



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
SÍLABO/PLAN DE APRENDIZAJE
FARMACIA CLINICA

1. Información General

1.1 Denominación de la asignatura :	Farmacia Clínica
1.2 Código de la asignatura :	081893
1.3 Código del área curricular :	3.7 Especialidad
1.4 Naturaleza de la asignatura :	Obligatoria
1.5 Nivel de Estudios :	Pregrado
1.6 Ciclo académico :	IX Ciclo
1.7 Créditos :	4
1.8 Semestre Académico :	2017-II
1.9 Horas semanales :	02 HT – 04 HP – 12 H de trabajo autónomo
1.10 Total Horas :	96 TH – 192 horas de trabajo autónomo
1.11 Pre requisito :	239081955 - Farmacología II
1.12 Docente Titular :	MsC. Rafael Diomedes Camones Maldonado rcamonesm@uladech.edu.pe
1.13 Docente Tutor :	Ver Anexo 03

2. Rasgo del perfil del egresado relacionado con la asignatura

2. Gestiona en espacios de desempeño profesional desarrollando acciones promocionales, preventivas, asistenciales y reguladoras de la Salud Pública como integrante del equipo de salud.
3. Demuestra habilidades blandas en atención farmacéutica y análisis de laboratorio en: medicamentos, análisis clínicos y bioquímicos, bromatológicos y toxicológicos.
6. Evalúa la situación de salud aplicando conocimientos, métodos y técnicas de las ciencias químico farmacéutico, para prevenir las enfermedades y resolver problemas de salud a través de la investigación.

3. Sumilla

La asignatura de Farmacia Clínica pertenece al tipo de estudio de Especialidad, es de carácter obligatoria y su naturaleza teórica/ práctica. Conduce al desarrollo de habilidades que le permiten aplicar conocimientos en el cuidado del paciente para garantizar el uso adecuado de medicamentos en la optimización de la terapia, promoción y solución de problemas de la salud en diferentes niveles de atención con visión integral y multidisciplinaria, utilizando base de datos, fortaleciendo su facilidad de comunicación, actitud proactiva, ética y responsabilidad social en el trabajo autónomo y colaborativo, demostrando aptitud investigadora y responsabilidad social.

4. Competencia

3.7 Evalúa el proceso de atención farmacéutica que garantice el uso adecuado de medicamentos en la optimización de la terapia, promoción y solución de problemas de salud en diferentes niveles de atención con visión integral y multidisciplinaria, fortaleciendo su facilidad de comunicación, actitud proactiva, ética y responsabilidad social en el trabajo autónomo y colaborativo, demostrando aptitud investigadora.

5. Capacidad

3.7.1 Describe la evolución de la Farmacia Clínica identificando las funciones y actividades del Farmacéutico clínico en el cuidado del paciente que garantice seguridad y calidad en el contexto de su especialidad.

3.7.2 Analiza la intervención y rol comunicador del farmacéutico clínico para resolver problemas de salud como miembro del equipo de salud durante la ronda clínica y el uso de la Historia Clínica, en el campo de desempeño profesional

3.7.3 Aplica el seguimiento farmacoterapéutico para resolver problemas de salud que garantizan el uso adecuado de medicamentos en situaciones de aprendizaje de la especialidad.

3.7.4 Evalúa la Farmacia clínica en pediatría y en el embarazo aplicando la atención farmacéutica en actividades propias de su profesión.

6. Unidades de didácticas

Competencia	Unidad de Aprendizaje	Capacidad	Indicadores
3.7	I UNIDAD “Historia de la Farmacia Clínica”	3.7.1	3.7.1.1 Identifica de forma colaborativa la planificación y organización de un Servicio de Farmacia de Hospital de acuerdo a los procesos de la gestión de Suministro del Hospital en la visita a un establecimiento de salud a través de un informe. 3.7.1.2 Señala con criterios éticos las funciones del Farmacéutico Clínico en los Servicios de Farmacia para dar consejería al paciente en un módulo de Atención Farmacéutica empleando casos simulados con apoyo de la base de datos y autonomía.
	II UNIDAD “Comunicación e Información a Profesionales de la salud”	3.7.2	3.7.2.1 Realiza intervenciones farmacéuticas mediante el análisis de historias clínicas, para resolver problemas relacionados a medicamentos con facilidad de comunicación empleando casos clínicos bajo criterios éticos, trabajo colaborativo y responsabilidad social.
	III UNIDAD “Entrevista sobre Historia de medicación”	3.7.3	3.7.3.1 Brinda asesoría con autonomía sobre medicamentos, desarrollando técnicas establecidas en la atención farmacéutica considerando la historia de medicación, monitorización del tratamiento y seguimiento farmacoterapéutico a través casos clínicos bajo el formato SOAP de acuerdo a los indicadores farmacéuticos aplicados en la farmacia clínica basados en principios éticos y responsabilidad social
	IV UNIDAD “Farmacia Clínica Pediátrica y Ginecológica”	3.7.4	3.7.4.1 Utiliza hojas farmacoterapéuticas de pacientes pediátricos y gestantes para evaluar casos clínicos bajo principios éticos en equipos. 3.7.4.2 Aplica cálculos matemáticos para determinar el fraccionamiento de dosis en pacientes especiales de manera colaborativa y con actitud proactiva.

7. Estrategias de Enseñanza-Aprendizaje

La metodología del curso responderá al régimen de estudios en Blended - Learning (BL) y utiliza el enfoque pedagógico socio cognitivo bajo la dinámica de aprendizaje coherente con el Modelo Didáctico ULADECH Católica, dando énfasis al uso de las tecnologías en el marco de la autonomía universitaria; respetando el principio de libertad de cátedra, espíritu crítico y de investigación, entre otros, considerando el carácter e identidad católica. Asimismo, utiliza el campus virtual de la ULADECH Católica EVA (Entorno Virtual Angelino), como un ambiente de aprendizaje que permite la interconexión de los actores directos en la gestión del aprendizaje, se utilizará las siguientes estrategias:

- ▶ Estrategias para indagar sobre los conocimientos previos: Lluvias de ideas, pregunta exploratoria
- ▶ Estrategias que promueven la comprensión y aplicación del aprendizaje en contexto: Cuadros comparativos.
- ▶ Estrategias grupales: Talleres, trabajo colaborativo, exposiciones, trabajo en laboratorio
- ▶ Metodologías activas para contribuir al desarrollo del pensamiento complejo son: aprendizaje colaborativo

El desarrollo de la asignatura incluye actividades de investigación formativa (IF) en cada unidad de aprendizaje por ser ejes transversales en el plan de estudios de la carrera. Las actividades de investigación formativa (IF) están relacionadas con la elaboración de productos que refuercen el pensamiento y aptitud investigador teniendo en cuenta la norma Vancouver y los requisitos establecidos en el reglamento de propiedad intelectual aprobados por la Universidad.

Los estudiantes que requieran apoyo para hacer efectiva su formación integral pueden acudir al docente de tutoría de la carrera profesional.

