

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
PIURA**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**PLAN CURRICULAR**

**P72**

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON  
MENCIÓN EN GERENCIA  
HOSPITALARIA**

# MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN GERENCIA HOSPITALARIA

## INTRODUCCIÓN

Piura, así como el país en general no está exenta de un sistema de salud fragmentado y segmentado, con innumerables problemas, con una ineficaz conducción de las autoridades de salud, generando una débil rectoría, coordinación ineficaz entre los niveles de atención y servicios de salud dirigidos a resolver daños prevenibles, el resultado es un sistema de salud deficiente. Se suma a esta problemática una inadecuada organización de las redes de salud que dificulta la referencia y contrareferencia oportuna y pertinente entre los diferentes niveles de atención, la falta de personal capacitado e involucrado en atención primaria de la salud basada en la familia y la comunidad, más que falta de procesos hay procesos obsoletos y lentos, inadecuada infraestructura, falta de hospitales de referencia para la gran población demandante de servicios de salud, Todo esto conlleva al incumplimiento de indicadores sanitarios aun de grupos priorizados madre niño.

En el mundo, los mejores resultados se han logrado en sistemas de salud que rigiéndose por principios como la solidaridad y la equidad, tienen su base en la Atención Primaria de Salud (APS) basado en la familia y la comunidad.

La presente maestría permitirá formar profesionales con destrezas y habilidades para una adecuada atención en el primer nivel de atención fortaleciendo la atención primaria de la salud basada en la familia y la comunidad en el marco de la reforma del sector.

## 1. Justificación

Piura por su diversidad geográfica, social y cultural presenta problemas de accesibilidad a los diferentes niveles de atención del sistema de salud. En el año 2013, la situación de salud de la Región se caracterizó por un ligero incremento de la mortalidad general, una baja mortalidad por enfermedades infecciosas; elevada morbilidad y mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles; una elevada tasa de mortalidad materna a pesar que en los últimos años la tendencia es descendente y una disminución de la tasa de mortalidad infantil. La población de la Región Piura es de 1'814,622 habitantes, distribuidos en 8 provincias, con un 75% de ella residiendo en zona urbana. El 31.5% son menores de 15 años y 5.5% mayores de 65 años. La esperanza de vida al nacer es de 74 años. La tasa global de fecundidad es de 2.66 hijos por mujer, la tasa de natalidad de 21.18 nacimientos por mil habitantes y la tasa bruta de mortalidad general para el período 2010 – 2015 es de 5.36 por mil habitantes. Las principales causas de muerte son: Las enfermedades del sistema circulatorio, las enfermedades del sistema respiratorio, y los tumores-neoplasias. La tasa de incidencia de tuberculosis disminuyó de 26.4 en el 2011 a 23.4 por cada cien mil habitantes en 2013, y los casos de VIH/SIDA a partir del año 2008 presentan una tendencia decreciente. La hipertensión arterial y la diabetes mellitus presentan alta prevalencia en la población, principalmente en población mayor de 50 años. Las Infecciones de las vías respiratorias superiores, las enfermedades de la cavidad bucal, la desnutrición, y las enfermedades del Sistema Urinario ocasionaron el mayor porcentaje (44.3%) de demanda de consulta externa. Nuestra región se encuentra en plena transición epidemiológica en la cual se observa un incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles, pero aún tenemos alta incidencia de enfermedades transmisibles como el dengue, situación que obliga a redoblar esfuerzos para hacer frente a todas estas patologías que con un enfoque de atención primaria basada en la familia y la comunidad va a permitir el desarrollo de competencias en servicio, que busca desarrollar y/o

fortalecer las competencias de los recursos humanos en salud que laboran en el primer nivel de atención para mejorar su desempeño comunitario, las intervenciones de promoción y prevención, procurando una mejor calidad de vida y atención de las necesidades de salud de la población, lo que contribuiría a la reorientación de los servicios hacia la Atención Primaria de Salud.

## **2. Fundamentación Del Programa**

Los temas que se expresan en esta parte cumplen la función de precisar los marcos de referencia teóricos contributivos con la pedagogía, para situar percepciones subyacentes a la propuesta de intervención educativa expresadas en el presente documento curricular; y de orientar la práctica educativa de los gestores, ejecutores y beneficiarios del currículo. La transformación de situaciones teórico - prácticas que han de realizarse están sustentadas en los siguientes fundamentos:

La maestría está orientada a garantizar la atención integral a la persona, familia y comunidad, en el primer nivel de atención, en el marco del proceso de Descentralización en Salud, el Aseguramiento Universal en Salud y el Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención.

