



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
La Universidad Católica de Loja

MODALIDAD PRESENCIAL

ESCUELA DE MEDICINA

TEMA:

“Sistematización de los proyectos de fin de carrera de la escuela de medicina UTPL periodo 2007-2010, línea de investigación salud pública y ocupacional”

**Tesis de fin de carrera previa a la obtención
del título de: MÉDICO**

AUTOR:

Jennifer del Cisne Castillo Guarnizo

DIRECTOR:

Dr. Servio Antonio Romero Ramírez

CENTRO UNIVERSITARIO LOJA

2012

Loja, Abril del 2012

Doctor

Servio Antonio Romero

DIRECTOR DE TESIS

Certifica:

Que el presente trabajo de investigación titulado *“SISTEMATIZACIÓN DE LOS PROYECTOS DE FIN DE CARRERA DE LA ESCUELA DE MEDICINA UTPL PERIODO 2007-2010, LÍNEA DE INVESTIGACIÓN SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL”* realizado por la estudiante Jenniffer del Cisne Castillo Guarnizo, ha sido supervisado y revisado el mismo que se ajusta al método científico y las normas establecidas por la Escuela de Medicina de la Universidad Técnica Particular de Loja, por lo que autorizo su presentación, publicación y defensa.

.....
Dr. Servio Antonio Romero

DIRECTOR DE TESIS

AUTORÍA

Todos los criterios, opiniones, afirmaciones, resultados, análisis, interpretaciones, conclusiones, recomendaciones y todos los demás aspectos vertidos en el presente trabajo son de absoluta responsabilidad de su autora.

Loja, Abril del 2012

.....
Jenniffer Castillo G.

AUTORA

DEDICATORIA

A través del presente trabajo investigativo, queda plasmado mi esfuerzo, sacrificio y perseverancia; que han sido mis mejores aliados durante mi vida universitaria.

El presente estudio, lo dedico a mis mejores amigos: Dios y la Virgen del Cisne; así mismo, con singular cariño y admiración a mis padres y hermana: Carmen, Augusto y Zulema que gracias a su apoyo, paciencia y ejemplo, estuvieron motivándome para continuar siempre adelante y no desfallecer.

A mi compañero de clase, mi amigo, mi esposo: Juan Alberto, por su amor, comprensión y aliento en todo momento de la vida. Al regalo más tierno y maravilloso que Dios me ha obsequiado mi hijo Juan Daniel, quien es mi inspiración para luchar y seguir adelante y conseguir mis ideales, aunque muchas veces he tenido que sacrificar tiempo de él, en beneficio de otras personas que también lo necesitan. Espero algún día lo comprenda.

Jennifer

AGRADECIMIENTO

Mi especial reconocimiento a la Universidad Técnica Particular de Loja, a la escuela de Medicina, en las personas del Sr. Rector de la Universidad, a la Directora de la Escuela de Medicina, al personal administrativo y todos los maestros que laboran dentro de la misma, por su fructífera labor desempeñada en beneficio del estudiante utepelino.

A mi querido maestro y Director de Tesis: Dr. Servio Romero, por su paciencia, orientación y enseñanzas impartidas en este complejo proceso de la investigación.

Agradecimiento especial a todo el personal que labora dentro del área bibliotecaria, a cargo de la Ing. Carmen Songor, además a los médicos que formaron parte de este trabajo investigativo, gracias a los cuales tuve la satisfacción de que la presente llegue a su feliz culminación.

LA AUTORA

CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHO DE TESIS

Yo, Jenniffer del Cisne Castillo Guarnizo, declaro ser la autora del presente trabajo y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes de posibles reclamos o acciones legales.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del artículo 67 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigadores, trabajos científicos o técnicos o tesis de grado que se realicen a través, o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”.

.....

Jenniffer Castillo G.

AUTORA

.....

Dr. Servio Romero

DIRECTOR DE TESIS

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	I
Certificación de aprobación del director	II
Autoría	III
Dedicatoria	V
Agradecimiento	V
Contrato de cesión de derecho de tesis.....	VI
Índice de Contenidos.....	VII
1. RESUMEN	1
2. SUMMARY	2
3. INTRODUCCIÓN	3
4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
5. JUSTIFICACIÓN	6
6. OBJETIVOS	7
7. MARCO TEÓRICO	8
7.1. Marco Conceptual	8
7.1.1. Sistematización.....	8
7.1.1.1. Historia	8
7.1.1.2. Definición.....	9
7.1.1.3. Características	10
7.1.1.4. Beneficios.....	14
7.1.1.5. Limitaciones	14
7.1.1.6. Fases	15
7.1.2. Escuelas Metodológicas de la Sistematización	23
7.1.2.1. Generalidades	23
7.1.2.2. CELATS	27
7.1.2.3. Objetivos y funciones del CELATS	28
7.2. Marco Institucional	29
7.2.1. Introducción	30
7.2.2. Historia	30
7.2.3. Misión y Visión	32
7.2.4. Misión Idente	32
7.2.5. Modelo educativo	33
7.2.6. Organización	33
7.2.7. Investigación	33
8. METODOLOGÍA	34
9. RESULTADOS	36
9.1.1. Generales	36

9.1.2. Específicos.....	39
10. CONCLUSIONES	59
11. RECOMENDACIONES	62
12. BIBLIOGRAFÍA	63
13. ANEXOS	66

1. RESUMEN

La presente investigación se basa en la sistematización de los proyectos de fin de carrera de la Escuela de medicina de la UTPL periodo 2007-2010, siguiendo el modelo metodológico CELATS 1985. El universo constó de 42 tesis, que fueron clasificadas en 4 líneas de investigación de acuerdo a la relación de temas entre sí y a los criterios de inclusión y exclusión. La muestra incluyó 10 tesis pertenecientes a la Línea de Investigación Salud Pública y Ocupacional. De cada una de ellas se realizó un análisis autocrítico teniendo en consideración el TEMA, JUSTIFICACIÓN, OBJETIVOS, METODOLOGÍA Y RESULTADOS planteados. Se aplicó una encuesta abierta y cerrada a los autores de las tesis con la finalidad de recuperar las experiencias vividas desde el objeto.

Los resultados obtenidos fueron gratificantes pues se concluye que los temas de investigación son muy bien planteados y gozan de mucha importancia. Las justificaciones manifestadas son válidas y veraces. Los objetivos fueron en su mayoría cumplidos. La metodología utilizada se alinea correctamente al tipo de problema planteado y los resultados encontrados les permitieron aportar con nuevos conocimientos.

2. SUMMARY

The following research work is based on the systematization from the final major projects of the Medicine School of the UTPL 2007-2010, following the methodological model CELATS 1985. The universe consisted of 42 theses, which were classified into 4 lines of research according to the relationship between them and the inclusion and exclusion criteria. The sample included 10 theses belonging to the Research Line of Occupational and Public Health. In each of the thesis a self-critical analysis was performed taking into consideration the TOPIC, JUSTIFICATION, OBJECTIVES, METHODOLOGY AND RESULTS proposed. On the other hand an open and closed survey was also done to the authors of the thesis in order to recover the experiences from the object.

The results obtained were gratifying because it concludes that the research topics are well proposed, they have plenty and importance. The justifications expressed are valid and accurate. The objectives planned were in the majority were fully achieved. The methodology used is properly aligned the type of problem presented. The results were the expected ones and they allowed the researchers to contribute with new knowledge.

3. INTRODUCCIÓN

Es cada vez más frecuente escuchar, preocupaciones relativas a la necesidad de sistematizar las experiencias vividas en la promoción de proyectos de desarrollo, con el fin de realizar autocrítica sobre el quehacer para así mejorar la calidad de los trabajos ya sean investigativos, de procesos o de experiencias; ayudándonos de esta manera a la obtención de nuevos conocimientos para que posteriormente sean difundidos.

La sistematización de procesos es considerada como una forma de producir conocimiento desde elementales procedimientos de registro de la experiencia, análisis y reflexión sobre ella, logrando la construcción de nuevas formas de acción.

La inquietud por sistematizar surge con fuerza a inicios de la década de 1980, como una preocupación de los profesionales que trabajan directamente con grupos populares en la implementación de proyectos y acciones que buscan contribuir a mejorar sus condiciones de vida y/o su ubicación socio-política.¹

Esa inquietud se alimenta de diversas fuentes. De un lado, se siente la necesidad de recuperar y comunicar las experiencias de educación popular, promoción, trabajo social, que ya tenían una trayectoria de varios años de duración.

Se intuye que esas experiencias valiosas, preñadas de aprendizajes potenciales, no se estaban ni intercambiando ni acumulando y, por tanto, tampoco se aprovechaban como se podría. Las formas tradicionales de evaluación no daban cuenta de la riqueza de los procesos, y muchas veces resultaban haciendo apreciaciones injustas y parciales.

¹Introducción a la sistematización. Disponible en: minasdeoro.info/educacion.php?id=1082

Se comienza a buscar maneras de recuperar y aprender de las experiencias acumuladas. La sistematización es una de las propuestas que surgen, junto con formas diferentes de investigación y evaluación, que enfatizan la participación de los propios interesados: el personal de los proyectos y la población con quien se ejecutan las acciones.²

La sistematización, como ejercicio riguroso de aprendizaje e interpretación crítica de los procesos vividos, sigue siendo una tarea pendiente y hoy más que nunca se puede contribuir de forma decisiva a que las experiencias y los conocimientos adquiridos que en su mayoría se han quedado solo escritos, puedan ser difundidos mediante la reconstrucción, análisis e interpretación crítica de lo ocurrido para llegar a profundizar y comprender lo mismo.

²Disponible en: www.cicapnic.org/infocicap/cursos/61Sistematizacion.pdf

4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad la investigación juega un papel preponderante en el desarrollo de la vida en los diferentes órdenes, por ello el accionar investigativo tiene como norte la adquisición de nuevos conocimientos los mismos que deben ser trascendidos a la sociedad. De este modo dichos conocimientos no deben quedarse en el haber cultural del investigador sino también deben socializarse a nuevos actores investigativos y a la sociedad en general.

En tal virtud me permito formular el problema de que los proyectos e instituciones no tienen definida como política institucional real y efectiva la dedicación del equipo a sistematizar las experiencias que realizan, pues al observar de que en nuestra localidad y específicamente en nuestra universidad no existe ningún estudio enfocado a sistematizar los trabajos investigativos que se han realizado en un tiempo determinado, posiblemente por la falta de iniciativas y la diversidad de criterios que se tienen en el término de la sistematización, el cual es muy amplio.

En este sentido se realizará un análisis descriptivo y crítico de los proyectos de fin de carrera de la escuela de Medicina de la UTPL, línea de Investigación Salud Pública y Ocupacional, considerando que estas actividades nos van a permitir conjugar la teoría con la práctica, las mismas que son muy necesarias para la resolución de la presente problemática.

Así mismo cabe mencionar que el problema que se va a abordar es vigente, de actualidad, necesario y muy factible de realizarse porque se dispone del tiempo, logística y recursos técnicos, materiales y financieros, los mismos que garantizan su investigación, con un gran nivel de veracidad, profundidad y pertinencia, para de esta manera tratar de cumplir con el objetivo de generar nuevos conocimientos a partir de la experiencia de investigadores anteriores y así aportar a la ciencia.

Además esta investigación va a servir de base para futuras investigaciones, o para recuperar algunos elementos que por el transcurrir del tiempo quedan en el olvido.

5. JUSTIFICACIÓN

Como estudiante de la Universidad Técnica Particular de Loja y teniendo en cuenta la Misión y Visión de la misma, además considerando que la Investigación constituye una de las principales características de la universidad y que juega un papel importante porque ayuda a resolver los problemas más apremiantes de nuestra región, a través del conocimiento de las necesidades, brindando soluciones oportunas a las mismas. Por lo anteriormente mencionado y con el fin de realizar un estudio organizado y minucioso de las tesis de los estudiantes de la Escuela de Medicina de la UTPL de Loja, se propuso el presente proyecto de investigación: "Sistematización de los proyectos de fin de carrera de la Escuela de Medicina UTPL periodo 2007-2010, Línea de Investigación Salud Pública y Ocupacional".

Siendo la sistematización aquella interpretación crítica de una o varias experiencias que, a partir de su ordenamiento y reconstrucción, descubre o explica la lógica del proceso vivido, los factores que han intervenido en dicho proceso, cómo se han relacionado entre sí y por qué lo han hecho de ese modo, y considerando que existe una vacío importante en este campo al no haber un estudio de este tipo en la universidad, nos planteamos esta problemática al darnos cuenta que los proyectos investigativos desarrollados hasta la actualidad han llegado a constituir un requisito más para la obtención del título profesional dejando a un lado la importancia de generar nuevos conocimientos a partir de la experiencia.

La investigación realizada tiene el objetivo de generar nuevos conocimientos mediante la clasificación de las tesis de fin de carrera y la recuperación de las experiencias vividas, permitiéndonos así analizar críticamente los proyectos realizados, para comprender los mismos, y en lo posterior difundir los datos más relevantes que han sido sistematizados, además dejar planteada la base para nuevos

estudios, y también servirá como guía de consulta para las personas que tengan interés sobre el tema.

6. OBJETIVOS

6.1. General:

Analizar los proyectos de fin de carrera de la Escuela de Medicina de la UTP- línea de investigación Salud Pública y Ocupacional, a través de la sistematización de información mediante la aplicación del método CELATS 1985, con el fin de lograr una interpretación crítica, la cual nos permita producir nuevos conocimientos.

6.2. Específicos:

- Clasificar los proyectos de fin de carrera realizados en el periodo 2007 – 2010 de acuerdo a la relación de los temas entre si y a los criterios de inclusión y exclusión.
- Recuperar las experiencias vividas para analizarlas e interpretarlas crítica y ordenadamente.
- Concluir y difundir los datos relevantes que han sido sistematizados para que sean de utilidad práctica.

7. MARCO TEÓRICO

7.1. MARCO CONCEPTUAL

7.1.1 SISTEMATIZACIÓN

7.1.1.1 HISTORIA

Hay personas que señalan el comienzo de la sistematización en los años cincuenta en el marco de la Academia de Ciencias Sociales y del Servicio Social en América Latina. En ese momento y para ese grupo, sistematizar era recuperar, ordenar, precisar y clarificar el saber del servicio social para darle un carácter científico, estas organizaciones reconocen que han realizado apuestas educativas interesantes y que, pasado el tiempo, queda poco de ellas. La inquietud surge de querer recoger y aprender de las experiencias realizadas, contando con las propias personas implicadas en ellas. Se formula como sistematización porque quiere ser fundamentalmente una recuperación de la experiencia y un análisis crítico con las personas implicadas, desde donde obtener nuevos conocimientos.

Esta metodología y forma de entender la sistematización tuvo un gran desarrollo en América Latina durante estos años y tuvo relaciones y confluencias con la metodología de Investigación Acción Participativa (IAP) y con las escuelas

universitarias de trabajo social, así como con la CEAAL (Consejo de Educación de Adultos de América Latina).

Durante los años setenta tuvo un amplio desarrollo que posibilitó concretar tanto el término como la metodología y herramientas a aplicar. Fue un tiempo de propuestas y experiencias vinculadas en gran medida a la educación popular. Sin embargo en los años noventa, con el surgimiento de nuevas técnicas en proyectos de cooperación (como el diagnóstico rural participativo) se comienzan a desarrollar metodologías y herramientas propias de la educación popular en estos ámbitos. Así la sistematización sale del ámbito de la educación popular y comienza a desarrollarse en el ámbito del desarrollo rural, comunitario, etc.

Se empieza a vincular sistematización con otras metodologías como técnicas de diagnóstico comunitario, planificación participativa, evaluación iluminativa, etc. Ello posibilitó que, durante los años 90, y todavía en América Latina, se vayan desarrollando adaptaciones y nuevas experiencias de sistematización en diferentes ámbitos. A finales de los noventa comienza a hablarse de la sistematización en el “Norte”. A veces se utiliza el término para hablar de memorias o recopilación de datos únicamente.

En este contexto de cuestionamientos y búsqueda de herramientas para la mejora del trabajo de intervención social, la metodología propuesta por la sistematización recupera su atractivo. De esta forma comienza a “redescubrirse” el interés por la sistematización de experiencias tanto en el Norte como en el Sur. En la actualidad, el debate se centra en la relación de la sistematización con otros procesos y herramientas como la elaboración de informes, la investigación y la evaluación.

7.1.1.2 DEFINICIÓN

La sistematización es aquella interpretación crítica de una o varias experiencias que, a partir de su ordenamiento y reconstrucción, descubre o explica la lógica del proceso vivido, los factores que han intervenido en dicho proceso, como se han relacionado entre sí y porque lo han hecho de ese modo. (Oscar Jara)

Según el Instituto Interamericano de Derechos Humanos: “Registrar, de manera ordenada, una experiencia que deseamos compartir con los demás, combinando el quehacer con su sustento teórico, y con énfasis en la identificación de los aprendizajes alcanzados en dicha experiencia”.

No obstante, hay que señalar que no existe una definición consensuada sobre qué es la sistematización, lo que puede añadir confusión a la hora de entender el concepto, pero también nos abre puertas a nuestro propio aporte. Esta “no definición” ha posibilitado el surgimiento de diferentes “escuelas” o enfoques sociales que consideramos tienen ciertas inquietudes y objetivos comunes: aprender de nuestras prácticas.

7.1.1.3 CARACTERISTICAS

a. Proceso

Implica tener un itinerario preestablecido para llevar a cabo un proceso sobre el que se va construyendo. Este proceso de sistematización es tan importante como el resultado de la misma. Para ello es necesario tener en cuenta que la sistematización es:

- Un proceso en construcción en el que hay un itinerario.
- Interesa tanto el proceso como el producto.
- Por lo tanto es un proceso abierto a las aportaciones y el desarrollo del grupo.
- Nos ayuda a descubrir la lógica con la que ese proceso, así como la actividad que se sistematiza, se llevó a cabo (factores, relaciones, etc.)

b. Participativo

Es un método que propone una dinámica participativa. Esto implica que se ha de crear un espacio de trabajo donde compartir, confrontar y discutir las opiniones basado en la confianza de las personas participantes. Su carácter participativo posibilita y es posibilitado en la medida en que:

- Quienes han participado en la experiencia son sujetos de la sistematización.
- Se crea un espacio de trabajo basado en la confianza de las personas.
- Se genera un espacio donde compartir, confrontar y discutir las opiniones de los sujetos.
- Se asume que todo proceso de sistematización es un proceso de interlocución entre personas en el que se negocian discursos, teorías y construcciones culturales.

c. Ordenar

La sistematización lleva implícito un ejercicio de organización, en base a un orden lógico, de los hechos y los conocimientos de la experiencia. Un forma de ordenar que permita llevar a cabo la interpretación crítica de la experiencia. Para ello es necesario:

- Un registro ordenado de los hechos.

- Un orden y reconstrucción del proceso vivido.
- Un orden de los conocimientos desordenados y percepciones dispersas que surgieron en el transcurso de la experiencia.

d. Memoria histórica

El ejercicio de una sistematización permite recuperar la historia de la experiencia y mantener la memoria de la misma:

- Obliga a un esfuerzo de recuperación de la memoria histórica y facilita el acceso a ella como método de trabajo normalizado.
- Recupera la memoria histórica.
- Revisa críticamente las prácticas.
- Permite entender las prácticas concretas como procesos históricos y dinámicos.

e. Análisis e interpretación

Este es uno de los componentes básicos en toda sistematización. Una vez recuperada y ordenada la memoria histórica es necesaria una interpretación de la misma para poder objetivar la experiencia y así poder extraer los aprendizajes. La interpretación crítica supone los siguientes elementos:

- Toda persona es sujeto de conocimiento y posee una percepción y un saber producto de su experiencia.
- Es necesario objetivar lo vivido: convertir la propia experiencia en objeto de estudio e interpretación teórica, a la vez que en objeto de transformación.
- Implica reflexión sobre la práctica.
- Implica considerarla en el marco de un determinado contexto: una interpretación crítica de una práctica inserta en una realidad y contexto específico.

