



**UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
MAESTRÍA EN POLÍTICAS, PROMOCIÓN E INTERVENCIÓN FAMILIAR
VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO**

**SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE TRABAJO CON FAMILIAS
DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA CLINICA COMUNITARIA EN
SALUD Y EDUCACIÓN, UBICADA EN EL CORREGIMIENTO DE ARNULFO
ARIAS, COMUNIDAD DE MANO DE PIEDRA, DISTRITO DE SAN
MIGUELITO**

**POR
IVONNE DUTARY
8-243-714**

**TESIS PRESENTADA COMO REQUISITO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
MAESTRÍA EN POLÍTICAS, PROMOCIÓN E INTERVENCIÓN FAMILIAR**

**PANAMÁ, REPÚBLICA DE PANAMÁ
2021**

PROFESORA ASESORA: DRA. TERESA SPALDING

JURADOS:

Magistra Gladys Navarro

Magistra: Milka Mendivil de Lay

DEDICATORIA

A mis padres José Manuel e Isabel que, aunque ya no se encuentran en este plano existencial, son mis mejores ejemplos de trabajo y perseverancia.

A mis hijos José Manuel y Génesis Saray, por su paciencia y sacrificio de su tiempo.

A mis hermanas por acompañarme en los momentos de prueba.

AGRADECIMIENTO

A mi Padre Celestial, por ser siempre fiel con sus promesas.

A mis hijos una vez más.

A mis compañeras y compañeros de equipo, por ser parte en la construcción de esta experiencia.

A cada una de las personas que han contribuido de una manera u otra, en mi proceso de aprendizaje y crecimiento.

RESUMEN

La Investigación se basa en la Sistematización de la experiencia de Trabajo con Familias del equipo interdisciplinario de la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Corregimiento de Arnulfo Arias, Comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito, la cual entre sus objetivos busca sistematizar la práctica del equipo interdisciplinario, contextualizarla, reconstruirla, a fin de ordenar, revisar e interpretar lo actuado con la posibilidad de replicar y mejorar en diversos contextos.

Para ello, ha sido relevante identificar los procesos, metodologías e instrumentos que se aplicaron para obtener toda la información, lo cual permitió, construir la experiencia, para desarrollar enfoques comunitarios. La metodología está basada en la investigación acción, recolección de datos, entrevistas, observación y la implementación de la interdisciplinariedad entre los equipos; estudiantes, docentes universitarios, voluntarios de la Universidad Especializada de Las Américas (UDELAS), los actores comunitarios, líderes y padres de familia.

Como resultado, se presenta la experiencia del año 2018, las acciones, proyectos y actividades, líneas de intervención y articulación entre docencia, extensión e investigación, concluyendo con una propuesta de modelos comunitarios e interdisciplinarios que articulan teoría y práctica.

Palabras claves: sistematización de experiencias, interdisciplinariedad, trabajo social con familias

ABSTRACT

The Research is based on the Systematization of the experience of Working with Families of the interdisciplinary team of the Community Health and Education Clinic, located in the Arnulfo Arias Township, Mano de Piedra Community, San Miguelito District, which among its objectives seeks to systematize the practice of the interdisciplinary team, contextualize it, reconstruct it, in order to order, review and interpret what has been done with the possibility of replicating and improving it in various contexts.

For this, it has been relevant to identify the processes, methodologies and instruments that were applied to obtain all the information, which allowed us to build the experience to develop community approaches. The methodology is based on action research, data collection, interviews, observation, and the implementation of interdisciplinarity between teams; students, university teachers, volunteers from the Specialized University of the Americas (UDELAS), community actors, leaders and parents.

As a result, the experience of 2018 is presented, the actions, projects and activities, lines of intervention and articulation between teaching, extension and research, concluding with a proposal of community and interdisciplinary models that articulate theory and practice.

Keywords: systematization of experiences, interdisciplinarity, social works with family

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	viii
INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO I. PROBLEMA.....	14
1.1. PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.2. Objetivos de la investigación.....	18
1.2.1. Objetivo General.....	18
1.2.2. Objetivos Específicos	18
1.2.3. Antecedentes	18
1.3. Alcance y delimitación de la investigación en la sistematización.....	23
1.4. Líneas de investigación en la sistematización	23
1.4.1. Salud	24
1.4.2. Educación.....	26
1.4.3. Familias en contextos de complejidad social	28
CAPITULO II. MARCO REFERENCIAL.....	27
2.1. LA INTERDISCIPLINARIEDAD	31
2.1.1. Componente de Investigación	35
2.1.2. Componente de sistematización	38
2.1.3. Prácticas Integrales y articulación de saberes	40
2.2. Ejes de la Sistematización	44
2.2.1. Procesos Formativos en la sistematización	45
2.2.2. Aplicabilidad de Instrumentos.....	46
2.2.3. Desarrollo de líneas de investigación	47
CAPÍTULO III. SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA	49
3.1 ANÁLISIS Y RESULTADOS DEL PROCESO DE SISTEMATIZACIÓN	50
3.1.1. Datos históricos de la comunidad local.....	50
3.1.2. Proyectos según fecha de elaboración y ejecución.....	52
3.1.3. Acciones de desarrollo local y trabajo comunitario	53
3.1.4. Tipología de las acciones.....	56
3.1.5. Beneficiarios directos.....	59
3.1.6. Modalidad de implementación	61
3.1.7. Proyectos según eje estratégico.....	62
3.1.8. Proyectos según interdisciplinariedad	64
3.1.9. Proyectos según equipo responsable.....	67
3.1.10. Proyecto según línea de intervención.....	68
3.1.11. Proyectos según beneficiarios directos e indirectos.....	70
3.2. Análisis crítico de las acciones por el equipo interdisciplinario	73
3.2.1. Primer curso taller para padres y cuidadores	74
3.2.1. Reunión de líderes comunitarios	76
3.2.2. Análisis de cine debate con jóvenes en riesgo social	78

3.2.3.	Conmemoración del día internacional de la mujer	79
3.2.4.	II Taller Padres y Cuidadores	81
3.2.5.	La Familias como desarrollo a la Primera Infancia	83
3.2.6.	Salud en María Chiquita	85
3.2.7.	Taller sobre Neuroeducación y Primera Infancia	87
3.2.8.	Feria de Salud Parroquia Transfiguración del Señor.	89
3.2.9.	Taller de Terapia Ocupacional	90
3.2.10.	Taller de Orientación Vocacional	91
3.2.11.	Evaluaciones a colaboradores SAPRISA.....	92
3.2.12.	Campaña de Promoción y Prevención	94
3.2.13.	Primer Foro de Dificultades en el Aprendizaje	96
3.2.14.	Feria de Salud Parroquia San Antonio de Padua.....	98
3.2.15.	Jornada de Evaluación Auditiva en Adultos Mayores	100
3.2.16.	Taller Fortalecimiento de habilidades, Primera Infancia	102
3.2.17.	Docencia a padres de familia, con trastornos fonoaudiológicos.	104
3.3.	Pasos en la construcción de Instrumentos de sistematización	106
3.3.1.	Instrumentos de la Sistematización	107
3.3.1.1.	Guía No. 1	107
3.3.1.2.	Guía No. 2.	111
3.3.1.3.	Guía No. 3.	114
3.3.1.4.	Guía No.4	116
3.4.	Validación de Instrumentos	117
3.5.	Aplicación de Instrumentos	118
CAPÍTULO IV. PROPUESTA.....		118
LA CLÍNICA COMUNITARIA EN SALUD Y EDUCACIÓN COMO ESPACIO		
INTERDISCIPLINARIO		118
4.1.	LA CLÍNICA COMO ESPACIO INTERDISCIPLINARIO	121
4.1.1.	Enfoque de Investigación	126
4.1.2.	Construcción de saberes comunes-docencia	129
4.1.3.	Enfoque de Intervención Comunitaria- Extensión.....	131
CONCLUSIONES		119
RECOMENDACIONES.....		144
ANEXOS		145
1.	Guía No. 1. Recolección y descripción de datos de proyectos y actividades	149
2.	Guía No. 2. Análisis crítico del equipo interdisciplinario de proyectos y actividades.	150
3.	Guía No. 3. Diagnóstico de la comunidad.....	153
4.	Guía No. 4. Entrevistas a diversos actores para el diagnóstico estratégico de la comunidad.....	155
BIBLIOGRAFÍA		146

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Proyectos según fecha de elaboración y ejecución. Año 2018.....	52
Tabla 2. Proyectos según tipología.	57
Tabla 3. Proyectos según cantidad de beneficiarios directos. 2018	60
Tabla 4. Proyectos según modalidad de implementación. Año 2018	61
Tabla 5. Proyectos según eje estratégico. Año 2018.....	63
Tabla 6. Proyectos según Interdisciplinariedad. Año 2018.	66
Tabla 7. Responsable del Proyecto.	67
Tabla 8. Proyectos según beneficiarios directos e indirectos. Año 2018.	71
Tabla 9. I Curso taller para padres y cuidadores.	74
Tabla 10. Reunión de Líderes Comunitarios.	76
Tabla 11. Cine debate con jóvenes en riesgo social.	78
Tabla 12. Conmemoración día Internacional de la Mujer.	79
Tabla 13. II Taller Padres y Cuidadores.	81
Tabla 14. Familia como desarrollo a la Primera Infancia.....	83
Tabla 15. Salud en María Chiquita.	85
Tabla 16. Taller sobre Neuroeducación y Primera Infancia	87
Tabla 17. Análisis No. 9. Feria de Salud Parroquia Transfiguración del Señor.	89
Tabla 18. Taller de Terapia Ocupacional.	90
Tabla 19. Taller de Orientación Vocacional.	91
Tabla 20. Evaluación a colaboradores SAPRISA.	92
Tabla 21. Campaña de Promoción y Prevención.	94
Tabla 22. I Foro de Dificultades en el Aprendizaje.	96
Tabla 23. Feria de Salud Parroquia San Antonio de Padua.	98
Tabla 24. Jornada de Evaluación Auditiva en Adultos Mayores.	100
Tabla 25. Taller fortalecimiento de habilidades, primera infancia.	102
Tabla 26. Docencia a padres de familia, con trastornos fonoaudiológicos.....	104
Tabla 27. Guía No. 2. Análisis crítico del equipo interdisciplinario y actividades.	111
Tabla 28. Guía No. 3. Diagnóstico estratégico de la comunidad.	114
Tabla 29. Guía No. 4. Entrevistas a actores comunitarios.....	116
Tabla 30. Proyectos, según eje estratégico. Año 2018.....	133

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Proyectos ejecutados por mes. Año 2018.....	55
Figura 2. Porcentaje de ejes estratégicos de proyectos. Año 2018.	62
Figura 3. Interdisciplinariedad según proyectos. Año 2018.	65
Figura 4. Líneas temáticas desarrolladas. Año 2018.....	70
Figura 5. Líneas de Intervención, atendidas en el periodo 2018.....	130

INTRODUCCIÓN

Desde el ámbito de la educación formal, reconstruir la experiencia, a partir de la recolección, ordenación y clasificación de información que permite una descripción coherente y organizada, para contemplarla y llevarla al campo del lenguaje. Tiene un fundamento en cuanto a la visión de proyecto, contexto, historicidad, desarrollo teórico - metodológico y sobre la misma sistematización. Exige permanentes reflexiones y referencias teóricas metodológicas. Produce conocimiento, saber singular, particular, limitado a la experiencia. Da cuenta desde la reconstrucción hasta la explicación en relación con preguntas, retroalimenta la experiencia, se apoya en su reflexión (Gil, 1999).

El trabajo de investigación sistematiza la experiencia de trabajo con familias del equipo interdisciplinario de la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Corregimiento de Arnulfo Arias, Comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito (La Clínica)

Es una experiencia que recoge y da sentido a la práctica comunitaria que se lleva en el contexto social, con los actores comunitarios, trata de un proceso de comprensión en un contexto específico, la Comunidad de Mano de Piedra, en el Corregimiento de Arnulfo Arias, también señalamos que, en dicha experiencia, se vincularon otros Corregimientos aledaños, en busca de los servicios de salud y educación que ofrece la Clínica Comunitaria de San Miguelito.

Cabe señalar, que recoger la información en esta experiencia de investigación, se ha dado de forma no lineal, toda vez que en algunos momentos se presenta la

Sistematización y la Investigación y en otros la Sistematización y la Formación, siendo que ambos se articulan y apoyan a que la experiencia sistematizada, ayude a ordenar, reconstruir, articular la práctica, nos brinde luces y fomente ver diversas situaciones y realidades del contexto y de sus actores.

En este proceso de recolección de la información, se ha partido desde una investigación, la cual nos ha dado los primeros elementos a partir de diversos instrumentos y guías, para recoger la información, recolectarla y ordenarla, con la finalidad de que nos brinde conocimiento y nos permita comparar, revisar, documentar y ver los saberes, disciplinas científicas que acompañan la experiencia, así como referencias, desde la localidad.

Como objetivos la investigación se plantea: “Sistematizar la práctica del equipo interdisciplinario que trabaja con familias en contexto de alta complejidad social, de la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en la comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito”.

Desde la contextualización de la práctica interdisciplinaria que realiza el equipo de especialistas de la Clínica, se plantea la reconstrucción de la práctica interdisciplinaria, que permite ordenar, revisar e interpretar lo actuado, con la posibilidad de mejorar y replicar en otros contextos; identificar los procesos que el equipo de especialistas de la Clínica, y construir la propuesta de trabajo interdisciplinario en el contexto universitario, con un enfoque comunitario.

En base a lo anterior, se busca fomentar y construir una práctica base, que va a permitir la reflexión de todo el equipo interdisciplinario, en la integralidad y la

interdisciplinariedad; delimitado por la investigación y levantado de información con instrumentos guías, que recogen la información para ordenarla.

En el primer Capítulo, se presenta el planteamiento y formulación del problema, antecedentes, objetivos, el alcance y la delimitación y las líneas de investigación; Salud, Educación y Familias en contextos de complejidad social.

La experiencia se desarrolla en el Corregimiento de Arnulfo Arias, en la comunidad de Mano de Piedra, lugar donde se desarrollan la mayor parte de las experiencias, las cuales se vinculan a los tres ejes estratégicos de la Universidad, la docencia, la extensión y la investigación.

El Segundo Capítulo de la investigación, que aborda el Marco Referencial, desarrolla conceptos de interdisciplinariedad, componente de investigación, sistematización, prácticas integrales, articulación de saberes y desarrolla los ejes de la sistematización; como son: los procesos formativos, los instrumentos aplicados y el desarrollo de las líneas de investigación.

Para desarrollar la experiencia, se hizo necesario relacionar el conocimiento producido en las prácticas particulares con el conocimiento acumulado, sintetizado y estructurado en las teorías; toda vez que participaron diversos actores, con saberes distintos y conocimientos previos.

En el tercer Capítulo de la investigación, se presentan los resultados, el análisis de los mismos, y se describe cada una de los resultados de la investigación; como lo son: la tipología de las acciones, los tipos de proyectos, los proyectos según fecha desarrollada,

los datos históricos de la comunidad, sus beneficiarios directos e indirectos, la modalidad de implementación, los proyectos según ejes estratégicos, interdisciplinariedad, equipo responsable, línea de intervención, análisis crítico de las acciones.

En el cuarto Capítulo de la investigación, se presenta la propuesta; La Clínica como espacio Interdisciplinario, el enfoque de investigación, la construcción de saberes comunes, y el enfoque de intervención comunitaria.

Cabe señalar que la investigación, permite recoger la sistematización de la experiencia social, educativa, de intervención profesional, atendiendo a ello, se basa en una interpretación crítica de varias experiencias, que se van ordenando y reconstruyendo, permitiendo conocer las lógicas y los sentidos de ese proceso vivido.

Se basa en la interdisciplinariedad de las acciones, como propuesta base para continuar en procesos de investigación, toda vez que en la Clínica convergen docentes, estudiantes, voluntarios, académicos, especialistas, líderes, padres y madres de familia.

En esta investigación, si bien se construyeron algunos instrumentos para recolectar la información, también se basó en la participación de los actores sociales y comunitarios, cuya finalidad está en demostrar la gran necesidad educativa de articular los procesos en la atención, para integrar saberes, fundamentos y procesos.

La experiencia de investigación recoge el análisis de cada actividad y de los profesionales y actores que acompañaron las mismas y propone la necesidad de contar con un modelo metodológico de recolección, aplicación y desarrollo de nuevos modelos comunitarios.

Finalmente se presentan las conclusiones y las recomendaciones de la investigación, el ordenamiento de la información se realiza con la necesidad de reconstruir y lograr nuevos análisis y reflexivos, que permitan construir conocimiento, preguntarnos los por qué y confrontar la experiencia realizada, a fin de compartirla y sensibilizarnos en cuanto a la necesidad de articularnos y trabajar de manera conjunta.

La interpretación crítica de una o varias experiencias. A partir de su ordenamiento reconstrucción, se descubre y hace explícita la lógica y el sentido del proceso vivido; diversos factores que incidieron, cómo se relacionaron entre sí y por qué de ese modo. Posibilita producir conocimiento y aprendizajes significativos, apropiarse críticamente de las experiencias vividas, comprenderlas teóricamente y orientarlas hacia el futuro, con perspectiva transformadora (O., 2010).

CAPÍTULO I. PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La sistematización es una herramienta que busca la interpretación crítica de la práctica profesional, mediante el ordenamiento, reconstrucción y comprensión del desarrollo de todo un proceso vivido, la oportunidad de construir conocimiento a través de las experiencias y las reflexiones que esta vivencia deja, a partir de la intervención en una realidad social que permite la participación del profesional para una transformación en un contexto de vulnerabilidad (Avila, 2001).

Partiendo de estos elementos, que nos permiten construir conocimiento, a través de la experiencia y las reflexiones, así como ver la intervención como ese primer paso donde el profesional desde su participación, logra transformar aspectos relevantes en contextos de vulnerabilidad, se muestra el gran interés del equipo interdisciplinario de la Clínica Comunitaria en Salud y Educación de San Miguelito en transformar esa realidad.

Se plantea la iniciativa de atender la problemática social desde la interdisciplinariedad, en la búsqueda de contribuir a la formulación de respuestas a la problemática social que padecen las familias en contextos de alta complejidad social, como es el caso de la Comunidad de Mano de Piedra, comunidad local, donde se realizó la experiencia de intervención del equipo interdisciplinario, por medio de diversas acciones en tres áreas de interés, la docencia, la investigación y la extensión universitaria.

Frente a los nuevos retos de la universidad actual, la mirada integral e interdisciplinaria, permite alcanzar, una organización con identidad, permitiendo el desarrollo pleno de roles y funciones, que contribuyen de manera sistémica a la construcción de conocimientos, se

parte de la realidad social, del vínculo entre institución y comunidad, impulsando acciones de extensión, que favorecen ese intercambio de saberes y más aún de participación activa.

En este proceso, se implementaron, en el periodo enero a diciembre de 2018, veinticinco (25) actividades en diversas áreas interdisciplinarias, permitiendo articular saberes, habilidades, y conocimientos, impulsando una intervención integral e interdisciplinaria, aplicando líneas temáticas de gran interés para el contexto local, así como para el desarrollo de la Clínica Comunitaria en Salud y Educación de San Miguelito.

Esta experiencia se enmarca en la institucionalidad universitaria, atendiendo los desafíos actuales, impulsando mayor pertinencia, calidad y relevancia, en las áreas de la docencia, la extensión y la investigación, con el objetivo de mejorar la contribución a la sociedad, que permita el análisis pertinente de resultados y el desarrollo de acciones que brindan abordajes complejos a la problemática social, desde aspectos de liderazgo, participación y articulación.

“En el desarrollo, la sistematización relaciona los procesos inmediatos con su contexto, confronta el que hacer práctico con los supuestos teóricos que lo inspiran. Se sustenta en una fundamentación teórica y filosófica sobre el conocimiento y sobre la realidad histórico social, crea nuevos conocimientos, pero, en la medida en que su objeto de conocimiento son los procesos y su dinámica, permite aportar a la teoría algo que le es propio, explicaciones sobre el cambio en los procesos. No trata sólo de entender situaciones, procesos o estructuras sociales, sino que, fundamenta y trata de conocer cómo se producen nuevas situaciones y procesos que pueden incidir en el cambio de ciertas estructuras” (Avila, 2001).

Atendiendo a estos aspectos, es relevante señalar, que, en esta experiencia, la Clínica de Salud y Educación, lleva alrededor de más de cinco (5) años, acompañando y desarrollando acciones en el contexto local, articulando acciones y actores, impulsando proyectos que vinculan la práctica y la teoría, desde la Extensión Universitaria, bajo un enfoque interdisciplinario e integral, conociendo la realidad social, el contexto familiar y atendiendo la salud de la población y grupos de interés, acciones que impulsan cambios en el contexto local.

Sistematizar la experiencia de la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, la cual surge con un alto sentido social, atendiendo a la necesidad que impulsa la Universidad Especializada de Las Américas UDELAS, desde su enfoque interdisciplinario y bajo los abordajes y ejes permanentes de la extensión, la investigación y docencia universitaria, permite ser el espacio ideal, para impulsar la práctica educativa, tanto de estudiantes, docentes y la comunidad en general.

Este abordaje, da sentido a la búsqueda continua de lograr una mayor presencia en el contexto comunitario, para realizar actividades de intervención en prácticas educativas, de asistencia educativa, sanitaria y especializada, promoviendo la salud, la educación y la prevención de enfermedades, incluyendo la rehabilitación.

Este marco de intervención, cada vez es más necesario para atender los nuevos desafíos de la educación superior, por ello, la Clínica en Salud y Educación de UDELAS en San Miguelito, impulsa y articula la sistematización de la experiencia comunitaria, vinculando el contexto comunitario, articulando procesos de docencia, investigación y extensión, vinculando práctica y teoría en procesos de atención de alta complejidad

comunitaria y sobre todo, promoviendo una intervención guiada e interdisciplinaria, enfrentando los diversos fenómenos de estudios del contexto social.

1.2. Objetivos de la investigación

1.2.1. Objetivo General

Sistematizar la práctica del equipo interdisciplinario que trabaja con familias en contexto de alta complejidad social, de la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en la comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito.

1.2.2. Objetivos Específicos

1. Contextualizar la práctica interdisciplinaria que realiza el equipo de especialistas de la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, Distrito de San Miguelito.
2. Reconstruir la práctica interdisciplinaria que se realiza en la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, Distrito de San Miguelito, que permita ordenar, revisar e interpretar lo actuado, con la posibilidad de mejorar y replicar en otros contextos.
3. Identificar los procesos que el equipo de especialistas de la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, Distrito de San Miguelito, aplica en la práctica interdisciplinaria.
4. Construir la propuesta de trabajo interdisciplinario en el contexto universitario, con un enfoque comunitario.

1.2.3. Antecedentes

Frente a los procesos de sistematización, especialmente en procesos educativos, debemos señalar un gran adelanto de la Universidad Especializada de Las Américas en sus diversos ejes, experiencias y desarrollo de saberes y conocimientos, enmarcados en los ejes

estratégicos: Docencia, Investigación y Extensión, que plantea la excelencia la reflexión constante sobre la necesidad imperiosa de articular los tres ejes sustantivos universitarios, promoviendo prácticas universitarias integrales e instalando dispositivos interdisciplinarios que desarrollen programas y proyectos dirigidos al abordaje estratégico de las situaciones complejas que se presentan en estos territorios, la construcción de planes curriculares basados en competencias representan políticas universitarias transformadoras dirigidas a crear espacios universitarios que a lo interno y externo del claustro, promuevan la formación de profesionales con una postura crítica y ética, así como también espacios de diálogos de saberes, entre los actores que componen los territorios.

En éste marco, a lo largo de los últimos años, la Universidad Especializada de Las Américas, viene fomentando la sistematización de procesos educativos, desde diversos contextos, prácticas y líneas de investigación y acción, a fin de poner énfasis en las herramientas metodológicas y la toma de conciencia sobre el desarrollo no sólo de la práctica educativa, sino del impacto que produce en los diversos actores, como lo son el estudiantado, profesorado y muy especialmente en el contexto comunitario y la comunidad educativa en general.

Reconociendo la trayectoria, de las últimas experiencias, en el marco de la sistematización, las mismas se enmarcan en objetivos comunes; realizar una sistematización que lleve al análisis, ordenamiento, clasificación, catalogo, etc. No siendo estos procesos los aspectos fundamentales, más bien orientadores para facilitar y lograr una valoración de toda la experiencia vivida, específicamente en el periodo enero a diciembre de 2018, en lo que hacemos mayor énfasis es en ampliar los enfoques de quienes han

participado en esta intervención, dentro del proceso educativo, enfocándose en plasmar el aprendizaje para mejorar las futuras acciones, en el marco de los objetivos, metas, misión y visión de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, la construcción del proceso histórico político de las acciones ejecutadas permiten aprender y reaprender para compartir las lecciones aprendidas identificando en el proceso la participación de los miembros del equipo como mediadores en la construcción de la finalidad de la experiencia.

La experiencia de la Clínica de Salud y Educación de San Miguelito, desarrollada entre el periodo de 2018, origina esta sistematización, la cual enmarca ese primer paso al logro de articulación entre los ejes estratégicos universitarios, docencia, investigación y extensión, a partir de la interdisciplinariedad de quienes han acompañado las acciones y actividades en cada línea estratégica.

La sistematización se enmarca en un proceso educativo consciente, que vincula el contexto social, cultural y político, basado en el modelo educativo socio-comunitario productivo que ha emprendido la Universidad Especializada de Las Américas UDELAS, a partir de su expansión.

Aparte de aportar una narración cronológica de las acciones, se impulsa y promueve propiciar una experiencia que genere nuevos conocimientos, de apertura a los nuevos desafíos en el acompañamiento interdisciplinar, fomenta el análisis crítico de las acciones, vincule el contexto comunitario con la academia, a partir de la prestación de servicios y fortalezca los ejes estratégicos docencia, investigación y extensión, generando nuevos conocimientos, basado en la práctica y valorando el actuar de la experiencia.

La Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Distrito de San Miguelito, actualmente, forma parte integral del Centro Interdisciplinario de Atención e Investigación en Educación y Salud CIAES (UDELAS, UDELAS, 2021), de la Universidad Especializada de Las Américas, creada en el año 2013, destinada a la prestación de servicios especializados de atención e investigación en salud, rehabilitación, educación social y especial, enfocada a la prevención, la intervención comunitaria, investigación y la interdisciplinariedad.

Este enfoque, se enmarca en el Modelo de Gestión Universitaria, que plantea una relación recíproca entre el factor de docencia y vida estudiantil, con los factores de investigación e innovación y el de extensión, que en su conjunto se definen como la academia universitaria. A través de la investigación e innovación se abren los espacios para que los estudiantes y docentes nutran sus conocimientos teóricos, a fin de que con la extensión los apliquen y validen con la realidad. Esta interacción investigación-docencia-extensión, produce tres importantes resultados: (1) profesionales de excelencia, emprendedores y con sentido social; (2) conocimientos e innovación para la sociedad y (3) proyectos y servicios a la comunidad (UDELAS, 2019).

La Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, brinda servicios en las áreas de Salud, específicamente en áreas como: Psicología, Fonoaudiología, Trabajo Social, Educación Social, Fisioterapia,, Estimulación Temprana, Dificultad en el Aprendizaje, entre otras.

Por ello, basa su intervención en un modelo comunitario, que parte del estudio de la complejidad de su realidad, recursos y tiempos, se fundamenta en la creación de un

dispositivo de base, es decir la propia comunidad, que mediante un proceso de planificación estratégica, diseño e implementación de una metodología de acción participación, que permite, en torno a los ejes institucionales universitarios de intervención, docencia e investigación y la articulación de espacios o situaciones, identifica colectivamente capacidades, obstáculos y potencialidades para abordar con una nueva mirada científica las problemáticas sociales.

Este acercamiento comunitario con intervención interdisciplinaria es una nueva manera de abordar la realidad, generando investigaciones que tienen la finalidad de aportar a los planificadores de políticas públicas un conocimiento genuino, seguro y confiable, que se produce en la vinculación de la teoría y la práctica.

La Clínica propicia al articularse con los actores claves y al atender los principales fenómenos sociales, entre otros, la prevención y atención a las dificultades en el aprendizaje desde la primera infancia y su abordaje en Centros Escolares, estudiando la afectación de las dinámicas familiares y comunitarias, la necesidad de integrar activamente a todos los actores, familias, docentes, líderes de opinión, Ong's y gobiernos locales.

Se generan también propuestas metodológicas y estrategias de colectivización a través de las redes institucionales y comunitarias en un proceso dinámico y de inclusión abierta. Así es, como la Clínica Comunitario en Salud y Educación, desde La UDELAS en su amplia visión extensionista se funda en la transformación mutua de universidad –sociedad; valorando como importante y necesario que los equipos de profesionales, que incorporan a su formación profesional, el conocimiento de la realidad, dinámica y cambiante, de manera

que logren re articularse en nuevas interdisciplinariidades, permitiendo elaborar inter y transdisciplinariamente, la realidad sistémica y compleja de las comunidades (Dutary, 2016).

1.3. Alcance y delimitación de la investigación en la sistematización

Se presenta la experiencia desarrollada por la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, en el Corregimiento de Arnulfo Arias, comunidad de Mano de Piedra, entre los meses de enero a diciembre de 2018.

Esta sistematización, originó un proceso educativo de intervención consciente, vinculado a un contexto social, educativo, cultural y político, basado en los modelos educativos socio-comunitario, que impulsa la Universidad, y que se encuentran plasmados en los Planes Estratégicos de UDELAS y articulados estrechamente con investigación, extensión y docencia universitaria.

El alcance de la investigación permitió generar nuevos conocimientos, reflexiones y valoraciones de cada actividad, para todos los actores, fortaleciendo así el proceso de su desarrollo.

1.4. Líneas de investigación en la sistematización

Las universidades son instituciones de educación superior en la que convergen distintas corrientes teóricas o disciplinares, sustentadas por componentes consagrados en el quehacer diario universitario, siendo éstos la docencia, la investigación e innovación y la extensión. (UDELAS, Guía Didáctica para la Construcción de Líneas de Investigación. Decanato de Investigación, 2015)

En este marco la sistematización aborda la realidad social con finalidad transformadora que articula los recursos y capacidades en territorio para potenciarlos logrando una práctica social pensada y compartida que hace énfasis en el desarrollo del proceso y la participación de los actores claves, vinculadas a las líneas de investigación que responden a la realidad social de las comunidades que atiende.

Está definida en actividades, desarrollo de acciones del ámbito, social, salud y educativo, atendiendo a las líneas de investigación, ya definidas dentro del desarrollo de la Universidad Especializada de las Américas UDELAS y que sigue la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito.

1.4.1. Salud

La Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, se sustenta en el Marco y estructura universitaria, como parte fundamental de la articulación y estructura, del Centro Interdisciplinario de Atención e Investigación en Educación y Salud CIAES, la cual es una unidad Técnica especializada y administrativa dependiente de la Rectoría de la Universidad Especializada de las Américas (UDELAS, Memoria 2018, 2018).

Como parte de este Sistema de Clínicas Interdisciplinarias, ofrece sus servicios especializados de atención e investigación en salud, rehabilitación, educación social y especial, específicamente Psicología, Fonoaudiología, Trabajo Social, Educación Social, Fisioterapia, Estimulación Temprana, Dificultad en el Aprendizaje, entre otros servicios, vinculándolos al contexto local y comunitario.

Es esta articulación entre especialidades y saberes en el componente salud, la que impulsa y define un enfoque interdisciplinario, basándose en los nuevos desafíos sociales del ámbito local y comunitario, donde se desarrolla la experiencia de prestación de servicios.

Es fundamental señalar que dentro de este acompañamiento e intervención se pone en marcha las diversas prácticas profesionales, siempre con un enfoque de prevención y atención a las familias procurando su bienestar, a través de estrategias de intervención social considerando las complejidades del contexto en la que ellas funcionan como sistema conformado por las distintas poblaciones vulnerables y de alto riesgo social de la comunidad de Mano de Piedra, atención de poblaciones vulnerables y en riesgo social de la Comunidad de Mano de Piedra.

Este componente Salud, visto desde un enfoque de bienestar general, dentro de la sistematización, aporta significativamente, modelos de desarrollo local, intervención, articulación de actores e instituciones, construcción de redes comunitarias y acercamiento a los servicios especializados de atención, a fin de impulsar entre los actores, que hacen uso de los servicios, un modelo consonó a los desafíos actuales de la Universidad y sus Centros de Atención, así como la construcción de saberes científicos, permitiendo una especificidad en la atención, una mejor investigación científica de los fenómenos y sobre todo una atención integral e interdisciplinaria hacia los beneficiarios directos e indirectos de la Clínica Comunitaria.

Este enfoque, brinda en la experiencia de intervención una nueva manera de abordar la realidad, generando investigaciones, y análisis interdisciplinarios, así como nuevos

modelos que aportan a los actores comunitarios, un conocimiento genuino, seguro y confiable, producido en la vinculación de teoría y práctica (Dutary, 2016).

1.4.2. Educación

En el eje educación, la sistematización, busca plasmar los objetivos ya definidos en el modelo de intervención o Modelo Universitario, desde la complejidad que abarca, el acompañamiento a poblaciones vulnerables en contextos complejos.

Se parte de la excelencia profesional con sentido social, en los aspectos como: la docencia, la investigación, la extensión, los servicios y la gestión, todos desarrollados en la práctica de intervención, de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito.

