



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA
FACULTAD DE MEDICINA



ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA

HISTORIA DE LA SALUD

CÓDIGO MO005

AÑO 2024

I. INFORMACIÓN GENERAL

II. SUMILLA

III. COMPETENCIAS DEL PERFIL DE EGRESO RELACIONADAS CON LA ASIGNATURA

IV. RESULTADOS DE APRENDIZAJE POR UNIDADES

V. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

VI. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIAS

2024

I INFORMACION GENERAL

- 1.1 Nombre de la asignatura Historia de la salud
- 1.2 Código de la asignatura MO005
- 1.3 Tipo de asignatura Básica
- 1.4 Créditos 2.0
- 1.5 Horas semanales 3
- Teoría 1
- Práctica 2
- 1.6 Semestre o año académico 2024**
- 1.7 Ciclo III**
- 1.8 Modalidad Presencial**
- 1.9 Docente responsable Luis Ricardo Robles Guerrero (Especialista)
- 1.10 Correo institucional lroblesg@unmsm.edu.pe
- 1.11 Plana docente

CÓD	APELLIDOS Y NOMBRES	CATEGORIA	CONDICIÓN	HORAS
00037A	Acosta Evangelista, Zully	Principal	Nombrada	40
001872	Aliaga Santa María, Mérida	Asociada	Nombrada	40
078077	Amemiya Hoshi, Isabel	Principal	Nombrada	20
01074A	Calderón Morales, Jorge	Asociado	Nombrado	20
035645	Jiménez Alva, María del Rosario	Asociada	Nombrada	40
091707	Lazo Velarde, Rosa	Auxiliar	Nombrada	20
078158	Murillo Peña Juan Pablo	Auxiliar	Nombrado	20
04962A	Orihuela Paredes, Víctor Raúl	Principal	Nombrado	40
0A4183	Robles Guerrero, Luis	Auxiliar	Nombrado	20
077879	Sánchez Ramírez, Marco Antonio	Principal	Nombrado	20

- 1.12 Duración **16 semanas**
- 1.13 Fecha de inicio Jueves 28 marzo 2024
- 1.14 Fecha de término Jueves 11 julio 2024
- 1.15 Horario Teoría Grupo A Jueves 9.00 a 10.00 am
Grupo B Jueves 10.00 a 11.00 am
- 1.16 Horario práctica Grupo A Jueves 8.00 a 10.00 am
Grupo B Jueves 10.00 a 12.00 m
- 1.17 Pre requisito Estudios generales aprobados
- 1.18 Número de estudiantes 220 apróx.

II SUMILLA DE LA ASIGNATURA

Asignatura obligatoria de naturaleza teórico-práctica, del área de formación básica, cuyo propósito es analizar las prácticas en salud desde una perspectiva histórica. Comprende el estudio de los saberes médicos a lo largo del tiempo, el desarrollo de la salud pública, la historia de la medicina peruana, con énfasis en los aportes de la Facultad a la medicina y sociedad peruanas.

III COMPETENCIAS DEL PERFIL DE EGRESO RELACIONADOS CON LA ASIGNATURA

COMPETENCIAS	CRITERIOS	NIVEL DE LOGRO
Liderazgo	Autoconocimiento	DEMUESTRA: Analiza los aspectos positivos y negativos, sean estos debilidades o limitaciones y actúa acorde con ellos
	Desarrollo y Motivación.	DEMUESTRA: Motiva a los miembros del equipo para alcanzar los resultados esperados a partir de un cronograma dado, planificación y distribución de tareas y con recursos previstos.
	Emprendimiento y Gestión de Cambio	DEMUESTRA: Muestra iniciativa y preocupación por los problemas sociales que lo afectan directamente y lo expresa a través de sus recursos
Trabajo en equipo	Adaptación a la Diversidad	DEMUESTRA: Participa en los grupos de trabajo mostrando respeto ante la diversidad étnica social, cultural, ideológica, entre otras.
	Cultura de trabajo en Equipo Altamente Efectivo.	SABE: - Participa en reuniones de trabajo escuchando a los demás y estando abierto a considerar otras formas de pensar y de opinar
	Negociación.	SABE: - Escucha con atención las ideas de los demás y expresa sus opiniones asertivamente
Investigación Pensamiento Crítico Y Creativo	Identificación de problemas	SABE: - Indaga a partir de preguntas que existe una situación problemática que es posible mejorar
	Selección de información	SABE: - Identifica fuentes confiables de información y los mecanismos de búsqueda propias de cada una de ellas.
	Interpretación de resultados y comunicación	SABE: - Conoce los métodos de análisis de datos cuantitativos y cualitativos más utilizados y confiables.
Comunicación oral y escrita	Comunicación oral	DEMUESTRA Propone ideas relevantes durante el desarrollo de sus actividades académicas, de manera clara, precisa y sustentada en información especializada
	Comunicación escrita	DEMUESTRA Redacta con claridad y precisión ensayos, monografías, entre otros; considerando las normas que rigen el uso adecuado del idioma castellano y citando fuentes apropiadamente
	Herramientas digitales	DEMUESTRA Utiliza herramientas digitales especializadas para elaborar sus trabajos y prepara ayudas visuales para comunicar los mensajes con claridad de acuerdo con la audiencia y situación.
Razonamiento ético	Principios Éticos y Legales	DEMUESTRA: -- Guía sus acciones por sus valores morales y motiva a sus compañeros a actuar de la misma manera. Orienta a sus pares cuando estos se encuentran en situaciones en las que sus intereses y sus valores son inconsistentes o contradictorios

