



# UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CARRERAS DE: MEDICINA, TERAPIA OCUPACIONAL,  
TERAPIA DE LENGUAJE, RADIOLOGIA Y ENFERMERIA

## PROGRAMA DE VINCULACIÓN CON LA COLECTIVIDAD

**"RESPONSABILIDAD SOCIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD CON  
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS DE LOS CENTROS DE SALUD DE  
MANTA, MONTECRISTI, JARAMIJÓ, 2014-2020"**

### Proyecto

**"PROMOCIÓN CIUDADANA EN EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD  
DURANTE EL CICLO DE VIDA EN EL CANTÓN MANTA, 2016-2020"**



**DECANOS**

Dr. Gabriel Díaz Loor

Mg. Estelia García Delgado



**COORDINADORES DE LA COMISIÓN DE VINCULACIÓN**

Guido Rodríguez Carrillo

Marcelo Delgado Bravo

Majiorly Ibarra García

Santiago Cañarte Mero

Dolores Zambrano Cornejo



Manta, Febrero 2016

	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>		
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>Página</b> 2 de 50	

## 1. Datos generales:

DATOS GENERALES		
<b>Nombre del Programa de Vinculación con la Sociedad:</b> "Responsabilidad Social en Atención Primaria de Salud con Organizaciones Comunitarias de los Centros de Salud de Manta, Montecristi, Jaramijó, 2014-2020"		
<b>Nombre o Título del Proyecto:</b> Promoción Ciudadana en el autocuidado de la Salud durante el Ciclo de Vida en el Cantón Manta, 2016-2020		
<b>Nombre de la Facultad o Unidad Académica Responsable:</b> Ciencias Médicas - Enfermería	<b>Carreras:</b> Medicina Terapia Ocupacional Terapia de Lenguaje Radiología Enfermería	<b>Convenio:</b> Red de Vinculación del Área de Salud de la ULEAM ULEAM-Fundación Operación Mato Grosso
<b>Área del conocimiento:</b> Salud y servicios sociales	<b>Subárea del conocimiento:</b> 72 Medicina	<b>Subárea específica:</b> Servicio de Salud Pública
<b>Línea de Investigación:</b> Salud, Cultura Física y Servicios Sociales	<b>Línea de Vinculación:</b> Acciones preventivas en salud	<b>Tipo Proyecto:</b> Vinculación
<b>Campo amplio:</b> Salud y Bienestar	<b>Campo específico:</b> Acciones Preventivas	<b>Dominio:</b> Salud y Bienestar Humano
<b>Fecha Inicio</b> Abril de 2016	<b>Fecha de Fin Planeado</b> Febrero 2020	<b>Fecha de fin Real</b> Febrero 2020

## Alcance Territorial

COBERTURA Y LOCALIZACIÓN		
<b>Cobertura:</b> Provincial	<b>Zona de Planificación:</b> Zona 4: Manabí, Santo Domingo de los Tsáchilas.	
<b>Provincia:</b> Manabí	<b>Cantón:</b> Manta-Montecristi-Jaramijó	<b>Parroquia:</b> Varias
<b>Objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir:</b> 3. Mejorar la calidad de vida de la población.		

## Instituciones involucradas en el proyecto.

INSTITUCIONES INVOLUCRADAS EN EL PROYECTO (DATOS DE LAS INSTITUCIONES EJECUTORAS)				
<b>Institución Gestora:</b>	Facultad Ciencias Médicas- Facultad de Enfermería	<b>Representante legal:</b>	Dr. Gabriel Días Loor Mg. Estelia García Delgado	
<b>Ciudad</b>	Manta	<b>Correo Electrónico</b>	<b>Pág. Web.</b>	<b>Telefonos</b>
		facultad_enfermeria@hotmail.com facultad_ciencias_medicas@hotmail.com	www.uleam.edu.ec	05232740 052628823



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	Página 3 de 50	

<b>Institución Beneficiaria:</b>	Fundación Mato Grosso Centro de Salud Santa Martha, Cuba Libre MSP Barrios de Manta	<b>Representante legal:</b>	Varios
<b>Dirección</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Correo Electrónico</b>	<b>Pág. Web.</b>
			<b>Teléfonos /Fax</b>

Monto		
Presupuesto aporte ULEAM	Presupuesto entidad auspiciante/beneficiaria.	Presupuesto Total
US\$ 4.626,00	500	US\$ 5.126,00
Plazo de ejecución		
Fecha de presentación	Fecha de inicio	Fecha de finalización
20/02/2016	18/04/2016	28/02/2020
<b>Duración en meses:</b>	<b>Estado:</b>	
48 meses (8 fases, 2 c/año)	Nuevo: <input checked="" type="checkbox"/> En Ejecución <input type="checkbox"/> Continuación: <input type="checkbox"/>	



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	Página 4 de 50	

## 2. Análisis de la Situación Actual

### 2.1 Diagnóstico

Las tendencias de desarrollo local y de la región están vinculadas con lo que establecen el Plan Nacional del Buen Vivir, Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) y Plan de Desarrollo de la Zona 4, al cual se pertenece como universidad la ULEAM.

El proyecto multidisciplinario de Promoción Ciudadana del Autocuidado durante el Ciclo de Vida que va a ejecutar el Área de Salud de la ULEAM, a través de su Red de carreras, estará ubicado en el cantón Manta, en diversos escenarios: el componente de la carrera de Medicina se desarrollará en las parroquias San Mateo y Eloy Alfaro; las carreras de Áreas de la Salud, Terapia Ocupacional, Terapia de Lenguaje y Radiología e Imagenología desarrollarán sus componentes en las parroquias Eloy Alfaro, Tarqui (Urbanización SI Vivienda del sector Urbirrios), Manta (Santa Martha); y la carrera de enfermería en la parroquia Tarqui (Urbirrios).

A continuación se contextualiza los sectores donde se van a desarrollar las actividades.

#### Cantón Manta

Manta fue asentamiento de la cultura Manteña, en los años 500 a 1526 después de Cristo. Los aborígenes llamaron al lugar Jocay, que en lengua maya significa casa de los peces y era un punto de comercio para los Mantas y los Incas.

Entre sus principales actividades destacan la agricultura, habiéndose encontrado terrazas agrícolas en los cerros de Hojas y Jupe. También se dedicaron a la caza de venados, saínos, llamas, patos y al comercio. Se han encontrado gran cantidad de conchas, que fueron usadas para la fabricación de anzuelos y adornos.

El Cantón Manta se encuentra en la costa Pacífica central de la provincia de Manabí, constituyéndose en términos costeros la –Bahía de Manta –en el Océano Pacífico, lo que le permite una ubicación ideal, considerándose como uno de los principales puertos del país. Se ubica entre las coordenadas geográficas 00° 57' de latitud sur y 80° 42' de longitud oeste.



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	Página 5 de 50	

La ciudad se ubica en la parte occidental de la Provincia de Manabí, en la bahía de Manta, en la Costa Centro - Sur del Ecuador. La orografía del cantón y la ciudad son sumamente irregulares y accidentadas, ya que su altura promedio en todo el cantón es de entre 6 y los 400 m.s.n.m., en donde la parte más baja es el perfil costanero y la parte más alta está ubicado en pleno centro del cantón, precisamente en el Bosque Húmedo de Pacoche ubicado a una altura de 400 metros sobre el nivel del mar.

El terreno donde se asienta la ciudad de Manta no es plano ni a nivel del mar como erróneamente se publica en algunas páginas web de promoción turística de la ciudad,

al contrario, la ciudad está ubicada en una altiplanicie cuya altura varía de acuerdo al sector o barrio que se visite. La ciudad de Manta, por su accidentada geografía, se divide en 2 partes: Manta Bajo y Manta Alto.



- Manta Bajo lo conforman aquellos barrios ubicados a una altura comprendida entre los 6 y 40 m.s.n.m., los barrios más bajos de Manta son: Los Esteros y Tarqui
- Manta Alto lo conforman los barrios comprendidos cuya altura estén entre los 45 y 120 m.s.n.m., los barrios más altos de Manta son: Urbirríos 1 y 2, La Revancha, Cuba, Circunvalación, Las Cumbres, 20 de Mayo, entre otros.

A diferencia del resto de la Costa ecuatoriana cuyo clima es sumamente caluroso, lluvioso y húmedo por excelencia, el clima de Manta es muy diferente, ya que por su privilegiada ubicación geográfica en el Centro - Sur del Ecuador hay factores que suavizan y modifican el clima de la ciudad y el cantón y lo hacen mucho más agradable en relación al resto de la Costa.

Uno de esos factores principales es la influencia directa de la Corriente Fría de Humboldt que hace su presencia en Manta la mayor parte del año, por lo que Manta se caracteriza por tener un clima subtropical a templado marítimo y muy agradable la mayor parte del año, y por influencia de esta misma corriente la hace también un lugar sumamente seco, árido y desértico ya que del 100% Manta solo recibe un 15% de su totalidad de pluviosidad anual, estas son sumamente escasas y solo llueve entre 150 a 250 mm anuales, en relación al resto de la Costa que llueve hasta 2500 mm anuales, y las primeras lluvias de consideración se



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> <b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b> Página 6 de 50	

presentan en Manta a finales de Enero y finalizan la primera semana de Abril, en donde los meses más lluviosos son Febrero y Marzo.

Sus temperaturas, como en todas las ciudades ubicadas en la cercanía del ecuador terrestre, promedian entre los 26°C y 31°C como máximo y entre 15°C y 19°C como mínimo.

La población actual según el Censo del 2010 corresponde a 226.477 habitantes en todo el cantón, centrándose en el área urbana de la ciudad del mismo nombre una población de 217.553 habitantes (96,1%).

Población:	226.5 mil hab. ( 16.5% respecto a la provincia de MANABI).
Urbana:	96.1%
Rural:	3.9%
Mujeres:	50.8%
Hombres:	49.2%
PEA:	50.1% ( 18.3% de la PEA de la provincia de MANABI)

### Parroquia San Mateo

El nombre de San Mateo proviene de una imagen en honor al apóstol que lleva dicha denominación. En el año de 1925 se reunieron los lugareños que ya habitaban el sitio y decidieron mandar a construir a Riobamba, una imagen con el nombre de San Mateo. Cuando ya trajeron dicha imagen hicieron una fiesta de carácter religioso y popular, bautizando al sitio o poblado con el nombre de San Mateo en vez de Palo Verde que fue su nombre tradicional y legendario. Por este motivo en la parroquia, se celebra todos los años a partir del año 1927, las fiestas patronales de San Mateo.

Localizada a 7 km al sur de Manta y cuenta con una población de 5.200 habitantes; tiene una playa muy extensa y con aguas muy tranquilas; además es un puerto artesanal con pequeños botes anclados cerca de sus playas. Sus habitantes se dedican íntegramente a la pesca.



Mapa No. 10: PARROQUIAS DEL CANTÓN MANTA  
Fuente: Dirección Planeamiento Urbano Municipio de Manta



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	Página 7 de 50	

Los límites jurisdiccionales de la parroquias de San Mateo serán: Por el sur, partiendo del actual cementerio y siguiendo el curso de la quebrada existente, hasta la bifurcación de la misma, para luego seguir por la quebrada oriental más hacia el sur, hasta llegar a una distancia total de 500 metros. De este punto y como lindero del lado este, siguiendo en línea recta 750 metros aproximadamente hasta llegar a la intersección de una quebrada con un antiguo camino existente. De este punto y como límite por el lado norte, siguiendo el curso de la quebrada, en una aproximada de 400 metros, hasta llegar a la playa. De este punto y como límite por el lado oeste, siguiendo por la playa hasta llegar al cementerio, en una longitud aproximada de 600 metros.

### Parroquia Eloy Alfaro

Es la más reciente parroquia urbana de Manta, su parroquialización tiene apenas 20 años, esta se debió a su crecimiento acelerado y a sus diversas organizaciones barriales. El sitio denominado Cuba Libre o Eloy Alfaro, con el nombre de parroquia urbana Eloy Alfaro, fue discutida y aprobada en dos sesiones distintas celebradas por el Ilustre Concejo Cantonal de Manta, los días 7 de julio de 1986 y 13 de febrero de 1987; sesión continuada el 14 y 16 de febrero de 1987, publicada en Registro Oficial No. 1005, del 7 de Agosto de 1996, siendo Alcalde de Manta el Dr. Víctor O. Traverso.

Su antiguo nombre se debía a la isla Caribeña de Cuba y de su líder Fidel Castro por eso llevaba el nombre de Cuba Libre. Posee 38 barrios y una población aproximada de 45.000 habitantes.

### Parroquia Urbana Manta.

La parroquia Manta se crea en 1948, en esta parroquia está la zona turística e institucional de Manta, en ella se encuentran el Municipio y el Puerto del cantón así como la Universidad. Destaca el barrio Córdoba y entre otros el barrio Santa Martha.