La experiencia de intervención, recogida en esta sistematización, se basa en ese compromiso constante y permanente de: Mantener una formación de profesionales competentes e íntegros, que dirigen de manera interdisciplinaria, saberes en diversos ámbitos, siempre con un enfoque de análisis de la realidad actual.

Es relevante mencionar, que, dentro de la experiencia de sistematización, se logran tener espacio de formación permanente y dirigido con los estudiantes, que realizan sus prácticas universitarias en la Clínica, y donde los mismos contribuyen de manera significativa, en el análisis, orientado a los resultados, así como de los programas, proyectos que se estén desarrollando.

La experiencia de la Clínica, brinda una gama de servicios de educación, para los actores, los cuales contribuyen al desarrollo social, al cambio de paradigmas, a la mejora

continúa de la estrategia y al desarrollo local, dirigido por el equipo interdisciplinario de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación.

Para la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, este proceso de acompañamiento hace énfasis sobre todo en el capital humano, en la generación, difusión y aplicación del conocimiento, con el objetivo de seguir aportando respuestas educativas, académicas, científicas, culturales, sociales y políticas a los complejos problemas y circunstancias de la sociedad a la que se debe, particularmente en el contexto comunitario de Mano de Piedra.

En este sentido, se impulsa la promoción y surgimiento de un profesional vinculado a los procesos comunitarios, acompañando las diversas realidades locales e involucrando a los propios actores del contexto social, en la búsqueda de soluciones.

Basado en la orientación en los procesos de formación y desarrollo familiar; la educación formal que brinda la Clínica Comunitaria de Salud y Educación hacia sus estudiantes en las prácticas profesionales integrales y servicios universitarios; así como la educación informal en diversas modalidades y contenidos; entendiéndolos como factores trascendentales en el acompañamiento y apoyo a procesos de acción social.

Tomando en cuenta estos aspectos, en los procesos de acompañamiento y prestación de servicios, desde la experiencia, se toma en cuenta las demandas y solicitudes de la comunidad, como búsqueda de soluciones a su problemática social, lo que ha permitido diseñar, crear y articular acciones con redes comunitarias y actores, con un enfoque interdisciplinario, permitiendo potenciar los recursos institucionales, familiares y comunitarios, el desarrollo de prácticas integrales que formen profesionales con una visión

compleja de la realidad social y no simplista, de esta manera alcanzar los objetivos de manera más eficaz y permitiendo la socialización de los servicios, la gestión articulada con las entidades públicas, privadas o locales, el diseño de proyectos, la acción participativa, investigación articulada, y el diseño de programas colectivos.

1.4.3. Familias en contextos de complejidad social

Dentro del eje acompañamiento a Familias en contextos de complejidad social, la sistematización abarca, diversas acciones, procesos de acompañamiento, en la búsqueda continua de resaltar los valores humanos y altruistas, atendiendo al reconocimiento de la dignidad humana y a la alta complejidad en las relaciones.

La intervención está dirigida al acompañamiento de las familias, que buscan servicios en la Clínica Comunitaria de Salud y Educación, permitiéndole su integración como actor relevante de la intervención.

Este proceso, se brinda desde una diversidad de acciones, contextos, articulaciones y complejidades, que más que todo buscan darle sentido y significado a la experiencia familiar y a su proceso de desarrollo humano integral.

Para el equipo interdisciplinario, se basa en resignificar su rol, identificar y especificar, patrones culturales, diagnosticar y estudiar la realidad familiar, con la finalidad, de investigar, y mejorar continuamente la práctica y los servicios, cónsono a los nuevos desafíos de la extensión universitaria.

Para alcanzar estos objetivos, dentro de la intervención y el acompañamiento, se ha requerido articular, sistematizar, analizar, se requiere de diversas disciplinas científico-

sociales, que plasman un análisis crítico de su realidad social, pero sobre todo de crear nuevos métodos y procesos que vinculen la labor extensionista de la Universidad, así como la prestación de los servicios, y el impulso en la educación de los actores comunitarios.

CAPITULO II. MARCO REFERENCIAL

2.1. LA INTERDISCIPLINARIEDAD

Un elemento relevante, al cual la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, ha dado prioridad y hecho énfasis, es la interdisciplinariedad, ya que, dentro de sus funciones en el quehacer universitario, se entrelazan los ejes de docencia, investigación y extensión, los cuales deben estar orientados a una coordinación en el logro de los objetivos.

La articulación de estos tres ejes, docencia, investigación y extensión, ha sido efectiva en la interrelación de las diversas áreas y las dimensiones del conocimiento, como requisito fundamental en los desafíos de los Centros o Instituciones especializados, adscritos a las Universidad Especializada de Las Américas UDELAS, atendiendo a que La Clínica Comunitaria de Salud y Educación, forma parte de la Universidad Especializada de Las Américas y al conjunto de Clínicas Especializadas del Centro Interdisciplinario de Atención e Investigación en Educación y Salud.

Atendiendo a lo anterior, y puesto que, en estos espacios, se construye la aplicación de saberes, el espacio es prioritario al conocimiento, la apertura de servicios y la solución de nuevas demandas en la atención de la salud familiar y comunitaria, así como la atención e intervención en los fenómenos sociales.

Entonces, la interdisciplinariedad, gana un espacio prioritario en el ámbito académico, el cual alimenta y estimula de manera significativa los modelos curriculares,

integra nuevas metodologías, e impulsa nuevos paradigmas en la intervención; especialmente en el acompañamiento dado a los estudiantes, quienes en la práctica logran la comprensión visible de la aplicabilidad de los conocimientos adquiridos, desarrollan la visión de equipo, permite el logro de diagnóstico interdisciplinarios e integrales.

Con este enfoque, se parte del entendimiento, de ver a la persona humana, de manera integral, como un todo, y también el abordaje de la problemática social, se efectúa desde esta misma visión, de manera integral, articulada y no fragmentada o segregada, especialmente a la hora de su tratamiento o rehabilitación y aplica para la persona, la comunidad y el contexto familiar.

La interrelación en los estudios, análisis, aplicación de metodologías, y aplicación de saberes, es lo que impulsa la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, centrado en el estudio epistemológico para el logro superior del desarrollo humano, tecnológico y científico.

Desde la interdisciplinariedad, se busca esa articulación de saberes, el intercambio de los conocimientos y la aplicabilidad de diversos procesos de acompañamiento, de manera individual o colectiva, acciones que, en el abordaje comunitario, alcanzan un estudio profundo y más complejo de los fenómenos, en el contexto social y local.

El desarrollo de los procesos interdisciplinarios, en el abordaje del acompañamiento en la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, se ha venido

construyendo, en los últimos años de práctica, y de fomento de la educación en áreas de la docencia, investigación y extensión.

A partir de la participación activa, de los propios profesionales, que llevan la práctica, a la acción, y en específico en la atención, el enfoque interdisciplinario, abarcando las diversas disciplinas del saber, desde la autocrítica y la autoevaluación, para mejorar el acompañamiento y la intervención constante, a partir del saber compartido.

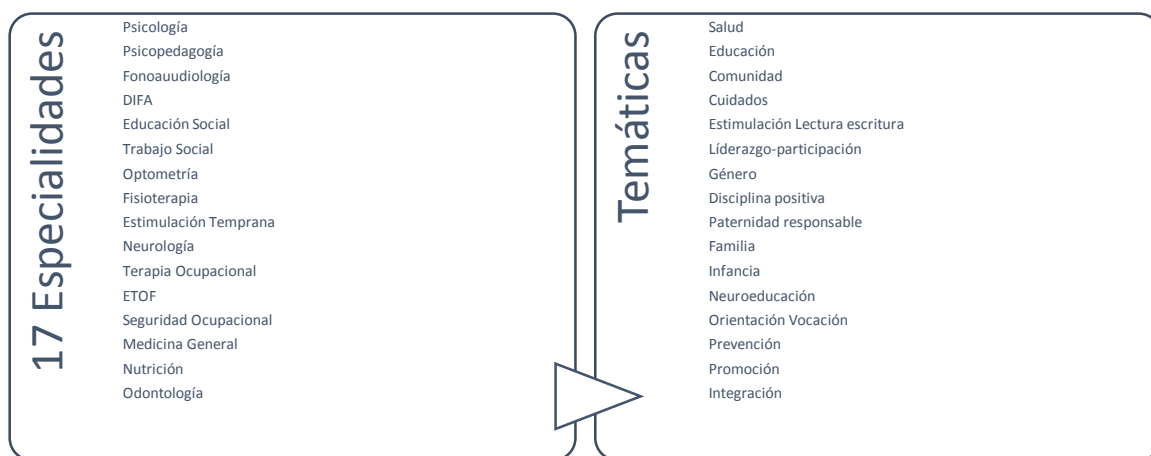
En este avance, de interdisciplinariedad, brinda al equipo de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación, conlleva ir construyendo un sistema complejo, y dar inicio a los estudios más acabados, y específicos de la propia realidad, en que viven los beneficiarios de los servicios y los actores comunitarios, que facilitan la creación de nuevos conocimientos, y enfocar tanto a los profesionales, así como a los estudiantes la posibilidad de mejorar la práctica comunitaria, la intervención, la prestación de servicios y el desarrollo de las experiencias, en los desafíos que nos propone el Modelo Universitario, de Docencia, Investigación y Extensión.

Cabe señalar, que este enfoque y experiencia, abre las condiciones para atender de manera oportuna y con un alto perfil profesional, las grandes perspectivas y desafíos que se tienen actualmente como país; para el periodo 2018, la Universidad UDELAS, respondía al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, involucrando en mayor forma a los agentes de la sociedad, a fin de plantearse la posibilidad cada vez más, de lograr el acercamiento y acompañar las poblaciones de alto riesgo social y de vulnerabilidad que

son atendidas en la Clínica, a buscar sus propias formas de resolver sus necesidades, el enfoque humanista, resalta la particularidad de la participación, de integración y de inclusión en diversos espacios y medios.

Ha sido no sólo la intervención local, impulsando el protagonismo, sino contribuir con ese desarrollo humano real, paso que ha permitido plantearse el desarrollo de la vida comunitaria, brindando herramientas desde los talleres, hasta el acercamiento, permite tanto a los profesionales y a la Clínica plantearse ¿Cómo y en qué medida la estrategia metodológica de los servicios que ofrece la Clínica a lo interno e institucional, ayuda o contribuye al logro e impacto de reducir las desigualdades, problemáticas sociales diversas y cómo estas herramientas dan paso a que sea la propia comunidad que fomente, impulse, transforme su propia realidad y sus problemáticas.

Acercar a las comunidades a 17 disciplinas y entrelazarlas con temas de desarrollo humano:



Este acercamiento comunitario, desde la interdisciplinariedad, buscar nuevas formar, aplicando herramientas de desarrollo humano, colocando a la comunidad como el centro y sus actores, como protagonistas, toda vez que en ello, se articuló con los grandes desafíos que debe atender la Universidad y en espacial la Clínica como enlace del Centro Universitario, para lograr mantener a las personas fuera de la pobreza, ateniendo sus propias emergencias, situaciones difíciles y logrando que ellas de manera individual y colectivamente se mejoren y se recuperen de cualquier tipo de crisis, conflicto, emergencia o situación que se enmarca dentro de los componentes Salud y Educación.

En este proceso de intervención, se alcanzó un gran porcentaje de participación, con seiscientos treinta y siete beneficiarios directos, entre padres de familia, niños, educadores, profesionales de la salud y educación, líderes comunitarios, docentes, jóvenes, alcanzando cerrar las brechas comunitarias entre los servicios y la búsqueda de alternativas colectivas, que promueven un impulso al empoderamiento y la igualdad, tan claves para el desarrollo humano integral.

2.1.1. Componente de Investigación

Dentro del proceso de ejecución de las actividades y proyectos, que se han desarrollado en la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, el componente de Investigación, es un eje de alta relevancia, toda vez que, como equipo interdisciplinario, de manera constante, se generan preguntas, en torno a las intervenciones, a las prácticas de acompañamiento a los estudiantes y de la propia acción de cada disciplina.

El proceso de sistematización, en esta experiencia, ha abarcado un análisis profundo y constante, en el desarrollo de proyectos, programas, cursos o talleres implementados, que parte desde la escucha y el análisis, y enfocados desde el propio reconocimiento de cada actor, beneficiario, profesional, docente, estudiante o investigador.

En los últimos años y en específico en el periodo 2018-2019, se alcanzó un programa de acompañamiento y de intervención, más articulado, en el Programa de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación, que ha permitido el intercambio entre disciplinas para dar respuestas más cercanas, y articuladas de las diversas realidades sociales, alcanzando mayor claridad en los enfoques y modelos utilizados en el desarrollo de la prestación de servicios, basado específicamente en la metodología investigación acción, a partir de la construcción sistémica de trabajar en el contexto comunitario, orientados a la excelencia educativa y al acompañamiento permanente de la Clínica Comunitaria, como instancia universitaria y prestadora de servicios especializados, estableciendo un dialogo permanente, constante, fluido, entre actores, docentes, estudiantes y profesionistas.

El equipo interdisciplinario, se ha ido capacitando en establecer de forma permanente el análisis crítico interdisciplinario, enfocado en la construcción de un lenguaje común, que permita la comprensión del análisis e interpretación de los fenómenos sociales complejos tratados en buscar soluciones reales, pertinentes, entre las diversas redes que se han ido articulando a lo largo de los últimos años, que ha llevado a no sólo la inclusión de sus actores, sino a una apertura del conocimiento, de los saberes comunitarios, culturales y

en aprovechamiento de los propios recursos que existen en la comunidad, para su proceso de mejora y contención.

Dentro de este proceso de investigación, se articula la docencia y la extensión, como pilares fundamentales, que se han impulsado de manera continua, entre sus actores, beneficiarios directos e indirectos, logrando un mayor enriquecimiento en los análisis, aplicación de instrumentos, aplicabilidad de derechos, en el desarrollo humano integral, impulsando que sea la propia comunidad, que plantee posibles soluciones a su problemática social y comunitaria.

La sistematización, en este proceso de la Clínica Comunitaria ha planteado líneas temáticas específicas y ha permitido recoger e identificar las demandas de los beneficiarios, así como de la necesidad comunitaria.

Del proceso de Investigación y elección de diseño para su abordaje.

Sistematización en el diseño y abordajes de investigación, a partir de la investigación acción, promoviendo cambios, cuya finalidad es comprender y resolver las diversas problemáticas de una colectividad, específicamente en la Comunidad de Mano de Piedra, con los grupos metas, y desde los proyectos, programas, actividades, aportando la mayor cantidad de información, para la toma de decisiones y propiciar cambios significativos, transformando la realidad, en diversos ámbitos, sociales, culturales, educativos, económicos.

Por ello, implica, la total colaboración de los participantes en: detección de necesidades (ya que ellos conocen mejor que nadie la problemática a resolver), el involucramiento con la estructura a modificar, el proceso a mejorar, las prácticas que requieren cambiarse y la implementación de los resultados del estudio (Sampieri, 2018).

La sistematización de la experiencia en este aspecto abarcó dos aspectos relevantes, la implementación de un Plan de Acción, que conllevó 19 proyectos y actividades a lo largo de un año y procesos participativos con los diversos actores comunitarios, a fin de mejorar su calidad de vida y la problemática social en torno a temas de salud y educación.

2.1.2. Componente de sistematización

Partimos de un punto relevante en la construcción de la sistematización de la experiencia, realizada por el equipo interdisciplinario de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación en San Miguelito, como lo es que la experiencia acompañe el proceso de producir cambios significativos en las dinámicas sociales, acerca de los actores que han participado de las acciones, y sobre todo que el aporte del equipo interdisciplinario, contribuya a que se promuevan dinámicas de aprendizajes, con un componente de participación activa, es decir la colaboración equitativa de los actores y los grupos sociales, a favor de las mejoras y de la problemática social, tan compleja donde se lleva a cabo la experiencia de la Clínica Comunitaria.

Se parte de la implementación de un Plan de acción, el cual se encuentra planificado, bajo los planes estratégicos universitarios y orientados a la visión y modelo de la Universidad Especializada de las Américas, desde su Misión y Visión.

Se parte de la promoción y construcción permanente de articular la teoría con la práctica, entre la labor universitaria de formar y educar y la de impartir conocimiento, a la sociedad y a los actores, beneficiarios directos e indirectos que reciben los servicios de salud y educación.

Se parte de construir una relación estrecha, directa y de colaboración con los recursos y redes comunitarios, actores claves que generan cambios, con un enfoque de inclusión y prevención, atendiendo líneas de investigación, propuestas por la Universidad, con el objetivo de acompañar a los estudiantes que realizan prácticas profesionales o servicio social en la Clínica.

Se impulsa un liderazgo en la investigación, desde la observación participante, para construir un bosquejo de la problemática, favorecer el pensar, analizar e interpretar los datos adquiridos, y finalmente actuar, frente a problemáticas sociales, implementando mejoras por medio de proyectos, programas, acciones, líneas de intervención, elaboración de líneas de bases, estudios, captación de datos constantes, de manera permanente, fluida, a fin de que las problemáticas sean identificadas, diagnosticadas, y se formulen proyectos y planes de intervención social y comunitario.

La experiencia de sistematización para el equipo interdisciplinario de la Clínica Comunitaria se basa en la construcción permanente de los aprendizajes, la vivencia experiencial del fomento de la investigación acción y la articulación entre la docencia, extensión y la investigación.

Procurando estos elementos, se recoge esta sistematización de experiencia, que define su punto de partida desde la experiencia vivida, la recuperación de los procesos, destacando datos y aspectos relevantes, así como la articulación entre el proceso sistematizar y la investigación misma.

2.1.3. Prácticas Integrales y articulación de saberes

La experiencia con familias de alta complejidad social, requiere partir de un abordaje consciente y articulado, que permita una atención no sólo especializada, sino interdisciplinaria, desde este enfoque, el equipo interdisciplinario que llevó a cabo la experiencia en el contexto local de la comunidad de Mano de Piedra, enfocó dentro de los objetivos, hacer énfasis en el acompañamiento y presencia de los estudiantes de las diversas carreras de salud y educación de la Universidad Especializada de Las Américas.

Atendiendo el Servicio Social Universitario y la Práctica profesional, a fin de que, en las experiencias, proyectos y actividades vivenciales, se contara con el abordaje que aportan los estudiantes de las diversas carreras de estudio y permitiendo la construcción de nuevos conocimientos en procesos de investigación, así como de atención y prestación de servicios.

Se buscaba, que los estudiantes tanto del Servicio Social, así como de aquellos que inician la Práctica Profesional, se involucrarán de manera constante, permanente y que influyeran como actores dentro de sus especialidades en la construcción de la aplicabilidad entre teoría y práctica.

Se partió, del enfoque interdisciplinario, y metodológico haciendo análisis de la complejidad social, de actores, de contexto social, de su propia experiencia universitaria e impulsando el intercambio de saberes.

La experiencia guiada por los docentes que acompañan la experiencia, dentro de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación, orientan los objetivos para alcanzar una metodología entre los objetivos del servicio social universitario, la práctica profesional y la intervención comunitaria, a fin de que esta experiencia vivencial, parta de un proceso investigativo, reflexivo y alcance sus verdaderos propósitos que es articular la teoría y la práctica.

En este sentido, a la vez que se da la aplicabilidad de procesos de acompañamiento, o de intervención comunitaria, se favorece la práctica universitaria, en tres grandes aspectos, la planificación-programación con el estudiante, su desarrollo -seguimiento en las actividades o acciones que van dirigidas a la enseñanza y reflexión y el aprendizaje articulando fortalecimiento la extensión, investigación y docencia institucional.

Por otro lado, la experiencia con el equipo interdisciplinario, parte en el desarrollo investigativo y socioeducativo, la misma que genera mayores conocimientos y aprendizajes, dando respuesta a necesidades del contexto, de los actores y sobre todo de los beneficiarios de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación.

En éste objetivo que forma parte de la sistematización y de la intervención, se da prioridad y al cuidado del modelo universitario y se guía al estudiante hacia la experiencia investigación acción, permitiendo que desarrollen un verdadero enfoque interdisciplinario, habilidades y competencias, llevándolos a experimentar la realidad compleja de un contexto social real, desarrollado con un equipo de especialistas en diversas áreas y dónde son ellos, los protagonistas del cambio social

La experiencia se traduce en:

- El Desarrollo de un modelo basado en la investigación acción
- Un enfoque interdisciplinario aplicable y flexible al desarrollo de habilidades y competencias
- Desarrollo de la conciencia de que la práctica orientada y guiada, en la intervención genera cambios y beneficia a la comunidad en su problemática social
- La aplicación de conocimientos articulando la interdisciplinariedad
- Ampliación del uso de metodologías de intervención comunitaria, para el estudio de casos y atención en salud
- Aplicabilidad de la observación, el análisis crítico y el fomento de la planificación y evaluación continua
- Acercar a los estudiantes, docentes, en contextos comunitarios reales

- Impulsar las destrezas en metodologías de investigación
- Aplicar la participación activa y el intercambio entre diversos saberes

A partir de esta experiencia de sistematización, se van realizando las adecuaciones, hacia la aplicación de una práctica y servicio que contribuya a alcanzar cambios significativos de la sociedad y fomentar en los estudiantes el desarrollo en las habilidades de investigación, es decir, partiendo de su propia experiencia, de los aprendizajes adquiridos en su área de estudio y en el desarrollo de su habilidad colaboración y específicamente su involucramiento, logrando que tanto para la Clínica comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito como para el estudiante y el equipo interdisciplinario se fortalezcan tres áreas en específico:

1. Una visión técnica-científica: Que parte de un ciclo de análisis, para conceptualizar y analizar el problema, a partir de un punto inicial la planificación con el equipo interdisciplinario, identificando los servicios, estudiando los hechos, y evaluando las técnicas y procedimientos interdisciplinarios.
2. Una visión de liberadora: Que parte del aporte de cada uno, profesionales, docentes, estudiantes, comunidad, para el análisis, planificación, cambios y descripción detallada de las acciones e investigaciones.
3. Una Visión emancipadora: Parte de lograr que los participantes, profundicen en la apertura al os cambios, mediante proceso de investigación, sistematización y articulación de saberes (Sampieri, 2018).

En el análisis de las actividades y de proyectos, se articulan los aportes de estudiantes, docentes y la propia comunidad, en generar cambios, así como en la autoevaluación en cómo se enfrenta y se resuelve la problemática social, los fenómenos y la complejidad en la misma.

2.2. Ejes de la Sistematización

El equipo interdisciplinario de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación en San Miguelito, estableció tres áreas relevantes en el proceso de investigación, que se vinculan a los objetivos extensionistas y fortalecen las líneas estratégicas de investigación, con la finalidad de que, al sistematizar la experiencia, se logren avances en los diversos procesos de acompañamiento y se tenga claridad en responder a la pregunta ¿Para qué sistematizamos? y definir con exactitud las finalidades de la sistematización.

Responde a cuestionarse, de manera interdisciplinariamente, porqué este método y no otro, y cuál es el alcance real de entender la sistematización, para el equipo interdisciplinario, que lo conforman, los coordinadores, el equipo de profesionales, los docentes, los voluntarios, los estudiantes y los actores comunitarios, dado de que se impulsa un proceso participativo, que parte de la acción y la interacción de saberes.

Se busca avanzar en el abordaje consciente y articulado de la atención de lograr la sistematización desde el aporte personal e institucional y los alcances que la misma pueda llegar a tener, para las futuras prácticas e intervenciones en la localidad de San Miguelito, específicamente en Mano de Piedra, lugar donde se ejecutaron la gran mayoría de las acciones.

Este proceso continuo en la Clínica

2.2.1. Procesos Formativos en la sistematización

La construcción de los procesos formativos, en especial la creación de contenido para las actividades, acciones e intervenciones, en el contexto comunitario con los actores, permite un modelo de trabajo que impulsa un acercamiento al desarrollo de competencias, dando inicio a el análisis de manera conjunta con el equipo interdisciplinario, de la problemática social, de los casos que se atienden, aquellos que se encuentran en procesos de rehabilitación y que dentro del ámbito Salud, forman parte del servicio que brinda la Clínica Comunitaria.

La construcción de los contenidos permitió tener procesos comunes, interdisciplinarios, diversidad de enfoques y vínculo directamente a la comunidad y sus actores en el aprendizaje y obtención de saberes para entender la realidad, involucrar a la comunidad, vincular la formación universitaria con la interdisciplinariedad.

La elaboración de los contenidos permitió al equipo interdisciplinario, contar con un primer nivel de teorización que ayuda a vincular la práctica con la teoría, intercambiar aprendizajes, compartir experiencias previas, pasando del intercambio anecdótico al abordaje cualitativo de la experiencia y favoreciendo una línea temática para la Clínica Comunitaria en el ámbito Salud y Educación.

2.2.2. Aplicabilidad de Instrumentos

El equipo Interdisciplinario de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación, elaboró los instrumentos de recolección de datos, con la finalidad de lograr una mayor comunicación del proceso y alcanzar mejores niveles de aprendizajes, así se fortaleció la interdisciplinariedad y se fomentó un dialogo de saberes, aprendizajes, intercambios, sobre todo en el proceso de clasificación de la información.

La sistematización estuvo guiada, por diversos instrumentos de recolección de datos, que parten de ayudas memorias del equipo, registro de datos por especialidad, síntesis de las intervenciones, estudios de casos, y la reflexión del proceso de sistematización.

Se adaptaron instrumentos para la propia sistematización de la experiencia, trabajados y analizados por el equipo interdisciplinario, y clasificando la información con el objetivo de comunicar los pasos, proceso y etapas de la experiencia.

Otros documentos que se han revisado son los informes periódicos que realiza el equipo interdisciplinario, posterior a la realización de la actividad, proyecto, y los aportes de los estudiantes y docentes que participaron, así como los actores o líderes comunitarios, identificados en la experiencia en la comunidad de Mano de Piedra.

Para la experiencia de esta sistematización y del equipo interdisciplinario de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación, se presentan los formatos en el capítulo tercero,

juntamente con su guía, como mecanismo de comunicación y recolección de datos y análisis.

2.2.3. Desarrollo de líneas de investigación

La sistematización de la experiencia permitió, para el año 2018, acompañar a diversos grupos sociales, con necesidades específicas en dos ámbitos que desarrolla la Clínica Comunitaria: el de Salud y el de Educación.

Atendiendo al compromiso social hacia la excelencia, se ha impulsado este proceso de sistematización de la experiencia, año 2018, en contexto de alta complejidad social, para el logro de nuevas metodologías, que permitan a la Clínica Comunitaria de Salud y Educación en San Miguelito, fomentar internamente la investigación y la docencia, entendiendo que:

- Los procesos de acompañamiento de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación son parte de los servicios de los Centros Especializados que acompaña la Universidad Especializada de Las Américas UDELAS.
- Se hace necesario vincular a los estudiantes que provienen del Servicio Social Universitario y de las Prácticas Profesionales, en procesos de investigación y análisis, así como en el desarrollo de mecanismo de prácticas y metodologías de investigación acción, que le permitan el desarrollo pleno de sus habilidades y competencias.

- La construcción del diagnóstico comunitario es un proceso permanente hacia el cambio social, que articula acciones entre actores y se alimenta de la prestación de servicios y la extensión docente de la propia experiencia.
- Las líneas de investigación, dentro del proceso de investigación y sistematización, responden a las establecidas por la Universidad Especializada de Las Américas, en el ámbito Ciencias Sociales: Políticas Públicas y Gestión Educativa; Pensamiento Psico-socioeducativo y Cultural; Enseñanza y aprendizaje del conocimiento diversificado; Desarrollo Humano, evaluación e intervención psicosocial y socioeducativa; Innovación e intervención en sociedades multiculturales y pluriculturales; Educación inclusiva e intervención; Tecnología educativa y en el de Ciencias de la Salud: Salud y seguridad ocupacional; Patología del habla y del lenguaje; Salud pública e integral; Salud y movimiento humano; Psicología y salud mental; Rehabilitación integral; Bioingeniería (discapacidad y robótica); siendo que parte de la estrategia. (UDELAS D. d., 2021)
- La metodología base de la sistematización es la investigación acción, que permite al equipo interdisciplinario de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación orientar el proceso y analizar desde la propia experiencia con las familias de contextos de alta complejidad social, observar e integrar los conocimientos en tres grandes áreas de acción, la docencia, la investigación y la extensión.

CAPÍTULO III. SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA

3.1 ANÁLISIS Y RESULTADOS DEL PROCESO DE SISTEMATIZACIÓN

La Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, para el periodo 2018, a partir del mes de enero hasta el mes de octubre, desarrolló alrededor de 19 actividades, entre talleres, cursos, foros, entre otros que se detallan en la tabla No. 1, con el objetivo de rescatar la experiencia y elaborar una propuesta metodológica, que permita a los diversos actores universitarios y comunitarios, articular saberes.

La sistematización, se llevó a cabo en la Comunidad de Arnulfo Arias, del Distrito de San Miguelito, y en la implementación de las actividades y proyectos, se han alcanzado a los ocho corregimientos que comprende San Miguelito.

3.1.1. Datos históricos de la comunidad local.

San Miguelito fue creado oficialmente el 23 de junio de 1960 como corregimiento. Pero diez años más tarde, a través del Decreto de Gabinete N 258, se declaró la fundación del distrito el 30 de julio de 1970, con un carácter especial, para atender precisamente el problema de población que existía. Posteriormente se dejó sin efecto la condición de especial, con la entrada en vigor de la Constitución de 1972, constituido por cinco corregimientos. La comunidad de San Miguelito tiene sus orígenes casi al mismo tiempo que el nacimiento de la República en noviembre de 1903. (Escuela, 2021)

De acuerdo con investigaciones del historiador Alfonso Montoya en su libro Historias de San Miguelito, los primeros asentamientos humanos de esta comunidad se dieron en Las Trancas, Santa Pera, Ciudad Jardín San Antonio, y Cerro Viento. Por otro lado, la falta de viviendas en la capital, los altos alquileres y el desarrollo del movimiento inquilinario de

1925 obligaron a muchos trabajadores a emigrar hacia fincas situadas en lo que es hoy San Miguelito. En ese momento también hubo toda clase de invasiones de precaristas en fincas, algunas de las cuales eran de propiedad privada. (Pinillo, 2000)

El distrito de San Miguelito forma parte de la Provincia de Panamá y se ubica como un enclave de distrito de Panamá, a sólo 17 kilómetros del centro de la capital. Forma parte del área metropolitana de la ciudad de Panamá. Es el segundo distrito más poblado de la República, sólo después del distrito de Panamá. Con una población de 315,019 habitantes (2010), el 48,4% (152,596) son hombres y 51,6% (162,423) son mujeres.

El distrito de San Miguelito, a partir de junio del 2000 está dividido en 9 corregimientos (antes eran cinco), todos con nombres de personalidades históricas, los cuales tienen cada uno un representante y un corregidor, pero dependientes del gobierno local. Mapa 1. División Política de San Miguelito Omar Torrijos; Amelia Denia I; Belisario Frías, Belisario Porras; Arnulfo Arias; José Domingo Espinar; Rufina Alfaro, Victoriano Lorenzo y Mateo Iturralde.

El Corregimiento de Arnulfo Arias, comunidad local, donde se llevaron a cabo la mayoría de los proyectos y actividades desarrolladas, se ubica en la Zona Noreste del Distrito San Miguelito Superficie: 7.4 km² Población (Censo 2010): 31,650 hab. Densidad (h/km²): 4,121.9 Cabecera: La Felicidad, Mano de Piedra Sus límites son al norte con Belisario Frías, al sur con José Domingo Espinar, al este con Rufina Alfaro y al oeste con Belisario Porras. Cuenta con comunidades como: Altos de la Torre, Cerro Cocobolo, el Valle de Urraca, Emberá Purú, El Futuro, La Felicidad, Las Trancas, Villa Fortuna, entre otras. 25

A lo largo de la planificación Universitaria en el trabajo de investigación, y específicamente de la Clínica Comunitaria, se elaboraron 19 acciones, que, de manera planificada y ordenada, han incidido en la vida comunitaria y local de diversos actores comunitarios, como lo es el Corregimiento de Arnulfo Arias.

En esta experiencia, se ha recogido de manera lineal, los proyectos, a fin de que, a partir de la experiencia de la sistematización, podamos dar sentido a los conocimientos vividos y reflexionar acerca de la interdisciplinariedad, al momento de la ejecución y seguimiento de casos, en especial, porque existen grandes problemáticas en la comunidad, que influyen directamente en las demandas y solicitudes que hacen los beneficiarios de la Clínica.

3.1.2. Proyectos según fecha de elaboración y ejecución

Tabla 1. Proyectos según fecha de elaboración y ejecución. Año 2018.