El proceso formativo de la maestría tiene una visión holística - integradora ya que parte de la situación laboral de los profesionales de la salud, se busca articular educación y trabajo, teoría y práctica para potenciar sus capacidades a través de una formación con enfoque de salud familiar y comunidad, que impacte en la mejor atención en salud. Con esta percepción se corresponde con el enfoque de competencias de la propuesta curricular que busca desarrollar saberes conceptuales contextualizados desde un marco de referencia científico y tecnológico; saberes procedimentales expresados en el desarrollo de habilidades y destrezas profesionales; y saberes actitudinales, que hace que los conocimientos y habilidades sean expresados a través de la interrelación humana de los profesionales de la salud con sus pares, las personas, familia y comunidad, asumiendo una conducta ética y principios sólidos

como la afirmación de los valores humanos, la búsqueda de la verdad y la práctica de la interculturalidad como sustento de la interrelación.

La formación de los profesionales de la salud, toma en cuenta sus condiciones de trabajador en servicio, sus funciones y responsabilidades individuales y sociales en la atención integral de la persona, familia y comunidad y las vincula intencionalmente con el programa formativo; por ello, exige visualizar la relación educativa que se da en la acción de capacitación, no como una situación pedagógica per se, sino como una relación educación – trabajo.

La acción formadora del programa educativo supone la interpretación crítica de la realidad de la salud pública y la necesidad de construir propuestas de intervención en salud – educación en salud en el ámbito familiar para contribuir a la transformación de la propia sociedad.

### **3. Objetivos Académicos**

- Favorecer en los profesionales de salud, ciencias económicas y sociales el desarrollo de competencias para la resolución de problemas y desarrollo de emprendimientos en salud pública y salud global, gerencia de salud y gerencia social.
- Promover la producción, enseñanza y difusión de nuevo conocimiento en salud pública y salud global, gerencia de salud y gerencia social.
- Capacitar desde una formación basada en competencias, la pedagogía de problematización, estrategias didácticas participativas y medios motivadores.

## **4. Perfil del Graduado**

### **4.1. Graduado**

- Elabora propuestas para optimizar la productividad y el uso racional de los recursos que permitan mejorar el acceso y la calidad de atención en salud.
- Propone cambios que faciliten el trabajo en las organizaciones de salud de acuerdo al análisis de sus fortalezas y debilidades.
- Propone mejoras en la asignación de los recursos, la eficiencia en la inversión y el gasto en salud de acuerdo al análisis del financiamiento de los servicios de salud y a la identificación de fuentes, fondos y mecanismos de pago.

### **4.2. Egresado**

- Entender y desarrollar una concepción relacional de los seres humanos en su contexto individuo-sociedad considerando el binomio normalidad anormalidad y su impacto en el campo laboral y académico-social.
- Desarrollar habilidades en investigaciones sobre los contextos culturales que afectan la calidad de vida de las personas, para contribuir a la solución de problemas y prevenir la aparición en otros miembros de la familia.
- Valorar y evaluar continuamente el desarrollo y satisfacción de las necesidades humanas incluyendo a la familia, como patrimonio.
- Los egresados de esta Maestría podrán ejercer las habilidades adquiridas como maestro en Salud Pública con mención en Gerencia Hospitalaria en el ámbito privado y público.
- Podrán desempeñarse como:
  - Investigadores y docentes universitarios
  - Coordinadores en programas de prevención y asesoría en programas de salud pública.
  - Consultores particulares
  - Asesores en proyectos de investigación en el campo de la salud pública.
  - Agente consultor en organismos nacionales o internacionales.

## 5. Distribución de asignaturas por áreas

El Programa de la Maestría en Salud Pública con mención en Gerencia Hospitalaria propuesto es una opción formativa de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Piura para profesionales que tienen como propósito perfeccionar su formación DOCENTE e INVESTIGATIVA.

La Maestría en Salud Pública con mención en Gerencia Hospitalaria, se desarrolla en cuatro ciclos académicos (semestres), con un total de 66 créditos.

Comprende tres áreas curriculares y catorce (14) asignaturas, distribuidas de la siguiente manera:

ÁREAS	ASIGNATURAS
APLICACIÓN GENERAL	SALUD PUBLICA
	EPIDEMIOLOGIA
	BIOESTADISTICA Y DEMOGRAFIA EN SALUD
ESPECIALIDAD	BASES CONCEPTUALES DE LA GERENCIA MODERNA
	APS Y MEDICINA FAMILIAR
	GESTIÓN DE RECURSOS Y HABILIDADES GERENCIALES
	SEGURIDAD HOSPITALARIA
	GESTIÓN DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN HOSPITALARIA
	ECONOMÍA Y GESTIÓN CLÍNICA HOSPITALARIA
	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
INVESTIGACIÓN	DISEÑO DE LA INVESTIGACION EN SALUD
	TALLER DE INVESTIGACION EN SALUD I
	TALLER DE INVESTIGACION EN SALUD II
	TALLER DE INVESTIGACION EN SALUD III

