

UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad Ciencias Médicas
Carrera de Medicina

Programa de Vinculación a la Comunidad

**MEDICINA COMUNITARIA PARA LA SALUD
COLECTIVA**

Presentado por:

Dra. Ana Lucía Pesantez

Guayaquil, Agosto de 2012

Proyecto Niños y Niñas por el desarrollo

1. Identificación del Proyecto
2. Objetivos
3. Alcances del Proyecto
4. Población Beneficiaria
5. Sistema de Gestión del Proyecto
6. Cronograma de ejecución
7. Estudiantes Asignados
8. Docentes Asignados
9. Ejecución Presupuestaria
10. Informe de Evaluación de Impacto Anual
11. Anexos

1. IDENTIFICACIÓN

1.1. Título del proyecto

Medicina Comunitaria para la salud colectiva

Área del conocimiento a la que pertenece la Carrera (según la UNESCO) 32 - Ciencias Médicas
Sub-área del conocimiento a la que pertenece la cátedra en la que se desarrolla el proyecto (según la UNESCO) 3210- Medicina Preventiva

1.2 Título del Proyecto

Niños y niñas por el desarrollo

1.3 Ubicación

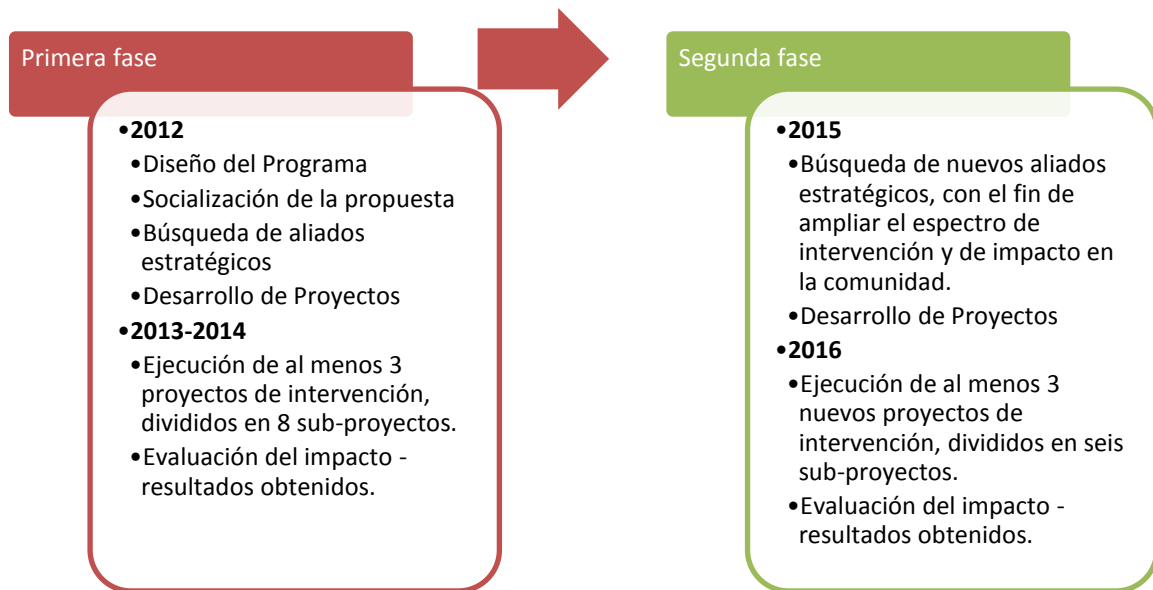
- Provincia: Guayas
 - Cantón: Guayaquil
 - Parroquias: Tarqui, Ximena y Carbo
- Sectores: Norte, Sur y Centro

1.4. Duración del Proyecto

El Proyecto Niños y niñas por el desarrollo planificado con una duración de cuatro años (2012-2016), iniciándose su diseño durante el año 2012 y su implementación en el transcurso del año 2013. Hasta el 2014 se prevé realizar la primera fase del proyecto, para durante el 2015 y 2016 ejecutar la fase dos, pos validación de los resultados obtenidos.

1.5 Alcance del Proyecto: Cantonal

1.6 Tipo de Proyecto: Académico / Científico



La primera fase se ejecuta con una planificación semestral acorde a los ciclos educativos, ya que su implementación se concretará a través de la participación de los y las estudiantes de Medicina inscritos en las cátedras de Medicina Preventiva 1 y 2 como ejecutores/facilitadores del proceso, entre varios sub-proyectos simultáneamente, los cuales serán especificados más adelante. Se destinarán por cada alumno un mínimo de 30 horas por proyecto (cada proyecto se realiza en una rotación).

2. OBJETIVOS DEL PROYECTO DE MEDICINA COMUNITARIA

2.1. Objetivo General

Vincular a los estudiantes y docentes de la Carrera de Medicina a la comunidad guayaquileña, a través de prácticas preprofesionales en el ámbito de intervención en medicina comunitaria por medio de las cátedras de Medicina Preventiva I y II, y los 2 subproyectos a implementarse, dentro de este marco general:

El proyecto “Niños y niñas por el desarrollo” se encuentra diseñado de tal forma que sus resultados tributen a la consecución del objetivo general planteado para el Proyecto de Medicina Comunitaria. Este proyecto se ejecutará en dos fases. Las temáticas a considerarse constituyen componentes que serán el objeto de actuación de los proyectos.

Proyecto Primera Fase (años 2013-2014)

- 1.Mi escuela saludable
- 2.Un pinchazo por la salud (para implementarse en el segundo semestre del 2013)

A continuación se presentan los objetivos generales y específicos para cada uno de los componentes que conforman el Proyecto “**Niños y niñas por el desarrollo**”

2.2. Objetivos Generales por Subproyecto (Primera fase)

Subproyecto	Objetivos	Temas en los que se prevé incidir
b. Niños y Niñas por el desarrollo	1.Mi escuela saludable	Aportar al mejoramiento de la calidad de vida de de la población en edad escolar y otros miembros de las comunidades educativas, fortaleciendo el bienestar social y contribuyendo a la atención primaria de las condiciones y problemas de salud prevalentes

		y evitables.
	2.Un pinchazo por la salud	Proveer información y generar la promoción de conocimientos sobre la importancia de la vacunación, aportando de esta forma al mejoramiento de la calidad de vida de la población guayaquileña.

2.2.1. Objetivos específicos por Subproyecto (Primera fase)

Proyecto NIÑOS Y NIÑAS POR EL DESARROLLO

1. Mi escuela saludable

- Evaluar a la población en edad escolar sobre su estado de salud, mejorar los mecanismos de seguimiento y supervisión de hábitos saludables en los miembros de las escuelas participantes.
- Fortalecer la participación comunitaria en las escuelas.
- Promover el aprendizaje participativo implementando espacios de discusión que fomenten actitudes, valores y conductas saludables.
- Contribuir a la atención e identificación de las condiciones y problemas de salud escolar latentes y prevenibles desde su detección.

2. Un pinchazo por la salud

- Informar sobre los distintos tipos de vacunas existentes y su esquema de aplicación para la prevención de enfermedades.
- Generar una conciencia de vacunación, las características de las mismas y la prevención de enfermedades principalmente en niños y niñas.
- Promover los conocimientos de las reacciones adversas que pueden presentarse con cada vacuna y cómo actuar frente a las mismas.
- Fomentar la información en la comunidad sobre los refuerzos requeridos para cada vacuna y según los grupos de edades.

3. ALCANCES DEL PROYECTO

En su primera fase de intervención, durante el 2013 y 2014, el proyecto se desarrollará en cinco Centros de Salud localizados en distintas parroquias de la ciudad de Guayaquil, ubicadas en los sectores Norte, Centro y Sur y en los Centro Educativo “Universidad Católica”, localizado en el norte de la ciudad; y de la Escuela Fiscal Mixta “Margarita Bosco”, en el sur de la ciudad.

Los Centros de Salud que se encuentran en el sector Sur de la ciudad son: Centro médico María Auxiliadora, Av Domingo Comín 141 y Callejón Burbano, Centro Médico Nahím Isaías Barquet, en la Ave Juan Péndola, Cooperativa Union de Bananeros, Guasmo Sur, y el Centro médico del Cuerpo de Damas Consulares, ubicado en la Domingo Comín 1101 y calle F, mientras que en el sector norte en la parroquia Tarqui se ubica el Centro de Salud Metrored Cdla Kennedy, Calle Rolando Coello y Almazan, y en el Sector Centro otra sucursal de Nahím Isaías en las calles Lorenzo de Garaicoa 3808 y García Goyena. Estos Centros de Salud manejan sistemas de atención subsidiados por fundaciones o diferentes organizaciones, lo cual genera una alta demanda de beneficiarios de sus mismos sectores.

De igual manera se dirige, a través de otro sub proyecto, hacia los niños y niñas del Centro Educativo “Universidad Católica”, localizado en el norte de la ciudad en Sauces V; y de la Escuela Fiscal Mixta “Margarita Bosco”, en el sur de la ciudad en la parroquia Ximena.