No.	Nombre del Proyecto/actividad	Fecha de elaboración	Fecha de ejecución
1	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	12 enero 2018	06 febrero 2018
2	Reunión de líderes comunitarios.	20 febrero 2018	20 febrero 2018
3	Cine-Debate	28 febrero 2018	28 febrero 2018
4	Conmemoración del día internacional de la mujer.	08 marzo 2018	08 marzo 2018
5	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.	21 marzo 2018	21 marzo 2018
6	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de primera infancia	03 abril 2018	03 abril 2018
7	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)	20 abril 2018	20 abril 2018
8	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	25 abril 2018	25 abril 2018
9	Feria de Salud a la Parroquia Transfiguración del Señor (comunidad amiga de Santa Librada).	27 abril 2018	27 abril 2018
10	Taller de Terapia Ocupacional	11 mayo 2018	11 mayo 2018

11	Taller de orientación: Vocacional para del I.P.T. Torrijos Carter	12 junio 2018	12 junio 2018
12	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)	12 julio 2018	12 julio 2018
13	Campaña de promoción y prevención	16 julio 2018	16 julio 2018
14	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.	25 julio 2018	25 julio 2018
15	Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años. Lema: "Fortaleciendo mi identidad"	11 agosto 2018	8 agosto 2018 8 agosto 2019
16	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua	26 agosto 2018	26 agosto 2018
17	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.	14 septiembre 2018	14 septiembre 2019
18	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia	25 septiembre 2018	27 septiembre 2018
19	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos fonológicos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo	15 octubre 2018	15 octubre 2018

Fuente: elaboración propia en base a la sistematización

Se puede evidenciar que se ejecutaron diecinueve acciones y proyectos, entre la fecha el 12 de enero, cuando se empieza a levantar y estructurar la primera actividad hasta el día 15 de octubre se ejecuta la última actividad, cabe mencionar que en la Tabla No. 1 se aprecia que todas las actividades se ejecutaron entre al año 2018, con excepción a la actividad No. 15 que duró un año en su ejecución, toda vez que se trató de un proyecto, contemplado para adolescentes y jóvenes entre 12 a 17 años.

3.1.3. Acciones de desarrollo local y trabajo comunitario

Se desarrolló en el mes de enero un curso para padres y cuidadores, en las áreas de estimulación que comprenden la lectura y escritura; que buscaba fomentar la participación de los padres en la educación de sus hijos; para el mes de febrero se realizó una reunión de líderes comunitarios, y un cine debate; en el mes de marzo se ejecutaron dos acciones; la

conmemoración del día internacional de la mujer y se dictó el segundo curso para padres y cuidadores, como continuidad del que se llevó a cabo en el mes de enero.

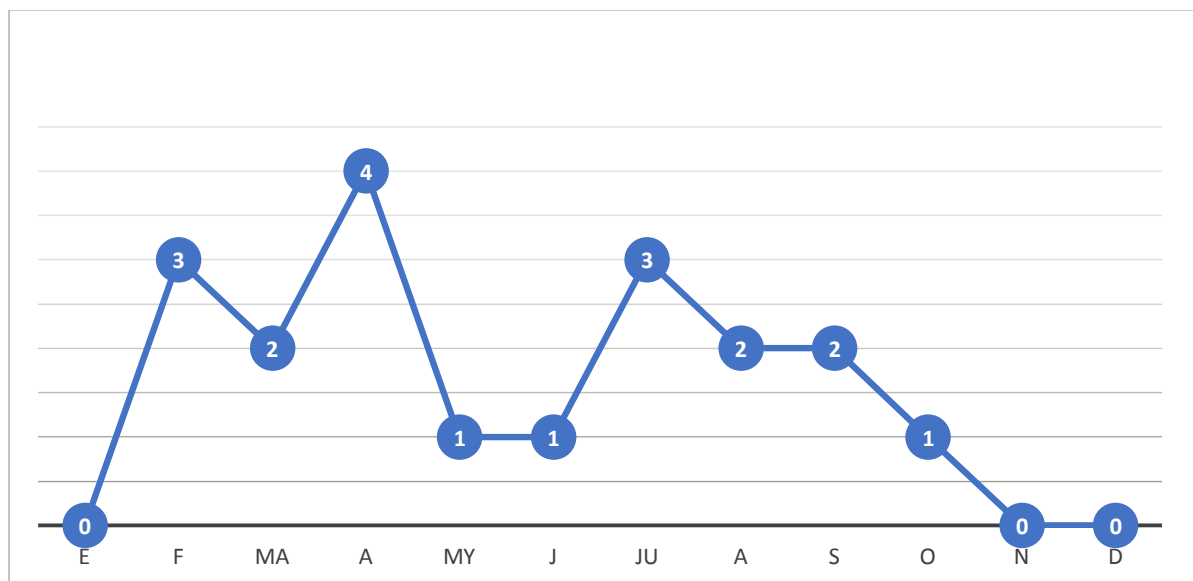
Durante el mes de abril se ejecutaron cuatro acciones; el taller para las familias enfocado en la temática niñez se realizó una gira de salud en el Colegio de la Provincia de Colón, María Chiquita, se dictó un Taller teórico-práctico sobre la neuroeducación en la primera infancia y se realizó feria de salud en la Parroquia La Transfiguración del Señor.

En el mes de mayo se ejecutó un taller de terapia ocupacional; en el mes de junio se ejecutó un taller vocacional para el Colegio I.P.T. de Torrijos Carter; para el mes de julio se llevaron tres acciones a cabo; se brindó apoyo a los trabajadores y colaboradores de la empresa Saprisa, quienes se le acompañó realizando pruebas auditivas, se participó en una campaña de promoción y prevención y se realizó el primer foro de dificultades en el aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.

Durante el periodo del mes de agosto se llevaron a cabo dos acciones comunitarias el Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años, fortaleciendo su identidad y la feria de salud en la Parroquia San Antonio de Padua; en el mes de septiembre se llevó a cabo la Jornada de Evaluación Auditiva en adultos mayores y el Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia.

Para el último periodo, durante el mes de octubre, se finaliza con el Taller de docencia a padres de usuarios con trastornos fonoaudiológicos.

Figura 1. Proyectos ejecutados por mes. Año 2018.



Fuente: elaboración propia en base a la investigación.

La gráfica muestra los meses en que mayor actividad local hubo, entre los meses de febrero, abril y julio.

Cabe señalar que, en el primer mes, enero no se efectuaron acciones, toda vez que se estuvo en planificación de las acciones, igualmente entre el periodo noviembre y diciembre, los cuales son meses donde se desarrollan muchas actividades de parte de diversas instituciones y actores; dentro del proceso se tomaron para proceso de evaluación.

3.1.4. Tipología de las acciones

A lo largo del desarrollo de la experiencia de desarrollo local y trabajo comunitario, se planificó según población y necesidades propias del contexto local. Atendiendo el acercamiento docente con el que se cuenta en la Universidad Especializada de Las Américas, desde el dispositivo de la Clínica y en coordinación con Extensión, Docencia e Investigación; la intervención local, responde a un conjunto de análisis entre los equipos interdisciplinarios y la realidad local que vive la Comunidad de Arnulfo Arias y sus comunidades aledañas, toda vez que en el desarrollo de las mismas, no sólo se atendió a los moradores locales, sino que sirvió de propuesta tanto formativa, como preventiva y de rehabilitación a otros contextos.

Se puede observar en la Tabla 2; la diversidad de tipos de acciones, que fueron promovidas e impulsadas desde la Clínica Comunitaria, en acompañamiento a la comunidad y a partir de los servicios brindados, desde talleres socioeducativos, docencia en temáticas de gran relevancia local, como es la estimulación de padres y cuidadores a los procesos de lecto escritura, a manera de que obtuvieran herramientas y destrezas en este ámbito; la observación en la investigación del equipo interdisciplinario, estuvo enfocada en brindar herramientas socio-educativas a quienes están a cargo del cuidado de los niños y niñas, incluyendo a sus cuidadores, quienes son los que mayormente pasan tiempo con ellos, también se buscó fortalecer esta área, toda vez que existen altos índices de fracaso escolar en el país, a lo que la comunidad local de Arnulfo Arias y sectores locales aledañas, no escapan de esta realidad, ya para el periodo 2018 la cifra de estudiantes reprobados a nivel nacional fue de 16,476 niños y niñas de primaria. (Fuente tomada de Memoria MEDUCA 2019)

La tipología de las acciones o proyectos responde a los tres componentes universitarios, docencia, extensión e investigación, y a la necesidad de solicitudes y demandas de los pacientes y actores comunitarios que reciben atención en la Clínica.

Tabla 2. Proyectos según tipología.

No.	Nombre del Proyecto/actividad	Tipología
1	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	Atención Socioeducativa
2	Reunión de líderes comunitarios.	Docencia, informativa, participativa.
3	Cine-Debate	Taller-docencia
4	Conmemoración del día internacional de la mujer.	Docencia-preventiva
5	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.	Atención Socioeducativa
6	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de primera infancia	Taller-docencia
7	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)	Prevención de Trastornos Auditivos
8	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	Taller -docencia
9	Feria de Salud a la Parroquia Transfiguración del Señor (comunidad amiga de Santa Librada).	Atención-Orientación
10	Taller de Terapia Ocupacional	Taller-prevención-
11	Taller de orientación vocacional para del I.P.T. Torrijos Carter	Taller-docencia
12	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)	Prevención de Trastornos Auditivos
13	Campaña de promoción y prevención	Promoción y prevención
14	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.	Atención Socioeducativa
15	Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años. Lema: "Fortaleciendo mi identidad"	Talleres: Autoestima, integración, salud integral, comunicación, inteligencia emocional.
16	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua	Preventiva, docencia
17	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.	Prevención Auditiva
18	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia	Taller práctico
19	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos fonológicos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo	Docencia

Fuente: Elaboración propia en base a la investigación

Entre otras tipologías de proyectos, están las de orientación y docencia en diversas áreas del Corregimiento y con enlace a diversas redes comunitarias, como los son los encuentros con líderes comunitarios, que ya vienen desarrollando acciones significativas en sus sectores, se parte de la observación que la construcción social de las situaciones relacionadas a la problemática social, son influenciadas en una gran medida por sus líderes comunitarios, quienes permanecen en espacios de toma de decisiones, como lo son espacios e instituciones comunitarias, como escuelas, centros de salud, instituciones gubernamentales y los mismos influyen directamente sobre los demás actores comunitarios.

Este acercamiento entre la Clínica Comunitaria en el contexto social contribuye al desarrollo local y trabajo comunitario, en esta línea se establecieron otras acciones como los talleres de vocación profesional con el I. P.T Torrijos Carter entre otros., interesante señalar que todas estas acciones se producen dentro del enfoque investigación acción,

Otra de las acciones, de docencia se enmarcan al acompañamiento a la primera infancia, como un compromiso Universitario que permite hacer docencia y construir y elaborar acciones que van en esta línea de acción, basadas en el desarrollo infantil temprano, articulando los dos componentes de la Clínica Salud y Educación, el cual brindó herramientas de Neuro educación para padres.

Se realizó un taller socio educativo el cual se denominó 1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia. El

cual se efectuó con profesionales de la educación, abordando e investigando el fenómeno de la violencia comunitaria, a partir de que existen diversos casos de atención en la Clínica Comunitaria.

3.1.5. Beneficiarios directos

La tabla No. 3, muestra los porcentajes de participación por actividad, en relación a los beneficiarios directos y haciendo énfasis en los actores comunitarios, como experiencia participativa e inclusiva, dirigida a extender los servicios de la Clínica en el contexto comunitario, también ir construyendo un componente de investigación, que permita articular acciones, intervenir interdisciplinariamente en las problemáticas sociales y dar respuesta integral a las problemáticas que a diario se enfrenta en la Clínica.

Para el año 2018, se alcanzaron alrededor de 317 beneficios, entre los meses de febrero a octubre. La Tabla muestra la descripción de los actores; madres y padres de familia; líderes comunitarios; usuarios directos de la clínica, madre y abuelas de niños y niñas que se atienden en el espacio, con alguna atención profesional; cuidadores de niños y niñas en el contexto familiar, especialistas de la Clínica Comunitaria y de CIAS Albrook, estudiantes de Premedia de Centros Educativos, trabajadores y residentes del Distrito de San Miguelito, y profesionales de educación, docentes y maestros.

Tabla 3. Proyectos según cantidad de beneficiarios directos. 2018

No.	Nombre del Proyecto/actividad	No. Beneficiarios directos	Descripción
1	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	28	Madres y padres de familia, cuidadores e hijos
2	Reunión de líderes comunitarios.		Líderes/as comunitarios de comunidades aledañas a la clínica comunitaria
3	Cine-Debate	12	Usuarios de la clínica comunitaria
4	Conmemoración del día internacional de la mujer.	23	Madres y abuelas de usuarios/as de la clínica comunitaria.
5	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.	11	Madres y padres de familia, cuidadores e hijos.
6	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de primera infancia		Padres, Madres y Cuidadores
7	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)	106	Usuarios en edades desde 1 a 81 años de la comunidad de Colón.
8	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	12	Especialistas: Clínica Comunitaria (8) CIAES-Albrook (4).
9	Feria de Salud a la Parroquia Transfiguración del Señor (comunidad amiga de Santa Librada).	245	Usuarios, familias
10	Taller de Terapia Ocupacional	26	Niños, niñas, usuarios de la clínica
11	Taller de orientación vocacional para del I.P.T. Torrijos Carter	9	Estudiantes de Pre-Media del Programa de Riesgo Social del grupo RET
12	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)	35	Colaboradores
13	Campaña de promoción y prevención		Trabajadores y residentes del distrito
14	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.	70	Profesionales de la educación.
15	Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años. Lema: "Fortaleciendo mi identidad"	28	Adolescentes usuarios de la Clínica Comunitaria
16	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua		Los feligreses de la Parroquia San Antonio de Padua.
17	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.	17	Adultos Mayores
18	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia		Niños y niñas en edades de 3 a 5 años
19	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos fonológicos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo	15	Madres y padres de familia
Total de usuarios y beneficiarios		637	

Fuente: Elaboración propia.

3.1.6. Modalidad de implementación

El cien por ciento de la experiencia se desarrolló en modalidad presencial, lo que permitió el acercamiento oportuno de los profesionales, especialistas, docentes, estudiantes y de los propios actores voluntarios, se enmarcó la experiencia en fomentar la acción participativa, que permite desde un enfoque de investigación acción, articular saberes y aumentar las posibles propuestas de acción.

Tabla 4. Proyectos según modalidad de implementación. Año 2018

No.	Nombre del Proyecto/actividad	Modalidad de Implementación
1	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	Presencial
2	Reunión de líderes comunitarios.	Presencial
3	Cine-Debate	Presencial
4	Conmemoración del día internacional de la mujer.	Presencial
5	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.	Presencial
6	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de primera infancia	Presencial
7	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)	Presencial
8	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	Presencial
9	Feria de Salud a la Parroquia Transfiguración del Señor (comunidad amiga de Santa Librada).	Presencial
10	Taller de Terapia Ocupacional	Presencial
11	Taller de orientación vocacional para del I.P.T. Torrijos Carter	Presencial
12	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)	Presencial
13	Campaña de promoción y prevención	Presencial
14	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.	Presencial
15	Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años. Lema: "Fortaleciendo mi identidad"	Presencial
16	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua	Presencial
17	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.	Presencial
18	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia	Presencial
19	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos fonológicos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo	Presencial

Fuente: Elaboración propia en base a la investigación.

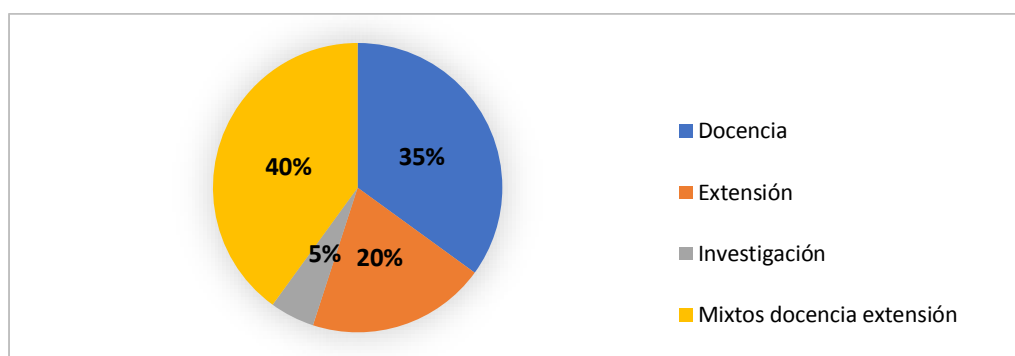
3.1.7. Proyectos según eje estratégico

La gráfica muestra que el 40 % de las acciones en la experiencia de intervención se dieron desde el eje estratégico de docencia y extensión, un 35% abarcaron procesos de docencia un 20% de extensión y 5% de investigación.

Es relevante mencionar, que el equipo interdisciplinario estuvo insertó en toda la estrategia de intervención, y que la acción llevada a cabo ha sido acompañada por docentes, actores comunitarios, profesionales de la salud, estudiantes, entre otros actores.

Como clínica universitaria y cómo parte de los Centros de Acompañamiento, se hace necesario aumentar el porcentaje en investigación, toda vez que la Clínica tiene dos componentes fuertes la Salud y la Educación, por ende, sus acciones y estrategias, también deben encaminarse a impulsar mayores espacios de investigación comunitaria y de proyectos y programas de más largo o mediano plazo.

Figura 2. Porcentaje de ejes estratégicos de proyectos. Año 2018.



Fuente: Elaboración propia en base a la investigación.

A continuación, la Tabla No. 5 presenta la lista de acciones y proyectos e identifica el eje estratégico abordado.

Tabla 5. Proyectos según eje estratégico. Año 2018

No.	Nombre del Proyecto/actividad	Eje Estratégico		
		Docencia	Extensión	Investigación
1	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	X		
2	Reunión de líderes comunitarios.	X	X	
3	Cine-Debate	X		
4	Conmemoración del día internacional de la mujer.	X	X	
5	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.	X		
6	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de primera infancia	X		
7	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)		X	
8	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	X	X	
9	Feria de Salud a la Parroquia Transfiguración del Señor (comunidad amiga de Santa Librada).	X	X	
10	Taller de Terapia Ocupacional	X	X	
11	Taller de orientación vocacional para del I.P.T. Torrijos Carter	X	X	
12	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)		X	
13	Campaña de promoción y prevención		X	
14	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.	X		
15	Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años. Lema: "Fortaleciendo mi identidad"	X	X	x
16	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua	X	X	
17	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.	X		
18	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia		x	
19	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos fonológicos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo	X		

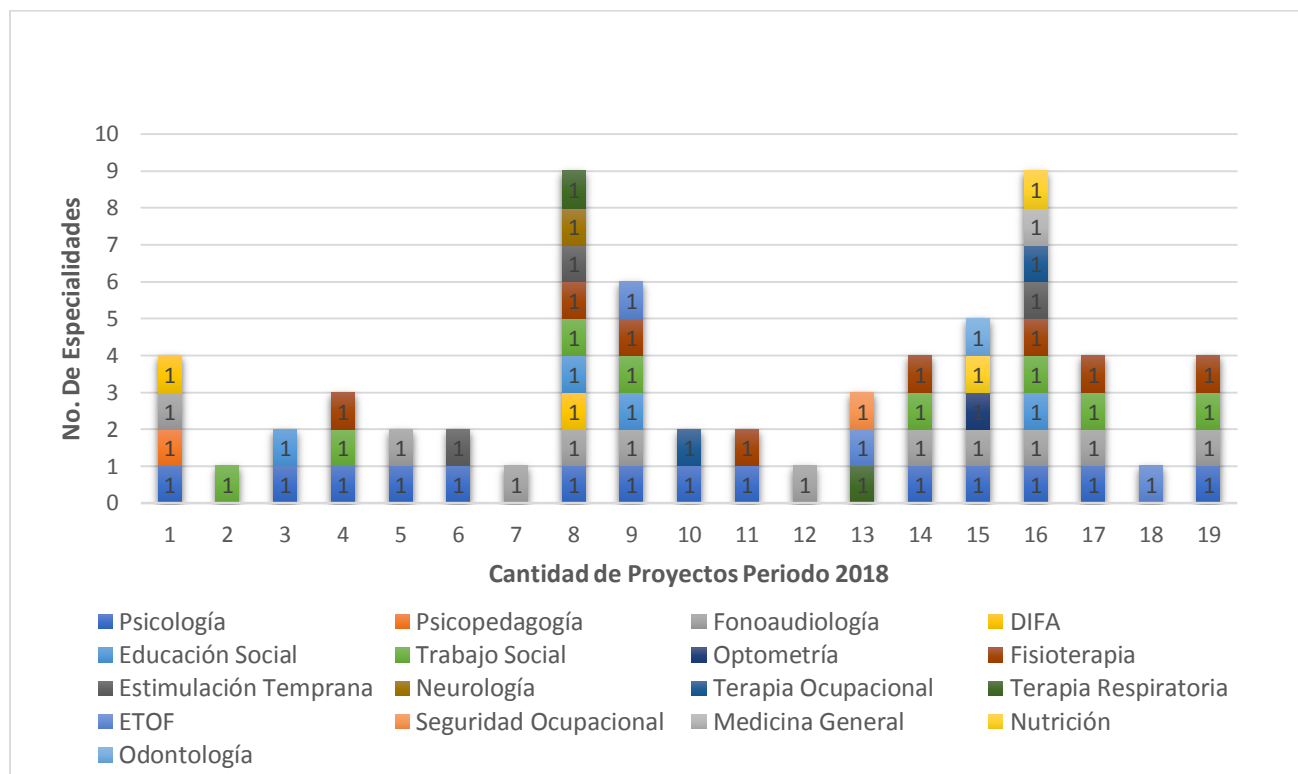
Fuente: Elaboración propia en base a la investigación

3.1.8. Proyectos según interdisciplinariedad

La figura No. 3 muestra los resultados obtenidos en relación a las diversas especialidades que han atendido y acompañado cada experiencia, se impulsó la interdisciplinariedad en las acciones y métodos aplicados, así tenemos que para la actividad No. 1, se incluyeron 4 especialidades, la actividad No. 2, 7, 12 y 18 se mantuvieron en una sola actividad, la actividad No. 3, 5, 6, 10, 11 se llevaron a cabo entre tres especialidades; la actividad No. 1, 14, 17 y 19, interactuaron más de cuatro especialidades, la actividad No. 15, tuvo una interacción de 5 especialidades; la actividad No. 8, 9, y 16, interactuaron más de 5 especialidades, cabe señalar que fueron diecisiete (17) especialidades y grupos académicos, que organizaron las acciones, las planificaron y las llevaron a cabo, en el contexto comunitario, ello sirvió para que tanto docentes, estudiantes de prácticas profesionales, especialistas de las Clínicas de Udelas, desarrollaran acciones de manera conjunta, permitiendo promover mayor habilidad entre los equipos a combinar acciones, enfoques, y saberes, su interconexión, permitió promover a los actores a generar cambios significativos, también al equipo permitió responder a las necesidades, desde una perspectiva integral y no fraccionada o dispersa, que tanto para los estudiantes, como para los profesionales y docentes, es necesario impulsar, en la búsqueda de mejores soluciones.

También al contar con diversas disciplinas en una sola actividad, generó mayor conocimiento, mejor organización de conceptos, ideas, propuestas de atención, y sentó las bases para facilitar la investigación tanto de fenómenos sociales, temas de salud, educación, entre otros.

Figura 3. Interdisciplinariedad según proyectos. Año 2018.



Fuente: Elaboración propia en base a la investigación.

La Tabla No. 6, muestra los proyectos, según la cantidad de disciplinas que intervienen, esta experiencia promovió e impulsó, atender la problemática social de modo integral, desarrollando nuevos enfoques metodológicos dentro del equipo encargado de la Clínica Comunitaria, para la solución de problemas y la atención de necesidades, desde los servicios; aplicando teoría y práctica.

Tabla 6. Proyectos según Interdisciplinariedad. Año 2018.

No.	Nombre del Proyecto/actividad	Especialidad																
		Psicología	Psicopedagogía	Fonoaudiología	DIFA	Educación Social	Trabajo Social	Optometría	Fisioterapia	Estimulación Temprana	Neurología	Terapia Ocupacional	Terapia Respiratoria	ETOF	Seguridad Ocupacional	Medicina General	Nutrición	Odontología
1	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	X	x	x	X													
2	Reunión de líderes comunitarios.						x											
3	Cine-Debate	x				x												
4	Conmemoración del día internacional de la mujer.	x					x											
5	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.	x		x														
6	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de primera infancia	x								x								
7	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)			x														
8	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	x		x	x	x	x		x		x		X					
9	Feria de Salud a la Parroquia Transfiguración del Señor (comunidad amiga de Santa Librada).	x		x		x	x		x					x				
10	Taller de Terapia Ocupacional	x										x						
11	Taller de orientación: Vocacional para del I.P.T. Torrijos Carter	x							x									
12	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)			x														
13	Campaña de promoción y prevención												x	x	X			
14	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.	x		x			x		x									
15	Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años. Lema: "Fortaleciendo mi identidad"	x		x				x									x	x
16	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua	x		x		x	x		x	x		x				x	x	
17	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.	x		x			x		x									
18	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia													x				
19	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo	x		x			x		x									

Fuente: Elaboración propia en base a la investigación.

3.1.9. Proyectos según equipo responsable

En esta experiencia de intervención desde la Clínica Comunitaria, que se plasma en esta investigación, se resalta el equipo encargado o responsable de las acciones, los cuales formaron parte de diversas especialidades y quienes, a lo largo de un año, interactuaron de manera conjunta, buscando soluciones a la gran diversidad de problemáticas sociales que existen en la Comunidad de Arnulfo Arias y Corregimientos aledaños.

Tabla 7. Responsable del Proyecto.

No.	Nombre del Proyecto/actividad	Responsables del Proyecto
1	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	Licda. Iris Miller y Licdo. Félix Ortega
2	Reunión de líderes comunitarios.	Licda. Ivonne Dutary, Licda. Irma Barría G.,
3	Cine-Debate	Licdo. José Batista, Licdo. Eduardo Salas
4	Conmemoración del día internacional de la mujer.	Licda. Irma Barría G. Licda. Ivonne Dutary
5	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.	Mgtr. Iris Miller, Mgtr. Félix Ortega, Mgtr. Vicenta Parks.
6	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de primera infancia	Licda. Anais Ramírez - Servicio de ETOF.
7	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)	Mgtr. Félix Ortega
8	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	Licda. Ivonne Dutary, Licda. Irma Barría G.
9	Feria de Salud a la Parroquia Transfiguración del Señor (comunidad amiga de Santa Librada).	Licdo. José Batista
10	Taller de Terapia Ocupacional	Licda. José Batista, Licda. Vicenta Parks
11	Taller de orientación: Vocacional para del I.P.T. Torrijos Carter	Licda. Iris Miller, Licda. Vicenta Parks
12	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)	Mgtr. Félix Ortega
13	Campaña de promoción y prevención	Licda. Anais Ramírez - Servicio de ETOF.
14	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.	Licda. Iris Miller, Licdo. Félix Ortega, Licda. Ivonne Dutary, Licda. Irma Barría G., Licdo. José Batista, Mgtr. Vicenta Parks, Licda. Anais Ramírez. (Equipo Interdisciplinario)
15	Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años. Lema: "Fortaleciendo mi identidad"	Licda. Iris Miller, Licdo. Félix Ortega, Licda. Ivonne Dutary, Licda. Irma Barría G., Licdo. José Batista, Mgtr. Vicenta Parks, Licda. Anais Ramírez. (Equipo Interdisciplinario)
16	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua	Licda. Irma Barría G. Licda. Ivonne Dutary
17	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.	Mgtr. Félix Ortega
18	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia	Licda. Anais Ramírez - Servicio de ETOF.
19	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos fonológicos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo	Mgtr. Félix Ortega

Fuente propia.

3.1.10. Proyecto según línea de intervención

La Tabla No. 8, muestra los proyectos según líneas de intervención, estas responden a las propuestas de la Universidad en los tres componentes universitarios, docencia, extensión, investigación, pero también a las necesidades, demandas y solicitudes comunitarias.

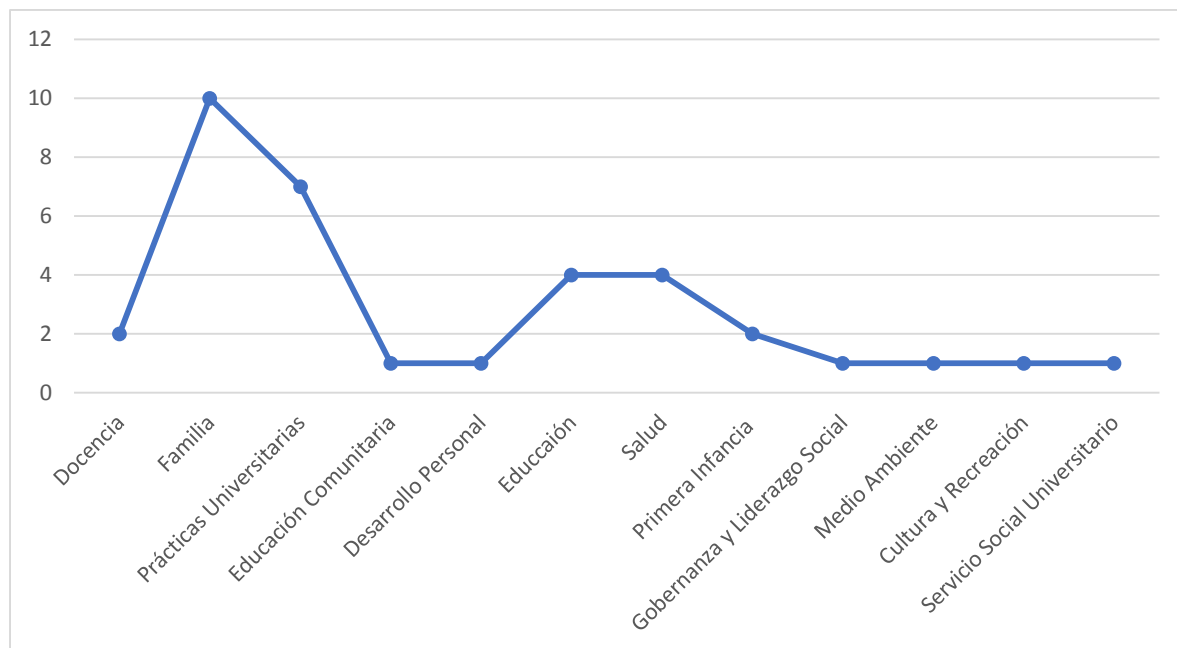
A lo largo de un año, se realizaron docencias, se trabajó con grupos familiares, se fortalecieron las prácticas universitarias, se impartió educación comunitaria, se trabajó en impulsar el desarrollo personal de las personas, clientes, beneficiarios, se fortalecieron los grandes componentes que traza la Clínica la Educación y la Salud, se dio inicio al impulso del trabajo con la Primera Infancia, se introdujeron temas de gobernanza y liderazgo social, medio ambiente, Cultura y Recreación y se tomó en cuenta el Servicio Social Universitario, como espacio importante para el desarrollo de habilidades y competencias.

Tabla 8. Proyectos según líneas de intervención. Año 2018.

No.	Nombre del Proyecto/actividad	Línea de Intervención												
		Docencia	Familia	Prácticas Universitarias	Educación Comunitaria	Desarrollo Personal	Educación	Salud	Primera Infancia	Gobernanza y Liderazgo Social	Medio Ambiente	Cultura y Recreación	Servicio Social Universitario	
1	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	x	x	x										
2	Reunión de líderes comunitarios.				x									
3	Cine-Debate					x								
4	Conmemoración del día internacional de la mujer.						x							
5	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.			X										
6	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de primera infancia			X										
7	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)		x	x										
8	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	x												
9	Feria de Salud a la Parroquia Transfiguración del Señor (comunidad amiga de Santa Librada).							X						
10	Taller de Terapia Ocupacional							x						
11	Taller de orientación: Vocacional para del I.P.T. Torrijos Carter					x								
12	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)		x	x										
13	Campaña de promoción y prevención		x	x				x						
14	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.		x	x					x					
15	Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años. Lema: "Fortaleciendo mi identidad"						x	x		X	x			
16	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua		x				x	x					x	
17	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.		x	x										
18	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia								x					
19	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos fonológicos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo		x	x										

Fuente: Elaboración propia en base a la investigación.

Figura 4. Líneas temáticas desarrolladas. Año 2018.



Fuente: Elaboración propia en base a la investigación.

3.1.11. Proyectos según beneficiarios directos e indirectos

La Tabla No. 11, muestra los beneficiarios directos e indirectos que se alcanzaron con la experiencia, de igual forma los objetivos de cada actividad y otros actores que se involucraron en la experiencia.

Tabla 8. Proyectos según beneficiarios directos e indirectos. Año 2018.

