

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**

## Perfil del Programa

1. Identificación del Programa
2. Objetivos
3. Alcances del Programa
4. Población Beneficiaria
5. Sistema de Gestión
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 programa

Medicina Comunitaria para la salud colectiva

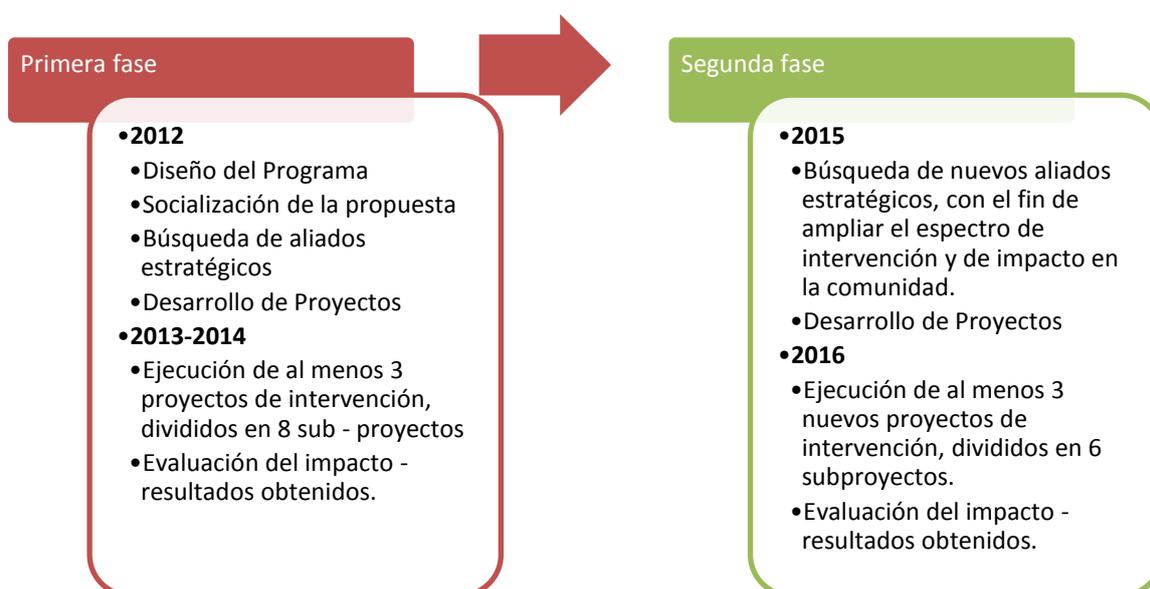
<b>Área del conocimiento a la que pertenece la Carrera (según la UNESCO)</b> 32 - Ciencias Médicas
<b>Sub-área del conocimiento a la que pertenece la cátedra en la que se desarrolla el proyecto (según la UNESCO)</b> 3210- Medicina Preventiva

### 1.2. Ubicación

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

### 1.3. Duración del programa

Programa 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 programa, para durante el 2015 y 2016 ejecutar la fase dos, pos validación de los resultados obtenidos.



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 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 PROGRAMA

### 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 ocho proyectos a implementarse, durante la primera fase, dentro de este marco general:

#### Proyectos y Subproyectos Primera Fase (años 2013-2014)

- a. Proyecto Mujer Saludable
  - a.1. Guayaquil contra el cáncer ginecológico
  - a.2. Club de madres: Parto sin temor
  - a.3. Salud Sexual: Infórmate y toma la decisión correcta (para implementarse en el segundo semestre del 2013)
  - a.4. Planificación Familiar: Anticoncepción
- b. Niños y niñas por el desarrollo
  - b.1. Mi escuela saludable
  - b.2. Un pinchazo por la salud (para implementarse en el segundo semestre del 2013)
- c. Comunidad empoderada
  - c.1. Contagiando Saberes: Educación comunitaria sobre enfermedades infecciosas
  - c.2. Aprendiendo a actuar frente a los Desastres Naturales (para implementarse en el segundo semestre del 2013)

A continuación se presentan los objetivos generales y específicos para cada uno de los proyectos que conforman el Programa de Medicina Comunitaria para la Salud Colectiva.

