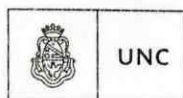




FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

2017 - " Año de las Energías Renovables"

EXP-UNC: 0027105/2017

Córdoba **27 OCT 2017**

VISTO:

Las modificaciones del Plan de Estudios de la Carrera de Maestría en Salud Materno Infantil RHCS N° 769/15 y RHCD N° 310/08, y

CONSIDERANDO:

- La necesidad de realizar modificaciones en el Plan de Estudios de la carrera según requisitos de la Resolución Ministerial 160/11 y la Ordenanza del HCS 7/13,
- La aprobación de la Subsecretaría de Posgrado. Secretaría de Asuntos Académicos de la Universidad Nacional de Córdoba (CAP de la UNC),
- Lo aconsejado por la Comisión de Vigilancia y Reglamento aprobado por este Honorable Cuerpo en sesión del 19 de Octubre de 2017,
- El visto bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,

Por ello,

**EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
RESUELVE:**

Art.1) Aprobar las modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera de Maestría en Salud Materno Infantil que consta de 87 Fojas y forma parte integrante de la presente Resolución.

Art.2) Elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior solicitando la aprobación de la presente, si correspondiere.

Art. 3) Protocolizar y comunicar.

DADA EN LA SALA DE SESION DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, EL DÍA DIECINUEVE DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISIETE.



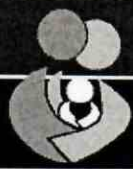
Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

RESOLUCIÓN N°
Modif.Plan.SL.JVP.vg



1872

Prof. Dr. MARCELO A. YORIO
DECANO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FUNDAMENTACION

La carrera de posgrado Maestría en Salud Materno Infantil, depende de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba. Fue creada en Marzo de 1994 por Resolución Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas N° 225/94 y en Junio de ese año por el Consejo Superior de la Universidad Nacional de Córdoba por R.R. N° 227/94. Además aprobada y validada por la resolución de CONEAU N°414/99, cuenta con reconocimiento oficial y validez nacional del título que otorga por Resol. N° 890/02 del Ministerio de Educación y Tecnología de la Nación.

La Maestría en Salud Materno Infantil posee antecedentes de autoevaluación y acreditación por parte de la CONEAU Resol. N° 329/09. En este marco histórico institucional los fundamentos que sostuvieron la creación de la carrera, aún permanecen vigentes, ya que con diferentes matices y escenarios socio-políticos, demográfico y cultural, ratifica su compromiso con una educación superior de calidad y asume el desafío de adecuaciones ante las nuevas dinámicas sociales, culturales, económicas y políticas que enmarcan su contexto.

Persiste la necesidad de una formación para la atención integral y humanizada, en el marco de la salud con perspectiva de derechos. La atención del grupo materno infantil desde este paradigma, es considerada prioritaria. Los resultados del proceso en ambos grupos poblacionales son de tal relevancia que constituyen indicadores del nivel de vida de la población, así como de la cobertura y calidad de los servicios de salud, del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos y de las inequidades sociales existentes en una comunidad; de ahí su denominación como eventos de interés en salud colectiva o eventos trazadores de la misma.

La Maestría posee una característica singular como oferta académica de postgrado: es una formación profesional interdisciplinaria con vigencia entre los profesionales de la salud, graduados de la Universidad Nacional de Córdoba o de otras universidades públicas o privadas que provienen de las distintas provincias del país. Por lo que, la implementación de su plan de estudio, se encuadra en las tendencias internacionales, nacionales y locales referidas a la promoción de la salud integral, prevención de riesgos

1872

evitables, la reducción de la morbilidad materno-infantil, de las mujeres y de las adolescentes y alcanzar un mayor bienestar de las comunidades. ¹

Nuestro país ha adherido históricamente a tratados internacionales relacionados con salud materna infantil, la educación, los derechos humanos y otros ámbitos de trascendencia social. En septiembre del año 2000, Argentina, junto a 188 países de todo el mundo, se comprometieron a ser parte de una nueva alianza mundial para reducir los niveles de extrema pobreza y apoyar todos los esfuerzos encaminados a alcanzar una serie de objetivos sujetos a plazo, conocidos como los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), cuyo vencimiento del plazo está fijado para el año 2015. Entre estos objetivos, se priorizó la salud de los niños y niñas (ODM 5) y de las embarazadas (ODM 6). ²

El año 2015 fue un hito importante en el mundo del desarrollo internacional y la salud mundial, con el vencimiento del plazo de estos Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y el lanzamiento de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Ésta última, que tuvo lugar del 25 al 27 de septiembre en la sede de la ONU en Nueva York, hace hincapié en la inclusión y en los aspectos sociales, económicos y ambientales de la sostenibilidad, considerando las causas fundamentales de la vulnerabilidad a lo largo del ciclo de vida. ³⁻⁴

La Maestría en consonancia con estos acontecimientos y en atención permanente de las demandas del grupo poblacional Materno Infantil adhiere a lo manifestado por el Ministerio de Salud de la Nación (2015) cuando expresa como política nacional... *“mejorar la situación de la mujer y de los niños”* a través de acciones tales como

¹UNICEF. Estado Mundial de la Infancia. 2016. Disponible en:

https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_SOWC_2016_Spanish.pdf. Prefacio, pág.7.

²UNICEF. El estado de la Salud materna, neonatal e infantil en la Argentina. UNICEF Argentina Área Salud y Nutrición. 2014.

³ONU-ARGENTINA. Agenda de Desarrollo Sostenible 2030. Disponible en:

<http://www.onu.org.ar/agenda-post-2015/>

⁴ Korc, M; Hubbard, S; Suzuki, T. y Jimba M. Salud, Resiliencia y Seguridad Humana. *Hacia la Salud para Todos.* OPS-OMS-JCIE. 2016. Disponible en <http://www.jcie.org/researchpdfs/HealthHumSec/guide/HHS-2016-esp.pdf>

Prof. Dr. ROGELIO A. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

*“...facilitar el acceso a los servicios de atención de salud de toda la población, mejorar la oportunidad y calidad del cuidado de la salud, mejorar las organización y calidad de los servicios de atención obstétricos, neonatales y pediátricos, conformar y consolidar la red de atención perinatal, garantizar el cumplimiento de los requisitos mínimos para que cada maternidad pueda resolver adecuadamente las eventuales complicaciones de un parto, optimizar las estrategias de abordaje de las patologías prevalentes en la infancia, facilitar la articulación de los distintos actores y sectores involucrados en la atención de la salud de nuestra población”.*⁵

La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, ha definido en sus ejes estratégicos, la implementación de mecanismos que potencien la interacción con los egresados fortaleciendo la educación continua.

En este sentido, la formación de postgrado se renueva con estrategias de formación y capacitación de profesionales de Ciencias de la Salud, con el objeto de contribuir, desde la perspectiva interdisciplinaria y el trabajo en red, que favorezcan respuestas a las necesidades del grupo materno infantil desde un enfoque integral y con énfasis en la equidad.

Asimismo, desde lo académico la Maestría en Salud Materno Infantil se propone integrar y desarrollar los acuerdos alcanzados en las bases políticas de salud a nivel nacional, provincial y acompañar a la Universidad Nacional de Córdoba en aunar con el gobierno nacional en la política universitaria referida a la formación de recursos humanos en salud y el campo de la salud materno infantil.

⁵. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Salud Materno Infantil. Diagnóstico de Situación. República Argentina, 2005-2014. Disponible en <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000787cnt-lecturas-del-anuario-2014.pdf>

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

DENOMINACIÓN DE LA CARRERA

Maestría en Salud Materno Infantil

DENOMINACIÓN DE LA TITULACIÓN A OTORGAR

Magíster en Salud Materno Infantil

MAESTRIA PROFESIONAL

OBJETIVOS DE LA CARRERA

1. Formar profesionales graduados en ciencias de la salud con sólida capacitación científica-tecnológica, con aptitud crítica para innovar y resolver problemas referidos a la atención integral de la salud de mujeres, niños y adolescentes.
2. Promover espacios de co-construcción participativa de saberes y experiencias en el área materno infantil fortaleciendo la capacidad de crítica reflexiva, creatividad e innovación en el ejercicio profesional del maestrando
3. Promover la investigación en servicios materno infantil centrados en la mujer, el niño y la familia.
4. Impulsar el desarrollo de estrategias de intervención frente a la problemática materno infantil centradas en la interdisciplina, trabajo en equipo, participación y comunicación.
5. Estimular la capacidad de respuesta frente a la compleja dinámica social del mundo actual de la mujer, el niño, la familia y la sociedad, fortaleciendo y consolidando sus competencias en el campo de la salud materno infantil.

PERFIL DEL EGRESADO

El perfil de competencia se traduce en un conjunto de desempeños requeridos en el Magíster en Salud Materno Infantil para su ejercicio profesional, articulados en los siguientes ejes⁶:

1. **Valores profesionales, actitudes, comportamientos y ética:**
 - Actúa en equipos interdisciplinarios congruente con los valores de humanismo, responsabilidad, honestidad, respeto e integridad.
 - Se compromete, con alto sentido ético, en la atención integral de la salud de la mujer, el niño y el adolescente, la familia y de la comunidad.
 - Respeta las creencias y características socioculturales de la población dentro del marco legal vigente.

1872

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2. Fundamentos científicos de la Salud Materno Infantil:

- Integra y aplica los fundamentos científicos en su actuación profesional, con base en el conocimiento del proceso salud-enfermedad y la epidemiología de los problemas prioritarios en el campo de la Salud Materno Infantil.
- Toma decisiones basadas en las evidencias disponibles y en la evaluación de procesos y resultados de la atención y la gestión de la salud integral y desarrollo de personas.

3. Habilidades de comunicación:

- Demuestra habilidades de expresión verbal, no verbal y escrita de forma clara y comprensible en distintas experiencias de su actuación profesional.
- Expone capacidad para la percepción y la escucha activa y sensible en diferentes escenarios, con grupos e individuos.
- Establece una relación profesional-persona-familia y grupos sociales efectiva sobre la base de interacción y comunicación, en las actividades educativas, de asesoría y de orientación en salud materno infantil.

4. Salud pública y sistemas de salud:

- Analiza los aspectos epidemiológicos del proceso salud-enfermedad del grupo materno infantil para generar transformaciones en los modelos de gestión, atención de calidad, sostenibles y aceptados por la población.
- Reconoce, participa y aplica las acciones prioritarias de la política nacional de salud para contribuir a la calidad de vida de la población a nivel local y nacional.
- Identifica la estructura del Sistema Nacional, Provincial y Municipal de Salud relacionado con la Atención Integral Materno Infantil y vincula dichas acciones con los diferentes niveles de atención (referencia y contra-referencia), tanto en el sector público como privado.

5. Manejo de la información:

- Analiza el registro de la información obtenida de Historias Clínicas individuales y familiares.
- Valora la importancia de un registro completo, actualizado y pertinente al área y nivel de producción y su relevancia en la toma de decisiones para la atención y gestión del cuidado materno infantil.
- Utiliza las fuentes de información documentales y electrónicas de manera racional.

1872

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- Analiza críticamente bibliografía y otras fuentes de evidencias científicas; construye hipótesis diagnósticas-situacionales y fundamenta las medidas de promoción, prevención y asistencia de la salud materno infantil.

6. **Pensamiento crítico e investigación:**

- Emplea metodología científica para investigar la complejidad y multideterminación propia del campo de la salud materno infantil.
- Aplica los conocimientos de forma crítica a nivel individual, familiar y colectivo en los problemas relevantes de la Salud Materno Infantil.
- Lidera desde un pensamiento estratégico propuestas de investigación-acción e intervención dirigidas al grupo materno infantil.

⁶ Adaptado de: Joaquín López-Bárcena, Juan Trejo, Joel Sánchez-Alor, Gerardo Muñoz, Alfredo González-Torres, Claudio García-Bonilla, Socorro Carmona, Martha Cruz, Leandro Loya, Ana Monterrosas, Santos Guzmán, José Narro. 2015. Evaluación integral de competencias en la formación de médicos en México. Estudio interinstitucional. Disponible en; www.fundacioneducacionmedica.org FEM 2015; 18 (1): 55-6

1872

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

REQUISITOS DE INGRESO:

Son los establecidos por el Reglamento General de Maestrías, “para inscribirse en la Carrera de Maestría, el aspirante deberá poseer título universitario de grado de carreras de al menos 4 años de duración, en el caso particular de la Maestría en Salud Materno Infantil incluye las disciplinas comprendidas en el campo/área de la salud. El título deberá haber sido expedido por una Universidad Argentina reconocida por autoridad competente, o por Universidades Extranjeras con título de nivel equivalente al título de grado otorgado por la Universidad Nacional de Córdoba, aceptado por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad o por la vigencia de tratados o convenios internacionales.

Cumplimentar la reglamentación vigente en que “el postulante deberá presentar en la Secretaría de la Maestría una nota solicitando la inscripción dirigida al Director de la Maestría”.

En la nota se deberá adjuntar: a) Carta al Director de la Carrera manifestando las razones de su postulación; b) Ficha de preinscripción en el sistema informático SIU-GUARANÍ lo cual constituye una declaración jurada; c) Fotocopia legalizada del título de grado y certificado analítico con las calificaciones obtenidas incluyendo aplazos; d) Fotocopia del DNI; e) Currículum Vitae Nominativo; f) Solicitud de reconocimiento de equivalencias, si corresponde, adjuntando programas y certificados debidamente legalizados (y las calificaciones obtenidas) de los cursos y seminarios cuyo reconocimiento se solicita. g) Los alumnos extranjeros de habla no hispana deben presentar además el CELU (nivel intermedio).

En ningún caso la admisión a la Carrera implicará reválida del título de grado ni habilitará al ejercicio profesional en la República Argentina.

Ante una solicitud de inscripción a la carrera planteada mediante la vía de excepción del Art. 39 bis de la Ley de Educación Superior Nro. 25.754, el Comité Académico Específico (CAE) seguirá los lineamientos de la reglamentación vigente: a) Para todos aquellos casos en que los postulantes posean títulos universitarios de pregrado o títulos superiores no universitarios considerados afines para ingresar a la carrera: se evaluarán los antecedentes del candidato en relación con la carrera a cursar. b) Para todos aquellos casos en que los postulantes no posean títulos, deberán certificar un mínimo de 10 años en actividad

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

profesional afín a la disciplina de estudio de la carrera y demostrar una formación integral acorde con la exigida para el ingreso a la actividad de posgrado.

En todas las situaciones consideradas el CAE realizará una valoración o dictamen. También podrá implementar un examen de evaluación y/o indicar el cursado de materias propedéuticas antes del ingreso a la carrera.

MODALIDAD:

La Carrera de *Maestría en Salud Materno Infantil* es de modalidad presencial.

CARÁCTER: A termino.

ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

El Plan de Estudios de la Maestría en Salud Materno Infantil por constituir una nueva revisión en la historia de la carrera, se regirá por el Reglamento General de Maestrías de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.

Es un plan de estudios de tipo estructurado. La duración total de la carrera es de 2 años a cumplimentarse en cuatro (4) cuatrimestres. Con un total de 880 horas corresponden a 300 horas teóricas, 300 horas prácticas que se cumplimentan en las asignaturas y 80 horas a tutorías de seguimiento del Trabajo Final obligatorio (proyecto, estudio de caso, tesis, etc) y las restantes 200 horas son destinadas al desarrollo y presentación del Informe final.

La carrera se organiza en función de la formación teórica y práctica de los maestrandos, en base a tres componentes constitutivos del plan de estudios, los cuáles se complementan y se retroalimentan a lo largo de la propuesta curricular, estos son: *1) Atención integral de la Mujer, el niño y el adolescente, 2) Salud Familiar y Comunitaria y, 3) Gerencia en Servicios Materno Infantil*, con la intención de que en su conjunto aporten y fortalezcan la coherencia interna del Plan de Estudios.

El plan de estudios se conforma por “asignaturas”, que en su totalidad adoptan una modalidad teórico-práctica. Los maestrandos deben cursar catorce materias cuatrimestrales obligatorias y cumplimentar las Tutorías y el Trabajo Final de Maestría.

1872

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Las actividades de formación prácticas están previstas en cada asignatura del plan de estudios, las cuales dependen de su especificidad teórica y la aplicación profesional en el campo de la Salud Materno Infantil.

Las asignaturas del primer cuatrimestre tienen como componente integrador al espacio curricular **“Salud Materno Infantil”**, las cuáles aportan a la formación teórica-práctica elementos teóricos contextuales y metodológicos que le permitan al maestrando comprender la complejidad de la problemática y necesidades de Salud y las demandas de una Atención Integral de la mujer, el niño y el adolescente.

Las asignaturas del segundo cuatrimestre aportan a la formación en un nivel creciente de complejidad tanto teórico como práctico y tienen como integradores al espacio curricular de **“Salud Materno Infantil y Crecimiento y Desarrollo”**, profundizando el análisis de la problemática situación materno infantil y los desafíos para una Atención Integral principalmente del niño y el adolescente.

En este tramo curricular, se incluyen las asignaturas Metodología de la Investigación I y Evidencias y Lectura crítica de Investigaciones, como soportes teóricos y metodológicos de la calidad científica que debe integrarse tempranamente a la formación integral y se traduzca en el actuar profesional cotidiano del maestrando en el campo de la Salud Materno Infantil.

El tercer cuatrimestre, tiene como componente integrador a las asignaturas **“Salud Familiar y Comunitaria”** y la **“Gerencia en Servicios Materno Infantil”**. La formación teórica práctica del maestrando a este nivel de cursado permite profundizar las problemáticas de Salud de la mujer y el niño y como respuesta la Atención de Salud integral, oportuna, segura y de calidad.

Recibe formación teórica y metodológica de la asignatura Metodología de la Investigación II para que le permita incluir científicamente los aspectos políticos, sociales, simbólicos y culturales del proceso salud-enfermedad del grupo materno infantil como expresión de un proceso social que lo involucra como actor calificado y comprometido con el bienestar de las comunidades.

Incluye a través de la asignatura Planeamiento y Salud Materno Infantil, elementos conceptuales y metodológicos del Planeamiento Estratégico Situacional en el marco de las Políticas Públicas, para el desarrollo de habilidades en la formulación, desarrollo,

1872

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

gestión y evaluación de proyectos y programas en los servicios materno infantiles públicos y privados de actuación del maestrando.