8. Recursos pedagógicos:

La asignatura se desarrollará la parte teórica en el aula moderna y/o aula virtual, empleando el texto y materiales preparados por el docente Titular que se encuentra en EVA y la parte práctica en el laboratorio de Bioquímica, se utilizará las guías de prácticas, reactivos y equipos de laboratorio.

9. Evaluación del Aprendizaje

La evaluación de la asignatura es integral y holística, integrada a cada unidad de aprendizaje. La nota promedio por unidad de aprendizaje se obtiene como sigue:

1. Actividades prácticas y resolución de problemas de casos de la asignatura (60%)
 - ▶ Exposiciones / Resolución de casos Clínicos / Tareas 10 %

- ▶ VAP (Verificación de Aprendizaje) o Controles de lectura. 20 %
 - ▶ VAPP (Verificación de Aprendizaje práctico) 10 %
 - ▶ Actividad de responsabilidad social (ARS) 10 %
 - ▶ Realización de Prácticas clínicas y presentación de Informes. 10 %
2. Actividades problemáticas de investigación formativa (20%)
3. Examen sumativo (20%)

Según Reglamento Académico V_12, Art. 54: - El sistema de calificación es único para todas las asignaturas que se ofrecen en la Universidad y comprende la escala vigesimal de cero (00) a veinte (20), la mínima nota aprobatoria es doce (13). No se utiliza redondeo. Se califica la inasistencia a una actividad programada con nota cero (00).

El Reglamento Académico V_12, Art. 62. Tienen derecho a examen de aplazados los estudiantes que alcancen como mínimo una nota promocional de diez (10). La nota del examen de aplazados no será mayor de (13) y sustituirá a la nota desaprobatoria. Los estudiantes que no cumplan con la presentación de actividades tendrán nota cero (00). Asimismo, los estudiantes o grupos de estudiantes que presenten contenidos como copia que no puedan sustentarlas ante el docente tutor, serán asumidas como plagio teniendo como nota cero (00).

10. Referencias

- **Salazar N**, Uso racional de antibióticos: rol del farmacéutico en un equipo multidisciplinario. 2016. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=120149969&lang=es&site=ehost-live>
- Camones R. Texto Compilado de Farmacia Clínica. Digital. Disponible en campus virtual.
- Pantoja VK. Tesis. Indicadores de gestión del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria a los pacientes del seguro integral de salud del servicio de gineco - obstétrica del hospital La Caleta de chimbote enero - diciembre 2008. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000017020>
- Marcos AV. Tesis Características generales de los medicamentos con registro sanitario vigente a junio del 2009 en el Perú según la base de datos Perudis. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000016996>
- Remington. Farmacia. 17ª. Ed. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires Argentina 1987.
- The Merck Manual of Diagnosis and Therapy. 18 a Ed. Editorial Merck. USA.2006.
- Lozano Ortiz, Roberto. Gestión de un Servicio de Farmacia Hospitalaria. Córdoba, AR: El Cid Editor, 2004. ProQuest ebrary. Web. 27 May 2016. Copyright © 2004. El Cid Editor.

<http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=5&docID=10058509&tm=1464354628589>

- Bonal de Falgàs, J, Castro Cels, I. Manual de formación para farmacéuticos clínicos. Madrid: Díaz de Santos; 1989.
- Herfindal, ET, Hart, LL. Clinical Pharmacy and Therapeutics. 6 ed. Baltimore: The Williams & Wilkins Company; 1996.
- Rowland, M, Tozzer, TN. Clinical Pharmacokinetics: Concepts and Applications. Baltimore: Williams & Wilkins; 1995.
- SEFH. Farmacia hospitalaria. 2 ed. Madrid: Médica Internacional; 2000. Shafford, A, Pihouée, P. Pharmacie Clinique, Stratégies et Communications. París: Rechnique et Documentation-Lavoisier; 1990.
- Sociedad A. de Farmacéuticos de H. Técnicas básicas para el ejercicio de la farmacia clínica. Madrid: Bok, SA; 1991.
- Vallvé, C. Buena práctica clínica. Madrid: Farmaindustria; 1990.
- Young, LY, Koda-Kimble, MA. Applied Therapeutics. The Clinical Uses of Drugs. 6 ed. Washington: Applied Therapeutics, Inc. Vancouver; 1995.
- Pastakia S, Corbett A, Raasch R, Napravnik S, Correll T. Frecuencia de errores de medicación relacionados con la infección por el VIH. Factores asociados de riesgo entre pacientes hospitalizados. (Spanish). Annals Of Pharmacotherapy - Edición Española [serial on the Internet]. (2008, July), [cited March 13, 2013]; 1(3): 140-146. Available from: MedicLatina. <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=35284848&lang=es&site=ehost-live>
- Arenas I, Barrios O, Chelech Y, Vallespín J. La farmacia del hospital Luis Calvo Mackenna: debilidades y fortalezas. (Spanish). Cuadernos Médico Sociales [serial on the Internet]. (2009, Sep), [cited March 13, 2013]; 49(3): 202-208. Available from: MedicLatina. <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=44748529&lang=es&site=ehost-live>

11. ANEXOS

Unidad de Aprendizaje I : Historia de la Farmacia Clínica			
Capacidad: 3.7. Describe la evolución de la Farmacia Clínica identificando las funciones y actividades del Farmacéutico clínico en el cuidado del paciente que garantice seguridad y calidad en el contexto de su especialidad.			
Tiempo	Actividades de Aprendizaje	Indicadores	Instrumento de evaluación
Semana 01	<ul style="list-style-type: none"> - Participa en las actividades de inducción al uso del módulo de matrícula según el cronograma establecido en cada escuela profesional. - Registra su matrícula según las orientaciones recibidas en su escuela profesional 	Registra su matrícula con el apoyo de las tics, en el módulo del Erp University	Registro de matriculado
Semana 02	<ul style="list-style-type: none"> - Observan un video "Ruta del medicamento" y se apertura una lluvia de ideas sobre las asignaturas de las ciencias farmacéuticas, dando inicio así a la socializa el silabo sobre la organización y desempeño a lograr y expresan su opinión en aula y foro BL - El docente declara los criterios de evaluación de la actividad de aprendizaje en la unidad. - Revisan y analizan la información en el compilado de la asignatura, sobre los aspectos importantes del desarrollo histórico de la farmacia clínica, dando inicio al debate discuten sus conclusiones. - En forma colaborativa con orientación del tutor en el laboratorio desarrollan la práctica de cálculos farmacéuticos en relación al área clínica. - Ingresan a la biblioteca física de ULADECH Católica: Remington. Farmacia. 17ª edición. - En el gabinete realiza cálculos farmacéuticos 	3.7.1.1 Identifica de forma colaborativa la planificación y organización de un servicio de farmacia de hospital de acuerdo a los procesos de la gestión de Suministro del Hospital en la visita a un establecimiento de salud a través de un informe.	Rúbrica de tarea
Semana 03	<ul style="list-style-type: none"> - Seleccionan colaborativamente los aspectos relevantes sobre el desarrollo de la farmacia clínica en el Perú. - Describen de forma colaborativa la planificación y organización de un servicio de farmacia de hospitalaria, elaboran un informe para luego ser socializado. - Describen la visita a un hospital y al servicio de 		

