

## **DATOS INFORMATIVOS**

**CARRERA: MEDICINA**

**DISCIPLINA: MEDICINA GENERAL**

**ASIGNATURA: PREVENCIÓN EN SALUD**

**AÑO: SEGUNDO**

**SEMESTRE: PRIMERO**

## **GUÍA DIDÁCTICA PARA EL TRABAJO DE CURSO**

### **Introducción:**

La asignatura Prevención en Salud, posee como conductor el trabajo comunitario y su impacto en el estado de salud de la población brindándole a los estudiantes un conjunto de herramientas que permitan el desarrollo de acciones para la prevención de enfermedades y otros daños a la salud y continuar profundizando en las técnicas de comunicación en salud con las personas, las familias y la comunidad, asumiendo las estrategias curriculares como la educativa, investigación científica e informática médica, el idioma inglés, medio ambiente y salud pública, que aporten los conocimientos y habilidades elementales para la conceptualización teórica de las categorías: conocimiento científico, ciencia, método científico, investigación científica, y su utilización en la práctica de la medicina en la APS.

Además, familiariza a los estudiantes con el método epidemiológico y el método clínico, se apoya en el lenguaje de la ciencia, las principales técnicas de búsqueda de información y los aspectos éticos fundamentales en la investigación con sujetos humanos, lo hace capaz de reconocer la importancia de la práctica médica en la solución de los principales problemas de salud de las personas, familias y comunidad, favorece su familiarización temprana en relación con la triple dimensión biopsicosocial del ser humano y el proceso salud-enfermedad.

### **Objetivo:**

Con el trabajo de curso de la asignatura se pretende que el estudiante aplique de forma integrada los conocimientos y habilidades adquiridos en la asignatura Prevención en salud y en asignaturas precedentes como: la Introducción a la MGI, Promoción de salud, Informática y Bioestadística, con el objetivo de caracterizar la población asignada en la educación en el trabajo atendiendo a: los factores de riesgo y riesgos presentes en ella, la clasificación dispensarial de cada individuo y familia, la clasificación estructural de estas últimas, sus crisis relacionadas o no con el ciclo vital, las acciones de salud de los diversos niveles de prevención y las actividades de intervención familiar educativa, que se han desarrollado o se requieren desarrollar en dicha población atendiendo a sus problemas de salud más frecuentes.

### **Indicaciones generales:**

Cada estudiante desde el inicio de la asignatura será ubicado en un consultorio médico donde realizará las actividades de educación en el trabajo (4h semanales de 8:00 a 12:00m), allí se le asignarán 30 familias, con las que trabajará sistemáticamente poniendo en práctica los conocimientos y habilidades que irá adquiriendo en esta asignatura, así como todo lo aprendido en las asignaturas precedentes de la disciplina Medicina General.

Trabajarán sistemáticamente en la recogida de la información necesaria, para caracterizar las familias que integran la población asignada en cuanto a: ontogenia, número de generaciones, número de miembros, etapa del ciclo vital, dinámica y funcionamiento, crisis normativas y paranormativas, así como estado de salud como grupo especial, identificarán los factores de riesgo (de comportamiento, biogenéticos, medioambientales, socioeconómicos) y los problemas de salud, individuales y colectivos (individuos y familias) presentes en dicha población, aspectos que mediante los procesos de análisis, síntesis, abstracción y generalización, permitirán caracterizar la población e identificar los principales factores de riesgo y problemas de salud, hacia los que se deberá encaminar el plan de medidas para su solución, con al menos 7 acciones de promoción de salud (empleando las herramientas de la educación para la salud) y prevención de enfermedades (haciendo uso de los programas de prevención estudiados en la unidad temática 1).

### **Indicaciones específicas:**

Para obtener el dato primario de la población asignada por el tutor, cada estudiante aplicara a cada una de sus familias, una guía de observación y una guía de entrevista elaboradas previamente y en correspondencia con los objetivos del trabajo de curso. Dicha información podrá ser registrada en un modelo de recogida de datos previamente confeccionado, revisado y aprobado por sus profesores y tutores o en una copia del modelo de historia de salud familiar.

Para el procesamiento de la información cada estudiante creará su base de datos, empleando una hoja de cálculo en Microsoft Excel, para ello debe aplicar los conocimientos y habilidades adquiridos en la asignatura de bioestadística (interdisciplinariedad), lo que les permitirá con mayor facilidad realizar cálculos y análisis estadísticos, así como confeccionar tablas, gráficos y aplicar medidas de resumen de datos cuantitativos, específicamente las medidas de tendencia central.

