



**FUNDACION ALLI CAUSAI**

---

**PROPUESTA PARA EL TECNOLOGADO EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD  
CONVENIO  
FUNDACION ALLI CAUSAI –  
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR**

**ENERO 2007**

**INTRODUCCION**

La situación de Salud en países como el nuestro, dependientes y neocoloniales, muestra una gran desproporción entre las necesidades generadas y la posibilidad de atención de salud de toda la población. En el Ecuador, una población minoritaria con acceso a los más sofisticados servicios de salud, coexiste con gente que vive en situación de pobreza extrema, ignorancia, enfermedad e indigencia.

Durante los siglos XIX y XX, la educación de los profesionales de la salud se basó en la concepción biológica del cuerpo, de la salud y de la enfermedad. Pero, en la segunda mitad del siglo XX surgen nuevas formas de estudiar no solo al hombre y la comunidad en que vive, sino con una visión epidemiológica multicausal propia de la salud pública y de la medicina preventiva, ampliándose el campo de acción ya no solo individual sino hacia la medicina social.

Los programas de formación de promotores, auxiliares o enfermeros como parte de la estrategia de atención primaria, tienen un alcance limitado que se demuestra al revisar sus programas de formación, la temática desarrollada por estos, se queda solamente en la tarea de sanitario medioambiental y auxiliar de los programas preventivos estatales.

Se limita el potencial de aprendizaje, justificando esta situación por el riesgo de cometer errores en la apreciación y manejo de los fármacos o instrumentos. Esto desconoce el uso y abuso que de estos hacen tanto los profesionales de salud como la población en general. Enfatizando los aprendizajes preventivos que no tienen peligro de mal uso, dejándolo sin respuesta frente a las necesidades emergentes.

La Fundación Alli Causai (FAC) comprometida con los intereses de las organizaciones campesinas indígenas desarrolla un modelo de salud integral, que incluye la formación de recursos locales que sirvan de puente entre las comunidades y el sistema de salud nacional. Modelo que confía en la participación consciente y organizada de la población para resolver los problemas urgentes y permanentes. En este proceso hemos buscado la coparticipación de las Instituciones Estatales quienes tienen la responsabilidad de cumplir con el derecho Constitucional a la salud.

La Universidad Estatal de Bolívar consciente de esta responsabilidad, asume un importante reto al establecer una alianza estratégica y crear desde la experiencia de la FAC, una nueva carrera intermedia que reúna el perfil profesional que la realidad nacional exige.

Esta situación requiere una nueva propuesta acorde a las características geográficas, demográficas y epidemiológicas, que recoja la experiencia del trabajo educativo de la Fundación Alli Causai.

## **NUESTRA PROPUESTA**

Nuestro programa en cambio establece su planificación curricular partiendo del conocimiento profundo de las condiciones locales que determinan los objetivos, la organización del proceso didáctico, el tiempo lectivo y la evaluación del aprendizaje.

Ese punto de partida debe complementarse con una clara visión de las metas o resultados buscados, es decir se plantee con claridad los cambios o modificaciones de los individuos en sus conocimientos, actitudes y/o destrezas motoras. El énfasis en los instrumentos educativos pierde de vista el método y sobretodo la intencionalidad del proceso educativo.

Se concibe como la previsión, realización y evaluación de las experiencias de aprendizaje deseables para los educandos. La organización de los contenidos, la metodología, los medios y materiales educativos, la evaluación del aprendizaje. Para poner el punto de partida se hace indispensable un conocimiento de la realidad en su conjunto, solo de esta manera garantizamos coincidencia entre las necesidades sentidas y los programas de estudio.

Esto no quiere decir que no se cuente con un arsenal básico preparado, flexible a la posibilidad de nuevas iniciativas de enseñanza, pues en el área de la salud se tiene problemas comunes y procedimientos universalmente aceptados que sirven para cualquier realidad.

