



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Medicina
Humana

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SÍLABO

SALUD PÚBLICA II Y PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

I. DATOS GENERALES:

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. Departamento Académico | : Medicina Humana |
| 2. Unidad Académica | : Medicina |
| 3. Programa | : Medicina Humana |
| 4. Semestre Académico | : 2024-II |
| 5. Tipo de asignatura | : Teórico-Práctica |
| 6. Modalidad de la asignatura | : Presencial |
| 7. Código de la asignatura | : 10630812030 |
| 8. Ciclo | : XII |
| 9. Créditos | : 03 |
| 10. Horas semanales totales | : 4 horas |
| Horas lectivas de teoría | : 30 horas |
| Horas lectivas de práctica | : 30 horas |
| Horas lectivas totales | : 60 horas |
| 11. Requisitos | : Asignaturas de I a VI ciclo |
| 12. Docentes | : José Rodolfo Garay Uribe (responsable de la asignatura) Annie Stephany Farfán Sam (coordinadora de la asignatura) |

II. SUMILLA:

La asignatura pertenece al área curricular de especialidad, es de naturaleza teórica – práctica y corresponde al eje curricular de salud pública e investigación y de responsabilidad social universitaria, de la carrera de Medicina Humana.

Desarrolla las siguientes unidades de aprendizaje:

- Salud pública: sistema de salud y salud familiar y comunitaria; para identificar las intervenciones sanitarias necesarias mediante acciones de promoción de la salud y prevención, con base en el análisis de situación de salud.
- Planeamiento estratégico; para definir prioridades e intervenciones que satisfagan las necesidades en salud de la población desde una red asistencial de salud, mediante la elaboración de un plan estratégico y un plan operativo.

III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

Competencia:

Elabora y gestiona proyectos de diversa índole, vinculados a su profesión.

Capacidades:

1. Plantea proyectos factibles de acuerdo a la realidad de su profesión;
2. Desarrolla proyectos, vinculados a mejorar la calidad de vida, relacionándolos a su perfil profesional;
3. Analiza los resultados, para plantear planes de mejoras, con una visión de calidad total.

Competencia:

Reconoce la diversidad cultural y la existencia de diferentes perspectivas culturales, expresadas en distintas formas de organización, sistemas de relación y visiones del mundo, lo que implica el reconocimiento y valoración del otro.

Capacidades:

1. Explica la diversidad intercultural y étnica, de manera inclusiva;
2. Reconoce las diferencias interculturales, respetando su esencia;
3. Incorpora las diferencias interculturales y étnicas, en su quehacer cotidiano.

Competencia:

Previene y maneja con evidencia científica los principales riesgos, patologías y problemas de salud, aplicando razonamiento clínico epidemiológico y de acuerdo con las normas de la autoridad sanitaria.

Capacidades:

1. Promueve cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno, para la generación de condiciones que conserven, mejoren la salud y fomenten el bienestar de la persona, familia y comunidad, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.
2. Realiza intervenciones de salud para disminuir exposición, riesgos y daños que afectan la salud individual y salud pública, en ámbitos poblacionales, ambientales y ocupacionales, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.

Competencia:

Diseña actividades para mejorar la salud y bienestar a nivel individual y poblacional, en el marco de un sistema de salud pública con énfasis en la atención primaria considerando el modelo integral de salud.

Capacidades:

1. Gestiona la información del sistema de salud identificando la APS como su responsabilidad;
2. Identifica las actividades a priorizar, considerando los determinantes de salud;
3. Planifica actividades priorizadas, haciendo énfasis en la atención primaria;
4. Implementa procedimientos elementales de gestión, que permitan evidenciar los resultados;
5. Evalúa las actividades implementadas en base a los resultados obtenidos, con visión de mejora continua;
6. Diseña planes de mejora, que contribuya a fortalecer el sistema de salud pública.

Competencia:

Administra instituciones y programas de salud, aplicando las principales herramientas de gestión moderna.

Capacidades:

1. Aplica estrategias de trabajo en equipo, como parte de la gestión de instituciones y programas de salud;
2. Desarrolla habilidades de liderazgo de equipos multidisciplinarios, como estrategia de gestión;
3. Conoce la normatividad vigente del sistema de salud del Perú, entendiendo sus objetivos y alcances;
4. Aplica el enfoque de la APS, en instituciones de salud de primer y segundo nivel de atención;
5. Aplica estrategias para coordinar con los diferentes niveles de atención e instituciones de otros sectores sociales, para garantizar una atención integral de salud.

Actitudes y valores:

1. Respeto al ser humano, reconocimiento de sus derechos y deberes;
2. Búsqueda de la verdad;
3. Compromiso ético en todo su quehacer;
4. Integridad (honestidad, equidad, justicia, solidaridad y vocación de servicio);
5. Compromiso con la calidad y búsqueda permanente de la excelencia;
6. Actitud innovadora y emprendedora;
7. Conservación Ambiental;
8. Compromiso con el desarrollo sostenible del país.

