

## **EXPERIENCIA PEDAGÓGICA EN LA APLICACIÓN DE UNA EXTRATEGIA EN EL TSE.**

**Autora:** Dr. C Maryori Sandra Placencio Macas.

**Institucion:** instituto Superior tecnologico Bolivariano de tecnologia.

**Correos electrónicos:** pmaryorisandra@yahoo.com

## **EXPERIENCIA PEDAGÓGICA EN LA APLICACIÓN DE UNA EXTRATEGIA EN EL TSE.**

### **RESUMEN**

Se presenta los resultados preliminares en la aplicación de una estrategia pedagógica asociada al desarrollo de las prácticas comunitarias en la formación del TSE, resultado de estudios investigativos asociado a la defensa de una tesis doctoral. La autora significa en sus resultados su mirada prospectiva capaz no solo de prever las transformaciones a largo plazo, sino además sus implicaciones en el desarrollo de las transformaciones deseadas en el Técnico Superior en Enfermería durante las prácticas comunitarias, lo que permite elevar su profesionalidad.

Palabras claves: formación profesional, estrategia pedagógica, prácticas comunitarias.

### **INTRODUCCIÓN**

La formación profesional es esencial en los centros de Educación Superior que supera criterios asumido de cientificismo positivista que ha dominado durante largo tiempo y que requiere de la transformación integral de los futuros graduados, aunque no enfatizan en las prácticas comunitarias pre- profesionales.

En este sentido, la formación profesional se vincula a la realidad social y cultural del medio, por lo que autores como Díaz, M. (2002), Sánchez, L. (2003) y Perera, H. (2005), consideran que no existe transformación educativa desvinculada del mejoramiento del ser humano, del reconocimiento del desarrollo de las potencialidades transformadoras humanistas, todo lo cual resulta de interés en la formación del Técnico Superior en Enfermería.

En este proceso de formación profesional adquiere valor, las prácticas comunitarias, mediante la cual se integran los dominios cognitivos y procedimentales para resolver los problemas de Atención Primaria en Salud, de la comunidad, lo que se expresa en los principios de la vinculación de la escuela con la vida y de la teoría con la práctica y su carácter de extensión social, solo así la universidad puede cumplir con su encargo social.

La estrategia pedagógica que se propone se sustenta en tres etapas con sus acciones, donde cobra capital importancia los fundamentos de la Atención Primaria en Salud, y los principios que la sustentan, considerando además su enfoque sistémico y carácter formativo, en aras de solucionar los problemas que tienen los docentes en su desempeño profesional y en el logro de una integración de contenidos en la formación de los técnicos que se revierta en sus modos de actuación durante las prácticas comunitarias.

El objetivo general de la misma está asociado al fortalecimiento del proceso de formación del Técnico Superior en Enfermería a través de acciones pedagógicas concretas, para favorecer

modos de actuación y dar solución a las insuficiencias detectadas durante la práctica comunitaria desde un enfoque pedagógico y comunicativo.

La autora propone su concepción general y resultado de su aplicación en TSE.

## **DESARROLLO**

Es considerada estrategia pedagógica, a partir de que se estructura desde lo formativo como esencial que permite de forma coordinada, llevar el encargo social asistido por el docente desde la Atención Primaria en Salud de forma planificada; como una manera de proyectar la dirección del proceso pedagógico a fin de alcanzar niveles superiores en el desarrollo de las prácticas comunitarias, lo cual se revierte en la formación del Técnico Superior en Enfermería a tono con las exigencias sociales.

Fue estructurada en tres etapas:

### **ETAPA I.- DE SENSIBILIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO.**

El objetivo específico de la misma es identificar problemas y necesidades en la formación del estudiante mediante la valoración de su desempeño en las prácticas comunitarias.

Se utiliza el diagnóstico en aras de realizar una observación participante del equipo multidisciplinario, y en especial del docente a los estudiantes que participan en las prácticas comunitarias, para comprobar las falencias que tienen los mismos al interactuar en los diferentes contextos y con los sujetos sociales con los cuales se comunica.

Por tanto, se concretan las actitudes de los estudiantes y docentes en sus modos de actuación en los contextos comunitarios que interactúan, de modo que se favorezcan sus dominios cognitivos e instrumentales para un mejor desempeño a través de las prácticas comunitarias y pre- profesionales.