Por tanto el punto de partida de nuestra escuela es dar respuesta a los requerimientos de las organizaciones populares en su lucha de transformación social. Por lo tanto el hombre dentro de su tejido social será siempre el punto de inicio, para entrar en el camino de desentrañar las relaciones de producción, dentro de este contexto analizar el funcionamiento integral de los sistemas del cuerpo, poder tomar resoluciones emergentes en el sitio mismo, definir la responsabilidad local y el papel del Estado en estos problemas.

Vamos a poner especial énfasis en que se descubra el camino del conocimiento, tanto avanzando en el proceso de ordenamiento del saber empírico que se trae desde la casa, hasta la dirección a tomar para el acceso a los textos científicos. No tenemos temor a formar personal que siguiendo un proceso lógico supere toda expectativa, debe ser más bien ese nuestro anhelo.

*Sembrar el gusano de la búsqueda permanente de nuevas cosas, de intentar y crear con responsabilidad para dar respuesta a las necesidades populares.*

No es posible forjar Tecnólogos en Atención Primaria de Salud que no puedan enfrentar de manera inmediata las necesidades y expectativas que se presentan en su medio. Sería absurdo de nuestra parte tratar de hacer un paréntesis en la vida cotidiana para tener un producto terminado, un graduado. Por tanto facilitamos a los estudiantes contar desde el primer momento con respuestas que vayan ganando el reconocimiento de sus compañeros.

Es por esto que comenzamos con algunos "esquemas", con esto quiero decir que los estudiantes puedan responder sin riesgo al primer nivel de atención en su propio territorio, así no hayan todos los elementos para comprender todo el camino del conocimiento.

Estos "esquemas" (porque no van a ser entendidos lógicamente) es lo que hemos denominado semáforos.

Con esto garantizamos dos impactos importantes, el primero que la gente vea seguridad en las acciones. Lo segundo, evitar que por un mal entendimiento en el proceso del conocimiento, o por falta de elementos en la capacitación se cometan errores, cuyo daño posterior puede ser irreparable.

Luego de enfrentar esta primera respuesta inmediata, empezamos a forzar el proceso lógico es en el árbol de decisiones para el TRIAGE, parte complementaria que tiene que ser conocida por los estudiantes. Luego se establece la relación de lo visto en la primera etapa con el

funcionamiento normal y patológico de los sistemas del cuerpo. En tal sentido los elementos dados en la clase serán los básicos, para dejar la ampliación del panorama a los materiales de estudio en casa.

Del problema concreto se plantea buscar las causas, por tanto empezamos progresivamente a la consulta en la misma clase de los libros, laminas, material didáctico, para lo cual necesitamos poner nuestros textos al alcance de los estudiantes. Se pone énfasis en la comprensión cabal del funcionamiento normal, para poder deducir cual puede ser la respuesta anormal frente a los trastornos patológicos.

Solamente el conocimiento de las relaciones anatómicas y funcionales permitirá a los estudiantes modificar paulatinamente sus concepciones poco ajustadas a la realidad y que no permiten ciertas soluciones efectivas y emergentes. En la tercera etapa, se fomenta la utilización de los medios al alcance de la mano en cualquier lugar, pero sin con esto dejar las normas de calidad y eficiencia necesarias.

No podemos condenar a los estudiantes a conocer un montón de instrumentos y arsenal terapéutico que les condene a una dependencia permanente con la ciudad, tanto instrumentos como materiales en lo posible deben ser sacados del medio donde se desarrolle la acción.

Por tanto daremos preferencia a formas alternativas, sin dejar de lado también las posibilidades de lo óptimo, esto es al tiempo que hacemos experiencia de primer nivel también mostramos las posibilidades de contar con un segundo nivel de atención.

**Es aquí donde señalamos con precisión las responsabilidades que le corresponden al estado y las posibilidades de coordinación, exigencia y vigilancia que debe hacer la organización con el aporte permanente de los estudiantes.**

Volvemos en esta etapa a recalcar a los estudiantes con un ordenamiento de la acción permanente, vuelven entonces los árboles de decisión frente a los problemas concretos y las claves mnemotécnicas para no errar por apresuramiento.