- Analiza procesos de desarrollo a través de espacios concretos.
- Es necesario prestar atención a la experiencia y a las interpretaciones de quienes participan en dicha situación o proceso.
- Debe mantener un equilibrio entre aspectos teóricos y prácticos.
- Realiza un trabajo técnico y profesional comprometido con la transformación y la democracia sustancial, con variables científicas, cuantitativas y también cualitativas.

f. Aprendizaje y nuevos conocimientos

El principal beneficio que produce el ejercicio de la sistematización de experiencias es el aprendizaje y la incorporación de nuevos conocimientos. El conocimiento que se adquiere se obtiene de la propia experiencia práctica, por lo que la utilidad del aprendizaje es mayor si cabe. Una de las finalidades de la adquisición de estos conocimientos es la incorporación de los mismos a nuestras prácticas para poder continuar en nuestro trabajo de transformación social. Ese aprendizaje nos debe posibilitar:

- Conceptualizar nuestras experiencias, es decir, producir conocimiento desde la realidad.
- Revelar lo que “aún no sabíamos que ya sabíamos”.
- Producir conocimiento útil.
- Producir un nuevo conocimiento que permite abstraer lo que está haciendo en cada caso particular y encontrar un terreno fértil donde la generalización es posible.
- Aprender de la práctica y de las otras organizaciones.
- Mejorar nuestra práctica.

g. Compartir y difundir

Al igual que ocurre en la mayoría de procesos de adquisición de conocimientos, el poder compartirlos con quienes trabajan en el mismo ámbito de la experiencia sistematizada es de gran utilidad ya que:

- La organización de la información se ha realizado para transmitir una experiencia a otras personas y que éstas puedan aprovecharla en un futuro.
- Su propósito es compartir y contrastar un aprendizaje.
- También puede reforzar la identidad de la propia organización y el sentido de pertenencia a la misma.
- Posibilita compartir la experiencia propia con otras organizaciones.

7.1.1.4 BENEFICIOS

La sistematización fundamentalmente nos permitirá aprender de nuestras prácticas y además con esto buscamos:

- Reconocer lo realizado.
- Recuperar la memoria de lo puesto en marcha.
- Analizar y reconocer no sólo los fracasos sino los avances realizados y también los puntos críticos con los que nos hemos encontrado.
- Analizar procesos concretos en el marco de un contexto más amplio.
- Aprender de la práctica.
- Generar conocimientos nuevos desde la propia práctica.
- Mejorar nuestras prácticas.
- Avanzar en nuestro trabajo en el campo de la transformación social.

7.1.1.5 LIMITACIONES

Las principales limitaciones de la sistematización derivan del hecho de referirse a una experiencia determinada. Es decir, se produce conocimiento sobre lo particular, lo que impide hacer generalizaciones. Una sistematización produce un rico aprendizaje sobre el desarrollo de esa experiencia. A partir de ello se puede ofrecer recomendaciones a experiencias similares, mas nunca recetas. También produce conocimientos sobre los sujetos con los cuales se desarrolló la intervención. Estos pueden debatirse y confrontarse con las proposiciones teóricas vigentes, pero no se produce directamente teoría.

Estas limitaciones, inherentes al carácter de la sistematización, se podrán superar en la medida en que sea asumida como tarea intrínseca de la implementación de proyectos y se den las condiciones para comparar, contrastar y acumular los conocimientos producidos. Una confrontación de nivel más profundo con la teoría, a partir de dicha acumulación, sí podría aspirar a niveles de generalización.

7.1.1.6. FASES PARA LA SISTEMATIZACIÓN

1. Diseño del proyecto de sistematización

Este primer paso tiene por objetivo aclararnos qué queremos sistematizar, para qué, y cómo se espera hacerlo; y darle operatividad a esas intenciones. Es un momento de reflexión y discusión en el que deberían participar el equipo, los directivos de la institución y, si se lo considera pertinente, representantes de los grupos con los cuales se desarrolló el proyecto. Es fundamental para asegurar el éxito del proceso, partir con una negociación y llegar a acuerdos en relación a los intereses de cada uno y al producto que se espera alcanzar. La reflexión y el debate implican, necesariamente, optar entre alternativas distintas: nunca podemos hacer todo al mismo tiempo, ni satisfacer todos los intereses, y toda opción significa, simultáneamente, beneficios y desventajas. Es conveniente tener claras las consecuencias de las opciones tomadas, para no dar lugar, posteriormente, a frustraciones.

Para diseñar el proyecto hay que plantearse las siguientes preguntas:

¿Para qué se quiere sistematizar esa experiencia?

- Qué conocimientos se espera obtener, qué producto se espera lograr, a quién se quiere que le sirva.
- Formula la(s) pregunta(s) centrales que la sistematización quiere responder (eje o entrada del proceso).

¿Qué se quiere sistematizar?

- Delimita la experiencia que se va a sistematizar: toda, una parte... (a mayor amplitud, menor profundidad de análisis).
- Depende de los objetivos propuestos (pregunta inicial).

¿Cómo vamos a realizar la sistematización?

Esta pregunta incluye dos aspectos:

* Uno que se refiere al método, lo cual requiere que conozcamos los que existen y que seleccionemos el más adecuado al tipo de experiencia que vamos a sistematizar y a las condiciones con que contamos. Para ello, es útil referirse al listado bibliográfico que se anexa y al cuadro comparativo de las propuestas de sistematización que vimos mas arriba.

Una vez seleccionada la propuesta metodológica que nos servirá como guía general, debemos determinar qué pasos vamos a ir dando para ponerla en práctica.

* El segundo aspecto se refiere a la operacionalización de la sistematización: es preciso definir quiénes participarán en el proceso y de qué manera, en qué plazos se realizará, qué recursos se necesitan, etc. Una vez que se ha llegado a los acuerdos básicos sobre estas preguntas, se debe traducirlos en un documento escrito: el

Proyecto de Sistematización. Este, además de formalizar los acuerdos, constituye un instrumento para orientar el desarrollo del proceso, ayudando a evitar el riesgo de perder el rumbo. Para la redacción del proyecto de sistematización, sugerimos el siguiente esquema:

- **Fundamentación:** explicar brevemente en qué consistió la experiencia y justificar la importancia que tiene sistematizarla.
- **Objetivos de la sistematización:** exponer, de manera sintética, lo que se espera alcanzar, tanto en términos de productos como de procesos, aprendizajes, etc., gracias al esfuerzo de hacer la sistematización. Como en cualquier proyecto de investigación o de intervención, podemos tener diversos objetivos. Es preciso, sin embargo, establecer con claridad la jerarquía y articulación entre estos.
- **Metodología:** presentar y fundamentar el método que se ha seleccionado para realizar la sistematización; describir ordenada y brevemente las principales tareas que se van a llevar a cabo y la manera como se piensa hacerlo, las responsabilidades que se asumirán individualmente y aquéllas que serán compartidas, entre otros aspectos.
- **Recursos:** es preciso adelantar un cálculo de los tiempos, materiales y recursos financieros que se requerirán, a fin de garantizar que se contará con los apoyos e insumos necesarios para la culminación exitosa de la tarea.
- **Cronograma:** determinado un plazo adecuado para la realización del proceso. Cabe prever cómo se usará el tiempo, estableciendo la secuencia básica de las tareas a realizar y los momentos claves en que se convocará la participación de otros: co-protagonistas, apoyos externos, etc., y en que se espera arribar a productos parciales.

2. Recuperación del proceso

Este momento tiene por objetivo reconstruir la experiencia que hemos elegido sistematizar, sea el proyecto en su totalidad o alguna de sus dimensiones. Se trata de dar cuenta del proceso real, tal como éste se desarrolló. En consecuencia, no basta

con presentar sólo las actividades que el proyecto había programado, ni sólo las acciones desarrolladas por el equipo promotor, sino todo lo que realmente sucedió, incluyendo lo que hicieron las personas o grupos con las cuales se trabajó. La reconstrucción de la experiencia se realiza a partir de una diversidad de fuentes de información: el proyecto original, las programaciones, los informes de avances y evaluaciones, los registros que se haya ido generando y la memoria de los participantes.

Un primer paso consiste en una descripción breve de la experiencia que se ha decidido sistematizar: dónde y cuándo se realizó, qué actores participaron, con qué objetivos, qué resultados se obtuvo. Se trata de dar una *mirada ordenada a la práctica*, que dé contenido a la experiencia delimitada cuando se diseñó el proyecto de sistematización. Al final de este documento se anexa, a manera de ejemplo, una guía para este ordenamiento.

Un segundo paso consiste propiamente en la recuperación del desarrollo del proceso, la que debe ser lo más completa que sea posible, dando cuenta de todo lo sucedido, no sólo de lo que estaba programado. Además, la recuperación debe considerar los puntos de vista de los diversos participantes en el proceso, tanto el conjunto del equipo como la población. Dependiendo del tipo de relación que se ha establecido con ellos, conviene buscar formas de integrarlos a la reconstrucción o, por lo menos, de incorporar su visión de los hechos.

Un instrumento que hemos usado exitosamente para la recuperación de la experiencia es el cuadro que anexamos. Este permite tener una visión esquemática pero completa del desarrollo de los hechos, facilitando su análisis posterior.

Sin embargo éste, como cualquier instrumento, debe ser adecuado al tipo de experiencia que se está sistematizando y a las condiciones del equipo, incluyendo nuevas columnas, modificándolas, alterando el orden, etc.

Es fundamental, en el momento de la reconstrucción, no perder de vista la delimitación de la experiencia tal como se la definió al diseñar el proyecto, a fin de no terminar reconstruyendo demasiado, que sería trabajar en vano, o excluyendo información que resulte básica para responder a las preguntas que nos planteamos. La reconstrucción del proceso debe ir acompañada de su contextualización. Para ello, usamos un segundo cuadro, en el cual se da cuenta esquemáticamente de todo lo que ha afectado a la experiencia desde el exterior. Una vez más, las columnas pertinentes para la reconstrucción del contexto deben ser adecuadas a cada experiencia particular. Los cuadros pueden ser trabajados inicialmente por una persona, pero luego deben ser completados con el conjunto del equipo y con representantes de los interlocutores, para recuperar su visión sobre el proceso.

3. Análisis del proceso

El objetivo, ahora, es empezar a descomponer el proceso en los elementos que lo constituyen, para poder descubrir su lógica interna y comprender las relaciones que se han establecido entre estos diversos elementos.

En este momento, es indispensable empezar a conceptualizar. Se comienza explicitando y poniendo en común los supuestos que se han manejado en el equipo para, a continuación, referirlos al conocimiento acumulado sobre el tema (la teoría). Es decir, la reflexión sobre la práctica debe ser enriquecida y contrastada con lecturas que den cuenta del estado de la elaboración sobre esos aspectos.

El instrumento fundamental es la formulación de preguntas, que derivan de los objetivos y ejes de interés de la sistematización. El objetivo central del proyecto de sistematización debe convertirse en pregunta, de esta se derivan otras, cada vez más precisas y vinculadas directamente a la realidad, hasta arribar a interrogantes posibles de ser respondidas con la información que se ordenó en la reconstrucción de la experiencia y el contexto. Este proceso, denominado *operacionalización de las preguntas de sistematización*, sólo es posible si paralelamente se va desarrollando la

conceptualización, que explicita los contenidos de los términos incluidos en las preguntas. Por ejemplo, si se quiere conocer cómo se dio la participación de la población, se requiere precisar cómo se entiende ésta y en qué comportamientos o actitudes se expresa. Ello supone articular teoría (concepciones vigentes sobre participación) y práctica (características y formas de actuar de la población con la que se trabajó). Es posible que, en la reconstrucción de la experiencia, se haga evidente que ésta ha transitado por diversas fases o períodos. En ese caso, resulta útil subdividir el proceso, ubicando y caracterizando dichas fases. Es importante que, al distinguirlas, se deje de lado el criterio cronológico, buscando descubrir la lógica interna del proceso. Para ello, una primera tarea es identificar los hitos que señalan cambios, ya sea en los objetivos o en las maneras de actuar. Dichos hitos nos indican, de manera preliminar, las etapas o fases del proceso. Cada una de esas fases debe ser tipificada, explicando cuáles son sus principales rasgos y qué las distingue de la anterior y de la siguiente. Resulta útil, igualmente, ponerles un nombre que dé cuenta de su característica más saltante.

Una segunda entrada, que ayuda a precisar la periodización de la experiencia, consiste en explicitar las apuestas o hipótesis de acción implícitas en el proceso, y los cambios que ha sufrido. Todo proceso intencionado contiene determinadas "apuestas" que dan cuenta de lo que sus diversos actores pretenden lograr a través de su participación en él. La apuesta o hipótesis de acción articula tres dimensiones:

- El problema que se pretende enfrentar
- Los objetivos que se persiguen (qué esperamos que suceda con ese problema, debido a nuestra intervención)
- Las estrategias a través de las cuales esperamos lograr los objetivos.

Los contenidos de cada una de estas dimensiones deben ser explicitados y conceptualizados claramente: cómo concebimos el problema, cómo entendemos los objetivos, qué contenidos metodológicos y técnicos tienen nuestras estrategias, etc. Ello se realiza mediante debates y discusiones en el equipo, en los que se pone en

común lo que cada uno piensa, se lee, se discute y se termina elaborando conceptos que se adecúen mejor a la práctica, es decir, que ayuden a comprenderla mejor.

Generalmente las apuestas van variando a lo largo del desarrollo del proceso. La identificación de los cambios en uno o varios de sus componentes da lugar a una reformulación de las etapas previamente definidas y a una mejor tipificación de ellas: los rasgos centrales que las caracterizan, la precisión de los cambios entre una y otra, etc. A la vez, da insumos muy importantes para la interpretación de lo sucedido.

El momento del análisis, en resumen, consiste en la elaboración de un conjunto de interrogantes, que van desde las amplias y generales, que representan la conversión de los objetivos de la sistematización en preguntas, hasta las más precisas y directamente articuladas a la realidad. Pueden ser formuladas al proceso en su conjunto o las fases que se han identificado en éste. El análisis termina con el reordenamiento de la información necesaria para responderlas, la cual proviene básicamente de la reconstrucción previa, aunque en ocasiones se hace necesario complementarla con otras fuentes.

4. Interpretación del proceso

En este momento de la sistematización el objetivo es explicar el proceso vivido, sacando a luz los nuevos conocimientos obtenidos durante la experiencia. Ello se realiza mediante procesos de reflexión en los que deberían participar todos los protagonistas de la experiencia (el equipo y, en la medida de lo posible, representantes de la población) invitando también a otras personas que puedan contribuir, con sus preguntas y reflexiones, a la comprensión del proceso vivido.

La interpretación se realiza respondiendo a las preguntas planteadas en el momento del análisis, considerando y relacionando toda la información con que se cuenta: la reconstrucción de la experiencia y el contexto, las características de los

participantes, los contenidos de los conceptos, las lecturas de referencia, etc. El proceso se inicia reflexionando en torno a las respuestas a las preguntas más directamente vinculadas a la realidad, a partir de las cuales se va avanzando en responder las más amplias y generales, hasta llegar a dar cuenta de la que constituyó el objetivo general de la sistematización.

En caso se haya periodizado la experiencia, se responderá primero a las preguntas referidas a cada fase, para luego relacionarlas entre sí de manera de entender el proceso en su conjunto y explicar su evolución. Los cambios en las apuestas o hipótesis de acción se deben a y dan cuenta de un conocimiento más profundo sobre los interlocutores, los problemas que se pretende enfrentar, la adecuación de nuestros objetivos a la realidad, los efectos de nuestras intervenciones, etc., el que se ha ido adquiriendo sobre la marcha, sin que seamos necesariamente conscientes de ello. La revisión de la práctica permite explicitar todo lo que aprendimos a lo largo del proceso, a la vez que lo cuestionamos y criticamos a la luz de lo que sabemos ahora, de la reflexión y el debate con los demás actores y de la contrastación con el conocimiento teórico. La sistematización termina cuando llegamos a comprender la lógica interna del proceso y a obtener un aprendizaje valioso en relación a lo sucedido, que se debería traducir en un conocimiento superior que nos oriente una nueva intervención en ese campo. En ese sentido, las conclusiones de una sistematización deberían siempre expresarse como *aprendizajes* y, en la medida de lo posible, culminar con una nueva propuesta de intervención o sugerencias para otros que quieran realizar algo similar. La idea es pensar cómo volveríamos a realizar esta intervención, en caso de tener que empezar de nuevo. Igualmente, se debería arribar a algunas lecciones que representen "gérmenes de generalización", es decir, qué de lo que hemos aprendido serviría a experiencias similares, o aportaría a la formulación de políticas, o brindaría elementos para repensar nuestros conceptos y propuestas teóricas, etc.

Como producto de la sistematización pueden también levantarse nuevas preguntas (de investigación, de evaluación o de sistematización) que lleven a realizar otros

procesos de conocimiento a partir de la práctica. La sistematización, además de producir un conocimiento nuevo y más profundo sobre la experiencia, puede señalar vacíos que impulsen la búsqueda y la profundización del análisis. Por ejemplo, si hemos realizado una sistematización del proyecto en su conjunto, podríamos ahora identificar algunos ejes o dimensiones en relación a los cuales nos interesa saber más, para lo cual desarrollamos una segunda sistematización sobre esa misma u otras experiencias.

5. Exposición

En este momento, se trata de dar cuenta de los resultados del proceso de sistematización, traduciéndolos en un documento escrito que sirva para comunicar lo aprendido y para orientar nuevas acciones. Estamos en una fase en que el elemento central es la *comunicación*, y aquí el reto es hacer que otros nos entiendan y que lo que lean los interpele directamente. Hay que pensar qué queremos transmitir, para lo cual resulta útil reflexionar sobre qué nos gustaría que nos dijeran a nosotros, si fuéramos los lectores del informe. Debemos ser sintéticos y sencillos, sin descuidar la fundamentación de nuestras afirmaciones. Igualmente, hay que buscar ser amenos, ya que si el texto resulta demasiado largo o aburrido, nadie nos leerá y el esfuerzo de redactarlo será en vano. La redacción debe ser revisada varias veces hasta lograr el lenguaje, el tono, la extensión adecuados.

La comunicación escrita no es la única manera de transmitir los aprendizajes obtenidos mediante la sistematización. Pensemos creativamente en otras formas, que nos permitan llegar con nuestro producto al público al cual está destinado y, especialmente, a los co-protagonistas o interlocutores de la intervención, a quienes no siempre les resulta suficiente un documento.

La exposición no es un momento corto y definitivo: abre a todo un nuevo ciclo de producción que busca difundir, poner al debate y seguir compartiendo en espacios

diversos la reflexión sobre las lecciones aprendidas en esa experiencia y otras de tipo similar.

7.1.2 ESCUELAS METODOLÓGICAS PARA LA SISTEMATIZACIÓN

7.1.2.1 GENERALIDADES

Existen diversas propuestas vigentes en América Latina para la sistematización. En las cuales señalan mutuas influencias, coincidencias y discrepancias. Entre las cuales se mencionan las siguientes: ALFORJA, CELATS, CEAAL y la ESCUELA para el Desarrollo.

ALFORJA es una red de centros de educación popular de Centro América que, desde 1984, viene impulsando la sistematización de las experiencias de sus integrantes.

A partir de 1985, el CELATS (Centro Latinoamericano de Trabajo Social), promovió seriamente la sistematización de las prácticas de trabajo social, publicando propuestas conceptuales y metodológicas que han influido considerablemente en las otras iniciativas que se han dado en el Perú. El CELATS no estaba destinado desde su origen a ser un Centro de investigación, de formación de investigadores en el sentido puro y estricto de la palabra, sino más bien a recuperar e impulsar la tarea investigativa en vinculación con las características de la acción de intervención de terreno propia de los Trabajadores Sociales.

Por su parte, el CEAAL (Consejo de Educación de Adultos de América Latina) constituyó, entre 1987 y 1990, un Programa de Sistematización que, además de producir algunos textos, ofreció múltiples talleres de capacitación, especialmente en México y Centroamérica. Después de unos años de paréntesis, en 1994 se reafirma el

interés de CEAAL por promover la temática y apoyar las iniciativas de sus centros afiliados, abriendo nuevamente un Programa de Apoyo a la Sistematización.

La ESCUELA para el Desarrollo se incorpora a este esfuerzo con elaboraciones propias, pensadas desde las particularidades de las experiencias de promoción a partir de 1991.