	<p>farmacia, enfatizando la distribución de medicamentos por dosis unitaria de manera proactiva y responsable presentando un informe de los resultados obtenidos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ingresan a la biblioteca virtual: Lozano, R. Gestión de un Servicio de Farmacia Hospitalaria. Disponibles en: http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=5&docID=10058509&tm=1464354628589 		
Semana 04	<ul style="list-style-type: none"> - Describen las funciones del Químico Farmacéutico en los Servicios de Farmacia - Organizan una matriz con las funciones del Farmacéutico Clínico en los Servicios de Farmacia y simulan casos de consejería al paciente en un módulo de Atención Farmacéutica y socializa sus resultados. - Seleccionan colaborativamente los aspectos relevantes sobre la Gestión y el ciclo de suministro a nivel de Dosis unitaria. - Desarrollo de práctica de Consejería al Paciente en el módulo de Atención Farmacéutica, indicando de manera proactiva los métodos y formas empleados en Consejería al paciente. 	3.7.1.2 Señala con criterios éticos las funciones del Farmacéutico Clínico en los Servicios de Farmacia para dar consejería al paciente en un módulo de Atención Farmacéutica empleando casos simulados con apoyo de la base de datos y autonomía	Rubrica de exposición
Semana 05	<ul style="list-style-type: none"> - Analizan, los casos clínicos de forma autónoma y organizan, utilizando la base de datos, discuten y presentan sus resultados - Elaboran de forma colaborativa el informe con las discusiones y conclusiones de los resultados obtenidos de los casos clínicos trabajados en el aula, organizan su envío en el BL, según el cronograma. - Desarrollan la práctica en el laboratorio de manera proactiva y responsable presentando un informe de los resultados obtenidos. por áreas clínicas (área clínica 1, área clínica 2, área clínica 3 etc), <p>Actividad de responsabilidad social</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan la práctica en el laboratorio de manera proactiva y responsable presentando un informe de los resultados obtenidos. <p>Actividades de Investigación Formativa</p>		

	<ul style="list-style-type: none"> - A través del enlace correspondiente en el EVA, envían el informe de prácticas de laboratorio considerando aspectos medulares del método científico utilizando la base de datos correspondientes. Las citas bibliográficas deben ser según las normas Vancouver. - Comprobación de los aprendizajes de la I unidad 		
--	--	--	--

II Unidad de Aprendizaje :“Comunicación e Información a Profesionales de la salud”

Capacidad
 3.7.2 Analiza la intervención y rol comunicador del farmacéutico clínico para resolver problemas de salud como miembro del equipo de salud durante la ronda clínica y el uso de la Historia Clínica, en el campo de desempeño profesional.

Tiempo	Actividades de Aprendizaje	Indicadores	Instrumento de evaluación
Semana 06	<p>Opinan sobre los criterios de evaluación de la actividad de aprendizaje en la unidad</p> <p>Observando un video sobre historia clínica, un caso clínico y mediante la indagación de saberes previos sobre las asignaturas de las ciencias farmacéuticas, de la clase anterior y con una lectura, se realiza la señalización de aspectos importantes del conocimiento de la sesión. Los alumnos organizados en grupos analizan y exponen aspectos importantes sobre la historia clínica, partes, clases, formatos y presentan el informe de su exposición con casos clínicos e informe grupal de correspondiente a la práctica.</p> <p>Actividad de responsabilidad social</p> <p>Se calificara la actitud ética y responsable</p>	3.7.2.2 Realiza intervenciones farmacéuticas mediante el análisis de historias clínicas, para resolver problemas relacionados a medicamentos con facilidad de comunicación empleando casos clínicos bajo criterios éticos, trabajo colaborativo y responsabilidad social.	Rúbrica de exposición
Semana 07	<p>Observando un video sobre historia clínica, un caso clínico y mediante la indagación de saberes previos sobre las asignaturas de las ciencias farmacéuticas y de la clase anterior se motiva al estudiante. Actividades:</p> <p>Los alumnos desarrollan modelos teóricos sobre como ofrecer Información de medicamentos a profesionales de Salud. Desarrollo de casos sobre Comunicación del farmacéutico Clínico con el resto de profesionales de</p>		

	la salud y presentan sus producciones mediante una exposición con casos clínicos, en la práctica presentan un informe grupal de práctica.		
Semana 08	Mediante la indagación de saberes previos sobre las asignaturas de las ciencias farmacéuticas y de la clase anterior. Lectura. Actividades: Los alumnos analizan y discuten aspectos importantes sobre los niveles de Participación del Farmacéutico en el Sistema Nacional de Salud. Producciones: Informe de exposiciones con casos clínicos, Informe grupal que lo envía al EVA Investigación Formativa SE evaluará el uso de Normas Vancouver		

<p>Semana 09</p>	<p>Desarrollo de casos sobre aspectos tratados en la unidad relacionado a la comunicación y el sistema nacional de salud en el marco del farmacéutico Clínico y la Salud. Trabajo práctico en el área clínica/Unidad: Los estudiantes divididos en grupos de práctica, según sus horarios y turnos, acompañados de sus docentes de práctica deben organizarse en grupos de trabajo por áreas clínicas (área clínica 1, área clínica 2, área clínica 3.etc), cada grupo tendrá su monitor o coordinador. Luego se presentará el caso señalado para la práctica N° 5, 6, 7, 8, de la unidad. Temas a Desarrollar: 1. Revisión de Historias Clínicas formatos standard. 2. Llenado de Hojas Farmacoterapéuticas por servicios I (Pediatria) y Llenado de Hojas Farmacoterapéuticas por servicios II 3. (Medicina). 4. Taller sobre Manejo de técnicas de Comunicación en Salud. Actividad de Responsabilidad social (RSU). Extensión universitaria y responsabilidad social/Unidad: El tema Riesgo en la salud de las personas por consumo concomitante de medicamentos "Antiasmáticos y Antihipertensivos" de manera prolongada está planteado para la especialidad, en el recurso foro del EVA, en la unidad, evaluar interacción medicamentosa.</p> <p>Actividad de responsabilidad social</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan en equipo, de manera responsable las prácticas de laboratorio y presentan un informe de los resultados obtenidos en la práctica. <p>Actividad de investigación formativa</p> <ul style="list-style-type: none"> - A través del enlace correspondiente en el EVA, envían el informe de prácticas de laboratorio considerando aspectos medulares del método científico utilizando la base de datos correspondientes. Las citas bibliográficas deben ser según las normas Vancouver. <p>Comprobación de los aprendizajes de la II unidad</p>		
----------------------	--	--	--

