

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA UNI
FACULTAD DE MEDICINA

1. REFERENCIA

- 1.1. NIVEL : Grado
- 1.2. CARRERA : Medicina
- 1.3. ASIGNATURA : Salud Pública y Administración Hospitalaria
- 1.4. CURSO : 5°
- 1.5. INICIO DE CLASES : Martes 8 de marzo 2016
- 1.6. FINALIZACION DE CLASES : Martes 15 de setiembre 2016
- 1.7. DIAS DE CLASE Y HORARIO : Martes de 15:00 a 17:00 hs
-
- 1.8. LUGAR DE DESARROLLO DE CLASES : Aula Magna (Auditorio)
- 1.9. HORAS ASIGNADAS 80: hs.
- 1.10. HORAS PLANIFICADAS:110 hs. con posibilidad de ampliar a 120 hs. para actividades de campo, trabajos prácticos y extensión universitaria
-
- 1.11. AÑO : 2.016

1.12. PLANTEL DE DOCENTE

1.12.1. Encargado de cátedra

Dr. Atilio Rafael Farina

1.12.2. Instructores

Dr. José Rolón Pose

2. FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA

2.1. IMPORTANCIA DE LA ASIGNATURA PARA LOS ESTUDIANTES

Dada la necesidad de responder a la cambiante situación de la salud debida a las sucesivas epidemias de Dengue,Chikungunya, Zica y de otras Pandemias como la de Influenza, Gripe Aviar, Porcina, VIH SIDA entre otras, el deterioro del Ecosistema como ser la contaminación del aire, suelo y aguas superficiales y profundas, como muestra el embalse de la Represa de la EBY , se vuelve imperiosa la necesidad del fortalecimiento de los programas de APS (Atención Primaria de Salud) en los servicios de salud.

La SALUD PÚBLICA y ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA con sus componentes como ser Epidemiología, Ecología, Zoonosis, Socio antropología, Medicina de la Comunidad, Administración en el plan curricular de formación del estudiante de Medicina, actuara como aglutinador y motivador de modo a cambiar los paradigmas de su estilo o modelo de vida de manera que el mismo educando se convierta en agente de cambio de su familia, entorno social y porque no decirlo de toda su comunidad, al lograr:

- ❖ Fortalecer los aspectos cognoscitivos y de aplicación metodológica relacionados con la causalidad de los riesgos y enfermedades.
- ❖ Permitirá diagnosticar, evaluar y controlar la situación de salud.
- ❖ Efectuar investigaciones específicas que actualicen conocimientos y datos sobre la salud individual y comunitaria.

El presente curso será una aplicación práctica a los principios y métodos básicos de la Epidemiología Aplicada que tendrá su desarrollo en el programa de la Cátedra de Salud Pública y Administración Hospitalaria.

2.2. RELACIÓN DE LA MATERIA CON EL PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

En síntesis, el propósito fundamental de la materia es ayudar a lograr el perfil de las nuevas promociones de egresados con un sentido más humanista, solidario, ético y social, un conocimiento aceptable sobre la realidad sanitaria y ambiental del país, participativo y capaz de valorar y aplicar el método científico y epidemiológico para el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno y control de las enfermedades en consonancia con las estrategias de la atención primaria en salud, con vocación de servicio priorizando a los grupos sociales de escasos recursos y entrenados en el trabajo en equipo multidisciplinario.

2.2 TIPO DE APRENDIZAJES A IMPLEMENTAR

Los tipos de Aprendizajes a implementar en la Cátedra de Salud Pública, se basaran más en las Teorías Cognitivas y Constructivistas que en las Conductivistas como ser:

- **Aprendizajes por descubrimiento.** Siguiendo la perspectiva del aprendizaje por descubrimiento, desarrollada por **J. Bruner**, estimularemos mediante actividades directas de los estudiantes de la Cátedra de Salud Pública sobre la realidad local y nacional de modo a que ellos mismo descubran los indicadores de su entorno y puedan construir escenarios, diagnósticos, perspectivas y probables vías de abordaje.
- **Aprendizajes significativos** desarrollado por **D. Ausubel, J. Novak** quienes postula que el aprendizaje debe ser significativo, no memorístico, y para ello los nuevos conceptos de Salud Pública y Administración Hospitalaria se relacionaran con los saberes previos que posea el estudiante mediante procesamientos de los datos ya recibidos para convertirlos en información y conocimientos prácticos e incorporarlos a sus procesos y emprendimientos
- **Aprendizajes basados en el Constructivismo. Jean Piaget** con quien estamos convencidos que para el aprendizaje, es necesario un análisis y desfase óptimo entre los esquemas que el estudiante ya posee y el nuevo conocimiento que se propone. "Cuando el objeto de conocimiento está alejado de los esquemas que dispone el estudiante, El mismo no podrá atribuirle significación alguna y el proceso de enseñanza/aprendizaje será incapaz de desarrollarse". Sin embargo, si el conocimiento no presenta resistencias, el estudiante, podrá incorporar a sus esquemas con un grado de motivación y el proceso de enseñanza/aprendizaje se lograra correctamente.
- **Aprendizajes basados en el Socio-constructivismo.** Basado en muchas de las ideas de **Vigotski**, considera también los aprendizajes como un proceso personal de construcción de nuevos conocimientos a partir de los saberes previos (actividad instrumental), pero inseparable de la situación en la que se produce. El aprendizaje es un proceso que está íntimamente relacionado con la sociedad, su tiempo y circunstancias, por tanto los trabajos prácticos de campo extramuros y la extensión universitaria serán nuestros momentos más importantes.

2.3 FORMAS DE ORGANIZAR LOS CONTENIDOS

Los contenidos serán organizados en Áreas o Bloques y subdivididos en Unidades Temáticas que se desarrollaran con técnicas de carácter presencial, también mediante video-debates, trabajos en grupos, socio-dramas, visitas a comunidades y asentamientos rurales y urbanos y por medios a distancia mediante internet.

2.4 OTRAS CONSIDERACIONES DE INTERÉS ACADÉMICO-PROFESIONAL

El interés principal de la Cátedra de Salud Pública y Administración Hospitalaria es que los estudiantes se conviertan en principales protagonistas del proceso de enseñanza aprendizaje, de manera que asuman su rol de agentes de cambio de su propio desarrollo, y el de su comunidad , liderando con vocación de servicio, espíritu crítico y dispuestos a comprometerse e involucrarse con los grupos sociales más desprotegidos y desfavorecidos para animarlos a salir de esos determinantes y condicionantes sociales que favorecen la enfermedad, mediante el cambio de actitudes y estilos de vida que sean más virtuosos y saludables.

3. OBJETIVOS GENERALES

- ❖ Contribuir a preservar la salud humana y ambiental mediante la formación integral del futuro profesional de la salud.
- ❖ Aplicar los conocimientos básicos, métodos y habilidades de la epidemiología moderna aplicada a la Salud Publica.
- ❖ Analizar con espíritu crítico la situación sanitaria del país y dar respuesta con solvencia científica y operativa a los problemas de salud.
- ❖ Valorar la importancia de la Epidemiología y de la Ecología como medios para el mejoramiento de la calidad de vida de la población.
- ❖ Manejar las buenas prácticas de O y M, Organización y Métodos, de modo a siempre Planificar con criterios Estratégicos la praxis en Salud,
- ❖ Utilizar correctamente las Herramientas de la Gestión y Administración Hospitalaria con enfoque de Calidad y Calidez total para lograr la Excelencia, Eficiencia y Eficacia.

4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Al final del curso el estudiante deberá ser capaz de:

4.1. AREA COGNOSCITIVA

- ❖ Conocer y utilizar la terminología epidemiológica para definir el alcance de una situación de riesgo y la ocurrencia de los estados de salud-enfermedad en una población local, regional o nacional.
- ❖ Describir y analizar las causas de enfermedad, discapacidad y muerte en base al diagnóstico de la situación de salud, el método epidemiológico, sus indicadores y condicionantes.
- ❖ Comprender las etapas del método epidemiológico para el conocimiento y control de las enfermedades, la programación de la vigilancia epidemiológica, así como en la práctica clínica, en la valoración de la eficacia y eficiencia de los servicios de salud y en otros estudios de investigación científica.
- ❖ Identificar las patologías prevalentes y emergentes que requieren la aplicación de un programa de vigilancia epidemiológica en consonancia con las estrategias de atención primaria.
- ❖ Describir y analizar los problemas atinentes al medio ambiente como condicionante de la situación de salud de la población a fin de establecer medidas de prevención y control.

