula con grupos objetivo las estrategias y técnicas para la promoción y prevención.</p>
<p>Instrumentos de evaluación:</p> <p>Informe de práctica (promoción-prevención): método, material, equipo, resultados y evidencias, Lista de estimación.</p>			

Nombre de la unidad didáctica	EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO RURAL	
Problema que se quiere resolver		
Descripción: La atención al individuo vinculando información de la familia y comunidad ha tenido deficiencia en la relación médico-paciente, el diagnóstico, tratamiento, seguimiento, insuficiente desarrollo de las competencias clínicas y la inadecuada utilización de las Normas y protocolos de atención del Primer Nivel del MSPAS.	Planteamiento ¿Qué criterios se deben seguir para la adecuada atención clínica al individuo vinculando información de la familia y comunidad?	
Competencia específica de la unidad didáctica		
<i>Atiende integralmente al individuo para establecer la impresión clínica e indicar el tratamiento adecuado.</i>		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<ul style="list-style-type: none"> • Establece la relación médico paciente con base a normas de cortesía y empatía. • Efectúa la anamnesis de acuerdo a la historia clínica y el ciclo de vida • Desarrolla el examen clínico de acuerdo a los procedimientos y técnicas establecidas • Establece la impresión clínica siguiendo pautas semiológicas y clínicas de acuerdo al problema 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica los procedimientos clínicos con base a normas de cortesía. • Conceptualiza los elementos principales de la atención clínica integral (trato, interrogatorio, examen físico, diagnóstico, tratamiento, plan educacional y seguimiento) de acuerdo a la historia clínica. • Interpreta el diagnóstico e indica el tratamiento según normas y protocolos de atención del MSPAS. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce los principios de la bioética en la atención clínica. • Valora la relación médico paciente en función de las dimensiones del trato humano, según OPS (ser tratado como persona, sin discriminación, con empatía, sin paternalismo, con visión integral del paciente y privacidad e intimidad) • Reconoce los principios de la bioética en el tratamiento clínico. • Reconoce los principios de la bioética en el seguimiento al paciente. • Gestiona la atención clínica teniendo presente el modelo de Atención Primaria en Salud Renovada.

<p>identificado.</p> <ul style="list-style-type: none"> Indica el tratamiento, plan educacional y seguimiento de acuerdo a normas y protocolos de atención del MSPAS. 	<ul style="list-style-type: none"> Relaciona los componentes de la comunicación con el razonamiento clínico en la resolución de problemas de salud y la toma de decisiones en la práctica clínica. 		
<p>Evidencias de aprendizaje del desempeño: Escala de estimación con criterios de desempeño y niveles de dominio, mediante la observación directa de la relación médico paciente y el examen clínico, revisión y evaluación de la historia clínica.</p>			
<p>Niveles de dominio del desempeño</p>			
<p>Receptivo</p>	<p>Resolutivo</p>	<p>Autónomo</p>	<p>Estratégico</p>
<p>Identifica los elementos esenciales de la relación médico paciente, examen físico e historia clínica.</p>	<p>Aplica de modo ordenado y sistemático los pasos para la atención integral de salud en el paciente.</p>	<p>Contextualiza la atención integral de salud, en función de elementos culturales de la comunidad de práctica.</p>	<p>Gestiona la atención integral de salud respondiendo al diagnóstico del paciente.</p>
<p>Instrumento de evaluación: Lista de estimación, historia clínica</p>			

Nombre de la unidad didáctica	EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO RURAL	
Problema que se quiere resolver		
Descripción: Los estudiantes encuentran diversidad de condiciones que afectan la salud de las comunidades en donde están asignados para realizar su práctica. Estas condiciones deben ser estudiadas a través de investigación, sin embargo metodológicamente está limitado por el poco ejercicio de la investigación, desde la pregunta inicial hasta el análisis de resultados.	Planteamiento ¿Cómo desarrolla la investigación científica para generar conocimiento y proponer soluciones a los problemas en la comunidad de práctica?	
Competencia específica de la unidad didáctica		
<i>Investiga problemas prioritarios de salud en la comunidad asignada, para generar conocimiento y proponer recomendaciones.</i>		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<ul style="list-style-type: none"> • Diseña el protocolo de investigación científica sobre necesidades y/o problemas priorizados en la comunidad. • Ejecuta el trabajo de campo de la investigación con base en el protocolo. • Elabora el informe final con base en los resultados del trabajo de campo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica fuentes de información confiable y científica para la elaboración del protocolo de investigación. • Determina el tipo de estudio y diseño de investigación científica para abordar de manera adecuada el problema prioritario. 	<ul style="list-style-type: none"> • Protege la confidencialidad de los datos obtenidos para la elaboración del protocolo. • Divulga los resultados veraces y exactos obtenidos durante la investigación para toma de decisiones correctas y acertadas. • Coordina el trabajo de elaboración de protocolo de investigación de forma respetuosa y asertiva con todos los involucrados. • Respeta las particularidades culturales de las comunidades para desarrollar la investigación científica.

Evidencias de aprendizaje del desempeño

Protocolo de investigación científica, informe de trabajo de campo e informe final de resultados.

Niveles de dominio del desempeño

Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Define el problema de salud de la comunidad a investigar. Localiza adecuadamente las fuentes de información para desarrollo de la investigación.	Aplica el método científico al problema de salud de la comunidad que investigará. Clasifica la información obtenida según sea pertinente para elaboración. Parafrasea la información de forma correcta y con lenguaje científico.	Argumenta la importancia del abordaje del problema de salud de la comunidad basándose en la información obtenida. Propone el tipo de estudio y diseño de investigación para resolver el problema de salud seleccionado.	Sintetiza la información obtenida en el proceso de investigación científica

Instrumentos de evaluación: Lista de estimación

E. METODOLOGÍA DIDÁCTICA

Para desarrollar de manera ordenada y clara la estructura didáctica del ejercicio profesional supervisado rural se lleva a cabo estrategias con los estudiantes de sexto año.

Se utiliza en las actividades de inicio el desarrollo de un taller de socialización para que el estudiante aprenda e interiorice normas propias del EPS Rural, MSPAS, IGSS y EPSUM permitiendo que se desarrollen las capacidades necesarias para la interacción exitosa con la comunidad.

Se monitorea el trabajo realizado por el estudiante en todo momento; estos momentos se calendarizan y otros se realizan a distancia por tecnología de la información y comunicación. El monitoreo se lleva a cabo por cada docente con los estudiantes de sus respectivas áreas para evaluar el desarrollo de cada competencia.

Conjuntamente al monitoreo se lleva a cabo la asesoría de las evidencias del desempeño, esta asesoría no es más que el trabajo de cada uno de los docentes como asesor directo del desempeño estudiantil.

En los momentos de monitoreo presencial y a distancia se desarrollan estudio de casos para profundizar en la realidad local a través del dialogo, descripción y análisis detallado de cada caso.

F. EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

I. Competencia de la UD	II. Criterios de desempeño	III. Evidencias de aprendizaje	IV. Instrumento de evaluación	V. Nota Cuantitativa
<p><i>1. Evalúa sistemáticamente la situación y tendencias de la salud poblacional y sus determinantes para mejorar los resultados de las acciones de salud y las condiciones sanitarias de la población.</i></p>	<p>Sistematiza información sanitaria con base en el Sistema de Información Gerencial de Salud, Caracterización Municipal y actores comunitarios.</p>	<p>Base de datos ASIS</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>2</p>
	<p>Elabora el Análisis de Situación de Salud con base a la Guía de elaboración del ASIS.</p>	<p>Descripción por Dimensiones del ASIS</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>2</p>
	<p>Prioriza las condiciones sanitarias de la población con base en el Método de CENDES/OPS.</p>	<p>Listado de problemas priorizados por método de CENDES/OPS</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>1</p>
	<p>Propone soluciones para mejoras sanitarias con base en el Marco Lógico</p>	<p>Plan de intervención con base en el Marco Lógico</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>2</p>
	<p>Planifica permanentemente las actividades sanitarias con el equipo de trabajo</p>	<p>Programación mensual de actividades</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>1</p>
	<p>Participa en la gestión de planes y proyectos de salud que contribuyan a mejorar las condiciones sanitarias en su comunidad de práctica.</p>	<p>Acta de reuniones con COCODE, COMUDE y otras instituciones Fotos de actividades</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>1</p>
	<p>Promueve espacios y procesos</p>			

<p>2. Contribuye de manera efectiva a la gestión participativa y la administración de los recursos humanos, materiales y tecnológicos de los programas y servicios mejorando el desempeño y la calidad de la atención sanitaria.</p>	<p>sociales participativos en el análisis y valoración de los programas y servicios de salud de la comunidad mejorando la capacidad de la población para comprender y controlar los servicios sociales y las políticas de salud locales.</p>	<p>Cuaderno de actividades diarias y extramuros Fotos de actividades</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>1</p>
	<p>Participa en grupos interdisciplinarios para el análisis, formulación, ejecución y evaluación de los planes y programas de salud para mejorar su buen funcionamiento.</p>	<p>Acta de reuniones de consejo Técnico distrital Fotos de actividades</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>1</p>
	<p>Evalúa permanentemente las actividades sanitarias e identifica las necesidades y problemáticas del servicio, así como de los individuos, las familias y las comunidades para tomar decisiones y mejorar los resultados.</p>	<p>Instrumento diagnóstico de puesto de salud Planes de intervención para problemas detectados en el servicio Fotos de actividades</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>2</p>
<p>3. Articula las acciones de vigilancia orientada a la identificación de amenazas, riesgos y daños a la salud,</p>	<p>Recopila y sistematiza los datos de vigilancia de la salud.</p>	<p>SIGSA 3PS con registros al día.</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>1</p>
	<p>Analiza la información e Identifica los daños, riesgos y amenazas a la salud de la población.</p>	<p>Sala situacional actualizada.</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>1</p>
	<p>Interpreta corredores endémicos de las tres principales enfermedades prevalentes.</p>	<p>Corredores endémicos actualizados</p>	<p>Lista de Estimación</p>	<p>1</p>

<i>para su efectivo control, reducción o mitigación de sus efectos en la salud de la población.</i>	Realiza investigación de brote (si hubiere)	Investigación de brotes (si hubiere)	Lista de Estimación	1
	Articula la información de la sala situacional con la vigilancia de la salud	Informe mensual, trimestral, semestral.	Lista de Estimación	2
	Ejecuta actividades de control o mitigación sobre los daños y riesgos	Plan de actividades de control o mitigación sobre daños y riesgos.	Lista de Estimación	1
<i>4. Desarrolla actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad atendiendo las políticas y programas del MSPAS en el primer nivel de atención para promover comportamientos y ambientes saludables y prevenir riesgos a la salud</i>	Selecciona estrategia de comunicación para la promoción	Programación y diseño del plan de intervención para la promoción.	Lista de Estimación	2
	Diseña plan de intervención para la promoción	Programación y diseño del plan de intervención para la promoción.	Lista de Estimación	2
	Apoya las actividades de prevención propuestas por el MSPAS	Informe de actividades de prevención.	Lista de Estimación	2
	Aplica estrategias y técnicas para la promoción y prevención	Constancias físicas y virtuales por medio de fotos, firmas, cuaderno de actividades diarias, videos	Lista de Estimación	1
	Evalúa resultados de la(s) estrategia(s) y técnica(s) para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Informe del plan de intervención y actividades de prevención	Lista de Estimación	2
<i>5. Atiende integralmente al individuo para establecer la impresión clínica e indicar el</i>	Establece la relación médico paciente con base a normas de cortesía y empatía.	Historia clínica, observación directa.	Lista de Estimación	1
	Efectúa la anamnesis de acuerdo a la historia clínica y el ciclo de vida	Historia clínica, observación directa.	Lista de Estimación	1

<i>tratamiento adecuado.</i>	Desarrolla el examen clínico de acuerdo a los procedimientos y técnicas establecidas	Historia clínica, observación directa.	Lista de Estimación	1
	Establece la impresión clínica siguiendo pautas semiológicas y clínicas de acuerdo al problema identificado.	Historia clínica.	Lista de Estimación	1
	Indica el tratamiento, plan educacional y seguimiento de acuerdo a normas y protocolos de atención del MSPAS.	Historia clínica.	Lista de Estimación	1
<i>6. Investiga problemas prioritarios de salud en la comunidad asignada, para generar conocimiento y proponer recomendaciones.</i>	Diseña el protocolo de investigación científica sobre necesidades y/o problemas priorizados en la comunidad.	Protocolo de investigación científica	Lista de Estimación	2
	Ejecuta el trabajo de campo de la investigación con base en el protocolo.	Informe de trabajo de campo	Lista de Estimación	2
	Elabora el informe final con base en los resultados del trabajo de campo.	Informe final de resultados.	Lista de Estimación	3
Coordinador Municipal de Salud	Presentación personal Puntualidad Responsabilidad Trabajo en equipo Cumplimiento agenda mensual Participación en actividades del servicio y consejo técnico	Las indicadas por cada Coordinador municipal de salud	Las indicadas por cada Coordinador municipal de salud	3
Informe final	Elabora informe final con base al consolidado de las actividades realizadas durante el semestre. Elabora informe final del ASIS	Informe final	Lista de Estimación	4

	con base a las cuatro evidencias de aprendizaje propias.			
Dos Seminarios-Talleres	<p>Participa puntualmente y activamente en la realización y discusión del taller.</p> <p>Elabora informe del tema desarrollado</p> <p>Expone el informe del tema desarrollado para dialogo abierto con los participantes</p>	Informe de taller	Lista de Estimación	10 puntos
Dos Evaluaciones parciales				20 puntos
Zona				80 puntos
Evaluación final				20 puntos
Total de evaluación				100 puntos
Nota de promoción				61 puntos

G. ROTACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE ESTUDIANTES

Grupo	Docente asignado	Espacio educativo Áreas de Salud	Duración de la rotación
1	MSc. Víctor Manuel García Lemus	Chimaltenango	6 meses
2	MSc. Carlos Alberto Guevara García	Huehuetenango	6 meses
3	Doctora Lucía Eleonora Terrón Gómez	Zacapa	6 meses
4	Doctor Luis Antonio Ríos Méndez	Baja Verapaz	6 meses
5	Doctor Esio Josué Culajay Hernández	Santa Rosa	6 meses
6	Doctor Juan Nicolás Hernández Pacheco	Jalapa	6 meses
7	Doctor Walter Arturo Pérez Rodas	Sololá	6 meses
8	Doctor Josué Fernando Martínez Morales	Jutiapa	6 meses
9	Doctor José Pablo de León Linares	Quiché	6 meses
10	Doctor Junior Emersón Jovián Ajché Toledo	Alta Verapaz	6 meses
11	MSc. Roberto Aníbal Rodenas Chiguichon	IGSS	6 meses

H. SECUENCIAS DIDÁCTICAS (Presenciales)

1. “Evalúa sistemáticamente la situación y tendencias de la salud poblacional y sus determinantes para mejorar los resultados de las acciones de salud y las condiciones sanitarias de la población”