CUADRO RESUMEN DE PROPUESTAS DE SISTEMATIZACIÓN				
	CELATS (1985)	Taller Permanente CEAAL-PERU (1988)	Escuela para el Desarrollo (1991)	Oscar Jara, Alforja (1994)
Destinatario	Trabajadores sociales	Promotores y educadores populares	Promotores	Educaciones populares y promociones
Concepto de sistematización	Método que integra teoría y práctica para producir conocimiento a partir de la experiencia. Forma de investigación cuyo objeto de conocimiento es una experiencia en la cual se ha participado.	Proceso permanente, acumulativo, de creación de conocimiento a partir de la experiencia de intervención en la realidad. Primer nivel de teorización sobre la práctica.	Reconstrucción y reflexión analítica sobre una experiencia de promoción vivida, distinguiendo aciertos y errores. Contrastación y acumulación de sistematizaciones permitirá la elaboración de pautas metodológicas de intervención.	Interpretación crítica de una o varias experiencias que, a partir de su ordenamiento y reconstrucción, descubre o explicita la lógica del proceso vivido, los factores que han intervenido en dicho proceso, cómo se han interrelacionado entre si y por qué lo han hecho de ese modo.
	Mejorar la práctica del trabajador social. Aportar a experiencias similares.	Mejorar la intervención desde lo que ella misma enseña. Enriquecer, confrontar, modificar	Obtener una visión común (en el equipo) sobre el proceso vivido. Transmitir y contrastar	Tener una comprensión más profunda de las experiencias, con el fin de mejorar la práctica.

Propósitos que persigue	Aportar a la producción del conocimiento científico desde lo particular y lo cotidiano.	el conocimiento teórico existente, transformando en herramienta útil para transformar la realidad	experiencias, para ir construyendo una teoría y metodología de la promoción.	Compartir con obras prácticas similares las enseñanzas surgidas de la experiencia. Aportar a la reflexión teórica y a la construcción de teoría, conocimientos surgidos de prácticas sociales concretas.
Cómo sistematizar	<ol style="list-style-type: none"> 1. Recuperación y ordenamiento de la experiencia 2. Delimitación del objeto y objetivos de la sistematización 3. Recuperación de la experiencia desde el objeto 4. Análisis: operacionalización de las preguntas y recuperación de la información 5. Síntesis: respuesta a las preguntas 6. Exposición 	<p>Dos niveles de sistematización:</p> <p>Primer nivel:</p> <p>interpretación del proceso como un todo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diseño del proyecto 2. Recuperación del proceso 3. Periodización del proceso-Análisis 4. Interpretación del proceso 5. Exposición <p>Segundo nivel:</p> <p>profundizar el conocimiento de algunas de las dimensiones del proceso.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Delimitación del objeto y objetivos de la sistematización. 2. Diseño del proyecto 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Delimitación de la experiencia a sistematizar (tiempo y espacio) y del objeto y objetivos. 2. Descripción de la experiencia a sistematizar. 3. Registro ordenado de la experiencia (cuadro cronológico). 4. Periodización y tipificación de etapas del proceso. 5. Análisis y conclusiones. 6. Redacción 	<ol style="list-style-type: none"> 1. El punto de partido: <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Haber participado en la experiencia 1.2. ¿tener registros de la experiencia 2. Las preguntas iniciales <ol style="list-style-type: none"> 2.1. ¿Para qué queremos sistematizar? 2.2. ¿Qué experiencias queremos sistematizar? (delimitar el objeto) 2.3. ¿Qué aspectos centrales de esas experiencias nos interesa

		<p>3. Reconstrucción de la experiencia desde el objeto.</p> <p>4. Análisis: explicitación de hipótesis, periodización de la experiencia, formulación de preguntas a cada etapa y a todo el proceso.</p> <p>5. Síntesis: respuesta a las preguntas.</p> <p>6. Exposición.</p>		<p>sistematizar? (precisar un eje de sistematización)</p> <p>3. Recuperación del proceso vivido:</p> <p>3.1. Reconstruir la historia</p> <p>3.2. Ordenar y clasificar la información</p> <p>4. La reflexión de fondo: Por qué pasó lo que pasó?</p> <p>4.1. Analizar, sistematizar e interpretar críticamente el proceso</p> <p>5. Los puntos de llegada:</p> <p>5.1. Formular conclusiones</p> <p>5.2. Comunicar los aprendizajes.</p>
--	--	--	--	---

7.1.2.2. CELATS (CENTRO LATINOAMERICANO DE TRABAJO SOCIAL)

El CELATS nace, con la preocupación de implementar programas de investigación, de formación, de apoyo a la educación y promoción popular, de comunicación, que constituyesen una especie de cadena con eslabones teóricos y prácticos, que entrañaban viejas dicotomías conocidas de la profesión: la unidad entre lo teórico y lo práctico, lo

investigativo y lo promocional, lo particular del conocimiento y lo específico de la transformación de la realidad, vía acciones concretas, etc.

De hecho, desde un principio se planteó claramente que al CELATS, como organismo especializado de Trabajo Social, le tocaba, paralelamente al desarrollo de investigaciones teóricas, la realización de estudios que, si bien no estarían circunscritos a las exigencias inmediatas de la práctica, deberían sí, ser un eficaz instrumento de apoyo a la intervención profesional.

7.1.2.3 OBJETIVOS Y FUNCIONES DEL CELATS

Los objetivos son:

- Crear una instancia donde se desarrollen investigaciones, docencias, programas de acción, documentación, comunicación, que tiendan a dar una implementación científica en una línea teórica, metodológica y técnica a las tareas que el Trabajo Social deba desarrollar en la realidad latinoamericana, para que éste sea realmente un aporte a la dinámica de transformación.
- Recoger las experiencias acumuladas en América Latina, ofrecer nuevos productos, articular las diferentes iniciativas, son tareas primordiales para un Centro de Investigación como el CELATS.

Las funciones fijadas al CELATS en sus estatutos son:

- Promover proyectos de investigación y de acción conducentes a impulsar la producción y divulgación del conocimiento científico de la realidad en su relevancia en Trabajo Social.

- Reconocer y analizar las necesidades de los diversos sectores populares de nuestro continente, para orientar los cursos de acción a la intervención del trabajo social.
- Preparar y proponer acciones para la superación de esas necesidades y sus causas generadoras.
- Capacitar y formar en un alto nivel de calificación a trabajadores sociales que puedan implementar esas acciones populares.
- Desarrollar acciones y prácticas para colaborar en la orientación de las políticas sociales.
- Proyectar una línea de documentación y comunicación que permita dar a conocer las elaboraciones y sistematizaciones del Trabajo Social.

Recoger las características propias de la diversificada práctica profesional, respetando su autonomía y proyectándola hacia niveles de fortalecimiento progresivo, es una de las condiciones necesarias a una eficaz orientación, y, lejos de contradecirla, es un elemento favorable y decisivo a un buen ejercicio de dirección.

Recalcamos, por ende, la importancia del rol directriz del CELATS en el sentido de orientar, de señalar líneas de trabajo, justamente para apoyar e impulsar teórica, metodológica y técnicamente el Trabajo Social. Sólo así el Centro estará cumpliendo a cabalidad con sus objetivos.

7.2. MARCO INSTITUCIONAL

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA



Campus UTPL Loja

7.2.1 INTRODUCCIÓN

La Universidad Técnica Particular de Loja es una institución autónoma, con finalidad social y pública, pudiendo impartir enseñanza, desarrollar investigaciones con libertad científica – administrativa, y participar en los planes de desarrollo del país, otorgar, reconocer y revalidar grados académicos y títulos profesionales; y en general, realizar las actividades propias para la consecución de sus fines.

Desde su fundación hace 35 años se evidencia el ascenso de una pequeña universidad que se inició con tres facultades: Economía, Ingeniería Civil e Industrias Agropecuarias, en las instalaciones del Instituto Técnico Superior “ Daniel Álvarez Burneo”; hasta la institución actual que tiene dos modalidades de estudio, clásica o presencial y la modalidad Abierta o de Estudios a Distancia.

7.2.2 HISTORIA

Fue fundada por la Asociación Marista Ecuatoriana (AME) el 3 de mayo de 1971, como respuesta al requerimiento de la región sur de formación técnica y

humanística que sustente su desarrollo al amparo de los preceptos y valores cristianos.

La UTPL fue oficialmente reconocida por el Estado Ecuatoriano bajo el Decreto Ejecutivo 646, publicado en el registro oficial Nro. 217 del 5 de mayo de 1971, con el cual se constituye como persona jurídica autónoma al amparo del convenio de “Modus Vivendi” celebrado entre la Santa Sede y el Ecuador, teniendo en cuenta las normas de la Iglesia en su organización y gobierno.

El mentor y primer Canciller de la Universidad quien contó para el efecto, con el apoyo del Padre Oscar Jandl y la distinguida matrona lojana Doña Virginia Riofrío Burneo, mediante la donación de la hacienda San Cayetano, en donde se levanta actualmente el campus universitario y la hacienda Villonaco, entre otros lojanos y extranjeros. El primer rector de la UTPL fue el ingeniero Alejo Valdivieso, posesionado como tal el 3 de octubre de 1971. El 27 de octubre de 1997, la Diócesis de Loja traspasa por tiempo indefinido, a la “Asociación Idente de Cristo Redentor, Misioneros y Misioneras Identes”, la conducción de la Universidad Técnica Particular de Loja para que la dirija con total autonomía y en consonancia con el carisma Idente.

Algunos hitos en la historia de la UTPL

- En 1973 surgen dos nuevas unidades adicionales a las existentes: La Escuela de Bellas Artes y, el Instituto de Idiomas.
- En 1976 la UTPL pone en marcha por primera vez en Latinoamérica la modalidad de Educación a Distancia, la cual inicia con la carrera de Ciencias de la Educación, abriendo la posibilidad de acceder a la Educación Superior a todas las personas, desde cualquier punto de la República del Ecuador.

- Con el nuevo sistema, para ese entonces, se ofrecen carreras en las facultades de Ciencias de la Educación, Lenguas y en el Instituto de Ciencias Humanas y Religiosas.
- En 1979 la Universidad incorpora asignaturas de informática en las carreras que ofrece, para lo cual crea un Centro de Cómputo, muy bien equipado para la época, el Instituto de Ciencias de la Computación y la carrera de Tecnólogo en Procedimientos Electrónicos de Datos.
- En marzo de 1994 se decide incorporar la carrera de Ciencias Jurídicas y en enero de 1997 la carrera de Contabilidad y Auditoría a la Modalidad a Distancia. La oferta se amplía entre 1998 y 2000 a once carreras más en dicha modalidad.
- Su estatuto actual, aprobado por el Consejo Nacional de Educación Superior, CONESUP, el 30 de enero de 2002, establece que esta institución brinda educación superior de pre y postgrado a través de las siguientes modalidades de estudio: Presencial; y, Abierta o a Distancia con sus variantes: a) A distancia tradicional; b) Semipresencial y c) Virtual.

7.2.3 MISIÓN Y VISIÓN

La vida dentro de nuestra Universidad se encamina a llevar a plenitud los ideales que dieron origen a las universidades, teniendo como visión el "Humanismo Cristiano", nuestra misión es: "Buscar la verdad y formar al hombre a través de la ciencia, para que sirva a la sociedad"

7.2.4 MISIÓN IDENTIFICADA

El 27 de octubre de 1997 la Diócesis de Loja traspasa a los Misioneros y Misioneras Identitas la conducción de la Universidad, para que la dirija con total autonomía y en consonancia con el Carisma Identitas.

Es una institución religiosa fundada en Tenerife (España), por Fernando Rielo Pardal en 1959, alcanzando hoy una gran proyección internacional con más de setenta casas distribuidas en veintiún naciones y la estrecha colaboración con las Diócesis donde estos misioneros residen.

7.2.5. MODELO EDUCATIVO

El modelo educativo de la UTPL se centra en la “Gestión Productiva”, donde el estudiante y el profesor se vinculan a proyectos reales dentro de los CITTES. La función de las Escuelas es la docencia bajo un modelo de clase tipo seminario, donde el estudiante debe revisar previamente la información referencial y básica que le permita comprender los temas a tratarse en el aula. El Entorno Virtual de Aprendizaje (EVA), el Sistema de Videoconferencias, la Internet y el correo electrónico son soportes para nuestra gestión académica, administrativa y de investigación. Cada semestre 541 profesores conducen el proceso de enseñanza – aprendizaje en un marco de constante renovación y formación profesional.

7.2.6. ORGANIZACIÓN

La Universidad Técnica Particular de Loja cuenta con 2 Modalidades de Estudio estructuradas en 4 Áreas: Área Administrativa, Biológica, Socio Humanística y Técnica, e imparte 23 carreras en Presencia y 20 a Distancia.

7.2.7. INVESTIGACIÓN

La UTPL utiliza los Centros de Investigación Transferencia de Tecnología, Extensión y Servicios llamados también CITTES por sus siglas como su modelo de investigación aplicada.

8. METODOLOGÍA

La presente investigación fue de tipo descriptiva y analítica, diseñada cualitativamente, con un enfoque retrospectivo, el universo constó de 42 proyectos de fin de carrera, la muestra incluyó las tesis realizadas en el periodo 2007 hasta el periodo 2010. Se revisó todos los temas de proyectos de fin de carrera, agrupándolos de acuerdo a las líneas de investigación planteadas por los tesisistas según la relación de temas entre sí y aplicando los criterios de inclusión (tesis pertenecientes al periodo 2007-2010) y exclusión (que no encajen en las líneas de investigación) (**Anexo 1**). Luego se procedió a realizar el análisis crítico de la línea de investigación Salud Pública y Ocupacional, durante el proceso se excluyó aquellos temas que no encajaban en el mismo. El proceso de estudio se llevó a cabo en las instalaciones de la UTPL.

La recolección de información se la desarrolló a través de la revisión de las tesis para luego ser transcritas en la base de datos de Excel y mediante la aplicación de

una encuesta abierta y cerrada **(Anexo 2)** a los tesisistas con la finalidad de recuperar las experiencias propias de la realización de su proyecto.

Siguiendo el modelo CELATS 1985**(Anexo 3)**, el mismo que incluye los siguientes pasos: Recuperación y ordenamiento de la experiencia, que se realizó mediante la revisión de cada una de las tesis, para luego ser transcritas a una hoja de trabajo del programa Excel en base a los datos importantes encontrados en relación al Tema, Justificación, Objetivos, Metodología y Resultados. Delimitación del objeto y objetivos de la sistematización, los cuales corresponden a los ya establecidos para el presente proyecto de investigación. Recuperación de la experiencia desde el objeto, a través de la formulación de encuestas con preguntas tanto abiertas como cerradas a cada autor (a) de las tesis. Análisis, mediante la lectura comprensiva se realizó un análisis crítico de cada proyecto investigativo, con especial atención en los parámetros anteriormente establecidos para luego continuar con el siguiente paso consistente en sintetizar los datos más importantes sistematizados tratando de dar contestación a las preguntas formuladas y finalmente la Exposición, con la finalidad de difundir la información sistematizada que servirá de guía para nuevas generaciones se creó un documento en Word, que permanecerá en la Escuela de Medicina.**(Anexo 4 y 5)**

En cuanto al Tema se analizó el planteamiento del mismo, en la justificación cuáles son los aspectos más importantes que motivaron para la elección del tema, en los objetivos si hubo cumplimiento de los mismos, en la metodología el diseño metodológico utilizado, en los resultados si fueron los esperados y recopilación de datos importantes.

9. RESULTADOS

9.1. Resultados Generales

9.1.1. Analizar los proyectos de fin de carrera de la Escuela de Medicina de la UTPL, línea de investigación Salud Pública y Ocupacional, a través de la sistematización de información mediante la aplicación del método CELATS 1985, con el fin de lograr una interpretación crítica, la cual nos permita producir nuevos conocimientos.

Se estudiaron 42 proyectos de fin de carrera de la Escuela de Medicina pertenecientes al periodo del 2007 al 2010, los mismos que fueron clasificados de

acuerdo a la relación de temas entre sí y tomándose en cuenta los criterios de inclusión y exclusión; así se establecieron cuatro líneas investigativas: Bioética y Bioseguridad, Salud Pública y Ocupacional, Fármacos y Métodos, y finalmente Patologías Sistémicas, señalando que un trabajo investigativo fue excluido al no relacionarse con ninguna línea investigativa anteriormente expuesta. Posteriormente se realizó mediante sorteo la línea de investigación a desarrollar por cada estudiante. Para la sistematización de cada investigación se eligió el método CELATS 1985, pues dentro de las principales escuelas metodológicas este modelo es el más adaptable a nuestra investigación y el que nos permitirá conseguir los objetivos planteados, ya que a través de éste podemos generar conocimiento integrando la teoría y la práctica.

A través de este método, concerniente en 6 pasos descritos posteriormente se logró sistematizar los proyectos de tesis de acuerdo a la línea investigativa Salud Pública y Ocupacional que incluyó 10 tesis.

1) Recuperación y ordenamiento de la experiencia

Para la recuperación de la experiencia se realizó mediante una hoja de trabajo de Excel, en donde una vez determinados los aspectos más importantes de cada tesis que deben ser analizados se elaboró una tabla con los siguientes parámetros: TEMA, JUSTIFICACION, OBJETIVOS, METODOLOGÍA Y RESULTADOS, incluyendo para mejor ordenamiento el año de realización y el (los) autor (es)

2) Delimitación del objeto y objetivos de la sistematización

En el momento de plantearse este tema de tesis, se estableció en un inicio el objetivo general y los objetivos específicos de la sistematización, los cuales están expuestos anteriormente.

3) Recuperación de la experiencia desde el objeto

Se estableció que una forma de poder recuperar la experiencia desde el objeto, es decir, desde el tesista es plantearse una encuesta con preguntas tanto abiertas como cerradas. Esta encuesta va enfocada en su totalidad a aspectos propios de un proceso investigativo desde el punto de vista experimental mas no científico, para así poder recuperar y ordenar la información.

4) Análisis: operacionalización de las preguntas y recuperación de la información

Se realizó un análisis autocrítico de cada una de las diez tesis de la línea Investigativa Salud Pública y Ocupacional, en relación a los parámetros establecidos: TEMA, JUSTIFICACIÓN, OBJETIVOS, METODOLOGÍA Y RESULTADOS, cuyos aspectos más importantes fueron transcritos a una tabla de datos en el programa informático Excel.

5) Síntesis: respuesta a las preguntas

Se plantearon 5 preguntas concisas para poder sintetizar los datos analizados anteriormente:

1. ¿Está bien planteado el tema?
2. ¿Las justificaciones fueron válidas para llevar a cabo la investigación?
3. ¿Hubo cumplimiento con todos los objetivos formulados?
4. ¿La metodología utilizada fue la correcta?
5. ¿Los resultados fueron los esperados?

6) Exposición

Para éste último paso, se trató de dar cuenta de los resultados del proceso de sistematización, traduciéndolos en un documento escrito que sirva para comunicar lo aprendido y para orientar nuevas acciones. Por tanto se crea un documento creado en Word que permanecerá en la escuela de medicina y que consta de los datos más importantes sistematizados que servirá de guía para futuras generaciones

9.2. Resultados Específicos

9.2.1. Clasificar y analizar los proyectos de fin de carrera realizados en el periodo 2007 – 2010 de acuerdo a la relación de los temas entre sí.

Dentro de un universo constituido por 42 proyectos investigativos pertenecientes al periodo 2007-2010 se tomó en cuenta la relación de temas entre sí, además los criterios de inclusión y exclusión, clasificándolos en 4 amplias líneas investigativas, limitándose a 10 trabajos de fin de carrera correspondiente a la línea de investigación Salud Pública y Ocupacional.

9.2.2. Recuperar las experiencias vividas para analizarlas e interpretarlas crítica y ordenadamente.

Se formularon encuestas abiertas y cerradas a los autores de los proyectos de fin de carrera correspondientes a la línea de Salud Pública y Ocupacional, con el fin de recuperar experiencias propias del investigador.