La asignatura integradora **“Gerencia en Servicios Materno Infantil”**, se aborda desde los enfoques contemporáneos de la Administración y con base en el pensamiento estratégico en salud, como marco para interpretar la dinámica y complejidad organizacional que caracteriza los servicios de la mujer, la madre y el niño y los diversos procesos que en ellos se producen al combinar recursos para lograr los objetivos organizacionales y de las personas. Profundiza sobre consideraciones de las reformas necesarias en la prestación de servicios de salud, en una atención integral, continua y centrada en la persona, en pro de una cobertura universal, la equidad sanitaria, la solidaridad e inclusión social.

El componente integrador **“Salud Familiar y Comunitaria”**, se posiciona en los principios de la Salud Integral y Desarrollo y desde el enfoque de Promoción de la Salud realza los valores sociales que guían la Atención Primaria de la Salud y la responsabilidad sobre la Salud de los integrantes de la familia a lo largo del ciclo de vida, con especial atención de la etapa vital del grupo materno infantil. Enfatiza la responsabilidad de involucrar al maestrando en afrontar los determinantes de la mala salud mediante la participación de las personas en la gestión de su Salud y la de su comunidad.

En el cuarto y último cuatrimestre su carga horaria curricular está destinada a las Tutorías de seguimiento y al Trabajo Final. El Trabajo Final como proyecto de aplicación profesional para la graduación como Magíster en Salud Materno Infantil, deberá dar cuenta del recorrido previo del plan de Estudio. Por sobre todo demostrar destreza en el manejo conceptual, práctico y metodológico del estado actual del conocimiento en el campo de la Salud Materno Infantil así como la capacidad del maestrando en el diseño y generación de conocimientos en correspondencia a una problemática concreta del cuidado y atención de la Salud del grupo materno infantil y que responda a los objetivos y perfil específico de la Carrera.

REQUISITOS CURRICULARES

Los maestrandos para la obtención del título de Magister en Salud Materno Infantil deberán cursar la carrera por el sistema de regularidad, por la que corresponde:

1. Acreditar conocimiento de lecto-comprensión del idioma inglés por medio de la aprobación del examen de inglés de la Secretaría de Graduados en Ciencias de

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- la Salud (SGCS) o la presentación de un certificado extracurricular que dé cuenta de niveles básicos de lectocomprensión.
2. Asistir al 80% de las actividades presenciales programadas
 3. Aprobar el 80% de las actividades prácticas individuales y/o grupales (en primera instancia o a través de recuperaciones)
 4. Aprobar las evaluaciones parciales y finales (exámenes, coloquios, monografías y otros)
 5. Asistir a las tutorías obligatorias de orientación y seguimiento
 6. Al finalizar el tercer cuatrimestre aprobar el proyecto del Trabajo Final
 7. Mantener al día en el pago de los aranceles mensuales

FORMACIÓN TEÓRICO Y PRÁCTICA POR AÑO

El desafío de la formación en el campo de la Salud Materno Infantil es una preocupación tanto para las instituciones formadoras como las de servicios de salud a nivel local, nacional e internacional. De allí la necesidad de revisar e implementar un nuevo modelo de aprendizaje por competencias para lograr una formación más focalizada en el perfil del maestrando, sujeto comprometido con su aprendizaje y, lo prepare para una práctica ampliada, dinámica y desafiante.

	FORMACION TEÓRICA	FORMACION PRÁCTICA
PRIMER AÑO	En este nivel de la carrera la formación pone foco en los fundamentos científicos de la salud integral de la Mujer, el Niño y el Adolescente. El maestrando se contacta con los elementos teóricos contextuales y metodológicos que le permitan comprender, integrar y fundamentar la complejidad de la problemática Materno Infantil y las necesidades de salud de este grupo poblacional y las demandas y desafíos para una Atención Integral. El enfoque teórico tiene como sustento la Promoción de la Salud	En este nivel el maestrando desarrolla las prácticas esenciales que le permitan apropiarse de sustentos teóricos, metodológicos y herramientas, que las asignaturas tienen previsto en sus programas académicos. Adquirir habilidades de análisis, inferencias, comportamientos y actitudes interdisciplinarias, pensamiento crítico y autónomo en la construcción de su rol específico. Las actividades prácticas de las asignaturas en este año de cursado, se interrelacionan y logran integración y

1872

<p>desde el modelo de los Determinantes Sociales de la salud con perspectiva de derecho, género, interculturalidad, en un contexto social dinámico y de cambio climático para el desarrollo y seguridad humana en esta etapa del ciclo vital individual y de trascendencia en su impacto a nivel poblacional.</p> <p>Todo ello apoyado desde un análisis crítico de la bibliografía y otras evidencias científicas, el conocimiento para la utilización de fuentes documentales y electrónicas para validez científica de sus decisiones.</p>	<p>complejidad en la asignatura integradora de Salud Materno Infantil. La deliberación, el diálogo, la reflexión y la comunicación verbal y escrita, constituyen los componentes esenciales del enfoque de la ciencia crítica que se incorpora en cada espacio curricular. Propiciando en el maestrando el desarrollo de un modo de indagación para direccionar realidades críticas del entorno natural de actuación profesional y de aprendizaje, en relación a “lo que es” (teoría y situación similar), lo que “debería ser”, y que acciones de mejoramiento se deberían proyectar o proponer.</p> <p>Por lo cual, se destacan la ejercitación de resolución de casos sobre el proceso de cuidados de salud- enfermedad- atención de la población materno infantil con foco en la historia social, la demografía, el género y la cultura de los sujetos de derechos; la exploración de impactos ambientales en la salud personal, el ambiente y la sociedad. También, la revisión de prácticas institucionales que limitan el acceso y cobertura de la atención de mujeres en edad reproductiva, durante el embarazo, parto y puerperio; la aplicación de listas de cotejo sobre las condiciones obstétricas y neonatales</p>
---	--

1 8 7 2

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

	<p>esenciales (CONE) en Servicios de Salud que atienden partos; aplicación y valoración del SIP-CLAP (carnet perinatal- Historia Clínica Perinatal Base), SIP Neo, SIP Adolescente; acompañar y coordinar acciones relacionadas a la salud materno infantil reforzando las mismas desde la estrategia de APS en sus ámbitos de actuación.</p> <p>Complementa la adquisición de sus competencias, el análisis y resolución de casos en la población infantil según estrategia AIEPI; la aplicación de la estrategia AIEPI en contextos concretos de actuación del maestrando, el análisis e interpretación de nuevos condicionantes de la salud adolescente (participación en redes sociales y su influencia en el pensar y hacer) y en consecuencia analizar y reformular las intervenciones en ejecución desde el modelo de Atención integral de la Madre, el Niño y el adolescente.</p> <p>Asimismo, saber ubicar, interpretar, evaluar y utilizar la literatura científica para la toma de decisiones éticas y de prácticas basadas en la evidencia, en consonancia al nivel de formación con esta etapa de cursado.</p> <p>Completar los componentes de este</p>
--	--

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

		<p>nivel de prácticas, permite fortalecer una práctica profesional independiente, interdependiente, colaborativa con otros actores y una práctica dentro de normas y pautas.</p>
<p>SEGUNDO AÑO</p>	<p>Está orientada a profundizar la problemática del campo de estudio de la Salud Integral Materno Infantil y su correlación como respuesta hacia una Atención integral, oportuna, segura y de calidad por parte del Sistema de Salud.</p> <p>Las asignaturas integradoras Salud Familiar y Comunitaria y la Gerencia en Servicios Materno Infantil, conforman el espacio formativo de interrelación entre la familia-comunidad y los servicios de salud; la inclusión científica de mayor complejidad de aspectos políticos, sociales, simbólicos, culturales del proceso de salud enfermedad en esta etapa del ciclo vital, demanda un maestrando que se involucra en su aprendizaje como actor calificado y comprometido con el bienestar de la población.</p> <p>Los elementos conceptuales y metodológicos del pensamiento estratégico situacional en el campo de la Salud Materno Infantil, discurre impregnando la reflexión</p>	<p>En este momento de cursado, se profundiza las prácticas que integran la información condensada desde la teoría, para interpretar la complejidad, demostrando juicio y razonamiento crítico, el respeto de las creencias y características socioculturales de las familias y comunidad del pertenencia de la Mujer, el Niño y el Adolescente.</p> <p>Como también, en las opciones que el maestrando escoge en la toma de decisiones simuladas, el modo en que identifica, recoge y analiza datos y lo transforma en información basada en evidencias que justifiquen acciones efectivas de promoción de la salud dirigidas al grupo materno infantil.</p> <p>Las actividades prácticas se enfocan en este nivel de formación, a habilidades del maestrando en aplicación del análisis Causa Raíz; identificación de puntos críticos sobre demoras que ponen en peligro de vida a la mujer embarazada y el niño/a según nivel de complejidad del Servicio de Salud de actuación del maestrando; análisis de prácticas actuales en la Atención de</p>

1872

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

<p>sobre las estructuras del Sistema de Salud, en la toma de decisiones basadas en evidencias, la gestión de programas y proyectos y la evaluación integral de los servicios de salud.</p>	<p>violencia familiar, maltrato, abuso en correlación con el Marco jurídico vigente; ejercitaciones sobre la aplicación del Código Civil Argentino en situaciones reales y variedad de contextos de la atención de la salud, que le permitan integrar los aspectos legales y el pensamiento crítico en la actuación profesional; ejercitar llenado de documentación siguiendo pautas profesionales exigidas en los SS y del entorno de la práctica.</p> <p>Además, analizar y documentar apropiadamente la realidad familiar y comunitaria del área de responsabilidad para adecuar y rediseñar las estrategias e intervenciones en ejecución que resignifique el enfoque actual de la Promoción de la Salud; analizar Políticas de Salud Materno Infantil en su medio local e identificar los elementos teóricos de gerencia en salud; a través del análisis de casos resignificar los procesos de gestión y toma de decisiones con centralidad en procesos participativos, práctica profesional y la Atención Integral Materno Infantil; discusión acerca de las principales problemáticas de Salud Materno Infantil actual y sus contextos y las política públicas y sus impactos en las instituciones que se</p>
--	--

1872

	<p>desempeñan; ejercitación de las herramientas metodológicas del planeamiento estratégico situacional para un desempeño oportuno, eficaz y ético en diversos entornos de salud, consecuentemente demostrar habilidad para la formulación, ejecución y evaluación de programas y proyectos en las instituciones de desarrollo laboral del maestrando.</p> <p>Y finalmente, mostrar dominio de poder documentar información científica completa y relevante en el campo de estudio de la Salud Materno Infantil, en un formato apropiado, siguiendo pautas científicas que le permita comunicar eficazmente en su medio de actuación profesional.</p> <p>A lo largo del proceso de formación, el maestrando ha profundizado sus competencias en vinculación con marcos teóricos y metodológicos multidisciplinares que cualifican las capacidades de desempeño en el campo de la Salud Materno Infantil.</p> <p>De tal manera, la formación alcanzada lo posiciona profesionalmente con amplio dominio para el diagnóstico situacional de la salud materno infantil en diversos escenarios de la atención, la promoción y/o prevención. Consecuentemente, con capacidad de</p>
--	---

1872

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

		resolución (o abordaje) mediante procesos de intervención en terreno o de búsqueda de nuevos conocimientos (saberes) a través de la investigación-acción que aporten al campo científico de la salud materno infantil.
--	--	--

ORGANIZACIÓN PARA LA SUPERVISIÓN DE LA FORMACIÓN PRÁCTICA

La formación práctica de Carrera detallada anteriormente se cumplimentará bajo dos modalidades, a saber:

- 1.- Actividades prácticas (individuales y/o grupales) en cada asignatura del plan de estudios bajo guía, supervisión y evaluación del docente responsable del espacio curricular.
- 2.- Actividades prácticas en Instituciones de Salud, están comprendidas instituciones hospitalarias o comunitarias u otros centros de actividad profesional vinculadas a la salud materno infantil.

Es una práctica coordinada por un equipo conformado por los docentes responsables de las asignaturas integradoras (Salud Materno Infantil, Crecimiento y Desarrollo, Atención de madre y el niño con problemas, Salud Familiar y Comunitaria, Gerencia en Servicios Materno Infantil).

El equipo coordinador será responsable de acordar las actividades de aprendizajes que los maestrandos ejecutarán en los centros de prácticas habilitados; éstas actividades deberán ser especificadas en términos de su/s objetivo/s, metodología, plazos, recursos, documentación e información a sistematizar, a fin de lograr una efectiva complementación con los objetivo, intereses y expectativas de las Instituciones en cooperación.

En cada centro de práctica los maestrandos desarrollarán las actividades acordadas, guiados y supervisados por Tutor/es designado/s para tal función, los cuáles serán profesionales que se desempeñan en la Institución y son responsables de la gestión del cuidado y administración de servicios, áreas o programas de salud materno infantil. Ninguna de estas prácticas comprende acciones sobre y con el paciente persona.

1872

PROF. DR. ROGELIO M. PIZZI
 SECRETARIO TÉCNICO
 FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Es función del Tutor de Práctica Profesional facilitar un entorno de aprendizaje, previamente acordado en conjunto con el equipo coordinador de la Maestría; guiar el proceso de cumplimiento de las actividades pautadas; aconsejarlo en el proceso de adquisición de conocimientos; apoyar la sistematización de la práctica y evaluar el desempeño del grupo de maestrandos a su cargo.

La práctica en Instituciones de salud le otorga a la formación la experiencia de un aprendizaje situado, la práctica deliberada y la reflexión de una práctica profesional en distintos niveles según el año de cursado con perspectiva a su futuro perfil profesional.

En consonancia con este propósito la formación teórica- práctica de la Maestría en Salud Materno Infantil reconoce que, “la reflexión es una cadena de acontecimientos pasados que se unen a una circunstancia presente para tomar decisiones y actuar en la práctica, es decir se trata de una reflexión situada” (Bonderup-Dohn, N. 2011). La reflexión sirve como un puente en la relación teoría-práctica y articula el proceso interpretativo; “la epistemología interpretativa sostiene la idea de que la teoría se interpreta a la luz de las experiencias presentes y pasadas en contextos concretos, con los elementos organizacionales, sociales y personales en que sucede el evento” (Kuri-Morales P.2004).

EVALUACIÓN FINAL

La Maestría en Salud Materno Infantil en lo que se refiere a la evaluación final, se regirá por el Reglamento general de Maestrías, el cual establece que cumplimentados todos los requisitos el Director del Trabajo Final aconsejará al maestrando presentar la versión definitiva con su aval (y del Codirector si hubiere) ante la SGCS, para que sean girados a los miembros del Tribunal Evaluador del Trabajo Final.

El Tribunal, en un plazo no mayor a treinta (30) días corridos desde la recepción de los ejemplares, deberá remitir sus dictámenes en forma individual y por escrito al Director de la Carrera. El dictamen del Trabajo Final será “Aprobado”, “Aprobado con observaciones”, o “Rechazado”. El Dictamen final del Tribunal Evaluador será por unanimidad.

Cuando el dictamen del Trabajo Final resultara: “Aprobado”, se habilita la instancia de defensa oral y pública del Trabajo Final, y observará lo establecido en el Reglamento General de Maestrías de la FCM vigente y de total aplicación por la Maestría Salud Materno Infantil.

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

PLAN DE ESTUDIOS

Total de Horas: 880 hs.

Duración: 4 cuatrimestres

Primer Cuatrimestre

Sociedad, Cultura y Salud
Ecología y Salud Ambiental
Epidemiología
Nutrición de Comunidades
Salud Materno Infantil

Segundo Cuatrimestre


Bioestadística
Metodología de la Investigación I
Crecimiento y Desarrollo
Evidencias y Lectura crítica de Investigaciones

Tercer Cuatrimestre

Atención de la Madre y el Niño con Problemas
Metodología de la Investigación II
Salud Familiar y Comunitaria
Gerencia en Servicios Materno Infantil
Planeamiento en Salud Materno Infantil

Cuarto Cuatrimestre

Tutorías de seguimiento
Trabajo Final


Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1 8 7 2

PLAN DE ESTUDIOS DE LA MAESTRIA EN SALUD MATERNO-INFANTIL-
CARGA HORARIA-

	MATERIAS	DEDICACIÓN	HORAS TOTALES	HS. TEORICAS	HS. PRACTICAS
1er. Cuatrimestre	Sociedad, Cultura y Salud	CUATRIMESTRAL	30	15	15
	Ecología y Salud Ambiental	CUATRIMESTRAL	30	15	15
	Epidemiología	CUATRIMESTRAL	30	15	15
	Nutrición de Comunidades	CUATRIMESTRAL	30	15	15
	Salud Materno-Infantil	CUATRIMESTRAL	80	40	40
2do. Cuatrimestre	Bioestadística	CUATRIMESTRAL	30	15	15
	Metodología de la Investigación I	CUATRIMESTRAL	30	15	15
	Crecimiento y Desarrollo	CUATRIMESTRAL	60	30	30
	Evidencias y Lectura crítica de Investigaciones	CUATRIMESTRAL	40	20	20
3er. Cuatrimestre	Atención de la Madre y el Niño con Problemas	CUATRIMESTRAL	50	25	25
	Metodología de la Investigación II	CUATRIMESTRAL	30	15	15
	Salud Familiar y Comunitaria	CUATRIMESTRAL	60	30	30
	Gerencia en Servicios Materno Infantil	CUATRIMESTRAL	50	25	25
	Planeamiento en Salud Materno Infantil	CUATRIMESTRAL	50	25	25
4to. Cuatrimestre	Tutorías de seguimiento	CUATRIMESTRAL	80	-	-
	Trabajo Final	CUATRIMESTRAL	200	-	-
	TOTALES		880	300	580

Carga horaria total: 880
Carga horaria teórica: 300

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

Carga horaria práctica: 580 (300 hs asignatura, 80 hs tutorías de seguimiento trabajo final obligatorio y 200 hs desarrollo y presentación de informe final)

SEGUIMIENTO CURRICULAR

El Reglamento General de Maestrías establece la responsabilidad compartida de gestionar la organización, implementación y seguimiento de la Carrera.

Por lo tanto, se establecieron tres (3) espacios de asesorías para la gestión académica de la Maestría en lo referente: a) seguimiento académico de los maestrando, b) seguimiento de los maestrando en Proyecto de Trabajo Final y, c) seguimiento de los espacios curriculares, programas de las asignaturas y de los profesores a cargo de éstos. Dichos espacios de asesorías están a cargo de un integrante del CAE, lo que redundará en un fuerte involucramiento del seguimiento global y particular de la carrera. Esta estructura es comunicada a administrativos, maestrandos y profesores para impulsar una comunicación efectiva de cómo orientar los asuntos de gestión.

Para el seguimiento del plan de estudios, un mecanismo de valor institucional que se ratifica es la “autoevaluación anual de la carrera y su respectivo informe”, en los términos y alcances de la reglamentación vigente.

