



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



AREA CURRICULAR: Ejercicio Profesional Supervisado
UNIDAD DIDÁCTICA: Ejercicio Profesional Supervisado Rural
Código: 1301602
Año: 2019

Este programa ha sido autorizado por Junta Directiva Acta PUNTO SEXTO, INCISO 6.27 DEL ACTA 42-2018



Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso

Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Página 1 de 45

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Unidad Didáctica: Ejercicio Profesional Supervisado Rural		
Nivel de Formación:		PROFESIONAL
Año de la carrera		SEXTO AÑO
Área curricular		EJERCICIO PROFECIONAL SUPERVISADO
Carga académica		
Horas teoría 368	Horas práctica 672 horas	Total, de Horas: 1,040 horas
Créditos teóricos 23	Créditos prácticos 21	Total, de créditos 44
Semanas de trabajo	26	
Días y horario de trabajo: lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas		



Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso


Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Página 1 de 45

Docentes

Nombres y apellidos	Contacto/ correo/ SITIO WEB
1. MSc Carlos Alberto Guevara García	cguevarag@gmail.com
2. Doctora Lucía Eleonora Terrón Gómez	terron.epsrural@gmail.com
3. Doctor Luis Antonio Ríos Méndez	luisrios1954@gmail.com
4. Doctor Esio Josué Culajay Hernández	epsrdocolajay@gmail.com
5. Doctor Juan Nicolás Hernández Pacheco	jnhp30@gmail.com
6. MSc. José Pablo de León Linares	jpdeleonmsp@gmail.com
7. Doctor Walter Arturo Pérez Rodas	drperezepsusac@gmail.com
7. Doctor Josué Fernando Martínez Morales	jfer2m@gmail.com
9. MSc. Roberto Aníbal Rodenas Chivichòn	drrodenas2017@gmail.com
10. MSc. Kanec Hernández Xet	drcanekhernandez@gmail.com
Coordinador (a) MSc. Herbert Estuardo Díaz Tobar	epsruralcoordinacion@gmail.com
Secretaria Ana Elizabeth Mena González	anymena66@yahoo.com
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


	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

A. DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA

1. **A.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 le sirve para que integre los saberes adquiridos durante la carrera y contribuya en la mejora de la situación de salud del país.
2. **A.2. Interrelación con otras Unidades Didácticas de la carrera:** Se relaciona principalmente con el EPS Hospitalario y las Unidades Didácticas del quinto año de la carrera.


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. Utiliza la Bioética durante el ejercicio de la práctica médica

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45


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

1. Aplica los criterios científicos en la prevención, promoción y atención del individuo, la familia y la comunidad para desempeñar una buena práctica.
2. Interviene en la atención integral del individuo, la familia y la comunidad, según cada nivel de atención, para desempeñar una buena práctica médica.
3. Demuestra una relación empática, responsable y ética con los pacientes, familia y comunidad, brindando atención de calidad y pertinencia cultural.
4. Vincula las normas deontológicas en la práctica médica en beneficio de la atención de los pacientes.
5. Promueve proyectos de desarrollo de salud comunitaria en el abordaje de los problemas de salud.
6. Propone planes de intervención para la modificación de los factores de riesgo de las principales enfermedades de su área de práctica.
7. Gestiona la organización y conducción de servicios de salud para garantizar la prestación de adecuada de la atención a la población.
8. Planea estrategias para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud.
9. Direcciona el trabajo en equipo interdisciplinario e intersectorial para la solución de los problemas de salud.
10. Promueve el liderazgo y el trabajo en equipo institucional en su ámbito de competencia.
11. Propone estrategias para la gestión de proyectos de salud.
12. Promueve una actitud crítica, constructiva y propositiva ante el sistema nacional de salud, políticas públicas, estrategias y programas existentes en el ámbito nacional.
13. Vincula el marco legal con la práctica y los aplica en casos de violencia, con implicaciones médico legales.
14. Desarrolla planes, programas y proyectos de salud en el primer nivel de atención.
15. Adecua planes de intervención para la modificación de los factores de riesgo.
16. Propone el trabajo en equipo interdisciplinario e intersectorial, para la solución de las necesidades y problemas de salud.
17. Determina la situación de salud de su lugar de práctica y área de influencia.
18. Orienta al personal de salud a su cargo para desarrollar proyectos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
19. Abordar con propiedad la salud integral del individuo, familia y comunidad.

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

D. COMPETENCIAS GENÉRICAS


1. Capacidad de abstracción, análisis y síntesis.
2. Capacidad para organizar y planificar el tiempo.
3. Responsabilidad social y compromiso ciudadano.
4. Capacidad de comunicación oral y escrita.
5. Capacidad de comunicación en un segundo idioma.
6. Capacidad de investigación
7. Habilidades para buscar, procesar y analizar información procedente de fuentes diversas.
8. Capacidad creativa.
9. Capacidad para identificar, plantear y resolver problemas
10. Capacidad para tomar decisiones
11. Capacidad de trabajo en equipo
12. Compromiso con la preservación del medio ambiente
13. Compromiso con su medio sociocultural
14. Valoración y respeto por la diversidad y multiculturalidad
15. Habilidad para trabajar en forma autónoma
16. Compromiso ético

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

E. PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA

E.1. SECUENCIA DIDÁCTICA

Problema que se quiere resolver		
Descripción: Es frecuente observar la implementación de estrategias o programas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social – MSPAS- 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 para el estudiante de la Facultad de Ciencias Médicas que realiza la práctica del Ejercicio Profesional Supervisado Rural –EPSR- conocer la situación de salud de las comunidades para identificar sus necesidades y problemas y así realizar intervenciones pertinentes que mejoren las condiciones sanitarias de la población.	
Competencia específica		
<i>Analiza la situación, 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 con base en la guía de elaboración del ASIS. Analiza de la situación de salud de la población en función de las dimensiones del ASIS. Representa la priorización de las necesidades y/o problemas de salud de la comunidad, con base en la matriz del método de CENDES Propone soluciones para mejorar las condiciones sanitarias de la comunidad, con base en el método del marco lógico. 	<ul style="list-style-type: none"> Conceptualiza las dimensiones (biológica, ecológica, estilos de vida y atención en salud) que intervienen en sus condiciones sanitarias. Identifica las necesidades y/o problemas de salud de la comunidad. Determina la intervención apropiada para dar solución a la necesidad o problema priorizado. 	<ul style="list-style-type: none"> Valora la importancia de trabajar en equipo en el proceso de elaboración del análisis de situación de salud de la comunidad. Respeto la opinión de los actores sociales clave sobre la valoración de las necesidades y problemas que afronta la comunidad.
Evidencias del aprendizaje: Informe de Análisis de la situación de salud de la comunidad (base de datos, análisis por dimensiones, priorización por método de CENDES/OPS, proyecto de intervención).		

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

Niveles de dominio del desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Identifica las necesidades y problemas de salud de la comunidad.	Comprende la situación de salud de la comunidad con base en las dimensiones que intervienen en ella.	Analiza la situación de salud de la comunidad para priorizar una necesidad o un problema con base en las dimensiones que intervienen en ella.	Gestiona soluciones participativas sobre la necesidad o problema en salud priorizado en la comunidad.
Instrumentos de evaluación: Lista de cotejo, rúbrica.			

1.1. SESIONES DE APRENDIZAJE


PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN					
Criterio de desempeño del saber hacer: <ul style="list-style-type: none"> Sistematiza información con base en la guía de elaboración del ASIS. Analiza de la situación de salud de la población en función de las dimensiones del ASIS. Representa la priorización de las necesidades y/o problemas de salud de la comunidad, con base en la matriz del método de CENDES Propone soluciones para mejorar las condiciones sanitarias de la comunidad, con base en el método del marco lógico. 					
Sesión No.	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1. Inducción	Entrada: <ul style="list-style-type: none"> Explica la competencia a desarrollar. Realiza preguntas-guía. Entrega recursos bibliográficos y documentos de apoyo. Orienta al estudiante sobre las diferentes fuentes para obtener la información. Explica métodos de evaluación de evidencia de aprendizaje. Explica ponderación de la competencia. Orienta al estudiante para utilizar plataforma virtual. 	Entrada: <ul style="list-style-type: none"> Lluvia de ideas sobre el ASIS. Presta atención a la explicación y orientaciones sobre la competencia a desarrollar. Anota las ideas principales en su cuaderno. 	4 horas, 15 min	<ul style="list-style-type: none"> Cuaderno de actividades diarias. Cuadro sinóptico. 	<ul style="list-style-type: none"> Docente. Estudiantes. Salón. Computadora. Cañonera. Pizarra. Marcadores de pizarra. Almohadilla. Presentación en Power Point u otro software.