IV. PROGRAMACIÓN DE LOS CONTENIDOS

| UNIDAD I SALUD PÚBLICA | | | | | | |
|--|---|--|---|----------------|----------|-------------------|
| PRUEBA DE ENTRADA | | | | | | |
| CAPACIDAD: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Explica la diversidad intercultural y étnica, de manera inclusiva. ● Reconoce las diferencias interculturales, respetando su esencia. ● Incorpora las diferencias interculturales y étnicas, en su quehacer cotidiano. ● Promueve cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno, para la generación de condiciones que conserven, mejoren la salud y fomenten el bienestar de la persona, familia y comunidad, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad. ● Realiza intervenciones de salud para disminuir exposición, riesgos y daños que afectan la salud individual y salud pública, en ámbitos poblacionales, ambientales y ocupacionales, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad. ● Gestiona la información del sistema de salud identificando la APS como su responsabilidad. ● Identifica las actividades a priorizar, considerando los determinantes de salud. ● Planifica actividades priorizadas, haciendo énfasis en la atención primaria. ● Conoce la normatividad vigente del sistema de salud del Perú, entendiendo sus objetivos y alcances. ● Aplica el enfoque de la APS, en instituciones de salud de primer y segundo nivel de atención. ● Aplica estrategias para coordinar con los diferentes niveles de atención e instituciones de otros sectores sociales, para garantizar una atención integral de salud. | | | | | | |
| SESIÓN | CONTENIDOS CONCEPTUALES | CONTENIDOS PROCEDIMENTALES | ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE | HORAS LECTIVAS | | HORAS NO LECTIVAS |
| | | | | TEORÍA | PRÁCTICA | PRÁCTICA |
| 1 | Salud pública, introducción e importancia: <ul style="list-style-type: none"> ● Definición ● Herramientas ● Funciones esenciales ● Logros y desafíos. ● Importancia en el desarrollo de los países: tendencias. | <ul style="list-style-type: none"> ● Presentación de la asignatura. ● Interioriza la importancia y aplicación de las herramientas, así como de las funciones esenciales de la salud pública para mantener una población sana. ● Analiza las lecciones aprendidas en salud pública para contribuir al desarrollo de los países. ● Identifica los objetivos internacionales al | Sesión 1: Presentación del sílabo y la guía del estudiante. Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula. Estudio de caso 1: Preparación de un caso relacionado al tema, análisis con apoyo de herramienta de | 2 | 2 | 0 |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ● Objetivos de desarrollo sostenible al 2030. ● Prioridades sanitarias nacionales: alternativas de respuesta. | <p>2030.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Comprende las prioridades sanitarias nacionales y sus posibles abordajes. | gestión sanitaria (dashboard) y elaboración de informe. | | | |
| 2 | <p>Atención primaria de salud y atención integral:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Historia desde Alma Ata. ● Desafíos para lograr “Salud para todos”. ● Determinantes de la salud. ● Promoción de la salud: enfoques y nuevas tendencias; educación para la salud. ● Prevención de la enfermedad: abordaje del enfoque de riesgo. ● Modelo de Cuidado Integral de la salud por curso de vida para la persona, familia y comunidad del MINSA. ● Atención primaria de salud y participación comunitaria. ● Sistema de información en APS. | <ul style="list-style-type: none"> ● Reconoce los determinantes de la problemática sanitaria y las principales estrategias de intervención. ● Conceptualiza la promoción de la salud y la prevención y comprende a la atención primaria de salud como componente básico dentro del modelo de atención integral. | <p>Sesión 2: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 2: Preparación de un caso relacionado al tema, análisis con apoyo de herramienta de gestión sanitaria (dashboard) y elaboración de informe.</p> | 2 | 2 | 0 |
| 3 | <p>Salud infantil:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Salud infantil: estado situacional e intervenciones sanitarias. ● Mortalidad y morbilidad del adolescente. ● Desnutrición y anemia. ● COVID-19 en niños. ● Enfermedad diarreica aguda y enfermedad respiratoria aguda. ● Crecimiento y desarrollo. | <ul style="list-style-type: none"> ● Interioriza la problemática sanitaria infantil. ● Reconoce las principales estrategias de intervención. ● Conoce la atención integral del niño. | <p>Sesión 3: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 3: Preparación de un caso relacionado al tema, análisis con apoyo de herramienta de gestión sanitaria (dashboard) y elaboración de informe.</p> | 2 | 2 | 0 |

| | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ● Enfermedades inmunoprevenibles. ● Estrategias sanitarias y programas relacionados. ● Atención integral del niño. | | | | | |
| 4 | <p>Salud del adolescente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Salud del adolescente: estado situacional e intervenciones sanitarias. ● Mortalidad y morbilidad infantil y neonatal. ● Nutrición y desnutrición. ● Embarazo del adolescente. ● Salud mental. ● Estrategias sanitarias y programas relacionados. ● Atención integral del adolescente. | <ul style="list-style-type: none"> ● Interioriza la problemática sanitaria del adolescente. ● Reconoce las principales estrategias de intervención. ● Conoce la atención integral del adolescente, con énfasis en promoción de la salud, la prevención y la protección de la salud mental. | <p>Sesión 4: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 4: Preparación de un caso relacionado al tema, análisis con apoyo de herramienta de gestión sanitaria (dashboard) y elaboración de informe.</p> | 2 | 2 | 0 |
| EVALUACIÓN FORMATIVA N°1 | | | | | | |
| SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN N°1 | | | | | | |
| 5 | <p>Salud materna:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Salud materna: estado situacional e intervenciones sanitarias. ● Mortalidad y morbilidad materna. ● COVID-19 en gestantes. ● Control prenatal y parto con enfoque de riesgo. ● Fecundidad y anticoncepción. ● Nutrición de la gestante, anemia y desnutrición. ● Gestación e interculturalidad, parto vertical y casa de espera. | <ul style="list-style-type: none"> ● Interioriza la problemática sanitaria de la mujer. ● Reconoce las principales estrategias de intervención. ● Conoce la atención integral de la mujer, especialmente de la mujer en edad reproductiva, con énfasis en el cuidado de su salud sexual y reproductiva con enfoque intercultural. | <p>Sesión 5: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 5: Preparación de un caso relacionado al tema, análisis con apoyo de herramienta de gestión sanitaria (dashboard) y elaboración de informe.</p> | 2 | 2 | 0 |

| | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ● Estrategias sanitarias y programas relacionados. ● Atención integral de la mujer. | | | | | |
| 6 | <p>Salud del adulto, enfermedades no transmisibles:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Enfermedades no transmisibles: estado situacional. ● Enfermedades cardiovasculares, metabólicas y nutricionales. ● Cáncer. ● Intoxicación por metales pesados. ● Salud ocupacional. ● Salud mental y cultura de paz. ● Estrategias sanitarias y programas relacionados. ● Atención integral del adulto. | <ul style="list-style-type: none"> ● Reconoce la carga de enfermedad por enfermedades no transmisibles. ● Comprende las dimensiones de sus efectos. ● Conoce y aplica las intervenciones sanitarias de la atención integral en el adulto. | <p>Sesión 6: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 6: Preparación de un caso relacionado al tema, análisis con apoyo de herramienta de gestión sanitaria (dashboard) y elaboración de informe.</p> | 2 | 2 | 0 |
| 7 | <p>Salud del adulto, enfermedades transmisibles:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Enfermedades transmisibles y otras condiciones: estado situacional. ● Tuberculosis, el desafío del siglo. ● Infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH. ● Enfermedades metaxénicas. ● Zoonosis. ● Salud ambiental, saneamiento ambiental. ● Infección por SARS-CoV-2: COVID-19. ● Estrategias sanitarias y programas relacionados. | <ul style="list-style-type: none"> ● Reconoce los daños por enfermedades transmisibles. ● Comprende las dimensiones de sus efectos. ● Conoce y aplica las intervenciones sanitarias y la atención integral en el adulto. | <p>Sesión 7: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 7: Preparación de un caso relacionado al tema, análisis con apoyo de herramienta de gestión sanitaria (dashboard) y elaboración de informe.</p> | 2 | 2 | 0 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ● Atención integral del adulto. | | | | | |
| 8 | <p>Salud del adulto mayor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Estado situacional de la salud del adulto mayor. ● Mortalidad y morbilidad del adulto mayor. ● Esperanza y calidad de vida. ● Estado nutricional. ● Dependencia y vulnerabilidad. ● Salud mental. ● Inmunizaciones. ● Infección por SARS-CoV-2: COVID-19. ● Estrategias sanitarias y programas relacionados. ● Atención integral del adulto mayor. | <ul style="list-style-type: none"> ● Reconoce la problemática sanitaria de los adultos mayores. ● Interioriza las principales estrategias de intervenciones sanitarias. ● Aplica el modelo de atención integral del adulto mayor. | <p>Sesión 8: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 8: Preparación de un caso relacionado al tema, análisis con apoyo de herramienta de gestión sanitaria (dashboard) y elaboración de informe.</p> | 1 | 2 | 0 |
| | <p>Ética en la Implementación de Políticas de Salud Pública</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Comprende los principios éticos en la Salud Pública ● Evalúa dilemas éticos en la implementación de políticas de Salud Pública ● Desarrolla habilidades para equilibrar los derechos individuales y el bien común | <p>Sesión 8: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> | 1 | 0 | 0 |
| EXAMEN PARCIAL | | | | | | |
| SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN N°2 | | | | | | |
| UNIDAD II | | | | | | |
| PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD | | | | | | |
| CAPACIDAD: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Plantea proyectos factibles de acuerdo a la realidad de su profesión. ● Desarrolla proyectos, vinculados a mejorar la calidad de vida, relacionándolos a su perfil profesional. ● Analiza los resultados, para plantear planes de mejoras, con una visión de calidad total. | | | | | | |

- Planifica actividades priorizadas, haciendo énfasis en la atención primaria.
- Implementa procedimientos elementales de gestión, que permitan evidenciar los resultados.
- Evalúa las actividades implementadas en base a los resultados obtenidos, con visión de mejora continua.
- Diseña planes de mejora, que contribuya a fortalecer el sistema de salud pública.
- Aplica estrategias de trabajo en equipo, como parte de la gestión de instituciones y programas de salud.
- Desarrolla habilidades de liderazgo de equipos multidisciplinarios, como estrategia de gestión.
- Conoce la normatividad vigente del sistema de salud del Perú, entendiendo sus objetivos y alcances.
- Aplica el enfoque de la APS, en instituciones de salud de primer y segundo nivel de atención.
- Aplica estrategias para coordinar con los diferentes niveles de atención e instituciones de otros sectores sociales, para garantizar una atención integral de salud.