IV RESULTADOS DEL APRENDIZAJE POR UNIDADES

La asignatura tiene cuatro unidades didácticas desarrolladas consecutivamente a lo largo de las dieciséis semanas de la asignatura. Cada Unidad tiene sus propios objetivos de aprendizaje. Al terminar cada una de las unidades el estudiante deberá haber logrado los siguientes resultados:

UNIDAD I. SALUD, MEDICINA Y DESARROLLO HISTÓRICO

Al culminar la Unidad, el estudiante enuncia el proceso de creación del concepto de salud en su forma inicial y las fuerzas que lo conducen dentro de un proceso histórico que lo vincula con la práctica médica y los desarrollos socio culturales

UNIDAD II. LA SALUD EN LA ANTIGÜEDAD

Al culminar la Unidad, el estudiante describe y enuncia analíticamente el proceso de desarrollo de la salud en el mundo occidental y su entorno mas cercano en relación con el paralelo desarrollo de la medicina profesional y los conceptos ideológicos predominantes en el periodo

UNIDAD III. LA SALUD DESDE LA MODERNIDAD

Al culminar la Unidad, el estudiante reconoce, identifica y describe analíticamente la incorporación e influencia del concepto de modernidad en la Salud y las profesiones médicas y su creciente interacción, plasmado en personajes y avances científico-tecnológicos que configuran el modelo bio psico social vigente hasta el siglo XX

UNIDAD IV. LA SALUD EN EL PERÚ

Al culminar la Unidad, el estudiante reconoce, identifica y describe analíticamente el complejo proceso de integrar dos modelos perceptivos de salud, el originario y el impuesto por la conquista en un nuevo modelo en el marco del desarrollo de instituciones sociales, políticas y científicas; en particular de la Facultad de Medicina de San Fernando.

V. PROGRAMACION

UNIDAD I		SALUD, MEDICINA Y SOCIEDAD			
Resultados del aprendizaje		Identifica y comprende la complejidad del			
Semana Fecha	Contenido	Resultados	Recursos	Estrategias	Responsable
01 28/03	Presentación del silabo El concepto de la Salud	La perspectiva hermenéutica de la salud. Filosofía de la Medicina	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
02 4/04	La salud en la Historia. Etapa prehistórica La perspectiva mítica	La enfermedad, su interpretación y desarrollo histórico social	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
03 11/04	La salud racional. Antigüedad clásica.	Asclepio, Hipócrates, corpus hippocraticum	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
UNIDAD II		LA SALUD EN LA ANTIGÜEDAD			
Resultados del aprendizaje					
04 18/04	Salud, Filosofía y Religión. Paradigmas en salud	La medicina como filosofía Paradigma teleológico racional	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
05 25/04	La salud en la edad media occidental. Medicina Teúrgica	El cristianismo y la salud. El paradigma trascendental	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
06 2/05	La salud en la edad media oriental. Medicina del Hombre.	Medicina islámica Racionalismo y teología	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
07 9/05	EXAMEN PARCIAL				
UNIDAD III		LA SALUD DESDE LA MODERNIDAD			