No.	Nombre del Proyecto/actividad	Objetivo General del Proyecto	Beneficiarios		Otros actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones
			Directos	Indirectos	
1	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	Brindar orientaciones a los padres o cuidadores sobre los diferentes recursos o estrategias que pueden implementar para estimular las áreas que comprende la lectura y escritura en niños/as de 6 a 9 años.	Madres y padres de familia, Cuidadores y sus hijos	Familias y Comunidad de Mano de Piedra	Especialistas: Mgtr. Mayra Guevara (Psicopedagoga) y Mgtr. Jenny Matteus (Psicóloga) de CIAES. Estudiantes de la carrera de fonoaudiología: Jennifer Guardia, Yisselis Rodríguez
2	Reunión de líderes comunitarios.	Construir espacios de reflexión con líderes y lideresas comunitarios a través de un lenguaje común que permita priorizarlas necesidades y el logro de los objetivos planteados.	Líderes/as comunitarios. Comunidades aledañas a la clínica comunitaria.	Familias y comunidades aledañas a Mano de Piedra	Miembros de la Sub Estación de Policía de Mano de Piedra
3	Cine-Debate	Fomentar a través de la película la capacidad de resiliencia de los jóvenes en riesgo social	Jóvenes en riesgo social (usuarios)	Madres y Padres de familia	Licda. Ivonne Dutary
4	Conmemoración del día internacional de la mujer.	Contribuir al empoderamiento de la mujer a través de su desarrollo físico, mental y social.	Madres y abuelas de usuarios/as de la clínica comunitaria.	Miembros y grupos familiares de madres y abuelas de usuarios de la Clínica.	Directora de la CCSESAM (Licda. Ivonne Dutary); Diputada del circuito (8-6); Centro de Salud de Cerro Batea Licda. Elizabeth Jiménez Taylor. (Trabajadora Social); Estudiantes de fisioterapia (2); Psicología (Licda. Vicenta Parks).
	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.	Dotar a los padres, madres y cuidadores de estrategias sobre disciplina positiva como complemento a sus técnicas de crianza, además de recalcarle la importancia que tienen en vincularse en la educación de estos.	Madres y padres de familia, Cuidadores y sus hijos.	La Familia y Comunidad	Mgtr. Alegría Constable (Psicóloga); Mgtr. Verushka Ordás (Psicóloga, Psicopedagoga); Estudiante de Fonoaudiología: Vasti Álvarez
6	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de primera infancia	Desarrollar en los padres, madres y cuidadores habilidades que los lleve a la toma de consciencia de los estímulos, cuidados y amor que procuren el desarrollo integral de los hijos e hijas en la primera infancia.	Padres, Madres y Cuidadores	Niños y Niñas de 0 a 6 años	FALTA
7	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)	Prevenir e identificar posibles alteraciones auditivas que afecten su desempeño escolar y laboral.	Usuarios de CCSESAM en edades desde 1 a 81 años de la comunidad de Colón.	La Familia y Comunidad de la Escuela María Chiquita (Colón)	4 Estudiantes de práctica Universitaria de Fonoaudiología

8	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	Ofrecer a los asistentes y profesionales un conocimiento general de cómo el cerebro se forma, se estructura y da lugar a los procesos de aprendizaje.	Clínica Comunitaria CCSESAM (8 especialistas participantes); CIAES-Albrook (4 especialistas participantes).	Usuarios de ambas clínicas de la UDELAS, CIAES y CCSESAM	
9	Feria de Salud a la Parroquia Transfiguración del Señor (comunidad amiga de Santa Librada).	Realizar atenciones preventivas y de orientación a la salud	Miembros de la Iglesia y la comunidad de la Parroquia La Transfiguración del Señor (Santa Librada)	Miembros de la Comunidad de Santa Librada	Especialistas de CCSESAM y Personas adultas mayores de Santa Librada.
10	Taller de Terapia Ocupacional	Identificar las dificultades en la psicomotricidad fina de los usuarios de CCSESAM y la impresión diagnóstica por parte de los especialistas.	Usuarios de CCSESAM en edades desde 1 a 81 años de la comunidad de Colón.	Padres y madres de Familias. Escuelas y Centros Educativos.	Especialista de Terapia Ocupacional del CIAES- Licdo. Ricardo Barrios; Licda. Idaira Martínez, estudiante de Trabajo Ocupacional.
11	Taller de orientación: Vocacional para del I.P.T. Torrijos Carter	Motivar a los estudiantes a la educación terciaria	Estudiantes de Pre-Media del Programa de Riesgo Social del grupo Protecting Thorough Education RET.	Centro Educativo I.P.T. Torrijos Carter y padres de familia	Programa de Riesgo Social (RET); Centro Educativo I.P.T. Torrijos Carter; Estudiantes de la licenciatura en Fisioterapia y Psicología de la UDELAS.
12	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)	Prevenir e identificar posibles alteraciones auditivas que afecten su desempeño laboral.	Colaboradores de la empresa SAPRISA (Bonlac)	La Familia, la empresa SAPRISA (Bonlac)	Dr. De Medicina General y Seguridad Ocupacional de la Empresa SAPRISA (Bonlac). Leidys Pimentel, estudiante de práctica de Fonoaudiología
13	Campaña de promoción y prevención	Promocionar orientación en trabajadores y residentes del Distrito de San Miguelito, sobre la importancia del desarrollo infantil temprano, desde un enfoque interdisciplinario.	Trabajadores y residentes del Distrito de San Miguelito	Niños y Niñas de 0 a 6 años del Distrito de San Miguelito	FALTA
14	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.	Sensibilizar a la comunidad educativa en temas relacionados a las dificultades del aprendizaje y su relación con el fenómeno de la violencia.	Docentes profesionales de la educación.	Los estudiantes, las familias, la escuela y la Comunidad	Mgtr. Angélica Cums, (Neuropsicología), Dra. Analinnette Lebrija (Psicóloga), Mgtr. Emérita González (Abogada), Mgtr. Alina Terreros. Se contó con la presencia de 3 supervisoras del MEDUCA.
15	Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años. Lema: "Fortaleciendo mi identidad"	Propiciar el desarrollo de las habilidades y actitudes en el proceso de construcción personal de él y la adolescente para su plena integración social.	Adolescentes usuarios de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito	Comunidad en general	Policía Nacional de Panamá; Caja de Seguro Social Policlínica Generoso Guardia.
16	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua	Proveer a la población en general de servicios de salud y de especialidades en puntos clave de las comunidades aledañas	Los feligreses de la Parroquia San Antonio de Padua.	Población de las comunidades aledañas a la Parroquia San Antonio de Padua.	Asociación Caballeros de Colón, que trabajan conjuntamente con la parroquia San Antonio de Padua; MINSA; Servicio Social de la UDELAS.

a la clínica
comunitaria de la
UDELAS.

17	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.	Identificar posibles usuarios que conformaran el programa de adultos mayores de la clínica Comunitaria	Personas Adultas Mayores	La Familia de las Personas Adultas Mayores	Estudiante de Práctica Universitaria Aisha Atkinson en el área de Fonoaudiología
18	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia	Promover un espacio para que los niños del servicio interactúen entre sí y desarrollen sus habilidades sociales, a través de actividades lúdicas.	niños y niñas usuarios de CCSESAM entre las edades de 3 a 5 años	Padres, madres de los usuarios de CCSESAM	Anaís Rodríguez
19	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos fonológicos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo	Orientar a los padres de familia sobre el trastorno fonológico y cómo pueden trabajar el mismo desde sus hogares.	Madres y padres de familia usuarios de CCSESAM	El resto de la Familia y La comunidad.	Estudiante de Práctica Universitaria Aisha Atkinson y Lynn Victoria (definir carreras)

Fuente propia.

3.2. Análisis crítico de las acciones por el equipo interdisciplinario

En adelante, las tablas de análisis, muestran los resultados del equipo interdisciplinario en la aplicación de las herramientas de investigación, cada tabla, muestra los datos generales de la actividad, el análisis de los resultados planteados, y resultados obtenidos; análisis de contexto, análisis de los actores, análisis de especialidad atendida, lecciones aprendidas, proceso de sostenibilidad de la acción, análisis crítico de réplica, y la metodología de la intervención.

3.2.1. Primer curso taller para padres y cuidadores

Tabla 9. I Curso taller para padres y cuidadores.

1. No.	001	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción- Día-mes y año	12/01/2018
5. Nombre del Proyecto/actividad	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	6/02/2018
6. Tipología de Proyecto/actividad	Atención Socioeducativo Prevención	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	6/02/2018
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Ante los elevados índices de deserción y fracaso escolar en el distrito de San Miguelito, la clínica comunitaria ha desarrollado diferentes actividades con el fin de incidir en las dificultades en el aprendizaje, en esta ocasión brindándoles a los cuidadores, padres y madres de familia herramientas que les permitan estimular las áreas que se encargan de favorecer las habilidades de la lectura-escritura en niños/as de 6 a 9 años.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial -Semipresencial-Virtual	El Taller se realizará de manera presencial, en la misma se ofrecerá metodologías, técnicas y recursos que pueden confeccionar desde sus hogares para hacerle frente a las dificultades de sus acudidos.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	28 madres y padres de familia, los cuidadores y sus hijos.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Familia y la Comunidad.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Lcda. Iris Miller, Licdo. Félix Ortega	15. Análisis crítico de Área de desarrollo- Docencia/Extensión/Investigación	Esta actividad cumple con el área de desarrollo- Docencia, ya que se orienta a los participantes en temas sobre Dificultad en el Aprendizaje y su abordaje desde el hogar.
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Mtra. Mayra Guevara (Psicopedagoga) Maestra en educación inicial con vasta experiencia en la elaboración de recursos para favorecer el aprendizaje. Mtra. Jenny Matteus (Psicóloga) Especialistas en psicología educativa, describe la importancia del manejo del tiempo y la vinculación de la Familia en la educación de sus acudidos.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Las dificultades en el aprendizaje dependiendo del origen de las mismas, demanda un trabajo en conjunto (interdisciplinario) en beneficio del menor. Este proyecto reúne especialistas idóneos en temas de la educación, (Psicopedagogía- Psicología) con el

			fin de dotar a los participantes de herramientas que les ayude a enfrentar estas dificultades desde sus hogares.
		17. Línea de Intervención	Familia
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Se plantea con esta actividad dotar de informaciones, recursos y técnicas que les permitan a los padres, madres y cuidadores, intervenir en las dificultades en el aprendizaje de sus hijos. Tomando en cuenta la comunicación entre la triada educativa y la organización del tiempo para el cumplimiento de las mismas.		Se identificó las necesidades específicas de cada estudiante y se brindó diferentes estrategias didácticas para hacerle frente a esas dificultades en el aprendizaje desde sus hogares. También se profundizo en la importancia de la vinculación del familiar en las labores escolares de los niños.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
A nivel del distrito de San Miguelito se encuentra un alto porcentaje de fracasos y deserciones escolares. Estudiantes con dificultades en el aprendizaje son referidos a la clínica comunitaria para su intervención. Debido la demanda de ese servicio (DIFA) se organizó este curso taller con el fin de contrarrestar esta realidad, capacitando principalmente a los padres, madre y cuidadores, en informaciones pertinentes a la educación de sus hijos.			
19. Lecciones Aprendidas:			
Se logra orientar a los padres, madres y cuidadores sobre las diferentes estrategias que pueden desarrollar en sus hogares para potenciar las habilidades de la lectoescritura. Se logra percibir que este tipo de actividades teórico-práctico son del agrado de los participantes ya que consideraban que es de suma importancia la vinculación de estos en la educación de sus hijos.			
20. Sostenibilidad			
Este tipo de actividades se pueden seguir realizando, debido a que la clínica continua atendiendo las demandas de los estudiantes con dificultades en el aprendizaje, además de contar con el personal especializado.			
21. Análisis crítico de réplica			
Se considera que este tipo de actividades deben continuar desarrollándose (replicarse) no solo en la clínica, sino también en los diferentes centros educativos con el objetivo de minimizar las dificultades en el aprendizaje e involucrar a la comunidad educativa como parte de la solución.			
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones			
Esta actividad se desarrolló mediante las siguientes fases:			
a) <u>Organización:</u> Entre los miembros especialista de la clínica comunitaria basándose en los datos estadísticos internos se logra identificar que una población considerable asiste al servicio de DIFA y psicología al mantener deficiencias en la adquisición de las habilidades de lectura y escritura. Se selecciona la fecha y hora entre todos, se confecciona el afiche publicitario de la actividad, cronograma, y se invita y confirma los ponentes y participantes de la misma.			
b) <u>Ejecución:</u> Se coordina responsables del cumplimiento del cronograma establecido (protocolo), apoyo a los ponentes durante la acción a realizar, abastecimientos de recursos a utilizar (papelería, tecnología y demás), comisión de brindis/refrigerio y clausura del evento			
c) <u>Evaluación:</u> Reunión con los miembros especialistas de la clínica donde expone el informe final de dicha actividad. Se expone los logros e igualmente las dificultades presentadas durante el desarrollo de este. Algunas dificultades evidenciadas en esta actividad fueron: Impuntualidad de los participantes afectando la programación ya establecida de los ponentes. No acudieron todos los convocados. Falta de espacio donde se desarrolló el taller, la falta de caja menuda dificultó la compra de insumos necesario para la actividad.			
23. Otras Observaciones			
Participan dos estudiantes de práctica universitaria. En la misma se busca propiciar espacios que les permitan desarrollar competencias propias de su formación en un ambiente comunitario.			

Fuente propia.

3.2.1. Reunión de líderes comunitarios

Tabla 10. Reunión de Líderes Comunitarios.

1. No.	002	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	5 al 19 de febrero
5. Nombre del Proyecto/actividad	Reunión de líderes comunitarios.	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	20/02/2018
6. Tipología de Proyecto/actividad	Docencia. Informativa. Participativa.	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	20/02/2018
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Frente a las situaciones complejas que afectan a las comunidades, se requiere de la construcción de espacios para la discusión y formación de los líderes y lideresas comunitarios, unificando un lenguaje común y que estimule su interés en la priorización de las necesidades de las comunidades y el establecimiento de objetivos reales y alcanzables con el fin del logro pleno del ejercicio ciudadano y la promoción del desarrollo humano de los miembros de las comunidades.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	La primera reunión de un proceso de formación para líderes comunitarios. La modalidad presencial en el trabajo comunitario permite un acercamiento a la realidad de las necesidades y procura un clima de confianza y solidaridad. En contextos comunitarios la modalidad presencial es la más concurrida, siempre y cuando las actividades no choquen con compromisos personales, aunque las actividades comunitarias sean de mayor importancia.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	Líderes y lideresas que responden a realidades partidistas y no a la realidad de la comunidad. Objetivos que responden a la percepción que tienen de las necesidades comunitarias. Necesidades que no son diagnosticadas y	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Los miembros de las comunidades, deben ser participativos, comprometidos y activos en la solución de las problemáticas de la comunidad.

	evaluadas por la propia comunidad, que todos participen de la identificación y solución de las mismas.		
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licda. Ivonne Dutary, Licda. Irma Barría G.,	15. Análisis crítico de área de desarrollo- Docencia/Extensión/Investigación	Docencia, extensión.
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Lograr líderes y lideresas actualizados (en liderazgo, transparencia, gobernanza). El reto de lograr cambios significativos en los liderazgos comunitarios.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Las especialidades de Trabajo Social, Educación Social y otras que sean requeridas en el proceso de formación.
		17. Línea de Intervención	Educación Comunitaria (formación-líderes/as).
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Se plantea lograr el compromiso de los/as líderes para el desarrollo de actividades de formación comunitaria, para la mejora de la participación de sus miembros y la organización entre los diferentes colectivos presentes en las comunidades.		Se logra el abordaje para el inicio formal de la formación comunitaria. También se logra establecer el inicio de espacios que permitan a los líderes y lideresas el intercambio de experiencias, ideas, y reflexiones en torno a las situaciones de las comunidades que les preocupan y que esperan cambiar.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
El gobierno central no destina recursos específicos para el fortalecimiento del liderazgo de las comunidades, la falta de los conocimientos que fortalezcan el liderazgo, los partidos políticos que apoyan el surgimiento de líderes y lideresas, y no brindando el apoyo formativo para que el liderazgo responda a las reales necesidades de la población y las condiciones socioculturales de la población, la sumatoria de todo lo mencionado se convierten en debilidades y amenazas a la que están expuestos aquellos y aquellas que pretenden liderar las comunidades.			
19. Lecciones Aprendidas:			
Esta actividad era el comienzo de un proceso formativo, es importante mencionar que se estancó, un tanto por la condición en la que se encuentran los líderes y lideresas de las comunidades, y el análisis de cómo lo vamos a abordar, tratando de ser lo más abarcadores posibles para dejar al cabo de un tiempo establecido un grupo de líderes y lideresas mejor preparados, actualizados y formados que facilite el ejercicio de un liderazgo más eficaz y eficiente ante la población que lo necesita.			
20. Sostenibilidad			
La preparación de los líderes y lideresas comunitarios debe incluir la organización y participación de estos como un equipo, que si bien es cierto trabajan en diferentes comunidades sus experiencias, métodos y estrategias, sirvan para promocionar y proyectar a los y las ciudadanos hacia un bien común y un mejoramiento de su calidad de vida.			
21. Análisis crítico de réplica			
1.El diagnóstico de las comunidades en la que se desea replicar la experiencia es crucial. 2. Lograr el consenso de participación de los líderes y lideresas comunitarios. 3. El análisis del grupo de líderes y lideresas comunitarios que serán beneficiados por las acciones de formación. 4. Identificar semejanzas y diferencias en las situaciones socioculturales del distrito en el que se replicaran las acciones.			
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones			
La reunión de formación a líderes y lideresas se llevó a cabo como una acción para evaluar la aceptación al proceso, que se espera convertir en acciones complementarias de un proyecto de formación comunitaria, tomando en cuenta las fases, pasos y tiempos. Fundamentado en teorías y metodologías comunitarias como ECO2 y la Metodología Comunitaria para el Desarrollo Social.			
23. Otras Observaciones			

Fuente propia.

3.2.2. Análisis de cine debate con jóvenes en riesgo social

Tabla 11. Cine debate con jóvenes en riesgo social.

1 No.2	003		2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	5/2/18
5. Nombre del Proyecto/actividad	Cine debate		3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	28/2/18
6.Tipología de Proyecto/actividad	Taller		4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	28/2/18
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Fomentar a través de la película la capacidad de resiliencia en los jóvenes en riesgo social.		14.Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Presencial
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	usuarios de la clínica comunitaria		9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	12 usuarios de la clínica
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licdo. José Batista y Licdo. Eduardo Salas		15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/Extensión/Investigación	Docencia
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	clínica comunitaria		16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Psicología. Educación social terapéutica.
			17. Línea de Intervención	Docencia
12. Análisis de los Resultados Planteados			13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Reforzar los valores en los jóvenes mediante la película que los mismos reflexionen en sus vivencias personales.			se logró que los jóvenes participaran y se promovió el debate de la película.	
	18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
	No se presentaron dificultades y la participación fue lograda.			
	19. Lecciones Aprendidas:			
	Las lecciones aprendidas fueron que los jóvenes usuarios, pudieron expresar sus emociones y vivencias adquiridas.			
	20. Sostenibilidad			
	Que se continúe realizando talleres sobre diferentes temas y crear espacios donde los jóvenes puedan expresarse y opinar sobre los mismos			
	21. Análisis crítico de réplica			
	Considerando todos los aspectos de la participación de los jóvenes, al taller del "cine debate "se recomienda otros talleres de presentación e integración del grupo previos al mismo.			
	22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones			
	1. Se inició con una dinámica de presentación. 2. Se explicó lo que es un cine debate se les explico que irían a ver una película que se llama " un sueño imposible" que trata sobre un joven con riesgo social y su resiliencia, para afrontar sus dificultades. 3. Terminada la película se inició el debate. 4. Los jóvenes opinaron sobre sus vivencias.			
	23. Otras Observaciones			

3.2.3. Conmemoración del día internacional de la mujer

Tabla 12. Conmemoración día Internacional de la Mujer.

1. No.	004	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	26 de febrero al 7 de mayo
5. Nombre del Proyecto/actividad	Conmemoración del día internacional de la mujer	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	8/03/2018
6. Tipología de Proyecto/actividad	Actividad permanente (anual), preventiva, docencia.	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	8/03/2018
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Los objetivos que dirigen esta actividad anual se enfocan en la promoción de la mujer incidiendo en su fortalecimiento integral, reconociendo las debilidades y amenazas que las oprimen por las problemáticas complejas de los entornos en donde las mujeres se desenvuelven.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Es una actividad anual en el marco de la Conmemoración del Día Internacional de la Mujer, en la que se desarrollan temas relacionados con la promoción de la mujer, respondiendo a la necesidad de incidir en situaciones detectadas, que tengan que ver con la mujer en los diferentes contextos en los que se desenvuelve (individual, familiar y comunitario).
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	Las mujeres beneficiarias están inmersas en muchas problemáticas familiares, económicas, de salud, educativas, sin proyectos de vida propio, ni familiares.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Los hijos, pareja, abuelos, etc., como parte de los hogares de las mujeres beneficiarias de forma indirecta, y que al igual que las beneficiarias se encuentran inmersos en las mismas problemáticas.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licda. Irma Barría G. Licda. Ivonne Dutary	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/Extensión/Investigación	Docencia/extensión
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Los actores involucrados desde la academia, la institución y la entidad gubernamental, vinculados y comprometidos con las poblaciones vulnerables.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	La interdisciplinariedad y la multidisciplinariedad se vinculan a través de la conjunción de diferentes disciplinas de diferentes instituciones que buscan un mismo fin.
		17. Línea de Intervención	Educación (promoción-género-mujer).
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Se intenta promocionar a la mujer a través del desarrollo de actividades docentes con diferentes temas, que responden a las necesidades individuales detectadas en la población femenina usuaria de la clínica comunitaria.		Los temas abordados han logrado más participación de las mujeres en los asuntos relacionados con sus hijos, en los apoyos ofrecidos por la clínica comunitaria a ellas y a sus familias.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			

las mujeres acogen de buen agrado lo que se les ofrece desde los diferentes contextos, les es más fácil aceptar lo ya establecido por los gobiernos, en donde la población solo espera recibir y se le dificulta comprender que deben ser partícipes de los cambios significativos en los contextos individuales, familiares y comunitarios.
19. Lecciones Aprendidas:
El conocimiento logrado a través de la atención e intervención de la mujer en la clínica comunitaria ha permitido conocer las problemáticas que las aquejan en los ámbitos individuales, familiares y comunitarios. Desde la interdisciplinariedad y con metodologías que permitan desde la intervención facilitar las herramientas que requieren para su promoción.
20. Sostenibilidad
Las acciones que se han ejecutado a favor de la promoción de la mujer, se llevan a cabo desde la atención, la intervención. Se requiere de la continuidad en el tiempo, relacionada y pertinente, con evaluación constante de los resultados, que evidencie los cambios logrados a favor de su promoción.
21. Análisis crítico de réplica
1. El diagnóstico de la condición de la mujer del Distrito de San Miguelito. 2. Lograr el compromiso de la mujer en la continuidad de su participación. 3. Definir las características de la población femenina que se van a escoger.
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones
El proceso metodológico inicia desde la escogencia del grupo de mujeres que participaran, se considera el tiempo, los temas tratados, la relevancia de estos. También se considera la fundamentación teórica que sustentan las actividades hacia las mujeres que se realizan (entre estas las teorías y modelos dirigidos al empoderamiento de la mujer, con perspectiva de género, el fortalecimiento hacia el emprendimiento, fomento de habilidades sociales, etc.).
23. Otras Observaciones

Fuente propia

3.2.4. II Taller Padres y Cuidadores

Tabla 13. II Taller Padres y Cuidadores.

1. No.	005	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	12/01/2018
5. Nombre del Proyecto/actividad	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	21/03/2018
6. Tipología de Proyecto/actividad	Atención Socioeducativo	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	21/03/2018
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Las familias adoptan diferentes formas de crianza basado en sus experiencias. En esta población se observa ciertos indicadores los cuales demuestran que existen algunos elementos que los padres deben considerar durante la crianza. Una de ella es la forma de inculcar la disciplina y la otra es la vinculación que deben tener en la educación. Mediante esta docencia taller se busca dotar a los participantes precisamente de esas estrategias y metodologías que aporten de manera positiva en la formación de sus hijos.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	El Taller se realizará de manera presencial, en la misma se ofrecerá metodologías de disciplina positiva e informará la importancia de la vinculación de la familia en la formación de sus acudientes.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	11 madres y padres de familia, los cuidadores y sus hijos.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	La Familia y Comunidad
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licda. Iris Miller, Lcdo. Félix Ortega y Lcda. Vicenta Parks	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/Extensión/Investigación	Esta actividad cumple con el área de desarrollo-Docencia, ya que se orienta a los participantes en temas de disciplina positiva y se les indica la importancia de vincularse en la educación de sus acudidos.
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Mgtr. Alegría Constable (Psicóloga), Mgtr. Verushka Ordás (Psicóloga, Psicopedagoga) fueron las profesionales idóneas encargadas de orientar a los participantes, en temas que muchas veces no son tomados en cuenta cuando un estudiante presenta dificultades para aprender.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	En esta actividad se logra evidenciar el trabajo interdisciplinario entre Psicología y DIFA. La misma está enfocada en mejorar las habilidades de la lectura y escritura, tomando en cuenta en este caso la vinculación del

			acudiente en el proceso escolar y el ambiente familiar donde este se desarrolla.
		17. Línea de Intervención	Familia
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Mediante esta docencia taller planteado se busca dotar a los participantes de estrategias y metodologías que aporten de manera positiva en las formación de sus hijos, contemplado otros aspectos necesario en el aprendizaje como lo son: la disciplina y la vinculación familiar en el educación de estos.		Este taller es una continuidad de la primera docencia, sin embargo, no se pudo contar con todos los participantes esperados. Los que asistieron se fueron con estrategias de disciplina positiva, sin embargo, faltaron una gran cantidad lo que indica el poco compromiso que tienen estos familiares por ayudar a sus hijos.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
La dificultad en el aprendizaje siempre ha sido centrada en el estudiante, sin embargo, se sabe que existen múltiples factores que se deben tomar en cuenta al momento de diagnosticar un estudiante con esta condición. Muchos de estos estudiantes con dificultades en el aprendizaje son detectados de manera tardía, no le dan el apoyo y la paciencia que necesitan, algunos reciben maltratos psicológicos que agravan más la situación. Esta realidad no lleva a realizar esta docencia taller a los padres, madre y cuidadores, con el fin de que comprenda la importancia de la familia en los estudiantes que mantienen estas deficiencias.			
19. Lecciones Aprendidas:			
Se logra orientar a los padres, madres y cuidadores sobre las diferentes estrategias o metodología de disciplina positiva que pueden desarrollar en sus hogares para potenciar la salud mental de los estudiantes con dificultades en el aprendizaje. También se les enfatiza en la importancia de la vinculación durante el proceso académico.			
20. Sostenibilidad			
Este tipo de actividades se pueden seguir realizando, debido a que la clínica comunitaria continúa atendiendo las demandas de los estudiantes con dificultades en el aprendizaje, además de contar con el personal especializado.			
21. Análisis crítico de réplica			
Se considera que este tipo de actividades deben continuar desarrollándose (replicarse) no solo en la clínica, sino también en los diferentes centros educativos con el objetivo de minimizar las dificultades en el aprendizaje e involucrar a la comunidad educativa como parte de la solución.			
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones			
Esta actividad se desarrolló mediante las siguientes fases: <u>a)Organización:</u> Entre los miembros especialista de la clínica comunitaria basándose en los datos estadísticos internos se logra identificar que una población considerable asiste al servicio de DIFA y psicología al mantener deficiencias en la adquisición de las habilidades de lectura y escritura. Se selecciona la fecha y hora entre todos, se confecciona el afiche publicitario de la actividad, cronograma, y se invita y confirma los ponentes y participantes de la misma. <u>b) Ejecución:</u> Se coordina responsables del cumplimiento del cronograma establecido (protocolo), apoyo a los ponentes durante la acción a realizar, abastecimientos de recursos a utilizar (papelería, tecnología y demás), comisión de brindis/refrigerio y clausura del evento <u>c)Evaluación:</u> Reunión con los miembros especialistas de la clínica donde expone el informe final de dicha actividad. Se expone los logros e igualmente las dificultades presentadas durante el desarrollo de este. Algunas dificultades evidenciadas en esta actividad fueron: Impuntualidad de los participantes afectando la programación ya establecida de los ponentes. No acudieron todos los convocados.			
23. Otras Observaciones			
Participa una estudiante de práctica universitaria. En la misma se busca propiciar espacios que les permitan desarrollar competencias propias de su formación en un ambiente comunitario.			

Fuente propia.

3.2.5. La Familias como desarrollo a la Primera Infancia

Tabla 14. Familia como desarrollo a la Primera Infancia.

1. No.	006	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	1/3/18
3. Nombre del Proyecto/actividad	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de la primera infancia.	4. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	3/4/2018
5. Tipología de Proyecto/actividad	Taller Teórico - Práctico	6. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	3/4/2018
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	En el abordaje diario, se ha podido observar el manejo inadecuado de los/as niños y niñas, se comprende la necesidad de brindarle las orientaciones y herramientas para que padres, madres y cuidadores puedan propiciar espacios con actividades lúdicas donde estimulen y orienten al niño en sus diversas áreas.	8. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Al identificar las necesidades de los padres, se considera necesario que para los temas tratados debe ser la modalidad presencial, ya que se da metodología teórica y también práctica.
9. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	La actividad se desarrolló con la participación de diez (10) madres.	10. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Se benefician diez (10) usuarios de la clínica.
11. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licda. Anais M. Ramírez - Servicio de Estimulación temprana y Orientación Familiar.	12. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/extensión/Investigación	Esta actividad se desarrolla en el área de docencia, ya que se desea formar a los padres, madres y cuidadores con metodología para que puedan trabajar con sus hijos en el hogar.
13. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Falta	14. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Dentro del trabajo con primera infancia se debe velar por que las acciones desarrolladas trabajen la integralidad del menor, entendiendo que existen varios factores que influyen en el desarrollo del niño y de la niña.
		15. Línea de Intervención	Familia
16. Análisis de los Resultados Planteados		17. Análisis de los Resultados obtenidos	
Se desea lograr que los padres tengan conocimiento en estrategias y herramientas para ayudar a estimular las áreas del desarrollo donde sus hijos demuestren dificultad.		La poca asistencia de los padres y cuidadores a la actividad no permitió un mayor alcance para lograr que los padres obtuvieran más conocimiento en la atención de sus hijos e hijas.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
La familia juega un papel fundamental en el desarrollo integral de los niños y niñas durante la primera infancia por tres razones esenciales; contexto principal de socialización y construcción de vínculos afectivos, corresponsable de la garantía de			

los derechos del niño y la niña, junto con el estado y la sociedad y sumamente importante que promueve el desarrollo integral a través de entornos enriquecidos, seguros, protegidos en donde los niños y niñas son vistos y tratados como sujetos de derecho.
19. Lecciones Aprendidas:
Establecer un lenguaje común con los actores involucrados para el desarrollo de la actividad, con la finalidad de que sean alcanzados los objetivos planteados de los proyectos y actividades.
20. Sostenibilidad
El trabajar con primera infancia es poder involucrarse en el mañana o en la sociedad del futuro. Trabajar con la familia y los miembros de la mismas respetando sus diferencias, personalidades le permitirá al niño y niña crecer en espacios más sanos, con valores y principios; lo que en futuro serán las bases de su comportamiento como individuo en sociedad.
21. Análisis crítico de réplica
El trabajo con los padres debe ser constante y promovido con los diversos actores de la comunidad, por lo que se deben establecer alianzas con las escuelas, centros de salud para involucrar más a los padres, madres y cuidadores en el desarrollo de los niños y niñas del distrito.
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones
La intervención de la actividad se plantea de forma teórica y práctica, ya que es importante que los padres, madres y cuidadores conozcan las bases científicas que sustentan la importancia de los temas tratados, sus pronósticos y posibles desenlaces si nos son intervenidos tempranamente; de igual manera se considera de importancia que se guíen, orienten a los padres al momento de ser ellos, los que trabajen con los niños y niñas para que las intervenciones se den de manera más armónica y sean alcanzados los objetivos.
2.3. Otras Observaciones

Fuente: Propia.

3.2.6. Salud en María Chiquita

Tabla 15. Salud en María Chiquita.

