



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

RDINADORES DE LA COMISIÓN DE VINCULACIÓN

Guido Rodríguez Carrillo Marcelo Delgado Bravo Majiory Ibarra García Santiago Cañarte Mero Dolores Zambrano Cornejo



Manta, Febrero 2016



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 2 de 51



1. Datos generales:

DATOS GENERALES

Nombre del Programa de Vinculación con la Sociedad: "Responsabilidad Social en Atención Primaria de Salud con Organizaciones Comunitarias de los Centros de Salud de Manta, Montecristi, Jaramijó, 2014-2020"

Nombre o Título del Proyecto:

Promoción Ciudadana en el autocuidado de la Salud durante el Ciclo de Vida en el Cantón Manta, 2016-2020

Nombre de la Facultad o Unidad Académica Responsable: Ciencias Médicas - Enfermería	Carreras: Medicina Terapia Ocupacional Terapia de Lenguaje Radiología Enfermería	Convenio: Red de Vinculación del Área de Salud de la ULEAM ULEAM-Fundación Operación Mato Grosso
Área del conocimiento: Salud y servicios sociales	Subárea del conocimiento: 72 Medicina	Subárea especifica: Servicio de Salud Pública
Línea de Investigación: Salud, Cultura Física y Servicios Sociales	Línea de Vinculación: Acciones preventivas en salud	Tipo Proyecto: Vinculación
Campo amplio: Salud y Bienestar	Campo específico: Acciones Preventivas	Dominio : Salud y Bienestar Humano
Fecha Inicio Abril de 2016	Fecha de Fin Planeado Febrero 2020	Fecha de fin Real Febrero 2020

Alcance Territorial

Cobertura:	Zona de Planificación:		
Provincial	Zona 4: Manabí, Santo Domingo de los Tsáchilas.		
Provincia:	Cantón:	Parroquia:	
Manabí	Manta-Montecristi-Jaramijó	Varias	
	Nacional del Buen Vivir: ad de vida de la población.		

		tad Ciencias Médicas- tad de Enfermería	Representante legal:	Dr. Gabriel Días Loc Mg. Estelia García Delgado	
Dirección Ciudad		Correo Electrónico	Web.		Teléfonos /Fax
Ciudadela Universitaria	Manta	facultad_enfermeria@hotmail.com facultad ciencias medicas@hotmail.com	Andrew Way, leginger	u.ec	0526232740 052628825



PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

CÓDIGO: PVV-01-F-001

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 3 de 51



Dirección	iciaria: Centro de Salud Santa Martha, Cuba Libre MSP Barrios de Manta Ción Ciudad Correo Electrónico		Representante legal:		Teléfonos	
		- Solited Bicch office	trónico Pág. Web.		/Fax	

Presupuesto apoi ULEAM	Presupuesto entidad auspiciante/beneficiaria	Presupuesto Total
US\$ 4.626,00	500	US\$ 5.126,00
Plazo de ejecució	n	1954 51125,00
Fecha de presentación	Fecha de inicio	Fecha de finalización
20/02/2016	18/04/2016	28/02/2020
Duración en meses:	Estado:	20/02/2020
48 meses (8 fases, 2 c/año)	Nuevo:⊠ En Ejecución □ Cont	inuación: 🗆







FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 4 de 51

CÓDIGO: PVV-01-F-001

4

PROCEDIMIENTO: PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

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.







PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

CÓDIGO: PVV-01-F-001

REVISIÓN: 1

Página 5 de 51



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,

MAPA DE LA PROVINCIA DE MANABI

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 prima as illusias de considerada a resto que por acción de esta misma corriente la hace también un lugar sumamente seco, árido y desértico, ya que del 100% Manta solo recibe un 15% estas son sumamente escasas y solo llueve entre 1

AD DE ENFER

de la Costa que llueve hasta 2500 mm anuales,

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 6 de 51



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.

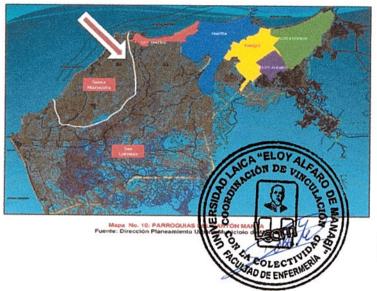
La población actual según el Censo del 2010 corresponde a 226.477 habitantes en todo el cantón, centrándose en el área urbana de la ciudad del mismo nombre una población de 217.553 habitantes (96,1%).

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

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.