## 2.2. Objetivos Generales por proyecto (Primera fase)

Proyecto	Nombre del Sub -proyecto	Objetivos	Temas en los que se prevé incidir
a. Mujer saludable	a.1.Guayaquil contra el cáncer ginecológico	Intensificar la información y orientación que posee la comunidad respecto del cáncer ginecológico, promoviendo la prevención por medio del conocimiento de sus causas y factores de riesgo, a través de la creación de talleres educativos comunitarios organizados y estructurados por los estudiantes, con tutoría de sus docentes a cargo del área.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cáncer de mama</li> <li>• Autoexamen de mama</li> <li>• Cáncer de útero</li> <li>• Papanicolaou</li> </ul>
	a.2.Club de madres: Parto sin temor	Proporcionar la información necesaria a la población sobre la cobertura de servicios de salud que responde a las necesidades de las mujeres en estado de gestación de una forma responsable y segura, en un marco de respeto a los derechos del binomio materno-fetal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Embarazo y control prenatal</li> <li>• Parto sin dolor</li> <li>• Puerperio</li> <li>• Cuidados del neonato</li> </ul>
	a.3.Salud Sexual: Infórmate y toma la decisión correcta	Promover el conocimiento y educación en los actores con mayor vulnerabilidad respecto del contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual, a través de la creación de talleres educativos comunitarios organizados y estructurados por los estudiantes, con tutoría de sus docentes a cargo del área.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Herpes</li> <li>• Gonorrea</li> <li>• Clamidiasis</li> <li>• Sífilis</li> <li>• Papiloma</li> <li>• Chancro</li> <li>• VIH</li> </ul>

	a.4. Planificación Familiar: Anticoncepción	Generar la promoción de conocimientos y fuentes actualizadas de información acerca de los métodos de planificación familiar existentes a través de una educación participativa comunitaria en diferentes Centros de Salud de la ciudad de Guayaquil.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura Basal</li> <li>• Moco Cervical</li> <li>• Método del Ritmo</li> <li>• Lactancia</li> <li>• Coito interrumpido</li> <li>• Métodos de Barrera</li> <li>• Anticonceptivos hormonales</li> <li>• Píldora del día después</li> <li>• Métodos quirúrgicos</li> <li>• DIU</li> </ul>
<b>b. Niños y Niñas por el desarrollo</b>	b.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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tamizaje a los y las estudiantes de los establecimientos detallados.</li> <li>• Atención primaria de problemas de salud identificados.</li> </ul>
	b.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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Características de las vacunas.</li> <li>• Técnicas de aplicación.</li> <li>• Normas generales de la conservación de vacunas.</li> <li>• Transporte de Vacunas.</li> <li>• Esquemas de vacunación.</li> <li>• Vacunas en la infancia.</li> <li>• Refuerzos.</li> <li>• Reacciones adversas.</li> </ul>

<b>c. Comunidad empoderada</b>	c.1.Contagiando Saberes: Educación comunitaria sobre enfermedades infecciosas	Promover la información y generar la promoción de conocimientos sobre las enfermedades infecciosas, sus causas y efectos; así como la identificación de la tipología existente y sus síntomas, por medio de la participación comunitaria de los estudiantes en talleres educativos en diferentes sectores de la ciudad de Guayaquil.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cólera</li> <li>• Sarna</li> <li>• Rabia</li> <li>• Leptopirosis</li> <li>• Tifoidea</li> <li>• Dengue</li> <li>• Paludismo</li> <li>• Hepatitis</li> <li>• Tuberculosis</li> <li>• VIH</li> </ul>
	c.2.Aprendiendo a actuar frente a los Desastres Naturales	Contribuir a la comunidad en el fortalecimiento de la Calidad de vida por medio de la generación de una conciencia de prevención de riesgos frente a desastres naturales, fomentando conocimiento sobre comportamientos saludables en prevención y acción.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué son los desastres Naturales?</li> <li>• Erupción Volcánica</li> <li>• Incendio</li> <li>• Temblor - Terremotos</li> <li>• Deslaves</li> <li>• Inundaciones - Tsunamis</li> <li>• ¿Qué hacer durante el desastre natural?</li> </ul>

### 2.2.1. Objetivos específicos por proyecto y sub - proyecto(Primera fase)

#### a. EJE MUJER SALUDABLE

##### a.1. Guayaquil contra el Cáncer Ginecológico

- Generar información sobre los diferentes tipos de cáncer ginecológicos, sus síntomas y causas.
- Promover la prevención de Cáncer cervicouterino entre la población y la prevención de la infección por el VPH.
- Fomentar la conciencia sobre la detección temprana por medio de hábitos saludables y adecuada atención.

