



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Medicina
Humana

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SÍLABO PSIQUIATRÍA

I. DATOS GENERALES

Departamento Académico	: Medicina Humana
Escuela Profesional	: Medicina
Programa	: Medicina Humana
Semestre Académico	: 2025 - II
Tipo de asignatura	: Obligatorio
Modalidad de la asignatura	: Semipresencial
Código de la asignatura	: 10560209030
Año / Ciclo	: Noveno ciclo
Créditos	: 3
Horas semanales totales	: 64
Horas lectivas de teoría	: 32
Horas lectivas de práctica	: 32
Horas lectivas totales	: 64
Horas no lectivas de práctica	: 0
Requisitos	: Medicina II, Patología II y Diagnóstico Por Imagen
Docentes	: Enrique Bojórquez Giraldo (Responsable) (Ver docentes en Anexo 1)

II. SUMILLA

La asignatura pertenece al área curricular de especialidad, es de naturaleza teórica – práctica y corresponde al eje curricular clínico quirúrgico, de la carrera de Medicina Humana.

Se desarrolla en las siguientes unidades de aprendizaje:

- I. Semiología Psiquiátrica
- II. Psiquiatría General
- III. Psiquiatría Especial

Siendo el componente práctico de vital importancia empleando técnicas de aprendizaje como discusión de casos clínicos, elaboración de videos con simulaciones, elaboración de historias clínicas y práctica hospitalaria continúa realizando evaluación de pacientes en hospitalización.

III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

Resultados de aprendizaje Competencias y capacidades a las que contribuye:

Resuelve de manera creadora los problemas profesionales y personales a los que se enfrenta, demostrando empatía.

Capacidades:

1. Enfrenta asertivamente su trabajo en situaciones de crisis con inteligencia emocional y diálogo en equipo;
2. Toma decisiones en contexto de incertidumbre, procurando el bien común;
3. Aplica la resiliencia en la resolución de problemas: profesionales, personales y familiares.

Explica correctamente el curso de vida, las características de cada una de sus etapas y las relaciones entre estas, bajo una perspectiva de desarrollo humano.

Capacidades:

1. Explica los principios neuropsíquicos básicos y aspectos genéticos y epigenéticos de la conducta humana, en cada una de las etapas de vida del ser humano;
2. Aplica los principios neuropsíquicos básicos y aspectos genéticos y epigenéticos de la conducta humana, en cada una de las etapas de vida del ser humano;
3. Relaciona los aspectos socioculturales en cada una de las etapas de vida, bajo una perspectiva de desarrollo humano.

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. Realizar acciones para la mejor recuperación de la persona con secuelas de un daño físico, mental o social, para lograr su máxima participación en la sociedad, actuando con ética y profesionalismo, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad;
2. Establece una evaluación clínica centrada en la persona y un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente, aplicando el método científico y actuando con ética y profesionalismo, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.
3. Realiza el tratamiento integral de los problemas y necesidades de salud de baja complejidad más frecuentes y tratamiento inicial y referencias de los de alta complejidad, centrado en la persona, aplicando el método científico y actuando con ética y profesionalismo, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad

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.

IV. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

PRIMERA UNIDAD: SEMIOLOGIA PSIQUIÁTRICA

CAPACIDADES:

- Explica correctamente la estructura y el funcionamiento de las funciones mentales en el ser humano, realiza correctamente la evaluación del examen mental y la historia clínica de psiquiatría y evalúa correctamente las funciones mentales.

PRUEBA DE ENTRADA

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORÍA	PRÁCTICA
1	Clase 1. Salud Mental y Psiquiatría. Evaluación y diagnóstico en psiquiatría. Historia clínica y el Examen Mental.	Conoce la diferencia entre Salud Mental y Psiquiatría. Reconoce la importancia en la Salud Pública. Realiza una anamnesis integral y comprensiva y conoce la estructura del examen mental.	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
	Clase 2. Psicopatología y evaluación de los aspectos afectivos y cognitivos (percepción, memoria, pensamiento y el lenguaje).	Reconoce, identifica e interpreta los principales síntomas y signos de la afectividad y la cognición (Percepción, Memoria, Pensamiento y el Lenguaje).	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
2	Clase 3. Psicopatología y evaluación de los aspectos de Conciencia (conciencia, atención y orientación), Actividad Voluntaria y Tendencias Instintivas.	Reconoce, identifica e interpreta los principales síntomas y signos de la Conciencia (conciencia, atención, y orientación), actividad voluntaria y tendencias instintivas.	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2