### Parroquia Urbana Tarqui

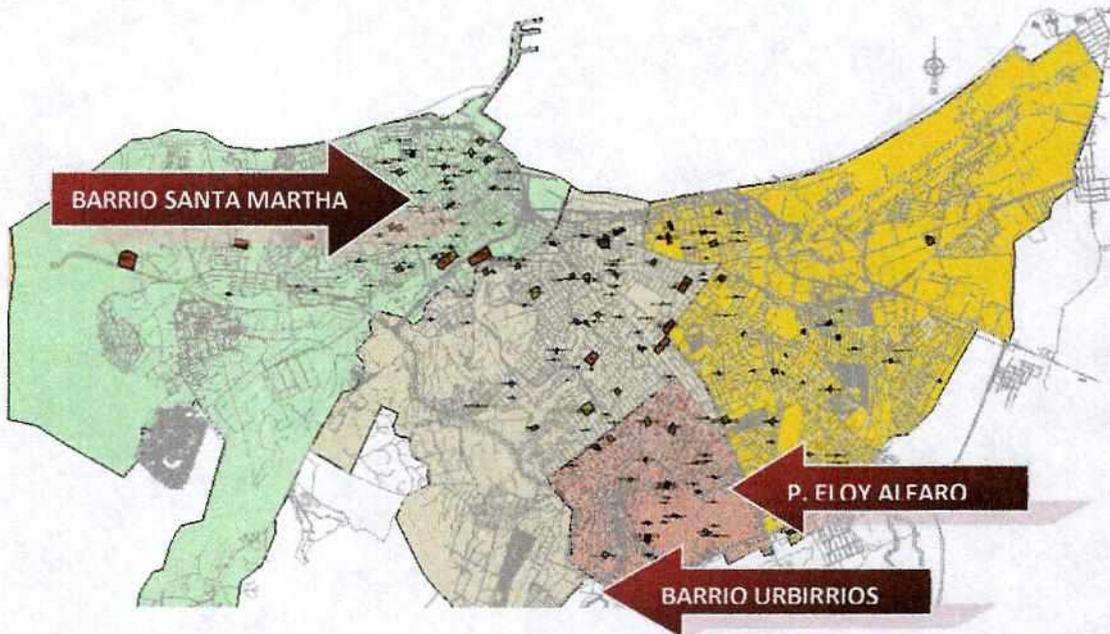
En 1929 el Consejo de Manta crea su primera parroquia urbana, mediante un proyecto de ordenanza municipal que fue discutido por tres ocasiones, en las sesiones del 15 y 23 de enero y 11 de febrero del referido año. Se aprueba la creación de la parroquia mediante

Decreto No. 328 del 20 de agosto de 1929, según comunicación del Sr. Gobernador de la provincia, en al recibir la comunicación con fecha 6 de septiembre, manda que la parroquia sea inaugurada el 9 de octubre, aniversario del grito de independencia de



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> <b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1 Página 8 de 50	

Guayaquil dado en 1820. La parroquia Tarqui es la más extensa del cantón con 137 barrios, entre ellos Urbirrios 1 y 2.



Mapa No. 15: UBICACIÓN DE CENTROS EDUCATIVOS  
Fuente: Dirección de Desarrollo Comunitario

### 3. Antecedentes

La perspectiva de este proyecto está canalizado a niños, niñas, adolescentes y adultos mayores con necesidades en salud, cuidado y rehabilitación, en situación de pobreza total, desprotección o riesgo y aquellos que por diferentes motivos no completan el seguimiento de su salud por el centro de salud de la zona o no reciben por carecer de servicio, la atención especializada.

Además de ello se busca integrar a la comunidad universitaria fomentando la conciencia social en el estudiantado, vinculándolos en servicios a favor de la comunidad, con el fin de sensibilizar a las familias y capacitar en la importancia de una comunicación manejada desde las prácticas de las especialidades de salud, fomentando el trabajo multidisciplinario, lo que contribuye al desarrollo de la intervención integral de las personas, familias, y comunidad.



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 9 de 50</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que en el mundo hay más de 220 millones de personas con diabetes. Casi el 80% de las muertes por esta enfermedad se produce en países de ingresos bajos o medios.

En Ecuador, los casos notificados para diabetes Mellitus (diabetes 2) fueron de 92 629, en 2010. Sin embargo, el número es mucho mayor porque más de la mitad de las personas que la padecen no lo sabe. A ello hay que sumar los enfermos de diabetes 1, cuya cifra total también es desconocida.

Según algunos datos, en el Ecuador hay alrededor de 500 mil personas que sufren de diabetes, pero apenas unas 100 mil reciben tratamiento adecuado.

El índice de necesidades básicas insatisfechas es alto en el sector aunque no existen datos estadísticos donde se lleven registros de los mismos, sin embargo el acceso a los servicios básicos, las prestaciones de salud y educación están por debajo de la media del resto del país. Esta situación socio-económica perjudica directamente a la problemática de los pacientes que tienen Diabetes Mellitus Tipo 2, al ser una condición de vida que requiere de un correcto manejo de información, toma de decisiones y recursos económicos para su tratamiento. La Diabetes Tipo 2 es una enfermedad crónica con altos números de prevalencia dentro de la provincia de Manabí comparado con los del resto del país, y el cantón Manta tiene una alta prevalencia.

Frente a esta situación, el Ministerio de Salud Pública realiza un seguimiento y evaluación de pacientes diabéticos, a través de la implementación de clubs de diabéticos, que cuentan con médicos, enfermeras y nutricionistas que brindan atención integral.

Asimismo, reciben charlas de interés, ejercicio físico y comparten con otras personas que tienen patologías similares. También se entrega la medicación gratuita para todas las personas con diabetes que se atienden en las Unidades del Ministerio de Salud.

Paralelamente existen en el país fundaciones que realizan una intervención similar en poblaciones vulnerables como es el caso de "Operación Mato Grosso" en San Mateo, Manta, Manabí. El componente de la carrera de Medicina de este proyecto abordará esta problemática en grupos de diabéticos tipo II de la parroquia San Mateo y Eloy Alfaro.

Los adultos mayores son un sector muy vulnerable de nuestra sociedad, siendo una de nuestros campos de acción el proporcionar atención y cuidados geriátricos, con el objetivo de salvaguardar la integridad del adulto mayor, se busca mejorar la atención primaria

La constitución del Ecuador versa en beneficio de esta población:



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	Página 10 de 50	

El Art. 36: Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

Esta población independientemente de las circunstancias o entorno de índole ambulatorio o residencia, cuenta con el siguiente derecho:

El Art. 38: El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; así mismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.

El Estado asegurará el cumplimiento y alcances de estos derechos dirigidos a mejorar la calidad de vida de este grupo, mediante el desarrollo de programas que garanticen la igualdad de participación y atención que requieren.

Debemos destacar en relación a esta población, los distintos procesos de involución marcados con el paso de los días, pese a eso y en consideración a sus otras múltiples características se los considera como grandes fuentes de sabiduría, cuya experiencia legada con el tiempo, sirve de guía a las nuevas generaciones y permiten cimentar los valores y principios de una sociedad generacional, esta es la problemática que abordará la carrera de Terapia Ocupacional.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013) estima que aproximadamente el 15% de la población del mundo vive con algún tipo de Discapacidad, y sobre las dificultades de lenguaje e implicaciones funcionales que presentan cada una de estas arroja cifras que revelan que en el mundo existen alrededor de 285 millones de personas afectadas encuentra distribuidas en los países en vías de desarrollo y todas con dificultades de comunicación.

Dentro de la provincia especialmente en el cantón Manta existe un alto índice de dificultades en producto de una discapacidad en lo que se refiere a la comunicación y procesos



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 11 de 50</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

Con este análisis la educación superior existen carreras estratégicas capaces de fortalecer a los cambios sustentados en las políticas de estado y en la formación del recurso humano esencial en el desarrollo de la carrera de logoterapia y las dificultades de surgen del objetivo fundamental de este análisis:

Este proyecto contribuirá a mejorar la situación de atención en la comunidad, en datos del propio sector existen, niños, niñas y adultos que viven en Zonas lejanas los mismos que se constituyen en los principales favorecidos que recibirán atención en la comunidad

Dentro de los beneficiarios indirectos están los familiares, cuidadores o tutores de los niños y niñas y adultos mayores asistidos en las comunidades, los mismos que serán un factor importante en el desarrollo del proyecto por el apoyo que brinden a los niños y adultos en su ciclo de vida en el fortalecimiento del cuidado y extensión ambulatoria de los procesos y refuerzos necesario en la terapia, además del fortalecimiento de los vínculos afectivos.

Otro sector beneficiado es la comunidad, Estudiantes y Docentes de la ULEAM que mediante este proyecto influirá en los Aprendizajes de los Estudiantes, al Docente encaminar las mejores prácticas en la aplicación de los contenidos y destrezas en los procesos pedagógicos impartidos en clase.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades óseas y articulares constituye un problema de salud pública. Según las estadísticas, una de cada 10 personas padece de este tipo de enfermedad y cada año se diagnostican 40 nuevos casos por cada 100 mil habitantes.

Las enfermedades óseas y articulares degenerativas gana terreno en el mundo y en el Ecuador su incidencia es considerable sobre todo en la provincia de Manabí. Se calcula que ésta ataca al uno por ciento de la población. Las mujeres se muestran más propensas.

Sólo en el Ecuador se estima que deben existir 120 mil pacientes, que no pueden acceder a un tratamiento temprano porque no en todas las casas de salud hay especialistas. La enfermedad ataca las articulaciones de las manos, de los pies, las rodillas y los codos. "El tratamiento temprano es importante pero no determinante porque la enfermedad es irreversible

Su incidencia es mayor en las personas de 30 a 50 años y serían las mujeres las más afectadas porque tienen una mayor predisposición genética. La influencia es de 4 mujeres por cada hombre.



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 12 de 50</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

El tratamiento con agentes biológicos es uno de los más aconsejables a pesar de su alto costo. Se estima que al año una persona puede demandar de 7 mil a 14 mil dólares. Por ello la carrera de Radiología aborda esta problemática desde el punto de vista de la prevención.

En la constitución de la República se expresa que: “las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos públicos y privados, en especial en los campos de inclusión social, económica y protección contra la violencia”, según lo cual los adultos mayores gozan de derechos que garanticen una vida plena y el “Buen Vivir

Si bien existen políticas que tratan de proteger y asegurar una mejor vida para los adultos mayores, lamentablemente la realidad es distinta, a tal punto que, este grupo se encuentre cada vez más excluido de la sociedad y principalmente de la propia familia.

En el caso del Ecuador, los adultos mayores se ubican dentro de los grupos vulnerables. Las estadísticas, en este caso, no son precisamente halagadoras ni positivas en términos de seguridad emocional y satisfacción de sus necesidades elementales. Según estadísticas del INEC, no obstante que la esperanza de vida de hombres llega a los 72 años y en mujeres a los 78 años, se continúa estableciendo una serie de problemáticas como aquellas que tienen que ver con su estado anímico y satisfacción, en el que un 18% dice “no estar con un buen estado anímico” y un 46% asegura vivir preocupado porque “algo malo le va a suceder” (El Telégrafo, 2011). Además, tres de cada diez adultos mayores consideran sentirse desamparados y un 38% piensa que su vida está vacía.

Dentro de las características que identifican la zona investigada, y que afectan la situación del aislamiento que sufre la persona adulta mayor, se destacan el proceso de migración y reubicación de las familias, damnificadas. Entre otros en particular, sobresalen los bajos recursos económicos, culturales, de insalubridad, en las que viven los ciudadanos que se investigan.

Estos factores han promovido el abandono y descuido de los adultos mayores por el seno familiar, que unido a las enfermedades y edades de jubilación temprana, hacen muy vulnerables a este grupo etario ante las exigencias de la vida diaria. En mucho de los casos carecen de seguro social, que respalde el tratamiento y seguimiento al estado de salud, el bienestar de los y las ciudadanos y ciudadanas.

Todos estos criterios justifican la necesidad del desarrollo al proyecto “Mejoramiento de la salud y vida del adulto mayor residente en el sector de Urbirríos I de la ciudad de Manta”



	NOMBRE DEL DOCUMENTO: FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	CÓDIGO: PVV-01-F-001	
	PROCEDIMIENTO: PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	REVISIÓN: 1 Página 13 de 50	

Docentes que trabajan en los componentes de las atenciones Integral del Adulto Mayor en las acciones primarias preventivas y secundarias se involucran en los proyectos los estudiantes del nivel formación básica. Prácticas pre profesional y Titulación dentro de los involucrados participan las organizaciones comunitarias como son los clubes de Adulto Mayor. En coordinación con los centros de Salud.

Es importante destacar que este proyecto está basado en las líneas de investigación y vinculación de la ULEAM, el Plan Nacional del Buen Vivir y la agenda zonal 4. El modelo aplicado al proyecto de la ULEAM es holístico y multidisciplinario con componentes para cada una de las 5 carreras intervinientes. Toda la intervención planificada estará regulada por el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar Comunitario e Intercultural MAIS-FCI.

#### 4. Justificación

La ley orgánica de educación superior en su artículo 125 dispone: “Las instituciones del Sistema de Educación Superior realizaran programas y cursos de vinculación con la sociedad guiados por el personal académico”; en su artículo 127: “Las Universidades y Escuelas politécnicas podrán realizar en el marco de la vinculación con la colectividad, cursos de educación continua y expedir los correspondientes certificados”. Lo correspondiente a la ULEAM en su Plan Estratégico establece que sus unidades académicas vinculan los conocimientos de sus estudiantes al sector productivo y de servicio a través de prácticas y pasantías y al contar con un Departamento central de Vinculación se establecen los proyectos y programas.

Además el proyecto aportará a la consecución de los objetivos del Plan Nacional para el Buen Vivir 2013 a 2017, sobresaliendo el vínculo con los siguientes objetivos:

- **Objetivo número 2:** Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad.
- **Objetivo número 3:** Mejorar la calidad de vida de la población,
- **Objetivo número 4:** Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía,

**Objetivo número 6:** Consolidar la transformación de la justicia y fortalecer la seguridad integral, en estricto respeto a los derechos humanos.



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	<b>REVISIÓN:</b> 1 Página 14 de 50	

- **la Política 3.2.** “Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas”.