Se encuestó a autores de los trabajos investigativos, mediante la aplicación de un cuestionario con preguntas abiertas y cerradas, esto se hizo en la mayoría de los casos mediante el uso de internet (correo electrónico) y vía telefónica, siendo más fácil su localización. Se logró recopilar información de 10 tesis, aclarando que en las tesis con 2 autores se encuestó a uno de ellos siendo los resultados los expuestos a continuación:

1. ACADÉMICO

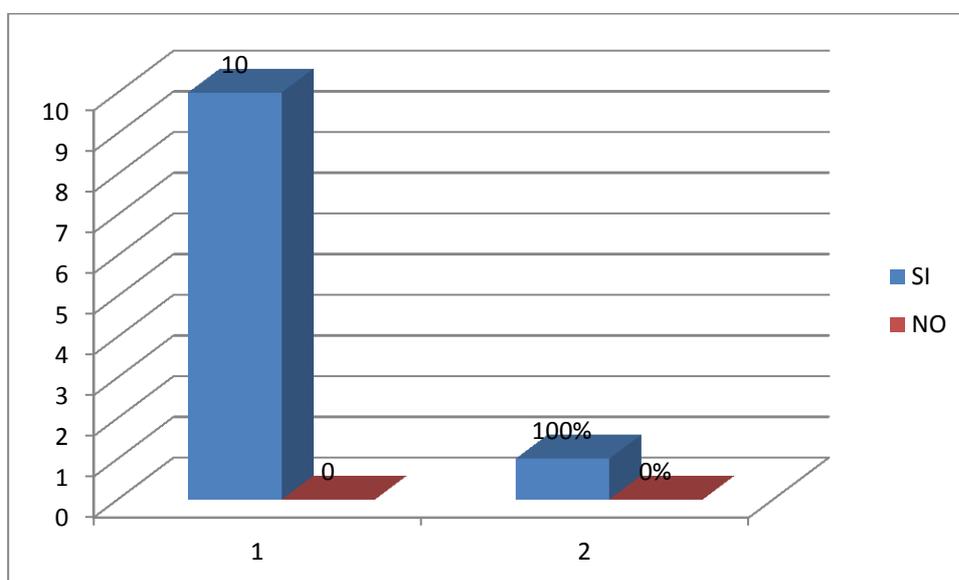
CUADRO N° 1

Tema y Tipo de Estudio

INDICADOR	F	%
SI	10	100%
NO	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta ELABORADO POR: Jennifer Castillo

GRÁFICO N° 1



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jennifer Castillo

Mediante esta representación gráfica se indica que la totalidad de tesis encuestados recuerda su tema de proyecto de tesis y además el tipo de estudio utilizado.

2. MOTIVACIÓN

CUADRO N° 2

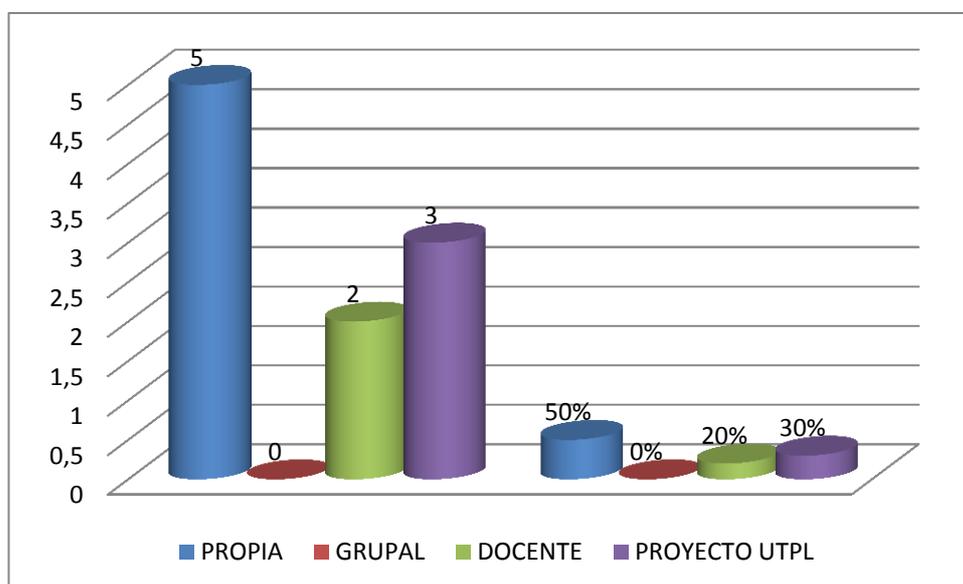
Iniciativa

INDICADOR	F	%
PROPIA	5	50%
GRUPAL	0	0%
DOCENTE	2	20%
PROYECTO UTPL	3	30%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO N° 2



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

Con estos resultados se demuestra claramente que la mitad de los tesis han elegido el tema de tesis por iniciativa propia, seguido por la aplicación de un proyecto impartido por la UTPL (30%) y finalmente iniciativa de algún docente (20%). Por lo anterior se deduce que en la mayoría de investigadores el tema de tesis es de su interés y agrado.

3. ACCESIBILIDAD Y FACILIDAD EN TORNO AL PROYECTO

CUADRO N° 3

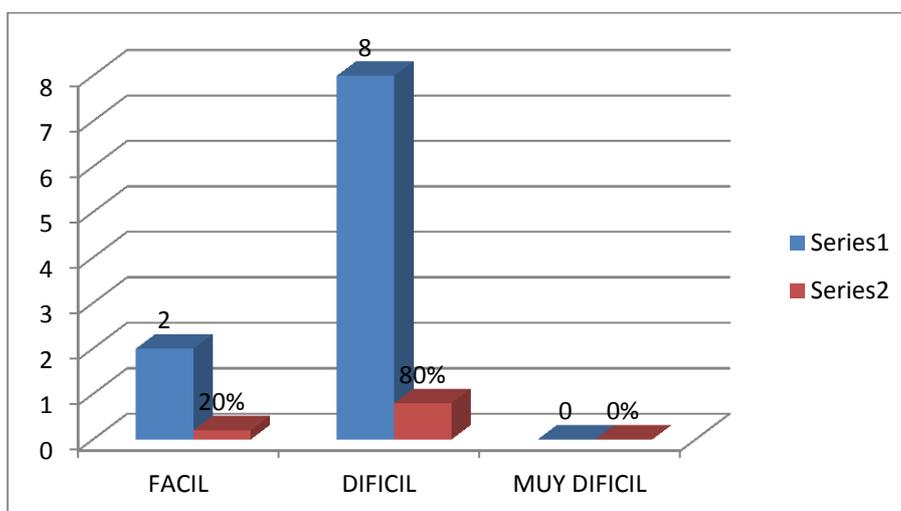
a. Acceso a la información

INDICADOR	F	%
FACIL	2	20%
DIFICIL	8	80%
MUY DIFICIL	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO N° 3



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

Esta representación gráfica indica que el 80% de los tesisas tuvieron dificultad para el acceso a la información requerida en su desarrollo del proyecto, los motivos que la mayoría manifestó fueron la obtención de pocos datos actualizados (6) y la falta de tiempo para la búsqueda de información (2). Y en un porcentaje bajo (20%) le resultó fácil el acceso.

b. Elaboración de metodología

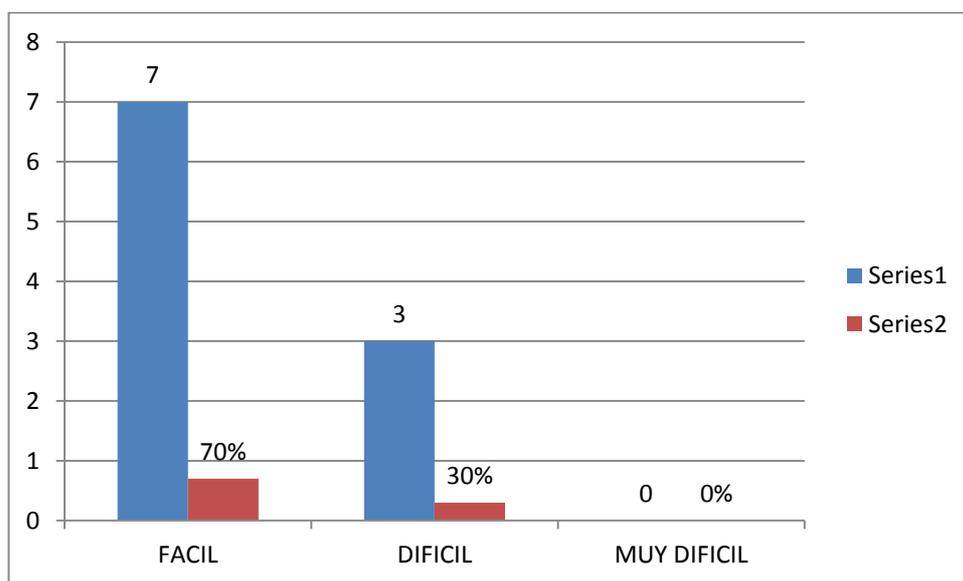
CUADRO N° 4

INDICADOR	F	%
FÁCIL	7	70%
DIFÍCIL	3	30%
MUY DIFÍCIL	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO No.4



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

En esta gráfica se evidencia que la mayoría (70%) de los tesisistas les fue fácil la elaboración de la metodología de su proyecto de investigación y que un 30% presentaron dificultad para su realización, explicando como razones principales los pocos conocimientos de metodología de la investigación.

c. Trabajo de campo y/o toma datos

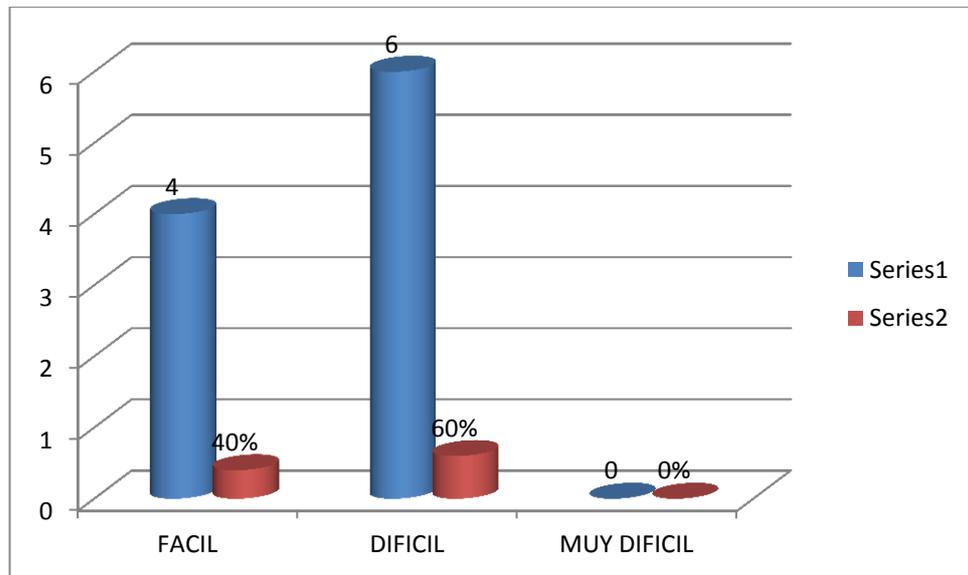
CUADRO N° 5

INDICADOR	F	%
FÁCIL	4	40%
DIFÍCIL	6	60%
MUY DÍFICIL	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO N° 5



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

En esta gráfica se evidencia que en la mayoría de los tesis (60%) les fue difícil la toma de datos y/o trabajo de campo para su proyecto de investigación explicando como razones principales la distancia geográfica y falta de tiempo (4 encuestados) y por otra parte la falta de colaboración por parte de la población en estudio (2 encuestados) en especial de instituciones de salud, instituciones públicas, etc. Esta tendencia se viene seguida por los tesis que no tuvieron dificultad en la toma de datos (40%)

d. Elaboración de conclusiones y recomendaciones

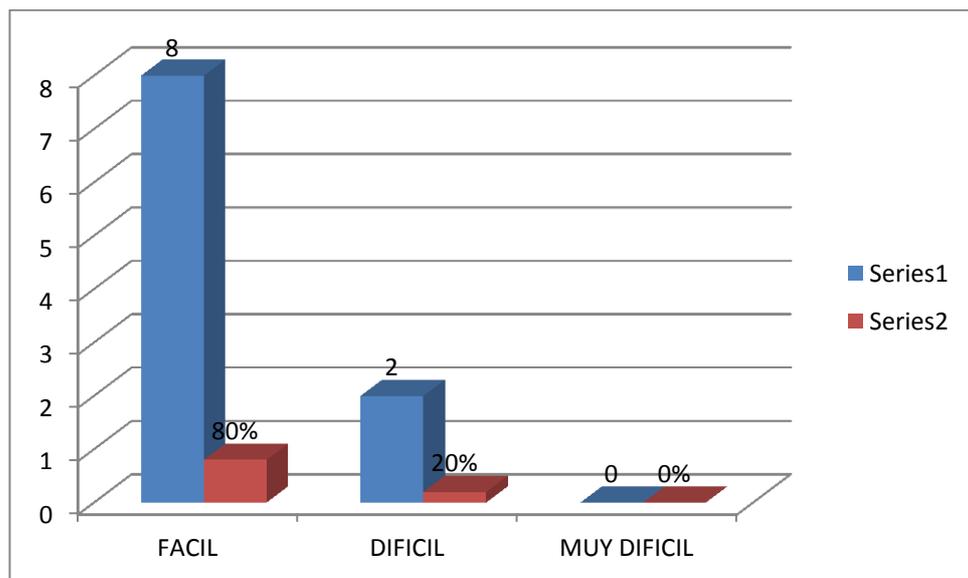
CUADRO N° 6

INDICADOR	F	%
FÁCIL	8	80%
DIFÍCIL	2	20%
MUY DIFÍCIL	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO N° 6



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

En esta gráfica se evidencia que la mayoría de los tesisistas (80%) les fue fácil la elaboración de las conclusiones y recomendaciones, mientras en un porcentaje muy bajo (20%) presentaron dificultad para su realización, teniendo como justificación común los pocos conocimientos de investigación.

4. RECURSOS ECONÓMICOS

a) Costo económico

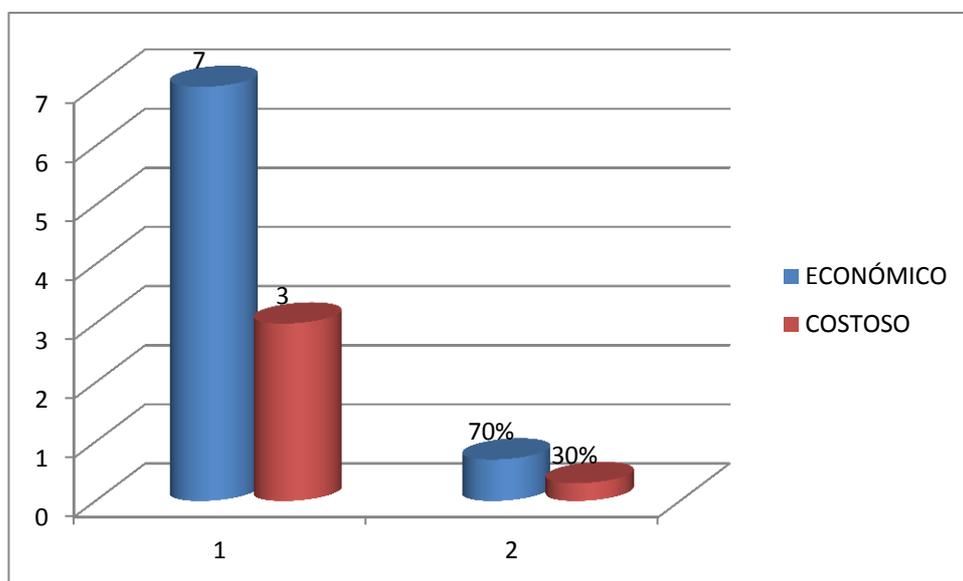
CUADRO N° 7

INDICADOR	F	%
ECONÓMICO	7	70%
COSTOSO	3	30%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO N° 7



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

En cuanto a costos en su gran mayoría (70%) la realización de su tesis constituyó económico mientras que en su minoría (30%) fue costoso.

b) Apoyo económico

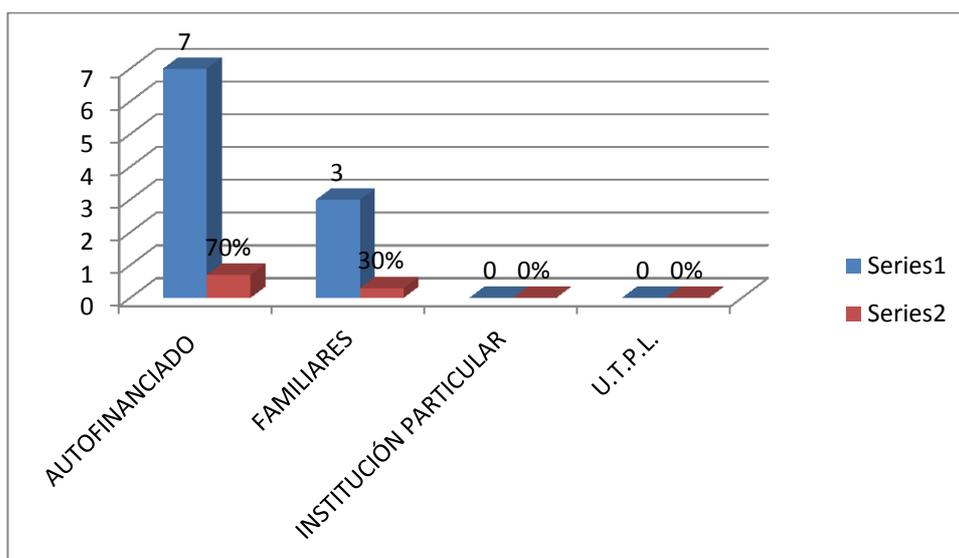
CUADRO N° 8

INDICADOR	F	%
AUTOFINANCIADO	7	70%
FAMILIARES	3	30%
INSTITUCIÓN PARTICULAR	0	0%
U.T.P.L.	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO N° 8



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

En cuanto al apoyo financiero recibido para la realización de su tesis la mayoría de tesistas (70%) los gastos económicos fueron propios. Mientras que en un 30% recibieron apoyo familiar. Esta representación gráfica se relaciona con la tabla anterior donde se observa que en un porcentaje similar resultó costoso la realización del proyecto por lo que posiblemente tuvieron que recibir este apoyo financiero.