## 6. Plan de Estudios

- Se otorga el Grado Académico de Maestro en Salud Pública con mención en Gerencia Hospitalaria.
- El Plan de Estudios está estructurado de la siguiente manera:
  - ✓ 66 créditos
  - ✓ 04 ciclos académicos (semestres), 02 años
  - ✓ 14 asignaturas específicas y obligatorias
  - ✓ Modalidad presencial
  - ✓ Horas teóricas y prácticas, semestrales y totales

CICLO	CÓDIGO	ASIGNATURA	C	HT	HP	TH
CICLO I	ME1568	SALUD PÚBLICA	5	48	64	112
	ME1328	EPIDEMIOLOGÍA	3	32	32	64
	ME1339	BIOESTADÍSTICA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD	3	32	32	64
<b>SUB TOTAL</b>			<b>11</b>	<b>112</b>	<b>128</b>	<b>240</b>
CICLO II	ME2550	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	5	48	64	112
	ME2551	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN EN SALUD	5	48	64	112
	ME2604	TALLER DE INVESTIGACIÓN EN SALUD I	6	48	96	144
<b>SUB TOTAL</b>			<b>16</b>	<b>144</b>	<b>224</b>	<b>368</b>
CICLO III	ME3415	BASES CONCEPTUALES DE LA GERENCIA MODERNA	4	32	64	96
	ME3505	APS Y MEDICINA FAMILIAR	5	64	32	96
	ME3417	GESTIÓN DE RECURSOS Y HABILIDADES GERENCIALES	4	32	64	96
	ME3602	TALLER DE INVESTIGACIÓN EN SALUD II	6	48	96	144
<b>SUB TOTAL</b>			<b>19</b>	<b>176</b>	<b>256</b>	<b>432</b>
CICLO IV	ME4420	SEGURIDAD HOSPITALARIA	4	32	64	96
	ME4603	GESTIÓN DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN HOSPITALARIA	6	64	64	128
	ME4421	ECONOMÍA Y GESTIÓN CLÍNICA HOSPITALARIA	4	32	64	96
	ME4602	TALLER DE INVESTIGACION EN SALUD III	6	48	96	144
<b>SUB TOTAL</b>			<b>20</b>	<b>176</b>	<b>288</b>	<b>464</b>
<b>CRÉDITOS TOTALES</b>			<b>66</b>	<b>608</b>	<b>896</b>	<b>1,504</b>

TOTAL	CRÉDITOS	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS	TOTAL
	66	608	896	1,504



## 7. Malla Curricular

# MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN GERENCIA HOSPITALARIA



## 8. Sumillas de las Asignaturas

### CURSO 1: Salud Pública

Se desarrollarán siguientes los siguientes temas

**Sociedad y desarrollo:** el desarrollo social, base económica y niveles de desarrollo. Origen y consecuencias, Repercusiones en la salud. La estructura social la organización política de la sociedad, estado y clases sociales. Tipos de estado, instituciones y grupos sociales fundamentales.

**Teorización sobre la salud:** valoración conceptual, análisis de las principales definiciones de salud. La salud como producto social. La historia natural de la enfermedad. Evolución histórica del, paradigma medico social. El hombre como unidad biosocial. La relación de los factores sociales, psíquicos y biológicos en la salud y la enfermedad. Enfoque social en salud: Individuo, Familia y Grupo y comunidad como sujetos de salud

**Salud Pública:** definiciones, funciones esenciales. Las ciencias de la salud pública. Los sistemas de salud en el mundo. Los procesos de reforma en el sector salud. Neoliberalismo y Globalización. Desigualdades e inequidades en Salud

**Ética y Salud:** El paradigma bioético. Humanismo y científicidad en la actividad profesional. Principios éticos fundamentales. El derecho a la salud. Responsabilidad Ciudadana ante la salud. Abogacía de la salud.

### CURSO 2: Epidemiología

- Epidemiología y Salud Pública. Fundamentos epidemiológicos de las Funciones Esenciales de la Salud Pública. Orientación Epidemiológica de los sistemas de salud. Teoría, usos y tendencias contemporáneas de la Epidemiología.

