



**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE  
LOJA**

*La Universidad Católica de Loja*

**TITULACION DE**

**MEDICO**

**TEMA:**

***“Sistematización de los proyectos de fin de carrera de la escuela de medicina  
UTPL periodo 2007-2010, línea de investigación fármacos y métodos”***

**Trabajo de fin de Titulación**

**AUTOR:**

**Victor Emilio Ruiz Larrea**

**DIRECTOR:**

**Dr. Servio Antonio Romero Ramirez**

**LOJA - ECUADOR  
2012**

Loja, Diciembre 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 FARMACOS Y METODOS*" realizado por el estudiante Victor Emilio Ruiz Larrea, 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 autor.

Loja, Diciembre del 2012

.....  
V́ctor E. Ruiz L.  
AUTOR

## **DEDICATORIA**

A través del presente trabajo investigativo, queda plasmado: esfuerzo; que ha sido pilar importante para mi desempeño y trajinar a lo largo de la carrera universitaria.

El presente estudio, lo dedico a: Dios; así mismo, con especial afecto y admiración a mi madre e hijo: Ruth y Víctor Emilio que gracias a su ternura, que me brindaron fueron la inspiración y motivación, para el impulso final de este logro.

Victor Emilio

## **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, y orientación en este proceso de la investigación complejo pero a la vez muy fructífero y enriquecedor.

Agradecimiento especial al personal que labora dentro del área bibliotecaria, así como amigos médicos que formaron parte de este trabajo. Ya que sin la colaboración de los mismos el presente trabajo no hubiera sido posible; en especial a mi amigo: MD Yuri Santiago Loaiza por su aliento y orientación.

**EL AUTOR**

## **CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHO DE TESIS**

Yo, Victor Emilio Ruiz Larrea, declaro ser el autor 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”.

.....  
V́ctor E. Ruiz L.  
AUTOR

.....  
Dr. Servio Romero  
DIRECTOR DE TESIS

## INDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	I
Certificación de aprobación del director.....	II
Autoría.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Contrato de cesión de derecho de tesis.....	VI
Índice de Contenidos.....	VII
1. RESUMEN.....	1
2. SUMMARY.....	2
3. INTRODUCCION.....	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.....	13
7.1.1.5. Limitaciones.....	14
7.1.1.6. Fases.....	14
7.1.2. Escuelas Metodológicas de la Sistematización.....	22
7.1.2.1. Generalidades.....	22
7.1.2.2. CELATS .....	26
7.1.2.3. Objetivos y funciones del CELATS.....	26

7.2. Marco Institucional.....	28
7.2.1. Introducción .....	28
7.2.2. Historia.....	29
7.2.3. Misión y Visión.....	30
7.2.4. Misión Idente.....	31
7.2.5. Modelo educativo.....	31
7.2.6. Organización.....	31
7.2.7. Investigación.....	32
8. METODOLOGÍA.....	33
9. RESULTADOS.....	35
9.1.1. Generales.....	35
9.2. Específicos.....	38
10. CONCLUSIONES.....	56
11. RECOMENDACIONES.....	59
12. BIBLIOGRAFÍA.....	60
13. ANEXOS.....	63



## **1. RESUMEN**

El presente trabajo se basa en la sistematización de los proyectos de fin de carrera " Titulación de medicina" de la UTPL periodo 2007-2010, siguiendo el modelo metodológico CELATS 1985, que tiene como finalidad integrar la teoría y la práctica para producir conocimiento a partir de la experiencia para permitir el análisis crítico del conocimiento para que así sea difundido. La muestra incluyó 10 tesis pertenecientes a la Línea de Investigación fármacos y métodos. Existe un análisis de cada una de las diez tesis considerando: EL TEMA, JUSTIFICACIÓN, OBJETIVOS, METODOLOGÍA Y RESULTADOS.

Los resultados obtenidos fueron satisfactorios pues dentro de las conclusiones se establece que: los temas de investigación abordan problemática de salud vigente, gozan de originalidad e importancia. Las justificaciones son válidas y veraces, los objetivos fueron cumplidos; con metodología idónea. Los resultados aportaron información valiosa.

Además existen datos confinados a la experiencia de los autores desde el inicio de la investigación hasta su final; que en última instancia muestra que la mayoría la consideran a la experiencia como positiva.

## **2. SUMMARY.**

This research work is based on the systematization of the undergraduate projects "Medicine Major " of the UTPL in the period of 2007-2010, following the methodological model CELATS 1985, which aims to integrate the theory and the practice to produce knowledge from the experience that allows the critical analysis so that knowledge is disseminated. The sample included 10 theses belonging to Line Drug Research and Methods. In this study, there is an analysis of each of the ten theses considering: THE THEME, JUSTIFICATION, OBJECTIVES, METHODOLOGY, AND RESULTS.

Complying with the objective of disseminating the results a document was done containing relevant points systematized information.

The results from this research were satisfactory conclusions for within states that: the research topics address current health problems, many of these enjoy originality and importance. The justifications expressed are valid and true, the objectives to be achieved were mostly fully carried out, with appropriate methodology. The results provided valuable information.

Also in this research work data are confined to the experience of the authors from the beginning of the investigation to its end; that ultimately shows that the vast majority of researchers consider the experience as positive.

### 3. INTRODUCCIÓN

Existen 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.<sup>1</sup>

Esa inquietud se alimenta de diversas fuentes. De un lado, existe 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, repletas 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.

Se comienza a buscar maneras de recuperar y aprender de las experiencias

---

<sup>1</sup>Introducción a la sistematización. Disponible en: [minasdeoro.info/educacion.php?id=1082](http://minasdeoro.info/educacion.php?id=1082)

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.<sup>2</sup>

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 profundizar y comprender lo mismo.

---

<sup>2</sup>Disponible en: [www.cicapnic.org/infocicap/cursos/61Sistematizacion.pdf](http://www.cicapnic.org/infocicap/cursos/61Sistematizacion.pdf)

#### **4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Continuamente los estudiantes universitarios de los últimos años realizan proyectos de investigación que tienen como objetivo aportar conocimientos nuevos y relevantes que de alguna manera sirvan para el desarrollo de los pueblos relacionándolo con la razón de ser de las universidades. Así la investigación juega un papel trascendental en la vida institucional de los templos de sabiduría como del pueblo al que se deben. 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.

Pero actualmente basta dar un vistazo somero para darse cuenta que muchas de las veces aquellos conocimientos no son difundidos mucho menos la experiencia de los investigadores es parte de un análisis.

Es por ello que se considera que la sistematización de los proyectos de investigación constituyen procesos importantes porque permite optimizar los resultados obtenidos no incurrir en errores que se siguen cometiendo. Y al no contar con estudios similares en el país mucho menos localmente es conveniente y existe la necesidad de realizar la "Sistematización" de los Proyectos de fin de carrera de la Escuela de Medicina tomando en cuenta que el numero de tesis hace posible el estudio sin tornarlo demasiado largo ni complicado, porque se dispone del tiempo, logística y recursos técnicos, materiales y económicos los mismos que garantizan su investigación, con un gran nivel de veracidad, profundidad y pertinencia.

## 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. Teniendo en cuenta 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 un 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 comprenderlos y en lo posterior difundir los datos más relevantes que han sido sistematizados.

## **6. OBJETIVOS**

### **5.1. General:**

Analizar los proyectos de fin de carrera Titulación de Medicina de la UTPL- línea de investigación Fármacos y Métodos, 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.

### **5.2. 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 <sup>3</sup>. 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

---

<sup>3</sup> [www.Alboan.Org/archivos/1viendo.pdf](http://www.Alboan.Org/archivos/1viendo.pdf)



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. <sup>4</sup> (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

---

<sup>4</sup> [www.alboan.org/archivos/viendo.pdf](http://www.alboan.org/archivos/viendo.pdf)

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 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.<sup>5</sup> 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.

---

<sup>5</sup> [www.cepalforja.org/sistem/documentos/Marfilmariluz.doc](http://www.cepalforja.org/sistem/documentos/Marfilmariluz.doc)

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 se observa 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.<sup>6</sup> 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

---

<sup>6</sup> [www.revista.iplac.rimed.cu/index.php?.sistematizacie](http://www.revista.iplac.rimed.cu/index.php?.sistematizacie).



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 se anexo. 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.<sup>7</sup>

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.

---

<sup>7</sup> [www.Cepalforja.org/sistema/documentos/Mariluz.doc](http://www.Cepalforja.org/sistema/documentos/Mariluz.doc)

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 intime 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.<sup>8</sup>

## **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.<sup>9</sup>

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.

---

<sup>8</sup> [www.cepalforja.org/sistem/documentos/Marfilmariluz.doc](http://www.cepalforja.org/sistem/documentos/Marfilmariluz.doc)

<sup>9</sup> [www.alboan.org/archivos/343.pdf](http://www.alboan.org/archivos/343.pdf)

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.

<b>CUADRO RESUMEN DE PROPUESTAS DE SISTEMATIZACIÓN</b>				
	<b>CELATS (1985)</b>	<b>Taller Permanente CEAAL-PERU (1988)</b>	<b>Escuela para el Desarrollo (1991)</b>	<b>Oscar Jara, Alforja (1994)</b>
<b>Destinatario</b>	Trabajadores sociales	Promotores y educadores populares	Promotores	Educaciones populares y promociones
<b>Concepto de sistematización</b>	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, d 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.
<b>Propósitos que persigue</b>	Mejorar la práctica del trabajador social. Aportar a experiencias similares. Aportar a la Producción del conocimiento científico desde lo particular y lo cotidiano.	Mejorar la intervención desde lo que ella misma enseña. Enriquecer, confrontar, modificar el conocimiento teórico existente, transformando en herramienta útil para transformar la realidad	Obtener una visión común (en el equipo) sobre el proceso vivido. Transmitir y contrastar experiencias, para ir construyendo una teoría y metodología de la promoción.	Tener una comprensión más profunda de las experiencias, con el fin de mejorar la práctica. 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.
<b>Cómo sistematizar</b>	<p>1. Recuperación y ordenamiento de la experiencia</p> <p>2. Delimitación del objeto y objetivos de la sistematización</p> <p>3. Recuperación de la experiencia desde el objeto</p> <p>4. Análisis: operacionalización de las preguntas y recuperación de la información</p> <p>5. Síntesis: respuesta a las preguntas</p> <p>6. Exposición</p>	<p>Dos niveles de sistematización:</p> <p>Primer nivel: interpretación del proceso como un todo.</p> <p>1. Diseño del proyecto</p> <p>2. Recuperación del proceso</p> <p>3. Periodización del proceso-Análisis</p> <p>4. Interpretación del proceso</p> <p>5. Exposición</p> <p>Segundo nivel: profundizar el conocimiento de algunas de las dimensiones del proceso.</p> <p>1. Delimitación del objeto y objetivos de la sistematización.</p> <p>2. Diseño del proyecto</p> <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>1. Delimitación de la experiencia a sistematizar (tiempo y espacio) y del objeto y objetivos.</p> <p>2. Descripción de la experiencia a sistematizar.</p> <p>3. Registro ordenado de la experiencia (cuadro cronológico).</p> <p>4. Periodización y tipificación de etapas del proceso.</p> <p>5. Análisis y conclusiones.</p> <p>6. Redacción</p>	<p>1. El punto de partido:</p> <p>1.1. Haber participado en la experiencia</p> <p>1.2. &lt;tener registros de la experiencia</p> <p>2. Las preguntas iniciales</p> <p>2.1. Para qué queremos sistematizar?</p> <p>2.2. Qué experiencias queremos sistematizar? (delimitar el objeto)</p> <p>2.3. Qué aspectos centrales de esas experiencias nos interesa 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</p>

				proceso 5. Los puntos de llegada: 5.1. Formular conclusiones 5.2. Comunicar los aprendizajes.
--	--	--	--	--

### **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.<sup>10</sup>

### **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.

<sup>10</sup> [www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pela/pl-000131.pdf](http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pela/pl-000131.pdf)

- 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.

Recalamos, 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.<sup>11</sup>

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, donde estudian más de 22 mil personas en 25 carreras.

---

<sup>11</sup> [www.utpl.edu.ec/](http://www.utpl.edu.ec/)

## **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 mas 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 MISION Y VISION**

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 MISION IDENTE**

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

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.

### **7.2.4 ORGANIZACIÓN**

La Universidad Técnica Particular de Loja cuenta con 2 Modalidades de Estudio estructuradas en 4 Áreas e imparte 23 carreras en Presencia y 20 a Distancia.