El diagnóstico prevé el reconocimiento del estado de la formación del técnico y del dominio de la realidad comunitaria con la cual interactuará, lo que se corresponde con el componente instructivo del modelo por lo que se deberá considerar:

El nivel de formación en que se encuentra el Técnico Superior en Enfermería.

Los contenidos de los syllabus que han tributado a la práctica en cuestión.

El nivel de desarrollo de los conocimientos respecto a las prácticas comunitarias.

El diseño de acciones comunicativas y pedagógicas desde el contexto áulico para el desarrollo de las prácticas comunitarias.

Nivel de conocimiento de los contenidos esenciales de la Atención Primaria en Salud.

### **ETAPA 2. - DE PLANIFICACIÓN**

El objetivo de esta etapa está asociado a dirigir acciones que contribuyan desde el proceso pedagógico al desarrollo de la educación y promoción de salud en la orientación de la comunidad, durante las prácticas comunitarias del Técnico Superior en Enfermería

En esta etapa el docente conformará un plan de acciones a realizar en la práctica comunitaria al atender a los ejes centrales de aplicabilidad de los contenidos de los Syllabus.

Los procesos sociales, culturales y ambientales influyen en el estado de salud del hombre.

La afectación a los mecanismos que regulan la vida del hombre constituye causa de la aparición de patologías.

Las políticas de salud que son establecidas socialmente repercuten en las comunidades.

La intervención preventiva de los equipos de salud en las comunidades garantiza la salud del hombre su familia y el entorno.

### ETAPA 3. - DE EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN.

El objetivo de esta etapa estuvo dirigido a evaluar el nivel de desarrollo alcanzado en la instrumentación de la estrategia y las acciones en las prácticas comunitarias.

A partir de los ejes centrales de aplicabilidad de los contenidos de los Syllabus mencionados anteriormente, se determinaron los indicadores de evaluación de las prácticas comunitarias durante la atención primaria en salud ellos son:

Dominio del esquema de vacunación.

Participar en el programa ampliado de inmunizaciones aplicado en las comunidades a los menores de cinco años, que no tengan el esquema de vacunación completo.

Ayudar con el Programa ampliado de inmunizaciones (PAI), como acción conjunta para disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por las enfermedades inmune prevenibles tales como: Poliomieltis, Tosferina, Tétanos Neonatal, Difteria, Tuberculosis, Parotiditis, Sarampión, Rubeola y Meningitis.

Colaborar con las acciones comunitarias para la ampliación y actualización del esquema de vacunación con nuevas vacunas como: Influenza, Neumococo etc.

Participar en las campañas de vacunación, adolescentes en edad fértiles para evitar el tétano neonatal.

Participar en charlas de concientización para la inmunización a niños y adultos, fundamentándose en los principios sobre inmunización activa y pasiva, al no obviar las consideraciones epidemiológicas y de salud pública.

Presentación del Proyecto Transformación Comunitaria (PTC)

Una vez concebida la estrategia pedagógica se estuvieron en cuenta dos momentos:

Corroboración de la pertinencia de los aportes de la investigación (a partir de la realización de un taller de socialización y encuesta a especialistas)

Ejemplificación parcial.

Se determinan como indicadores:

Aplicación de los contenidos básicos de la profesión en la práctica pre- profesional de la comunidad por los estudiantes.

Vías y métodos que se emplean para el desarrollo de las acciones en las prácticas pre-profesionales en la comunidad.

Significación en el proceso formativo de la concepción desarrolladora sobre las prácticas comunitarias.

Para el taller de socialización se logró reunir a un total de 33 personas (50% de la población en estudio), distribuidos en 18 estudiantes del tercer nivel, 5 promotores de salud, 10 tutores de los centros de salud.

Los procedimientos seguidos en el taller de socialización fueron los siguientes:

Exposición oral de 30 minutos por parte del aspirante frente al grupo seleccionado, donde se resumieron los principales resultados aportados en la investigación y así favorecer el proceso de construcción reflexiva desde la interacción cooperativa.

Intercambio de los principales juicios valorativos acerca de los aportes de la investigación.

Delimitación de fortalezas y debilidades de los aportes, así como las sugerencias y recomendaciones para el perfeccionamiento de los mismos.

Criterio de los participantes en el taller con ideas oportunas.