Como mecanismo de seguimiento para evaluación de la pertinencia y calidad de los contenidos formativos con el plan de estudios, se prevé generar espacios institucionales como reuniones docentes en cada cuatrimestre al inicio y finalización del mismo, para la planificación, reflexión y autoevaluación de las prácticas docentes individuales y colectivas como dinamizador del aprendizaje de los maestrandos.

Simultáneamente el contacto individual con los profesores será permanente a través del espacio de asesoría específico mencionado en párrafos anteriores, detectando necesidades, acompañamientos de formación en aquellos docentes profesionales sin carrera docente o formación pedagógica.

También se dará continuidad a la instrumentación de la encuesta de opinión de los maestrandos sobre el desarrollo de las asignaturas, material bibliográfico aportado y participación docente y alcance de los objetivos propuestos. Así mismo, se propiciarán espacios de co-evaluación entre pares y autoevaluación en la búsqueda de valorar los resultados alcanzados en los distintos espacios curriculares de la carrera y su aporte integrador a la formación global del maestrando por lo cual, el mayor énfasis estará centrado en el proceso de enseñanza- aprendizaje cursado.

1872

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Un componente importante es propiciar el acceso a bibliotecas digitales específicas por parte de docentes y maestrandos a través de mayor difusión de las ya existentes en la UNC y en el sistema universitario nacional.

Se propone por lo menos un Taller anual de evaluación que reúna a todos los actores académicos para reconocer necesidades de revisión, visibilización de logros desde la mirada de maestrandos y profesores, de la carrera en general y propuestas de mejora desde las distintas perspectivas como, el compromiso colectivo de su instrumentación.

Todo ello, con el propósito de alcanzar una evaluación en conjunto en función de los objetivos de la asignatura a cargo y de la Maestría en su totalidad.

Se pondrá especial mirada y seguimiento en evitar que la formación teórica como práctica esté desvinculada con la problemática de la comunidad en torno a la Salud materno infantil. Además, que las temáticas tengan pertinencia con el análisis de las agendas de gobiernos local, nacional y regional, como también atender las agendas sociales de organismos y grupos específicos, tanto sea de los problemas históricos, presentes y emergentes de la Salud Materno Infantil, con énfasis en la prevención.

Por todo lo expresado, se plantea como desafío institucional el de mantener un sistema efectivo de recolección, análisis y uso de la información curricular contextualizada y actualizada, que guíe la toma de decisión por parte del Cuerpo Directivo de la Maestría de Salud Materno Infantil.


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

PROGRAMAS



SOCIEDAD, CULTURA Y SALUD

OBJETIVO

Comprender las bases conceptuales y metodológicas que le permita al maestrando comprender, aportar e intervenir en el proceso del cuidado de salud-enfermedad-atención desde distintos abordajes como la historia social, la demografía, el género y la cultura.

CONTENIDO

Introducción a la sociología y antropología de la salud: aspectos teóricos y prácticos.

Proceso salud Enfermedad y Determinantes sociales de la salud. Modo y estilos de vida.

Ciclo de vida de la familia. Evolución de la familia y sociedad y su impacto en el cuidado materno infantil.

La mirada del género aplicada al campo de la salud y en particular en la salud integral del grupo materno-infantil.

Interculturalidad y Salud. El cuidado de la Salud Materno Infantil desde la cosmovisión de los pueblos originarios de Argentina. Proceso migratorio de países limítrofes y su inserción social en el país.

Prof. Dr. ROGELIO E. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 15

Horas Prácticas: 15

METODOLOGIA DE ENSEÑANZA

La dinámica de trabajo se basa en: a- una modalidad de trabajo teórica; b- una modalidad de trabajo práctica.

En concordancia con la orientación teórica, la metodología estará orientada a poner a los estudiantes en contacto con bibliografía basada en desarrollos teóricos y estudios de casos empíricos, especializada en los campos estudiados. Como recurso metodológico central, se propone el abordaje crítico de las situaciones emergentes en los cuales los profesionales se encuentran involucrados a través de la bibliografía disponible y por medio de debates y trabajos grupales.

MODALIDAD DE EVALUACION

La acreditación en la asignatura se concretará mediante:

Cumplimiento del porcentaje reglamentario de asistencia a las actividades teórico-prácticas programadas.

Aprobación de los trabajos prácticos propuestos.

Presentación de un trabajo integrador de la asignatura consistente en:

Recuperación de producciones grupales durante la materia y selección de una temática relacionada con los contenidos conceptuales de la materia siguiendo el formato de una monografía. Podrá ser individual o sólo entre dos (2) maestrandos.

Los criterios de evaluación serán: dominio conceptual; la pertinencia de la información de la base bibliográfica; el modo del análisis disciplinar e interdisciplinar; la capacidad argumentativa y la presentación de datos nuevos en el contexto de lo ya conocido

1872

Prof. Dr. ROSELIO S. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

BIBLIOGRAFIA

ALVAREZ CASTANO, S. (2009). Los determinantes sociales de la salud, más allá de los factores de riesgo. *Rev. Gerenc. Polit. Salud*, Bogotá (Colombia), 8 (17): 69-79, junio-diciembre.

BOLTANSKI, L. (1977) "La relación médico-paciente", Capítulo 2 en *Descubrimiento de la Enfermedad*. Buenos Aires: Ciencia Nueva.

CASTAÑEDA, A (2010) "Derechos Humanos e interculturalidad" En: Fernández Juárez, G (ed) *Salud, Interculturalidad y Derechos. Claves para la reconstrucción del SumakKawsay, Buen Vivir*. Abya-Yala: Quito.

CERRUTI, M (2011). "De qué hablamos cuando hablamos de Migración", "La salud materno-infantil" y "Género y Salud Reproductiva". En: *Salud y Migración internacional, las mujeres bolivianas en la Argentina*, PNUD; CENEP; UNFPA, 2011.

CUYUL, A.; ROVETT, M; SPECOGNA, M (2011). Pueblos indígenas y sistemas de información en Salud. La variable étnica en seis provincias argentinas. *Revista Argentina de Salud Pública*. 2011; 2 (7). Pp 12-18. Disponible en <http://msal.gov.ar/rasp/rasp/articulos/volumen7/art-originales-pueblosindigenas.pdf>

EVANS, R.G., BARER. M y MARMOR, T. (1996). "Introducción", en Evans, R.G. et al. (eds.) *¿Por qué alguna gente está sana y otra no?*, Madrid, Díaz de Santos, págs. 3-28.

FITZPATRICK, et.al. La enfermedad como experiencia, Capítulo 2, Fondo de Cultura Económica. Disponible en <https://www.fce.com.ar/ar/libros/detalles.aspx?IDL=772>

FRIEDSON, E. (1978). "La construcción social de la enfermedad", en *La profesión médica*. Ed. Península, Barcelona, Págs.279-00.

GITA SEN y PIROSKA Ö. (2007). La inequidad de género en la salud: desigual, injusta, ineficaz e ineficiente. Por qué existe y cómo podemos cambiarla. Informe final a la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la OMS. OPS, Washington.

GÓMEZ GÓMEZ, E. (2001). Equidad, género y salud. OPS, Washington. Disponible en www.scielosp.org/pdf/rpsp/v11n5-6/10734.pdf

JELIN, E; GRIMSON, A; ZAMBERLIN, N (2009) "Los pacientes extranjeros en la mira" En: Jelin, E (ed) *Salud y migración regional. Ciudadanía, discriminación y comunicación intercultural* IDES: Buenos Aires.

JELIN, E; GRIMSON, A; ZAMBERLIN, N (2009) "¿Servicio? ¿Derecho? ¿Amenaza? La llegada de inmigrantes de países limítrofes a los servicios públicos de salud" En: JERLIN, E (ed) *Salud y migración regional. Ciudadanía, discriminación y comunicación intercultural* IDES: Buenos Aires.

Prof. Dr. HUGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

MENÉNDEZ, E. (1990) “Antropología Médica en México. Hacia la construcción de una epidemiología sociocultural”. En Antropología Médica. Orientaciones, desigualdades y transacciones. Ed. CIESAS-Casa Chata, México.

MENÉNDEZ, E. (2003). “Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas”. Ciencia e Saúde Colectiva 8(1). 185-207.

MENÉNDEZ, E. (2005). “Intencionalidad, experiencia y función, la articulación de los saberes médicos”. Revista de Antropología Social, 14: 33-69.

MINISTERIO DE SALUD Y AMBIENTE DE LA NACIÓN. “Diseño y realización de la encuesta de condiciones de salud Materno Infantil de los pueblos originarios” (2006). Disponible en www.minsal.cl/portal/url/item/c4034eddbc96ca6de0400101640159b8.pdf

OMS. Subsanan las desigualdades de una generación. En: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/

RAVINDRAN, S. (2001). *Transformando los sistemas de salud: género y derechos en salud reproductiva manual de capacitación para administradores y responsables de programas de salud*. Módulos. 1 y 3. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Disponible en whqlibdoc.who.int/hq/2001/WHO_RHR_01.29_spa.pdf?ua=1

UNICEF (2008). Los derechos de los pueblos indígenas explicados para todas y para todos. UNICEF: Buenos Aires. Disponible en: http://www.unicef.org/argentina/spanish/derechos_indigenas.pdf

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872



ECOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

OBJETIVOS

Comprender la importancia y magnitud de los impactos ambientales y sus efectos negativos sobre la salud de las mujeres, mujeres gestantes, niños y adolescentes.

Asumir una actitud positiva hacia la investigación científica de la problemática posicionándose como agente de cambio y multiplicador de la salud ambiental desde una perspectiva participativa, interdisciplinaria e intersectorial.

CONTENIDOS

Ecología. Ecosistema. Principales ecosistemas de Argentina y América Latina. Degradación de los ecosistemas terrestres y acuáticos.

Evolución biológica y cultural. Evaluación de los riesgos sanitarios y ambientales en los distintos marcos geográficos y socio-culturales. Cambio Climático Global. Zonas de sacrificio ambiental y catástrofes ambientales.

Análisis de causas ambientales y socio-ambientales de morbilidad y mortalidad materno-infantil. El hogar como fuente sistémica de morbilidad y mortalidad. Impacto sanitario y ambiental de productos y sustancias químicas peligrosas y de riesgo, y de energía residuales ionizantes y no ionizantes. Modelos de precaución, prevención y protección.

Modelos de sensibilidad ambiental de los niños y de las embarazadas.

CARGA HORARIA

Horas teóricas: 15

Horas prácticas: 15

1872

Prof. Dr. ROQUELO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

En las instancias teóricas, se pretende generar un proceso interactivo que permita a los Maestrandos abordar problemas ambientales con impacto sobre la salud -desde los más complejos a los más simples- mediante el uso de técnicas y herramientas que permitan describir, evaluar, contrastar, buscar soluciones posibles y gestionar, ello en el marco de procesos que combinan gabinete y terreno, y la participación de las personas y comunidades afectadas.

Se prevé la profundización de los temas abordados con la lectura y debate crítico de material publicado, material digitalizado disponible en la red (Web), análisis de casos prácticos y uso de técnicas audiovisuales.

Como parte de los teóricos se conforman y trabajan varios grupos de Maestrandos alrededor del tema tratado en el teórico, debaten brevemente y producen un documento que sintetiza sus visiones y hacen una evaluación de la tarea docente.

En las actividades prácticas se complementa lo desarrollado en teóricos con la utilización de técnicas que permitan detectar aquellas fuentes que afectan la salud Materno Infantil. Se procede asimismo al diseño del abordaje cuando actúan fuentes múltiples. Se realizan mediciones con aparatología de campo y gabinete, se analiza la disposición y protección de datos, se los interpreta y se elaboran informes técnicos.

La práctica incluye estrategias de trabajo conjunto con distintos profesionales e instituciones, y con las comunidades.

Los aspectos desarrollados teórica y prácticamente servirían de base para el desarrollo de los Trabajos Finales de Maestría.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

Inicialmente se proponen tareas interactivas que permiten detectar los niveles de información que manejan los Maestrandos y sus respectivos intereses, y los universos en que aplicarían los conocimientos y habilidades profesionales logrados en la Maestría. Las experiencias profesionales que hayan tenido los Maestrandos, debidamente validadas, se incorporan al proceso de enseñanza-aprendizaje.

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

La evaluación finalizar el dictado de la materia consiste, en que individual u organizados en grupos (no más de 5 maestrandos) deben elaborar una monografía sobre un tema afín al programa con propuesta de intervención.

Los criterios de evaluación a considerar son: dominio conceptual; la selección, jerarquización y enfoque de la problemática elegida; desarrollo explicativo de la posición del autor/res; y cumplimentar con la estructura de una monografía.

BIBLIOGRAFÍA

BARNETT, J.B. y RODGERS, K.E. 1994. "Pesticides".En: "Immunotoxicology and immunopharmacology", J.H. Dean, M.I. Luster, A.E. Munson e I. Kimber Eds., Raven Press Ltd, New York, pp. 191-211.

DAMSTRA, T. et al. 2002."Global Assessment of the State-of-the-Science of Endocrine Disruptors".WHO Publication n° WHO/PCS/EDC/02.2, World Health Organization, Geneva, Switzerland.

DEVILLERS, J. & EXBRAVAT, J.M. (Editores). 1992. "Ecotoxicity of chemicals to Amphibians". Gordon and Breach Science Publishers, United Kingdom, Vol 1, 319 p.

HORWITZ, P., C. et al. 2015. Chapter 12. "Contribution of biodiversity and green spaces to mental and physical fitness, and cultural dimensions of health".En: "Connecting Global Priorities: Biodiversity and Human Health. A State of Knowledge Review". World Health Organization (WHO), Convention on Biological Diversity and UNEP, Rome, pp. 200-221.

LACKMANN, G.H. 2005. "Neonatal serum p,p'-DDE concentrations in Germany: chronological changes during the past 20 years and proposed tolerance level". Paediatric and Perinatal Epidemiology, Enero de 2005, Vol. 19, n° 1, p. 31.

LENARDÓN, A.; MAITRE, M.I.; LORENZATTI, E.; De la SIERRA P.; MARINO, F. y ENRIQUE, S. 2000. "Plaguicidas en diversos medios: experiencias y resultados", INTEC, 23 p.

MONTENEGRO, R.A. 1999. "Introducción a la ecología urbana". Ed. Universidad Nacional del Comahue, Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Neuquén, 199 p.

MONTENEGRO, R.A. 2004. "The Cocktail of Pollutants Principle could help the explaining of complex health effects over large exposed populations". Proceedings, 3rd. International Conference on Children's Health and the Environment, London University, Ed. INCHES/London School of Hygiene and Tropical Medicine, p. 16.

1872

Prof. Dr. ROGELIO E. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

MONTENEGRO, R.A. 2007. "The nuclear programme of Argentina and the creation of Nuclear-Free Zones".En: "Updating International Nuclear Law", Ed. H. Stockinger et al., Wien-Graz, Austria, pp. 259-294.

MONTENEGRO, R.A. 2008. "Efectos de la radiación de microondas y radiofrecuencias sobre la salud y el ambiente". En: "Contaminación por antenas de telefonía celular", Capítulo 3, Eds. M.A. Capparelli et al., Ediciones del País, Buenos Aires, pp. 85-182.

MONTENEGRO, R.A. 2009. "Argentina's irrational nuclear programme and citizen's opposition".En: "International Perspectives on Energy Policy and the Role of Nuclear Power", Eds. L. Mez, M. Schneider & S. Thomas, Ed. Multi-Science Publishing Co., Gran Bretaña, pp. 407-420.

MONTENEGRO, R.A. 2012. "Towards a Convention on Social Behaviour and Human Lifestyles".En: "Visions of the Living Earth", Editora Vandana Shiva. Shumeu&Navdanya Ed., Japón.

MONTENEGRO, R.A. 2017. "Impacto ambiental y remediación de vertederos de basura. La zona de sacrificio de Bouver en Argentina". En: "Ecología Política de la Basura: pensando los residuos desde el sur", M. F. Solíz Edit., Ed AbyaYala, QWuito, Ecuador.

MONTENEGRO, R.A. y STEPHENS, C. 2006."Indigenous Health in Latin America and the Caribbean".TheLancet, Vol. 367, pp. 1859-1869.

ODUM, E. 1972. "Ecología". Ed. Interamericana, México, 639 p.

REPETTO, R. y BALIGA, S.S. 1996. "Pesticides and the immune system: the public health risks". Ed. WRI, Washington, 104 p.

ROWELL, M.J. 1977. "The effect of crude oil spills on soils. A review of literature".En: "The reclamation of agricultural soils after oil spills", Part 1, J.A. Toogood Ed., Edmonton, Canada, pp. 1-33.

TAMBURLINI, G., VON EHRENSTEIN, O.S. y BERTOLLINI, R. (Editores). 2002. "Children's health and environment: a review of evidence". World Health Organization, Regional Office for Europe, Rome, 223 p.

Prof. Dr. ROGELIO A. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872



EPIDEMIOLOGIA

OBJETIVOS

Comprender las bases de la metodología científica sobre cuyos pilares se asienta la epidemiología.

Desarrollar competencias y habilidades para leer, analizar y comunicar contenidos científicos para evaluar la salud de madres, niños y familias.

Comprender la importancia de participar en investigaciones con foco en la promoción de la salud y a la prevención de daños en el grupo materno infantil.

CONTENIDOS

Definición y concepto. Línea de razonamiento de Snow. Contribuciones de la salud materno-infantil a la epidemiología: Eduardo Jenner y la vacunación; Felipe Ignacio Semmelweiss y la fiebre puerperal: el método del ensayo y del error y del “sí y el entonces”. Como surge la enfermedad: paradigma clásicos y contemporáneos Los siete hábitos de salud de Breslow. Demografía y etnografía. Vida saludable.

Recolección de datos: confiabilidad, validez. Los diseños epidemiológicos: observaciones, analíticos, exploratorios, de prevalencia, caso-control, cohortes, caso-control anidado. Medidas de diagnóstico: incidencia y prevalencia. Mediciones diagnósticas: sensibilidad y especificidad. Mediciones de probabilidad para poblaciones y pacientes individuales: valores predictivos positivos y negativos; razones de verosimilitud positivas y negativas. Nomograma de Faggan. Ejemplo del estudio de la prueba de fibronectina.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

Tabulaciones cruzadas. Diferencia entre tasas y proporciones. Análisis de mortalidad: mortalidad materna y neonatal; mortalidades específicas: tasa de mortalidad de menores de cinco años. Las poblaciones en general, versus e particular: el enfoque de riesgo: definición y concepto. Cómputos de riesgos relativos, Odds-ratios, y riesgos atribuible (fracción etiológica) y riesgo atribuible poblacional.