Los objetivos del proyecto y sus actividades están orientadas a responder a través de la vinculación con la sociedad, a las siguientes líneas de acción territorial:

- Promover la formación y participación del personal de salud, la familia y amigos para lograr la atención integral del adulto mayor.
- Fomentar la prevención y aplicación de buenas prácticas de salud con énfasis en el acceso de alimentación sana, promoción de la actividad física, así como la atención a la población cuya causa de muerte está relacionada con diabetes, hipertensión, síntomas y signos vinculados al sistema circulatorio y respiratorio
- Priorizar la atención a la población rural y periférica de las ciudades, con eficiente control natal, cuidado infantil, nutrición y servicios públicos de salud y educación.

El proyecto se orienta al mejoramiento de la calidad de vida de la población referente al proceso educativo en torno a la salud, así como de mantención y activación de sus capacidades físicas, mentales, sociales y de salud, que les permita una vida más activa, acorde a sus necesidades e intereses, criterio que garantiza un proceso inclusivo y humano.

En tal sentido, a partir del proyecto se fomentan actividades educativas, preventivas y de participación; promoviendo la sensibilización acerca del autocuidado y de disfrute de la vida saludable y activa.

El desarrollo del proyecto se justifica además, por la necesidad de la práctica de los profesionales de la salud de proyectar el control y seguimiento a las características individuales y grupales de los investigados, que facilite el buen vivir.

El desarrollo de este trabajo de investigación-acción se justifica, ya que es para el bienestar de un grupo determinado de personas vulnerables, con el fin de que logren en la medida de sus posibilidades las metas del Buen Vivir.

La prevalencia a la Diabetes Mellitus tipo 2 al ser una enfermedad crónica que actualmente tiene un gran impacto en la salud de las personas que la padecen y en general en la salud pública. En las últimas décadas ha habido un alarmante incremento de su prevalencia, de



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 15 de 50</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

elevado coste económico que genera y el gran impacto sanitario que conlleva la presentación de sus complicaciones agudas y crónicas, las cuales originan una disminución de la calidad de vida y expectativa de vida de muchas personas que la padecen. Según el informe del 2011 de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la diabetes constituye junto con las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y las enfermedades pulmonares crónicas, las principales de morbi-mortalidad a escala mundial, ya que explican más del 60% de las muertes. Las previsiones sobre la Diabetes Mellitus, empeoran con el tiempo ya que la combinación de varios factores de riesgo está en aumento como son: el sedentarismo, la alimentación desequilibrada, el tabaquismo, el uso indiscriminado de alcohol.

Es por ello que con los antecedentes obtenidos en la Parroquia de San Mateo, donde se demuestra un alto número de pacientes con Diabetes Mellitus, este proyecto justifica ejercer un plan de intervención educativa sobre nutrición y diabetología, pretendiendo cumplir con este propósito se ha orientado especialmente a coordinar las actuaciones sanitarias y los recursos disponibles, para así atender con mayor eficacia a las personas que padecen diabetes y potenciar aquellos programas de promoción de estilos de vida saludables que se han mostrado eficiente en esta comunidad.

La atención de las deficiencias individuales presentes en los adultos mayores, que a su vez disminuyen el nivel de participación en las actividades recreativas, precisa la planificación y ejecución de programas que incluyan actividades lúdicas que satisfagan sus necesidades, intereses, gustos y preferencias de modo que respondan a las carencias existentes en cuanto a la pobre participación de los mismos en éstas, favoreciendo además las funciones sociales de manera que se estimule la motivación, cuya meta es lograr una senectud productiva.

El fin de la problemática que se evidencia debido a las deficiencias descritas, puede evitarse siempre que se lleve a cabo un plan de actividades físicas y recreativas, que mejoren el nivel de participación del adulto mayor.

En base a lo antes dispuesto el presente documento pretende proporcionar:

El aporte práctico va encaminado al plan de actividades físicas recreativas para incrementar el nivel de participación del adulto mayor de la comunidad.

El impacto social se demuestra con el incremento de la participación del adulto mayor en las actividades físicas recreativas de la comunidad.

Como novedad científica se trata de un aporte de significativa importancia ya que revela un aporte de actividades físicas recreativas las que se adaptan a las características del adulto,



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 16 de 50</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

permitiendo el fortalecimiento de los vínculos entre la comunidad y la familia para incrementar los niveles de participación del adulto mayor.

Tener una dificultad de comunicación no es exclusividad de una u otra persona determinada, a lo largo de la vida, todos en algún momento podríamos vernos enfrentados a alguna situación de comunicación transitoria o permanente. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013) estima que aproximadamente el 15% de la población del mundo vive con algún tipo de Discapacidad, y sobre las dificultades de lenguaje e implicaciones funcionales que presentan cada una de estas arroja cifras que revelan que en el mundo existen alrededor de 285 millones de personas afectadas encuentra distribuidas en los países en vías de desarrollo y todas con dificultades de comunicación.

Con este análisis la educación superior existen carreras estratégicas capaces de fortalecer a los cambios sustentados en las políticas de estado y en la formación del recurso humano esencial en el desarrollo de la carrera de logoterapia y las dificultades de surgen del objetivo fundamental de este análisis:

Las áreas de atención se diversifican en logopedia hacia los cambios en prevención, salud educación, en distintas áreas abarcando la multidisciplinaridad y aplicaciones pedagógicas. La logopedia se adapta a los nuevos modelos educativos y su organización inclusiva e innovadores.

La logoterapia no se aparta de los modelos en donde la participación social construye y deja elegir el modelo cognitivo que encaja en la individualidad.

Las políticas públicas en concordancia con la pertinencia están dirigida a los intereses y desarrollo de la comunidad centrándose en el sujeto como persona capaz de generar su propio conocimiento.

La investigación permite la construcción de nuevos conocimientos que favorecen el intercambio comunicativo, permitiendo la resolución de dificultades, sociales, cognitivas, orientando este conocimiento a resolver las dificultades socio- educativas.

La formación académica en logopedia tiende a desarrollar a través de los niveles de educación superior por medio de la investigación, Vinculación con la sociedad los niveles de perfil que se dominan en esta especialidad.



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 17 de 50</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

Las enfermedades óseas y articulares degenerativas están inmersas en este problema de salud podrían estar afectando a la población en general, motivo por el cual se realiza la siguiente intervención mediante el actual proyecto que tuvo como objetivo: "Establecer un plan de educación para la promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares degenerativas".

Determinar la prevalencia del proceso en la salud y actividad laboral de la población, mediante la utilización de un estudio descriptivo, bibliográfico de corte transversal el cual se desarrolla en ocho fases, por medio de la investigación se aplicara una encuesta, se ejecutara un programa educativo dirigido al grupo beneficiario sobre la promoción y prevención. Identificando que este tipo de enfermedades son asociadas a enfermedades de riesgos causando un deterioro en el ciclo de vida del ser humano, está relacionado a las tareas laborales ya que las personas ejecutan movimientos repetitivos y levantamientos inadecuados practicados durante sus jornadas laborales y actividades diarias.

Este tipo de enfermedades está asociada al sistema cultural por la desinformación de una inadecuada alimentación carente de nutrientes vitaminas y minerales que con lleven a una dieta equilibrada aportando al desarrollo óseo y articular.

## 5. Proyectos relacionados y / o complementarios

Los proyectos relacionados con las carreras y que sirven de base a este proyecto multidisciplinario, son los siguientes:

- "Control metabólico y adherencia en el tratamiento de la diabetes tipo 2 en pacientes de la fundación italiana "Operación Mato Grosso" de la parroquia San Mateo, 2015-2016" (carrera de Medicina).
- Indagación de los problemas de la comunicación y su abordaje desde la Terapia de Lenguaje en el Centro Pablo VI de la Arquidiócesis de Portoviejo en el periodo 2015 (carrera Terapia de Lenguaje).
- Aplicación de metodologías para el mantenimiento de habilidades motrices, componentes y destrezas psicosociales en adultos mayores atendidos en los centros gerontológicos de

Manta "FUNTEMAN", Centro del día para el adulto del cantón Jaramijó "Soñando por una Manta" y Calderón "Santa Gema de Galgani" durante el Periodo 2015 (carrera de Terapia Ocupacional).



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> <b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1 Página 18 de 50	

En la carrera de enfermería destacan los siguientes proyectos relacionados:

- Diagnostico comunitario en base a observación y detección de problemas de Salud, en el barrio Urbirrios (Manta), año 2015.
- Mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor, barrio Urbirrios (Cantón Manta), año 2015 ]

## 6. Objetivos

### 6.1 Objetivo de desarrollo

Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los grupos prioritarios del Cantón Manta.

### 6.2 Objetivo General

Mejorar la salud, cuidado y rehabilitación integral de los grupos prioritarios que demandan los servicios de atención en medicina, enfermería, terapia ocupacional, terapia de lenguaje y radiología durante el ciclo de vida.

### 6.3 Objetivos Específicos

1. Lograr la prevención de las complicaciones y la mortalidad temprana en pacientes con diabetes tipo II (carrera de Medicina).
2. Mejorar el desarrollo de las destrezas funcionales motrices y psicosociales en los beneficiarios (carrera de Terapia Ocupacional).
3. Fortalecer las destrezas funcionales de la comunicación en personas con dificultades orgánicas funcionales (carrera de Terapia de Lenguaje).
4. Prevenir la aparición temprana y/o las complicaciones de las enfermedades óseas y articulares degenerativas (carrera de Radiología).
5. Proteger la salud del adulto mayor con cuidados de enfermería para su atención integral (carrera de Enfermería).



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	Página 19 de 50	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

## 7. Metas

### Meta C1: Carrera de Medicina

- Línea de base ejecutada en fase 1 y en fase 8.
- En cada fase del proyecto se cumple un 7,5% del indicador "Control metabólico y adherencia en el tratamiento de la diabetes tipo 2" (8 fases=60%).
- El 90% de actividades programadas se cumplen en el periodo.

### Meta C2: Carrera de Terapia Ocupacional

- Línea de base ejecutada en fase 1 y en fase 8.
- Que el 7,5% de los beneficiarios mejoran las habilidades funcionales, según su condición inicial, en cada fase (8 fases=60%).
- El 90% de actividades programadas se cumplen en el periodo.

### Meta C3: Carrera de Terapia De Lenguaje

- Línea de base ejecutada en fase 1 y en fase 8.
- Las diferentes fases del proyecto se cumple un 7.5% del indicador, aportar a la rehabilitación de los beneficiarios en actividades funcionales de la comunicación y a sus familias para el apoyo domiciliario en los procesos de rehabilitación (8 fases=60%)
- El 90% de actividades programadas se cumplen en el periodo.

### Meta C4: Carrera de Radiología

- Línea de base ejecutada en fase 1 y en fase 8.
- El 5% de los beneficiarios previenen la aparición temprana y las complicaciones de las enfermedades óseas y articulares degenerativas, en cada fase, con seguimiento en posibles casos encontrados (8 fases=40%).
- El 90% de actividades programadas se cumplen en el periodo.

### Meta C5: Carrera De Enfermería

- Línea de base ejecutada en fase 1 y en fase 8.
- En cada una de las 8 fases del C5 del proyecto se cumple un 10% del indicador "mejora de la calidad de vida del adulto mayor".

El 90% de actividades programadas se cumplen en el periodo.



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	Página 20 de 50	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

## 8. Actividades

### A.C.1: Carrera de Medicina

1. Valorar la condición de salud de los pacientes diabéticos mediante la realización de pruebas de laboratorio y la caracterización socio-económica de los mismos (Línea de Base Pre y Post).
2. Controlar periódicamente los niveles de glicemia mediante monitoreo de sus registros en visitas domiciliarias.
3. Efectuar seguimiento de los tratamientos del paciente en visitas domiciliarias.
4. Organizar capacitaciones sobre las formas de alimentación, actividad física, y autocontrol de la Diabetes Tipo 2.
5. Mejorar la cultura de asistencia médica integral de los pacientes que padecen diabetes Mellitus tipo2, mediante charlas motivacionales personales y educativas en casas abiertas.
6. Realizar brigadas médicas de Atención Primaria de la Salud mediante grupos de trabajos estudiantiles bajo la supervisión de médicos especialistas cada tres meses.
7. Capacitar a escolares y colegas para la prevención de la diabetes.

### A.C.2: Carrera de Terapia Ocupacional

1. Realizar la evaluación inicial y final de las habilidades funcionales que se requieren para participar de forma satisfactoria en las áreas de ejecución (Ficha de evaluación de Terapia Ocupacional).
2. Realizar dinámicas de integración y de incentivación.
3. Taller de estimulación cognitiva a través del arte y técnicas lúdicas.
4. Elaborar talleres de psicomotricidad y expresión corporal.
5. Ejecutar talleres de expresión plástica y manualidades.
6. Talleres de reflexión, taller de narración de cuentos.
7. Realizar Charlas de Salud Ocupacional, justificando el uso de la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación.

### A.C.3: Carrera de Terapia de Lenguaje

1. Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades fundamentales de comunicación inicial y final (hoja de evaluación de Terapia de Lenguaje).



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 21 de 50</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

2. Elaboración del diagnóstico diferencial a las patologías de la comunicación inicial y final.
3. Realizar Planes de intervención en base de la evaluación acorde a sus necesidades individuales.
4. Elaborar material requerido portable para el traslado a la atención domiciliaria.
5. Aplicación de técnicas para mejorar la comunicación en el proceso clínico a las personas de los sectores Urbirrios, y otras técnicas de la profesión.
6. Planificar y desarrollar talleres de cuidado y prevención del uso adecuado del lenguaje y la comunicación efectiva y el cuidado dentro del hogar que propende a reforzar las actividades.
7. Socializar los logros y avances del proyecto con las autoridades respectivas y grupo responsable de los sectores atendidos.