4.2. AREA PSICOMOTRIZ

- ❖ Compartir acciones concretas con profesionales de la salud y miembros de la comunidad en campañas de prevención y lucha contra las enfermedades que afectan a la población en forma endémica y epidémica,
- ❖ Ejecutar estudios a nivel de actividades de campo para determinar la prevalencia e incidencia de los daños a la salud, así como la densidad, peso o dimensión del problema, hábito, índice de infestación y variación estacional de los vectores transmisores de enfermedades.
- ❖ Participar en la ejecución de acciones de prevención y control de las enfermedades inmunoprevenibles y de otras causas, conjuntamente con el equipo de salud y miembros de la comunidad.

- ❖ Desarrollar jornadas de capacitación para, estudiantes secundarios, jóvenes, madres, trabajadores y otros miembros de la comunidad con relación a temas de actualidad para promoción de la salud humana y ambiental y control de enfermedades.
- ❖ Realizar entrevistas, encuestas y otras actividades para la obtención de información a nivel de los servicios de salud, entidades sociales, asociaciones, instituciones y de la propia comunidad, según el alcance de los estudios.
- ❖ Evaluar la eficiencia y eficacia de las acciones programadas para vigilancia epidemiológica de las enfermedades y otros daños a la salud humana y ambiental.

4.3. AREA AFECTIVA

- ❖ Tomar conciencia sobre la importancia de las medidas de prevención en salud como estrategia válida de eficiencia, eficacia y de menor costo operativo para mejorar la calidad de vida de la población.
- ❖ Sensibilizar a los líderes, padres de familias y miembros de la comunidad hacia la participación activa y responsable en programas y campañas de prevención, en especial, de enfermedades endémicas y epidémicas.
- ❖ Responder con interés y responsabilidad a las necesidades de promoción educativa en salud de la población y al proceso de aprendizaje-servicio para el perfeccionamiento profesional a partir del rol como estudiante del área de la salud.
- ❖ Valorar el autoaprendizaje, la autoevaluación y la adquisición de hábitos virtuosos y saludables, para la educación permanente basada en valores dentro de un marco ético, científico y legal.

5. PROCESAMIENTO DE LOS CONTENIDOS Y COMPETENCIAS ESPECIFICAS

ORGANIZACIÓN DE LOS CONTENIDOS Organizar los contenidos, según la amplitud y/o profundidad de los contenidos y de las competencias específicas	COMPETENCIAS ESPECIFICAS Expresar las expectativas de logros del saber-teórico (conceptuales), del saber hacer (procedimientos) y del saber ser (actitudes y valores) que se traducirán en acciones (desempeño en diferentes situaciones)
Bloque Temático Unidades didácticas SALUD PUBLICA. Conceptos Unidades Didácticas 1. Salud Publica según OPS.OMS 2. Sistemas de Salud en el Mundo Salud Publica en el Paraguay	Conceptualiza y diferencia las diversas corrientes y modelos de Salud Publica según los diversos Sistemas de Salud a través de espacios geográficos, modelos políticos y tiempos.

<p>3. Epidemiología .Bioestadística. Estadísticas de uso frcte.Inciden., Prevalencia S.I.G. Sistema Informatico Gerencial Winsig, Epidemio, Epiinfo</p> <p>4. Sistemas Sanitarios, Sistemas de Seguridad Social. Subsistemas de SS.</p> <p>5. Sistema Nacional de Salud del Py. Ley 1032. Superintendencia, Consejos de Salud, Fonasa. Niveles de atención.</p>	<p>Reconoce la taxonomía y clasificación mas fcte en Epidemiología y maneja las herramientas y software de Winsig, Epidemio y Epiinfo.</p> <p>Comprende los modelos y principios de la Seguridad Social</p> <p>Integra los diversos subsistemas de Salud del Paraguay</p>
<p>APS Atención Primaria de Salud</p> <p>1. Historia Natural de la Enfermedad Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria, Alma Atta, Ottawa, Rio de Janeiro , Santo Domingo</p>	<p>Reconoce los distintos periodos de la Enfermedad, la triada ecológica e interviene oportunamente con las estrategias de abordaje en cada caso. Desglosa e internaliza el concepto de APS y está presto a la acción en grupo interdisciplinario</p>

DISTRIBUCIÓN DE CARGA HORARIA SEGÚN UNIDADES DOCENTES.