- Fomentar la participación de las comunidades en los servicios de prevención prestando especial atención a las mujeres de grupos desfavorecidos y vulnerables.
  - Fomentar conductas protectoras a la salud mediante información para reforzar hábitos sexuales saludables.
  - Promover el tamizaje y mejorar el conocimiento de los signos y síntomas de esta enfermedad, reduciendo además el temor y la vergüenza de buscar atención profesional.
- 

### **a.2. Club de Madres: parto sin temor**

- Informar a la población sobre los beneficios del parto profiláctico mediante acciones de promoción de la salud.
  - Promover el aumento de los controles prenatales de parte de las mujeres en gestación.
  - Disminuir las tasas de morbi-mortalidad materna y neonatal mediante la promoción e información de los controles prenatales adecuados.
  - Informar a las mujeres embarazadas sobre los cambios que se producen en el organismo durante el embarazo, parto y puerperio.
  - Preparar física y psicológicamente a la paciente para un trabajo de parto mejor tolerado disminuyendo el temor a través del conocimiento y la comprensión acerca del dolor del trabajo de parto en relación a factores biológicos y psico-sociales que pueden ser modificado.
- 

### **a.3. Salud Sexual: Infórmate y toma la decisión correcta**

- Promover la prevención de ETS entre la población de los sectores.
  - Informar acerca de los distintos tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual y sus consecuencias que pueden poner en riesgo la salud y vida de las personas.
  - Fomentar conductas protectoras a la salud mediante información para reforzar hábitos sexuales saludables.
  - Generar conocimientos sobre detección temprana de ETS para su adecuada atención y tratamiento por los profesionales correspondientes.
-

---

**a.4. Planificación Familiar: Anticoncepción**

- Promover y difundir a la población los beneficios de la planificación familiar y la anticoncepción mediante acciones de promoción de la salud.
- Proporcionar información y cobertura de servicios que respondan a las necesidades de las mujeres y hombres con respecto a su vida sexual responsable y protegida, en un marco de respeto a los derechos de las personas y con perspectiva de género.
- Incrementar la participación del hombre en la toma de decisiones reproductivas y el uso de métodos anticonceptivos.
- Prevenir embarazos no deseados en mujeres y hombres de la sociedad.

**B. EJE NIÑOS Y NIÑAS POR EL DESARROLLO****b.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.

---

**b.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.

**c. EJE COMUNIDAD EMPODERADA****c.1. Contagiando Saberes: Educación comunitaria sobre enfermedades infecciosas**

- Informar sobre los distintos tipos de enfermedades infectocontagiosas que pueden poner en riesgo la vida de las personas.
  - Generar una conciencia de prevención de contagios de las enfermedades indicadas.
  - Fomentar la búsqueda de fuentes de información que permitan ampliar los conocimientos sobre la acción y atención adecuada frente a las enfermedades infecciosas, su epidemiología y formas de contagio.
  - Potenciar las capacidades de identificar los síntomas y signos de las enfermedades infecciosas para recurrir por la atención médica requerida.
- 

**c.2. Aprendiendo a actuar frente a los Desastres Naturales**

- Identificar las definiciones y los tipos de desastres ambientales que se pueden producir.
  - Informar sobre los hechos sociales y en salud que permiten aumentar o disminuir el riesgo social frente a amenazas tanto naturales como sociales.
  - Generar una conciencia de prevención de riesgos frente a desastres naturales, fomentando conocimiento sobre comportamientos saludables en prevención y acción frente a estos.
  - Fomentar la preparación de la comunidad para enfrentar estas situaciones y aportar al ordenamiento de la misma en caso de un suceso de este tipo
-

### 3. ALCANCES DEL PROGRAMA

En su primera fase de intervención, durante el 2013 y 2014, el programa se desarrollará en cinco Centros de Salud localizados en distintas parroquias de la ciudad de Guayaquil, ubicadas en los sectores Norte, Centro y Sur.

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 eje de acción, 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.

El presente programa, dividido en ocho sub - proyectos, pretende generar una intervención a través de tres proyectos: Mujer saludable, Niños y Niñas por el desarrollo, y Comunidad empoderada. Estos proyectos mantienen sub -proyectos, como se ha enunciado, en los cuales cada uno 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.

Estos proyectos generan un impacto multidisciplinario, tanto en la salud escolar como en niveles familiares, grupos de pares y ámbito comunitario, ya que se replicarán en diferentes niveles de la sociedad a través de las mismas familias de los

menores atendidos en las dos escuelas al sur y al norte de la ciudad, así como en los y las usuarias de los distintos Centros de Salud que se han detallado anteriormente.

