

## **EXTENSIÓN UNIVERSITARIA EN LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CARABOBO UN COMPROMISO CON PERTINENCIA SOCIAL.**

Everilda Arteaga<sup>a</sup>, José Corado<sup>b</sup>, Gilberto Bastidas<sup>1c</sup>.

<sup>a</sup>Directora de Extensión, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo.

<sup>b</sup>Decano, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo.

<sup>c</sup>Jefe del Departamento de Salud Pública, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo.

### **RESUMEN**

La extensión en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo recurre por un lado a actividades que transfieran conocimiento y experiencias a la sociedad en promoción de la salud y en la prevención de enfermedades en perfecto engranaje con las necesidades que la misma señala en ejercicio de su derecho a participar; y por otro, a la acción social entendida como las actividades diseñadas para el cuidado o recuperación de la salud, ambas, a través, de la formación de profesionales con gran sentido social y humanistas. Se muestra la unificación de objetivos en la realización de acciones para la resolución de los problemas socio-sanitarios, los verdaderamente sentidos por la comunidad, y realizadas por estudiantes y demás integrantes de la comunidad universitaria, cuyo dogma es el desarrollo de competencias profesionales acorde a las demandas sociales y con base en la atención primaria en salud.

**Palabras clave:** extensión universitaria, servicio comunitario, participación comunitaria, atención integral en salud, pertinencia social.

### **University Extension at the Faculty of Health Sciences at the University of Carabobo a commitment to social relevance.**

#### ***Abstract***

The extension at the Faculty of Health Sciences at the University of Carabobo uses one hand to knowledge transfer activities and experiences to society in health promotion and disease prevention in perfect gear needs the same notes exercising their right to participate; and secondly, to social action defined as activities designed for the care and recovery of health, both through, training of professionals with great social meaning and humanists. Unity of purpose shown in the implementation of

---

<sup>1</sup> Comunicaciones a: bastidasprotozoo@hotmail.com

measures to solve social and health problems, the truly felt by the community and by students and other members of the university community, whose dogma is the development of professional skills according to social and based on primary health care demands.

**Keywords:** university extension, community service, community involvement, comprehensive health care, social relevance.

## **INTRODUCCIÓN**

Desde siempre los países y en particular sus universidades se enfrentan a cambios radicales en lo referente al sector salud y a los actores en él involucrados, sean estos concernientes a los servicios de salud que se organizan o prestan, al proceso de formación del talento humano o a la participación misma de la comunidad en la gestión del proceso de salud. Es así, que surge la necesidad de una universidad y particularmente una Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) vinculada con la sociedad, porque encuentra allí su razón de ser, cuya academia debe formar profesionales competentes en la resolución de los problemas socio-sanitarios y siempre dispuestos a competir en calidad en el actual mundo global, con actitud proactiva para aprender a aprender a lo largo de su vida profesional y disfrutar haciéndolo, e incorporando cada día en su práctica y de manera continua los conocimientos que se generan del desarrollo científico y tecnológico o de la transformación de la misma sociedad (Gofin y Foz, 1998, Menéndez, 2005).

De lo anterior se desprende la importancia de la extensión universitaria, pero entendida como la actividad que identifica, como manifestación dialéctica establecida entre universidad y sociedad, el diario quehacer de las casas de educación superior y fundamentalmente de las facultades destinadas a formar profesionales en el ámbito socio-sanitario, con visión holística donde se articulan las distintas instituciones y carreras en torno a la extensión y con el firme propósito de poner en práctica la responsabilidad social universitaria (política de gestión ética en termino de impacto de esta organización que incluye a la solidaridad social) en planes y proyectos signados por principios éticos, valores y/o principios, y por la búsqueda del bien común y en pro del desarrollo social, equitativo, sustentable y sostenible. Es prudente señalar que los planes y proyectos socio-sanitarios que emprende la FCS de la Universidad de Carabobo se enmarcan dentro de los problemas de salud pública registrados como tal por los entes oficiales venezolanos de salud, pero con variaciones, por demás propias y características, que surgen de la participación activa y protagónica de la comunidad en la resolución de sus problemas de salud (Morin, 1997; Escobio, 2013, Vallaeys, 2013). También se encuadran dentro de la Ley del Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior (promulgada en 2005), pues se apuntala el desarrollo de conocimiento y de competencias profesionales, a

través, del servicio a la comunidad, siempre con una intencionalidad solidaria y fuerte protagonismo del estudiante (Tapia, 2006).

