



**UNIVERSIDAD
DE GRANADA**

Escuela Internacional de Postgrado

**Máster Universitario en Profesorado de Enseñanza
Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional
y Enseñanzas de Idiomas.**

Especialidad: Procesos sanitarios

Campus: Granada

TRABAJO FIN DE MÁSTER

TÍTULO

***PROGRAMA DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO SUR-SUR EN
PROCESOS SANITARIOS.***

SUBTÍTULO

***CREACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO: FOTOPROTECCIÓN
PARA EMBARAZADAS EN FORMACIÓN PROFESIONAL.***

Presentado por:

D^a. Laura Payán Almendros

Tutor:

Profesor Dr. Jacobo Cambil Martín

Curso académico 2022/2023

AGRADECIMIENTOS

A mi tutor, Jacobo Cambil Martín, por iniciarme en el mundo de la cooperación al desarrollo, confiar en mí y darme la oportunidad de participar en el Proyecto Soludable Ecuador. Al equipo de profesorado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Chimborazo (Riobamba), por hacernos sentir como en casa y abrirnos las puertas hacia otra cultura y tradiciones. Estaré eternamente agradecida por haber podido vivir esta oportunidad con mis compañeras de máster y haber podido desarrollar este trabajo.

ÍNDICE

RESUMEN	5
GLOSARIO	6
INTRODUCCIÓN	7
OBJETIVOS	9
METODOLOGÍA	9
DISEÑO	9
CONTEXTO	9
BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA	10
TEMPORALIZACIÓN	11
TRABAJO DE CAMPO	12
CRONOGRAMA	21
RESULTADOS PRELIMINARES	23
OTROS RESULTADOS	36
DISCUSIÓN	37
CONCLUSIÓN	39
ANEXOS	45
ANEXO 1. CLASE MAGISTRAL EN MATERIA FOTOSOLUDABLE Y CASOS CLÍNICOS	45
ANEXO 2. MATRIZ DAFO	46
ANEXO 3. CLASE IMPARTIDA PARA TALLER DE SIMBIOSIS DOCENTE	47
ANEXO 4. VISITA AL CENTRO DE SALUD TIPO B DE CALPI	48
ANEXO 5. VISITAL AL HOSPITAL BÁSICO DR. PUBLICO ESCOBAR COLTA	53
ANEXO 6. HOSPITAL GENERAL PUYO	57
ANEXO 7. ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN FORMATIVA EN LA UNACH	58
ANEXO 8. ACTO DE DESPEDIDA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHIMBORAZO	59
ANEXO 9. CERTIFICADO DE ESTANCIA	60

RESUMEN

Introducción: La incidencia de cáncer de piel en todo el mundo se ha triplicado en las últimas décadas, el principal aumento se observa entre mujeres y grupos de edad más joven. Sigue siendo una carga de salud pública a nivel mundial y la detección temprana es el medio más rentable para mejorar el pronóstico y reducir la morbilidad, la mortalidad y los costos relacionados con la salud. La exposición al sol es el factor de riesgo modificable más importante asociado con el desarrollo de neoplasias malignas cutáneas. Las estrategias poblacionales contra el cáncer de piel han sido fundamentalmente las medidas educativas, siendo las que tienen una mayor repercusión en la prevención del cáncer cutáneo. Son varios los organismos que se suman a estas medidas preventivas poblacionales, entre los que se encuentra la Universidad de Granada (UGR), vinculada al proyecto Soludable, proyecto integral de promoción de hábitos de vida saludables relacionados con la exposición solar, existente también en Ecuador por su situación geográfica.

Objetivos: Colaborar con el proyecto Distintivo Soludable Ecuador a través de la Ayuda para el desplazamiento internacional para la realización del Prácticum o actividades conducentes a la elaboración de TFG/TFM en proyectos de cooperación al desarrollo.

Metodología: Gracias a la ayuda para el desplazamiento internacional para la realización del Prácticum o actividades conducentes a la elaboración de TFG/TFM en proyectos de cooperación al desarrollo, se colaboró con el proyecto Soludable-Ecuador conociendo la perspectiva educativa y sanitaria del país, creando materiales didácticos para formación profesional propuestos para implantarlos en establecimientos de salud.

Resultados: Entre los resultados de este Trabajo Fin de Máster, se obtuvo información sobre la organización educativa universitaria y de formación profesional, además de conocimiento sobre la distribución de los establecimientos de salud en el territorio de destino. Se crearon materiales didácticos innovadores a través de una situación de aprendizaje en la universidad, adaptada a la formación profesional y se propuso para su implementación en centros sanitarios a través de la vinculación con la comunidad.

Conclusión: Fomentar en las aulas, tanto de la comunidad universitaria como de los institutos superiores técnicos, la creación de materiales didácticos con temas actuales e innovadores, de una manera transversal e intercultural, se hace de especial importancia ya que se vincula su formación con la futura educación para la salud que puedan realizar a los distintos cupos poblacionales, en este caso en materia de fotoprotección. Se propone la necesidad de estancias de mayor duración para un mejor desarrollo de las actividades.

PALABRAS CLAVE

Development cooperation, Skin neoplasms, Sunbathing,

GLOSARIO

Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACCESS)

Centro de Iniciativas de Cooperación al Desarrollo (CICODE)

Establecimiento de Salud Amigos de la Madre y el Niño (ESAMyN)

Hospitales básicos (HB)

Hospitales generales (HG).

Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP)

Organización Mundial de la salud (OMS)

Rayos Ultravioleta (RUV)

Rotura Prematura de Membranas (RPM)

Sistema de Seguridad Social (SS)

Trabajo Fin de Máster (TFM)

Universidad de Granada (UGR)

Universidad Nacional del Chimborazo (UNACH)

INTRODUCCIÓN

La piel de una persona refleja el estado general de salud y su proceso de envejecimiento. La exposición a rayos ultravioleta (RUV) excesivos o dañinos provoca un envejecimiento prematuro, el inicio de la generación reactiva de especies de oxígeno y cáncer de piel. (Shanbhag et al., 2019).

El cáncer de piel es el tipo de cáncer más frecuente. Según las células que lo componen, se distinguen tres tipos de cáncer de piel: carcinoma basocelular, carcinoma espinocelular y melanoma. El carcinoma basocelular deriva de las células basales (localizadas en la capa más interna de la piel). El carcinoma espinocelular se forma a partir de las células escamosas (células planas localizadas en las capas más superficiales de la piel). El melanoma tiene su origen en los melanocitos (células pigmentadas de la piel). (Soludable., 2022).

Este tipo de cáncer sigue siendo una carga de salud pública a nivel mundial y la detección temprana es el medio más rentable para mejorar el pronóstico y reducir la morbilidad, la mortalidad y los costos relacionados con la salud. (Pérez et al., 2023).

La exposición al sol es el factor de riesgo modificable más importante asociado con el desarrollo de neoplasias malignas cutáneas. La exposición a los RUV induce la carcinogénesis por un mecanismo doble: genera daño en el ADN que conduce a la formación de mutaciones y reduce la capacidad del sistema inmunológico del huésped para reconocer y eliminar las células malignas. (Gruber & Zito.,2023).

La incidencia de cáncer de piel en todo el mundo se ha triplicado en las últimas décadas. El principal aumento se observa entre mujeres y grupos de edad más joven. La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que más del 80% del cáncer de piel podría evitarse con unos hábitos saludables de fotoprotección e insta a los gobiernos a impulsar políticas de fotoprotección en diferentes ámbitos, como la Educación Superior, para reducir su incidencia y mortalidad. (Proyecto distintivo soludable Ecuador., 2021.). Tal y como afirma Magdalena de Troya, Doctora especialista en Dermatología en la entrevista realizada por Canal Sur Radio: “Una de cada seis personas sufrirá una patología relacionada con el cáncer de piel a lo largo de su vida, por lo que es absolutamente necesario cuidar la piel al máximo siempre para evitar daños mayores”. (Soludable., 2021).

La OMS propone diferentes medidas para la protección solar, entre los que se encuentra: limitar el tiempo en el sol de mediodía, estar pendiente al índice UV, usar la sombra, utilizar ropa protectora, valerse de protección solar y evitar las lámparas solares y las salas de bronceado. (World Health Organization., 2017)

En los últimos años, las estrategias poblacionales contra el cáncer de piel han sido fundamentalmente las medidas educativas y el cribado del cáncer cutáneo dirigido a la población de alto riesgo, siendo las primeras las que tienen una mayor repercusión en la prevención del cáncer cutáneo, ya que mejoran los hábitos de fotoprotección de la población, especialmente desde la infancia. (Alonso-Belmonte et al., 2022).

Son varios los organismos que se suman a estas medidas preventivas poblacionales, entre los que se encuentra la Universidad de Granada (UGR), fuertemente comprometida con la salud de manera transversal, mediante la docencia, la investigación, la extensión universitaria y la cooperación al desarrollo. Despliega, además, un amplio y variado programa de extensión universitaria en materia de salud dirigido a la población en su conjunto, con el objetivo de mejorar la educación sanitaria en la sociedad de su ámbito de influencia. (Universidad de Granada., 2023).

Soludable, es uno de los proyectos en materia de salud en el que participa la Universidad de Granada. Se trata de un proyecto de promoción de la salud, que trata de impulsar políticas y prácticas saludables de exposición al sol. La finalidad es informar sobre los efectos de las radiaciones ultravioleta en la salud y fomentar actitudes y hábitos responsables de fotoexposición y fotoprotección. De este modo, se pretende reducir el desarrollo de enfermedades como el cáncer de piel o las cataratas, prevenir el fotoenvejecimiento prematuro y mejorar la calidad de vida de las personas que residen en Andalucía. (Soludable., 2023)

El Distintivo Soludable es una marca de garantía que reconoce a aquellas organizaciones o empresas, que promueven políticas y prácticas saludables de fotoprotección entre sus trabajadores y usuarios o clientes. Pretende poner en valor todos aquellos activos que faciliten la implementación de unos hábitos saludables de fotoprotección. (Soludable., 2023).

Este distintivo soludable lo tiene Ecuador, ya que la situación geográfica del país hace que su población esté más expuesta a los rayos solares. Según el American Cancer Society la exposición a RUV disminuye a medida que se aleja de la línea ecuatorial, por lo que la población ecuatoriana está en mayor grado de riesgo de sufrir cáncer de piel. De hecho, la capital de la provincia de Chimborazo, Riobamba, ciudad en la que se encuentra la UNACH, está ubicada en el centro-norte de la provincia a una altitud de 2.750 metros sobre el nivel del mar. (Proyecto distintivo soludable Ecuador., 2021.).

Por este motivo, nace la necesidad de colaboración con el programa de cooperación al desarrollo Sur-Sur como objetivo general, creando materiales didácticos fotosoludables para formación profesional, educación para la salud en

materia de fotoprotección en la población en general y más específicamente en el cupo de embarazadas y menores como población de riesgo, que forman parte de comunidades minoritarias y que culturalmente no tienen hábitos de protección para prevenir el cáncer de piel.

OBJETIVOS

- a. General: Colaborar con el proyecto distintivo saludable Ecuador a través de la Ayuda para el desplazamiento internacional para la realización del Prácticum o actividades conducentes a la elaboración de TFG/TFM en proyectos de cooperación al desarrollo.

- b. Específicos
 - i. Narrar el proceso de colaboración con el proyecto distintivo saludable Ecuador, desde una perspectiva sanitaria-educativa.
 - ii. Crear materiales didácticos innovadores en formación profesional con motivo de fotoprotección, vinculados al proyecto Soludable.
 - iii. Implementar el contenido creado en formación profesional en Centros Sanitarios para fomentar hábitos de vida saludable y prevenir el cáncer de piel en la población de riesgo: Embarazadas y niños.

METODOLOGÍA

DISEÑO

La metodología que se ha llevado a cabo para la realización de este Trabajo Fin de Máster ha sido la **innovación docente**, a través de la creación de **materiales didácticos** en las aulas de formación profesional, adquiriendo píldoras educativas que luego fueron extrapoladas a la población.

CONTEXTO

Este Trabajo Fin de Máster se enmarca dentro del proyecto Soludable, que se lleva a cabo en Andalucía y con el que colabora la Universidad de Granada. El proyecto, tiene el distintivo saludable Ecuador, país en el que se van a desarrollar la mayoría de actividades para conseguir los objetivos.