	<p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explica el uso de los documentos de apoyo. • Instruye a los estudiantes para que realicen un cuadro sinóptico sobre el ASIS. • Resuelve dudas. 	<p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elabora cuadro sinóptico sobre ASIS. • Plantea dudas. 			<ul style="list-style-type: none"> • Puntero. • Internet. • Plataforma virtual. • Cuadernos. • Lapiceros • Instrumentos de evaluación.
	<p>Resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisa cuadro sinóptico sobre el ASIS. • Resuelve dudas. 	<p>Resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrega cuadro sinóptico sobre el ASIS. • Plantea dudas. 			
<p>2. Asistencia Técnica</p>	<p>Entrada:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Solicita avances de la elaboración del ASIS. 	<p>Entrada:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrega los avances de la elaboración del ASIS. 		<ul style="list-style-type: none"> • Lista de asistencia. • Carpeta en plataforma virtual. • Cuaderno de actividades diarias. • Ejercicio sobre priorización de problemas según método de CENDES. • Autoevaluación y coevaluación. 	
	<p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verifica los avances de la elaboración del ASIS. • Solicita resolución de ejercicio sobre priorización de problemas, según el método de CENDES. • Orienta a los estudiantes la elaboración del informe final sobre el ASIS. • Orienta a los estudiantes para realizar autoevaluación y coevaluación. • Resuelve dudas. 	<p>Procesamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presta atención a las observaciones y correcciones del profesor. • Expresa las dificultades para la obtención de la información. • Resuelve ejercicio sobre priorización de problemas, según el método de CENDES. • Se organiza con sus compañeros para realizar la coevaluación. • Plantea dudas. 			
	<p>Resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisa resolución de ejercicio sobre priorización de problemas según método de CENDES. • Retroalimenta a los estudiantes. 	<p>Resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrega resultados del ejercicio sobre priorización de problemas según el método de CENDES. 			




		<ul style="list-style-type: none"> Presenta resultados de autoevaluación y coevaluación. 			
3. Supervisiones individuales	Entrada: <ul style="list-style-type: none"> Explica el objetivo de la supervisión individual. Solicita evidencias de aprendizaje. 	Entrada: <ul style="list-style-type: none"> Presta atención a la explicación del profesor. Entrega las evidencias de aprendizaje. 			<ul style="list-style-type: none"> Instrumentos de evaluación. Cuaderno de actividades diarias. Constancia de entrega del informe del ASIS a las autoridades locales.
	Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> Evalúa las evidencias de aprendizaje. 	Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> Explica el ASIS de su comunidad. Realiza anotaciones en su cuaderno. 			
	Resultados: <ul style="list-style-type: none"> Obtiene el informe final en la carpeta de plataforma virtual. Retroalimenta al estudiante. 	Resultados: <ul style="list-style-type: none"> Obtiene una calificación sobre el trabajo realizado. Firma el instrumento de evaluación. Entrega de informe final del ASIS al profesor y autoridades locales. 			
Fundamento teórico: <ul style="list-style-type: none"> Análisis de situación de salud. Determinantes del estado de salud Transición epidemiológica. Priorización de problemas (método de CENDES). Proyecto de intervención (marco lógico) 		Bibliografía: <ul style="list-style-type: none"> Sánchez B. Herman, García L. Víctor. Documento guía para la elaboración del Análisis de Situación de Salud –ASIS-. OPS. Método “CENDES” para priorización de problemas en salud. OPS. Método del marco lógico para planificación. USAID. Determinantes del estado de salud en Guatemala. 2010. Gómez-Arias, Rubén Darío. La Transición en Epidemiología y Salud Pública ¿Explicación o Condena? 			

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

E.2. SECUENCIA DIDÁCTICA

Problema que se quiere resolver		
Descripción Los estudiantes al llegar al primer nivel de atención en salud desconocen en alguna medida el funcionamiento, por lo que es importante que durante el desarrollo de su práctica planifiquen, administren, evalúen y gestionen adecuadamente.	Planteamiento ¿Cómo contribuye la gestión de servicios de salud del primer nivel de atención para proveer una atención eficiente, pertinente, incluyente, ética y de calidad?	
Competencia específica		
<i>Contribuye de manera eficiente a la gestión de los servicios de salud en el primer nivel de atención mejorando el desempeño, la calidad, pertinencia, inclusión y ética de la atención sanitaria.</i>		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<ul style="list-style-type: none"> Participa en la organización del servicio de salud para brindar atención al usuario con eficiencia, calidad, ética y pertinencia cultural. Presenta proyectos de intervención para el mejoramiento de los servicios de salud en el primer nivel de atención utilizando herramientas epidemiológicas y de gerencia. 	<ul style="list-style-type: none"> Comprende los fundamentos conceptuales, técnicos y metodológicos básicos que fundamentan la gestión en servicios de salud contribuyendo a la garantía de la equidad y el derecho fundamental a la salud. Razona los recursos humanos, materiales y tecnológicos de su unidad ejecutora para el mejoramiento de la salud en su comunidad de práctica. Reconoce el trabajo en equipo como una herramienta fundamental para el logro y cumplimiento de planes, programas o proyectos de salud. 	<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. Respeta creencias y valores propios de la comunidad.
Evidencias del aprendizaje: Generales: <ul style="list-style-type: none"> Registro de actividades en cuaderno de actividades diarias. 		

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

<ul style="list-style-type: none"> Fotos de actividades. Acta de reuniones (fotos, copias). Específicas (documentos de apoyo): <ul style="list-style-type: none"> Instrumento diagnóstico de puesto de salud del MSPAS. (Formato proporcionado por el programa del EPS Rural). Proyectos de intervención para problemas detectados en el servicio (Formato proporcionado por el programa del EPS Rural). Cronogramas de actividades mensuales (Formato proporcionado por el programa del EPS Rural). Informe trimestral de Gestión. (Formato proporcionado por el programa del EPS Rural). 			
Niveles de dominio del desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Identifica los elementos esenciales de la gestión de servicios de salud que favorecen la atención integral y hacen efectivo el derecho a la salud.	Aplica algunos elementos la gestión de servicios de salud en la ejecución de los programas y actividades del servicio para un mejor desempeño y calidad de la atención.	Contextualiza la gestión de servicios de salud como elementos vitales para la conservación y mejoramiento de la salud en la comunidad.	Propone procesos para el mejoramiento de la infraestructura, insumos y atención en el servicio de salud del primer nivel para la resolución de problemas detectados con el fin de la conservación y mejoramiento de la salud.
Instrumentos de evaluación: Rúbrica analítica.			

1.1. SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN
Criterios de desempeño del saber hacer: <ul style="list-style-type: none"> Participa en la organización del servicio de salud para brindar atención al usuario con eficiencia, calidad, ética y pertinencia cultural. Presenta proyectos de intervención para el mejoramiento de los servicios de salud en el primer nivel de atención utilizando herramientas epidemiológicas y de gerencia.



Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso

Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Página 1 de 45

No. de sesiones de aprendizaje: 3	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1. Sesión 1 (Inducción y Asistencia Técnica)	<p>Entrada: Explica la competencia a desarrollar. Entrega documentos de apoyo. Presenta la estrategia de enseñanza de "Aprendizaje basado en Proyectos"</p> <p>Procesamiento: Combina la estrategia de enseñanza con los documentos de lectura (bibliografía) y los proporcionados. Explica la manera adecuada del uso y llenado de los documentos proporcionados por el programa del EPS Rural. Ejemplifica la manera adecuada del llenado y uso de los documentos de apoyo. Resuelve dudas.</p>	<p>Entrada: Anota ideas principales. Anota y plantea dudas.</p> <p>Procesamiento: Anota ideas principales. Plantea dudas. Lectura comprensiva de documentos.</p>	3 horas, 20 min.	<p>Anotaciones en cuaderno de actividades diarias.</p> <p>Anotaciones en cuaderno de actividades diarias. Uso de plataforma digital.</p>	<p>Cañonera. Presentación. Internet. Google Drive. Cuaderno de actividades diarias. Puntero. Marcadores de pizarra. Lapiceros.</p>



Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso

Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Página 1 de 45

	<p>Resultado: Indica que cada estudiante realice un mapa mental que incluya como mínimo que evidencias deberá presentar y en qué momentos durante el EPS Rural para la competencia de gestión de servicios de salud durante inducción.</p> <p>Revisa mapa mental durante la asistencia técnica. Realiza puesta en común con los estudiantes para un solo mapa mental.</p> <p>Resuelve dudas.</p>	<p>Resultado: Realizan mapa mental individualmente. Presenta mapa mental en el momento de Asistencia técnica. Puesta en común de mapa mental. Presenta dudas. (Asistencia técnica)</p>		
<p>2. Sesión 2 y 3* (Supervisión 1 y 2)</p>	<p>Entrada: Explica la ponderación para la evaluación de la competencia. Solicita que las evidencias del desempeño estén disponibles en el momento. Verifica cumplimiento de las sugerencias realizadas en la sesión de aprendizaje anterior.*</p>	<p>Entrada: Lee la bibliografía proporcionada previamente a las sesiones de aprendizaje. Organiza las evidencias del desempeño de la competencia. Presenta las evidencias del desempeño. Presenta las correcciones realizadas a las sugerencias de la sesión de aprendizaje anterior.*</p>	<p>Folder de evidencia o Carpeta en Drive o Computadora.</p>	<p>Computadora. Internet. Instrumentos. Formatos proporcionados. Instrumento de evaluación (Rúbrica). Lapiceros.</p>
	<p>Procesamiento: Evalúa la presentación del servicio de salud. Solicita programación mensual de actividades firmado, sellado, fecha y hora de recibido por el centro de salud. Evalúa que la programación cumpla con el formato entregado. Evalúa actividades sean acordes a la ejecución de los programas del MSPAS,</p>	<p>Procesamiento: Explica la organización y funcionamiento actual del servicio. Explica las evidencias del desempeño presentadas. Anota las sugerencias de mejoras que el docente indica para cada evidencia del desempeño. Anota dudas. Propone proyectos de gestión de</p>	<p>Folder de evidencia. Carpeta en plataforma digital o computadora. Evidencias con sello, firma, fecha y hora de recibido deberán presentarse en físico. Cuaderno de actividades diarias. Cronograma mensual.</p>	



Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso

Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Página 1 de 45

IGSS.
Solicita actas, sellos, firmas o registro de reuniones con COCODE, COMUDE, instituciones gubernamentales, no gubernamentales, consejo técnico de distrito y con personal del puesto o consultorio de salud.
Evalúa que las evidencias de reuniones cumplan con fecha, lugar y hora, temas o puntos tratados, acuerdos alcanzados y firmas o sellos.
Solicita instrumento diagnóstico del puesto de salud completamente lleno.
Evalúa planificación de problemas a intervenir según formato entregado.
Solicita cuaderno de actividades diarias.
Evalúa cuaderno de actividades diarias que se encuentre al momento de la sesión actualizado y con las ideas o momentos principales de cada día de lunes a viernes u otros días con actividades en función a su puesto.
Evalúa los proyectos de gestión de servicios de salud presentados para la conservación y mejoramiento de la salud.

servicios de salud en el primer nivel de atención.

Instrumento Diagnostico del Puesto de Salud.
Registro de reuniones.
Proyectos de intervención.
Fotos de actividades, medios de verificación o evidencias.



Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso

Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Página 1 de 45

Resultado:

Escribe en el espacio correspondiente las anotaciones que crea convenientes sobre la presentación y desarrollo de cada una de las evidencias del desempeño.
Presenta al estudiante las anotaciones para su dialogo en el lugar y las posibles soluciones de mejora.
Resuelve dudas.
Firma en la casilla de profesor para cada sesión de aprendizaje.

Resultado:

Presenta las anotaciones que realiza durante la sesión de aprendizaje.
Compara las anotaciones con las anotaciones del docente.
Indica soluciones para cada una de las sugerencias brindadas por el docente.
Firma en la casilla de estudiante para cada sesión de aprendizaje.


Anotaciones en cuaderno de actividades diarias.
Rúbrica.

Fundamento teórico:

- La construcción de sistemas de salud basados en la atención primaria de salud.
 - Valores.
 - Principios.
 - Elementos.
 - Beneficios.
- Gestión de los servicios de salud.
 - Marco conceptual y mandatos estratégicos de la OPS.
 - MGPSS, definición.
 - Elementos estructurales de la MGPSS.
 - Funciones de MGPSS y productos del PERC.
 - Indicadores del proceso gerencial.


Bibliografía:

1. OPS/OMS. La renovación de la Atención Primaria de Salud en Las Américas. (2007). Washington, DC. EEUU. Cap. II, pp. 6-16.
2. OPS/OMS. Serie: Metodología de la Gestión Productiva de los Servicios de Salud. (2010). Washington, DC. EEUU. pp. 7-35.

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

E.3. SECUENCIA DIDÁCTICA

Problema que se quiere resolver		
Descripción: En la unidad de salud de la comunidad en donde el estudiante realiza su práctica de EPS Rural, se evidencia que el proceso de vigilancia de la salud, es de suma importancia, para la disminución de riesgos y daños a la salud de la población.	Planteamiento 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		
<i>El estudiante que realiza la práctica del Ejercicio Profesional Supervisado Rural, articula las acciones de vigilancia orientadas a la identificación de 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"> • Elabora Sala Situacional. • Analiza la información e Identifica los daños, riesgos a la salud de la población. • Propone alternativas para solucionar los problemas encontrados. • Participa en la investigación de brote, cuando proceda. 	<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 	<ul style="list-style-type: none"> • Valora el trabajo en equipo en la comunidad de práctica • Respeta la pluralidad de abordajes hacia los procesos de salud enfermedad en su comunidad de práctica. • Motiva al fortalecimiento de las acciones positivas que se desarrollan hacia el mantenimiento de la salud
Evidencias del aprendizaje: SIGSA 3P/S, informe de investigación de brote, sala situacional en digital y en ordenador gráfico, análisis sala situacional, informe ejecutivo de acciones a implementar, y cuaderno de actividades diarias.		

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

Niveles de dominio del desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Identifica los elementos epidemiológicos 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 mejorar de la salud	Gestiona las actividades de la vigilancia de la salud para el control o mitigación de daños y riesgos y fortalecer los factores protectores.
Instrumentos de evaluación: Rubrica de la sala situacional e informe.			

1.1. SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN					
Criterio de desempeño del saber hacer: <ul style="list-style-type: none"> • Elabora Sala Situacional. • Analiza la información e Identifica los daños, riesgos a la salud de la población. • Propone alternativas para solucionar los problemas encontrados. • Participa en la investigación de brote, cuando proceda. 					
No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1	Entrada: Explica la competencia a desarrollar. Entrega los documentos de apoyo. Resuelve dudas.	Entrada: Lee los documentos proporcionados y plantea dudas Participa activamente revisando lo presentado	2 horas	Sala Situacional Informe SIGSA Cuaderno de actividades diarias	Profesor. Estudiantes. Salón. Medios audiovisuales. Medios electrónicos. Internet. Mesas.




Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso

Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Página 1 de 45

				Sillas.	
	<p>Procesamiento: Entrega del instrumento de evaluación. Retroalimenta y establece los avances que tienen los estudiantes sobre la sala situacional y el informe. Utiliza el juego de roles. Orienta para que el estudiante realice la evaluación y coevaluación.</p>	<p>Procesamiento: Observa lo que le presenta el profesor y sus compañeros. Plantea dudas en base a los documentos proporcionados sobre vigilancia epidemiológica presenta las evidencias del desempeño (mapas de aprendizaje utilizando el Mind Manager u otros) Realiza la autoevaluación con base al instrumento de evaluación que se proporcionó. Establecen logros, así como acciones por mejorar. 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.</p>		<p>Lista de estimación. Informe de brote (si hubiere). Análisis de la simulación</p>	<p>Profesor. Estudiantes. Salón. Medios audiovisuales. Medios electrónicos. Internet. Mesas. Sillas.</p>
	<p>Resultado: Evaluación de la sala situacional Evaluación del informe. Heteroevalua a los estudiantes</p>	<p>Resultado: Cada estudiante presenta sus evidencias de desempeño. Revisa coevaluación</p>		<p>Sala Situacional Informe SIGSA Cuaderno de actividades diarias</p>	<p>Hojas de Papel Bond. Lapiceros.</p>