Elaboración de un informe de relatoría donde se recogieron las anteriores reflexiones aprobados por el auditorio.

Todos destacan que la primera etapa, posibilita reconocer las insuficiencias que aún subsisten entre los docentes, los documentos normativos y el desconocimiento de los estudiantes de cómo interactuar en las prácticas comunitarias, lo que revela fisuras en su formación, de modo que permite transitar a una segunda etapa.

Los tutores y promotores de salud enfatizaron que la segunda etapa de la estrategia, permite adentrarse en las categorías de la Pedagogía instrucción, educación y formación que promueven el desarrollo y modos de actuación en los docentes y les permite compartir criterios teóricos y metodológicos para preparar sus clases y las formas de enseñanza, sin perder de vista, los contenidos y necesidades de la formación de estos técnicos.

Destacan que muchas asignaturas promueven el tratamiento a la Atención Primaria en Salud y no solo Enfermería II o Práctica comunitaria, pues le ofrecen los fundamentos teóricos para su

preparación como estudiante y mucho más cuando asista a la comunidad a orientar, educar, prevenir y promocionar salud.

Por consiguiente, se requiere dominar no solo a través de la asignatura Salud y Sociedad los aspectos sociológicos, antropológicos vitales para luego poder interactuar con la familia y la comunidad durante sus prácticas comunitarias. Todo esto constata, la necesidad de un trabajo pedagógico y de formación continua de los docentes desde lo metodológico, de modo que sea capaz de compartir criterios teóricos, pedagógicos, didácticos con sus colegas, antes de orientar nuevos contenidos, lo que muestra niveles de desempeño superior en el contexto áulico.

Los líderes de la comunidad se sintieron cómodos y satisfechos a partir de su incorporación a uno de los talleres, y comprendieron la necesidad que tienen de dominar más las funciones del Técnico Superior en Enfermería y los fundamentos sociológicos y antropológicos vitales para saber orientar y caracterizar la comunidad donde vive.

La búsqueda de información contextualizada y revisión de documentos nacionales que ofrezcan actualidad con orientaciones, medidas, reglas esenciales para una adecuada Atención Primaria en Salud, reconoce a Ecuador con un desarrollo social donde constantemente se preparan nuevas acciones para su transformación.

Se aplicó además una encuesta a especialistas con la finalidad de recoger sus puntos de vistas sobre la factibilidad y pertinencia del modelo y la estrategia.

Fueron seleccionados 20 docentes, directivos, doctores en Ciencias Médicas, 5 promotores de salud, y docentes que atienden las prácticas comunitarias de forma sistemática con los estudiantes. El 100% de los especialistas reconoce la novedad del modelo propuesto, el que permite perfeccionar el desarrollo de las prácticas comunitarias de estudiantes de la carrera Técnico Superior en Enfermería desde la Atención Primaria en Salud.

Según los especialistas, se valora positivamente el carácter científico-metodológico de los aportes de esta investigación para la Pedagogía contemporánea. Reconoce que se toman en cuenta los saberes previos y las condiciones del contexto comunitario de los estudiantes que estudian la carrera. Se reconoce que la estrategia se expresa con suficiente claridad y coherencia para ser comprendida por los responsables y participantes en las acciones, expresión de su aplicabilidad.

Sugieren continuar profundización en las contradicciones que subyacen entre las cualidades del modelo propuesto y destacan valoraciones positivas, negativas e interesantes en el orden cognitivo, que podrían perfeccionar la actuación del Técnico Superior en Enfermería durante las prácticas comunitarias.

Como positivo, los especialistas (100 %) destacaron la necesidad de entregar a los estudiantes y docentes que participan en las prácticas comunitarias, una guía para dirigir directamente sus funciones con el equipo multidisciplinario, de modo que ellos conozcan lo que se requiere de cada uno de ellos y donde no pierdan de vista las características socioculturales de cada contexto citadino o rural.

Se enfatiza en la necesidad de la comunicación eficiente que les permita mantener y clasificar a los pacientes según su sintomatología, al dar prioridad al que necesite la consulta, y ser capaz de educar y prevenir salud como aspectos esenciales de la Atención Primaria en Salud.

Se destaca como relevante, la posibilidad de crear clubs en los programas del Ministerio y en las comunidades, a partir de las enfermedades que padecen los pobladores, lo que les permitirá demostrar adecuados niveles de desempeño, como Técnico Superior en Enfermería, y el seguimiento y control que desarrollan en su formación.