La tutoría juega un papel importante en el seguimiento de las inquietudes, deficiencias, dudas de los estudiantes. La tutoría se encargaría así mismo de poder con los estudiantes llegar a métodos de estudio óptimos, esto quiere decir como acercarse al texto, que es lo que se puede encontrar, como buscar palabras en el diccionario, como realizar un resumen, los beneficios del estudio colectivo.

La tutoría propicia métodos activos de enseñanza-aprendizaje, especialmente la solución de problemas, el trabajo independiente y el aprendizaje en pequeños grupos a fin de eliminar la pasividad, el aprendizaje de memoria y los malos hábitos de estudio.

Evita que la enseñanza teórica se encuentre desligada de la actividad práctica, alejando al estudiante del enciclopedismo, el aprendizaje de memoria y propiciando conjugar en la mente de cada estudiante la teoría con la práctica.

Garantizar la adquisición por el estudiante de habilidades senso-preceptuales, diagnósticas, terapéuticas, curativas, promocionales, preventivas y rehabilitadoras mediante el establecimiento de estancias y rotaciones en las áreas clínicas y los servicios de atención comunitaria, asegurando su plena competencia y comportamiento ético profesional.

## **MALLA CURRICULAR**

La malla curricular fue desarrollada en función del concepto de currículo que responde la propuesta académica y al perfil profesional orientado por competencias. La malla curricular esta diseñada por ejes diacrónicos, niveles programáticos, áreas de estudio y unidades.

Los ejes curriculares diacrónicos son enfoques y lógicas que se desarrollan a lo largo de todos los niveles programáticos, las áreas de estudio, y las unidades. Los ejes son los pilares y cimientos del programa, los mismos que responden a la concepción integral e integradora de la carrera. Constituye la sistematización vertical, con secuencia lógica de complejidad creciente, de las áreas y actividades curriculares que participen en la formación integral del profesional, atendiendo a su condición de ser un ente bio-psico-social, en función de su rol en la sociedad y acorde con los requerimientos de la región.

Los niveles programáticos corresponden simplemente al semestre de estudio, los mismos que se articulan entre si de manera de complejidad creciente, hasta el último nivel de estudios. Las áreas de estudio pueden ser definidas como un conjunto de saberes y procedimientos que garantizan la integración de los mismos para el manejo de una temática o problema.

Las unidades, también denominadas materias, son saberes más específicos que pretenden lograr objetivos de aprendizaje.

### Ejes Diacrónicos:

La propuesta de formación profesional de los TAPS contiene los siguientes ejes diacrónicos, los mismos que pretenden cruzar todas las áreas y niveles.

- Atención Primaria de Salud
- Gerencia, liderato y Organización Comunitaria.
- Educación para la Salud.
- Investigación en Ciencias de la Salud

<b>EJE DIACRÓNICO</b>	<b>COMPETENCIAS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>
Atención Primaria de Salud	Aplicar la estrategia y principios de la APS para la formación de los participantes con énfasis en la participación comunitaria y la integración complementaria de la medicina tradicional.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Entender la atención integral en salud como el manejo bio-psico-social e intercultural del problema del paciente en el contexto de su familia y de su comunidad con base a un acercamiento en el manejo racional de la situación emergente</li><li>• Implementar acciones y respuestas locales a problemas prevalentes y emergentes de salud en la comunidad en función de los principios de APS</li><li>• Afianzar y validar el rol del TAPs en APS a nivel local</li></ul>
Desarrollo y	Promover estrategias de	• Organización y