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45


<p>Fundamento teórico: Conceptos de vigilancia de la salud pública. Investigación epidemiológica de brote(s). Herramientas epidemiológicas. Sala Situacional.</p>	<p>Bibliografía</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Libro epidemiología y estadística en Salud Pública. UNAM. 2011. <ul style="list-style-type: none"> • Capítulo 14 Vigilancia epidemiológica. • Conceptos generales en vigilancia epidemiológica. pp 183-188. • Canal endémico. pp 200-203. 2. 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 3. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Centro Nacional de Epidemiología. Normas procedimientos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de Guatemala. Guatemala; 2007. <ul style="list-style-type: none"> • Protocolo de vigilancia epidemiológica. pp 1-25 • f. Sistema nacional de investigación de brotes. pp 367-377 • iv Enfermedades inmunoprevenibles. pp 119-177 • v Enfermedades zoonóticas. pp 186-201 • vi Infecciones respiratorias agudas. pp 202-245 <ol style="list-style-type: none"> a. Sistema nacional de vigilancia de las enfermedades transmisibles. <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades transmitidas por alimentos y agua. pp 2-30 • Enfermedades transmitidas por vectores. pp 31-84 • Enfermedades de transmisión sexual. VIH/SIDA y Tuberculosis. pp 85 -118 4. Protocolo de vigilancia epidemiológica enfermedad febril por Zika, MSPAS. pp. 1-12 5. Protocolo de vigilancia epidemiológica de enfermedad de Chikungunya, MSPAS. pp. 1-10 6. Lineamientos para la contención de un brote de sarampión. pp 1-12 <ol style="list-style-type: none"> b. Vigilancia integrada de sarampión y rubeola. pp 1-8
--	--

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45


	<p>c. Sistema nacional de vigilancia de enfermedades no transmisibles. pp 256- 276</p> <p>d. Sistema Nacional de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil. pp 295-302.</p> <p>e. Bergonzoli G. Sala Situacional: instrumento para la vigilancia de la salud pública. Venezuela:OPS/OMS; 2006.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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
--	--

E.4. SECUENCIA DIDÁCTICA

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 de acuerdo a la interculturalidad de dichos grupos.</p>	<p>Planteamiento ¿Cómo, el estudiante, relaciona las diferentes conocimientos, técnicas y procedimientos de educación para establecer la(s) estrategia(s) de promoción de la salud y prevención de la enfermedad interactuando con los diferentes grupos de población?.</p>
Competencia específica	
<p><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></p>	


	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

Criterios de desempeño			
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser	
<ul style="list-style-type: none"> Diseña plan de intervención para la promoción de la salud. Apoya las actividades de prevención de la enfermedad 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 los lineamientos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad establecidos por el MSPAS (IEC) y Mineduc, incluyendo protección a medio ambiente. 	<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. Aplica principios éticos y enfoque de género en la ejecución de los planes de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Respeta la interculturalidad de los grupos poblacionales con quien interactúa en la ejecución de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. 	
Evidencias del aprendizaje: Programación e informe del plan de intervención para la promoción e informe de prevención, Constancias físicas y virtuales por medio de fotos, firmas, cuaderno de actividades diarias, videos.			
Niveles de dominio del desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Identifica las técnicas y procedimientos, establecidas por el MSPAS y Mineduc, para la promoción y prevención.	Aplica estrategias y técnicas para la promoción y prevención.	Contextualiza el plan de intervención para la promoción y las actividades de prevención.	Vincula con grupos objetivo las estrategias y técnicas para la promoción y prevención.
Instrumentos de evaluación: Lista de estimación.			


	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

1.1. SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN					
Criterio de desempeño del saber hacer <ul style="list-style-type: none"> Diseña plan de intervención para la promoción de la salud. 					
No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1.	Entrada: EN INDUCCIÓN <ul style="list-style-type: none"> Explica la competencia a desarrollar. Entrega documentos de apoyo. Explica la manera adecuada del uso de los documentos de apoyo. Resuelve dudas. 	Entrada: <ul style="list-style-type: none"> Lee los documentos proporcionados y plantea dudas. 	10 horas, 15 min		computadora
	Procesamiento: (ASISTENCIA TÉCNICA - SUPERVISIÓN) <ul style="list-style-type: none"> Solicita a estudiante que elabore Plan anual para la promoción en salud siguiendo lineamientos establecidos en documentos de apoyo. Revisa Plan propuesto por el estudiante para la promoción de la salud. Orienta a los estudiantes para que realicen las actividades y evidencias de desempeño sobre promoción de la salud. 	Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> Discute y establece acuerdos para definir, coordinar e implementar Plan de promoción con los diferentes grupos. Socializa y elabora, con personal del Puesto de Salud y responsable de PROEDUSA/IEC, el Plan anual para promoción de la salud según lineamientos establecidos. Elabora Plan de promoción y lo presenta al profesor para revisión. 		Informe escrito	Computadora, documentos de apoyo


	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

	Resultado: (SUPERVISIÓN INDIVIDUAL) <ul style="list-style-type: none"> Recibe informe(s) elaborado(s) por los estudiantes. Establece y orienta ejecución y seguimiento al plan de promoción de la salud elaborado por los estudiantes. 	Resultado. <ul style="list-style-type: none"> Presenta Plan anual para la promoción en salud. Desarrolla actividades según cronograma establecido en Plan de promoción. Presenta informe escrito y evidencias de desempeño de las actividades de promoción realizadas. 		<ul style="list-style-type: none"> Plan de promoción de la salud: también debe entregarse, para compromiso y aprobación, a directores, autoridades o responsables de los grupos y establecimientos en donde se realizan las actividades de promoción. Informe escrito. 	Computadora, documentos de apoyo, hojas de papel bond, sellos institucionales
Fundamento teórico: Promoción y educación en salud – IEC - educación comunitaria.		Bibliografía: <ol style="list-style-type: none"> Martin Zurro J. F. Cano Pérez y J. Gené Badía. Atención primaria principios, organización y métodos en medicina de familia. 7edicion 2014. Capítulo 23. Actividades preventivas y de promoción de la salud pp 386-396 Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Normas de atención en salud integral: para primero y segundo nivel. Guatemala; 2010. Organización Panamericana de la Salud. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Estados Unidos; 2007. pp 1-22. Consulta/apoyo: <ol style="list-style-type: none"> Lineamientos del departamento de Promoción y Educación en Salud – PROEDUSA – del MSPAS. Transformación participativa para salud, higiene y saneamiento - PHAST INTEGRAL). 			

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45


1.2. SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN					
Criterio de desempeño del saber hacer <ul style="list-style-type: none"> • Apoya las actividades de prevención de la enfermedad propuestas por el MSPAS. 					
No. de sesiones de aprendizaje	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1.	Entrada: EN INDUCCIÓN <ul style="list-style-type: none"> • Explica la competencia a desarrollar. • Entrega documentos de apoyo. • Explica la manera adecuada del uso de los documentos de apoyo. • Resuelve dudas. 	Entrada: <ul style="list-style-type: none"> • Lee los documentos proporcionados y plantea dudas. 	2 horas, 10 min	Informe escrito.	Hoja de papel
2.	Procesamiento: (ASISTENCIA TÉCNICA - SUPERVISIÓN) <ul style="list-style-type: none"> • Solicita a estudiante que elabore cronograma de actividades para prevención de la enfermedad siguiendo lineamientos establecidos por MSPAS. • Revisa informe elaborado por el estudiante para la prevención de la enfermedad. • Orienta a los estudiantes para que realicen las actividades y evidencias de desempeño sobre prevención de la enfermedad. 	Procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> • Discute y establece acuerdos con personal del Puesto de Salud para definir, coordinar e implementar actividades de prevención (de preferencia anual) • Elabora cronograma para actividades de prevención y lo presenta al profesor para revisión. 		Informe escrito	Computadora
3.	Resultado: (SUPERVISIÓN) <ul style="list-style-type: none"> • Recibe informe(s) elaborado(s) por los estudiantes. • Establece y orienta ejecución y seguimiento al plan de prevención 	Resultado. <ul style="list-style-type: none"> • Presenta cronograma de actividades para prevención de la enfermedad siguiendo lineamientos establecidos por 		Informe escrito (cronograma e informe de actividades)	Computadora, hojas de papel bond


	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

	elaborado por los estudiantes.	MSPAS. <ul style="list-style-type: none"> • Desarrolla actividades según cronograma establecido • Presenta informe escrito y evidencias de las actividades para la prevención realizadas, de acuerdo a los criterios establecidos por el programa del EPS Rural. 			
Fundamento teórico: Niveles de prevención, promoción y educación en salud – IEC - educación comunitaria.		Bibliografía: <ol style="list-style-type: none"> 1. Martin Zurro J. F. Cano Pérez y J. Gené Badía. Atención primaria principios, organización y métodos en medicina de familia. 7edición 2014. Capítulo 23. Actividades preventivas y de promoción de la salud pp 386-396 2. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Normas de atención en salud integral: para primero y segundo nivel. Guatemala; 2010. 3. Organización Panamericana de la Salud. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Estados Unidos; 2007. pp 1-22. Consulta/apoyo: <ol style="list-style-type: none"> A. Lineamientos del departamento de Promoción y Educación en Salud – PROEDUSA – del MSPAS. B. Transformación participativa para salud, higiene y saneamiento - PHAST INTEGRAL). 			