Como negativo, todos revelan las pocas horas de práctica en las rotaciones, tanto en los hospitales como en los centros de salud. La falta de convenios en hospitales y centros de salud, y como muchos de los egresados en ocasiones no alcanzan un adecuado empleo.

Se revelan como aspectos interesantes: que aprenderán a realizar un diagnóstico de salud, determinar patologías a través de los signos vitales, saber cómo llegar a los usuarios a través de una comunicación eficiente, tener un modelo que los va a orientar en sus prácticas de formación, sentirse capaces de realizar charlas para prevenir que los usuarios se enfermen, así como realizar investigaciones de patologías que desconocen para determinar los cuidados que puede realizar como Técnico Superior en Enfermería.

A través del taller de socialización, y las valoraciones de la entrevista a especialistas, se puede corroborar la validez de los aportes y la necesidad de su aplicación, para transformar la realidad educativa del técnico, de modo que se revelen niveles superiores de desempeño en los estudiantes.

La aplicabilidad de la estrategia se estructuró en estudiantes del 3er nivel se tuvo como referencia la información adquirida en la propia caracterización del claustro, según los resultados del diagnóstico, así como la valoración de fortalezas y debilidades de los estudiantes en cuanto a las prácticas comunitarias en la formación del Técnico, en particular aquellas asociadas a las prácticas pre-profesionales relacionadas con la comunidad en su labor educativa.

Se evidencia como fortalezas: La existencia de las asignaturas Enfermería Básica I, II y Comunitaria I, las cuales aportan un conocimiento esencial para su formación científica y actuación en la práctica; el nivel de responsabilidad manifestado en el colectivo de estudiantes ante la aplicación de la propuesta.

Como debilidades están las limitaciones reales en la relación instituto-comunidad donde deben ejercer las prácticas comunitarias los estudiantes.

Los pasos seguidos en su aplicación fueron los siguientes:

- Taller reflexivo 1.- “La atención primaria en salud en el contexto ecuatoriano”

Objetivo: Valorar con el auditorio los resultados científicos de la investigación.

Este primer taller reflexivo se inició con una panorámica en torno a la temática por parte del investigador, tuvo en cuenta las insuficiencias que en el orden cognitivo y pedagógico presentan los estudiantes de la carrera en el Instituto Superior Tecnológico Bolivariano. Guayaquil, Ecuador. Se les pidió que concientizaran la necesidad de la investigación, desde la óptica de la profesionalidad y la capacidad de analizar el valor del estudio que se sigue, y su interpretación para la búsqueda de una nueva postura epistemológica, que facilite alternativas de análisis, perspectivas, vías y formas para afrontar la realidad socio-comunitaria concreta.

Se les solicitó además, que realizaran análisis reflexivos sobre su actuación, estimulándolos a sesiones de crítica y autocrítica, así como al análisis de factibilidad en sus proyectos de trabajo socio-comunitarios.

Las direcciones fundamentales de la reflexión, se dirigieron a cómo trabajar y lograr perfeccionar su actuación en la Atención Primaria en Salud, el desarrollo y aplicación gradual de métodos de trabajo hasta alcanzar el nivel de creatividad posible para promover salud.

Desde esta óptica, resulta significativo desarrollar estilos de vida sanos e irradiar en las comunidades, con orientaciones precisas en correspondencia con las diversas patologías, de modo que eduque a la población. Se hizo énfasis en lo que les falta y la necesidad de perfeccionar su actuación en la práctica, que corrobore una formación humanista.

Se trabajó desde la propia experiencia práctica al movilizar el potencial autorregulador de los docentes (su autorreflexión, autovaloración, autodeterminación, autoeducación), lo que corrobora los niveles de evaluación.

Se considera la insuficiente proyección del docente, aunque mostraron interés y entrega ante la tarea humanitaria desarrollada, la cual fue confrontada con las opiniones de cada uno de los docentes; ello enriqueció las posibilidades de generalización.

Durante este primer momento, se produjeron situaciones de descubrimiento cognitivo, en los cuales los docentes concientizaron sus deficiencias en relación con su actuación pedagógica, y comprendieron la necesidad de perfeccionar los fundamentos y principios de la Atención Primaria en Salud.