| SESIÓN | CONTENIDOS CONCEPTUALES | CONTENIDOS PROCEDIMENTALES | ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE | HORAS LECTIVAS | | HORAS NO LECTIVAS |
|--------|--|---|--|----------------|----------|-------------------|
| | | | | TEORÍA | PRÁCTICA | PRÁCTICA |
| 9 | Sistema de salud, redes integradas y el análisis de la situación de salud (ASIS): <ul style="list-style-type: none"> ● Enfoque sistémico y concepto de sistema de salud. ● Funciones y organización del sistema de salud. ● Redes integradas de salud (RIS) ● Análisis de la situación de salud (ASIS). | <ul style="list-style-type: none"> ● Comprende el concepto y las características de un sistema de salud. ● Reconoce las funciones y las alternativas de organización de un sistema de salud, con énfasis en el primer nivel de atención. ● Comprende las características del sistema de salud peruano. ● Interioriza el modelo de redes integradas de salud. ● Comprende la importancia del análisis de la situación de salud. | Sesión 9: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula. Estudio de caso 9: Preparación de un caso relacionado al tema, análisis con apoyo de herramienta de gestión sanitaria (dashboard) y elaboración de informe. | 2 | 2 | 0 |
| 10 | Gerencia en salud: <ul style="list-style-type: none"> ● Gerencia de servicios de salud: niveles de gestión. ● Gestión de la organización de los servicios de salud. ● Dirección de organizaciones de salud. ● Planeamiento, programas y | <ul style="list-style-type: none"> ● Interioriza las funciones de la gerencia en salud. ● Comprende los niveles de gestión y sus características. ● Reconoce la Importancia del planeamiento estratégico, operativo y del diseño de programas y proyectos en organizaciones de salud. | Sesión 10: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula. Estudio de caso 10: Preparación de un caso relacionado al tema, análisis con apoyo de herramienta de gestión sanitaria (dashboard) y elaboración de informe. | 2 | 2 | 0 |

| | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|---|
| | <p>proyectos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Control: monitoreo, supervisión y evaluación. ● Proyectos en APS. | | | | | |
| 11 | <p>Planeamiento estratégico I: conceptos y momento explicativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Planeamiento estratégico: definiciones, pensamiento estratégico, planeamiento operativo. ● Metodología para elaborar el plan estratégico operativo. ● Definición, análisis y priorización de problemas. | <ul style="list-style-type: none"> ● Reconoce la diferenciar entre planeamiento estratégico del operativo. ● Identifica y selecciona los problemas. ● Prioriza los problemas a ser intervenidos dentro del ámbito identificado. | <p>Sesión 11: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 11: Guía metodológica para la elaboración del PEI/POI.</p> | 2 | 2 | 0 |
| 12 | <p>Planeamiento estratégico II: momento enunciativo y momento normativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Visión, misión y valores. ● Definición de objetivos estratégicos generales. ● Análisis causal: árbol de problemas. ● Definición de objetivos específicos. ● Indicadores de medición de los objetivos. | <ul style="list-style-type: none"> ● Elabora la visión, la misión y los valores de la organización. ● Define los objetivos generales y específicos a lograr. ● Construye los Indicadores de evaluación de los objetivos. | <p>Sesión 12: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 12: Guía metodológica para la elaboración del PEI/POI.</p> | 2 | 2 | 0 |
| EVALUACIÓN FORMATIVA N°2 | | | | | | |
| SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN N°3 | | | | | | |
| 13 | <p>Planeamiento estratégico III: momento estratégico y momento táctico-operativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Análisis FODA: análisis del entorno y análisis interno. ● Definición de estrategias. | <ul style="list-style-type: none"> ● Realiza el análisis FODA. ● Construye las estrategias en base al análisis FODA. ● Elabora las acciones estratégicas. | <p>Sesión 13: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 13: Guía metodológica para la elaboración del PEI/POI.</p> | 2 | 2 | 0 |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ● Articulación estratégica-operativa. ● Acciones estratégicas para el logro de los objetivos. | | | | | |
| 14 | <p>Planeamiento estratégico IV: momento operativo y control:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Plan operativo. ● Actividades del plan operativo. ● Control en el planeamiento estratégico y operativo. ● Conceptos de monitoreo, supervisión y evaluación. ● Balanced Scorecard (BSC). | <ul style="list-style-type: none"> ● Elabora las actividades del plan operativo ● Diseña las actividades de control. ● Analizan los planes estratégicos presentados como producto final. | <p>Sesión 14: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 14: Guía metodológica para la elaboración del PEI/POI.</p> | 2 | 2 | 0 |
| 15 | <p>Gestión de la calidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Calidad en salud. ● Conceptos básicos y nuevos enfoques. ● Sistema de gestión de la calidad. Calidad en el primer nivel de atención. ● Planes de mejora y mejoramiento continuo. ● Seguridad del paciente ● Auditoría de la calidad de atención. ● Acreditación. ● Estandarización de la atención. ● Guías de práctica clínica. | <ul style="list-style-type: none"> ● Interioriza el sistema de Gestión de la Calidad ● Conoce las intervenciones del sistema de calidad ● Aplica las herramientas de calidad | <p>Sesión 15: Clase magistral e interacción docente-estudiantes en el aula.</p> <p>Estudio de caso 15: Guía metodológica para la elaboración del PEI/POI.</p> | 2 | 2 | 0 |
| 16 | EVALUACIÓN FINAL | | | | | |
| | SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN N°4 | | | | | |

V. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

1. **Teorías:** Las sesiones de teoría se desarrollarán una vez por semana, tendrá una duración de dos (02) horas académicas y serán conferencias magistrales para toda la promoción, en las que el docente propiciará la interacción con los estudiantes para dinamizar la adquisición de los contenidos de la sesión. Los estudiantes dispondrán de las presentaciones y de material bibliográfico básico y complementario en el aula virtual, la cual se empleará como repositorio. El estudiante deberá revisar el tema de la semana en el libro de texto a fin de que pueda argumentar su participación en cuanto sea requerido por el docente.
2. **Práctica:** Se realizará a través del análisis de escenarios en gabinete de salud pública y/o gestión. Cada docente tendrá ocho grupos de trabajo. La sesión tendrá una duración de una (02) horas académicas y se desarrollarán en modalidad virtual sincrónica. Cada grupo de estudiantes se dividirá en 2 subgrupos para la primera unidad y dos subgrupos para la segunda unidad.