E.5. SECUENCIA DIDÁCTICA


	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

Problema que se quiere resolver		
Descripción: La atención centrada en la persona es aquella que proporciona un profesional de salud cuando averigua y delimita las necesidades y problemas de salud de la persona, mediante la adecuada relación asistencial, entrevista clínica y exploración física, la cual se desarrolla mediante una sucesión de encuentros clínicos, logrando una visión compartida sobre la mejor estrategia preventiva, diagnóstica o terapéutica que se disponga de acuerdo a las evidencias científicas.	Planteamiento: ¿Qué criterios se deben de observar para una adecuada atención centrada en la persona con orientación familiar y comunitaria?	
Competencia específica		
<i>Realiza atención integral al individuo con orientación familiar y comunitaria, teniendo presente los principios de equidad, calidad y trato digno para la mejora continua de la atención de salud y el bienestar de la población.</i>		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<ul style="list-style-type: none"> • Establece la relación médico paciente evidenciando un trato cortés, solidario y profesional. • Efectúa la anamnesis y desarrolla el examen físico de acuerdo, al ciclo de vida, con los procedimientos y técnicas establecidas. • Establece el diagnóstico sindrómico siguiendo pautas semiológicas y el razonamiento clínico de acuerdo con los problemas identificados. • Acuerda el tratamiento, orienta el plan educacional y de seguimiento de acuerdo a los problemas detectados, teniendo presente los principios de beneficencia, no maleficencia y autonomía y las Normas de Atención del nivel I. • Coordina la atención, si fuere necesario, a los diferentes niveles de atención por medio del sistema de referencia y contrarreferencia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptualiza los elementos principales de la atención centrada en la persona (anamnesis, examen físico, diagnóstico, tratamiento, plan educacional y seguimiento), con orientación familiar y comunitaria. • Utiliza los protocolos e instrumentos para la atención clínica de acuerdo a los ciclos de vida en el nivel I. • Relaciona los componentes de la comunicación, el razonamiento clínico y el contexto socio cultural en la resolución de problemas de salud y la toma de decisiones en la práctica clínica. • Reconoce el análisis sindrómico como herramienta para el diagnóstico y el tratamiento de los problemas. • Reconoce los principios fundamentales de la bioética (Beneficencia, no maleficencia y autonomía) en la atención clínica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Valora la relación médico paciente evidenciando un trato cortés, amable y solidario, comprendiendo los problemas, proponiendo opciones, orientando la toma de decisiones, observando los principios de beneficencia, no maleficencia y autonomía del paciente. • Gestiona la atención integral teniendo presente los criterios de equidad, calidad y trato digno, propios de la Atención Primaria de Salud

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

<ul style="list-style-type: none"> Establece, cuando sea necesario, el seguimiento de la persona mediante el abordaje familiar y comunitario que contribuya a la resolución de los problemas 			
Evidencias del aprendizaje: Observación del desempeño del estudiante durante la atención clínica. Historias clínicas utilizadas por el estudiante durante la atención.			
Niveles de dominio del desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Identifica los elementos esenciales de la atención clínica centrada en la persona: de la relación asistencial, la entrevista clínica y la exploración física para la atención centrada en la persona.	Aplica de modo ordenado y sistemático los elementos esenciales de la atención clínica centrada en la persona: la relación asistencial, la entrevista clínica y la exploración física para la atención centrada en la persona	Contextualiza, en el nivel I, la atención clínica teniendo presente sus elementos esenciales de la atención centrada en la persona y las Normas de Atención para la atención centrada en la persona.	Gestiona la atención clínica que responda a los problemas y necesidades de salud de sus pacientes en tanto personas integrantes de una familia y pertenecientes a una comunidad, respetando su cultura y los principios bioéticos de la atención
Instrumentos de evaluación: Rubrica con niveles de desempeño mediante la observación directa. Lista de estimación sobre la historia clínica.			

1.1. SESIONES DE APRENDIZAJE

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN


Criterios de desempeño del saber hacer

- Establece el diagnóstico sindrómico siguiendo pautas semiológicas y el razonamiento clínico de acuerdo con los problemas identificados.
- Acuerda el tratamiento, orienta el plan educacional y de seguimiento de acuerdo a los problemas detectados, teniendo presente los principios de beneficencia, no maleficencia y autonomía y las Normas de Atención del nivel I.
- Coordina la atención, si fuere necesario, a los diferentes niveles de atención por medio del sistema de referencia y contrarreferencia.
- Establece, cuando sea necesario, el seguimiento de la persona mediante el abordaje familiar y comunitario que contribuya a la resolución de los problemas

No. de sesiones de orientación y desempeño	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1. Tres sesiones: en inducción, en asistencia técnica y durante la evaluación individual	ENTRADA <ul style="list-style-type: none"> • Da la bienvenida al grupo • Organiza grupos de trabajo • Explica la importancia de la atención centrada en la persona en el contexto del primer nivel y su valoración. • Plantea un problema en relación a la atención clínica • Establece preguntas para la discusión: ¿Qué elementos del caso contribuyen o no a la atención adecuada? ¿Cuáles son los pasos para la atención clínica integral? ¿Qué criterios se debe de observar? • Orienta el trabajo en grupos para abordar el problema y responde a las preguntas. • Coordina la discusión y la puesta en común. • La socializa la rúbrica y escala de valoración con los estudiantes: resuelve dudas, 	ENTRADA <ul style="list-style-type: none"> • Reflexionan individual y colectivamente compartiendo sus opiniones sobre la competencia • En grupos de trabajo analizan el problema planteado por el profesor-a y responden a las preguntas. • Realizan la presentación de los resultados describiendo los pasos de la atención integral y los criterios para el desempeño adecuado. • Conocen y se apropian de la metodología, los criterios y de la rúbrica de evaluación de la competencia, hacen preguntas y resuelven dudas. • Reflexionan y se preparan para la evaluación de la competencia 	5 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de asistencia • Documento con los pasos y criterios para una atención clínica integral. • Presentación de los trabajos colectivos sobre la atención clínica 	<ul style="list-style-type: none"> • Rúbrica • Pizarra • Marcadores • Papelógrafos • Computadora • Multimedia • Historias clínicas • Sigsa 3 PS




	<p>aclara conceptos y procedimientos; explica criterios y escala de valoración.</p> <ul style="list-style-type: none"> Establece el calendario de visitas a cada uno de los estudiantes para la evaluación, así como el tiempo, el número de pacientes, la organización de la consulta, el orden y la limpieza de la clínica, la información escrita, etc. 				
	<p>PROCESO</p> <ul style="list-style-type: none"> El profesor-a se presenta en el puesto. Informa al equipo de trabajo sobre la evaluación al estudiante y pide la colaboración. En la sala de espera le explica a los pacientes la importancia de la evaluación al estudiante epesista y el consentimiento informado a quienes deseen colaborar. Selecciona, entre quienes deseen colaborar, el tipo de paciente (ciclo de vida) y problema por el que consulta. Ingresa a la clínica y se ubica en un lugar apropiado para la observación Observa y evalúa el desempeño del estudiante utilizando el instrumento de valoración, con 3 o más pacientes (un instrumento por 	<ul style="list-style-type: none"> Clínica limpia y ordenada con el equipo, instrumentos e insumos necesarios para la atención. Participa, con el profesor-a, durante la explicación del proceso de evaluación al equipo de trabajo y los pacientes. Organiza, con el equipo de trabajo, la atención a los pacientes y los expedientes a utilizar Recibe al paciente Procede a la atención clínica, previo estudio de la rúbrica. Despide al paciente Y así, sucesivamente atiende a los pacientes seleccionados. Interactúa con su equipo de trabajo coordinando las acciones de manera oportuna. 		<p>Consentimiento informado firmado por el paciente</p>	<p>Consultorio Mobiliario: Camilla Escritorio Sillas Equipo: Baumanómetro Estetoscopio Otorrino Carro curaciones con insumos Cinta de Shakir Cinta métrica Tablas adecuación P/T, TE, E/P Entre otros. Documentación: Historias clínicas Sigsas</p>