Organización Comunitaria	desarrollo integral y fortalecimiento organizativo de los mismos partiendo del respeto de su identidad y el contexto organizativo del sistema de salud	<p>fortalecimiento comunitario a través del rol de los TAPs para la atención de problemas de salud respiratoria, digestiva, de la mujer, de la familia y de salud escolar.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción del saneamiento básico con enfoque de producción y vigilancia en salud pública para el apoyo al desarrollo integral del entorno</li> <li>• Desarrollar mecanismos para salvaguardar la identidad local en el marco de las raíces históricas de Ecuador y los problemas del mundo contemporáneo</li> <li>• Mediar entre las necesidades sentidas de la comunidad y los demás actores del sistema de salud local</li> </ul>
Educación para la Salud	Implementar técnicas educativas en función de las necesidades locales de salud y sus respectivas poblaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar una evaluación de necesidades de aprendizaje en la comunidad</li> <li>• Diseñar actividades educativas conforme grupos identificados</li> <li>• Implementar planes educativos efectivos</li> <li>• Monitorear y evaluar planes educativos</li> </ul>

Investigación en Ciencias de la salud	Estar en Capacidad de buscar la información, estructurar su análisis, plantear propuestas y proyectos, planificar programas integrales de intervención, administrar el nivel local de salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se conoce la utilidad de los métodos de estudio y búsqueda de información.</li> <li>• Se utiliza la tecnología informática para actualizar los conocimientos</li> <li>• Se aplica la epidemiología comunitaria en el descubrimiento del perfil mórbido de la comunidad y el enfoque de intervención.</li> </ul>

### Niveles Programáticos:

La carrera contempla tres años de estudios, cada uno con su respectivo objetivo general y específicos que consolidan los ejes, áreas y unidades por nivel.

NIVEL	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS
<b>Primer semestre:</b> Atención emergente en la comunidad.	Intervenir oportunamente en situaciones locales emergentes con el estímulo del desarrollo y auto-adquisición integral e integradora de conocimientos, actitudes y prácticas, tanto individual como colectivo, en la	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar el rol del TAPS en la comunidad</li> <li>• Desarrollo de los conceptos del proceso de salud enfermedad y el sistema de salud local</li> <li>• Adquirir conocimientos, actitudes y prácticas de la comunidad para el manejo de un paciente grave o herido</li> </ul>

	<p>descripción del hombre como ente bio-psico-social y su relación con el proceso salud-enfermedad en un contexto intercultural</p>	<p>enmarcado en la lógica de la APS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejar emergencias odontológicas</li> <li>• Apoyar procesos de validación de los principios de la medicina tradicional.</li> <li>• Manejo de principios básicos para el desarrollo de la Información, Educación y Comunicación para la Salud</li> </ul>
<p><b>Segundo Semestre:</b> Enfermedades por falta de vivienda y ropa adecuada</p>	<p>Adquirir los conocimientos, actitudes y prácticas que permitan implementar con éxito los programas y actividades de intervención y atención integral priorizadas en las comunidades para el manejo de enfermedades por falta de vivienda y ropa adecuada</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejar enfermedades respiratorias.</li> <li>• Promover actividades colectivas para el mejoramiento de las condiciones de vivienda</li> <li>• Aplicar técnicas de observación para la evaluación de vivienda adecuada o factores de riesgo en la vivienda</li> </ul>
<p><b>Tercer Semestre :</b> Enfermedades por falta de servicios básicos</p>	<p>Adquirir los conocimientos, actitudes y prácticas que permitan implementar con éxito los programas y actividades de intervención y atención</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejar enfermedades del tracto digestivo</li> <li>• Optimizar los recursos naturales para el desarrollo de espacios saludables</li> <li>• Promocionar prácticas de</li> </ul>

	integral priorizadas en las comunidades para el manejo de enfermedades por falta de servicios básicos	higiene básica en la comunidad
<b>Cuarto Semestre</b> : Mujer y Salud	Adquirir los conocimientos, actitudes y prácticas para el manejo integral de la salud de la mujer en el contexto familiar, comunitario y social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejar enfermedades del aparato reproductor</li> <li>• Mantener condiciones óptimas de salud oral en la población femenina</li> <li>• Realizar consejería en salud sexual y reproductiva</li> <li>• Orientar a la mujer para la disminución de violencia intrafamiliar</li> </ul>
<b>Quinto y Sexto</b> : Integración Clínica	Fortalecer los conocimientos, actitudes y prácticas de los previos niveles con análisis clínico basado en evidencia y la integración en los Servicios de Salud con el apoyo de Epidemiología	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Integrar la terapia familiar a la práctica clínica y de problemas que generan violencia, como el alcoholismo, etc.</li> <li>• Relacionar el mundo laboral con problemas de salud</li> <li>• Manejar elementos de epidemiología comunitaria para la planificación local del trabajo y el apoyo para el control de brotes y epidemias, e investigación acción local</li> </ul>