<u>UNIDADES DOCENTES</u>	CARGA HORARIA	
	TEORICA	PRACTICA
Salud Pública. Conceptos. (Unidades 1 a la 6)	20	10
Principios Generales de Administración (7 a la 8)	10	10
Ecología, Senasa, Municipios y Escuelas Saludables	20	10
Vigilancia Sanitaria, Epidemiológica, E.T.A.	10	10
Programas de Salud del MSPyBS, PAI, M.I. ECNT	20	40
Total de Horas Programadas	80	80

6. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

El proceso de enseñanza-aprendizaje se desarrollara interrelacionando la exposición del contenido temático con las actividades académicas de aplicación práctica a nivel de aula, servicios de salud y la comunidad.

Para el efecto, se establecerán los grupos de estudios y de trabajo, quienes recibirán inicialmente las orientaciones técnicas para la participación en aula, discusión en plenaria y en grupos, video debates, estudios de casos, sociodramas y resolución de problemas, trabajo en equipo en servicios de salud, práctica de campo en atención primaria y educación para la salud programadas para comunidades seleccionadas y entidades de bien social.

Igualmente, para la elaboración de proyectos de investigación, monografías y otros estudios, se orientara a los grupos de trabajos en base a un proceso de apertura creativa y participativa en cuanto a selección de temas en materia de enfermedades emergentes y prevalentes, así como en cuanto al control epidemiológico y los abordajes participativos de empoderamiento en los procesos.

El seguimiento y control de los trabajos prácticos se efectúara a través de los registros de asistencia y evaluación académica bajo la supervisión responsable del docente de la Cátedra y de los guías orientadores pertenecientes a las investigaciones sanitarias donde se realizan los estudios de investigación sanitaria y de análisis administrativos.

Otra estrategia aplicada para el desarrollo del calendario académico es la ampliación de las horas alumno, en base a días no laborales de otras materias con el propósito de cumplir con las actividades extramurales.

Se implementara como en los años anteriores la metodología de Seminarios, con exposición por parte de los estudiantes de diversos temas que debatirán en forma de Paneles de Debates, Simposios, Demostraciones, Sociodramas, Squetch o muestras de teatro, Representaciones, murales y todo tipo de expresión creativa.

Ejemplos de Técnicas

Exposición Oral

Exposición audiovisual

Ejercicio dentro de clases

Dinámica Grupal

Trabajo de investigación

Práctica de campo

Problematización

Trabajo de campo

Practica de laboratorio

Práctica clínica

Taller-Aula

Pasantía supervisada

Seminarios

Reuniones clínicas

Ejercicio de simulación

Demostración didáctica

6.1. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA, ADMINISTRACION HOSPITALARIA Y DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA.

Descripción general: el proceso de enseñanza aprendizaje de Salud Pública y Administración Hospitalaria contempla el contenido temático como parte de la formación en el área de la medicina preventiva y social del futuro profesional de la salud, relacionado con el marco conceptual, el método epidemiológico, la vigilancia y control de las enfermedades, los niveles de prevención y los condicionantes del proceso salud-enfermedad; temas desarrollados en consonancia con la metodología participativa docente-alumno a nivel teórico-práctico, discusión en plenaria y ejercicios de aplicación práctica.

Estas actividades, preferentemente en aula corresponden a las siguientes unidades:

1. Salud Pública y Administración Hospitalaria. Conceptos, Generalidades. Historia de la Salud Pública, Determinantes de la Salud y Condicionantes Sociales. Esquema de Laframboise, Modelo de Blum & Lalonde, Modelo de Tarlov.
Salud Pública. Concepto, FESP Funciones Esenciales de la Salud Pública, Medicina Preventiva, Estrategias para el control y la prevención de enfermedades no transmisibles.
2. Situación de la Salud Pública en el Paraguay, en el Mercosur y en el Mundo. Video debate SICKO. Sistema Nacional de Salud. Ley 1032 .Niveles de Atención según Complejidad.
3. Ecología y Salud. Multicausalidad. Historia Natural de la Enfermedad

El calendario académico ha sido para esta primera etapa desde el jueves 6 de marzo hasta el 29 de mayo, con una carga horaria de 46 hs. docentes, incluyendo el 1er examen parcial.