1. No.	007	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	12/4/18
5. Nombre del Proyecto/actividad	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	20/4/18
6. Tipología de Proyecto/actividad	Prevención, Atención, Socioeducativo	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	20/4/18
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Existen diferentes factores a lo largo del desarrollo del ser humano que pueden alterar parcial o totalmente la capacidad de audición, afectando así el desempeño laboral o escolar de quienes lo padezcan. Es por ello que se ha realizado esta actividad de prevención e identificación de usuarios con posibles dificultades auditivas en esta comunidad.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Esta actividad se realizó de manera presencial, en la misma se brindaron a orientaciones sobre los cuidados auditivos, se refirieron a otros especialistas para una evaluación más específica, además de la aplicación de 2 pruebas auditivas, la otoscopia y la audiometría colectiva en la clínica Móvil.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	106 usuarios en edades desde 1 a 81 años de la comunidad de Colón.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	La Familia y Comunidad
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licdo. Félix Ortega	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/Extensión/Investigación	La actividad se llevó a cabo en la comunidad de María Chiquita en la provincia de Colón. (Extensión), donde se brindó orientaciones a la comunidad sobre la salud auditiva (Docencia).
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Esta actividad fue desarrollada dentro de las comunidades amigas que tienen vínculos con la UDELAS, mediante las acciones de extensión que lleva a cabo el CIAES.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	El servicio de Fonoaudiología dentro de esta actividad interdisciplinaria se encarga de evaluar, prevenir e identificar aquellas personas que mantengan dificultades

			auditivas que afectan sus procesos comunicativos y de interrelación.
		17. Línea de Intervención	Familia
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Las personas solo acuden a revisión auditiva solo cuando sienten alguna dificultad en ellos, sin embargo, se considera que todos los años deben realizarse un examen auditivo (control) aún más si estudia o labora en áreas muy ruidosas. Con esta actividad se busca orientar a todos los asistentes sobre los cuidados e higienes de sus oídos a su vez evidencita si mantienen alguna deficiencia en su capacidad de audición que pueda comprometer su desempeño escolar o laboral.		Se orientó a todos los usuarios asistentes sobre los cuidados e higiene de sus oídos. También se edificaron 39 usuarios con dificultades auditivas. De los cuales el 21% presentaba tapones de cera en uno de los oídos, 7% en ambos oídos, el 2% mantenían arena en sus oídos, 1% con ruptura de tímpano, 1% con infección en el oído y finalmente el4% fueron referidos a otros especialistas.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
Esta actividad se desarrolló en una de las provincias (Colón) con mayor índice de pobreza y demás problemas sociales en este país. A demás de mantener pocos lugares de salud donde las personas puedan llevar un control de sus exámenes auditivos, problemas de lenguaje o aprendizaje. Lo que los obliga a trasladarse a la capital a solicitar esos servicios especializados, los cuales muchas veces son afectados por las dificultades económicas que acarrea esa atención fuera de su provincia. Esta actividad fue una alternativa que se le brindó a esta comunidad (María Chiquita). Una feria de salud donde participaron varias especialidades como: Medicina general, trabajo social, psicología, nutrición, optometría y Fonoaudiología.			
19. Lecciones Aprendidas:			
Se logra orientar a niño/as y adultos sobre la importancia del cuidado e higiene de sus oídos. La identificación de las problemáticas auditivas, permite que los afectados busquen atención especializada que ayuden a prevenir alteraciones irreversibles posteriores.			
20. Sostenibilidad			
La UDELAS mantiene un sistema de Clínicas a nivel Nacional la cual busca brindar alternativas de atención educativa y de salud a todas esas personas que tanto lo necesitan, además de funcionar como una oportunidad de formación académico práctico humanista en nuestros estudiantes.			
21. Análisis crítico de réplica			
Se considera que este tipo de actividades deben continuar desarrollándose (replicarse) no solo en esta provincia, sino también en todas aquellas comunidades donde las atenciones de salud son limitadas o no cuentan con los especialistas necesarios.			
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones			
Esta actividad se desarrolló mediante las siguientes fases: a) Organización: El CIAES recibe una invitación para llevar a cabo en la comunidad de María Chiquita en Colón una feria de salud. Se contacta con los diferentes especialistas a participar y se les indica cuales son las acciones que se desarrollaran el día de la actividad (prevención y atención). Se confirma los equipos implementos y estudiantes de apoyo durante las evaluaciones auditivas. b) Ejecución: Se lleva a cabo las acciones las orientaciones y evaluaciones auditivas a todos los participantes. c) Evaluación: Al final del día se elabora y entrega un informe final con los resultados obtenidos mediante las pruebas realizadas.			
23. Otras Observaciones			
Participan cinco estudiantes de práctica universitaria. En la misma se busca propiciar espacios que les permitan desarrollar competencias propias de su formación en un ambiente comunitario.			

Fuente propia.

3.2.7. Taller sobre Neuroeducación y Primera Infancia

Tabla 16. Taller sobre Neuroeducación y Primera Infancia

1. No.	008	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	4/4/18
5. Nombre del Proyecto/actividad	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	25/4/18
6. Tipología de Proyecto/actividad	Taller Teórico – Práctico	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	25/4/18
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	La primera infancia se encuentra en los primeros lugares de importancia para el ejercicio interdisciplinario de la clínica comunitaria, como parte del proceso de formación de los equipos de especialistas se considera la formación de las neurociencias, como parte del fortalecimiento en la intervención de la población infantil, niñez y adolescencia.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	La modalidad presencial y grupal reuniendo a dos de las clínicas de la UDELAS, permite abarcar a especialidades que a diario atienden a la población de interés. El taller forma parte de un proceso de formación continua para los especialistas de la CCSESAM.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	Los beneficiarios directos de la actividad son los profesionales de diferentes especialidades, y que intervienen de forma interdisciplinar a y adolescencia, requiriendo de actualización en temas como la neuroeducación.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	la familia y la escuela
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licda. Ivonne Dutary. Licda. Irma Barriá G.	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/extensión/Investigación	Se clasifica en docencia, como eje universitario para la formación continua del personal de UDELAS.
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	El taller se realizó con la colaboración de la Fundación Casa Taller a través de enlaces con la UDELAS, para la formación continua de los colaboradores de la universidad.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Docencia/Extensión
		17. Línea de Intervención	Docencia/formación
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Fortalecimiento de los equipos de especialistas de ambas clínicas, con conocimientos generales sobre la neuroeducación en los procesos de aprendizajes en la primera infancia.		12 especialistas preparados con nuevos conocimientos sobre la neuroeducación, en donde la educación trata de mejorar los procesos de aprendizajes y las neurociencias atienden los dominios cognitivos involucrados en el aprendizaje, de cómo aprende el cerebro y por ende el individuo a través de la neuroeducación.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			

La formación se da de forma indirecta, a través de la enlace de la UDELAS con la Fundación Casa Taller, creando contratiempos en la coordinación de la actividad de formación.
19. Lecciones Aprendidas:
Mejorar en la coordinación interinstitucional, el tiempo y lugar para el desarrollo de la actividad. Por la importancia del tema debió ser más horas de formación.
20. Sostenibilidad
La continuidad de la formación es intermitente, falta planificación y organización del proceso de formación para el personal interdisciplinario de la clínica comunitaria.
21. Análisis crítico de réplica
1. Elaborar el proceso de formación continua para el equipo interdisciplinario de la CCSESAM. 2. Los temas de la formación deben ser pertinentes, relevantes y actualizados. 3. Considerar las especialidades a formar, tomando en cuenta las debilidades detectadas y las expectativas del profesional.
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones
El proceso metodológico utilizado para el desarrollo y aplicación o ejecución de la actividad, fueron considerados acordes al formato establecido y no por relevancia de la formación que por los temas que contemplaba el taller requería de más tiempo para el desarrollo del mismo.
23. Otras Observaciones

Fuente propia.

3.2.8. Feria de Salud Parroquia Transfiguración del Señor.

Tabla 17. Análisis No. 9. Feria de Salud Parroquia Transfiguración del Señor.

1. No.	009	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	2/4/18
5. Nombre del Proyecto/actividad	Feria de Salud de la Parroquia Transfiguración del Señor " comunidad amiga de Santa Librada".	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	27/4/18
6.Tipología de Proyecto/actividad	Feria de Salud	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	27/4/18
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Realizar atenciones preventivas y de orientaciones a la salud de la comunidad amiga de santa librada	14.Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Presencial
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	150 personas que se atendieron.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	150 personas de la comunidad amiga de santa librada.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licdo. José Batista y especialista de la clínica comunitaria y estudiantes de práctica de la carrera de fonoaudiología y ETOF.	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/extensión/Investigación	Docencia
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Clínica comunitaria de san miguelito y estudiantes de práctica de Udelas sede/ Miembros de la Parroquia transfiguración del señor.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Psicología, educación social terapéutica, ETOF, fisioterapia, Trabajo social, fonoaudiología.
		17. Línea de Intervención	Docencia
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
La prevención en la salud es importante y las información sobre diferentes temas abordado fueron utilizados de interés de la población.		Se promovió la salud preventiva y se realizaron exámenes auditivos. Además de dicto charlas informativas de diferentes temas de interés de la comunidad.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
Las dificultades presentadas es que no se presentaron los especialistas de optometría y las personas adultos mayores solicitaban médicos generales. Las actividades de fonoaudiología se realizaron en la clínica móvil de Udelas. Y las demás especialidades se realizaron en la Parroquia.			
19. Lecciones Aprendidas:			
Fomentar la salud preventiva y los cuidados en los adultos mayores que fue la población que más se atendió en la feria de salud			
20. Sostenibilidad			
Se debe de crear espacios donde los adultos mayores puedan recibir taller y prevención de su salud física y mental. Eso se realizaría cada semestre o anualmente dependiendo los casos y la demanda.			
21. Análisis crítico de réplica			
Para garantizar una feria completa se necesitaban los médicos generales y los especialistas de optometría.			
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones			
Las intervención y atenciones fueron realizadas mediante las personas fueron llegando y buscaban ser atendidas en las diferentes especialidades.			
23. Otras Observaciones			

Fuente propia.

3.2.9. Taller de Terapia Ocupacional

Tabla 18. Taller de Terapia Ocupacional.

1. No.	010	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	6/4/18
5. Nombre del Proyecto/actividad	Taller de Terapia Ocupacional	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	11/5/18
6. Tipología de Proyecto/actividad	Taller	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	11/5/18
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	falta	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	1 sesión
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	26 usuarios de la clínica comunitaria	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	26 padres y la escuela
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licdo. José Batista, Lcda. Vicenta Parks	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/extensión/Investigación	Docencia-Extensión
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	El servicio de psicología dentro de su trabajo interdisciplinario busca integrar otros especialistas con los que no cuenta la clínica para mejorar sus intervenciones, es por ello, que recibió apoyo de los especialistas de Terapia Ocupacional del CIAES. Esta intervención fue bien recibida por los padres de cada usuario quienes compartieron y se llevaron información importante para sus acudidos.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Licdo. José Batista, Lcda. Vicenta Parks/ Licdo. Ricardo Barrios, Lcda. Idaira Martínez, estudiante de T.O.
		17. Línea de Intervención	Salud
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Orientación a los padres sobre las dificultades en la motricidad fina que puede generar problemas de aprendizaje		se lograron evaluar a 26 usuarios y se les brindo orientación y seguimiento a los que requerían	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
En el contexto en que se encuentra la Clínica Comunitaria de Udelas es muy común ver las problemáticas de dificultades en el aprendizaje en las niñas, niños y adolescentes, mucho de estos problemas deben ser vistos integrando diversas especialidades, en san miguelito no cuenta con todos los especialistas que manejen esta problemáticas anteriormente planteadas, por lo que se apoya de la Sede en Albroom para ofrecer una mejor atención, docencia a los padres usuarios de la clínica que requieren estos servicios.			
19. Lecciones Aprendidas:			
El trabajo interdisciplinario es importante para las mejoras de los usuarios y de la sociedad en general.			
20. Sostenibilidad			
Se debe considerar realizar por trimestre estos talleres considerando la carencia de especialistas en el contexto. Considerar incorporar al equipo de trabajo en la clínica a los especialistas en DIFA Y T.O. viendo la demanda de usuarios que son referidos en edades tempranas y que esto es un programa permanente de una institución educativa superior que extiende sus saberes a otros lugares.			
21. Análisis crítico de réplica			
Considerar a la primera infancia como prioridad dentro de los proyectos, por lo cual esta requiere del esfuerzo en conjunto de muchas disciplinas que velen por la salud integral. Las referencias escolares son nuestros indicadores que muestran la necesidad urgente de estos talleres y servicios.			
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones			
Se escogieron usuarios de los diferentes servicios que presentaban dificultades			
23. Otras Observaciones			

3.2.10. Taller de Orientación Vocacional

Tabla 19. Taller de Orientación Vocacional.

1. No.	011	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	5/6/18
5. Nombre del Proyecto/actividad	Taller de Orientación Vocacional a estudiantes del IPT de Torrijos Carter.	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	12/6/18
6. Tipología de Proyecto/actividad	Docencia- Taller	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	12/6/18
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Realizar dinámicas que faciliten el entendimiento de temas como la toma de decisiones y los estilos de personalidad.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Presencial
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	9 estudiantes de Pre-Media del Programa de Riesgo Social del grupo RET.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Centro Educativo y padres de familia
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licda. Iris Miller, Licda. Vicenta Parks	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/extensión/Investigación	Docencia
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	falta	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Fisioterapia, Psicología
		17. Línea de Intervención	Orientación
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Motivar a los estudiantes hacia la educación terciaria.		Conocer cuáles son las inquietudes de este grupo de estudiantes respecto a su futuro. Captar la atención de este grupo de jóvenes respecto a la educación universitaria. Se logró la integración en cinco equipos a la asistencia en donde cada uno pudo participar en la elaboración de un fichero y mamparas con estímulos visuales y auditivos que serán de aplicación práctica en sus hogares mediante un pre y post test medir los conocimientos previos y los adquiridos.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
Las instalaciones utilizadas no contaban con la organización y el espacio adecuado. Falta de coordinación de los encargados de la actividad, los jóvenes no llegaron a tiempo. Como una amenaza se pudo observar que los especialistas no contaban con transporte para llegar a la comunidad.			
19. Lecciones Aprendidas:			
Entre las lesiones que podemos destacar es mantenerse fijados en el logro los objetivos de la actividad pese a los inconvenientes que se puedan dar en el proceso.			
20. Sostenibilidad			
Considerar luego de la actividad un espacio o reunión de intercambio de los actores con respecto a los resultados de la actividad			
21. Análisis crítico de réplica			
Analizar acciones de anticipación a cualquier eventualidad frente a aspectos como: participación, organización de la comunidad escolar, la Red de prevención y/ u otros actores involucrados en la actividad. Considerar acciones de volanteo o reuniones con los estudiantes una semana antes de la actividad prevenir las ausencias o tardanzas dentro de la misma.			
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones			
La actividad inicio con palabras de bienvenida por parte del representante del grupo RET Internacional. 2. se aplica un pretexto para considerar los conocimientos que los estudiantes tiene sobre orientación vocacional. 3 se realiza una dinámica de integración grupal para estimular la posterior participación. 4 Se les explica a los estudiantes cuales serían los pasos para la elección académico profesional. 5 se realiza el post test por parte del miembro del grupo RET.			
23. Otras Observaciones			

3.2.11. Evaluaciones a colaboradores SAPRISA

Tabla 20. Evaluación a colaboradores SAPRISA.

1. No.	012	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	4/7/18
5. Nombre del Proyecto/actividad	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	12/7/18
6.Tipología de Proyecto/actividad	Prevención de Trastornos Auditivos	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	12/7/18
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Existen diferentes factores a lo largo del desarrollo del ser humano que pueden alterar parcial o totalmente la capacidad de audición, afectando así el desempeño laboral de quienes lo padezcan. Es por ello que se ha realizado esta actividad de prevención e identificación de los colaboradores de BONLAC con posibles dificultades auditivas.	14.Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Esta actividad se realizó de manera presencial, en la misma se brindaron orientaciones sobre los cuidados auditivos, se refirieron a otros especialista para una evaluación más específica, además de la aplicación de 2 pruebas auditivas, la otoscopia, la audiometría colectiva y el análisis de las fuentes generadoras de ruido.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	35 Colaboradores	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	La empresa y la Familia de los colaboradores
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licdo. Félix Ortega	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/Extensión/Investigación	La actividad se llevó a cabo en la Empresa SAPRISA-Bonlac en Brisas del Golf. (Extensión), donde se brindó orientaciones a los participantes sobre la salud auditiva (Docencia).
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	La empresa SAPRISA, preocupados por la salud de sus colaboradores, solicitan una jornada de evaluaciones auditivas, con el fin de prevenir alteraciones auditivas en sus colaboradores. Esta acción nos permitió crear vínculos con esa empresa para que sea patrocinador en actividades futuras.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	El servicio de Fonoaudiología dentro de esta actividad interdisciplinaria, se encarga de evaluar, prevenir e identificar aquellas personas que mantengan dificultades auditivas que afecten sus procesos comunicativos y de interrelación.
		17. Línea de Intervención	Salud Ocupacional
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Se logra orientar a los participantes sobre la importancia de la salud auditiva, además del uso correcto de los implementos		El 56.8% mantenían su audición dentro de sus límites normales, 24.8% presentaron trauma acústico, producto de	

de protección auditivo para evitar lesiones irreparables en el futuro.	la exposición al ruido, 16.2% mantenían moco en el oído medio y finalmente el 2.7% mantenía cuerpo extraño en el conducto auditivo externo. Las máquinas con mayor producción de ruido son: Pasteurizadora con 95dB y la Embazadora con 85 dB. Se logra evidenciar que algunos mantienen elementos de protección del ruido, sin embargo no lo utilizan.
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones	
Esta empresa mantiene turnos rotativos, lo que ocasiona muchas veces que los colaboradores mantengan dificultades para organizarse y asistir a sus evaluaciones de salud. Si bien es cierto la empresa cuenta con un médico general, sin embargo, hay situaciones que requieren de evaluaciones más profundas y por especialistas específicos. En este caso las evaluaciones auditivas, la empresa procurando salvaguardar la salud de sus colaboradores, organizó esta actividad con el fin de incidir en aquellos trabajadores que se encuentran más expuestos a altos niveles de ruido.	
19. Lecciones Aprendidas:	
Se reafirma la importancia de llevar a cabo este tipo de actividades en las empresas, ya que permite identificar las dificultades auditivas que puedan estar presentando los colaboradores que afecten su desempeño laboral y por ende la productividad de la misma.	
20. Sostenibilidad	
Estas actividades se pueden continuar mediante acuerdo de intereses que beneficien a ambos o mediante los pagos por los servicios que se ofrezcan.	
21. Análisis crítico de réplica	
Todas las empresas e instituciones deben preocuparse siempre por el estado de salud de sus colaboradores, los cuales son un ente importante en el funcionamiento del mismo. Esta actividad debe replicarse en cada empresa evitando los daños irreparables en sus trabajadores al igual que el daño legal que este pueda causar.	
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones	
Esta actividad se desarrolló mediante las siguientes fases: a) Organización: CCSESAM recibe una invitación para llevar a cabo en la empresa SAPRISA (Bonlac) Brisas del Golf. Se confirma los equipos (audiómetro colectivo, otoscopio y sonómetro), implementos (hojas de registros, referencias) y estudiante de apoyo durante las evaluaciones auditivas. b) Ejecución: Se lleva a cabo las acciones las orientaciones, evaluaciones auditivas a todos los participantes y medición del ruido en todos los equipos. c) Evaluación: Al final del día se elabora y entrega un informe final con los resultados obtenidos mediante las pruebas realizadas.	
23, Otras Observaciones	
Participa una estudiante de práctica universitaria. En la misma se busca propiciar espacios que les permitan desarrollar competencias propias de su formación en un ambiente comunitario.	

Fuente propia en base a la investigación

3.2.12. Campaña de Promoción y Prevención

Tabla 21. Campaña de Promoción y Prevención.

1. No.	013	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	25/6/18
5. Nombre del Proyecto/actividad	Campaña de promoción y prevención	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	16/7/18
6.Tipología de Proyecto/actividad	Promoción	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	23/07/2018
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Se busca la sensibilización de los trabajadores y residentes en temas relacionado con el desarrollo infantil temprano.	14.Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Esta actividad se desarrolla de manera presencial, y crear un acercamiento y una impresión del conocimiento de los residentes del distrito.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	Se repartieron alrededor de 150 de afiches y panfletos.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Los beneficiarios indirectos son los niños y niñas al cuidado de las personas.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Servicio de Estimulación Temprana y Orientación familiar.	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/extensión/Investigación	Se busca la vinculación de los estudiantes de la UDELAS en temas de realidad nacional, comprendiendo que la intervención se da de manera interdisciplinaria por lo que se crean escenarios donde les permita el acercamiento con la población que puede estar presentando dudas en el tema.
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	FALTA	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	La actividad se desarrolla con la vinculación de todas las especialidades de la clínica, resaltando que el desarrollo de un niño y niña es de manera integral por lo que en la orientación buscamos que las atenciones y acciones sean dirigidas a buscar la integralidad.
		17. Línea de Intervención	FALTA
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Se busca llegar a la mayor cantidad de personas para brindar las orientaciones y que estas le permitieran ser agentes transmisores de información a sus familiares y conocidos.		Se logra alcanzar el objetivo, entregando todos los ejemplares y recibiendo la aceptación de las personas en la entrega del afiche y escuchar por parte de los estudiantes las orientaciones y recomendaciones en la atención y cuidados de los niños y niñas.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
la familia es pieza clave, fundamental para el desarrollo de la sociedad. Dicho esto se deben buscar mecanismos de prevención para brindar orientación, acompañamiento, asesorías a la familia en diversos temas ya que como bien se explica en estos tiempos, los miembros que integran a la familia no están asumiendo sus roles, pasando o dándole las responsabilidades a otros; ya sea por el ritmo acelerado de la vida, por el abuso de las tecnologías, por los entornos de riesgo social donde viven, o aspectos biológicos como trastornos o enfermedades que afectan la estructura familiar. Por lo que esta actividad responde a esta necesidad de orientar a las personas que tiene a su cuidado niños y niñas.			
19. Lecciones Aprendidas:			

Comprensión por parte de los estudiantes de la UDELAS, que la atención a las personas no solamente se le da con intervenciones en un espacio clínico, sino también en espacios de contextos reales, que sean vivenciales y les permita a los estudiantes crear competencias para ser profesionales más empáticos, más asertivo en la detección de situaciones en temas de niñez.
20. Sostenibilidad
Se hace necesario que estos espacios sean copiados en todas las carreras de la UDELAS, para despertar en los estudiantes con los formados, análisis crítico en temas de realidad nacional.
21. Análisis crítico de réplica
El trabajo con los padres debe ser constante y promovido con los diversos actores de la comunidad, por lo que se deben establecer alianzas con las escuelas, centros de salud para involucrar más a los padres, madres y cuidadores en el desarrollo de los niños y niñas del distrito.
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones
Queda la necesidad de seguir brindando espacios en todas las carreras de la UDELAS con formación en temas de realidad nacional. Se debe buscar la vinculación de las entidades locales con la universidad ya que estos temas tratados son de importancia para la sociedad, por lo que profesionales, y todos los actores deben mantener acciones de capacitación, orientación, asesoramiento a padres y madres.
23. Otras observaciones

Fuente propia.

3.2.13. Primer Foro de Dificultades en el Aprendizaje

Tabla 22. I Foro de Dificultades en el Aprendizaje.

1. No.	014	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	1/6/18
5. Nombre del Proyecto/actividad	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	25/7/18
6.Tipología de Proyecto/actividad	Atención, Socioeducativo, Orientación	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	25/7/18
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Se logra sensibilizar a la comunidad educativa sobre las dificultades en el aprendizaje a través de un conjunto de docencias donde se expone la problemática desde distintas ópticas.	14.Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Esta actividad se realizó de manera presencial, en la misma se brindaron orientaciones sobre las diferentes variables que deben tomar cuando un estudiante mantiene problemas en el aprendizaje.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	70 personas entre profesionales de la educación y padres y madres de familia	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Los estudiantes, las familias, la escuela y la Comunidad
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Todos Los especialistas de la Clínica Comunitaria	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/extensión/Investigación	Esta actividad cumple con el área de desarrollo-Docencia, ya que se orienta a los participantes sobre la complejidad de las dificultades para adquirir las habilidades de la lectura y escritura.
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	El foro fue dirigido la comunidad educativa del distrito de San Miguelito. Se contó con la presencia de instituciones Gubernamentales como el MEDUCA, representantes de las asociaciones de padres de familia y docentes especiales y la vinculación con el SUNTACS, el cual nos facilitó el auditorio para llevar a cabo la actividad.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	En este Foro contamos con especialistas en el campo de la Psicología, pedagogía, neuropsicología, abogada especializada en el área de Familia. Profesionales idóneos que desde sus ópticas tratan de orientar a los asistentes sobre la complejidad de las dificultades en el aprendizaje.
		17. Línea de Intervención	Dificultades en el Aprendizaje
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
La finalidad de la actividad en cuestión era sensibilizar a los docentes sobre las diferentes situaciones que pueden afectar el proceso de aprendizaje de sus estudiantes. También se contempló identificar el conocimiento de los docentes sobre los nuevos abordajes de las dificultades en el aprendizaje (neuro educación) el uso que le dan a los diagnósticos psicológicos y las vinculaciones actuales que los centros educativos tienen con otras instituciones.		Se logra dotar de informaciones importantes que los docentes deben tomar en cuenta cuando un niño mantiene dificultades en el aprendizaje. Se contó con la presencia de 3 supervisoras del MEDUCA. Más del 50% de los encuestados reconocen el concepto de neuro educación además de su aplicación dentro del proceso educativo.	

18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones
Nos encontramos en un ambiente educativo lleno de etiquetas sociales que en vez de ayudar lo que hacen es perjudicar y encasillar a un estudiante. Las escuelas en el área de San Miguelito encontramos un alto índice de dificultades en el aprendizaje, sin embargo, esas condiciones suelen ser los signos o síntomas de algunas realidades que los mismo viven en sus ambientes familiares. Estas aristas muchas veces no son tomadas en cuenta al momento de brindarse una etiqueta a un estudiante, es por ello que se ha realizado este Foro sobre dificultades en el aprendizaje dirigido a los directores, educadores especiales y a los miembros de las asociaciones de padres de familia de las escuelas invitadas.
19. Lecciones Aprendidas:
Tomando en cuenta que los docentes son uno de los gremios más difíciles para establecer nuevas alternativas educativas, en esta ocasión se pudo observar la buena disposición ante las perspectivas presentadas con relación a las dificultades en el aprendizaje. Siendo ese el primer foro organizado por la clínica comunitaria, también se vieron algunos inconvenientes que nos dejan como referencia para tomarlas en cuenta en actividades similares futuras. Como la confirmación de los aportes a tiempo (confirmación de las donaciones). Mejorar la coordinación en el día del evento.
20. Sostenibilidad
Este tipo de actividades se pueden seguir realizando, debido a que la clínica continúa atendiendo las demandas de los estudiantes con dificultades en el aprendizaje, además de contar con el personal especializado.
21. Análisis crítico de réplica
Se considera que este tipo de actividades deben continuar desarrollándose (replicarse) en los diferentes centros educativos de los demás distritos con el objetivo de minimizar las dificultades en el aprendizaje e involucrar a la comunidad educativa como parte de la solución.
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones
Esta actividad se desarrolló mediante las siguientes fases: a) Organización: Entre los miembros especialista de la clínica comunitaria basándose en los datos estadísticos internos se logra identificar que una población considerable asiste al servicio de DIFA y psicología al mantener deficiencias en la adquisición de las habilidades de lectura y escritura a demás es una continuidad de una serie de eventos que se han venidos desarrollando en los primeros meses, las mismas fueron dirigidas a los padres y cuidadores solamente, sin embargo en esta se toma en cuenta toda la comunidad educativa. Dentro de esta organización se contempla las diferentes tareas para ejecutar el foro entre ellas está la ubicación del lugar donde se realizará el evento, se realizó una reunión con el director del SUNTRACS Genaro López en San Miguelito en el cual nos ofrece el auditorio para realizar la actividad. Se selecciona la fecha y hora entre todos, se confecciona el afiche publicitario de la actividad, cronograma, elaboración de notas e invitaciones, confirmación de los ponentes y participantes de esta. También se gestionaron artículos promocionales de la UDELAS para entregar a los participantes. b) Ejecución: Se aplica un pretest a los docentes de educación especial y directivos de las escuelas con el fin de identificar un panorama real del manejo de conceptos e informaciones. Se Coordina responsables del cumplimiento del cronograma establecido (protocolo), apoyo a los ponentes durante la acción a realizar, abastecimientos de recursos a utilizar (papelería, tecnología y demás), comisión de brindis/refrigerio y clausura del evento, desarrollo de la actividad en general c) Evaluación: Reunión con los miembros especialistas de la clínica donde se expone el informe final de dicha actividad. Se expone los logros e igualmente las dificultades presentadas durante el desarrollo de este. Algunas dificultades evidenciadas en esta actividad fueron: 1. Impuntualidad de los participantes afectando la programación ya establecida de los ponentes. 2. No acudieron todos los convocados. 3. La falta de caja menuda dificultó la compra de insumos necesario para la actividad. 4. Alguno de los patrocinadores no cumplieron con lo establecido. 5. La rectoría no aprobó el apoyo con las compras de las comidas para el brindis en el evento, Bonlac entrega tarde las donaciones de los postres y víveres.
23. Otras Observaciones
Participa dos estudiantes de práctica universitaria. En la misma se busca propiciar espacios que les permitan desarrollar competencias propias de su formación en un ambiente comunitario.

Fuente propia en base a la investigación

3.2.14. Feria de Salud Parroquia San Antonio de Padua

Tabla 23. Feria de Salud Parroquia San Antonio de Padua.

1. No.	015	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	Mes de julio de 2018.
5. Nombre del Proyecto/actividad	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	26/08/2018
6. Tipología de Proyecto/actividad	Actividad permanente anual (Preventiva, docencia, participativa).	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	26/08/2018
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	La acción de extensión permite abarcar a mayor población de las comunidades, facilitando los servicios de salud y de especialidades a través de docencias, actividades físicas, atención y orientación de diferentes temas.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	La modalidad presencial logra abarcar a mucha más población (300 personas), para la atención e intervención, tanto de la feligresía, como de la población general adyacente a la parroquia.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	300 personas beneficiadas, de ambos sexos y de diferentes edades, feligreses de la Parroquia San Antonio de Padua.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Población general de las comunidades aledañas a la Parroquia San Antonio de Padua.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licda. Ivonne Dutary, Licda. Barria G.	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/extensión/Investigación	Docencia/extensión
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	A través de la organización, coordinación y vinculación de una fundación religiosa, ministerio de salud, la academia y clínicas de la UDELAS. Se logra atención de salud, actividad física, docencias, atención de diferentes especialidades y prácticas universitarias, a la población de las comunidades aledañas a la Parroquia San Antonio de Padua.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Las especialidades que brindaron atención como medicina general, nutrición, toma de presión, toma de glucosa, terapia ocupacional, fonoaudiología, fisioterapia, Psicología, Trabajo Social, Educación Social y estimulación temprana, contribuyen a una atención integral a la población beneficiaria y fortalecer la interdisciplinariedad inter e interdisciplinaria.
		17. Línea de Intervención	Familia (salud, educación, atención, orientación)

12. Análisis de los Resultados Planteados	13. Análisis de los Resultados obtenidos
Se realizaron los vínculos y coordinaciones correspondientes para la planificación y organización de la feria de salud, en donde se espera el desarrollo de atenciones preventivas en salud, orientación en la actividad física, docencias a través de temas de importancia de la población y atención de diferentes especialidades.	Podemos considerar que la planificación y organización de todos los organismos que intervinieron, se pudo lograr el éxito de la actividad, beneficiando a 300 personas de la comunidad.
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones	
La planificación, organización y ejecución no tuvo mayores problemas para su desarrollo, salvo algo de lluvia, y problemas para la conexión de la clínica móvil de la CCSESAM. Situaciones que con el apoyo de los organizadores se pudieron corregir y se cumplió exitosamente con lo propuesto.	
19. Lecciones Aprendidas:	
1. Tomar en cuenta lo que ofrecen las instalaciones en donde se va a desarrollar la actividad y verificar que equipos y acciones serán posibles realizar.	
20. Sostenibilidad	
Las lecciones aprendidas a lo largo de los años, ha permitido mejorar la planificación y organización de las jornadas y ferias de salud realizadas tanto en la clínica comunitaria como en otras instalaciones de las diferentes comunidades del distrito mejorando así la calidad y pertinencia de lo que ofrecemos para beneficiar a la población.	
21. Análisis crítico de réplica	
1. la réplica de las jornadas y ferias de salud está asegurada ya que instituciones, la UDELAS y organizaciones participan activamente con la clínica comunitaria. 2. La participación de la comunidad es en lo que se debe trabajar para lograr que la información les llegue y logren participar y beneficiarse de los beneficios que ofrecemos. 3. Lograr la continuidad permanente de las jornadas y ferias de salud, asegura la participación continua de las personas.	
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones	
El establecimiento de metodologías tomando en cuenta el desarrollo y organización de las comunidades es orientador para el desarrollo de actividades comunitarias abarcadoras y exitosas.	
23. Otras Observaciones	

Fuente propia en base a la investigación

3.2.15. Jornada de Evaluación Auditiva en Adultos Mayores

Tabla 24. Jornada de Evaluación Auditiva en Adultos Mayores.

1. No.	016	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	6/09/2018
5. Nombre del Proyecto/actividad	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	14/09/2018
6.Tipología de Proyecto/actividad	Prevención	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	14/09/2018
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Se logra cumplir con el objetivo principal el cual era la captación de usuarios que conformaran el programa de adultos mayores de la clínica Comunitaria. También se orienta a los asistentes sobre los cuidados e higiene de sus oídos.	14.Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Esta actividad se realizó de manera presencial, en la misma se brindaron orientaciones sobre los cuidados auditivos, se refirieron a otros especialistas para una evaluación más específica, además de la aplicación de 2 pruebas auditivas, la otoscopia y la audiometría clínica.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	17 Adultos Mayores	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	La Familia
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licdo. Félix Ortega	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/Extensión/Investigación	El área de desarrollo de esta actividad es la docencia, estudiantes de gerontología les explica lo que involucra el programa de adultos mayores, también se les brinda informaciones sobre la salud auditiva.
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Esta actividad fue dirigida a los adultos mayores que viven cerca de la clínica comunitaria y los familiares de los usuarios que asisten a las atenciones.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	El servicio de Fonoaudiología dentro de esta actividad interdisciplinaria, se encarga de evaluar, prevenir e identificar aquellas personas que mantengan dificultades auditivas que afecten sus procesos comunicativos y de interrelación.
		17. Línea de Intervención	Adulto Mayor
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
La finalidad de esta actividad era captar adultos mayores para el programa que va a desarrollar CCSESAM. Además de orientar e identificar los adultos con dificultades auditivas.		15 adultos mayores resultaron con dificultades auditivas. 10 de ellos aceptaron formar parte del programa de adultos mayores de CCSESAM	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
La población adulta mayor en el distrito de San Miguelito son personas con muy pocas actividades que les ayuden a emplear sus tiempos libres, y estimular sus procesos cognitivas, lo ocupan más para el cuidado de los nietos o bisnietos. Esta actividad busca ofrecerles a los adultos mayores pertenecer a un programa donde se puedan distraer y a la vez aprender y hacer cosas que siempre han querido hacer.			
19. Lecciones Aprendidas:			
El programa de adultos mayores en sí nunca dio inicio, no se le dio continuidad al mismo. Para la próxima se debe tener actividades ya programadas para ofrecerles.			
20. Sostenibilidad			
La prueba auditiva se puede continuar realizando, debido a que la clínica comunitaria mantiene los equipos necesarios para la misma. Sin embargo, el programa de adulto mayor debe buscarse patrocinadores o actividades que ayuden a su sustento.			