- Categoría epidemiológica causalidad: enfoque filosófico – conceptual. Valoración crítica de los diferentes modelos causales. Categoría epidemiológica riesgo: análisis crítico. Riesgo, enfoque de riesgo, factores de riesgo; relaciones conceptuales y metodológicas. El enfoque de riesgo en los servicios de salud.
- La transición epidemiológica: Enfoque conceptual. Situación mundial y nacional. Modelos transicionales y su aplicación en los servicios. Los problemas de salud: concepto. Perfiles epidemiológicos: enfermedades transmisibles y no transmisibles. Daños a la salud. Incapacidades.
- El Estado de Salud de la Población y el análisis de situación de salud.  
Los determinantes y factores condicionantes en el ESP. Análisis crítico de los distintos modelos para el estudio del Estado de Salud de la Población. Correspondencia entre los modelos causales y explicativos. Determinantes y factores condicionantes: formación socio-económica y modo de vida, el ambiente y el estilo de vida. Los factores genéticos, culturales, económicos, psicológicos.

### CURSO 3: Bioestadística y Demografía en Salud

- La Estadística como ciencia: El método estadístico y su relación con el método científico. Su importancia en el campo de la salud. Técnicas para la representación y resumen de datos. Series Cronológicas.
- Introducción a la Teoría de las Probabilidades. Conceptos básicos, distribuciones teóricas de frecuencias, distribución muestral de un estimador. Muestreo. Estimación de parámetros Pruebas de Hipótesis. Comparación de medias y proporciones. Análisis de Varianza. Correlación y regresión lineal. Métodos no paramétricos. Regresión Logística.

Medición del riesgo: Riesgo absoluto. Riesgo relativo y Riesgo atribuible. Manejo de paquetes de programas estadísticos. Manejo de paquetes de programas estadísticos y medidas de frecuencia y asociación.

#### CURSO 4: Metodología de la Investigación

- El Problema Científico:
  - ✓ Planteamiento del problema
  - ✓ Pautas para la formulación de un problema
- La comunicación de los resultados de investigación. Redacción científica: elaboración de los objetivos y la hipótesis. Informe Final y Artículo Científico.
- Ética de la actividad científica. Principios éticos del proceso de investigación. La responsabilidad socio – ética del científico. Código peruano de ética profesional de los trabajadores de la ciencia. Regulaciones deontológicas internacionales.
- El cómo y qué investigar en salud.
- Elaboración de la matriz de investigación.

#### CURSO 5: Diseño de la Investigación en Salud

- La investigación en salud: Clasificación y Tipos de Investigaciones. Sus usos e importancia en el campo de la salud.
- Medidas de frecuencia y medidas de asociación.
- La investigación Epidemiológica. Clasificación. Estudios observacionales y experimentales. Estudios Observacionales. El estudio descriptivo. El estudio ecológico. Ventajas y desventajas. Estudios analíticos. Medidas de asociación. El estudio de prevalencia. El estudio de casos y controles. El estudio de cohorte. Ventajas y desventajas. Investigaciones experimentales. Tipos. Ensayo controlado aleatorizado. Ensayo de campo. Ensayo comunitario. Características y

limitaciones. Errores potenciales. Evaluación de medios diagnósticos, cálculo e interpretación de sensibilidad, especificidad y valores predictivos.

- La investigación social. Conceptos y Enfoques. Análisis de sus elementos teóricos y metodológicos. Principios metodológicos para el estudio de factores socio - culturales.
- Fundamentos epistemológicos de la investigación cualitativa. Características del diseño cualitativo de investigación. Aplicaciones en salud. Alcances y limitaciones. La investigación – acción participativa en salud comunitaria. Los métodos y las técnicas de la investigación cualitativa. Procesamiento, análisis y presentación de la información de naturaleza cualitativa.
- La investigación histórica. Sus características. Fuentes de información y principales métodos utilizados. La heurística y hermenéutica. El valor del análisis histórico en la investigación.
- Investigación en Servicios. La investigación en Servicio. Conceptos generales. La investigación evaluativa. Criterios, indicadores y estándares. Formas que toma la Investigación Evaluativa para la toma de decisiones. Evaluación de tecnología, de programas y de servicios.

#### CURSO 6: Taller de Investigación en Salud I

- Desarrollar la habilidad de presentar un proyecto de investigación y defenderlo ante un tribunal.
- Identificar las dificultades que se presentan para concebir el proyecto presentado como tesis de maestría, con vistas a que sean corregidas.
- Desarrollar anteproyecto de tesis I presentado y aprobado.

## CURSO 7: Bases Conceptuales de la Gerencia Moderna

- Evaluar los recursos de las entidades prestadoras de servicios de salud, con el fin de desarrollar competencias para administrarlas de una manera efectiva, optimizarlas y lograr así los resultados planeados que permita a las organizaciones ser competitivas.
- Desarrollar liderazgo y habilidades directivas enfocadas a mejorar la eficiencia y la eficacia de los hospitales y organizaciones de salud.
- Desarrollar habilidades multidisciplinarias que le permitirán administrar efectivamente los recursos materiales, financieros y humanos de estas Planificación Hospitalaria.
- Organización Hospitalaria: Estructura de la organización, las relaciones en la organización.
- Los grandes bloques funcionales: Urgencias, bloques quirúrgicos y consulta externa.
- Organización médica y de enfermería.
- Organización de nuevos servicios asistenciales, cirugía de corta estancia hospitalización a domicilio.
- Gestión de los servicios generales.
- El Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud (PMIFS) y la organización de Redes de Servicios de Salud (REDESS) organizaciones.