- a. **Unidad I:** Para el desarrollo de la primera unidad se usarán actividades andragógicas: revisión de un caso problema de salud pública, el cual será presentado al final de la sesión de teoría previa al desarrollo del estudio de caso. Cada subgrupo realizará una búsqueda de datos sobre el problema del caso y elaborará un dashboard para plantear su análisis durante la sesión virtual sincrónica de seminario. En la sesión virtual sincrónica, cada subgrupo presentará el dashboard elaborado y realizará su análisis por espacio de diez (10) minutos, dejando cinco (05) minutos para el juicio crítico del otro subgrupo, moderado por el docente. En cinco (05) minutos, el docente hará una síntesis del problema y planteará algunas líneas de acción reales que sirvan de alternativa de abordaje y/o solución del caso analizado, de modo que el grupo pueda realizar un informe en el que, luego de resumir el caso y de colocar los resultados más resaltantes del análisis, propone una medida de abordaje y/o solución del problema relevado por el caso.

El informe será elaborado por cada subgrupo, siguiendo la estructura indicada, y será colocado en la actividad correspondiente en el aula virtual por un representante del subgrupo, a más tardar a las 15:00 horas del día anterior del desarrollo de su próximo seminario.

- b. **Unidad II:** Para el desarrollo de la segunda unidad, cada subgrupo elaborará, en coordinación con el docente, un plan estratégico, a partir de un problema de salud pública en una comunidad, institución de salud o ámbito territorial.

Los parámetros de elaboración de este plan serán brindados en las clases teóricas y además se encuentran en la "Guía metodológica para la elaboración del PEI/POI" elaborada para esta unidad académica. Este plan debe ser desarrollado por los alumnos y el avance será presentado y nutrido durante las horas del estudio de caso a través de talleres los cuales serán coordinados por los docentes quienes actuarán como facilitadores. Al final de esta unidad, el plan estratégico debe ser presentado, discutido en plenaria del grupo y colgado en la tarea creada para ese efecto en el aula virtual.

- c. **Evaluación de casos estudiados:** Cada sesión tendrá semanalmente una evaluación sumativa de quince (15) minutos de duración, conteniendo 10 preguntas. Este cuestionario se encontrará programado, con fecha y hora fija, en la sección comunicaciones del aula virtual de cada semana, es obligatorio y será calificado de 0 a 20.

VI. RECURSOS DIDÁCTICOS

Los recursos didácticos empleados son:

- Portafolio
- Microsoft Teams institucional para actividades de seminario
- Chats
- Correo

- Videos tutoriales
- Presentaciones multimedia
- Libros digitales

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Tal como se menciona en la Directiva de Evaluación de Estudiantes de Pregrado, aprobada mediante Resolución Rectoral 0003-2024-D-FMH-USMP.

Teoría: la nota de teoría se obtendrá promediando las notas de las evaluaciones teóricas con exámenes objetivos de alternativa múltiple. Con un mínimo de 40 preguntas por cada unidad y tendrán carácter cancelatorio. Para aprobar una asignatura, todas las unidades deben tener nota aprobatoria mínima de ONCE (11.00). Caso contrario tendrá nota final máxima de DIEZ (10). Los estudiantes que obtienen un promedio teórico menor de OCHO (8.00) le corresponde matricular la asignatura el próximo semestre. (Artículo 21)

Práctica: la forma de evaluación es continua, todas las notas de las respectivas unidades deberán ser aprobatorias, el estudiante que desaprueba el componente de práctica NO tendrá derecho a examen de aplazados.

Al estudiante que desaprueba el componente de práctica, le corresponderá una nota máxima de DIEZ (10.00), tendrá la condición de repitente de la asignatura y le corresponde matricular el próximo semestre. (Artículo 21)

NOTA FINAL

La nota final de las asignaturas se promediará de las siguientes formas:

En las asignaturas con teoría y práctica, se promediarán las notas de los exámenes teóricos (50%) con la de práctica (50%), siempre y cuando ambas estén aprobadas con una nota mínima de ONCE (11.00); en caso contrario, se consignará una nota máxima de DIEZ (10) de acuerdo con el Art. 10. (Artículo 22)

SALUD PÚBLICA – PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO - PRÁCTICAS

| Competencia | Actividad | Evaluador | Período | Tipo | Instrumento de evaluación | % |
|---------------|----------------------------------|-----------------|---------|------------|---------------------------|-----|
| Actitudinal | Actividad práctica | Docente | Semanal | Individual | Rúbrica | 10% |
| Cognitivo | Test de evaluación | Examen en línea | Semanal | Individual | POM | 20% |
| Procedimental | Análisis de escenario | Docente | Semanal | Individual | Rúbrica | 40% |
| | Reporte de análisis de escenario | Docente | Semanal | Grupal | Rúbrica | 30% |

La evaluación práctica representa el 50% de la nota final y será distribuido de la siguiente manera:

Para que un entregable pueda ser calificado, como requisito, deberá tener un porcentaje de similitud menor al 20% en el Turnitin. Superado este % deben rehacerlo, caso contrario la nota será cero.