Como experiencia de los trabajos extramurales se iniciara el primer día de las ferias de invierno con una campaña de concientización ciudadana y una encuesta sobre la prevalencia del Dengue en barrios populosos de Encarnación en las cercanías del Hospital Regional, con el asesoramiento del plantel docente de la cátedra.

Las actividades requeridas para el desarrollo de los estudios de investigación científica y epidemiológica conjuntamente con la extensión universitaria se establece exclusivamente dentro de los meses asignados a la cátedra. En el 1er mes serán las clases más bien de orientación y asesoramiento a los grupos de estudios. El Examen Final se tiene previsto para el día Martes 20 de setiembre a las 13:00 hs. en el Auditorio.

Para tener derecho al Examen Final el alumno debe tener 70% de asistencia, aprobar los 3 Exámenes Parciales de 20 puntos cada uno y un rendimiento mínimo en cada uno de 60 % (12 pts) y tener aprobado el Trabajo Practico de Investigación (5 pts) que incluye Extensión Universitaria (5 pts) a nivel de la comunidad donde se desarrolle un proyecto de investigación o de intervención educativa o sanitaria. (Educación Sanitaria, vacunaciones, medidas de control, etc.).

La revisión de programa de Salud Pública y Administración Hospitalaria se ha ajustado en base a un diseño secuencial y lógico que en primer lugar se comparte los conocimientos básicos de la asignatura como un área de previsión y control de daños a la salud, para luego establecer su aplicación en grupos de estudios para elaborar una explicación sistemática y racional del problema epidemiológico seleccionado, así como dar a conocer dicha información y explicación a la comunidad de riesgo para mejorar y aplicar medidas de previsión y control.

A continuación se citan los temas propuestos de investigación o de vigilancia epidemiológica con su componente de actividades de extensión universitaria:

- TEMA 1 Prevalencia del Tabaquismo en Estudiantes de la Facultad de Medicina – UNI – Año 2016
- TEMA 2 Enfermedades transmitidas por alimentos en Encarnación y dos Municipios de Itapua. Medidas de Control. Año 2015
- TEMA 3 Estudio Epidemiológico retrospectivo en barrios bajos de Encarnación sobre los Factores Condicionantes y causas etiológicas de las Enfermedades Respiratorias Agudas. 2014. 2016
- TEMA 4 Análisis de la Situación Epidemiológica del SIDA en Paraguay. Morbi-Mortalidad y Factores Condicionantes. Medidas de Prevención y Control. Periodo 2014 – 2015 (Hasta el primer semestre)
- TEMA 5 Situación actual del Paludismo en Paraguay. Áreas de mayor endemia y de epidemia. Vigilancia epidemiológica como medidas de control. Año 2013- Primer semestre del 2014.
- TEMA 6 Estudio Parasitológico en niños de Encarnación y dos municipios seleccionados de Itapua. Determinación de las principales causas. Medidas de prevención y Control.
- TEMA 7 Determinación de la incidencia de Hipertensión Arterial y los Factores de Riesgo en los Estudiantes de la Facultad de Medicina (UNI). Estudio observacional y transversal. Año 2016.