5. EXPERIENCIAS Y APRENDIZAJES

a) Modificar su experiencia anterior

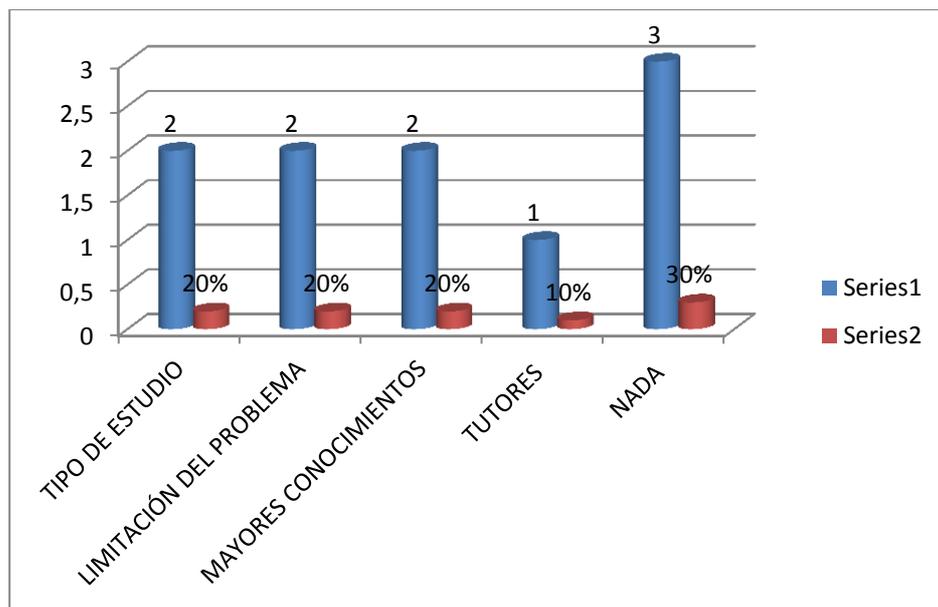
CUADRO N° 9

INDICADOR	F	%
TIPO DE ESTUDIO	2	20%
LIMITACIÓN DEL PROBLEMA	2	20%
MAYORES CONOCIMIENTOS	2	20%
TUTORES	1	10%
NADA	3	30%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO N° 9



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

Esta representación gráfica nos indica que los tesisistas en su mayoría (80%) les gustaría modificar algo de su experiencia anterior, y entre los aspectos más destacados son el tipo de estudio, limitar el problema, adquirir mayores conocimientos previos de investigación, y en mínimo porcentaje el tutor de tesis. Mientras que solo en un 30% no modificaría nada.

b) Experiencia en el transcurso

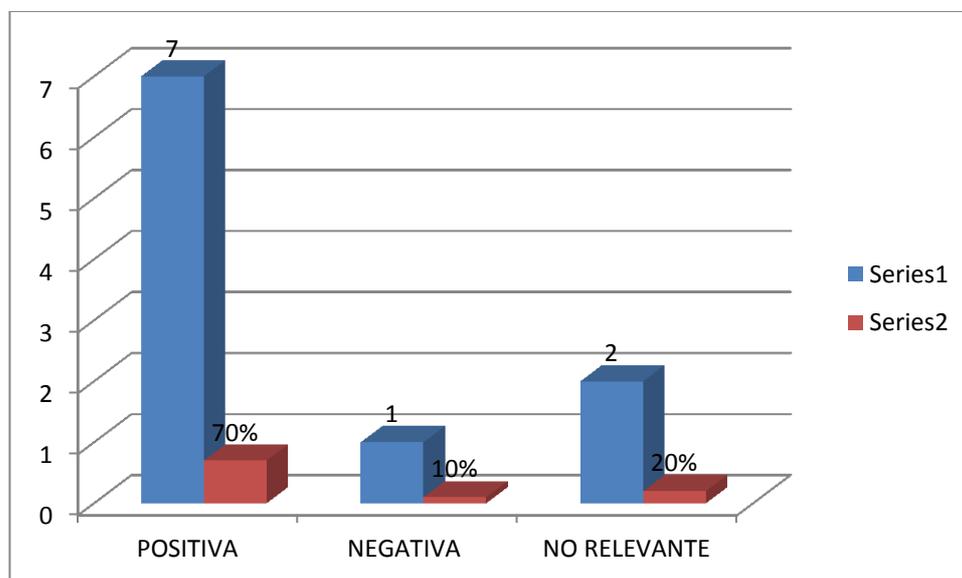
CUADRO N° 10

INDICADOR	F	%
POSITIVA	7	70%
NEGATIVA	1	10%
NO RELEVANTE	2	20%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO N° 10



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

En relación a la experiencia vivida durante el proceso de investigación la mayoría de encuestados (70%) manifestaron haber tenido una experiencia positiva, mientras una minoría (20%) la cataloga como no relevante, seguida por el 10% de las personas que tuvieron experiencia negativa.

c) Experiencia al final

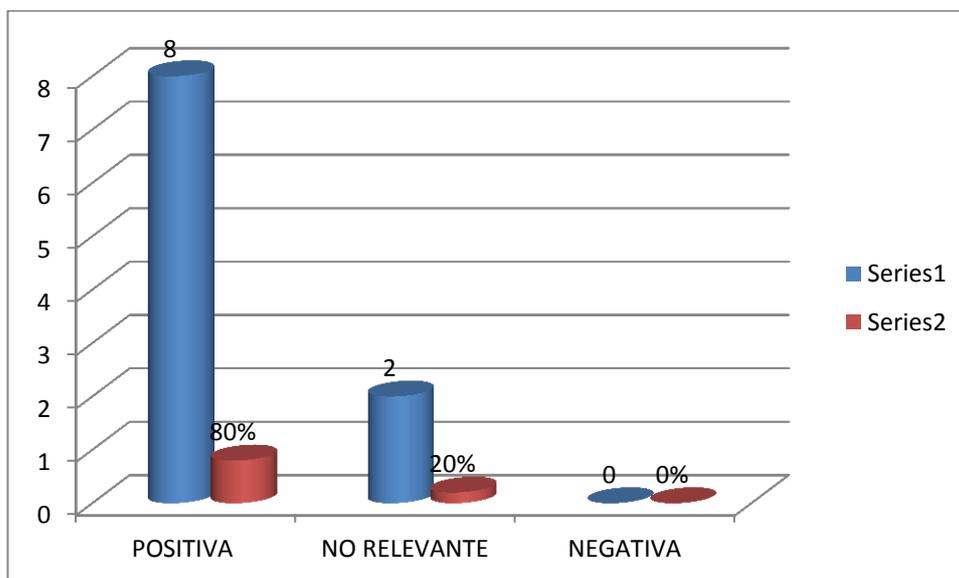
CUADRO N° 11

INDICADOR	F	%
POSITIVA	8	80%
NO RELEVANTE	2	20%
NEGATIVA	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO N° 11



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

En relación a la experiencia vivida al final del proceso investigativo la mayoría de encuestados (80%) manifestaron haber tenido una experiencia positiva, mientras una minoría (20%) la cataloga como no relevante. Ninguno tuvo experiencia negativa.

d) En relación a su proyecto

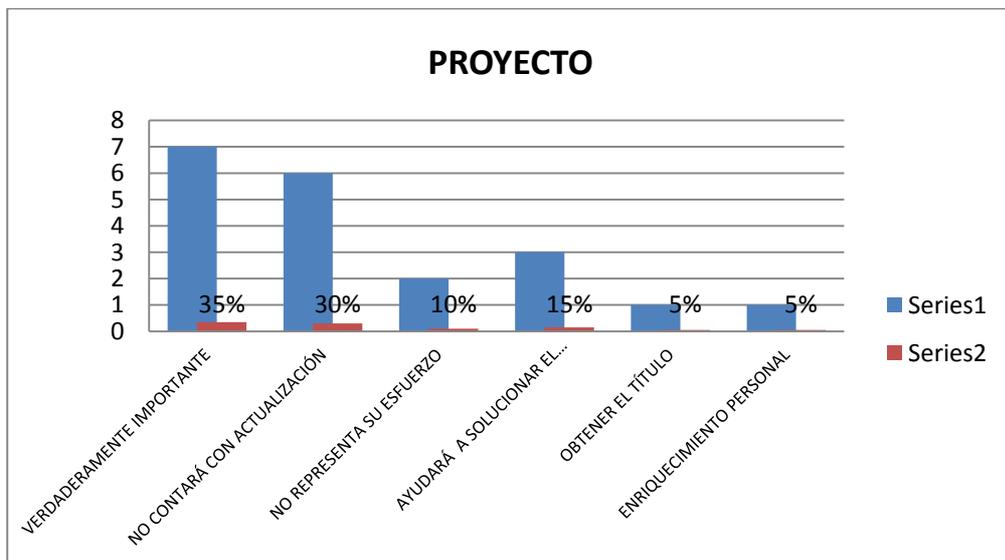
CUADRO N° 12

INDICADOR	F	%
VERDADERAMENTE IMPORTANTE	7	35%
NO CONTARÁ CON ACTUALIZACIÓN	6	30%
NO REPRESENTA SU ESFUERZO	2	10%
AYUDARÁ A SOLUCIONAR EL PROBLEMA	3	15%
OBTENER EL TÍTULO	1	5%
ENRIQUECIMIENTO PERSONAL	1	5%
TOTAL	20	100%

FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

GRÁFICO N° 12



FUENTE: Encuesta

ELABORADO POR: Jenniffer Castillo

La mayoría de los encuestados (35%) opinan en relación a su proyecto que el tema propuesto es verdaderamente importante y requiere mayor estudio a posterior, seguido en un 30% de los que opinan que el proyecto al final no será tomado en cuenta y se perderá por no contar con actualización. Y en mínimo porcentaje (5%) refieren que su proyecto solo servirá para obtener su título de médico y como enriquecimiento personal.

9.2.3. Concluir y difundir los datos relevantes que han sido sistematizados para que sean de utilidad práctica.

Se diseñó un documento en Microsoft Word en el que constan todos los datos sistematizados y analizados de los 10 proyectos de tesis, basándose en el Modelo CELATS 1985 el mismo que posee los siguientes contenidos: TEMA, JUSTIFICACIÓN, OBJETIVOS, METODOLOGÍA Y RESULTADOS, el cual reposará en la escuela de Medicina, y servirá de guía para los estudiantes.

SISTEMATIZACIÓN (ANÁLISIS)

TEMA: De los 10 temas analizados, 7 se corresponden a Salud Pública y 3 a Salud Ocupacional, así mismo 4 fueron temas aplicados a nivel de zonas rurales de la provincia de Loja, mientras que 6 fueron a nivel de zona urbana.

En cuanto al planteamiento de los temas se demostró que dentro de la línea de Salud Pública existen problemáticas enfocados al estudio del proyecto de Telemedicina en Tutupaly-Yacuambi, implementado por la UTPL, por otra parte otros se inclinan por estudios epidemiológicos de ciertas patologías prevalentes en nuestra provincia de Loja, como el parasitismo, anemia, etc., mientras que otros se enfocan al análisis de programas de salud vigentes en el MSP. Los Proyectos enfocados a la Telemedicina tienen como características comunes conocer las necesidades de atención en salud de la población para poder optimizar los servicios y así ofertas nuevos servicios de salud, además valorar el factor económico y su impacto de este proyecto en la población beneficiada. En cuanto al planteamiento de estos temas fueron muy concretos y muy aplicables a la realidad. Además la información resultó de fácil acceso.

Existió un único tema enfocado al análisis del programa de atención primaria en salud a través del PANN; al ser un tema de gran significancia y muy factible al igual que muchos de la presente investigación amerita que existieran más de éste tipo, y los resultados obtenidos no se pierdan, ya que al realizar un análisis de un programa de salud vigente, dejará directrices para guiar al personal de salud y a las autoridades sanitarias.

Los temas enfocados a estudios epidemiológicos como el caso del estudio de la teniosis-cisticercosis en el cantón Espíndola y la anemia en mujeres embarazadas que acuden al Policlínico Maternidad La Tebaida, tienen en particularidad que son temas importantes, con alto impacto en la población estudiada, además refleja la importancia de la correlación entre factores de riesgo-manifestaciones clínicas-exámenes complementarios para un buen diagnóstico y por ende un tratamiento adecuado y sobre todo la prevención de dichas patologías.

Las temáticas acerca del estudio de la morbilidad y la relación con la prescripción nutricional en el Hospital UTPL así como el estudio de los hábitos de higiene y costumbres ancestrales en la población indígena son temas muy originales, ya que no se han realizado investigaciones de este tipo, sin embargo ambos contribuyeron con muchos conocimientos sobre todo para el personal médico quien es el encargado directamente de velar por la salud física, mental y psíquica de la población y por otra parte despejaron ciertas dudas e interrogantes planteadas.

Los temas de Salud Ocupacional por su parte tienen la característica que son investigaciones complementarias entre sí, además son temas innovadores y de gran aporte de conocimientos, considerando que es realizado con un grupo de trabajadores pertenecientes al mismo entorno educativo y ante el desconocimiento de los riesgos en el ambiente laboral y ambiental que rodea al trabajador universitario. A la vez son temas adecuadamente planteados pues proponen medidas preventivas que contribuirán a disminuir el riesgo laboral que trae consigo todo ejercicio de la profesión.

JUSTIFICACIÓN: Al analizar las justificaciones planteadas se concluye que gozan de justificaciones válidas y muy claras, explicadas de manera precisa. Teniendo como justificación general la de generar y aportar nuevos conocimientos a la comunidad mediante estas investigaciones. Por otra parte también está crear conciencia sobre el impacto de un estado morbo en la salud, en la economía de un ente, de una familia, de la sociedad y del país. Sin embargo hay ciertas condicionantes particulares que motivaron a los tesisistas como es el caso de las investigaciones sobre el proyecto Tutupaly,, para quien mediante esta investigación buscan conocer los beneficios que la telemedicina ha brindado a la población y al personal médico; además mejorar la atención en salud en áreas geográficamente distantes con la oferta de nuevos servicios.

Aparte de la justificación general las investigaciones de epidemiología pretenden conocer el impacto que ejercen ciertas patologías a nivel de salud pública especialmente en nuestro país por su alta prevalencia. Además enfatizar acerca de las Malas condiciones sanitarias y de vivienda en ciertas regiones del Ecuador, pues a pesar de que existe ya conocimiento acerca de ello aún siguen siendo problemas infravalorados.

Por su lado la investigación diseñada para realizar un análisis de la atención primaria de Salud mediante el programa PANN, dentro de los principales aspectos que se basan su justificación es la necesidad de conocer que partes del programa están funcionando y cuáles no, tomar decisiones acerca de fortalecer o cambiar ciertas áreas del programa en base a la evaluación.

Los temas relacionados a la Salud Ocupacional tienen como justificación general conocer los posibles factores de riesgos laborales en las diferentes dependencias del recinto universitario y mediante esto propiciar el diseño de un plan de salud laboral.

Además se busca aplicar conocimientos médicos y en investigación en pro del bienestar del trabajador universitario.

OBJETIVOS: Al analizar todos los objetivos se puede concluir que los objetivos generales de las investigación están bien planteados ya que de manera ordenada responden las siguientes interrogantes ¿Qué?, ¿Cómo?, y ¿Para qué?. Así mismo los Objetivos específicos facilitan el logro del objetivo general. Sin embargo de un total de 10 tesis, en 7 de ellas fueron cumplidos con todos los objetivos específicos mientras que las 3 restantes hubo incumplimiento del último objetivo específico enfocado en difundir la información, concienciar a la población a través de la difusión de los resultados de la investigación, sin embargo en todos estos no se menciona que actividades se llevaron a cabo para cumplir con dicho objetivo. Además se debería incrementar como otro objetivo específico el aplicar una evaluación final a la población en estudio para así poder verificar si las enseñanzas impartidas fueron aprendidas.

METODOLOGÍA: En general la metodología utilizada parece ser la idónea al tratarse de estudios en su totalidad descriptivos, pues se tratan de situaciones que ocurren en condiciones naturales, más que aquellos que se basan en situaciones experimentales. Además estos estudios descriptivos conciernen y son diseñados para describir la distribución de variables. El enfoque utilizado en la mayor parte de investigaciones es el de tipo cuanti-cualitativo, pues mediante su combinación les permite a los tesistas buscar la correlación entre las variables, y es muy útil ya que les permite replicar el estudio. Y por otra parte mediante el estudio cualitativo pueden describir las cualidades de un fenómeno y buscar un concepto que pueda abarcar una parte de la realidad.

Desde el punto de vista de la relación temporal entre la aparición de los casos y el momento en que se proyecta la investigación se han utilizado en las tesis revisadas

tanto estudios prospectivos y en su mayoría los retrospectivo, o combinados, El primero utilizado particularmente en epidemiología. Además al utilizar el método observacional no hay intervención por parte del investigador, y éste se limita a medir las variables que define en el estudio, además no posee la autoridad de decir quienes si o quienes no van a estar expuestos a la influencia de determinado factor. El segundo (retrospectivo) se utiliza basándose en observaciones clínicas, o a través de análisis especiales, estos revisan situaciones de exposición a factores sospechosos, comparando grupos de individuos enfermos (casos), con grupos de individuos sanos (controles). Sin embargo cabe recalcar que en algunas de las tesis se ha utilizado equivocadamente la palabra retrospectivo pues hay algo que tener en cuenta y es que toda investigación realizada con datos del pasado no es un estudio retrospectivo, ya que no se debe enfatizar en la fecha que esto sugiere sino en la secuencia con la que el investigador observa los diferentes fenómenos del estudio.

En cuanto a técnicas de recolección de datos dentro de las investigaciones analizadas las más utilizadas fueron la encuesta y la entrevista, muy aplicables a los objetivos establecidos, y por otra parte ofrecen ciertas ventajas como asegurar a los encuestados su confidencialidad ya que sus identificaciones no son de interés en el caso de la encuesta, mientras que en la entrevista es muy aplicable en poblaciones pequeñas y manejables.

RESULTADOS: La gran parte de los proyectos sistematizados aportaron con conocimientos relevantes que contribuirán al campo de la Salud Pública y Ocupacional y dejarán nuevas bases para la formulación de más estudios como el presente. Dichos resultados están muy bien estructurados y responden claramente a cada uno de los objetivos planteados, pese a que en una minoría de tesis no se contó con el cumplimiento de uno de los objetivos específicos.

Por lo anteriormente expresado y al determinar que los resultados obtenidos fueron positivos queda justificada el planteamiento, realización y cumplimiento del proyecto de investigación. Recalcando la labor tanto del tesista así como del tutor de tesis para que cada uno de los proyectos lleguen a feliz culminación.

RESULTADOS RELEVANTES de la sistematización de los proyectos de fin de carrera de la Escuela de Medicina Línea Investigativa Salud Pública y Ocupacional son:

- En relación a los proyectos de Telemedicina, se concluye que este proyecto de Telesalud UTPL-Tutupaly tiene un costo-beneficio adecuado y al comparar con los costos de atención de especialidad en otra casa de salud éste les proporciona ahorro a la economía del paciente.
- La red de teleconsulta no solo beneficia a la población sino al mismo personal médico pues es una herramienta de investigación, actualización y asesoramiento científico.
- Al igual que en cualquier sector rural de una ciudad las principales causas de morbilidad son a nivel general las enfermedades infecto-contagiosas, debido a los pocos recursos económicos, la infraestructura sanitaria deficiente, malos hábitos higiénicos, y poca preparación educativa.
- Cualquier programa de atención primaria en salud desarrollado en un lugar determinado se caracterizan por tener fortalezas y limitaciones. El programa de Alimentación y Nutrición PANN 2000 es un programa que ha ido dirigido desde su vigencia a la población de mayor vulnerabilidad nutricional, con carácter preventivo y que a la vez promueve y capacitan al personal de salud de manera activa. Y esto se ve reflejado ya que la mayor parte de la población está satisfecha con la orientación e información recibida acerca del programa.
- El nivel educacional y las medidas preventivas emprendidas para evitar cualquier estado morboso son factores importantes en una población pues

mientras menor sea el nivel de instrucción, es menor el grado de concientización.

- Todo el personal de salud que formen parte de una entidad deben trabajar en equipo, buscando el beneficio absoluto del paciente, Que aparte de encargarse de la atención, deben orientar a la población, por ello se desprende la necesidad que su formación académica sea integral.
- A pesar de que ya existen investigaciones acerca de salud ocupacional dentro del campus universitario, existen aún ciertos vacíos y falta de profundización de determinados aspectos como es el caso optimizar acciones de prevención de riesgos laborales, además existe una necesidad de integrar todos estos estudios para poder aportar con nuevos conocimientos.
- Teniendo en consideración el gran porcentaje que ocupan los trabajadores en relación a la población mundial se destaca que pese a que la comunidad universitaria posee conocimiento básico sobre riesgo laboral, la gran parte de ellos tienen incapacidad de respuesta a catástrofes, además estos son incapaces de identificar algún riesgo en su entorno de trabajo, esto se observa en las diferentes áreas de la UTPL existentes.
- En general el personal universitario está expuesto a los riesgos propios de tareas laborales y de las instalaciones de los edificios. Además según la actividad específica que desempeñen, la población en estudio está expuesta a diferentes clases de riesgos, que constituyen amenazas a su salud, y que por otra parte existe la desventaja de la presencia de una pobre cultura de seguridad y autocuidado.

10. CONCLUSIONES

- Se contó con 41 trabajos investigativos, clasificados en 4 líneas de investigación: Bioética y Bioseguridad, Fármacos y Métodos, Salud Pública y Ocupacional y Patologías Sistémicas. De cada uno de ellos pertenecen 10 tesis a excepción de la última que consta de 11 tesis.
- Los 10 proyectos de tesis sistematizados se alinean correctamente a la línea investigativa Salud Pública y Ocupacional.
- De las 10 tesis estudiadas, 9 de ellas cumplen con todos los componentes que debe poseer una investigación científica.
- Existen una concordancia lógica entre el Tema, Justificación, Objetivos, Metodología y Resultados lo que determinan la validez e interés de cada uno de los proyectos investigativos.
- El modelo CELATS 1985 es muy aplicable para la sistematización de información basándose en los resultados obtenidos mediante la presente investigación.
- De acuerdo a los parámetros establecidos para la sistematización de los proyectos de fin de carrera línea investigativa Salud Pública y Ocupacional se concluye lo siguiente:
 - La mayoría de los tesis prefieren temas de Salud Pública, mientras lo que corresponde a Salud Ocupacional aún son pocos los trabajos con los que se cuentan.
 - Los temas son muy precisos, claros e importantes, enfocados a la problemática de salud actual y con alto impacto en la población.
 - Las justificaciones planteadas gozan de validez y veracidad, y son explicadas de manera precisa.
 - Los objetivos planteados son muy bien estructurados y además el número de objetivos establecidos fueron los precisos para permitir que en su mayoría fueran cumplidos a cabalidad.