Área Administrativa

Área Biológica

Área Socio Humanística

Área Técnica

### **7.2.5 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 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 tesistas 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 Fármacos y Métodos, durante el proceso se excluyó aquellos temas que no encasillen 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 tesistas 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 pasos como: 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 generalizaciones se creó un documento en Word, que permanecerá en la Escuela de Medicina. **(Anexo 4 y 5)**

En el 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 estos aportaron y tuvieron concordancia con el tema además si se llegó a cumplir satisfactoriamente con los mismos, en la metodología el diseño metodológico utilizado, en los resultados la relevancia de los mismos y el aporte que dejaron como consecución final de los proyectos.

## 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 Fármacos y Métodos, 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. 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.

A través de este método, se logró sistematizar los proyectos de tesis de acuerdo a Fármacos y Métodos que incluyó 10 tesis.

### **1) Recuperación y ordenamiento de la experiencia**

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**

El establecer en un inicio el objetivo general y los objetivos específicos de la sistematización, los cuales fueron expuestos anteriormente.

### **3) Recuperación de la experiencia desde el objeto**

Mediante el uso de una encuesta dirigida a los tesisistas con preguntas tanto abiertas como cerradas se estableció la manera para conseguir la recuperación desde el objeto. 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 Fármacos y Métodos, 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 dilucidan correctamente por qué y la importancia de la investigación?
3. Existe concordancia entre los objetivos y el tema ?
4. La metodología utilizada fue la correcta?
5. Los resultados aportan con información de utilidad?

## **6) Exposición**

Para este 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.

## **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 Fármacos y Métodos.

### ***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 Fármacos y Métodos, 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:

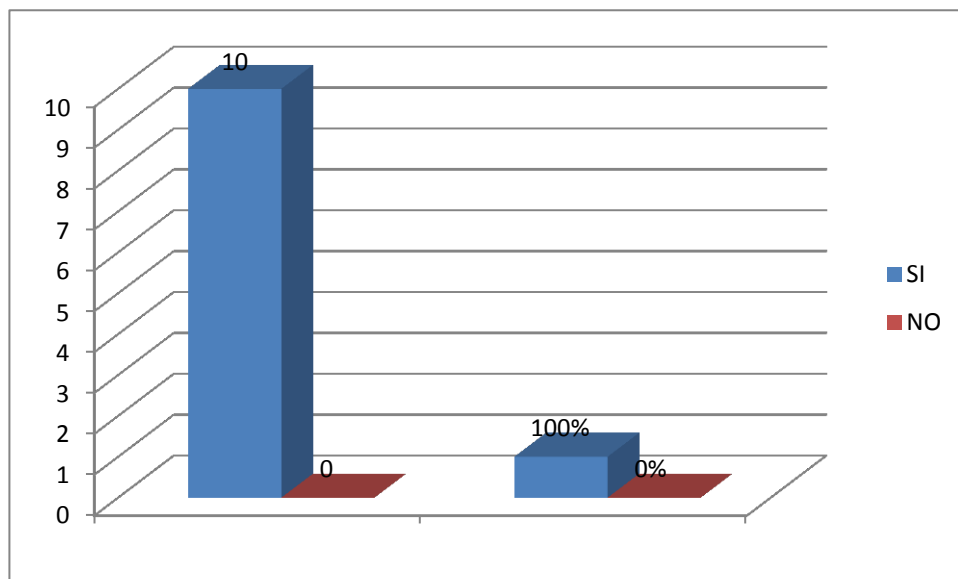
## 1. ACADÉMICO

**CUADRO N° 1**

### Tema y Tipo de Estudio

INDICADOR	F	%
SI	10	100%
NO	0	0%
<b>TOTAL</b>	10	100%

**GRÁFICO N° 1**



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El Autor

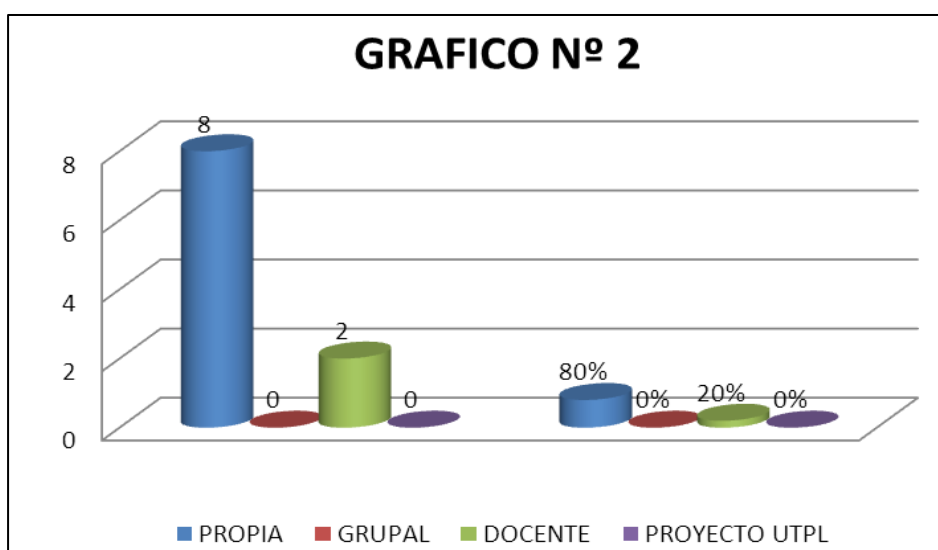
Mediante esta representación gráfica se indica que la totalidad de tesis encuestados recuerda su tema de proyecto de tesis.

## 2. MOTIVACIÓN

CUADRO N° 2

Iniciativa

INDICADOR	F	%
PROPIA	8	80%
GRUPAL	0	0%
DOCENTE	2	20%
PROYECTO UTPL	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

Con estos resultados se demuestra claramente que la motivación para la elección del tema de tesis fue por iniciativa propia representada por el 80% seguido por iniciativa de algún docente 20%. Por lo anterior se deduce que en la mayoría de investigadores el tema de tesis fue de su interés.



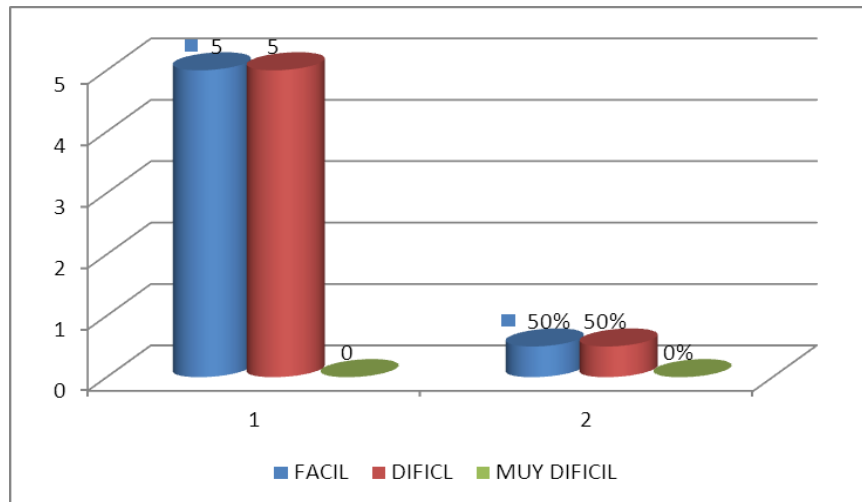
### 3. ACCESIBILIDAD Y FACILIDAD EN TORNO AL PROYECTO

CUADRO N° 3

#### a. Acceso a la información

INDICADOR	F	%
FACIL	5	50%
DIFICIL	5	50%
MUY DIFICIL	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

GRÁFICO N° 3



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

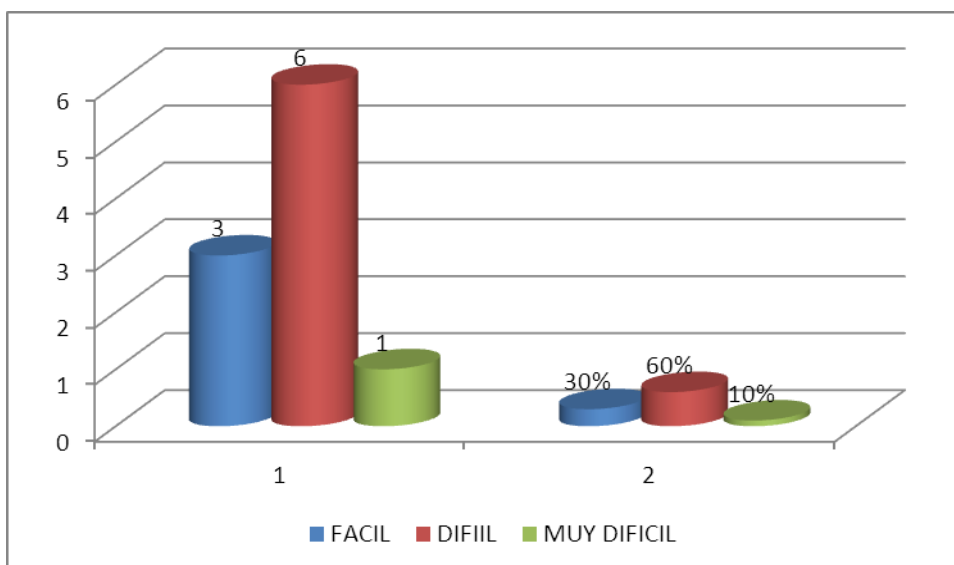
Con respecto al acceso y facilidad a información requerida para el trabajo investigativo la gráfica indica que el 50% de los tesisistas tuvieron dificultad para el acceso a la información requerida en el desarrollo, los motivos que la mayoría manifestó fueron la obtención de pocos datos actualizados y en el caso de zonas rurales; se refería que las vías de acceso fueron difíciles para encontrarse con los individuos, el restante (50%) le resultó fácil el acceso a la misma

## b. Elaboración de metodología

CUADRO N° 4

INDICADOR	F	%
FACIL	3	30%
DIFICIL	6	60%
MUY DIFICIL	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

GRÁFICO No.4



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

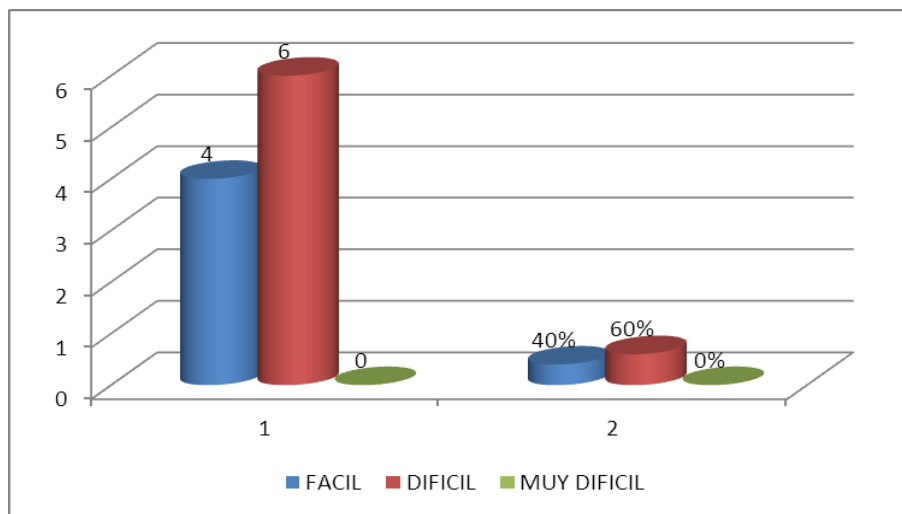
En esta gráfica se evidencia que el 60% de los tesisistas les fue fácil la elaboración de la metodología de su proyecto de investigación y que un 30% presentaron dificultad para su realización; en un trabajo el investigador considera muy difícil la elaboración de la metodología explicando cómo razones principales los pocos conocimientos de metodología de la investigación.

c. Trabajo de campo y/o toma datos

CUADRO N° 5

INDICADOR	F	%
FACIL	4	40%
DIFICIL	6	60%
MUY DIFICIL	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

GRÁFICO N° 5



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

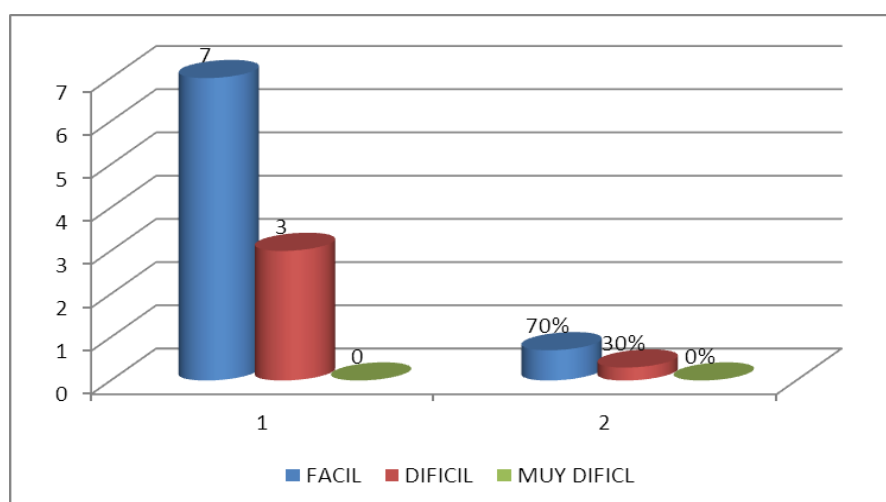
En esta gráfica se evidencia que un 60% de tesis les fue difícil la toma de datos y/o trabajo de campo para su proyecto de investigación explicando como razones principales la distancia geográfica y falta de tiempo (4 encuestados) y por otra parte la falta de colaboración por parte de la población en 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	%
FACIL	7	70%
DIFICIL	3	30%
MUY DIFICIL	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**GRÁFICO N° 6**



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

La gráfica evidencia que un 70% de tesis las fue fácil la elaboración de las conclusiones y recomendaciones, mientras que el 30% presentaron dificultad para su realización, teniendo como justificación el no realizar trabajos de este tipo a lo largo de la carrera.