El Proyecto Distintivo SOLUDABLE Ecuador: Certificación del Distintivo Soludable sobre Fotoprotección y Prevención del Cáncer, y Fortalecimiento de la Línea Estratégica de Seguridad del Paciente en la Facultad de Ciencias de la Salud de Riobamba, es un estudio de investigación e innovación aplicada a la

cooperación internacional para el desarrollo (IIACID), sobre fotoprotección y prevención del cáncer de piel en el marco de la Educación Superior, la Promoción de la Salud y en el modelo de certificación sanitaria del Distintivo Soludable de Andalucía.

El cáncer de piel es uno de los cánceres más frecuentes en Ecuador, tanto para hombres como para mujeres y es un tipo de cáncer altamente prevenible. Como se evidencia en el artículo de Pinos-León et al. (2021), existe necesidad de aumentar el conocimiento de la población sobre el cáncer de piel y los factores de riesgo para su desarrollo, así como las posibles medidas de protección. De ahí, que el contexto de las actividades de este trabajo fin de Máster se hayan desarrollado en distintas áreas de Ecuador, enlazando de esta manera, la necesidad de realizar este tipo de medidas en este país y el desarrollo de materiales docentes innovadores, a un perfil de alumnado sanitario, ya que resultan potenciales modelos o agentes promotores de salud en sus entornos donde viven y relacionan, con su familia, amistades y en el ámbito académico y sanitario profesional.

BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

A su vez, se realizó una búsqueda bibliográfica cuyo proceso se explica a continuación:

Para la obtención de información de interés perteneciente a datos científicos relacionados con la fotoprotección, se realizó una búsqueda bibliográfica de los últimos 5 años (de 2019 hasta 2023). Asimismo, se seleccionaron 7 artículos fuera de la temporalidad por riqueza y gran aportación a este trabajo. La temporalidad de búsqueda de información fue realizada entre el mes de abril y julio del año 2023.

En el proceso de búsqueda se inició haciendo uso de los instrumentos de control terminológico tesaurus Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y tesaurus Medical Subject Headings (MeSH), donde se introdujeron los descriptores específicos para realizar la búsqueda de artículos.

Las palabras clave empleadas en las búsquedas de artículos fueron: Development cooperation, Skin neoplasms, Sunbathing,

FUENTES CONSULTADAS: Las bases de datos utilizadas para la búsqueda de artículos fueron: PubMed, SciELO, Lilacs, Dialnet y la biblioteca Cochrane Plus. Asimismo, se utilizó el motor de búsqueda Google Académico.

Los booleanos utilizados en la búsqueda de artículos fueron: AND y OR.

Tipo de documentos analizados: Revisiones Bibliográficas y sistemáticas, trabajos de investigación, estudio de casos.

MUESTRA: Documentos analizados.

TEMPORALIDAD DE LOS SELECCIÓN DOCUMENTAL: Últimos 5 años (2019-2023)

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Artículos publicados con una temporalidad inferior a 5 años. Respecto a este criterio, hay que matizar, como se ha descrito en apartados precedentes, que se escogieron 7 artículos fuera de esta horquilla temporal por aportar información relevante a la investigación.
- Artículos en inglés y castellano.
- Publicaciones que traten sobre el cáncer de piel y su prevención, centrándonos especialmente en las actividades de fotoprotección.
- Guías y protocolos sobre el cáncer de piel.
- Artículos de acceso gratuito, completo y en acceso abierto.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Todos los artículos que no tuvieran una aportación de interés al tema de fotoprotección y cáncer de piel o que no cumplieran los criterios anteriores.

TEMPORALIZACIÓN

La realización de este Trabajo Fin de Máster se puede clasificar en tres grandes bloques temporales:

PRE-ESTANCIA: Ha comprendido el periodo del trámite de solicitud de la Ayuda para el desplazamiento internacional para la realización del Prácticum o actividades conducentes a la elaboración de TFG/TFM en proyectos de cooperación al desarrollo, cuya convocatoria fue publicada el 23 de diciembre de 2022 en la página oficial del centro de iniciativas de Cooperación al Desarrollo (CICODE), hasta la resolución de la misma que fue publicada el 11 de abril de 2023.

El CICODE es un organismo dependiente de la Universidad de Granada que nace con la intención de contribuir al desarrollo de los países y de los sectores sociales más necesitados de apoyo. La Cooperación Internacional y la ayuda al desarrollo constituyen una obligación ineludible que la Universidad de Granada afronta, colaborando con las instituciones públicas y privadas en la prestación de servicios y en la satisfacción de las necesidades más acuciantes que se manifiesten, tanto en nuestro entorno local, como en aquellos pueblos del Tercer Mundo, con especial atención hacia los ámbitos norteafricano e iberoamericano.

Con el objetivo de conocer, estudiar y comprender mejor en qué consiste la cooperación internacional antes de ir a la entidad de terreno, la Universidad del Chimborazo (Riobamba, Ecuador), se realizó un curso con modalidad a distancia,

organizado por el CICODE, el cual hubo que superar, para poder obtener la ayuda. Este curso constó de 6 sesiones, las cuales se desarrollan a continuación:

- Sesión 1: Análisis de las interrelaciones a nivel global y local
- Sesión 2: Cooperación internacional al desarrollo sostenible
- Sesión 3: Sexo, género. Perspectiva de género e interseccional. Ecofeminismo.
- Sesión 4: Interculturalidad
- Sesión 5: Medio ambiente
- Sesión 6: Gestión emocional antes, durante y después de la experiencia en terreno.

Durante esta etapa, se desarrolló a su vez en la Universidad de Granada la entrega del Distintivo Soludable Ecuador, al cual acudieron las autoridades de la Universidad del Chimborazo (Riobamba), teniendo en este momento, la oportunidad de conocer al equipo de profesorado, que, durante la estancia, nos han acompañado en la realización de actividades para la elaboración de este Trabajo Fin de Máster.

ESTANCIA

La estancia en la entidad de acogida ha tenido una duración de un total de 4 semanas. Llegando a la entidad de destino (Riobamba) el 28 de abril de 2023 y finalizando el 6 de junio de 2023. Las actividades fueron desarrolladas desde el 1 de mayo de 2023 hasta el 26 de mayo de 2023.

Durante estas 4 semanas, nuestra principal residencia fue Riobamba (Ecuador), donde se llevaron a cabo la mayoría de actividades. Sin embargo, con el objetivo de realizar actividades relacionadas con la vinculación de la comunidad, acudimos a otros lugares como Colta, Calpi y Puyo. De este modo, conocimos los Andes y la Amazonía ecuatoriana.

POST-ESTANCIA

Las actividades de esta etapa se han llevado a cabo tras el regreso de Ecuador. Estas actividades han consistido en la realización de una memoria en la que se recogían todas las tareas desarrolladas en el país de destino, la cual, la solicitaba el CICODE.

A su vez, ha tenido lugar el desarrollo final del Trabajo Fin de Máster, tras la organización de documentación y datos obtenidos en la entidad de terreno, búsqueda bibliográfica y reflexión de esta experiencia.

TRABAJO DE CAMPO

El desarrollo de las actividades que apuntan a la consecución de los objetivos se puede clasificar en tres grandes bloques, enfocados cada uno de ellos a tres áreas diferentes, divididos a su vez, en tres fases, fase observacional, de intervención y de evaluación:

PRÁCTICA DOCENTE (ANEXO 1)

Fase Observacional

Esta fase de observación en la Universidad Nacional del Chimborazo (UNACH), consistió en conocer la organización y estructura de la Universidad de Ciencias de la Salud, las instalaciones, el alumnado, el horario y metodología docente.

Fase de Intervención

Se llevó a cabo la puesta en práctica de las habilidades como docentes aprendidas en el Máster en Profesorado de Enseñanza Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanzas de Idiomas, en la especialidad de Procesos Sanitarios.

Se realizó una exposición sobre información fotosoluble al alumnado de 7º semestre, con contenido circunscrito al Proyecto Distintivo Soludable Ecuador. La metodología llevada a cabo consistió en una clase magistral acompañada de la resolución de diversos casos clínicos por parte del alumnado. Se realizó un feed-back, reforzando los puntos fuertes del alumnado y añadiendo mejoras en el abordaje de estos casos clínicos cuando fue necesario.

Fase de Evaluación

Esta fase se llevó a cabo a través de la resolución y corrección de los casos clínicos anteriormente mencionados. Además, a lo largo de la estancia, conversando con el alumnado de la UNACH, también se podía observar su nivel de adquisición de conocimientos sobre contenido fotosoluble.

INTERCAMBIO DOCENTE

Fase Observacional (ANEXO 2)

Tras una primera reunión con el equipo de profesorado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNACH, se compartió por parte de éste, las distintas metodologías educativas, así como la organización y estructura de las asignaturas de la facultad, realizando una matriz DAFO (debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades), estudiando los puntos fuertes y débiles. Tras el análisis de la información obtenida de esta reunión, se solicitó mi colaboración en el área materno-infantil por referir tener carencias y necesidades formativas en esta área.

Fase de Intervención (ANEXO 3)

Tras el estudio de la información obtenida en la reunión anteriormente mencionada, se organizó una sesión titulada *Simbiosis Docente*, donde compartí por mi parte los conocimientos en el área de género, sexualidad y temas relacionados con obstetricia y ginecología, mi especialidad. También una comparativa organizativa de distintas universidades como pueden ser la Universidad de Granada (UGR), la Universidad de Almería (UAL) y la UNACH, analizando y exponiendo similitudes, diferencias, puntos de mejora, recursos didácticos y metodologías innovadoras.

Como su propio nombre indica, este taller se titulaba *Simbiosis Docente*, porque era un intercambio de contenido y conocimientos. De esta forma, el equipo de profesorado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNACH, organizó una clase que impartió una partera perteneciente a la cultura kichwa, la cual, realizaba asistencia de partos en casa en las tribus de su alrededor.

Fase de evaluación

Tras este intercambio de información, se realizó una sesión de evaluación, donde se hizo una reflexión sobre el contenido de esta simbiosis docente por ambas partes, adquiriendo habilidades, conocimientos e inquietudes sobre las diferencias y similitudes culturales, costumbres y tradiciones.

VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

Fase de Observación

Se acudió a distintos establecimientos de salud, entre ellos, Centro de Salud de Calpi, Hospital Público Escobar de Colta y Hospital General de Puyo, realizando una observación directa de las distintas actividades sanitarias que se llevan a cabo en ellos, así como también el contacto con el alumnado de la UNACH de Ciencias de la Salud y de institutos técnicos. Esto permitió observar la formación práctica del alumnado de la rama sanitaria.

Más concretamente, se visitó el área obstétrico-ginecológico, ya que es muy habitual en este servicio, la inclusión de procedimientos y técnicas asistenciales que promueven un parto culturalmente respetado, teniendo espacios específicos para ello.

Se conoció el sistema sanitario ecuatoriano desde distintos puntos de vista, debido a la gran dispersión de la población, ya que es un país pluricultural y multiétnico. Conversamos con profesionales de la salud, entre los que se encontraban distintos trabajadores de las ramas sanitarias como medicina, enfermería, fisioterapia, terapia ocupacional y lo que más nos concierne para este proyecto, profesionales de formación profesional, como técnicos superiores en laboratorio clínico y biomédico, técnicos en cuidados auxiliares de enfermería, técnicos superiores en radioterapia y dosimetría, técnicos superiores en higiene bucodental y técnicos superiores en dietética, para hacer un intercambio de experiencias y resolución de dudas sobre el proyecto.

- *Centro de Salud tipo B de Calpi (ANEXO 4)*

Un centro de Salud tipo B, como el que visitamos, ofrece cobertura a una población entre 10.000 y 25.000 habitantes asignados o adscritos.

Su principal función es brindar acciones de salud de promoción, prevención, recuperación de la salud y cuidados paliativos, a través de los servicios de consulta en medicina general, odontología, enfermería, fisioterapia, pediatría y ginecología y obstetricia. Además de promover acciones de salud pública y participación social.

En este centro de salud se brindan servicios de salud mental a través de una consulta como un problema de atención prioritaria, debido a su alta frecuencia y las graves consecuencias que generan a nivel individual, familiar y social, así como también se dispone de servicios de apoyo en nutrición, trabajo social y atención temprana.