SEGUNDA UNIDAD: PSIQUIATRÍA GENERAL y ESPECIAL

CAPACIDAD:

- Reconoce criterios diagnósticos y del manejo básicos de las principales patologías psiquiátricas: trastornos de ansiedad y TOC, del ánimo, psicóticos, de la personalidad, por uso de sustancias psicoactivas, trastornos de la alimentación, trastornos de inicio en la infancia y adolescencia, y psicogeriatría.
- Reconoce condiciones psiquiátricas derivadas de enfermedades físicas u orgánicas y su manejo. Conoce conceptos generales sobre Psiquiatría de enlace, sexualidad, trastornos relacionados a trauma y sucesos actuales, y sobre el manejo de Psiquiatría de Urgencias.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORÍA	PRÁCTICA
2	Clase 4. Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial de los trastornos del Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
EXAMEN FORMATIVO					
SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN Vía Zoom					
3	Clase 5. Trastornos del estado de ánimo	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial de los Trastornos del estado de ánimo	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2

	Clase 6. Trastornos de ansiedad y Trastorno Obsesivo Compulsivo	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial de los Trastornos de ansiedad y Trastorno Obsesivo Compulsivo	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
--	---	---	---	---	---

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORÍA	PRÁCTICA
4	Clase 7. Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés. Trastornos disociativos.	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés. Manejo actual.	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
	Clase 8. Trastornos de la conducta alimentaria y de la ingesta de alimentos	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial Trastornos de la conducta alimentaria y de la ingesta de alimentos	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
	Semana de la Salud Pública		Exposición dialogada		
EXAMEN PARCIAL					
SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN N°2 Vía Zoom					

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORÍA	PRÁCTICA
5	Clase 9. Trastornos de la personalidad	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial Trastornos de la personalidad	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las. técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
	Clase 10. Trastornos Adictivos y relacionados con sustancias	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial de los Trastornos adictivos y relacionados con sustancias.	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las. técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
6	Clase 11. Trastornos Psicosexuales: Disfunciones sexuales, Trastornos parafilicos y otros trastornos relacionados	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial de los trastornos psicosexuales	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las. técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
	Clase 12. Trastornos de inicio en la infancia: T. del neurodesarrollo. Trastornos destructivos del control de los impulsos y de la conducta.	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial de los Trastornos de inicio en la infancia: T. del neurodesarrollo. T. relacionados a trauma y estrés en el niño.	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las. técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
EXAMEN FORMATIVO					
SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN N°3 Vía Zoom					

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORÍA	PRÁCTICA
7	Clase 13. Psiquiatría Geriátrica. Trastornos neurocognitivos	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial en Medicina psiquiátrica Geriátrica y neurocognitivos.	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las. técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
	Clase 14. Psiquiatría de enlace. Medicina psicosomática: Trastorno de síntomas somáticos y trastornos relacionados	Reconoce a Psiquiatría de enlace, diagnostica y plantea tratamiento inicial en Medicina psicosomática.	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las. técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
8	Clase 15. Medicina psiquiátrica de urgencia: Suicidio, agitación psicomotriz, delirium y otras urgencias psiquiátricas en adultos, niños y población vulnerable.	Reconoce, diagnostica y plantea tratamiento inicial en Medicina psiquiátrica de urgencia.	1. Ejecuta una entrevista psiquiátrica, utilizando las. técnicas adecuadas 2. Elabora una Historia Clínica 3. Utilización de técnicas de observación de la conducta y de exploración del estado mental o Psicopatológico. 4. Preparación de Presentaciones clínicas. 5. Participación en discusiones grupales.	2	2
8	Ética en Psiquiatría	Dilemas éticos en el uso del Tratamiento Psiquiátrico Involuntario y la hospitalización forzada	1. Analizar los casos desde diferentes perspectivas éticas y legales, identificando los principios éticos en conflicto	1	1
EXAMEN FINAL SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN					
PRUEBA DE SALIDA					

V. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

- El curso se llevará a cabo de manera modular, donde cada módulo tendrá una duración de 8 semanas. En esas 8 semanas se dictarán las clases teóricas y se realizarán las prácticas correspondientes. (Anexo 2)
- **Clases teóricas (teoría lectiva 32 horas):** Exposición presencial en ambiente de la Facultad de Medicina de la USMP y exposición sincrónica de los principales conceptos de cada tema. Se enfatizará la asistencia y participación del alumno en las sesiones, que se responderán de acuerdo con el tiempo. El dictado de las teorías será de naturaleza mixta: 50% de manera sincrónica en el aula virtual de la FMH-USMP y 50% presencial en la Facultad de Medicina Humana. Será importante completar las clases teóricas con la revisión y análisis de las lecturas, textos bibliográficos seleccionados por los docentes semanalmente para cada clase de acuerdo con la programación del sílabo. Se realizan 2 tests formativos a lo largo del módulo, de carácter obligatorio, pero de naturaleza no sumativa para consolidar y afianzar los objetivos del curso.
- **Prácticas (práctica lectiva 32 horas):** Se divide en los siguientes componentes:
 1. **Prácticas clínicas:** Cada clase práctica será orientada a que el alumno desarrolle competencias relativas a la evaluación psicopatológica del paciente, reconocimiento de las principales patologías, manejo, tratamiento, prevención y rehabilitación, así como su manejo multidisciplinario. Se desarrollarán con pacientes, en atenciones presenciales, y discusión de casos clínicos. Estas prácticas se desarrollarán bajo la responsabilidad de un médico docente especialista en Psiquiatría, quien conducirá al grupo que se le asigne. Por cada práctica, el alumno debe tener una evaluación. Para el ingreso a la práctica el alumno deberá mantener la presentación adecuada, descrita en la rúbrica actitudinal. Las prácticas serán evaluadas según rúbrica y previo a cada examen parcial o final se tomará una evaluación a modo de caso clínico. (Anexo 3)
 2. **Caso clínico:** Son coordinados por un profesor y desarrollados por un grupo de alumnos. Se presentarán un informe escrito grupal donde figure su impresión diagnóstica, plan de cuidados y análisis del caso. Se realizará posteriormente la discusión en grupo con su profesor de práctica. Todos los alumnos del grupo tienen la responsabilidad de leer el tema antes de la actividad. El resto de los procesos será de acuerdo con lo descrito en el aula virtual. (VER RUTA PEDAGÓGICA EN ANEXOS)
 3. **Test sumativos:** Cada semana posterior al desarrollo de la práctica se realizarán una evaluación sumativa de desarrollo individual en aula virtual.

VI. RECURSOS DIDÁCTICOS

La plataforma que se empleará para el aprendizaje bajo la modalidad no presencial es el Aula Virtual de la Universidad de San Martín de Porres, basada en Moodle. Esta plataforma sigue un diseño pedagógico que contempla 4 dimensiones claramente definidas:

Informativa (Sección Información)	Presentación de la asignatura – Presentación del docente – Sílabo – Cronograma de actividades – Guía del alumno, etc.
Formativa (Sección Materiales)	Documentos – Presentaciones – Enlaces – Videos – Bibliografías – lecturas.
Experiencial (Sección Actividades)	Actividades de aprendizaje – Evaluaciones – Tareas.
Comunicativa (Sección Comunicación)	Foros – Videoconferencias, Clases en línea, etc.

- **Sección de información:** donde tendrá disponible principalmente la Guía de Aprendizaje, el Sílabo y el Cronograma de actividades; así mismo Normativa vigente y acceso a la Biblioteca Virtual, entre otras.
- **Sección de materiales:** aquí encontrará principalmente recursos seleccionados por los docentes, como lecturas y/o videos, así como presentaciones sobre los temas que se abordan en cada sesión de aprendizaje. Estos materiales son fundamentales para generar conocimientos previos sobre el tema a estudiar, fomentando el autoaprendizaje, brindando flexibilidad al estudiante para avanzar a su propio ritmo, siguiendo la Metodología de Clase Invertida (Flipped Classroom).
- **Sección de actividades:** Aquí se concentran los recursos que permiten al estudiante realizar trabajos en grupos pequeños, de manera colaborativa a través de la elaboración de informes, exposiciones, etc. Estas actividades generan un producto que permite retroalimentación y evaluación a través de rúbricas, siguiendo la Metodología de Aprendizaje Basado en Equipos (Team Based Learning). En esta sección se programarán también las evaluaciones que pueden ser formativas (sin calificación) o sumativas, que le permiten al estudiante medir su aprendizaje.
- **Sección de comunicación:** En este espacio se planificarán las “clases” que se basan en la discusión que puede ser asincrónica a través de Foros o sincrónica a través de videoconferencias, para lo cual se utilizarán las plataformas de Zoom, en el caso de actividades en grupo relativamente grandes y Microsoft Teams para actividades en grupos relativamente pequeños, siguiendo la Metodología de Enseñanza Justo a Tiempo (Just-in-Time Teaching).