### Áreas De Estudio:

- Médico Biológico
- Educación para la Salud
- Desarrollo Integral Comunitario

ÁREAS DE ESTUDIO	COMPETENCIAS	OBJETIVO ESPECÍFICO
Médico-Biológico	Manejar adecuadamente, de conformidad con el género, edad, y enfoque de interculturalidad del paciente, el cuadro clínico de las entidades nosológicas prevalentes y emergentes en el área local	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Adquirir conocimientos y desarrollar destrezas básicas orientadas para el manejo de enfermedades emergentes</li> <li>○ Concebir el proceso de salud enfermedad como un fenómeno multicausal, social, cultura e históricamente determinado, dinámico y que afecta diferencialmente el ciclo vital del ser humano y su relación con la familia, la sociedad y el ambiente</li> </ul>
Educación para la Salud	Diseñar e implementar una agenda de actividades orientadas a la promoción de la salud con el manejo de la información, técnicas de comunicación y metodologías educativas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aportar al cambio de comportamiento de la población a través de la promoción de la salud</li> <li>• Diseñar e implementar técnicas de comunicación para contribuir a mejorar la salud de</li> </ul>

		<p>la población</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementar metodologías educativas para la promoción de la salud y educación continua de la comunidad y futuros profesionales</li> </ul>
Desarrollo Integral Comunitario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo y organización comunitaria a través del rol de los TAPs para la atención de problemas de salud respiratorias, digestivas, de la mujer y de salud oral con un enfoque de desarrollo integral a través del saneamiento básico, producción y vigilancia en salud pública</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definirse con el rol del TAPS en la comunidad</li> <li>• Responder a fortalecer el sistemas de salud local</li> <li>• Identificar los determinantes de los problemas de salud respiratorias, digestivas, de la mujer y de salud oral</li> <li>• Elaborar un programa de prevención para la comunidad y odontología social</li> <li>• Identificar las raíces históricas de Ecuador y los problemas del mundo contemporáneo</li> </ul>

**Unidades De Estudio:**

<b>UNIDADES DE APRENDIZAJE</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>
Medicina Tradicional	Introducir a los participantes en las prácticas de la medicina tradicional china para la aplicación de digitopresión en emergencias médicas y odontológicas,

	elaboración de un herbario, recolección, procesamiento y utilización de plantas medicinales en fitoterapia, transformación secundaria de plantas medicinales
Educación para la Salud	Manejar eficientemente la información, educación y comunicación pertinente a mensajes promocionales de la salud para la prevención de enfermedades y promoción de estilos de vida saludables
Saneamiento básico	Manejar y promocionar el saneamiento básico a través de la interiorización del concepto de saneamiento básico e identificar los recursos ambientales que contribuyen a una salud integral y desarrollo comunitario con énfasis en suelo, agua, manejo de excretas y basura, nutrición, manipulación de alimentos y granjas integrales
Odontología comunitaria	Manejar emergencias odontológicas y la promoción de la salud oral en la comunidad
Emergencias	Manejar adecuadamente y oportunamente emergencias y enfermedades a nivel local que arriesguen la salud integral del individuo que incluya procedimientos diagnósticos para el triaje de emergencias, manejo de heridas y quemaduras, enfermedades respiratorias, y digestivas, aparato reproductor y técnicas de primeros auxilios que permitan dar estabilidad al paciente hasta su referencia a otra unidad

	de mayor resolución
Investigación y epidemiología comunitaria	Manejar principios básicos de la investigación-acción y epidemiología comunitaria para la identificación de problemas prioritarios en la comunidad y resolución del problema con la promoción de participación comunitaria en base a evidencias socializadas
Ciencias Sociales Complementarias (Sociología de APS, Antropología médica,	Comprender la interacción de elementos de la sociología y antropología para la elaboración de propuestas que apoyen iniciativas para el mejoramiento de la calidad de vida en sus comunidades.