Se significa además, que el intercambio condujo a no pocos enfrentamientos verbales producto de divergencias conceptuales, experiencia profesional y puntos de vista disímiles, pero estos

debates favorecieron el conocimiento de los presentes, lo cual ratifica ideas esenciales expuestas en la presente tesis acerca de ir a una nueva mirada en la relación syllabus-acciones prácticas en la comunidad, lo que corrobora la relación de la teoría con la práctica como principio pedagógico.

El Taller reflexivo 2 fue titulado: "El desarrollo de las prácticas comunitarias del Técnico Superior en Enfermería"; el objetivo fue: modelar el desarrollo de las prácticas comunitarias en la formación del Técnico Superior en Enfermería.

En el proceso de construcción científica e intercambio entre pequeños equipos formados, se estimuló el diálogo, debate y la escucha efectiva, para poder explicar elementos teórico-metodológicos respecto a las prácticas comunitarias, referido a la Atención Primaria en Salud del Técnico Superior en Enfermería.

Destacan la importancia de transformar la concepción fragmentada de las prácticas comunitarias en los estudiantes de la carrera de enfermería, y sistematizar, desde lo curricular, objetivos destinados a la práctica en vínculo a la comunidad, de modo que se perfeccione la labor educativa del Técnico en el proceso formativo del Instituto.

Se apreció en el taller, que era necesario fortalecer los procesos de capacitación en temas relacionados con la promoción, prevención y atención de los problemas de salud en las comunidades. Este encuentro fue desarrollándose en virtud de lograr la identificación de las posturas teóricas sostenidas por los docentes con la realidad empírica del quehacer diario en la docencia.

Se reflexionó sobre la influencia que ejerce integrar en los contenidos de aprendizaje de las asignaturas, las potencialidades formativas que tiene la Atención Primaria en Salud, pues no siempre se integran los saberes pedagógicos en las acciones que se llevan a cabo en este proceso, ni los restantes elementos expuestos en la estrategia pedagógica por los docentes.

Se apreció además, que entre las causas fundamentales de la integración teoría-práctica-comunitaria están: la insuficiente preparación metodológica de los docentes; la necesidad de programas y diseños curriculares más flexibles e integradores; insuficiencias en la integración docente, asistencial e investigativa en el proceso de formación del Técnico Superior en Enfermería por el limitado conocimiento del rol histórico de este técnico.

De modo que el análisis desarrollado llevó a reflexiones vitales para su autoevaluación y al mismo tiempo, reconocer la importancia de su profesión para la sociedad y no solo como una vía de obtención de salarios, sino, como alternativa para ofrecer salud a los habitantes de las comunas, serranías.

El Taller Reflexivo 3 fue acerca de: La orientación de una guía para el desarrollo de las prácticas comunitarias, en cuyo objetivo se delimitó; demostrar la utilidad de los contenidos de los Syllabus para la formación, y el mejor desempeño durante las prácticas comunitarias a partir de una guía. La carencia de una guía durante el desarrollo de las prácticas comunitarias, ha limitado la adecuada orientación de estudiantes para una mejor preparación teórico-pedagógica durante las mismas, como parte de las prácticas pre-profesionales.

Las reflexiones giran en torno a los fundamentos de las diferentes disciplinas que requiere dominar el estudiante para un acercamiento eficaz a la comunidad durante sus prácticas pre-profesionales. Para ello, los diferentes profesores de la carrera y los invitados que forman parte del equipo multidisciplinario, intervienen en aras de ofrecer los referentes teóricos que se brindan en cada Syllabus.

Los criterios valorados, como resultado de la instrumentación de los talleres reflexivos se sintetizan en las siguientes consideraciones.

El intercambio de saberes evidencia la importancia de formar un técnico en vinculación directa con el contexto socio-comunitario.

Existe un mayor compromiso de los docentes, para poder actuar con carácter reflexivo, crítico, independencia y mayor expresividad al transmitir el contenido.

Se observa avance en la comprensión de las metas de los docentes, aunque a veces aquellos que imparten el syllabus Enfermería Comunitaria I, no siempre actúan en correspondencia con ello, por lo cual, es necesario continuar este trabajo que favorezca el perfeccionamiento de su desempeño.

Existe en los docentes mayor compromiso expresado en:

Participación activa y cohesionada de los docentes durante las prácticas comunitarias.