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

Directamente los beneficiarios del programa son los pertenecientes a los sectores de los Centros de Salud donde se realizan los talleres. Sin embargo, a más de los participantes directos, se identifican como beneficiarios al resto de la población; ya que con el conocimiento impartido sobre los métodos de prevención y atención se implementarían en los hogares y familias de los asistentes, disminuyendo de esta forma los casos de contagios o situaciones de riesgo.

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 programa.

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 programa, todos ellos con una población económicamente deprimida y en dos centros educativos:

- **Fundación del Cuerpo de Damas Consulares:** Esta fundación tiene cuatro 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 sus cuatro 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 m<sup>2</sup> 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 Cdma. 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 Programas 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 Sauces:** a Unidad Educativa Particular “Universidad Católica” inició sus actividades pedagógicas como Centro de Prácticas Pre-profesionales en el Centro Comunal de la ciudadela Sauces 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 PROGRAMA

Para la ejecución de las actividades de los ocho 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 Programa 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 Programa

2012												
Actividades	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Diseño del Programa				■	■							
Socialización de la propuesta						■						
Aprobación del Programa 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		■	■					■	■			



**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:

Proyectos y sub - proyectos por desarrollar por ejes	Actividades	Tareas	Horas
<p><b>a. Mujer saludable</b></p> <p>a.1. Guayaquil contra el cáncer ginecológico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cáncer de mama, Autoexamen de mama</li> <li>• Cáncer de útero, Papanicolaou</li> </ul> <p>a.2. Club de madres: Parto sin temor</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Embarazo y control prenatal; Parto sin dolor; Puerperio, Cuidados del neonato</li> </ul> <p>a.3. Salud Sexual: Infórmate y toma la decisión correcta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Herpes, Gonorrea, Clamidia, Sífilis, Papiloma, Chancro, VIH</li> </ul> <p>a.4. Planificación Familiar: Anticoncepción</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura Basal, Moco Cervical, Método del Ritmo, Lactancia, Coito interrumpido, Métodos de Barrera, Anticonceptivos hormonales, Píldora del día después, Métodos quirúrgicos, DIU.</li> </ul>	<p>1. Identificación de recursos necesarios para la cobertura de los temas a informar acordes a los requerimientos de la localidad.</p>	<p>Recopilación y ordenamiento de información sobre Centros de salud en los que se intervendrá. Identificación del lugar y las instalaciones mediante visita a los Centros de Salud. Elaboración de informe. Entrega de información para validación de equipo de tutores Incorporación de correcciones</p>	20
<p><b>b. Niños y niñas por el desarrollo</b></p> <p>b.1. Mi escuela saludable</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tamizaje a los y las estudiantes de los establecimientos detallados.</li> </ul>	<p>2. Planificación de actividades y tareas requeridas para el cumplimiento de los objetivos identificados, según la realidad de la comunidad.</p>	<p>Diseño de estrategia de intervención específica para el cumplimiento de los objetivos planteados por el Proyecto.</p> <p>Entrega de microdiseño para validación de equipo de tutores Incorporación de correcciones</p>	12
	<p>3. Levantamiento de información relevante para comunicar respecto del tema asignado.</p>	<p>Investigación en internet de fuentes académicas validadas por la Coordinación General de los temas que se desarrollarán durante los talleres. Investigación en la biblioteca de fuentes académicas validadas por la Coordinación General de los temas que se desarrollarán durante los talleres. Elaboración de informe. Entrega de información para validación de equipo de tutores Incorporación de correcciones</p>	20

<ul style="list-style-type: none"> <li>Atención primaria de problemas de salud identificados.</li> </ul> <p>b.2.Un pinchazo por la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Características de las vacunas.</li> <li>Técnicas de aplicación.</li> <li>Normas generales de la conservación de vacunas.</li> <li>Transporte de Vacunas.</li> <li>Esquemas de vacunación.</li> <li>Vacunas en la infancia, Refuerzos.</li> <li>Reacciones adversas.</li> </ul> <p><b>c. Comunidad empoderada</b></p> <p>c.1.Contagiando Saberes: Educación comunitaria sobre enfermedades infecciosas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cólera, Sarna, Rabia, Leptopirosis, Tifoidea, Dengue, Paludismo, Hepatitis, Tuberculosis, VIH</li> </ul> <p>c.2.Aprendiendo a actuar frente a los Desastres Naturales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué son los desastres Naturales?</li> <li>Erupción Volcánica, Incendio, Temblor - Terremotos, Deslaves, Inundaciones -</li> </ul>	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. Diseño y estructuración de material visual como apoyo durante los talleres	16
	5. Elaboración del material de comunicación y difusión pertinente para cada taller.	Entrega de información para validación de equipo de tutores. Incorporación de correcciones. Impresión del material.	6
	6. Detalle de actividades a ejecutar durante la implementación de los talleres educativos comunitarios en las	Elaboración de cronograma temporizado de las intervenciones. Modelación del taller para correcciones y sugerencias del tutor. Incorporación de correcciones	20