- TEMA 8 Análisis sobre encuestas de los casos de Dengue en el barrio del Hospital Regional. Incidencia y Prevalencia. Encarnación 2015.
- TEMA 9 Análisis de los Factores Condicionantes del Alcoholismo en Jóvenes Universitarios. Encarnación 2014, 2015
- TEMA 10 Enfermedades de Transmisión Sexual en el Paraguay. Incidencia y Prevalencia de la Gonorrea, Sífilis, Condiloma Acuminado, Linfogranuloma Venéreo, Chancro Blando y Cándida Albicans. Distribución Regional según edad y sexo. Paraguay 2015.
- TEMA 11 Estudio de los Factores de Riesgo de la Mortalidad Materna según causa, edad, accesibilidad a los servicios de salud y otros condicionantes. Medidas de Prevención y Control. Paraguay 2015.
- TEMA 12 Influenza H1N1. Antecedentes. Agente Causal. Distribución geopoblacional de la epidemia. Modo de transmisión. Vigilancia Epidemiológica. Situación Actual. Año 2013- 2014.
- TEMA 13 Accidentes de Tránsito en Encarnación. Tendencia Epidemiológica durante los años 2010 al 2015. Factores causales de la incidencia y Mortalidad según edad y sexo. Medidas de Prevención.
- TEMA 14 Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Descripción General. Tipo de enfermedades que incluye el Programa. Porcentaje de vacunación según daños y población de riesgo urbano-rural. Años 2013 al primer semestre del año 2014. Paraguay.
- TEMA 15 Situación actual de la Epidemiología de Gastroenteritis infantil en barrios pobres de Encarnación según enfoque de riesgo epidemiológico.
- TEMA 16 Estudio de la Incidencia y Prevalencia de Diabetes en Adolescentes de Colegios de Encarnación. Factores de Riesgo. Medidas de Control.
- TEMA 17 Análisis de la morbi-mortalidad por Infección Intrahospitalaria en el Hospital Regional. Según factores causales, edad, y sexo. Encarnación 2015.
- TEMA 18 Epidemiología de los Agrotóxicos. Principales noxas. Factores de Riesgo. Situación en Paraguay y en otras Regiones. Vigilancia epidemiológica. Años 2015 al primer semestre del 2016.
- TEMA 19 Contaminación del Área del arroyo Quiteria Paraguay. Principales determinantes y causas etiológicas. Sistema de tratamiento y medidas de control.

TEMA 20 Análisis de la Mortalidad Infantil en el Paraguay. Estudio comparativo durante el periodo 2000-2010 según edad, sexo, urbano/rural y principales causas.

TEMA 21 Contaminación del aire en Encarnación. Efectos en el ser humano y en el ambiente. Principales contaminantes y sus efectos. Grados de SMOG. Medidas de Prevención y Control.

TEMA 22 Situación de los contaminantes químicos en alimentos en Encarnación. Año 2010 y 2015.

TEMA 23 Estudio sobre el grado de discapacidad que generan los Accidentes de Moto, Población mas expuesta. Perfil Epidemiológico

TEMA 24 Evolución Epidemiológica de la Hepatitis A y B. Nivel difusión según edad y sexo. Medidas de prevención y control. Año 2014 al 2015. Encarnación.

TEMA 25 Contaminación del suelo. Productos químicos naturales y sintéticos. Productividad de Residuos Tóxicos. Plaguicidas, Insecticidas, etc. Medidas de prevención y control en el país. Rol de los Municipios.

Diseño del Protocolo Preliminar

Título del proyecto de Investigación.

1. Investigadores responsables. Tutor
2. Institución o Instituciones participantes.
3. Introducción (descripción Gral.) 1 página.
 - a. Situación y conocimiento actual del problema.
 - ❖ Estudios realizados sobre el tema
 - b. Motivo para la realización sobre el tema.
 - ❖ Nuevos conocimientos sobre el tema.
 - ❖ Convalidar la teoría actual.
 - ❖ Cumplir requisitos académicos
 - ❖ Otros.
 - c. Formulación de la Hipótesis

d. Formulación de los objetivos

4. Diseño General

a. Tipo de estudio

b. Universo de estudio (población)

c. Información y datos sujetos a análisis y medición.

d. Metodología de estudios.

❖ Para obtener datos.

❖ Para análisis de datos

e. Recursos requeridos

❖ Humanos

❖ Materiales e equipos

❖ Financieros (presupuesto)

f. Consideraciones Éticas: Consentimiento informado, Anonimato, Beneficencia, No Maleficencia, Justicia, Equidad

g. Cronograma

h. Resultados

i. Conclusiones

j. Recomendaciones

k. Referencia Bibliográfica.

l. Anexos

Presentación del Informe Final

El siguiente esquema consigna los componentes fundamentales para la presentación del informe final del trabajo científico.

Forma externa

La dimensión standard para la presentación del documento es de tamaño carta (21,5 x 28 cm.) en el cual, la redacción deberá ir a doble espacio.