En una era de innovaciones permanentes y acceso creciente al mundo de la tecnología, el potencial de esta población para contribuir al desarrollo material, cultural y espiritual de la Región es ilimitado; no obstante, si los países fracasan en satisfacer sus necesidades de salud, educación y desarrollo humano integral, sus esperanzas y expectativas, podrían tener un enorme efecto desestabilizador en los sistemas políticos, sociales y económicos de las naciones. Pese a los logros durante los últimos años, todavía hay muchos problemas y desafíos que amenazan las posibilidades de desarrollo saludable de niños, niñas y jóvenes en América Latina y el Caribe. El perfil de las condiciones de salud de la población infantil y juvenil se teje en el contexto específico de grandes *inequidades* sociales, económicas, geográficas,

étnicas, de género y en el acceso a servicios básicos como salud y educación que todavía prevalecen y caracterizan la Región. ¹

La educación para la salud, que de una u otra manera siempre ha hecho parte de los proyectos de salud en las escuelas, se caracterizó fundamentalmente por la *transmisión didáctica de información* sobre temas aislados (en general relacionados con enfermedades específicas o aspectos físicos de la salud) antes que el desarrollo de habilidades o destrezas para vivir una vida plena y saludable. (Organización Panamericana de la Salud, 1995, pág. 11)

Es fundamental educar a niñas, niños y jóvenes para una vida saludable a partir del conocimiento y apropiación de los derechos humanos y libertades fundamentales, y en este sentido las instituciones educativas constituyen un escenario ideal. Existen vínculos muy importantes por explorar entre derechos humanos y promoción y educación para la salud, dentro del contexto de "empoderamiento" y participación social de las Escuelas Promotoras de la Salud. Las actividades de educación para la salud en las escuelas que involucran el uso de métodos y estrategias de aprendizaje participativo e interactivo, como los enfoques *Niño a Niño o Joven a Joven*, estimulan a los estudiantes para que asuman un papel activo en la promoción y protección de la salud entre los niños y las niñas de su edad, sus familias y sus comunidades, incluidos los niños y jóvenes que están por fuera del sistema escolar. ²

Según la OMS, si las vacunas que hoy en día existen se las pudiese emplear de forma generalizada, la prevención de las enfermedades de la infancia aumentaría hasta un 90% hasta el 2015, previniéndose cerca de dos millones de muertes al año entre niños menores de cinco años. Se reduciría de esta forma la morbilidad y discapacidad debidas a enfermedades prevenibles por medio de la vacunación, contribuyendo a la calidad de vida y al desarrollo de los menores. (Organización Mundial de la Salud, 2010)

¹ Organización Panamericana de la Salud. (1995). *Promoción y Educación de la Salud Escolar. Una Perspectiva Integral: Marco Conceptual y Operativo*. Washington, DC: OPS/OMS. Pág. 3

² OPS. (2003). *Fortalecimiento de la Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de la Salud: Estrategias y Líneas de Acción 2003-2012*. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud. Pág. 45

“La eficacia de cada vacuna, la disponibilidad de información epidemiológica sobre la incidencia de la enfermedad y sus complicaciones, y el conocimiento del estado inmunitario natural de la población frente a cada enfermedad, ayudarán a valorar, en términos de Prioridad, la oportunidad de dedicar recursos a la implantación de una vacunación poblacional frente a cada patología, para la cual se desarrollen y autoricen nuevas vacunas.” (Bachín Vich, y otros, 2005, págs. 14-15)

“Si un proyecto vacunal es incorrecto o insuficiente, el tiempo hasta la acumulación de una bolsa de individuos susceptibles puede ocasionar el cambio en la historia natural de la enfermedad, que aparecerá afectando a personas más mayores que no fueron vacunadas ni entraron en contacto con el agente en un momento anterior y, quizá, con mayor gravedad en sus complicaciones. De ahí la importancia de planificar adecuadamente los proyectos vacunales e incluso supeditar la vacunación individual a la colectiva cuando estos efectos puedan tener lugar.” (Bachín Vich, y otros, 2005, pág. 17)

La vacunación, además de su impacto en la salud de las personas, tiene un impacto socio-económico también. El costo de una vacuna, cuando no es subsidiada por una entidad estatal, es de igual manera solo proporcional al coste que tendría el tratamiento a una enfermedad, beneficiando de esta forma a la población tanto individualmente como en su conjunto, protegiendo a las personas también de los efectos que las enfermedades y sus secuelas tienen física y mentalmente. (Ministerio de Sanidad Política, Social e Igualdad de España)

El proyecto Niños y niñas por el desarrollo, pretende generar una intervención a través de sus 2 subproyectos o ejes de acción. Cada uno de estos ejes genera un impacto a largo plazo, ya que a través de los y las actoras principales o directos se replican los efectos en otros miembros de la comunidad.

Es por eso que se declara la importancia de este espacio de intervención social y medicina comunitaria y la justificación de su implementación a partir de la

actualización curricular diseñada por la Carrera de Medicina, cuya implementación arrancó en el periodo académico B del año 2012.

Cabe resaltar que cuando los estudiantes de la malla de Actualización Curricular 2012 alcancen el nivel de la Rotación en Medicina Comunitaria (2017), el objetivo de las asignaturas Medicina Preventiva 1 y 2 deberá replantearse.

4. POBLACIÓN BENEFICIARIA

El presente proyecto beneficia a la comunidad de la ciudad de Guayaquil en general y de forma directa a la población infantil de los sectores declarados previamente ya que al ser dirigido a sectores específicos de la ciudad por medio de centros educativos y en centros de salud a través de la vacunación, tiene una atención dirigida a niños y niñas que se generaría un efecto replicador con los demás miembros de la familia y de tal manera con el resto de la comunidad.

De manera indirecta el proyecto beneficiaría al resto de miembros de las familias de los y las estudiantes atendidos en los centros educativos, de esta manera las recomendaciones y los hábitos saludables que se busca fomentar se estarían replicando en ellos y de igual manera a la misma comunidad al fomentar precauciones y cuidados con respecto a las costumbres de salud en los niños y niñas.

Así también a través de la vacunación indirectamente los demás beneficiarios sería el resto de la población del sector, tanto infantil como adulta, ya que al existir esta inmunización serían diversas las enfermedades que se estarían previniendo. Reduciendo de esta manera los costos de posibles enfermedades que se pudieran contraer y los efectos que estas generarían

Al informar y/o prevenir situaciones de riesgo en salud en familias de los sectores determinados en los proyectos, eventualmente se espera que el efecto sea replicado en el resto de la población tanto por la prevención como por la reducción de personas infectadas en el caso de enfermedades, lo cual es un efecto verificable a largo plazo y dependiente de la sostenibilidad del proyecto.

Sus réplicas se evidencian más comúnmente en habitantes con bajos recursos o de sectores urbano-marginales y que no cuentan con una cobertura total de los servicios básicos.

Cabe, en este punto, especificar el tipo de población que acude a los centros de salud con los que se ha determinado trabajar en la primera fase del proyecto, todos ellos con una población económicamente deprimida:

- **Fundación del Cuerpo de Damas Consulares:** Esta fundación tiene tres centros médicos en distintas zonas (norte y sur de Guayaquil y en Durán). Atiende a pacientes de escasos recursos económicos ofreciendo 35 especialidades y

atendiendo anualmente a más de 400.000 pacientes a través de todos sus Centros Médicos.

- **Centro Médico María Auxiliadora:** El dispensario médico parroquial María Auxiliadora fue fundado por la Asociación de Damas Salesianas el año 1992, quienes se consideran como empresarias del cielo, en su inicio fue en una casa, de 10 m² aproximadamente, que fue donada por los sacerdotes salesianos. Solo existía un consultorio de medicina general, dos salas de terapia física y odontología y un laboratorio. A base del dinero de las ofrendas y autogestión (rifas, bingos, donaciones), se pudo ampliar el sitio, comprar medicinas para la farmacia, implementar equipos tecnológicos y contratar más personal médico, En la actualidad este centro de salud está ubicado en la Av. Domingo Comín y Callejon Burbano, cuenta con 23 salas de especializaciones, laboratorios clínicos, de rayos X y odontología con un promedio de 23.800 personas atendidas anualmente.
- **Metrored Guayaquil:** Ubicada en la Cdla. Kennedy Norte, Metrored busca contribuir al mejoramiento de la salud de la población, satisfaciendo las necesidades de servicios médicos ambulatorios de sus clientes con los más altos estándares de calidad y la mejor relación costo beneficio para nuestros usuarios. Sus instalaciones se encuentran en el edificio Metrored de tres plantas y una terraza de las cuales la planta baja y primera planta de uso médico, donde se atienden cerca de 20.000 pacientes al año.
- **Fundación Nahím Isaías Barquet:** El Filántropo Señor Don Nahím Isaías Barquet inició una obra trascendente de corte humanitario al crear el 21 de julio de 1988, la Fundación. Inicialmente se llamó Fundación Filanbanco. Pero en el 2005, con reformas en su estatuto, se cambió su razón social al nombre de su creador, llamándose desde entonces Fundación Nahím Isaías Siendo la salud era el área en la que más necesitaban ayuda se la eligió como pilar de nuestra actividad. Así, elaboramos Proyectos Preventivos de Salud a través de nuestros Dispensarios y el Dispensario de Especialidades.
 - **Centro Médico Nahím Isaías Centro de Especialidades:** Surge a través de la Fundación Nahím Isaías que capacita, organiza y sirve a comunidades de bajos recursos a través los servicios médicos integrales. Estas comunidades que atiende son de nivel socioeconómico bajo pero no en

pobreza; la población que frecuenta a este centro cuenta con servicios básicos en su vivienda, las casas suelen ser de dos habitaciones de cemento o de caña en algunos casos. El Centro de Salud atiende un promedio de 600 personas diariamente, 150000 anualmente.