Screening o catastro (tamizaje): lineamientos generales. El screening obligatorio del recién nacido. Screening en dos etapas: el estudio de Nageotte con alfa feto proteína para defectos del tubo neural, screening de las mujeres con diabetes gestacional. Estudio australiano del sueño infantil boca arriba para evitar la muerte súbita. Esperanza de vida y años de vida potencial perdida. Prevención: primaria, secundaria, terciaria, cuaternaria (calidad de vida).

Asociación y causalidad. Factores de riesgo. Qué es medicina basada en la evidencia. Meta análisis y la base de datos Cochrane. Aplicaciones en el área de salud materno-infantil: ejecución de programas; condiciones de eficacia eficiencia y efectividad. Programas de computación para epidemiología: Epinfo.

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 15

Horas Prácticas: 15

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

La asignatura, pone énfasis en aspectos teórico-conceptuales que hacen a la constitución y desarrollo histórico de la Epidemiología como campo científico de la salud y su contribución a la Salud Pública.

La propuesta metodológica se orienta a consolidar los alcances de la Epidemiología, estableciendo su interrelación a través del método epidemiológico y exponiéndolo más que como una serie de operaciones matemáticas, como elemento conceptual que da sustento a las distintas materias del plan de estudios de la carrera.

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Consta de una instancia teórica y actividades prácticas presenciales, que propician la reflexión, el diálogo interdisciplinar y la resolución grupal que son expuestas y argumentadas oralmente en plenario.

Se desarrollan además, actividades prácticas de estudio independiente, vinculados con la actividad profesional cotidiana del maestrando, para lo cual se provee material teórico para lectura y análisis de los modelos interpretativos, cuya producción debe ser compartida en clase.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

La evaluación está presente a lo largo del proceso de aprendizaje a través de la participación activa en las actividades, calidad de las intervenciones en los plenarios, actitud para el aprendizaje colaborativo e interdisciplinar, cumplimiento de tareas y plazos.

La evaluación final, consiste en un trabajo de aplicación de diseño epidemiológico en el campo de la salud materno infantil. Los criterios a tener en cuenta en la evaluación, la trascendencia de la problemática seleccionada; la precisión en la aplicación de diseño metodológico respecto a la problemática de análisis; y la capacidad de sintetizar interrelaciones.

BIBLIOGRAFÍA

ARMIJO ROJAS R.: "Epidemiología básica en atención primaria de la salud". Ediciones Díaz de Santos. Madrid, 1994.

ILDEFONSO HERNANDEZ – AGUADO y otros: "Manual de Epidemiología y salud Pública para grados en ciencias de la salud". Edit. Médica Panamericana Sa. 2da Edic. 2011.

OPS/OMS La enfermería de salud pública y las funciones esenciales de salud pública: bases para el ejercicio profesional. Programa de Organización y Gestión de sistemas y servicios de Salud. División de Desarrollo de Sistemas y servicios de Salud. 2002.

R BONITA, R BEAGLEHOLE, T KJELLSTRÖM. Epidemiología Básica. Publicación Científica y Técnica N° 629, Organización Panamericana de la Salud, 2003.

1872

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

NUTRICION DE COMUNIDADES

OBJETIVOS

Reconocer la multidimensionalidad de la seguridad alimentaria nutricional, desde una perspectiva de derecho y su impacto en la salud integral de mujeres y niños y adolescentes, para fortalecer las respuestas del Estado con equidad e inclusión social.

Adquirir habilidades para la reflexión de políticas, leyes, programas e instrumentos orientados a mejorar los niveles de seguridad alimentaria de las poblaciones especialmente de las mujeres en edad reproductiva, mujeres embarazadas, niños y adolescentes.

CONTENIDOS

Derecho a la alimentación en el contexto de la Soberanía y Seguridad Alimentaria. Conceptos y marcos de la Seguridad Alimentaria. Dimensiones de la Seguridad alimentaria.

Seguridad alimentaria en los hogares. Inseguridad y Vulnerabilidad alimentaria. Barreras e Indicadores para el acceso al derecho a la alimentación. Seguridad Alimentaria Nutricional su implicancia en la salud materno infantil.

Nutrición en el ciclo de vida. Repercusiones de la malnutrición a lo largo del ciclo vital. Evidencias biológicas y sociales. Transición epidemiológica del grupo materno infantil. Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS) de Argentina. Encuesta Nacional y Mundial de Escolares y adolescentes.

1872

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Sistema de información para la Vigilancia y monitoreo de la Seguridad Alimentaria Nutricional: indicadores de seguimiento. Indicadores de seguimiento de DDHH vinculados con el derecho a la alimentación.

Políticas de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Tendencias y alcances. Política y programas de alimentación y nutrición nacionales y provinciales. Equidad en las Estrategias, programas y actividades de salud relacionadas con Alimentación y Nutrición.

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 15

Horas Prácticas: 15

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

La dinámica metodológica se basará en una instancia teórica y una modalidad de trabajos prácticos en concordancia con la orientación teórica. Se estimulará el trabajo colaborativo, el diálogo interdisciplinar, que propicie en el maestrando un pensamiento crítico de la problemática alimentario nutricional del grupo materno infantil. Se proponen como Actividades Prácticas Presenciales:

Tema: Alza de los precios de los alimentos y su implicancia en la Alimentación y Nutrición de la población materno infantil.

Tema: SISVAN. Identificación de indicadores de seguimiento y alerta temprana de la Seguridad alimentaria nutricional vinculados a la salud materno infantil.

Visita a la Feria Agroecológica de Córdoba, un circuito de comercialización de alimentos y productos agroecológicos. Actividad extramuro.

Tema: Ejercitación de la Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, programas y actividades de Salud, dirigidas al grupo materno infantil.

Tema: Búsqueda: Indagación y análisis de programas de Alimentación y Nutrición dirigidos al grupo materno infantil de los lugares de procedencia de los maestrandos.

Prof. Dr. ROGELIO A. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

La evaluación está presente a lo largo del proceso de aprendizaje a través de mostrar interés y participar de las actividades, la calidad de las intervenciones en los plenarios, actitud positiva para el aprendizaje colaborativo e interdisciplinar, cumplimiento de tareas y plazos.

La evaluación final, consiste en un trabajo integrador que tiene como eje de análisis, una estrategia, plan, programa o actividad de la salud, vinculadas con la Seguridad Alimentaria Nutricional dirigidas a la población materno infantil desde la Equidad en Salud.

Se realiza un acompañamiento durante el proceso de análisis, mediante tutorías presenciales y por vía email. Cuando el docente y maestrando consideren que el objetivo está alcanzado se dará paso a la presentación oral. Como requisito previo a la presentación oral, se deberá enviar a la secretaria de la Maestría el trabajo final en soporte papel respetando el formato propuesto por la asignatura.

La acreditación en la asignatura se concretará mediante:

Cumplimiento del porcentaje reglamentario de asistencia a las actividades teórico-prácticas programadas.

Aprobación de los trabajos prácticos propuestos.

Presentación de un trabajo integrador de la asignatura.

Para la evaluación final se considerarán los criterios de: Claridad conceptual y pertinencia; presenta una buena organización del contenido; facilita la tarea del lector las ideas están expresadas claramente y ligadas entre sí y expresa solidez argumentativa.

BIBLIOGRAFÍA

BANCO MUNDIAL (2006). Revalorización del papel fundamental de la nutrición para el desarrollo. Estrategia para una intervención en gran escala. Disponible en documentos.bancomundial.org/curated/es/000160016_20060814160857

CHAN M. (2013). Discurso en el Congreso Mundial de Promoción de la Salud, Helsinki, WHO, Junio. Disponible: http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/red-

1872

Prof. Dr. ROQUELO E. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

icean/docs/1_Acercando%20agendas%20de%20la%20politica%20publica_%20ESP.pdf

COMITÉ de SEGURIDAD ALIMENTARIA MUNDIAL (CSA) (2014). Marco Estratégico Mundial para la Seguridad Alimentaria y la Nutrición (MEM). Tercera versión. Disponible: <http://www.fao.org/3/a-ml166s.pdf>

DURÁN, P.et.al. (2009). Estudio descriptivo de la situación nutricional en niños de 6-72 meses de la República Argentina. Resultados de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS). Archivos Argentinos de Pediatría; 107(5):397-404. Disponible <http://datos.dinami.gov.ar/produccion/nutricion/material/A1e.pdf>

ETIENNE C. (2015) Una nueva agenda de salud de la mujer en las Américas. RevPanam Salud Pública 37(4/5)

FAO (2010) El Derecho a una alimentación adecuada. Folleto informativo N° 34. Serie folletos informativos sobre derechos humanos. Disponible <http://www.ohchr.org>

FAO-UE (2010) ¿Qué es la Seguridad Alimentaria? Notas de aprendizaje. Lección 3. Curso Conceptos y marcos de Seguridad Alimentaria dictado por la FAO.

FAO (2004). Directrices Voluntarias en apoyo de la realización progresiva del derecho a una alimentación adecuada en el contexto de la seguridad alimentaria nacional, aprobadas por el Consejo de la FAO en su 127° período de sesiones, noviembre. Disponible en www.fao.org/docrep/009/y7937s/y7937s00.htm

FAO/OMS (2014). Una mirada integral a las políticas públicas de agricultura familiar, seguridad alimentaria, nutrición y salud pública en las Américas: Acercando agendas de trabajo en las Naciones Unidas. Disponible en www.fao.org/fileadmin/user_upload/rlc/eventos/231982/doc_20140509_es.pdf

FAO (2001) Guía para la gestión municipal de programas de seguridad alimentaria y nutrición. Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe. Santiago de Chile. Disponible: <http://www.rlc.fao.org/prior/segalim/docs.htm>

FAO/CEPAL/ALADI (2016). Plan para la Seguridad Alimentaria, nutrición y erradicación del hambre de la CELAC 2025. Resumen ejecutivo. Disponible: <http://www.fao.org/3/a-i4493s.pdf>

FAO/OMS (2014) Documento final de la Conferencia: Declaración de Roma sobre la Nutrición. Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición. Roma, 2014. Disponible: <http://www.fao.org/3/a-ml542s.pdf>

1872

Prof. Dr. ROGELIO A. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE GORDOBA

FAO (2015). El estado de la Inseguridad Alimentaria en el Mundo. Cumplimiento de los objetivos internacionales para 2015 en relación con el hambre: balance de los desiguales progresos Disponible <http://www.fao.org/3/aa5ef7f6-edc8-4423-aae3-88bf73b3c77c/i4646s.pdf>

GORBAN, M. et.al. (2011) Seguridad y soberanía alimentaria. Colección Cuadernos. 1ª Ed. Bs. As. Disponible: <https://casamdp.files.wordpress.com/2013/08/seguridad-y-soberanc3ada-alimentaria.pdf>

LOMA-OSSORIO E. (2008) El Derecho a la Alimentación. Definición, avances y retos. Disponible en www.fuhem.com/media/ecosocial/.../dossier%20SOBERANIA%20ALIMENTARIA.p

MINISTERIO de SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES e IGUALDAD ESPAÑA. (2012) Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud. España. Disponible: https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/jornadaPresent_Guia2012/docs/Guia_metodologica_Equidad_EPAs.pdf

MINISTERIO de SALUD de la NACIÓN, DIRECCIÓN de PROMOCIÓN de la SALUD y CONTROL de ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES (2013). 2ª Encuesta Mundial de Salud Escolar. Argentina 2012. Disponible: http://www.msal.gob.ar/ent/images/stories/vigilancia/pdf/2014-09_informe-EMSE-2012.pdf

MINISTERIO de SALUD de la NACIÓN (2007). Encuesta Nacional de Nutrición y Salud –ENNyS– 2005. Documento de resultados. Disponible: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000257cnt-a08-ennys-documento-de-resultados-2007.pdf>

MINISTERIO de SALUD de la NACIÓN (2012). Alimentos consumidos en Argentina, resultados de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud 2005. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación, Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. Disponible: <http://datos.dinami.gov.ar/produccion/nutricion/material/A1b.pdf>

MINISTERIO de SALUD de la NACIÓN, Dirección Nacional de Maternidad e Infancia (2012). Situación de la Lactancia Materna en la Argentina. Año 2011. Disponible: <http://datos.dinami.gov.ar/produccion/nutricion/material/A11a.pdf>

MINISTERIO de SALUD de la NACIÓN (2014). Tercera Encuesta Nacional de Factores de Riesgo para enfermedades no transmisibles. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación, Dirección de Promoción y Control de Enfermedades No Transmisibles. Disponible: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000544cnt-2015_09_04_encuesta_nacional_factores_riesgo.pdf

OENEMA, S (2001) La Seguridad Alimentaria en los Hogares. Disponible en www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd65/SeguridadAlimentaria.pdf

1872

Prof. Dr. ROQUE PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

OMS. (2003) Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. Informe de una Consulta Mixta de Expertos OMS/FAO (OMS, Serie de Informes Técnicos 916). Disponible: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42755/1/WHO_TRS_916_spa.pdf

OMS (2014) Plan de aplicación integral sobre nutrición materna, del lactante y del niño pequeño. WHO/NMH/NHD/14.1

OMS (2014) Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición (CIN2). Documento final de la Conferencia: Marco de acción. Disponible: <http://www.fao.org/3/a-ml542s.pdf>

OPS/OMS (2014). Plan de Acción para la prevención de la obesidad en la niñez y adolescencia. Disponible: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11373%3Aplan-of-action-prevention-obesity-children-adolescents&catid=4042%3Areference-documents&Itemid=41740&lang=es

PIAGGIO, L. (2014) Enfoques socioculturales de la alimentación. Lecturas para el equipo de salud. 1ª Ed. Bs. As.

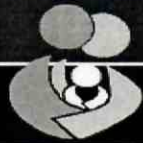
SHUTTER, Olivier de (2011) Informe del Relator Especial sobre el Derecho a la Alimentación presentado en la 19ª Sesión del Consejo de los Derechos Humanos en 2011, 26 de Diciembre, A/HRC/19/59. Disponible: <http://www.oda-alc.org/documentos/1341790548.pdf>

SUÁREZ-HERRERA (2009). La Participación social como estrategia central de la nutrición comunitaria para afrontar los retos asociados a la transición nutricional. Rev. Esp. Salud Pública. Disponible: <http://www.redalyc.org/pdf/170/17012323004.pdf>

UNICEF, WHO, WB (2011). Joint child malnutrition estimates Global and regional trends by UN Regions, 1990-2025.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872



SALUD MATERNO INFANTIL

OBJETIVOS

Reflexionar sobre la importancia de reconocer la problemática de la salud materno infantil desde la promoción de la salud para poder proyectar estrategias de abordaje con sentido de equidad e inclusión social.

Apropiarse de la estrategia de Atención Primaria de la Salud como política estructural del Plan de Salud, acompañando y coordinando las acciones relacionadas a la Salud Materno Infantil.

Desarrollar habilidades para la aplicación de un modelo de atención integral a la madre y el niño basado en intervenciones efectivas e integrales.

Analizar y comprender las estrategias que pueden mejorar la calidad y cobertura de la atención de mujeres durante la etapa pre - concepcional, el embarazo, el parto y el puerperio y la de sus hijos durante el período fetal y neonatal, para lograr disminuir sus probabilidades de enfermar o morir.

CONTENIDOS

Situación demográfica de la Argentina identificando la población comprendida en la etapa reproductiva, la niñez y adolescencia.

Realidad y Problemáticas de la Salud Materno-Infantil en el mundo, Latinoamérica y la República Argentina.

Objetivos de Desarrollo Sostenible 2016 – 2030. Relación con la Salud Materno Infantil.

Cuidados Preconcepcional, Atención del Embarazo, parto y Recién Nacido de Bajo Riesgo. El Recién Nacido Sano. Estrategias relacionadas a mejorar la supervivencia y salud de los niños.

Regionalización perinatal.

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Preparación Integral para la Maternidad. Promoción de la Lactancia Materna. Iniciativa Hospital Amigo del Niño, Iniciativa Centro de Salud Amigo de la Madre y el Niño. Alimentación complementaria oportuna.

Servicios que atienden partos: cumplimiento de las Condiciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (CONE).

Estrategia Maternidades Seguras y Centradas en la Familia con enfoque intercultural. Ley de Parto respetado.

Sistema informático perinatal (SIP – CLAP): carnet perinatal e Historia Clínica Perinatal Base: importancia en la evaluación de la cobertura, la calidad de atención y su aplicación en investigaciones sobre la mujer y el niño en el proceso reproductivo. Utilidades y salidas del sistema desde el punto de vista sanitario para la toma de decisiones. Módulo SIP Neo. SIP Adolescente.

Salud Sexual y Procreación Responsable. Participación del hombre en la Salud reproductiva. Derechos sexuales y reproductivos. Planificación familiar. Aspectos bioéticos y legales en relación a la Salud reproductiva y el proceso de reproducción humana.

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 40

Horas Prácticas: 40

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

TEÓRICA: clases dialogadas. Proyección de videos y debate.

PRÁCTICA: Actividades prácticas presenciales. Búsqueda Bibliográfica y Análisis de situaciones relacionadas con la salud materno infantil y resolución de las mismas en forma grupal.

1872

DR. ROGELIO A. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

La evaluación será tanto formativa como sumativa y servirá para guiar al maestrando en el aprendizaje disciplinar y el gradual desarrollo de competencias.

La evaluación final consiste en la realización de un trabajo individual, con defensa pública, que consiste en un proyecto de intervención basado en alguno de los ejes teóricos abordados.

BIBLIOGRAFÍA

CONVENCIÓN INTERNACIONAL DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, 1989. ONU. Disponible en <https://www.unicef.org/argentina/spanish/7.-Convencionsobrelsderechos.pdf>

EL ESTADO DE LA SALUD MATERNA, NEONATAL E INFANTIL EN LA ARGENTINA. UNICEF Argentina. Año 2014.

GUÍA PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL EN MATERNIDADES SEGURAS Y CENTRADAS EN LA FAMILIA. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. Edición 2010.

INFORME SOBRE LA SALUD EN EL MUNDO. La Atención Primaria de la Salud. Más necesaria que nunca. OMS. 2008 Disponible en: www.who.int/whr/2008/08_report_es.pdf.

LEY NACIONAL 21061 de Protección integral de niños, niñas y adolescentes. 2005. Disponible en:

https://www.oas.org/.../Ley_de_Proteccion_Integral_de_los_Derechos_de_las_Ninas...

LEY NACIONAL 25929 DE PARTO HUMANIZADO. 2004. Disponible en: https://www.unicef.org/argentina/spanish/ley_de_parto_humanizado.pdf.