## **PERFIL PROFESIONAL**

### **FINALIDAD**

El tecnólogo en atención primaria es un profesional con una formación integral de la salud con sólidos conocimientos, enfoque humanista, que sea capaz de desarrollar e implementar con eficiencia un programa de atención de salud de primer nivel y con énfasis en lo preventivo promocional ligados al desarrollo colectivo de su población.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- 1.-Profesional de amplio perfil, con un concepto integral de la salud y comprometidos con los intereses de la población que representan, competente para transformar su realidad local.
2. Estará preparado para realizar el ejercicio de su labor con principios de bioética y humanismo.

3. Con capacidad de investigar la realidad que le circunda para identificar los aspectos que intervienen en la salud comunitaria, siendo capaz de proponer cambios que promuevan la salud del individuo, la familia, la colectividad y el medio ambiente, desarrollando e implementando programas de educación para la salud y de salud preventiva.
4. Interactuará armónicamente con el resto de los miembros del equipo de salud en cualesquiera de los niveles donde desarrolle su labor, realizando labores de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades así como remitiendo a los pacientes que rebasen su capacidad de atención.
5. Integrar las prácticas médicas alternativas, la medicina tradicional adaptada en un enfoque intercultural de acuerdo con la población a la que sirva.
- 6.-Que este formado para trabajar en condiciones de acceso a la tecnología médica básica (el estado de arte de la relación médico-paciente, la anamnesis y la exploración clínica) complementando con la exigencia de las mejores condiciones de acceso al adelanto tecnológico.
7. Dispondrá de un pensamiento científico y estará dotado de los instrumentos que le permita gerenciar programas, servicios y organizaciones de salud a nivel local
8. Podrá manejar las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones en la esfera asistencial, investigativa y gerencial.

### **CONDICIONES DE IMPLEMENTACION**

Este programa educativo tiene una duración de tres años, con una modalidad presencial y de trabajo a distancia. Un primer curso presencial de seis días, seguido de 24 días de trabajo a distancia y auto estudio en la comunidad. Cada mes se repite la misma carga horaria durante todo el semestre.

Durante el curso presencial los estudiantes permanecen internos en el centro de la Fundación Alli Causai durante el tiempo determinado, con un horario de ocho horas de formación y dos horas de estudio dirigido. De las ocho horas de formación el 40% son actividades prácticas. El Instituto de Capacitación se encuentra junto al Hospital Alli Causai para garantizar el objetivo docente asistencial. Cada semana presencial inicia con la presentación de un caso-problema integrador de las asignaturas y ejes diacrónicos, el mismo que estimula y genera la necesidad de aprendizaje de las asignaturas. Además, durante esta fase presencial se define las actividades de auto-

aprendizaje y prácticas que se desarrollarán durante la fase no presencial, optimizando los recursos locales, tanto como escenarios y programas existentes.

Durante el proceso auto-educativo de trabajo a distancia los estudiantes realizan pasantías en los servicios de salud, unidades educativas en el programa de escuelas saludables, comunidades en las actividades preventivas extramurales con una carga horaria de 12 horas semanales, el equipo de profesores del instituto realiza dos visitas semestrales de seguimiento y evaluación en situ.

Esta dirigido con prioridad para miembros de organizaciones campesinas que estén interesadas en organizar un propio sistema local de salud. El número mínimo de estudiantes es veinte y cinco por grupo. Los estudiantes están becados y una vez graduados se comprometen a realizar un trabajo voluntario a medio tiempo en su comunidad, con la misma duración que su capacitación, es decir 3 años.