Promedio FINAL = TEORÍA (50%) + PRÁCTICA (50%)

FALTAS E INASISTENCIAS

Art. 6.- El estudiante que supere el 30% de inasistencias de las actividades académicas, ya sean teoría, práctica y/o seminarios de manera individual, será considerado inhabilitado por inasistencias (IPI), y deberá figurar con nota CERO (00) en el promedio general final de la asignatura. El profesor deberá realizar un informe al responsable de asignatura, quien a su vez informa a la Unidad Académica que corresponda, con los estudiantes que estén en condición de IPI; el estudiante, por lo tanto, no tendrá derecho a evaluación continua, rendir exámenes parciales, finales, ni de aplazados, por lo que deberá matricularse en la misma asignatura nuevamente.

CONDUCTA DURANTE DESARROLLO DE LAS EVALUACIONES

Art. 7.- Está prohibido portar celulares u otros medios digitales durante las evaluaciones, ya que se considera una falta grave. En dicho caso, el examen será anulado por el docente responsable de la asignatura o quien haga sus veces y el alumno será sometido a la Comisión de Disciplina de la Facultad de Medicina Humana y podría ser suspendido hasta dos ciclos académicos regulares y, con agravante, separado de la Universidad, según el Reglamento de Procedimientos Disciplinarios para Estudiantes de la Universidad de San Martín de Porres (Art. 9 inc. b núm. 10).

EXAMEN DE APLAZADOS

Art. 30.- Al finalizar el Semestre Académico, los estudiantes desaprobados en no más de dos asignaturas en el semestre, cada una de ellas con una nota en el promedio teórico no menor de OCHO (8.0), podrán rendir el examen de aplazados. De haber desaprobado tres o más asignaturas (obligatorios y/o electivos), el estudiante tiene la condición de repitente, pudiéndose matricular sólo en los cursos desaprobados.

En las asignaturas con teoría y práctica, solo podrán rendir el examen de aplazados si la práctica se encuentra aprobada con una nota mínima de ONCE (11.0). En las asignaturas que tienen solo práctica, no se dará examen de aplazados. Para los cursos de verano y las asignaturas de la Sesión Académica de Invierno (SAI) no habrá examen de aplazados.

Art. 33.- Al estudiante que apruebe el examen de aplazados se le consignará como nota máxima once (11). En el caso de desaprobación, se le consigna la calificación más alta entre el período regular y el examen de aplazados.

Art. 34.- El examen de aplazados es único y no es posible programar otro examen de aplazados. El resultado del examen de aplazados no está sujeto a revisión y es inapelable.

RETROALIMENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO AL ESTUDIANTE

Los mecanismos de retroalimentación se aplican de acuerdo con el rubro de aprendizaje:

- En las Teorías, se realiza en 2 momentos:
 1. En la Sesión Académica presencial, a través de las preguntas y respuestas de los estudiantes, en el momento que se solicita, siguiendo la Metodología de Enseñanza Justo a Tiempo (Just-in-Time-Teaching).
 2. En la Sesión de Retroalimentación, a través del análisis estadístico de los resultados de los exámenes teóricos (formativos, parcial y final), el docente brindará información para resolver dudas y consolidar la construcción del conocimiento.
- En las prácticas, se realizan en 2 momentos:
 1. A través de la aplicación de las rúbricas digitales integradas en el aula virtual, los estudiantes podrán identificar los puntos que deben mejorar en los análisis de escenario- (Ver rúbricas en anexo 3)
 2. En la sesión de discusión, el estudiante podrá realizar las consultas pertinentes del tema para despejar toda duda, lo cual es posible ya que son reuniones sincrónicas siguiendo la Metodología de Enseñanza Justo a Tiempo (Just-in-Time-Teaching).

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN:

a. Bibliográficas

Bibliografía Básica

1. Piedrola Gil. Medicina Preventiva y Salud Pública. 11ª Edición. Elsevier Masson, España, 2008. (disponible en la biblioteca de la Universidad). Versión actualizada disponible en Clinical Key Student. <https://www.clinicalkey.com/student/content/toc/3-s2.0-C20140012877>

Bibliografía Complementaria

1. Lazo-Gonzales O, Alcalde-Rabanal J, Espinosa-Henao O. El sistema de salud en Perú: situación y desafíos. Lima: Colegio Médico del Perú, REP; 2016.
2. Hernández-Aguado, I; Gil, M. Manual de Epidemiología y Salud Pública. Para grados en ciencias de la salud. Editorial Médica Panamericana. 2da edición 2011
3. INEI, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014, (ENDES Continua 2016), Lima, 2016.
4. INEI, Encuesta Nacional de Hogares 2016, Lima, 2016.
5. AGENDA 21. El Perú en el nuevo contexto internacional. En: "Perú: agenda y estrategia para el siglo XXI". Lima, 2000.
6. CORTEZ, Rafael. Salud, equidad y pobreza en el Perú. Teoría y nuevas evidencias. Universidad del Pacífico. Lima 2002.
7. ROBBINS, Stephen P. y COULTER, Mary. Administración. Editorial Prentice Hall, Octava edición, México, 2005.
8. CHIAVENATO, Idalberto, Administración en los nuevos tiempos, Mc Graw Hill, 1º edición, México, 2002.
9. OMS, Informe sobre la Salud en el Mundo 2008. La Atención Primaria de Salud, Más necesaria que nunca. Ginebra, Suiza, 2008.
10. OMS, Informe sobre la Salud en el Mundo 2007, Un Porvenir más seguro, Protección de la Salud Pública Mundial en el Siglo XXI. Ginebra, Suiza, 2007.
11. OMS, Subsanan las desigualdades en una generación. Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Ginebra, Suiza, 2008.
12. OPS, La Salud Pública en las Américas, Nuevos conceptos, análisis del desempeño y bases para la acción. Washington D.C., USA, 2002.
13. LIP, Cesar y ROCABADO, Fernando. Determinantes Sociales de la Salud en Perú. Ministerio de Salud, Organización Panamericana de la Salud, Lima, 2005.
14. MURILLO, Juan Pablo. Los Determinantes Sociales de la Salud en el Perú. El Regreso de lo Obvio. ForoSalud, Lima, 2006.
15. DONAVEDIAN, Avedis. La Calidad de la Atención Médica. Revista calidad Asistencial 2001; 16: S29-S38.