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Presentación de la competencia a desarrollar.	Explica la competencia a desarrollar. Entrega documentos de apoyo. Explica la manera adecuada del llenado y uso de los documentos de apoyo. Resuelve dudas	Lee los documentos proporcionados y plantea dudas	2 horas	
	Nivelación de expectativas.	Pregunta a los estudiantes ¿Qué esperan de la Unidad Didáctica? Entregan tarjetas para colocar respuestas Discrimina la información Da a conocer las expectativas planteadas por los estudiantes y resuelve dudas	Escriben en una tarjeta de respuesta Plantea dudas	30 minutos	
	Convenio de interacción.	Les dan a conocer la pregunta ¿Cuál es su compromiso para que el desarrollo de la Unidad Didáctica tenga éxito? Discrimina información de las tarjetas Pega las tarjetas en el papelógrafo	Escriben en una tarjeta su respuesta Plantea dudas Firma de compromiso	30 minutos	

		Solicita a los estudiantes que pasen a firmar el papelógrafo			
	Introducción a la Unidad Didáctica	<p>Realiza el hilo conductor de la sesión anterior</p> <p>Presenta la estrategia de enseñanza de “QQQ” (Que veo, que no veo, que infiero) sobre un ASIS ejemplo</p> <p>Presenta un formato a los estudiantes para realizar la actividad</p> <p>Orienta la resolución de “QQQ” de manera participativa</p> <p>Orienta la evaluación de “QQQ” con el mapa de aprendizaje</p>	<p>Llena el formato “QQQ” individualmente, luego en parejas y finalmente en grupos.</p> <p>Resuelven el formato de manera participativa</p> <p>Evalúan la estrategia de “QQQ” realizada en el lugar</p>	1 hora	<p>Calendarización de actividades</p> <p>Guía operativa</p> <p>Formatos de evidencias de desempeño</p> <p>Guías didácticas</p> <p>Listas de estimación</p> <p>Documentos electrónicos (Bibliografía)</p>
	Sensibilización	<p>Instruye a los estudiantes para que expliquen las etapas del ASIS en una hoja de trabajo (proceso destacado).</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (proceso destacado)</p>	<p>Participa activamente revisando lo presentado</p> <p>Lee y analiza la evidencia.</p>	1 hora	
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	<p>Instruye a los estudiantes para que realicen las 4 etapas del ASIS</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (Lista de estimación)</p>	<p>Observa lo que le presenta el profesor y plantea dudas.</p> <p>Con base a la guía de elaboración del ASIS presenta las evidencias del desempeño</p> <p>Realiza la autoevaluación con base al instrumento de evaluación que se le proporcionó</p>	1 hora	<p>Cañonera</p> <p>Papelografo</p> <p>Otros</p>

	Co aprendizaje- evaluación.	Junto con dos estudiantes evalúan la lista de estimación y establecen logros, así como acciones por mejorar	Se organizan en parejas para coevaluar la lista de estimación y establecen logros, así como acciones por mejorar. Cada estudiante mejora su evidencia de desempeño con base a las observaciones	20 minutos	
	Inter aprendizaje- evaluación.	Le instruye a que formen grupos de trabajo para evaluar la lista de estimación y establezcan logros y acciones por mejorar. Orienta para que se realice la Interevaluación y presenten conclusiones.	Se organizan en grupos de trabajo y se interevalúan para establecer logros y acciones por mejorar. Elaboran los resultados de la interevaluación con sus conclusiones	20 minutos	
Resultado	Hétero aprendizaje- evaluación.	Instruye a los estudiantes sobre los momentos de aprendizaje-evaluación Indica el orden de los momentos de aprendizaje-evaluación Heteoevalúa a cada estudiante en el orden definido según lista de estimación.	Cada estudiante presenta sus evidencias de desempeño.	30 minutos	
	Generalización	Indica la manera de presentación de la evidencia final del desempeño según guía específica.	Atiende la presentación del docente sobre la guía específica.	10 minutos	
Recursos bibliográficos		<ol style="list-style-type: none"> 1. Programa de OPS. Método "CENDES" para priorización de problemas en salud. pp 1-3. 2. OPS. Método del Marco Lógico. pp 1-46. 3. Sánchez B. Herman, García L. Víctor. Documento guía para la elaboración del Análisis de Situación de Salud –ASIS- . pp 1 – 9. 			

2. “Contribuye de manera efectiva a la gestión participativa y la administración de los recursos humanos, materiales y tecnológicos de los programas y servicios mejorando el desempeño y la calidad de la atención sanitaria.”

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Presentación de la competencia a desarrollar.	Explica la competencia a desarrollar. Entrega documentos de apoyo. Explica la manera adecuada del llenado y uso de los documentos de apoyo. Resuelve dudas	Lee los documentos proporcionados y plantea dudas	2 horas	
	Nivelación de expectativas.	Pregunta a los estudiantes ¿Qué esperan de la Unidad Didáctica? Entregan tarjetas para colocar respuestas Discrimina la información Da a conocer las expectativas planteadas por los estudiantes y resuelve dudas	Escriben en una tarjeta de respuesta Plantea dudas	30 minutos	
	Convenio de interacción.	Les dan a conocer la pregunta ¿Cuál es su compromiso para que el desarrollo de la Unidad Didáctica tenga éxito? Discrimina información de las tarjetas Pega las tarjetas en el papelógrafo Solicita a los estudiantes que pasen a firmar el papelógrafo	Escriben en una tarjeta su respuesta Plantea dudas Firma de compromiso	30 minutos	
	Introducción a la UD	Realiza el hilo conductor de la sesión anterior Presenta la estrategia de enseñanza de “QQQ”	Llena el formato “QQQ” individualmente, luego en parejas y	1 hora	

		<p>(Que veo, que no veo, que infiero) sobre Gestión participativa.</p> <p>Presenta un formato a los estudiantes para realizar la actividad</p> <p>Orienta la resolución de “QQQ” de manera participativa</p> <p>Orienta la evaluación de “QQQ” con el mapa de aprendizaje</p>	<p>finalmente en grupos.</p> <p>Resuelven el formato de manera participativa</p> <p>Evalúan la estrategia de “QQQ” realizada en el lugar</p>		<p>Calendarización de actividades</p> <p>Guía operativa</p> <p>Formatos de evidencias de desempeño</p>
	Sensibilización	<p>Instruye a los estudiantes para que expliquen los aspectos básicos de la gestión participativa en una hoja de trabajo (proceso destacado).</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (proceso destacado)</p>	<p>Participa activamente revisando lo presentado</p> <p>Lee y analiza la evidencia.</p>	1 hora	<p>Guías didácticas</p> <p>Listas de estimación</p> <p>Documentos electrónicos (Bibliografía)</p> <p>Cañonera</p>
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	<p>Instruye a los estudiantes para que realicen las evidencias de desempeño sobre gestión participativa.</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (Lista de estimación)</p>	<p>Observa lo que le presenta el profesor y plantea dudas.</p> <p>Con base a los documentos proporcionados sobre gestión participativa presenta las evidencias del desempeño</p> <p>Realiza la autoevaluación con base al instrumento de evaluación que se proporcionó</p>	1 hora	<p>Papelografo</p> <p>Otros</p>
	Co aprendizaje-evaluación.	<p>Junto con dos estudiantes evalúan la lista de estimación y establecen logros, así como acciones por mejorar</p>	<p>Se organizan en parejas para coevaluar la lista de estimación y establecen logros, así como acciones por mejorar.</p> <p>Cada estudiante mejora su evidencia de</p>	20 minutos	