La extensión universitaria debe ser entonces considerada como relación transformadora entre sociedad y educación superior, en que las necesidades de ambas sirvan de retroalimentación en el desarrollo de soluciones a problemas socio-sanitarios y de formación de profesionales, es así, que el desafío propuesto en la palestra social actual es evitar que la universidad se cierre sobre sí misma, se divorcie de los intereses de la sociedad, es decir, que pierda su esencia, el de fortalecer sus vínculos con la sociedad, entonces es imperativo proponer la reflexión constante sobre lo que se entiende por extensión universitaria, máxime el constante cambio que este concepto ha experimentado en el transcurrir del tiempo, con el objeto de renovar lo si la sociedad a la cual pertenece la universidad así lo requiere y entendiendo la extensión en su sentido más amplio, la involucrada con los diversos aspectos que definen el binomio salud-enfermedad en fuerte vinculación con la sociedad, con el medio que le sirve de soporte físico y fundamentalmente escuchándola (Amable, 1992; Bermúdez, 1999).

Entonces, contribuir con la mayor y mejor calidad de vida de todos los individuos, o al menos de la mayoría, que conforman el grupo social al cual se deben las FCS constituye el fin supremo de su razón de ser, valiéndose para ello, por un lado de actividades que transfieran a la sociedad conocimiento y experiencias en promoción de la salud y en la prevención de enfermedades en perfecto engranaje con las necesidades o problemas que la misma señala en pleno ejercicio de su derecho a participar, a decidir sobre el curso de su vida individual y en sociedad; y por otro de la acción social entendida como las actividades diseñadas y perfectamente coordinadas por la Dirección de Extensión para el cuidado o recuperación de la salud que aporten gran beneficio y también a través de la formación de profesionales con gran sentido social, humanista y consciente de la problemática que aqueja al grupo humano que le corresponde atender. En pocas y llanas palabras se apuesta, la Universidad de Carabobo y específicamente su FCS lo hace, por lograr la perfecta sintonía entre lo que la sociedad espera de ella con base a la transdisciplinariedad en el análisis (Basarab, 1996; González, 2004). De lo anterior se desprende el objetivo de este escrito, que no es otro que el dar a conocer lo que en extensión hace la FCS de la Universidad de Carabobo con los estudiantes como los protagonistas y con el aprendizaje servicio como metodología pedagógica.

### ***MARCO TEÓRICO. LA ORGANIZACIÓN DE LA EXTENSIÓN UNIVERSITARIA EN LA FCS-UC, SEDE CARABOBO.***

La FCS de la Universidad de Carabobo es una institución con gran tradición y dinamismo en la prestación del servicio socio-sanitario, que ve marcado su inicio con la creación en 1.967 de la primera unidad de atención a la comunidad, para aquel entonces bajo la dirección del Dr. Fidel D'Alessandro y en concordancia con la

política en extensión rectoral, que perseguía intensificar la salida de la acción social hacia la comunidad.

Años más tarde en el afán por servir a la comunidad y por fomentar la responsabilidad social de la FCS en particular y la Universidad de Carabobo en general se crea el Programa de Acompañamiento Profesional y Técnico (actividades de servicio, mediante la asesoría y/o acompañamiento técnico a personas, comunidades e instituciones públicas o privadas), ya inserto en la atención integral en salud del individuo y llevado por centros dispensadores de salud adscritos a la FCS (Centro Docente Asistencial Nuestra Señora de la Luz, Centro de Medicina Integral de la Universidad de Carabobo [CMIUC], Espacio Miguel Peña-Las Brisas, Red de Laboratorios Clínicos y Laboratorio Integral de Ciencias Morfológicas Dr. Guillermo Mujica Sevilla).