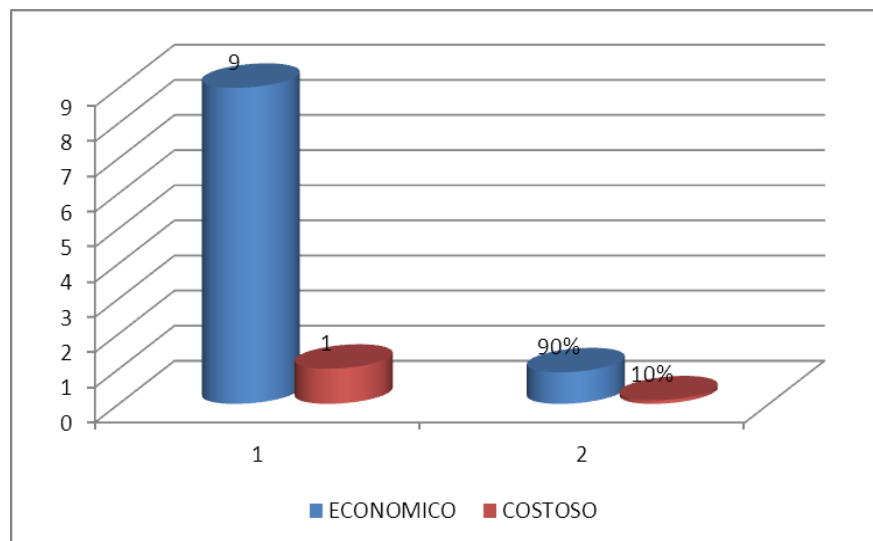
#### 4. RECURSOS ECONÓMICOS

##### a) Costo económico

CUADRO N° 7

INDICADOR	F	%
ECONÓMICO	9	90%
COSTOSO	1	10%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

GRÁFICO N° 7



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

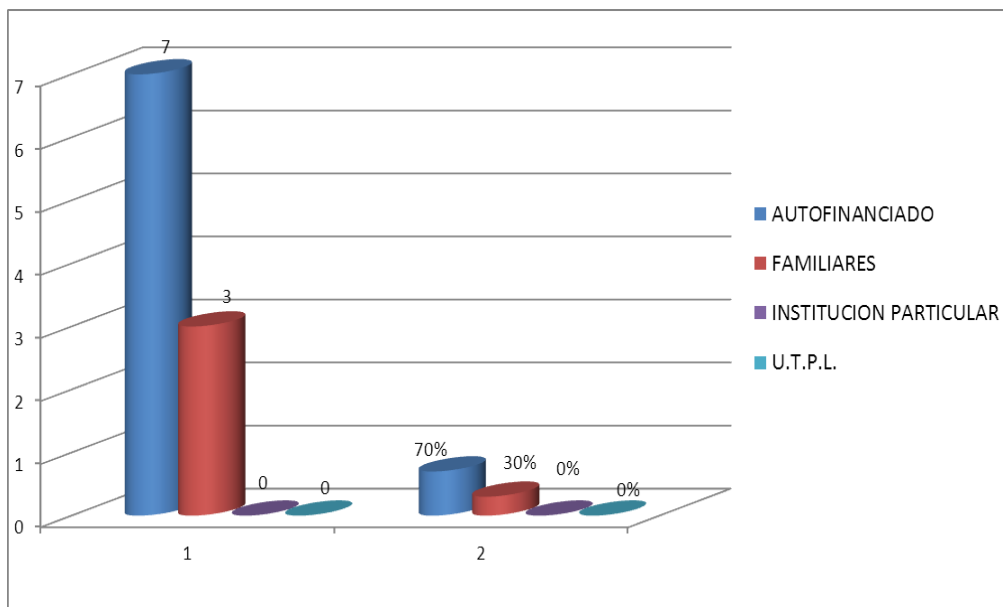
En cuanto a costos en su gran mayoría (90%) la realización de su tesis constituyó económico mientras que en su minoría (10%) fue costoso. Poniendo en evidencia que este ámbito no representaría impedimento para la elaboración de estudios relacionados.

**b) Apoyo económico**

**CUADRO Nº 8**

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

**GRÁFICO Nº 8**



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

En cuanto al apoyo financiero recibido para la realización del proyecto el 70% los gastos económicos fueron propios. Mientras que en un 30% recibieron apoyo familiar, lo cual tiene relación con la tabla anterior pues al ser económico el estudio, no hubo la necesidad de pedir financiamiento a otra institución.

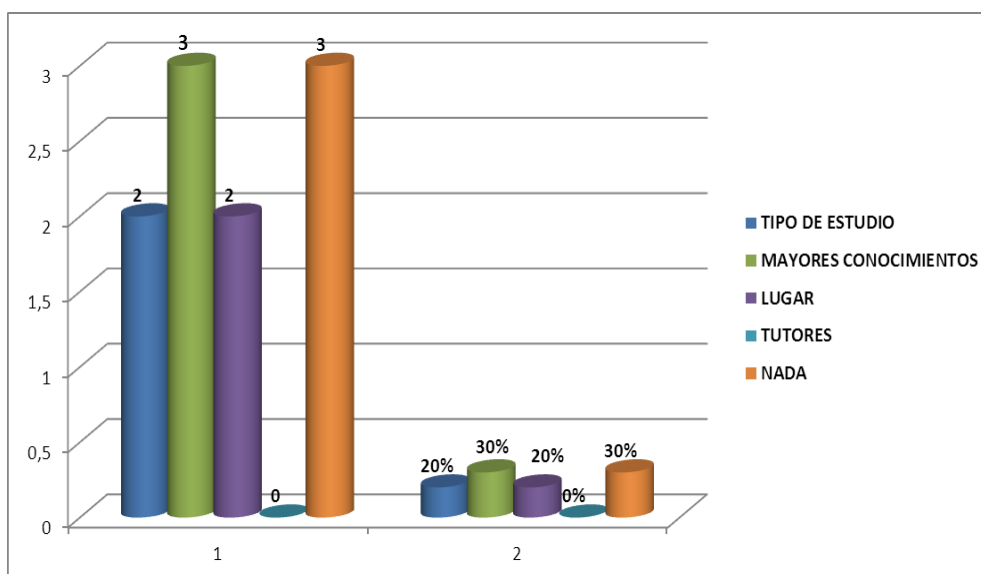
## 5. EXPERIENCIAS Y APRENDIZAJES

### a) Modificar su experiencia anterior

CUADRO N° 9

INDICADOR	F	%
TIPO DE ESTUDIO	2	20%
MAYORES CONOCIMIENTOS	3	30%
LUGAR	2	20%
TUTORES	0	0%
NADA	3	30%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

GRÁFICO N° 9



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

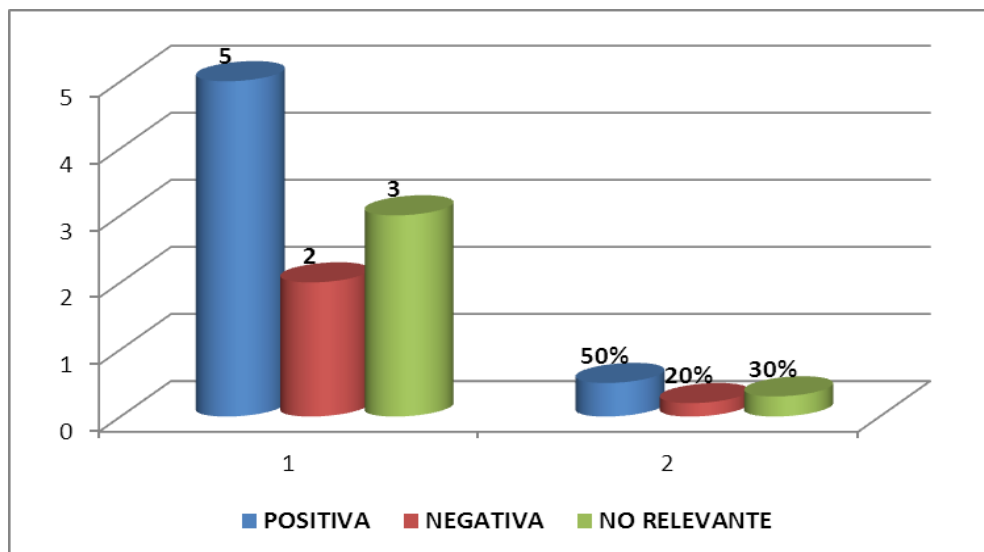
Esta representación gráfica nos indica que los tesistas en su mayoría (70%) les gustaría modificar algo de su experiencia anterior, en lo que respecta a: adquirir mayor conocimiento del tema antes de iniciar el estudio el 30%, seguido de: 20% cambiarían el lugar de estudio; 20% cambiarían el tipo de estudio; mientras que el 30% no modificaría nada, con lo cual revela la satisfacción personal en gran parte del trabajo realizado.

## b) Experiencia en el transcurso

**CUADRO N° 10**

INDICADOR	F	%
POSITIVA	5	50%
NEGATIVA	2	20%
NO RELEVANTE	3	30%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**GRÁFICO N° 10**



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

En relación a la experiencia vivida durante el proceso de investigación el 50% manifestaron haber tenido una experiencia positiva, mientras que el 20% la cataloga como negativa, seguida por el 30% de las personas que consideran a la experiencia como no relevante.

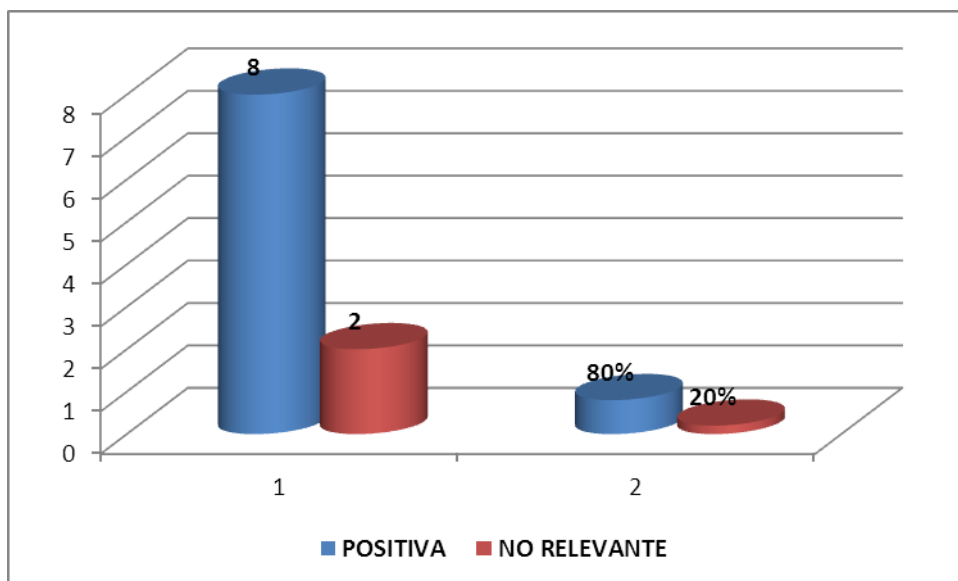


**c) Experiencia al final**

**CUADRO N° 11**

<b>INDICADOR</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
POSITIVA	8	80%
NO RELEVANTE	2	20%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**GRÁFICO N° 11**