21. Análisis crítico de réplica
Las evaluaciones auditivas en adultos mayores pueden replicarse en otros lugares, sin embargo el programa no, porque aún no está funcionando.
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones
Esta actividad se desarrolló mediante las siguientes fases: a) Organización: El servicio de fonoaudiología organiza una actividad para evaluar la capacidad auditiva de los adultos mayores y a su vez promocionar la creación de un programa dirigido a esa población. Se elabora una nota para solicitar estudiantes de gerontología para que le expliquen de qué se trata el programa. Se promociona la actividad en los familiares de los usuarios que acuden a los diferentes servicios de la clínica y a los alrededores de la clínica. b) Ejecución: Se lleva a cabo las acciones las orientaciones, evaluaciones auditivas a todos los participantes. c) Evaluación: Al final del día se elabora y entrega un informe final con los resultados obtenidos mediante las pruebas realizadas y la lista de las personas que desean formar parte del programa.
23. Otras Observaciones
Participa 4 estudiantes de práctica universitaria. En la misma se busca propiciar espacios que les permitan desarrollar competencias propias de su formación en un ambiente comunitario.

Fuente propia en base a la investigación

3.2.16. Taller Fortalecimiento de habilidades, Primera Infancia

Tabla 25. Taller fortalecimiento de habilidades, primera infancia.

1. No.	017	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	11/9/18
5. Nombre del Proyecto/actividad	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades sociales en niños de la primera infancia.	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	25/9/18
6.Tipología de Proyecto/actividad	Taller práctico	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	27/9/18
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Se busca crear un espacio para promover la integración entre los niños y niñas del servicio, permitiendo observar las conductas y comportamientos de los niños en este contexto.	14.Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Esta actividad se desarrolla de manera presencial, ya que se debe analizar, observar los comportamientos, personalidades de los niños y niñas.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	Ocho niños y niñas usuarios del servicio de Estimulación Temprana y Orientación familiar.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Los padres, madres y cuidadores son los beneficiarios indirectos, ya que tendrán conocimiento de los comportamientos de los niños en espacios de interacción.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Servicio de Estimulación temprana y orientación familiar.	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/extensión/Investigación	Se busca desarrollar las competencias de los estudiantes para el análisis crítico en un ambiente vivencial. Las acciones corresponden a los objetivos que se deben alcanzar en actividades que respondan a la extensión.
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	FALTA	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Se desarrolla la orientación familiar, considerando los comportamientos de los niños en base a la dinámica familiar que se da en casa. Comprendiendo que en estas edades el comportamiento en un porcentaje alto corresponde a conductas aprendidas e imitadas del hogar.
		17. Línea de Intervención	Familia y Desarrollo infantil temprano.
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Se busca brindar espacios a los niños para que se logre las habilidades sociales, se dé la interacción y observar los comportamientos de los niños en el convivir.		Se logra tener la experiencia vivencial con los niños, el análisis de los estudiantes observando los comportamientos de los niños y creando un tiempo para la discusión de los casos observados.	

18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones
Igualmente, en estas actividades se considera el tema fundamental de la familia ya que a través de ella es que se crean las bases del comportamiento a futuro del niño y la niña lo que le permitirá el desenvolvimiento en sociedad. Además permite la toma de consciencia de estos actores (padres y madres) para que estén alerta a las situaciones y los entornos que le brindan al menor para crecer, jugar.
19. Lecciones Aprendidas:
20. Sostenibilidad
El trabajar con primera infancia es poder involucrarse en el mañana o en la sociedad del futuro. Trabajar con la familia y los miembros de la mismas respetando sus diferencias, personalidades le permitirá al niño y niña crecer en espacios más sanos, con valores y principios; lo que en futuro serán las bases de su comportamiento como individuo en sociedad. Acciones que son dirigidas a crear políticas públicas que respondan a estas carencias presentadas.
21. Análisis crítico de réplica
El aceleramiento del día a día, y la necesidad de crujir los aspectos básicos de la familia ha traído como consecuencia el abandono a la familia, el desinterés por crear entornos saludables que promuevan el amor, la seguridad en los menores; lo que se considera en las intervenciones no abandonar y buscar la constante capacitación y orientaciones para la comprensión de la importancia y los beneficios.
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones
FALTA
23, Otras Observaciones

Fuente propia en base a la investigación

3.2.17. Docencia a padres de familia, con trastornos fonoaudiológicos.

Tabla 26. Docencia a padres de familia, con trastornos fonoaudiológicos.

1. No.	N° 18	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	15/09/2018
5. Nombre del Proyecto/actividad	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos fonoaudiológicos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	15/10/2018
6. Tipología de Proyecto/actividad	Docencia Taller Atención	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	15/10/2018
7. análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	El trastorno fonoaudiológico es uno de los diagnósticos más predominante en los usuarios que asisten al servicio de fonoaudiología. Es por ello que se ha organizado esta actividad con el fin de informar a los padres, madres y cuidadores sobre todo lo que involucra esta dificultad y que pueden hacer ellos desde su casa para mejorar esa condición.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Esta actividad se realizó de manera presencial, con el fin de que los participantes formen parte del proceso terapéutico de sus hijos.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	15 Madres y padres de familia	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	El resto de la Familia y La comunidad.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	Licdo. Félix Ortega	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/extensión/Investigación	El área de desarrollo de esta actividad es la docencia, estudiantes de fonoaudiología les brindaron orientaciones sobre las el trastorno fonológico y las actividades que pueden emplear desde sus hogares.
11. Análisis de los actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Esta actividad fue dirigida a los padres, madres y cuidadores de los niños que han sido diagnosticado con trastorno Fonológico y que continúan en el servicio de Fonoaudiología.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	El servicio de Fonoaudiología dentro de esta actividad interdisciplinaria se encarga de evaluar, prevenir e identificar aquellas personas que mantengan dificultades auditivas que afecten sus procesos comunicativos y de interrelación.

		17. Línea de Intervención	Familia-Tx Fonológico
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Brindarles herramientas que les ayude a mejorar la inteligibilidad del habla.		Se ofrecieron ejercicios, aplicaciones y actividades que pueden emplear desde su casa para trabajar el trastorno fonológico.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
Existen diferentes factores que pueden ocasionar que un niño/a puedan presentar Tx. Fonológicos, entre ellas se puede mencionar: poca o nula oportunidad para desarrollar o establecer una conversación, sobre protección por parte de quienes los cuidan, inmadurez cognitiva del menor, le refuerzan pronunciaciones incorrectas, le hablan en diminutivos, entre otras más. Lo que ocasiona que los niños, sustituyan un fonema por otro al hablar haciendo el habla sea ininteligible algunas veces. Es por ello que se organizó esta actividad conmemorando el día del Fonoaudiólogo, capacitando a los presentes en actividades que pueden emplear para mejorar el lenguaje expresivo de sus hijos/as.			
19. Lecciones Aprendidas:			
En esta actividad no se pudo contar con la cantidad de convocados. Muy poca participación e interés de los padres, madres de familia y cuidadores. Hay que buscar medidas de presión para que exista más quórum en las siguientes actividades de este tipo.			
20. Sostenibilidad			
Este tipo de actividades se pueden seguir realizando, debido a que la clínica comunitaria continúa atendiendo usuarios con ese diagnóstico, además de contar con el personal especializado.			
21. Análisis crítico de réplica			
Se considera que este tipo de actividades deben continuar desarrollándose (replicarse) no solo en la clínica, sino también en los diferentes centros educativos con el objetivo de prevenir desde edades tempranas estas dificultades en la ininteligibilidad del habla..			
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones			
Esta actividad se desarrolló mediante las siguientes fases: a) Organización: El servicio de fonoaudiología organiza una actividad para conmemorar el día del Fonoaudiólogo, basado en las estadísticas internas de los diagnósticos más predominantes en el servicio se selecciona el trastorno Fonológico, se le presenta a la directora de la clínica la cual aprueba la realización del mismo. Se invita a los participantes, se ubica el salón donde se desarrollará la actividad y los materiales que se requieren para el mismo. b) Ejecución: Se lleva a cabo las acciones las orientaciones y el pequeño taller donde se le indica por medio de juegos didácticos como pueden hacer para trabajar el proceso fonológico desde sus hogares. c) Evaluación: Al final del día se elabora y entrega un informe final de dicha acción.			
23. Otras Observaciones			
Participa 2 estudiantes de práctica universitaria. En la misma se busca propiciar espacios que les permitan desarrollar competencias propias de su formación en un ambiente comunitario.			

Fuente propia en base a la investigación

3.3. Pasos en la construcción de Instrumentos de sistematización

En el proceso de construcción de la sistematización, se presentan las herramientas utilizadas en la investigación, las cuales son herramientas metodológicas, para facilitar la recopilación de la información en la comunidad local.

Los instrumentos que a continuación se detallan, han permitido recopilar, ordenar y analizar la información de cada una de las actividades y proyectos que el equipo interdisciplinario a lo largo de un año de experiencia, desarrollo en la Clínica Comunitaria de San Miguelito, su aplicación ha permitido conocer más ampliamente sobre el contexto local donde se ha llevado a cabo la experiencia.

Tomando en cuenta la información más relevante y los elementos esenciales que definen cada actividad, se ha logrado captar en detalle, cada una de las experiencias desarrolladas, desde su periodo de preparación, tiempo de desarrollo, periodo de ejecución; así como los objetivos y el alcance de cada experiencia, logrando recabar aspectos como la interdisciplinariedad en cada actividad, los ejes temáticos y las líneas de intervención desarrolladas.

Un primer paso fue construir las herramientas, las cuales recogen la mayor parte de la información de cada actividad.

En adelante se detallan cada una de las herramientas y se agrega a cada ítem su explicación de la información que se requiere y se brinda un resumen explicativo de la misma.

3.3.1. Instrumentos de la Sistematización

La guía No. 1, detalla los aspectos más relevantes de cada actividad, permitiendo realizar un análisis crítico de lo relacionado entre actores, localidad, interdisciplinariedad y ejes temáticos, cuenta con dieciocho (18) ítem.

3.3.1.1. Guía No. 1

El objetivo de la Guía No. 1, Recolectar y describir todos y cada uno de los proyectos o actividades, realizados en el periodo de tiempo a sistematizar año 2018, aplicados por el equipo interdisciplinario que atiende a familias de alta complejidad, en la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Corregimiento de Arnulfo Arias, comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito.

Ítem No. 1, señala el número de actividad, para identificar y llevar una secuencia; Ítem No. 2, identifica la fecha de elaboración de la experiencia, día, mes y año; Ítem No. 3, describe la fecha en que inicio el proyecto, esta información es relevante toda vez que permite captar si la actividad fue planificada, Ítem No. 4, fecha de culminación de la experiencia; permite identificar las actividades de corto, mediano y largo plazo, Ítem No. 5, Nombre del proyecto a actividad, este ítem va muy de la mano de la línea temática, ya que muestra el interés del equipo interdisciplinario en la aplicabilidad y desarrollo de la experiencia y necesidades de la comunidad local, Ítem No. 6, Tipología de proyecto, la cual describe el tipo de acción; Ítem 7, describe el objetivo general del proyecto; Ítem 8: señala los beneficiarios directos del proyecto, Ítem 10, señala la persona o personas responsables del proyecto o actividad, Ítem 11, señala que otros actores se involucraron en la experiencia; Ítem 12, Resultados planteados, surgen del marco lógico y construcción del proyecto, son los planteamientos que el equipo definió para alcanzar las metas, las acciones

y mostrar los logros, Ítem 13, resultados obtenidos, Surgen del análisis del equipo, de las evaluaciones o monitores de las fases del proyecto, existen diversas formas de obtenerlos, de evaluaciones, análisis y de la recolección de datos que se dan de las acciones; Ítem 14, modalidad de implementación, Esto dependerá del mismo proyecto en sí y de la metodología que se abordó para el desarrollo del proyecto, Responde al área académica que el equipo le brinde y a los objetivos planteados; Ítem 16, especialidad atendida; Ítem 17, Línea de intervención: La línea de intervención se define en el marco lógico del proyecto, o línea estratégica para definir los posibles problemas y soluciones, Ítem 18, contexto, Se define en qué contexto se dio el proyecto o actividad, institucional, es decir a lo interno de la Universidad, en el plano local de alguna comunidad, sector, o en el contexto Nacional que abarcó varias regiones o Municipios, también de los servicios que se brinden por la institución; Ítem 15, contexto Se define en qué contexto se dio el proyecto o actividad, institucional, es decir a lo interno de la Universidad, en el plano local de alguna comunidad, sector, o en el contexto Nacional que abarcó varias regiones o Municipios.

GUÍA No. 1. RECOLECCIÓN Y DESCRIPCIÓN DE DATOS DE PROYECTOS Y ACTIVIDADES - SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIA	
Objetivo del instrumento: Recolectar y describir todos y cada uno de los proyectos o actividades, realizados en el periodo de tiempo a sistematizar año 2018, aplicados por el equipo interdisciplinario que atiende a familias de alta complejidad, en la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Corregimiento de Arnulfo Arias, comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito.	
1. No.	El equipo coloca una numeración para identificar cada experiencia, sea un proyecto, investigación, tarea, seminario, taller, docencia, formación, diplomado, cursos, entre otros.
2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	Es relevante colocar la fecha de elaboración del proyecto si se tiene, ya que no siempre se dan inicio cuando se planifican, y se logra ver el tiempo de planificación y estudio de los mismos.
3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	Determinar la fecha de inicio de un proyecto o actividad es relevante, puesto de que es el periodo de tiempo que nos permite visibilizar el contexto y describir con exactitud qué celebraciones, acontecimientos o aspectos políticos, culturales, económicos está viviendo la institución o la organización.
4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	Al igual que el punto anterior, es relevante saber determinar, si el proyecto, investigación o actividad ya concluyó o si aún se está brindando, en el caso de ser un servicio de igual forma se deberá determinar, si fue un servicio temporal o permanente y en qué tiempo por ejemplo se evaluó o si aún está abierto.
5. Nombre del Proyecto/actividad	Describir el nombre exacto del proyecto, investigación, capacitación entre otra actividad, ello le permite al equipo analizar en dónde enfocaron sus acciones, atendiendo las tres áreas de docencia, investigación o extensión. También permite a los usuarios o beneficiarios distinguir o describir lo que busca o requiere, en caso de los servicios.
6. Tipología de Proyecto/actividad	Cuando nos referimos a la tipología, es describir qué tipo de acción se lleva ejemplo: es una Seminario, servicio permanente, taller, diplomado, práctica profesional etc., así es mucho más fácil para el equipo definir la línea de acción o líneas estratégicas.
7. Objetivo General del Proyecto/actividad	El objetivo de cada proyecto, resulta determinante, para revisar y analizar acciones y actividades, también permite al equipo ampliar y conocer acerca del marco lógico del proyecto, si no se tiene claro el objetivo del proyecto, se desvirtúa las líneas temática so estratégicas y luego las actividades y acciones, en tanto los resultados serán distintos a aquellos esperados.
8. Beneficiarios directos del proyecto	En términos generales, se debe mencionar de manera concreta los beneficios directos que son aquellas personas naturales u organizaciones que están vinculadas al proyecto en primer plano, es decir aquellos que el proyecto espera llegar en primer orden.
9. Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad	En el instrumento se deben describir con exactitud quienes son o fueron los beneficios indirectos, es decir, aquellos que se beneficiaron de las acciones, objetivos y que están relacionados a los beneficiarios directos. Ejemplo. Un proyecto donde sus beneficiarios directos son los niños de una escuela primaria. Como beneficiarios indirectos tenemos a sus padres o a los diversos actores de la comunidad educativa.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	En este caso, es necesario determinar la persona responsable del proyecto, seminario, taller, como aquella que lleva la responsabilidad de revisión, articulación, desarrollo y logra articular los procesos del proyecto o vincularlo con diversas líneas de acción.
11. Otros actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Cada proyecto logra un nivel de alcance diferente, dependiendo de sus objetivos y líneas estratégicas, se debe describir que otros actores como organizaciones, instituciones, agrupaciones, movimientos o redes, han participado o se han involucrado en las acciones u objetivos del proyecto.
12. Resultados Planteados	Surgen del marco lógico y construcción del proyecto, son los planteamientos que el equipo definió para alcanzar las metas, las acciones y mostrar los logros.
13. Resultados obtenidos	Surgen del análisis del equipo, de las evaluaciones o monitores de las fases del proyecto, existen diversas formas de obtenerlos, de evaluaciones, análisis y de la recolección de datos que se dan de las acciones.
14. Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Esto dependerá del mismo proyecto en sí y de la metodología que se abordó para el desarrollo del proyecto, también de los servicios que se brinden por la institución.
15. Área de desarrollo-Docencia/Extensión/Investigación	Responde al área académica que el equipo le brinde y a los objetivos planteados.
16. Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Sólo se debe señalar la Especialidad o especialidades atendidas, para mayor especificidad
17. Línea de Intervención	La línea de intervención se define en el marco lógico del proyecto, o línea estratégica para definir los posibles problemas y soluciones.

18. Contexto-Institucional-Local-Nacional	Se define en qué contexto se dio el proyecto o actividad, institucional, es decir a lo interno de la Universidad, en el plano local de alguna comunidad, sector, o en el contexto Nacional que abarcó varias regiones o Municipios.

Fuente propia.

3.3.1.2. Guía No. 2.

Tiene como objetivo, realizar un análisis crítico, de las acciones, realizadas en el año 2018, por el equipo interdisciplinario que atiende a familias de alta complejidad, en la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Corregimiento de Arnulfo Arias, comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito.

La guía No. 2 cuenta con veintitrés (23) ítems, el mismo muestra los datos generales de cada actividad y de manera posterior el breve análisis del equipo interdisciplinario. En adelante se detalla la guía y se incorpora la explicación de cada ítems.

Tabla 27. Guía No. 2. Análisis crítico del equipo interdisciplinario y actividades.

SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE TRABAJO CON FAMILIAS DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA CLÍNICA COMUNITARIA EN SALUD Y EDUCACIÓN, UBICADA EN EL CORREGIMIENTO DE ARNULFO ARIAS, COMUNIDAD DE MANO DE PIEDRA, DISTRITO DE SAN MIGUELITO, AÑO 2018.			
GUÍA No. 2. ANALISIS CRÍTICO DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROYECTOS Y ACTIVIDADES			
Objetivo del instrumento: Realizar un análisis crítico, de las acciones desarrolladas en el año 2018, por el equipo interdisciplinario que atiende a familias de alta complejidad, en la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Corregimiento de Arnulfo Arias, comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito.			
1. No.	El equipo coloca una numeración para identificar cada experiencia, sea un proyecto, investigación, tarea, seminario, taller, docencia, formación, diplomado, cursos, entre otros.	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción -Día-mes y año	Es relevante colocar la fecha de elaboración del proyecto si se tiene, ya que no siempre se dan inicio cuando se planifican, y se logra ver el tiempo de planificación y estudio de los mismos.
5. Nombre del Proyecto/actividad	Describir el nombre exacto del proyecto, investigación, capacitación entre otra actividad, ello le permite al equipo analizar en dónde enfocaron sus acciones, atendiendo las tres áreas de docencia, investigación o extensión. También permite a los usuarios o beneficiarios distinguir o describir lo que busca o requiere, en caso de los servicios.	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	Determinar la fecha de inicio de un proyecto o actividad es relevante, puesto de que es el periodo de tiempo que nos permite visibilizar el contexto y describir con exactitud qué celebraciones, acontecimientos o aspectos políticos, culturales, económicos está viviendo la institución o la organización.

6. Tipología de Proyecto/actividad	Cuando nos referimos a la tipología, es describir qué tipo de acción se lleva ejemplo: es una Seminario, servicio permanente, taller, diplomado, práctica profesional etc., así es mucho más fácil para el equipo definir la línea de acción o líneas estratégicas.	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	Al igual que el punto anterior, es relevante saber determinar, si el proyecto, investigación o actividad ya concluyó o si aún se está brindando, en el caso de ser un servicio de igual forma se deberá determinar, si fue un servicio temporal o permanente y en qué tiempo por ejemplo se evaluó o si aún está abierto.
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Se describe si el objetivo planteado fue alcanzable o no a lo largo del transcurso del proyecto, atendiendo los riesgos, problemas y las acciones realizadas y los supuestos descritos.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Se debe enunciar la cantidad de sesiones realizadas, a fin de determinar la frecuencia de la intervención, de ser un servicio permanente la cantidad en horas semanales y anuales, también se describen situaciones problemas o desafíos que tuvo el equipo en el desarrollo del tipo de modalidad.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	Se describen, cuáles han sido las características reconocidas a lo largo del acompañamiento de los beneficiarios directos y se determina el nivel de influencia con la población meta.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Se debe describir las características de los beneficios indirectos, colocar si existe la cantidad en números y describir aquellos que no fueron descritos en el proyecto, pero que se atendieron o acompañaron a lo largo de la intervención.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	En este caso, es necesario determinar la persona responsable del proyecto, seminario, taller, como aquella que lleva la responsabilidad de revisión, articulación, desarrollo y logra articular los procesos del proyecto o vincularlo con diversas líneas de acción.	15. Análisis crítico de Área de desarrollo-Docencia/Extensión/Investigación	Describir con exactitud si el proyecto o actividad desarrollada cumple con las características propias de cada una de las áreas de desarrollo, sino mencionar y describir si debe ser modificada, cambiada o contemplada en otra, anunciando las razones y justificaciones.
11. Análisis de los actores involucrados /autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Se debe hacer un análisis crítico del alcance del proyecto, atendiendo a la red de actores indirectos o actores involucrados, a fin de describir el	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Describir el proceso de acompañamiento y el vínculo que se da con otras áreas de especialidad, es decir, cómo se alcanza la interdisciplinariedad

	impacto, retos, desafíos del proyecto y cómo estos actores responden a la intervención o acompañamiento.		en la ejecución, atención o acompañamiento dentro del proyecto.
		17. Línea de Intervención	Se enuncia y describen cuáles es o son las líneas de intervención que se atienden en el proyecto o actividad si se debe contemplar cambios a corto, mediano o largo plazo.
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Atendiendo al proceso de construcción del proyecto, se verifica y analiza si los resultados planteados o esperados, coinciden con los que se establecieron, se enuncian cuáles fueron las causas o motivos que originaron otras situaciones a lo largo del proyecto o actividad.		Describir y analizar las causas o motivos, a partir de tablas, gráficas, o cualquier otro medio que sirva de apoyo al análisis, describirlos en términos de indicadores.	
18. Análisis del Contexto-Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			
Describir los problemáticas internas o externas, del contexto donde se desarrolló el proyecto, actividad o acción, describirlas en términos de fortalezas, debilidades, así también posibles amenazas, atendiendo a diversas realidades políticas, económicas, sociales, culturales entre otras.			
19. Lecciones Aprendidas:			
Se parte de los resultados planteados y los resultados obtenidos, se revisan los objetivos planteados, el contexto situacional, las áreas de intervención, los actores directos e indirectos, entre otros aspectos del proyecto o actividad, También se revisan las fases de la ejecución, tiempos, áreas, modalidades, es decir, se debe revisar cada detalle para que se logren describir aquellos aspectos que pueden mejorar.			
20. Sostenibilidad			
En términos de análisis se debe describir, las condiciones que garantizan que el proyecto perdure, o se mantenga en el tiempo, sus objetivos e impactos, y los cambios que produjo en actores y beneficiarios, tomar en cuenta aspectos como la participación, organización de la comunidad o contexto y seguimiento de las acciones por la institución que garantiza el proyecto.			
21. Análisis crítico de réplica			
Describir las condiciones y los indicadores que se deben garantizar en la aplicación del mismo proyecto o iniciativa, tomando en cuenta el contexto, área de intervención, líneas estratégicas y los resultados obtenidos, se redacta a manera de recomendaciones.			
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones			
Es el proceso metodológico utilizado para el desarrollo y aplicación o ejecución del proyecto, acción o actividad, describirlas en pasos, fases y tiempos, también se describen los fundamentos teóricos que la sostienen y la fundamentan.			
23. Otras Observaciones			
El equipo describe en términos generales, otras observaciones que les parezcan relevante y no se hayan contemplado en el instrumento.			

Fuente propia.

3.3.1.3. Guía No. 3.

La Guía No. 3, es una encuesta aplicada en la comunidad, con la finalidad de recoger la opinión de actores, acerca de sus problemáticas, recursos comunitarios, relaciones entre otros que permite al equipo documentar y analizar aspectos relevantes de sus actores y contexto local.

A continuación, se detalla el instrumento y sus datos más relevantes en la aplicación de campo en la Comunidad local.

Tabla 28. Guía No. 3. Diagnóstico estratégico de la comunidad.

GUÍA No. 3. DIAGNÓSTICO ESTRATEGICO DE LA COMUNIDAD DE MANO DE PIEDRA DISTRITO DE SAN MIGUELITO		
Objetivo del instrumento: Análisis del diagnóstico de la Comunidad de Mano de Piedra Distrito de San Miguelito, por el equipo interdisciplinario que atiende a familias en la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Corregimiento de Arnulfo Arias de la comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito.		
No.	Elementos claves de Investigación-Acción	Análisis del Equipo Interdisciplinario
1	Identificación de la comunidad y sus sectores	Se describe la ubicación exacta de la comunidad o sectores donde se llevaron las acciones y se describen sectores relevantes, se pueden agregar mapas, gráficas y evidencias fotográficas.
2	Principales líderes de la Comunidad	Los líderes son aquellos que toman decisiones, en este apartado se deberá colocar aquellas personas que impactan de manera positiva o negativamente en las acciones, a fin de construir un mapa de relaciones en la acción.
3	Relaciones entre líderes y actores	Es el análisis que hace el equipo, una vez construyan el mapa de relaciones de los líderes, identificando acciones, relaciones, procesos y prácticas de los actores que participaron en las acciones.
4	Actores claves en la comunidad	Son aquellos actores que permitieron un mejor desempeño en la ejecución del proceso, desde su participación, difusión de actividades, visibilizarían de acciones y aportes significativos al proceso. Los cuales pueden a futuro involucrarse directamente con el proyecto, acciones o servicios.
5	Red de líderes Informales	Son aquellas personas que no ejercen cargos, ni políticos, ni administrativamente, sin embargo son muy reconocidos dentro de la comunidad donde se llevó a cabo el proyecto, acción o servicio.
6	Principales problemas de la comunidad	Es el análisis que realiza el equipo interdisciplinario, desde procesos participativos en los proyectos, acciones o servicios, los cuales fueron detectados a lo largo del proceso, requiere la revisión de las acciones de manera cronológica.
7	Explicitación de la acción social en acto	Se refiere a qué otras acciones, aparte del proyecto, actividad o servicio, se desarrolla, dentro de la comunidad y que son relevantes en términos de eficacia para los actores o beneficiarios directos o indirectos del proyecto y que se detectaron a lo largo del proceso.
8	Recursos comunitarios para la acción-humanos	Identificación por parte del equipo interdisciplinario, en términos de apoyo, acompañamiento y que abarcan especialistas, profesionales, los cuales ofrecen servicios o están comprometidos con las acciones que se desarrollaron en los proyectos, acciones o servicios.
9	Recursos comunitarios para la acción-materiales	Se deberá identificar en términos de insumos materiales, financieros, estructurales, aquellos recursos comunitarios, todas aquellas estructuras, edificios, espacios verdes incluyendo financiadores que hayan contribuido económicamente o cedido espacios para el desarrollo del proyecto, actividad o servicio.

10	Construcción de la representación social de la comunidad donde se interviene	Desde un enfoque interdisciplinario, se deberá realizar un breve análisis de todas aquellas cosas que caracterizan a la comunidad donde se llevan las acciones, en términos de espacios, su gente, su cultura, las situaciones económicas, políticas, sociales entre otras que sean relevantes identificar en la comunidad.
11	Identificación de los líderes de opinión	Se deberá identificar los líderes que impactan a la comunidad, al proyecto, acción o servicio desde posiciones políticas, económicas, sociales, culturales, religiosas entre otras que se identifiquen en el proceso.
12	Representación social de la comunidad, según sus líderes	Se basa en recoger información precisa, a través de algún instrumento, de cómo piensan diversos actores, acerca del contexto donde se interviene, a fin de ampliar el análisis del equipo interdisciplinario y enriquecerlo.
13	Análisis de las acciones en términos de eficacia-ineficiencia	Es el análisis que realiza el equipo interdisciplinario, acerca del punto No. 7 del instrumento, plasmando un enfoque en términos de eficacia y eficiencia y evaluarlo con posibles y futuros proyectos, acciones o prestación de servicios.
14	Propuestas de los líderes de opinión	Se deben recoger y enlistar todas y cada una de las propuestas que los líderes de opinión, han brindado a lo largo de la intervención en los proyectos, acciones o servicios, a fin de contemplarlas como insumos en la realización de futuras acciones por parte de la institución.
15	Análisis de los fracasos de la comunidad o proyectos precedentes	Se deberá recoger las experiencias previas en dos vías, desde la vida comunitaria, es decir, proyectos, acciones que no hayan dado resultados, se hayan ejecutado y no hayan concluido, o donde la comunidad identifique sin éxito, de igual forma de manera interna el equipo deberá describir, que proyectos, acciones, o servicios, han fracasado, es decir, no fue posible su realización o concluyeron de manera negativa en el proceso, analizar causas y efectos.
16	Análisis de los actores sociales sobre el resultado del proyecto	A partir de las opiniones de diversos actores, el equipo analiza sus resultados, a fin de determinar si las acciones realizadas, proyectos o servicios, impactaron de manera positiva en la comunidad.
17	Historia y datos sociológicos	Se deberá recoger, la mayor cantidad de datos sociológicos de la población que participa de los proyectos, acciones o servicios, a fin de tener más características de la historia propia del espacio y de la población que se acompaña.
18	Composición de la comunidad	Se refiere a describir con exactitud cómo se compone la población, a partir de datos números, se pueden incluir estadísticas, censos, o informes que reflejen esta información, como fuentes relevantes de investigación.
19	Escolaridad de la comunidad	Se recoge a partir de datos aportados por instituciones encargadas o datos recogidos por el equipo interdisciplinario a lo largo del acompañamiento.
20	Situación actual de la Familia, ingresos y problemas sociales	Se recogen datos a partir de la población atendida dentro del proyecto, de los beneficios directos de las acciones o servicios, para realizar análisis.
21	Manera prevaeciente de sus miembros de conseguir los recursos	Se recogen datos económicos de la comunidad, de igual forma, se completa el análisis con datos recogidos a lo largo del acompañamiento, a fin de determinar las características de los beneficiarios.
22	Temas generadores definidos por los actores	Se enlistan todos aquellos temas que a lo largo de la intervención, diversos actores solicitaron a la institución, es decir la demanda de las acciones.
23	Temas inducidos por el equipo interdisciplinario en la acción	Se enlistan todos aquellos temas que la institución o el equipo interdisciplinario ha implementado, desde líneas estratégicas, abordajes metodológicos u otros.
24	Expresiones recurrentes de la comunidad y sus actores	Son aquellas expresiones que comúnmente se le escucha a partir de las creencias de la población de manera cultural. Política, social, religiosa, entre otras y que determinan la forma de actuar de sus miembros.
25	Análisis de las formas Culturales-rituales y mitos	El equipo recoge las formas culturales, expresiones artísticas, rituales, o mitológicas que se encuentran arraigadas en la comunidad y en sus actores.

Fuente propia.

3.3.1.4. Guía No.4

El objetivo de la Guía No. 4, fue realizar entrevistas semiestructurada a líderes y actores para el diagnóstico comunitario de la comunidad de Mano de Piedra Distrito de San Miguelito, aplicadas por el equipo interdisciplinario.

La guía No. 4 cuenta con diecinueve (19) ítems. En adelante se describe en la misma tabla.

Tabla 29. Guía No. 4. Entrevistas a actores comunitarios.