Para confeccionar el informe final del trabajo investigativo, los 3 estudiantes ubicados en cada consultorio, como equipo, integrarán la información de las 30 familias con que cada uno de ellos trabajó durante el semestre, de manera que caracterizarán una población total de 90 familias.

Se realizarán tres cortes evaluativos de la evolución de las tareas investigativas, en el horario de consulta docente de las semanas 5, 10 y 15.

Se entregará el informe del trabajo final en soporte digital (formato PDF), al finalizar la semana 15 para ser revisado por los profesores que integran los tribunales de examen y en la semana 17 se realizarán los ejercicios de presentación y defensa de los trabajos.

La evaluación del trabajo final de la asignatura consta de tres aspectos:

- 1- La revisión del informe del trabajo investigativo.
- 2- La presentación de los resultados ante el tribunal.
- 3- La defensa del trabajo ante el tribunal.

La evaluación de cada aspecto es cualitativa y la calificación final del trabajo de curso se asignará aplicando la tabla de decisiones de 3 elementos de la Instrucción 3/2015.

La instrucción 1/2009 se aplicará para aplicar el descuento por errores ortográficos.

## **FORMATO DEL TRABAJO DE CURSO:**

**PORTADA:** debe contener el nombre de la institución, de la asignatura, el título del trabajo, los autores (3), el tutor y asesor si lo poseen, el lugar y año de realización, así como el nombre de este último.

**RESUMEN:** estructurado, en español en forma de párrafo con 250 palabras y palabras claves en español y en inglés.

**ÍNDICE DE CONTENIDO:** con páginas numeradas a partir de la introducción.

**INTRODUCCIÓN:** incluye antecedentes y estado o situación actual de la temática, justificación y motivación para el desarrollo de la investigación, así como planteamiento del problema científico. Todo esto en un orden lógico, de lo general a lo particular.

**OBJETIVOS:** investigativos, pueden o no aparecer desglosados en general y específicos.

Ejemplo:

Objetivo general: Caracterizar la población...

Objetivos específicos:

- 1- Describir características sociodemográficas de la población...
- 2- Identificar factores de riesgo más frecuentes en ...
- 3- Determinar las enfermedades y otros daños a la salud más frecuentes en ...
- 4- Proponer un plan de acción dirigido a la solución de los principales problemas de salud identificados.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Tipo de estudio, periodo, lugar, población, muestra, métodos, técnicas e instrumentos empleados, operacionalización de las variables, métodos matemáticos y estadísticos utilizados, aspectos éticos.

**ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS:** se debe realizar a partir de la valoración crítica y reflexiva de los resultados mostrados en gráficos y tablas, con medidas de resumen (de tendencia central), que tienen como fuente los datos primarios recogidos en una base de datos confeccionada por los propios estudiantes, mediante la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos en la asignatura de estadística. Para finalizar este acápite deben proponer entre 7 y 10 acciones de salud (de promoción y prevención) diseñadas para minimizar los problemas de salud más frecuentes en su comunidad (emplear técnicas de educación para la salud desde lo individual hasta el trabajo grupal en la Atención Primaria de Salud)

**CONCLUSIONES:** Se realiza una breve valoración del autor que responda a los objetivos investigativos, sin reflejar números ni por cientos.

**RECOMENDACIONES:** se plantearán solo si fuesen necesarias

**BIBLIOGRAFÍA:** actualizada y acotada por normas de Vancouver, numerada según orden de aparición. No deben faltar los textos de MGI de Álvarez Sintés (edición 2014), ni el manual de intervención familiar de Isabel Louro Bernal.

**ANEXOS:** técnicas e instrumentos empleados para obtener la información que permita caracterizar la población, en el orden en que se emplearon, así como las tablas que constituyan la fuente de gráficos que aparecen mostrando resultados.

## **AUTOEVALUACIÓN DEL INFORME ESCRITO DEL TRABAJO DE CURSO:**

**5:** si cumple con los parámetros establecidos en su totalidad y con originalidad evidenciando calidad y dominio del tema.

**4:** si mantiene la calidad y el formato establecido, pero no abarca en su totalidad el objetivo planteado, es decir puede faltar algún elemento o aspecto de interés.

**3:** si mantiene la calidad y el formato, pero presenta dificultades en el dominio del tema, u otro aspecto. Las conclusiones no se corresponden con el objetivo planteado, algunas dificultades en el cumplimiento del formato, aunque cumple con el objetivo.

**2:** si no cumple con la calidad y el formato establecido, no profundiza en el objetivo, es superficial o se detecta plagio o cualquier manifestación de fraude.