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

	paciente) <ul style="list-style-type: none"> El profesor-a no interviene, o si lo hace es a solicitud del estudiante. 				
	RESULTADO <ul style="list-style-type: none"> El profesor-a lo invita a autoevaluarse Revisa las historias clínicas utilizadas Le pide su opinión sobre lo realizado y reflexionan sobre lo acontecido (interactúan) Le da la retroalimentación sobre las fortalezas y los aspectos a mejorar de acuerdo a lo actuado. Le comunica la calificación que obtuvo Escucha y es receptivo a las opiniones del estudiante. 	<ul style="list-style-type: none"> Se autoevalúa utilizando la rúbrica respectiva Le entrega la profesor-a las historias clínicas utilizadas Reflexiona sobre el proceso de atención, pacientes atendidos y los problemas identificados, valora los pasos que siguió en la atención a las personas Identifica sus fortalezas y los aspectos a mejorar en la atención clínica Reflexiona y da su percepción del proceso de evaluación. 		<ul style="list-style-type: none"> Escritorio Sillas Historias clínicas Sigma 3P/S 	<ul style="list-style-type: none"> Rúbricas de los casos atendidos HC utilizadas


Fundamento teórico: <ul style="list-style-type: none"> Atención primaria renovada: valores, principios y elementos esenciales Bioética: principios básicos en la atención clínica Atención primaria: organización, la entrevista y la relación asistencial. Promoción y prevención. La atención centrada en la persona. Atención primaria de salud desde la perspectiva de la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico precoz, tratamiento oportuno, curación y rehabilitación con participación de individuo, familia y comunidad. La atención centrada en la persona desde la perspectiva de comprensión hacia el paciente, conocer sus expectativas, tomar decisiones compartidas y respetar su autonomía 	Bibliografía: <ol style="list-style-type: none"> MSPAS. Normas de atención en salud integral para el primero y segundo nivel. MSPAS: Departamento de regulación de los programas de atención a las personas. 2ª edición, 2010. 586 pp. MSPAS. Protocolos de vigilancia epidemiológica 2007 MSPAS. Sistema de información gerencial en salud: 1, 2, 3, 18, historias clínicas por ciclos de vida. OPS/OMS. La Renovación de la Atención Primaria de Salud de las Américas: Documento de posición de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, 2007. Washington DC Martín Zurro, Atención Primaria de Salud 2016, capítulo 4: la entrevista y la relación asistencial. La atención centrada en la persona Martín Zurro, Atención Primaria de Salud 2016, capítulo 23: actividades preventivas y de promoción de la salud. Martín Zurro, Atención Primaria de Salud 2016, capítulo 2: Organización de las actividades de
---	--

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45


	atención primaria: el centro y el equipo de salud
--	---

E.6. SECUENCIA DIDÁCTICA

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		
<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"> • Emplea fuentes de información confiable y actualizada. • Reconoce los elementos metodológicos necesarios para la elaboración de un protocolo. • Redacta un protocolo de investigación sobre problemas y/o necesidades de su área de práctica. • Ejecuta el trabajo de campo de la investigación con base en el protocolo. • Elabora el informe final con base en los 	<ul style="list-style-type: none"> • Comprende los enfoques y diseños de investigación y su importancia para el estudio del fenómeno salud enfermedad. • Determina el tipo de estudio y diseño de investigación científica para abordar de manera adecuada el problema prioritario • Reconoce los alcances del proceso de investigación en su área de práctica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Diseña mediante trabajo en equipo un protocolo de investigación basado en la problemática sanitaria de su área de práctica, evidenciado un alto nivel metodológico y respetando los principios éticos básicos. • Protege la confidencialidad de los datos obtenidos. • Divulga los resultados obtenidos de forma veraz y exacta. • Respeta las particularidades culturales de las comunidades para desarrollar la investigación.

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

resultados del trabajo de campo.			
Evidencias del aprendizaje: <i>Protocolo de investigación científica, informe de trabajo de campo e informe final de resultados</i>			
Niveles de dominio del desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
Localiza adecuadamente las fuentes de información para desarrollo de la investigación. Define el problema de salud de la comunidad a investigar	Aplica el método científico al problema de salud de la comunidad que investigará. Clasifica la información obtenida según sea pertinente para elaboración.	Propone el tipo de estudio y diseño de investigación para resolver el problema de salud seleccionado. Argumenta la importancia del abordaje del problema de salud de la comunidad basándose en la información obtenida.	Sintetiza la información obtenida para la elaboración del protocolo de investigación científica
Instrumentos de evaluación: Rúbrica analítica para protocolo, lista de Cotejo para informe de trabajo de campo y rubrica analítica para informe final			

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

1.1. SESIONES DE APRENDIZAJE

PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN					
Criterio de desempeño del saber hacer: <ul style="list-style-type: none"> • Emplea fuentes de información confiable y actualizada. • Reconoce los elementos metodológicos necesarios para la elaboración de un protocolo. • Redacta un protocolo de investigación sobre problemas y/o necesidades de su área de práctica. • 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. 					
No. de sesiones y actividades de aprendizaje presencial y a distancia	¿Qué hace el docente?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Evidencias de Proceso	Recursos
1. Tres sesiones presenciales: Inducción, Asistencia técnica, Seminario taller I y II 2. Tres actividades a distancia: vía virtual	ENTRADA: <ul style="list-style-type: none"> • Presenta la competencia a desarrollar y sus los criterios de desempeño. • Presenta la rúbrica de evaluación y resuelve dudas. • Explica sobre las principales áreas y necesidades de investigación en el país. • Proporciona documentos de apoyo sobre investigación científica. • Establece una discusión sobre investigación en salud utilizando preguntas desencadenantes. <ol style="list-style-type: none"> ¿Que son los enfoques de investigación? ¿Cuál es la diferencia entre un enfoque y un diseño de investigación? ¿Considera importante la investigación para la comprensión del fenómeno 	ENTRADA <ul style="list-style-type: none"> • Plantea dudas • Realiza anotaciones • Responde a las preguntas planteadas por el docente • Participa en discusiones grupales. • Reflexiona y analiza las explicaciones brindadas por el docente • Lectura comprensiva de documentos de apoyo • Realiza búsqueda de información complementaria • Aporta en actividad de lluvia de ideas. 	6 horas	<ul style="list-style-type: none"> • Listado de asistencia. • Presentaciones en Power Point • Cuaderno de actividades diarias • actas de reuniones con autoridades locales • Protocolo de investigación científica • Base de datos • Informe final de investigación 	Rubricas Marcadores, pizarrón. Cañonera Computadora portátil hojas Internet




Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso

Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Página 1 de 45

	<p>salud enfermedad?</p> <p>d. ¿Cuál es la aplicabilidad de la investigación para el abordaje de la problemática de salud en el área rural?</p> <ul style="list-style-type: none">• Explica a los alumnos sobre actividad de lluvia de ideas.• Orienta discusiones grupales• Establece un cronograma para la entrega y evaluación virtual de los avances del protocolo de investigación• Resuelve dudas <p>PROCESO</p> <ul style="list-style-type: none">• Promueve trabajo colaborativo entre el grupo de estudiantes• Presenta la guía para de investigación para seminario taller I• Organiza el proceso de selección del tema a abordar.• Provee orientación metodológica para la elaboración del protocolo.• Retroalimenta al estudiante vía virtual para la implementación del mejoras a los productos• Orienta para que se realice el trabajo de campo y elaboración del informe final• Asesora la elaboración de la presentación del proyecto en seminario taller II	<p>PROCESOS</p> <ul style="list-style-type: none">• Participa activamente en la dinámicas• Trabaja de forma colaborativa con los demás miembros del grupo y con el docente• Resuelve guías de investigación• Socializa los productos con los demás miembros del grupo y con estudiantes de otros departamentos (seminario taller II)• Responde preguntas• Cumple con los tiempos de entrega establecidos en el cronograma• Ejecuta trabajo de campo• Elabora informe final de investigación			
--	--	---	--	--	--


