MISIÓN

La Universidad Técnica de Machala es una institución de educación superior orientada a la docencia, a la investigación y a la vinculación con la sociedad, que forma y perfecciona profesionales en diversas áreas del conocimiento, competentes, emprendedores y comprometidos con el desarrollo en sus dimensiones económico, humano, sustentable y científico-tecnológico para mejorar la producción, competitividad y calidad de vida de la población en su área de influencia.

VISIÓN

Ser líder del desarrollo educativo, cultural, territorial, socio-económico, en la región y el país.

> Av. Panamericana km. 5 1/2 Via Machala Pasaje 2983362 - 2983365 - 2983363 - 2983364 www.utmachala.edu.ec



UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO:

CONSIDERACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE UN PROYECTO COMUNITARIO POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.

TRABAJO PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

RUIZ ROJAS MARIA FERNANDA

MACHALA - EL ORO



UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

CONSIDERACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE UN PROYECTO COMUNITARIO POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.

TRABAJO PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

> AUTORA: RUIZ ROJAS MARIA FERNANDA

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, RUIZ ROJAS MARIA FERNANDA, con C.I. 0705502318, estudiante de la carrera de ENFERMERÍA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autora del siguiente trabajo de titulación CONSIDERACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE UN PROYECTO COMUNITARIO POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.
- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-Compartirlgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.
 - Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 10 de diciembre de 2015

RUIZ ROJAS MARIA FERNANDA C.I. 0705502318

FRONTISPICIO

Autora

María Fernanda Ruíz Rojas

CI. 0705502318

Dirección: Machala

Telf: 0983030317

E-mail: marifer_ruiz14@hotmail.com

COMITÉ EVALUADOR

Leda. Sandra Falconí Peláez

CL070484086-7

Leda. Elida Reyes Rueda

CI. 070508583-5

Leda. Gladis Mora Veintimilla

CL 070254731-6

CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, MARIA FERNANDA RUIZ ROJAS, autora del siguiente trabajo de titulación. "CONSIDERACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE UN PROYECTO COMUNITARIO POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN".

Declaro que la investigación, ideas, conceptos, procedimientos y resultados obtenidos en el siguiente trabajo son de mi absoluta responsabilidad.

MARIA FERNANDA RUIZ ROJAS

CI. 070550231-8

AUTORA

DEDICATORIA

Dedico este trabajo académico a Dios y a mi familia. A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, dándome fortaleza para continuar y sabiduría para vencer cualquier obstáculo, a mi madre, quien a lo largo de mi vida ha velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento, a mi esposo que depositó su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad y de manera muy especial a mi pequeño Samuel mi hijo e inspiración, y del cual he sacrificado valiosas horas de compañía es por ellos que soy lo que soy ahora. Los amo con mi vida.

MARIA FERNANDA.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios padre celestial que con sus bendiciones he logrado vencer todos esos obstáculos que se atraviesan en el camino, a las autoridades de la Universidad Técnica de Machala, por la oportunidad que me ha brindado para formarme en sus aulas y poder llegar a ser profesional a los Docentes quienes me han brindado sus conocimientos y han hecho de mí una verdadera profesional, además por los valores inculcados los cuales me servirán para la práctica de esta carrera.

MARIA FERNANDA.

RESUMEN

El proyecto comunitario está definido como el conjunto de actividades sistemáticas e interrelacionadas para alcanzar objetivos, en un tiempo y espacio determinado, combinando trabajo organizado con la comunidad, aprovechando sus recursos y coordinando esfuerzos, de manera que sus efectos se establezcan de manera duradera y modifiquen una situación que afecta negativamente el estilo de vida de una comunidad (1).

La enfermera comunitaria juega un rol esencial en la elaboración de proyectos debido a su perfil científico, prioriza sus actividades en la atención primaria, es decir en la prevención y promoción de la salud, considerando aportar soluciones a las diferentes problemáticas que surgen dentro de una comunidad mediante el deseo de cambio y la voluntad de lograr la modificación de una realidad.

Este trabajo es un estudio documental bibliográfico que tiene como objetivo determinar las consideraciones para la elaboración de un proyecto comunitario por parte del personal de enfermería del primer nivel de atención, para realizar un proyecto de salud sencillo, practico, económico e innovador, de la que se trata de una propuesta basada en las consideraciones a tomar, es decir un proyecto de campo en la atención primaria de enfermería, la que está basada en los estilos de vida en los niños de edad escolar, para esto la enfermera se apoyó en una base sólida integrando en su práctica conocimientos científicos emitidos en el Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) y de la Guía para la elaboración de proyectos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, evaluando la situación de salud de la población e interactuando con ella utilizando un lenguaje claro y sencillo logrando captar sus necesidades, de manera que su cumpla con la calidad de la intervención y el esquema de nuestra labor.

Palabras clave: Proyecto comunitario, investigación, enfermera, consideraciones, actividades.