PROCEDIMIENTO:



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

CÓDIGO: PVV-01-F-001

REVISIÓN: 1

Página 7 de 51



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, segú ación del Sr. Gobernador de la ALCHERIPE KANG provincia, quien al recibir la comunicación eptiembre, manda que la o de independencia de

parroquia se la inaugure el 9 de octubi

FOR

NOMBRE DEL DOCUMENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

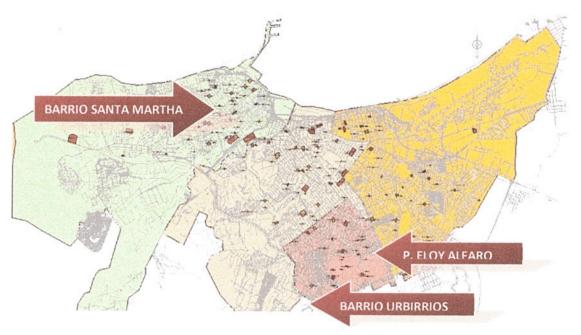
CÓDIGO: PVV-01-F-001

REVISIÓN: 1

Página 8 de 51



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 esta 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

COLECTI

comunidad.



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

CÓDIGO: PVV-01-F-001



Página 9 de 51

PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

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 atención primaria y de salvaguardar la integridad del adulto mayor, se busca mei

especializada. La constitución del Ecuador versa en ben



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

THE PERIOD OF THE OFFICE OFFIC

PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

CÓDIGO: PVV-01-F-001

REVISIÓN: 1

Página 10 de 51



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

que son producto de una discapacidad en lo que se refiere a la somunicación y procesos y

funcionales



10



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD





PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Página 11 de 51

CÓDIGO: PVV-01-F-001

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

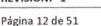
Su incidencia es mayor en las personas de 30 a 50 años y serían las mujeres las más afectadas porque tienen una mayor predisposición genética. La influencia es de 4 a 6 mujeres por cada hombre.

4 cor 11



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD





CÓDIGO: PVV-01-F-001



PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

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 y el

buen vivir de los y las ciudadanos y ciudadanas.

Todos estos criterios justifican la necesidad del des salud y vida del adulto mayor residente en el secto

ecto "Mejoramiento de la

e la ciudad de Manta".



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 13 de 51

CÓDIGO: PVV-01-F-001



PROCEDIMIENTO: PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

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.

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 c

113



REVISIÓN: 1

Página 14 de 51

CÓDIGO: PVV-01-F-001



PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

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.

s predad crónica que actualmente par padecen y en general en la saludo En referencia a la Diabetes Mellitus tipo 2 al ser una predad crónica que actualmente tiene un gran impacto en la salud de las personas pública. En las últimas décadas ha habido un ala



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

CÓDIGO: PVV-01-F-001

Página 15 de 51



PROCEDIMIENTO: PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

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 plan de actividades físicas recreativas las que se a

erísticas del adulto



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

CÓDIGO: PVV-01-F-001



REVISIÓN: 1



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 multidiciplinaridad 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 níveles de

perfil que se dominan en esta especialidad.





FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

THIRTO DE TROTECTO DE VITCOENCION CON EN SOCIEDAE

PROCEDIMIENTO: PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD CÓDIGO: PVV-01-F-001

REVISIÓN: 1

Página 17 de 51

411

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 trasversal 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 la emijó "Soñando por una vejez digna" y Calderón "Santa Gema de Galgani" de la cantón la emijó "Soñando por una vejez digna" y Calderón "Santa Gema de Galgani" de la cantón la emijó "Soñando por una vejez digna" y Calderón "Santa Gema de Galgani" de la cantón la emijó "Soñando por una vejez digna" y Calderón "Santa Gema de Galgani" de la cantón la emijó "Soñando por una vejez digna" y Calderón "Santa Gema de Galgani" de la cantón la can

Ocupacional).

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

CÓDIGO: PVV-01-F-001

Página 18 de 51



PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

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).
- Fortalecer las destrezas funcionales de la comunicación en personas con dificultades orgánicas funcionales (carrera de Terapia de Lenguaje).
- 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).







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 19 de 51



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





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 20 de 51



8. Actividades

A.C.1: Carrera de Medicina

- 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).
- 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.
- Organizar capacitaciones sobre las formas de alimentación, actividad física, y autocontrol de la Diabetes Tipo 2.
- Mejorar la cultura de asistencia médica integral de los pacientes que padecen diabetes Mellitus tipo2, mediante charlas motivacionales personales y educativas en casas abiertas.
- 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 colegiales para la prevención de la diabetes.

A.C.2: Carrera de Terapia Ocupacional

- 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

 Elaborar la anamnesis y examen de las hab comunicación inicial y final (hoja de evaluación de)

damentales de la

20

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 21 de 51

CÓDIGO: PVV-01-F-001



PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

- 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.
- Línea de Base final de la situación actual del adulto mayor.







PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 32 de 51

CÓDIGO: PVV-01-F-001



18.Anexos

Cuadro 1

APORTE NACIONAL

COMPONENTE			INVERSIÓ		
	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





Row P

NOMBRE DEL DOCUMENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

CÓDIGO: PVV-01-F-001

Página 33 de 51



PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Cuadro 2

MATRIZ DE MARCO LÓGICO

RESUMEN	INDICADOR	META	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTO
OBJETIVO DE DESARROLL Contribuir al mejoramient	.0 o de la calidad de vida de los	grupos prioritarios del	cantón Manta.	
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.	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/o rganizaciones Informe final del proyecto	Las instituciones /organizacion es apoyan a la buena marcha del proyecto
COMPONENTES	INDICADOR	META	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
OBJETIVO ESPECIFICO 1: MEDICINA 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		Colaboración de los pacientes diabéticos y sus familias
OBJETIVO ESPECIFICO 2: TERAPIA OCUPACIONAL 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		Colaboración en el proyecto de los beneficiarios directos e indirectos
OBJETIVO ESPECIFICO 3: TERAPIA DE LENGUAJE 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	Fichas de evaluación Ficha de diagnostico Planificación de trabajo Informes de ELO actividades ON DE Fotografías	Las instituciones /organización Barriales, apoyaran a la ejecución de las actividades planificadas



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

CÓDIGO: PVV-01-F-001

Página 34 de 51

PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

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

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

cumplen en el periodo

Con

NOMBRE DEL DOCUMENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

DEVISIÓN. 1

REVISIÓN: 1 Página 35 de 51

CÓDIGO: PVV-01-F-001



PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

 Organizar capacitaciones sobre las formas de alimentación, actividad física, y autocontrol de la Diabetes Tipo 2.

- Mejorar la cultura de asistencia médica integral de los pacientes que padecen diabetes Mellitus tipo2, mediante charlas motivacionales y educativas en casas abiertas.
- Realizar brigadas médicas de Atención Primaria de la Salud mediante grupos de trabajos estudiantiles bajo la supervisión de médicos especialistas cada tres meses
- Capacitar a escolares y colegiales para la prevención de la diabetes.

C2. ACTIVIDADES TERAPIA OCUPACIONAL

- 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).
- Realizar dinámicas de integración y de incentivación.
- Taller de estimulación cognitiva a través del arte y técnicas lúdicas
- Elaborar talleres de psicomotricidad y expresión corporal.
- Ejecutar talleres de expresión plástica y manualidades.
- 6. Talleres de reflexión, taller de narración de cuentos.
- Realizar Charlas de Salud Ocupacional, justificando el uso de la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación.

C3. ACTIVIDADES TERAPIA DE LENGUAJE

- Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades fundamentales de la comunicación inicial y final (hoja de evaluación de Terapia de Lenguaje).
- Elaboración del diagnóstico diferencial a las patologías de la comunicación inicial y final.
- Realizar Planes de intervención en base de la evaluación acorde a sus necesidades individuales.
- Elaborar material requerido portable para el traslado a la atención domiciliaria.
- Aplicación de técnicas para mejorar la comunicación en el proceso clínico a las personas de los sectores Urbirrios, y otras técnicas de la profesión.
- 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.
- Socializar los logros y avances del proyecto con las autoridades respectivas y grupo responsable de los sectores atendidos.

C4. ACTIVIDADES RADIOLOGIA

- Levantamiento de información inicial y final de personas que padecen de alguna dificultad ósea o articular y beneficiarios sanos.
- Elaboración del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares degenerativas
- Elaborar material requerido portable para las capacitaciones.

1025,20

1025,20

1025,20

ANDE DE MANAGE DE

on of Uncount



TOTAL

NOMBRE DEL DOCUMENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Página 36 de 51

CÓDIGO: PVV-01-F-001

REVISIÓN: 1



PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Ejecución del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares degenerativas.
 Socialización de avances con autoridades de los centros beneficiarios y el departamento de vinculación.
 C5. ACTIVIDADES ENFERMERIA