#### **A.C.4: Carrera de Radiología**

1. Levantamiento de información inicial y final de personas que padecen de alguna dificultad ósea o articular y beneficiarios sanos.
2. Elaboración del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares degenerativas
3. Elaborar material requerido portable para las capacitaciones.
4. Ejecución del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares degenerativas.
5. Socialización de avances con autoridades de los centros beneficiarios y el departamento de vinculación.

#### **A.C.5: Carrera de Enfermería**

1. Línea de Base inicial de la situación actual del adulto mayor.
2. Reproducción y difusión de materiales.
3. Elaboración de un plan de educación continua para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor.
4. Ejecución del plan de mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor.
5. Línea de Base final de la situación actual del adulto mayor.





NOMBRE DEL DOCUMENTO: FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	CÓDIGO: PVV-01-F-001	
PROCEDIMIENTO: PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	REVISIÓN: 1	
	Página 23 de 50	

ACTIVIDADES POR CARRERAS	PROGRAMACIÓN VALORADA								TOTAL USD
	FASE I Abril 2016/ hasta Septiem bre 2016	FASE II Noviem bre/2016 hasta Marzo/201 7	FASE III Abril/2017 hasta Septiembre /2017	FASE IV Noviembre/2 017 hasta Marzo /2018	FASE V Abril/2018 hasta Septiembr e /2018	FASE VI Noviem bre/2018 hasta Marzo/2 019	FASE VII Abril/2019 hasta Septiembr e 2019	FASE VIII Noviembre e/2019 hasta Abril /2020	
<b>CARRERA DE TERAPIA OCUPACIONAL</b>									
1. Realizar la evaluación inicial y final de las habilidades funcionales	35								
2. Realizar dinámicas de integración y de incentivación.	60								
3. Taller de estimulación cognitiva a través del arte y técnicas lúdicas.	280								
4. Elaborar talleres de psicomotricidad y expresión corporal.	280								
5. Ejecutar talleres de expresión plástica y manualidades.		150							
6. Talleres de reflexión, taller de narración de cuentos.		52							
7.- Realizar Charlas de Salud Ocupacional, justificando el uso de la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación.		178,2							
<b>SUBTOTAL</b>		<b>1025,20</b>							
<b>CARRERA DE RADIOLOGIA</b>									
1. Levantamiento de información inicial y final	75								
2. Elaboración del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares degenerativas	98,3								
3. Elaborar material requerido portable para las capacitaciones.	245								
4. Ejecución del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares degenerativas.		500							
5. Socialización de avances con autoridades de los centros beneficiarios y el departamento de vinculación.		95,33							
<b>SUBTOTAL</b>		<b>1025,20</b>							





<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
<b>PROCEDIMIENTO:</b> PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	Página 24 de 50	

ACTIVIDADES POR CARRERAS	PROGRAMACIÓN VALORADA							
	FASE I Abril 2016/ hasta Septiem bre 2016	FASE II Noviem bre/2016 hasta Marzo/201 7	FASE III Abril/2017 hasta Septiembre /2017	FASE IV Noviembre/2 017 hasta Marzo /2018	FASE V Abril/2018 hasta Septiembr e /2018	FASE VI Noviem bre/2018 hasta Marzo/2 019	FASE VII Abril/2019 hasta Septiembr e 2019	FASE VIII Noviembre e/2019 hasta Abril /2020
<b>CARRERA DE TERAPIA DE LENGUAJE</b>								
1. Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades fundamentales de la comunicación inicial y final	98,3							
2. Elaboración del diagnóstico diferencial a las patologías de la comunicación inicial y final.	110							
3. Realizar Planes de intervención acorde a sus necesidades.	85							
4. Elaborar material requerido portable.		500						
5. Aplicación de técnicas para mejorar la comunicación en el proceso clínico a las personas y otras técnicas de la profesión.		60						
6. Planificar y desarrollar talleres de cuidado y prevención del uso adecuado del lenguaje y la comunicación efectiva y el cuidado dentro del hogar que propende a reforzar las actividades.		82,4						
7. Socializar los logros y avances del proyecto con las autoridades respectivas y grupo responsable de los sectores atendidos.		82,4						
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1025,20</b>							
<b>CARRERA DE ENFERMERIA</b>								
1. Línea de Base inicial de la situación actual del adulto mayor		554						
2. Reproducción y difusión de materiales		45						
3. Elaboración de un plan de educación continua para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor		0						
4. Ejecución del plan de mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor		426,20						
Línea de Base final de la situación actual del adulto mayor		0						
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1025,20</b>							



## 6. Duración del proyecto y vida útil

El proyecto tendrá una duración de 4 años académicos (2016-2020), correspondiente a 8 fases cada una de las cuales equivale a un periodo lectivo (semestre).

## 7. Beneficiarios

Carrera	D		I		Rol que desempeñan	Personas con discapacidad		Beneficio Esperado
	F	M	F	M		F	M	
Medicina	50	110	320	320	participación	5	11	Control de tratamiento y complicaciones de la diabetes II
Terapia Ocupacional	45	40	170	170	participación	4	4	Mejorar el desarrollo de las destrezas funcionales motrices y psicosociales
Terapia de Lenguaje	57	43	200	200	participación	6	4	Fortalecer las destrezas funcionales de la comunicación
Radiología	65	20	170	170	participación	7	2	Prevenir la aparición temprana y/o las complicaciones de las enfermedades óseas y articulares degenerativas
Enfermería	37	50	148	200	participación	6	12	Disminución de los índices de morbilidad y prolongación de una vida digna de acuerdo a los objetivos del Buen Vivir.
<b>TOTAL</b>	<b>254</b>	<b>263</b>	<b>1008</b>	<b>1060</b>		<b>27</b>	<b>32</b>	

### 11.1 Equipo de Trabajo

CARRERA	PROYECTO DE VINCULACIÓN (CAMPO)	DOCENTES PARTICIPANTES				
		TITULARES		NO TITULARES		
MEDICINA	Promoción Ciudadana en el autocuidado de la Salud durante el Ciclo de Vida en el Cantón Manta, 2016-2020	M	H	M	H	
		0	1	1	0	
	NOMBRES DOCENTES TITULARES DE LA CARRERA CON PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN		NOMBRES DOCENTES NO TITULARES DE LA CARRERA CON PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN			
	Dr. Javier Tibau Iturralde		Dra. Linda Benítez			
	NOMBRES DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES		M	F	NIVEL EDUCATIVO	
46		26	20	VARIOS		





Programa valorado de actividades

ACTIVIDADES POR CARRERAS	PROGRAMACIÓN VALORADA								TOTAL USD
	FASE I Abril 2016/ hasta Septiem bre 2016	FASE II Noviem bre/2016 hasta Marzo/201 7	FASE III Abril/2017 hasta Septiembre /2017	FASE IV Noviembre/2 017 hasta Marzo /2018	FASE V Abril/2018 hasta Septiembr e /2018	FASE VI Noviem bre/2018 hasta Marzo/2 019	FASE VII Abril/2019 hasta Septiembr e 2019	FASE VIII Noviembre e/2019 hasta Abril /2020	
<b>CARRERA MEDICINA</b>									
1. Línea de Base Pre y Post	120								
2. Controlar periódicamente los niveles de glicemia mediante monitoreo de sus registros en visitas domiciliarias.	110								
3. Efectuar seguimiento de los tratamientos del paciente en visitas domiciliarias.	500								
4. Organizar capacitaciones sobre las formas de alimentación, actividad física, y autocontrol de la Diabetes Tipo 2.		145							
5. Mejorar la cultura de asistencia médica integral de los pacientes que padecen diabetes Mellitus tipo2, mediante charlas motivacionales personales y educativas en casas abiertas.		82,4							
6. Realizar brigadas médicas de Atención Primaria de la Salud mediante grupos de trabajos estudiantiles bajo la supervisión de médicos especialistas cada tres meses.		32,8							
7.- Capacitar a escolares y colegiales para la prevención de la diabetes.	35								
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1025,20</b>								



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>Página 26 de 50</b>	

CARRERA	PROYECTO DE VINCULACIÓN (CAMPO)	DOCENTES PARTICIPANTES			
		TITULARES		NO TITULARES	
TERAPIA OCUPACIONAL	Promoción Ciudadana en el autocuidado de la Salud durante el Ciclo de Vida en el Cantón Manta, 2016-2020	M	H	M	H
					1
	<b>NOMBRES DOCENTES TITULARES DE LA CARRERA CON PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN</b>	<b>NOMBRES DOCENTES NO TITULARES DE LA CARRERA CON PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN</b>			
		Lic. Marcelo Delgado Bravo			
	<b>NOMBRES DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES</b>	M	F	NIVEL EDUCATIVO	
71	13	63	VARIOS		

CARRERA	PROYECTO DE VINCULACIÓN (CAMPO)	DOCENTES PARTICIPANTES			
		TITULARES		NO TITULARES	
TERAPIA DE LENGUAJE	Promoción Ciudadana en el autocuidado de la Salud durante el Ciclo de Vida en el Cantón Manta, 2016-2020	M	H	M	H
					1
	<b>NOMBRES DOCENTES TITULARES DE LA CARRERA CON PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN</b>	<b>NOMBRES DOCENTES NO TITULARES DE LA CARRERA CON PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN</b>			
		Lic. Majtory Ibarra			
	<b>NOMBRES DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES</b>	M	F	NIVEL EDUCATIVO	
49	8	41	VARIOS		



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 27 de 50</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

CARRERA	PROYECTO DE VINCULACIÓN (CAMPO)	DOCENTES PARTICIPANTES			
		TITULARES		NO TITULARES	
RADIOLOGIA	Promoción Ciudadana en el autocuidado de la Salud durante el Ciclo de Vida en el Cantón Manta, 2016-2020	M	H	M	H
					1
	<b>NOMBRES DOCENTES TITULARES DE LA CARRERA CON PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN</b>	<b>NOMBRES DOCENTES NO TITULARES DE LA CARRERA CON PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN</b>			
		Lic. Santiago Cañarte			
	<b>NOMBRES DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>NIVEL EDUCATIVO</b>	
83	33	50	VARIOS		

CARRERA	PROYECTO DE VINCULACIÓN (CAMPO)	DOCENTES PARTICIPANTES			
		TITULARES		NO TITULARES	
ENFERMERIA	Promoción Ciudadana en el autocuidado de la Salud durante el Ciclo de Vida en el Cantón Manta, 2016-2020	M	H	M	H
		2	0	1	0
	<b>NOMBRES DOCENTES TITULARES DE LA CARRERA CON PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN</b>	<b>NOMBRES DOCENTES NO TITULARES DE LA CARRERA CON PARTICIPACIÓN EN VINCULACIÓN</b>			
	Lic. Patricia Loor, Mg. Dra. Yubagnny Rezabala	Lic. Galina González, Mg.			
	<b>NOMBRES DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>NIVEL EDUCATIVO</b>	
17	7	10	4° y 5° nivel		



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página</b> 28 de 50	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

## 12. Indicadores de resultados alcanzados: cualitativos y cuantitativos

CARRERA	INDICADORES	
	CUANTITATIVOS	CUALITATIVOS
MEDICINA	<p>El 60% de los diabéticos logran un control de síntomas, normalizan el estado metabólico nutricional y adoptan hábitos saludables en relación a los encontrados al inicio del proyecto (8 semestres)</p> <p>90% de actividades programadas se cumplen</p>	<p>Línea de base inicial y final ejecutada.</p> <p>Monitoreo de glicemia.</p> <p>Monitoreo de tratamientos.</p> <p>Pacientes conocen y practican hábitos saludables.</p> <p>Diabéticos con conciencia sobre atención médica periódica de su enfermedad.</p> <p>Diabéticos controlados por especialistas.</p> <p>NNA conocen y previenen diabetes</p>
TERAPIA OCUPACIONAL	<p>El 60% de beneficiarios mejoran las habilidades funcionales, según condición inicial</p> <p>90% de actividades programadas se cumplen</p>	<p>Diagnóstico Situacional Integración, y predisposición participativa de las actividades.</p> <p>Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades.</p> <p>Mejora el nivel funcional fomentado la autonomía.</p> <p>Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades, interviniendo en las demandas culturales favoreciendo la calidad de vida</p>
TERAPIA DE LENGUAJE	<p>El 50% de los beneficiarios mejoraran la calidad de vida de los niños jóvenes y adultos atendidos en el desarrollo de sus habilidades funcionales para su comunicación</p> <p>90% de actividades programadas se cumplen</p>	<p>Levantamiento de situación actual de la persona a ser atendida en lenguaje y comunicación.</p> <p>Grupo de personas con discapacidad diagnosticados en patologías de la comunicación y la deglución.</p> <p>Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades individuales.</p> <p>Monitoreo de tratamientos.</p> <p>Conocimiento por parte de la familia y cuidadores sobre de las patologías de la comunicación y como su apoyo es fundamental en la rehabilitación diaria.</p> <p>Comunidad consciente de la atención recibida por estudiantes de vinculación de la ULEAM</p>
RADIOLOGÍA	<p>El 40% de beneficiarios previenen la aparición temprana y las complicaciones de las enfermedades óseas y articulares degenerativas</p> <p>90% de actividades programadas se cumplen</p>	<p>Diagnóstico Situacional.</p> <p>Identificación de grupos de personas con enfermedades óseas y articulares degenerativas.</p> <p>Pacientes conocen de la enfermedad y hábitos saludables.</p> <p>Monitoreo y seguimiento.</p> <p>Comunidad consciente de la atención recibida por estudiantes de vinculación de la ULEAM.</p>



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 29 de 50</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

<b>ENFERMERIA</b>	<p>El 80% de los adultos mayores presentan mejor calidad de vida en relación a los encontrados al inicio del proyecto.</p> <p>El 80% de las familias confirman fiabilidad y pertinencia de los resultados del diagnóstico.</p> <p>El 80% de las familias muestran altos niveles de satisfacción por la aplicabilidad plan de educación continua desarrollado en el proyecto</p> <p>90% de actividades programadas se cumplen</p>	<p>Diagnóstico realizado</p> <p>Material elaborado</p> <p>Material socializado</p> <p>Documento del plan de capacitación</p> <p>Adulto mayor y familia capacitada</p> <p>Mejor calidad de vida del adulto mayor</p> <p>El adulto mayor adquiere hábitos saludables</p> <p>Se conoce el impacto del proyecto</p>
-------------------	--	---

### 13. Impacto

- **Medio ambiente:** El proyecto se encuentra ubicado dentro de la categoría 2. No afecta el medio ambiente directa ni indirectamente, por lo que no requiere estudio de impacto ambiental.
- **Aspectos sociales:** El proyecto afecta a los participantes y sus familias en el cambio de estilo de vida y la adopción de nuevas prácticas saludables.
- **Económicos:** No existe afectación económica por el proyecto.
- **Sistema de innovación:** Implementación de un sistema de buenas prácticas de vida que redundan en mejor salud para los beneficiarios, y prevención de enfermedades.
- **Políticos organizativos:** Al tomar conciencia de su problemática y de la de su grupo los individuos y las familias, como los grupos se cohesionan y organizan de mejor manera para conseguir el bien común.