ABSTRACT

The community project is defined as the set of systematic and interrelated activities to

achieve goals in a given time and space, combining organized community work, taking

advantage do their resources and coordinating efforts, so that its effects are established on a

lasting basis and change a situation that negatively affects the lifestyle of a community (1).

The community nurse plays an essential role in the development of projects because of its

scientific profile; prioritize their activities in primary care, prevention and health promotion,

considering providing solutions to the various problems that arise within a community by the

desire for change and the will to achieve change a reality.

This work is a descriptive, analytical and documentary study aims to determine the

considerations for developing a community project by the nurses of primary care, for a

project of simple health, practical, economical and innovative, of which it is a proposal based

on the considerations to be taken, that is a field project in primary nursing care, which is

based on the lifestyles in children of school age, for this nurse leaned a solid foundation in

integrating knowledge in their scientific practice issued in the Model Comprehensive Health

Care (MAIS) Manual, assessing the health status of the population and interacting with it

using clear and simple language making capture their needs so he meets the quality of the

intervention and the scheme of our work.

Keywords: Community project, research, nurse, considerations activities.

INTRODUCCIÓN

Se define como Proyecto comunitario al conjunto de actividades interrelacionadas para alcanzar objetivos, en un tiempo y espacio determinado, combinando trabajo organizado, aprovechamiento de recursos y coordinación de esfuerzos, de modo que sus efectos permanezcan en el tiempo y modifiquen una situación que afecta negativamente la vida de un grupo de personas, produciendo cambios favorables para su desarrollo (1).

La OMS destina proyectos comunitarios para contribuir fundamentalmente con la atención primaria en salud tal como lo expresa en su principio "ALMA ATA" escrita en 1978 y menciona que la atención primaria es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puestos al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad (2).

El Plan Nacional del Buen Vivir establece objetivos y metas prioritarias para la salud menciona en su objetivo número 3 que aspira "Aumentar la esperanza de vida de la población", planteando políticas orientadas al cuidado y promoción de salud, fortaleciendo la prevención, el control y la vigilancia de enfermedades y el desarrollo de capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad. (3)

Luego de varios modelos que se han implementado en el país como SAFCI (Salud Familiar comunitaria Intercultural) y SILOS (Sistemas Locales de Salud), el Ministerio de Salud Pública del Ecuador implementó en el año 2013 el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS), el cual tiene como desafío consolidar la implementación del modelo de Atención Integral de Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Integral, trabajar con las familias, desarrollar nuevas formas relacionales, ubicar al usuario en el centro de la atención, instalando buenas prácticas, desarrollando intervenciones orientadas hacia resultados de impacto social. (3)

Este trabajo es un estudio documental bibliográfico que tiene como objetivo determinar las consideraciones para la elaboración de un proyecto comunitario por parte del personal de enfermería del primer nivel de atención, para realizar un proyecto de salud sencillo, practico, económico e innovador, de la que se trata de una propuesta basada en las consideraciones a

tomar, es decir un proyecto de campo en la atención primaria de enfermería, la que está basada en los estilos de vida en los niños de edad escolar, para esto la enfermera se apoyó en una base sólida integrando en su práctica conocimientos científicos emitidos en el Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) y de la Guía para la elaboración de proyectos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, evaluando la situación de salud de la población e interactuando con ella utilizando un lenguaje claro y sencillo logrando captar sus necesidades, de manera que su cumpla con la calidad de la intervención y el esquema de nuestra labor.

DESARROLLO

COMUNIDAD

Una comunidad es un grupo de personas que tienen cierta identidad, debido a que comparten intereses comunes o una proximidad geográfica. Una comunidad puede identificarse como un grupo de personas que viven en la misma aldea, pueblo o país, y que comparten una proximidad geográfica. Por otro lado, una comunidad puede identificarse como un grupo de personas que comparten valores, intereses o enfermedades comunes (4).

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS)

La Atención Primaria de Salud (APS) es reconocida como componente clave de los Sistemas de Salud; este reconocimiento se sustenta en la evidencia de su impacto sobre la salud y desarrollo de la población. Así mismo, las experiencias acumuladas tanto en países desarrollados como en proceso de desarrollo han demostrado que la APS puede ser adaptada a los distintos contextos políticos, sociales y culturales. Por otra parte, los cambios demográficos, sociales y epidemiológicos producidos desde la celebración de la Conferencia de Alma Ata acarrean la necesidad de una revisión profunda de la estrategia de APS para que pueda dar respuesta a las necesidades en salud y desarrollo de la población en el mundo. (5)

ROL DE LA ENFERMERIA A NIVEL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.