## CURSO 8: APS y Medicina Familiar

- Atención Primaria de Salud (APS)  
La APS, definición, origen y desarrollo de la APS en el Mundo. Fundamentación, ejes y principios de la APS. Declaraciones internacionales. La APS como filosofía, estrategia y nivel de atención. Comportamiento de la estrategia de APS en el mundo, modelos. Componentes y tecnologías de la APS. Los programas de salud en la APS. La APS como escenario de

formación. El equipo de salud en APS. La ética de los profesionales de la APS. La APS en el Perú.

- Medicina Familiar

Medicina Familiar: definición, origen, evolución y principios de la Medicina Familiar. La Medicina Familiar como especialidad y disciplina. La práctica de la Medicina Familiar. El enfoque de Salud Familiar. La Medicina Familiar como eje del sistema de salud. Modelos de Medicina Familiar en el Mundo. El Equipo de Salud en Medicina Familiar. El Médico y la Enfermera de la Familia y el cambio de paradigma en la práctica médica. La formación en Medicina Familiar. La Medicina Familiar en Perú.

### CURSO 9: Gestión de Recursos y Habilidades Gerenciales

Gerentes, Administradores y Líderes. Administración de Personal:

Un flujo que casi nunca se cumple,

- Selección y reclutamiento
- Contratación
- Inducción
- Trabajo - Desempeño
- Incentivos, Productividad, Estímulos
- El contrato psicológico
- Trabajo en equipo
- Aprendizaje organizacional
- Evaluación del personal
- Conflicto en la organización

### CURSO 10: Taller de Investigación en Salud II

El módulo está organizado sobre la base de la enseñanza tutelar del profesor a cargo, hacia cada uno de los estudiantes en función de sus necesidades de aprendizaje y el desarrollo de un taller donde cada uno hará la presentación y defensa del proyecto de tesis, generando un análisis y reflexión colectiva acerca de los distintos temas presentados. Con ello también se cumple la

función de control de la marcha de la investigación de cada alumno al introducir las medidas correctoras de forma oportuna.

Anteproyecto de tesis II aprobado debe incluir una matriz de consistencia.

#### CURSO 11: Seguridad Hospitalaria

Definición de cultura de seguridad. Taxonomía de sucesos adversos. Antecedentes de ocurrencia de eventos adversos en el mundo. Modelos explicativos de ocurrencia de eventos adversos. Gestión de Riesgos. Metas de Seguridad del Paciente. Diagnóstico de riesgos en la Institución. Principales características de los sistemas de registro y notificación de eventos adversos. Marco de seguridad de los sistemas de registro y notificación.

#### CURSO 12: Gestión de la Calidad de la Atención Hospitalaria

Sistema de información gerencial para la toma de decisiones. La calidad en la información y comunicación en las organizaciones de salud. Calidad en la comunicación interna. Calidad en la comunicación externa.

Definición de Gestión y de calidad. Sistemas de Gestión de calidad existentes. Requisitos para la implementación de un sistema de gestión de la calidad hospitalaria. Sistema de Mejora Continua de la calidad. CRITERIOS DE EVALUACION O ESTANDARES. Programa de evaluación y mejoramiento continuo de la calidad. Elaboración del plan de calidad.

#### CURSO 13: Economía y Gestión Clínica Hospitalaria

Definición de gestión clínica. Objetivos de la gestión clínica. Objetivos De la Macro Gestión. Meso Gestión: Desafío de trabajo en RED. Guías clínicas. Consentimiento Informado. Auditoria Medica. Bioética Clínica. Conflictos al final de la vida: Omisión y retirada de tratamientos de soporte vital. Información para la Gestión Clínica Asistencial. Información para la Gestión



Administrativa – Financiera. Indicadores de Gestión Hospitalaria.  
Programación hospitalaria.

CURSO 14: Taller de Investigación en Salud III

- Desarrollar habilidades para la reflexión crítica, el debate, y el intercambio científico, a través de la presentación y defensa de su proyecto de investigación y de los avances obtenidos en la fase de ejecución.
- Controlar el estado de la investigación de cada alumno e introducir correcciones oportunas.
- En este ejercicio los estudiantes deben integrar todos los conocimientos y habilidades adquiridas en el transcurso de los diferentes módulos. El mismo concluye con un evento científico donde los maestrantes presentan los resultados preliminares de su proyecto de investigación en el que se invitan a profesores, funcionarios de los servicios de salud y la comunidad donde se prevé realizar las actividades de campo. Esto permitirá evaluar la marcha de la tesis de maestría y recomendar los ajustes ante desviaciones e imprevistos. Con esto se facilita que los alumnos defiendan sus tesis en el tiempo establecido y con la calidad requerida.
- Anteproyecto de tesis III debe concluir con anteproyecto para presentación final, aprobado por un jurado.