### 14. Autogestión y sostenibilidad

El Área de Salud de la ULEAM, una vez terminada la cooperación en el proyecto multidisciplinario estará en condiciones y se responsabiliza, con ofrecer el seguimiento requerido para el cumplimiento exitoso de los objetivos y tareas del proyecto. Para ello dispondrá de los recursos humanos y materiales propios, que lleven al logro de los resultados esperados. Se destacan entre las acciones de la entidad ejecutora las siguientes:

- ✓ Elaboración de estrategia institucional para consolidar los resultados alcanzados y la sostenibilidad del proyecto.

Asignación del personal administrativo, docente y de apoyo requerido, con el tiempo necesario para el cumplimiento de las tareas del proyecto



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	Página 30 de 50	

- ✓ Evaluación parcial y final de las nuevas acciones a desarrollar como seguimiento al proyecto.
- ✓ Presentación del informe final y las rendiciones de cuentas necesarias en relación a la marcha, culminación e impactos del proyecto.

## 15. Marco institucional

La Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM) a través del departamento de Vinculación con la Colectividad, con la participación de la Red de las carreras del Área de la Salud de las facultades de Ciencias Médicas y Medicina. Localidades seleccionadas del cantón Manta.

## 16. Financiamiento del proyecto

PROYECTO/  FASE DE VINCULACIÓN 1 (2016)	FUENTES DE FINANCIAMIENTO						TOTAL
	EXTERNAS		INTERNAS				
	Crédito	Cooperación	Crédito	Fiscales	Autogestión	Actividad comunitaria	
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DURANTE EL CICLO DE VIDA EN EL CANTÓN MANTA, 2016-2020.				4.626		500	5.126
<b>TOTAL</b>				<b>4.626</b>		<b>500</b>	<b>5.126</b>

## 17. Logros, Resultados o Productos esperados

### CARRERA DE MEDICINA

- ✓ Línea de base inicial y final ejecutada.
- ✓ Monitoreo periódico de glicemia.
- ✓ Monitoreo periódico de tratamientos.
- ✓ Pacientes conocen y practican hábitos saludables.
- ✓ Diabéticos con conciencia sobre atención médica periódica de su enfermedad.
- ✓ Diabéticos controlados por especialistas.
- ✓ Niños, niñas y adolescentes conocen y previenen diabetes.
- ✓ Existe un control efectivo sobre las complicaciones de la diabetes



### CARRERA DE TERAPIA OCUPACIONAL

Diagnóstico Situacional

Interacción, y predisposición participativa para las actividades.



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	Página 31 de 50	

- ✓ Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades.
- ✓ Mejora el nivel funcional fomentado la autonomía.
- ✓ Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades, interviniendo en las demandas culturales favoreciendo la calidad de vida.

#### CARRERA TERAPIA DE LENGUAJE

- ✓ Levantamiento de situación actual de la persona a ser atendida en lenguaje y comunicación.
- ✓ Grupo de personas con discapacidad diagnosticados en patologías de la comunicación y la deglución.
- ✓ Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades individuales.
- ✓ Monitoreo de tratamientos.
- ✓ Conocimiento por parte de la familia y cuidadores sobre de las patologías de la comunicación y como su apoyo es fundamental en la rehabilitación diaria.
- ✓ Comunidad consciente de la atención recibida por estudiantes de vinculación de la ULEAM

#### CARRERA DE RADIOLOGIA

- ✓ Diagnóstico Situacional.
- ✓ Identificación de grupos de personas con enfermedades óseas y articulares degenerativas.
- ✓ Pacientes conocen de la enfermedad y hábitos saludables.
- ✓ Monitoreo y seguimiento.
- ✓ Comunidad consciente de la atención recibida por estudiantes de vinculación de la ULEAM.

#### CARRERA DE ENFERMERIA

- ✓ Diagnóstico inicial y final realizado.
- ✓ Material de capacitación elaborado.
- ✓ Material de capacitación socializado.
- ✓ Existe un documento del plan de capacitación.
- ✓ Plan de capacitación ejecutado.
- ✓ Adulto mayor y familia capacitados.
- ✓ Mejor calidad de vida del adulto mayor.
- ✓ El adulto mayor adquiere hábitos saludables.
- ✓ El adulto mayor está integrado y participa de las actividades familiares.



	NOMBRE DEL DOCUMENTO: FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	CÓDIGO: PVV-01-F-001	
	PROCEDIMIENTO: PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	REVISIÓN: 1	
		Página 32 de 50	

## 18. Anexos

Cuadro 1

### APORTE NACIONAL

COMPONENTE	INVERSIÓN				
	2016	2017	2018	2019	TOTAL
ULEAM	4.626	4.800	5.000	5.500	19.926
Actividad Comunitaria	500	600	700	800	2.600
TOTAL	5.126	5.400	5.700	6.300	22.526

Cuadro 2

### APORTE EXTERNO

COMPONENTE	INVERSIÓN				
	2016	2017	2018	2019	TOTAL
TOTAL					



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	Página 33 de 49	

### Cuadro 3

#### MATRIZ DE MARCO LÓGICO

RESUMEN	INDICADOR	META	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTO
<b>OBJETIVO DE DESARROLLO</b> Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los grupos prioritarios del cantón Manta.				
<b>OBJETIVO GENERAL</b> Mejorar la salud, cuidado y rehabilitación integral de los grupos prioritarios que demandan los servicios de atención en medicina, enfermería, terapia ocupacional, terapia de lenguaje y radiología durante el ciclo de vida.	Cambios del 15% en los indicadores de la línea de base final respecto a la inicial	Línea de base ejecutada en fase 1 y en fase 8	Informe de línea de base inicial y final  Convenios con instituciones/organizaciones  Informe final del proyecto	Las instituciones /organizaciones apoyan a la buena marcha del proyecto
<b>COMPONENTES</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACION</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>OBJETIVO ESPECIFICO 1: MEDICINA</b>  Lograr la prevención de las complicaciones y disminución de la mortalidad temprana en pacientes con diabetes.	El 60% de los diabéticos logran un control de síntomas, normalizan el estado metabólico nutricional y adoptan hábitos saludables en relación a los encontrados al inicio del proyecto.  El 90% de actividades programadas se cumplen	En cada fase del proyecto se cumple un 7,5% del indicador "Control metabólico y adherencia en el tratamiento de la diabetes tipo 2" (8 fases=60%). El 90% de actividades programadas se cumplen en el periodo	Informes semestrales  Informes de actividades Fotografías Videos	Colaboración de los pacientes diabéticos y sus familias
<b>OBJETIVO ESPECIFICO 2: TERAPIA OCUPACIONAL</b> Mejorar el desarrollo de las destrezas funcionales motrices y psicosociales en los beneficiarios	El 60% de beneficiarios mejoran las habilidades funcionales, según condición inicial  El 90% de actividades programadas se cumplen	El 7,5% de los beneficiarios mejoran las habilidades funcionales, según su condición inicial. (8 fases=60%). El 90% de actividades programadas se cumplen en el periodo	Fichas de evaluación Informes de actividades Fotografías Videos	Colaboración en el proyecto de los beneficiarios directos e indirectos
<b>OBJETIVO ESPECIFICO 3: TERAPIA DE LENGUAJE</b> Fortalecer las destrezas funcionales de la comunicación en personas con dificultades orgánicas funcionales.	El 50% de los beneficiarios mejoraran la calidad de vida de los niños jóvenes y adultos atendidos en el desarrollo de sus habilidades funcionales para su comunicación  El 90% de actividades programadas se cumplen	El 7,5% de los beneficiarios, mejoraran en sus actividades funcionales de la comunicación y las familias colaboraran con el apoyo domiciliario en los procesos de la rehabilitación (8 fases=60%)	Fichas de evaluación Ficha de diagnostico Planificación de trabajo Informes de actividades Fotografías Videos	Las instituciones /organización Barriales, apoyaran a la ejecución de las actividades planificadas



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	Página 34 de 49	

		El 90% de actividades programadas se cumplen en el periodo		
<b>OBJETIVO ESPECIFICO 4: CARRERA RADIOLOGIA</b> Prevenir la aparición temprana y/o las complicaciones de las enfermedades óseas y articulares degenerativas.	El 40% de beneficiarios previenen la aparición temprana y las complicaciones de las enfermedades óseas y articulares degenerativas  El 90% de actividades programadas se cumplen	El 5% de los beneficiarios previenen la aparición temprana y las complicaciones de las enfermedades óseas y articulares degenerativas, con seguimiento en posibles casos encontrados. (8 fases=40%)  El 90% de actividades programadas se cumplen en el periodo	Fichas de evaluación Informe del plan de promoción y prevención  Observación	Participación activa de beneficiarios
<b>OBJETIVO ESPECIFICO 5: CARRERA ENFERMERIA</b> Proteger la salud del adulto mayor con cuidados de enfermería para su atención integral.	El 80% de los adultos mayores presentan mejor calidad de vida en relación a los encontrados al inicio del proyecto El 80% de las familias confirman fiabilidad y pertinencia de los resultados del diagnóstico. El 80% de las familias muestran altos niveles de satisfacción por la aplicabilidad plan de educación continua desarrollado en el proyecto El 90% de actividades programadas se cumplen	En cada fase del proyecto se cumple un 10% del indicador "mejora de la calidad de vida del adulto mayor" (8 fases=80%) El 80% de las familias confirman fiabilidad y pertinencia de los resultados del diagnóstico. El 80% de las familias muestran altos niveles de satisfacción por la aplicabilidad plan de educación continua desarrollado en el proyecto  El 90% de actividades programadas se cumplen en el periodo	Encuestas  Informes semestrales  Informe final  Informes de capacitaciones  Informes de visitas domiciliarias  Fotografías  Contenido de la capacitación	Adultos mayores y sus familias dispuestos a colaborar con el proyecto

ACTIVIDADES	PRESUPUESTO FASE 1 (2016-2017)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<b>C1. ACTIVIDADES CARRERA MEDICINA</b> 1. Valorar las condiciones sociales y de salud de los pacientes diabéticos (Línea de Base Pre y Post). 2. Controlar periódicamente los niveles de glicemia mediante monitoreo de sus registros en visitas domiciliarias. 3. Efectuar seguimiento de los tratamientos del paciente en visitas domiciliarias.	1025,20	Planificación y cronograma del proyecto  Informes de resultados	Presupuesto asignados para el desarrollo de prácticas innovadoras.