Hardey afirma que la investigación de enfermería es crucial para la prestación de cuidados de salud efectivos y para el status profesional. Por tanto, para esta disciplina la investigación no es consecuencia inevitable del progreso científico, sino que forma parte de un proyecto cultural y político indispensable para establecer la enfermería como una profesión que tiene una manifiesta necesidad de distanciarse del modelo hegemónico biomédico de salud. En este sentido, gran parte de los esfuerzos de la enfermería como profesión, se han orientado a la operalización de acciones que contribuyen a la curación buscando lograr la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la asistencia en el buen vivir y el bienestar de los usuarios que requieren de cuidado. (6)

PROYECTO COMUNITARIO

Un proyecto comunitario es el conjunto de actividades sistemáticas e interrelacionadas para alcanzar objetivos, en un tiempo y espacio determinado, combinando trabajo organizado con la comunidad, aprovechando sus recursos y coordinando esfuerzos, de manera que sus efectos se establezcan de manera duradera y modifiquen una situación que afecta negativamente el estilo de vida de una comunidad (1).

La importancia del diseño de proyectos, es el asegurarse de que pueda realizarse el trabajo organizadamente, con una lógica interacción entre los diferentes elementos y una secuencia progresiva hacia la consecución de los resultados los cuales redundarán en que la meta o impacto final se haya cumplido satisfactoriamente.

Una vez satisfecha la necesidad sentida por la comunidad, surge una nueva realidad que se identifica como Situación Futura o deseada, consecuencia del desarrollo, a corto o mediano plazo, de una intervención que puede asociarse con un proyecto o programa social.

CARACTERISTICAS Y CONSIDERACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE UN PROYECTO COMUNITARIO.

Las consideraciones para la elaboración de un proyecto comunitario están condicionadas a los criterios que maneje la enfermera/autora para su ejecución, sin embargo según la literatura revisada en el Manual de Capacitación para la elaboración de proyectos editada por el Ministerio de Salud Publica describe 10 aspectos a considerar los cuales detallare a continuación.

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

El título del proyecto debe ser planteado en base al propósito del mismo, utilizando una formulación positiva, corta y auto explicativo que transmita el gran resultado que el proyecto espera lograr. (7)

2. CONTEXTO DEL PROYECTO

Describir todas las características físicas, geográficas, demográficas, sociales, culturales, económicas y políticas del área donde se va a realizar el proyecto, incluyendo aquellos aspectos que sean relevantes para comprender la naturaleza de los problemas que se intenta resolver. (7)

3. IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN

Describir las razones que motivan a la realización del proyecto, la problemática que pretenda resolver, fundamentando de manera organizada y sistémica, cuales son los ámbitos y problemas que pretende abordar el proyecto. Describa la problemática partiendo de lo más general representado el problema central o focal, hacia lo más sectorial describiendo las causas directas, y lo más específico, constituido por los problemas específicos (7).

4. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

Describir cuales son los beneficiarios del proyecto (directos e indirectos)a partir de sus conocimientos demográficos, económicos, sociales, educativos, laborales, productivas y de participación. (7)

5. VIABILIDAD TÉCNICA

Realizar un análisis de eficacia y factibilidad de las medidas de intervención y seleccionar aquellas que son de mayor eficacia y factibilidad. Como no se pueden aplicar todas las medidas de control propuestas, ya que se volvería un programa inmanejable, se sugiere seleccionar las medidas más costo-eficaces. (7)

6. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Se basa en la manera narrativa del proyecto, la misma que será detallada posteriormente con sus resultados, actividades en el acápite del marco lógico, para lo

cual se usara el estilo descriptivo y secuencial de la forma que el lector tenga una descripción clara y secuencia de los niveles de intervención y resultados esperados. (7)

7. MATRIZ DEL MARCO LÓGICO

Impacto final: cambios en la magnitud o gravedad del problema o beneficios económicos o sociales resultado del desempeño de los participantes.

Resultados Intermedios: Son los cambios que se producen en las acciones ejecutadas por los participantes del programa o servicio como organización y que permite alcanzar el impacto final. (7)

8. PLAN DE EJECUCIÓN

En base a las actividades programadas a partir de las tareas involucradas en su realización, determinar los valores y los recursos requeridos para la ejecución de las actividades, determinar la secuencialidad y simultaneidad en la que se ejecutaran las actividades. (7)

9. CRONOGRAMA

Corresponde al tiempo de ejecución del proyecto, es decir, cuanto tardara en realizarse y ejecutarse. Para ello se construirá un cronograma el cual permitirá tener un control de actividades que se estarán llevando a cabo. Su utilidad es rendir cuenta de los eventuales avances y posibles retrasos para una posterior corrección. (7)

10. PRESUPUESTO

Consiste en estimar los ingresos y gastos posibles en un tiempo determinado permitiendo planificar con anterioridad de donde se obtendrán los recursos económicos para la ejecución del proyecto. (7)

GESTIÓN DE ENFERMERÍA

Luego de la revisión bibliográfica he creído pertinente detallar un ejemplo de un proyecto comunitario basado en un problema real cuyo tema es:

PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR QUE HABITAN EN LA URBANIZACIÓN SANTA INÉS, MACHALA 2015.