Unidad de Aprendizaje III: “Entrevista sobre Historia de medicación”			
Capacidad			
3.7.3 Aplica el seguimiento farmacoterapéutico para resolver problemas de salud que garantizan el uso adecuado de medicamentos en situaciones de aprendizaje de la especialidad.			
Tiempo	Actividades de Aprendizaje	Indicadores	Instrumento de evaluación
Semana 10	Discute los criterios de evaluación de la actividad de aprendizaje en la unidad Observando un video de un caso y con la indagación de saberes previos sobre las asignaturas de las ciencias farmacéuticas y de la clase anterior. Se realiza la señalización de aspectos importantes del conocimiento de farmacia clínica sobre historia de medicación para motivar al estudiante. Desarrollo de casos sobre aspectos tratados en la unidad relacionado a la Historia de Medicación en el marco del farmacéutico Clínico y la Salud. Los alumnos realizan sus exposiciones con casos clínicos y luego presentan su producción. En prácticas alcanzan su informe grupal. Práctica 9. Rondas clínicas e Historia de medicación. Usar formato de Historia de medicación. 1y2. Presenta informe grupal.+ formato.	3.7.3.1 Brinda asesoría con autonomía sobre medicamentos, desarrollando técnicas establecidas en la atención farmacéutica considerando la historia de medicación, monitorización del tratamiento y seguimiento farmacoterapéutico a través casos clínicos bajo el	Rubrica de tarea
Semana 11	Monitorización del tratamiento medicamentoso Observando un video de un caso y con la indagación de saberes previos sobre las asignaturas de las ciencias farmacéuticas y de la clase anterior. Se realiza la señalización de aspectos importantes del conocimiento de farmacia clínica sobre. Actividad 02: Los estudiantes exponen con casos clínicos aspectos sobre la monitorización del tratamiento medicamentoso en el marco de la gestión del	formato SOAP de acuerdo a los indicadores farmacéuticos aplicados en la farmacia clínica basados en principios éticos y responsabilidad social	

	<p>farmacéutico Clínico y la Salud. Actividad 03: En práctica presentan un Informe grupal de práctica, sobre Monitorización medicamentosa. Desarrollan casos clínicos bajo el formato SOAP. Presenta casos clínicos con formato SOAP 2x3 Estudiantes en un informe que será enviado a la plataforma</p> <p>Actividad de investigación formativa</p> <p>Se calificara el uso de Normas Vancouver</p>		
<p>Semana 12</p>	<p>Observando un video de un caso y con la indagación de saberes previos sobre las asignaturas de las ciencias farmacéuticas y de la clase anterior. Se realiza la señalización de aspectos importantes del conocimiento de farmacia clínica sobre HFTP. Los estudiantes exponen sobre el desarrollo de casos sobre aspectos tratados en la unidad relacionado a la Historia de Medicación, el seguimiento farmacoterapéutico, la asesoría a pacientes y los indicadores, presentando un informe de exposiciones con casos clínicos.</p> <p>Realizar Prácticas 11 y 12. Taller de cómo enseñar a los pacientes sobre medicamentos. Presenta 3 casos de haber brindado consejería al paciente. 2x3 Estudiantes. Informe grupal de práctica y realizan un taller de indicadores farmacéuticos: Aplicación Fármaco-económica mediante indicadores para determinar los costos de tratamiento por mes de un servicio, presentando un Informe grupal con evidencia de manejo de 4 Indicadores farmacéuticos.</p> <p>Lozano Ortiz, Roberto. Gestión de un Servicio de Farmacia Hospitalaria. Córdoba, AR: El Cid Editor, 2004. ProQuest ebrary. Web. 27 May 2016. Copyright © 2004. El Cid Editor. http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.ac</p>		

	<p>tion?ppg=5&docID=10058509&tm=1464354628589</p> <p>Salazar N, Uso racional de antibióticos. Disponible en: http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=120149969&lang=es&site=ehost-live</p>		
<p>Semana 13</p>	<p>Los estudiantes divididos en grupos de práctica, según sus horarios y turnos, acompañados de sus docentes de práctica deben organizarse en grupos de trabajo por áreas clínicas (área clínica 1, área clínica 2, área clínica 3. etc), cada grupo tendrá su monitor o coordinador. Luego se presentará el caso señalado para la práctica N° 9, 10, 11, 12, de la unidad. Actividad de Responsabilidad social (RSU). Extensión universitaria y responsabilidad social/Unidad: El tema está planteado para el ciclo académico, en el recurso foro del EVA, en la unidad. El tema Riesgo en la salud de las personas por consumo concomitante de medicamentos como antiasmáticos, antidiabéticos, evaluar interacción medicamentosa. Actividad de Investigación formativa/Unidad: Los estudiantes elaboran trabajos de investigación con las siguientes características: El cuerpo o desarrollo del trabajo debe dar una idea clara del tema y debe ser preciso, más un adecuado uso de las referencias bibliográficas. El Tema: "Infecciones intrahospitalarias y antibióticos para combatirlas" o el tema elegido, en forma colaborativa (2 integrantes) se presentará este informe una semana antes de finalizar la unidad.</p> <p>Actividad de responsabilidad social</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan en equipo, de manera responsable las prácticas de laboratorio y presentan un informe de los resultados obtenidos en la práctica. <p>Actividad de investigación formativa</p> <ul style="list-style-type: none"> - A través del enlace correspondiente en el EVA, envían 		

	<p>el informe de prácticas de laboratorio considerando aspectos medulares del método científico utilizando la base de datos correspondientes. Las citas bibliográficas deben ser según las normas Vancouver.</p> <p>Comprobación de los aprendizajes de la II unidad</p>		
--	--	--	--

Unidad de Aprendizaje IV: "Farmacia Clínica Pediátrica y Ginecológica"

Capacidad

3.7.4 Evalúa la Farmacia clínica en pediatría y en el embarazo aplicando la atención farmacéutica en actividades propias de su profesión.

Tiempo	Actividades de Aprendizaje	Indicadores	Instrumento de evaluación
Semana 14	<p>Discute los criterios de evaluación de la actividad de aprendizaje en la unidad</p> <p>Con la indagación de saberes previos sobre las asignaturas de las ciencias farmacéuticas y de la clase anterior. Se realiza la señalización de aspectos importantes del conocimiento de farmacia clínica pediátrica. Mediante exposiciones los estudiantes desarrollan casos clínicos sobre aspectos en la farmacia clínica pediátrica en el marco del farmacéutico Clínico y la Salud, desarrollando situaciones problemáticas del curso. Se envía el informe a través del EVA</p> <p>En práctica revisión de Historias Clínicas pediátricas: Revisión diagnóstica, Selección de Medicamentos, Dosificación, Fraccionamiento y preparados farmacéuticos. Revisión de Hojas Fármaco-terapéuticas, 2x3 Estudiantes. 3. Uso de texto de Biblioteca físico. The Merck Manual of Diagnosis and Therapy. 18 a Ed. Editorial Merck. USA.2006.</p>	<p>3.7.4.1</p> <p>Utiliza hojas farmacoterapéuticas de pacientes pediátricos y gestantes para evaluar casos clínicos bajo principios éticos en equipos</p>	Rubrica de tarea