GUÍA No. 4. ENTREVISTAS A DIVERSOS ACTORES PARA EL DIAGNÓSTICO ESTRATEGICO DE LA COMUNIDAD DE MANO DE PIEDRA DISTRITO DE SAN MIGUELITO			
Objetivo del instrumento: Realizar entrevistas semiestructurada a líderes y actores para el diagnóstico comunitario de la comunidad de Mano de Piedra Distrito de San Miguelito, aplicadas por el equipo interdisciplinario.			
1. Nombre completo de actor o Líder	Se coloca el nombre completo de la persona entrevistada.	2. Fecha de la Entrevista	Se coloca la fecha exacta- día mes –año en que se realizó la entrevista
3. Nombre del entrevistador	Se coloca el nombre completo de la persona que realiza la entrevista	No. De entrevista	Cada entrevista debe tener una numeración, a fin de seguir la secuencia y contar con un código que permita realizar el análisis.
No.	Preguntas semiestructuradas	Respuestas de los actores	
1	Menciones que sectores y comunidades tiene Mano de Piedra	Se le pide a la persona, identifique los sectores y lugares significativos de la comunidad, donde se ejecuta el proyecto o actividad.	
2	¿Quiénes son los principales líderes formales o de opinión de la Comunidad?	En términos generales son los vínculos o relaciones que tiene el encuestado, con las personas que ejercen algún cargo en la comunidad y que toman decisiones.	
3	Menciones los líderes Informales de la comunidad	En términos generales son los vínculos o relaciones que tiene el encuestado, con las personas que sin tener ningún cargo influyen en la comunidad en la toma de decisiones.	
4	Mencione algunas personas que usted considera, son buenos recursos para la comunidad por su labor.	Se refiere a otros actores significativos de la vida comunitaria que por su labor incluyen de forma positiva en el contexto comunitario.	
5	Mencione 3 principales problemas de la comunidad	Se refiere a las situaciones o acciones que generan conflictos entre sus actores.	
6	Mencione 3 acciones relevantes que se realizan en la comunidad y quién las realiza	Se refiere a aquellas actividades, acciones o situaciones que para los diversos actores tienen significados.	
7	Mencione las Instituciones/Organizaciones claves para la comunidad por su labor	Se refiere a la red de recursos con la que cuenta la comunidad y que los actores reconocen	
8	¿Qué dicen los moradores de la comunidad de Mano de Piedra, cómo la describen?	Se refiere a la Representación Social de la comunidad, los imaginarios comunitarios, el significado que le dan otros actores al territorio.	
9	¿Qué piensa Usted de Mano de Piedra de San Miguelito?	Se refiere a la Representación Social de la comunidad, los imaginarios comunitarios, el significado que le da el entrevistado al territorio.	
10	Mencione 2 acciones, actividades o proyectos exitosos en Mano de Piedra	Se refiere a la lista de acciones donde la comunidad se logró involucrar y que reconocen por sus acciones	
11	Mencione 2 acciones actividades o proyectos que fracasaron en Mano de Piedra	Se refiere a la lista de acciones donde la comunidad identifica algún grado de conflicto o dificultad.	
12	Mencione 2 propuestas que usted haría en Mano de Piedra	Se refiere a las acciones o temas generados por la comunidad que son relevante para sus actores	
13	¿Qué le gusta del trabajo que realiza la Clínica Comunitaria en Mano de Piedra y qué cambiaría?	Se refiere a la representación social de la institución y las recomendaciones por parte de sus actores acerca del acompañamiento.	
14	¿Qué dato histórico le gustaría aportar de Mano de Piedra?	Es la construcción de la historia comunitaria, a partir de sus actores.	

15	En términos generales cómo es el nivel de escolaridad de la comunidad de Mano de Piedra	Busca identificar el nivel de escolaridad de sectores o grupos humanos dentro del contexto comunitario.
16	¿Cómo ve Usted la situación actual de la Familia, en relación a los ingresos y problemas sociales en Mano de Piedra?	Se refiere a la situación social de los actores comunitarios y a sus vivencias.
17	Mencione 3 actividades que los actores se realizan en Mano de piedra para conseguir ingresos	Se refiere a las acciones que permiten a la comunidad sostenerse y generar ingresos.
18	Mencione 3 temas que le gustaría que se trabaje con las familias en Mano de Piedra.	Son los temas inducidos por la comunidad para el desarrollo del proyecto
19	Mencione 3 actividades culturales-ritos o mitos de Mano de Piedra.	Se recoge la historia, los rituales más significativos de la comunidad y que ayudan a la construcción de su representación social y vivencia comunitaria.

Fuente propia.

3.4. Validación de Instrumentos

La validación de los instrumentos aplicados, se realiza por medio del equipo interdisciplinario, el cual llevó a cabo, reuniones para evaluar cada pregunta y ver la viabilidad de cada ítem; el equipo interdisciplinario de la Clínica de Salud y Educación, llevaron a cabo espacios de intercambio, reflexión y dialogo, que permitieron depurar y sintetizar, las preguntas de cada instrumento, o guía.

Se logró revisar la viabilidad de cada pregunta, atendiendo a la necesidad de obtener la mayor cantidad de información cualitativa, dentro del proceso de intervención, dado de que, la experiencia, se aplicó de manera conjunta con la comunidad de Arnulfo Arias y los Corregimientos aledaños, y se contó con todas las experiencias de sus actores, incluyendo los especialistas de la Clínica.

Dada la complejidad de la realidad social, que vive la Comunidad de Arnulfo Arias, se planteó la necesidad de introducir los instrumentos, recoger la información desde los focos grupales, y mantener la esencia de la información captada, sin alterar sus resultados, para su posible replicabilidad.

Es relevante mencionar, que, en este proceso de validación de los instrumentos, el equipo interdisciplinario, consideró que los instrumentos y guías, podían aplicarse con los actores de manera no lineal, dada la complejidad de la comunidad y de las temáticas atendidas.

Se busca que la investigación se enmarque y responda a lo más real que experimenta la comunidad y el equipo en la intervención.

3.5. Aplicación de Instrumentos

Una vez validados los instrumentos por el equipo interdisciplinario, estos fueron revisados en sus ítems, a fin de que la aplicabilidad de los instrumentos se diera con el equipo interdisciplinario de la Clínica Comunitaria, los encargados de proyectos y miembros de la comunidad.

La misma plasma la trayectoria de las acciones y proyectos 2018, por medio de la interdisciplinariedad de equipos, saberes, metodologías y lecciones aprendidas en la experiencia.

Cabe mencionar, que la aplicación de instrumentos; abarcó encuestas, entrevistas, aplicación de instrumentos elaborados, sin limitar la observación participante y grupos de discusión.

La experiencia de recolección de datos, duró aproximadamente alrededor de seis meses, recoger la información y analizarla.

Se contó con varios momentos, de revisión de los instrumentos, por parte del equipo, dentro de los cuales, también apoyaron para llenar las guías de cada actividad o proyecto, se han elaborado 4 guías que recogen toda la experiencia, y permiten levantar un análisis crítico con observaciones de cada acción.

En esta misma línea, se elaboró una entrevista general, para diversos actores y se aplicó a los especialistas que habían participado en las experiencias, a fin de que ellos como responsable de actividades, lograran plasmar las acciones con más certeza y lograran hacer las observaciones necesarias y pertinentes.

CAPÍTULO IV. PROPUESTA.
LA CLÍNICA COMUNITARIA EN SALUD Y EDUCACIÓN COMO
ESPACIO INTERDISCIPLINARIO

4.1. LA CLÍNICA COMO ESPACIO INTERDISCIPLINARIO

En atención a la propuesta que se establece, luego de ver la práctica y sus acciones significativas, a partir de cada una de las experiencias que se han descrito, las cuales atienden a la alta complejidad entre sus relaciones, por los actores que participan y el vínculo entre los saberes, por medio de la docencia, la extensión y la investigación, como características propias del saber Universitario, es necesario, cuestionarnos si **¿Es relevante la construcción de una visión colectiva y un lenguaje común del equipo interdisciplinario, que atiende la Clínica de Salud y Educación en San Miguelito, que atienden los abordajes y las problemáticas de las comunidades?.**

Es este cuestionamiento, dentro del proceso reflexivo y crítico, construido a lo largo de la experiencia ya descrita en los Capítulos anteriores, la cual se ha realizado de forma permanente, en donde se han conjuntado diversas redes, proyectos, metas, objetivos, tanto del equipo, como de los actores ya mencionados, nos lleva a un segundo cuestionamiento, **¿Qué valor aporta al espacio de aprendizaje universitario, dado en los territorios locales, específicamente en el estudiantado que lleva a cabo experiencias de prácticas profesionales y a los propios docentes que participan de la experiencia.?**

Estas preguntas, vienen a constituirse en la base de nuestra investigación, toda vez que, ha sido desde la sistematización y la investigación, la construcción de la intervención en la comunidad donde se desarrolla la Clínica Comunitaria de Salud y Educación.

Atendiendo a estas interrogantes, se presenta la siguiente propuesta, donde se estarán abordando las inquietudes planteadas.

Para entender la propuesta interdisciplinar de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación de la Universidad Especializada de las Américas UDELAS, es relevante mencionar que la Clínica, se ubica en el Distrito de San Miguelito, el cual es el segundo más poblado del país, con una población multiétnica de aproximadamente 355,429 habitantes.

Cuenta con nueve corregimientos, en el cual se encuentra el Corregimiento de Arnulfo Arias, lugar donde se ubica la Clínica, la cual es un Programa Universitario de la Universidad Especializada de Las Américas, este Corregimiento cuenta con 35,056.00 personas, según datos del Ministerio de Economía y Finanzas, es el Corregimiento más pobre con una tasa de pobreza y pobreza extrema, es relevante mencionar que la demanda de atención, no sólo viene del Corregimiento de Arnulfo Arias, sino de los nueve Corregimientos, es decir de los Corregimientos de Omar Torrijos, Belisario Porras, Amelia Denis de Icaza, Victoriano Lorenzo, José Domingo Espinar, Rufina Alfaro, Belisario Frías, y Mateo Iturralde,.

Esta gran necesidad de la alta complejidad de casos sociales, pobreza extrema y realidades comunitarias, generó en las autoridades universitarias, la necesidad de crear un Dispositivo especializado en territorios, dándole forma a partir de la Misión y Visión de la UDELAS, de excelencia académica con sentido social, dándole atención prioritaria a los grupos más vulnerables.

Udelas realiza para el año 2012, acercamientos con la comunidad, y de los sectores circundantes al espacio físico donde se construye la Clínica, desarrollando dos estudios diagnósticos para esos años, uno realizado por los estudiantes de la carrera de Estimulación Temprana y Orientación Familiar y la Carrera de Fisioterapia, de ambos estudios surge el planteamiento para la creación de un Centro de Orientación Infantil que contó en aquel momento con una participación de 16 niños y niñas, de 3 y 4 años, paulatinamente se van incorporando otras especialidades a la Clínica, dando inicio al proceso reflexivo y participativo, que permitió desarrollar las metodologías con enfoque comunitario, para conocer de las representaciones sociales, cultura y dinámicas que se producía en los territorios, tomando en cuenta que para estos años, no se contaba con recursos humanos y materiales, dada la alta complejidad social del contexto comunitario.

Este abordaje, es parte del análisis y construcción de modelos comunitarios que se lograron implementar en el desarrollo y estudio de la práctica y la teoría que se desarrollaba para los años, 2008 al 2015, en la UDELAS y en donde se lograron estudiar diversas metodologías de intervención comunitaria, en contextos nacionales, regionales y transnacionales, que permitieron alcanzar una diversidad de prácticas, enfoques y estudios, en los cuales, se incluyó la Clínica Comunitaria de Salud y Educación.

A partir de esta y otras experiencias, se da pie a un estudio, abordaje e implementación de procesos interdisciplinarios más profundos, que tomaban en cuenta la necesidad de atención de los contextos sociales y comunitarios, para dar

respuesta a la gran diversidad de situaciones, realidades y contextos en los aspectos de avance social.

A pesar de que en las últimas décadas se ha visto un gran avance en lo que respecta a la presencia de recursos técnicos y profesionales de diversos ámbitos en el contexto comunitario de las ciencias humanas y sociales, estos avances se ven muchas veces limitados por:

- La deriva puramente asistencial de las políticas sociales; la reducción de las demandas sociales a cuestiones exclusivamente individuales y nunca colectivas; la renuncia a abordar sus causas limitándose a las consecuencias; todo esto ha llevado a la fragmentación de la acción social, a la pérdida de la visión global y a intervenciones cada vez más sectoriales y específicas dentro de un proceso paralelo y creciente de privatización de la gestión de servicios, prestaciones y programas. Necesitamos superar la situación existente y recuperar lo que siempre se definió como trabajo comunitario, es decir, un trabajo dirigido a la participación de la población, al reforzamiento del tejido asociativo y a la promoción de un nuevo tejido abierto y democrático interesado en la “cosa pública” y no sólo en su propio interés particular.
- La dependencia de los recursos de diferentes administraciones o de diferentes sectores o áreas de las administraciones, en ausencia de una planificación global compartida, conduce a intervenciones sectoriales compartimentadas y crean barreras innecesarias.

El aumento creciente de las demandas sociales determinado por la aparición de nuevas problemáticas sociales y por el avance de las ciencias humanas en general produce muy a menudo el hecho de que la mayoría de los recursos se vean absorbidos por la atención inmediata y fundamentalmente individualizada, con consecuencias importantes tales como: La imposibilidad de hecho de atender las demandas colectivas; la imposibilidad de intervenir sobre las causas de las demandas; la ausencia de tiempos; espacios y órganos de coordinación y de intervención compartida; la imposibilidad de realizar intervenciones realmente preventivas; y la enorme dificultad para implicar correctamente a la población en procesos educativos y participativos absolutamente necesarios para invertir tendencias negativas y para conseguir resultados más permanentes (Arquidiocesana, 2015).

A partir de estas experiencias, de intervención se implementa el vínculo y desarrollo de capacidades universitarias, equilibrando las tres funciones en el campo clínico; la docencia, la investigación y la extensión; y se desarrolla la promoción de la investigación en el campo de las problemáticas o fenómenos atendidos por la Clínica.

Se buscó crear un espacio de formación-investigación, por ello la Clínica es un Programa Universitario de la UDELAS, que no sólo brinda formación; sino que impulsa un dispositivo de investigación con sentido social; que se acerque a la comunidad y que esté presente en su vivencia diaria, siendo una propuesta de acción; de escucha de promoción y de vínculo con las dinámicas sociales y comunitarias, atendiendo las complejidades sociales; cabe señalar que es un proceso reflexivo en construcción; que vincula, articula y crítica desde la práctica la intervención

interdisciplinaria; con aportes científicos, sociales y culturales a partir de cada disciplina.

Este enfoque interdisciplinario, está constantemente atendiendo la salud comunitaria, abordando clínicamente las problemáticas de las distintas comunidades y creando desde la investigación –acción, estándares que promueven prácticas colaborativas; no sólo interdisciplinarias, sino interinstitucionales, es así que la interdisciplinariedad se constituye en la sumatoria de conocimientos y métodos científicos necesarios para resolver problemas, cuyas condiciones de contorno sobrepasan los límites de una única disciplina.

4.1.1. Enfoque de Investigación

La interdisciplinariedad en el proceso de acompañamiento dentro de la Clínica Comunitaria de Salud y Educación, es una forma de generación de conocimiento que busca diferenciarse del conocimiento mono-disciplinar en el que las disciplinas de manera aislada examinan fenómenos de la realidad.

Se parte de un proceso de investigación de los contextos de la sociedad, de esa sociedad en su capacidad transformadora, que es una red de acciones y relaciones, el equipo interdisciplinario, rescata su historicidad, su identidad, adquiriendo nuevos contenidos, a partir de la realidad misma, conociendo su dinamismo, lo que permite intervenir en dichos contextos, partiendo de que el conocimiento de la realidad es parte intrínseca de la intervención social, y éste debe poder darse de forma interdisciplinar, para lograr una investigación más integral, comprendiendo que la complejidad de esa

realidad social, se derivan de acciones colectivas e individuales y de múltiples interacciones, que nos plantean en cada una de las atenciones y propuestas, a través de la docencia, de la extensión e investigación, construir nuevos conocimientos, conceptos y nuevas prácticas que articulen la práctica y la teoría, de manera que también se involucre a los actores, como principal factor de cambio.

Este enfoque de investigación interdisciplinar, permite un aporte propio de cada disciplina el cual es necesario, no sólo para el aprendizaje de los estudiantes que forman parte de las prácticas, sino también de los académicos que implementan sus intervenciones; buscando lo apropiado, lo necesario de acuerdo con las características de cada aspecto a estudiar o fenómenos de estudio.

Este primer paso, dentro de este proceso de investigación, que ha llevado la Clínica, ha permitido reflexionar sobre las formas de abordaje en el trabajo comunitario, en las formas de prestación de servicios de salud, en los procesos formativos comunitarios que lleva a cabo la Universidad, reconociendo que la interdisciplinariedad es la combinación de diversos enfoques de distintas ciencias sobre un mismo objeto, en este caso, lo comunitario, permitiendo a los equipos profundizar a lo interno en el enfoque social, desde su Misión y Visión.

La investigación en la interdisciplinariedad, favorece la solución de problemas, cuyo alcance desborda los límites de una rama del saber o campo científico determinado, implica articular un trabajo de forma conjunta, donde la Universidad pueda potenciar el trabajo que realizan las diversas carreras, especialidades y profesionales que acompañan la práctica.

En este periodo, 2018, se articularon alrededor de más de diez (10), disciplinas en diversas acciones de carácter comunitario, permitiendo un abordaje más integral y con enfoque investigativo, los cuales han permitido delinear líneas temáticas que impulsan nuevos conocimientos y formas de abordaje de tipo exploratorio, que ponen de centro la comunidad, específicamente la comunidad de Arnulfo Arias, lugar donde se encuentra la Clínica, expandiéndose hacia los otros sectores aledaños a la Clínica Comunitaria, y logrando una conexión con otros actores comunitarios, entre ellos instituciones gubernamentales y no gubernamentales, espacios educativos y líderes formales e informales en el contexto comunitario, quienes han contribuido en la investigación y que han impulsado a la sistematización de las experiencias y de los datos para este periodo 2018.

Este abordaje, en el campo el abordaje interdisciplinario, ofrece una forma de superar la fragmentación del saber que la especialización exhibe como inevitable, permitiendo realizar una cierta unidad del saber, no como una “reducción a la identidad” sino como toma de conciencia de la complejidad de las realidades que nos rodean, desde distintas miradas científicas, a problemas o conjunto de problemas, cuya complejidad es tal, que con el aporte de cada una de las disciplinas a la interdisciplinariedad, ayudaría a desentrañar las distintas dimensiones de la realidad social. (Sardegna, 2016).

4.1.2. Construcción de saberes comunes-docencia

La opción primordial de la labor Universitaria, es el impulso de la docencia y construcción de conocimiento, desde la excelencia, la construcción de saberes comunes en este ejercicio de transmitir a las nuevas generaciones, no sólo los conocimientos de la disciplina misma, sino también la articulación y construcción de saberes.

Para el periodo 2018, en la Clínica de Salud y Educación de San Miguelito, se conjuntaron a lo largo de diecinueve acciones, diecisiete especialidades y doce líneas de intervención.

Lo que permitió atender diversas demandas de formación, que alcanzaron a padres y cuidadores estimulando áreas de lectoescritura, para el mejoramiento y participación de los padres en la educación de sus hijos; así como cine debates, capacitaciones a líderes comunitarios, en familia, infancia, talleres de neuroeducación, Terapia Ocupacional, orientación vocacional, foros, ferias de salud, campañas de promoción y prevención y temas relacionados a salud; que alcanzaron alrededor de Seiscientos Treinta y Siete (637) beneficiarios directos e indirectos.

Este logro, para el periodo 2018, impulsa no sólo el Trabajo interdisciplinario comunitario, sino que va más allá, articula los saberes en la buena práctica docente, que permite al estudiante, desde un espacio Universitario, ir y palpar la teoría y práctica, que conlleva la atención de la realidad, desde un contexto social y real, atendiendo la gran complejidad de las realidades humanas.

Para esta experiencia, de construcción de saberes se articularon y atendieron las siguientes líneas de intervención:

Figura 5. Líneas de Intervención, atendidas en el periodo 2018.



Fuente: Elaboración propia.

Las líneas de intervención, han permitido lograr un mejor enfoque y abordaje desde diversas especialidades, hacia las grandes problemáticas que presenta el contexto comunitario, es decir la comunidad de Arnulfo Arias y los Corregimientos aledaños a la Clínica.

Un componente primordial, ha sido el acompañamiento de los docentes y de quienes han estado al frente de dichas experiencias, tal como lo señala el Autor:

“Estos docentes reconocen que las estrategias de enseñanza aumentan su eficacia cuando son más variadas, y cuando incrementan las expectativas de aprendizaje de sus alumnos. Saben que el aprendizaje se potencia cuando se combina la teoría y la práctica, se refuerzan y retroalimentan los procesos y se pondera la responsabilidad del alumno con su formación. Igualmente, aumentan su efectividad cuando aplican evaluaciones diversas y frecuentes, estimulan el trabajo grupal y colaborativo, orientan con presentaciones claras y atractivas y han logrado organizar adecuadamente el conocimiento” (Bernal, 2013)

4.1.3. Enfoque de Intervención Comunitaria- Extensión

La realidad comunitaria en el Corregimiento de Arnulfo Arias, como la comunidad más cercana a la Clínica, se complejiza, ya que existen ocho corregimientos que también hacen uso de los servicios que ofrece la Clínica.

Esta demanda en la atención, ha dado prioridad al acercamiento de la Universidad, a través de la Extensión, a lograr y alcanzar mejores resultados, incluyendo la posibilidad de estrechar vínculos con organizaciones de la sociedad civil, que también impulsan acciones estratégicas a favor de las diversas poblaciones, para resolver los problemas de sufrimiento social, vulnerabilidad y riesgo, que a diario viven las comunidades.

Este abordaje, permite establecer mecanismo de cambio, introducir procesos investigativos, articular saberes, experiencias y sobre todo, impulsar de manera conjunta interdisciplinaria, soluciones concretas, servicios, que no siempre están al

alcance de la población meta; lograr una permanencia efectiva, detectar las necesidades, problemas y posibles soluciones a la diversidad de la problemática social.

Tal como se visualiza en la siguiente gráfica, las actividades de extensión se articularon con la docencia y la investigación, en doce acciones y actividades: Primer y segundo curso para padres y cuidadores en comprensión de lectura y escritura, reunión de líderes comunitarios, celebración de días internacionales, Giras de salud, talleres sobre neuroeducación y primera infancia, talleres de terapia ocupacional, talleres de orientación vocacional, evaluaciones auditivas, campañas de promoción y prevención, foro de dificultades en el aprendizaje, proyectos comunitarios y talleres de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de primera infancia.

Un aspecto relevante mencionar, a partir de la investigación, es la necesidad de implementar en la intervención, aspectos relevantes; como lo son: claridad en los enfoques metodológicos, puesto de que la extensión debe superar el enfoque de asistencialismo y pasar y mantener un enfoque promocional, en todos los sentidos, acciones y etapas de la experiencia comunitaria.

También es relevante señalar que cada actividad, acción, responde a una coordinación con otras instancias internas y externas de la Universidad, como lo son Decanatos, servicios y programas y externas como redes de acompañamiento y que se parte de la metodología propuesta por la Universidad Especializada de las Américas.

Tabla 30. Proyectos, según eje estratégico. Año 2018

No.	Nombre del Proyecto/actividad	Eje Estratégico		
		Docencia	Extensión	Investigación
1	1er Curso taller para padres y cuidadores, estimulación de las áreas que comprenden la lectura y escritura y la importancia de su participación en la educación de sus hijos.	X		
2	Reunión de líderes comunitarios.	X	X	
3	Cine-Debate	X		
4	Conmemoración del día internacional de la mujer.	X	X	
5	2do. Curso taller para padres y cuidadores, sobre la importancia de la disciplina positiva y la participación de estos en la educación de sus hijos.	X		
6	La Familia como actor principal en el desarrollo global de la niñez de primera infancia	X		
7	Gira de Salud en la escuela María Chiquita (Colón)		X	
8	Taller Teórico – Práctico sobre Neuroeducación y Primera Infancia.	X	X	
9	Feria de Salud a la Parroquia Transfiguración del Señor (comunidad amiga de Santa Librada).	X	X	
10	Taller de Terapia Ocupacional	X	X	
11	Taller de orientación vocacional para del I.P.T. Torrijos Carter	X	X	
12	Evaluaciones auditivas a los colaboradores de SAPRISA (Bonlac)		X	
13	Campaña de promoción y prevención		X	
14	1er. Foro de Dificultades en el Aprendizaje, visto desde otros escenarios y su relación con el fenómeno de la violencia.	X		
15	Proyecto Comunitario: Herramientas para la construcción personal y social del adolescente de 12 a 17 años. Lema: "Fortaleciendo mi identidad"	X	X	X
16	Feria de salud: Parroquia San Antonio de Padua	X	X	
17	Jornada de Evaluación Auditiva en los adultos mayores.	X		
18	Taller de integración para el fortalecimiento de las habilidades en niños de la primera infancia		x	
19	Docencia Taller a padres de usuarios con trastornos fonológicos. Conmemoración al día del Fonoaudiólogo	X		

Fuente: Elaboración propia en base a la investigación

En este proceso de construcción de la intervención comunitaria desde la extensión, se hace relevante tomar en cuenta, el asumir una posición crítica y cuestionadora sobre el funcionamiento de la comunidad y de su actuar, desde la participación de sus actores, toda vez que, si bien se están realizando acciones significativas para generar el cambio, es relevante orientar y guiar la intervención comunitaria, desde la interdisciplinariedad y el abordaje universitario, recordando que se debe hacer énfasis en sus orientaciones, participación, poder, mecanismos de decisión, sus formas de organización y cambio. Entendiendo que las comunidades tienen la capacidad de definir y de proyectar y por lo tanto de transformar sus relaciones internas y con su entorno, de constituir su medio (García, 2010).

CONCLUSIONES

El análisis expuesto nos indica en relación a la sistematización:

- Que es una herramienta que busca la interpretación crítica de la práctica profesional, mediante el ordenamiento, reconstrucción y comprensión del desarrollo de todo un proceso vivido.
- Se sustentó en una fundamentación teórica y filosófica sobre el conocimiento y sobre la realidad histórico social, creando nuevos conocimientos, pero, en la medida en que su objeto de conocimiento son los procesos y su dinámica, permite aportar a la teoría algo que le es propio, explicaciones sobre el cambio en los procesos.
- Abarcado un análisis profundo y constante, en el desarrollo de estos proyectos, programas, cursos o talleres implementados, que parten desde la escucha y el análisis, y se encuentran enfocados desde el propio reconocimiento de cada actor, beneficiario, profesional, docente, estudiante o investigador.
- En su desarrollo, relacionó los procesos inmediatos con su contexto, confrontó el que hacer práctico con los supuestos teóricos que la inspiraron.
- Ha permitido al equipo de estudiantes, docentes y actores comunitarios, aprender y reaprender para compartir las lecciones aprendidas identificando en el proceso la participación de los miembros del equipo como mediadores en la construcción de la finalidad de la experiencia.
- La sistematización se enmarcó en un proceso educativo consciente, que vinculó el contexto social, cultural y político, basado en el modelo educativo

- socio-comunitario productivo que ha emprendido la Universidad Especializada de Las Américas UDELAS, a partir de su expansión.
- Esta sistematización, originó un proceso educativo de intervención consciente, vinculado a un contexto social, educativo, cultural y político.
- La sistematización se basó en los modelos educativos socio-comunitario, que impulsa la Universidad, y que se encuentran plasmados en los Planes Estratégicos de UDELAS y articulados estrechamente con investigación, extensión y docencia universitaria.
- Aborda la realidad social con finalidad transformadora que articula los recursos y capacidades en territorio para potenciarlos logrando una práctica social pensada y que responden a la realidad social de las comunidades que atiende.

En relación a la intervención:

- La Clínica Comunitaria de Salud y Educación de San Miguelito, fundamenta un modelo de acercamiento comunitario con intervención interdisciplinaria y, una nueva manera de abordar la realidad, generando investigaciones,
- La Clínica tienen la finalidad de aportar a los planificadores de políticas públicas un conocimiento genuino, seguro y confiable, que se produce en la vinculación de la teoría y la práctica.
- Se alcanzó un programa, más articulado, en el Programa de la Clínica, que ha permitido el intercambio entre diversas disciplinas, para dar respuestas más cercanas, y articuladas de las diversas realidades sociales.

- Desde los talleres, hasta el acercamiento, permite tanto a los profesionales y a la Clínica plantearse ¿Cómo y en qué medida la estrategia metodológica de los servicios que ofrece la Clínica a lo interno e institucional, ayuda o contribuye al logro e impacto de reducir las desigualdades y problemáticas sociales?
- Se lleva alrededor más de cinco (5) años, acompañando y desarrollando acciones en el contexto local, articulando acciones y actores, impulsando proyectos que vinculan la práctica y la teoría.
- La Clínica propicia al articularse con los actores claves y al atender los principales fenómenos sociales, entre otros, la prevención y atención a las dificultades en el aprendizaje, la afectación de las dinámicas familiares y comunitarias, la necesidad de integrar activamente a todos los actores.
- La experiencia de intervención entre el periodo enero a diciembre de 2018, logró articular veinticinco (19) actividades en diversas áreas interdisciplinarias, permitiendo articular saberes, habilidades, y conocimientos, impulsando una intervención integral e interdisciplinaria, aplicando líneas temáticas de gran interés para el contexto local.
- La experiencia en el contexto social, se enmarca en la institucionalidad universitaria, atendiendo los desafíos actuales, impulsando mayor pertinencia, calidad y relevancia, en las áreas de la docencia, la extensión y la investigación.
- La Clínica da sentido a la búsqueda continua de lograr una mayor presencia en el contexto comunitario, para realizar actividades de intervención en prácticas educativas, de asistencia educativa, sanitaria y especializada, promoviendo la

salud, la educación y la prevención de enfermedades, incluyendo la rehabilitación.

- La Clínica, a través de la Universidad Especializada de Las Américas, viene fomentando la sistematización de procesos educativos, desde diversos contextos, prácticas y líneas de investigación y acción, a fin de poner énfasis en las herramientas metodológicas y la toma de conciencia sobre el desarrollo no sólo de la práctica educativa, sino del impacto que produce en los diversos actores, como lo son el estudiantado, profesorado y muy especialmente en el contexto comunitario y la comunidad educativa en general.
- Desde la Clínica, se generan también propuestas metodológicas y estrategias de colectivización a través de las redes institucionales y comunitarias en un proceso dinámico y de inclusión abierta.

En relación a la interdisciplinariedad

- La Clínica frente a los nuevos retos de la Universidad actual, la mirada integral e interdisciplinaria, permite alcanzar, una organización con identidad, permitiendo el desarrollo pleno de roles y funciones, contribuyendo de manera sistémica a la construcción de conocimientos, ya que se parte de la realidad social, del vínculo entre institución y comunidad, impulsando acciones de extensión, que favorecen ese intercambio de saberes y más aún de participación activa.
- Se busca seguir sistematizando la experiencia de la Clínica, la cual surge con un alto sentido social, atendiendo a la necesidad que impulsa la Universidad

Especializada de Las Américas UDELAS, desde su enfoque interdisciplinario y bajo los abordajes y ejes permanentes de la extensión, la investigación y docencia universitaria.

- Desde esta experiencia, la Clínica va construyendo un sistema complejo, y da inicio a los estudios de la propia realidad, en que viven los beneficiarios de los servicios y los actores comunitarios, que facilitan la creación de nuevos conocimientos, y enfocar tanto a los profesionales que se encuentra en la Clínica.
- La Clínica impulsa y articula la sistematización de la experiencia comunitaria, vinculando el contexto comunitario, articulando procesos de docencia, investigación y extensión.
- La Clínica busca esa articulación de saberes, el intercambio de los conocimientos y la aplicabilidad de diversos procesos de acompañamiento, de manera individual o colectiva, acciones que, en el abordaje comunitario, alcanzan un estudio profundo y más complejo de los fenómenos, en el contexto social y local.
- Se parte desde la participación activa, de los propios profesionales, docentes y estudiantes, que llevan la práctica, a la acción, y en específico en la atención, el enfoque interdisciplinario, abarcando las diversas disciplinas del saber, desde la autocrítica y la autoevaluación, para mejorar el acompañamiento y la intervención constante, a partir del saber compartido.

- A través de la investigación e innovación se abren los espacios para que los estudiantes y docentes nutran sus conocimientos teóricos, a fin de que con la extensión los apliquen y validen con la realidad.
- Este enfoque interdisciplinario, se enmarcó en el Modelo de Gestión Universitaria, basado una relación recíproca entre el factor de docencia y vida estudiantil, con los factores de investigación e innovación y el de extensión, que en su conjunto se definen como la academia universitaria.
- Con la experiencia se impulsa la promoción y surgimiento de un profesional vinculado a los procesos comunitarios, acompañando las diversas realidades locales e involucrando a los propios actores del contexto social, en la búsqueda de soluciones.
- La experiencia ha permitido potenciar los recursos institucionales, familiares y comunitarios, el desarrollo de prácticas integrales, con una visión compleja de la realidad social y no simplista, para alcanzar los objetivos de forma, eficaz y permitiendo la socialización de los servicios, la gestión articulada con las entidades públicas, privadas o locales, el diseño de proyectos, la acción participativa, investigación articulada, y el diseño de programas colectivos.
- Ha requerido articular, sistematizar, analizar, necesitando diversas disciplinas científico-sociales, nuevos métodos y procesos que vinculen la labor extensionista de la Universidad, así como la prestación de los servicios, y el impulso en la educación de los actores comunitarios.