Dispone de servicios auxiliares de diagnóstico en laboratorio clínico, imagenología básica y farmacia institucional. Cuenta con sala de inmunización habilitada para estrategia específica de detección y tratamiento de tuberculosis en picos endémicos de la temporada. Sala de ginecología y obstetricia, que, aunque no atienden partos en este tipo de centros están equipados para emergencias. Salas adicionales de reunión y estar para el equipo.

Existe un área de urgencias 12 horas, con una sala de observación. Con la diferencia que los enfermeros no realizan triaje ni toma de constantes y solo en esta sala se realizan técnicas de enfermería, siendo el paciente derivado directamente de las consultas de medicina general siendo éste el que realiza una anamnesis completa con toma de constantes.

De manera complementaria, trabajan dos administrativos, con titulación equivalente a Técnico superior en documentación y administración sanitarias: uno encargado de generar la cita del paciente y recepcionar historias clínicas y otro, encargado de realizar todas las estadísticas del centro de salud. Se realiza estadística mensualmente.

No disponen de ambulancia, pero según los distritos (Cantón Riobamba) existe el Servicio Integrado de Seguridad ECU, que apoya y traslada a pacientes entre centro de salud y hospital dependiendo de la gravedad de la patología.

El horario de trabajo es de 8h de la mañana a 19h en la tarde. Se distribuye en dos turnos repartidos de 8h a 17h y de 10h a 19h. Para evitar el burnout, los profesionales de la salud pertenecientes a la rama de terapia ocupacional, se aseguran de que salgan 5 minutos dos veces al día a realizar estiramientos al aire libre, o jugar al Ecuavoley (disponen de una pista en el centro de salud).

Existen paneles informativos con traducción al Kichwa: muchas imágenes y símbolos para llegar a todos los niveles educativos y diferentes culturas ya que atienden mayormente indígenas y existe una población Shuar en la región.

En la sala de reuniones disponen de todas las gráficas estadísticas mensuales divididas por características de la población, estrategias de acción y patologías; existiendo mapas parlantes de las patologías prevalentes repartidas en un mapa a

escala del pueblo; así como un mapa parlante de gineco-obstetricia donde se realiza un seguimiento de las embarazadas, así como un calendario para su seguimiento y una pizarra de conteo de embarazadas.

Se exponen a continuación las salas disponibles:

- Polivalente 1: Medicina general o discapacitados (personas con diversidad funcional)
 - Polivalente 2: Medicina general o adolescentes (pediatría): actualmente se encuentra en una campaña de vacunación de la triple vírica en población adolescentes.
 - Polivalente 3: General
 - Polivalente 4: Medicina familiar
 - Consultorio de Salud Mental
 - Sala de Imagenología: Se realizan únicamente radiografías a cargo del Técnico de radiología (la formación recibida por este técnico es la licenciatura en imagenología y rayos a cargo de la Facultad de Medicina, con una duración de 8-9 semestres dependiendo de la Universidad.).
 - Sala de laboratorio: Existen diversos niveles de laboratorio, éste es nivel 1 de pruebas básicas (hemogramas, bioquímicas, serologías, citologías, urocultivos y coprocultivos). Para pruebas más complejas se toma la muestra en el centro de salud y se traslada a un laboratorio de la red nacional INSPI (Quito, Guayaquil y Cuenca). Se lleva a cabo por el técnico de laboratorio (la formación recibida es licenciado en laboratorio clínico a cargo de la facultad de medicina, con una duración de 9 semestres).
 - Sala de ginecología-obstetricia: Seguimiento desde el embarazo hasta el puerperio.
 - Sala situacional: Para la realización de sesiones clínicas y cursos para la formación continuada de los profesionales sanitarios.
 - Sala terapia ocupacional: Trabaja con personas con discapacidad temporal o permanente para su reinserción en la sociedad. Realizan terapias manuales fabricando productos para su posterior venta y obtienen una recompensa económica.
- *El Hospital Básico Dr. Publico Escobar COLTA (ANEXO 5)*

El Hospital Básico Dr. Público Escobar COLTA, de 2º nivel es uno de los Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN). Esta es la Normativa sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño y se implementa con el fin de disminuir la mortalidad y morbilidad materna y neonatal a través de: la atención adecuada a la gestante, el parto humanizado, y el apoyo, protección y fomento de la lactancia materna.

El tipo de población que abarca es 100% indígena, siendo necesario conocer por parte de los profesionales sanitarios su cultura, costumbre e incluir entre su oferta el parto culturalmente respetado.

Este hospital ofrece los siguientes servicios:

- Consulta externa
- Medicina Interna
- Cirugía general
- Ginecología y Obstetricia
- Pediatría
- Odontología
- Psicología Clínica
- Nutrición
- Vacunación
- Laboratorio Clínico
- Rayos X
- Farmacia
- Partos en Libre Posición
- Emergencias 24h

En este hospital, el área de obstetricia-ginecología, posee un mapa parlante de embarazadas. Reciben partos normales y cesáreas, pero no hay área de neonatología.

Este servicio consta de 6 camas:

Estas camas son utilizadas por mujeres embarazadas que precisan tratamiento, a las que se les va a inducir el parto, o también, para el puerperio precoz o inmediato, donde se facilita la lactancia materna.

Al ingreso, a las mujeres embarazadas indígenas se le ofrece permanecer con su propia ropa o bien, un camisón caliente tipo “franela” y se les pregunta si desean una ducha.

Una vez que la mujer embarazada indígena está en proceso de parto, o antes, cuando ha sido previamente informada, elige qué tipo de parto desea.

Por un lado, el parto intercultural o bien la sala de parto, donde a continuación veremos las diferencias.

Dentro de la sala del parto intercultural, también llamada sala de psicoprofilaxis, encontramos el uso de medidas analgésicas no farmacológicas:

- Utilización de agua aromática: Entre las que encontramos cedrón, manzanilla, menta y albahaca dulce.
- Masajes

- Visualización directa: Referido a que las mujeres siempre estén acompañadas de su pareja o el/la acompañante que elijan. Por otro lado, también se refiere a la visualización directa del bebé en todo momento del proceso.
- Ambiente cálido: Con chimenea y techos de madera, buscando la similitud con las casas indígenas.
- Musicoterapia
- Baños de agua
- Esferodinamia
- Silla de parto
- Colchón con liana
- Baños de agua: Las duchas se encuentran en otra habitación, pero pueden usarla siempre que lo deseen.

En el caso de que en la evolución del parto sufra complicaciones o bien, en el caso de que haya sido de preferencia de la mujer, se desarrolla en la sala de parto.

En esta área encontramos tres kits de urgencias: Amarillo para sepsis, azul para hipertensión y rojo para preeclampsia. Así como también la medicación habitual en la sala de parto: Tocolíticos, antihipertensivos, uterotónicos, antibióticos y antihemorrágicos principalmente.

En la silla de parto, las perneras suelen quitarse en el caso de que sea posible, y puede darse el parto en cuadrupedia.

Importante mencionar, que la oxitocina, en el caso de usarse, se administra “a ojo”, ya que no poseen bomba de infusión.

En el caso de que el bebé nazca deprimido, los pediatras discrepan de la normativa ESAMyN, ya que la recomendación es que la reanimación sea encima de la madre, sin embargo, argumentan que, en ocasiones, cuando la reanimación es de mayor tipo, puede ser traumático para la madre.

Tras el nacimiento, se ofrece la placenta a las familias, ya que es parte de la cultura indígena el enterrarlas. En esta cultura entienden la dualidad, representando <la vida>, el bebé, y <la muerte>, la placenta, por lo que deben de enterrarla. No es necesario, la realización de pruebas analíticas a la placenta antes de salir del hospital.

Respecto al pinzamiento, realizan el pinzamiento oportuno de cordón, esto es, cuando el cordón deja de latir. O al menos cuando haya pasado, entre 1 y 3 minutos.

En cuanto a protocolos:

- RPM: Si $> 18h$ con factor de riesgo se administra antibiótico.
- Parto extrahospitalario: Se ingresan por riesgo de parto séptico y es necesario la solicitud de analíticas.

- Entre los cuidados de recién nacido: Administración de Vit K y profilaxis oftálmica con gentamicina.
- Muerte fetal intraútero: Se ofrece ayuda psicológica y el bebé se les entrega a los padres. Si pesa >500 mg debe realizarse un análisis por parte del patólogo, pero posteriormente se entrega a los padres.

Presencialmente en el hospital está el licenciado de medicina, el residente de medicina, el profesional de enfermería y el técnico en cuidados auxiliares de enfermería, debido a la carga de trabajo son los profesionales de enfermería los que atienden los partos. Sin embargo, la firma de quien realiza la asistencia al parto, es del médico.

- *Hospital General Puyo (ANEXO 6)*

Puyo, es una ciudad ecuatoriana que se encuentra en la puerta de la Amazonia, en la provincia de Pastaza.

En su cartera de servicios encontramos:

- Consulta externa: Pediatría, Ginecología, Cirugía, Traumatología, Medicina Interna, Cardiología, Urología, Psiquiatría, Neurología, Gastroenterología, Nefrología, Neonatología, Fisiatría, Oftalmología, Dermatología y Cirugía Vascular. Psicología, Odontología general, Nutrición y Audiología
- Imagen: Rayos X, ecografía, mamografía.
- Centro Obstétrico: 1 sala de parto y 1 quirófanos
- Centro Quirúrgico: 5 quirófanos: 5 operativos.
- Emergencia: 1 box de atención médica, 1 box para la atención en primera acogida, Una sala de observación con 6 camas, Una Sala de observación con 6 camas para la atención de mujeres, Una sala de observación para la atención de niños con cinco camas, Un box para la atención de pacientes críticos con 2 camas, Un box para la atención de quemado, Un box para la atención de pacientes aislados, Un box para la atención de aislados con 3 camas, Un box para la atención de pacientes Gineco- obstétricas.
- Laboratorio Clínico: Toma de muestras, química clínica, hematología, uroanálisis, coproanálisis, tuberculosis, medicina transfusional.

Atiende a una población de un total de 105.494, entre los que cabe destacar su riqueza multicultural, ya que encontramos Shuar, Kichwas, Shiwiar, Cofán, Secoya, Siona, Andoa, Záparan y Huaorani.

Este hospital cuenta con la certificación como Establecimiento de Salud Amigos de la Madre y el Niño (ESAMyN) por parte de El Ministerio de Salud Pública (MSP) y la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACCESS). Lo que permite a esta casa de salud brindar una atención médica garantizada a la madre y al niño con calidad y calidez desde su concepción hasta el alumbramiento y posteriores años. Además, los procesos médicos ofertados a partir de esta certificación permiten promover la lactancia materna y disminuir los índices de emergencias obstétricas y neonatales, y evitar la transmisión de sífilis y VIH.

Fase de Intervención

En todos los establecimientos de salud mencionados anteriormente se realizaron dos actividades vinculadas al proyecto Soludable Ecuador, en respuesta a los objetivos de este trabajo fin de máster:

Por un lado, actividades de promoción y prevención de la salud en materia de fotoprotección, en distintos grupos poblaciones, en el momento en que acudían a estos centros sanitarios.

Por otro lado, y más concretamente, la creación de material didáctico para instaurarlo en el área de obstetricia-ginecología. Ya que, es en esta área, donde desarrollé la actividad principal para la realización de este trabajo fin de máster, aportando una infografía diseñada para instalarse en este servicio, ya que, las mujeres pertenecientes a tribus indígenas poseen menor conciencia de la importancia de la fotoprotección, tanto para ellas como para su descendencia, implementando de esta forma, actividades educativas para la promoción de la salud.

La idea era que esta infografía fuera lo más visual posible, para llegar a todo tipo de población con distinto nivel educativo. De esta forma, se captaba la atención de las mujeres embarazadas y familias, dándole conciencia de la importancia de la prevención del cáncer de piel.

Mencionar el hecho de que, exceptuando los técnicos en cuidados de auxiliares de enfermería, la formación de los técnicos anteriormente mencionados pertenece a la Universidad de Ecuador, a diferencia de España, que pertenecen a la formación profesional. Por este motivo, la realización de actividades que llevé a cabo, fue en la Universidad, por la facilidad de acceso y vinculación a través del proyecto con el que está relacionado este trabajo fin de máster y con la intención de extrapolarlo posteriormente a formación profesional.

Fase de Evaluación

En esta actividad realicé una autoevaluación, ya que la evaluación del impacto de la actividad en la comunidad tal y como me hubiera gustado realizar, no pudo ser posible debido a la escasez de tiempo con el que se contó.