Equipos y materiales

Materiales a utilizar:

- Libros de texto
- Lecturas semanales (obligatorio para los Tests y exámenes)
- Artículos científicos
- Libros electrónicos

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Artículos aplicables de la Directiva De Evaluación De Estudiantes De Pregrado FMH 2025

Art. 18.- La evaluación de las asignaturas consta de dos componentes: a) Teoría: que se evalúa mediante dos exámenes de alternativas múltiples (parcial y final) con un mínimo de 40 preguntas con excepción de las asignaturas con 2 créditos o menos y las que requieren aplicación de ejercicios (matemáticas y bioestadística). Dependiendo del contenido algunas asignaturas podrán aplicar tres o más exámenes de 40 preguntas. Los exámenes son cancelatorios. b) Práctica: constituido por los calificativos obtenidos en la evaluación continua de las actividades programadas en cada asignatura.

En las asignaturas del área clínico-quirúrgica se pondera de la siguiente manera:

- (a) simulación (10%),
- b) hospital (40%),
- (c) caso clínico (20%),
- (d) revistas de revistas (10%),
- (e) Seminarios (20%).

En caso la asignatura no tenga simulación, la nota de hospital pasa a 50%. En la asignatura de Emergencia y Casos Clínicos Quirúrgicos (plan 2025) y en Tesis I y Tesis II los porcentajes se estipulan en el sílabo

Art. 19 Para obtener el calificativo aprobatorio en cualquiera de las asignaturas (ONCE o más) es necesario: a) Tener promedio de 11 o más en los calificativos de teoría. b) Haber aprobado el 50% o más de los exámenes teóricos. c) En las asignaturas con componente de practica debe tener promedio aprobatorio de 11 o más. d) Haber cumplido con el porcentaje mínimo de asistencias. En caso de no cumplir con estos requisitos y a pesar de tener un promedio aprobatorio el calificativo final será diez (10).

Art. 20 El calificativo final se obtiene luego de promediar el calificativo de teoría con el de práctica, cuando esta exista, con un peso de 50% para cada uno. El medio punto a favor sólo es aplicable al obtener el calificativo final.

Las asignaturas que solo tienen el componente teórico la nota final es el promedio aritmético de los exámenes teóricos

Art. 23 Las evaluaciones sustitutorias se aplican para remplazar solo dos calificativos desaprobados en examen teórico en las asignaturas de Medicina III y Ginecobstetricia (plan 24). Estas se rendirán simultáneamente con el examen de rezagados. Siendo el examen sustitutorio y rezagado un examen único el alumno que dio examen rezagado no tiene la posibilidad de dar examen sustitutorio. Cuando se aprueba la asignatura después de haber rendido un examen sustitutorio el calificativo final de la unidad será once (11). No se aplican exámenes sustitutorios para otras asignaturas en ninguno de sus componentes teóricos o prácticos.

El alumno solo puede rendir un examen de rezagados de teoría por asignatura. Este se efectuará dentro de los 2 días hábiles a la fecha en que se efectuó el examen FINAL de la asignatura y es requisito que el alumno no haya superado el porcentaje de inasistencias por asignatura (Art. 6).

Art. 26 El examen de aplazados es el que se aplica a los alumnos que estén desaprobados en el calificativo final y que cumplan con los siguientes requisitos: Haber desaprobado máximo 2 asignaturas en el semestre. Tener un calificativo desaprobatorio en el promedio del componente de teoría de 08 o más. Haber aprobado el componente práctico de la asignatura que la tuviera. Haber cumplido con el porcentaje de asistencia.