JUSTIFICACIÓN

La enfermera de Salud Comunitaria desempeña una variedad de papeles, y en consecuencia su preparación académica deberá incluir el desarrollo de las destrezas necesarias en cada uno de ellos, ya que es la encargada de crear estrategias para mejorar una situación y promover estilos de vida saludables en la comunidad.

En base a esto he creído pertinente basar mi atención en la población infantil de la Urbanización Santa Inés siendo mi lugar de residencia y por lo cual durante todo este tiempo he observado que la urbanización cuenta con lugares recreativos tales como parques, canchas deportivas, piscina, club social entre otras; lugares que en algunas ocasiones se encuentran adecuados e implementados para la participación de la comunidad infantil y en otras ocasiones se observa un deterioro de los mismos por ende se dificulta su utilización debido a que encontramos maleza, charcos, y mascotas sueltas las cuales realizan sus necesidades sin ninguna supervisión de sus dueños.

Debido a todas las situaciones anteriormente señaladas la mayoría de las veces los niños no interactúan entre ellos realizando deportes o alguna otra actividad recreativa por lo que permanecen en sus casas en muchas ocasiones frente a un computadora, televisores o artefactos electrónicos que les impide desarrollarse ciertamente como niños, promoviendo el sedentarismo e impidiéndoles llevar un estilo de vida acorde y saludable para su edad.

OBJETIVO: Promover estilos de vida saludables mediante la inclusión de talleres didácticos dirigidos a niños de edad escolar que habitan en la Urbanización Santa Inés

ACTIVIDADES A REALIZAR

- 1. Entrevista con el Presidente y delegados de la Asociación de Propietarios de Inmuebles de la Urbanización Santa Inés (ASOSI) para la exposición de la propuesta y seleccionar las fechas y lugar donde se realizaran los talleres educativos programados.
- Convocatoria a los residentes de la urbanización/beneficiarios para establecer un dialogo con motivo de exponer la propuesta y crear un comité de salud incentivando a la participación de manera voluntaria de los moradores.
- Actividades para recaudación de fondos con los cuales contar para la realización de las actividades planeadas.
- 4. Identificación de áreas deterioradas y gestión con el gerente de la urbanización para la realización de las mejoras pertinentes.
- 5. Minga de limpieza en áreas tales como: piscina y alrededores, jardines, eliminación de criaderos de mosquitos y larvas en conjunto con los habitantes de la Urbanización.
- 6. Ejecución del primer taller educativo denominado: "Come Sano y Crece Fuerte" dirigido a niños de 8-12 años el cual será realizado en las instalaciones del Club Social de la Urbanización
- 7. Ejecución del Segundo taller educativo denominado: "Recordando los juegos del pasado" dirigido a niños de 5 a 7 años el cual será realizado en el parque infantil de la Urbanización.
- 8. Ejecución del tercer taller educativo denominado: "Bailoterapia para niños Activos y Adultos Sanos" dirigidos a todos los niños de edad escolar y a sus hermanos mayores y padres que habitan en la Urbanización.

RECURSOS

- ECONÓMICOS: Se buscara contar con la contribución voluntaria de todos los habitantes, los mismos que donaran incentivos para los talleres dirigidos así como también el uso de fondos recaudados en las actividades realizadas con este fin.
- HUMANOS: Autora del proyecto y apoyo de compañeros egresados.
 Habitantes voluntarios de la urbanización.
 Principales autoridades y directivos de la asociación del club Social.
- MATERIALES: Primer taller: sillas, mesas, grabadora, frutas y vegetales, pirámide alimenticia, tablas de picar, bandejas de plástico, cuchillos descartables, pizarrón, marcadores, delantales y gorros, vasos descartables y platos.
- TIEMPO: Debido a que se trata de una propuesta, el estudio realizado es de tipo prospectivo y tendrá una duración de 1 año, los talleres se efectuaran los fines de semana dependiendo de la disponibilidad de los habitantes de la urbanización, horarios escolares etc.

IMPACTO SOCIAL: El cambio que se desea obtener luego de haber ejecutado este proyecto innovador se basará en el mejoramiento en los estilos de vida de los niños en edad escolar que habitan en la Urbanización Santa Inés.

CIERRE

- Las consideraciones para la elaboración de un proyecto comunitario están condicionadas a los criterios que maneje la enfermera para su ejecución, sin embargo según la literatura revisada de los estudios científicos realizados se establecen concordancias como: coherencia, pertinencia y relevancia.
- La enfermera comunitaria juega un rol esencial en la elaboración de proyectos debido a su
 perfil científico, prioriza sus actividades en la atención primaria, es decir en la prevención
 y promoción de la salud, considerando aportar soluciones a las diferentes problemáticas
 que surgen dentro de una comunidad.
- De acuerdo a la revisión bibliográfica de varios autores de los estudios mencionados en este reactivo practico, el desarrollo de Enfermería está fundamentado a los servicios con la comunidad en donde se establece ciertos criterios y consideraciones para la realización de proyectos de salud comunitaria, tal como lo describe el manual del modelo de atención integral de salud MAIS.
- Las intervenciones de enfermería que se han planteado en la resolución de este reactivo practico a manera de propuesta, ejemplifica la capacidad de la enfermera para resolver problemas, su perfil comunitario; y las consideraciones pertinentes para la creación y planificación de un proyecto encaminado a cambiar o mejorar la situación de una comunidad.
- El personal de enfermería como eje fundamental en la atención del individuo o grupo de población sana y enferma debe incorporar en su práctica profesional la cultura de la investigación, que le permite generar y adquirir conocimientos que contribuyan al mejoramiento de la salud de la población que atiende.