b. Hemerográficas

1. Primary Prevention Insights (Libertas Academica) v.1 (2009) - current issue
2. Quality in Primary Care (Radcliffe Publishing) v. 11 (2003) - current issue
3. Revista Costarricense de Salud Pública (Directory of Open Access Journals) v. 6 (1997) - v. 15 (2006)

4. Revista Costarricense de Salud Pública (SciELO (Costa Rica)) v. 6 (1997) - v. 15 (2006)
5. Revista Cubana de Salud Pública (Directory of Open Access Journals) v. 21 (1995) - current issue
6. Revista de Saúde Pública (Directory of Open Access Journals) v. 1 (1967) - current issue
7. Revista de Saúde Pública (SciELO (Brazil)) v. 1 (1967) - current issue
8. Revista Española de Salud Pública (Directory of Open Access Journals)
9. Revista Española de Salud Pública (SciELO (Public Health)) v. 71 (1997) - current issue
10. Revista Gerencia y Políticas de Salud (Directory of Open Access Journals) v. 1 (2001) - current issue

c. Electrónicas

1. El desafío de la epidemiología: problemas y lecturas seleccionadas:
http://books.google.com.pe/books?id=1i15rHtCT-4C&source=gbs_similarbooks
2. OPS. Campo virtual de Salud Pública: <http://www.campusvirtualsp.org/>
3. Encuesta demográfica y de salud (ENDES) del INEI:
<https://www.inei.gob.pe/estadisticas/encuestas/>
4. Encuesta nacional de hogares (ENAHO) del INEI:
<https://www.inei.gob.pe/estadisticas/encuestas/>
5. Estrategias sanitarias nacionales del MINSA:
<http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=2#Prevención para la Salud>
6. OMS: <http://www.who.int/es/>
7. Vigilancia epidemiológica del MINSA:
http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=347&Itemid=249
8. Análisis de situación de salud del MINSA
http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=331&Itemid=185
9. Revista de salud pública del INS
<http://www.portal.ins.gob.pe/en/acerca-de-ins/ins-c4/publicaciones/revista-peruana-de-medicina-experimental-y-salud-publica>

ANEXO N°1

DEPARTAMENTO ACADÉMICO – UNIDAD DE MEDICINA PROGRAMACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE DÍAS POR UNIDADES

SEMESTRE ACADÉMICO 2024 – II

| | | |
|------------------------|---|--|
| ASIGNATURA | : | Salud Pública II y Planeamiento Estratégico |
| RESPONSABLE Y/O ASESOR | : | Dr. José Rodolfo Garay Uribe |
| COORDINADORA | : | Dra. Annie Stephany Farfán Sam |
| NÚMERO DE SEDES | : | Facultad de medicina humana de la USMP |
| INICIO DE CLASES | : | 1 de agosto de 2024 |
| TERMINO DE CLASES | : | 13 de noviembre de 2024 |

ANEXO N°2

DOCENTES DE TEORÍA Y SEMINARIO

1. Docentes de teoría:

José Rodolfo Garay Uribe (responsable de asignatura)
Miguel Angel Vera Flores
Tania Teresa López Zenteno
José Francisco Parodi García (invitado)

2. Docentes de seminario

Annie Stephany Farfán Sam (coordinadora de asignatura)
Elvia Serrano Medina
Miguel Ángel Vera Flores
Tania Teresa López Zenteno

ANEXO 3

RUTA PEDAGÓGICA – ANÁLISIS DE ESCENARIO

| Metodología | Lugar de desarrollo | Responsable | Modo de evaluación |
|--|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| Presentación caso para análisis de escenario | Aula física | Docente | Asistencia del estudiante |
| Informe de análisis de escenario | Aula virtual | Estudiantes | Evaluación sumativa según rúbrica |
| Discusión del análisis de escenario | Aula en Microsoft Teams | Docente + Grupos de estudiantes | Evaluación sumativa según rúbrica |
| Evaluación individual | Aula virtual | Estudiantes | Test (evaluación sumativa) |