Resultados del aprendizaje					
08 16/05	Modernidad y salud. La salud en el Renacimiento.	Ruptura de paradigmas: el individualismo: Harvey, Vesalio	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
09 23/05	La salud y el encuentro de dos mundos. América Precolombina. Medicina, religión y sociedad	Debate demográfica. La medicina precolombina. Dos Visiones del mundo	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
10 30/05	La Salud y la máquina del hombre. Del Barroco al Positivismo	Descubrimientos de anatomía y fisiología hasta Bernard	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
11 6/06	Salud y sociedad. La salud colectiva	Frank, Inicios de la salud pública.	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
12 13/06	Salud y Biología. La medicina bacteriológica	Koch, Pasteur, los antibióticos	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
13 20/06	La Salud y la post modernidad	La medicina del XX y XXI. Anestesia, antisepsia, la cirugía	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
UNIDAD IV		LA SALUD EN EL PERÚ			
Resultados del aprendizaje					
14 27/06	La Salud Virreinal	Las castas, los hospitales coloniales. El protomedicato	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
15 4/07	La Historia de San Fernando	Desde Unanue hasta el cisma	Clase dialogada	Conferencia	Dr. Robles / Dr. Salaverry
16 11/07	EXAMEN FINAL				

VI. ESTRATEGIAS DIDACTICAS

El plan curricular de la Escuela Profesional de Medicina se basa en el logro de doce competencias, (de la Universidad(6), de la Facultad de Medicina(4) y propias de la carrera(2)), en consecuencia, los procedimientos y estrategias didácticas están orientadas al logro de las mismas. En la Facultad de Medicina se ha adoptado la evaluación del logro de las competencias en base a la pirámide de Miller. El modelo educativo de San Marcos tiene ejes transversales que incluyen el aprendizaje centrado en el estudiante, la ética universitaria, la investigación formativa, la responsabilidad social universitaria.

En la plataforma virtual de la Facultad de Medicina se encuentra el AULA VIRTUAL del curso, donde los estudiantes tendrán a su disposición diferentes materiales educativos como: videos, clases grabadas, resúmenes teóricos, lecturas, entre otros. dependiendo del tema que trate la actividad.

Se emplearán fundamentalmente dos estrategias en el desarrollo del curso:

- Teoría: Clase dialogada
- Practica: Seminario

ACTIVIDADES DE RESPONSABILIDAD SOCIAL:

El art 198° del Estatuto de la UNMSM define la responsabilidad social como el “fundamento de la vida universitaria, expresa su compromiso con la transformación de la realidad para lograr el bienestar y desarrollo social en todos sus niveles y dimensiones. Se manifiesta en las actividades propias de sus funciones académicas, investigativas, de extensión-proyección y de bienestar, al interactuar con la comunidad interna y externa. Involucra a toda la comunidad universitaria que actúa en un marco ético, transparente y de rendición de cuentas, aplicando sus principios y valores para lograr los fines de la universidad”.

En atención a esta definición y a las competencias de esta asignatura se han programado como actividad la visita individual a instalaciones patrimonio de la salud virreinal

ASPECTOS ÉTICOS

Deben seguirse las siguientes pautas en el desarrollo de todas las actividades:

- Ser puntual en todas las actividades programadas.
- Mostrar conducta ética en el trabajo académico y en el uso de las tecnologías de la información y la comunicación.
- Respetar la propiedad intelectual, ello implica la ausencia de plagio académico y otras formas de fraude académico.
- Mantener el respeto en toda comunicación.
- El alumno que es detectado en un intento de cometer o cometiendo un acto de copia en alguna de las pruebas programadas, se le calificará con cero y se iniciará el proceso disciplinario correspondiente.

MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS

Para el logro de las competencias en los estudiantes y en función de las estrategias metodológicas propuestas, se emplearán los siguientes materiales educativos:

Guía de lecturas seleccionadas
Guía de practica sobre Debate académico

VII. EVALUACION DEL APRENDIZAJE

La evaluación del estudiante se rige según el *Reglamento del Régimen de Estudios y Evaluación de los estudiantes de pregrado 2021 de la Facultad de Medicina*, aprobado según Resolución Rectoral. N° 013035-2022-R/UNMSM.

Citaremos a continuación algunos artículos de particular importancia:

- La asistencia a sesiones teóricas y prácticas es obligatoria.
- Los estudiantes deberán tener como mínimo el 70% de asistencia para aprobar la asignatura. Para estos efectos, el cómputo de inasistencias se calcula por separado. Los estudiantes que tengan más de 30% de inasistencias, pierden su derecho a ser evaluados en la asignatura. (Art. 18)
- La evaluación del aprendizaje del estudiante es individualizada, continua, objetiva e imparcial, está orientada al logro de aprendizajes de las competencias del perfil de egreso explicitadas en el presente sílabo y es integral, considerando las dimensiones cognitivo (saber), procedimental (saber ser) y actitudinal (ser) y abarca la evaluación diagnóstica (de entrada), la formativa (de proceso) y la sumativa (final) (Art. 23).
- Los estudiantes que no cumplan con haber asistido a un 70% de las actividades, automáticamente tendrán la calificación de DIEZ (10), aun cuando el promedio de las calificaciones resulta aprobatorio (Art. 29).
- La nota final de la asignatura considera la evaluación de los aspectos teóricos y de los aspectos prácticos. Para el cálculo de los promedios parciales, las fracciones decimales deben mantener su valor hasta décimas. Sólo cuando el resultado final tenga una fracción igual o mayor a 0.5 será redondeado al número inmediato superior.
- Para poder obtener nota final en la asignatura debe tener nota aprobatoria en la práctica (Art. 32).
- Los estudiantes tienen derecho a (Art. 35):
 - Examen sustitutorio. El estudiante sólo podrá sustituir un examen, el de la nota más baja. La calificación obtenida en un examen sustitutorio no podrá ser mayor al promedio de la nota máxima con la mínima aprobatoria obtenida en el examen en el calendario normal.
 - Examen de rezagados, tanto de teoría como de práctica, en las siguientes situaciones:
 - Problemas de salud que obligan a guardar reposo, respaldados mediante un certificado médico.
 - Ausencia por representar a la Universidad, la Facultad o la Escuela Profesional correspondiente, con la constancia respectiva emitida por la autoridad competente.

La nota final del curso se calculará teniendo en cuenta las siguientes ponderaciones: 40 % es los exámenes teóricos, y 60% la práctica.

FORMULA PARA LA OBTENCIÓN DE LA NOTA FINAL:

Evaluación de proceso (Teoría): 40%

- EP: Examen Parcial 20%
- EF: Examen Final 20%

Evaluación de investigación formativa (Practica): 60%

- P1: Promedio Control de lecturas 30%
- P2: Promedio de debates académicos

Formula es :

$$(0.4) T + (0.6) P = \text{NOTA FINAL}$$

$$T = (EP(0.2) + (EF(0.2)$$

$$P = P1(0.3) + P2(0.3)$$

○ **Evaluación del aprendizaje**

Unidad	Criterios e indicadores de evaluación	Instrumentos de Evaluación
1	<ul style="list-style-type: none">● Manejo de aspectos conceptuales sobre salud y sociedad● Participación en el trabajo de grupo● Relevancia, pertinencia y consistencia de aportes para la planificación de los debates● Claridad en la identificación y expresión de las ideas principales● Habilidad comunicacional● Dominio del tema● Verificación de aprendizajes	Rúbrica: Guía de Controles de Lectura Guía de Debates
2	<ul style="list-style-type: none">● Manejo de aspectos conceptuales sobre la salud en el periodo clásico● Participación en el trabajo de grupo● Relevancia, pertinencia y consistencia de aportes para la planificación de los debates● Claridad en la identificación y expresión de las ideas principales● Habilidad comunicacional● Dominio del tema● Verificación de aprendizajes	Rúbrica: Guía de Controles de Lectura Guía de Debates
3	<ul style="list-style-type: none">● Manejo de aspectos conceptuales sobre salud y modernidad● Participación en el trabajo de grupo● Relevancia, pertinencia y consistencia de aportes para la planificación de los debates● Claridad en la identificación y expresión de las ideas principales● Habilidad comunicacional● Dominio del tema● Verificación de aprendizajes	Rúbrica: Guía de Controles de Lectura Guía de Debates
4	<ul style="list-style-type: none">● Manejo de aspectos conceptuales sobre la salud en el Perú● Participación en el trabajo de grupo● Relevancia, pertinencia y consistencia de aportes para la planificación de los debates● Claridad en la identificación y expresión de las ideas principales● Habilidad comunicacional● Dominio del tema● Verificación de aprendizajes	Rúbrica: Guía de Controles de Lectura Guía de Debates

El estudiante DEBE cumplir con TODAS las siguientes condiciones para obtener promedio APROBATORIO (≥ 10.50) en el curso: (1) Teoría: obtener promedio aprobatorio y aprobar el 50% de las evaluaciones; y (2) Práctica: obtener promedio aprobatorio.