**9. Modelo de sílabo para asignatura o plan de trabajo para las otras actividades académicas**

**ESQUEMA**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN**

**GERENCIA HOSPITALARIA**

---

# **SÍLABO**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

- 1.1. ASIGNATURA :
- 1.2. CÓDIGO :
- 1.3. SEMESTRE ACADÉMICO :
- 1.4. CICLO :
- 1.5. CRÉDITOS :
- 1.6. DURACIÓN :
  - a. FECHA DE INICIO :
  - b. FECHA DE TÉRMINO :
- 1.7. DOCENTE :
- 1.8. EMAIL :
- 1.9. CAMPUS VIRTUAL EPG :

<http://www.epgunp.com/moodle/>

**II. FUNDAMENTACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA,** Debe contener:

- a) La finalidad de la asignatura
- b) Los rasgos del perfil de egreso que contribuye a lograr, partiendo de los criterios de desempeño.
- c) Los desempeños del estudiante en relación al desarrollo de la capacidad investigativa y actitudes.
- d) La descripción general del desarrollo de la asignatura.

### III. COMPETENCIA

Tobón (2006) conceptualiza la **competencia** como “procesos complejos de desempeño con idoneidad en determinados contextos, teniendo como base la responsabilidad”; entonces debe **expresar el desempeño**: capacidad efectiva y actitudes de dimensión amplia que los estudiantes serán capaces de mostrar haber adquirido.

Ejemplo:

ELEMENTOS DE LA COMPETENCIA		
1. VERBO	2. OBJETO	3. CONDICIÓN DE CALIDAD
Señala la acción del desempeño. Debe referirse a una actuación observable o medible.	Es una situación concreta sobre la cual recae la acción.	Es el criterio o criterios que se tienen como referencia para evaluar la acción sobre el objeto.
Elabora	Un programa de enseñanza aprendizaje	Enfoque de competencias.
<b>COMPETENCIA:</b> Elabora un programa de enseñanza aprendizaje basado en el enfoque de competencias.		

✓ Utilice un verbo observable

### IV. PROGRAMACIÓN DE UNIDADES DE APRENDIZAJE:

Se organizan los contenidos en unidades de aprendizaje, según la lógica de logro de competencia y sus respectivas capacidades.

**UNIDAD DE APRENDIZAJE N° 1:**  
(Número y nombre de la unidad de aprendizaje)

<b>CAPACIDADES:</b>	
(habilidades que posibilita la articulación de saberes para actuar e interactuar en determinadas situaciones)	
<b>CONTENIDOS DE APRENDIZAJE</b> (lo que los estudiantes deberían saber o comprender como resultado del proceso de aprendizaje)	<b>ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE</b> (Son todas aquellas tareas que debe realizar el estudiante para alcanzar el aprendizaje, dicho en otras palabras, son las experiencias que desarrolla el estudiante para adquirir los conceptos y las habilidades que determinen su aprendizaje. Debe enfatizarse actividades de investigación y aplicación de saberes)
<b>ACTITUDES</b> (Forma de actuar, el comportamiento que emplea el estudiante para hacer las cosas).	

## V. METODOLOGÍA

- Métodos, procedimientos y técnicas deben ser seleccionados en función a la naturaleza y propósitos de la asignatura.
- Debe propiciarse la participación activa de los estudiantes en la construcción de sus aprendizajes y el desarrollo de sus capacidades a través de métodos activos como: Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), Estudios de casos, trabajo en equipo, trabajos de investigación de campo bibliográfica, prácticas de laboratorio, simulaciones, prácticas en escenario real.
- Debe promoverse el aprender haciendo y la investigación de manera transversal como una estrategia de generar aprendizajes.
- Debe promoverse los procedimientos de aprendizaje interactivos.

## VI. EVALUACIÓN

Se evidencia como un proceso sistemático, continuo e integral a través de:

### 6.1. Requisitos de aprobación:

- La asistencia para la evaluación respectiva debe ser del 70%.
- El promedio mínimo de aprobación del curso es 13.
- Presentar puntualmente las actividades propuestas.

### 6.2. Productos acreditables:

Evidencia del resultado de un trabajo u operación, que cumple condiciones y criterios establecidos para su evaluación.