Más adelante en el tiempo, específicamente durante el quinquenio 2009-2013 y en el marco de convenios de cooperación interinstitucional, con la efectiva participación comunitaria y de estudiantes y profesores de todas las carreras de la FCS se redefinen los pilares fundamentales de la extensión, al respecto al mencionado Programa de Acompañamiento Profesional y Técnico se le suman el Plan de Acción Social (PAS-FCS) (que persigue dar repuestas a las necesidades en salud de las comunidades insertas en su ámbito de influencia con énfasis en el posicionamiento local del saber en salud, en la realidad social, en la suma de esfuerzos, interdisciplinariedad [elemento que lo define incluye todas las carreras de la FCS] y enfoque humanístico, es también, un llamado a la acción para resolver problemas específicamente socio-sanitarios que la experticia hecha a las comunidades atendidas por la FCS, direccionan principalmente hacia enfermedades crónicas no transmisibles, despistaje de patologías oncológicas y trastornos nutricionales), se fortalecen y reimpulsan los Proyectos Sociales (para atender el cumplimiento del Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior) y de Extensión (dirigidos a las comunidades del área de influencia universitaria bajo la ejecución del profesor), al igual que la educación permanente en salud (aunque, no conducen a título universitario si permiten completar, actualizar o suplir conocimientos en estudiantes, profesionales y comunidad en general, a través, de cursos, talleres y jornadas). Asimismo, se crea con el fin de reforzar la atención integral en salud, y como consecuencia de las necesidades, el Laboratorio de Exploración Cardiopulmonar Dr. Vitautas Subacius.

Entre los esfuerzos por maximizar las actuaciones se da impulso al servicio comunitario del estudiante de educación superior, que persigue dar repuestas a las necesidades en salud de las comunidades, insertas en su ámbito de influencia, con énfasis en el posicionamiento local del saber en salud, en la realidad social, en la suma de esfuerzos, interdisciplinariedad y enfoque humanístico, es también, un llamado a la acción conjunta y coordinada de los proyectos sociales y de extensión. Este esfuerzo también incorpora el enfoque familiar, comunitario e interdisciplinario en la formación del egresado y en la elaboración profesoral de proyectos sociales en

salud, ambos aspectos orientados en los ejes social, cultural, biológico, de investigación y extensión para el diagnóstico e interpretación de los problemas de salud de las comunidades y para la ejecución de planes resolutivos.

Durante el quinquenio 2009-2013 Son tres los aspectos en salud prioritarios a ser abordados como resultado del diagnóstico socio-sanitarios hecho en y con las comunidades de los estados Carabobo y Cojedes: las enfermedades crónicas no transmisibles, cáncer de cuello uterino y trastornos nutricionales, estos problemas de salud se constituyeron en los pilares de la atención en la extensión de la FCS, y más específicamente del servicio comunitario, atención que sigue en su accionar en salud las siguientes etapas: el abordaje y sectorización del área geográfica a intervenir; el diagnóstico de necesidades socio-sanitarias y la formulación del plan de acción, se recurre para ello a visitas domiciliarias (todas las viviendas de la comunidad en estudio); la ejecución del plan, mismo que implica promoción, prevención y atención en salud integral; y finalmente se realiza seguimiento y monitoreo. En sentido general en este aparte se muestran las actividades, complejas, exigentes y continuas que se realizan con el fin último de atender en salud a las comunidades a través del aprendizaje servicio del estudiante de educación superior, el objeto de ser de FCS de la Universidad de Carabobo, entendido el servicio comunitario, y en esto se está de acuerdo, con lo indicado por Prato (2011) como: "...una forma concreta de intervenir en el cambio histórico del país al introducir elementos positivos en la vida de las personas a la que va dirigido..." (p. 3); y también por lo señalado por Lombardi (2011) quien afirma que el servicio comunitario "... se perfila como un espacio en que se privilegia el aprender a ser y convivir desde la práctica del conocer y el hacer" (p. 4).