2500 horas Teórica y practica

40 % TEORICO

60% PRACTICO

#### PREUNIVERSITARIO

200 Horas.

<b>Materia/Unidad</b>	<b>Objetivo de aprendizaje</b>
<b>Primer Nivel</b>	Adquirir conocimientos, actitudes y prácticas para:
1.Principios de APS-emergente	Manejar situaciones emergentes orientadas por los principios básicos de la APS
2. Principios Educativos	Comprender las teorías de enseñanza-aprendizaje
Técnicas de lectura y comprensión	Mejorar el nivel de lectura y comprensión
Situación socio-económica del Ecuador y local	Ubicar la realidad socio-económica de su comunidad en el contexto de la situación socio-económica del país
<b>Segundo Nivel</b>	Adquirir conocimientos, actitudes y prácticas para:
1. APS-Problemas de Vivienda	Manejar problemas de la vivienda orientados por los principios de APS
2. Gestión proyectos de APS	Identificar los elementos básicos de un proyecto de APS
3. Investigación I	Reconocer los diferentes enfoques de investigación y principios teóricos de la investigación
4. Técnicas educativas	Desarrollar técnicas educativas formales

Informática básica aplicada a la salud	Manejo de programas de office: Word y Excel Aplicar búsqueda en Internet como herramienta de apoyo a la carrera
Sociología de APS	Comprender las dinámicas sociales para la implementación de programas de APS
Técnicas de enfermería	Aplicar técnicas de enfermería para la resolución de situaciones emergentes en salud
<b>Tercer Nivel</b>	Adquirir conocimientos, actitudes y prácticas para:
1. APS-Servicios básicos	
2. Diseño de proyectos de salud	Diseñar un proyecto de APS en función de una necesidad prioritaria
3. Investigación II	Desarrollar un sentido crítico para analizar artículos de investigación en APS o Educación
4. Técnicas Educativas	Desarrollar técnicas educativas no formales
Nutrición y Saneamiento ambiental	
Redacción de proyectos	Mejorar la redacción de proyectos APS
<b>Cuarto Nivel</b>	Adquirir conocimientos, actitudes y prácticas para:
1. APS-Problemas de Mujer	
2. Implementación de proyectos	
3. Epidemiología comunitaria	
4. Diseño de programas educativos	
Salud comunitaria y tradicional	
Técnicas de comunicación efectiva	
Antropología médica	
<b>Quinto Nivel</b>	Adquirir conocimientos, actitudes y prácticas para:
1. APS-Salud Laboral	
2. Monitoreo de Proyectos	
3. Epidemiología comunitaria	
4. Implementación de programas educativos	
Terapias alternativas	
Mediación social	
<b>Sexto Nivel</b>	Adquirir conocimientos, actitudes y prácticas para:
1. APS-Familia	

2. Evaluación de proyectos	
3. Investigación operativa	
4. Evaluación de programas educativos	

	SEMESTRE	1	2	3	4	5	6
1	<b>FORMACIÓN PROFESIONAL</b>	Principios de APS – Auxilio emergente	APS- Problemas de vivienda	APS-Servicios básicos	APS – Problemas de Mujeres	APS- Salud Laboral	APS-Familia
			Gestión de Proyectos de APS	Diseño de proyectos de salud	Implementación de Proyectos	Monitoreo de Proyectos	Evaluación de Proyectos
			Investigación I	Investigación II	Epidemiología comunitaria	Epidemiología Comunitaria	Investigación Operativa
		Principios educativos	Técnicas educativas	Técnicas educativas	Diseño de programas	Implementación programas	Evaluación programas
				Nutrición y saneamiento ambiental	Salud comunitaria y tradicional	Terapias alternativas	
2	<b>FORMACIÓN BÁSICA</b>	Técnicas de lectura y comprensión	Informática básica aplicada a salud	Redacción de proyectos			
3	<b>FORMACIÓN HUMANA</b>	Situación socio económica del Ecuador	Sociología en APS		Técnicas de comunicación efectiva	Técnicas de mediación social	
4	<b>FORMACIÓN COMPLEMENTARIA</b>				Antropología médica		
			Técnicas de enfermería				