Art. 30 Los exámenes sustitutorios, rezagados y de aplazados se programan por una sola vez y sus resultados no están sujetos a revisión y son inapelables.

Art. 36 Los alumnos podrán apelar sobre el resultado de sus pruebas dentro de las 48 horas de publicados los resultados de la evaluación académica. Para ello, el delegado consolidará los reclamos y los presentará al docente responsable con copia a la Unidad Académica correspondiente y con un sustento bibliográfico basado en la bibliografía del sílabo. Pasadas las 48 horas, no hay lugar a reclamos. En las Sesiones Académicas de Verano e Invierno, se considera solo 24 horas.

Art 37 No habrá revisión de ficha óptica, no se aceptarán reclamos por borradores, errores o marcas inadecuadas en la ficha.

Art. 6.-El alumno 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.

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

$$\text{Promedio FINAL} = \text{TEORÍA (50\%)} + \text{PRÁCTICA (50\%)}$$

PORCENTAJES DE LA PRÁCTICA - PSIQUIATRÍA

Competencia	Actividad	Evaluador	Periodo	Tipo	Instrumento de evaluación	%
Actitudinal	Actividad práctica	Rúbrica	Semanal	Individual	Rúbrica	10%
Cognitiva	Caso clínico	Presentación y discusión	Semanal	Grupal	Rúbrica	30%
	Test de evaluación	Examen en línea	Diario	Individual	POM	10%
Procedimental	En la práctica	Desempeño de práctica hospitalaria	En cada práctica	Individual	Rúbrica	25%
	En la práctica	Evaluación presencial en hospital (Examen con caso clínico)	Antes de cada examen parcial o final	Individual	Rúbrica	25%

FALTAS E INASISTENCIAS

Art. 6.- El alumno 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 alumnos que estén en condición de IPI; el alumno 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).

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, a través de la información recogida mediante el cuestionario de examen formativo y el formulario de consultas. A través de estos instrumentos se identificarán los temas que debe priorizar el docente en la clase sincrónica. Esta retroalimentación se basa en la Metodología de Enseñanza Justo a Tiempo (Just-in-Time-Teaching).
2. En la Sesión de Consolidación, a través del análisis estadístico de los resultados de los exámenes teóricos (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 casos clínicos y seminarios (Ver rúbricas en anexo 3)
2. En la Sesión de discusión, el estudiante podrá realizar las consultas pertinentes del tema para despejar toda duda, el cual es posible ya que son reuniones sincrónicas en las sedes, siguiendo la Metodología de Enseñanza Justo a Tiempo (Just-in-Time-Teaching).

VII. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. VALLEJO RUILOBA Y LEAL CERCOS. Tratado de Psiquiatría, Ed. Marba, España, 2012. <https://www.clinicalkey.com/student/content/toc/3-s2.0-C20130152610> (TEXTO DE CONSULTA)
2. PERALES A., MENDOZA A., VASQUEZ-CAICEDO G., RIVERA J., BOJORQUEZ E. Manual de Psiquiatría "Humberto Rotondo". 3ra Edición. Lima: UNMSM, 2021. (TEXTO DE CONSULTA)
3. PÉREZ URDÁNIZ A. CURSO BÁSICO DE PSIQUIATRÍA [internet]. 3ra Edición. Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca ;2014 Disponible en http://www.sepsiq.org/file/Publicaciones/Curso%20Básico%20de%20Psiquiatría_%20Antonio%20Pérez_i.pdf
4. PALOMO & JIMENEZ. MANUAL DE PSIQUIATRÍA [internet]. España;2009. Disponible en https://www.academia.edu/25667277/Manual_Psiquiatría_Tomas_Palomo
5. KAPLAN, H. y SADOCK. B. Sinopsis de Psiquiatría. 10ma Edición. Woltres Kluwer Health España S.A.; 2009
6. AJURIAGUERRA, J. Manual de Psiquiatría Infantil. 4ta Ed. Ed. Masson: España 2005.
7. BLACK D y ANDREASEN N. Introducción a la Psiquiatría. Editorial Medica Panamericana, 5ª Edición, Buenos aires; 2012.
8. DELGADO HONORIO. Curso de Psiquiatría Clínica. V Edición. Ed. Científica Médica. Barcelona 1969.
9. EGUILUZ I y SEGARRA R. Introducción a la Psicopatología Una Visión Actualizada. Editorial Medica Panamericana, 3ª Edición, Madrid;2013.
10. GOMEZ-RESTREPO C, HERNANDEZ G, ROJAS A, SANTA CRUZ H y URIBE M. Psiquiatría Clínica: Diagnóstico y tratamiento en niños, adolescentes y adultos. Editorial Medica Panamericana, 3ª Edición, Bogota; 2008.