<p>Semana 15</p>	<p>Aplica cálculos matemáticos para determinar el fraccionamiento de dosis en pacientes especiales de manera colaborativa y con actitud proactiva</p> <p>Observando un video de un caso y con la indagación de saberes previos sobre las asignaturas de las ciencias farmacéuticas y de la clase anterior. Mediante exposiciones los estudiantes desarrollan casos sobre aspectos de la farmacia clínica en el embarazo en el marco del farmacéutico Clínico y la Salud, desarrollando situaciones problemáticas del curso. En la práctica se desarrollan casos relacionando a la Farmacia clínica en pediatría y en el embarazo en el marco del farmacéutico Clínico y la Salud. Presentan sus Producciones: Informe de exposiciones con casos clínicos, Informe grupal de práctica. Siendo el tema de práctica 14. Revisión de Historias Clínicas Gineco-Obstetricia: Selección de Medicamentos, Dosificación, Dosis Unitaria y preparados farmacéuticos. Revisión de Hojas Fármaco-terapéuticas, 2x3 Estudiantes. Revisión de Formatos de Uso Clínico (Historias y Revisión de Hojas Fármaco-terapéuticas) y Evaluación de Errores de Medicación y revisión del proceso de elaboración de Paquetes Quirúrgicos. Presenta Informe grupal, se apoya de la referencia de la biblioteca digital. Pastakia S, Corbett A, Raasch R, Napravnik S, Correll T. Frecuencia de errores de medicación relacionados con la infección por el VIH. Factores asociados de riesgo entre pacientes hospitalizados. (Spanish). Annals Of Pharmacotherapy - Edición Española [serial on the Internet]. (2008, July), [cited March 13, 2013]; 1(3): 140-146. Available from: http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=35284848&lang=es&site=ehost-live. En el Trabajo práctico en el área clínica/Unidad: Los estudiantes divididos en grupos de práctica, según sus horarios y turnos, acompañados de sus docentes de práctica deben organizarse en grupos de trabajo por áreas clínicas (área clínica 1, área clínica 2, área clínica 3. etc),</p>	<p>3.7.4.2</p> <p>Aplica cálculos matemáticos para determinar el fraccionamiento de dosis en pacientes especiales de manera colaborativa y con actitud proactiva</p>	<p>Rubrica de tarea</p>
------------------	--	--	-------------------------

	<p>cada grupo tendrá su monitor o coordinador. Luego se presentará el caso señalado para la práctica N° 13, 14, 15 de la unidad. 1. Revisión de Historias Clínicas de pediatría. 2. Revisión de Historias Clínicas de Gineco-Obstetricia. 3. Revisión de Formatos de Uso Clínico y Evaluación de Errores de Medicación, mediante casos. Actividad de Responsabilidad social (RSU). Extensión universitaria y responsabilidad social/Unidad: El tema Riesgo en la salud de las personas por consumo de medicamentos, el tema "Errores de medicación" está planteado para el ciclo académico, en el recurso foro del EVA, en la unidad. Actividad de Investigación formativa/Unidad: Los estudiantes presentan un trabajo de investigación con las siguientes características: El Trabajo completo debe de incluir conclusiones, resumen/sumario debe dar una idea clara del tema y debe ser preciso. El Tema: "Infecciones intrahospitalarias y antibióticos para combatirlos" o el elegido en la primera unidad. En forma colaborativa se presentará este informe una semana antes de finalizar la unidad.</p> <p>Actividad de responsabilidad social</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan en equipo, de manera responsable las prácticas de laboratorio y presentan un informe de los resultados obtenidos en la práctica. <p>Actividad de investigación formativa</p> <ul style="list-style-type: none"> - A través del enlace correspondiente en el EVA, envían el informe de prácticas de laboratorio considerando aspectos medulares del método científico utilizando la base de datos correspondientes. Las citas bibliográficas deben ser según las normas Vancouver. <p>Comprobación de los aprendizajes de la II unidad</p>		
Semana 16	Examen final		
Semana 17	Examen de Aplazado		

Anexo 02: Instrumentos de Evaluación

1.0 Foros

Nombre o Numero de Grupo:

Ítem a evaluar	Puntaje Máximo
1. Comenta el tema sobre su disciplina o carrera profesional.	3 pts
2. Participa dentro del tiempo propuesto	2 pts
3. El texto planteado presenta coherencia.	4 pts
4. No presenta fallas ortográficas y todo está en orden.	4 pts
5. Contenido y originalidad.	3 pts
6. Sustenta su comentario con una referencia bibliográfica, mínimo.	4 pts
TOTAL	20 pts

2.0 Rubrica de práctica

RUBRICA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA				
Nº	Criterio	PT	A	Peso
1	Asiste puntualmente y está correctamente uniformado	6	A	2
2	Verifica y lee la práctica a realizarse.			2
3	Colabora, respeta, es ético y honesto con sus compañeros.			2
4	Lee, realiza e interpreta los cálculos farmacéuticos, casos clínicos, revisa las historias clínicas, realiza las entrevistas a pacientes S, HFTP, SOAP, Historia de medicación, formulación de NPT, Fraccionamiento de dosis, etc.	8	P	3
5	Emplea correctamente los conocimientos de las ciencias farmacéuticas para realizar los servicios farmacéuticos en la atención de pacientes simulados.			3
6	Emplea medidas de bioseguridad (Guantes, mascarilla), BPM, BPD, etc.			2
6	Comprende la práctica a realizar y explica su fundamento.	6	C	6
<p style="text-align: center;">Nota: Estimados colegas y monitores de grupo, el máximo puntaje por Área (A) será aquel que figura en la parte superior, para A (Actitudinal) es 6, para P (Procedimental) es 8 y para C (Cognitivo) es 6</p>				

RUBRICA DE EVALUACIÓN DE TAREA ^{RDCM}					
Estructura de la tarea: "Portada, índice, resumen, contenido, conclusiones, referencia bibliográfica y anexo evidencia.					
Crterios	Nivel4 Excelente	Nivel 3 Bien	Nivel 2 Regular	Nivel1 Insuficiente	Puntaje
1. Trabajo grupal (Participa con responsabilidad)	El grupo trabaja en el tiempo asignado de manera ordenada, coherente y participativa en un 100%.	El grupo trabaja en el tiempo asignado de manera ordenada y en una coordinación parcial.	El grupo trabaja en el tiempo asignado de manera desordenada y sin coordinación.	El grupo no trabaja en el tiempo asignado ni en coordinación. 1	
2. Redacción y estructura. (Piensa crítica y reflexivamente.	Ordenado, entendible sin faltas gramaticales, ortográficas y de puntuación. Cumple con la estructura de la tarea.	Ordenado, entendible con 4 o 3 faltas gramatical, ortográfica y de puntuación.	Ordenado, no entendible con 8 o 5 faltas gramatical, ortográfica y de puntuación.	Desordenado, no entendible con 10 o 9 faltas gramatical, ortográfica y de puntuación. 1	
3. Contenido (piensa crítica y reflexivamente)	Sin errores conceptuales. Cumple al 100% con el tema solicitado y presenta ideas secundarias.	Con 2 errores conceptuales Cumple parcialmente con el tema solicitado. No tiene ideas secundarias.	Con 4 errores conceptuales Cumple con menos de la mitad del tema solicitado.	Con más de 4 errores conceptuales. No Cumple al 100% con el tema solicitado. Cero. 0	
4. Creatividad (Participa con responsabilidad en la sociedad).	Original y llamativo. Cuenta con evidencia original en el anexo.	Original y no llamativo. No Cuenta con evidencia original en el anexo.	No original y no llamativo y tiene algún párrafos de copia.	Plagio. Cero 0	