	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

	RESULTADOS <ul style="list-style-type: none"> • Resuelve dudas • Aclara conceptos • Solicita autoevaluación • Realiza heteroevaluación 	RESULTADOS <ul style="list-style-type: none"> • Autoevaluación • Entrega de productos en tiempos establecidos • Identifica el proceso de investigación como herramienta para la solución de problemas de salud pública. 			
Fundamento teórico <ul style="list-style-type: none"> • Protocolo de investigación • Base de datos • Informe final de resultados 		Bibliografía: <ol style="list-style-type: none"> 1. Joseph M^º Argimón Pallás y Josep Jiménez Villa. Metodos de investigación Clínica y Epidemiológica. Tercera edición. España 2004. Capítulo 1. El Proceso de la Investigación Clínica y Epidemiológica. pp 3-7 Capítulo 4: Clasificación de los tipos de Estudio 29-32 Capítulo 7. Estudios de cohortes. pp 66-75 Capítulo 9: Estudios Descriptivos pp. 90-100 Capítulo 13. Objetivos del estudio pp 125-131 Capítulo 15. Tamaño de la Muestra pp. 140-150 Capítulo 17. Formación de los grupos de estudio pp 159-167 Capítulo 23. Sujetos a Incluir en el Análisis pp. 217-227 Anexo 8. Selección de la prueba estadística pp 358-362 Capítulo 3. Ética en Investigación pp. 16-26 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 			

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

F. EJES TRANSVERSALES QUE FOMENTA LA UNIDAD DIDÁCTICA

No.	ENUNCIE LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA UNIDAD DIDÁCTICA EN RELACIÓN A LOS EJES TRANSVERSALES: GÉNERO, AMBIENTE, DISCAPACIDAD, INTERCULTURALIDAD Y ÉTICA
1	En el lugar de práctica se realiza promoción sobre la equidad de género.
2	Dentro de las propuestas de salud y prevención de la enfermedad se plantean proyectos dirigidos al cuidado del medio ambiente.
3	En la atención clínica se planifican Visita domiciliar para la evaluación y cuidado de discapacitados y grupos de riesgo.
4	La atención se realiza respetando las costumbres, tradiciones y cultura de las personas de la comunidad
5	En todas las actividades y acciones que lleva a cabo utiliza la ética como parte fundamental.

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

G. METODOLOGÍA DIDÁCTICA

La Unidad didáctica del EPS Rural, recibe a los estudiantes en febrero y en agosto, haciendo cada uno de ellos practica por 6 meses, en el primer nivel de atención, donde reciben a través de los profesores la tutoría y asesoría necesaria para poder llevar a cabo su práctica, brindando asistencia presencial y a distancia a través de uso de herramientas tecnológicas. En su lugar de práctica los estudiantes deben demostrar y adquirir nuevas destrezas, un interés por aprendizaje continuo, con un pensamiento crítico. La Unidad del EPS Rural promueve a través de las competencias que evalúa en el estudiante, aprendizaje cognitivo, formación de actitudes positivas, creatividad y pensamiento autónomo, utilizando para ello siete momentos presenciales, los cuales son:

1. Inducción (Facultad - MSPAS) explica las competencias a desarrollar y entrega bibliografía.
2. Asistencia técnica - reunión con grupo de estudiantes (se evalúa si guía operativa ya se está aplicando y tutoría)
3. Supervisión individual- Evaluación de productos de las competencias (ASIS, Promoción salud/prevención de la enfermedad, gestión, atención al individuo, familia y comunidad, vigilancia epidemiológica e investigación)
4. Seminario - Taller grupal.
 - 4.1. En las áreas de práctica, actividades que se realizan son prueba escrita (1er.examen parcial), ejercicios de aprendizaje colaborativo con casos que se utilizan para promover el pensamiento autónomo, la creatividad, el aprendizaje cognitivo por ejemplo investigación de brote, elaboración y análisis de corredores endémicos, evaluación de la investigación científica (revisión de avances)
 - 4.2. Prueba objetiva (2o. examen parcial)
5. Reunión grupal de apoyo
 - 5.1. Reunión de grupos de estudiantes - reforzamiento a estudiantes que no han logrado cumplir con las metas establecidas.
 - 5.2. Interacción de docentes con autoridades de salud DDS y DAS evaluación de la participación del estudiante y resolución de problemas.
6. En la Universidad: presentación de productos finales por estudiantes según las diferentes áreas de practica (comunidades)
7. Prueba objetiva (examen final)

Entre cada actividad presencial el estudiante envía productos de forma electrónica (Google drive) al docente quien los evalúa anotando los logros y acciones por mejorar.



Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso


Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Página 1 de 45

H. EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

I. Competencias específicas de la UD	II. Criterios de desempeño	III. Evidencias del aprendizaje	IV. Instrumento de evaluación	V. Nota Cuantitativa
1. Analiza la situación, tendencias de la salud poblacional y sus determinantes para mejorar los resultados de las acciones de salud y las condiciones sanitarias de la población.	<ul style="list-style-type: none">• Sistematiza información con base en la guía de elaboración del ASIS.• Analiza de la situación de salud de la población en función de las dimensiones del ASIS.• Representa la priorización de las necesidades y/o problemas de salud de la comunidad, con base en la matriz del método de CENDES• Propone soluciones para mejorar las condiciones sanitarias de la comunidad, con base en el método del marco lógico	<ul style="list-style-type: none">• Informe de Análisis de la situación de salud de la comunidad (base de datos, análisis por dimensiones, priorización por método de CENDES/OPS, proyecto de intervención).	<ul style="list-style-type: none">• Lista de cotejo para base de datos• Rúbrica analítica para análisis de la base de datos, priorización de problemas y proyecto de intervención.	1 punto. 6 puntos.

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

<p>2. Contribuye de manera eficiente a la gestión de los servicios de salud en el primer nivel de atención mejorando el desempeño, la calidad, pertinencia, inclusión y ética de la atención sanitaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Participa en la organización del servicio de salud para brindar atención al usuario con eficiencia, calidad, ética y pertinencia cultural. • Presenta proyectos de intervención para el mejoramiento de los servicios de salud en el primer nivel de atención utilizando herramientas epidemiológicas y de gerencia. 	<p>Generales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registro de actividades en cuaderno de actividades diarias. • Fotos de actividades. • Acta de reuniones (fotos, copias). <p>Específicas (documentos de apoyo):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instrumento diagnóstico de puesto de salud del MSPAS. • Proyectos de intervención para problemas detectados en el servicio. • Cronogramas de actividades mensuales. • Informe trimestral de Gestión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rúbrica analítica 	<p>6 puntos.</p>
---	---	--	---	------------------



Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso

Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Página 1 de 45

<p>3. El estudiante que realiza la práctica del Ejercicio Profesional Supervisado Rural, articula las acciones de vigilancia orientadas a la identificación de riesgos y daños a la salud, para su efectivo control, reducción o mitigación de sus efectos en la salud de la población.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Elabora Sala Situacional. • Analiza la información e Identifica los daños, riesgos a la salud de la población. • Propone alternativas para solucionar los problemas encontrados. • Participa en la investigación de brote, cuando proceda. 	<ul style="list-style-type: none"> • SIGSA 3P/S • Informe de investigación de brote • Sala situacional en digital y en ordenador gráfico • Análisis sala situacional • Informe ejecutivo de acciones a implementar • Cuaderno de actividades diarias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rúbrica de la Sala Situacional. • Informe de la investigación y de las acciones a implementar. • Cuaderno de Actividades diarias. 	<p>3 puntos.</p> <p>3 puntos.</p> <p>1 puntos.</p>
<p>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.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diseña plan de intervención para la promoción de la salud. • Apoya las actividades de prevención de la enfermedad propuestas por el MSPAS. 	<ul style="list-style-type: none"> • Programación del plan de intervención para la promoción. • Informe de promoción y prevención. • Constancias físicas y virtuales por medio de fotos, firmas, cuaderno de actividades diarias, videos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de estimación. • Informe de promoción y prevención. 	<p>5 puntos.</p> <p>4 puntos.</p>
<p>5. Realiza atención integral al individuo con orientación familiar y comunitaria, teniendo presente los principios de equidad, calidad y trato digno para la mejora continua de la atención de salud y el bienestar de la población.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Establece la relación médico paciente evidenciando un trato cortés, solidario y profesional. • Efectúa la anamnesis y desarrolla el examen físico de acuerdo, al ciclo de vida, con los procedimientos y técnicas establecidas. • Establece el diagnóstico sindrómico siguiendo pautas semiológicas y el razonamiento clínico de acuerdo con los problemas identificados. 	<ul style="list-style-type: none"> • Observación del desempeño del estudiante durante la atención clínica. • Historias clínicas utilizadas por el estudiante durante la atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rubrica. • Lista de estimación. 	<p>4</p> <p>2</p>