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

5.126







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 37 de 51



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	OBJETIVO ESPECIFICO 1	A1.1Valorar la condición de salud y	*Encuesta socio- económica	Línea de base inicial y final	Materiales de oficina: resmas de papel	2	5,00	10
Mejorar la salud, cuidado y rehabilitación	MEDICINA Lograr la prevención de las	social de los pacientes diabéticos (Línea de Base Pre y Post).	*Encuesta de salud *Pruebas de laboratorio	ejecutada	Material de Laboratorio: cajas de tirillas lancetas	2 1 caja	50,00 10,00	100 10
integral de los grupos prioritarios que	y mortalidad temprana en pacientes con diabetes tipo II.	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
demandan los servicios de atención en medicina,	diabetes upo ii.	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
enfermería, terapia ocupacional, terapia de		A1.4 Organizar capacitaciones sobre alimentación, actividad física, y	*Preparación de material y contenidos * Talleres de nutrición * Talleres actividad	Pacientes conocen y practican hábitos	Materiales de capacitación: resmas papel Materiales de reproducción: Copias	4 500	5,00	20,00
lenguaje y radiología durante el		autocontrol de la Diabetes	física y autocontrol *Curso cocina	saludables	Infraestructura y servicios:	10	10	100
ciclo de vida.		A1.5 Mejorar asistencia médica integral de los pacientes, mediante	* Charlas personales en seguimientos domiciliarios * Casas abiertas	Diabéticos con conciencia sobre atención médica	Materiales de capacitación: resmas papel cartulinas marcadores	2 50 15	5,00 0,7 0,83	10 35 12,4
,	ALCON DE VINCUE	charlas personales y		periódica de su enfermedad	Materiales de reproducción: copias	500 A	OY 0,05	25
	V A 1 1 4 1 7	A1.6 Brigadas Dédicas de Atención	* Brigadas endocrinología	Diabéticos controlados	Materiales atención en salud: Baja lenguas	2 cajas de 100	2,40	4,80



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

CÓDIGO: PVV-01-F-001



PROCEDIMIENTO:

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD 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	* Talleres a escolares * Talleres a colegiales	NNA conocen y previenen diabetes	Materiales de reproducción: Copias Materiales de capacitación:	500	0.05	25
	la diabetes		diabetes	resmas papel	2	5,00	10
						SUBTOTAL	1025,2
OBJETIVO ESPECIFICO 2 TERAPIA	A.1 Realizar la evaluación inicial y final de las	* Línea base inicial	Diagnóstico Situacional	Material de oficina: Resmas de papel boom Materiales de reproducción:	2	5,00	10
OCUPACIONAL Mejorar el	habilidades funcionales	*Línea base final		Copias	500	0,05	25
desarrollo de las destrezas funcionales motrices y psicosociales en	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	10,00 10,00	30 30
los beneficiarios	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 adecuadament e a sus necesidades	Materiales de oficina Material de estimulación sensorio – motor	3 5	10 50	30 250
	A. 4 Elaborar talleres de psicomotricidad y	Preparación de materiales a ser	Pacientes tratados adecuadament	Materiales de oficina Material de estimulación	3 5	10 50	30 250
ICA "ELOY	expresión corporal.	utilizados en las actividades de psicomotricidad	e a sus necesidade	psicomotriz		FE.37	



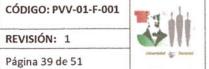
PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 39 de 51