LEY NACIONAL N° 26.873 De Promoción y Concientización Pública sobre la Lactancia Materna. Disponible en:

www.plannacer.msal.gov.ar/.../2494-reglamentan-la-ley-que-promueve-la-lactancia-

1872

Prof. Dr. ROGELIO S. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

MATERNIDAD SEGURA Y CENTRADAS EN LA FAMILIA CON ENFOQUE INTERCULTURAL. Conceptualización e implementación del modelo. UNICEF. Segunda Edición 2012.

PRIMER INFORME NACIONAL DE RELEVAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO SIP – Gestión. OMS – OPS – Ministerio de Salud de la Nación. Año 2013.

REGIONALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PERINATAL. Documentos. Ministerio de Salud de la Nación. 2012. Disponible en:
www.msal.gov.ar/images/stories/bes/.../0000000176cnt-n02-regionalizacion.pdf

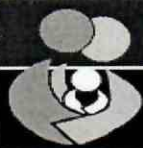
RECOMENDACIONES PARA LA PRÁCTICA DEL CONTROL PRE CONCEPCIONAL, PRENATAL Y PUERPERAL. Ministerio de Salud de la Nación. Edición 2013.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE NUTRICIÓN Y SALUD: Anemia: La desnutrición oculta –ENNyS–2008.

SALUD MATERNO INFANTIL. Diagnóstico de Situación. República Argentina 2005 – 2014. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Disponible en:
www.msal.gov.ar/images/stories/bes/.../0000000787cnt-lecturas-del-anuario-2014.pdf


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872



BIOESTADISTICA

OBJETIVOS

Comprender las características de las poblaciones, aspectos de las muestras y sus distribuciones.

Adquirir los conocimientos que le permitan valorar la formulación de hipótesis, el uso de variables, verificación y contrastación entre sí.

Aplicar métodos estadísticos para resolver problemas específicos de cada campo de estudio.

CONTENIDOS

Poblaciones y muestras. Razonamiento inferencial: deductivo e inductivo. Las poblaciones gaussianas (normales) y las paramétricas. Simbología estadística. Caracterización de las variables y su tratamiento.

Análisis de probabilidad y probabilística. Estadística bayesiana y su aplicación en salud materno-infantil. Ley de los grandes números y la muestra normal numerosa. Variables cuantitativas. Introducción al estudio de los diseños cuantitativos. Variables cualitativas. Introducción al estudio de los diseños cualitativos. Uso de ambos diseños aplicados a la salud materno infantil. Medidas de tendencia central: media aritmética, mediana, moda. Medidas de la dispersión: error estándar de la media y desviación estándar.

Contraste y verificación de hipótesis: margen de error tolerado en medicina. Cálculo del intervalo de confianza y su significado. Ley del error: equivocarse de más o de menos. Los errores tipo I y tipo II. Pruebas de hipótesis más usadas: "t" de Student y ji

1872

cuadrado. Los diseños cualitativos: encuestas y su validación (alfa de Cronbach), comparación de hipótesis: la prueba de rangos sumados de Wilcoxon. Escalas de Likert.

Pruebas para el análisis de tres o más grupos. El estudio controlado aleatorizado (ECA). Ejemplos: el estudio de Liggins sobre corticoides prenatales, y el estudio de Silverman sobre oxigenoterapia neonatal y daño ocular. Sistemas de computación: InfoStat, EpiInfo, SPSC, SAS, NCSS.

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 15

Horas Prácticas: 15

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

Cada tema se desarrolla en forma teórica y con consignas prácticas a desarrollar por el grupo mediante la socialización oral en plenario.

Se facilita al maestrando acceder a los conceptos más relevante de la estadística, a través de trabajos prácticos de análisis y aplicación.

Se provee de material teórico para lectura, análisis y resolución como tarea, para ser tratado en el siguiente encuentro.

Durante la asignatura se trabajarán los conceptos estadísticos desde una actitud exploratoria, la cual supone análisis de datos en su contexto, por esto, se hará hincapié en las aplicaciones de cada disciplina y sus implicancias en la toma de decisiones a partir de estudios estadísticos.

Se trabajará en el análisis de los usos y abusos de los conceptos estadísticos, de sus connotaciones éticas y las posibilidades reales de aplicación.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

La acreditación en la asignatura se concretará mediante:

- Cumplimiento del porcentaje reglamentario de asistencia a las actividades teórico-prácticas programadas.
- Aprobación de los trabajos prácticos propuestos.

1872

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TERCERO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- Un examen final práctico en el cual se evalúa la comprensión y caracterización de los métodos estadísticos, la distinción e interpretación de los análisis estadísticos y la capacidad de desarrollar análisis estadísticos simples, con aplicación en el campo de la salud materno infantil.

BIBLIOGRAFÍA

ARMITAGE P, BERRY G. Estadística para la investigación biomédica. Ed. 3. Harcourt Brace, Madrid, 1977.

CHANG M.: "Modern biostatistics". 2012. New York. Springer.

CHERNICK MR.: "The Essentials of Biostatistics for Physicians, Nurses, and Clinicians". Wiley & Sons. New York, 2011.

DAKHALE GN. Basic biostatistics for post-graduate students. Indian J Pharmacol. 2012 Jul-Aug; 44 (4):435-442. doi:[10.4103/0253-7613.99297](https://doi.org/10.4103/0253-7613.99297)

DAWSON B, TRAPP RG.: "Basic and clinical biostatistics Lange Medical" Books/McGraw Hill. 4th Ed. New York, 2001.

GONICK, LARRY Y SMITH, WOOLLCOTT: "La estadística en comic. Barcelona: ZenderaZariquey. 2002 (1993).

MATTHEWS DE, FARRELL VT. Estadística médica: aplicación e interpretación. Ed. 2. Salvat Editores. Barcelona, 1990.

PARDO, A. Y RUIZ, M. A. (2002) "SPSS 11: Guía para el análisis de datos". Editorial Mcgraw Hill.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I

OBJETIVOS

Realizar una investigación en Salud Materno-Infantil con un enfoque epidemiológico, aplicando los pasos del método científico y transfiriendo los conocimientos adquiridos en bioestadística.

Elaborar técnicamente un Proyecto de Investigación, teniendo en cuenta las pautas que para ello ha establecido la Secretaría de Graduados de la Facultad de Ciencias Médicas.

Ser consciente de la importancia que posee para la salud pública, la investigación con actitud científica.

CONTENIDOS

La investigación: tipos y características. Paradigmas investigativos. Metodología de la investigación: fases.

El proyecto de investigación:

- Planteo de la investigación: características generales. Tema y problema. Fundamentación y antecedentes. Teorías y marco teórico. Variables: identificación y definiciones. Hipótesis.
- El diseño metodológico: objetivos, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos. Presentación, análisis e interpretación de los datos. Cronograma de acción.
- El informe final: partes, diferencias con el proyecto. Pautas formales y de contenido para su elaboración. Planteo de la investigación y diseño metodológico. Prólogo e introducción. Los resultados: análisis e interpretación de datos. Conclusiones y sugerencias. Defensa del informe.

1872

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

La puesta en marcha de esta asignatura se hará utilizando metodologías tales como clases teórica-prácticas, trabajos grupales, tutoría de trabajo en los encuentros mensuales. La tarea interencuentros serán orientado mediante guías de reflexión y trabajo, a través de las cuales se van pautando las acciones a realizar

Se proponen las siguientes actividades:

- Clases teóricas-prácticas: Exposiciones dialogadas con los alumnos en las que se presentarán los ejes temáticos (marcos conceptuales del espacio), sintetizado mediante recursos didácticos integradores (Power Point, esquemas y cuadros sinópticos).
- Papers a ser analizado y debatido en clase:
 - Normas para escribir una tesis
 - Síntesis de la estadística descriptiva e inferencial.
 - Población y muestra
 - Técnicas e instrumentos de recolección de datos
 - Técnicas para presentar y analizar datos recogidos
- Guías de Reflexión y trabajo, que responderán los alumnos en los momentos interencuentros y conforme al cronograma de clases entregado inicialmente, trabajo que luego será monitoreado por el docente en la clase en forma individual, como estrategia de aprendizaje para el resto del grupo.

CARGA HORARIA

Horas teóricas: 15

Horas Prácticas: 15

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

Será permanente teniendo en cuenta sus funciones de:

Diagnóstico: por medio de un interrogatorio se explorará al inicio del proceso, los intereses y expectativas que poseen los participantes, con el objeto de adecuar los ejes temáticos conforme a las demandas.

De seguimiento: esta función evaluativa será implementada a través del sistema tutorial, el cual posibilitará ir haciendo los ajustes necesarios tanto al proceso de aprendizaje como al de investigación.

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Final de rendimiento: aprobación de un Proyecto de Investigación, que presentará el maestrando en forma individual en la fecha estipulada en el calendario previsto para la asignatura.

BIBLIOGRAFÍA

ÁLVAREZ CÁCERES R.: "El método científico en las ciencias de la salud. Las bases de la investigación biomédica". Madrid: Díaz de Santos, 1996.

ANDER EGG, Ezequiel. Técnicas de Investigación Social. México: Humanitas, 1969.

ARNAU, Jaime: "Métodos de Investigación en las Ciencias Humanas". Barcelona: Editorial Omega, 1978

BERGAOZA, M. R. y GARCIA, M. del C.: "Metodología y uso estratégico de fuentes estadísticas y bases de datos de contenidos de medios". En M. R. Berganza y J. A. Ruiz (Eds.). Investigar en comunicación (pp. 77-112). Madrid: McGraw-Hill/Interamericana. 2005

BONILLA CASTRO, E. y RODRÍGUEZ S. P.: "Más allá del dilema de los métodos: La investigación en ciencias sociales". Bogotá: Norma. 2005.

BRIONES, G. Metodología de la Investigación Evaluativa. Bogotá: Centro de Investigaciones de la Universidad Pedagógica Nacional, 2006.

BUNGE, Mario O.: "La investigación científica, su estrategia y su filosofía". 6ta Edición Barcelona. Editorial Ariel. Reedición 2010

-----: "Ciencia y desarrollo". Bs. As. Siglo XX. Reedición 2010.

BLALOCK Jr., HUBERT M.: "Estadística social", México: Fondo de Cultura Económica, 1966
COOK, T.D. y REICHARDT, Ch. S.: "Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa". Madrid. Morata. Reedición 2000

CAMACHO, J.: "Estadística con SPSS para Windows". México: Alfaomega. 2001

CANALES, F.H.de y Otros: "Metodología de la Investigación, manual para el desarrollo de personal de salud". México. Limusa. Reedición 2000.

CAMPBELL y STANLEY: "Diseños experimentales y cuasiexperimentales en la investigación social". Bs. As. Amarrortu. 1980.

CHRISTENSEN, L. B.: "Experimental methodology" (8a. ed.). Boston: Allyn and Bacon. 2006

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

COLEMAN, James S., "Notas sobre Metodología y Estadística", en Manuel Mora y Araujo. Comp. Estadística y Sociología — Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión, 1973.

CORBETTA P.: "Metodología y técnicas de investigación social". Madrid: McGraw-Hill Interamericana. 2003

DAVIS, James A: "Análisis Elemental de Encuestas". México: Editorial Trillas, 1975 (Prentice Hall loe., 1971).

ESCALANTE ANGULO, Carlos: "Metodología de la Investigación Sociomédica". Bogotá: Ediciones Tercer Mundo, 1977.

FERNÁNDEZ S., LÓPEZ de Ullibarri: "Número necesario de pacientes a tratar para reducir un evento". Cad Aten Primaria 1998

FERRAN, M.: "SPSS para Windows: Análisis estadístico". Madrid: McGraw-Hill/Osborne. 2001

FESTINGER y KATZ: "Los Métodos de Investigación en Ciencias Sociales". Piados 1992.

HERNÁNDEZ, FERNÁNDEZ BAPTISTA: "Metodología de la Investigación". McGraw Hill 2003. Colombia.

HYMAN, Herbert: "Diseño y Análisis de las encuestas sociales". Buenos Aires: Amorrortu Editores, 1971.

KLIR, George J., "Tendencias en la Teoría General de los Sistemas". Madrid: Alianza Editorial, 1978.

LININGER, Ch. Y otros: "La encuesta por muestreo: teoría y práctica". México. Continental. 1978.

MAIDANA, J.L.: "La investigación" Apuntes de cátedra. Inédito. Universidad Nacional de Córdoba. 2007.

MAIDANA, J.L.: "Guía para elaborar un Proyecto de Investigación"- Apuntes de Cátedra. 2005.

MARTING UTERMIL, B.: "Guía para la elaboración y presentación de trabajos de investigación". (4ª ed.). Bogotá: Ediciones Jurídicas Gustavo Ibáñez. 2002

MÉNDEZ, C. A.: "Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación". México: Limusa. 2009

MCKERMAN, J.: "Investigación, acción y currículo" (2a. ed.). Madrid: Ediciones Morata. 2001

1872

HOGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

MULLOR, R. y FAJARDO, D.: "Manual práctico de estadística aplicada a las ciencias sociales". Barcelona: Ariel. 2000

MORA Y ARAUJO, Manuel: "Medición y construcción de índices. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión, 1971.

PADUA, J.: "Técnicas de investigación aplicadas a las ciencias sociales". México: Fondo de Cultura Económica. 2000

POPPER Karl R.: "La lógica de la investigación científica". Barcelona: Círculo de Lectores; 1995.

POPPER Karl R.: "Realismo y el objetivo de la ciencia". Madrid: Editorial Tecnos, 1983.

SALKIND, Neil J: "Métodos de Investigación". México: Prentice Hall. 1999.

SAMPIERI, R.H., FERNÁNDEZ COLLADO, C y BAPTISTA L. P: "Metodología de la investigación". 4ta Edición. México D.F., Mc Graw Hill. 2006

SELLTIZ, Claire y otros: "Método de investigación en las relaciones sociales". 2009

SIERRA BRAVO R: "Técnicas de investigación Social Teoría y ejercicios", Décima edición, Editorial Paraninfo 1995 Madrid


TAMAYO y TAMAYO M.: "El proceso de Investigación científica". México: Limusa. 2004.

TAYLOR, S.J. y R. BOGDAN: "Introducción a los métodos cualitativos de investigación". Barcelona: Paidós. 1987

VELAZCO, H. y DIAZ de RADA: "La lógica de la investigación etnográfica". Valladolid. Trotta. 2008

VISAUTA, B. "Análisis Estadístico". Con SPSS para Windows McGraw Hill V- I y II 1998.

WIERSMA, W. y IURS, S. G.: "Research methods in education" (8a. ed.). Boston: Pearson. 2005.


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

OBJETIVO

Reconocer la importancia de la aplicación de la Estrategia Atención de Salud Integral de la niñez a través de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para un desarrollo y un crecimiento adecuado, mejorando la atención de la comunidad y servicios de salud.

Elaborar estrategias de protección de la salud infanto juvenil en el contexto familiar y social, a partir de diagnósticos de su situación de salud.

Experimentar formas de pensar, sentir y actuar para promover estilos de vida saludables en la población infanto juvenil.

CONTENIDOS

Perspectiva de la salud en la infancia como derecho humano. Crianza.

Situación de la salud infantil y adolescente en la República Argentina. El proceso de Atención Integrada: Estrategia AIEPI.

Consideraciones sobre el Crecimiento y Desarrollo Infantil: los primeros mil días del niño. Importancia de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el crecimiento y desarrollo del niño. Hábitos de vida saludables. Alertas en crecimiento y desarrollo.

Factores de riesgo infantil y adolescente en la dinámica social actual.

Morbilidad y Medio Ambiente: agentes naturales que contribuyen al desarrollo de una personalidad saludable y equilibrada.

1872

DR. ROBERTO M. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Abordaje psíquico en niños y adolescentes. Desarrollo y humanización del niño.
Atención en salud de niños y adolescentes expuestos a problemáticas sociales.

Genética-ambiente - epigenética- Vigilancia del Crecimiento en los primeros años.
Evaluación: Antropometría. Indicadores antropométricos. Comparación con la norma.
Curvas del estudio multicéntrico de OMS como enfoque de derecho.
La Salud del Adolescente una problemática intersectorial – Atención integral del adolescente.

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 30

Horas Prácticas: 30

METODOLOGIA DE LA ENSEÑANZA

La metodología está orientada a poner a los maestrandos en contacto con bibliografía basada en el desarrollo de los contenidos teóricos y análisis de casos acerca de la situación actual de la niñez.

Se utiliza las clases dialogadas, con debate y trabajos grupales en el abordaje de:

- Lectura, análisis y debate de artículos sobre la situación de la infancia en Argentina y el mundo, caricaturas y video clips.
- Análisis de casos y resolución según estrategia AIEPI.
- Construcción cultural acerca de la niñez.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

Evaluación sumativa en todo el proceso de aprendizaje: grado de participación y entrega oportuna de trabajos solicitados.

Elaboración de un diagnóstico de situación de salud infanto juvenil y de una actividad integradora, posible de ser aplicada en una comunidad de elección, a fin de mejorar la salud integral.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1 8 7 2

La evaluación está presente a lo largo del proceso de aprendizaje a través de la participación activa en las actividades, calidad de las intervenciones en los plenarios, actitud para el aprendizaje colaborativo e interdisciplinar, cumplimiento de tareas y plazos.

La evaluación final, consiste en un trabajo integrador que tiene como eje de análisis, una estrategia, plan, programa o actividad de la salud, vinculadas con un diagnóstico de salud realizado en un área a determinar por el maestrando, preferentemente en su área de trabajo.

Se realiza un acompañamiento durante el proceso de elaboración, mediante tutorías presenciales y por vía email. Una vez elaborado el mismo y con acuerdo de los criterios propuestos para la intervención, el maestrando presentará el trabajo final integrador.

BIBLIOGRAFÍA

AGUILAR Y CORDERO, María José: "Cuidados Pediátricos". Edit. ElsevierScience. España. Génova. 2003.

FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA (UNICEF) Adolescencia una época de oportunidades. Febrero de 2011. (Consultado el 23 de noviembre de 2014) Disponible en: www.unicef.org/honduras/Estado_mundial_infancia_2011.pdf

GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la obesidad. Comité nacional de Nutrición. Arch Argent Pediatr 2011;109 (3).

MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION: Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes. Orientaciones para su prevención, diagnóstico y tratamiento en APS. 2014.

OBESIDAD: guías para su abordaje clínico. Arch Argent Pediatr. 2016.