BASE DE DATOS: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

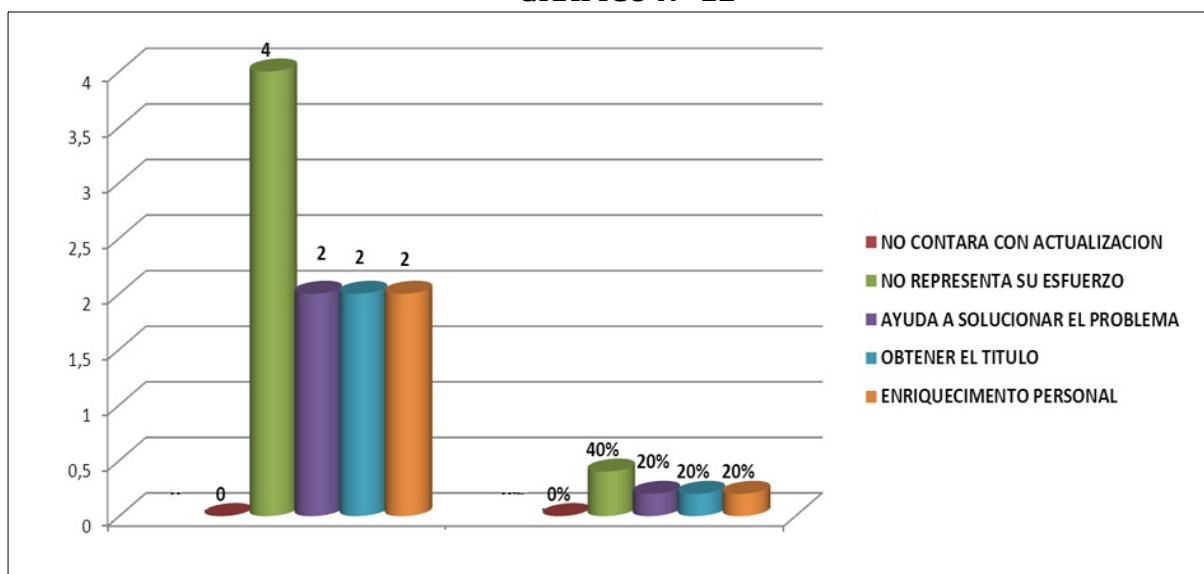
En relación a la experiencia vivida al final del proceso investigativo la mayoría de encuestados (80%) manifestaron haber tenido una experiencia positiva, mientras una minoría (20%) la cataloga como no relevante, Ninguno tubo una experiencia negativa.

**d) En relación a su proyecto**

**CUADRO N° 12**

INDICADOR	F	%
VERDADERAMENTE IMPORTANTE	0	0%
NO CONTARA CON ACTUALIZACIÓN	0	0%
NO REPRESENTA SU ESFUERZO	4	40%
AYUDA A SOLUCIONAR EL PROBLEMA	2	20%
OBTENER EL TITULO	2	20%
ENRIQUECIMIENTO PERSONAL	2	20%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**GRÁFICO N° 12**



BASE DE DATO: EXCEL

ELABORADO POR: El autor

El 40% de los encuestados opinan que el proyecto al final no representa el esfuerzo de los investigadores y no será tomado en cuenta, un 20% piensan que el tema se involucra de manera directa con la problemática de salud y que ayudará a solucionarla, 20% considera que este solo apporto y se realizó como requisito para obtención de título como médico y finalmente el restante 20% cataloga al final de la experiencia y aprendizaje que esta solamente sirve como enriquecimiento personal.

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

Se elaboró 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 cual posee los siguientes contenidos: TEMA, JUSTIFICACION, OBJETIVOS, METODOLOGÍA Y RESULTADOS, el cual reposará en la escuela de Medicina, y servirá de guía para los estudiantes.

#### **SISTEMATIZACIÓN (ANÁLISIS)**

Al término del estudio es justo señalar que la sistematización no es tarea fácil, pues al inicio existe una serie de interrogantes y debilidades, creando en el ente sistematizador la necesidad de adquirir conocimientos de ¿cómo hacerla?, para que así, esta se desarrolle satisfactoriamente.

**TEMA:** De los 10 Proyectos analizados, 7 se corresponden a temas relacionados con fármacos y su interacción con la población, 3 han sido considerados como trabajos inmersos en problemática de gran incidencia en la población local, así mismo 4 fueron aplicados a nivel de zonas rurales de la provincia de Loja y Zamora Chinchipe, mientras que 6 fueron a nivel de zona urbana de Provincia de Loja.

En lo que respecta al planteamiento de los temas existe buena argumentación, se considera que todos abordan problemáticas de salud reales e importantes, los proyectos de investigación muestran al lector a simple vista, tan solo con el título: orientación acerca de la investigación realizada, esto gracias a que cuentan con una buena estructura, limitación adecuada además porque son temas con alta prevalencia e incidencia en las poblaciones de estudio, muchos de estos estudios abordan problemática en lo referente a la automedicación tratamientos mal instaurados y la relación de aquellas prácticas con la resistencia microbiana hacia los antibióticos; por otra parte otros se inclinan por la investigación de situaciones de salud no menos importantes con lo son: cáncer gástrico y su problemática en lo que a diagnóstico evaluación y tratamiento concierne; efectos de la contaminación atmosférica sobre la salud de individuos expuestos a esta y finalmente salud reproductiva y sexual. Los tópicos guardan la originalidad del caso y motivación para el lector, pero es preciso citar que no todos los temas están correctamente delimitados en tiempo sin que esto quite su importancia, por otra parte los mismos son aplicables a la realidad.

Los temas de fármacos y resistencia microbiana son temas que guardan una relación entre sí y considerando que todos provienen de una misma institución universitaria como lo es la U.T.P.L aportarían en buena forma primero para realización de futuros estudios relacionados y luego para implementación de proyectos de intervención que busquen soluciones.

**JUSTIFICACIÓN:** las justificaciones de los proyectos ponen en claro porque se dio aquel estudio, ¿cuáles fueron las motivaciones, ¿qué es lo se pretenden con este tipo de proyectos, además el citar cual es la situación global y luego la local, muestran al lector la importancia de los mismos y exponen incluso algunos otros problemas relacionados que permitieron el posterior planteamiento de los objetivos . Por otra parte existe una minoría de proyectos de investigación en los que la justificación sale de contexto y hacen que esta sea confusa.

**OBJETIVOS:** las tesis poseen objetivos claros que guardan relación con el tema estos tienen una estructura adecuada ya que responde a preguntas clave. Los objetivos específicos son medibles y alcanzables contribuyendo a la consecución del objetivo general Sin embargo existe en dos tesis irregularidades: en la primera el objetivo general es demasiado extenso y establece variables y determinantes que no guardan elocuencia con el tema; en la segunda en cambio existe demasiados objetivos específicos que hacen que existan demasiadas variables a investigar, y por ende que la posibilidad de cumplimiento de aquellos no llegará a ser posible.

**METODOLOGÍA:** la metodología que se estableció resulta práctica, pues claramente otorga un lineamiento ordenado a seguir para el desarrollo del trabajo y hace posible la consecución de los objetivos, es idónea al tratarse de estudios en su gran mayoría descriptivos, el método empleado del mismo nombre permite al investigador recabar datos pasados además describir Situaciones y otorgarle una caracterización al fenómeno de estudio o sus variables a investigar.

El enfoque cuantitativo, muy bien empleado para medir conclusiones o variables en relación al tipo de encuestas.

Acerca de la relación temporal entre la aparición de los casos y el momento en que se proyecta la investigación se han utilizado en la mayor parte de las tesis estudios retrospectivos, sin embargo cabe mencionar 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.

Dentro de las técnicas de recolección de datos las más utilizadas fueron la encuesta y la entrevista muy aplicables a los objetivos establecidos.

**RESULTADOS:** los proyectos aportaron información valiosa, lo que se considera como resultados satisfactorios, pues se logró cumplir con la mayoría de los objetivos planteados, incluso sin que los resultados sean tomados en cuenta como relevantes, es propio decir: que estos dejan experiencias enriquecedoras al investigador y a los posibles beneficiarios del proyecto. Aunque existen algunos resultados que podrían ser considerados como erróneos porque no dieron respuesta a los objetivos, carecen de una adecuada redacción así como en el orden al momento de la transcripción, no significa que estos sean verdaderos errores de la investigación ni se desvíen de los lineamientos previamente establecidos.

Por lo citado con anterioridad queda justificada plenamente la realización de aquellos proyectos de investigación así como su cumplimiento dando realce al trabajo cumplido por los tesisistas y sus respectivos directores para que estos lleguen a la culminación exitosa.

**RESULTADOS RELEVANTES** de la sistematización de los proyectos de fin de carrera de la Escuela de Medicina Línea Investigativa fármacos y métodos son:

- ✓ El hábito de la automedicación es una práctica usual en la población tanto urbana como rural que se viene dando sin distinción de género, edad, etnicidad ni tampoco nivel académico.
- ✓ Se demuestra que son muchos los factores (económico, mala relación médico – paciente, dolores leves, recomendaciones de familiares, amigos y farmacéuticos, pérdida de tiempo) que motivan a la población a llevar en práctica la automedicación, contrario a lo que se podría pensar que solo parte por la falta de educación.
- ✓ En los hospitales objeto de estudio, es claro que no existe registros acerca de las infecciones nosocomiales.
- ✓ Es evidente que la población demanda de un mayor acercamiento del médico con sus pacientes, para así conocer más a estos y lograr adherencia a tratamientos instaurados y conocer acerca de costumbres y terapias herbarias empíricas que utilizan.
- ✓ En cuanto al tema de salud sexual y reproductiva existe todavía desconocimiento de los métodos anticonceptivos en la población rural. y resulta alarmante que los adolescentes que conocen de aquellos no los ponen en práctica terminando en embarazos no deseados

- ✓ Los resultados obtenidos acerca de los métodos diagnósticos, tratamiento y complicaciones del cáncer gástrico, así como de los efectos de la contaminación atmosférica y los efectos sobre la salud de la población, constituyeron problemas que afectan a un buen número de personas, sirviendo como fuente de información valiosa que muestran cual es la situación actual.
- ✓ El análisis global de los resultados permite considerar a todos aquellos como relevantes por la experiencia que dejan en los investigadores y por qué dejan cimentadas bases para posibles consultas o estudios relacionados.

## 10. CONCLUSIONES

- ✓ De 42 trabajos investigativos, clasificados en 4 líneas de investigación: Bioética y Bioseguridad, Fármacos y Métodos, Salud Pública y Ocupacional y Patologías Sistémicas. 10 tesis corresponden a la línea fármacos y métodos. Los restantes 32 trabajos están distribuidos así: Bioética y Seguridad (10 tesis), Patologías Sistémicas (11 tesis ) y Salud Publica y Ocupacional (11 tesis)
- ✓ La mayoría de los proyectos correspondientes a la línea de fármacos y métodos goza de una estructura adecuada en donde sus apartados guardan concordancia entre si lo que hace que los proyectos tengan validez y por la originalidad del tema despierten el interés del lector.
- ✓ De acuerdo a los resultados obtenidos y con la culminación del presente trabajo investigativo; se considera que el modelo CELATS 1985 sirvió y fue aplicable para la sistematización de las tesis correspondientes a la línea de fármacos y métodos.
- ✓ Con respecto a la sistematización correspondiente a las tesis que encajan en la línea fármacos y métodos se concluye que:
  - Los temas de los estudios sin excepción abordan problemática de salud actual, resultando importantes.
  - Las justificaciones son explícitas, citan estudios relacionados importantes y conducen correctamente a la situación local, brindando relevancia a los temas a excepción de una en la cual la justificación redundante y confunde al lector.
  - En lo que respecta a objetivos éstos se cumplieron en la mayoría de los trabajos; aisladamente algunos no estuvieron bien planteados.
  - Aunque solo en una tesis se utilizó incorrectamente términos. La metodología empleada, constituyo la ideal para desarrollar las investigaciones ya que brindaron el orden para la consecución de las mismas.
  - Los resultados brindaron un aporte importante al tema de investigación, aunque provisorios en algunos casos no menos importantes.