VIII FUENTES DE INFORMACION COMPLEMENTARIA

Los libros anotados con * tiene licencia de Creative commons y pueden accederse libremente

- Laín Entralgo P. Historia de la Medicina. Salvat. Madrid 1978*
- Biernat, Carolina. Ed. Historia de la salud y la enfermedad. Ed. Biblos Buenos Aires 2014
- Mackenbach History of population health. Brill London 2020*
- Rodriguez Perez, Martha Eugenia. Echavarría, Ruy. La Medicina en la Historia Ed Panamericana 2021
- Cavazos Guzman L. Carrillo J. Historia y evolución de la medicina El Manual Moderno. Mexico 2009*

ANEXO 1
RÚBRICA 1:
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:
GUIA DE DEBATE ACADEMICO EN LAS SESIONES DE PRACTICA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

FECHA:

SEMANA N°:

DOCENTE:

CRITERIO	%	Excelente 4	Bueno 3	Regular 2	Insuficiente 1	PUNTAJE
Organización de la información	20%	La información para la exposición se organizó de manera lógica y adecuada con claridad y permitiendo su adecuado entendimiento.	La mayor parte de la información expuesta seguía un orden lógico y claro, pero algunos contenidos no mostraban la adecuada correlación.	La información para la exposición no está organizada en forma lógica ni es clara. Presenta un conjunto de datos sueltos que no correlacionan con los demás.	La información es fragmentaria y en su mayoría inatingente. Los datos no tienen organización, no son claros ni tienen un orden lógico y coherente.	4
Contenido	20%	Todo el contenido expuesto está debidamente sustentado en bibliografía de calidad.	El contenido expuesto se sustenta en su mayoría en bibliografía pero no necesariamente de calidad.	El contenido no tiene suficiente sustento bibliográfico o es de baja calidad (Wikipedia, búsquedas en web).	No se presenta referencias del contenido.	4
Argumento (tesis)	20%	Resalta los puntos importantes de la tesis indicando fortalezas y debilidades de la misma.	Expone sin distinguir los puntos principales. No presenta fortalezas y debilidades de sus tesis.	No mantiene correlación entre lo expuesto y el tema de la tesis. No deja clara la tesis propuesta	No evidencia su tesis, se limita a una exposición de datos.	4
Réplica	20%	Se orienta a los puntos expuestos en la tesis contrargumentando. Incorpora perspectivas distintas y pertinentes.	Correlaciona con algunos puntos de la tesis con argumentos que no los contrarrestan. No presenta perspectivas distintas.	Se orienta solo indirectamente con la tesis expuesta. Corresponde en su mayor parte a una tesis alternativa.	No se relaciona con la tesis. Expone una propuesta distinta.	4
Duplica	20%	Defiende con nuevos argumentos su tesis original. Encuentra debilidades o inconsecuencias en la réplica y los expone con claridad.	Reitera sus argumentos, aunque con un nuevo énfasis. Intenta pero no logra rebatir los argumentos de la réplica.	Solo reafirma los argumentos de la tesis. No rebate los argumentos de la réplica.	Repite lo expresado en la tesis. No analiza la réplica.	4
NOTA FINAL						20

Elaborado por Oswaldo Salaverry Garcia.

ANEXO 2
RÚBRICA 2:
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:
GUIA DE CONTROL DE LECTURAS EN LAS SESIONES DE PRACTICA

CRITERIO	%	Excelente 5	Bueno 4	Regular 3	Insuficiente 2	PUNTAJE
Síntesis de la información	25%	Resume integralmente el contenido de la lectura, Mantiene un orden sistemático y aporta referencias adicionales.	Resume adecuadamente la lectura. Sigue un orden correlativo, sin aportar referencias adicionales.	Resumen incompleto, deja de la información o incorpora datos inatingente.	No resume solo repite párrafos aislados.	
Análisis de la información	25%	Comprende los contenidos y proyecciones de la lectura, enunciando posibles aplicaciones contextualizadas.	Comprende los contenidos de la lectura solo dentro de su propio contexto.	Comprende solo algunos de los conceptos de la lectura sin tener un panorama integral.	No comprende los contenidos de la lectura, solo comenta.	
Exposición de la información	25%	Expresa en forma clara y en términos científicos y propios el contenido de la lectura.	Expresa el contenido repitiendo párrafos del contenido de la lectura, añadiendo algún comentario.	No logra transmitir completamente la información contenida en la lectura se limita a repetir párrafos.	Expone solo parcialmente algunos contenidos de la lectura.	
Proyección de la información	25%	Aplica los contenidos de la lectura en ámbitos y contextos diferentes mostrando originalidad y conocimiento del tema.	Aplica los contenidos de la lectura a contextos similares, sin proyectarlos contextos diferentes,	Expresa solo parcialmente la proyección y alcances de la lectura.	No logra proyecta a la información de la lectura a otros contextos.	
NOTA FINAL						

Elaborado por Oswaldo Salaverry Garcia