RÚBRICA DE ACTITUD

| DESCRIPTORES | NIVEL 0 Puntaje 0 | NIVEL 1 Puntaje 1 | NIVEL 2 Puntaje 2 | NIVEL 3 Puntaje 3 | NIVEL 4 Puntaje 4 |
|------------------------------------|---|---|--|--|---|
| PUNTUALIDAD | Más de 20 min | 10 a 20 min no justificado | 10 a 20 min justificado | 5 a 10 min no justificado | Hasta 5 min |
| PERMANENCIA Y PARTICIPACIÓN | No asiste a la práctica | Asiste, pero llega tarde o se retira antes sin justificar | Asiste, permanece hasta el final y no participa | Asiste, permanece hasta el final y participa sólo 1 vez | Asiste, permanece hasta el final y participa |
| COMUNICACION | Irritable, agresivo, no interactúa | Interactúa, pero agresivamente, no argumenta | Interactúa, pero no respeta ni escucha a los demás | Interactúa, es asertivo, respeta, pero opina agresivamente | Interactúa asertivamente, respeta y es humilde con su opinión |
| COMPORTAMIENTO | No aplica la inteligencia interpersonal | Aplica la inteligencia interpersonal pero no maneja sus emociones | Aplica la inteligencia interpersonal maneja sus emociones, pero no aplica la perspectiva | Aplica la inteligencia emocional, usa la perspectiva, pero no aplica la tolerancia proactiva | Aplica la inteligencia emocional, usa la perspectiva, la tolerancia proactiva y juzga asertivamente |
| TRABAJO EN EQUIPO | No se integra | Se integra, pero no participa | Se integra participa, pero no cocrea | Se integra participa, cocrea, pero no enseña | Se integra participa, cocrea, explica enseña, es un mentor |

RÚBRICA DE INFORME GRUPAL DE ANÁLISIS DE ESCENARIO – SALUD PÚBLICA

| DESCRIPTORES | NIVEL 0 Puntaje 0 | NIVEL 1 Puntaje 1 | NIVEL 2 Puntaje 2 | NIVEL 3 Puntaje 3 | NIVEL 4 Puntaje 4 |
|--|---|---|---|--|---|
| INFORME | No cumple con la entrega, Turnitin mayor de 20% | Ortografía deficiente, no cumple con lo solicitado. | Ortografía adecuada no argumenta | Ortografía y redacción adecuada pero no concluye | Ortografía y redacción adecuada y concluye acertadamente |
| APTITUD (talento) | No es auto eficaz | Es autoeficaz pero no persevera | Es autoeficaz persevera, pero no gestiona sus emociones | Es autoeficaz persevera, pero no es creativo | Es autoeficaz persevera, es creativo e innova |
| COGNITIVO Maneja los 5 pasos del análisis de caso 1.Prevalencia e incidencia 2.Tendencias 3.Categorías 4.Relaciones 5.Orden | No realiza revisión de la data, ni establece patrones de comportamiento epidemiológico o relaciones ordenadas | Realiza revisión de la data, reconoce patrones de comportamiento epidemiológico, pero no tiene orden. | Realiza revisión de la data, reconoce patrones de comportamiento epidemiológico, pero no establece relaciones ni categorías | Establece patrones relaciones y categorías, pero no plantea una solución plausible | Establece patrones, relaciones, categorías, plantea una solución plausible y pronostica |
| HABILIDAD DE PENSAMIENTO | Inflexible, no argumento, no aporta | Argumenta, pero con poco interés y no decide | Argumenta decide persevera, pero carece de usabilidad y de intuición | Argumenta decide persevera, tiene creatividad, pero no aplica | Metacognición |
| PROCEDIMENTAL Aplica y se autoevalúa. | No sabe seguir instrucciones | Recuerda conscientemente el procedimiento, pero no lo aplica | Recuerda conscientemente inicia el procedimiento, pero no concluye | Recuerda conscientemente inicia y aplica el procedimiento, pero no mejora la calidad | Recuerda, aplica y realiza una mejora continua de la calidad |

EVALUACION INDIVIDUAL PRÁCTICA - SALUD PÚBLICA

| DESCRIPTORES | NIVEL 0 Puntaje 0 | NIVEL 1 Puntaje 1 | NIVEL 2 Puntaje 2 | NIVEL 3 Puntaje 3 | NIVEL 4 Puntaje 4 |
|---|---|---|---|--|---|
| APTITUD (talento) | No es autoeficaz | Es autoeficaz pero no persevera | Es autoeficaz persevera, pero no gestiona sus emociones | Es autoeficaz persevera, pero no es creativo | Es autoeficaz persevera, es creativo e innova |
| COGNITIVO Conocimiento del tema | No busca información, usa la del docente | Busca información, no elige | Elige la mejor información, pero no la estructura | Elige, estructura, pero no explica | Elige, estructura, explica, enseña, ejecuta, evalúa |
| COGNITIVO Maneja los 5 pasos del análisis de escenario 1.Prevalencia e incidencia 2.Tendencias 3.Categorías 4.Relaciones 5.Orden | No realiza revisión de la data, ni establece patrones de comportamiento epidemiológico o relaciones ordenadas | Realiza revisión de la data, reconoce patrones de comportamiento epidemiológico, pero no tiene orden. | Realiza revisión de la data, reconoce patrones de comportamiento epidemiológico, pero no establece relaciones ni categorías | Establece patrones relaciones y categorías, pero no plantea una solución plausible | Establece patrones, relaciones, categorías, plantea una solución plausible y pronostica |
| HABILIDAD DE PENSAMIENTO | Inflexible, no argumento, no aporta | Argumenta, pero con poco interés y no decide | Argumenta decide persevera, pero carece de usabilidad y de intuición | Argumenta decide persevera, tiene creatividad, pero no aplica | Metacognición |
| PROCEDIMENTAL Aplica y se autoevalúa. | No sabe seguir instrucciones | Recuerda conscientemente el procedimiento, pero no lo aplica | Recuerda conscientemente inicia el procedimiento, pero no concluye | Recuerda conscientemente inicia y aplica el procedimiento, pero no mejora la calidad | Recuerda, aplica y realiza una mejora continua de la calidad |