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



- Todos los autores de las investigaciones recuerdan el tema que en su tiempo realizaron, dejando entre ver su buena memoria y precedente que este marco la finalización de sus carreras universitaria.
- La mayoría de los autores eligieron los temas por iniciativa propia, solo el 20% tomaron el tema propuesto por algún docente, lo que denota que al inicio de la investigación todos mostraron un tipo de interés por la investigación.
- Se considera que el acceso a la información sea esta por recabar de una base de datos, documentos o por fuente directa mediante encuestas hacia la muestra de estudio resulto difícil en un 50%, poniendo en consideración falta de datos confiables y desactualizados, vías de acceso en malas condiciones hacia pueblos rurales y falta de colaboración por parte de los encuestados.
- El 70% de los investigadores tuvieron problemas con la elaboración de la metodología, incluso a uno de los investigadores ésta le pareció muy difícil. poniendo de manifiesto la falta de cultura investigativa de sus autores.
- Los recursos económicos utilizados en los trabajos investigativos resultan baratos por tal razón ninguno de los proyectos necesitó la prestación de recursos institucionales.
- El 70 % de los autores de los proyectos de investigación desearían modificar algo de sus trabajos, lo que sugiere que adquirieron experiencia investigativa y hacen de sus actores entes sistematizadores.
- Existe una diferencia entre las opiniones con lo positivo o no de la experiencia en el transcurso de la investigación y al final de la misma; con lo que se concluye que lo satisfactorio de la finalización del proyecto sirve para calificar a la experiencia como positiva.
- La calificación de la experiencia como positiva al final de la investigación en relación con la apreciación distinta que tenían los tesistas en el transcurso de la misma, pone de manifiesto que pese a presentarse 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 un considerable porcentaje 40%, piensa que como su proyecto existe muchos, que al final por muy bien elaborados que estén no representara el esfuerzo puesto en este, otro 40% consideran lo obtenido como positivo y solo una minoría del 20% consideran que el proyecto fue mero requisito para obtención de título de médico.

## 11. RECOMENDACIONES

- Continuar con estudios de este tipo en un nuevo conglomerado de proyectos en busca de exponer lo conseguido, recuperar experiencias para que así cada vez se logren mejores resultados.
- Proseguir con la capacitación a los estudiantes y agregar motivaciones con respecto a la investigación para que estos no tengan miedos ni demasiadas dificultades a la hora de elaboración y desarrollo de proyectos.
- Se recomienda a los estudiantes de la escuela de medicina desarrollar temas nuevos y apoyarse con la experiencia de los docentes para poder desarrollar sus ideas y conseguir resultados valiosos.
- Es recomendable que las instituciones de salud actualicen las bases de datos e informaticen sus procesos en aras de contar con información más confiable.
- Promover por parte de todas las escuelas de la U.T.P.L la sistematización de los proyectos existentes, para difundir los resultados que seguramente aportaran conocimientos que ayuden a mejorar los procesos investigativos.

## 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](http://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>
- ❖ 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.fundses.org.ar/.../sistematización/ ...](http://www.fundses.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](http://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2008/03/16/86764)
- ❖ Jara Holliday O. (Agosto 2006). Guía para sistematizar experiencias. Guatemala. Alforja. 4<sup>a</sup>. Ed. Recuperado en [http://vargas.me.gob.ve/media/contenidos/2008/d\\_996\\_50.doc](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 en [http://www.mimdes.gob.pe/files/DIRECCIONES/DGPDS/sistematizacion\\_marco.pdf](http://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](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>

## 12. ANEXOS

### ANEXO 1

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

AÑO	AUTOR	TÍTULO	TEMA
2007	Ducón Ch. Nidia I.	Evaluación de los métodos, diagnósticos, tratamiento y complicaciones del cáncer gástrico en el hospital "Dr. Vicente Rodríguez Witt" solca de la ciudad de Loja durante el período 1990 – 2003	FÁRMACOS Y MÉTODOS
2008	Alvarado Zumba José Daniel	" Efectos de monóxido de carbona en la salud de los comerciantes de la ciudad de Loja, abril- agosto 2008	FÁRMACOS Y MÉTODOS
2008	Castillo Vásquez Rocío Beatriz	Descripción del conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevalencia de embarazo en las adolescentes de los colegios de la parroquia malacatos. Período 2008 - 2009	FÁRMACOS Y MÉTODOS
2010	Apablaza Cortez Paola Virginia	Determinación de los patrones de automedicación en las poblaciones amazónicas de Yacuambi y el Pangui 2009	FÁRMACOS Y MÉTODOS
2010	Romero Bedoya Carla Estefanía	Automedicación en pacientes que acuden a recibir atención en salas de emergencia de Centros de Salud Públicos, Privados y Autónomos de la Ciudad de Loja en el periodo abril-septiembre del año 2009.	FÁRMACOS Y MÉTODOS
2010	Salazar Erazo Diana Estefanía	Análisis comparativo entre el conocimiento de la prescripción antibiótica en el tratamiento ambulatorio de síndromes gripales, faringoamigdalitis, bronquitis y neumonías no complicadas y la práctica médica en el servicio de emergencia del hospital IESS-Loja	FÁRMACOS Y MÉTODOS
2010	Sigcho Jácome Gabriela Carolina	"Determinación de los hábitos de automedicación de la población de los cantones Zamora y Yanzatza"	FÁRMACOS Y MÉTODOS
2009	Mejía Leiva Edwin Stalin	Presencia de infecciones nosocomiales y uso de antibióticos en los pacientes internados en el Hospital Binacional de la ciudad de Macará de la provincia de Loja, durante el período septiembre 2005 a septiembre 2006	FÁRMACOS Y MÉTODOS
2010	Hidalgo Ojeda Andrea Soledad	Análisis comparativo del uso de Tiopental más Fentanyl y Tiopental más Remifentanyl, y evaluación de la calidad de atención en pacientes sometidos a procedimientos endoscópicos diagnósticos en el Hospital UTPL y SOLCA	FÁRMACOS Y MÉTODOS
2010	Rodríguez López Jimmy Israel	Terapia herbaria empírica de los habitantes del cantón el Pangui durante el período junio a septiembre de 2010	FÁRMACOS Y MÉTODOS

## 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 FARMACOS Y METODOS”

Tesista: Victor Ruiz

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)

<b>Métodos de Sistematización</b>	
<b>Destinatario</b>	Trabajadores sociales
<b>Concepto de sistematización</b>	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.
<b>Propósitos que persigue</b>	Mejorar la práctica del trabajador social. Aportar a experiencias similares y a la producción del conocimiento científico desde lo particular y lo cotidiano.
<b>Cómo sistematizar</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Recuperación y ordenamiento de la experiencia</li><li>2. Delimitación del objeto y objetivos de la sistematización</li><li>3. Recuperación de la experiencia desde el objeto</li><li>4. Análisis: operacionalización de las preguntas y recuperación de la información</li><li>5. Síntesis: respuesta a las preguntas</li><li>6. Exposición</li></ol>

## ANEXO 4

AÑO	AUTORES	TEMA	LINEA INVEST.	OBJETIVOS		RESULTADOS RELEVANTES	METODOLOGÍA
				GENERAL	ESPECÍFICO		
2007	Nidia Ducòn Liliana Romero	EVALUACION DE LOS METODOS, DIAGNOSTICOS, TRATAMIENTO Y COMPLICACIONES DEL CANCER GASTRICO EN EL HOSPITAL Dr. "VICENTE RODRIGUEZ WITT" SOLCA DE LA CIUDAD DE LOJA, ABRIL - AGOSTO 2008	FARMACOS Y METODOS	Conocer cuáles son los métodos utilizados para realizar el diagnóstico y tratamiento del cáncer gástrico en el hospital Solca de Loja, y las complicaciones derivadas de estos tratamientos.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Investigar los métodos diagnósticos que han sido Utilizados Frecuentemente en la determinación del cáncer gástrico durante este periodo de estudio.</li> <li>2) Conocer en que estadio han sido diagnosticados los pacientes con cáncer gástrico Durante este Periodo de Estudio.</li> <li>3) Conocer el tratamiento Instaurado en el Hospital Oncológico Solca de Loja.</li> <li>4) Establecer cuál es la morbimortalidad del cáncer Gástrico en solca Loja.</li> <li>5) Conocer cuáles han sido las complicaciones postoperatorias que se presentaron en pacientes operados con cáncer gástrico en solca Loja</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 . En el grupo de población estudiada se registraron 321 casos de cáncer gástrico de un total de 1640. Con una relación varón - mujer 1.56 a 1; 127 sometidos a tratamiento quirúrgico.</li> <li>2 . El examen más solicitado corresponde a la biometría hemática constituyendo el 100% en donde se encontró decremento del hematocrito y hemoglobina.</li> <li>3. La endoscopia digestiva Alta se constituye en el método diagnostico realizado al 100% de pacientes operados, al igual que la biopsia para confirmación de histopatológico</li> <li>4. el adenocarcinoma es la neoplasia más frecuente en 84% de los casos</li> <li>5. la gastrectomía subtotal fue el procedimiento quirúrgico más realizado practicado en el 57% de los casos</li> </ol>	Estudio retrospectivo y descriptivo

						<p>6. La mortalidad postoperatoria inmediata se situó en 1.57% del total de los casos.</p> <p>7. solo el 23% de pacientes tienen seguimiento y Registro a más de un año posterior al tratamiento quirúrgico y solo el 7.8% de los pacientes tienen registro de último control a más de 5 años.</p>	
2008	<p>José Alvarado</p> <p>Gustavo Hernández</p>	<p>EFFECTOS DEL MONOXIDO DE CARBONO EN LA SALUD DE LOS COMERCIANTES DE LA CIUDAD DE LOJA</p> <p>ABRIL - AGOSTO 2008</p>	<p>FARMACOS Y METODOS</p>	<p>Otorgar información a la unidad de medicina familiar y comunitaria de la Universidad Técnica Particular de Loja, acerca del nivel de contaminación por el monóxido de carbón proveniente de la combustión vehicular, en los comerciantes que se encuentran ubicados en las calles Ramón Pinto y Lauro Guerreo</p>	<p>1) Establecer el nivel de contaminación que tienen los comerciantes de las calles Ramón Pinto y Lauro Guerreo entre las calles Mercadillo y Colon de la ciudad de Loja debido a la emanación de monóxido de carbono por medio de análisis de la carboxihemoglobina.</p>	<p>1. El valor máximo de nivel de Carboxihemoglobina fue 0.50% valor que se registra en 1 solo comerciante equivaliendo al 10 % de la muestra estudiada; el valor referencial del laboratorio es 1.2%. es decir ningún comerciante sobrepasa el Valor referencial del laboratorio.</p> <p>2. dentro de las enfermedades diagnosticadas por medico</p>	<p>Estudio descriptivo y enfoque cuantitativo</p>

				entre las calles Mercadillo y Colon de la Ciudad de Loja y los efectos en la salud; en el personal que labora en la mencionada institución	2) Identificar las patologías presentes en los comerciantes y transeúntes asiduos de las paradas de autobuses de las calles Ramón Pinto y Lauro Guerrero entre las calles Mercadillo y Colon de la ciudad de Loja debido a su exposición al monóxido de carbono.	desde que empezaron a trabajar en la zona de estudio se encontró en nivel de prevalencia: faringitis 25%, hipertensión arterial 25%, amigdalitis 21.9%, rinitis alérgica 15.6 % y 12.5% conjuntivitis.	
--	--	--	--	--	--	--	--

2008	Rocio Castillo Maria Tandazo	DESCRIPCION DEL CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVALENCIA DE EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS DE LA PARROQUIA DE MALACATOS. PERIODO 2008-2009.	FARMACOS Y METODOS	Describir los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos y prevalencia de embarazo en las adolescentes de los colegios de la parroquia Malacatos durante el periodo lectivo 2008 - 2009	<p>1) Determinar cuáles son los métodos anticonceptivos más conocidos y utilizados entre los adolescentes de los colegios de la parroquia Malacatos.</p> <p>2) Investigar las causas que inciden para los embarazos en adolescentes de la parroquia malacatos.</p> <p>3) Determinar la prevalencia, la edad del embarazo y estado civil en las estudiantes de los colegios de la parroquia malacatos.</p> <p>4) Establecer la edad de inicio de la actividad sexual entre los diferentes sexos de los estudiantes.</p>	<p>1 . los alumnos de los colegios de la parroquia de Malacatos tienen conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos en 89% de su totalidad.</p> <p>2 . La edad de la primera relación sexual más temprana es a los 9 años en varones y en mujeres a los 12 años, pero existe una Mayor frecuencia entre los 14 y 15 años.</p> <p>3. los mayores proveedores de información sexual son los medios de comunicación, seguida de información emitida por amigos y la emitida por centros de salud.</p>	Método descriptivo y enfoque cuantitativo
------	---------------------------------	---	--------------------	--	--	---	---

						<p>4. El 87.65% no usan ningún método anticonceptivo; el 6.4% lo usan y corresponde a varones del bachillerato.</p> <p>5. El 3.3% del grupo estudiado tiene hijos con mayor frecuencia en mujeres y varones entre 14 y 18 años; la mayoría de los adolescentes previo al embarazo no usaban ningún método anticonceptivo, además los adolescentes tienen hijos de otros adolescentes. Ya que la edad de los padres oscila entre los 17 y 20 años</p>	
2010	Apablaza Paola Moreno Yuliana	DETERMINACION DE LOS PATRONES DE AUTOMEDICACION EN LAS POBLACIONES AMAZONICAS DE YACUAMBI Y EL PANGUI MARZO 2009	FARMACOS Y METODOS OCUPACIONAI	Determinar los patrones de automedicación en la población de los cantones Yacuambi y el Panguí, mediante encuestas	1) Determinar las características de la automedicación en relación con: edad, raza, sexo, residencia y ocupación.	<p>1. Del 100% de la población encuestada el 81.52% tiene como hábito la automedicación.</p> <p>2. El 58.56% de la población estudiada se</p>	Estudio analítico, de diseño cuantitativo y de enfoque transversal.