Ejemplo:

- Matriz de consistencia
- Informe de visita
- Proyecto de investigación
- Investigación bibliográfica

### 6.3. Matriz de evaluación

COMPETENCIA	CAPACIDADES	INDICADORES	PRODUCTOS O EVIDENCIAS	PONDERADOS
<b>TOTAL</b>				<b>100%</b>

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS (según normas APA). Ejemplo:

- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la Investigación. (5ta Edición). México: Mc Graw Hill.
- Zavala, S. (2012). Guía en la redacción del estilo APA, 6ta edición. Recuperado de <http://www.suagm.edu/umet/biblioteca/pdf/GuiaRevMarzo2012APA6taEd.pdf>

## **10.Modalidad**

La modalidad de estudios es presencial, los participantes asistirán de acuerdo a un horario establecido en el silabo. Podrán complementariamente, introducir el soporte virtual en actividades de asesorías, consultas o facilidades de información.

Tiene una duración de cuatro ciclos académicos (semestres), con tres (03) y cuatro (04) asignaturas por semestre, con un total de 14 asignaturas.

Un requisito indispensable del proceso enseñanza-aprendizaje y de la aprobación de una asignatura es haber asistido por lo menos al 70% de las sesiones de clases programadas.

## **11.Lineamientos Metodológicos de Enseñanza – Aprendizaje**

La Metodología de la Enseñanza – Aprendizaje en el currículo por competencias busca el desarrollo integral del maestrante quien debe aprender a aprender para lograr un aprendizaje que asegure una formación integral. En este proceso, el docente actúa como mediador de las experiencias de aprendizaje, prepara las situaciones de aprendizaje pensando en el maestrante como sujeto principal de la práctica pedagógica y organiza su estrategia didáctica procurando el uso de técnicas que movilicen las estructuras cognitivas y socio afectivas de los maestrantes, requiriéndole intervenciones intelectivas, resolutivas, crítico-reflexivas y constructivas. Por ello, se enfatiza una metodología participativa y activa en la que el maestrante asume un rol protagónico en su formación y cogestor de su desarrollo.

Las metodología y técnicas que se utiliza en el desarrollo de la Experiencia Curricular son: el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), el Aprendizaje con base en Proyectos, el Aprendizaje cooperativo y la técnica expositiva con énfasis en la interacción permanente con el maestrante, además de la transmisión de conocimientos. Estas técnicas permiten al maestrante conectarse con situaciones del contexto real,

desarrollando la motivación intrínseca, que aumenta la transferencia y favorecen el trabajo cooperativo.

## **12. Sistema de Evaluación**

El sistema de evaluación contempla evaluaciones formativas. Las principales modalidades que se utilizarán para la evaluación son la realización, presentación y defensa de trabajos investigativos, monografías, revisiones bibliográficas, ejercicio y tareas, así como la participación y resultados de los cursantes en las diferentes actividades docentes desarrolladas.

En cada módulo se desarrollará la evaluación formativa con carácter diagnóstico, de retroalimentación y una evaluación final, cuyo requisito es haber asistido no menos del 70% de las actividades docentes presenciales.

La evaluación final de los módulos y cursos está dada por la presentación final de un trabajo en que se desarrolle sus contenidos básicos y que refleje la interpretación del contenido teórico con el quehacer profesional del cursante.

Desaprobar un módulo conlleva la baja académica o su repetición en los siguientes cursos académicos. Los módulos aprobados mantienen su vigencia durante cinco cursos académicos consecutivos. Al aprobar cada módulo el cursante recibe los créditos correspondientes.

El maestrante deberá haber aprobado todos los módulos para tener derecho a presentar y defender ante un jurado su trabajo de tesis, para cuya presentación dispone de hasta dos cursos académicos consecutivos.

Al concluir la maestría el certificado correspondiente y una certificación de los módulos aprobados. En caso de que el cursante no concluya la maestría obtendrá una certificación de los módulos aprobados.

A solicitud de los cursantes, el Comité académico podrá aprobar la convalidación, homologación, o acreditación de uno o más módulos. Previo análisis del currículo.

En todo caso la realización y defensa (sustentación) del trabajo de tesis constituye un requisito indispensable.

### **13.Plana Docente**

La Plana Docente de la Maestría en Salud Pública con mención en Gerencia Hospitalaria, está conformada por docentes residentes y visitantes de destacada labor profesional y de alto nivel académico: Doctores y Maestros en el área.