Unidad Didáctica Ejemplo
Código del Curso

Año de elaboración: 2018
Vigencia del documento: 2019 -2021

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS


Página 1 de 45

	<ul style="list-style-type: none"> Acuerda el tratamiento, orienta el plan educacional y de seguimiento de acuerdo a los problemas detectados, teniendo presente los principios de beneficencia, no maleficencia y autonomía y las Normas de Atención del nivel I. 			
6. Investiga problemas prioritarios de salud en la comunidad asignada, para generar conocimiento y proponer recomendaciones.	<ul style="list-style-type: none"> Emplea fuentes de información confiable y actualizada. Reconoce los elementos metodológicos necesarios para la elaboración de un protocolo. Redacta un protocolo de investigación sobre problemas y/o necesidades de su área de práctica. 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"> Protocolo de investigación científica Informe de trabajo de campo Informe final de resultados 	<ul style="list-style-type: none"> Rúbrica analítica para protocolo Lista de Cotejo para informe de trabajo de campo Rubrica analítica para informe final 	<p>4 puntos.</p> <p>1 punto.</p> <p>2 puntos.</p>
Competencias				42 puntos
Evaluación por el coordinador municipal de salud				3 puntos
2 exámenes parciales (10 puntos cada uno)				20 puntos
2 seminarios talleres (5 puntos cada uno)				10 puntos
Informe final				5 puntos
Zona				80 puntos
Evaluación final				20 puntos
Nota de promoción				100 puntos

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

I. ROTACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE ESTUDIANTES


Grupo	Docente Designado	Espacio educativo (salón de clase, laboratorio, hospital, clínica, servicio y otros)
Puestos de Salud de Sololá	MSc. Carlos Alberto Guevara García	Sololá
Puestos de Salud de Chimaltenango y San Juan Sacatepéquez	Doctora Lucía Eleonora Terrón Gómez	Chimaltenango-San Juan Sacatepéquez
Puestos de Salud de Baja Verapaz	Doctor Luis Antonio Ríos Méndez	Baja Verapaz
Puestos de Salud de Chimaltenango	Doctor Esio Josué Culajay Hernández	Chimaltenango
Puestos de Salud de Jalapa	Doctor Juan Nicolás Hernández Pacheco	Jalapa
Puestos de Salud de Zacapa	Doctor Walter Arturo Pérez Rodas	Zacapa
Puestos de Salud de Quiché	Doctor Josué Fernando Martínez Morales	Quiché
Puestos de Salud de Santa Rosa	Doctor José Pablo de León Linares	Santa Rosa
Puestos de Salud de Alta Verapaz	Doctor Canek Hernández Xet	Alta Verapaz
Consultorios del IGSS	MSc. Roberto Aníbal Rodenas Chiguichon	IGSS
	Coordinador (a) Herbert Estuardo Díaz Tobar	

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

Bibliografía

1. Bibliografía Obligatoria:

- Sánchez B. Herman, García L. Víctor. Documento guía para la elaboración del Análisis de Situación de Salud –ASIS- . pp 1 – 9.
- Programa de OPS. Método “CENDES” para priorización de problemas en salud. pp 1-3.
- OPS. Método del Marco Lógico. pp 1-46.
- USAID. Determinantes del estado de salud en Guatemala. 2010. pp 1-9
- Gómez-Arias, Rubén Darío. La Transición en Epidemiología y Salud Pública ¿Explicación o Condena? pp 1-11.
- OPS/OMS. La renovación de la Atención Primaria de Salud en Las Américas. (2007). Washington, DC. EEUU. Cap. II, pp. 6-16.
- OPS/OMS. Serie: Metodología de la Gestión Productiva de los Servicios de Salud. (2010). Washington, DC. EEUU. pp. 7-35.
- UNAM. Libro epidemiología y estadística en Salud Pública. 2011.
- 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
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Centro Nacional de Epidemiología. Normas procedimientos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de Guatemala. Guatemala; 2007.
- Bergonzoli G. Sala Situacional: instrumento para la vigilancia de la salud pública. Venezuela:OPS/OMS; 2006.
- Martín Zurro J. F. Cano Pérez y J. Gené Badía. Atención primaria principios, organización y métodos en medicina de familia. 7 edición 2014.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Normas de atención en salud integral: para primero y segundo nivel. Guatemala; 2010.
- Organización Panamericana de la Salud. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Estados Unidos; 2007. pp 1-22.
- MSPAS. Normas de atención en salud integral para el primero y segundo nivel. MSPAS: Departamento de regulación de los programas de atención a las personas. 2ª edición, 2010. 586 pp.
- MSPAS. Protocolos de vigilancia epidemiológica 2007
- OPS/OMS. La Renovación de la Atención Primaria de Salud de las Américas: Documento de posición de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, 2007. Wahington DC
- Martín Zurro, Atención Primaria de Salud 2016, capítulo 4: la entrevista y la relación asistencial. La atención centrada en la persona
- Martín Zurro, Atención Primaria de Salud 2016, capítulo 23: actividades preventivas y de promoción de la salud.
- Martín Zurro, Atención Primaria de Salud 2016, capítulo 2: Organización de las actividades de atención primaria: el centro y el equipo de salud.
- Joseph Mª Argimón Pallás y Josep Jiménez Villa. Metodos de investigación Clínica y Epidemiológica. Tercera edición. España 2004.

	Unidad Didáctica Ejemplo Código del Curso	Año de elaboración: 2018 Vigencia del documento: 2019 -2021
	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS	Página 1 de 45

2. Bibliografía Complementaria:

- Instituto nacional de Estadística –INE-. Encuesta Nacional de condiciones de vida –ENCOVI-. Guatemala. 2014
- Organización Panamericana de la Salud. Salud de las Américas. Guatemala. 2012
- Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud. Indicadores Básicos para el Análisis de la Equidad de Género en Salud. 2004.
- Plan nacional de Escuelas saludables de Guatemala (PLANAES). Noviembre 2004. Páginas 1-24
- Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas. Coordinación de trabajos de graduación. Guía para elaboración de protocolos de investigación cuantitativa 2017.
- Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas. Coordinación de trabajos de graduación. Guía para elaboración de protocolos de investigación cualitativa. 2017
- Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud. Competencias esenciales en salud pública. Un marco regional para las Américas. 2013
- Ministerio de salud pública y asistencia social –MSPAS-. Centro nacional de epidemiología. Análisis de situación de salud Guatemala 2013.
- Organización panamericana de la Salud. Cómo escribir y publicar trabajos científicos. Robert A. Day. Publicación científica y técnica. 2005
- Programa de las naciones unidas para el desarrollo. Hidalgo, Edgar; Molina, Roberto. El sistema de salud de Guatemala. ¡Cómo hemos cambiado! Transición demográfica en Guatemala. Capítulo 1.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Centro Nacional de Epidemiología, Memoria de labores 2015
- Guía operativa del protocolo para tratamiento ambulatorio de niñas y niños con desnutrición aguda severa sin complicaciones en la comunidad.
- Protocolo para el tratamiento ambulatorio de la desnutrición aguda moderada sin complicaciones de niños y niñas de 6 a 5 años.
- Protocolo e vigilancia de la desnutrición aguda en niños menores de 5 años.
- Joseph M^a Argimón Pallás y Josep Jiménez Villa. Métodos de investigación Clínica y Epidemiológica. Tercera edición. España 2004. Capítulo 7. Estudios de cohortes. pp 66-75; Capítulo 8. Estudios de casos y controles. pp 76-89.
- Bernardo Hernández, Encuestas transversales. pp 447-455.
- Víctor Hugo Borja-Aburto, Estudios Ecológicos. pp 533-537.