				<p>con la finalidad de conocer las características, factores, creencias y saberes de esta zona.</p>	<p>2) Establecer los factores que influyen en el hábito de automedicación.  3) Establecer los tipos de medicamentos de mayor consumo en personas que se auto medican.  4) Describir las creencias y saberes sobre la práctica del consumo de medicamentos en personas que se auto medican.</p>	<p>automedica con frecuencia de cada 2 a 4 meses refiriendo que es el periodo en el que presentan síntomas gripales; el 1.47 con frecuencia de cada 15 días.  3. Dentro de los motivos de automedicación encabezan: la cefalea, lumbalgia y artralgia  4. En lo que respecta a conocimiento sobre automedicación, el 45.02% piensa que la enfermedad no era grave. El 20.29% prefieren visitar la farmacia por falta de dinero para la consulta médica y luego comprar la receta.  5. El fármaco más utilizado corresponde al grupo de antigripales. En un 21.21% seguido de medicamentos que no recuerdan el nombre 15.82%</p>	
--	--	--	--	---	--	---	--

						<p>6. sobre el conocimiento de efectos adversos; el 10.93% conoce de estos. Mientras el 89.07% desconoce.</p> <p>7. 98.04% afirma que continuarán con el hábito mientras el 1.96% discontinuarán el mismo.</p>	
2010	Romero Carla	<p>AUTOMEDICACION EN PACIENTES QUE ACUDEN A RECIBIR ATENCION EN SALAS DE EMERGENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICAS, PRIVADAS Y AUTONOMAS DE LA CIUDAD DE LOJA EN EL PERIODO ABRIL-SEPTIEMBRE DEL AÑO 2009</p>	FARMACOS Y METODOS	<p>Determinar la frecuencia y características de la práctica de automedicación en pacientes que acuden a salas de emergencia.</p>	<p>1.Determinar el Porcentaje de pacientes con antecedentes de automedicación que acuden al servicio de emergencia.</p> <p>2.Comparar la frecuencia de pacientes que se auto medican antes de acudir al servicio de emergencia de una casa de salud</p>	<p>.del 100% de población de la población de estudio el más de 90% refirió haberse automedicado alguna vez y estos en su mayoría se automedicaron antes de asistir al servicio de emergencias de las respectivas casas de salud.</p> <p>Entre los principales síntomas que son</p>	<p>Estudio de tipo transversal, descriptivo y observacional.</p>

					<p>pública, privada y autónoma.</p> <p>3. Determinar la edad, sexo y nivel de escolaridad en los cuales se presenta con mayor frecuencia la automedicación.</p> <p>4. Determinar los síntomas más comunes por los que se inicia la automedicación.</p> <p>5. Determinar la forma más frecuente de adquisición de medicamentos y de quien recibieron la indicación para su administración.</p> <p>6. Determinar los grupos de medicamentos que se utilizan para automedicación con mayor frecuencia.</p>	<p>causalidad para el hábito de la automedicación lo encabezan: la combinación de varios síntomas, seguido de los dolores de origen gastrointestinal, asociados al sistema respiratorio y por último dolores de origen muscular.</p> <p>Las principales formas como adquieren los medicamentos son: por iniciativa propia el paciente mismo, seguido de a través de familiares, en lo que respecta sobre la indicación de los mismos a la par se encuentran el consejo de familiares y amigos y la indicación otorgada por el farmacéutico o sirve como argumento el tratamiento médico otorgado en chequeo anterior .antibióticos en combinación de otros fármacos en más del 50%.</p>	
--	--	--	--	--	---	---	--

					<p>7. Determinar el porcentaje de cumplimiento y cambio de indicaciones médicas por parte de los pacientes que acuden a salas de emergencia, así como sus causas.</p> <p>8 . Determinar la frecuencia de automedicación en pacientes atendidos en el servicio de emergencia</p>	<p>En relación al cumplimiento los accidentes laborales destacan las áreas de mayor ocurren del tratamiento indicado en servicio de emergencia en más del 70% este es cumplido en su totalidad. Los síntomas leves y la falta de tiempo son los principales motivos para poner en práctica el hábito de automedicación. Los pacientes conocen que la automedicación representa un riesgo para la su salud pero sin embargo continúan con dicha práctica.</p>	
2010	Salazar Diana	ANALISIS COMPARATIVO ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LA PRESCRIPCION ANTIBIOTICA EN EL TRATAMIENTO	FARMACOS Y METODOS	Comparar los conocimientos médicos con respecto al uso de antibióticos en el tratamiento ambulatorio	1)identificar los antibióticos con más frecuencia utilizados en los diversos procesos infecciosos de vías respiratorias	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El antibiótico para tratar un síndrome gripal es la azitromicina</li> <li>2. En una faringoamigdalitis aguda se prescribe</li> </ol>	Estudio descriptivo, retrospectivo con componentes analíticos.

		<p>AMBULATORIO DE SINDROMES GRIPALES, FARINGOAMIGDALITIS, BRONQUITIS Y NEUMONIAS NO COMPLICADAS Y LA PRACTICA MEDICA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL "MANUEL YGNACIO MONTEROS LOJA"</p>		<p>En enfermedades de vías respiratorias más comunes que acuden al servicio de emergencia y la instauración de dichos tratamientos en la práctica clínica, mediante la realización de una encuesta al personal médico del servicio de emergencia del hospital "Manuel Ygnacio y Monteros Loja" conjuntamente con la investigación de los tratamientos establecidos en dicha institución a pacientes que cursan con estas enfermedades evaluando con esto el uso indiscriminado de los mismos.</p>	<p>más Comunes.  2) Establecer si el uso de antibióticos se encuentra justificado por un proceso infeccioso bacteriano que requiera dicho tratamiento.  3) Conocer la incidencia del uso indiscriminado de antibióticos en pacientes sintomáticos que no cursan con enfermedad infecciosa bacteriana que requiera tratamiento antibiótico y de aquellos que cursan enfermedad infecciosa bacteriana que necesitan tratamiento antibiótico.  4) Evaluar los conocimientos del personal de salud que trabaja en el servicio de emergencia, con respecto al uso de antibióticos</p>	<p>La combinación de bencilpenicilina 1200000UI IM dosis única + azitromicina 500mg PO QD por 3 días.  3) el 20.6% de pacientes recibieron un tratamiento adecuado para su enfermedad, en tanto que el 79.4% restante el uso de antibióticos se realizó de forma inadecuada.  4) el conocimiento medico en relación al diagnóstico y tratamiento en su mayoría acertado no guardan relación con el tratamiento instaurado. Creando diferencia entre lo que se sabe y lo que se hace.</p>	
--	--	---	--	---	--	--	--

				correcto o incorrecto manejo de dichas patologías.	en base a parámetros preestablecidos.		
2010	Sigcho Gabriela Trelles Ricardo	DETERMINACIÓN DE LOS HABITOS DE AUTOMEDICACION DE LA POBLACION DE LOS CANTONES ZAMORA Y YANTZAZA.	FARMACOS Y METODOS	Conocer cuáles son los hábitos de mayor trascendencia relacionados con la automedicación en las poblaciones de las ciudades de Zamora y Yantzaza, en la provincia de Zamora Chinchipe.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conocer las características socio-demográficas de los habitantes de Zamora y Yantzaza, en los cuales se presenta con mayor frecuencia los hábitos de automedicación.</li> <li>2. Determinar cuáles son las principales causas y consecuencias que han provocado los hábitos de automedicación en los habitantes de las ciudades de Zamora y Yantzaza.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. alrededor del 10 % de población encuestada no recuerda el nombre de fármaco que utilizaron.</li> <li>2 . dentro del grupo de fármacos con los que se automedican en orden de mayor frecuencia esta: los AINES seguido por los antigripales y finalmente antibióticos.</li> <li>3.el sexo femenino resulta ser quien se automedica en mayor frecuencia</li> <li>4. la población encuestada con el hábito de automedicación tiene dentro de los motivos: alivio rápido a la sintomatología; otro grupo importante refirió falta de empatía con el médico e incumplimiento del tratamiento</li> </ol>	Método Analítico con transversal.

					<p>3. Determinar cuáles son los grupos de medicamentos usados con mayor frecuencia, para la automedicación por los habitantes de estas ciudades.</p> <p>4. Sondear los locales donde se expende medicamentos en las ciudades de Zamora y Yantzaza.</p>	<p>con posterior incurrimento en el hábito de automedicación.</p> <p>5. así mismo los pobladores que se automedican en mayor frecuencia resultan ser aquellos con un nivel académico superior.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

2009	Mejia Edwin	PRESENCIA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES Y USO DE ANTIBIOTICOS EN LOS PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL BINACIONAL DE LA CIUDAD DE MACARA DE LA PROVINCIA DE LOJA, DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE 2005 A SEPTIEMBRE 2006	FARMACOS Y METODOS	Determinar la incidencia y prevalencia de infecciones nosocomiales en los pacientes hospitalizados en el hospital Binacional de Macara de la provincia de Loja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. tipificar los grupos etarios y de riesgo para contraer infecciones nosocomiales dentro de los pacientes Cultivos y antibiogramas.</li> <li>5 . Hospitalizados en dicha casa de salud.</li> <li>2 . Identificar el agente etiológico causante de las infecciones nosocomiales en este centro hospitalario.</li> <li>3 . Establecer la flora bacteriana presente y responsable de las infecciones nosocomiales.</li> <li>4. Demostrar el uso de antibióticos empíricamente y su respaldo en los resultados de los cultivos y antibiogramas.</li> <li>5 . Promover las técnicas adecuadas para la manipulación de desechos infecciosos dentro del hospital</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 . No existen datos con respecto a la incidencia ni prevalencia de infecciones nosocomiales.</li> <li>2. El grupo etario y de riesgo, por edad y genero lo constituyen edades comprendidas entre los 18 a 65 años y de preferencia del sexo femenino.</li> <li>3 . La neumonía nosocomial ocupa el primer lugar entre los casos probables de infecciones nosocomiales, en el periodo estudiado en el Hospital Binacional Macara.</li> <li>4. Staphylococcus áureas no es el agente etiológico causante de la mayoría de infecciones nosocomiales. Serratia marcescens es el microorganismo que mayoritariamente se encontró en las muestras tomadas.</li> <li>5. los <math>\beta</math>-lactamicos son el grupo de antibióticos más utilizados en tal hospital.</li> </ol>	Método descriptivo con enfoque transversal.
------	-------------	--	--------------------	--	--	--	---



						<p>6. los antibiogramas realizados a los microorganismos encontrados, revelan que la gran mayoría presenta resistencia bacteriana a la mayoría de <math>\beta</math>-lactámicos.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

2010	Hidalgo Andrea Zuñiga Santiago	ANÁLISIS COMPARATIVO DEL USO DE TIOPENTAL MAS FENTANYL Y TIOPENTAL MAS REMIFENTANYL, Y EVALUACION DE LA CALIDAD DE ATENCION EN PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS DIAGNOSTICOS EN EL HOSPITAL UTPL Y SOLCA.	FARMACOS Y METODOS	Establecer las ventajas y desventajas del uso de Tiopental mas Fentanyl y Tiopental mas Remifentanyl como técnicas anestésicas en los procedimientos endoscópicos diagnósticos, mediante la evaluación pre, trans y post – procedimiento, con la finalidad de ofrecer una técnica con menores riesgos para el paciente	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar la calidad de atención recibida por el paciente al solicitar un estudio endoscópico diagnóstico en el Hospital – UTPL y SOLCA Loja.</li> <li>2. Determinar el nivel de ansiedad y sedación en el paciente antes, durante y después del procedimiento endoscópico.</li> <li>3. Valorar las diferentes variaciones fisiológicas, efectos adversos y complicaciones del paciente sometido a un procedimiento endoscópico.</li> <li>4. Evaluar el nivel de satisfacción del paciente sometido a estos procedimientos, y del gastroenterólogo que realizó el mismo.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Durante los procedimientos endoscópicos en los que se utilizó Tiopental más fentanyl no se apreciaron variaciones significativas de las constantes vitales, efectos adversos o complicaciones, mientras que con la administración de tiopental más remifentanyl, la desaturación de oxígeno y la depresión respiratoria se evidencio por varias ocasiones.</li> <li>2. Los pacientes que se realizaron algún procedimiento endoscópico diagnóstico bajo sedación, no llegaron a sentir ansiedad.</li> </ol>	Estudio correlacional-prospectivo con enfoque cuantitativo y diseño transversal.
------	-----------------------------------	--	--------------------	--	--	---	--