			desempeño con base a las observaciones		
	Inter aprendizaje-evaluación.	Le instruye a que formen grupos de trabajo para evaluar la lista de estimación y establezcan logros y acciones por mejorar. Orienta para que se realice la interevaluación y presenten conclusiones.	Se organizan en grupos de trabajo y se interevalúan para establecer logros y acciones por mejorar. Elaboran los resultados de la interevaluación con sus conclusiones	20 minutos	
Resultado	Hétero aprendizaje-evaluación.	Instruye a los estudiantes sobre los momentos de aprendizaje-evaluación Indica el orden de los momentos de aprendizaje-evaluación Heteoevalúa a cada estudiante en el orden definido según lista de estimación.	Cada estudiante presenta sus evidencias de desempeño.	30 minutos	
	Generalización	Indica la manera de presentación de la evidencia final del desempeño según guía específica.	Atiende la presentación del docente sobre la guía específica.	10 minutos	
Recursos bibliográficos		<ol style="list-style-type: none"> 1. A. Martin Zurro J. F. Cano Pérez y J. Gené Badía. Atención primaria principios, organización y métodos en medicina de familia. 7edicion 2014. Capítulo 1 Atención primaria en salud. pp 1-12 Capítulo 2 Organización de las actividades en atención primaria: el centro de salud y el equipo de salud. pp 14-29 Capítulo 3 Gestión en atención primaria. pp 30-46 2. López de Castro y Rodríguez Alcalá J. Planificación Sanitaria I. Toledo; 2003. pp 36-52. 3. López, Rodríguez Alcalá J. Planificación Sanitaria Toledo; 2004. Capítulo 2. Planificación sanitaria desde la priorización de problemas a la elaboración de un programa de salud pp 180 -189. Capítulo 3. Organización del trabajo y evaluación pp 397-407. 			

3. “Articula las acciones de vigilancia orientada a la identificación de amenazas, riesgos y daños a la salud, para su efectivo control, reducción o mitigación de sus efectos en la salud de la población.”

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Presentación de la competencia a desarrollar.	Explica la competencia a desarrollar. Entrega documentos de apoyo. Explica la manera adecuada del llenado y uso de los documentos de apoyo. Resuelve dudas	Lee los documentos proporcionados y plantea dudas	2 horas	
	Nivelación de expectativas.	Pregunta a los estudiantes ¿Qué esperan de la Unidad Didáctica? Entregan tarjetas para colocar respuestas Discrimina la información Da a conocer las expectativas planteadas por los estudiantes y resuelve dudas	Escriben en una tarjeta de respuesta Plantea dudas	30 minutos	
	Convenio de interacción.	Les dan a conocer la pregunta ¿Cuál es su compromiso para que el desarrollo de la Unidad Didáctica tenga éxito? Discrimina información de las tarjetas Pega las tarjetas en el papelógrafo Solicita a los estudiantes que pasen a firmar el papelógrafo	Escriben en una tarjeta su respuesta Plantea dudas Firma de compromiso	30 minutos	
	Introducción a la	Realiza el hilo conductor de la sesión anterior	Llena el formato “QQQ” individualmente, luego en parejas y	1 hora	

	UD	<p>Presenta la estrategia de enseñanza de “QQQ” (Que veo, que no veo, que infiero) sobre Vigilancia epidemiológica.</p> <p>Presenta un formato a los estudiantes para realizar la actividad</p> <p>Orienta la resolución de “QQQ” de manera participativa</p> <p>Orienta la evaluación de “QQQ” con el mapa de aprendizaje</p>	<p>finalmente en grupos.</p> <p>Resuelven el formato de manera participativa</p> <p>Evalúan la estrategia de “QQQ” realizada en el lugar</p>		<p>Calendarización de actividades</p> <p>Guía operativa</p> <p>Formatos de evidencias de desempeño</p> <p>Guías didácticas</p> <p>Listas de estimación</p> <p>Documentos electrónicos (Bibliografía)</p> <p>Cañonera</p>
	Sensibilización	<p>Instruye a los estudiantes para que expliquen las herramientas básicas de la vigilancia epidemiológica en una hoja de trabajo (proceso destacado).</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (proceso destacado)</p>	<p>Participa activamente revisando lo presentado</p> <p>Lee y analiza la evidencia.</p>	1 hora	
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	<p>Instruye a los estudiantes para que realicen las evidencias de desempeño sobre vigilancia epidemiológica.</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (Lista de estimación)</p>	<p>Observa lo que le presenta el profesor y plantea dudas.</p> <p>Con base a los documentos proporcionados sobre vigilancia epidemiológica presenta las evidencias del desempeño</p> <p>Realiza la autoevaluación con base al instrumento de evaluación que se proporcionó</p>	1 hora	<p>Papelógrafo</p> <p>Otros</p>

	Co aprendizaje-evaluación.	Junto con dos estudiantes evalúan la lista de estimación y establecen logros, así como acciones por mejorar	Se organizan en parejas para coevaluar la lista de estimación y establecen logros, así como acciones por mejorar. Cada estudiante mejora su evidencia de desempeño con base a las observaciones	20 minutos	
	Inter aprendizaje-evaluación.	Le instruye a que formen grupos de trabajo para evaluar la lista de estimación y establezcan logros y acciones por mejorar. Orienta para que se realice la interevaluación y presenten conclusiones.	Se organizan en grupos de trabajo y se interevalúan para establecer logros y acciones por mejorar. Elaboran los resultados de la interevaluación con sus conclusiones	20 minutos	
Resultado	Hétero aprendizaje-evaluación.	Instruye a los estudiantes sobre los momentos de aprendizaje-evaluación Indica el orden de los momentos de aprendizaje-evaluación Heteoevalúa a cada estudiante en el orden definido según lista de estimación.	Cada estudiante presenta sus evidencias de desempeño.	30 minutos	
	Generalización	Indica la manera de presentación de la evidencia final del desempeño según guía específica.	Atiende la presentación del docente sobre la guía específica.	10 minutos	
Recursos bibliográficos		1. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Centro Nacional de Epidemiología. Normas procedimientos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de Guatemala; 2007. <ul style="list-style-type: none"> a. Sistema nacional de vigilancia de las enfermedades transmisibles. <ul style="list-style-type: none"> i. Enfermedades transmitidas por alimentos y agua. pp 2-30 ii. Enfermedades transmitidas por vectores. pp 31-84 iii. Enfermedades de transmisión sexual. VIH/SIDA y Tuberculosis. Pp 85 -118 iv Enfermedades inmunoprevenibles. pp 119-177 			

v Enfermedades zoonóticas. pp 186-201

vi Infecciones respiratorias agudas. pp 202-245

1. Protocolo de vigilancia epidemiológica. pp 1-25

b. Sistema nacional de vigilancia de enfermedades no transmisibles. pp 256- 276

c. Sistema Nacional de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil. pp 295-302.

f. Sistema nacional de investigación de brotes. pp 367-377

2. Bergonzoli G. Sala Situacional: instrumento para la vigilancia de la salud pública. Venezuela: Als-OPS/OMS; 2006.

Capítulo 1 Sala situacional: concepto y componentes. pp. 23-28

Capítulo 2 La equidad en salud y la sala situacional. pp. 29-33

Capítulo 3 Medición de las inequidades pp. 35-38

Capítulo 4. Objetivos de la sala situacional p 39

Capítulo 5. Elementos básicos de la sala situacional pp 41-43

Capítulo 6. Caja de herramientas: Métodos; técnicas e instrumentos pp 45-53

3. Libro epidemiología y estadística en Salud Pública. UNAM. 2011.

Capítulo 3. Epidemiometría: medición de la frecuencia, fuerza de asociación y el impacto potencial pp 43- 61

Capítulo 14 Vigilancia epidemiológica.

Conceptos generales en vigilancia epidemiológica. pp 183-188.

Canal endémico. pp 200-203.