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	Página 35 de 50

<p>4. Organizar capacitaciones sobre las formas de alimentación, actividad física, y autocontrol de la Diabetes Tipo 2.</p> <p>5. Mejorar la cultura de asistencia médica integral de los pacientes que padecen diabetes Mellitus tipo2, mediante charlas motivacionales y educativas en casas abiertas.</p> <p>6. Realizar brigadas médicas de Atención Primaria de la Salud mediante grupos de trabajos estudiantiles bajo la supervisión de médicos especialistas cada tres meses.</p> <p>7. Capacitar a escolares y colegiales para la prevención de la diabetes.</p>			
<p><b>C2. ACTIVIDADES TERAPIA OCUPACIONAL</b></p> <p>1. Realizar la evaluación inicial y final de las habilidades funcionales que se requieren para participar de forma satisfactoria en las áreas de ejecución (Ficha de evaluación de Terapia Ocupacional).</p> <p>2. Realizar dinámicas de integración y de incentivación.</p> <p>3. Taller de estimulación cognitiva a través del arte y técnicas lúdicas</p> <p>4. Elaborar talleres de psicomotricidad y expresión corporal.</p> <p>5. Ejecutar talleres de expresión plástica y manualidades.</p> <p>6. Talleres de reflexión, taller de narración de cuentos.</p> <p>7. Realizar Charlas de Salud Ocupacional, justificando el uso de la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación.</p>	1025,20		
<p><b>C3. ACTIVIDADES TERAPIA DE LENGUAJE</b></p> <p>1. Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades fundamentales de la comunicación inicial y final (hoja de evaluación de Terapia de Lenguaje).</p> <p>2. Elaboración del diagnóstico diferencial a las patologías de la comunicación inicial y final.</p> <p>3. Realizar Planes de intervención en base de la evaluación acorde a sus necesidades individuales.</p> <p>4. Elaborar material requerido portable para el traslado a la atención domiciliaria.</p> <p>5. Aplicación de técnicas para mejorar la comunicación en el proceso clínico a las personas de los sectores Urbirrios, y otras técnicas de la profesión.</p> <p>6. Planificar y desarrollar talleres de cuidado y prevención del uso adecuado del lenguaje y la comunicación efectiva y el cuidado dentro del hogar que propende a reforzar las actividades.</p> <p>7. Socializar los logros y avances del proyecto con las autoridades respectivas y grupo responsable de los sectores atendidos.</p>	1025,20		
<p><b>C4. ACTIVIDADES RADIOLOGIA</b></p> <p>1. Levantamiento de información inicial y final de personas que padecen de alguna dificultad ósea o de los beneficiarios sanos.</p> <p>2. Elaboración del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares degenerativas</p> <p>3. Elaborar material requerido portable para las capacitaciones</p>	1025,20		



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>Página 36 de 50</b>	

4. Ejecución del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares degenerativas.			
5. Socialización de avances con autoridades de los centros beneficiarios y el departamento de vinculación.			
<b>C5. ACTIVIDADES ENFERMERIA</b>			
1. Línea de Base inicial de la situación actual del adulto mayor			
2. Reproducción y difusión de materiales			
3. Elaboración de un plan de educación continua para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor			
4. Ejecución del plan de mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor			
5. Línea de Base final de la situación actual del adulto mayor			
<b>TOTAL</b>	<b>1025,20</b>		
	<b>5.126</b>		



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> <b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>Página 37 de 50</b>	

### 1. Detalles de la Inversión total del proyecto:

Propósito	Componente	Actividad	Acciones	Producto	Detalle de gastos por ítem	Cantidad	Costo/ unitario	Costo total
OBJETIVO GENERAL Mejorar la salud, cuidado y rehabilitación integral de los grupos prioritarios que demandan los servicios de atención en medicina, enfermería, terapia ocupacional, terapia de lenguaje y radiología durante el ciclo de vida.	OBJETIVO ESPECIFICO 1 MEDICINA Lograr la prevención de las complicaciones y mortalidad temprana en pacientes con diabetes tipo II.	A1.1 Valorar la condición de salud y social de los pacientes diabéticos (Línea de Base Pre y Post).	* Encuesta socio-económica	Línea de base inicial y final ejecutada	Materiales de oficina: resmas de papel	2	5,00	10
			* Encuesta de salud		Material de Laboratorio: cajas de tirillas	2	50,00	100
			* Pruebas de laboratorio		lancetas	1 caja	10,00	10
		A1.2 Controlar periódicamente los niveles de glicemia en visitas domiciliarias	* Visitas domiciliarias periódicas a diabéticos	Monitoreo de glicemia	Material de Laboratorio: cajas de tirillas lancetas	2 1 caja	50,00 10,00	100 10
		A1.3 Efectuar seguimiento de los tratamientos en visitas domiciliarias	* Visitas domiciliarias periódicas a diabéticos	Monitoreo de tratamientos	Movilización: Transporte sectores	100	5,00	500
		A1.4 Organizar capacitaciones sobre alimentación, actividad física, y autocontrol de la Diabetes	* Preparación de material y contenidos * Talleres de nutrición * Talleres actividad física y autocontrol * Curso cocina	Pacientes conocen y practican hábitos saludables	Materiales de capacitación: resmas papel	4	5,00	20,00
					Materiales de reproducción: Copias	500	0,05	25
A1.5 Mejorar asistencia médica integral de los pacientes, mediante charlas personales y casas abiertas	* Charlas personales en seguimientos domiciliarios * Casas abiertas	Diabéticos con conciencia sobre atención médica periódica de su enfermedad	Materiales de capacitación: resmas papel cartulinas marcadores	2 50 15	5,00 0,7 0,83	10 35 12,4		
A1.6 Brigadas médicas de Atención	* Brigadas endocrinología	Diabéticos controlados	Materiales de reproducción: copias	500	0,05	25		
			Materiales atención en salud: Baja lenguas	2 cajas de 100	2,40	4,80		





NOMBRE DEL DOCUMENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

CÓDIGO: PVV-01-F-001

PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 38 de 51



	Primaria de la Salud bajo la supervisión de médicos especialistas	*Brigadas nefrología *Brigadas oftalmología	por especialistas	Recetarios	400	0,07	28
	A1.7 Capacitar a escolares y colegiales para la prevención de la diabetes	* Talleres a escolares * Talleres a colegiales	NNA conocen y previenen diabetes	Materiales de reproducción: Copias Materiales de capacitación: resmas papel	500 2	0.05 5,00	25 10
	<b>SUBTOTAL</b>						<b>1025,2</b>
OBJETIVO ESPECIFICO 2 TERAPIA OCUPACIONAL Mejorar el desarrollo de las destrezas funcionales motrices y psicosociales en los beneficiarios	A.1 Realizar la evaluación inicial y final de las habilidades funcionales	* Línea base inicial *Línea base final	Diagnóstico Situacional	Material de oficina: Resmas de papel boom Materiales de reproducción: Copias	2 500	5,00 0,05	10 25
	A.2 Realizar dinámicas de integración y de incentivación.	*Dinámicas de socialización *Videos de reflexión	Integración, y predisposición participativa de las actividades	Materiales de reproducción Materiales de oficina	3 3	10,00 10,00	30 30
	A.3 Taller de estimulación cognitiva a través del arte y técnicas lúdicas	Preparación de materiales a ser utilizados en las actividades funcionales a desarrollarse	Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades	Materiales de oficina Material de estimulación sensorio – motor	3 5	10 50	30 250
	A. 4 Elaborar talleres de psicomotricidad y expresión corporal.	Preparación de materiales a ser utilizados en las actividades de psicomotricidad	Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades	Materiales de oficina Material de estimulación psicomotriz	3 5	10 50	30 250



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 39 de 51</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

	A. 5 Ejecutar talleres de expresión plástica y manualidades.	*Preparación de material y contenidos * Talleres practicos * Talleres actividad funcionales	Mejora el nivel funcional fomentado la autonomía	Materiales de capacitación resmas papel cartulinas marcadores Materiales de reproducción: Copias Materiales didácticos	3  3 12	5  5 10	15  15 120	
	A. 6 1. Talleres de reflexión, taller de narración de cuentos.	* Charlas personales * Talleres prácticos	Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades	Material de oficina: Resmas de papel boom Materiales de reproducción: Copias	3  3	6  8	18  24	
	A. 7 Realizar Charlas de Salud Ocupacional, justificando el uso de la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación.	* Charlas de socialización con los sectores y actores atendidos	Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades, interviniendo en las demandas culturales favoreciendo la calidad de vida	Materiales de capacitación: resmas papel Materiales de reproducción: Copias Infraestructura y servicios:	3  3 3	6  10 43,40	18  30 130,20	
	<b>SUBTOTAL</b>							<b>1025,20</b>
	OBJETIVO ESPECIFICO 3 TERAPIA DE LENGUAJE Fortalecer las destrezas funcionales de la	A.1 Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades fundamentales de la comunicación	A.1 Evaluacion a las necesidades de comunicación e historial clínico	Levantamiento de situación actual de la persona a ser atendida en lenguaje y comunicación	Fichas de evaluación resmas papel lápiz, Plumas carpetas copias	2 20 100	5,00 0,7 0,83 0,05	10 15 8,30 25
						500		



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 40 de 51</b>	
<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>			

comunicación en personas con dificultades orgánicas funcionales	A.2 Elaboración del diagnóstico diferencial a las patologías de la comunicación	A.2. Elaboración de informe de diagnóstico y sus necesidades de rehabilitación	Grupo de personas con discapacidad diagnosticados en patologías de la comunicación y la deglución	resmas papel cartulinas marcadores copias	2 50 500	5,00 0,7 0,05	10 35 25
	A.3 Realizar Planes de intervención en base de la evaluación acorde a sus necesidades individuales	A.3. Planificación individual	Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades individuales	Material de oficina: Resmas de papel boom Materiales de reproducción: Copias	3 500	5,00 0,05	15 25
	A. 4 Elaborar material requerido portable para el traslado a la atención domiciliaria.	* Visitas domiciliarias a personas con discapacidad para rehabilitación y	Monitoreo de tratamientos	Movilización: Transporte sectores	100	5,00	500
	A. 5 Aplicación de técnicas para mejorar la comunicación en el proceso clínico a las personas de los sectores Urbirrios, otros	*Preparación de materiales a ser utilizados en la individualidad actividades funcionales desarrolladas en el hogar	Monitoreo de tratamientos	Materiales de uso diario: resmas papel	10 4	4,00 5,00	40,00 20,00
	A. 6 Planificar y desarrollar talleres de cuidado y prevención del uso adecuado del lenguaje y la comunicación efectiva y el cuidado dentro	Preparación de material y contenidos Capacitación familiar de rutinas terapéuticas * actividades funcionales	Conocimiento por parte de la familia y cuidadores sobre de las patologías de la	Materiales de capacitación: resmas papel cartulinas marcadores Materiales de reproducción: copias	2 50 15 500	5,00 0,7 0,83 0,05	10 35 25





NOMBRE DEL DOCUMENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

CÓDIGO: PVV-01-F-001

PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 41 de 51



	del hogar que propende a reforzar las actividades.	desarrolladas en el hogar	comunicación y como su apoyo es fundamental en la rehabilitación diaria				
	A.7 Socializar los logros y avances del proyecto con las autoridades respectivas y grupo responsable de los sectores atendidos.	* Charlas de socialización con los sectores y actores atendidos	Comunidad consciente de la atención recibida por estudiantes de vinculación de la ULEAM	Materiales de capacitación: resmas papel cartulinas marcadores Materiales de reproducción: copias	4 50 15 500	5,00 0,7 0,83 0,05	10 35 12,4 25
OBJETIVO ESPECIFICO 4 RADIOLOGIA Prevenir la aparición temprana y las complicaciones de las enfermedades óseas y articulares degenerativas.	A.1 Levantamiento de información inicial y final de personas que padecen de alguna dificultad ósea o articular y beneficiarios sanos. Degenerativas.	* Línea base inicial *Línea base final	Diagnóstico Situacional	Material de oficina: Resmas de papel boom Materiales de reproducción: Copias	3 500	5,00 0,05	15 25
	A.2 Elaboración del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares degenerativas	Elaboración de informe y plan de promoción y prevención y sus necesidades	Identificación de grupos de personas con enfermedades óseas y articulares degenerativas	Fichas de evaluación resmas papel lápiz, Plumas carpetas copias	2 20 100 500	5,00 0,7 0,83 0,05	10 15 8,30 25
	A.3 Elaborar material requerido portable	Preparación de materiales y contenidos.	Pacientes conocen de la enfermedad y	Materiales de capacitación: resmas papel Materiales de reproducción:	4 500 10	5,00 0,05	20 25 100



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 42 de 51</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

	para las capacitaciones.		hábitos saludables	Copias Infraestructura y servicios:				
	A.4 Ejecución del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares	Visitas domiciliarias	Monitoreo y seguimiento	<b>Movilización y transporte sectores</b>	100	5,00	500	
	A.5 Socialización de avances con autoridades de los centros beneficiarios y el departamento de vinculación.	Charlas de socialización con los sectores y actores atendidos	Comunidad consciente de la atención recibida por estudiantes de vinculación de la ULEAM	Materiales de capacitación: resmas papel cartulinas marcadores Materiales de reproducción: copias	4 15 500	50 5,00 0,7 0,83 0,05	20 35 12,4 25	
							<b>SUBTOTAL 1025,20</b>	
OBJETIVO ESPECIFICO 5 ENFERMERIA Proteger la salud del adulto mayor con cuidados de enfermería para su atención integral.	A.1 ACTIVIDADES DEL OBJETIVO 5 Línea de Base inicial de la situación actual del adulto mayor	*Elaboración de encuesta *Aplicación *Tabulación de datos *Presentación de informe	Diagnóstico realizado	Material de oficina: Resmas de papel Lápices  Movilización:	4 12 cajas 17x30	5,00 2	20 24 510	
	A.2 ACTIVIDADES DEL OBJETIVO 5 Reproducción y difusión de materiales	*Elaboración del material *Difusión del material	Material elaborado  Material socializado	Copias Cartulinas	500 20	0,05 0,6	25 20	
	A.3 ACTIVIDADES OBJETIVO 5 Elaboración de un plan de educación continua para el	*Análisis del diagnóstico *Elaboración del plan	Documento del plan de capacitación			0	0	0



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO: PVV-01-F-001</b>	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN: 1</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página 43 de 51</b>	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

	mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor							
	A.4 ACTIVIDADES OBJETIVO 5 Ejecución del plan de mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor	*Socialización del plan *Aprobación del plan *Ejecución de capacitaciones * Visitas de seguimiento * Evaluación del plan	Adulto mayor y familia capacitada  Mejor calidad de vida del adulto mayor  El adulto mayor adquiere hábitos saludables	Material de capacitación: Resmas papel Copias Marcadores Cartulina  Carpa  Movilización	4 500 20 20  1 17x17	5 0,05 1,00 0,6  60,2 1	20 25 20 12  60,2 289	
	A.5 ACTIVIDADES OBJETIVO 5 Línea de Base final de la situación actual del adulto mayor	*Preparación de material *Ejecución línea de base	Se conoce el impacto del proyecto	Actividad se realizará al final del proyecto				0
					<b>SUBTOTAL 1025,20</b>			