Sin embargo, si pude extraer una reflexión de esta autoevaluación, del desarrollo de esta actividad en la que puedo reflejar:

- Capacidad de adaptación a un entorno extraño: Población con cultura desconocida para mí, en la que tuve que formarme para poder dar una respuesta educativa y sanitaria adecuada.
- Adecuación de conocimientos: La organización e infraestructura ecuatoriana presentan similitudes y diferencias con España, pude adaptar esa información referente en España a otro país como Ecuador.
- Autorreflexión: La evaluación de lo que he aportado a un proyecto y de lo que me ha aportado esta vivencia para mi vida profesional.

ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN FORMATIVA EN LA UNACH (ANEXO 7)

Además de esta clasificación de actividades a groso modo, también se llevó a cabo otras actividades que, aunque no puedan ser encuadradas dentro de esta categorización también fueron muy importantes, tanto para la consecución de los objetivos del trabajo fin de máster como para mi formación como futura docente.

Entre estas actividades destacar la visita a una tribu indígena ancestral kichwa, conocida como Guayusa Ruanda. Se accedió a campos de cultivos de plantas medicinales, conociendo sus distintas propiedades y aplicaciones. Se compartió el momento del almuerzo con ellos mientras conversábamos acerca de su cultura sobre fotoprotección, pues ellos alaban al sol como su deidad. He de resaltar, que no tenían gran conocimiento sobre los daños y perjuicios del sol, fue ahí donde se les facilitó información de la radiación solar y las diferentes medidas de protección adaptadas a sus necesidades, conocimientos, culturas y costumbres.

Por otro lado, formé parte del Jurado de elección a Miss y Míster Enfermería, es tradicionalmente un festejo que se desarrolla en la UNACH y el cual, tiene mucha importancia en la facultad de Ciencias de la Salud, ya que los elegidos, son nombrados para que, a lo largo del año académico, se encarguen de tareas educativas y organizativas de distintas actividades relacionadas con la universidad.

CRONOGRAMA

DIA	ACTIVIDAD
Semana 1	
01/05/2023	Festivo: Día Del Trabajador
02/05/2023	Presentación. Contactar con las autoridades de la UNACH. Conversar sobre los objetivos a alcanzar. Conocer infraestructura de la universidad. Elaborar material didáctico sobre contenido fotosoludable a clase a alumnado de Enfermería.
03/05/2023	Impartir clase magistral en materia de fotoprotección a alumnado de Enfermería. Evaluar los conceptos y conocimientos a clase de enfermería. Realizar intercambio de sensaciones con la tutora en entidad de destino

04/05/2023	<p>Planificar y realizar del cronograma de actividades durante la estancia.</p> <p>Firmar documentos pertinentes de la ayuda para el desplazamiento internacional para la realización del Prácticum o actividades conducentes a la elaboración de TFG/TFM en proyectos de cooperación al desarrollo y todos los permitidos para la realización de actividades, tras la llegada a la entidad de destino.</p>
05/05/2023	<p>Realizar reunión con el equipo de profesorado de la UNACH, para observar, analizar y exponer matriz DAFO de las universidades de destino y procedencia.</p>
Semana 2	
08/05/2023	<p>Visitar Centro de salud tipo B de Calpi, parroquia rural del Cantón Riobamba, en la provincia del Chimborazo.</p> <p>Contactar con tutor de la entidad de procedencia, Jacobo Cambil Martín.</p>
09/05/2023	<p>Asistir a clase de cosmología andina.</p> <p>Realización de tutoría con la representante en entidad de destino.</p>
10/05/2023	<p>Visitar Hospital Básico Dr. Publio Escobar de Colta, cantón de la provincia del Chimborazo.</p>
11/05/2023	<p>Participar en actividades relacionadas con el día internacional de enfermería.</p> <p>Colaborar como jurado en el concurso de talentos de la UNACH.</p>
12/05/2023	<p>Crear material docente para el taller de simbiosis con el resto de profesorado de la UNACH.</p> <p>Ayudar en la elección de Miss y Mister Enfermería, como actividad de extensión.</p>
Semana 3	
15/05/2023	<p>Visitar hospital general Puyo en la provincia de Pastaza: Observación servicios de urgencias, triaje, área de obstetricia-ginecología.</p> <p>Conocer infraestructuras y recursos.</p>
16/05/2023	<p>Visitar hospital general Puyo: Participación en actividades de promoción de la salud, colaboración con el personal sanitario.</p> <p>Elaborar y preparar material docente para taller simbiosis.</p>
17/05/2023	<p>Visitar hospital general Puyo: Participación en actividades de promoción de la salud y colaboración con el personal sanitario</p>

18/05/2023	Visitar hospital general Puyo: Participación en actividades de promoción de la salud y colaboración con el personal sanitario
19/05/2023	Visitar a comunidad indígena kichwa, <i>Guayusa Ruanda</i> de la Amazonía
Semana 4	
22/05/2023	Realizar tutoría con Jacobo Martín Cambil para dudas relacionadas con el trabajo fin de máster. Elaborar y preparar material docente para taller de simbiosis.
23/05/2023	Realizar taller de simbiosis docente con el equipo de profesorado de la UNACH. Asistir a clase docente impartida por partera en la UNACH.
24/05/2023	Evaluar al estudiantado de la UNACH en contenido de fotoprotección.
25/05/2023	Realizar y traducir infografías creadas al idioma kichwua para posterior implementación a centros sanitarios.
26/05/2023	Realizar tutoría con la tutora en entidad de destino para intercambiar y obtener conclusiones y sensaciones.

Tabla 1: Cronograma de actividades durante la estancia en Riobamba. Fuente: Elaboración propia

RESULTADOS

RESULTADOS PRELIMINARES

Los resultados de este trabajo fin de máster han sido fruto de un intercambio de experiencias, conocimientos e información con el profesorado y alumnado perteneciente a la Universidad Nacional del Chimborazo (UNACH) y también con población de diversas culturas, lo que hizo que las actividades vinculadas al proyecto Soludable hayan sido más productivas, alcanzando así el objetivo general de este propósito.

Fue a través de la colaboración por mi parte con el proyecto distintivo soludable Ecuador, gracias a la Ayuda para el desplazamiento internacional para la realización del Prácticum o actividades conducentes a la elaboración de TFM en proyectos de cooperación al desarrollo, la idea de elongar este proyecto a la formación profesional y no solo a la comunidad universitaria, dando paso a la persecución de todos y cada uno de los objetivos específicos tal y como expongo a continuación, vinculados al objetivo general.

- **Narrar el proceso de colaboración con el proyecto distintivo saludable Ecuador, desde una perspectiva sanitaria-educativa.**

Como resultado de esta colaboración, se conoció la organización de la formación de la rama sanitaria en Ecuador, correspondiente a la Universidad y a la Formación Profesional, encontrando algunas diferencias con España.

Por un lado, la Facultad de Ciencias de la Salud, es una unidad Académica y Administrativa, cuyo fin es la de formar profesionales altamente calificados en las carreras de: Licenciado/a en Enfermería, Fisioterapia, en Laboratorio Clínico e Histopatológico, Medicina, Odontología y Psicología Clínica. Desarrolla sus actividades en el campus Edison Riera y campus Centro con infraestructura acorde con las necesidades del proceso de enseñanza y Aprendizaje. (Universidad Nacional del Chimborazo., 2023).

En concreto, se accedió a la disposición de la carrera de Enfermería, cuyo objetivo es formar a profesionales competitivos en su desempeño asistencial, docente, investigativo y administrativo, con conocimientos científicos, técnicos y axiológicos, capaces de ejercer su profesión en los diferentes niveles de complejidad, contribuyendo a la solución de problemas de salud de la población en todo el ciclo de la vida. Consta de 9 semestres con un total de 48 asignaturas (Universidad Nacional del Chimborazo., 2023), entre la que se encuentra enfermería gineco-obstétrica, en la cual se desarrolló la creación de materiales didácticos, que expondré en uno de los siguientes objetivos.

El equivalente a la formación profesional sanitaria española, se conoce en Ecuador como Instituto Superior tecnológico, y presenta diferentes ramas que son las siguientes: Técnico Superior en Enfermería, Técnico superior en Odontología, Técnico Superior en Emergencias Médicas, Técnico superior en Asistencia en Farmacia y Técnico superior en Imagenología y Radiología. Con una duración cada una de ellas de 4 semestres.

Esta formación por parte del Instituto Superior Técnico, es llevada a cabo por distintos centros privados, entre los que encontramos El Instituto Superior Tecnológico “San Gabriel” (ISTGA), institución que forma parte del sistema de educación superior ecuatoriano, en Riobamba y el Instituto Superior Universitario Stanford, el primer Instituto Universitario del Chimborazo.

ESPAÑA FORMACIÓN PROFESIONAL	ECUADOR INSTITUTO SUPERIOR TÉCNICO
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería (Grado medio)	Técnico Superior en Enfermería
Técnico superior en higiene bucodental (Grado superior)	Técnico Superior en odontología
Técnico en Emergencias Sanitarias (Grado medio)	Técnico Superior en Emergencias Médicas
Técnico en Farmacia y Parafarmacia (Grado medio)	Técnico superior en Asistencia en Farmacia
Técnico superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear (Grado superior)	Técnico superior en Imagenología y Radiología

Tabla 2: Equivalente de formación profesional en España con Ecuador. Fuente: Elaboración propia. (Instituto Superior Tecnológico San Gabriel, 2023), Instituto Superior Universitario Stanford. (2021).

Como se puede observar en la tabla 2, no aparecen todos los títulos de formación profesional ofertados en España, ya que sólo los mencionados, encuentran su equivalente con un instituto superior técnico universitario en Ecuador. El resto, corresponde a la formación universitaria ecuatoriana, como podemos ver en la tabla 3.

ESPAÑA FORMACIÓN PROFESIONAL	ECUADOR CARRERA UNIVERSITARIA
Técnico superior en laboratorio clínico y biomédico (Grado superior) Técnico superior en Anatomía Patológica y citodiagnóstico (Grado superior)	Licenciado en Laboratorio Clínico
Técnico Superior en Radioterapia y Dosimetría (Grado superior)	Licenciado en Radiología e imagenología (Carrera 3 años)
Técnico Superior en Documentación y Administración Sanitaria (Grado Superior).	Técnico Superior en Administración de Servicios de Salud (Carrera de 3 años)
Técnico superior en prótesis dental (Grado Superior)	Técnico Universitario en Prótesis dental, Carrera aparatología dental (3 años)
Técnico Superior en Ortoprótisis y Productos de Apoyo (Grado Superior)	Ortopedia y Traumatología, Especialidad de Medicina. (4 años)
Técnico Superior en dietética (Grado Superior)	Licenciatura en Nutrición y Dietética (10 Semestres)

Tabla 3: Equivalente de formación profesional en España con Carrera Universitaria en Ecuador. Fuente: Elaboración propia. (Gobierno de España. Ministerio de educación y formación profesional., 2023).

Por otro lado, también se obtuvo información sobre la organización del Servicio Sanitario Ecuatoriano, lo que me orientó sobre el nivel de los estudiantes de técnicos superiores durante la estancia en centros de primaria y hospitalarios:

En este marco, el sistema de Ecuador va en la línea del sistema de salud español, al garantizar el **acceso universal** de los ecuatorianos a los servicios de salud, estructurados en una red pública sin costo para el usuario.

En Ecuador, la provisión del Sistema Nacional de Salud (SNS) está segmentada en tres subsistemas (Guzmán, 2019):

- El primero representado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), el cual está pensado para la atención de la población más vulnerable y con escasos recursos.
- El segundo subsistema hace parte del Sistema de Seguridad Social (SS), que nació con el objetivo de proteger a los trabajadores bajo relación de dependencia o que optan por la afiliación voluntaria, ya sea del sector público o del privado. Existen reformas y reglamentos que amplían la cobertura a atención hacia los cónyuges e hijos menores de 18 años de los aportantes en los diferentes regímenes de SS. Este subsistema brinda los servicios de salud por medio de los institutos de SS (Seguridad Social General, Fuerzas Armadas y Policía Nacional).
- El último subsistema está compuesto por los prestadores privados, los cuales están concentrados principalmente en la zona urbana del país.