BIBLIOGRAFÍA

- 1. Crespo A. MA(. GUIA PARA LA ELABORACION DE PROYECTOS COMUNITARIOS Y SOCIALES. [Online].; 2011 [cited 2015 SEPTIEMBRE 27. Available from: https://ilcrobertschuman.files.wordpress.com/2013/07/libro-crespo.pdf.
- 2. OMS 2. ALMA ATA. [Online].; 1978 [cited 2015 SEPTIEMBRE 28. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/39244/1/9243541358.pdf.
- 3. MSP S. MODELO DE ATENCION INTEGRAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD. In ECUADOR MDSPD, editor..; 2013. p. 12-32.
- 4. OMS. REVISTA DE BIOETICA Y DERECHO. [Online].; 2011 [cited 2015 SEPTIEMBRE 29. Available from: http://www.ub.edu/fildt/revista/RByD21_art-macias.htm.
- 5. (OPS) OPDLS. http://new.paho.org. [Online].; 2010 [cited 2015 OCTUBRE. Available from: http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/APS-Estrategias_Desarrollo_Equipos_APS.pdf.
- 6. Teresa Ximena Ibarra Mendoza ALNPJGR. http://scielo.isciii.es/scielo.php. [Online].; 2011 [cited 2015 octubre. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962011000300009%script=sci arttext&tlng=esja.org.
- 7. ALMINATTY KATTYA RVH. GUIA PARA LA ELABORACION DE PROYECTOS. In PUBLICA MDS. MANUAL DE CAPACITACIONES. SEGUNDA EDICIÓN ed. QUITO: ARTES GRAFICAS; 2010. p. 3-15.

(1)

press.com/2013/07/libro-crespo.pdf



GUÍA DE DISEÑO DE PROYECTOS SOCIALES COMUNITARIOS BAJO EL ENFOQUE DEL MARCO LÓGICO

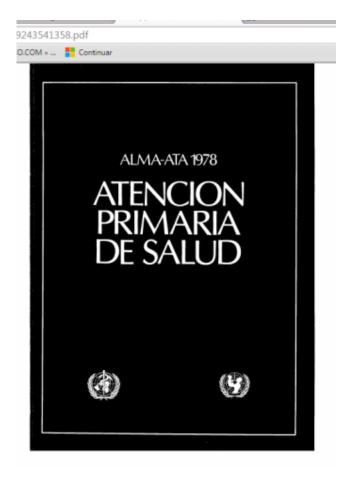
PARTE UNO

ASPECTOS BÁSICOS.

¿QUÉ ES UN PROYECTO COMUNITARIO?

Toda comunidad tiene deseos y necesidades, que de manera racional y ordenada y con el uso de los recursos necesarios, pueden ser objeto de una satisfacción inteligente, a través de acciones que reflejen sus preferencias y aspiraciones prioritarias y no de individuos concretos, facciones o grupos de poder dentro de ella o de agencias externas. Una de las formas de satisfacer los deseos de una comunidad es a través de proyectos sociales comunitarios o de inversión social, que podrían definirse como: conjunto de actividades interrelacionadas para alcanzar objetivos, en un tiempo y espacio determinado, combinando trabajo organizado, aprovechamiento de recursos y coordinación de esfuerzos, de modo que sus efectos permanezcan en el tiempo y modifiquen una situación que afecta negativamente la vida de un grupo de personas, produciendo cambios favorables para su desarrollo. Las actividades deben ser planificadas sobre la base de una información mínima resultado de la respuesta a una serie de preguntas como las que se plantean en el siguiente cuadro.

(2)



apps.who.int/iris/bitstream/10665/39244/1/9243541358.pdf

VI

La atención primaria de salud es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un coste que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada

(3)



del Buen Vivir para la superación de todas las desigualdades, en especial, salud, educación, alimentación, agua y vivienda. En salud plantea la ampliación de la cobertura a través del mejoramiento de la infraestructura, equipamiento de los servicios de salud y la superación de las barreras de ingreso; impulsar el acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos; universalizar el acceso a agua segura y la asignación prioritaria y progresiva de recursos públicos para propender al acceso universal y gratuito a los servicios de salud en función de criterios poblacionales, territoriales y de equidad social.

nerar condiciones adecuadas de protección, cuidado y buen trato en particular en las etapas de formación prenatal, parto y lactancia, así como articular progresivamente los programas y servicios públicos de desarrollo infantil que incluyan salud, alimentación saludable y nutritiva, educación inicial y estimulación adecuada.