**NOMBRE DEL DOCUMENTO:**  
**FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**PROCEDIMIENTO:**  
**PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**CÓDIGO:** PVV-01-F-001

**REVISIÓN:** 1

Página 44 de 51



**TOTAL..... 5.126,00**

Objetivos /Resultados	ACTIVIDAD	ACCIONES	PRODUCTOS/EVIDENCIAS	RESPONSABLE	ORIGEN DEL PRESUPUESTO			PRESUPUESTO	CRONOGRAMA					
					FISCAL	AUTO-GESTIÓN	COMUNIDAD		AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020	
<b>CARRERA DE MEDICINA</b> Lograr la prevención de las complicaciones y mortalidad temprana en pacientes con diabetes tipo II.	<b>A1.1</b> Valorar la condición de salud y social de los pacientes diabéticos (Línea de Base Pre y Post).	*Encuesta socio-económica y de salud	Línea de base inicial y final	2 docentes	10	0	0	10						
		Pruebas de laboratorio	Línea de base inicial y final		110	0	0	110						
	<b>A1.2</b> Controlar periódicamente los niveles de glicemia en visitas domiciliarias	* Visitas domiciliarias periódicas a diabéticos	Monitoreo de glicemia	2 docentes	110	0	0	110						
	<b>A1.3</b> Efectuar seguimiento de los tratamientos en visitas domiciliarias	* Visitas domiciliarias periódicas a diabéticos	Monitoreo de tratamientos	2 docentes	500	0	0	500						
	<b>A1.4</b> Organizar capacitaciones sobre alimentación, actividad física, y autocontrol de la Diabetes	*Preparación de material y contenidos	Pacientes conocen y practican hábitos saludables	2 docentes	20	0	50	70						
		* Talleres de nutrición			25	0	50	75						
		*Talleres sobre actividad física y autocontrol												
		*Curso cocina												
	<b>A1.5</b> Mejorar asistencia médica integral de los pacientes, mediante charlas personales y casas abiertas	Charlas personales en seguimientos domiciliarios	Diabéticos con conciencia sobre atención médica periódica de su enfermedad	2 docentes	45	0	0	45						
		* Casas abiertas			37,40	0	0	37,40						
Brigadas de Atención a la Salud	* Brigadas de endocrinología	Diabéticos controlados por especialistas	2 docentes	4,8	0	0	4,8							
	*Brigadas de nefrología			28	0	0	28							











	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b> PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD	<b>REVISIÓN:</b> 1 Página 49 de 51	

<b>Responsable Carrera Medicina:</b>  <b>Dr. Guido Rodríguez Carrillo</b>		<b>APROBADO POR:</b> Consejo de Facultad (24-02-2016) Decano de Ciencias Medicas		<b>CERTIFICADO POR:</b> DVS ULEAM
<b>Responsable Carrera Terapia Ocupacional:</b>  <b>Lic. Marcelo Delgado Bravo</b>		<b>APROBADO POR:</b> Consejo de Facultad (24-02-2016) Decano de Ciencias Medicas		<b>CERTIFICADO POR:</b> DVS ULEAM
<b>Responsable Carrera Terapia de Lenguaje</b>  <b>Lic. Majlory Ibarra García</b>		<b>APROBADO POR:</b> Consejo de Facultad (24-02-2016) Decano de Ciencias Medicas		<b>CERTIFICADO POR:</b> DVS ULEAM
<b>Responsable Carrera de Radiología:</b>  <b>Dr. Santiago Cañarte Mero</b>		<b>APROBADO POR:</b> Consejo de Facultad (24-02-2016) Decano de Ciencias Medicas		<b>CERTIFICADO POR:</b> DVS ULEAM
<b>Responsable Carrera Enfermería:</b>  <b>Lic. Dolores Zambrano Cornejo</b>		<b>APROBADO POR:</b> Consejo de Facultad (22-02-2016) Decana de Enfermería		<b>CERTIFICADO POR:</b> DVS ULEAM



	<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CÓDIGO:</b> PVV-01-F-001	
	<b>FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>	<b>REVISIÓN:</b> 1	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Página</b> 50 de 51	
	<b>PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</b>		

## ANEXOS

### NOMINAS DE DOCENTES Y ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS

- MEDICINA
- TERAPIA OCUPACIONAL
- TERAPIA DE LENGUAJE
- RADIOLOGÍA
- ENFERMERÍA





**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE MEDICINA**



**COORDINACION DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD**

**LISTADO DE DOCENTES Y ESTUDIANTES RESPONSABLE DEL PROYECTO PERIODO 2016-1**

**PROGRAMA:** "Responsabilidad Social en Atención Primaria de Salud con Organizaciones Comunitarias de los Centros de Salud de Manta, Montecristi, Jaramijó, 2014-2020"

**PROYECTO:** Promoción Ciudadana en el Autocuidado durante el Ciclo de Vida, en los Cantones de Manta, Montecristi y Jaramijó, año 2016-2020

**COMPONENTE CARRERA MEDICINA:** "Control Metabólico y Adherencia en el Tratamiento de la Diabetes Tipo 2 en Pacientes del Cantón Manta, año 2016-2020 (año 2016)"

<b>ESTUDIANTES PARTICIPANTES</b>			
<b>Nº</b>	<b>Cédula C</b>	<b>Apellidos y Nombres</b>	<b>Curso/Paralelo</b>
1	131309059-7	ÁLAVA SORNOZA GEMA BARENOVA	8vo semestre B
2	131453217-5	ALVIA TOALA KATYA MICHEL	9no semestre A
3	130919309-0	AZUA ZAMBRANO MARÍA CRISTINA	9no semestre A
4		BAILÓN CARRILLO ANDRÉS	5to Año
5	131071782-0	BARBERÁN QUIROZ CARLOS ANDRÉS	6to semestre
6	131063812-5	BARBERÁN QUIROZ MAILIN DANIELA	9no semestre A
7	131549248-6	BRAVO LOOR LADY JULIETTE	9no semestre B
8		FERNÁNDEZ VILLARROEL JUAN	5to Año
9	131488750-4	GARCÍA ZAMBRANO ANGIE LEONOR	9no semestre A
10	131331949-1	LÓPEZ INTRIAGO ERICKA	6to año B
11	131211421-6	MACÍAS DUEÑAS CARMEN TERESA	9no semestre A
12	131147034-6	MOREIRA CAÑARTE ERICKA VANESSA	6to año B
13	131083499-7	MUÑOZ VÁSQUEZ JONATHAN	9no semestre A
14	131564677-6	PÁRRAGA ZAMBRANO MARÍA DIOSELINA	9no semestre A
15	131374226-2	PAZMIÑO BALAREZO JOSELYN	8vo semestre B
16	131315765-1	QUIMIS CORONEL GAUDY CRISTINA	8vo semestre B
17	172039430-1	SALCEDO CAICEDO PAULETTE	9no semestre A
18	131610628-3	SÁNCHEZ MOREIRA AYRTON VLADIMIR	9no semestre A
19	092592780-8	SUAREZ MOLINA JUSTIN ROBINSON	9no semestre A
20	131385752-4	VERA ZAMBRANO CRISTIAN PAUL	8vo semestre C
<b>DOCENTE TUTOR EXTENSIONISTA</b>			
<b>DR. JAVIER TIBAU ITURRALDE</b>			
<b>ESTUDIANTE COORDINADORA</b>			
<b>ÁLAVA SORNOZA GEMA BARENOVA</b>			
<b>ESTUDIANTES SUBCOORDINADORES</b>			
<b>FERNÁNDEZ VILLARROEL JUAN</b>			





**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE MEDICINA**



**COORDINACION DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD**

**MACÍAS DUEÑAS CARMEN**

**PAZMIÑO BALAREZO JOSELYN**

**COMPONENTE CARRERA MEDICINA:** "Control Metabólico y Adherencia en el Tratamiento de la Diabetes Tipo 2 en Pacientes del Centro de Salud "Cuba Libre" de la Parroquia Eloy Alfaro, año 2016-2020 (FASE 1 año 2016)"

<b>ESTUDIANTES PARTICIPANTES</b>			
<b>N°</b>	<b>Cédula C</b>	<b>Apellidos y Nombres</b>	<b>Curso/Paralelo</b>
1	1312574406-2	ALVIA PÁRRAGA ADRIANA	8° nivel B
2	13159681-7	ARCENTALES MERO KATHERINE	8° nivel B
3	131599704-7	ARGOTE VELIZ GELIBERT	8° nivel B
4	131559257-4	BERNAL DELGADO YANINA	7° nivel B
5	120643055-3	BONILLA CEDEÑO CINDY LUCIA	7° nivel C
6	131488733-0	CASTRO GARCÍA MARÍA JOSÉ	8° nivel B
7	131652347-9	CAJAMARCA PONCE MAYRA KARINA	7° nivel C
8	131588812-1	CEDEÑO SALDARREAGA MERY	8° nivel C
9	131302012-3	DAZA BARCIA KLEIRY GEMA	8° nivel C
10	131022337-3	DELGADO BRAVO JUAN DE DIOS	8° nivel A
11	131223175-4	ECHEVERRÍA PILCO MARÍA JOSÉ	8° nivel C
12	131273810-5	GONZÁLEZ MERO CARMEN GABRIELA	8° nivel B
13	131648932-5	LINO LÓPEZ RICARDO JEANCARLOS	8° nivel A
14	131291079-5	MENDOZA RODRÍGUEZ MARÍA LEONORA	8° nivel B
15	131319445-6	MENDOZA VÉLEZ JENNIFER NATHALY	7° nivel C
16	131294185-7	MOREIRA ARTEAGA GEMA JUNAN	8° nivel A
17	131405477-4	MORENO PINCAY PATRICIA VIOLETA	6to año B
18	131262977-5	MOREIRA VERA DANIELA	6to año B
19	131278642-7	PIN LOOR JOSEFA MERCEDES	8° nivel A
20	131224857-6	SANTANA VERA JEAN PAUL	8° nivel C
21	080437242-3	SOSA ANDRADE PAOLA VANESSA	7° nivel B
22	131076277-6	SORNOZA CHOEZ GABRIELA JACQUELINE	9° nivel A
23	131475023-1	TOROMORENO HIDALGO CAROLINA	8° nivel A
24	095191738-4	VELÁSQUEZ MIELES DARWIN JAVIER	7° nivel C
25	131352253-2	VÉLEZ ORELLANA JOSSELYN MABEL	7° nivel B
26	131307136-5	VILLAMARIN ANDINO JOSÉ ALEJANDRO	7° nivel B
<b>DOCENTE TUTOR EXTENSIONISTA</b>			
<b>DRA. LINDA BENITEZ ACOSTA</b>			
<b>ESTUDIANTE COORDINADORA</b>			





**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE MEDICINA**



**COORDINACION DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD**

<b>BERNAL DELGADO YANINA</b>
<b>ESTUDIANTES SUBCOORDINADORES</b>
<b>DELGADO BRAVO JUAN DE DIOS</b>
<b>SOSA ANDRADE PAOLA VANESSA</b>
<b>VÉLEZ ORELLANA JOSSELYN MABEL</b>
<b>MOREIRA ARTEAGA GEMA JUNAN</b>

**TOTAL 46 estudiantes, 2 tutores extensionistas**

**PROGRAMADO 160 HORAS**

En Manta, 15 de Agosto de 2016

  
**Dra. Joaquina Gil Ramos**  
Coordinación Vinculación con la Sociedad  
Carrera de Medicina



**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE TERAPIA DE LENGUAJE**



**COORDINACION DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD**

**LISTADO DE DOCENTES Y ESTUDIANTES RESPONSABLE DEL PROYECTO PERIODO 2016**

**PROGRAMA:** "Responsabilidad Social en Atención Primaria de Salud con Organizaciones Comunitarias de los Centros de Salud de Manta, Montecristi, Jaramijó, 2014-2020"

**PROYECTO:** Promoción Ciudadana en el Autocuidado durante el Ciclo de Vida, en los Cantones de Manta, Montecristi y Jaramijó, año 2016-2020

**COMPONENTE:** Fortalecer las destrezas funcionales de la comunicación en personas con dificultades orgánicas funcionales

**Nivel:** Cuarto

**Total de estudiantes:** 29

26 MUJERES

3 HOMBRES

**Docente Responsable:** (1) Lcdo. Majiory Ibarra García

No.	CEDULA	ALUMNO
1	131492458-8	ALONSO FARIAS JAZMIN ELIZABETH
2	131221235-8	ALVIA GUTIERREZ TATIANA LISBETH
3	131222555-8	ARTEAGA CORNEJO JOHAN JOHN
4	131331814-7	BAILON FUENTES JOHANA MELISSA
5	131474256-8	BRAVO BAQUE JANEXY NOHELY
6	131613828-6	BRAVO PACHECO FABIOLA CAROLINA
7	131497252-0	CARRANZA REINADO KATIUSKA VIVIANA
8	131080178-0	CASTILLO DELGADO VICTOR GONZALO
9	131327850-7	CHAVEZ LOOR YELENY SURIANY
10	131487236-5	CHAVEZ VINUEZA DAYANA RUBY
11	135006615-3	DELGADO LUCAS ANA CORINA
12	131653098-7	GARCIA SOLORZANO JESSICA CRISTINA
13	131453021-1	HOLGUIN LUCAS SHIRLEY MONSERRATE
14	131655003-5	LLERENA LOPEZ PAOLA STEFANIA
15	131158532-5	MACIAS BARBERAN CARLOS JULIO
16	131393361-4	NAVARRETE MERO VANESSA MARIBEL
17	172761327-3	ORRICO ZALAZAR LADY SOFIA
18	131689673-5	PALACIOS ESPINAL KAREN VALENTINA
19	131434523-0	PIGUAVE ESPINOZA YOMAHIRA ALEXANDRA
20	135070487-8	POMAQUERO MORENO RUTH MAGALY
21	080375662-6	QUIÑONEZ TENORIO ANGELA FERNANDA
22	131697983-8	REYES LUZARDO DARLYN ALEJANDRA
23	131361274-7	REYES REGALADO JOHANNA GABRIELA
24	131566202-1	RODRIGUEZ LEONES MARLENE MELISSA
25	080359797-0	RODRIGUEZ MEDINA KATHYA VIRGINIA