2010	Rodriguez Jimmy	TERAPIA HERBARIA EMPIRICA DE LOS HABITANTES DEL CANTON EL PANGUI DURANTE EL PERIODO JUNIO A SEPTIEMBRE DE 2010 HABITANTES DE 2010.	FARMACOS Y METODOS	Determinar las costumbres ancestrales de la terapia herbaria empírica de los habitantes del cantón El Pangui	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conocer el grupo de edad y género que en mayor proporción acude a la medicina tradicional herbolaria empírica en la zona de estudio.</li> <li>2. Identificar los preparados de hierbas empíricos, y en que dolencias los utilizan.</li> <li>3. Verificar la manera que el conocimiento ancestral es transmitido.</li> <li>4. Establecer la forma común de utilización de los productos herbarios.</li> <li>5. Identificar los efectos secundarios comunes relacionados con la terapia herbaria empírica por los usuarios.</li> <li>6. Identificar el grado de éxito de la terapia herbaria empírica respecto a la terapia convencional médica.</li> <li>7. Determinar si la terapia medica científica sumada a la empírica herbaria conlleva a un mejor resultado en el manejo</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Del 100% de la población encuestada 54% reconocen a la manzanilla como planta medicinal de igual manera pero en menor porcentaje se encuentra: el Toronjil, menta, borraja y tilo. Utilizadas en su gran en monoterapia.</li> <li>2. La dolencia por la que mayoritariamente acuden a la terapia herbaria tradicional es el "dolor de estómago" (42%), seguido de la enfermedad de los "nervios" (16%), el resfriado (13%), el "dolor abdominal con flatos" (9%) "infección de vías urinarias" (8%).</li> <li>3. El 100% de encuestados respondieron que NO existen efectos adversos al ingerir preparado de hierbas.</li> <li>4. En cuanto a la forma de enseñanza del uso de hierbas medicinales, es la madre (91%) la principal transmisora del conocimiento.</li> <li>5. El 97% de encuestados refirió que los médicos deberían involucrarse y conocer de la medicina herbaria tradicional del área en donde prestan sus servicios de salud.</li> </ol>	Estudio descriptivo, transversal y analítico
------	-----------------	--	--------------------	--	---	---	--

					de la enfermedad, con respecto a una apreciación subjetiva del usuario.		
--	--	--	--	--	---	--	--

**ANEXO 5**  
**ANALISIS DE LOS PROYECTOS DE FIN DE CARRERA**

TÍTULO	TEMA	JUSTIFICACIÓN	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	RESULTADOS
EVALUACION DE LOS METODOS DIAGNOSTICOS, TRATAMIENTO Y COMPLICACIONES DEL CANCER GASTRICO EN EL HOSPITAL "DR VICENTE RODRIGUEZ WITT" SOLCA DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERIODO 1990-2003	Me parece muy oportuno, al ser el cáncer gástrico una de las patologías que afecta con mucha frecuencia a la población del austro ecuatoriano además engloba tópicos como: tratamiento y complicaciones puntos muy importantes ya que son actualmente tema controvertido al hablar del uso de la quimioterapia así como las intervenciones quirúrgicas como opción de tratamiento.	Se considera muy acertada pues enfoca la situación global del problema la importancia del porque el diagnostico precoz, relacionado con la supervivencia, por otro lado también hace alusión a la dificultad de realizar el screening en población asintomática más aun en países como el ecuador por motivos socioculturales, económicos, organizativos y de aceptación pero considero que no existe una justificación adecuada en lo pertinente a la " Evaluación de los métodos diagnósticos" se podría haber hecho referencia de cuál es la situación local.	Expone con claridad que es lo que la investigación pretende tanto el objetivo general como los específicos son factibles para la realización del trabajo así pues cada uno de ellos fue cumplido. Además es preciso citar que estos aportaron en gran proporción al planteamiento de nuevos temas de investigación a respecto al problema del cáncer gástrico.	La metodología retrospectiva y descriptiva es muy apropiada al tratarse de un tema que investiga datos pasados pues permite especificar; datos o variantes que fueron anteriormente citadas en la formulación de objetivos; en la consecución del trabajo los investigadores mencionan: que no todos los registros clínicos evaluados cuentan con la información necesaria por lo que estos constituyen disminución de casos reales.	En primer término se encontró y demostró que tal como la situación mundial; de los casos registrados existe un predominio en incidencia reflejado en el sexo masculino con relación 1.56 a 1 correspondiendo el 1 al género femenino. . El examen de laboratorio más solicitado lo constituyen la biometría hemática y dentro de alteraciones el decremento de hemoglobina y hematocrito además hipoalbuminemia. Es lo que más predomina; pero es preciso acotar que en la detección temprana estos valores fueron normales. Como resultado además se expone todos los datos recabados en cuanto a: exámenes de imagen, fases de la patología en el diagnóstico y sobrevida; poniendo de manifiesto el real cumplimiento de los objetivos antes citados.

<p>EFFECTOS DEL MONOXIDO DE CARBONO EN LA SALUD DE LOS COMERCIANTES DE LA CIUDAD DE LOJA ABRIL - AGOSTO 2008</p>	<p>Puesto que la contaminación atmosférica paso a ser un problema de salud, resulta importante investigar cual es el efecto que tiene en particular el monóxido de carbono sobre la población de una de las zonas con mayor contaminación de la ciudad de Loja. Por otra parte también es cierto que el monóxido de carbono es solo uno de los componentes o gases que se emanan del parque automotor por lo que es propio estudiar cual es el efecto de la contaminación atmosférica como tal En dicha población.</p>	<p>Considero no acertada puesto que el estudio de ninguna manera aporta como iniciativa para disminuir el flujo vehicular como así lo mencionan sus investigadores, el conocer efectos nocivos y condición actual de los transeúntes y población de la zona de estudio podrían concientizar si, a dar soluciones a tal problema evitando el uso indiscriminado del automóvil para dirigirse a puestos de trabajo y tomar medidas para disminuir la contaminación por parte del parque automotor por medio de la autoridad competente.</p>	<p>El objetivo general que pretendía dar información a la unidad de medicina familiar U.T.P.L, se cumplió satisfactoriamente. En cuanto a los dos objetivos específicos estos son claros, considero que persiguen datos aislados en relación al objetivo general. En el caso del segundo: en lo que respecta a identificar patologías por simple boca de encuesta está sujeto a falta de veracidad.</p>	<p>Es la correcta pues condujo a los tesisistas a describir situaciones y eventos, la metodología empleada permite especificar prioridades de determinados fenómenos como es el caso del efecto de un gas en particular. Para tal investigación el método es práctico y útil para medir, el enfoque cuantitativo, también muy bien empleado para medir conclusiones o variables en relación al tipo de encuestas.</p>	<p>Los resultados como tal desde el punto de vista del cumplimiento de los objetivos podrían ser considerados como satisfactorios. Además existen resultados que dejan puntos importantes como la debilidad y cansancio que menciona el 50% de los encuestados que podría deberse o no a los efectos del monóxido de carbono y abre puertas a futuras investigaciones. Pone de manifiesto también que no existió valores de carboxihemoglobina por encima de los valores sugeridos por el laboratorio, sin embargo la sintomatología y enfermedades referidas por parte de la población de estudio demuestra que tal contaminación podría agravar y sumar comorbilidades y condición actual de tales individuos. Por otra parte es a tener en cuenta que la mayoría de los encuestados fueron estudiantes, y cabe la reflexión de que son estos quienes deben estar con la</p>
--	--	---	---	---	--

					integridad de sus facultades, para desenvolverse como tales.
DESCRIPCION DEL CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVALENCIA DE EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS DE LA PARROQUIA DE MALACATOS. PERIODO 2008-2009.	El tema es muy acorde a la situación actual en lo que a educación sexual y reproductiva se refiere, el describir e informar acerca de cuál es el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y como esto se ve reflejado en posibles embarazos no deseados resulta ser de gran trascendencia, puesto que el resultado de dicha investigación sirve para emprender en soluciones al problema del embarazo en adolescentes, por otro lado el tema es claro para el lector y muy bien descrito.	Justifica de buena manera el porqué de esta investigación además el porqué de la elección de la población de estudio con datos reales, además analiza en primer término la situación global, para luego enfocarse a lo particular, y el problema que representa el desconocimiento de métodos anticonceptivos con el consecuente embarazo no deseado, por otro lado justifica plenamente haciendo conocer otros inconvenientes indirectos que atrae tal situación.	Describe correctamente hacia dónde va encaminada la investigación y que es lo que se pretende con cada uno de ellos, así mismo los objetivos fueron cumplidos en su totalidad. Considero que tan solo uno de los objetivos específicos en cuanto a: Investigar las causas del embarazo , sobra y deja abierta un tema muy amplio que podría ser objeto de futuras investigaciones más profundas	La metodología empleada es la idónea para recabar en datos que se quieren conocer, acerca de aquel grupo poblacional, este además permite no manipular las variables. Además es propio realizar luego el análisis estadístico con los datos obtenidos para así, obtener conclusiones y recomendaciones.	Al revisar los resultados, considero concluyente la falta de conocimiento de los métodos anticonceptivos en un número importante de población estudiada así como , el impacto negativo tanto social como económico en los padres y que involucra el entorno familiar de estos
DETERMINACION DE LOS PATRONES DE AUTOMEDICACION EN LAS POBLACIONES AMAZONICAS DE YACUAMBI Y EL PANGUI MARZO 2009	Si bien el tema parece relevante considero que no constituye gran aporte para dar solución al problema de auto medicación; por otro lado las palabras: “patrones de automedicación” no creo sean claras para el lector. Además pareciera que el periodo de tiempo es muy corto	La justificación pone de manifiesto una problemática real además cita un estudio actual; dando un acercamiento de la situación. Pero si bien revela que la salud de los pueblos indígenas es prioridad, no hace conocer si existe o no un estudio parecido en aquella población, por otro lado me parece que no delimita el	El objetivo general no me parece claro al hablar de zona se desvía de la población. Considero que dentro de los llamados patrones: no encaja las palabras: factores, creencias ni saberes; Por otra parte los objetivos específicos son más elocuentes y brindan	Es la apropiada, pues permite la realización del trabajo haciendo posible la búsqueda de los objetivos, el estudio analítico permitió en la presente investigación establecer relaciones, entre variables de asociación o causalidad, además contribuye a probar hipótesis; así se podría justificar estudios adicionales respecto a la problemática de auto	En lo que respecta a resultados estos ya eran provisorios, ya que se conocía el problema en lo que respecta a la auto medicación, no me parece que sean resultados relevantes diferenciar entre géneros , al analizar entre varones y mujeres quien se auto medican con mayor

		problema y plantea la interrogante de porque? El estudio se lo realiza en cantones de la provincia de Zamora Chinchipe.	un lineamiento a seguir y contribuyen al desarrollo de investigación con la posterior ayuda para posibles soluciones al problema de auto medicación.	medicación.	frecuencia o analizar incluso la relación de la automedicación con el grupo social. Si considero fundamental el indagar en las razones que motivan a dicho hábito; logrando así en futuras investigaciones intervenir en aquellos factores en aras de reducir la automedicación en aquella población.
AUTOMEDICACION EN PACIENTES QUE ACUDEN A RECIBIR ATENCION EN SALAS DE EMERGENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA, PRIVADAS Y AUTONOMAS DE LA CIUDAD DE LOJA EN EL PERIODO ABRIL - SEPTIEMBRE DEL AÑO 2009	Me parece que el tema contribuye de buena forma para la formación del personal de salud y con su posterior difusión resulta un gran aporte al público en general. El tema mantiene la originalidad al tratar acerca de cuáles son las razones y motivaciones para que pacientes practiquen el hábito de la automedicación antes de acudir al servicio de emergencia. Ya que muchas de las veces si bien es conocido que esto es muy	Es muy precisa delimita muy acertadamente la problemática, citando la fuente correctamente; su armonía con el tema y otorgándole aun más importancia. Además pone de manifiesto algunas variables donde pueden surgir nuevas investigaciones con el fin de buscar soluciones a la problemática de la automedicación.	El objetivo general aborda claramente cuál es la meta del trabajo en armonía con el tema. El resto de objetivos buscan de manera ordenada los diferentes factores que motivan el hábito de la automedicación; así también estos son los indicados para buscar información. Que servirá para la realización del posterior análisis. Considero que los objetivos específicos son	El modelo empleado es el más acorde con el tipo de investigación pues mediante el método descriptivo se pretende, en este caso con mucha eficacia conocer; situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de actividades, objetos procesos y personas. Además la metodología sirvió para la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables.	Considero que los resultados son relevantes al rescatar y recabar en el motivo; del hábito de la automedicación. Resulta curioso que aunque un gran porcentaje de los pacientes encuestados consideraron que los medicamentos auto administrados mejoraron su cuadro, todos ellos terminaron acudiendo al servicio de emergencia por lo que esta actitud parece un poco ilógica