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	3	5	15
			Materiales didacticos	12	10	120
A. 6 1. Talleres de reflexión, taller de narración de cuentos.	* Charlas personales * Talleres prácticos	Pacientes tratados adecuadament	Material de oficina: Resmas de papel boom Materiales de reproducción:	3	6	18
			Copias	5	8	24
A. 7 Realizar Charlas de Salud Ocupacional,	* Charlas de socialización con los	Pacientes tratados	Materiales de capacitación: resmas papel	3	6	18
justificando el uso de la actividad	sectores y actores atendidos	adecuadament e a sus	Materiales de reproducción: Copias	3	10	30
propositiva como herramienta de rehabilitación, v/o		necesidades, interviniendo en las	Infraestructura y servicios:	3	43,40	130,20
reeducación.		demandas				
		favoreciendo la				
		Calidad de vida	L	1	SUBTOTAL	1025,20
A.1 Elaborar la	A.1 Evaluacion a las	Levantamiento	Fichas de evaluación			
anamnesis y examen	necesidades de	de situación	resmas papel	2	5,00	10
de las habilidades	comunicación e	actual de la	lápiz, Plumas	20	3353	15
fundamentales de la	historial clínico	persona a ser	carpetas	100	0,83	8,30
comunicación		atendida en	copias		0,05	25
	A. 6 1. Talleres de reflexión, taller de narración de cuentos. A. 7 Realizar Charlas de Salud Ocupacional, justificando el uso de la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación. A.1 Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades fundamentales de la	de expresión plástica y manualidades. A. 6 1. Talleres de reflexión, taller de narración de cuentos. A. 7 Realizar Charlas de Salud Ocupacional, justificando el uso de la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación. A. 1 Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades fundamentales de la material y contenidos * Talleres practicos * Talleres prácticos * Charlas de socialización con los sectores y actores atendidos A. 1 Evaluacion a las necesidades de comunicación e historial clínico	de expresión plástica y manualidades. A. 6 1. Talleres de reflexión, taller de narración de cuentos. A. 7 Realizar Charlas de Salud Ocupacional, justificando el uso de la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación. A. 1 Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades fundamentales de la deservición de la deservición en las fomentado la autonomía fomentado la autonomía * Charlas personales * Pacientes tratados adecuadament e a sus necesidades tratados adecuadament e a sus necesidades interviniendo en las demandas culturales favoreciendo la calidad de vida * A.1 Evaluacion a las necesidades de comunicación e historial clínico * Talleres practicos * Talleres prácticos * Charlas de sucuadament e a sus necesidades * Talleres prácticos * Talleres prácticos * Charlas personales * Talleres prácticos * Charlas personales * Charlas personales * Charlas personales * Charlas personales * Talleres prácticos * Tallere	de expresión plástica y manualidades. * Talleres practicos * Talleres actividad funcionales * Talleres actividad funcionales * Talleres actividad funcionales * Talleres actividad funcionales * Charlas personales * Talleres prácticos * Pacientes tratados adecuadament e a sus necesidades necesidades, interviniendo en las demandas culturales favoreciendo la calidad de vida * Pichas de evaluación resmas papel cartulinas * Materiales de reproducción: Copias Infraestructura y servicios: Infraestru	de expresión plástica y manualidades. * Talleres practicos * Talleres actividad funcionales * Copias Materiales de reproducción: Copias 3 A. 7 Realizar Charlas de Salud Ocupacional, justificando el uso de la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación. A. 1 Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades fundamentales de la la comunicación e las habilidades fundamentales de la historial clínico persona a ser la fomentado la autonomía fomentado la autonomía marcadores Materiales de reproducción: Copias Resmas de papel boom Materiales de reproducción: Copias 1 securados adecuadament e a sus necesidades, interviniendo en las demandas culturales favoreciendo la calidad de vida 1 securados adecuadament e a sus necesidades de comunicación e actual de la persona a ser carpetas 1 serviniens de situación a cartual de la persona a ser carpetas 1 serviniens de carpacitación: 3 decuadament e a sus necesidades de comunicación e actual de la persona a ser carpetas 2 destrucción: 2 de situación actual de la persona a ser carpetas 2 destrucción: 2 destruc	de expresión plástica y manualidades. * Talleres practicos * Talleres actividad funcionales * Capias Materiales de reproducción: Copias Materiales de reflexión, taller de narración de cuentos. * Charlas personales * Talleres prácticos adecuadament e a sus necesidades la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación. * Charlas de sacundament a de la anamnesis y examen de las habilidades funcionales * A.1 Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades funcionales * Charlas de soludo contro con los sectores y actores anamnesis y examen de las habilidades funcionales * Charlas de soludo compacional, justificando el uso de la actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación. * A.1 Elaborar la anamnesis y examen de las habilidades funcionales * Charlas de soludo en las demandas culturales favoreciendo la calidad de vida * Charlas de soludo en las demandas culturales favoreciendo la calidad de vida * Copias (Materiales de reproducción: Copias (Soludación con los saccuadament e a sus necesidades, interviniendo en las demandas culturales favoreciendo la calidad de vida * A.1 Elaborar la nanamesis y examen de las habilidades (Soludación con las necesidades de comunicación e historial clínico en las total de la persona a ser la funcional fomentado la autonomía marcadores (Materiales de reproducción: Copias (Soludación con los sacuadament e a sus necesidades de comunicación e la soludad de vida (Soludades de comunicación e la soludade en las comunicación e la soludad (Soludades de comunicación e la soludade e la persona a ser la funcional fomentado la autonomía marcadores (Materiales de reproducción: Copias (Soludación e a sus necesidades de contexte de la la persona a ser la funcional fomentado la autonomía marcadores (Materiales de reproducción: Copias (Soludación e a sus necesidades de contexte de la la la decinada e la catividad e la la persona e ser la funcional fomentalo e la cativado en la soludación e la sus necesidades de comunicación e la sus nec



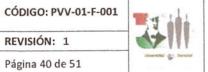
PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 40 de 51



comunicació personas cor dificultades orgánicas funcionales	TO STATE OF THE PROPERTY OF TH	informe de diagnóstico y sus necesidades de rehabilitación	Grupo de personas con discapacidad diagnosticados en patologías de la comunicación y la deglución Pacientes tratados adecuadament	resmas papel cartulinas marcadores copias Material de oficina: Resmas de papel boom Materiales de reproducción:	2 50 500	5,00 0,7 0,05	10 35 25
	acorde a sus necesidades individuales		e a sus necesidades individuales	Copias	500	0,05	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	40,0 20,0
Q LAICA "ELOY	A. 6 Planificar y desarrollar talleres de cuidado y prevención del uso adecuado del	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 12,4