## **MATERIALES Y MÉTODOS:**

Se trató de una investigación cuyo enfoque metodológico fue el cuantitativo con matices exploratorios, porque el objetivo principal se centró en la descripción de actividades en extensión realizadas desde la FCS de la Universidad de Carabobo, con base en la interdisciplinariedad. El diseño fue documental y retrospectivo, a través, de la revisión de informes (requisitos para la aprobación del servicio comunitario por el estudiante) y de avales a profesores sobre cumplimiento de sus actividades de extensión; y del escudriñamiento de base de datos de la Dirección de Extensión de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, sede Valencia, durante los dos últimos periodos de elección decanal (2005-2008 y 2009-2014 [este último aún vigente]), como primer abordaje al tema en la FCS de la Universidad de Carabobo que servirá de base a investigaciones con enfoques: complejo-dialógicos, fenomenológico-hermenéutico, crítico-didáctico e integracionista. Los datos obtenidos se registraron en una tabla que incluyó el año considerado y las acciones en extensión realizadas, expresadas en valores absolutos.

## **RESULTADOS. LO HECHO EN EXTENSIÓN UNIVERSITARIA EN LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Las actividades de extensión de la FCS, como se mencionó antes, se centran en cinco grandes pilares el plan de acción social, los proyectos sociales (Servicio comunitario), los proyectos de extensión, los programas de atención integral de la salud y la educación permanente en salud de las comunidades, pilares sobre los cuales la FCS sustenta su respuesta a las necesidades halladas en salud de poblaciones ubicadas en el ámbito geográfico y de acción social de la Universidad de Carabobo, bajo el enfoque integral del proceso salud – enfermedad – atención, un proceso complejo con aristas en el campo biológico, social, tecnológico e incluso político.

En la tabla 1 se muestra en valores absolutos, crudos, lo hecho en dos periodos (2005-2008 y 2009-2014) en extensión, fueron en total 559.515 las intervenciones de toda índole, en el ámbito de la promoción de la salud, de la prevención de la enfermedad, de diagnóstico precoz y en muchos casos de tratamiento oportuno o como mínimo en la limitación del daño, incluso no se dejó por fuera la rehabilitación. Se evidencia un crecimiento exponencial en el número de actividades entre el periodo 2005-2008 y 2009-2014, pues el número de acciones pasó de 59.940 a 559.515. Asimismo, cuando se separa el periodo de gestión 2009-2014 en dos de igual duración (3 años), 2009-2011 y 2012-2014, también se aprecia un incremento en el número de acciones de extensión en el orden del 55,8%, porque se pasa de 215.223 intervenciones a 385.865. Atribuible este fenómeno al mayor auge que experimenta la participación estudiantil en actividades de extensión, debido al carácter obligatorio, que le confiere el estamento legal venezolano al Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior.

La tabla 1 es un resumen numérico de lo hecho, pero y por cuestiones de espacio no se mencionan las vivencias, lo humano del contacto con las comunidades, sus personas y sus líderes; ni lo que experimentan los estudiantes insertos en actividades de extensión de todas las carreras que se dictan en la FCS de la Universidad de Carabobo, sede Carabobo; tampoco se expone el sentir de los profesores, personal administrativo y obrero en su accionar con las comunidades; aspectos estos que pueden ser objeto de consideración para una próxima comunicación.

En lo tabulado, especialmente a partir del año 2009, se muestra la unificación de objetivos en la realización de acciones en salud para la resolución de los problemas socio-sanitarios, los verdaderamente sentidos por la comunidad, y realizadas por estudiantes y demás integrantes de la comunidad universitaria, cuyo dogma es el desarrollo de competencias profesionales acorde a las demandas sociales y con base en la atención primaria en salud, la accesible, la detallada, la coordinada, la continua y la responsable; con la fundamental participación de la comunidad y sin duda con el rigor de los métodos epidemiológicos del cuidado de la salud, la colectiva en primer

lugar y la individual en segundo, pero que no implique, esto último el daño a perjuicio individual.