4. OPS 2011. Módulo de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE)

Módulo 5: Investigación epidemiológica de campo: aplicación al estudio de brotes. pp 6-48

4. “Desarrolla actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad atendiendo las políticas y programas del MSPAS en el primer nivel de atención para promover comportamientos y ambientes saludables y prevenir riesgos a la salud”

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Presentación de la competencia a desarrollar.	Explica la competencia a desarrollar. Entrega documentos de apoyo. Explica la manera adecuada del llenado y uso de los documentos de apoyo. Resuelve dudas	Lee los documentos proporcionados y plantea dudas	2 horas	
	Nivelación de expectativas.	Pregunta a los estudiantes ¿Qué esperan de la Unidad Didáctica? Entregan tarjetas para colocar respuestas Discrimina la información Da a conocer las expectativas planteadas por los estudiantes y resuelve dudas	Escriben en una tarjeta de respuesta Plantea dudas	30 minutos	
	Convenio de interacción.	Les dan a conocer la pregunta ¿Cuál es su compromiso para que el desarrollo de la Unidad Didáctica tenga éxito? Discrimina información de las tarjetas Pega las tarjetas en el papelógrafo Solicita a los estudiantes que pasen a firmar el papelógrafo	Escriben en una tarjeta su respuesta Plantea dudas Firma de compromiso	30 minutos	
	Introducción a la UD	Realiza el hilo conductor de la sesión anterior Presenta la estrategia de enseñanza de “QQQ”	Llena el formato “QQQ” individualmente, luego en parejas y	1 hora	

		<p>(Que veo, que no veo, que infiero) sobre Vigilancia epidemiológica.</p> <p>Presenta un formato a los estudiantes para realizar la actividad</p> <p>Orienta la resolución de “QQQ” de manera participativa</p> <p>Orienta la evaluación de “QQQ” con el mapa de aprendizaje</p>	<p>finalmente en grupos.</p> <p>Resuelven el formato de manera participativa</p> <p>Evalúan la estrategia de “QQQ” realizada en el lugar</p>		<p>Calendarización de actividades</p> <p>Guía operativa</p> <p>Formatos de evidencias de desempeño</p> <p>Guías didácticas</p> <p>Listas de estimación</p> <p>Documentos electrónicos (Bibliografía)</p> <p>Cañonera</p> <p>Papelógrafo</p> <p>Otros</p>
	Sensibilización	<p>Instruye a los estudiantes para que expliquen la planificación y realización de programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en una hoja de trabajo (proceso destacado).</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (proceso destacado)</p>	<p>Participa activamente revisando lo presentado</p> <p>Lee y analiza la evidencia.</p>	1 hora	
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	<p>Instruye a los estudiantes para que realicen las evidencias de desempeño sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad.</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (Lista de estimación)</p>	<p>Observa lo que le presenta el profesor y plantea dudas.</p> <p>Con base a los documentos proporcionados sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad presenta las evidencias del desempeño</p> <p>Realiza la autoevaluación con base al instrumento de evaluación que se proporcionó</p>	1 hora	
	Co aprendizaje-evaluación.	<p>Junto con dos estudiantes evalúan la lista de estimación y establecen logros, así como acciones</p>	<p>Se organizan en parejas para coevaluar la lista de estimación y establecen</p>	20 minutos	

		por mejorar	logros, así como acciones por mejorar. Cada estudiante mejora su evidencia de desempeño con base a las observaciones		
	Inter aprendizaje-evaluación.	Le instruye a que formen grupos de trabajo para evaluar la lista de estimación y establezcan logros y acciones por mejorar. Orienta para que se realice la interevaluación y presenten conclusiones.	Se organizan en grupos de trabajo y se interevalúan para establecer logros y acciones por mejorar. Elaboran los resultados de la interevaluación con sus conclusiones	20 minutos	
Resultado	Hétero aprendizaje-evaluación.	Instruye a los estudiantes sobre los momentos de aprendizaje-evaluación Indica el orden de los momentos de aprendizaje-evaluación Heteoevalúa a cada estudiante en el orden definido según lista de estimación.	Cada estudiante presenta sus evidencias de desempeño.	30 minutos	
	Generalización	Indica la manera de presentación de la evidencia final del desempeño según guía específica.	Atiende la presentación del docente sobre la guía específica.	10 minutos	
Recursos bibliográficos		<ol style="list-style-type: none"> 1. A. Martín Zurro J. F. Cano Pérez y J. Gené Badía. Atención primaria principios, organización y métodos en medicina de familia. 7edición 2014. Capítulo 1 Atención primaria en salud. pp 1-12 Capítulo 23. Actividades preventivas y de promoción de la salud pp 386-396 2. USAID. Determinantes del estado de salud en Guatemala. 2010. pp 1-9 3. Organización Panamericana de la Salud. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Estados Unidos; 2007. pp 1-22. 4. OPS/OMS. Funciones Esenciales de Salud Pública, 2002. Capítulo 6 pp 59-70. 			

5. "Atiende integralmente al individuo para establecer la impresión clínica e indicar el tratamiento adecuado."

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Presentación de la competencia a desarrollar.	Explica la competencia a desarrollar. Entrega documentos de apoyo. Explica la manera adecuada del llenado y uso de los documentos de apoyo. Resuelve dudas	Lee los documentos proporcionados y plantea dudas	2 horas	
	Nivelación de expectativas.	Pregunta a los estudiantes ¿Qué esperan de la Unidad Didáctica? Entregan tarjetas para colocar respuestas Discrimina la información Da a conocer las expectativas planteadas por los estudiantes y resuelve dudas	Escriben en una tarjeta de respuesta Plantea dudas	30 minutos	
	Convenio de interacción.	Les dan a conocer la pregunta ¿Cuál es su compromiso para que el desarrollo de la Unidad Didáctica tenga éxito? Discrimina información de las tarjetas Pega las tarjetas en el papelógrafo Solicita a los estudiantes que pasen a firmar el papelógrafo	Escriben en una tarjeta su respuesta Plantea dudas Firma de compromiso	30 minutos	
	Introducción a la UD	Realiza el hilo conductor de la sesión anterior Presenta la estrategia de enseñanza de "QQQ" (Que veo, que no veo, que infiero) sobre Atención	Llena el formato "QQQ" individualmente, luego en parejas y finalmente en grupos.	1 hora	

		<p>integral.</p> <p>Presenta un formato a los estudiantes para realizar la actividad</p> <p>Orienta la resolución de “QQQ” de manera participativa</p> <p>Orienta la evaluación de “QQQ” con el mapa de aprendizaje</p>	<p>Resuelven el formato de manera participativa</p> <p>Evalúan la estrategia de “QQQ” realizada en el lugar</p>		<p>Calendarización de actividades</p> <p>Guía operativa</p> <p>Formatos de evidencias de desempeño</p>
	Sensibilización	<p>Instruye a los estudiantes para que expliquen la Atención integral en una hoja de trabajo (proceso destacado).</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (proceso destacado)</p>	<p>Participa activamente revisando lo presentado</p> <p>Lee y analiza la evidencia.</p>	1 hora	<p>Guías didácticas</p> <p>Listas de estimación</p> <p>Documentos electrónicos (Bibliografía)</p>
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	<p>Instruye a los estudiantes para que realicen las evidencias de desempeño sobre Atención integral.</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (Lista de estimación)</p>	<p>Observa lo que le presenta el profesor y plantea dudas.</p> <p>Con base a los documentos proporcionados sobre Atención integral presenta las evidencias del desempeño</p> <p>Realiza la autoevaluación con base al instrumento de evaluación que se proporcionó</p>	1 hora	<p>Cañonera</p> <p>Papelografo</p> <p>Otros</p>
	Co aprendizaje-evaluación.	<p>Junto con dos estudiantes evalúan la lista de estimación y establecen logros, así como acciones por mejorar</p>	<p>Se organizan en parejas para coevaluar la lista de estimación y establecen logros, así como acciones por mejorar.</p> <p>Cada estudiante mejora su evidencia de desempeño con base a las observaciones</p>	20 minutos	