En el Objetivo 2,

Mejorar las capacidades y potencialidades de la población, en el que la salud y la nutrición constituyen aspectos claves para el logro de este objetivo a través de una visión integral de la salud, la atención adecuada y oportuna, acciones de prevención y una adecuada nutrición que permitan la disponibilidad de la máxima energía vital.

En el Objetivo 3

"Aumentar la esperanza y calidad de vida de la población": plantea políticas orientadas al cuidado y promoción de la salud; a garantizar el acceso a servicios integrales de salud: el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica; el reconocimiento e incorporación de las medicinas ancestrales y alternativas.

En la Política 3.1

Promover prácticas de vida saludable en La población.

En la Política 3.2

Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad, y el desarrollo de capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad.

En la Política 3.3

Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para las y los usuarios, con calidad, calidez y equidad.

32

Ministerio de Salud Pública

INTRODUCCIÓN

El Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural tiene como desafío consolidar la implementación del modelo de Atención Integral de Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Integral, trabajar con las familias, desarrollar nuevas formas relacionales, ubicar al usuario en el centro de la atención, instalando buenas prácticas, desarrollando intervenciones orientadas hacia <u>resultados de impacto social</u>. Desde la convicción de que el enfoque biopsicosocial, multidisciplinario e intercultural, son la alternativa para responder de manera más efectiva a las necesidades de las personas, familias y comunidades, contribuyendo a mejorar su calidad de vida.

Está dirigido al personal de salud de los establecimientos de la Red Pública de Salud (RPIS) y la Red Complementaria y en esta publicación se ha incorporado las directrices y herramientas para la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud en todos los niveles de atención.

Ha sido estructurado en base a capítulos, orientados a entregar diferentes conceptos teóricos y prácticos sobre la implementación del modelo.

(4)



Concepto de "comunidad"

Según la Guía OMS 2000¹⁷ "Una comunidad es un grupo de personas que tienen cierta identidad, debido a que comparten intereses comunes o una proximidad geográfica. Una comunidad puede identificarse como un grupo de personas que viven en la misma aldea, pueblo o país, y que comparten una proximidad geográfica. Por otro lado, una comunidad puede identificarse como un grupo de personas que comparten valores, intereses o enfermedades comunes." Krauss Jacob¹⁸, traza los siguientes elementos del concepto de comunidad y sus significados

Elementos del concepto comunidad y sus significados

Krauss Jacob (1999, modificado)

(5)



Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS

INTRODUCCIÓN / ANTECEDENTES

La Atención Primaria de Salud (APS) es reconocida como componente clave de los Sistemas de Salud; este reconocimiento se sustenta en la evidencia de su impacto sobre la salud y desarrollo de la población. Así mismo, las experiencias acumuladas tanto en países desarrollados como en proceso de desarrollo han demostrado que la APS puede ser adaptada a los distintos contextos políticos, sociales y culturales. Por otra parte, los cambios demográficos, sociales y epidemiológicos producidos desde la celebración de la Conferencia de Alma Ata acarrean la necesidad de una revisión profunda de la estrategia de APS para que pueda dar respuesta a las necesidades en salud y desarrollo de la población en el mundo.

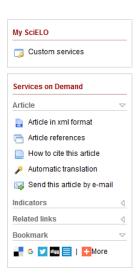
La propuesta de la OPS para la renovación de APS se inició a partir de la Resolución ¹ <u>CD44.R6</u> de septiembre de 2003, en la que se invita a los estados miembros a adoptar una serie de recomendaciones para fortalecer la APS. Además insta a la OPS a tener en cuenta los principios de la APS en las actividades de los programas de

(6)









Introducción

La investigación es la acción que fundamenta el ejercicio reflexivo de las disciplinas, y justifica el avance de las ciencias. En este sentido, a la Enfermería le brinda la posibilidad de un refinamiento de su saber,¹ que se hace visible, en la medida en que los profesionales de este campo aborden mediante su utilización, diversas perspectivas conceptuales, tornándose un método propicio para equiparar las exigencias del sistema social en que se inscribe. De este modo se puede hacer frente a la formación académica contemporánea y además, realizar contribuciones científicas que incentiven la evolución de las prácticas relacionadas con el ejercicio enfermero. Hardey afirma que la investigación es crucial para la prestación de cuidados de salud efectivos y para el status profesional,² Por tanto, para esta disciplina la investigación no es consecuencia inevitable del progreso científico, sino que forma parte de un proyecto cultural y político indispensable para establecer la enfermería como una profesión que tiene una manifiesta necesidad de distanciarse del modelo hegemónico biomédico de salud. A En este sentido, gran parte de los esfuerzos de la enfermería como profesión, se han orientado a la operacionalización de acciones que contribuyen a la curación buscando lograr la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la asistencia en el buen morir y el bienestar de los usuarios que requieren de cuidado.