La extensión en la Facultad de Ciencias de la Salud, a través, del plan de acción social, sus proyectos sociales (servicio comunitario) y de extensión, sus programas de atención integral en salud y la educación permanente en salud (tabla 1), fortalecen, especialmente durante el último periodo decenal la función social de la universidad, la proyección comunitaria de la cultura universitaria y la atención a los problemas regionales y nacionales, todo ello en respuesta a los cambios económicos, políticos y sociales latinoamericanos y nacionales que se han producido durante las últimas décadas, que incluso llevan a la revisión de la estructura y función universitaria, con la implementación de modificaciones curriculares, muchas veces impuestas por los Estados (el caso venezolano), ante la negativa (por diferentes razones) al ajuste de los planes y las universitarias, modificaciones entre las que destaca la obligatoriedad del cumplimiento del servicio comunitario para los estudiantes de educación superior (de Mantrana, 2003).

Es a partir de este momento que la extensión universitaria (especialmente en la atención en salud) con mayor participación estudiantil (en el cumplimiento del servicio comunitario), como se muestra en este reporte, se constituye en la actividad fundamental en la relación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo con su entorno, como la misión social primordial de las casas de educación superior venezolana, en su papel de institución al servicio de la comunidad, encargada del estudio de los problemas que la aquejan y en la generación de las soluciones, todo ello en el ejercicio de la vocación universitaria y en su necesidad de proyectar su quehacer, pero en apego a las tendencias actuales para superar el enfoque paternalista y dominante de la relación universidad y sociedad, hacia la interacción recíproca entre ambas, aspecto que en la Facultad de Ciencias de la Salud tienen su mejor expresión en el Plan de Acción Social, que nace de las entrañas mismas de la sociedad Carabobeña (de Mantrana, 2003).

**Tabla 1: La Extensión FCS-UC. 2005-2014.**

Pilares de la extensión	Acciones	Años						Total	
		2005-2008	2009	2010	2011	2012	2013		2014
<b>Plan de Acción Social</b>	Actividades de promoción en salud	NR	NR	239	478	1.986	2502	1.497	6702
	Beneficiarios en promoción en salud	NR	NR	2.890	5.592	19.175	22859	12.288	62.804
	Beneficiarios en atención domiciliaria	NR	NR	3720	5128	1812	170	0	10830
	Beneficiarios en jornadas de salud	NR	NR	246	2.069	3.943	6716	8.387	21361
	Beneficiarias en atención integral de salud	NR	NR	2.125	8.984	28.636	30696	29213	99.654
	Exámenes de laboratorio	NR	NR	189	1.773	284	0	0	2246
	Inmunizaciones	NR	NR	157	3.226	1.990	1542	1835	8750
	Estudiantes participantes	NR	NR	257	612	1344	385	340	2938
	Profesores participantes	NR	NR	4	44	45	7	15	115
<b>Proyectos Sociales (servicio comunitario)</b>	Personal administrativo participantes	NR	NR	1	2	3	3	3	12
	Proyectos ejecutados	43	22	29	11	11	12	15	85
	Estudiantes participantes	615	674	750	589	1256	687	889	3956
<b>Proyectos de Extensión</b>	Profesores participantes	NR	136	95	61	82	17	50	391
	Beneficiarios	NR	4.220	5.042	17.431	22.294	7248	10.060	56.235
	Proyectos ejecutados	124	46	50	50	41	40	41	227
	Profesores participantes	151	170	172	150	136	120	130	748
<b>Programas de Atención Integral en Salud</b>	Beneficiarios	NR	2.140	20960	3.175	4.229	2.129	3.460	14.633
	Inmunizaciones	14579	4.383	5.071	5.071	4.229	5.331	1.241	24085
	Diagnósticos cito-histológicos (Citologías, biopsias)	NR	NC	1.420	2.362	5.518	1584	278	10884
	Beneficiarios de exploraciones cardiorespiratorias (espirometría, EKG, pruebas de esfuerzo).	NR	NR	NR	388	1566	940	1000	2894
	Atención médica-odontológica	44359	18.776	20.787	22.172	23.402	10218	5.754	95355
<b>Educación Permanente en Salud</b>	Beneficiarios en Red de Laboratorios Clínicos	NR	NR	NR	5319	6856	5364	5365	22904
	Pruebas realizadas en Red de laboratorios clínicos	NR	NR	NR	27816	27634	24866	13822	94138
	Cursos de extensión	69	NR	NR	69	48	20	10	137
	Participantes	NR	NR	NR	7.880	8.205	1.346	645	17431
	<b>Total</b>	<b>59940</b>	<b>30567</b>	<b>64204</b>	<b>120452</b>	<b>164725</b>	<b>124802</b>	<b>96338</b>	<b>559515</b>