	Inter aprendizaje-evaluación.	Le instruye a que formen grupos de trabajo para evaluar la lista de estimación y establezcan logros y acciones por mejorar. Orienta para que se realice la interevaluación y presenten conclusiones.	Se organizan en grupos de trabajo y se interevalúan para establecer logros y acciones por mejorar. Elaboran los resultados de la interevaluación con sus conclusiones	20 minutos	
Resultado	Hétero aprendizaje-evaluación.	Instruye a los estudiantes sobre los momentos de aprendizaje-evaluación Indica el orden de los momentos de aprendizaje-evaluación Heteoevalúa a cada estudiante en el orden definido según lista de estimación.	Cada estudiante presenta sus evidencias de desempeño.	30 minutos	
	Generalización	Indica la manera de presentación de la evidencia final del desempeño según guía específica.	Atiende la presentación del docente sobre la guía específica.	10 minutos	
Recursos bibliográficos	<p>1. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Normas de atención en salud integral: para primero y segundo nivel. Guatemala; 2010.</p> <p>Módulo 1: Embarazo parto y puerperio; pp 13-33; 35-64</p> <p>Módulo 2: Neonatal; pp 60- 88; 89-126</p> <p>Módulo 3: Lactante; pp 131-146; 147-148</p> <p>Módulo 4: Niñez; pp 194-222; 223-287</p> <p>Módulo 5: Adolescencia. pp 294-316; 425-503</p> <p>Módulo 6: Adulto y Adulto Mayor. pp 413-424; 425-503</p> <p>Módulo 7: Atención a la demanda. pp 509 -586</p> <p>2. Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Guías de práctica clínica IGSS 2009-2012.</p> <p>NIÑOS</p> <p>2009</p> <p>(03) Dispepsia; pp 1-62</p> <p>(04) Reflujo gastro esofágico. pp 1-43</p>				

- (06) Lumbalgia aguda. pp 1-36
- (09) Diarrea aguda. pp 1-6; 8-16; 17-23
- (11) Asma. pp 1-34
- (12) Infección de tracto respiratorio inferior. pp 1-28
- (13) Asma en adultos. pp 1-33
- (14) Infección del tracto respiratorio inferior en adultos. pp 1-30

2010

- (19) Faringitis. pp 1-28
- (20) Infección del tracto urinario. pp 1-23
- (22) Rinosinusitis. pp 1-31
- (26) Otitis media aguda no complicada pp 1-19

2011

- (36) VIH/SIDA. pp 1-53
- (37) Epilepsia. pp 1-39

EMBARAZO Y PUERPERIO

2010

- (18) Control prenatal de bajo riesgo. pp 1-54
- (21) Planificación familiar. pp 1-83
- (22) Diabetes en embarazo. pp 1-36

2011

- (28) Trastornos hipertensivos del embarazo. pp 1-43
- (29) Infección postparto. pp 1-26

2012

- (38) Diabetes Mellitus tipo 2. pp 1-57.
- (39) Hipertensión Arterial. pp 1-40
- (41) VIH/SIDA en la mujer embarazada. pp 1-17

6. "Investiga problemas prioritarios de salud en la comunidad asignada, para generar conocimiento y proponer recomendaciones."

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Presentación de la competencia a desarrollar.	Explica la competencia a desarrollar. Entrega documentos de apoyo. Explica la manera adecuada del llenado y uso de los documentos de apoyo. Resuelve dudas	Lee los documentos proporcionados y plantea dudas	2 horas	
	Nivelación de expectativas.	Pregunta a los estudiantes ¿Qué esperan de la Unidad Didáctica? Entregan tarjetas para colocar respuestas Discrimina la información Da a conocer las expectativas planteadas por los estudiantes y resuelve dudas	Escriben en una tarjeta de respuesta Plantea dudas	30 minutos	
	Convenio de interacción.	Les dan a conocer la pregunta ¿Cuál es su compromiso para que el desarrollo de la Unidad Didáctica tenga éxito? Discrimina información de las tarjetas Pega las tarjetas en el papelógrafo Solicita a los estudiantes que pasen a firmar el papelógrafo	Escriben en una tarjeta su respuesta Plantea dudas Firma de compromiso	30 minutos	
	Introducción a la UD	Realiza el hilo conductor de la sesión anterior Presenta la estrategia de enseñanza de "QQQ" (Que veo, que no veo, que infiero) sobre	Llena el formato "QQQ" individualmente, luego en parejas y finalmente en grupos.	1 hora	

		<p>Investigación en salud.</p> <p>Presenta un formato a los estudiantes para realizar la actividad</p> <p>Orienta la resolución de “QQQ” de manera participativa</p> <p>Orienta la evaluación de “QQQ” con el mapa de aprendizaje</p>	<p>Resuelven el formato de manera participativa</p> <p>Evalúan la estrategia de “QQQ” realizada en el lugar</p>		<p>Calendarización de actividades</p> <p>Guía operativa</p> <p>Formatos de evidencias de desempeño</p>
	Sensibilización	<p>Instruye a los estudiantes para que expliquen las etapas de la Investigación en salud en una hoja de trabajo (proceso destacado).</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (proceso destacado)</p>	<p>Participa activamente revisando lo presentado</p> <p>Lee y analiza la evidencia.</p>	1 hora	<p>Guías didácticas</p> <p>Listas de estimación</p> <p>Documentos electrónicos (Bibliografía)</p>
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	<p>Instruye a los estudiantes para que realicen las evidencias de desempeño sobre Investigación en salud.</p> <p>Orienta para que el estudiante realice la autoevaluación de su evidencia de aprendizaje (Lista de estimación)</p>	<p>Observa lo que le presenta el profesor y plantea dudas.</p> <p>Con base a los documentos proporcionados sobre Investigación en salud presenta las evidencias del desempeño</p> <p>Realiza la autoevaluación con base al instrumento de evaluación que se proporcionó</p>	1 hora	<p>Cañonera</p> <p>Papelografo</p> <p>Otros</p>
	Co aprendizaje-evaluación.	<p>Junto con dos estudiantes evalúan la lista de estimación y establecen logros, así como acciones por mejorar</p>	<p>Se organizan en parejas para coevaluar la lista de estimación y establecen logros, así como acciones por mejorar.</p> <p>Cada estudiante mejora su evidencia de desempeño con base a las</p>	20 minutos	

			observaciones		
	Inter aprendizaje-evaluación.	Le instruye a que formen grupos de trabajo para evaluar la lista de estimación y establezcan logros y acciones por mejorar. Orienta para que se realice la interevaluación y presenten conclusiones.	Se organizan en grupos de trabajo y se interevalúan para establecer logros y acciones por mejorar. Elaboran los resultados de la interevaluación con sus conclusiones	20 minutos	
Resultado	Hétero aprendizaje-evaluación.	Instruye a los estudiantes sobre los momentos de aprendizaje-evaluación Indica el orden de los momentos de aprendizaje-evaluación Heteroevalúa a cada estudiante en el orden definido según lista de estimación.	Cada estudiante presenta sus evidencias de desempeño.	30 minutos	
	Generalización	Indica la manera de presentación de la evidencia final del desempeño según guía específica.	Atiende la presentación del docente sobre la guía específica.	10 minutos	
Recursos bibliográficos		<p>1. Joseph M^º Argimón Pallás y Josep Jiménez Villa. Metodos de investigación Clínica y Epidemiológica. Tercera edición. España 2004.</p> <p>Capítulo 1. El Proceso de la Investigación Clínica y Epidemiológica. pp 3-7</p> <p>Capítulo 4: Clasificación de los tipos de Estudio 29-32</p> <p>Capítulo 7. Estudios de cohortes. pp 66-75</p> <p>Capítulo 9: Estudios Descriptivos pp. 90-100</p> <p>Capítulo 13. Objetivos del estudio pp 125-131</p> <p>Capítulo 15. Tamaño de la Muestra pp. 140-150</p> <p>Capítulo 17. Formación de los grupos de estudio pp 159-167</p> <p>Capítulo 23. Sujetos a Incluir en el Análisis pp. 217-227</p> <p>Anexo 8. Selección de la prueba estadística pp 358-362</p> <p>2. Joseph M^º Argimón Pallás y Josep Jiménez Villa. Métodos de investigación Clínica y epidemiológica. Tercera edición. España 2004.</p> <p>Capítulo 3. Ética en Investigación pp. 16-26</p>			