Por otra parte, el desarrollo de Enfermería enfocado en la investigación, aún es incipiente y tímido, debido a que, en gran proporción, se investiga como requisito para obtener un título académico, lo cual no repercute de manera directa en las instituciones prestadoras de servicios de salud, ni contribuye de manera significativa a transformar la realidad de los actores del cuidado.

Es importante reconocer que la educación de pregrado y postgrado se ha esmerado en la tarea de abrir el espacio para la enseñanza de la investigación. Sin embargo, son contadas las enfermeras dedicadas de lleno a la investigación; circunstancia que se evidencia al comparar los aportes de la investigación enfermera con otras disciplinas, donde se observa un bajo cúmulo de conocimientos generado para y en el contexto del individuo, la familia y la comunidad.⁴ Derivándose de este panorama la desvinculación entre la investigación, la enseñanza de la enfermería y la práctica. Así, lo que este artículo pretende mostrar es un análisis sobre la realidad de la

(7)



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

DIRECCIÓN DE CONTROL Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD PÚBLICA

SUBPROCESO DE EPIDEMIOLOGÍA Mejoramiento de la Calidad de la Epidemiología

SERIE MANUALES DE CAPACITACIÓN

Guía para Elaboración DE PROYECTOS

- MARCO LÓGICO
 INDICADORES
 MEDIOS DE VERIFICACIÓN
 SUPUESTOS



PREPARACIÓN DEL DISEÑO DE PROYECTOS

INTRODUCCIÓN

La guia esta organizada en tal forma que paso a paso explica los elementos constitutivos a ser desarrollados para el Diseño de un Proyecto, al final del mismo se podrá disponer de un lineamiento de:

Caratula

- 1. Identificación del Proyecto
- 2. Contexto del Proyecto
- Importancia y Justificación
- 4. Beneficiarios del Proyecto
- 5 Viabilidad Tecnica
- 6. Descripción del Proyecto
- 7. Matriz del Marco Lógico
- 8. Plan de Ejecución
- 9. Cronograma

Finalmente se adjunta en los anexos un resumen de los elementos constitutivos de cada uno de los acapites anteriormente enlistados.

1.1. IMPORTANCIA DEL DISEÑO DE PROYECTOS

La importancia del diseño de proyectos, es el asegurarse de que pueda realizarse el trabajo organizadamente, con una lógica interacción entre los diferentes elementos y una secuencia progresiva hacia la consecución de los resultados los cuales redundarán en que la meta o impacto final se haya cumplido satisfactoriamente.

Epidemiologia / Mejoramiento de la Calidad de la Epidemiologia

3

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

1.1 ORGANIZACIÓN SOLICITANTE

Identifique cual es el nombre de la ORGANIZACIÓN que solicita se considere la propuesta del proyecto

1.2 TÍTULO DEL PROYECTO

El título del proyecto plantearlo en base al propósito establecido para el mismo. El título debe ser corto y expresar con exactitud lo que el mismo pretende hacer.

1.3 UBICACIÓN DEL PROYECTO

- Provincia
- Cantón
- Parroquia(s)
- Sector(es)

1.4 DURACIÓN DEL PROYECTO

Indique cuanto tiempo durará la ejecución del proyecto, especificando la fecha de inicio y la fecha de finalización.

2. CONTEXTO DEL PROYECTO

Describir todas las características físicas, geográficas, demográficas, sociales, culturales, económicas y políticas del área donde se va a realizar el proyecto, incluyendo aquellos aspectos que sean relevantes para comprender la naturaleza de los problemas que se intenta resolver.

Para describir y desarrollar el contexto del Proyecto en el anexo 1 se expone algunos elementos a ser considerados dentro de este acápite.

3. IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN

RAZONES QUE MOTIVAN LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO

Describa la problemática que pretende resolver el proyecto, fundamentando de manera organizada y sistemática, cuales son los ámbitos y problemas que pretende abordar el proyecto. Describa la problemática partiendo de lo más general representado por el problema central o focal, hacia lo más sectorial, representado por las causas directas, y lo más específico, constituido por los problemas específicos.

Explicar así mismo, cuáles son los problemas u obstáculos que el proyecto debe sortear para aprovechar de manera efectiva las oportunidades y potencialidades detectadas en el entorno social, económico, tecnológico, político y comunitario que dan sentido y coherencia a esta alternativa de intervención frente a otras posibles.

Describir como sería el escenario de condiciones deterioradas o agravadas caso la tendencia actual de la problemática se mantenga, y no se tomen acciones para controlarla o eliminarla, enfatizando los factores que contribuyen actualmente a su agravamiento, así como aquellos que ejercen una influencia positiva a favor de su control y solución.

En lo posible, caso se disponga de la información de línea de base, sustentar la problemática con las estadísticas debidamente validadas, las tendencias y condiciones que caracterizan la problemática en la cual se focaliza el proyecto.