Esta segmentación que hace referencia a la **estructura de funcionamiento** en Ecuador, es diferente a la estructura que sigue España, que ofrecen un solo sistema de atención en salud para todos los ciudadanos y residentes, el que se ve complementado por el sistema privado. (Lampert-Grassi., 2019).

En cuanto al **acceso de medicamentos**, España tiene la Cartera de Servicios Comunes del Sistema Nacional de Salud para la prestación farmacéutica, con lo que se asegura el fármaco a bajo costo para el paciente y Ecuador cuenta, con el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos, con el cual se regula tanto el precio del medicamento como su distribución en el territorio.

En términos de **financiamiento** del sistema, a diferencia de España, donde el sistema de salud se financia casi totalmente con impuestos, el sistema ecuatoriano opta por una estructura de financiamiento tripartita, donde tanto el trabajador, el empleador y el estado ponen recursos.

Centrándonos en la cobertura del Sistema Público y más concretamente en la atención primaria, existen en Ecuador tres tipos de centro de salud:

- Centro de Salud tipo A: Atiende a una población de 2.000 a 10.000 habitantes, asignados o adscritos, que presta servicios de atención integral de medicina familiar, promoción y recuperación de la salud, prevención de la enfermedad, actividades de participación comunitaria, cuidados paliativos y salud oral. Cuenta además con farmacia/botiquín institucional.

El Equipo de Atención Integral de Salud consta de: Médico/a, enfermero/a, Odontólogo/a, Técnico de Atención Primaria de Salud, Otros profesionales de la salud (1), administrativo (1).

- Centro de Salud tipo B: Atiende a una población de 10.000 a 25.000 habitantes, asignados o adscritos, que brinda acciones de salud de promoción, prevención, recuperación de la salud y cuidados paliativos, a través de los servicios de medicina general, odontología y enfermería. Además, se integró consulta de salud mental, así como también servicios de apoyo en nutrición y trabajo social. Dispone de servicios auxiliares de diagnóstico en laboratorio clínico, imagenología básica, opcionalmente audiometría y farmacia institucional y promueve acciones de salud pública y participación social. El Equipo de Atención Integral de Salud consta de: Médica/o, Enfermera/o, Odontóloga/o, Técnico de Atención Primaria de Salud, Psicóloga/o (1 o 2 profesionales), Otros profesionales de la salud (12 profesionales) y Administrativos (4 profesionales en Admisión, manejo de archivo, farmacia).
- Centro de Salud tipo C: Atiende a una población de 25.000 a 50.000 habitantes, asignados o adscritos y que realiza acciones de promoción, prevención, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos, a través de los servicios de medicina general y de especialidades básicas (ginecología y pediatría), odontología, psicología, enfermería, maternidad de corta estancia y emergencia; dispone de servicios auxiliares de diagnóstico en laboratorio clínico, imagenología básica, opcionalmente audiometría, farmacia institucional; promueve acciones de salud pública y participación social, atiende partos (con pertinencia intercultural) y urgencias. El Equipo de Atención Integral de Salud consta de: Médico/a, Enfermero/a, Odontólogo/a, Técnico de Atención Primaria de Salud, Psicóloga (1 o 2 profesionales), otros profesionales de la salud (18 a 26 profesionales) y Administrativos (4 profesionales en Admisión, manejo de archivo y farmacia).

Respecto la atención secundaria y terciaria, se reparte en hospitales básicos (HB) y hospitales generales (HG).

- Hospital Básico: Establecimiento de salud que brinda atención Clínico-Quirúrgica y ambulatoria, por lo que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia, hospitalización quirúrgica y obstétrica, laboratorio clínico y e imagenología. En la medida que este hospital va aumentando el número de camas también aumenta otros servicios, tales como atención básica de quemados, rehabilitación y fisioterapia. Cuenta con las especialidades de medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general, anestesiología y odontología. Tiene farmacia institucional para el establecimiento público.
- Hospital General: Establecimiento de salud que brinda atención clínico-quirúrgica y ambulatoria en consulta externa, hospitalización, cuidados

intensivos, cuidados intermedios y emergencias, con especialidades básicas y subespecialidades, cuenta con una unidad de diálisis, medicina transfusional, trabajo social, unidad de trauma, atención básica de quemados. Además de los servicios de apoyo diagnóstico y tratamiento (laboratorio clínico, imagenología, anatomía patológica, nutrición y dietética, medicina física y rehabilitación). Dispone de farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado. Resuelve las referencias recibidas de las unidades de menor complejidad.

- Otros: Hospital especializado (Atención ambulatoria en consulta externa, emergencia y hospitalaria de una determinada especialidad y/o subespecialidad) hospital móvil (Unidad clínica-quirúrgica reubicable, que integra actividades de prestación de Hospital del día y Consulta Externa con la finalidad de ampliar el acceso a los servicios de salud, de manera rápida a poblaciones en áreas geográficas diversas; de asistir en emergencias y desastres con movilización de recursos a áreas afectadas por eventos naturales o causados por el hombre; y de apoyar a hospitales fijos con reducción de su capacidad instalada por causas de diferente índole.

- **Crear materiales didácticos innovadores en formación profesional con motivo de fotoprotección, vinculados al proyecto Soludable.**

Dada la vinculación existente entre el Proyecto Soludable Ecuador y la Universidad Nacional del Chimborazo, los materiales didácticos fueron creados en la Universidad y para la Universidad, ya que acceder a los institutos técnicos profesionales resultó complejo y aunque se realizaron todas las solicitudes pertinentes, debido a la escasez de tiempo en la entidad de terreno, no fue posible.

Entre estos materiales didácticos, encontramos la presentación a través de una clase magistral donde se habló de la radiación Ultravioleta, los cambios celulares y tisulares, la patología asociada a la exposición, prevención, recomendaciones y una actividad práctica, que consistió en la realización, resolución y exposición por parte del alumnado de diferentes casos clínicos. Podemos encontrar este material de forma completa, en el apartado 8.1 de este trabajo fin de máster.

De este objetivo se extrajo el nivel de conocimientos que tenían los estudiantes pertenecientes a la comunidad universitaria en materia de fotoprotección, dotándoles de herramientas y más información para que se convirtieran en eslabones de la cadena de agentes educadores y preventorios del cáncer de piel en su país.

En este punto cabe mencionar, la importancia de conocer y entender la multiculturalidad de Ecuador, tan característico de este país y tan presente en las

aulas de los estudiantes. Es esencial incluir en las clases, herramientas y recursos para que los estudiantes de la rama sanitaria, sea cual sea la disciplina, carrera universitaria o formación profesional, dispongan de ellos para que conozcan las ideas, costumbres y tradiciones con las que conviven día a día, de esta forma pueden ofrecer una atención de calidad tanto en su rotación de prácticas, como en su vida laboral. Se extrajo de esta experiencia, la necesidad de trasladar a los centros de educación de España, el estudio más detallado de otras culturas y prácticas, para entender desde una perspectiva más íntegra y global otro tipo de cuidados o de educación.

- **Implementar el contenido creado en formación profesional en Centros Sanitarios para fomentar hábitos de vida saludable y prevenir el cáncer de piel en la población de riesgo: Embarazadas y niños.**

Se llevó a cabo la realización de una infografía dirigida a embarazadas y sus familias, donde el momento de captación fue el área de atención primaria, en la primera visita de embarazo o a lo largo del seguimiento, y en el área hospitalaria, ya sea en la sala de urgencias o al ingreso de la embarazada por alguna patología o pertinencia. También, se incluyó en la sala de partos, puesto que, aunque finalizara esta etapa de embarazo, es importante que conocieran los cuidados frente a la radiación solar en menores de 6 meses y para posibles futuros embarazos. Esta infografía se pretendió que se llevara a cabo en los institutos superiores técnicos, pero de igual forma que con el objetivo anterior, no fue posible acudir a estos institutos.

Debido a este motivo, fui yo misma la que diseñé y realicé esta infografía, sin olvidar que forma parte de una situación de aprendizaje trazada para un contexto educativo de formación profesional y adaptada, para aprovechamiento de la estancia en la Universidad Nacional del Chimborazo, a la asignatura *Enfermería gineco-obstétrica de quinto semestre*. Dirección Académica. Vicerrectorado Académico. (2023).

De esta forma, expongo a continuación una situación de aprendizaje, que se puede llevar a cabo en el instituto técnico superior de enfermería, adaptando la asignatura de Enfermería gineco-obstétrica a este nivel:

SITUACIÓN DE APRENDIZAJE
1. IDENTIFICACIÓN
CURSO: 3º semestre Técnico Superior en Enfermería TÍTULO O TAREA: Fotoprotege tu embarazo TEMPORALIZACIÓN: 2 sesiones
2. JUSTIFICACIÓN
Esta justificación ha nacido del objetivo de aprender acerca del proceso reproductivo de la mujer del parto y postparto, potenciando sus habilidades para dar consejería a la mujer, pareja y familia respecto a la prevención y promoción de su salud.

Así como del principio pedagógico de elaborar propuestas pedagógicas para todo el alumnado de esta etapa atendiendo a su diversidad. Así mismo, arbitrarán métodos que tengan en cuenta los diferentes ritmos de aprendizaje del alumnado, favorezcan la capacidad de aprender por sí mismos y promuevan el trabajo en equipo.

3. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO FINAL

El alumnado ha estudiado los cuidados en el parto y puerperio fisiológico, así como los cambios hormonales que acontecen en el embarazo y como producto final de ese aprendizaje se va a convertir en educador sanitario, con la realización de una infografía por equipos de 4 personas. Tanto las imágenes como la información y el contenido, deben ir dirigidas a la población de embarazadas y sus familias para prevenir el efecto de las radiaciones solares en este tipo de población. Posteriormente, expondrán sus infografías a los compañeros y compañeras de clase y se elegirá la infografía ganadora a través de una rúbrica.

Nuestro producto final está relacionado con el plan de la asignatura “Enfermería Obstétrico-Ginecológica” de la Licenciatura de Enfermería en la UNACH, adaptada al nivel del Instituto Técnico Superior, preparando al estudiante al desarrollo de competencias asistenciales e investigativas para la solución de problemas y toma de decisiones en el ámbito de la atención de técnico superior de enfermería, en el área Gineco-obstétrica, para contribuir a la difusión y distribución del saber, en la población, y especialmente a la madre, generando en ella la posibilidad de potenciar el autocuidado, solucionar los problemas que le afectan y así, mitigar las causas que elevan las cifras de morbilidad materna perinatal en el Ecuador.

4. CONCRECIÓN CURRICULAR

Competencias específicas

ASISTENCIAL: Aplica y evalúa acciones preventivas y de promoción de la salud individual y colectiva, utilizando las estrategias del Sistema Nacional de Salud y acciones de participación comunitaria.

EDUCATIVA: Aplica y evalúa acciones preventivas y de promoción, dirigidas a fomentar el autocuidado y el empoderamiento de las personas, familias y comunidades que orientan al mejoramiento de la salud individual y colectiva.

INVESTIGACIÓN: Investiga aspectos prioritarios de salud y/o enfermedad de acuerdo con el perfil epidemiológico del país y la práctica técnico superior de enfermería.

Competencias transversales

CICLO DE VIDA: Interviene en el cuidado integral a las personas, grupos y comunidades, considerando los cambios en la salud, la enfermedad, la discapacidad y la muerte.

INTERCULTURALIDAD: Integra en el cuidado aspectos relacionados con la persona en función del género, dentro de su contexto social y multicultural.

BIOÉTICA: Integra competencias éticas disciplinares al cuidado, considerando a la persona como ser holístico, autónomo e independiente, asegurando el respeto a sus opiniones, creencias y valores, que garantice el derecho a la intimidad, la confidencialidad y el secreto profesional.

Criterios de Evaluación

Resultados de aprendizaje

1. Fundamentar los cambios fisiológicos durante el parto y puerperio normales.

<p>2. Ejecutar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la usuaria obstétrica, para fortalecer las habilidades comunicacionales y adaptarse a los diferentes escenarios.</p>	<p>Valora los cambios y respuestas de los procesos fisiológicos de la mujer en el parto y puerperio normal, durante el ejercicio de la temática tratada y en el contexto de su práctica.</p>
--	--

5. SECUENCIACIÓN DIDÁCTICA

TAREA 1. Realizar una infografía por equipos. SESIONES. 1

Procesos: Buscar evidencia científica actual, trabajar en equipo, Efectuar creación gráfica.

Recursos: Ordenadores, cuadernos, sillas y mesas.