Capítulo 11: Protocolo de investigación pp. 113-116

Capítulo 12. Búsqueda bibliográfica pp 117-124

Capítulo 19. Selección y definición de las variables. pp 176-183

Capítulo 26. Interpretación de resultados pp. 245-248

Capítulo 31. Inferencia Causal pp 289-295

Anexo 1. Medidas de frecuencia pp 323-328

Anexo 2. Medidas de asociación pp 329-334

I. CALENDARIZACIÓN DE ACTIVIDADES

(sujeto a cambios)

Actividad-Lugar	Fecha	Descripción / Primer Semestre
1. Bienvenida y Lección inaugural a estudiantes en el CUM.	01-02-18	<p>Bienvenida por autoridades Facultativas y Lección inaugural disertada por Invitado.</p> <p>Cada Profesor proporciona a sus estudiantes la orientación e información general del EPS Rural y área de influencia de la práctica.</p> <p>Los estudiantes entregan a secretaria la documentación (bolsa de estudio y seguro).</p>
3. Presentación e inducción de estudiantes en la Municipalidad y Distritos de Salud (Centros de Salud)	05-02-18 al 07-02-18	<p>Las autoridades del MSPAS y los Profesores del EPS Rural informan a los estudiantes acerca de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Organización estructural y funcional de la institución. ➤ Actividades a desarrollar por el estudiante y explicación de la Guía Operativa. ➤ Recepción de nombramiento o constancia que habilita al estudiante para iniciar la práctica en su servicio.
4. Presentación de estudiantes e inicio de actividades asistenciales en el lugar de Práctica.	07-02-18 y 08-02-18	<p>Cada estudiante se presenta en la Dirección de Distrito del MSPAS, Municipalidades o Consultorios del IGSS para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Entregar al Director del Distrito del MSPAS el nombramiento o constancia extendida por la Dirección de Área del MSPAS. El estudiante debe poseer una copia de recibido que incluya: fecha, hora, sello y firma. ➤ Obtener copia certificada del acta o conocimiento de toma de posesión la cual se redacta en el Centro de salud del MSPAS, en la cual se describe su habilitación para desempeñar sus actividades en el lugar de práctica. ➤ Ser presentado ante el recurso humano que labora en el Centro de Salud del MSPAS. ➤ Recibir las orientaciones de trabajo e información específica para presentarse a su lugar de práctica, horarios, características de la comunidad, transporte y otras particularidades de la práctica. ➤ Presentarse preferentemente acompañado ante autoridades municipales pertinentes (por ejemplo, Alcalde o su representante y algunas autoridades que inciden en salud, Policía, Bomberos, etc.) de lo cual se registra constancia en un cuaderno de actividades diarias o en donde indique cada Profesor.
5. Asistencia técnica en espacios asistenciales de la práctica	19-02-18 al 23-02-18	<p>El profesor de cada área de salud utilizará un instructivo para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Monitorear el proceso de presentación, habilitación, inmersión y residencia de los estudiantes en el área de influencia de la práctica. En la plataforma drive verificará previamente que cada estudiante cumpla con subir constancias del proceso descrito anteriormente. ➤ Fortalecer los saberes conceptuales, procedimentales y actitudinales que garanticen el desarrollo de las actividades del estudiante al ampliar la orientación para la planificación, ejecución y evaluación de sus competencias. ➤ Se da a conocer al estudiante el instrumento de evaluación y se efectúa una práctica del uso del mismo.
6. Supervisión Individual en espacios asistenciales de la práctica	05 al 19 de marzo (primera supervisión)	<p>Se han planificado supervisiones individuales. En cada supervisión, el Profesor visita a los estudiantes en los lugares de práctica para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Evaluar las actividades ejecutadas por el estudiante, enfatizar en las correcciones conducentes y reorientar el desempeño de la práctica.

	07 al 21 de mayo (segunda supervisión) 04 al 18 de junio (tercera supervisión)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Entrevistar a las autoridades municipales y locales, representantes de instituciones y habitantes de las comunidades del área de influencia, para verificar la realización de actividades del estudiante, y fortalecer la participación de esos actores sociales en el proceso de la práctica. ➤ Dejar constancia en la lista de estimación de las evidencias del desempeño que fueron evaluados con notas numéricas de 0 a 100 puntos según el nivel de desempeño alcanzado. Cada estudiante firmará el instrumento al momento de la supervisión. <p>Verificar las notas otorgadas mensualmente por el Director de Distrito del MSPAS a los estudiantes sobre los siguientes aspectos: Presentación personal, puntualidad, responsabilidad, trabajo en equipo, cumplimiento de la agenda mensual y participación en actividades del servicio y consejo técnico.</p>
7. Talleres grupales de capacitación en espacios para la academia	19-04-18 y 20-04-18 (Primer Taller) 05-07-18 y 06-07-18 (Segundo Taller)	<p>Se realizarán dos (2) talleres grupales de capacitación (10 puntos máximo, 5 puntos cada uno) en los cuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se desarrollarán temas del Programa del EPS Rural según la metodología didáctica propuesta para alcanzar los objetivos académicos. ➤ Podrá invitarse a personas expertas, autoridades y miembros de las comunidades, para el desarrollo de la temática establecida. ➤ Podrán incluirse actividades culturales y deportivas que fomenten la salud física y mental de los estudiantes.
8. Exámenes Parciales en espacios para la academia	19-04-18 01-06-18	Se realizarán dos (2) exámenes parciales (20 puntos máximo, 10 puntos cada uno) que evaluarán saberes conceptuales según lista de contenidos descritos en el Programa.
9. Entrega de Informes vía electrónica	16-07-18	Cada estudiante presenta vía electrónica o sube previamente a plataforma drive, los informes finales (5.5 puntos máximo, 2 puntos del informe de las actividades realizadas en el semestre en los lugares de práctica y 3.5 puntos del informe final de investigación y del ASIS) del trabajo realizado.
10. Ultimo día de práctica en espacios asistenciales	27-07-18	Cada estudiante recibe constancia de entrega al Director de Distrito de lo siguiente: CD's que contienen los informes finales, Finiquito y notas de evaluación de estudiantes por el jefe de Distrito.
11. Entrega de constancias en el CUM	30-07-18	Cada Profesor recibirá las constancias físicas de cierre de práctica que entregó el estudiante en los lugares de práctica.
12. Examen final en el CUM	31-07-18	Se realizará el examen final de la práctica (20 puntos máximo). Para tener derecho a ese examen el estudiante debió acumular zona mínima (41 puntos). Este examen evaluará saberes conceptuales según la lista de contenidos.