	frecuente, poco se ha investigado cuales son las causales? Queda entado entonces la importancia del tema. Para una vez conocido las motivaciones encontrar las posibles soluciones a aquella práctica.	.	en este caso los más idóneos para cumplir en lo que respecta a buscar características de la practica en automedicación.		el caracterizar los motivos para que se dé el hábito de la automedicación es de gran importancia para que en lo posterior exista una intervención en aquellos.
ANALISIS COMPARATIVO ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LA PRESCRPCION ANTIBIOTICA EN EL TRATAMIENTO AMBULATORIO DE SINDROMES GRIPALES,FARINGO AMIGDALITIS,BRONQUITIS Y NEUMONIAS NO COMPLICADAS Y LA PRACTICA MEDICA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL	El tema me parece importante al proponer la realización de un análisis acerca del manejo de patologías frecuentes en nuestro medio en particular lo que respecta a tratamiento ya que frente a la problemática actual en lo que se refiere a resistencia micro bacteriana juega papel importante no solo la automedicación sino también los tratamientos que indican los profesionales de la salud.	Expone correctamente la problemática actual , cita por ejemplo: la disociación de los conocimientos médicos con el accionar de estos en el tratamiento de las patologías que involucran al tracto respiratorio alto. Y como este ocasiona resistencia antimicrobiana, además me parece bien hablar también de la preocupación de la formación médica. Y pensar con conciencia social.	Los objetivos planteados persiguen el análisis planteado en el tema muy, además gozan de un buen enfoque. En relación al cumplimiento de los mismos todos se cumplieron. Los objetivos específicos ayudaron a cumplir con e objetivos general. Además considero que de estos podrían salir variables a investigar en temas relacionados. Que aportarían sustento para soluciones.	La metodología utilizada parece ser la apropiada al utilizar un estudio Descriptivo que les permite a los investigadores conocer las prescripciones dadas. Y el criterio de los médicos .por otro lado el análisis de los datos obtenidos es primordial para primero clasificar aquella información y posterior realizar una correcta discusión que enriquece este trabajo investigativo.	Los resultados obtenidos revelan de alguna manera que si bien el conocimiento medico es el adecuado, hay diferencia entre lo que se sabe y lo que se hace dejando ver con porcentajes reales que estos se convierten en actores contribuyentes al uso indiscriminado de antibióticos. Por otro lado me parece que este tipo de investigaciones deberían seguir existiendo. ya que constituye el fundamento para en primer término crear conciencia

" MANUEL YGNACIO MONTEROS LOJA"					de esta mala práctica. Y en segundo término aporta con información importante sobre donde habrá que trabajar en cierto grupo de médicos para cambiar la situación actual.
DETERMINACION DE LOS HABITOS DE AUTOMEDICACION DE LA POBLACION DE LOS CANTONES ZAMORA Y YANTZAZA.	El tema resulta ser de gran interés, el conocer cuáles son los hábitos de la automedicación en dicha población seguramente muestra la caracterización del porque incurrir en esta práctica, muestra además la problemática desde sus actores. Considero por otra parte que como también existen estudios relacionados , se pudo haber citado el periodo de tiempo	Explica el porqué del presente estudio; expone los riesgos de la automedicación y cita además el desconocimiento acerca de este habito en dicha población. Creo que el conocer la problemática mundial y la relación de estudios previos en Latinoamérica, delimitan el problema de muy buena forma. Además es preciso abordar el factor socioeconómico de la población en estudio por su evidente pluriethnicidad.	Los objetivos planteados, persiguen la caracterización de los hábitos de la automedicación en dicha población, y buscan variables. Que ayudan a conseguir el objetivo general. Considero correcto el indagar en las características socio-demográficas de los habitantes. Además	La metodología empleada es apropiada pues permitió luego de la selección de la población. Y recolección de datos estadísticos. Realizar el análisis pertinente en el momento del trabajo de campo. Por otro lado permite la elaboración de recomendaciones. Y brinda un lineamiento para nuevas investigaciones relacionadas.	En cuanto a los resultados Obtenidos; los mismos se cumplieron. Se logro recabar datos importantes; acerca del grupo poblacional que con más frecuencia tiene el hábito de la automedicación. Además se obtienen datos relevantes como por ejemplo las distintas motivaciones para automedicarse entre las que impresiona la falta de adherencia a tratamientos

	en el cual se llevó a efecto tal estudio, para conveniencia del lector e interrelación con estudios similares.	y diversidad cultural	hacer un acercamiento a un problema real; como lo es el expendio de los fármacos.		por falta de empatía con el personal médico. Además
PRESENCIA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES Y USO DE ANTIBIOTICOS EN LOS PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL BINACIONAL DE LA CIUDAD DE MACARA DE LA PROVINCIA DE LOJA, DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE 2005 A SEPTIEMBRE 2006	El tema resulta ser de gran importancia pues busca aportar datos acerca de cuál es la incidencia de las infecciones nosocomiales y pone de manifiesto la relación que existiría entre las infecciones intrahospitalarias y la resistencia microbiana frente a los antibióticos.	Justifica plenamente el estudio ya que cita que este tema es uno de los problemas de salud mundial. Delimita correctamente el problema y revela la necesidad de dicho estudio al hablar de la situación en Latinoamérica, pues si bien es un problema de quienes habitan en zona industrializada, la situación también se acrecienta y va hacia zonas menos pobladas, Como es el caso del hospital en donde se realizó el estudio.	Todos los objetivos planteados contribuyeron al desarrollo de la investigación, brindaron un lineamiento a seguir además se evidencia que estos muestran otros posibles temas de investigación relacionados además permiten en la consecución de los mismos el enriquecimiento de los tesisistas.	La metodología está acorde al tipo de estudio. Permite recabar los datos para el posterior análisis y la discusión, por parte de los investigadores. En esta investigación la metodología permitió no solo la recolección de datos sino también la identificación de relaciones entre variables.	Dentro de los resultados se evidencio la importancia de este tipo de estudios. Pues se cuenta con una base de datos que establece cual es la prevalencia en cuanto a las infecciones nosocomiales. Aporta además mediante estudios reales cuales y cuál es la resistencia que los microorganismos encontrados tienen frente a los antibióticos. Por otro lado es indudable que el presente trabajo de investigación crea en el medico lector conciencia

					acerca de un manejo adecuado de la antibioticoterapia así como una constante preparación para no contribuir al problema de resistencia bacteriana antibiótica
ANÁLISIS COMPARATIVO DEL USO DE TIOPENTAL MAS FENTANYL Y TIOPENTAL MAS REMIFENTANYL, Y EVALUACION DE LA CALIDAD DE ATENCION EN PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS DIAGNOSTICOS EN EL HOSPITAL UTPL Y SOLCA	Considero que el tema no guarda la importancia necesaria desde el punto de vista de originalidad. Además existe en la literatura gran información acerca de aquellas drogas y fases de la anestesia; ya que se trata de fármacos pienso que un estudio meramente observacional no aporta información científica necesaria para realizar comparación entre las dos alternativas. Por otro lado la evaluación de la calidad de atención aunque importante dista con la investigación de las mencionadas drogas; esto determina falta de interés para el lector.	Explica cuál es la situación global acerca de los procedimientos diagnósticos tipo endoscopia, los grandes avances y el disconfort frecuente que exponen algunos pacientes. Con lo que el investigar cual es la técnica o combinación de drogas, que resultan benéficas para el usuario estaría bien fundada. En lo que respecta a la atención a los usuarios es correcto decir que está siempre tiene que tener cambios para mejorar como tal.	Los objetivos planteados Están acorde al tema es decir buscan en primer término determinar variantes entre las dos alternativas anestésicas para luego contribuir con el desarrollo del objetivo general. Además considero que es correcto mediante encuesta directa al endoscopista cuál es el criterio acerca del uso de ambas combinaciones.	El tipo de metodología aplicado Parece ser el correcto, pues está acorde a lo que se desea conseguir. Al tratarse de una investigación prospectiva les permite a los investigadores a partir del conocimiento de las necesidades de en este caso los usuarios. Puedan formular y ofertar alternativas en favor de los pacientes. Posee una adecuada estructura metodológica que permite un correcto desarrollo del trabajo y de esta manera cumplir con todos sus objetivos planteados.	Los resultados encontrados en términos generales reconocen como mejor a la asociación de Tiopental más fentanyl. Esto determino en que los investigadores citen a dicha asociación como recomendación, para tales procedimientos. También es preciso citar que algo de lo expuesto en los resultados ya era conocido por los tesisistas como bien lo exponen en el marco teórico. Es importante además el criterio que tienen los médicos endoscopistas acerca del uso de aquellas drogas. En aras de que estos también podrían contribuir con la elaboración de un registro que cite variaciones.

<p>TERAPIA HERBARIA EMPIRICA DE LOS HABITANTES DEL CANTON EL PANGUI DURANTE EL PERIODO JUNIO A SEPTIEMBRE DE 2010 HABITANTES DE 2010.</p>	<p>El tema es importante considerando que nuestra población utiliza en gran medida las plantas como productos medicinales para curar sus dolencias, y es todavía más frecuente su uso en poblaciones con mayor riqueza vegetal como lo es la población de estudio. El caracterizar el hábito o costumbre de la terapia herbaria resulta importante; puesto que sirve como base de datos para que el medico conozca el pensamiento de aquella población con lo que respecta a terapia y poder interrelacionarlo con la medicina científica. Por otro lado considero que el planteamiento del tema a breves rasgos es muy general.</p>	<p>Muy explícita haciendo conocer el porqué de este tema de investigación; cita incluso cual es la política de estado respecto al tema. Otorgándole más relevancia aun, el brindar información acerca de la población de estudio sobre sus saberes, origen y multietnicidad deja sentado un modelo de investigación. En lo que a situación geográfica se refiere por su gran riqueza en flora, Además desde la justificación hacen que el lector medico se interese con tal estudio por su originalidad y lo significativo que resulta para la atención primaria en salud – rural</p>	<p>El objetivo general no deja claro cómo va a determinar las costumbres ancestrales acerca de la terapia herbaria. En el caso de los objetivos específicos considero que ayudan y persiguen caracterizar a la terapia mencionada de tal población. Pero por otra parte considero que identificar efectos adversos y secundarios a base de encuestas no brinda seguridad acerca de los resultados obtenidos .Conocer el grupo de edad y género que en mayor proporción acude a la medicina tradicional herbolaria empírica en la zona de estudio. Pero también es preciso mencionar que los objetivos específicos mostraron otros variables a investigar ya que es un tema amplio y que servirán de pauta para nuevos estudios relacionados</p>	<p>La metodología utilizada parece ser la idónea al tratarse de una investigación en la que es indispensable describir las características más importantes de tal práctica. El enfoque analítico utilizado es muy útil para éste estudio pues permitió hacer un análisis desde el mismo momento del trabajo de campo y luego posteriormente, elaborar recomendaciones. Los parámetros establecidos dentro de la metodología como son el universo, la muestra, los instrumentos, entre otros son descritos de una manera ordenada y lógica.</p>	<p>Los resultados dejan experiencias valiosas tanto para el investigador como para los posibles lectores muestra un acercamiento real a dicha población, acerca de lo que saben y piensan de sus dolencias, enfermedades y conocimiento acerca de salud. Muestra una de las principales molestias que padecen como lo es el dolor abdominal. Y como estos mitigan el mismo con el uso de manzanilla; de ahí que se podía realizar el análisis que interrelacione interrogantes como: patologías que cursan con dolor abdominal? fármacos que se usan para tal dolor? Que componente posee la manzanilla? Es claro mencionar que sobre este tema. Los resultados encontrados sirven como acercamiento para futuras investigaciones con carácter más científico. Por otro lado el conocer que estos saberes se transmiten de generación en generación por familiares dejan entre ver que por parte de la comunidad no existe nueva experimentación acerca de las propiedades medicinales de plantas de la región.</p>
---	--	---	---	--	---