11. HALES R.E./ YUDOFKY, S.C. Tratado de Psiquiatría Clínica. 4ta edición. Ed. Masson, España;2005.
12. HELSER J y HUDZIAK J. La Definición de la Psicopatología en el Siglo XXI, Más allá del DSM-V (Capítulo 1). Ars Medica, Barcelona; 2002.
13. CHINCHILLA, A. / CORREAS, J. / QUINTERO, F.J./ VEGA, M. Manual de urgencias psiquiátricas. 1ra edición, Ed. Masson, España; 2004.
14. AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV TR). Versión Castellana. Masson S.A. 2003.
15. AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, DSM-V. American Psychiatric Publishing, Fifth Edition. Washington DC; 2013

ANEXO 1

PROFESORES DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	SEDE
1.	ENRIQUE BOJORQUEZ GIRALDO	RESPONSABLE DEL CURSO
2.	LENGUA SANCHEZ JUAN CARLOS	HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
3.	REINOSO CALDERON JESSICA GABRIELA	HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
4.	MENDOZA QUISPE JESUS PORFIRIO	HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA
5.	PIZARRO SANCHEZ JORGE ERNESTO	HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA
6.	VEGA ADRIANZEN PAUL ENRIQUE	HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA
7.	CABALLERO ATENCIO KATIA IVONNE	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
8.	MENDOZA ZÁRATE KATHERINE	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
9.	LIMACHE TUEROS MARCO ANTONIO	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
10.	GUZMAN QUIÑONES DIOLY CATHERINE	HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
11.	RODRIGUEZ YAURI EDUARDO JESUS	HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
12.	REQUE CARDENAS DIANA	HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
13.	BOGGIANO TACUCHE, MARCO	HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA
14.	LIRA CAMARGO WASHINGTON MELVIN	HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA
15.	CABRERA ASTUDILLO DONALD JACK BRIAM	HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA
16.	ZAMALLOA TORRES ANA MARIA	HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA
17.	CASTILLO CARRANZA CLAUDIA	HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN
18.	PODESTA AMPUERO ANGELA CATERINA	HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN

Anexo 2

Grupo	Inicio de actividades teórico-prácticas	Fin de actividades teórico-prácticas
Grupo A	05 de agosto del 2025	26 de septiembre del 2025
Grupo B	30 de septiembre del 2025	14 de noviembre del 2025

ANEXO 3

RÚBRICA DE ACTITUDINAL

DESCRIPTORES	NIVEL 0 Puntaje 0	NIVEL 1 Puntaje 1	NIVEL 2 Puntaje 2	NIVEL 3 Puntaje 3	NIVEL 4 Puntaje 4
PUNTUALIDAD	Tardanza de más de 20 min	Tardanza de 10 a 20 min no justificado	Tardanza de 10 a 20 min justificado	Tardanza de 5 a 10 min no justificado	Tardanza de hasta 5 min
PRESENTACION Y PERMANENCIA	Uniforme inadecuado	Uniforme adecuado, pero se retira antes sin justificar	Uniforme adecuado, pero se retira con justificación	Uniforme adecuado, permanece hasta el final pero no participa	Uniforme adecuado, permanece hasta el final y participa
COMUNICACION	Irritable, agresivo, no interactúa	Interactúa, pero agresivamente, no argumenta	Interactúa asertivamente, pero no respeta a los demás	Interactúa, es asertivo, respeta, pero opina agresivamente	Interactúa asertivamente, respeta y es humilde con sus opiniones
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 prohairesis	Aplica la inteligencia emocional, usa la perspectiva, la prohairesis 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, enseña, explica, es un mentor