Tsunamis	instituciones de los sectores designados.		
	7. Coordinación de estrategias para la retroalimentación y evaluación a los participantes sobre las problemáticas trabajadas.	Diseño de preguntas tipo para motivar la participación de los beneficiarios. 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. Entrega de información para validación de equipo de tutores Incorporación de correcciones Impresión del material.	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 Elaboración de encuesta.	32
	9. Delimitación de variables para la medición del impacto esperado y logrado.	Levantamiento de información. Tabulación de datos.	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. Elaboración de informe final consolidado.	30
--	---	--	----

### **7. ESTUDIANTES ASIGNADOS AL PROGRAMA**

Los estudiantes serán asignados al Programa 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 PROGRAMA**

Los docentes a cargo del programa 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 PROGRAMA POR PROYECTO (DETALLE ANUAL)

Como parte del presupuesto del Programa 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 programa 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
<b>TOTALES ANUALES</b>	\$938 POR PROYECTO	

## 10. RESULTADOS OBTENIDOS

### (CON CORTE A LA PRIMERA FASE)

Se han realizado durante tres periodos académicos los talleres educativos:

- a.1. Guayaquil contra el cáncer ginecológico
- a.2. Club de madres: Parto sin temor
- a.3. Salud Sexual: Infórmate y toma la decisión correcta
- a.4. Planificación Familiar: Anticoncepción
- b.1. Mi escuela saludable
- b.2. Un pinchazo por la salud
- c.1. Contagiando Saberes: Educación comunitaria sobre enfermedades infecciosas
- c.2. Aprendiendo a actuar frente a los Desastres Naturales

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 Programa 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*

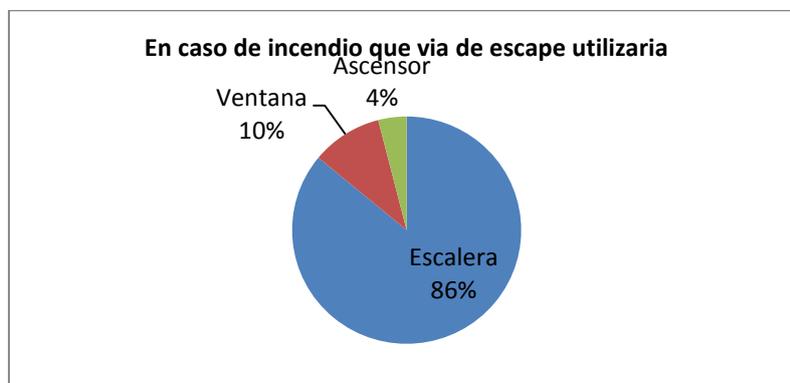
Este informe resume las respuestas y evaluación de las diferentes actividades de prevención de salud realizada en la comunidad en la que intervienen los alumnos de la materia Medicina Preventiva. Se ha revisado 128 archivos, de los cuales 15 no muestran datos susceptibles de evaluación, 40 corresponden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

Desastres naturales

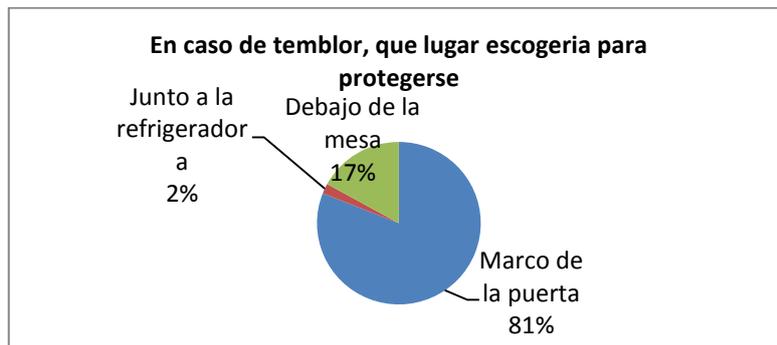
- Prevención del cáncer
- Control de vacunación
- Planificación familiar
- Club de madres
- Control de enfermedades infecciosa
- Salud escolar

### **Evaluación de las actividades relacionadas con Desastres naturales**

Para evaluar la conducta de las personas en caso de un incendio se hizo la pregunta sobre qué vía de escape utilizaría. La pregunta se hizo a 100 personas, en 11 ocasiones distintas:



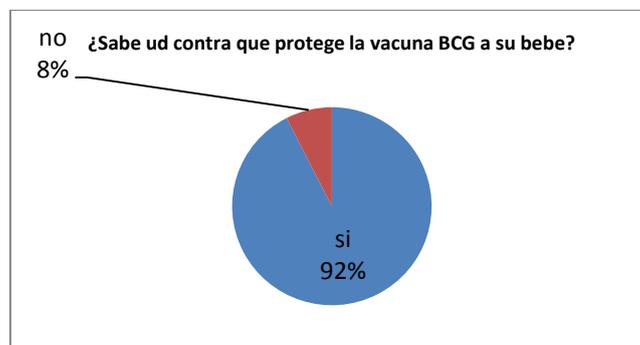
Se preguntó qué lugar escogería para protegerse en caso de un temblor, las respuestas fueron:



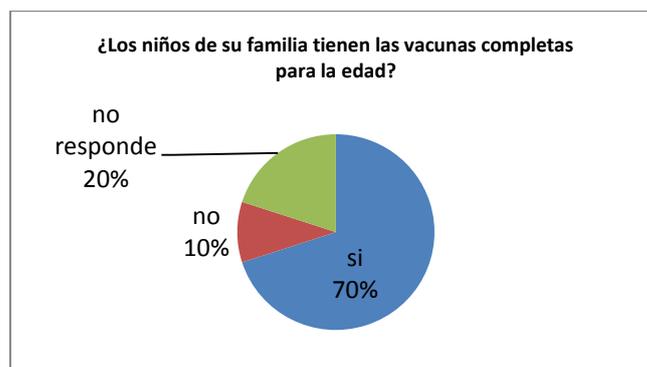
### Evaluación de las actividades relacionadas con Vacunación

A 40 personas se preguntó:

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

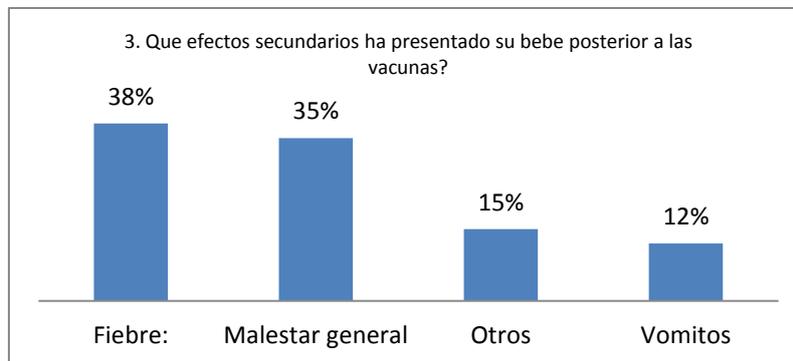


¿Los niños de su familia tienen las vacunas completas para la edad?



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?

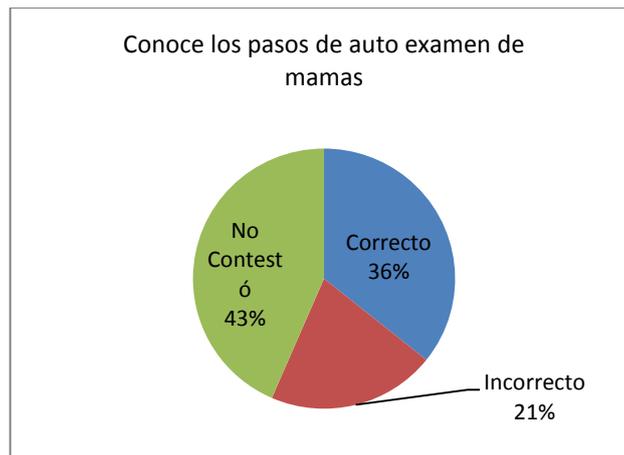


Se evaluó a la población sobre el conocimiento general de la importancia de las vacunas en los hijos, y el resumen de las cuatro preguntas es:

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 Prevención de Cáncer ginecológico

Se preguntó a las usuarias de los centros de salud sobre si se realizan el examen de Papanicolau en 115 sondeos, a un total de 1,313 mujeres. Una proporción de 64% respondió que SI, y el 36% que NO se realiza regularmente este examen. En 97 sondeos se preguntó sobre si conocen los pasos a realizar para el Auto examen de mamas, y de un total de 664 mujeres las respuestas fueron:

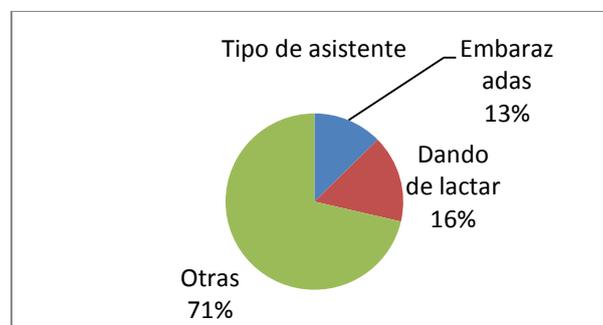


En 31 ocasiones se preguntó a un total de 495 mujeres sobre si conocen que el examen de Papanicolau debe realizárselo anualmente, y la proporción de respuestas positivas fue de 79% y negativas el 21%. A las mismas personas se les preguntó sobre si le pareció interesante la charla brindada y el 97% de las respuestas fueron afirmativas. Se buscó conocer si las pacientes se realizan el Auto examen de mamas, y en nueve ocasiones, se preguntó a un total de 76 mujeres al respecto, encontrando que la mayoría de ellas no se realiza este tipo de examen, el 54%, mientras que la diferencia dijo que SI se lo realiza.

Se quiso conocer si las pacientes tienen algún familiar o persona conocida que sufra cáncer de mama o de útero, encontrando que de 27 mujeres el 78% NO tienen y el 22%, SI.

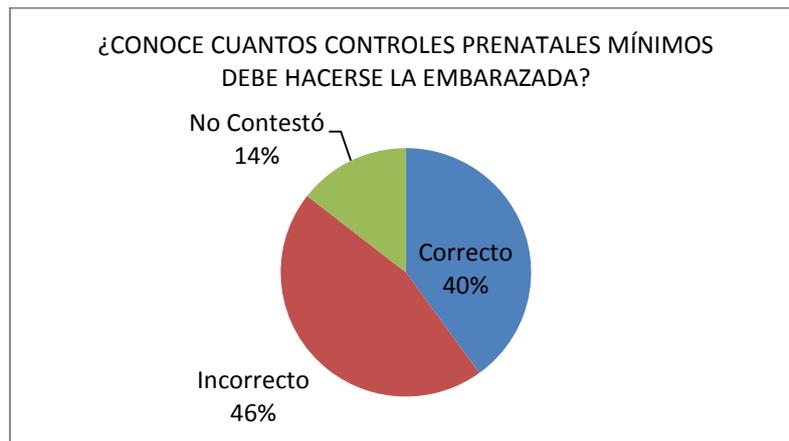
### Evaluación de las actividades relacionadas con el Club de Madres

Se clasificó en tres al tipo de mujeres asistentes al Club de Madres: embarazadas, mujeres en estado de lactancia y otras. De un total de 468 pacientes la distribución fue:



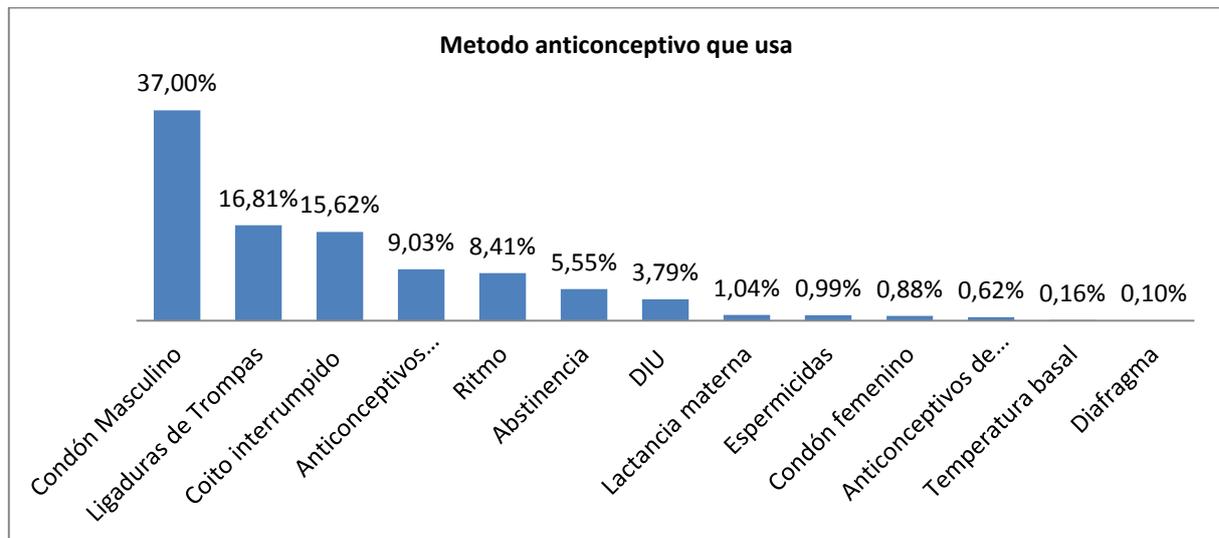
Se quiso conocer si las asistentes tenían alguna familiar o persona cercana en estado de embarazo, y de un total de 672 mujeres, a las que se preguntó en 39 ocasiones, el 50% de ellas respondió afirmativamente y el otro 50%, que No.