Fuente: Registros de Dirección de Extensión FCS-UC sede Carabobo.

NR: no registrado.



## **CONCLUSIONES. IMPLICACIONES PEDAGÓGICAS**

Como era de esperar la extensión universitaria de la FCS de la Universidad de Carabobo, experimenta su máxima expresión luego de establecida la obligatoriedad del servicio comunitario, particularmente desde el año 2009, cuatro años después de promulgada la Ley del Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior, y tres años después de publicada en Gaceta Universitaria el Reglamento del Servicio Comunitario del Estudiante de la Universidad de Carabobo, servicio sustentado en la metodología pedagógica del aprendizaje-servicio, que como señalara Blanca, Lombardi y Rodríguez (2013) "...permite construir una relación entre la Comunidad y la Universidad donde los estudiantes y los profesores, participan junto a las comunidades en el desarrollo de proyectos orientados a generar bienestar social y desde los cuales se facilita el desarrollo de capital social" (p. 12). Con integración, como debe ser, de las carreras de medicina, bioanálisis, enfermería y técnicas universitaria en citotecnología, cardiopulmonar, registro y estadística en salud, terapia psicosocial, histotecnología e imagenología que forman la FCS; en perfecto seguimiento de los conocimientos técnicos y/o profesionales que define a cada carrera y cuyos beneficiarios directos fueron las comunidades y los estudiantes.

Los beneficiarios del conocimiento directo son sin duda la comunidad y los estudiantes de educación superior (en este caso los estudiantes de la FCS-UC), el recurso para la acción, el capital social que se mencionara en el párrafo anterior, en atención con sus obligaciones y expectativas, con sus canales de información y normas de grupo social, aspectos definitorios signados por gran diversidad de variables que permiten establecer relaciones en la ejecución del servicio comunitario, entre las que se mencionan: la participación, el compromiso, el respeto por la norma y el aprendizaje-servicio (Coleman, 2001), variables que quienes escribieron estas líneas comparten con otros autores, especialmente la del grupo de venezolanos encabezado por Blanca, Lombardi y Rodríguez (2013) que señalan que estas variables permitirán "... de identificar las herramientas innovadoras que desarrollan los estudiantes desde las disciplinas científicas para vincularlas, en la práctica, con una dimensión social atendiendo problemas y necesidades concretas en una comunidad, mediante la aplicación de la metodología aprendizaje-servicio y la gestión social del conocimiento, como instrumentos didácticos y pedagógicos" (p. 17).

Para finalizar es adecuado expresar que en la extensión universitaria, la herramienta de accionar del servicio comunitario es el aprendizaje-servicio, porque permite que el conocimiento técnico, el científico, llegue de forma expedita a las comunidades en el afán que tiene las universidades, así se cree firmemente, de resolver las necesidades consideradas como tal por las poblaciones ubicadas en su ámbito de influencia, con la participación constata de la comunidad, pues desde los saberes sociales es que pueden resolverse los problemas en salud.