- La metodología utilizada y todos los aspectos que involucra la misma fue la idónea para el tipo de problema planteado, a pesar que en una minoría se utilizó incorrectamente ciertos términos.
- Los resultados encontrados fueron en casi su totalidad los esperados y aportaron información valiosa para la ciencia.

De acuerdo a las encuestas aplicadas a los tesisistas, se concluye que:

- Que los temas de tesis elegidos por los investigadores en su mayoría son iniciativa propia es decir son de su interés y agrado.
- A los tesisista en su mayoría les fue dificultoso el acceso a la información por falta de actualización de datos.
- En relación a la elaboración de la metodología, de conclusiones y recomendaciones la mayoría no presentaron dificultad, por lo que denota que existen avanzados conocimientos acerca de investigación y además hay un buen asesoramiento por parte del tutor.
- Para el trabajo de campo y/o tomas de datos la mayoría manifestó dificultad por la poca colaboración especialmente de cierto tipo de instituciones donde estaba planteado el tema.
- El costo económico involucrado en la realización de la tesis para la mayoría de encuestados la catalogan como económico, concluyendo que para la elección de un tema investigativo se debe proyectar y analizar los recursos económicos disponibles.
- En relación a si el tesisista tuviera que realizar un nuevo trabajo investigativo la mayoría consideró modificar algo de su experiencia anterior por lo que se concluye que cada proceso investigativo nos lleva a aprendizajes nuevos y por ende a corregir ciertos errores cometidos anteriormente o perfeccionarlos los ya existentes.
- Las experiencias vividas por el investigador durante y al final de la investigación fue en la mayoría positiva; por lo que se concluye que

pese a presentarse varias limitaciones y dificultades propias del proceso investigativo, al final los resultados, el aprendizaje y las experiencias obtenidas son enriquecedoras.

- En cuanto a las experiencias y aprendizajes obtenidos mediante su investigación la mayoría opina que su tema es verdaderamente importante y requiere mayor estudio a posterior. Mientras que un porcentaje muy bajo lo realizó simplemente por ser requisito para la obtención del título de médico.

11. RECOMENDACIONES

- Fomentar en todas las escuelas de la UTPL, sistematizar los proyectos de tesis archivados para aportar con nuevos conocimientos y recuperar experiencias.
- Crear un equipo de investigación conformado por dos estudiantes y dos docentes de la escuela de medicina-UTPL, cada dos años, que posean avanzados conocimientos en investigación científica, los cuales realizarán un análisis y sistematización de los proyectos de fin de carrera de cada promoción.
- Seguir impartiendo e incentivando a los estudiantes de la escuela de Medicina materias relacionadas con Investigación.
- Capacitar a los futuros tesisistas para que apliquen nuevas estrategias en los procesos de difusión en los resultados de sus investigaciones, concretando técnicas e instrumentos apropiados.
- Que la directiva de la escuela de Medicina de la Universidad propongan líneas de investigación más flexibles para el proyecto de tesis, en vista de que hay ciertos procesos investigativos complejos.
- Se recomienda a los estudiantes de la escuela de medicina desarrollar estudios investigativos que surjan como iniciativa propia más no únicamente como requisito de fin de carrera.
- Se recomienda a las instituciones de salud u gubernamentales actualizar datos poblacionales para que así sea menos complejo el acceso a la información.

12. BIBLIOGRAFÍA

- ❖ Alboan. (2006). La aventura de la sistematización: Cómo mirar y aprender de nuestras prácticas desde nuestras prácticas”. España. Recuperado en <http://www.alboan.org/archivos/1viendo.pdf>
- ❖ Alejandro Acosta L. (Julio 2005). Guía práctica para la sistematización de proyectos y programas de cooperación técnica. Tegucigalpa. FAO 2001. Recuperado en <ftp://ftp.fao.org/docrep/fao/009/ah474s/ah474s00.pdf>
- ❖ Álvarez Arellano J.E. (2002). Guía metodológica para la Sistematización de Contenidos. Estelí: INPRHU.; 2002 Recuperado en: www.cicapnic.org/infocicap/cursos/61Sistematizacion.pdf
- ❖ Carvajal J. (2005). Sistematización de experiencias comunitarias. Popayán; Recuperado en <http://www.scielo.br/pdf/csc/v9n3/a04v09n3.pdf>
- ❖ Castillo Herrera Beverly. (Noviembre 2007). Sistematización. Texto de Referencia y de Consulta. Managua. Recuperado en http://www.cepalforja.org/.../sistematizacion_de_experiencias_edicion.pdf
- ❖ Cendales, L. (Abril 2002). Bases Teóricas de la Sistematización, Memoria del Taller: Sistematización de Proyectos Económicos. Recuperado en <http://www.alboan.org/archivos/MemoriaTaller1.pdf>
- ❖ Cotta Cortés J. (2006). Sistematización de un grupo de Hipertensos con Psicoterapia Corporal [tesis de pregrado]. Chile: Universidad Autónoma de Chile, Escuela de Psicología.
- ❖ De Salazar L. Constanza G. Ciencia &Saúde Colectiva. (2004). La evaluación-

sistematización: una propuesta metodológica para la evaluación en promoción de la salud, 9(3), 545-555

- ❖ Dialogando con Jara. Área de Monitoreo, Evaluación y Sistematización Fundación SES.(2006). Definiciones y criterios para la sistematización de experiencias. Recuperado en [http://www.funds.es.org.ar/.../sistematización/ ...](http://www.funds.es.org.ar/.../sistematización/)
- ❖ García Cortés A. (2009). Un acercamiento a la utilidad de la sistematización como parte de la metodología de investigación en la intervención. Recuperado en [http://www.meipe.org/.../ENSJ_ALEJANDRO_GARCIA.TemaE\(c\).doc](http://www.meipe.org/.../ENSJ_ALEJANDRO_GARCIA.TemaE(c).doc)
- ❖ Hernández Edelsys. (2006). Metodología de la Investigación. Cómo escribir una tesis. Recuperado en <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/hematologia/tesis.pdf.pdf>
- ❖ Ibañez Consuelo. (Marzo 2008). Tipo de Estudios Descriptivos. Recuperado en http://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2008/03/16/86764
- ❖ Jara Holliday O. (Agosto 2006). Guía para sistematizar experiencias. Guatemala. Alforja. 4ª. Ed. Recuperado en http://vargas.me.gob.ve/media/contenidos/2008/d_996_50.doc.
- ❖ Jara O. (Mayo 2001). Dilemas y Desafíos de la Sistematización de Experiencias. Centro de Estudios y Publicaciones-Alforja. Recuperado en <http://www.alforja.or.cr/sistem/biblio.html>
- ❖ Pinilla S. (2005). Guía Metodológica. “Aprendiendo a sistematizar la experiencia: Proyectos pilotos en las subcuencas de Los Holes Tinajones y Caño Quebrado. Panamá: USAID/AED. Recuperado

enhttp://www.mimdes.gob.pe/files/DIRECCIONES/DGPDS/sistematizacion_marco.pdf

- ❖ Ruiz Katherine. (Junio 2010). Instrumentos de Investigación. Recuperado en <http://cienciassocialeskathy.obolog.com/instrumentos-investigacion-633764>
- ❖ Sylvia Zavala Trías, MLS. (Septiembre 2009). Guía a la redacción en el estilo APA. Biblioteca Universidad Metropolitana. 6ta edición. Recuperado en http://www.suagm.edu/umet/biblioteca/pdf/guia_apa_6ta.pdf
- ❖ Tipán Barrera G. (Octubre 2006). Una apuesta metodológica para el aprendizaje en las organizaciones. Ecuador: nuevared.org. Recuperado en <http://www.infodesarrollo.ec/.../108-icomo-sistematizar-una-apuesta-metodologica-para-el-aprendizaje-de-las-organizaciones.html>
- ❖ (Agosto 2008). Proyecto Control de la malaria en zonas fronterizas de la región andina: un enfoque comunitario. Lima: pamafro. Recuperado en <http://www.orasconhu.org/sites/default/files/infocomunt.pdf>
- ❖ (Noviembre 2008). Sistematización de Proyectos comunitarios para el control de la malaria. Ecuador: Pamafro. Recuperado en <http://www.orasconhu.org/sites/default/files/ECUCOM.pdf>
- ❖ (2008). Historia de la UTPL: a slidesharepresentyourself [programa de diapositivas- 10 diapositivas]. Recuperado en <http://www.slideshare.net/soniauqui/historia-de-la-utpl>

13. ANEXOS

ANEXO 1

Tabla de Clasificación de proyectos de fin de carrera de Medicina-UTPL, periodo 2007-2010

AÑO	AUTOR	TÍTULO	TEMA
2007	Jiménez Coronel Karla Estefanía/Torres Danny	Evaluación y análisis de la atención primaria de salud del Ministerio de Salud Pública en base a el Programa Nacional de Alimentación y Nutrición (PANN 2000) en la ciudad de Loja en el periodo enero- junio 2006.	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL
2007	González Arboleda Franz Alberto/Briceño Katty	Incidencia, estudio hematológico, factores condicionantes y consecuencias de la anemia en las mujeres gestantes y atendidas en el Policlínico Maternidad Municipal de la ciudad de Loja durante el periodo enero-marzo/ 2006.	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL
2008	Reyes Burneo Pablo Marcelo	Plan de gestión de riesgos, emergencias y desastres en la Universidad Técnica Particular de Loja	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL
2008	Figuroa Granda Sara Elizabeth/Muñoz Sonia	Epidemiología de la teniasis en los habitantes de las parroquias: Jimbura, 27 de Abril, El Ingenio y El Airo del cantón Espíndola durante julio 2007 a junio 2008	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL
2008	Mantilla Cobos Dennys Paúl	Diseño de un plan de salud ocupacional para la UTPL, basado en un estudio descriptivo de riesgos, laborales en trabajadores universitarios	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL
2009	Zárate Santórum Jason Antonio	Análisis de riesgo laboral y propuesta de medidas preventivas para cuatro grupos de trabajadores de la Universidad Técnica Particular de Loja	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL
2010	Cabrera Jessica Daniela/ Cabrera Verónica	Análisis de las necesidades de atención en salud de la población de Yacuambi para la oferta de servicios de Telesalud septiembre 2010	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL
2010	Ríos Ramírez Ximena Alexandra	Análisis costo-beneficio del proyecto Telesalud UTPL- Tutupali en el cantón Yacuambi durante marzo-julio 2010	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL
2010	Cabrera Zhunaula Silvana de los Ángeles/Ortega Carmen	Determinación de hábitos de higiene y costumbres ancestrales en la población infantil menor de 5 años y madres de la población de Yacuambi y Saraguro durante septiembre de 2009 a Mayo de 2010	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL
2010	Sigcho Acaro Christian Alonso	Estudio de morbilidad y su relación con la prescripción nutricional en el Hospital de la Universidad Técnica Particular de Loja. Durante enero-agosto de 2010.	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL

ANEXO 2

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA ESCUELA DE MEDICINA ENCUESTA

“SISTEMATIZACIÓN DE LOS PROYECTOS DE FIN DE CARRERA DE LA ESCUELA DE MEDICINA UTPL PERIODO 2007-2010, LÍNEA DE INVESTIGACIÓN SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL”

Tesista: Castillo Jenniffer

La presente encuesta se ha diseñado para recopilar datos pertinentes a la experiencia de investigación como requisito previo al título de médico, por parte de los estudiantes de la carrera de medicina de la UTPL. Misma que servirá para la sistematización de todos los proyectos realizados en el periodo 2007-2009

1. Académico

Recuerda cual fue el título de su proyecto de tesis y el tipo de estudio del mismo

Si () No ()

2. Motivación

Motivo para elección del tema. Su proyecto fue:

- a) Iniciativa propia
- b) Iniciativa grupal
- c) Iniciativa de algún docente
- d) Aplicó a un proyecto de la UTPL

3. Accesibilidad y facilidad en torno al proyecto

a) Acceso a información

Fácil () Difícil() Muy difícil ()

Si su respuesta fue difícil o muy difícil explique ¿Por qué?

.....

b) Facilidad en la elaboración de metodología

Fácil () Difícil() Muy difícil ()

Si su respuesta fue difícil o muy difícil explique ¿Por qué?

.....

c) Accesibilidad en el trabajo de campo y/o toma de datos

Fácil () Difícil() Muy difícil ()

Si su respuesta fue difícil o muy difícil explique ¿Por qué?

.....

d) Facilidad en la elaboración de conclusiones y recomendaciones

Fácil () Difícil() Muy difícil ()

Si su respuesta fue difícil o muy difícil explique ¿Por qué?

.....

4. Recursos económicos

- La realización de su proyecto de tesis le resultó:

Económico () Costoso ()

- Recibió apoyo de:

Autofinanciado () Familiares () Institución particular () UTPL ()

5. Experiencias y aprendizaje:

- Si le tocara volver a realizar un trabajo de investigación. ¿Que le gustaría modificar de su experiencia anterior?

.....

- La experiencia en el transcurso de la elaboración del proyecto le pareció:
Positiva () no relevante () negativa ()

- La experiencia al final del proyecto le pareció:
Positiva () no relevante () negativa ()

- Elija dentro de las opciones cuál se relaciona más con su propia experiencia y aprendizaje:

- ❖ El tema propuesto es verdaderamente importante y requiere mayor estudio a posterior ()
- ❖ El proyecto al final no será tomado en cuenta y se perderá por no contar con actualización ()
- ❖ Piensa que como su proyecto existen muchos, que al final por muy bien elaborados que estén no representarán el esfuerzo que usted realizó ()
- ❖ Piensa que su tema se involucra de manera directa con la problemática de salud y que ayudará a solucionarla ()
- ❖ El proyecto fue planteado y realizado solamente como motivación para poder obtener su título de médico ()
- ❖ De acuerdo a los conocimientos obtenidos mediante la realización de su proyecto, piensa que le servirá solamente como enriquecimiento personal ()

Anexo 3

Modelo metodológico CELATS (1985)

Métodos de Sistematización	
Destinatario	Trabajadores sociales
Concepto de sistematización	Método que integra teoría y práctica para producir conocimiento a partir de la experiencia. Forma de investigación cuyo objeto de conocimiento es una experiencia en la cual se ha participado.
Propósitos que persigue	Mejorar la práctica del trabajador social. Aportar a experiencias similares y a la producción del conocimiento científico desde lo particular y lo cotidiano.
Cómo sistematizar	<ol style="list-style-type: none">1. Recuperación y ordenamiento de la experiencia2. Delimitación del objeto y objetivos de la sistematización3. Recuperación de la experiencia desde el objeto4. Análisis: operacionalización de las preguntas y recuperación de la información5. Síntesis: respuesta a las preguntas6. Exposición

ANEXO 4

AÑO	AUTOR	TEMA	LINEA INVEST	OBJETIVOS		RESULTADOS RELEVANTES	METODOLOGÍA
				GENERAL	ESPECÍFICO		
2007	González Arboleda Franz Alberto/B riceño Tacuri Katty Michelle	INCIDENCIA, ESTUDIO HEMATOLÓGICO, FACTORES CONDICIONALES Y CONSECUENCIAS DE LA ANEMIA EN LAS MUJERES GESTANTES Y ATENDIDAS EN EL POLICLÍNICO MATERNIDAD MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERIODO	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL	Establecer la incidencia de anemia y realizar un estudio hematológico de la misma, así como efectuar un análisis sobre los factores condicionantes y consecuencias de esta en las mujeres embarazadas que acuden al Policlínico Maternidad Municipal de la ciudad de Loja, con la finalidad de elaborar estrategias para prevenir y mejorar el manejo de las gestantes.	1) Determinar la incidencia de anemia en las mujeres embarazadas del Policlínico Maternidad Municipal de Loja. 2) Realizar un estudio hematológico pre y post-parto de la anemia de la población estudiada.3) Identificar los factores condicionantes de la anemia en las mujeres embarazadas que acuden al policlínico maternidad municipal de la ciudad de Loja. 4) Determinar las consecuencias postparto de la anemia en la madre y en RN de la población en estudio.6) Concienciar a las mujeres	1. La incidencia de anemia en mujeres embarazadas del policlínico Maternidad Municipal de Loja durante el periodo en estudio fue del 14% 2. Valores de Hb. y Hcto. postparto y postcesárea disminuyeron en ambos en GCA vs GSA en relación a los valores preparto. De las 3 mujeres con anemia gestacional, una presentó ferropenia. 4. Los pacientes con valores de hemoglobina disminuidos tienen valores de transferrina aumentado y el índice de saturación de transferrina disminuido característico de anemia x déficit de hierro. 5. De las 3 mujeres GCA solo una uso suplemento de hierro. y de las 10 mujeres GSA 7 usaron suplemento de hierro.6. En las pctes. postparto la transferrina se encuentra en parámetros normales lo que nos indica que no existió una baja sideremia que haga aumentar los valores de esta proteínas por tanto su anemia es por sangrado agudo no ferropénica. Los factores de riesgo condicionantes: no. de CPN, no. de gestas, nivel de instrucción, ingreso medio familiar, uso de suplemento de hierro. Las consecuencias postparto de la anemia entre las principales: GCA presentaron > riesgo de sangrado posparto, complicaciones leves en el parto, mayor porcentaje de retención placentaria, RN de mujeres con anemia tienen menores valores de Hcto. y glucosa(multifactorial)	Estudio observacional, prospectivo y descriptivo, cualitativo y cuantitativo.