OMS / OPS. Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas, implicaciones en programas y políticas Unidad de Salud y Desarrollo de Adolescentes. Programa de Salud de la Familia y Población. División de Promoción y Protección de la Salud. 2005

OPS: "Estrategia y plan de acción para la salud integral en la niñez" Washington, DC: OPS, 2013.

1872

PROF. DR. ROGELIO A. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

OPS/OMS. Propuesta del Plan Estratégico 2008-2012. Washington, D.C., 2008.
Available at: <http://www.paho.org/Spanish/GOV/CSP/od328-full-s.pdf>

OPS: “Manual clínico para el aprendizaje de AIEPI en enfermería” – Cuadro de Procedimientos. Biblioteca Sede OPS – D.C.: OPS, © 2009.

PAPALIA, D. Psicología del desarrollo de la Infancia a la Adolescencia. Editorial Mc Graw Hill. 3 era Edición Interamericana de México. 2012

PASQUALINI, Diana, LLORENS, Alfredo: “Salud y Bienestar de los Adolescentes y Jóvenes: Una Mirada Integral”. OPS/OMS – Facultad de Medicina // Universidad de Buenos Aires. Esta publicación cuenta con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). 08/2010.

SAP: Manual para la Supervisión de la Salud de niños, niñas y adolescentes. Comité nacional de pediatría ambulatoria. Bs. As. Editorial Ideográfica. 2010.

SAP: Guía de evaluación del crecimiento Físico. Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo. Bs. As. Editorial Ideográfica. 2013.


Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872



EVIDENCIAS Y LECTURA CRÍTICA DE INVESTIGACIONES

OBJETIVOS

Evaluar la calidad de un trabajo de investigación utilizando criterios internacionales para ello y producir el correspondiente informe.

Reconocer la importancia del rol profesional del Magíster en Salud Materno Infantil, como investigador y generador de conocimientos, que tiendan a resolver situaciones y problemas que permitan mejorar la calidad de vida del grupo materno infantil.

CONTENIDOS

Medicina basada en la Evidencia: generalidades y principios de la selección de la mejor evidencia.

Clasificación de las investigaciones. Tipos de publicaciones; review (revisiones de antecedentes), full lengthpaper (trabajo completo), abstract (resumen), divulgación (no posee referato). Réferi de edición científica (con referato). Factor de impacto.

Organismo regulador de investigaciones; ANMAT. Motores de búsqueda: Fuente de información primaria (PubMed) y fuente de información secundaria (Red Cochrane). Informe de calidad de una investigación. Lectura crítica de proyectos.

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 20

Horas Prácticas:20

1872

Prof. Dr. ROGELIO L. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

METODOLOGÍA

La propuesta pretende generar un proceso de trabajo- aprendizaje que permita capturar la complejidad de los procesos vinculados al área materno infantil, a través de aquellas herramientas teóricas y prácticas que permitan describir, comprender y construir conocimientos sobre ellos para poder mejorar la calidad de los servicios en lo que está inserto el maestrando.

Se prevé la profundización de temáticas relacionadas con la lectura y análisis crítico de las últimas investigaciones en el área, lo que servirá de base para la elaboración del Trabajo Final de Maestría.

Las tareas inter-encuentros: búsqueda de investigaciones en el área de la salud materno infantil, determinación del factor de impacto de investigaciones con referatos, análisis de investigaciones y elaboración de un informe individual de calidad de una comunicación científica serán orientadas mediante guías de reflexión y trabajo a través de las cuales se van pautando las acciones a realizar para: a) evaluar la calidad de una comunicación científica de investigación, b) transferir lo aprendido a lo largo de su recorrido por el plan de estudios culminando con su aplicación en el trabajo final de Maestría.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

El proceso educativo será permanentemente monitoreado a fin de ir ajustando el proceso de aprendizaje y el de producción para el logro de las habilidades, competencias y actitudes establecidas como perfil del egresado. Se tendrá en cuenta las funciones de:

Diagnóstico: por medio de un interrogatorio se explorará al inicio del proceso, los intereses y expectativas que poseen los maestrandos como así también el nivel de conocimientos disponibles y experiencias realizadas en lectura crítica y procesos de investigaciones llevadas a cabo, con el objeto de adecuar los ejes temáticos conforme a las demandas.

De seguimiento: esta función evaluativa será implementada a través del sistema tutorial para acompañar el proceso de aprendizaje de los maestrandos.

Final de aprobación: elaboración y presentación de un Informe de calidad de una comunicación científica.

1872

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

BIBLIOGRAFÍA

- ÁLVAREZ CÁCERES R.: “El método científico en las ciencias de la salud. Las bases de la investigación biomédica”. Madrid: Díaz de Santos, 1996.
- ALVAREZ-GAYOU, J. L.: “Como hacer investigación cualitativa: Fundamentos y metodología”. México: Paidós. 2003.
- BERGAOZA, M. R. y GARCIA, M. del C.: “Metodología y uso estratégico de fuentes estadísticas y bases de datos de contenidos de medios”. En M. R. Berganza y J. A. Ruiz (Eds.). Investigar en comunicación (pp. 77-112). Madrid: McGraw-Hill/Interamericana. 2005
- BLALOCK Jr., HUBERT M.: “Estadística social”, México: Fondo de Cultura Económica, 1966.
- BONILLA CASTRO, E. y RODRIGUEZ S. P.: “Más allá del dilema de los métodos: La investigación en ciencias sociales”. Bogotá: Norma. 2005.
- BRADLEY, R. A.: “Análisis multivariante: aspectos generales”, en Enciclopedia internacional de las ciencias sociales, Vol. 1, 197
- BRIONES, G. y ESCALANTE C.: “Técnicas de Medición en Ciencias Sociales”. Bogotá: Ediciones Tercer Mundo, 1979.
- BRIONES, G. Metodología de la Investigación Evaluativa. Bogotá: Centro de Investigaciones de la Universidad Pedagógica Nacional, 2006.
- BURBULES y CALLISTER (2000): “Educación: Riesgos y promesas de las Nuevas Tecnologías de la Información”. Buenos Aires: Gránica. Fainholc, B. (1997).
- CAMPBELL y STANLEY: “Diseños experimentales y cuasiexperimentales en la investigación social”. Bs. As. Amarrortu. 1980.
- CANALES, F.H.de y Otros: “Metodología de la Investigación, manual para el desarrollo de personal de salud”. México. Limusa. Reedición 2000.
- CANO FLORES, M.: “Investigación participativa: inicios y desarrollos”. Disponible en: www.mx/iiesca/revista2/mili2/html, consultada el 17 de octubre de 2003.
- CEA D'ANCONA, Ángeles: “Métodos y Técnicas de Investigación cuantitativa”, Editorial Síntesis Madrid 1997
- COLEMAN, James S., “Notas sobre Metodología y Estadística”, en Manuel Mora y Araujo. Comp. Estadística y Sociología — Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión, 1973.
- CORBETTA, P.: “Metodología y técnicas de investigación social”. Madrid: McGraw-Hill Interamericana. 2003

1872

Prof. Dr. ROGBLIO S. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

DAVIS, James A: "Análisis Elemental de Encuestas". México: Editorial Trillas, 1975 (Prentice Hall loe., 1971).

DÍAZ PORTILLO, Jacobo: "Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud". Editada por Ingesa. Disponible Online.

ESCALANTE ANGULO, Carlos: "Metodología de la Investigación Sociomédica". Bogotá: Ediciones Tercer Mundo, 1977.

EVIDENCE-BASED MEDICINE WORKING GROUP: "La medicina basada en la evidencia. Guías del usuario de la literatura médica". JAMA (ed.esp.) 1997.

FERNÁNDEZ S., LÓPEZ de Ullibarri: "Número necesario de pacientes a tratar para reducir un evento". Cad Aten Primaria 1998

FISCHER, J.: "Evaluating quantitative research reports". En R. M. Grinnell y Y. A. Unrau (Eds.). Social work: Research and evaluation. Quantitative and qualitative approaches (7a. ed., pp. 385-400). Nueva York: Oxford University Press. 2005

GUBER, R.: "La etnografía, método, campo y reflexividad". Santa Fé de Bogotá: Norma. 2001.

HERMAN, H. H., Análisis factorial moderno. Madrid: Editorial Saltes, 1981.

HERNÁNDEZ, FERNÁNDEZ BAPTISTA: "Metodología de la Investigación". McGraw Hill 2003. Colombia.

HYMAN, H.: "Diseño y Análisis de las encuestas sociales". Buenos Aires: Amorrortu Editores, 1971.

KIM, J. O. y MUELLER, C.: "Factor analysis: Statistical methods and practical issues". Serie Quantitative Applications in the Social Sciences (vol. 14). Beverly Hills: Sage Publications. 2000

LAFFAIRE E.: "Medicina Basada sobre la Evidencia. ¿Por qué utilizarla en terapia intensiva?". PROATI. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires 1997

LININGER, Ch. Y otros: "La encuesta por muestreo: teoría y práctica". México. Continental. 1978.

MAIDANA, J.L.: "Guía para elaborar un Informe de Lectura Crítica de Investigaciones"- Apuntes de Cátedra. 2005.

MAIDANA, J.L.: "Guía para elaborar un Informe Final de Investigación" Apuntes de Cátedra – 2005

MARTING U., B.: "Guía para la elaboración y presentación de trabajos de investigación". (4ª ed.). Bogotá: Ediciones Jurídicas Gustavo Ibáñez. 2002.

MÉNDEZ, C. A.: "Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación". México: Limusa. 2009

1872

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL BUCARABONA

ROJAS SORIANO, R: "Guía para realizar investigaciones sociales" (26a. ed.). México: Plaza y Valdes. 2001.

SACKETT D, HAYNES RB, GUYATT GH, TUGWELL P: "Epidemiología clínica: ciencia básica para la medicina clínica". 2ª Ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana. 1991.

SAMPIERI, R.H., FERNÁNDEZ COLLADO, C y BAPTISTA L. P.: "Metodología de la investigación". 4ta Edición. México D.F., Mc Graw Hill. 2006

TAMAYO y TAMAYO M.: "El proceso de Investigación científica". México: Limusa. 2004.

VISAUTA, B. "Análisis Estadístico". Con SPSS para Windows McGraw Hill V. I y II 1998.



Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

ATENCIÓN DE LA MADRE Y EL NIÑO CON PROBLEMAS

OBJETIVO

Analizar y comprender que los problemas biológicos, sociopolíticos y psicológicos pueden afectar a la madre, recién nacido y niño en su calidad de vida presente y futura.

Generar propuestas para diseñar programas sobre la base de la realidad local que contribuyan a mejorar la calidad de la atención en la Salud Materno Infantil, basadas en los principios éticos y morales.

Desarrollar habilidades para la incorporación del enfoque de riesgo al proceso de investigación y a la toma de decisiones en salud maternoinfantil.

Reflexionar sobre la importancia de considerar que la mortalidad maternoinfantil representa un problema social y de salud relevante.

Analizar y comprender la magnitud y las consecuencias de la violencia hacia las mujeres, niños y jóvenes como problema social en el contexto de la cultura patriarcal.

CONTENIDOS

Enfoque de Riesgo en la atención Materno-Infantil y Familiar- El Feto como paciente- Embarazo de Alto Riesgo- Patologías Infecciosas que afectan la vida sexual (Enfermedades de Transmisión Sexual)- Mortalidad Materna, análisis causa raíz. Enfermedades maternas propias del embarazo y preexistentes Demoras que ponen en peligro la vida de la embarazada y su hijo por nacer.

1872

Prof. Dr. NOBELIO M. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

La prematuridad: su contribución a la Tasa de Mortalidad Neonatal. Estrategias para mejorar la calidad de atención y sobrevivencia de prematuros.

Epidemiología de la pérdida reproductiva- Abordaje de la pareja estéril- Técnicas de Reproducción Asistida – Adopción con el nuevo Código Civil Argentino.

Violencia familiar y maltrato, abuso y abandono. Violencia institucional. Formas de Intervención- Marco jurídico. Abordaje del maltrato infante juvenil desde la interdisciplina.

Consumo problemático de sustancias- Efectos sobre la madre, el feto, recién nacido y primera infancia. Estrategias de prevención.

Trastornos de la alimentación. Abordaje interdisciplinario. Recomendaciones reproductivas para las mujeres con trastornos de la alimentación.

Seguimiento del Recién Nacido de Riesgo- Conformación e importancia de las redes de seguimiento. Accidentes durante la infancia- Impacto de la desnutrición y obesidad en el niño.

CARGA HORARIA

Horas Teóricas:25

Horas Prácticas: 25

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

TEÓRICA: clases dialogadas-. Proyección de videos y debate.

PRÁCTICA:Actividades Prácticas Presenciales.

Tema: Mortalidad materna e infantil: un problema de salud pública y derechos humanos. Demoras que ponen en peligro la vida de la embarazada y su hijo por nacer. Elaboración y Análisis de un caso que ud haya vivenciado en su lugar de trabajo.

1872

Prof. Dr. ROBERTO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COCABA

Tema: Violencia Institucional y obstétrica. Trabajo grupal: análisis de distintas situaciones de violencia representadas en usando como recurso la caricatura.

Tema: Violencia familiar. Resolución de casos.

Tema: Adopción. Interpretación y análisis del proceso de adopción en el nuevo Código Civil Argentino.

Tema: Abordaje interdisciplinario de los trastornos de alimentación en la embarazada.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

La evaluación durante el proceso de enseñanza-aprendizaje será continua, integral, formativa, flexible y sumativa y servirá para guiar al maestrando en el aprendizaje disciplinar y en el desarrollo gradual de competencias. Se realizará a través del grado de participación en las distintas actividades, actitud para el aprendizaje colaborativo e interdisciplinar, cumplimiento de tareas y plazos de entrega del material producido.

La modalidad de evaluación final consiste en la realización de un trabajo integrador. El mismo debe ser realizado de forma individual y con defensa oral. Debe ser un proyecto de aplicación personal vinculado con alguno de los contenidos dados. Se realizará un acompañamiento durante el proceso de elaboración, mediante tutorías presenciales y por vía email. Se tendrá en cuenta el tema propuesto y la originalidad del mismo, planteamiento del problema y propuesta de trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

APARICIO A. Hacia un sistema de clasificación nosológico de maltrato infantil. Anales de psicología; España. 2008.

ARTURO MERCAU C. Violencia en el nacimiento. Programa de Actualización en Ginecología y Obstetricia (PROAGO). Decimoquinto Ciclo, Módulo 1. Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires 2011.

BRINGIOTTI, C. Manual de intervención en maltrato infantil 2000 Disponible en www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001816.pdf

1872

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

CARRERA MACIÁ J.M. Biología y Ecología Fetal. Salvat Editores, S.A. Barcelona, 1981.

CASTILLO SALGADO C. Manual sobre el enfoque de Riesgo en la Atención Materno-infantil- Serie Paltex, N° 7, 2ª edición. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. 1999.

CONSENSO FASGO 2013. Evaluación de la pareja infértil.

DIANA PASQUALINI, ALFREDO LLORENS. Salud y bienestar de Adolescentes y Jovenes. Una mirada Integral. OPS/OMS. Facultad de Medicina. Universidad de Bs.As. 2010.

GROSMAN MA. Violencia en la familia. Buenos Aires: Edit. Universidad 1992:68. Disponible en 200.23.113.51/pdf/24121.pdf.

GUERRI C. Nuevos programas de información y prevención en Europa para reducir los riesgos del consumo de alcohol durante el embarazo y la aparición del Síndrome Alcohólico Fetal y sus efectos relacionados. Adicciones 2010; 22: 97-100.

GUÍA PARA EL ESTUDIO Y TRATAMIENTO DE LA INFERTILIDAD- Programa Nacional de Salud de la Mujer- Ministerio de Salud- Chile- 2015

GUÍA PARA SEGUIMIENTO DE RECIÉN NACIDOS DE RIESGO. UNIDAD COORDINADORA EJECUTORA DE PROGRAMAS MATERNO INFANTILES Y NUTRICIONALES. Ministerio de Salud de la Nación. Noviembre de 2011.

KOREMBLIT, E; CALDEYRO BARCIA, R; SCHWARCZ. Temas de Perinatología. Editorial Ascune Hnos. Buenos Aires. 1995

KRUG, E.G.; DAHLBERG, L.L.; MERCY, J.A.; ZWI, A.B. & LOZANO, R., Ed. - Informe Mundial sobre la violencia y la salud. Washington, Organización Panamericana De La Salud, 2003. 374p. Ilus. (Publicación Científica y Técnica No. 588). ISBN 92 75 315884.

L. CABERO, D. SALDIVAR, E. CABRILLO. Obstetricia y medicina Materno-Fetal- Editorial Panamericana 2007.

L. CABERO, D.SALDIVAR, E. CABRILLO. Obstetricia y Medicina Materno-Fetal. Editorial Médica Panamericana. Madrid 2007

LEY 8734. Creación de la Red de Seguimiento de Recién Nacidos de Alto Riesgo Centrada en la Familia- - Boletín Oficial- 2014.

MARCELA MIRAVET DEFAGO, ALBA WEIHMULLER. Estrategias para la Reducción de la Mortalidad Neonatal en Córdoba. Un Modelo Integrador. Ministerio de

1872

Prof. DR. ROBERTO S. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Salud de la Provincia de Córdoba. UNICEF. Dirección de Jurisdicción Maternidad e Infancia. 2011

PÉREZ GASPAR ARGUVAL M. Trastornos de la alimentación. Claves para identificarlos y prevenirlos. 2004.

PROGRAMA RED DE SERVICIOS DE SEGUIMIENTO DE RECIÉN NACIDOS DE RIESGO- Red Serenar- Dirección de Maternidad e Infancia- Ministerio de Salud- Córdoba, 2012.

R. ELIZALDE, JC NASSIF, A NUÑEZ DE PIERRO. Programa de Actualización en Ginecología y Obstetricia. Decimoséptimo Ciclo. Módulo 3. Editorial Panamericana. 2013

R. ELIZALDE, JC NASSIF, M NÔLTING, R SAVRANSKY. Programa de Actualización en Ginecología y Obstetricia. Decimosexto Ciclo. Módulo 1. Editorial Panamericana. 2012.

RAMOS S, ROMERO M, KAROLINSKI A Y COL. Para que cada Muerte Materna Importe. CEDES. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Buenos Aires, 2004.