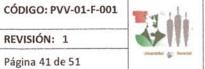
PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 41 de 51



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



FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

CÓDIGO: PVV-01-F-001



PROCEDIMIENTO: PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Página 42 de 51

	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	Movilización y trasporte sectores	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 50 15 500	5,00 0,7 0,83 0,05	20 35 12,4
			1000000			SUBTOTAL	1025,20
OBJETIVO ESPECIFICO 5 ENFERMERIA Proteger la salud del adulto mayor con cuidados de	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 1,00	20 24 510
enfermería para su atención integral.	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
Chica "ELOY ALLE NO OF THE CONTROL O	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



PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 43 de 51



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	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
addico mayor	L	1			SUBTOTAL	1025







PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

CÓDIGO: PVV-01-F-001

Página 44 de 51



5.126,00 TOTAL.....

01.1-11					ORIGE	N DEL PRESUPU	ESTO	uES		CROM	IOGRAMA		
Objetivos /Resultados	ACTIVIDAD	ACCIONES	PRODUCTOS/EVIDENCIAS	RESPONSABLE	FISCAL	AUTO- GESTIÓN	COMU	PRESUPUES TO	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020
	A1.1 Valorar la condición de salud y social de los pacientes	*Encuesta socio- económica y de salud	Línea de base inicial y final	2 docentes	10	0	0	10					
	diabéticos (Línea de Base Pre y Post).	Pruebas de laboratorio	Línea de base inicial y final		110	0	0	110					
	A1.2 Controlar periódicamente los niveles de glicemia en visitas domiciliarias	* Visitas domiciliarias periódicas a diabéticos	Monitoreo de glicemia	2 docentes	110	0	0	110					
CARRERA DE MEDICINA	A1.3 Efectuar seguimiento de los tratamientos en visitas domiciliarias	* Visitas domiciliarias periódicas a diabéticos	Monitoreo de tratamientos	2 docentes	500	0	0	500					
Lograr la prevención de las complicaciones y	A1.4 Organizar capacitaciones sobre	*Preparación de material y contenidos			20	0	50	70					
mortalidad temprana en	alimentación, actividad física, y	* Talleres de nutrición	Pacientes conocen y practican hábitos	2 docentes									
pacientes con diabetes tipo II.	autocontrol de la Diabetes	*Talleres sobre actividad física y autocontrol *Curso cocina	saludables		25	0	50	75					
	A1.5 Mejorar asistencia médica integral de los pacientes, mediante	Charlas personales en seguimientos domiciliarios	Diabéticos con conciencia sobre atención médica periódica de su	2 docentes	45	0	0	45					
	charlas personales y casas abiertas	* Casas abiertas	enfermedad		37,40	0	0	37,40					
	A1.6 Brigadas	* Brigadas de endocrinología	Diabéticos controlados por	2 docentes	4,8	0	0	4,8			37.		
	CON DE VINCE	*Brigadas de nefrología	especialistas	avesites .	28	0	0	28			Sales Nation	1º43 \	



PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 45 de 51

CÓDIGO: PVV-01-F-001



A1.7 Capacitar a escolares y colegiales para la prevención de la diabetes

*Brigadas de oftalmología Talleres en escuelas NNA conocen y previenen diabetes Talleres en colegios

docentes

				Π	П				T	T					
25	0	0	25												
10	0	0	10												

	A1. Realizar la evaluación inicial y	Línea base inicial	Diagnóstico Situacional
	final de las habilidades funcionales	Línea base final	Diagnostico sicuacional
	A2. Realizar dinámicas de integración y de	Dinámicas de socialización	Integración, y predisposición
	incentivación.	Videos de reflexión	participativa de las actividades
CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL Mejorar el desarrollo de las destrezas	A3. Taller de estimulación cognitiva a través del arte y técnicas lúdicas	Talleres funcionales terapéuticos	Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades
funcionales motrices y psicosociales en los beneficiarios	A4. Elaborar talleres de psicomotricidad y expresión corporal.	Preparación de materiales a ser utilizados en las actividades de psicomotricidad	Pacientes tratados adecuadamente a sus necesidades
	A5. Ejecutar talleres de	Preparación de material y contenidos	Mejorar el nivel
	expresión plástica y manualidades.	Talleres prácticos	funcional fomentado la autonomía
		Talleres actividad	
	A6. Talleres de reflexión, taller de	Charlas personales	Pacientes tratados adecuadamente a sus
	narración de cuentos.	Talleres prácticos	necesidades