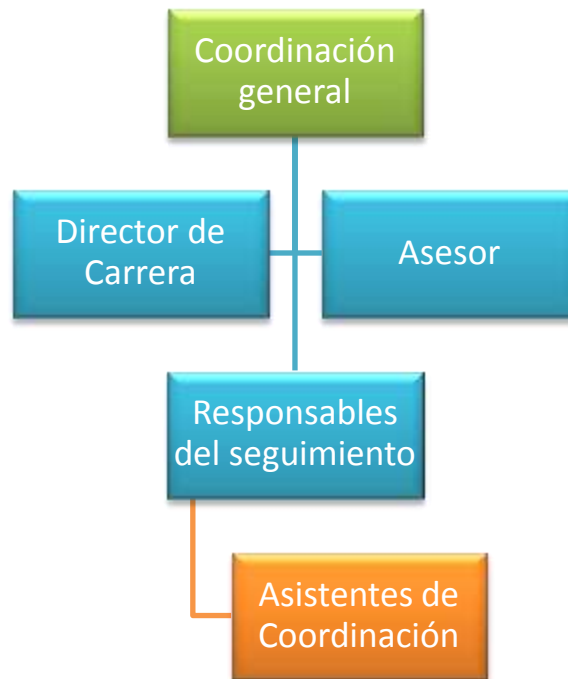
- **Centro Médico Nahím Isaías Guasmo:** El Guasmo es un sector urbano marginal ubicado al sur de Guayaquil. Este sector se formó hace 30 años con invasiones de tierras que se encontraban deshabitadas y se divide en tres partes: Guasmo Norte, Guasmo Central y Guasmo Sur, los cuales a su vez se forman por las llamadas cooperativas de vivienda. El dispensario se encuentra en el Guasmo sur, Cooperativa Unión de Bananeros. Atiende a una población de bajos recursos y extrema pobreza en algunos casos, ya que el Guasmo es un sector en el cual muchos migrantes se asentaron, expropiaron tierras, entonces viven en condiciones de alta pobreza muchas veces sin contar con servicios básicos ni correcto manejo de aguas servidas y en extrema inseguridad. Las casas suelen ser de una habitación, ya sean de caña o de cemento en algunos casos. El Centro de Salud es conocido principalmente por su área de ginecología a la cual acude un promedio de 20 pacientes al día.
- **Unidad educativa de la Universidad Católica de Sauses:** a Unidad Educativa Particular “Universidad Católica” inició sus actividades pedagógicas como Centro de Prácticas Pre-profesionales en el Centro Comunal de la ciudadela Sauses V en el año 1.982, bajo la Dirección de la Lic. Sonia Rodríguez Pesantes, siendo la Decana de la Facultad de Filosofía la Dra. Nila Velásquez Coello. En este mismo año, el 16 de junio, se expidió su acuerdo Ministerial, (el N°66). Este Centro Educativo fue creado con el objetivo de brindar a las estudiantes de la Carrera de Pedagogía de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, un lugar en el que ellas pudieran poner en práctica los conocimientos brindados por esta carrera, permitirles un crecimiento profesional y tener un contacto con la realidad educativa, ofreciendo un servicio de calidad y calidez a los niños del sector. Pero a lo largo de estos años, los cambios generados en el mundo sumado a la demanda de la comunidad y el incremento de estudiantes nos vimos en la necesidad de ampliar nuestro espacio y servicio educativo, poniendo en marcha así el Proyecto “Centro de Educación Básica # 1573”, el cual está estructurado de

acuerdo a las normativas educativas legales y vigentes, obteniendo su permiso de funcionamiento de 1ero. a 10mo. Año en Marzo del 2011. El jardín fue haciéndose cada vez más grande, con alumnos de distintos sectores como Sauces II, IV, V y IX, las ciudadelas Alborada, Garzota, Acuarela del río, Vernaza y Urdesa. Actualmente, asisten un promedio de trescientos setenta niños, distribuidos en salones que, por motivos de metodológicos, alternan con nombres de frutas, plantas, animales y objetos. Para cada aula se han asignado a dos maestros con quince niños a su cargo cada uno.

- **Escuela Margarita Bosco - Guayaquil:** pertenece a la red educativa de los Centros Escolares Salesianos cuyo alumnado es aproximadamente de 750 alumnas distribuidos de 1º a 10º de básico y con 34 trabajadores dentro de las diferentes áreas administrativas, siendo su Directora la Lcda Coral Freire. Está ubicado en la parroquia Ximena al sur de la ciudad en las calles El Oro y Lorenzo de Garaicoa.

5. SISTEMA DE GESTIÓN DEL PROYECTO

Para la ejecución de las actividades de los dos sub- proyectos iniciales (FASE UNO) se plantea la conformación de una Unidad Operativa de Coordinación que se encontrará conformada por funcionarios y/o docentes de la Facultad de acuerdo al siguiente esquema:



Además, se contará como **Colaboradores externos** a los Administradores de cada Centro de Salud.

Los proyectos son de Intervención Social, conformado por ciclos de talleres dictados por los alumnos que forman parte de las cátedras de Medicina Preventiva I y II, por lo que se renuevan en cada parcial. Los jóvenes se consolidan entonces como los **Interventores Sociales**.

Para manejar la dinámica, durante la Fase uno (años 2013 y 2014), se establecen en cada semestre (A y B) 4 rotaciones que dura 30 días, los cuales están distribuidos 15 días en cada parcial, cada rotación está conformada por 6 grupos (A, B, C, D, E y F), cada uno con 5 a 6 alumnos (acorde a inscripción) y exponen varios temas, de

acuerdo a la asignación establecida por la Coordinación General del Proyecto. Los grupos rotan por todos los centros médicos, durante todo el ciclo.

Los estudiantes serán divididos de manera que todos cumplan roles específicos que irán cambiando a medida que roten por los talleres, con el fin de que obtengan competencias integrales en todos los aspectos que comprende la intervención en salud comunitaria.

La capacitación, a cargo de la Coordinación General y sus asistentes, respecto de cómo realizar los talleres, se realiza durante las primeras clases, en las que se dan las pautas de rotación y los temas que se van a ejecutar. La parte teórica de los talleres es lo aprendido o trabajado durante las clases, según los temas planificados en el Syllabus.

A cada grupo de estudiantes, se les solicita presentar un microdiseño para la intervención que considere en torno al tema asignado, al menos, los siguientes puntos:

1. Identificación de recursos necesarios para la cobertura de los temas a informar acordes a los requerimientos de la localidad.
2. Planificación de actividades y tareas requeridas para el cumplimiento de los objetivos identificados, según la realidad de la comunidad.
3. Levantamiento de información relevante para comunicar respecto del tema asignado.
4. Organización de la información que se considere relevante para la socialización del tema seleccionado.
5. Elaboración del material de comunicación y difusión pertinente para cada taller.
6. Detalle de actividades a ejecutar durante la implementación de los talleres educativos comunitarios en las instituciones de los sectores designados.
7. Coordinación de estrategias para la retroalimentación y evaluación a los participantes sobre las problemáticas trabajadas.
8. Realización de los talleres en los diferentes centros médicos

9. Delimitación de variables para la medición del impacto esperado y logrado.
10. Entrega de informe de cada grupo y por rotación

La Coordinación General estará a cargo de la revisión del microdiseño presentado por los grupos de trabajo, su aprobación, seguimiento y evaluación. Además, recibirá de los estudiantes un informe final que se anexará, al final de cada periodo académico, al Proyecto como evidencia de ejecución.

Asimismo, a partir de los informes de los estudiantes, la Coordinación está a cargo de realizar una sistematización de la información y generar una evaluación parcial al 2014, con la cual se pueda replantear los objetivos y alcances del Proyecto para sus últimos dos años de ejecución previstos.

6. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

6.1. Actividades a cargo del equipo de docentes y coordinación (anuales)

Primera fase del Proyecto

2012												
Actividades	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Diseño del Proyecto				■	■							
Socialización de la propuesta						■						
Aprobación del Proyecto en instancias pertinentes						■						
Búsqueda de aliados estratégicos							■	■				
Desarrollo de proyectos en torno a ejes de acción seleccionados									■	■		
Aprobación de Proyectos en instancias pertinentes									■	■		
Diseño del calendario de trabajo bianual, por proyecto											■	
2013												
Actividades	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Reuniones de planificación con Colaboradores externos y Docentes a tiempo completo de la Carrera	■	■	■						■			
Organización de equipos de trabajo estudiantiles				■						■		
Entrega al equipo de directrices específicas para diseño de <i>Microdiseño para la intervención</i>					■						■	
Revisión y aprobación del microdiseño					■						■	
Seguimiento a ejecución de talleres estudiantiles					■	■	■				■	■
Validación de la propuesta UCSG con Colaboradores externos		■						■				
Diseño de encuestas diagnósticas de la salud comunitaria, para que sean realizadas por el equipo de estudiantes		■	■					■	■			

Sistematización de la información														
Evaluación parcial de resultados obtenidos														
2014														
Actividades	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
Reuniones de planificación con Colaboradores externos y Docentes a tiempo completo de la Carrera														
Organización de equipos de trabajo estudiantiles														
Entrega al equipo de directrices específicas para diseño de <i>Microdiseño para la intervención</i>														
Revisión y aprobación del microdiseño														
Seguimiento a ejecución de talleres estudiantiles														
Validación de la propuesta UCSG con Colaboradores externos														
Rediseño de encuestas diagnósticas de la salud comunitaria, para que sean realizadas por el equipo de estudiantes														
Sistematización de la información generada por los estudiantes														
Elaboración de diagnóstico general de salud comunitaria														
Búsqueda de nuevos aliados estratégicos, con el fin de ampliar el espectro de intervención y de impacto en la comunidad.														

Segunda fase del Proyecto

Las actividades correspondientes a la segunda fase del Proyecto deberán determinarse en el segundo semestre del 2014, para iniciar su ejecución en el primer periodo académico del 2015.

6.2. Actividades a cargo del grupo de estudiantes (por proyecto, periodo académico y equipo)

Para manejar la dinámica durante la Fase uno (años 2013 y 2014), se establecen 4 rotaciones cada una con 6 grupos (A, B, C, D, E y F) de 5 a 6 alumnos (acorde a la inscripción), cada Rotación dura 15 días cada parcial y exponen varios temas, de acuerdo a la asignación establecida por la Coordinación General del Proyecto. Los grupos rotan por todos los centros médicos, durante todo el ciclo.

Esta especificación, una vez determinada, será ingresada al Sistema Integrado Universitario para control y seguimiento del Equipo Coordinador. No obstante, cada grupo de Interventores sociales deberá cumplir, en cada rotación, con las siguientes actividades mínimo durante 30 horas:

CRONOGRAMA GENERAL		E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
SEMESTRE A	Identificación de recursos necesarios para la cobertura de los temas a informar acordes a los requerimientos de la localidad.												
	Planificación de actividades y tareas requeridas para el cumplimiento de los objetivos identificados, según la realidad de la comunidad												
	Levantamiento de información relevante para comunicar respecto del tema asignado												
	Organización de la información que se considere relevante para la socialización del tema seleccionado												
	Elaboración del material de comunicación y difusión pertinente para cada taller.												
	Detalle de actividades a ejecutar durante la implementación de los talleres educativos comunitarios en las instituciones de los sectores designados.												
	Coordinación de estrategias para la retroalimentación y evaluación a los participantes sobre las problemáticas trabajadas												
	Realización de los talleres en los diferentes centros médicos												
	Delimitación de variables para la medición del impacto esperado y logrado.												
	Entrega de informe de cada grupo y por rotación												
SEMESTRE B	Identificación de recursos necesarios para la cobertura de los temas a informar acordes a los requerimientos de la localidad.												
	Planificación de actividades y tareas requeridas para el cumplimiento de los objetivos identificados, según la realidad de la comunidad												
	Levantamiento de información relevante para comunicar respecto del tema asignado												
	Organización de la información que se considere relevante para la socialización del tema seleccionado												

Elaboración del material de comunicación y difusión pertinente para cada taller.														
Detalle de actividades a ejecutar durante la implementación de los talleres educativos comunitarios en las instituciones de los sectores designados.														
Coordinación de estrategias para la retroalimentación y evaluación a los participantes sobre las problemáticas trabajadas														
Realización de los talleres en los diferentes centros médicos														
Delimitación de variables para la medición del impacto esperado y logrado.														
Entrega de informe de cada grupo y por rotación														
CRONOGRAMA ESPECÍFICO														
Proyecto: Niños y niñas por el desarrollo:														
Mi escuela saludable: Escuela Margarita Bosco														
Actividades	Tareas	Horas	Nombre del alumno											
1. Identificación de recursos necesarios para la cobertura de los temas a informar acordes a los requerimientos de la localidad.	➤ Recopilación y ordenamiento de información sobre Centros educativos en los que se intervendrá.	6	ARGENZIO GONCALVEZ , MIGUEL JOSE ARANA AGUDELO , NATALIA ANDREA ABAD CORONEL , CHRISTIAN FERNAND											
	➤ Identificación del lugar y las instalaciones mediante visita a los Centros educativos.	6												
	➤ Elaboración de informe.	4												
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	AVELLAN GOMEZ , DANIEL ALFREDO APOLINARIO ROJAS , LUIS ENRIQUE BERMEO RIVERA , CHRISTOPHER FRED											
	➤ Incorporación de correcciones	2												
	➤ TOTAL	20												
2. Planificación de actividades y tareas requeridas para el cumplimiento de los	➤ Diseño de estrategia de intervención específica para el cumplimiento de los objetivos planteados por el Proyecto.	8	AVELLAN GOMEZ , DANIEL ALFREDO APOLINARIO ROJAS , LUIS ENRIQUE BERMEO RIVERA , CHRISTOPHER FRED											
	➤ Entrega de microdiseño para validación de equipo de tutores	2												
	➤ Incorporación de correcciones	2												

objetivos identificados, según la realidad de la comunidad.	➤ TOTAL	12	
3. Levantamiento de información relevante para comunicar respecto del tema asignado.	➤ Investigación en internet de fuentes académicas validadas por la Coordinación General sobre las áreas de salud que se desarrollarán durante el proyecto	6	CAMPUZANO CASTILLO, FIORELLA NOE CEDEÑO GUILLEN, JIMMY ANTONIO CEDEÑO GUILLEN, JIMMY ANTONIO
	➤ Investigación en la biblioteca de fuentes académicas validadas por la Coordinación General sobre las áreas de salud que se desarrollarán durante el proyecto	6	
	➤ Elaboración de informe para validación de equipo de tutores	4	
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	CHALEN CHANG, MARIA TERESA CORDOVA ALCIVAR, GABRIEL EDUARD CORREIA FERNANDEZ, JOAO PABLO
	➤ Incorporación de correcciones	4	
	➤ TOTAL	20	
4. Organización de la información que se considere relevante para la socialización del tema seleccionado.	➤ Obtención del registro del alumnado de los centros educativos	8	CHALEN CHANG, MARIA TERESA CORDOVA ALCIVAR, GABRIEL EDUARD CORREIA FERNANDEZ, JOAO PABLO
	➤ Diseño y estructuración de material que se utilizará en los centros educativos para la realización de la actividades	8	CORREIA DA LUZ, JOSE MARCELINO DAU COFRE, AUGUSTO FELIPE DE LA TORRE MENDOZA, LESHLE JAN
	➤ TOTAL	16	
5. Elaboración del material de comunicación y difusión pertinente para cada taller.	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	CORREIA DA LUZ, JOSE MARCELINO DAU COFRE, AUGUSTO FELIPE DE LA TORRE MENDOZA, LESHLE JAN
	➤ Incorporación de correcciones	4	
	➤ Impresión del material.	2	
	➤ TOTAL	6	
6. Detalle de actividades a ejecutar durante la implementación de los talleres educativos comunitarios en las	➤ Elaboración de cronograma temporizado de las intervenciones.	6	FARINANGO PEÑARRETA, MICHELLE D FLORES ROMERO, CHRISTOPHER ANG FLORENCIA PEÑA, ROBERTO GREGOR
	➤ Modelación del taller para correcciones y sugerencias del tutor.	6	
	➤ Incorporación de correcciones	2	
	TOTAL	20	