## CONCLUSIONES

Respecto a los resultados mostrados se concluye que:

La Facultad de Ciencias de la Salud en su extensión hacia la comunidad, en su reencuentro con ella, mantiene acuerdos bien delimitados, articulados dentro de proyectos amplios y de larga duración, que permiten la consecución de metas tanto a corto, mediano y largo plazo, por la segura y constante participación comunitaria y por el fuerte impulso que ha experimentado el Servicio Comunitario una vez que el Estado venezolano le confiere la obligatoriedad legal

El involucramiento del estudiante en la acción social de la universidad se ve claramente fortalecido por el servicio comunitario, a través, del aprendizaje servicio, como oportunidad que se le ofrece de ser solidario con sus iguales reunidos en comunidad y de desarrollar competencias de tipo social con base en valores o principios de convivencia.

La institución universitaria debe acompañar en las acciones de intervención socio-sanitaria a todos los componentes de la llamada comunidad universitaria con el fin de asegurar el éxito de la intervención consensuada en la solución de las necesidades sentidas como tal por los grupos sociales. Con especial atención a la responsabilidad social (herramienta de gestión), que como empresa del conocimiento le corresponde atender solidariamente, con el fin de superar la inaccesibilidad social del conocer en salud que tienen generalmente las comunidades, y que está en detrimento de su calidad de vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amable, B. (1992). "Effects d'Apprentissage, Compétitivité Hors-Pris et Croissance Cumulative" en *Economie Appliquée*, número. 3, pp. 5-31,
- Basarab, N. (1996). *La transdisciplinariedad: Manifiesto*. Mónaco: Edic. du Rocher.
- Bermúdez, L. (1999). *Hacia la universidad posmoderna: Nuevo orden y educación*. Valencia: Universidad de Carabobo.
- Blanca, N., Lombardi, G., y Rodríguez, M. (2013). El servicio comunitario en la Facultad de Ciencias de la Universidad Central de Venezuela y su papel en la formación de capital social. Análisis de dos sub-proyectos. *Revista@serviciocomunitario*, número 1 volumen 2, pp, 10-35.
- Coleman, J. (2001). *Capital Social y creación de capital humano*. En Herreros, F. y De Francisco, A. (Ed). *Zona Abierta*, Madrid: Editorial Siglo XXI.

- de Mantrana, M. (2003). La extensión Universitaria en Venezuela. Educere, Foro Universitario, número 24, pp, 83-94.
- Escobio, P. (2013), “Fable of the mousetrap in the farmyard: The ups and some downs of the young and proud specialist in family and community medicine” en *Atención Primaria*, número 45 volumen 4, p.224.
- Morin, E. (1997). Introducción al pensamiento complejo. Barcelona: GEDISA.
- Gofin, J y Foz, G. (1998), “La orientación comunitaria de la atención primaria: el legado del prof. SL Kark (1911-1998)” en: *Atención Primaria*, número 23, pp. 136-138.
- González, E. (2004), “La misión académica extensión universitaria como promotora de la interacción Universidad- Sociedad”, en: *Docencia Universitaria*, volumen 5 número 1-2, pp.9-33.
- Lombardi, G. (2011). Una visión pedagógica del servicio comunitario. Caso Facultad de Ciencias Universidad Central de Venezuela. *Revista@serviciocomunitario*, numero 1, pp, 1-30.
- Menéndez, E. (2005). “Modelo médico y la salud de los trabajadores”, en: *Salud Colectiva*, la plata, número 1 volumen 1, pp, 9-32.
- Prato, L. (2011). Una oportunidad para crecer en ciudadanía. Ayudando a crecer a otros ciudadanos. *Revista@serviciocomunitario*, número 1, pp, 1-6.
- Tapia, M. (2006). *Aprendizaje y servicio solidario en el sistema educativo y las organizaciones juveniles*. Buenos Aires: Editorial Ciudad Nueva.
- Vallaes, F. (2013). La responsabilidad social universitaria: ¿Cómo entenderla para quererla y practicarla? *Revista@serviciocomunitario*, número 1, volumen 2, pp, 1-9.