Agrupamientos: 5 equipos de 4 personas. Espacios: Aula de informática.

Actividad de motivación. Presentación de la Situación de aprendizaje.

Ejercicio 1. ¿Qué sabemos ya? ¿Qué vamos a aprender? Reflexionar sobre lo que nos sugiere el título de la Situación de Aprendizaje. Presentar los resultados de aprendizaje que se pretenden alcanzar.

Ejercicio 2. Recordar y poner en nuestro cuaderno la información que tenemos sobre la fotoprotección en el embarazo y en bebés menores de 6 meses.

Actividad de investigación. Búsqueda bibliográfica.

Ejercicio 1: Distribuir los equipos de 4 personas por orden alfabético. Cada equipo debe buscar información sobre la fotoprotección en el embarazo y en menores de 6 meses según la evidencia científica. Realizar la infografía con ayuda de programas informáticos tipo Canva, Prezi, PowerPoint, a elección del alumnado.

TAREA 2. Exponer la infografía creada por equipos. SESIONES 1.

Procesos: Comprender, reflexionar, valorar.

Recursos: Pizarra digital, sillas y mesas.

Agrupamientos: 5 equipos de 4 personas.

Espacios: Aula de informática.

Actividad de evaluación. Expresión oral y originalidad de la infografía.

Ejercicio 1. Escuchar a cada uno de los equipos la exposición de su infografía, valorando la adecuación del contenido a la evidencia científica, la originalidad y la expresión oral.

Ejercicio 2. Realizar una co-evaluación entre compañeros y evaluación del/la profesor/a con ayuda de una rúbrica.

6. MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA ORDINARIA A NIVEL DEL AULA

Medidas generales. Medidas específicas. Adaptaciones DUA

El principio de atención a la diversidad viene reconocido en la ley española LOMCE (2013), e implica dar una respuesta organizativa y curricular de forma individualizada a todo el alumnado del centro con necesidades educativas especiales que así lo requiera. Haciendo una proyección en Ecuador, con su ley Orgánica de Educación Intercultural (2011), se distinguirán aquellos contenidos que resulten esenciales de aquellos que sean de ampliación o para profundizar.

El trabajo cooperativo, en este caso ha sido en equipos de 4 personas y en grupos heterogéneos, lo que permite atender a la diversidad por medio de interacción entre iguales, permite a los alumnos con capacidades, motivaciones y ritmos diferentes experimenten juntos para que puedan cultivarse unos de otros y estimularse mutuamente para el aprendizaje.

Los alumnos con diferentes necesidades educativas, aprenden a convivir en grupos heterogéneos, fomentando valores como la solidaridad, la ayuda mutua, el respeto por las diferencias y la convivencia.

En la situación propuesta el alumnado se implica por medio de desarrollar la autoevaluación y la investigación. Se premia el esfuerzo y la persistencia. Se usan herramientas variadas para la composición de la tarea.

El hecho de que la mayoría de las actividades se realicen con estructuras cooperativas hace que el alumnado con más dificultades o con un ritmo más lento pueda seguir constantemente el esquema de trabajo de las tareas.

Un aprendizaje basado en tareas y proyectos se basa en los **tres principios del DUA**:

Principio I: Proporcionar múltiples formas de representación de la información y los contenidos (el qué del aprendizaje), ya que los alumnos son distintos en la forma en que perciben y comprenden la información.

Principio II: Proporcionar múltiples formas de expresión del aprendizaje (el cómo del aprendizaje), puesto que cada persona tiene sus propias habilidades estratégicas y organizativas para expresar lo que sabe.

Principio III: Proporcionar múltiples formas de implicación (el porqué del aprendizaje), de forma que todos los alumnos puedan sentirse comprometidos y motivados en el proceso de aprendizaje.

7. VALORACIÓN DE LO APRENDIDO

Criterio de evaluación 1. Fundamentar los cambios fisiológicos durante el parto y puerperio normales.

RÚBRICA

Instrumentos Cuaderno (Tarea 1)	Insuficiente (IN). Del 1 al 4	Bien (BI). Entre 5 y 6.	notable (NT) Entre 7 y 8.	sobresaliente (SB). Entre 9 y 10.
Búsqueda de información	Existe escaso o nulo trabajo de búsqueda de información: sin fuentes de información.	Hay poco trabajo en la búsqueda de información: se consulta solo 1 fuente.	Hay trabajo en la búsqueda de información: se consultan 2 fuentes de información.	Buena búsqueda de información: se ha consultado diversas fuentes.
Selección de información	La información seleccionada resulta poco o nada relevante y no contiene	Parte de la información seleccionada es poco relevante, pero no completa los datos requeridos 3 de los sucesos	Información relevante, faltan datos, 2 de los sucesos seleccionados son de poca	Información apta y adecuada se ha elegido los sucesos más relevantes al

	relación en el tema. (faltan +9)	seleccionados resultan de poca importancia/relación en el tema. (faltan 4-8)	relevancia en el tema. (faltan 1-3)	tema, datos completos.
Usos y Manejo de Herramienta Digital	No presenta herramienta digital en su presentación.	El dominio de herramienta digital es adecuado.	El manejo de herramienta digital es bastante bueno.	Excelente destreza en el manejo y uso de herramienta digital.
Criterio de evaluación 2. Ejecutar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la usuaria obstétrica, para fortalecer las habilidades comunicacionales y adaptarse a los diferentes escenarios.				
RÚBRICA				
Instrumentos Infografía (Tarea 2)	Inadecuado (IN) Del 1 al 4	Adecuado (AD) Del 5 al 8	Excelente (EX) Del 9 al 10	
Partes de la Infografía	Incluye dos o menos de las partes que forman parte de una infografía.	Incluyó al menos cuatro de las partes que forman parte de una infografía.	Incluyó todas las partes indicadas de una infografía.	
Coherencia y Pertinencia	Todas las gráficas están relacionadas al tema. Las fuentes de las gráficas prestadas no están citadas.	Todas las gráficas están relacionadas al tema y la mayoría lo hacen fácil de entender. La mayoría de las fuentes de las gráficas prestadas están citadas.	Todas las gráficas están relacionadas al tema y lo hacen fácil de entender. Las fuentes de las gráficas prestadas están citadas.	
Organización de la información	La idea principal no es clara. Parece haber poca información recopilada y desordenada.	La idea principal es algo clara, se necesita mayor información de apoyo.	El tema es claro y bien enfocado. Destaca la idea principal y es respaldada con información detallada.	
Diseño y composición de la infografía	Los diagramas e ilustraciones no son ordenados ni precisos y no se combinan con el texto para mejorar el entendimiento del tema.	Los diagramas e ilustraciones no son ordenados ni precisos y rara vez se combinan con el texto para mejorar el entendimiento del tema.	Los diagramas e ilustraciones son ordenados y precisos, se combinan perfectamente con el texto para mejorar el tema.	

			entendimiento del tema.
Creatividad	Los gráficos están basados en el diseño e ideas de otras personas	Una o dos de los gráficos usados en la infografía reflejan la creatividad del estudiante.	Los gráficos usados en la infografía reflejan un excepcional grado de creatividad del estudiante.
8. PRODUCTO FINAL			
La infografía que mayor puntuación tenga tras la co-evaluación y evaluación del profesorado, se revisará en el caso de que sea pertinente alguna modificación y será propuesta para implementación en los establecimientos de Salud de Ecuador.			

Tabla 4. Situación de aprendizaje *Fotoprotege tu embarazo*. Fuente: Elaboración propia. Alba-Pastor (2019); Ley Orgánica de Educación Intercultural (2011); LOE (2006); LOMCE (2013); LOMLOE (2020), Romero (25 de noviembre de 2015); Sandoval (4 de junio de 2019).

FOTOPROTECCIÓN EN EL EMBARAZO

EVITA EL MELASMA DEL EMBARAZO Y PREVIENE EL CÁNCER DE PIEL



- 

1

Escoge cremas con SPF50 y sin ácido paraaminobenzoico (PABA), sustancia que sigue en investigación por su seguridad para el feto.

SPF ALTO Y SIN PABA
- Evita las altas temperaturas, se han asociado a mayor riesgo de parto pretérmino, bajo peso al nacer, anomalías congénitas, preeclampsia y éxitus neonatal. Mantén una buena hidratación



2

TEMPERATURA E HIDRATACIÓN
- 

3

Utiliza gafas de sol homologadas. A través de la retina se estimula la hormona estimulante de melanocitos (MSH) que provoca la aparición de manchas.

GAFAS DE SOL
- Utiliza ropa con protección solar SPF en el embarazo y en menores de 6 meses, ya que no está demostrado la seguridad de la crema fotoprotectora en estas edades.



4

ROPA PROTECTORA
- 

5

Apaga o activa el modo nocturno en los dispositivos electrónicos, ya que la luz azul que emiten empeora el estado de las manchas.

LUZ AZUL

INFOGRAFÍA CREADA POR LAURA PAYÁN ALMENDROS, ENFERMERA ESPECIALISTA EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA.

PART, C., LE ROUX, J., CHERSCH, M., SAINI, S., FUJITA, V., ROOFS, N., FAIBEL, L., NAKSTAD, B., DE BONT, J., LINDPANA, P., STAROGGA, M., HOWITS, S., LICHTERS, S., & HAALT, S. (2022). AMBIENT TEMPERATURE DURING PREGNANCY AND RISK OF MATERNAL HYPERTENSIVE DISORDERS: A TIME-TO-EVENT STUDY IN JOHANNESBURG, SOUTH AFRICA. ENVIRONMENTAL RESEARCH, 210(P1-D), 113596. <https://doi.org/10.1016/j.envres.2022.113596>

GRONLUND, C. J., YANG, A. J., CONLON, K. C., BERGMANS, R. S., LE, H. Q., BATTERMAN, S. A., WAHL, R. L., CAMERON, L., & O'NEILL, M. S. (2020). TIME SERIES ANALYSIS OF TOTAL AND DIRECT ASSOCIATIONS BETWEEN HIGH TEMPERATURES AND PRETERM BIRTHS IN DETROIT, MICHIGAN. BMJ OPEN, 10(2), E032476. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-032476>

LUSAMBILI, A., & NAKSTAD, B. (2023). AWARENESS AND INTERVENTIONS TO REDUCE DEHYDRATION IN PREGNANT, POSTPARTUM WOMEN, AND NEWBORNS IN RURAL KENYA. AFRICAN JOURNAL OF PRIMARY HEALTH CARE & FAMILY MEDICINE, 15(1), E1-E3. <https://doi.org/10.4102/ajphc.v15i1.3397>

Infografía 1: Material didáctico innovador diseñado para implementación en Centros sanitarios en Ecuador. Fuente: Elaboración propia. (Part et al., 2022); (Grondlund et al.,2020); (Lusambili & Nakstad.,2023).

Esta situación de aprendizaje que lleva a la creación de materiales didácticos fue la muestra de perseguir una metodología innovadora en las aulas. Como resultado, se obtiene una mayor participación por parte del alumnado y mayor involucración, ya que se mezcla la creatividad con la posibilidad de llegar a los establecimientos de salud a través de una creación propia.

La traducción al idioma Kichwa de esta infografía se está desarrollando actualmente en la UNACH, por ser positiva para la comunidad indígena, ya que esta propuesta no ha tenido lugar durante el mes de estancia en la entidad de destino por la escasez de tiempo.

Cabe añadir, como resultado del trabajo mano a mano con mis compañeras María Luisa Pereira Balboa y Marina Rodríguez Pino, beneficiarias ellas también de la ayuda anteriormente mencionada, la difusión de esta infografía en el blog creado para promover hábitos saludables en materia de fotoprotección para la población, teniendo la oportunidad de llegar a más gente que no acuden a los establecimientos de salud pero que sí tienen acceso a internet. (Pereira., 2023)

OTROS RESULTADOS

En este apartado se incluyen los resultados que se obtuvo de las actividades de extensión formativa.