	10	0	0	10															
	25	0	0	25															
	30	0	0	30															
	30	0	0	30															
1 docente	280	0	0	280															
	280	0	0	280															
	15	0	0	15															
	15	0	0	15															
	120	0	0	120												THE STATE OF THE S	LOY		
	18	0	0	18				-	FLO					16	510	NON	DE	W.	
	24	0	0	24		Sugar.	LAI	C161	DE	AL	1/2		1	40.5	0				Chool of



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 46 de 51



	A7. Realizar Charlas Salud Ocupacional, justificando el uso de actividad propositiva como herramienta de rehabilitación, y/o reeducación.	la Charlas de socialización con	adecuadamente a sus		178.20	0	0	178.20													
	A.1 Elaborar la anamnesis y examen		Diagnóstico oportuno de las dificultades de la comunicación		\$ 25			98.30													
	de las habilidades fundamentales de la comunicación	Test de articulación																			
	A.2 Elaboración del diagnóstico diferencial a las patologías de la	richa de	Diagnostico oportuno y veras a las patologías de la comunicación		110			110													
OBJETIVO ESPECIFICO CARRERATERAPIA	comunicación	Fichas de informes	Monitoreo de tratamientos		110			110													
LENGUAJE Fortalecer las destrezas funcionales de la comunicación en	A.3 Realizar Planes de intervención en base de la evaluación acorde a sus necesidades individuales	Planificación individualizada de cada caso atendida	Tratamientos adecuados a la individualidad		85			85													
personas con dificultades orgánicas funcionales	A. 4 Elaborar material requerido portable para el traslado a la atención domiciliaria.		Manejo y dominio de recursos aplicados a cada necesidad		500			500													
	A. 5 Aplicación de técnicas para mejorar la comunicación en el proceso clínico a las personas de los sectores Urbirrios, otros	técnicas y herramientas de	Dominio de las estrategias metodológica de la Terapia de Lenguaje	1 Docente	60			60													
	A. 6 Planificar y desarrollar talleres de cuidado y prevención del uso adecuado del	autocuidado en al	Familias y tutores comunitarios capacitados		82.40			82.40		ERSIDAD.	DINACI	ON D	A SEC	NAO OE		10 C	(A)	N DE	14 ACO.		



NOMBRE DEL DOCUMENTO:

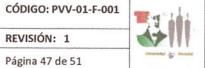
PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 47 de 51



lenguaje y la comunicación efectiva y el cuidado dentro del hogar que propende a reforzar las actividades.				
A. 7 Socializar los logros y avances del proyecto con las	Charlas comunitarias	Medir el impacto y logros alcanzados		
autoridades respectivas y grupo responsable de los sectores atendidos.	Casa abierta	Difundir el trabajo comunitario del terapeuta de lenguaje		

			经过程的证据是还是对法律的证明										
82.40	82.40	-											

CARRERA RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA 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	Línea base inicial	Diagnóstico Situacional	
	articular y beneficiarios sanos. Degenerativas.	Línea base final	on the state of th	
	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	Grupos de personas con enfermedades óseas y articulares degenerativas	
	A.3 Elaborar material requerido portable para las capacitaciones.	Preparación de materiales y contenidos.	Pacientes que desconocen de la enfermedad y hábitos	
	A4 Ejecución del Plan de promoción y prevención de las enfermedades óseas y articulares	Visitas domiciliarias	Monitoreo y seguimiento	
	A.5 Socialización de avances con	Charlas de socialización con	Comunidad consiente de la atención recibida	

	50		50															
	25		25															
1 DOCENTE	98.30		98.30															
	245		245															
	500		500			"EL	ov.	•					ELD	7.4				
	95.33		95.33	1/2	AIC	ON	DE V	VO RE	1		1	304		1	NC.			
1 DOCENTE	245		245		Jack	"EL ON	OY A	A Section of the Control of the Cont				STA STATE	ELD		30.20			



NOMBRE DEL DOCUMENTO:

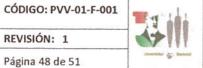
PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 48 de 51



autoridades de los los sectores y por estudiantes de centros beneficiarios y actores atendidos vinculación de la el departamento de ULEAM vinculación. A.1 Línea de Base Elaboración de Diagnóstico realizado inicial de la situación encuesta actual del adulto Aplicación 554 mayor 0 0 554 Tabulación de datos Elaboración del Material elaborado material A.2 Reproducción y 45 0 0 45 difusión de materiales Difusión del Material socializado material A.3 Elaboración de un Análisis del OBJETIVO plan de educación diagnóstico ESPECIFICO continua para el CARRERA Documento del plan de mejoramiento de la 0 0 0 0 ENFERMERIA capacitación Elaboración del calidad de vida del Proteger la salud plan adulto mayor 3 docentes del adulto mayor con cuidados de Socialización del enfermería para Adulto mayor y familia plan su atención capacitada integral Aprobación del A.4 Ejecución del plan plan de mejoramiento de la calidad de vida del 426,2 0 426,2 Ejecución de Mejor calidad de vida del adulto mayor capacitaciones adulto mayor Visitas de seguimiento Evaluación del El adulto mayor adquiere plan hábitos saludables Preparación de A.5 Línea de Base final material de la situación actual Se conoce el impacto del 0 0 0 del adulto mayor proyecto WERSSON OF PARTY OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PART Ejecución línea de base TOTAL



ANEXOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO:

PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 50 de 51

CÓDIGO: PVV-01-F-001



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)"

N°	Cédula C	Apellidos y Nombres	Curso/Paralelo
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

DOCENTE TUTOR EXTENSIONISTA

DR. JAVIER TIBAU ITURRALDE

ESTUDIANTE COORDINADORA

ÁLAVA SORNOZA GEMA BARENOVA

ESTUDIANTES SUBCOORDINADORES

FERNÁNDEZ VILLARROEL JUAN







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)"

N°	Cédula C	Apellidos y Nombres	Curso/Paralelo
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

DOCENTE TUTOR EXTENSIONISTA

DRA. LINDA BENITEZ ACOSTA

ESTUDIANTE COORDINADORA
BERNAL DELGADO YANINA

DELGADO BRAVO JUAN DE DIOS
SOSA ANDRADE PAOLA VANESSA





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 IMAGENOLOGÍA



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 IMAGENOLOGÍA



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 FRENYI 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
		11 2 2 2

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, 2016-2020"

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 QUIIIE 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	QUIJIJE MORRILLO MARÍA ISABEL	
17	131184786-5	ROCA SOLÓRZANO GENESIS DANIELA	
18	135074120-1	SENGÉS MEDRANDA ANNIE NATHALI	CA ON OF
19	131453122-7	SOLÍS MOREIRA YARITZA ELIZABETH	(0.000 (0.000)

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 SINNIA 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 MANABI" 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- 2020.

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

COMPONENTES DE LA CARRERRA 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	ILLICACHI 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	PINCAY FALCONES MARÍA BELÉN			

En manta 28 de agosto del 2016

Dolores Zambrano cornejo

Coordinadora de vinculacion facultad de enfermería





NOMBRE DEL DOCUMENTO:

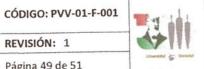
PROCEDIMIENTO:

FORMATO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

PLANIFICACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

REVISIÓN: 1

Página 49 de 51



					1/3 ADEMAND
Responsable Carrera Medicina: Dr. Guido Rodríguez Carrillo	Juid fallys COMISION DE VINCULACION	APROBADO POR: Consejo de Facultad (24-02-2016) Decano de Ciencias Medicas		CERTIFICADO POR: DVS ULEAM	PACTOR AND SO THE STATE OF THE
Responsable Carrera Terapia Ocupacional: Lic. Marcelo Delgado Bravo	Morrello Hollo de S) Comisión de vinculación	APROBADO POR: Consejo de Facultad (24-02-2016) Decano de Ciencias Medicas		CERTIFICADO POR: DVS ULEAM	Hateld Javioles
Responsable Carrera Terapia de Lenguaje Lic. Majiory ibarra García	COMISIÓN DE VINCULACIÓN	APROBADO POR: Consejo de Facultad (24-02-2016) Decano de Ciencias Medicas		CERTIFICADO POR: DVS ULEAM	The state of the s
Responsable Carrera de Radiologia: Dr. Santiago Cañarte Mero	COMISIÓN DE VINCULACIÓN	APROBADO POR: Consejo de Facultad (24-02-2016) Decano de Ciencias Medicas		CERTIFICADO POR: DVS ULEAM	WANTE BELLE TO SEE WANTE BELLE TO SE WANTE BELLE TO SEE WANTE BELLE TO SE WANTE BELLE TO SEE WANTE BELLE TO SE WANTE BELLE TO SEE WANTE BELLE TO S
Responsable Carrera Enfermeria: Lic. Dolores Zambrano Cornejo	Cleus Jeans	APROBADO POR: Consejo de Facultad (22-02-2016) Decana de Enfermeria	STORICA TO DE EXPLANTA DE EXPL	CERTIFICADO POR: DVS ULEAM	