5. Fuentes y Referencias Bibliográficas.	Todas las fuentes de información y las gráficas están documentadas y en el formato deseado. La bibliografía es reciente y de fuentes reconocidas.	La bibliografía no es reciente pero es de fuentes reconocidas. Todas las fuentes de información y las gráficas están documentadas, pero unas pocas no están en el formato deseado.	La bibliografía es reciente pero no de fuentes reconocidas. Todas las fuentes de información y gráficas están documentadas, pero muchas no están en el formato deseado.	La bibliografía no es reciente ni de fuentes reconocidas. Algunas fuentes de información y gráficas no están documentadas.1	
	20	15	10	3	

ESTRUCTURA DE LA RUBRICA DE EXPOSICIÓN: Unidad II					
Título, Introducción (Motivación), Sumario, Objetivos, Contenido, Conclusiones, Bibliografía					
CRITERIOS	NIVEL4 EXCELENTE	NIVEL 3 BIEN	NIVEL 2 REGULAR	NIVEL1 INSUFICIENTE	Puntaje
1. Domina el tema que expone (Se expresa y comunica)	Demuestran dominio y un excelente conocimiento sobre información y Comunicación de medicamentos, SNS e IF. Se mantiene en el tema todo el tiempo (5 ptos)	Demuestran un buen conocimiento del tema. Se mantiene en el tema la mayor parte del tiempo (3 ptos)	No parecen conocer muy bien el tema. Se mantiene en el tema algunas veces (2 pto)	No conocen el tema. Fue difícil saber cuál es el tema (0 ptos)	
2. Comprensión del tema.	Pueden contestar todas las preguntas planteadas sobre información y Comunicación de medicamentos, SNS e IF, formuladas por sus compañeros de clase y profesor (6 ptos)	Pueden contestar con precisión la mayoría de las preguntas planteadas sobre el tema por sus compañeros de clase y profesor (3 ptos)	Pueden contestar, con precisión, pocas preguntas planteadas sobre el tema por sus compañeros de clase y profesor (2 pto)	No pueden contestar las preguntas planteadas sobre el tema por sus compañeros de clase y profesor (0 ptos)	

<p>3. Estructura de la Exposición.</p>	<p>La exposición presenta todos los elementos de la estructura. Usa referencias bibliográficas para sustentar cada concepto que menciona. Las referencias bibliográficas usa la normativa de Vancouver (3 ptos)</p>	<p>La exposición presenta todos los elementos de la estructura. Usa referencias bibliográficas para sustentar cada concepto que menciona. Las referencias bibliográficas esta escritas de acuerdo a la normativa de Vancouver (3 ptos)</p>	<p>A la exposición le faltan 2 o 3 elementos de la estructura. Usa referencias bibliográficas para sustentar en la mayoría de concepto que menciona. Las referencias bibliográficas NO están escritas de acuerdo a la normativa de Vancouver. (2 pto)</p>	<p>A la exposición le faltan más de 3 elementos de la estructura. No usa referencias bibliográficas para sustentar en la mayoría de concepto que menciona. (0 ptos)</p>	
<p>4. Apoyos didácticos.</p>	<p>Usan varios apoyos que demuestran trabajo y/o creatividad y eso hace una excelente presentación (3 ptos)</p>	<p>Usan 1-2 apoyos que demuestran trabajo y/o creatividad y eso hace una buena presentación (3 ptos)</p>	<p>Usan 1 apoyo que demuestran trabajo y/o creatividad y eso hace una regular presentación (1 pto)</p>	<p>No usan apoyos o los apoyos escogidos restan valor a la presentación (0 ptos)</p>	
<p>5. Dominio de escena.</p>	<p>Usan vocabulario apropiado para la audiencia. Aumentan el vocabulario de la audiencia definiendo las palabras que pudieran ser nuevas para esta. Su lenguaje corporal genera entusiasmo sobre el tema por parte de la audiencia (3 ptos)</p>	<p>Usan vocabulario casi apropiado para la audiencia. Incluyen 1-2 palabras que podrían ser nuevas para la audiencia pero no las definen. Su lenguaje corporal algunas veces genera un fuerte interés ór parte de la audiencia. (3 ptos)</p>	<p>Usan vocabulario no muy apropiado para la audiencia. No incluyen vocabulario que podría ser nuevo para la audiencia. Su lenguaje corporal es usado para tratar de generar un fuerte interés y entusiasmo sobre el tema por parte de la audiencia, pero parece no lograrlo. (1 pto)</p>	<p>Usan varias (5 ó más) palabras o frases que no son entendidas por la audiencia. Su lenguaje corporal no generan mucho interés y entusiasmo sobre el tema por parte de la audiencia (0 ptos)</p>	
<p></p>	<p>20</p>	<p>15</p>	<p>8</p>	<p>0</p>	

ESTRUCTURA DE LA RUBRICA DE EXPOSICIÓN: Unidad III					
Título, Introducción (Motivación), Sumario, Objetivos, Contenido, Conclusiones, Bibliografía					
CRITERIOS	NIVEL4 EXCELLENTE	NIVEL 3 BIEN	NIVEL 2 REGULAR	NIVEL1 INSUFICIENTE	Puntaje
1. Domina el tema que expone (Se expresa y comunica)	Demuestran un excelente conocimiento de Historia de medicación, Monitorización, SFTP, Indicadores sanitarios. Se mantiene en el tema todo el tiempo (5 ptos)	Demuestran un buen conocimiento del tema. Se mantiene en el tema la mayor parte del tiempo (3 ptos)	No parecen conocer muy bien el tema. Se mantiene en el tema algunas veces (2 pto)	No conocen el tema. Fue difícil saber cuál es el tema (0 ptos)	
2. Comprensión del tema.	Pueden contestar todas las preguntas Historia de medicación, Monitorización, SFTP, Indicadores sanitarios. por sus compañeros de clase y profesor (6 ptos)	Pueden contestar con precisión la mayoría de las preguntas planteadas sobre el tema por sus compañeros de clase y profesor (3 ptos)	Pueden contestar, con precisión, pocas preguntas planteadas sobre el tema por sus compañeros de clase y profesor (2 pto)	No pueden contestar las preguntas planteadas sobre el tema por sus compañeros de clase y profesor (0 ptos)	
3. Estructura de la Exposición.	La exposición presenta todos los elementos de la estructura. Usa referencias bibliográficas para sustentar cada concepto que menciona. Las referencias bibliográficas usa la normativa de Vancouver (3 ptos)	La exposición presenta todos los elementos de la estructura. Usa referencias bibliográficas para sustentar cada concepto que menciona. Las referencias bibliográficas esta escritas de acuerdo a la normativa de Vancouver (3 ptos)	A la exposición le faltan 2 o 3 elementos de la estructura. Usa referencias bibliográficas para sustentar en la mayoría de concepto que menciona. Las referencias bibliográficas NO están escritas de acuerdo a la normativa de Vancouver. (2 pto)	A la exposición le faltan más de 3 elementos de la estructura. No usa referencias bibliográficas para sustentar en la mayoría de concepto que menciona. (0 ptos)	