Para desarrollar este capítulo se tomará en cuenta los elementos desarrollados y trabajados en las diferentes MATRICES en el tailer PREPARACIÓN DEL PROYECTO Y DISEÑO DEL MAPA DE DETERMINACIONES.

4. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

4.1 Caracterización de los Beneficiarios

Describa cuales son los beneficiarios del proyecto (directas e indirectas) a partir de sus condiciones demográficas, económicas, sociales, educativas, laborales, productivas y de participación.

Con el trabajo realizado en los pasos anteriores, hemos logrado identificar una enfermedad y sus determinantes. De esta manera tenemos los elementos para elaborar un plan o un proyecto multipropósito, integral, intersectorial o interinstitucional y con participación comunitaria y familiar.

Sin embargo, todavía no se han definido las estrategias para hacer de esta primera aproximación a la intervención un programa con enfoque de equidad.

ANEXO 3

Para conseguir este último objetivo se recomienda estratificar a la población por niveles de riesgo diferencial alto, mediano y bajo riesgo según varios criterios para desarrollar este capítulo refiérase al anexo 3.

4.2 Formas de Participación Social de los Beneficiarios

Descripción de las formas de participación social de la población a ser beneficiada en las distintas fases del proyecto

5. VIABILIDAD TÉCNICA

5.1. Análisis de eficacia y factibilidad de las medidas

En este capítulo usted deberá describir y analizar la eficacia y factibilidad de las medidas de intervención y seleccionar aquellas que son de mayor eficacia y factibilidad. Como no se pueden aplicar todas las medidas de control propuestas, ya que se volvería en un programa inmanejable, se sugiere seleccionar las medidas más costo-eficaces.

ANEXO 4

Para La aplicación de los criterios de viabilidad técnica y priorizar las intervenciones de mayor eficacia y factibilidad revise el anexo 4

6. DESCRIPCIÓN DE LA ESTRATREGIA DEL PROYECTO

Esta sección debe ser preparada en base a la narrativa del proyecto, la misma que será detallada posteriormente con sus resultados, actividades en el acápite del marco lógico. Aquí se usará un estilo descriptivo y secuencial de forma que el lector tenga una descripción clara y secuencia de los niveles de intervención y resultados esperados, así como la descripción de MAPA DE ATRIBUCIONES.

DESCRIPCIÓN DEL MAPA DE ATRIBUCIONES

Dibuje un mapa de determinaciones o atribuciones, poniendo lineas conectoras entre cada uno de los elementos, ya que un producto puede generar varios resultados o un resultado puede requerir varios productos.

DEFINICIÓN DE LOS ELEMENTOS DEL MARCO LOGICO

Elemento	Definición
mpacto Final	Cambios en la magnitud o gravedad del problema o beneficio s sociales económicos resultado del desempeño de los participantes.
Resultados intermedios	Cambios en el desempeño de los participantes o del programa. Son los cambios que se producen en las acciones que ejecutan los socios directos y en el programa o ser vicio como organización y que permitirian alcanzar el impacto final.
Efectos inmediatos	Cambios en las actitudes, conductas o acciones ejecutadas por los participantes del programa (actores y beneficiarios)
Productos, bienes o servicios	Productos, bienes o servicios resultantes directos de las actividades del programa que se producen para el logro del impacto final o propósito del proyecto. Estos elementos son a la vez los componentes que tendra el proyecto
Actividades	Qué es lo que se va ha realizar, S on las acciones de intervención directa que permitirán la materialización de los componentes del proyecto.
Recursos	Recursos (dinero, personal, equipo) utilizado para ejecutar las actividades

ANEXO 5

Para desarrollar este capítulo revise anexo 5 correspondiente a Identificación de soluciones con sus respectivas matrices.

7. MATRIZ DEL MARCO LÓGICO DEL PROYECTO

En esta sección presentar la Matriz de Marco Lógico desarrollada a partir del MAPA DE ATRIBUICIONES y que resume la estrategia de ejecución del proyecto, los resultados que se esperan alcanzar, complementándose esta información con indicadores que permitirán medir estos resultados, dónde se podrá encontrar la información sobre los resultados, y que factores de éxito se requieren para la materialización de los resultados del proyecto.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TRABAJO-TITULACION-ENFERMERIA-.docx (D16250699)

Submitted: 2015-11-17 22:21:00

Submitted By: kgarcia@utmachala.edu.ec

Significance: 6 %

Sources included in the report:

TRABAJO DE TITULACIÓN.docx (D16250344)

informe acerca del Sistema Nacional de Salud.docx (D11315830)

PROYECTO BULLYING. 2013 - 2014.docx (D11286374)

http://www.eumed.net/libros-gratis/2009c/575/QUE%20ES%20UN%20PROYECTO%

20COMUNITARIO.htm

http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/APS-Estrategias_Desarrollo_Equipos_APS.pdf

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962011000300009&script=sci_arttext&tlng=esja.org.

Instances where selected sources appear:

16

Lcda. Sandra Falconí Peláez

CI.070484086-7