En la docencia logran un proceso más dialogado, agradable y coherente en función de sus fines. Mayor implicación de los docentes en el proceso formativo, al obtener mejores resultados en lo académico y laboral.

Se observan mejores condiciones para incidir en el desarrollo de sus estudiantes en el proceso formativo.

Se contribuyó a perfeccionar el proceso formativo mediante los talleres realizados, y la orientación de la guía para el desarrollo de las prácticas comunitarias.

En sentido general, la evaluación de la estrategia pedagógica como proceso, comenzó desde su propia concepción y diagnóstico hasta la aplicación y valoración de sus resultados, encaminados a lograr una transformación en docentes del Instituto que se selecciona como población respecto a las prácticas comunitarias del técnico.

En resumen, de acuerdo con los criterios recogidos, tanto la pertinencia, como la factibilidad de la estrategia pedagógica es valorada de satisfactoriamente por más del 65% de los docentes en todos los ítems como se observa en los gráficos comparativos siguientes.



En consideración con lo anterior, la comprensión de la estrategia que se evalúa en esta investigación, se concreta a través de sus etapas y acciones, de modo que se asimila por los docentes lo que se revierte positivamente en la formación del Técnico Superior en Enfermería.

### CONCLUSIONES

- La estrategia pedagógica propuesta es expresión sistémica de un conjunto de acciones formativas que se viabilizan en la práctica pedagógica de los profesores en el contexto donde ejercen su labor profesional, para elevar y contribuir a la formación del Técnico Superior en Enfermería.
- Se reconoce por los especialistas, las reflexiones acerca de su aplicabilidad, pertinencia, validez y factibilidad del aporte práctico de esta investigación, como una vía para contribuir al desarrollo de las prácticas comunitarias en la formación del Técnico Superior en Enfermería.
- A partir de la aplicación de la estrategia, y al tener en cuenta que tanto el docente como estudiante que se forma como Técnico Superior en Enfermería, puede auto-descubrir necesidades cognitivas y deficiencias concienciadas, a través del desarrollo y el papel de las prácticas comunitarias en su formación, se concretan las posibilidades de su transformación hacia niveles superiores de desempeño.

### BIBLIOGRAFIA

- Fourcade, M. ¿Prácticas comunitarias y experiencias colectivas de comunidades? Universidad Nacional de San Luis. 2010

- Karl, S. La Atención Primaria Orientada a la Comunidad. Edición Doyma. 1994
- Laperriere H. Prácticas de enfermería en salud comunitaria en contextos de pobreza, ¿incertidumbre e imprevisibilidad? Sistematización de experiencias personales. En Revista Latinoamericana Enfermagen Número especial. (septiembre- octubre, 2003). 2003
- Malla Curricular del Técnico Superior en Enfermería. Ecuador. Instituto Superior Tecnológico Bolivariano de Tecnología. 2014
- Manual de Atención Integral de Salud.* Ecuador. 2012
- Ministerio Salud Pública de Ecuador. Atención Integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia, OPS. Quito. 2005
- \_\_\_\_\_. *Modelo de Atención Integral en Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Intercultural Ecuador.* 2012
- OPS/OMS, Servicios Comunitarios de Salud y participación de la población. Soberón, -Acevedo y otros. *La enfermera en la atención primaria en México.* Washington: OPS. 1984
- Plan Nacional para el Buen Vivir 2009-2013.* Quito-Ecuador. Tomado del Mapa del sitio Semplades. [Consultado: 8 de octubre de 2014].
- Placencio. M. *Un reto para la formación del personal de salud desde la perspectiva de la relación ciencia-sociedad.* Revista IPLAC. ISSN 1993-6850. 2014
- Placencio. M. *Competencia y promoción de la salud en el Técnico Superior en enfermería (TSE) en Ecuador.* Revista Santiago. ISSN: 2227-6513. 2015
- Placencio. M. *Diagnóstico pedagógico para la atención primaria en salud en las prácticas comunitarias del TSE en Ecuador.* Revista IPLAC ISSN 1993-6850. 2015
- Placencio Macas, Maryori Sandra. Las prácticas comunitarias en la formación del Técnico Superior en Enfermería: un enfoque desde la Atención Primaria de Salud. Tesis en opción al título de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba. 2017
- Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-2017.* Quito-Ecuador Secretaria Nacional de Planificación y Desarrollo SEMPLADES.