Portada: debe consignar: Nombre de la Institución. Universidad. Facultad. Cátedra. Jefe de Cátedra

Titulo de investigación.

Autor (es), Tutor.

Ciudad y fecha

Paginas preliminares: Considerar para: Repetir los términos de la portada

Advertencias

Dedicatoria y agradecimiento

Índice. Resumen o Sumario

Cuerpo de la obra: sus componentes principales:

- a. Introducción: importancia y alcance del tema, descripción general y consideraciones sobre el trabajo.
- b. Objetivos generales y específicos
- c. Planteamiento y delimitación del problema
- d. Marco teórico
- e. Formulación de la hipótesis.
- f. Material y métodos:
 - ❖ Diseño metodológico
 - ❖ Cronograma de estudio
 - ❖ Protocolo del proyecto
 - ❖ Recursos humanos, materiales y financieros
 - ❖ Análisis de datos
 - ❖ Consideraciones Ética
- g. Conclusiones y recomendaciones
- h. Bibliografía
- i. Anexos

CRONOGRAMA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN – AÑO LECTIVO – 2016

MES	MARZO		ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO			
Semana	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Concepto																		
1. Integración del grupo de estudio. Delimitación d área de estudio. Definición de objetivos y tareas del equipo.	xx	xx																
2. Elaboración del Protocolo.		xx																
3. Formulación del diseño metodológico s/tipo de estudio y del plan de activ. y recursos.			xx															
4. Aprobación de los documentos elaborados para el desarrollo del proyecto.					xx													
5. Desarrollo del marco teórico. Conceptualización. Antecedent. Datos estadíst.			xx		xx		x		x		x	x	x		x			
6. Recolección de información y datos. (encuestas, informes técnicos, entrevistas, etc.)					xx		x		x		x		x		x			
7. Visita de observación al área de estudio e instituciones.			xx		x		x								x			
8. Evaluación del proceso						xx			x						x			
9. Proces. y análisis de datos.													x		x		xxx	
10. Redacción del informe final y presentación en plenaria del curso.													xxx	xxx	xxx			xxx

7. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

A fin de obtener una mayor aproximación sobre la validez de las experiencias educativas realizadas durante el año lectivo del Programa de estudios de Salud Pública y Administración Hospitalaria del Quinto Curso de la Carrera de Medicina, la Cátedra establece el siguiente sistema de evaluación.

- A. Evaluación Inicial o diagnóstica: con el propósito de obtener información sobre los conocimientos básicos de Salud Pública y Administración Hospitalaria con que ingresan al curso.
- B. Evaluaciones Parciales: En especial, para conocer el grado de conocimiento, comprensión, habilidades y actitudes incorporadas en su formación durante el desarrollo del 30%, 60% y 90% del programa de estudios.
- C. Evaluación Final: considera los resultados observados en las tres áreas del aprendizaje durante el desarrollo del contenido teórico, trabajos prácticos y actividades de campo que no se han evaluado en el examen parcial.

Obs: Para tener derecho al Examen Final se requiere cumplir con los requisitos de un 70% de asistencia, presentar el Trabajo Práctico y Extensión Universitaria y haber aprobado las Evaluaciones Parciales con 60 % de rendimiento cada uno.

Evaluación de los trabajos Prácticos de Investigación 5%

Extensión Universitaria: se evalúa con el trabajo práctico: 5%

Ejercicios Taxonómicos (A) aprobado (R) reprobado

Evaluación Final.....30% total 100 %

Autoevaluación, Evaluación entre pares y evaluación del docente por los alumnos se hará trimestralmente.

FECHAS DE EVALUACION

Evaluación Diagnóstica Inicial	: 1er. Día de clases (8 de marzo)
Primer Examen Parcial	: martes 17 de Mayo 2016
Segundo Examen Parcial	: martes 05 de Julio 2016
Tercer Examen Parcial	: martes 23 de agosto 2016
1ra. Convocatoria Examen Final	: martes 20 de setiembre 2016
2da. Convocatoria Examen Final	: martes 13 de diciembre 2016
3ra. Convocatoria Examen Final	: martes 21 de febrero 2017

Evaluación: Evaluación entre pares, por los alumnos y Final :