instituciones de los sectores designados.			
7. Coordinación de estrategias para la retroalimentación y evaluación a los participantes sobre las problemáticas trabajadas.	➤ Diseño y estructuración de material de recolección de datos obtenidos durante las actividades en los centros educativos	4	LOOR MORAN , YAIRA YVETTE LOOR REYES , NATALIA FIORELLA MARTINEZ CALERO , ADRIANA GABRIE
	➤ Diseño y estructuración del material para integración de los datos obtenidos durante las actividades en los centros educativos	4	
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	
	➤ Incorporación de correcciones	2	
	➤ Impresión del material.	2	
	➤ TOTAL	14	
8. Realización de los talleres en los diferentes centros médicos	➤ Implementación de las actividades de examen visual y auditivo en los centros educativos asignados según el cronograma de tareas por alumno	16	ARGENZIO GONCALVEZ , MIGUEL JOSE ARANA AGUDELO , NATALIA ANDREA ABAD CORONEL , CHRISTIAN FERNAND AVELLAN GOMEZ , DANIEL ALFREDO APOLINARIO ROJAS , LUIS ENRIQUE
	➤ Implementación de las actividades de antropometría, sicomotriz e inspección general en los centros educativos asignados según el cronograma de tareas por alumno	16	BERMEO RIVERA , CHRISTOPHER FRED CAMPUZANO CASTILLO , FIORELLA NOE CEDEÑO GUILLEN , JIMMY ANTONIO CEDEÑO GUILLEN , JIMMY ANTONIO CHALEN CHANG , MARIA TERESA
	TOTAL	32	
9. Delimitación de variables para la medición del impacto esperado y logrado.	➤ Levantamiento de información.	16	CORDOVA ALCIVAR , GABRIEL EDUARD CORREIA FERNANDEZ , JOAO PABLO CORREIA DA LUZ , JOSE MARCELINO DAU COFRE , AUGUSTO FELIPE DE LA TORRE MENDOZA , LESHLE JAN
	➤ Tabulación de datos.	16	FARINANGO PEÑARRETA , MICHELLE D FLORES ROMERO , CHRISTOPHER ANG FLORENCIA PEÑA , ROBERTO GREGOR LOOR MORAN , YAIRA YVETTE LOOR REYES , NATALIA FIORELLA
	TOTAL	32	

10. Entrega de informe de cada grupo y por rotación	➤ Sistematización de la praxis en la que cada estudiante integre los conocimientos teóricos, con las intervenciones prácticas y sus vivencias dentro del contexto comunitario.	8	MOGGIA MORLA , DENNISSE ALEJANDR PEREZ FALCONI , NANCY ESTEFANIA SGHEIZ ARIAS , PAOLA ALEJANDRA URQUIZO RODRIGUEZ , ERIC IVAN
	➤ Elaboración de informe final consolidado.	16	MARTINEZ CALERO , ADRIANA GABRIE MOGGIA MORLA , DENNISSE ALEJANDR PEREZ FALCONI , NANCY ESTEFANIA SGHEIZ ARIAS , PAOLA ALEJANDRA URQUIZO RODRIGUEZ , ERIC IVAN
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	MOGGIA MORLA , DENNISSE ALEJANDR PEREZ FALCONI , NANCY ESTEFANIA SGHEIZ ARIAS , PAOLA ALEJANDRA URQUIZO RODRIGUEZ , ERIC IVAN
	➤ Incorporación de correcciones	4	
	➤ TOTAL	30	

Proyecto: Niños y niñas por el desarrollo			
Mi escuela saludable: Centro de educación básica n° 1573 "Universidad Católica"			
Actividades	Tareas	Horas	Nombre del alumno
1. Identificación de recursos necesarios para la cobertura de los temas a informar acordes a los requerimientos de la localidad.	➤ Recopilación y ordenamiento de información sobre Centros educativos en los que se intervendrá.	6	TOALONGO MORENO , CHRISTIAN JAVI DIAZ PEREZ , ARMANDO ALBERTO LECARO GOMEZ , SILVIA GIULIANNA ROJAS NEGRETE , ADRIANA PRISCILA PONCE GARCIA , NICKOLAS KENNETH RODRIGUEZ BARZOLA , CYNTHIA VERO ERAZO VACA , GABRIEL ALONSO
	➤ Identificación del lugar y las instalaciones mediante visita a los Centros educativos.	6	
	➤ Elaboración de informe.	4	
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	DROUET LEON , VALERIA ESTEFANIA ORELLANA JAIME , ANDRE DAVID RODAS CEDEÑO , GABRIELA ALEJANDR BURGOS MOSQUERA , VERONICA ROXA ECHEVERRIA LOLIN , INDRID MAYUMI NARANJO FIALLOS , PRISCILLA ALEXAN GAIBOR CORREA , CARLOS ALBERTO
	➤ Incorporación de correcciones	2	
	➤ TOTAL	20	
2. Planificación de actividades y tareas requeridas para el	➤ Diseño de estrategia de intervención específica para el cumplimiento de los objetivos planteados por el Proyecto.	8	DROUET LEON , VALERIA ESTEFANIA ORELLANA JAIME , ANDRE DAVID RODAS CEDEÑO , GABRIELA ALEJANDR BURGOS MOSQUERA , VERONICA ROXA
	➤ Entrega de microdiseño para validación de equipo de tutores	2	

cumplimiento de los objetivos identificados, según la realidad de la comunidad.	➤ Incorporación de correcciones	2	ECHEVERRIA LOLIN , INDRID MAYUMI NARANJO FIALLOS , PRISCILLA ALEXAN GAIBOR CORREA , CARLOS ALBERTO
	➤ TOTAL	12	
3. Levantamiento de información relevante para comunicar respecto del tema asignado.	➤ Investigación en internet de fuentes académicas validadas por la Coordinación General sobre las áreas de salud que se desarrollarán durante el proyecto	6	MORENO CANDO , JAIME ANDREE MAYA NIETO , ARTURO XAVIER VASQUEZ HOJAS , GALA DENISSE ESPINOZA FREIRE , JUAN ANDRES MONTALVO PEÑA , EDGAR FRANCISCO GAMBOA GONZALES , XIMENA MEDRANDA CORRAL , JAIME ANTONIO
	➤ Investigación en la biblioteca de fuentes académicas validadas por la Coordinación General sobre las áreas de salud que se desarrollarán durante el proyecto	6	
	➤ Elaboración de informe para validación de equipo de tutores	4	
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	BRIONES ANDRIUOLI , REBECA RUTH MANCERO MERINO , ANDRES LUIS CHIANG GUERRERO , MARIA DANIELA TORRES HUAMAN , NEPTALI EDUARDO MALDONADO VERGARA , KENIA ALEJAN PINTO CUEVA , CARLOS ENRIQUE TOVAR PICHAMA , CARLA MARIA
	➤ Incorporación de correcciones	4	
	➤ TOTAL	20	
4. Organización de la información que se considere relevante para la socialización del tema seleccionado.	➤ Obtención del registro del alumnado de los centros educativos	8	BRIONES ANDRIUOLI , REBECA RUTH MANCERO MERINO , ANDRES LUIS CHIANG GUERRERO , MARIA DANIELA TORRES HUAMAN , NEPTALI EDUARDO MALDONADO VERGARA , KENIA ALEJAN PINTO CUEVA , CARLOS ENRIQUE TOVAR PICHAMA , CARLA MARIA
	➤ Diseño y estructuración de material que se utilizará en los centros educativos para la realización de la actividades	8	
	➤ TOTAL	16	

5. Elaboración del material de comunicación y difusión pertinente para cada taller.	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	MARTINEZ RODRIGUEZ , NICOLE ANDR CAMACHO MERCHAN , CRISTIAN ALBER ALCIVAR NAVARRETE , JOSE SIMON DELGADO ACHI , CARLOS EDUARDO SORNOZA ARIAS , DANIEL ANDRES PAZ ILLESCAS , CARLOS EMILIO ESCUDERO REQUENA , DENISSE ELIZA NEIRA ESCOBAR , LEONOR CECILIA
	➤ Incorporación de correcciones	4	
	➤ Impresión del material.	2	
	➤ TOTAL	6	
6. Detalle de actividades a ejecutar durante la implementación de los talleres educativos comunitarios en las instituciones de los sectores designados.	➤ Elaboración de cronograma temporizado de las intervenciones.	6	OCHOA CONCHA , STEPHANY JUDITH SANTOS SALAZAR , JONATHAN JOSEPH ALTAMIRANO SALAZAR , JORGE LUIS ALMACHE ORTEGA , WILPHER EDER ALEGRIA CARDONA , DIEGO EMANUEL MENDEZ VALAREZO , MELISSA NICOLE ANDRADE ZAMBRANO , VICTOR ALFON BONILLA SABANDO , CRISTHIAN SANTIA
	➤ Modelación del taller para correcciones y sugerencias del tutor.	6	
	➤ Incorporación de correcciones	2	
	TOTAL	20	
7. Coordinación de estrategias para la retroalimentación y evaluación a los participantes sobre las problemáticas trabajadas.	➤ Diseño y estructuración de material de recolección de datos obtenidos durante las actividades en los centros educativos	4	DELGADO CASTILLO , MONICA VIVIANA GARCIA GARCIA , MADELAINE MARIELA VEINTEMILLA MACIAS , NATALIA KARINA LANDIN RAMIREZ , TANIA MELISSA MARTIN DELGADO , JIMMY DANIEL MARTINEZ MORI , RAFAEL FERNANDO
	➤ Diseño y estructuración del material para integración de los datos obtenidos durante las actividades en los centros educativos	4	
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	
	➤ Incorporación de correcciones	2	
	➤ Impresión del material.	2	
	➤ TOTAL	14	