ROMERO M; ABALOS E; RAMOS S. La situación de la mortalidad materna en Argentina y el Objetivo de Desarrollo del Milenio 5. Hoja Informativa. Observatorio de Salud Sexual y Reproductiva. Numero 8. Marzo 2013. Disponible en: http://www.ossyr.org.ar/pdf/hojas_informativas/hoja_8.pdf

ROSA MARÍA RAICH. Anorexia, Bulimia y otros trastornos alimentarios. Escursell. Pirámide. 2011

SANCHEZ SOCORRAS V, FORNOS FONTDEVILLA D. Evolución de los conocimientos acerca de los trastornos del comportamiento alimentario, a través de una intervención educativa en estudiantes de enseñanza post obligada. Nutr. Clin. Diet. Hosp. 2015; 35(1) : 32-41.

TUNCALP O", HINDIN MJ, SOUZA JP, CHOU D, SAY L. The prevalence of maternal near miss: a systematic review. BJOG 2012;119:653-661.

VAN DEN AKKER T, BELTMAN J, LEYTEN J, MWAGOMBA B, MEGUID T, et al. The WHO Maternal Near Miss Approach: Consequences at Malawian District Level. PLOS ONE 8 (2013).

EQUIPO LATINOAMERICANO DE JUSTICIA Y GENERO: Informe de género y derechos humanos. Vigencia y respeto de los derechos humanos de las mujeres (2005-2008). 1ª ed. Buenos Aires: Biblos-ELA, 2009.

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

METODOLOGÍA de la INVESTIGACIÓN II

OBJETIVOS

Identificar aspectos epistemológicos presentes en los distintos enfoques de las ciencias sociales.

Analizar críticamente el conocimiento científico y la relación teoría y método científico.

Caracterizar el problema científico en el campo social en relación con la Salud Materno Infantil.

Identificar, diferentes modos de procedimientos e instrumentos de recolección de datos de acuerdo al problema a investigar.

Reconocer límites y alcances en los distintos tipos de diseños de investigación cualitativa en el campo de la Salud.

CONTENIDOS

Aspectos epistemológicos en los enfoques cualitativos de investigación social.

Problema social, problema científico y método científico. Construcción del problema científico.

Conceptos, presupuestos y dimensiones de análisis, límites y alcances.

La resolución de problemas científicos, lo cualitativo. La formalización, la cuantificación, la búsqueda de sentido.

Métodos y técnicas de recolección de información: historias de vida, entrevista en profundidad- entrevista semi-estructurada - grupo focal.

1872

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Diseños de investigación cualitativa, opciones y recursos necesarios. Organización en la investigación científica de acuerdo al diseño.

Procesamiento y análisis de la información.

Aspectos éticos de la investigación.

Evaluación de diseños de investigación de acuerdo a los contenidos de la asignatura.

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 15

Horas Prácticas: 15

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

Se desarrollará de acuerdo a la siguiente propuesta: en un primer momento se trabajarán aspectos epistemológicos relacionados con la utilización de los denominados métodos cualitativos.

El segundo momento se debatirá en torno a los principales núcleos de la investigación cualitativa.

En un tercer momento se ejercitará el análisis de investigaciones en el área, desde distintos métodos y técnicas cualitativas.

Esta propuesta metodológica tiene como eje que, los maestrandos logren desarrollar un juicio crítico que facilite elaborar desde las diferentes opciones metodológicas que se presentan y en un problema concreto.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

La evaluación final de la asignatura es cualitativa: consistirá en la presentación de un análisis de informes de investigaciones cualitativas aplicados en el campo de la salud materno infantil.

Los criterios a tener en cuenta en la evaluación: pertinencia y coherencia en el análisis y evaluación crítica del Informe de investigación asignado al maestrando.

La acreditación en la asignatura se concretará mediante:

1872

Prof. Dr. ROGELIO F. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- Cumplimiento del porcentaje reglamentario de asistencia a las actividades teórico-prácticas programadas.
- Aprobación de los trabajos prácticos propuestos.
- Aprobación de la evaluación final.

BIBLIOGRAFÍA

ALMEIDA, Naomar (2000) La ciencia tímida. Ensayos de deconstrucción de la epidemiología. Argentina: Lugar Editorial/Universidad Nacional de Lanús).

ALMEIDA, Naomar&Paim, Jairnilson (1999) “La crisis de la Salud Pública y el movimiento de la salud colectiva en Latinoamérica”, en Cuadernos Médico Sociales (Rosario) N° 75.

ALONSO, L.E. (1998): “La mirada cualitativa en sociología”. Fundamentos, Madrid, Ciencia.

ARMADA, Francisco; Muntaner, Carlos; Navarro, Vicente (2001) “Health and social security reforms in Latin America: the convergence of the World Health Organization, the World Bank, and transnational corporations”, en International Journal of Health Services (New York) Vol. 31, N°4.

BAUDRILLARD, J., (1991). “La transparencia del mal: Ensayo sobre los fenómenos extremos”. Barcelona: Ed. Anagrama.

BREILH, Jaime (2008) Nuevos conceptos y técnicas de investigación. Guía pedagógica para un taller de metodología (Quito: Centro de Estudios y Asesoría en Salud).

BREILH, Jaime (1998) “La epidemiología (crítica) latinoamericana” en Franco, Saúl, Nunes, Everardo, Breilh, Jaime y Laurell, Asa Cristina (eds.) Debates en Medicina Social Serie Desarrollo de Recursos Humanos en Salud N° 92 (Quito: OPS/ALAMES).

BREILH, Jaime; Granda, Edmundo, Campaña; Arturo Betancourt; Oscar (1987). Ciudad y muerte infantil. Investigación sobre el deterioro de la salud en el capitalismo atrasado (Quito: Centro de Estudios y Asesoría en Salud).

BREILH, Jaime y Granda, Edmundo (1982) Investigación de salud en la sociedad (Quito: Centro de Estudios y Asesoría en Salud).

BREILH, Jaime. 1989 (1979): Epidemiología, economía, medicina y política (México: Fontamara).

BREILH, J. (2003). Epidemiología crítica: ciencia emancipadora e interculturalidad (Vol. 17). Lugar Editorial, Buenos Aires, Argentina.

BLALOCK, Hubert: (1984): “Introducción a la Investigación Social”. Buenos Aires: Amorrortu Editores, 4ta Ed.

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

BRIONES, Guillermo y ESCALANTE, Carlos. (1979): "Técnicas de Medición en Ciencias Sociales". Bogotá: Ediciones Tercer Mundo.

BOURDIEU 2014 (1997): Los usos sociales de la ciencia. Ediciones Nueva Visión. Buenos Aires.

CARBONETTI, A., & CELTON, D. (2007). La transición epidemiológica. Susana Torrado (comp.), Población y bienestar en la Argentina del primero al segundo centenario. Una historia social del siglo XX, Edhasa, Buenos Aires, 369-398.

CEA D'ANCONA, Ángeles. (1997): "Métodos y Técnicas de Investigación cuantitativa", Editorial Síntesis Madrid.

CEPAL (2010). Comité especial de la CEPAL sobre población y desarrollo (2010). Población y Salud en América Latina y el Caribe: retos pendientes y nuevos desafíos. LC/L.3216 (CEP.2010/3).

DERRIDA, J. (1998). "El oído de Heidegger". Madrid: Trata

DILTHEY, W., (2001). "Dos escritos sobre hermenéutica y Esbozos para una crítica de la razón histórica". Madrid: Ed. Istmo

ESPINO MUÑOZ, S. y otros, (1995). "Desarrollo de la Enfermería en Argentina 1985-1995. Análisis de Situación y Línea de trabajo". Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud Oficina Sanitaria Panamericana Regional de la Organización Mundial de la Salud.

FOUCAULT, M. (2008). "Las palabras y las cosas" Buenos Aires Siglo XXI.

HURTADO de MENDOZA Diego (2010): La Ciencia Argentina. Un proyecto inconcluso: 1930-2000, Buenos Aires: Edhasa.

ISAZA, Oscar Calvo (2011): "Conocimiento desinteresado y ciencia americana. El Congreso Científico (1898- 1916), Historia Crítica, Nro. 45.

KREIMER, Pablo (2006): "¿Dependientes o integrados? La ciencia latinoamericana y la nueva división internacional del trabajo"; Revista Nómadas, N° 24.

KRIEGER, N. (2002). Glosario de epidemiología social. Revista Panamericana de Salud Pública, 11(5-6), 480-490.

KUHN, T.S., (2000). "La estructura de las revoluciones científicas". 16ª Ed. México. Fondo de Cultura Económica.

LAURELL, Asa Cristina (1997) "Impacto das políticas sociais e econômicas nos perfis epidemiológicos" en Barradas, Rita, Lima, Mauricio, Almeida, Naomar y Peixoto, Renato (orgs.) Equidade e saúde. Contribucoes da epidemiologia. (Rio de Janeiro: ABRASCO, Serie Epidemiológica)

LAURELL, Asa Cristina (1994b) "Sobre la concepción biológica y social del proceso salud-enfermedad" en Rodríguez, María Isabel (coord.) Lo biológico y lo social Serie Desarrollo de Recursos Humanos N° 101 (Washington, OPS/OMS).

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

LAURELL, Asa Cristina (coord.) (1992) Estado y políticas sociales en el neoliberalismo. (México: Fundación Friedrich Ebert/UAM-X).

NIETZSCHE, F., (1998). "El ocaso de los ídolos". Buenos Aires: Gárgola Ed.

PINEDO E., y ALVARADO E, (2008). "Metodología de la Investigación. Organización Panamericana de la Salud". Paltex.

POPPER, K., (1998). "Realismo y el objetivo de la ciencia Post Scriptum a la Lógica de la investigación científica". Vol. I. Madrid: Ed. Tecnos.

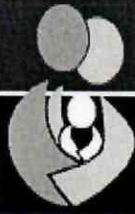
SOUZA MINAYO, M.C; FERREIRA D.S; CRUZ NETO O. (2011) Investigación Social (Teoría, método y creatividad. 9na Edic. Lugar Editorial.

THOMAS, Hernán (2010): "Los estudios sociales de la tecnología en América Latina", Íconos. Revista de Ciencias Sociales. Num. 37, Quito.

VESURRI, Hebe (1995): "El crecimiento de una comunidad científica en Argentina", Cad.Hist.Fil.Ci., Campinas; Serie 3, V 5, Nro. Especia


Prof. Dr. ROQUELIO E. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872



SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

OBJETIVOS

Analizar el concepto de Salud integral como elemento fundamental para el desarrollo de los grupos humanos

Reflexionar acerca de las tendencias en atención de salud a la persona, familia y comunidad y su impacto actual desde el paradigma de la promoción.

Caracterizar la estructura y dinámica de la familia en el contexto socio-cultural argentino.

Reconocer las bases teórico-metodológicas para el trabajo integrado del equipo de salud con la familia y la comunidad desde la promoción y la prevención en salud.

Proponer prácticas de intervención profesional efectivas para el desarrollo de calidad de vida y salud a la familia y comunidad

Ejercer el rol de facilitador de los procesos de trabajo con la comunidad en el área de salud familiar y comunitaria dando cuenta del desarrollo de actitudes de liderazgo y empoderamiento dentro de los equipos de salud.

CONTENIDOS

Salud Integral y Desarrollo: Realidad sanitaria de las personas y grupos en sus contextos socioculturales. Modelos de atención en Salud. El bienestar de las comunidades desde el paradigma de promoción de la salud: Calidad de vida, Políticas sociales, Entornos saludables.

Salud Familiar y Comunitaria: Estructura, dinámica y funcionamiento de la familia en distintos contextos socioculturales en el País. Prácticas eficientes para promover calidad de vida y salud de familias y comunidades: Autonomía, Autogestión, Participación comunitaria, Constitución de redes sociales. Modelos de abordaje a comunidades vulnerables

Grupo, Comunidad, Equipo de salud: Bases conceptuales para el trabajo integrado del equipo de salud con la comunidad. Redes comunitarias: procesos psicosociales que las

1872

condicionan. Experiencias de trabajo en redes sociales y trabajo interdisciplinario e intersectorial.

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 30

Horas Prácticas: 30

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

Durante el desarrollo de la asignatura se realizarán encuentros teóricos - prácticos procurando que a través de una pedagogía de co-construcción de los conocimientos, los maestrandos indaguen sobre la realidad de la salud familiar y comunitaria en el ámbito de su práctica profesional; la confronten con la teoría; generen propuestas de intervención y resignifiquen diseños específicos. Se les propone realizar la fundamentación de las propuestas en un paradigma de promoción que facilite el desarrollo de estilos de vida saludables y prevención de riesgos potenciales para la familia desde sus protagonistas. En tal sentido, las actividades propuestas son de distinto tipo, a saber:

- Iniciales: como apertura al tratamiento de cada eje programático
- De reflexión en torno a lectura de documentos, artículos, casos
- De exploración en el contexto particular del área de desempeño profesional
- De integración de cada unidad de estudio y de la asignatura en su conjunto.

La metodología seleccionada incluye además, la realización de trabajos prácticos en los espacios áulico y de estudio independiente, escritos y orales, en forma individual y/o grupal que sustenten la transferencia en los espacios de ejercicio profesional.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

Evaluación Inicial a través de la recuperación de vivencias profesionales y conocimientos de espacios curriculares de la Carrera relativos a salud familiar y comunitaria.

Evaluaciones formativas a través de la presentación de 2 (dos) trabajos prácticos escritos

1872

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- En esta instancia de evaluación se aceptarán trabajos presentados grupalmente.
- Evaluación final a través de la presentación escrita de un trabajo integrador de la asignatura.
 - Esta instancia de evaluación tiene carácter individual.

La acreditación en la asignatura se concretará mediante:

- Cumplimiento del porcentaje reglamentario de asistencia a las actividades teórico-prácticas programadas.
- Aprobación de los trabajos prácticos propuestos.
- Presentación de un trabajo integrador de la asignatura consistente en:
Recuperación de producciones grupales durante la materia como base de una propuesta de intervención profesional para desarrollo de calidad de vida y salud a la familia y/ o comunidad en una situación concreta en el área materno infantil.

En la evaluación final se considerarán los criterios de: Contenido (sustento teórico de la propuesta, contenidos mínimos de la asignatura, eje teórico-práctico); Metodología (coherencia objetivos-estrategias- evaluación) y Estructura (componentes de un informe) del trabajo presentado.

BIBLIOGRAFÍA

ALESSANDRO, L.MUNIST M.” Municipios saludables: una opción de política pública. Avances de un proceso en Argentina. 1º. Ed. Bs. As. OPS, 2002.160 p.

BELLO, Julio; DE LALLIS, Martín. “Modelo Social de práctica de Salud”. PRAXXI. Editores. Bs. As. 2001.

CHIERZI K; TITTO E. Políticas públicas saludables. Organización Panamericana de la Salud.

CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS. Directrices para formular una política eficaz de salud.Ginebra.Suiza.2005

CREVELIM M A, Participação da comunidade na equipe de saúde da família: é possível estabelecer um projeto comum entre trabalhadores e usuários?.
Ciência&Saúde Coletiva 200510323-331.

Disponibile en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63010207>

Fecha de consulta: 1 de septiembre de 2016.

CZERESNIA, Dina; Machado de Freitas, Carlos.(organizadores) Promoción de la Salud. Conceptos, reflexiones, tendencias. Buenos Aires. Lugar Editorial. 2006

1872

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

ETKIN, Jorge. Gestión de la Complejidad en las Organizaciones. La estrategia frente a lo imprevisto y lo impensado. Ediciones Granica SA. Buenos Aires. 2011

GINÉS GONZÁLEZ GARCÍA. Las reformas sanitarias y los modelos de gestión.

URL: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v9n6/5390.pdf>

GRANADOS-COSME JA, Tetelboin-Henrion C, Torres-Cruz C, Pineda-Pérez D, Villa-Contreras BM. Operación del programa Sistema Integral de Calidad en Salud (SICALIDAD). La función de los gestores en atención primaria y hospitales. Salud Pública Mex 2011; 53 supl 4:S402-S406.

URL:http://bvs.insp.mx/rsp/_files/File/2011/vol%2053%20suplemento%20no.4/1Sicalida.pdf

MINISTERIO DE SALUD Y AMBIENTE DE LA NACIÓN. Red Argentina de Municipios y comunidades Saludables. 2003. Organización Mundial de la Salud. Glosario de promoción de la Salud. Ginebra .1998.

NIRENBERG, Olga. Construyendo Comunidades: Un aporte metodológico. Integrado por 5 cuadernillos: 1) Marco Conceptual; 2) El proceso de diagnóstico. 3) Formulación del proyecto articulado local y evaluación ex - ante. 4) La etapa de ejecución. 5) La sistematización y la evaluación. Iniciativa de Oportunidades Educativas Comunitarias. Fundación ARCOR. Córdoba, 2008.

URL: <http://www.ceadel.org.ar/cuadernos/EIDiagnostico-44.pdf>

https://www.fundacionarcor.org/documentos/biblioteca/00001684_fasciculo5.pdf

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Serie La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas. N°1. "Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de Salud: Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS". Washington, D.C. ISBN 978-92-75-33262-7 – Electrónico 978-92-75-32931-3 – Impreso. 2008

OPS/OMS. La Salud en el Desarrollo Humano. Promoción de la Salud en las Américas. Informe Anual del Director. 2001.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Red Argentina de Municipios y Comunidades Saludables. Municipios y comunidades saludables: Lineamientos Generales. Buenos Aires 2004

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. "Redes Integradas de Servicios de Salud: Conceptos, Opciones de Política y Hoja de Ruta para su Implementación en las Américas". Washington, D.C.: OPS, © 2010

(Serie: La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas No.4) ISBN: 978-92-75-33116-3

URL:http://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=145&Itemid=2

1872

DR. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

RODRIGUEZ-GARCIA, R. Y GOLDMAN, A. (1996). La Conexión "Salud-Desarrollo" Washington. D.C. Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS.

RUALES, José. Panel: Tendencias en servicios de salud y modelos de atención de la salud Revista Facultad Nacional de Salud Pública [en línea] 2004, 22 (marzo) : [Fecha de consulta: 31 de agosto de 2016] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12021904>> ISSN 0120-386X

VILLALBA, Rosa. Paradigmas de salud en las sociedades del nuevo siglo, en Comunidad y Enfermería, 1° Ed. Córdoba. Brujas, 2000. Pp. 11-25 (Integrada a la Web)


Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872



GERENCIA EN SERVICIOS MATERNO INFANTIL

OBJETIVOS

Comprender las bases conceptuales, metodológicas y éticas de la gerencia que fundamentan el marco administrativo específico y la toma de decisiones gerenciales en los Servicios de salud materno infantil.

Valorar la importancia de los procesos participativos en el diseño de gestiones colaborativas e interdisciplinarias en el área de desempeño de los maestrandos.

Diseñar propuestas de mejoramiento de los sistemas de gestión en salud materno infantil, con su respectiva evaluación.