8. BIBLIOGRAFÍA

- ❖ AGENCIA INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN SOBRE EL CÁNCER-OMS. Epidemiología del Cáncer, Principios y Métodos, Lyon, Francia, 1999.
- ❖ ALMEIDA FILHO, Naomar de, y Colab.: Introdução a Epidemiologia Moderna. 2da. Edic. Editora COOPMED, Belo Horizonte, Brasil, 1992.
- ❖ BEAGLEHOLE, R y Colab.: Epidemiología Básica. Editado por el Programa de Publicaciones de la OPS/OMS. Washington, D.C. 1994.
- ❖ BUCK, C. y Colab.: El Desafío de la Epidemiología. Publicación Científica N° 505 de la OPS/OMS. Washington, D.C., 1998.
- ❖ CLAPP AND MAYNE: Estudios Epidemiológicos Rápidos para programas de Salud Pública. Washington, D.C. 1998.
- ❖ ECHEVERRY, Martha Ligia y Colab.: Vigilancia y Control Epidemiológico. Orientaciones para su gestión a nivel municipal. Publicación de la Dirección Seccional de Salud de Antioquía, Colombia, 1996.
- ❖ ECHEVERRY, Martha Ligia y Colab.: La Notificación de la Vigilancia Epidemiológica. Publicación de la Dirección Seccional de Salud de Antioquía, Colombia, 1994.
- ❖ FACETTI FERNANDEZ, Juan F.: Estudio de la Contaminación Industrial y Urbana en el Paraguay. Asunción, 1995.
- ❖ FUNDACIÓN SINTYAL: Programa de Innovaciones tecnológicas en la Lucha Contra el Mal de Chagas. Editado por el Programa Bolívar. Caracas.
- ❖ MALAGON. LONDOÑO, Gustavo y Colab. Administración Hospitalaria. Editorial Medica Panamericana. Bogotá. Colombia.2000
- ❖ MALAGON. LONDOÑO, Gustavo y Colab. Auditoria en Salud. Editorial Medica Panamericana. Bogotá. Colombia.2000
- ❖ MALAGON. LONDOÑO, Gustavo y Colab. Garantía de Calidad en Salud. Editorial Medica Panamericana. Bogotá. Colombia.2000
- ❖ MALAGON. LONDOÑO, Gustavo y Colab. La Salud Publica. Editorial Medica Panamericana. Bogotá. Colombia.2000
- ❖ MARTINEZ NUZARELLO, Osvaldo y Colab. Medicina de la Comunidad. EFACIM Editorial de la Facultad de Ciencias Médicas UNA, Asunción, Paraguay. 2001
- ❖ INSTITUTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Dr. Juan H. JARA. Curso General de Epidemiología. Mar del Plata, 1998.

- ❖ INSTITUTO PANAMERICANO DE PROTECCIÓN DE ALIMENTOS Y ZONOSIS: Guía para el Establecimiento de Sistemas de Vigilancia Epidemiológicas de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (VETA) y la Investigación de Brotes de Toxi-Infecciones Alimentarias. Buenos Aires, Argentina, 1993.
- ❖ LAPORTE, J.R. Y TOGNONI,G.: Principios de Epidemiología de los Medicamentos. Editores SALVAT S.A., España, 1993.
- ❖ Mc. GRAW-HILL: Epidemiología y Salud Pública. Autoevaluación y Repaso. Méjico, 1982.
- ❖ MINISTERIO DE SAUDE: Informe Epidemiológico da Sus. Ediciones 1997-1998. Brasilia.
- ❖ OPS/OMS: Dengue y Dengue Hemorrágico en las Américas. Guías para su Prevención y Control. Public. Científica N°548. Washington D.C., 1997.
- ❖ OPS/OMS: El control de la Enfermedades Transmisibles. Publicación Científica y Técnica N° 581, 17 Edic. Washington D.C. 2001
- ❖ ROVERE, Mario .Planificación Estratégica de RRHH en Salud.OPS.OMS. Washington D. C., 1997
- ❖ VIDOVICH MORALES, Andrés: Aspectos Epidemiológicos del Bioterrorismo. JORSEB Ediciones. Asunción, 2001
- ❖ VIDOVICH MORALES, Andrés: Introducción a la Investigación Sanitaria Rural – Guía Metodológica. Paraguay, 1998.