8. Realización de los talleres en los diferentes centros médicos	➤ Implementación de las actividades de examen visual y auditivo en los centros educativos asignados según el cronograma de tareas por alumno	16	TOALONGO MORENO, CHRISTIAN JAVI DIAZ PEREZ, ARMANDO ALBERTO LECARO GOMEZ, SILVIA GIULIANNA ROJAS NEGRETE, ADRIANA PRISCILA PONCE GARCIA, NICKOLAS KENNETH RODRIGUEZ BARZOLA, CYNTHIA VERO ERAZO VACA, GABRIEL ALONSO DROUET LEON, VALERIA ESTEFANIA ORELLANA JAIME, ANDRE DAVID RODAS CEDEÑO, GABRIELA ALEJANDR BURGOS MOSQUERA, VERONICA ROXA ECHEVERRIA LOLIN, INDRID MAYUMI
	➤ Implementación de las actividades de antropometría, sicomotriz e inspección general en los centros educativos asignados según el cronograma de tareas por alumno	16	NARANJO FIALLOS, PRISCILLA ALEXAN GAIBOR CORREA, CARLOS ALBERTO MORENO CANDO, JAIME ANDREE MAYA NIETO, ARTURO XAVIER VASQUEZ HOJAS, GALA DENISSE ESPINOZA FREIRE, JUAN ANDRES MONTALVO PEÑA, EDGAR FRANCISCO GAMBOA GONZALES, XIMENA MEDRANDA CORRAL, JAIME ANTONIO BRIONES ANDRIUOLI, REBECA RUTH MANCERO MERINO, ANDRES LUIS CHIANG GUERRERO, MARIA DANIELA
	TOTAL	32	
9. Delimitación de variables para la medición del impacto esperado y logrado.	➤ Levantamiento de información.	16	TORRES HUAMAN, NEPTALI EDUARDO MALDONADO VERGARA, KENIA ALEJAN PINTO CUEVA, CARLOS ENRIQUE TOVAR PICHAMA, CARLA MARIA MARTINEZ RODRIGUEZ, NICOLE ANDR CAMACHO MERCHAN, CRISTIAN ALBER ALCIVAR NAVARRETE, JOSE SIMON DELGADO ACHI, CARLOS EDUARDO SORNOZA ARIAS, DANIEL ANDRES PAZ ILLESCAS, CARLOS EMILIO ESCUDERO REQUENA, DENISSE ELIZA NEIRA ESCOBAR, LEONOR CECILIA

	➤ Tabulación de datos.	16	OCHOA CONCHA , STEPHANY JUDITH SANTOS SALAZAR , JONATHAN JOSEPH ALTAMIRANO SALAZAR , JORGE LUIS ALMACHE ORTEGA , WILPHER EDER ALEGRIA CARDONA , DIEGO EMANUEL MENDEZ VALAREZO , MELISSA NICOLE ANDRADE ZAMBRANO , VICTOR ALFON BONILLA SABANDO , CRISTHIAN SANTIA DELGADO CASTILLO , MONICA VIVIANA GARCIA GARCIA , MADELAINE MARIELA VEINTEMILLA MACIAS , NATALIA KARINA
	TOTAL	32	
10. Entrega de informe de cada grupo y por rotación	➤ Sistematización de la praxis en la que cada estudiante integre los conocimientos teóricos, con las intervenciones prácticas y sus vivencias dentro del contexto comunitario.	8	SERRANO WIESNER , MARIA DE LOS AN VELEZ SILVA , ANGUIE ELIZABETH VILLALVA ALAVA , VERUSKA VANESSA VILLALVA CHALEN , KATHERINE MARIA RUEDA SAFADY , MARJORIE SORAYA YUGCHA CARPIO , ABIGAIL GISSELA GUERRA FERNANDEZ , JESSICA ARIAN CABANILLA SAN MIGUEL , PABLO GUILL RUALES ALVAREZ , DIANA CAROLINA
	➤ Elaboración de informe final consolidado.	16	LANDIN RAMIREZ , TANIA MELISSA MARTIN DELGADO , JIMMY DANIEL MARTINEZ MORI , RAFAEL FERNANDO SERRANO WIESNER , MARIA DE LOS AN VELEZ SILVA , ANGUIE ELIZABETH VILLALVA ALAVA , VERUSKA VANESSA VILLALVA CHALEN , KATHERINE MARIA RUEDA SAFADY , MARJORIE SORAYA YUGCHA CARPIO , ABIGAIL GISSELA GUERRA FERNANDEZ , JESSICA ARIAN CABANILLA SAN MIGUEL , PABLO GUILL RUALES ALVAREZ , DIANA CAROLINA
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	SERRANO WIESNER , MARIA DE LOS AN VELEZ SILVA , ANGUIE ELIZABETH
	➤ Incorporación de correcciones	4	VILLALVA ALAVA , VERUSKA VANESSA VILLALVA CHALEN , KATHERINE MARIA
	➤ TOTAL	30	RUEDA SAFADY , MARJORIE SORAYA

			YUGCHA CARPIO , ABIGAIL GISSELA GUERRA FERNANDEZ , JESSICA ARIAN CABANILLA SAN MIGUEL , PABLO GUILL RUALES ALVAREZ , DIANA CAROLINA
--	--	--	---

Proyecto: Niños y niñas por el desarrollo: Semestre B			
Un pinchazo por la salud			
Actividades	Tareas	Horas	Nombre del alumno
1. Identificación de recursos necesarios para la cobertura de los temas a informar acordes a los requerimientos de la localidad.	➤ Recopilación y ordenamiento de información sobre Centros de salud en los que se intervendrá.	6	ADRIAN VILLAMAR , GABRIEL ANDRES FABARA PINO , THALIA KATIUSKA
	➤ Identificación del lugar y las instalaciones mediante visita a los Centros de Salud.	6	
	➤ Elaboración de informe.	4	
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	NIVEL ROMAN , FIDEL ANGEL RODRIGUEZ AGUAYO , MICHELLE
	➤ Incorporación de correcciones	2	
	➤ TOTAL	20	
2. Planificación de actividades y tareas requeridas para el cumplimiento de los objetivos identificados, según la realidad de la comunidad.	➤ Diseño de estrategia de intervención específica para el cumplimiento de los objetivos planteados por el Proyecto.	8	NIVEL ROMAN , FIDEL ANGEL RODRIGUEZ AGUAYO , MICHELLE
	➤ Entrega de microdiseño para validación de equipo de tutores	2	
	➤ Incorporación de correcciones	2	
	➤ TOTAL	12	
3. Levantamiento de información relevante para comunicar respecto del tema asignado.	➤ Investigación en internet de fuentes académicas validadas por la Coordinación General de los temas que se desarrollarán durante los talleres.	6	SOTO CHICA , EDUARDO MANUEL ALVARADO LEDESMA , GENESIS LISSET
	➤ Investigación en la biblioteca de fuentes académicas validadas por la Coordinación General de los temas que se desarrollarán durante los talleres.	6	

	➤ Elaboración de informe para validación de equipo de tutores	4	
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	CAICEDO MOROCHO , GEOVANNA ANA ERAZO ZAMBRANO , JEANNINE ELIZABE
	➤ Incorporación de correcciones	4	
	➤ TOTAL	20	
4. Organización de la información que se considere relevante para la socialización del tema seleccionado.	➤ Diseño y estructuración de material informativo que se le entregará a los pacientes sobre el tema a tratar.	8	CAICEDO MOROCHO , GEOVANNA ANA ERAZO ZAMBRANO , JEANNINE ELIZABE
	➤ Diseño y estructuración de material visual como apoyo durante los talleres	8	GARCIA ARTEAGA , PABLO EMILIO ROMERO VEGA , ADRIANA CAROLINA
	➤ TOTAL	16	
5. Elaboración del material de comunicación y difusión pertinente para cada taller.	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	GARCIA ARTEAGA , PABLO EMILIO ROMERO VEGA , ADRIANA CAROLINA
	➤ Incorporación de correcciones	4	
	➤ Impresión del material.	2	
	➤ TOTAL	6	
6. Detalle de actividades a ejecutar durante la implementación de los talleres educativos comunitarios en las instituciones de los sectores designados.	➤ Elaboración de cronograma temporizado de las intervenciones.	6	SABANDO TORO , MARIA GABRIELA PAREDES POLANCO , JESSENIA PRISCI
	➤ Modelación del taller para correcciones y sugerencias del tutor.	6	
	➤ Incorporación de correcciones	2	
	TOTAL	20	
7. Coordinación de estrategias para la retroalimentación y evaluación a los participantes sobre las problemáticas	➤ Diseño y estructuración de preguntas tipo que se realizarán a los pacientes sobre el tema a tratar para motivar la participación de los beneficiarios.	4	MENA RUIDIAZ , HERNAN ANDREE
	➤ Diseño y estructuración de registro de asistentes y de certificado de asistencia que se entregará a los pacientes de los talleres para motivar la participación de los beneficiarios.	4	