**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE TERAPIA DE LENGUAJE**



**COORDINACION DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD**

26	135063294-7	SANCHEZ CHONILLO MARISSA MABEL
27	131340913-6	ZAMBRANO GARCIA ANGELA LISBETH
28	131476479-4	ZAMBRANO IBARRA GEMA ESTEFANIA
29	131362935-2	ZAMBRANO ZAMBRANO MERY LAURA





**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE RADIOLOGIA E IMAGENOLÓGIA**

**COORDINACION DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD**

**LISTADO DE DOCENTES Y ESTUDIANTES RESPONSABLE DEL PROYECTO PERIODO 2016**

**PROGRAMA:** "Responsabilidad Social en Atención Primaria de Salud con Organizaciones Comunitarias de los Centros de Salud de Manta, Montecristi, Jaramijó, 2014-2020"

**PROYECTO:** Promoción Ciudadana en el Autocuidado durante el Ciclo de Vida, en los Cantones de Manta, Montecristi y Jaramijó, año 2016-2020

**COMPONENTE:** Prevenir la aparición temprana y/o las complicaciones de las enfermedades óseas y articulares degenerativas

**Nivel:** Séptimo

**Total de estudiantes:** 81

41 MUJERES

40 HOMBRES

**Docente Responsable:** (1) Lcdo. Santiago Cañarte Mero

No.	Cedula	Alumno
1	131633028-9	ALAVA RADE YOSELLIN ANTONELLA
2	131255605-1	ANCHUNDIA BRAVO LEIDY ELIZABETH
3	131284831-8	BACUSOY PALACIOS ERICK MOISES
4	131645253-9	BALSECA VINUEZA RICARDO DAVID
5	131369555-1	BAQUE VILLAFUERTE EDGAR IVAN
6	092911024-5	BARBERAN TORRES JOSUE ABEL
7	131233756-9	BURBANO MENOSCAL BELKYS LORENA
8	131578352-0	CARREÑO BRIONES GEMA MICAELA
9	131146767-2	CEDEÑO ARTEAGA JOSHELYN TAMARA
10	171768636-2	CHORA MONTES MADELEYNE PIERINA
11	131220529-5	DELGADO FORTY NATASHA MICHELLE
12	131492313-5	DELGADO INTRIAGO CECIBEL PAOLA
13	172555050-1	ENRIQUEZ BRIONES JENNIFER LYLIANA
14	131590489-4	FLORES CEDEÑO JENNIFER ELIZABETH
15	172347236-9	GALLEGOS REINOSO IVAN FERNANDO
16	131363180-4	HOLGUIN MENOSCAL DENISSE MONSERRATE
17	131492571-8	HOLGUIN RIVAS KAREN VANESSA
18	135029388-0	LLAGUNO ZAMBRANO FRANSHESCA MICHELL
19	131165294-3	LOOR ALTAMIRANO CINDY VANESSA
20	171988755-4	LOZANO TERAN FELIX ALEXANDER
21	131260332-5	MARTINEZ PALMA DOLORES MELINA
22	130892498-2	MERO ALCIVAR MARTHA MARIUXI
23	131455278-5	OCAMPO ZAMBRANO KLEVER ARMANDO
24	110588242-5	OCHOA TORRES DANIEL FERNANDO
25	230046930-7	OYAGUE VELEZ JOSUE ENRIQUE



**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE RADIOLOGIA E IMAGENOLÓGIA**



**COORDINACION DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD**

26	131349750-3	PADILLA ZAMBRANO DENISES DANIELA
27	120712447-8	PANTA PLUAS JIMMY DAMIAN
28	131262036-0	QUIROZ MARCILLO MILDRED PAOLA
29	131224433-6	ROLDAN ZAMORA CRISTHIAN GUSTAVO
30	130886907-0	SANCHEZ ALARCON AMILKAR DAVID
31	131689501-8	SANCHEZ QUIROZ FRANSHELY ANIGEMA
32	130866961-1	SANGURIMA LOPEZ GLORIA MONSERRATE
33	092903152-4	SARABIA PARRAGA LUIS FERNANDO
34	131588910-3	SORNOZA SORNOZA GADDIEL GEOVANNA
35	131362585-5	VERA SAAVEDRA KEVIN EMILIO
36	131470840-3	VERA ZAMBRANO JOSSELYN MARIA
37	131322261-2	VILLAVICENCIO CEDEÑO ANA MARIELA
38	131075420-3	ZAMBRANO MACIAS JESUS ALEJANDRO
39	131106762-1	ALVIA ALVARADO THALIA JULIMAR
40	131533146-0	ARAGUNDI FERNANDEZ JONATHAN VICENTE
41	131027975-5	BAZURTO MOREIRA GLEN BRYAN
42	080329366-1	BRIONES MONTALVO LEONARDO ANDRES
43	135009057-5	CANTOS ZAMBRANO FARICK ALEXANDER
44	131566151-0	CARREÑO MEJÍA ESTEFANI CAROLINA
45	131626989-1	CASTRO GOMEZ TATIANA ELIZABETH
46	131091085-4	CEDEÑO MENDOZA LISETH ANNABELLE
47	130972394-6	CEDEÑO VERA JEAN PIERRE
48	135034196-0	CHAVEZ CEDEÑO GLADYS EDITH
49	131554292-6	CORDOVA GARCIA GENESIS LISETTE
50	131485543-6	DELGADO POSLIGUA CARLOS ALEXANDER
51	131378034-6	FARFÁN ZAMBRANO XIMENA ELIZABETH
52	131203447-1	FLOR CACIERRA MARIA JOSE
53	131686382-6	FRANCO BACUSOY JOHAN PAUL
54	180509135-0	HIDALGO ASPIAZU MARIA JOSE
55	131319296-3	IDROVO LOPEZ JUAN MANUEL
56	131689973-9	LAMAR HERNANDEZ ANDREINA ELIZABETH
57	131594250-6	LOOR GARCIA FRENVI VIVIANA
58	131642258-1	LOOR MENDOZA ELENA LILIBETH
59	171475966-7	LOPEZ MENDOZA SILVIA SALOME
60	131472789-0	MACIAS INTRIAGO JOSE ANTONIO
61	131272833-8	MACÍAS MACÍAS RENY FABIÁN
62	131474692-4	MACIAS ZAMBRANO LILIANA ELIZABETH
63	131389085-5	MEJIA RODRIGUEZ MARIA GABRIELA



**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE RADIOLOGIA E IMAGENOLÓGIA**



**COORDINACION DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD**

64	131192897-0	MERO MOREIRA RAÚL STALIN
65	131497268-6	MERO QUIJIJE VANESSA ELIZABETH
66	131355423-8	MORÁN LÓPEZ ERICK JACINTO
67	094167648-8	MORRILLO CAMACHO DANIEL GREGORIO
68	131643201-0	PALACIOS CANTO KATHERINE JULISSA
69	131517211-2	PINARGOTE SAFADI PRISCILA NATALI
70	130974269-8	RIVADENEIRA PINCAY GENESIS PAMELA
71	172223967-8	SAMPEDRO IBARRA JEFFERSON RENE
72	131503656-4	SANCHEZ LUCIO SELENE HAYDEE
73	120801726-7	TUAREZ DELGADO MARIA FERNANDA
74	131556044-9	VERA CUADROS DOMÉNICA ELIZABETH
75	131283568-7	VERA ZAMBRANO JOSE MANUEL
76	131566266-6	VILLAMAR ALVIA ALVARO LEONARDO
77	130744335-6	YONT GANCHOZO RUTH KATHERINE
78	131433189-1	ZAMBRANO ALCIVAR GENESIS NATALY
79	094170770-5	ZAMBRANO PLAZA MAYRA ARISLADY
80	131253554-3	ZAMBRANO RIVADENEIRA ROBERTO ENRIQUE
81	131276501-7	ZAMBRANO ZAMBRANO KATHERINE VIVIANA



**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE TERAPIA OCUPACIONAL**



**COORDINACION DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD**

**LISTADO DE DOCENTES Y ESTUDIANTES RESPONSABLE DEL PROYECTO PERIODO 2016**

**PROGRAMA:** "Responsabilidad Social en Atención Primaria de Salud con Organizaciones Comunitarias de los Centros de Salud de Manta, Montecristi, Jaramijó, 2014-2020"

**PROYECTO:** Promoción Ciudadana en el Autocuidado de la Salud durante el Ciclo de Vida en el Cantón Manta, 2016-2020.

**COMPONENTE:** Mejorar el desarrollo de las destrezas funcionales motrices y psicosociales en los beneficiarios

No	CÉDULA	APELLIDOS Y NOMBRES
1	131661548-1	ANCHUNDIA MERO TATIANA KATHERINE (REPITE)
2	130433068-9	ANCHUNDIA QUIIJE RAMÓN ARMANDO
3	131221640-9	ARELLANO JAMA BIANKA ALEJANDRA REPITE
4	131420551-7	BAQUE CORREA ALBA KEMBERLING
5	131572477-1	FERNÁNDEZ ARTEAGA EDWIN FERNANDO
6	131475842-4	GINES PALMA MARÍA EILLEN
7	172146348-5	HIDROVO VÉLIZ JEFFERSON MOISÉS
8	131671655-2	JAMA MERO JENNIFER ROCÍO
9	131381483-0	LUCAS PILOZO ITALO ADRIÁN
10	131158531-7	MACÍAS BARBERÁN KAREN DENISSE
11	131400419-1	MENDOZA ZAMBRANO EVALYN LISSETTE REPETIDORA
12	131636597-0	OCHOA FRANCO ÉRIKA THALÍA
13	131440969-7	PIGUAVE MACÍAS SARA XIMENA
14	200009697-0	PIN CALDERON GLORIA ANAHI
15	131044920-0	POGGI MENDOZA ANGELISSA DENISSE
16	131598605-7	QUIIJE MORRILLO MARÍA ISABEL
17	131184786-5	ROCA SOLÓRZANO GENESIS DANIELA
18	135074120-1	SENGÉS MEDRANDA ANNIE NATHALI
19	131453122-7	SOLÍS MOREIRA YARITZA ELIZABETH



**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE TERAPIA OCUPACIONAL**



**COORDINACION DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD**

20	131584843-0	VÉLEZ MACÍAS GÉNESIS DAYANNA
21	093160132-2	VILELA GONZÁGA SINNI SAMANTHA
22	120534255-1	ZAMBRANO ESPINOZA GABRIELA ELIZABETH

**Nivel:** Sexto

**Total de estudiantes:** 22

18 Mujeres

4 Hombres

**Docente Responsable:** (1) Lcdo. Marcelo Delgado Bravo





UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO DE MANABÍ"  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
CARRERA DE ENFERMERÍA



COORDINACIÓN DE VINCULACION CON LA COMUNIDAD

Listado de estudiantes responsables del proyecto periodo 2016.

**PROGRAMA:** Responsabilidad social en atención en el área de salud primaria con la organizaciones con los centros de salud de Manta- Montecristi y Jaramijó 2014- 2015.

**PROYECTO:** Promoción ciudadana en auto cuidado de la salud durante el ciclo de vida en el cantón manta, 2016 – 2020. (2016)

**COMPONENTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA:** Mejoramiento de la salud y vida en el adulto mayor en Urbirrios en manta 2016-2020 (2016)

N°	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS
1	131335284-9	GARCIA CARDONA MIGUEL ANGEL
2	131681426-6	ILICACHI MORA ALEX DAVID
3	131386998-2	INTRIAGO LARA JOSSELYN ESTEFANIA
4	131738090-3	LUCAS ZAMBRANO DAMARYS LEONELA
5	131559049-5	MACIAS MACIAS JOSSELYN MERLY
6	131517649-3	MERA MACIAS JENNIFER ESTEFANIA
7	131367505-8	MONTES ZAMBRANO JESSENIA ALEXANDRA
8	131635561-7	MOREIRA CARRANZA MONSERRATE LISBETH
9	131649924-1	MOREIRA CEDEÑO KATHERINE ALEJANDRA
10	131257780-0	PALACIOS VALENCIA MARIA CAROLINA
11	131549622-2	PALMA ARIZALA DANIELA CELINA
12	131701599-6	PANTA SOLORZANO LEURY JASMIN
13	131420327-2	PAREDES INTRIAGO ANA KAREN
14	131468991-8	PARRAGA MORAN GLORIA MELISSA
15	131349522-6	PAZ VERA GEMA PAMELA
16	131399073-9	PILOZO SANTANA GEMA KARINA
17	131158175-3	PINCA Y FALCONES MARÍA BELÉN

En manta 28 de agosto del 2016

Dolores Zambrano Cornejo  
Coordinadora de vinculación con la comunidad de enfermería