Por un lado, la convivencia con los miembros de la tribu Guayusa Ruanda, donde se extrajo información de las propiedades de determinadas plantas de la selva. A continuación, expongo algunas de ellas:

- **Sangre de drago:** Es la savia del árbol *Croton Lechleri*, una especie vegetal originaria de la Amazonía y que puede encontrarse en Ecuador. Tiene propiedades y beneficios para la piel y sirve como cicatrizante original. Es muy usada para curar pequeñas heridas y cortes superficiales en la piel, así como también puede dársele usos para curar llagas o aftas bucales.
- **Ilex Guayusa:** La Guayusa es una planta ancestral que crece en las selvas amazónicas, especialmente en Ecuador en las provincias de Pastaza y Napo. Dentro de las comunidades, la guayusa tiene una importancia para el uso cotidiano y medicinal, gracias a sus propiedades estimulantes y por su contenido de cafeína, teobromina y otros componentes brinda un efecto energizante natural, diurético y relajante. A diferencia del café u otras bebidas energéticas, la guayusa proporciona energía equilibrada sin el repentino shock nervioso comúnmente asociado con las bebidas con cafeína. También se la proporcionan a las mujeres durante el parto como bebida caliente, mezclada o no con otros remedios medicinales.

- **Chuchuwasha o Chuchasha:** Especie vegetal de la que se refieren usos medicinales por los pobladores nativos de las comunidades ubicadas en la Amazonía tropical de Ecuador. La raíz, corteza y hojas suelen ser utilizadas en maceraciones alcohólicas o acuosas y decocciones, y pueden ser consumidas por vía oral o vía tópica. Las enfermedades o patologías para los que se emplea esta especie varían desde los cuadros reumatológicos, lumbalgias, resfriados, bronquitis, enfermedades diarreicas, infecciones parasitarias y hemorroides.

Por otro lado, recalcar, que el proyecto saludable Ecuador continua en el tiempo en el momento actual, por lo que hay resultados que se obtendrán a posteriori, conforme se siga desarrollando. Por este motivo, hay resultados que no dependen de este trabajo fin de máster y que llegarán a concluirse tras el fin del proyecto.

DISCUSIÓN

Para poder comprender mejor el análisis de los resultados de este trabajo, es importante entender que, en Ecuador, un país con una gran diversidad cultural y geográfica, el espectro de la cultura y la salud es amplio y lleno de baches. Esto es especialmente evidente en la política, la educación y la administración del cuidado de la salud, ya que se enfrentan a una historia racial, política y económica que ha deslegitimado los sistemas indígenas de conocimiento y creencia. (Herrera et al., 2019).

Disciplinas como la etnomedicina, que estudia el conocimiento tradicional, uso y manejo de las plantas medicinales, ayudan a lograr avances científicos y sociales, al integrar prácticas médicas de acuerdo a la cosmovisión de los grupos humanos con el método científico usado por la medicina convencional (Jiménez-Grados et al., 2020). La etnomedicina suele ser un vehículo efectivo de la integración de agentes como los curanderos hacia el sistema de salud y se ha comprobado que, en su trabajo empírico, se puede encontrar conocimiento valioso, producto de la medicina tradicional, el cual puede ser corroborado y validado por los métodos convencionales, y generar así la articulación entre el conocimiento ancestral y el conocimiento científico. (Maneenoon et al., 2015), (Ashu Agbor & Naidoo, 2015).

Esta convivencia entre la medicina tradicional y moderna en Ecuador, tras y como hemos visto en nuestra estancia en el país, se traslada a las aulas de formación de profesionales sanitarios, de los Institutos técnicos superiores en Enfermería, Técnico superior en emergencias médicas u otra formación equivalente a la formación profesional en España, donde se garantiza la formación de profesionales humanistas, éticos y comprometidos con la recuperación del individuo de manera integral, así como la intervención a nivel familiar y comunitario, a través de la aplicación de sus competencias científicas y técnicas,

con la capacidad de dar respuesta a los problemas de salud de la población, en los diferentes niveles de complejidad del sistema nacional de salud. (Instituto Superior Universitario Stanford, 2021).

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) ha identificado los objetivos del desarrollo sostenible (ODS), desde el 2016 hasta el año 2030, dirigidos a garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, entre los que se encuentran reducir la mortalidad materna, reducir muertes prevenibles en recién nacidos y niños menores de cinco años, acabar las muertes maternas por enfermedades crónicas y el acceso universal a servicios de salud relacionados con salud sexual y reproductiva. (Organización Panamericana de Salud, 2015).

Por ello, el proceso formativo de los profesionales del sector de la Salud, desempeña un papel determinante en la formación y desarrollo de los recursos humanos, ya que en el contexto latinoamericano y caribeño ha constituido siempre un punto focal de los debates sobre las falencias, los retos y las perspectivas de la región. (Rodríguez, 2016.).

De acuerdo con este mismo autor (Rodríguez, 2016), se ha comprobado la importancia de la innovación en las aulas, como forma de motivar al alumnado y de hacerlo partícipe en el proceso de enseñanza-aprendizaje. De ahí, que en los institutos de educación superior se hace énfasis en la formación de competencias en el plano de la transformación de las prácticas pedagógicas de los docentes, dándoles la oportunidad de generar nuevas estrategias que favorezcan el aprendizaje de sus estudiantes, como sujetos activos y protagonistas de su formación.

Tal y como afirman Orellana & Tuarez (2022): “Educar para la diversidad cultural y en la interculturalidad supone una actitud de valoración positiva hacia la comunicación e interacción entre culturas, y hacia la comprensión de lo diverso como un factor de aprendizaje positivo y necesario en las actuales organizaciones escolares”, hecho que hemos podido vivir en el intercambio docente a través del taller de simbiosis realizado.

Innovar en el aula es fundamental, especialmente para vincular nuestros contextos académicos con los contextos reales donde se aplican los aprendizajes (González et al., 2017), por eso es importante abarcar un tema actual, en nuestro caso la prevención del cáncer de piel en población de riesgo, como son las embarazadas y los niños, creando una situación de aprendizaje en el aula y cumpliendo a su vez con los objetivos del desarrollo sostenible de la OMS a través de la cooperación.

Además, dimos importancia a la traducción al Kichwa de los materiales didácticos creados para implementarse en los establecimientos de salud, como es la infografía, ya que Ecuador es un país multicultural y multiétnico con 18 pueblos

indígenas. Actualmente, en este país, algunas lenguas nativas corren el riesgo de desaparecer debido a factores como la discriminación racial, la subestimación del idioma y, sobre todo, la falta de interés y motivación de las nuevas generaciones para aprender este idioma. Las tecnologías de la información han hecho posible crear aplicaciones móviles como juegos, diccionarios y traductores que promueven el aprendizaje del idioma Kichwa y que se puede incluir como recursos en las situaciones de aprendizaje, unidades didácticas y programaciones docentes de los centros educativos. (Criollo et al., 2021)

Mencionar que se encontraron dificultades a la hora del diseño de estos materiales didácticos innovadores, por diferenciarse el escenario de formación profesional para el que en un primer momento estaba diseñado y adaptarlo a la comunidad universitaria, sin embargo, al compartir competencias o ser homónimas, estas dificultades se solventaron de forma sencilla, adaptando el currículum.

Gracias a la ayuda para el desplazamiento internacional para la realización del Prácticum o actividades conducentes a la elaboración de TFG/TFM en proyectos de cooperación al desarrollo, que se ha realizado al cursar el Máster en Profesorado de Enseñanza Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanzas de Idiomas, en la especialidad de Procesos Sanitarios, se ha podido contribuir a la consecución de los objetivos del trabajo fin de máster, mejorando y desarrollando mi práctica como docente, realizando un intercambio de información intercultural con la universidad y teniendo una vinculación con la comunidad ecuatoriana, que se ha podido culminar con la participación en el proyecto saludable Ecuador, el que aún continúa.

CONCLUSIÓN

Prevenir el cáncer de piel sigue siendo un reto en el que los profesionales sanitarios tienen una importante labor. Fomentar en las aulas de los distintos niveles de estos profesionales, tanto en la comunidad universitaria como en los institutos superiores técnicos, la creación de materiales didácticos con temas actuales, se hace de especial importancia ya que se vincula su formación con la futura educación para la salud que puedan realizar a los distintos cupos poblacionales.

De esta forma, la ayuda para el desplazamiento internacional para la realización del Prácticum o actividades conducentes a la elaboración de TFG/TFM en proyectos de cooperación al desarrollo, hizo posible el cumplimiento de los objetivos de este trabajo fin de máster, de una manera transversal e intercultural, aunque con alguna dificultad, como es la escasez de tiempo en la entidad de destino que no permitió el desarrollo de la actividad en los institutos, aunque sí en la Universidad.

Como futuras propuestas, se plantea la necesidad de que este tipo de ayuda siga existiendo, por facilitar la inmersión de los estudiantes en la cooperación, con el manifiesto de que sea por un tiempo mayor a 4 semanas, para un mayor desarrollo de actividades.

BIBLIOGRAFÍA

- Alba-Pastor, C. (2019). Diseño Universal para el aprendizaje: Un modelo teórico-práctico para una educación inclusiva de calidad. *Participación educativa*, 6(9), 55-66. <https://www.educacionyfp.gob.es/dam/jcr:c8e7d35c-c3aa-483d-ba2e-68c22fad7e42/pe-n9-art04-carmen-alba.pdf>
- Alonso-Belmonte, C., Montero-Vilchez, T., Arias-Santiago, S., & Buendía-Eisman, A. (2022). Current State of Skin Cancer Prevention: A Systematic Review. Situación actual de la prevención del cáncer de piel: una revisión sistemática. *Actas dermatofiliograficas*, 113(8), 781–791. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2022.04.015>
- Ashu Agbor, M., & Naidoo, S. (2015). Ethnomedicinal Plants Used by Traditional Healers to Treat Oral Health Problems in Cameroon. *Evidence-based complementary and alternative medicine : eCAM*, 2015, 649832. <https://doi.org/10.1155/2015/649832>
- Criollo-C, S., Lema, M., González, M. S., Jaramillo-Alcázar, A., Guerrero-Arias, A., & Luján-Mora, S. (2021). Exploring the technological acceptance of a mobile learning tool used in the teaching of an indigenous language. *PeerJ. Computer science*, 7, e550. <https://doi.org/10.7717/peerj-cs.550>
- Dirección Académica. Vicerrectorado Académico. (2023). *Sílabo de la asignatura enfermería gineco-obstétrica*. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Nacional del Chimborazo.
- Gobierno de España. Ministerio de educación y formación profesional. (2023). *Sanidad*. Todofp. <https://www.todofp.es/que-estudiar/loe/sanidad.html>
- González, R. P., Martín, N. G., & Encinas, M. C. (2017). Innovación educativa mediante el uso de metodologías activas y estrategias de pensamiento visible en la formación inicial del profesorado. *Temas actuales de investigación*, 93.
- Gronlund, C. J., Yang, A. J., Conlon, K. C., Bergmans, R. S., Le, H. Q., Batterman, S. A., Wahl, R. L., Cameron, L., & O'Neill, M. S. (2020). Time series analysis of total and direct associations between high temperatures and preterm births in Detroit, Michigan. *BMJ open*, 10(2), e032476. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-032476> : Mayor riesgo de partos pretérmino
- Gruber, P., & Zito, P. M. (2023). Cáncer de piel. *Perlas InStat*. Publicación de StatPearls.
- Guzmán, A. M. (2019). Funcionamiento y gobernanza del Sistema Nacional de Salud del Ecuador. *Íconos*, 63, 185-205. <https://doi.org/10.17141/iconos.63.2019.3070>

Herrera, D., Hutchins, F., Gaus, D., y Troya, C. (2019). Salud intercultural en Ecuador: un proyecto asimétrico e incompleto. *Antropología y medicina*, 26(3), 328-344. <https://doi.org/10.1080/13648470.2018.1507102>

Instituto Superior Tecnológico San Gabriel. (2023). <https://www.sangabrielriobamba.edu.ec>

Instituto superior universitario Stanford.(2021). *Técnico superior en enfermería*. <https://stanford.edu.ec/tecnico-superior-en-enfermeria/>

Jiménez-Grados, L., Kolevic-Saraza, N., Jara-Huancaya, U., Meléndez-Aquino, J., Jiménez-Cabezudo, C., & Salazar-Granara, A. (2020). Referencia de los usos medicinales del chuchuhuasi (*Maytenus macrocarpa*) por curanderos del distrito de Santa María de Huachipa, Lurigancho, Lima - Perú: un estudio cualitativo. *Horizonte Médico*, 20(3), e1245. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n3.08>

Lampert-Grassi, MP (2019, Noviembre). *Asesoría Técnica Parlamentaria.Sistemas Nacionales de Salud: Ecuador*. https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/28082/1/BCN_Sistemas_de_salud_Ecuador_FINAL.pdf

Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. *Boletín Oficial del Estado*, 106, de 4 de mayo de 2006. <https://www.boe.es/buscar/pdf/2006/BOE-A-2006-7899-consolidado.pdf>

Ley Orgánica de Educación Intercultural. (2011). Ley Orgánica de Educación Intercultural. Quito: Asamblea Nacional Registro Oficial Suplemento 417 de 31-mar.-2011.

Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa. *Boletín Oficial del Estado*, 295, de 10 de diciembre de 2013. <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2013-12886>

Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. *Boletín Oficial del Estado*, 340, de 30 de diciembre de 2020. <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2020-17264>

Lusambili, A., & Nakstad, B. (2023). Awareness and interventions to reduce dehydration in pregnant, postpartum women, and newborns in rural Kenya. *African journal of primary health care & family medicine*, 15(1), e1–e3. <https://doi.org/10.4102/phcfm.v15i1.3991>

Maneenoon, K., Khuniad, C., Teanuan, Y., Saedan, N., Prom-In, S., Rukleng, N., Kongpool, W., Pinsook, P., & Wongwiwat, W. (2015). Ethnomedicinal plants used by traditional healers in Phatthalung Province, Peninsular Thailand. *Journal of ethnobiology and ethnomedicine*, 11, 43. <https://doi.org/10.1186/s13002-015-0031-5>

Orellana, I. A. R., & Tuarez, L. K. C. (2022). Innovación y creatividad en la Educación Intercultural en el subnivel básica elemental del circuito C05 del cantón Chone. *Dominio de las Ciencias*, 8(2), 682-698.

Organización Panamericana de Salud. (2015). *Agenda para el desarrollo sostenible. ODS3: Buena salud y bienestar*. <https://www.paho.org/es/temas/agenda-para-desarrollo-sostenible>

Part, C., le Roux, J., Chersich, M., Sawry, S., Filippi, V., Roos, N., Fairlie, L., Nakstad, B., de Bont, J., Ljungman, P., Stafoggia, M., Kovats, S., Luchters, S., & Hajat, S. (2022). Ambient temperature during pregnancy and risk of maternal hypertensive disorders: A time-to-event study in Johannesburg, South Africa. *Environmental research*, 212(Pt D), 113596. <https://doi.org/10.1016/j.envres.2022.113596>

Pereira, ML. (2023, 10 julio). *Últimas actualizaciones de la Fotoprotección en el embarazo*. Distintivo Soludable Cuba <https://soludablehispanoamerica.blogspot.com/2023/07/ultimas-actualizaciones-de-la.html>

Pérez, M., Williams, N. M., Avila, A. M., Bakos, R., Bittencourt, F., Carlos-Ortega, B., Garzona, L., Larre-Borges, A., Naverrete-Dechent, C., Pinos, V., Salerni, G., Shum-Tien, J., & Jaimes, N. (2023). Dermoscopy in Selected Latin American Countries: A Preliminary Look into Current Trends and Future Opportunities Among Dermatology Residency Programs. *Dermatology practical & conceptual*, 13(2), e2023093. Advance online publication. <https://doi.org/10.5826/dpc.1302a93>

Pinos-León, V. H., Sandoval, C., Cabrera, F., Terán, E., Garnica, A., Kellendonk, A., Alvear, M., Rosero, C., Vaca, L., Bonifaz, J., Buestán, A., Armas, C., Trujillo, R., Freire, P., León, T., Erazo, G., García, L., Alzate, M., Toapanta, V., Ortega, M., ... Simbaña-Rivera, K. (2021). Knowledge, Attitude, and Practice (KAP) Survey toward Skin Cancer among Ecuadorian Population. *Dermatology research and practice*, 2021, 5539149. <https://doi.org/10.1155/2021/5539149>

Proyecto Distintivo Soludable Ecuador (2021). *Políticas de fotoprotección*. Soludable. <https://soludableecuador.unach.edu.ec/politicas-de-fotoproteccion/>

Rodríguez, V.H, (2016). El proceso de formación profesional del técnico superior en enfermería y las competencias específicas: análisis teórico-crítico. En M.R Tolozano-Benítez (Ed). *Memorias del segundo Congreso Internacional de Ciencias Pedagógicas: Por una educación innovadora, para un desarrollo humano sostenible*. (839-850). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7199878>

Romero, G. (25 de noviembre de 2015). Rúbrica para evaluar una infografía. *Blog de Gesvín*. <https://gesvinromero.com/2015/11/25/rubrica-para-evaluar-una-infografia-ebook/>

Sandoval, AK. (4 de junio de 2019). Rúbrica para evaluación de búsqueda y selección de información en la red. *Alumnos de Ana*. <https://alumnosdeana.blogspot.com/2019/06/rubrica-para-evaluacion-de-busqueda-y.html>

Shanbhag, S., Nayak, A., Narayan, R., & Nayak, U. Y. (2019). Antienvejecimiento y protectores solares: Cambio de paradigma en cosméticos. *Boletín farmacéutico avanzado*, 9(3), 348–359. <https://doi.org/10.15171/apb.2019.042>

Soludable (2022, marzo). *Cáncer de piel*. <https://soludable.hcs.es/cancer-piel/tipos/>

Soludable (2023, junio). *Distintivo soludable*. <https://soludable.hcs.es/proyecto/distintivo-soludable/>

Soludable. (2021, 8 de agosto). *Entrevista en Canal Sur Radio* [Video]. Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=5YS6SIauQxY>

Soludable (2023, junio.). *Quiénes somos*. <https://soludable.hcs.es/quienes-somos/>

Universidad de Granada (2023). *Estrategias de Desarrollo Humano Sostenible UGR 2030. Salud y Bienestar*. Vicerrectorado de Igualdad, Inclusión y Sostenibilidad. <https://viis.ugr.es/areas/desarrollo-humano-sostenible/estrategias-de-desarrollo-humano-sostenible-ugr-2030>

Universidad Nacional del Chimborazo. (2023). *Guía de la oferta académica UNACH*. <https://www.unach.edu.ec/guia-de-la-oferta-academica-2023/>

World Health Organization. (2017, Octubre). *Radiación: Protección contra el cáncer de piel*. <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/radiation-protecting-against-skin-cancer>

ANEXOS

ANEXO 1. CLASE MAGISTRAL EN MATERIA FOTOSOLUDABLE Y CASOS CLÍNICOS



ANEXO 2. MATRIZ DAFO

MATRIZ DE ANÁLISIS DAFO

Alumnado MAES UGR

<p>DEBILIDADES</p> <p>Desconocimiento de creación de unidades docentes multiculturales.</p> <p>Ausencia de herramientas para el alumnado universitario y de educación superior.</p> <p>Desinformación del sistema educativo superior y universitario del país de acogida.</p>	<p>AMENAZAS</p> <p>Escasez temporal en la unidad de destino.</p> <p>Imposibilidad de acceso a institutos superiores técnicos por calendario vacacional en la entidad de destino.</p>
<p>FORTALEZAS</p> <p>Formación como especialista en obstetricia-ginecología.</p> <p>Formación en actividad investigadora.</p> <p>Conocimiento de la organización educativa superior del país.</p>	<p>OPORTUNIDADES</p> <p>Ofrecer recursos web, bibliografía y artículos científicos en materia obstétrico-ginecológico.</p> <p>Aportar información y conocimiento del sistema educativo superior de España.</p> <p>Aportar ideas para la creación de materiales didácticos innovadores.</p>

MATRIZ DE ANÁLISIS DAFO

DOCENTES UNACH

<p>DEBILIDADES</p> <p>Necesidades en cuanto a formación docente en el área materno-infantil.</p> <p>Carencia de recursos en cuanto a creación de materiales didácticos innovadores.</p> <p>Desinformación del sistema educativo superior y universitario del país que acoge.</p>	<p>AMENAZAS</p> <p>Escasez de personal docente formado en el área obstétrico-ginecológico.</p> <p>Falta de cursos de formación por parte de la Universidad en metodología innovadora adaptado a alumnado con necesidades educativas.</p>
<p>FORTALEZAS</p> <p>Formación en docencia con contenido multicultural.</p> <p>Experiencia en actividades de docencia, investigación, dirección o gestión académica y de vinculación con la comunidad.</p> <p>Conocimiento de la organización educativa universitaria del país de destino.</p>	<p>OPORTUNIDADES</p> <p>Ofrecer conocimiento y bibliografía sobre la interculturalidad y sistema de atención al parto en tribus indígenas.</p> <p>Ofrecer conocimiento del sistema educativo universitario ecuatoriano.</p> <p>Ofrecer ayuda con la creación de material didáctico para el trabajo fin de máster y su traducción a la lengua kichwa.</p>

ANEXO 3. CLASE IMPARTIDA PARA TALLER DE SIMBIOSIS DOCENTE

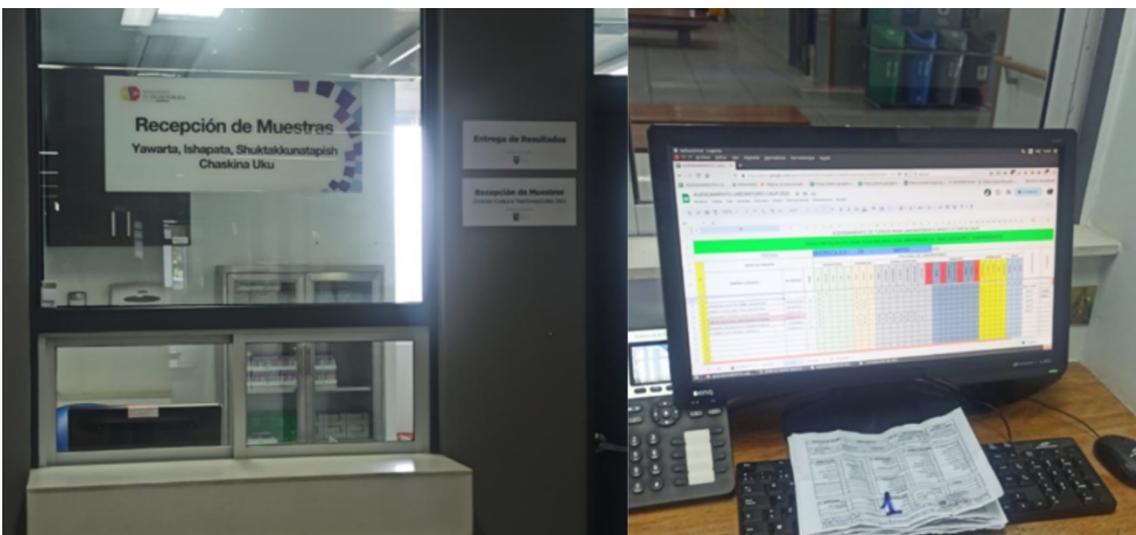


ANEXO 4. VISITA AL CENTRO DE SALUD TIPO B DE CALPI

- Salas del centro de Salud de Calpi



-Laboratorio



-Stand de estadística.



-Mapas conceptuales





- Campañas de promoción de la salud

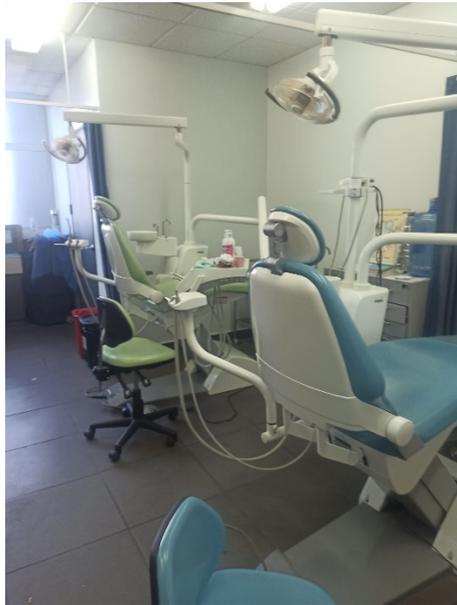




- Área de urgencias y observación



- Sala de odontología



- Sala de atención temprana



ANEXO 5. VISITAL AL HOSPITAL BÁSICO DR. PUBLICO ESCOBAR COLTA

-Hierbas aromáticas para el parto.



-Sala de parto intercultural.





-Sala de parto.



ANEXO 6. HOSPITAL GENERAL PUYO



ANEXO 7. ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN FORMATIVA EN LA UNACH