trabajadas.	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	
	➤ Incorporación de correcciones	2	
	➤ Impresión del material.	2	
	➤ TOTAL	14	
8. Realización de los talleres en los diferentes centros médicos	➤ Implementación de los talleres en los centros signados según el cronograma de tareas por alumno	16	ADRIAN VILLAMAR , GABRIEL ANDRES FABARA PINO , THALIA KATIUSKA NIVEL ROMAN , FIDEL ANGEL RODRIGUEZ AGUAYO , MICHELLE SOTO CHICA , EDUARDO MANUEL
	➤ Elaboración de encuesta	16	ADRIAN VILLAMAR , GABRIEL ANDRES FABARA PINO , THALIA KATIUSKA NIVEL ROMAN , FIDEL ANGEL RODRIGUEZ AGUAYO , MICHELLE SOTO CHICA , EDUARDO MANUEL
	TOTAL	32	
9. Delimitación de variables para la medición del impacto esperado y logrado.	➤ Levantamiento de información.	16	
	➤ Tabulación de datos.	16	ALVARADO LEDESMA , GENESIS LISSET CAICEDO MOROCHO , GEOVANNA ANA ERAZO ZAMBRANO , JEANNINE ELIZABE GARCIA ARTEAGA , PABLO EMILIO ROMERO VEGA , ADRIANA CAROLINA
	TOTAL	32	
10. Entrega de informe de cada grupo y por rotación	➤ Sistematización de la praxis en la que cada estudiante integre los conocimientos teóricos, con las intervenciones prácticas y sus vivencias dentro del contexto comunitario.	8	SABANDO TORO , MARIA GABRIELA PAREDES POLANCO , JESSENIA PRISCI MENA RUIDIAZ , HERNAN ANDREE VILLACIS CASTILLO , BILL KEVIN TOALA SAINES , HUGO ROBERTO
	➤ Elaboración de informe final consolidado.	16	SABANDO TORO , MARIA GABRIELA PAREDES POLANCO , JESSENIA PRISCI MENA RUIDIAZ , HERNAN ANDREE VILLACIS CASTILLO , BILL KEVIN TOALA SAINES , HUGO ROBERTO
	➤ Entrega de información para validación de equipo de tutores	2	MENA RUIDIAZ , HERNAN ANDREE

	➤ Incorporación de correcciones	4	VILLACIS CASTILLO , BILL KEVIN TOALA SAINES , HUGO ROBERTO
	➤ TOTAL	30	

7. ESTUDIANTES ASIGNADOS AL PROYECTO

Los estudiantes serán asignados al Proyecto al inicio de cada periodo académico y la composición de los grupos variará en torno a la inscripción registrada.

En el Sistema Integrado Universitario, una vez conformados los equipos de trabajo, se registrarán a cada Proyecto, de acuerdo a cada caso.

8. DOCENTES ASIGNADOS AL PROYECTO

Los docentes a cargo del proyecto serán designados por el Consejo Directivo de la Facultad de Medicina y podrán actualizarse al inicio de cada semestre, durante los cuatro años de duración.

En el Sistema Integrado Universitario, una vez confirmadas las designaciones, se registrarán a cada Proyecto, de acuerdo a cada caso. Las actividades de los docentes también deberán constar en el Distributivo.

9. PRESUPUESTO DEL PROYECTO POR PROYECTO (DETALLE ANUAL)

Como parte del presupuesto del Proyecto de Medicina Comunitaria se consideran rubros generales anuales, realizando el cálculo de los recursos a requerir, tanto humanos como materiales. Según la clasificación de los recursos se los considerará como aportes propios o solicitados. Estos valores se deben generar de acuerdo a cada Proyecto elaborado.

Dentro de los recursos humanos se incorporan los profesionales, asistentes y las personas que intervienen directamente con la realización del proyecto. Dentro de éstos tendríamos:

- ✓ Coordinación del Proyecto
- ✓ Asistente de realización
- ✓ Estudiantes
- ✓ Profesores a tiempo completo
- ✓ Asesores
- ✓ Director del Proyecto

Estos formarían parte del aporte propio de la institución.

Para el cálculo de los recursos materiales los clasificamos en rubros generales que permitirían además la comprensión de los valores. Los recursos materiales que este proyecto y sus proyectos requerirían son:

- ✓ Impresión de documentos: Bajo un estándar de \$0,10 ctvs. la impresión, un documento de 80 hojas tendría un valor de \$8,00 dólares por equipo y rotación.

VALOR UNITARIO \$8	VALOR POR PROYECTO \$40	VALOR ESTIMADO ANUAL \$80
--------------------	-------------------------	---------------------------

- ✓ Anillado final del documento: \$1,20 por documento de 80 a 100 hojas aproximadamente.

VALOR UNITARIO \$1,20	VALOR POR PROYECTO \$5	VALOR ESTIMADO ANUAL \$10
-----------------------	------------------------	---------------------------

- ✓ Transporte: El valor de alquiler del transporte es de \$40,00 dólares por día en automóvil (la furgoneta es \$60,00). Se realiza el cálculo en base al cronograma

de asistencia a los centros que es de 12 visitas dando un total de \$480,00 por proyecto.

VALOR UNITARIO \$60	VALOR POR PROYECTO \$240	VALOR ESTIMADO ANUAL \$480
----------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

- ✓ **Material informativo:** El rubro consiste en el material que se entrega a los participantes de cada taller sobre los temas correspondientes. El costo por docena de trípticos es de \$2,80. El costo por 12 talleres más dos docenas extras es de \$39,20

VALOR UNITARIO \$40	VALOR POR PROYECTO \$160	VALOR ESTIMADO ANUAL \$320
----------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

- ✓ **Material de exposición:** Refiere a los carteles o material de apoyo durante las presentaciones de los temas en los talleres. El costo del rubro es de \$72,00 por el cartel de cada taller que tiene un valor base de \$6,00 dólares.

VALOR UNITARIO \$6	VALOR POR PROYECTO \$24	VALOR ESTIMADO ANUAL \$48
---------------------------	--------------------------------	----------------------------------

RESUMEN

DOCUMENTOS	TRANSPORTE	MATERIALES PARA LA EXPOSICIÓN
90	480	368
TOTALES ANUALES	\$938 POR PROYECTO	

10. RESULTADOS OBTENIDOS

(CON CORTE A LA PRIMERA FASE)

Se han realizado durante tres periodos académicos los talleres educativos:

- Mi escuela saludable
- Un pinchazo por la salud

Los aliados estratégicos han validado las actividades, estableciendo oportunas retroalimentaciones de fondo y forma al proceso. Cabe resaltar que se identificaron distintas enfermedades y riesgos de salud que fueron reportados al cuerpo profesional de cada institución para su debida atención y seguimiento, lo cual fue resaltado por este grupo de aliados.

También se evidenció acogida por parte de la comunidad sobre la participación de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, por medio de sus estudiantes, al vincularse con problemáticas de las que poco se sabe sobre su prevención y brindar su aporte. Cerca del 97% de los encuestados manifestó haber aprovechado los talleres brindados por nuestros estudiantes.

Como se especificó en el apartado de actividades, se realizaron, como parte de los módulos educativos, participaciones activas de los asistentes, en las que se los encuestó sobre las actividades realizadas y se evaluó lo impartido en los talleres.

En este sentido y a partir de estos resultados de las evaluaciones de los y las beneficiarios se permite identificar el impacto de las problemáticas encontradas y contribuir a su superación, aportando en el desarrollo y estado de salud de los y las niñas. Cabe resaltar que en el cuerpo de este Proyecto se incluye únicamente un extracto de los resultados de las encuestas cursadas. Los detalles de las encuestas, que contienen preguntas que responden a aquellas variables e indicadores que permitirán realizar un diagnóstico sobre la salud de la población beneficiada, se pueden evidenciar a través de los medios de verificación anexados.

A continuación un análisis elaborado por la Coordinación del proceso, respecto de las acciones ejecutadas en el 2013 (periodos académicos A y B).