CONTENIDOS

Marco administrativo de la Gerencia de los Servicios de Salud Materno Infantiles
Gerencia y Gestión. Bases conceptuales y metodológicas. Teorías de la administración que fueron signando el pensamiento administrativo en salud. Los enfoques administrativos contemporáneos.

Bases administrativas de los Servicios de SMI: Misión, Visión, Objetivos estratégico.

Aspectos éticos en la gerencia

Procesos participativos, Práctica profesional y Atención materno infantil

El servicio materno infantil como organización: cultura, estructura y dinámica.

Gestión de Recursos humanos en salud. Problemas y abordajes de desarrollo en el contexto actual de los sistemas de salud.

Los equipos de trabajo y los procesos interdisciplinarios. Comunicación, conflicto, negociación, motivación, autoridad y liderazgo.

El trabajo en equipo. Roles y organización el trabajo

Entornos saludables. Factores que condiciona la salud laboral de los trabajadores.

1872

Procesos administrativos que sustentan la gerencia de los servicios Materno Infantil.

Gestión de la tecnología y la comunicación.

Elementos esenciales para el desarrollo de la planificación y programación.

Sistemas de Información. Herramientas para el registro de la práctica profesional centrada en la mujer, el niño y la familia. Hospitales amigos de la mujer.

Sistemas de calidad focalizada en los sujetos de atención y la seguridad de las personas.

Evaluación de la atención y la gestión de los servicios de salud materno infantil.

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 25

Horas Prácticas: 25

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

Actividad teórico- práctica durante todos los encuentros presenciales en los que se combinará la exposición dialogada con análisis de casos, situaciones, narrativas y trabajos prácticos en instancias grupales e individuales. En dichas instancias se promoverá la reflexión, análisis crítico y definición con sustento teórico de conclusiones en reuniones plenarias. La propuesta también incluye el estímulo del estudio independiente desde la determinación de necesidades de aprendizaje y la búsqueda de evidencias para la construcción de nuevos conocimientos.

La actividad práctica estará concentrada en tres trabajos prácticos a realizar al finalizar cada bloque de contenidos previstos en el programa:

1. Reconocimiento de las diferentes implementaciones de las políticas de SMI en su medio local y vinculando con los elementos teóricos desarrollados en el módulo.
2. Diseño de una propuesta de desarrollo de los procesos de gestión y los roles en el equipo de salud de su área de trabajo con centralidad en su rol profesional.
3. Análisis participativo de los sistemas de información/comunicación/calidad de un SMI identificando debilidades y fortalezas para su eventual mejoramiento y desarrollo.

DR. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

- Evaluación Inicial a través de la recuperación de vivencias profesionales y conocimientos de espacios curriculares de la Carrera relativos gestión de la atención y gerencia en el área materno infantil
- Evaluaciones formativas a través de la presentación de 3 (tres) trabajos prácticos escritos señalados precedentemente, que se corresponderán a espacios interbloques de contenidos del programa.

En esta instancia de evaluación se aceptarán trabajos presentados grupalmente.

- Evaluación final a través de la presentación escrita de un trabajo integrador de la asignatura considerado uno de los requisitos para la acreditación.

Esta instancia de evaluación tiene carácter individual.

Dicha acreditación final estará dada por un trabajo monográfico individual sobre uno de los temas abordados en la asignatura que dé cuenta del proceso conceptual y metodológico desarrollado. Esto supone:

- Identificación de un tema a desarrollar
- Definición de sustento teórico con base en la bibliografía obligatoria y búsqueda de nuevas informaciones
- Exposición escrita cumplimentado las partes de la estructura de un trabajo monográfico
- Elaboración de conclusiones reflexivas sobre la temática desarrollada.

BIBLIOGRAFÍA

AVEDIS DONABEDIAN. Los espacios de la salud: Aspectos fundamentales de la organización de la atención médica. Biblioteca de la salud. México 1990

BOURDIEU P. Capital Cultural, Escuela y Espacio Social, 1° ed. Buenos Aires (Argentina) 2005.

de SOUZA CAMPOS, Gastao Wagner. Gestión en salud. En defensa de la vida. Lugar Editorial. Buenos Aires 2001.

ETKIN, Jorge. Gestión de la Complejidad en las Organizaciones. La estrategia frente a lo imprevisto y lo impensado. Ediciones Granica SA. Buenos Aires. 2011

FERNÁNDEZ SÁNCHEZ, Esteban. Administración de Empresas. Un Enfoque Interdisciplinario. 1° ed. Paraninfo. Madrid, España. 2010.

FREIRE P. Pedagogia da autonomia: saberes necessários à prática educativa. 3ª ed. São Paulo: Paz e Terra, 2008.

1872

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

GALLARDO HERNÁNDEZ, José Ramón. Administración Estratégica. De la visión a la ejecución. Primera Edición. Alfa Omega grupo Editor, S. A. de C. V. México. 2012. Disponible en: <https://iep.hospitalsiriolibanes.org.br/web/iep/home>. Consultado el 28/04/16

HODGE B. J. ANTHONY W., GALES L. Teoría de la Organización: un enfoque estratégico. México. Editorial Pearson-Prentice Hall. Sexta edición. 2003.

KUHN T. La Estructura de las Revoluciones Científicas, 9º reimpresión. Buenos Aires (Argentina); Fondo de Cultura Económica; 2006.

LIMA VV, RIBEIRO Eco, PADILHA RQ. Competência na Saúde. In: Siqueiralcp E Petrolino HMBS. Modelos de desenvolvimento de profissionais no cuidado em saúde. São Paulo: Editora Atheneu, 2013. <https://iep.hospitalsiriolibanes.org.br/documents/66515/69212/Caderno+GESP/ca3e78a9-ea25-4562-8f27-6e42491a3d73>

MALAGÓN – LONDOÑO, Gustavo. Administración Hospitalaria. 2º edición. Editorial Panamericana 2000.

MATUS, Carlos. Teoría del juego social. colección Planificación y Políticas Públicas. Ediciones de la UNLa. Buenos Aires 2007.

MOSLEY, MEGGINSON, PIETRI. Supervisión. 6ta. Edición. Thomson. Iberoamericana. Bs. As. 2005.

MUNCH, Lourdes. Administración. Gestión organizacional, enfoque y procesos administrativos. Pearson Educación México. 2010.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA de la SALUD. Planificación Local Participativa. Washington: 1999.

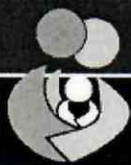
ORGANIZACIÓN PANAMERICANA de la SALUD. Planificación Local Participativa. Washington: 1999.

SMITH A. La Riqueza de las Naciones, 1º ed. Buenos Aires (Argentina); Longseller: 2004.

SEN A, KLIKSBURG B, Primero la Gente, 1º ed. Buenos Aires (Argentina); Ediciones Deusto: 2009.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872



PLANEAMIENTO EN SALUD MATERNO INFANTIL

OBJETIVOS

Resignificar las principales problemáticas actuales de la Salud Materno Infantil y las Políticas públicas para el sector, y su incidencia en la toma de decisiones en las instituciones en las que los maestrandos se desempeñan.

Reconocer la formulación, desarrollo y evaluación de programas, como procesos complejos, que contienen diferentes etapas o momentos, que involucran a distintos actores y procesan diferentes intereses y sentidos.

Apropiarse de herramientas metodológicas del planeamiento estratégico utilizados en la formulación, gestión, administración y evaluación de proyectos.

CONTENIDOS

El Planeamiento Estratégico. Contextos, actores y procesos. La concepción del planeamiento como proceso racional y como proceso político - social.

El proceso decisorio y la participación. ¿Es viable el planeamiento para atender problemáticas de Salud Materno-Infantil? El marco estratégico y las iniciativas de cambio en las instituciones de salud. Los problemas de Salud Materno Infantil: Identificación, explicación, priorización. Bases para la construcción de estrategias de avance. Los momentos del proceso de planeamiento.

Proyectos de desarrollo institucional y proyectos de intervención territorial. Definición de proyectos específicos. Formulación: Componentes. Condiciones y posibilidades. Análisis de consistencia y factibilidad. La cuestión de los actores y los proyectos. Los programas nacionales y provinciales y su articulación con otras instituciones sociales. La ejecución y evaluación de proyectos el marco de una gestión estratégica: problemas típicos e instrumentos de trabajo.

1872

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

CARGA HORARIA

Horas Teóricas: 25

Horas Prácticas: 25

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

La asignatura se organizará en sesiones de trabajo teórico-práctico que incluye un taller de proyectos destinado a la realización de un trabajo de planeamiento en equipo.

En cada sesión se realizará en una presentación de tema y se plantearán actividades cuya resolución requiere de lecturas previas del material bibliográfico sugerido:

- a) Análisis de la problemática y análisis del contexto. Los indicadores y su uso en el análisis estratégico.
- b) Análisis FODA.
- c) La identificación de los actores y sus relaciones. Análisis multiactoral. Análisis de *Stakeholders*.
- d) Los problemas: Identificación, explicación, priorización. Uso de la información disponible y búsqueda de nueva información oportuna y relevante.
- e) El horizonte estratégico y lo imprevisible.
- f) El marco estratégico y las iniciativas y proyectos de más corto plazo.

En el espacio dedicado al taller de proyectos, los participantes deberán preparar, en pequeños grupos, un proyecto de intervención para una institución específica a elección. Este trabajo implica el desarrollo de las principales operaciones de un proceso de planeamiento:

- a) Constitución de los pequeños grupos de trabajo.
- b) Selección de la institución donde se realizará la propuesta de intervención.
- c) Definición de la información necesaria y relevamiento de la misma para la definición del problema de intervención.
- d) Análisis de la institución y análisis de actores.
- e) Definición del objetivo general de proyecto y elaboración del marco lógico.

1872

Prof. Dr. ROGELIO RIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- f) Desarrollo de la propuesta de intervención con todos sus elementos: Fundamentación, objetivos, actividades, responsables, cronograma, recursos, fuentes de financiamiento, monitoreo y evaluación.

Además de las actividades prácticas presenciales se cuenta con la realización de actividades de estudio dirigido inter-encuentros, imprescindibles y preparatorias para el trabajo del taller de proyectos. Estas actividades se centrarán principalmente en el relevamiento de información para el análisis de situaciones específicas provenientes de los contextos laborales de los maestrandos que darán fundamentación a las decisiones que se tomen en el transcurso de la elaboración de la propuesta de intervención. Para ello deberán recoger información estadística, realizar entrevistas a actores calificados, etc.

MODALIDAD DE EVALUACION

Se realizará una evaluación de proceso para la cual se prevén estrategias de seguimiento de los maestrandos, considerando especialmente la participación y el compromiso asumido con sus propios procesos formativos.

Al final de la asignatura, los participantes deberán presentar por escrito el trabajo realizado por el equipo y realizar una presentación al grupo clase para su defensa, el que cada integrante deberá dar cuenta del manejo de los temas trabajados durante el seminario.

BIBLIOGRAFÍA

GARCIA HERRERO, G. & J. RAMÍREZ NAVARRO (2002) Diseño y evaluación de proyectos sociales, Editorial Certeza, Zaragoza.

LANDOLFI, P. (2005) "La participación como problema y como condición" En: Padres + maestros, Fundación Arcor, Fundación Antorchas, UBA, Buenos Aires.

MARTINEZ NOGUEIRA, R. (1998) Los proyectos sociales: de la certeza omnipotente al comportamiento estratégico, CEPAL, Serie Políticas Sociales, n° 24.

MATTOS, C. de. Planes vs. Planificación en la experiencia latinoamericana, ILPES, Stgo. de Chile, s/f.

1872

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- MATUS, C. (1992) Política, planificación y gobierno, Fondo Edit. Altadir, Caracas.
- (1994). Adiós, Señor Presidente, Fondo Edit. Altadir, Caracas.
- (1995) Chimpancé, Machiavelli y Gandhi. Estrategias políticas. Fondo Edit. Altadir, Caracas.
- (1997) El líder sin Estado Mayor. Fondo Edit. Altadir, Caracas.
- (2007) MAPP Método Altadir de Planificación Popular. Lugar Editorial. Buenos Aires.
- OPS/OMS (2007) La renovación de la Atención Primaria de la Salud en las Américas. Organización Mundial de la Salud. Washington D.C. disponible en: http://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/renovacion_ap_s_americas.pdf consultado 05/12/16
- ORTEGÓN, E. y Otros (2005) “Metodología general de identificación, preparación y evaluación de proyectos de inversión pública”, ILPES- CEPAL, Santiago de Chile.
- PRÍA BARROS, M.C. y otros (2006) Guía para la elaboración del análisis de la situación de salud en la atención primaria. En: Revista Cubana Medicina General Integral, 22 (3). Disponible en http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_3_06/mgi02306.htm consultado 05/12/16
- SANCHEZ MARTINEZ, E. (2009) Para un planeamiento estratégico de la educación. Elementos conceptuales y metodológicos, Editorial Brujas, Córdoba.
- ROBIROSA, M. (1996) Articulación, negociación, concertación, En: Revista Acto Social N° 16, Córdoba.
- ROBIROSA, M. et al. (1990) Turbulencias y planificación social, UNICEF / Siglo XXI Ed., Bs. As.
- RODRÍGUEZ, E. M. (Comp.) (2016). Planificación Estratégica. Fundamentos y herramientas de actuación. Editorial Brujas, Córdoba.
- ROVERE, M. (1993) “Planificación estratégica de recursos humanos en Salud” OMS. Serie Desarrollo de recursos humanos N° 96. Washington

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872

TUTORÍAS DE SEGUIMIENTO

OBJETIVOS

Interesarse por analizar y reconocer su rol profesional y social teniendo como base los fundamentos científicos del proceso salud- enfermedad y la epidemiología de los problemas en el campo de la Salud Materno Infantil.

Liderar su proceso de aprendizaje desde un pensamiento estratégico para proponer investigaciones y/o intervenciones en respuesta a problemas relevantes de la Salud Materno Infantil.

CONTENIDOS

El rol del Magister en Salud Materno Infantil y su Praxis.
Complejidad de los procesos vinculados a la Salud Materno Infantil. Herramientas teóricas y prácticas que permiten describir, comprender y construir conocimientos basados en las evidencias científicas disponibles para generar transformaciones en los modelos de gestión, en la atención integral para la salud de la mujer, el niño y el adolescente en su contexto familiar y comunitario.

CARGA HORARIA

HS PRÁCTICAS: 80

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

En este tramo curricular el maestrando tiene que tener aprobado su Proyecto de Trabajo Final el cual se desarrollará bajo la dirección de un Director y un Codirector si correspondiere.

Las tutorías de seguimiento tendrán como orientación metodológica de ser programadas y estará a cargo de un equipo de tutores (docentes de la Maestría) que respondan a la

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

diversidad que la reglamentación vigente establece para el Trabajo Final de una Maestría Profesional.

En este espacio curricular, el maestrando podrá plantear sus dudas, reflexionar sobre el proyecto acorde a los objetivos, área temática, metodología y necesidades que surjan para su planeamiento y ejecución.

Asimismo, se podrá colaborar con el Director del Trabajo Final en gestionar ante la Dirección y el CAE de la Maestría si correspondiere, la provisión de los medios necesarios para que pueda desarrollar su Trabajo Final.

Las tutorías son presenciales. Excepcionalmente podrán incluirse la vía electrónica y será de decisión del equipo de tutores según necesidades detectadas.

Se podrá incluir talleres temáticos prácticos de acuerdo a necesidades y prioridades que se establezcan con el propósito de fortalecer la calidad de los proyectos y la permanencia y finalización de la carrera por parte del maestrando.

MODALIDAD DE EVALUACION

En el proceso de seguimiento y evaluación participarán los maestrandos, los docentes tutores que orientaron el proceso de consultas y el Director del Trabajo Final de Maestría.

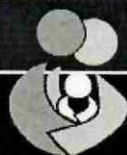
Evaluación diagnóstica: se centrará en la motivación del maestrando para el abordaje del tema seleccionado para su Trabajo Final, sus expectativas, experiencias y experiencias programadas.

Evaluación de proceso: se caracterizará por un seguimiento individual, se tendrán en cuenta los logros parciales o por etapas que se acuerden cumplimentar con el maestrando. Se utilizarán instrumentos para sistematizar este recorrido y elaborar sugerencias y recomendaciones.

Evaluación final: el tutor junto al Director de Trabajo Final evaluarán en nivel de avance del Proyecto de Trabajo Final y reflexionando con el maestrando sobre los obstáculos e inconvenientes ocurridos en el trayecto de las tutorías de seguimiento. Como también la superación o mecanismos operativos e institucionales instrumentados para la situación problemática enfrentada.

DR. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872



TRABAJO FINAL

OBJETIVOS

Desarrollar destreza y solvencia para indagar, elaborar, ejecutar y evaluar proyectos de investigación-acción e intervención que les permita adquirir una experiencia resolutoria, científica y ética ante la complejidad de los problemáticas del campo de la Salud Materno Infantil.

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

A lo largo del proceso de formación, el maestrando ha profundizado sus competencias en vinculación con marcos teóricos y metodológicos multidisciplinares que cualifican sus capacidades de desempeño en el campo de la Salud Materno Infantil, para desde allí poder delinear su Trabajo Final de Maestría.

El Proyecto de Trabajo Final de Maestría permitirá al maestrando bajo la dirección de su Director demostrar destreza en el manejo conceptual, práctico y metodológico del estado actual del conocimiento en el campo de la Salud Materno Infantil así como la capacidad en el diseño y generación de conocimientos en correspondencia a una problemática concreta del cuidado y atención integral de la Salud del grupo materno infantil y responder a los objetivos y perfil específico de la Carrera.

En observancia de la reglamentación vigente es el Director y Codirector si lo hubiere, el principal responsable del recorrido así como del producto final.

CARGA HORARIA

HORAS TOTALES: 200 hs.

MODALIDAD DE EVALUACION

El Proyecto de Trabajo Final de Maestría Profesional deberá ser presentado para su aprobación cumplimentando la totalidad de los requisitos establecidos en el reglamento vigente.

1872

DR. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Concluido el Trabajo Final y cumplimentado todos los requisitos exigidos, la evaluación final estará a cargo de un Tribunal Evaluador del Trabajo Final designados por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas.

Los miembros del Tribunal Evaluador deberán expedirse a través de dictámenes escritos individuales. Sin embargo, el dictamen final del Tribunal Evaluador deberá ser por unanimidad. Cuando el Tribunal haya aprobado la última versión del Trabajo Final de Maestría se efectuará la defensa oral y pública, observando lo establecido en el Reglamento General de Maestrías de la FCM vigente.


Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1872