Se evaluó entre las asistentes el conocimiento de los controles durante el embarazo, y las 657 respuestas se distribuyen así:



### Evaluación de las actividades relacionadas con Planificación Familiar

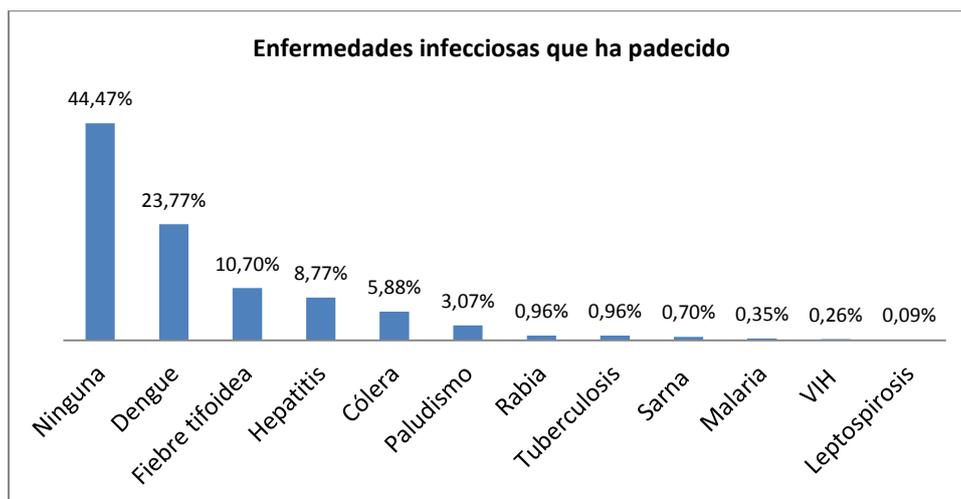
Se hicieron 17 encuestas para evaluar el uso de métodos anticonceptivos, se encontró que el 37% de 1,927 personas usa el Condón masculino, siendo el método más utilizado en la población, seguido por la Ligadura de las Trompas de Falopio.



Se evaluó el conocimiento del uso correcto de la píldora anticonceptiva y de 622 personas consultadas en 41 encuestas, una proporción de 55% contestó CORRECTAMENTE, 14% de manera INCORRECTA y el 31% NO CONTESTÓ. En 20 ocasiones se valoró la asimilación del mensaje de la charla brindada, y de un total de 452 respuestas, el 59% respondió CORRECTAMENTE, el 7% INCORRECTAMENTE y el 34% NO CONTESTÓ.

## Evaluación de las actividades relacionadas con el Control de enfermedades infecciosas

El primer objetivo fue evaluar si los pacientes habían sufrido anteriormente alguna enfermedad infecciosa y observar cuáles son las más frecuentes. Se hicieron 19 encuestas 1,140 personas. El 44% de las personas respondió que nunca había sufrido una de estas enfermedades, y la más frecuente de de las enfermedades padecidas ha sido Dengue.



Para valorar el conocimiento de medidas de prevención, se preguntó sobre las precauciones que se debe tener para evitar el Cólera, y el 65% de 60 personas consultadas en siete sesiones respondieron CORRECTAMENTE, de manera INCORRECTA el 17% y el resto NO CONTESTÓ. Adicionalmente en 641 personas se trató de evaluar la asimilación del mensaje y se encontró que éste fue asimilado CORRECTAMENTE en el 67% de los casos, el 8% de manera INCORRECTA y el 25% NO CONTESTARON.

## 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	%
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	%
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 de 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 8 proyectos de la primera fase.

- 11.1. Sistematización del proceso, elaborado por la Coordinación
- 11.2. Listado de docentes asignados por periodo académico
- 11.3. Listado de estudiantes asignados por periodo académico
- 11.4. Informes de los estudiantes (por proyecto)

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