- ✓ Dr. Littner Franco Palacios
- ✓ Dr. Carlos Wong Rivera
- ✓ Dr. Héctor Castillo Moulet
- ✓ Dr. Rolando Betancourt Atanay
- ✓ Dr. Sadot Villarreal Vargas
- ✓ Dr. Octavio García Mariños
- ✓ Dra. Laura Pisconte Hernández
- ✓ MSc. Ciro García Vilela
- ✓ MSc. Dora Guevara Guarniz
- ✓ MSc. Eda Lescano Albán
- ✓ MSc. Giancarlo Rodríguez Velarde
- ✓ MSc. Julio Barrena Dioses
- ✓ MSc. Lemin Abanto Cerna
- ✓ MSc. Mary Chumacero Aguilar
- ✓ MSc. Milagritos Sánchez Reto
- ✓ MSc. Walter Alva Alva
- ✓ MSc. Iván Calderón Castillo



#### **14. Infraestructura y equipamiento**

La infraestructura donde se brindará el servicio académico a los estudiantes, será el aula asignada en el ambiente de la Escuela de Posgrado de la UNP, también las aulas de la Facultad de Ciencias de la Salud que los días sábados y domingo están desocupadas, así como: la Biblioteca Especializada de la Escuela y la Biblioteca Central, Laboratorios de la Facultad (de ser necesarios), Centro de Cómputo (ambientes adecuados para el desarrollo de las actividades académicas).

#### **15. Equipos y recursos didácticos**

Son los medios de apoyo que la institución pone al servicio de los profesores y participantes:

- ✓ Computadoras
- ✓ Software
- ✓ Equipos de laboratorio
- ✓ Equipo de ayudas audios visuales
- ✓ Pizarra acrílica
- ✓ Plumones
- ✓ Libros
- ✓ Internet
- ✓ Aula virtual
- ✓ Papelería
- ✓ Equipos multimedia
- ✓ Equipos interactivos
- ✓ Laptop

#### **16. Graduación**

Los participantes al concluir el plan de estudios pueden adquirir la condición de:

- Egresado
- Graduado

### **17.1. Requisitos de Egreso**

Para el egreso del Programa de Maestría en Salud Pública con mención en Gerencia Hospitalaria de la Escuela de Posgrado, los alumnos deberán registrarse según las normas vigentes de la Universidad Nacional de Piura alineada a la Ley Universitaria 30220.

### **17.2. Requisitos de Graduados**

Para la graduación del Programa de Maestría en Salud Pública con mención en Gerencia Hospitalaria de la Escuela de Posgrado, los alumnos deberán registrarse según las normas vigentes de la Universidad Nacional de Piura alineada a la Ley Universitaria 30220.

### **17. Líneas de Investigación del Programa**

- Demanda y utilización de servicios de salud
- Marco jurídico
- Políticas de salud
- Universalidad
- Solidaridad
- Equidad
- Participación social
- Desconcentración/descentralización
- Coordinación intra/intersectorial
- Estructura y procesos
- Sistema de información
- Tecnología "dura"
- Sistema de suministros
- Infraestructura sanitaria
- Posibilidad de elección

- Financiamiento
- Medicina alternativa

### **17.1. Objetivos de las Líneas de Investigación**

- Crear una cultura que confiera valor a la investigación en gerencia de la salud como fuente de datos sustantivos para la toma de decisiones
- Reforzar la formación de los gerentes en metodología de la investigación y orientarlos al desarrollo de trabajos de investigación-acción, que permita incorporar a los sectores sociales que toman las decisiones y ejecutan las acciones.
- Construir una masa crítica de profesionales para la producción de conocimientos científicos en este campo, con interés en divulgar los resultados de sus trabajos, a fin de que sean conocidos por sus colegas y por los que toman decisiones en las instituciones de salud, con el propósito de articular los esfuerzos e impactar en el sistema y modelo de atención de la salud.
- Desarrollar una base de datos con información de los Trabajos Finales de Graduación de los programas de posgrado y maestría en salud pública, gerencia de la salud y administración, para facilitar el acceso a los mismos por parte de los investigadores o estudiantes en proceso de graduación.

### **18. Informes de campo**

Formación e Investigación en diagnóstico, evaluación y técnicas psicoterapéuticas. Este núcleo contempla a los programas, con los siguientes ejes temáticos: a) Metodologías clínicas; b) Técnicas y enfoques epistemológicos; c) Ética y modelos teóricos; d) Escalas y evaluación. 2. Subjetividad y cultura. Relación entre sociedad y procesos de subjetivación, y su interrelación con la práctica clínica. Contempla este núcleo los programas con las siguientes líneas: a) Modelos teórico-clínicos y otras disciplinas; b) Sociedad y vinculo social) Inter-subjetividad y trans-subjetividad en la producción de nuevas conformaciones y configuraciones. 3. Políticas y diseños de dispositivos de intervención en procesos de salud y enfermedad. Contempla las líneas: a) diseños de nuevos dispositivos de intervención y relacionamiento institucional; b) Nuevas conformaciones y síndromes patológicos; c) Epidemiología clínica y políticas de intervención clínica-comunitarias en diferentes niveles.