4. Apoyos didácticos.	Usan varios apoyos que demuestran trabajo y/o creatividad y eso hace una excelente presentación (3 ptos)	Usan 1-2 apoyos que demuestran trabajo y/o creatividad y eso hace una buena presentación (3 ptos)	Usan 1 apoyo que demuestran trabajo y/o creatividad y eso hace una regular presentación (1 pto)	No usan apoyos o los apoyos escogidos restan valor a la presentación (0 ptos)	
5. Dominio de escena.	Usan vocabulario apropiado. Aumentan el vocabulario de la audiencia definiendo las palabras que pudieran ser nuevas para esta. Su lenguaje corporal genera entusiasmo sobre el tema por parte de la audiencia (3 ptos)	Usan vocabulario casi apropiado para la audiencia. Incluyen 1-2 palabras que podrían ser nuevas para la audiencia pero no las definen. Su lenguaje corporal algunas veces genera un fuerte interés ór parte de la audiencia. (3 ptos)	Usan vocabulario no muy apropiado para la audiencia. No incluyen vocabulario que podría ser nuevo para la audiencia. Su lenguaje corporal es usado para tratar de generar un fuerte interés y entusiasmo sobre el tema por parte de la audiencia, pero parece no lograrlo. (1 pto)	Usan varias (5 ó más) palabras o frases que no son entendidas por la audiencia. Su lenguaje corporal no generan mucho interés y entusiasmo sobre el tema por parte de la audiencia (0 ptos)	
	20	15	8	0	

ESTRUCTURA DE LA RUBRICA DE EXPOSICIÓN: Unidad IV					
Título, Introducción (Motivación), Sumario, Objetivos, Contenido, Conclusiones, Bibliografía					
CRITERIOS	NIVEL4 EXCELLENTE	NIVEL 3 BIEN	NIVEL 2 REGULAR	NIVEL1 INSUFICIENTE	Puntaje
1. Domina el tema que expone (Se expresa y comunica)	Demuestran un excelente conocimiento Farmacia Clínica pediátrica, Gineco-Osbtetrica, EM. INH. Se mantiene en el tema todo el tiempo (5 ptos)	Demuestran un buen conocimiento del tema. Se mantiene en el tema la mayor parte del tiempo (3 ptos)	No parecen conocer muy bien el tema. Se mantiene en el tema algunas veces (2 pto)	No conocen el tema. Fue difícil saber cuál es el tema (0 ptos)	

<p>2. Comprensión del tema.</p>	<p>Pueden contestar todas las preguntas planteadas sobre el Farmacia Clínica pediátrica, Gineco-Osbtetrica, EM. INH. por sus compañeros de clase y profesor (6 ptos)</p>	<p>Pueden contestar con precisión la mayoría de las preguntas planteadas sobre el tema por sus compañeros de clase y profesor (3 ptos)</p>	<p>Pueden contestar, con precisión, pocas preguntas planteadas sobre el tema por sus compañeros de clase y profesor (2 pto)</p>	<p>No pueden contestar las preguntas planteadas sobre el tema por sus compañeros de clase y profesor (0 ptos)</p>	
<p>3. Estructura de la Exposición.</p>	<p>La exposición presenta todos los elementos de la estructura. Usa referencias bibliográficas para sustentar cada concepto que menciona. Las referencias bibliográficas esta escritas de acuerdo a la normativa de Vancouver (3 ptos)</p>	<p>La exposición presenta todos los elementos de la estructura. Usa referencias bibliográficas para sustentar cada concepto que menciona. Las referencias bibliográficas esta escritas de acuerdo a la normativa de Vancouver (3 ptos)</p>	<p>A la exposición le faltan 2 o 3 elementos de la estructura. Usa referencias bibliográficas para sustentar en la mayoría de concepto que menciona. Las referencias bibliográficas NO están escritas de acuerdo a la normativa de Vancouver. (2 pto)</p>	<p>A la exposición le faltan más de 3 elementos de la estructura. No usa referencias bibliográficas para sustentar en la mayoría de concepto que menciona. (0 ptos)</p>	
<p>4. Apoyos didácticos.</p>	<p>Usan varios apoyos que demuestran trabajo y/o creatividad y eso hace una excelente presentación (3 ptos)</p>	<p>Usan 1-2 apoyos que demuestran trabajo y/o creatividad y eso hace una buena presentación (3 ptos)</p>	<p>Usan 1 apoyo que demuestran trabajo y/o creatividad y eso hace una regular presentación (1 pto)</p>	<p>No usan apoyos o los apoyos escogidos restan valor a la presentación (0 ptos)</p>	
<p>5. Dominio de escena.</p>	<p>Usan vocabulario apropiado para la audiencia. Aumentan el vocabulario de la audiencia definiendo las palabras que pudieran</p>	<p>Usan vocabulario casi apropiado para la audiencia. Incluyen 1-2 palabras que podrían ser nuevas para la</p>	<p>Usan vocabulario no muy apropiado para la audiencia. No incluyen vocabulario que podría ser nuevo para la audiencia. Su</p>	<p>Usan varias (5 ó más) palabras o frases que no son entendidas por la audiencia. Su lengua. je corporal no generan mucho interés</p>	

	ser nuevas para esta. Su lenguaje corporal genera entusiasmo sobre el tema por parte de la audiencia (3 ptos)	audiencia pero no las definen. Su lenguaje corporal algunas veces genera un fuerte interés ór parte de la audiencia. (3 ptos)	lenguaje corporal es usado para tratar de generar un fuerte interés y entusiasmo sobre el tema por parte de la audiencia, pero parece no lograrlo. (1 pto)	y entusiasmo sobre el tema por parte de la audiencia (0 ptos)	
	20	15	8	0	

RUBRICA PARA EVALUAR TARBAJO DE INVESTIGACIÓN^{RDCM}				
CATEGORÍA	10	7	4	1
Calidad de Información (Vale doble) 4	La información está claramente relacionada con el tema principal y proporciona varias ideas secundarias y/o ejemplos.	La información da respuesta a las preguntas principales y 1-2 ideas secundarias y/o ejemplos.	La información da respuesta a las preguntas principales, pero no da detalles y/o ejemplos.	La información tiene poco o nada que ver con las preguntas planteadas.
Redacción 2	No hay errores de gramática, ortografía o puntuación.	Casi no hay errores de gramática, ortografía o puntuación.	Unos pocos errores de gramática, ortografía o puntuación.	Muchos errores de gramática, ortografía o puntuación.
Organization 2	La información está muy bien organizada con párrafos bien redactados y con subtítulos.	La información está organizada con párrafos bien redactados.	La información está organizada, pero los párrafos no están bien redactados.	La información proporcionada no parece estar organizada.