I. CALENDARIZACIÓN DE ACTIVIDADES

(sujeto a cambios)

Actividad-Lugar	Fecha	Descripción / Segundo Semestre
1. Bienvenida y Lección inaugural a estudiantes en el CUM.	01-08-18	<p>Bienvenida por autoridades Facultativas y Lección inaugural disertada por Invitado.</p> <p>Cada Profesor proporciona a sus estudiantes la orientación e información general del EPS Rural y área de influencia de la práctica.</p> <p>Los estudiantes entregan a secretaria la documentación (bolsa de estudio y seguro).</p>
3. Presentación e inducción de estudiantes en la Municipalidad y Distritos de Salud (Centros de Salud)	06-08-18 al 08-08-18	<p>Las autoridades del MSPAS y los Profesores del EPS Rural informan a los estudiantes acerca de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Organización estructural y funcional de la institución. ➤ Actividades a desarrollar por el estudiante y explicación de la Guía Operativa. ➤ Recepción de nombramiento o constancia que habilita al estudiante para iniciar la práctica en su servicio.
4. Presentación de estudiantes e inicio de actividades asistenciales en el lugar de Práctica.	08-08-18 y 09-08-18	<p>Cada estudiante se presenta en la Dirección de Distrito del MSPAS, Municipalidades o Consultorios del IGSS para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Entregar al Director del Distrito del MSPAS el nombramiento o constancia extendida por la Dirección de Área del MSPAS. El estudiante debe poseer una copia de recibido que incluya: fecha, hora, sello y firma. ➤ Obtener copia certificada del acta o conocimiento de toma de posesión la cual se redacta en el Centro de salud del MSPAS, en la cual se describe su habilitación para desempeñar sus actividades en el lugar de práctica. ➤ Ser presentado ante el recurso humano que labora en el Centro de Salud del MSPAS. ➤ Recibir las orientaciones de trabajo e información específica para presentarse a su lugar de práctica, horarios, características de la comunidad, transporte y otras particularidades de la práctica. ➤ Presentarse preferentemente acompañado ante autoridades municipales pertinentes (por ejemplo, Alcalde o su representante y algunas autoridades que inciden en salud, Policía, Bomberos, etc.) de lo cual se registra constancia en un cuaderno de actividades diarias o en donde indique cada Profesor.
5. Asistencia técnica en espacios asistenciales de la práctica	20-08-18 al 24-08-18	<p>El profesor de cada área de salud utilizará un instructivo para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Monitorear el proceso de presentación, habilitación, inmersión y residencia de los estudiantes en el área de influencia de la práctica. En la plataforma drive verificará previamente que cada estudiante cumpla con subir constancias del proceso descrito anteriormente. ➤ Fortalecer los saberes conceptuales, procedimentales y actitudinales que garanticen el desarrollo de las actividades del estudiante al ampliar la orientación para la planificación, ejecución y evaluación de sus competencias. ➤ Se da a conocer al estudiante el instrumento de evaluación y se efectúa una práctica del uso del mismo.
6. Reunión grupal	04 al 06 de septiembre	<p>El profesor realizará en la dirección de área de salud departamental las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Estudio de caso. ➤ Tutoría presencial.
7. Supervisión Individual en espacios		Se han planificado supervisiones individuales. En cada supervisión, el Profesor visita a los estudiantes en los

asistenciales de la práctica	17 de septiembre al 01 de octubre (primera supervisión) 22 de octubre al 07 de noviembre (segunda supervisión)	lugares de práctica para: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Evaluar las actividades ejecutadas por el estudiante, enfatizar en las correcciones conducentes y reorientar el desempeño de la práctica. ➤ Entrevistar a las autoridades municipales y locales, representantes de instituciones y habitantes de las comunidades del área de influencia, para verificar la realización de actividades del estudiante, y fortalecer la participación de esos actores sociales en el proceso de la práctica. ➤ Dejar constancia en la lista de estimación de las evidencias del desempeño que fueron evaluados con notas numéricas de 0 a 100 puntos según el nivel de desempeño alcanzado. Cada estudiante firmará el instrumento al momento de la supervisión. <p>Verificar las notas otorgadas mensualmente por el Director de Distrito del MSPAS a los estudiantes sobre los siguientes aspectos: Presentación personal, puntualidad, responsabilidad, trabajo en equipo, cumplimiento de la agenda mensual y participación en actividades del servicio y consejo técnico.</p>
8. Talleres grupales de capacitación en espacios para la academia	11-10-18 y 12-10-18 (Primer Taller) 17-01-19 y 18-01-19 (Segundo Taller)	Se realizarán dos (2) talleres grupales de capacitación (10 puntos máximo, 5 puntos cada uno) en los cuales: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se desarrollarán temas del Programa del EPS Rural según la metodología didáctica propuesta para alcanzar los objetivos académicos. ➤ Podrá invitarse a personas expertas, autoridades y miembros de las comunidades, para el desarrollo de la temática establecida. ➤ Podrán incluirse actividades culturales y deportivas que fomenten la salud física y mental de los estudiantes.
9. Exámenes Parciales en espacios para la academia	11-10-18 23-11-18	Se realizarán dos (2) exámenes parciales (20 puntos máximo, 10 puntos cada uno) que evaluarán saberes conceptuales según lista de contenidos descritos en el Programa.
10. Entrega de Informes vía electrónica	21-01-19	Cada estudiante presenta vía electrónica o sube previamente a plataforma drive, los informes finales (5.5 puntos máximo, 2 puntos del informe de las actividades realizadas en el semestre en los lugares de práctica y 3.5 puntos del informe final de investigación y del ASIS) del trabajo realizado.
11. Último día de práctica en espacios asistenciales	25-01-19	Cada estudiante recibe constancia de entrega al Director de Distrito de lo siguiente: CD's que contienen los informes finales, Finiquito y notas de evaluación de estudiantes por el jefe de Distrito.
12. Entrega de constancias en el CUM	28-01-19	Cada Profesor recibirá las constancias físicas de cierre de práctica que entregó el estudiante en los lugares de práctica.
13. Examen final en el CUM	30-01-19	Se realizará el examen final de la práctica (20 puntos máximo). Para tener derecho a ese examen el estudiante debió acumular zona mínima (41 puntos). Este examen evaluará saberes conceptuales según la lista de contenidos.

J. REFERENCIAS

1. Programa de OPS/CENDES. Método "CENDES", Venezuela; Editorial OPS; 1973
2. OPS. Método del Marco Lógico, Washington; Editorial OPS.
3. Sánchez B. Herman, García L. Víctor. Documento guía, actualizado con fines docentes, para la elaboración del Análisis de Situación de Salud -ASIS-, Guatemala; enero 2013.
4. Joseph Argimón Pallás, Josep Jiménez Villa. Métodos de investigación Clínica y Epidemiológica. Tercera edición. España 2004.
5. A. Martín Zurro J. F. Cano Pérez y J. Gené Badía. Atención primaria principios, organización y métodos en medicina de familia. 7edición 2014.
6. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Normas de atención en salud integral: para primero y segundo nivel. Guatemala; 2010.
7. Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Guías de práctica clínica IGSS 2009-2012.
8. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Centro Nacional de Epidemiología. Normas procedimientos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de Guatemala; 2007.
9. Bergonzoli G. Sala Situacional: instrumento para la vigilancia de la salud pública. Venezuela: Als-OPS/OMS; 2006.
10. López de Castro y Rodríguez Alcalá J. Planificación Sanitaria I. Toledo; 2003.
11. López, Rodríguez Alcalá J. Planificación Sanitaria Toledo; 2004.
12. Reynaga Obregón, Jesús. Libro epidemiología y estadística en Salud Pública. UNAM. 2011.
13. Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades, segunda edición. Washington D.C.: OPS, 2011.
14. Argimón Pallás, Joseph; Jiménez Villa. Métodos de investigación Clínica y epidemiológica. Tercera edición. España 2004.
15. USAID. Determinantes del estado de salud en Guatemala, Guatemala. 2010.
16. Gómez-Arias, Rubén Darío. La Transición en Epidemiología y Salud Pública ¿Explicación o Condena?, Colombia, 2001.
17. Organización Panamericana de la Salud. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Estados Unidos; 2007.
18. OPS/OMS. La Salud Pública en las Américas. Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. Funciones Esenciales de Salud Pública, 2002.