En relación a las líneas de investigación Salud y Educación:

- La opción primordial de la labor Universitaria, es el impulso de la docencia y construcción de conocimiento, desde la excelencia, la construcción de saberes comunes en este ejercicio de transmitir a las nuevas generaciones, no sólo los conocimientos de la disciplina misma, sino también la articulación y construcción de saberes.
- La Clínica se sustenta en el marco y estructura universitaria, como parte fundamental de la articulación y estructura, del Centro Interdisciplinario de Atención e Investigación en Educación y Salud CIAES, la cual es una unidad Técnica especializada y administrativa dependiente de la Rectoría de la Universidad Especializada de las Américas.
- Como parte de este Sistema de Clínicas Interdisciplinarias, ofrece sus servicios especializados de atención e investigación en salud, rehabilitación, educación social y especial, específicamente psicología, fonoaudiología, trabajo social, atención al riesgo social, fisioterapia, educación especial, estimulación temprana, dificultad en el aprendizaje, entre otros servicios, vinculándolos al contexto local y comunitario.
- Es fundamental señalar que dentro de este acompañamiento e intervención se pone en marcha las diversas prácticas profesionales, siempre con un enfoque de prevención y atención a las familias procurando su bienestar, a través de estrategias de intervención social considerando las complejidades del contexto en la que ellas funcionan como sistema conformado por las distintas

poblaciones vulnerables y de alto riesgo social de la comunidad de Mano de Piedra. atención de poblaciones vulnerables y en riesgo social de la Comunidad de Mano de Piedra.

- Visto desde un enfoque de bienestar general, dentro de la sistematización, aporta significativamente, modelos de desarrollo local, intervención, articulación de actores e instituciones, construcción de redes comunitarias y acercamiento a los servicios especializados de atención.
- Este componente Salud, impulsa entre los actores, que hacen uso de los servicios, un modelo consonó a los desafíos actuales de la Universidad y sus Centros de Atención, así como la construcción de saberes científicos, permitiendo una especificidad en la atención, una mejor investigación científica de los fenómenos y sobre todo una atención integral e interdisciplinaria hacia los beneficiarios directos e indirectos de la Clínica Comunitaria.
- Este enfoque, brinda en la experiencia de intervención una nueva manera de abordar la realidad, generando investigaciones, y análisis interdisciplinarios, así como nuevos modelos que aportan a los actores comunitarios, un conocimiento genuino, seguro y confiable, producido en la vinculación de teoría y práctica.
- Es relevante mencionar, que, dentro de la experiencia de sistematización, se logran tener espacio de formación permanente y dirigida con los estudiantes, que realizan sus prácticas universitarias en la Clínica, y donde los mismos contribuyen de manera significativa, en el análisis, orientado a los resultados, así como de los programas, proyectos que se estén desarrollando.

- La experiencia brinda una gama de servicios de educación, para los actores, los cuales contribuyen al desarrollo social, al cambio de paradigmas, a la mejora continua de la estrategia y al desarrollo local, dirigido por el equipo interdisciplinario de la Clínica.
- Este proceso de acompañamiento hace énfasis sobre todo en el capital humano, en la generación, difusión y aplicación del conocimiento, con el objetivo de seguir aportando respuestas educativas, académicas, científicas, culturales, sociales y políticas a los complejos problemas y circunstancias de la sociedad a la que se debe, particularmente en el contexto comunitario.
- La experiencia con familias de alta complejidad social, requiere un abordaje consciente y articulado.

RECOMENDACIONES

Para concluir este trabajo de investigación, se presentan las siguientes conclusiones:

Basados en la gran necesidad de atención y de la alta complejidad de casos sociales, pobreza extrema y realidades comunitarias, generó en las autoridades universitarias, la necesidad de crear un Dispositivo (Clínica) especializado en territorios, dándole forma a partir de la Misión y Visión de la UDELAS, de excelencia académica con sentido social, dándole atención prioritaria a los grupos más vulnerables.

Aunado a este acontecimiento, que ha dado sus frutos a lo largo de más de siete años, se requiere implementar de manera permanente, consistente y cotidiana, instrumentos de investigación, más amplios que permitan recoger toda la riqueza e información, basada en acontecimientos comunitarios, actores comunitarios, a fin de producir un modelo de construcción de saberes en el campo científico y académico, que no sólo beneficiará a la comunidad, sino a la construcción del saber desde la Academia.

El objetivo de esta investigación, estuvo fundamentada en “Sistematizar la práctica del equipo interdisciplinario que trabajaba con familias en contexto de alta complejidad social, de la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en la comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito”, objetivo que permitió reconstruir saberes, potenciar conocimiento y vinculara a la comunidad, es decir, se

recomienda que los procesos de Sistematización sean cotidianos, permanentes; es decir, que todos los actores que participaron, tuvieran mayor oportunidad de aportar en cualquier momento, para que no se perdiera la fuerza de la experiencia.

Un aspecto relevante, para que los procesos de sistematización de la Clínica, sean mayormente compartidos, se requiere vincularlos a los nuevos espacios de implementación, articulación, desarrollo de investigación, de la práctica Universitaria, reconociendo que la investigación científica y la academia no están fuera de la sociedad, sino que se complementan.

Se requiere cada vez más, vincular práctica y teoría, por ello, fue necesario establecer un enfoque metodológico de investigación, sin caer en la tentación de enmarcarse sólo en una práctica, es un escenario propio para la Academia, espacio donde se genera conocimiento y se preparan a los futuros profesionales.

Se requiere que, en la práctica de intervención interdisciplinaria, se superen las barreras, más de tipo emocional, toda vez que se requiere un docente, un estudiante, un especialista, capaz de vincularse con lo social, y no sólo eso, sino que tenga competencias y habilidades de interactuar, promover y gestionar procesos, sin que se vea afectado o desmotivado.

Un aspecto importante en este proceso, de construcción de la experiencia, fue impulsar desde la experiencia ganada, nuevos mecanismos para quienes participan del proceso de intervención-investigación, ya que sienta las bases para redirigir la experiencia hacia los sistemas de investigación, producción de material, participación

en espacios virtuales de publicación y visibilizarían de acciones a favor de la comunidad y la Universidad.

En relación a la construcción de saberes comunes, es relevante, que a partir de este estudio, se inicie la construcción de procesos comunes de formación, para que entre actores articulen acciones, saberes y aportes; desde instrumentos de recolección de datos, procesos formativos e implementación de herramientas, de manera articulada y participativa, toda vez que se trata la experiencia de una intervención colectiva, es decir con la comunidad.

Otra recomendación, sería que el equipo interdisciplinario encargado de la Clínica, donde se lleva a cabo la experiencia, parta con un proceso de formación, cada cuatrimestre, para estudiantes, docentes, especialistas, en la temática sistematización de experiencias, intervención comunitaria e interdisciplinariedad, y que se acompañe de breves análisis de la realidad social y comunitaria.

Desde las líneas estratégicas y temáticas desarrolladas en la investigación se recomienda que cada una de las acciones desarrolle los tres componentes Universitario, Extensión, Docencia e Investigación, con la finalidad de crear un modelo de intervención, que abarque cada aspecto, para que sea más integral y comunitario.

En atención al intercambio en el contexto comunitario, se recomienda que la Clínica de Salud y Educación, logre crear y mantener relaciones con diversos actores, a partir de la colaboración, por medio de acuerdos, actas, compromisos, que ayuden a establecer un referente en las acciones, permitiendo un mayor vínculo en redes,

escucha de nuevas propuestas, articulación de ejes temáticos y fomento de la participación.

Finalmente, en este proceso de investigación acción, se recomienda que, a partir de la experiencia dada, se estudie las diversas posibilidades para establecer lugares fijos y acciones, a fin de que se logre dar seguimiento a procesos comunitarios, enmarcados en estudios de problemáticas sociales, toda vez que le permitiría a la Clínica Comunitaria determinar temas, poblaciones y establecer hojas de ruta a corto, mediano y largo plazo, para generar cambios en el contexto comunitario y específicamente académico.

De igual forma, se recomienda que desde la práctica se potencie de mayor forma el trabajo social, no limitándolo a acciones puntuales, sino desde la elaboración de estudios más profundos del abordaje comunitario, enfoque metodológico, utilización de instrumentos, comprobación de hipótesis, teorías, potenciar la práctica comunitaria, la elaboración de tesis, documentos, entre otras técnicas de intervención e investigación.

En relación a los abordajes temáticos, es relevante que la Clínica potencie las líneas estratégicas, resultado de la investigación e impulse el desarrollo de los instrumentos de investigación, con la finalidad de desarrollar los conceptos teóricos metodológicos para la construcción de modelos comunitarios enfocados en las áreas de trabajo universitario, docencia, extensión e investigación.

El accionar de la Propuesta de la Clínica Comunitaria en salud y Educación, se formaliza a través de la práctica concreta, orientada con el enfoque universitario de ser un verdadero espacio de extensión, docencia y sobre todo de investigación.

ANEXOS

1. Guía No. 1. Recolección y descripción de datos de proyectos y actividades

Objetivo del instrumento: Recolectar y describir todos y cada uno de los proyectos o actividades, realizados en el periodo de tiempo a sistematizar año 2018, aplicados por el equipo interdisciplinario que atiende a familias de alta complejidad, en la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Corregimiento de Arnulfo Arias, comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito.	
1. No.	El equipo coloca una numeración para identificar cada experiencia, sea un proyecto, investigación, tarea, seminario, taller, docencia, formación, diplomado, cursos, entre otros.
2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción-Día-mes y año	Es relevante colocar la fecha de elaboración del proyecto si se tiene, ya que no siempre se dan inicio cuando se planifican, y se logra ver el tiempo de planificación y estudio de los mismos.
3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	Determinar la fecha de inicio de un proyecto o actividad es relevante, puesto de que es el periodo de tiempo que nos permite visibilizar el contexto y describir con exactitud qué celebraciones, acontecimientos o aspectos políticos, culturales, económicos está viviendo la institución o la organización.
4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	Al igual que el punto anterior, es relevante saber determinar, si el proyecto, investigación o actividad ya concluyó o si aún se está brindando, en el caso de ser un servicio de igual forma se deberá determinar, si fue un servicio temporal o permanente y en qué tiempo por ejemplo se evaluó o si aún está abierto.
5. Nombre del Proyecto/actividad	Describir el nombre exacto del proyecto, investigación, capacitación entre otra actividad, ello le permite al equipo analizar en dónde enfocaron sus acciones, atendiendo las tres áreas de docencia, investigación o extensión. También permite a los usuarios o beneficiarios distinguir o describir lo que busca o requiere, en caso de los servicios.
6. Tipología de Proyecto/actividad	Cuando nos referimos a la tipología, es describir qué tipo de acción se lleva ejemplo: es una Seminario, servicio permanente, taller, diplomado, práctica profesional etc., así es mucho más fácil para el equipo definir la línea de acción o líneas estratégicas.
7. Objetivo General del Proyecto/actividad	El objetivo de cada proyecto, resulta determinante, para revisar y analizar acciones y actividades, también permite al equipo ampliar y conocer acerca del marco lógico del proyecto, si no se tiene claro el objetivo del proyecto, se desvirtúa las líneas temática so estratégicas y luego las actividades y acciones, en tanto los resultados serán distintos a aquellos esperados.
8. Beneficiarios directos del proyecto	En términos generales, se debe mencionar de manera concreta los beneficios directos que son aquellas personas naturales u organizaciones que están vinculadas al proyecto en primer plano, es decir aquellos que el proyecto espera llegar en primer orden.
9. Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad	En el instrumento se deben describir con exactitud quienes son o fueron los beneficios indirectos, es decir, aquellos que se beneficiaron de las acciones, objetivos y que están relacionados a los beneficiarios directos. Ejemplo. Un proyecto donde sus beneficiarios directos son los niños de una escuela primaria. Como beneficiarios indirectos tenemos a sus padres o a los diversos actores de la comunidad educativa.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	En este caso, es necesario determinar la persona responsable del proyecto, seminario, taller, como aquella que lleva la responsabilidad de revisión, articulación, desarrollo y logra articular los procesos del proyecto o vincularlo con diversas líneas de acción.
11. Otros actores involucrados/autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Cada proyecto logra un nivel de alcance diferente, dependiendo de sus objetivos y líneas estratégicas, se debe describir que otros actores como organizaciones, instituciones, agrupaciones, movimientos o redes, han participado o se han involucrado en las acciones u objetivos del proyecto.
12. Resultados Planteados	Surgen del marco lógico y construcción del proyecto, son los planteamientos que el equipo definió para alcanzar las metas, las acciones y mostrar los logros.
13. Resultados obtenidos	Surgen del análisis del equipo, de las evaluaciones o monitores de las fases del proyecto, existen diversas formas de obtenerlos, de evaluaciones, análisis y de la recolección de datos que se dan de las acciones.
14. Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Esto dependerá del mismo proyecto en sí y de la metodología que se abordó para el desarrollo del proyecto, también de los servicios que se brinden por la institución.
15. Área de desarrollo-Docencia/Extensión/Investigación	Responde al área académica que el equipo le brinde y a los objetivos planteados.
16. Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Sólo se debe señalar la Especialidad o especialidades atendidas, para mayor especificidad
17. Línea de Intervención	La línea de intervención se define en el marco lógico del proyecto, o línea estratégica para definir los posibles problemas y soluciones.
18. Contexto-Institucional-Local-Nacional	Se define en qué contexto se dio el proyecto o actividad, institucional, es decir a lo interno de la Universidad, en el plano local de alguna comunidad, sector, o en el contexto Nacional que abarcó varias regiones o Municipios.

2. Guía No. 2. Análisis crítico del equipo interdisciplinario de proyectos y actividades.

Objetivo del instrumento: Realizar un análisis crítico, de las acciones desarrolladas en el año 2018, por el equipo interdisciplinario que atiende a familias de alta complejidad, en la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Corregimiento de Arnulfo Arias, comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito.			
1. No.	El equipo coloca una numeración para identificar cada experiencia, sea un proyecto, investigación, tarea, seminario, taller, docencia, formación, diplomado, cursos, entre otros.	2. Fecha de elaboración del proyecto/actividad/acción -Día-mes y año	Es relevante colocar la fecha de elaboración del proyecto si se tiene, ya que no siempre se dan inicio cuando se planifican, y se logra ver el tiempo de planificación y estudio de los mismos.
5. Nombre del Proyecto/actividad	Describir el nombre exacto del proyecto, investigación, capacitación entre otra actividad, ello le permite al equipo analizar en dónde enfocaron sus acciones, atendiendo las tres áreas de docencia, investigación o extensión. También permite a los usuarios o beneficiarios distinguir o describir lo que busca o requiere, en caso de los servicios.	3. Fecha en que inicio el proyecto/actividad (Día-mes y año)	Determinar la fecha de inicio de un proyecto o actividad es relevante, puesto de que es el periodo de tiempo que nos permite visibilizar el contexto y describir con exactitud qué celebraciones, acontecimientos o aspectos políticos, culturales, económicos está viviendo la institución o la organización.
6. Tipología de Proyecto/actividad	Cuando nos referimos a la tipología, es describir qué tipo de acción se lleva ejemplo: es una Seminario, servicio permanente, taller, diplomado, práctica profesional etc., así es mucho más fácil para el equipo definir la línea de acción o líneas estratégicas.	4. Fecha de culminación del proyecto/actividad (día-mes-año)	Al igual que el punto anterior, es relevante saber determinar, si el proyecto, investigación o actividad ya concluyó o si aún se está brindando, en el caso de ser un servicio de igual forma se deberá determinar, si fue un servicio temporal o permanente y en qué tiempo por ejemplo se evaluó o si aún está abierto.
7. Análisis del Objetivo General del Proyecto/actividad	Se describe si el objetivo planteado fue alcanzable o no a lo largo del transcurso del proyecto, atendiendo los riesgos, problemas y las acciones realizadas y los supuestos descritos.	14. Análisis de la Modalidad de Implementación/Presencial-Semipresencial-Virtual	Se debe enunciar la cantidad de sesiones realizadas, a fin de determinar la frecuencia de la intervención, de ser un servicio permanente la cantidad en horas semanales y anuales, también se describen situaciones problemas o desafíos que tuvo el equipo

			en el desarrollo del tipo de modalidad.
8. No. De Beneficiarios directos del proyecto y análisis crítico-características	Se describen, cuáles han sido las características reconocidas a lo largo del acompañamiento de los beneficiarios directos y se determina el nivel de influencia con la población meta.	9. No. De Beneficiarios Indirectos del Proyecto/actividad-y análisis crítico características	Se debe describir las características de los beneficios indirectos, colocar si existe la cantidad en números y describir aquellos que no fueron descritos en el proyecto, pero que se atendieron o acompañaron a lo largo de la intervención.
10. Persona o personas responsables del Proyecto/actividad	En este caso, es necesario determinar la persona responsable del proyecto, seminario, taller, como aquella que lleva la responsabilidad de revisión, articulación, desarrollo y logra articular los procesos del proyecto o vincularlo con diversas líneas de acción.	15. Análisis crítico de Área de desarrollo- Docencia/Extensión/Investigación	Describir con exactitud si el proyecto o actividad desarrollada cumple con las características propias de cada una de las áreas de desarrollo, sino mencionar y describir si debe ser modificada, cambiada o contemplada en otra, anunciando las razones y justificaciones.
11. Análisis de los actores involucrados /autoridades locales/Instituciones/organizaciones	Se debe hacer un análisis crítico del alcance del proyecto, atendiendo a la red de actores indirectos o actores involucrados, a fin de describir el impacto, retos, desafíos del proyecto y cómo estos actores responden a la intervención o acompañamiento.	16. Análisis de la Especialidad atendida dentro de la interdisciplinariedad	Describir el proceso de acompañamiento y el vínculo que se da con otras áreas de especialidad, es decir, cómo se alcanza la interdisciplinariedad en la ejecución, atención o acompañamiento dentro del proyecto.
		17. Línea de Intervención	Se enuncia y describen cuáles son las líneas de intervención que se atienden en el proyecto o actividad o si se debe contemplar cambios a corto, mediano o largo plazo.
12. Análisis de los Resultados Planteados		13. Análisis de los Resultados obtenidos	
Atendiendo al proceso de construcción del proyecto, se verifica y analiza si los resultados planteados o esperados, coinciden con los que se establecieron, se enuncian cuáles fueron las causas o motivos que originaron otras situaciones a lo largo del proyecto o actividad.		Describir y analizar las causas o motivos, a partir de tablas, gráficas, o cualquier otro medio que sirva de apoyo al análisis, describirlos en términos de indicadores.	
18. Análisis del Contexto -Institucional-Local-Nacional-Dificultades-Soluciones			

Describir las problemáticas internas o externas, del contexto donde se desarrolló el proyecto, actividad o acción, describirlas en términos de fortalezas, debilidades, así también posibles amenazas, atendiendo a diversas realidades políticas, económicas, sociales, culturales entre otras.
19. Lecciones Aprendidas: Se parte de los resultados planteados y los resultados obtenidos, se revisan los objetivos planteados, el contexto situacional, las áreas de intervención, los actores directos e indirectos, entre otros aspectos del proyecto o actividad, También se revisan las fases de la ejecución, tiempos, áreas, modalidades, es decir, se debe revisar cada detalle para que se logren describir aquellos aspectos que pueden mejorar.
20. Sostenibilidad En términos de análisis se debe describir, las condiciones que garantizan que el proyecto perdure, o se mantenga en el tiempo, sus objetivos e impactos, y los cambios que produjo en actores y beneficiarios, tomar en cuenta aspectos como la participación, organización de la comunidad o contexto y seguimiento de las acciones por la institución que garantiza el proyecto.
21. Análisis crítico de réplica Describir las condiciones y los indicadores que se deben garantizar en la aplicación del mismo proyecto o iniciativa, tomando en cuenta el contexto, área de intervención, líneas estratégicas y los resultados obtenidos, se redacta a manera de recomendaciones.
22. Metodología de la Intervención-Dificultades- Soluciones Es el proceso metodológico utilizado para el desarrollo y aplicación o ejecución del proyecto, acción o actividad, describirlas en pasos, fases y tiempos, también se describen los fundamentos teóricos que la sostienen y la fundamentan.
23. Otras Observaciones El equipo describe en términos generales, otras observaciones que les parezcan relevante y no se hayan contemplado en el instrumento.

3. Guía No. 3. Diagnóstico de la comunidad.

Objetivo del instrumento: Análisis del diagnóstico de la Comunidad de Mano de Piedra Distrito de San Miguelito, por el equipo interdisciplinario que atiende a familias en la Clínica Comunitaria en Salud y Educación, ubicada en el Corregimiento de Arnulfo Arias de la comunidad de Mano de Piedra, Distrito de San Miguelito.		
No.	Elementos claves de Investigación-Acción	Análisis del Equipo Interdisciplinario
1	Identificación de la comunidad y sus sectores	Se describe la ubicación exacta de la comunidad o sectores donde se llevaron las acciones y se describen sectores relevantes, se pueden agregar mapas, gráficas y evidencias fotográficas.
2	Principales líderes de la Comunidad	Los líderes son aquellos que toman decisiones, en este apartado se deberá colocar aquellas personas que impactan de manera positiva o negativamente en las acciones, a fin de construir un mapa de relaciones en la acción.
3	Relaciones entre líderes y actores	Es el análisis que hace el equipo, una vez construyan el mapa de relaciones de los líderes, identificando acciones, relaciones, procesos y prácticas de los actores que participaron en las acciones.
4	Actores claves en la comunidad	Son aquellos actores que permitieron un mejor desempeño en la ejecución del proceso, desde su participación, difusión de actividades, visibilizarían de acciones y aportes significativos al proceso. Los cuales pueden a futuro involucrarse directamente con el proyecto, acciones o servicios.
5	Red de líderes Informales	Son aquellas personas que no ejercen cargos, ni políticos, ni administrativamente, sin embargo son muy reconocidos dentro de la comunidad donde se llevó a cabo el proyecto, acción o servicio.
6	Principales problemas de la comunidad	Es el análisis que realiza el equipo interdisciplinario, desde procesos participativos en los proyectos, acciones o servicios, los cuales fueron detectados a lo largo del proceso, requiere la revisión de las acciones de manera cronológica.
7	Explicitación de la acción social en acto	Se refiere a qué otras acciones, aparte del proyecto, actividad o servicio, se desarrolla, dentro de la comunidad y que son relevantes en términos de eficacia para los actores o beneficiarios directos o indirectos del proyecto y que se detectaron a lo largo del proceso.
8	Recursos comunitarios para la acción-humanos	Identificación por parte del equipo interdisciplinario, en términos de apoyo, acompañamiento y que abarcan especialistas, profesionales, los cuales ofrecen servicios o están comprometidos con las acciones que se desarrollaron en los proyectos, acciones o servicios.
9	Recursos comunitarios para la acción-materiales	Se deberá identificar en términos de insumos materiales, financieros, estructurales, aquellos recursos comunitarios, todas aquellas estructuras, edificios, espacios verdes incluyendo financiadores que hayan contribuido económicamente o cedido espacios para el desarrollo del proyecto, actividad o servicio.
10	Construcción de la representación social de la comunidad donde se interviene	Desde un enfoque interdisciplinario, se deberá realizar un breve análisis de todas aquellas cosas que caracterizan a la comunidad donde se llevan las acciones, en términos de espacios, su gente, su cultura, las situaciones económicas, políticas, sociales entre otras que sean relevantes identificar en la comunidad.
11	Identificación de los líderes de opinión	Se deberá identificar los líderes que impactan a la comunidad, al proyecto, acción o servicio desde posiciones políticas, económicas, sociales, culturales, religiosas entre otras que se identifiquen en el proceso.
12	Representación social de la comunidad, según sus líderes	Se basa en recoger información precisa, a través de algún instrumento, de cómo piensan diversos actores, acerca del contexto donde se interviene, a fin de ampliar el análisis del equipo interdisciplinario y enriquecerlo.
13	Análisis de las acciones en términos de eficacia-ineficiencia	Es el análisis que realiza el equipo interdisciplinario, acerca del punto No. 7 del instrumento, plasmando un enfoque en términos de eficacia y eficiencia y evaluarlo con posibles y futuros proyectos, acciones o prestación de servicios.
14	Propuestas de los líderes de opinión	Se deben recoger y enlistar todas y cada una de las propuestas que los líderes de opinión, han brindado a lo largo de la intervención en los proyectos, acciones o servicios, a fin de contemplarlas como insumos en la realización de futuras acciones por parte de la institución.
15	Análisis de los fracasos de la comunidad o proyectos precedentes	Se deberá recoger las experiencias previas en dos vías, desde la vida comunitaria, es decir, proyectos, acciones que no hayan dado resultados, se hayan ejecutado y no hayan concluido, o donde la comunidad identifique sin éxito, de igual forma de manera interna el equipo deberá describir, que proyectos, acciones, o servicios, han fracasado, es decir, no fue posible su realización o concluyeron de manera negativa en el proceso, analizar causas y efectos.
16	Análisis de los actores sociales sobre el resultado del proyecto	A partir de las opiniones de diversos actores, el equipo analiza sus resultados, a fin de determinar si las acciones realizadas, proyectos o servicios, impactaron de manera positiva en la comunidad.

17	Historia y datos sociológicos	Se deberá recoger, la mayor cantidad de datos sociológicos de la población que participa de los proyectos, acciones o servicios, a fin de tener más características de la historia propia del espacio y de la población que se acompaña.
18	Composición de la comunidad	Se refiere a describir con exactitud cómo se compone la población, a partir de datos números, se pueden incluir estadísticas, censos, o informes que reflejen esta información, como fuentes relevantes de investigación.
19	Escolaridad de la comunidad	Se recoge a partir de datos aportados por instituciones encargadas o datos recogidos por el equipo interdisciplinario a lo largo del acompañamiento.
20	Situación actual de la Familia, ingresos y problemas sociales	Se recogen datos a partir de la población atendida dentro del proyecto, de los beneficios directos de las acciones o servicios, para realizar análisis.
21	Manera prevaeciente de sus miembros de conseguir los recursos	Se recogen datos económicos de la comunidad, de igual forma, se completa el análisis con datos recogidos a lo largo del acompañamiento, a fin de determinar las características de los beneficiarios.
22	Temas generadores definidos por los actores	Se enlistan todos aquellos temas que a lo largo de la intervención, diversos actores solicitaron a la institución, es decir la demanda de las acciones.
23	Temas inducidos por el equipo interdisciplinario en la acción	Se enlistas todos aquellos temas que la institución o el equipo interdisciplinario ha implementado, desde líneas estratégicas, abordajes metodológicos u otros.
24	Expresiones recurrentes de la comunidad y sus actores	Son aquellas expresiones que comúnmente se le escucha a partir de las creencias de la población de manera cultural. Política, social, religiosa, entre otras y que determinan la forma de actuar de sus miembros.
25	Análisis de las formas Culturales-rituales y mitos	El equipo recoge las formas culturales, expresiones artísticas, rituales, o mitológicas que se encuentran arraigadas en la comunidad y en sus actores.

4. Guía No. 4. Entrevistas a diversos actores para el diagnóstico estratégico de la comunidad

Objetivo del instrumento: Realizar entrevistas semiestructurada a líderes y actores para el diagnóstico comunitario de la comunidad de Mano de Piedra Distrito de San Miguelito, aplicadas por el equipo interdisciplinario.			
1. Nombre completo de actor o Líder	Se coloca el nombre completo de la persona entrevistada.	2. Fecha de la Entrevista	Se coloca la fecha exacta- día mes – año en que se realizó la entrevista
3. Nombre del entrevistador	Se coloca el nombre completo de la persona que realiza la entrevista	No. De entrevista	Cada entrevista debe tener una numeración, a fin de seguir la secuencia y contar con un código que permita realizar el análisis.
No.	Preguntas semiestructuradas	Respuestas de los actores	
1	Menciones que sectores y comunidades tiene Mano de Piedra	Se le pide a la persona, identifique los sectores y lugares significativos de la comunidad, donde se ejecuta el proyecto o actividad.	
2	¿Quiénes son los principales líderes formales o de opinión de la Comunidad?	En términos generales son los vínculos o relaciones que tiene el encuestado, con las personas que ejercen algún cargo en la comunidad y que toman decisiones.	
3	Menciones los líderes Informales de la comunidad	En términos generales son los vínculos o relaciones que tiene el encuestado, con las personas que sin tener ningún cargo influyen en la comunidad en la toma de decisiones.	
4	Mencione algunas personas que usted considera, son buenos recursos para la comunidad por su labor.	Se refiere a otros actores significativos de la vida comunitaria que por su labor incluyen de forma positiva en el contexto comunitario.	
5	Mencione 3 principales problemas de la comunidad	Se refiere a las situaciones o acciones que generan conflictos entre sus actores.	
6	Mencione 3 acciones relevantes que se realizan en la comunidad y quién las realiza	Se refiere a aquellas actividades, acciones o situaciones que para los diversos actores tienen significados.	
7	Mencione las Instituciones/Organizaciones claves para la comunidad por su labor	Se refiere a la red de recursos con la que cuenta la comunidad y que los actores reconocen	
8	¿Qué dicen los moradores de la comunidad de Mano de Piedra, cómo la describen?	Se refiere a la Representación Social de la comunidad, los imaginarios comunitarios, el significado que le dan otros actores al territorio.	
9	¿Qué piensa Usted de Mano de Piedra de San Miguelito?	Se refiere a la Representación Social de la comunidad, los imaginarios comunitarios, el significado que le da el entrevistado al territorio.	
10	Mencione 2 acciones, actividades o proyectos exitosos en Mano de Piedra	Se refiere a la lista de acciones donde la comunidad se logró involucrar y que reconocen por sus acciones	
11	Mencione 2 acciones actividades o proyectos que fracasaron en Mano de Piedra	Se refiere a la lista de acciones donde la comunidad identifica algún grado de conflicto o dificultad.	
12	Mencione 2 propuestas que usted haría en Mano de Piedra	Se refiere a las acciones o temas generados por la comunidad que son relevante para sus actores	
13	¿Qué le gusta del trabajo que realiza la Clínica Comunitaria en Mano de Piedra y qué cambiaría?	Se refiere a la representación social de la institución y las recomendaciones por parte de sus actores acerca del acompañamiento.	
14	¿Qué dato histórico le gustaría aportar de Mano de Piedra?	Es la construcción de la historia comunitaria, a partir de sus actores.	
15	En términos generales cómo es el nivel de escolaridad de la comunidad de Mano de Piedra	Busca identificar el nivel de escolaridad de sectores o grupos humanos dentro del contexto comunitario.	
16	¿Cómo ve Usted la situación actual de la Familia, en relación a los ingresos y problemas sociales en Mano de Piedra?	Se refiere a la situación social de los actores comunitarios y a sus vivencias.	
17	Mencione 3 actividades que los actores se realizan en Mano de piedra para conseguir ingresos	Se refiere a las acciones que permiten a la comunidad sostenerse y generar ingresos.	
18	Mencione 3 temas que le gustaría que se trabaje con las familias en Mano de Piedra.	Son los temas inducidos por la comunidad para el desarrollo del proyecto	
19	Mencione 3 actividades culturales-ritos o mitos de Mano de Piedra.	Se recoge la historia, los rituales más significativos de la comunidad y que ayudan a la construcción de su representación social y vivencia comunitaria.	

BIBLIOGRAFÍA

ARQUIDIOCESANA, U. E. P. (2015). El Trabajo Comunitario. Una mirada desde el contexto, la universidad y las organizaciones sociales. Panamá: Impreudelas.

AVILA, A. S. (2001). Propuesta Metodológica para Sistematizar la Práctica Profesional del Trabajo Social. Buenos Aires: Espacio Editorial Buenos Aires.

BERNAL J. B. (2013). Desafíos de la Educcaión. Panamá: Panamá.

DUTARY, I. (13 de Octubre de 2016). Clínica Comunitaria en Salud y Educación de San Miguelito. La Estrella de Panamá.

ESCUELA, P. V. (11 de 07 de 2021). www.panamaviejaescuela.com.

GARCÍA, M. D. (2010). Aportes. Trabajo Social: Una Nueva Construcción Social. La Paz, Bolivia. Artes Gráficas Ronie.

GIL, R. M. (1999). La Sistematización de la Práctica del Trabajo Social. Argentina: Lumen Humanitas.

O. J. (2010). Trayectos y búsqueda de la Sistematización de experiencias en América Latina. San José Costa Rica: Centros de Estudios y Aplicaciones Alforja CEP.

PINILLO, A. M. (2000). Historia de San Miguelito. Panama: Editorial Universitaria.

SAMPIERI, R. H. (2018). Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill Interamericana Editores.

SARDEGNA, P. C. (2016). Interdisciplinariedad. Ideides.

UDELAS. (2015). Guía didáctica para la construcción de líneas de investigación. Decanato de Investigación. Panamá: UDELAS.

UDELAS. (2015). Guía Didáctica para la Construcción de Líneas de Investigación. Decanato de Investigación. Panamá: Universidad Especializada de Las Américas.

UDELAS. (14 de Enero de 2018). Memoria 2018. Obtenido de <http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/221>

UDELAS. (2019). Plan Estratégico 2019/2023. Panamá: Universidad Especializada de Las Américas.

UDELAS. (20 de Abril de 2021). UDELAS. Obtenido de <http://www.udelas.ac.pa/en/servicios-udelas/ciaes/que-es-ciaes>

UDELAS, D. d. (25 de abril de 2021). Universidad Especializada de Las Américas. Obtenido de <http://www.udelas.ac.pa/en/decanatos/decanato-de-investigacion/investigacion/lineas-de-investigacion>