		ENERO-MARZO/2006			embarazadas de la importancia de prevenir la anemia gestacional, a través de socialización y difusión de los resultados de la presente investigación en el sector involucrado		
2007	Jiménez Coronel Karla Estefanía /Torres Díaz Danny Fabián	EVALUACIÓN Y ANÁLISIS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA EN BASE A EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (PANN 2000) EN LA CIUDAD DE LOJA EN EL PERIODO ENERO-JUNIO 2006	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL	Conocer, analizar y evaluar del programa PANN 2000 en las tres áreas de Salud del Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Loja, mediante un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo y cualitativo, para evidenciar las acciones en este programa.	1) Identificar el proceso de desarrollo del programa PANN 2000 2) Analizar las fortalezas y debilidades del programa 3)Determinar la percepción de satisfacción de los usuarios del personal de salud que intervienen en el programa PANN 2000 4)Utilizar la información para difundir, priorizar, identificar y recomendar mejoras en la calidad de la atención del programa, incluyendo necesidades de la población beneficiaria y del personal.	1. El PANN 2000 es un programa social, dirigido a grupos de mayor vulnerabilidad nutricional 2.Rango de edad de las beneficiarias es mayor en los 2 a 34 años, con un alto índice de madres jóvenes con nivel de instrucción primaria y secundaria. 3. El 70% de la población en estudio acude por prevención de su salud: vacunación, control del embarazo, control del niño sano. 4. El 93% están satisfechos con la información recibida con el programa PANN 2000. 5.El medio de mayor información por el que se conoce este programa de salud y personal de salud. 6. El grupo de población el cual debe haber mayor atención por parte de este programa son las mujeres embarazadas. 7. Los beneficiarios conceptúan a "Mi papilla" y "Mi bebida" entre muy bueno y bueno por su calidad y periodicidad con la que entregan. 9. El personal de salud considera como puntos débiles: pobre participación de la comunidad y que la disminución de la desnutrición ha sido poca. 10) El punto fuerte es la buena coordinación del programa en nuestra ciudad	Estudio descriptivo, retrospectivo, con enfoque cuantitativo y cualitativo

2008	Reyes Burneo Pablo Marcelo	PLAN DE GESTIÓN DE RIESGOS, EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL	Establecer directrices en la UTPL para manejar emergencias en armonía con las necesidades y particularidades de los servicios que se ofrecen y el personal que aquí laboran; mitigar los efectos y los daños causados por desastres naturales o causados por el hombre; preparar las medidas necesarias para salvar vidas y evitar daños; responder antes, durante y después de las emergencias y establecer un sistema que permita a la UTPL a recuperarse de las emergencias y volver a la normalidad en un tiempo razonable.	1) Elaborar el plan de emergencias y desastres para las diferentes áreas de la UTPL. 2) Establecer una estructura organizativa funcional y operativa especial para hacer frente a un desastre en la UTPL. 3) Desarrollar actividades educativas y preventivas que faciliten la administración de una emergencia o desastre.		
2008	Muñoz Sotomayo	EPIDEMIOLOGÍA DE LA	SALUD PÚBLICA	Realizar un diagnóstico	1) Determinar los factores de riesgo para	Parroquia 27 de abril: Zona de riesgo por la deficiente infraestructura sanitaria. Consumo de carne de cerdo	Método descripti

	r Sonia Gabriela/ Figuroa Granda Sara Elizabeth	TENIOSIS EN LOS HABITANTES DE LAS PARROQUIAS : JIMBABURA, 27 DE ABRIL, EL INGENIO Y EL AIRO DEL CANTÓN ESPÍNDOLA DURANTE JULIO 2007 A JUNIO 2008	Y OCUPACIONAL	epidemiológico de la teniosis en 4 parroquias del cantón Espíndola mediante determinación de los factores de riesgo y sintomatología clínica de la población en relación al problema y su correlación con los resultados coproparasitarios e inmunológicos obtenidos en el laboratorio de servicios agropecuarios (LABSA-UTPL) con la finalidad de contribuir al programa de control del complejo Teniosis-cisticercosis en el cantón Espíndola	contraer la Teniosis, presentes en los habitantes de las parroquias Jimbura, 27 de abril, El ingenio y El Airo. 2) Realizar una evaluación de sintomatología clínica de los habitantes de las parroquias de estudio en relación con el complejo Teniosis-Cisticercosis. 3)Correlacionar los resultados de laboratorio obtenidos con los factores de riesgo y sintomatología clínica de la población.	es frecuente pero sin ser analizada. La sintomatología principal fue la cefalea (neurocisticercosis) y luego el dolor abdominal (teniosis). Los resultados de laboratorio reflejaron el diagnostico de teniosis (0.40%) y los de suero dieron títulos altos para ac. anticisticercos (7.47%). Parroquia El Airo: Factores de riesgo fueron el consumo de agua entubada e infraestructura sanitaria deficiente. Síntomas: cefalea y dolor abdominal. Resultados en cuanto al examen de heces fueron los más altos de la población (1.2%) además el análisis de ac. anticisticercos fueron positivos (12.80%). Parroquia El Ingenio: Factores de riesgo: consumo de agua entubada y la deficiente infraestructura sanitaria. Síntomas principales fueron dolor abdominal y cefalea. Muestras de heces positivas (0.88%) y los resultados de suero positivos para ac. anticisticercos (12.14%). Parroquia Jimbura: Factores de riesgo deficiente infraestructura sanitaria. Síntomas principales: dolor abdominal y cefalea. Resultados de laboratorio de heces fueron positivos para teniosis (1.1%). Análisis de suero positivos (21.72%)	vo con un enfoque cualitativo no experimental de tipo transversal.
2008	Mantilla Cobos Dennys Paúl	DISEÑO DE UN PLAN DE SALUD OCUPACIONAL PARA LA UTPL,	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL	Establecer los principales riesgos laborales a los que se enfrentan los trabajadores de las diferentes	1. Estudiar el nivel de educación sanitaria de la población de trabajadores de la UTPL, relacionada con salud laboral, en las	1) 9 de cada 10 trabajadores tienen un conocimiento básico sobre riesgo, 9 de cada 10 tienen una incapacidad de respuesta frente a catástrofes y solo 1 de cada 7 es capaz de identificar algún riesgo en su área de trabajo. 2) Existe una educación sanitaria básica baja en riesgos laborales en 8 de cada 10. 3) El mayor	Estudio descriptivo, estructura en moment

		BASADO EN UN ESTUDIO DESCRIPTIVO DE RIESGOS LABORALES EN TRABAJADORES UNIVERSITARIOS		dependencias de la UTPL. Definir los lineamientos básicos de un Plan de Salud Ocupacional para la UTPL, en base a la realidad de riesgos laborales presentes y las características generales de higiene y seguridad laboral identificadas	diferentes dependencias de la institución universitaria. 2. Establecer las características generales de higiene y seguridad laboral en los espacios de trabajo de las diferentes áreas de la UTPL. 3. Elaborar el esquema de un plan de salud ocupacional, de acuerdo a un mapa de riesgo laborales, para las diferentes áreas de desempeño de los trabajadores de la UTPL, según el mapa físico de la institución universitaria.	porcentaje de riesgos son bio-mecánico-ergonómicos, predominando estos en el área U "Imprenta", los riesgos biológicos en P (ECOLAC), físicos y psicológicos en B (modalidad a distancia) y químicos en el área H (CERART). 4) Las principales enfermedades alérgicas se encuentran en el área U (imprenta), crónico-degenerativas en (UCG) dermatológicas y neurológicas en B (Modalidad a distancia), infecciosas en el área K (Laboratorios), y psicológicas en P (ECOLAC). 5) El ruido es más importante en las áreas M (cafetería) y H (CERART), la manipulación de productos es destacable en K (Laboratorios) y M (cafetería). 6. La protección es de interés en K (LABORATORIOS), B (Modalidad a distancia), M (cafetería), H (CER-ART) y P (ECOLAC), al igual que ocurre en exposición a contaminantes. 7. El stress destaca en casi todas las áreas de la UTPL, librándose la S (Germiplasma), área 2 (ing. civil). B (modalidad a distancia) y K (Laboratorios). 8. En todas las áreas de la universidad predomina las siguientes enfermedades: stress, le sigue respiratorias y en 3 lugar las gastrointestinales. 9. Los accidentes laborales destacan las áreas de mayor ocurrencia en relación a M (cafetería), G (UCG), H (CER-ART) y P (ECOLAC)	os, con enfoque cuantitativo y cualitativo.
2009	Zárate Santórum Jason Antonio	ANÁLISIS DE RIESGO LABORAL Y PROPUESTA DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA CUATRO GRUPOS DE TRABAJADORES DE LA	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL	Realizar un análisis general de riesgos laborales en cuatro grupos de trabajadores de la UTPL	1) Analizar los factores de riesgo laborales a los que se encuentran expuestos estos grupos. 2) Investigar el impacto que representan en la salud de las personas los factores de riesgo encontrados. 3) Proponer medidas	1. En la UTPL no existe un Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales formalmente estructurado. En ciertos grupos como ECOLAC existe un reglamento interno de seguridad y salud, como iniciativa interna, pero se requiere una política institucional de aplicación general. 3. En la Editorial Universitaria y CERART se han identificado los mayores riesgos laborales, estos son en cuanto al entorno físico del trabajo, los contaminantes químicos y biológicos y la carga de trabajo. 4. El grupo de choferes es el que menores riesgos laborales presentan, derivados de la	Estudio descriptivo, estructurado en momentos.

		UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA			de prevención y atenuación para los riesgos laborales identificados.	carga de trabajo y características de los vehículos operados. 5.En el grupo de conserjes predominan los riesgos de grado tolerable y moderado, derivados del contactos con productos contaminantes y del entorno físico del trabajo. 6.Se desconoce el impacto que pueden tener los factores de riesgo en la salud de los trabajadores debido a la no existencia de un programa de vigilancia y control médico a partir del cual evaluar la situación actual	
2009	Cabrera Zhunaula Silvana de los Ángeles/ Ortega Cartuchi Carmen	DETERMINACIÓN DE HáBITOS DE HIGIENE Y COSTUMBRES ANCESTRAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL MENOR DE 5 AÑOS Y MADRES DE LA POBLACIÓN DE YACUAMBI Y SARAGURO DURANTE SEPTIEMBRE DE 2009 A MAYO DE 2010		Determinar los hábitos de higiene y costumbres ancestrales y su impacto sobre el desarrollo pondoestatural en la población infantil menor de cinco años en los cantones de Saraguro y Yacuambi, con la finalidad de contribuir a mejorar la salud infantil	1. Determinar las costumbres ancestrales y hábitos de higiene que influyen en la salud de los niños menores de 5 años. 2. Relacionar los hábitos de higiene costumbres ancestrales de las madres indígenas y su impacto en el desarrollo pondoestatural de los niños menores de 5 años. 3.Contribuir al mejoramiento de los conocimientos básicos de salud infantil de las madres indígenas de las poblaciones de Saraguro y Yacuambi	1.Las medidas antropométricas del total de la población se mantuvieron dentro del rango normal, por lo que se concluye que las costumbres ancestrales y los hábitos de higiene no afecta al desarrollo pondoestatural.2.Niños tienen cercanía diaria con animales domésticos, muchos de ellos conviven en un hacinamiento, provocando a veces lesiones dérmicas.3.Niños de Yacuambi presentan mayor crecimiento pondo-estatural frente a los de Saraguro secundario a las deficientes condiciones socio-sanitarias, ingesta de alimentos con poco valor nutricional de estos últimos.4.A pesar de que aumentado las visitas de las madres de Yacuambi y de Saraguro al médico, aún continúan aplicando ciertos tipos de costumbres ancestrales en cuanto a ciertas enfermedades. 5. Entre los principales resultados en cuanto a los hábitos de higiene se observa que tanto en los 2 cantones el hábito de ducharlos a la semana a los hijos mas frecuente es 2 veces, además que el aseo de manos es mayor en Saraguro que en Yacuambi. Mientras que el aseo oral en los dos cantones se realiza 1 v/día. 6. En cuanto a las costumbres ancestrales en relación a la atención del parto en Saraguro la mayor parte es atendido por el médico, mientras que en Yacuambi case la totalidad de la población fue atendido por una partera.7.Respecto a quien acuden las madres	Método descriptivo, con un enfoque cualitativo y diseño transversal.

						cuando se enferma su hijo en Saraguro un gran porcentaje acude al médico mientras que en Yacuambi es tratado por la madre.	
2009	Sigcho Acaro Christian Alonso	ESTUDIO DE MORBILIDAD Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN NUTRICIONAL EN EL HOSPITAL DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA. DURANTE ENERO-AGOSTO DE 2010	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL	Determinar las causas de morbilidad en el Servicio de Hospitalización del H-UTPL y su relación con la prescripción nutricional en el Hospital UTPL, durante los meses Enero a Agosto del 2010	1. Determinar las causas de morbilidad en el H-UTPL durante enero a agosto del 2010.2.Evaluar la coherencia entre diagnóstico y la prescripción nutricional.3.Fundamentar el requerimiento de la visita de la nutricionista al paciente hospitalizado.	1. Las principales causas de morbilidad del H-UTPL son: Embarazo confirmado más cesárea, coleditiasis-colecistitis más Colelap, apendicitis más apendicectomía, EDA, Embarazo confirmado más parto eutócico, IVU, patologías nasales más septumplastia, Neumonías, patología uterina más histerectomías. 2. En cuanto al diagnóstico nutricional se encontró que el 7% del total de pacientes fueron dados de alta sin ser revisado su IMC. 3. En cuanto a la evaluación de la coherencia de la morbilidad con la prescripción nutricional se evidenció que las patologías base por las que fueron motivo de ingreso de los pacientes fueron muy bien tratados nutricionalmente, además que los pacientes que presentaron comorbilidad sobreañadida en relación con las enfermedades, DM y la HTA, se observó que las prescripciones nutricionales se adaptaron correctamente con las dietas indicadas para la patología base. Se evidenció comorbilidad asociada a patologías nutricionales, en la cual se pudo comprobar que no hubo ningún cambio o adaptación de las dietas prescritas de la enfermedad base, para los desórdenes nutricionales sobreañadidos. Hubo un caso en el que se trató a una paciente con diagnóstico de embarazo confirmado más preeclampsia más cesárea, con dietas no indicadas en los protocolos. 3. Los hallazgos de este estudio demuestran la cantidad de pacientes con malnutrición que se asocian a la inadecuada prescripción energética y proteica.	Método descriptivo, retrospectivo, longitudinal.
2010	Cabrera Cabrera Jessica Daniela/C	ANÁLISIS DE LAS NECESIDADES DE	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL	Conocer y analizar las necesidades de atención de salud que presenta la	1. Determinar las principales causas de morbilidad en los pobladores del cantón	1. Las principales causas de morbilidad son: en el sexo masculino: la parasitosis, IRA, EDA y en el sexo femenino: parasitosis, IRA, vaginitis. 2. Las necesidades de atención de salud son: la mayoría de la población no	La metodología utilizada

	abrera Verónica	ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN DE YACUAMBI PARA LA OFERTA DE SERVICIOS DE TELESALUD SEPTIEMBRE 2010	ONAL	población del Cantón Yacuambi mediante las causas de morbilidad y encuestas a la población del cantón y al personal médico que ha trabajado con telemedicina para con ello proponer nuevos servicios de telesalud que contribuyan a bienestar de la población de esta zona	Yacuambi durante Julio a Diciembre del 2009. 2. Analizar las necesidades de atención de salud que presentan los habitantes del cantón Yacuambi. 3. Establecer la percepción de la población y médicos rurales frente a los servicios de telesalud. 4. Evaluar los beneficios de telemedicina al personal médico de los teleconsultorios del cantón Yacuambi. 5. Proponer la creación de nuevos servicios de telesalud, de acuerdo a las necesidades que posee la comunidad del cantón Yacuambi.	conoce sobre el proyecto Telemedicina "Telesalud-UTPL Tutupaly". El servicio de teleconsultas que recibió un porcentaje bajo de pobladores del cantón Yacuambi comentó satisfacción completa en el transcurso de la consulta. 3. Tanto los médicos rurales como la población del cantón opina que la Telemedicina es de gran ayuda ya que permite que los médicos se mantenga actualizados, mejorar las relaciones interpersonales con especialista, lograr un mejor diagnóstico y a los pacientes puedan obtener una cita con especialista y por ende atención de calidad. Los nuevos servicios que se pueden brindar son: telesalud, teleconsultas, telepatología, teleeducación, tele-epidemiología	en de tipo analítico, cuantitativo, retrospectivo, prospectivo y transversal.
2010	Ríos Ramírez Ximena Alexandra	ANALISIS COSTO- BENEFICIO DEL PROYECTO TELESALUD UTPL- TUTUPALY EN EL CANTÓN	SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL	Evaluar los beneficios de la telemedicina en el Puesto de salud Tutupaly del cantón Yacuambi, mediante un estudio de costo beneficio, con la finalidad de	1. Determinar el costo operativo mensual de la red Telesalud UTPL-Tutupaly en el puesto de salud Tutupaly. 2. Comparar el costo de la teleconsulta de especialidad con Telemedicina y el costo de consulta de	1. El costo de consulta con Telemedicina para la UTPL y el MSP es de 20.43 por paciente. 2. Si el paciente sería trasladado hacia la Ciudad de Loja y atendido en una clínica privada, el valor de atención médica de especialidad sería de 100.20 dólares. 3. El gasto para el paciente al hacer uso de la atención con Telemedicina es de 2.50 dólares. 4. Dentro de los beneficios para el paciente con Telemedicina están una atención médica de especialidad en zonas rurales, diagnósticos y tratamientos más rápidos, evitar transferencias, ahorrar	La metodología utilizada es de tipo analítico, descriptivo y con enfoque

		YACUAMBI DURANTE MARZO- JULIO 2010		verificar el impacto en la población y personal médico	especialidad en una institución privada de la ciudad de Loja - 3. Identificar los beneficios de la Telemedicina para el paciente y personal médico.	dinero y tiempo, recibir mayor calidad de atención. 5. Los beneficios para el profesional médico son: actualización médica continua, servir como medio de comunicación a distancia, nuevas posibilidades de efectuar consultas con especialistas y mantenerse en contacto con sus pares. 6. Existe una buena aceptación del proyecto de Telesalud UTPL-Tutupaly por parte del personal médico y la población.	cuantitativo y diseño transversal.
--	--	---	--	--	--	---	------------------------------------

ANEXO 5

TÍTULO	TEMA	JUSTIFICACIÓN	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	RESULTADOS
INCIDENCIA, ESTUDIO HEMATOLÓGICO, FACTORES CONDICIONANTES Y CONSECUENCIAS DE LA ANEMIA EN LAS MUJERES GESTANTES Y ATENDIDAS EN EL POLICLÍNICO MATERNIDAD MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERIODO ENERO-MARZO/ 2006	Me parece en tema muy oportuno y factible, al ser la anemia un problema de salud pública, que padecen no solo los niños y mujeres embarazadas sino la población en general. Es importante el estudio en particular en las mujeres gestantes por los efectos adversos tanto la madre como para el producto de la concepción. Además este tema fue aplicado con la población de nuestra localidad lo cual es importante pues no ha existido un estudio en mujeres gestantes de la ciudad de Loja.	La justificación dada es muy clara, precisa y veraz, al considerar el estudio de la Anemia durante el embarazo, pues es uno de los principales problemas dentro de la salud pública. A pesar de que se conoce mucho acerca de la anemia aun no se ha podido resolver este problema. Por tanto es muy pertinente su estudio para poder elaborar estrategias aplicadas a nuestro medio con la finalidad de prevenir y mejorar el manejo de gestantes. Por otro parte ayudará al personal de salud a tomar conciencia real sobre este problema que es infravalorado.	Los objetivos planteados están muy bien establecidos, precisos, e importantes. En relación al cumplimiento de los mismos el último objetivo específico no se describe si fue cumplido pues dentro de la investigación no se menciona que actividades realizaron para concienciar a la mujeres embarazadas de la importancia de prevenir la anemia gestacional, a través de la difusión de los resultados de la investigación en el sector involucrado lo que hace que no se pueda cumplir una parte del objetivo general. El resto de objetivos están cumplidos.	Parece ser que la metodología empleada es la correcta, pues está en armonía con el tipo de problema planteado. Mediante este tipo de estudio observacional les permite a los investigadores, no manipular las variables y únicamente se limitan a medirlas. Además los resultados obtenidos son más generalizables a poblaciones geográfica o demográficamente definidas, lo que permite que este tipo de estudios sean apropiados para establecer metas de salud pública orientadas a una determinada acción. Con este estudio descriptivo permite especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido en este caso su análisis.	Los resultados de esta investigación fueron los esperados, ya que sin duda alguna se comprueba de que la incidencia de anemia depende de la población en estudio y directamente de las condiciones socio-económicas de las mismas. Las medidas preventivas encaminadas a resolver el problema de la anemia gestacional como una adecuada nutrición, los controles prenatales, etc. siguen siendo deficientes. Además observamos que la educación sigue siendo un factor igualmente importante en la población, pues mientras menor sea el nivel de instrucción, es menor el grado de concientización que poseen acerca de una situación de salud. Se debe mencionar que las funciones del personal de salud son vitales pues deben orientar y concientizar a la población respecto a la incidencia, factores de riesgo y consecuencias que ocasiona la presencia de anemia en el embarazo.
EVALUACIÓN Y ANÁLISIS DE LA	La investigación parece ser significativa y factible,	Las principales motivaciones expresadas por los tesisas son	La mayor parte de los objetivos fueron	La metodología utilizada parece ser la correcta al	Al analizar los resultados de esta investigación podemos decir que los