Fuentes 2	Todas las fuentes de información y las gráficas están documentadas y en el formato deseado.	Todas las fuentes de información y las gráficas están documentadas, pero unas pocas no están en el formato deseado.	Todas las fuentes de información y gráficas están documentadas, pero muchas no están en el formato deseado.	Algunas fuentes de información y gráficas no están documentadas.
Bibliografía 2	La bibliografía es reciente y de fuentes reconocidas.	La bibliografía no es reciente pero es de fuentes reconocidas.	la bibliografía es reciente pero no de fuentes reconocidas.	La bibliografía no es reciente ni de fuentes reconocidas.
Tiempo de entrega 2	Entregó en la unidad solicitada, el día estipulado.	Entregó en la Unidad, pero no el día solicitado.	Entregó uno o dos días tarde.	Entregó tres o más días tarde.
Originalidad (Vale triple) 6	Completamente original.	Un por ciento menor de un 15% plagiado de laguna fuente.	De un 16 % a un 39% plagiado.	Un 60% o más del documento plagiado.
	20	14	8	2

RUBRICA DE EVALUACIÓN DE MAPAS CONCEPTUALES

CRITERIOS	Muy Bueno (4)	Bueno (3)	Suficiente (2)	Insuficiente (0)
Concepto y terminología	Muestra entendimiento del concepto y usa una terminología adecuada.4	Comete algunos errores en la terminología empleada y muestra algunos vacíos en el entendimiento del concepto.	Comete muchos errores en la terminología y muestra vacíos conceptuales profundos.	No muestra ningún conocimiento en torno al concepto tratado
Relaciones entre los conceptos	Identifica todos los conceptos importantes y demuestra conocimiento de las relaciones entre ellos.6.	Identifica los conceptos importantes, pero realiza algunas conexiones erradas.	Realiza muchas conexiones erradas.	Falla al establecer cualquier concepto o conexión apropiada.

Habilidad para comunicar conceptos	Coloca los conceptos en jerarquías y conexiones adecuadas, colocando relaciones en todas las conexiones, dando como resultado final un mapa que es fácil de interpretar.6	Coloca la mayoría de los conceptos en una jerarquía adecuada estableciendo relaciones apropiadas la mayoría de las veces, dando como resultado un mapa fácil de interpretar.	Coloca sólo unos pocos conceptos en una jerarquía apropiada y usa sólo unas pocas relaciones entre los conceptos, dando como resultado un mapa difícil de interpretar.	Produce un resultado final que no es un mapa conceptual.
Ortografía y redacción	Los conceptos están correctamente escritos y la redacción es coherente.4	La redacción es correcta, pero tiene algunos errores ortográficos.	La redacción es correcta pero la mayoría de palabras tiene errores ortográficos.	La mayoría de palabras tiene errores ortográficos y se evidencia una mala redacción.
Puntaje total	20	12	8	0

Rubrica de evaluación: Mapa semántico ó Organizador Gráfico

CRITERIOS	BUENO(4)	REGULAR(3)	DEFICIENTE(0)
Estructura	Su estructura contiene un tema central o nuclear de origen	El tema central o nuclear no es el correcto	No existe un tema central definido
Contenido	Las ideas representadas demuestran una lectura integral del tema, abarcando contextos de todo el texto	Los contenidos están incompletos y no representan una comprensión total del tema	Los contenidos no tienen coherencia con el tema tratado
Enlaces	Las líneas que ligan las ideas son claras y pueden seguirse para la interpretación del M.S/O.G	Hay errores en algunos enlaces, dificultando el entendimiento del tema	El M.S/O.G no se entiende
Ortografía	La ortografía es correcta en el 100% de los términos.	Algunos términos están incorrectamente escritos.	La mayoría de los términos están incorrectamente escritos
Creatividad	El M.S/O.G elaborado muestra originalidad y es atractivo a simple vista.	Refleja poco interés en la elaboración del mapa, que tiene poca atracción visual.	El M.S/O.G elaborado fue copiado de otro autor.
Puntaje	20	15	0

ANEXO 03: Tutores:

Q.F. Horna Rodríguez Aarón Edwin,
Q.F. Rosales Palacios Marleich Marleny,
Mg. Sánchez Zavaleta Fernando Félix.

Anexo 04

REFERENCIAS CATEGORIZADAS.

TEXTOS BASE DIGITAL

1. **Salazar N**, Uso racional de antibióticos: rol del farmacéutico en un equipo multidisciplinario. 2016. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=120149969&lang=es&site=e=ehost-live>

TEXTOS COMPILADOS

2. Camones R. Texto Compilado de Farmacia Clínica. Digital. Disponible en campus virtual.

TESIS.

3. Pantoja VK. Tesis. Indicadores de gestión del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria a los pacientes del seguro integral de salud del servicio de gineco - obstétrica del hospital La Caleta de chimbote enero - diciembre 2008. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000017020>
4. Marcos AV. Tesis Características generales de los medicamentos con registro sanitario vigente a junio del 2009 en el Perú según la base de datos Perudis. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000016996>

TEXTOS COMPLEMENTARIOS.

5. Remington. Farmacia. 17ª. Ed. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires Argentina 1987.
6. The Merck Manual of Diagnosis and Therapy. 18 a Ed. Editorial Merck. USA.2006.
7. Lozano Ortiz, Roberto. Gestión de un Servicio de Farmacia Hospitalaria. Córdoba, AR: El Cid Editor, 2004. ProQuest ebrary. Web. 27 May 2016. Copyright © 2004. El Cid Editor. <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=5&docID=10058509&tm=1464354628589>

8. Bonal de Falgàs, J, Castro Cels, I. Manual de formación para farmacéuticos clínicos. Madrid: Díaz de Santos; 1989.
9. Herfindal, ET, Hart, LL. Clinical Pharmacy and Therapeutics. 6 ed. Baltimore: The Williams & Wilkins Company; 1996.
10. Rowland, M, Tozzer, TN. Clinical Pharmacokinetics: Concepts and Applications. Baltimore: Williams & Wilkins; 1995.
11. SEFH. Farmacia hospitalaria. 2 ed. Madrid: Médica Internacional; 2000. Shafford, A, Pihouée, P. Pharmacie Clinique, Stratégies et Communications. París: Rechnique et Documentation-Lavoisier; 1990.
12. Sociedad A. de Farmacéuticos de H. Técnicas básicas para el ejercicio de la farmacia clínica. Madrid: Bok, SA; 1991.
13. Vallvé, C. Buena práctica clínica. Madrid: Farmaindustria; 1990.
14. Young, LY, Koda-Kimble, MA. Applied Therapeutics. The Clinical Uses of Drugs. 6 ed. Washington: Applied Therapeutics, Inc. Vancouver; 1995.
15. Pastakia S, Corbett A, Raasch R, Napravnik S, Correll T. Frecuencia de errores de medicación relacionados con la infección por el VIH. Factores asociados de riesgo entre pacientes hospitalizados. (Spanish). Annals Of Pharmacotherapy - Edición Española [serial on the Internet]. (2008, July), [cited March 13, 2013]; 1(3): 140-146. Available from: MedicLatina.
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=35284848&lang=es&site=ehost-live>
16. Arenas I, Barrios O, Chelech Y, Vallespín J. La farmacia del hospital Luis Calvo Mackenna: debilidades y fortalezas. (Spanish). Cuadernos Médico Sociales [serial on the Internet]. (2009, Sep), [cited March 13, 2013]; 49(3): 202-208. Available from: MedicLatina.
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=44748529&lang=es&site=ehost-live>