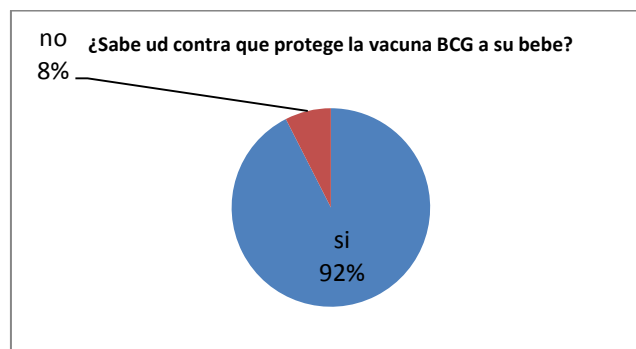
Informe de Trabajos relacionados con Vinculación con la comunidad

Este informe resume las respuestas y evaluación de las diferentes actividades de prevención de salud realizada en la comunidad en la que intervienen los alumnos de la materia Medicina Preventiva. Se ha revisado 128 archivos, de los cuales 15 no muestran datos susceptibles de evaluación, 40 corresponden al año 2014, el resto corresponden a actividades del 2013.

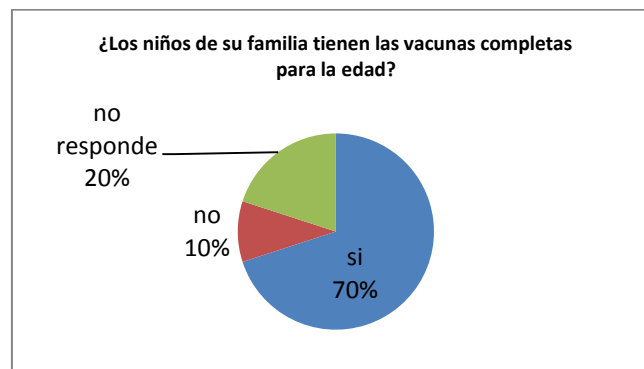
Evaluación de las actividades relacionadas con Vacunación

A 40 personas se preguntó:

¿Sabe usted contra que protege la vacuna BCG a su bebe?

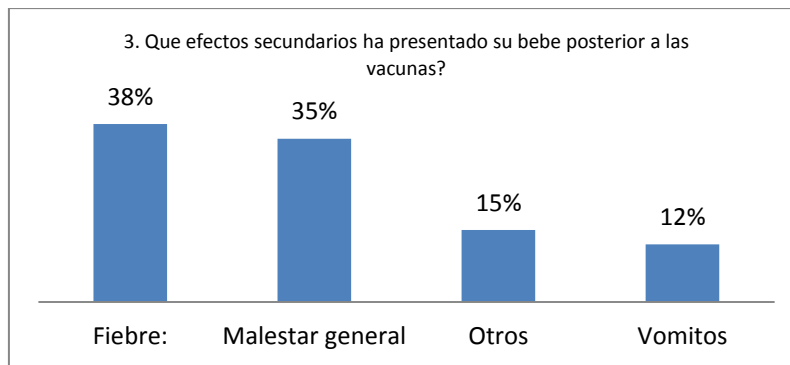


¿Los niños de su familia tienen las vacunas completas para la edad?



A 98 personas en siete días distintos se preguntó sobre los efectos posteriores a la aplicación de las vacunas:

¿Qué efectos secundarios ha presentado su bebe posterior a las vacunas?



Se evaluó a la población sobre el conocimiento general de la importancia de las vacunas en los hijos, y el resumen de las cuatro preguntas es:

Preguntas	Respuestas (%)	
	SI	NO
Ha vacunado alguna vez a su bebe?	78%	22%
Conoce el esquema de vacunas para su bebe?	87%	13%
Usted paga por las vacunas de sus bebes	78%	22%
Todos sus bebes estan vacunados	100%	0%

Evaluación de las actividades relacionadas con Salud escolar

Trabajo realizado en la escuela fiscal mixta MARGARITA BOSCO. Se realizó una valoración a 500 niños de primero a séptimo grado de educación básica.

Variable	Primero de básica		
	27	28	27
n	27	28	27
Promedio talla (cm.)	108.33	112.76	111.2
Sobrepeso	29.62%	21.42%	44.44%
Bajo peso	29.62%	32.14%	18.51%
Desarrollo psicomotriz (normal)	100.00%	100.00%	100.00%
Examen de Tiroides (palpacion) normal	100.00%	100.00%	100.00%
Déficit visual	14.81%	0.00%	0.00%

Adenopatías cervicales		28.57%	
Laceraciones		10.51%	
Déficit de audición	0.00%	0.00%	3.70%
Cicatrices			
Presencia de Liendres/piojos			
Quemaduras			
Hematomas			
Examen odontológico			
Presentación de caries	7.00%	14.28%	14.81%

Variable	Segundo de básica
n	38
Promedio talla (cm.)	116.15
Sobrepeso	39.47%
Bajo peso	39.47%
Desarrollo psicomotriz (normal)	100.00%
Examen de Tiroides (palpación) normal	100.00%
Déficit visual	0.00%
Adenopatías cervicales	
Laceraciones	
Déficit de audición	0.00%
Cicatrices	
Presencia de Liendres/piojos	
Quemaduras	
Hematomas	
Examen odontológico	
Presentación de caries	18.42%

Variable	Tercero de básica	
n	41	42

Promedio talla (cm.)	126.35	123
Sobrepeso	39.02%	35.71%
Bajo peso	58.54%	52.38%
Desarrollo psicomotriz (normal)	100.00%	100.00%
Examen de Tiroides (palpación) normal	100.00%	100.00%
Déficit visual	0.00%	26.19%
Adenopatías cervicales		
Laceraciones		
Déficit de audición	0.00%	0.00%
Cicatrices		
Presencia de Liendres/piojos		
Quemaduras		
Hematomas		
Examen odontológico		
Presentación de caries	31.71%	45.24%

Variable	Cuarto de básica	
n	41	41
Promedio talla (cm.)	127	127
Sobrepeso	36.59%	36.59%
Bajo peso	29.27%	29.27%
Desarrollo psicomotriz (normal)	100.00%	100.00%
Examen de Tiroides (palpación) normal	100.00%	100.00%
Déficit visual		26.83%
Adenopatías cervicales	9.76%	9.76%
Laceraciones	12.20%	12.20%
Déficit de audición	0.00%	0.00%
Cicatrices	26.83%	
Presencia de Liendres/piojos	4.88%	4.88%
Quemaduras		2.44%

Hematomas		2.44%
Examen odontológico		
Presentación de caries	41.46%	41.46%

Variable	Quinto de básica	
n	42	42
Promedio talla (cm.)	128.39	130
Sobrepeso	54.76%	40.48%
Bajo peso	19.05%	52.38%
Desarrollo psicomotriz (normal)	100.00%	100.00%
Examen de Tiroides (palpacion) normal	100.00%	100.00%
Déficit visual	16.67%	16.67%
Adenopatías cervicales		
Laceraciones		
Déficit de audición	0.00%	0.00%
Cicatrices		
Presencia de Liendres/piojos	2.38%	
Quemaduras		
Hematomas		
Examen odontológico		
Presentación de caries	2.38%	69.05%

Variable	Sexto de básica
n	42
Promedio talla (cm.)	142
Sobrepeso	42.86%
Bajo peso	7.14%
Desarrollo psicomotriz (normal)	100.00%
Examen de Tiroides (palpación) normal	100.00%
Déficit visual	11.90%

Adenopatías cervicales	
Laceraciones	
Déficit de audición	0.00%
Cicatrices	
Presencia de Liendres/piojos	
Quemaduras	
Hematomas	
Examen odontológico	
Presentación de caries	

Variable	Séptimo de básica	
n	42	47
Promedio talla (cm.)	147	147
Sobrepeso	40.48%	36.17%
Bajo peso	64.29%	57.45%
Desarrollo psicomotriz (normal)	100.00%	100.00%
Examen de Tiroides (palpación) normal	100.00%	100.00%
Déficit visual	7.14%	29.79%
Adenopatías cervicales		
Laceraciones		
Déficit de audición	2.38%	
Cicatrices		
Presencia de Liendres/piojos		
Quemaduras		
Hematomas		
Examen odontológico		
Presentación de caries	4.76%	4.26%

11. ANEXOS

En la sección se anexos se incluye cada uno de los Informes elaborados por los estudiantes en el marco de las rotaciones realizadas. En dichos informes se podrá observar al detalle el progreso del trabajo realizado.

También se anexan, por periodo académico, el presupuesto (anual) y los listados de docentes y estudiantes (semestral) que participaron en los 2 proyectos de la primera fase.

- 11.1. Listado de docentes asignados por periodo académico (distributivo)
- 11.2. Listado de estudiantes asignados por periodo académico (detallados también en cuadro de tareas)
- 11.3. Informes de los estudiantes (por proyecto)

<i>Elaborado por:</i>	Dra. Ana Lucía Pesantez
<i>Revisado por:</i>	Dr. Ricardo Loaiza
<i>Aprobado por:</i>	Consejo Directivo – Facultad de Ciencias Médicas

11.3. INFORME TIPO DE LOS ESTUDIANTES

<https://docs.google.com/file/d/0ByBd1xL8-3erS1RsLUxweGZyNDA/edit>