RUTA PEDAGÓGICA DE CASO CLINICO

RUTA PEDAGOGICA – CASO CLÍNICO

METODOLOGÍA	LUGAR DE DESARROLLO	RESPONSABLE	MODO DE EVALUACIÓN
PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO	AULA VIRTUAL	DOCENTE RESPONSABLE	
INFORME (GRUPAL)	AULA VIRTUAL	ALUMNOS	EVALUACIÓN SUMATIVA RÚBRICA
DISCUSIÓN DEL CASO CLÍNICO (INDIVIDUAL)	PRÁCTICAS PRESENCIALES	DOCENTE + GRUPO	EVALUACIÓN SUMATIVA RÚBRICA
EVALUACIÓN (INDIVIDUAL) TEST	AULA VIRTUAL	ALUMNOS	EVALUACIÓN SUMATIVA TEST

RÚBRICA DE CASO CLINICO

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, turniting 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, concluye con originalidad
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 Maneja los 5 pasos del caso clínico 1.sintomas y signos 2.sindromes 3.categorías 4.relaciones 5.orden	No realiza anamnesis, ni establece patrones o relaciones ordenadas	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no tiene orden.	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no establece relaciones ni categorías	Establece patrones relaciones y categorías, pero no aplica un buen tratamiento	Establece patrones, relaciones, categorías, aplica un buen tratamiento 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	Usa la Metacognición
PROCEDIMENTAL Aplica y se autoevalua.	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 buscando la primacía del bienestar del paciente

RÚBRICA PARA EVALUACION DE PRÁCTICA SEMANAL

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 Maneja los 5 pasos del caso clínico 1.sintomas y signos 2.síndromes	No realiza anamnesis, no establece patrones no determina signos y síntomas importantes	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no ordena síndromes.	Realiza anamnesis, reconoce patrones, los ordena, pero no sintetiza	Establece patrones los ordena, diagnostica, pero no determina los diagnósticos completos 1.Hipotesis de Trabajo 2.Dx presuntivo 3.Dx diferencial	Establece patrones los ordena, diagnostica y determina los diagnósticos completos 1.Hipotesis de Trabajo 2.Dx presuntivo 3.Dx diferencial 4.Dx. Etiológico 5.Dx. Definitivo 6.Pronostico
COGNITIVO Maneja los 5 pasos del caso clínico 3.categorías 4.relaciones 5.orden	No realiza anamnesis, ni establece las categorías según el caso (leve, moderado, severo, agudo crónico)	Realiza anamnesis, reconoce las categorías, pero no establece su relación fisiopatológica.	Realiza anamnesis, reconoce las categorías y establece su relación fisiopatológica pero no ordena.	Realiza anamnesis, reconoce las categorías, establece su relación fisiopatológica, ordena, pero no aplica un buen tratamiento personalizado.	Realiza anamnesis, reconoce las categorías, establece su relación fisiopatológica, ordena, y aplica un buen tratamiento personalizado.
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	Usa la 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 buscando la primacía del bienestar del paciente

RÚBRICA PARA EXAMEN DE PRÁCTICA CON CASO CLÍNICO

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 Maneja los pasos del caso clínico 1.sintomas y signos 2.síndromes	No realiza anamnesis, no establece patrones no determina signos y síntomas importantes	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no ordena síndromes.	Realiza anamnesis, reconoce patrones, los ordena, pero no sintetiza	Establece patrones los ordena, diagnostica, pero no determina los diagnósticos completos 1.Hipotesis de Trabajo 2.Dx presuntivo 3.Dx diferencial	Establece patrones los ordena, diagnostica y determina los diagnósticos completos 1.Hipotesis de Trabajo 2.Dx presuntivo 3.Dx diferencial 4.Dx. Etiológico 5.Dx. Definitivo 6.Pronóstico
COGNITIVO Maneja los pasos del caso clínico 3.categorías 4.relaciones 5.orden	No realiza anamnesis, ni establece las categorías según el caso (leve, moderado, severo, agudo crónico)	Realiza anamnesis, reconoce las categorías, pero no establece su relación fisiopatológica.	Realiza anamnesis, reconoce las categorías y establece su relación fisiopatológica pero no ordena.	Realiza anamnesis, reconoce las categorías, establece su relación fisiopatológica, ordena, pero no aplica un buen tratamiento personalizado.	Realiza anamnesis, reconoce las categorías, establece su relación fisiopatológica, ordena, y aplica un buen tratamiento personalizado.
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	Usa la 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 buscando la primacía del bienestar del paciente