<p>ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA EN BASE A EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (PANN 2000) EN LA CIUDAD DE LOJA EN EL PERIODO ENERO-JUNIO 2006</p>	<p>ya que aporta resultados útiles y valiosos al evaluar el impacto que tienen la atención primaria de salud en nuestra propia realidad mediante un programa vigente, lo cual genera nuevos conocimientos. Además el tiempo utilizado es el adecuado para cumplir con todos los objetivos planteados. Por otra parte este tema dejará muchas directrices para guiar a coordinadores y personal de salud.</p>	<p>válidas e interesantes, al tratar de conocer que partes del programa nacional de alimentación y nutrición, está funcionando y cuáles no, tomar decisiones acerca de fortalecer o cambiar ciertos áreas del programa. Además en sí dicha investigación aportará nuevos conocimientos y tiene valor práctico para coordinadores y personal de salud.</p>	<p>cumplidos, sin embargo un objetivo específico no fue cumplido concerniente en difundir la información a los beneficiarios y personal de salud para sí mejorar el mismo, ya que no se describe dentro de la metodología ni los resultados como se cumplió este objetivo. Pienso además que como otro objetivo debería haber sido evaluar al personal antes mencionado el aprendizaje adquirido mediante la presente investigación.</p>	<p>utilizar el método descriptivo al permitir que la investigación sea ubicada en el ámbito social, además se analiza e interpreta la atención primaria en salud a través de un programa vigente. Por otra parte el carácter retrospectivo es muy indicado ya que se busca las causas a partir de un efecto. El enfoque cuanti-cualitativo es más recomendable ya que por medio de entrevista y encuestas nos entregan información sobre la operación del programa.</p>	<p>mismos fueron relevantes, al rescatar que el programa PANN como todo programa de atención primaria en salud tiene sus fortalezas y sus limitaciones. Por una parte hay que considerar que es un programa que ha ido dirigido desde su vigencia a la población de mayor vulnerabilidad nutricional, con carácter preventivo y que a la vez promueve y capacitan al personal de salud de manera activa. Y esto se ve reflejado en la satisfacción de la mayoría de beneficiarias. Por otra parte dentro de la limitaciones con las que se debe de luchar es en relación al bajo nivel de educación de la población, falta de interés, y por otra parte poca participación comunitaria.</p>
<p>PLAN DE GESTIÓN DE RIESGOS, EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA</p>	<p>El tema me parece muy enriquecedor, sobre todo de gran utilidad para todos los trabajadores, estudiantes, profesores, personal administrativo y autoridades que forman parte de la UTPL. El hecho de que se tome en consideración una temática actual como son los desastres naturales, pues en estos últimos tiempos están siendo</p>	<p>Pese a que el autor no expresa de manera precisa los motivos que justifican la realización de este estudio. Se puede rescatar que la realización de un plan de gestión de riesgos, emergencia y desastres naturales es de suma importancia al considerar que no existe uno de éstos vigente en la UTPL. Además muchas instituciones no prestan atención a las emergencias naturales sin embargo es un</p>	<p>Todos los objetivos fueron cumplidos en un 100%. El planteamiento de los recalca de manera clara lo que se pretende alcanzar con este estudio. Se relacionan totalmente con el tema. Y por otra parte se enfoca en la importancia de llevar a cabo actividades de capacitación dirigidos a</p>		

	reevaluadas ciertos aspectos de esto.	hecho indiscutible que un tiempo no muy lejano tendremos que afrontarlo y que éste podrá salvar la vida de un trabajador.	funcionarios y alumnos, desarrollar y coordinar actividades preventivas en la universidad.		
EPIDEMIOLOGÍA DE LA TENIOSIS EN LOS HABITANTES DE LAS PARROQUIAS: JIMBURA, 27 DE ABRIL, EL INGENIO Y EL AIRO DEL CANTÓN ESPÍNDOLA DURANTE JULIO 2007 A JUNIO 2008	En cuanto al tema parece de mucha contribución para la población general y sobre todo para contribuir al programa de control teniosis-cisticercosis del cantón Espíndola. Además con este estudio permite hacer una correlación entre factores de riesgo-clínica-exámenes complementarios para un adecuado y oportuno manejo. En cuanto al sitio o la población en estudio parece idónea al tener el cuanta que Espíndola es uno de los cantones más pobres del Ecuador.	La justificación es totalmente válida por la importancia y la repercusión de la teniosis y la cisticercosis en el ámbito de la salud pública especialmente en el Ecuador al ser uno de los países endémicos y con alta prevalencia, su impacto socioeconómico, debido a la morbilidad crónica que produce. Además mediante este tema se vuelve a poner énfasis en las malas condiciones de infraestructura y sanitarias que afecta de manera especial al sector rural.	Todos los objetivos han sido cumplidos a cabalidad. Los objetivos específicos ayudaron a cumplir el objetivo general que es realizar un diagnóstico epidemiológico de la teniosis. Además como objetivo general éste presente estudio contribuirá al programa de control del complejo Teniosis-Cisticercosis en el cantón Espíndola.	Parece ser que el método descriptivo con un enfoque cualitativo no experimental es el modelo investigativo más adecuado para las variantes que posee el estudio y así alcanzar el objetivo deseado. Pues de esta forma se puede realizar la descripción epidemiológica del problema en estudio en un determinado tiempo, realizando una apreciación del estado actual y las condiciones sanitarias de la población para así descubrir los factores de riesgo, las manifestaciones clínicas en relación a la enfermedad. La muestra determinada parece la adecuada ya que se basaron en datos obtenidos en la bibliografía y artículos sobre datos epidemiológicos en países de América Latina, al igual que la utilización de técnicas como la encuesta y la observación directa es acorde ya que les permite una	Mediante el análisis teniosis-cisticercosis se concluye que éste es un problema de salud pública que afecta de manera especial a los países en vías de desarrollo, debido a los pocos recursos económicos que afecta directamente a la población sobre todo a la que vive en sector rural. Ya que todos estos tienen como factores de riesgo la infraestructura sanitaria deficiente, malos hábitos higiénicos, y poca preparación cultural. En cuanto a las manifestaciones clínicas se ve que en todas las poblaciones los síntomas comunes son la cefalea y dolor abdominal que si bien no son indicativos exclusivos de teniosis-cisticercosis ya que puede presentar en otra patología debe ser correlacionada con el resto de datos obtenidos.

				apreciación cercana del problema en estudio.	
DISEÑO DE UN PLAN DE SALUD OCUPACIONAL PARA LA UTPL, BASADO EN UN ESTUDIO DESCRIPTIVO DE RIESGOS LABORALES EN TRABAJADORES UNIVERSITARIOS	Este tema me parece oportuno, innovador y gran aporte de conocimientos, considerando que es realizado con un grupo de trabajadores pertenecientes al mismo entorno educativo y teniendo en cuenta que los trabajadores representan la mitad de la población mundial y son quienes hacer la mayor contribución al desarrollo económico y social y tan solo una pequeña minoría de la fuerza de trabajo mundial tiene actualmente acceso a servicios de salud ocupacional. Por tanto este tema es de suma importancia ante el desconocimiento de los riesgos en el ambiente laboral y ambiental que rodea al trabajador universitario.	Mediante este trabajo se busca cumplir con una inquietud básica universitaria, de conocer los posibles factores de riesgos laborales en las diferentes dependencias del recinto universitario y propiciar el diseño de un plan de salud laboral. Además desde un punto de vista socio-sanitario mediante el estudio se busca aplicar los conocimientos médicos y de investigación en pro del bienestar del trabajador universitario, Además con esta investigación se pretende abrir una ventana a los temas de investigación relacionados con la salud laboral. Por lo anteriormente expuesto la justificación manifestada por los tesista es muy válida e importante.	Todos los objetivos planteados fueron cumplidos en su totalidad. Los objetivos específicos ayudaron a cumplir con los objetivos generales. Además el objetivo de elaborar un esquema de un plan de salud ocupacional, es muy importante ya que esta investigación no solo quedará en generar nuevos conocimientos sino en contribuir mediante este plan a la salud laboral.	El estudio descriptivo es muy aplicable en este tipo de investigación pues les facilita a los tesisistas describir una realidad laboral institucional. Además el enfoque que utilizan cuantitativo y cualitativo es útil pues trabajan con un número de empleados universitario con riesgos laborales, además porque se analizará la calidad de los planes de riesgo laborales. Los instrumentos utilizados son muy aplicables para este tipo de estudio.	Teniendo en consideración el gran porcentaje que ocupan los trabajadores en relación a la población mundial se analiza en base a los resultados obtenidos dentro de la investigación los cuales son muy importantes y trascendentales que pese a que la población en estudio posee conocimiento básico sobre riesgo laboral la gran parte de ellos tienen incapacidad de respuesta a catástrofes, además estos son incapaces de identificar algún riesgo en su entorno de trabajo, esto se observa en las diferentes áreas de la UTPL existentes. Además el stress y las normas de seguridad son los riesgos más frecuentes en todas las áreas. Por otra parte el Plan de Salud Ocupacional elaborado a partir de la realidad laboral y de riesgos, ayudará a cambiar la presente situación mediante su integración a la política institucional.
ANÁLISIS DEL RIESGO LABORAL Y PROPUESTA DE MEDIDAS	Este tema acerca de salud laboral me parece importante al realizar un análisis de una	Surge claramente la necesidad de este tipo de estudio al considerar que en los momentos actuales tanto en el	Todos los objetivos planteados tienen una redacción muy entendible, además	La metodología utilizada parece ser la apropiada al utilizar un estudio descriptivo que les permite a los	Los resultados obtenidos son los esperados, además son muy enriquecedores y de utilidad práctica, al analizar que pese a no ser la única

<p>PREVENTIVAS PARA CUATRO GRUPOS DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA</p>	<p>problemática actual y además proporcionar medidas preventivas que contribuirán a disminuir el riesgo laboral que trae consigo todo ejercicio de la profesión. Además este estudio se puede decir que complementa una investigación ya realizada por un tesista hace un año pero a la vez servirá para emprender acciones correctivas y así mejorar la calidad de salud laboral</p>	<p>Ecuador como en el mundo, se está dando la debida importancia al ámbito de la salud ocupacional y preventiva y por ello nuestra universidad no puede rezagar de sus políticas institucionales. Además los datos obtenidos de la recopilación bibliográfica hasta el momento son insuficientes y no concluyentes, requiriéndose de un estudio más profundo. Como médico es importante profundizar los conocimientos adquiridos en lo que a salud ocupacional se refiere por lo expuesto es muy válida e importante la realización de este estudio.</p>	<p>gozan de un buen enfoque. En relación al cumplimiento de los mismos todos llegaron a feliz término. Los objetivos específicos ayudaron a cumplir con los objetivos generales. Además dentro de los objetivos específicos hubo cumplimiento en relación a brindar medidas preventivas tanto generales como específicas al entorno laboral en la que se desenvuelven los trabajadores.</p>	<p>investigadores conocer la distribución y características de los problemas que afectan a los 4 grupos de trabajadores del presente estudio. Además para el proceso de recolección y análisis de datos se ha seguido las guías de Instituto Nacional de Higiene en el Trabajo de España, muy útil por ser de aplicación muy práctica, además es debidamente probado y en uso actual.</p>	<p>investigación que aborda la problemática dentro del campus universitario, existen aun vacíos y falta de profundización en cuanto a optimizar acciones de prevención de riesgos laborales, además existe una necesidad de integrar todos estos estudios y elaborar una política institucional de aplicación general a todos los trabajadores. Como en otra investigación anteriormente citada existe en la población una pobre cultura de seguridad y autocuidado. En general el personal está expuesto a los riesgos propios de tareas laborales y de las instalaciones de los edificios. Además según la actividad específica que desempeña el personal, éstos están expuestos a riesgos químicos, mecánicos, físicos, biológicos, etc, que constituyen amenazas a su salud.</p>
<p>DETERMINACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE Y COSTUMBRES ANCESTRALES EN LA POBLACIÓN INFANTIL MENOR DE 5 AÑOS Y MADRES DE LA POBLACIÓN DE YACUAMBI Y SARAGURO DURANTE SEPTIEMBRE DE</p>	<p>El tema parece ser original, de gran interés y que dejará buenos aportes a la medicina y a la población indígena en particular. Es original pues no ha existido estudios relacionados a esta temática en la población indígena de nuestra provincia. Además es un tema de gran interés al conocer que la población indígena</p>	<p>Los principales motivos que incentivó a la realización de este estudio fueron manifestadas de manera concreta, claras y válidas, al analizar que existe un desconocimiento de las costumbres propias de las ciudades indígenas, y si las mismas repercuten o no en la salud infantil. Además como toda investigación mediante este estudio se generaran nuevos</p>	<p>Los objetivos en un 75% fueron cumplidos satisfactoriamente, sin embargo se menciona como objetivo específico el contribuir al mejoramiento de los conocimientos básicos de salud infantil de las madres indígenas mas sin embargo si bien es cierto que mediante este estudio se dejará constancia de los</p>	<p>Parece ser que la metodología utilizada es la correcta, ya que se pretende describir, analizar e interpretar de forma ordenado los datos obtenidos. Además la población elegida (niños que asisten a la guardería menores de 5 años) es la idónea para cumplir con los objetivos planteados, sobre todo para emprender alguna acción correctiva en cuanto a malos hábitos de higiene. Además las técnicas</p>	<p>En cuanto a los resultados obtenidos no fueron los esperados para las tesis pues esperaban que tanto los hábitos de higiene y las costumbres ancestrales influyan en el desarrollo pondoestatural de la población infantil de Saraguro y Yacuambi. Sin embargo a pesar de no afectar el desarrollo pondoestatural los malos hábitos de higiene de la población estudiada se relaciona con la aparición de otros estados morbosos como dermatitis, etc. Por otra parte vemos que el factor</p>

2009 A MAYO DE 2010	ocupa un porcentaje representativo en nuestra provincia y además que la misma se ve afectada por factores como la pobreza, analfabetismo y mortalidad infantil	conocimientos enriquecedores a la medicina indígena y la medicina farmacéutica.	nuevos conocimientos encontrados, se debería especificar qué actividades se llevaron a cabo para poder difundir estos conocimientos.	elegidas son muy útiles para obtener datos confiables.	económico y cultura sigue teniendo un papel importante en la salud, pues aún se ve cierto porcentaje de madres de familia que prescindir de los servicios del médico y prefieren acudir a otras personas o aplicar sus costumbres ancestrales
ESTUDIO DE MORBILIDAD Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN NUTRICIONAL EN EL HOSPITAL DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA. DURANTE ENERO-AGOSTO DE 2010.	El tema parece ser muy oportuno y de gran aporte de conocimientos para los profesionales en salud quienes son los que están directamente encargados de una correcta prescripción nutricional y de que brinden información adecuado a sus pacientes en cuanto a la nutrición que deben de llevar, para evitar enfermedades o para llevar un mejor estilo de vida. Además esta investigación es muy factible tanto el sitio a investigarse como la información requerida es de fácil acceso en especial para el tesista.	Teniendo la morbilidad una correlación directa con la nutrición adecuada durante la hospitalización de un paciente, porque permite disminuir el número de permanencia del paciente, ya que un adecuado estado nutricional proporciona rápida recuperación, por tanto este estudio es importante pues aporta información dirigida hacia el personal médico acerca de que su paciente lleve un adecuado régimen alimentario. A la vez es importante robustecer el registro de morbilidad y organización de datos, que provean herramientas para la planificación hospitalaria	Todos los objetivos planteados fueron cumplidos en su totalidad. Los objetivos específicos ayudaron a cumplir con el objetivo general. Es importante mencionar que dentro de un objetivo específico fue el de fundamentar el requerimiento de la visita de la nutricionista al paciente hospitalizado, importante para el mejoramiento de la calidad de salud de la población que concurrirá en un futuro a esta casa de salud	La metodología parece ser la correcta porque mediante el método descriptivo y retrospectivo, permite planificar servicios de salud para una comunidad que se basen en sus necesidades reales o por otra parte les permite analizar las tendencias de las tasas de mortalidad o morbilidad de un grupo poblacional. Además durante una investigación longitudinal de datos suscitados en el pasado, que se analizan en el presente, describiendo todos los datos y características posibles de la población estudiada, con el fin de analizar la morbilidad de un periodo y relacionarla con la prescripción nutricional	A través de este estudio podemos analizar que existe un porcentaje muy importante en la población estudiada que posee alguna alteración nutricional (sobrepeso y obesidad), que no se le da la debida importancia a la misma. Además se recalca la importancia de prescribir un adecuado régimen alimenticio para así utilizar adecuadamente los recursos diagnósticos, terapéuticos, humanos y económicos. Además podemos darnos cuenta que en cualquier casa de salud ya sea pública o privada es indispensable la presencia de médico nutricionista. Se analiza mediante estos resultados que sigue siendo el médico quien como primer contacto con el paciente es el responsable de la prescripción dietética inicial por tanto su formación debe ser integral.
ANÁLISIS DE LAS NECESIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN DE	El planteamiento del tema abarca realizar un análisis de las necesidades de atención en salud teniendo en consideración	Los aspectos que motivaron a la elección del tema por parte de los investigadores fueron muy precisos, justificables, pues dan prioridad al hecho de	Los objetivos planteados son claros, bien establecidos, lógicos, además alcanzables.	El tipo de metodología aplicado parece ser el correcto, pues está acorde a lo que se desea conseguir. Al tratarse de una investigación	Las principales causas de morbilidad son a nivel general las enfermedades infecto-contagiosas. Para el análisis de las necesidades de atención de salud que presentan los habitantes se

<p>YACUAMBI PARA LA OFERTA DE SERVICIOS DE TELESALUD SEPTIEMBRE 2010</p>	<p>las morbilidad de la población de Yacuambi para así ofertar los servicios de telemedicina, este tema me parece oportuno, además que proporcionará importante información tanto para la tesista como para el personal de salud y la comunidad en estudio y en especial para el personal encargado de este proyecto los cuales sacarán provecho de esta investigación.</p>	<p>conocer las necesidades de salud que poseen los habitantes del cantón Yacuambi, además conocer los beneficios que la telemedicina ha brindado a los médicos rurales y a la comunidad.</p>	<p>Tanto el objetivo general como los específicos fueron cumplidos en su totalidad.</p>	<p>prospectiva les permite a los investigadores a partir del conocimiento de las necesidades de salud puedan formular y ofertar nuevos servicios de telesalud. Posee una adecuada estructura metodológica que permitirá un correcto desarrollo del trabajo y de esta manera cumplir con todos sus objetivos planteados.</p>	<p>encontró que a pesar de llevar 4 años el proyecto, la mayoría los habitantes del mismo. Y la otra parte está satisfecha durante el transcurso de la consulta. Por tanto se despliega la necesidad de realizar campañas de difusión. Al evaluar a los médicos que han sido participes se verifica que los beneficios de la telemedicina son múltiples, pero a su vez muchas áreas o servicios los médicos no utilizan en su rutina diaria, por tanto igualmente se necesita instruir mas para que los recursos de telemedicina sean utilizados en su totalidad.</p>
<p>ANALISIS COSTO-BENEFICIO DEL PROYECTO TELESALUD UTPL-TUTUPALY EN EL CANTÓN YACUAMBI DURANTE MARZO-JULIO 2010</p>	<p>En cuanto al planteamiento del tema acerca del análisis costo-beneficio del Proyecto Telesalud UTPL-Tutupaly en el cantón Yacuambi, parece ser uno de los temas que hablan sobre la problemática actual, además es un tema concreto, muy aplicable a nuestra realidad y de fácil acceso a la información para la autora al formar parte indirectamente de este proyecto</p>	<p>Dentro de los motivos que impulsaron a los tesisas a la elección del tema, son muy validos y claros, considerando que la tecnología siempre ha formado parte ya sea directa e indirectamente con la adquisición de conocimientos y sobre todo en el ámbito médico. Además por el incremento sustantivo experimentado por los costos de los servicios de atención en salud y la creciente demanda de estos servicios hace imperativa su evaluación económica. Por otra parte está muy bien justificado el sitio de estudio</p>	<p>El objetivo general de esta investigación está bien planteada ya que de manera ordenada responde las siguientes interrogantes Qué? Cómo? Para qué?. Así mismo los objetivos específicos facilitan el logro del objetivo general. Todos estos objetivos han sido cumplidos en su totalidad mediante esta investigación.</p>	<p>La metodología utilizada parece ser la idónea al tratarse de una investigación en la que es indispensable describir la frecuencia y las características más importantes de un problema de salud pública (costo-beneficio del proyecto telesalud). El enfoque cuantitativo utilizado es muy útil para éste estudio pues se trata de buscar la correlación entre las variables. Además nos permite replicar el estudio. Los parámetros establecidos dentro de la metodología como son el universo, la</p>	<p>Los resultados mediante este estudio si fueron los esperados ya que algunos programas de telemedicina ya han concluido que los costos otorgan beneficios y mediante este proyecto de Telesalud UTPL-Tutupaly tiene un costo-beneficio adecuado. Además se puede deducir que al comparar costos entre la atención médica de especialidad en una clínica privada de la ciudad de Loja y la atención medica con Telemedicina no cabe duda que el uso de esta ultima proporciona un ahorro de la economía del paciente. Además se espera que con esta red no solo beneficie a la población sino al mismo personal médico pues es una herramienta de investigación,</p>

		<p>pues la distancia geográfica a la que está localizada la parroquia de Tutupaly es una de los importantes impedimentos para que la población no goce de la adecuada atención en salud.</p>		<p>muestra, los instrumentos, entre otros son descritos de una manera ordenada y lógica.</p>	<p>actualización y asesoramiento científico.</p>
--	--	--	--	--	--