

Más cerca de ti-

FOTO
(digital legible)

TAMAÑO
CARNET, CON
UNIFORME
CORRESPONDIE

NTE A LA
CARRERA

TECNOLOGÍA SUPERIOR EN ASISTENCIA EN FARMACIA

INFORME DE PRÁCTICAS PRE - PROFESIONALES LABORALES REALIZADO EN AXXIS

Fecha de entrega del informe: 29/05/2023

1. Información del practicante

Apellidos y Nombres completos:	Xxxxxxxxxxx
Números telefónicos del practicante:	Convencional y celular
Correo institucional del practicante:	@itslibertad.edu.ec
Tutor Académico del ISTUL	Lic. Talhita Benítez

2. Información del periodo académico

Período Académico:	ABRIL - SEPTIEMBRE 2023
Periodo Académico Ordinario:	TERCERO
Fecha de Inicio de la Práctica:	DD/MM/AAAA
Fecha de Finalización de la Práctica:	DD/MM/AAAA

3. Información de la entidad receptora

Institución Receptora:	
Dirección:	
Correo electrónico:	
Número telefónico:	Convencional y celular
Tutor de la entidad receptora:	(Título. Apellido y Nombre)
Número telefónico del tutor:	Convencional y celular

Quito, Mes (mes de entrega) Año



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO LIBERTAD Más cerca de Ti

FORMATO DVS-PPP-001

CARRERA DE TECNOLOGÍA SUPERIOR EN ASISTENCIA EN FARMACIA

Señores
LUGAR DE LA PRÀCTICA
Presente

ASIGNACIÓN DE ESTUDIANTES A LA PRÁCTICA PREPROFESIONAL EN LA ENTIDAD RECEPTORA

La Coordinación de la Carrera de Asistencia en Farmacia del ISTUL, amparada en lo establecido en el Art. 87 de la Ley Orgánica de Educación Superior (LOES), en los Arts. 42, 43 y 44 del Reglamento de Régimen Académico (RRA, 2022) y en respuesta a su disposición de asumir el papel de entidad receptora, tiene a bien asignar a los estudiantes señalados a continuación para que completen el tiempo de práctica pre profesional en su institución.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA DE CIUDADANÍA	CELULAR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	HORARIO INDIVIDUAL
1	TAGSI PEÑA MARIA SOFÌA					

Los	estudiantes	llevarán	a efect	o el	plan	de prác	ticas,	en el	perio	do co	rrespon	diente	e del
	al		_, ajust	ados	a las	norma	s y lo	s valc	ores é	ticos a	aprendic	dos e	n las
aula	s y contemp	lados en 1	as dire	etrices	de la	a institu	ción.						

Atentamente,

Lic. Omitza Jiménez C.C.: 1756532048

Coordinación de Carrera Asistencia en Farmacia Instituto Superior Tecnológico Universitario Liberad



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO LIBERTAD Más cerca de Ti-

FORMATO DVS-PPP-002

ACEPTACIÓN DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE LA SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

Quito, 10 de abril de 2023

Sres.

COORDINACIÓN DE LA CARRERA DE TECNOLOGÍA SUPERIOR EN ASISTENCIA EN FARMACIA

Presente.

El/La suscrito/a, Dr. Juan Elizalde representante de **AXXIS** expresa formalmente su aceptación para que el/la estudiante realice sus Prácticas Preprofesionales Laborales no remuneradas en esta Institución, durante el periodo correspondiente del lunes, 10 d abril de 2023 al martes, 06 de mayo de 2023 con una totalidad de 144 horas.

Para el efecto, se compromete a prestar la colaboración necesaria para el cumplimiento del plan de aprendizaje de prácticas preprofesionales, evaluar el desempeño y extender la certificación correspondiente para cada estudiante.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTES	CÉDULA DEL ESTUDIANTE	CELULAR	FIRMA
AGUINDA SALAZAR VIKI SOFÍA	1500967359		

ENTIDAD ASIGNADA	DIRECCIÓN	HORARIO	CELULAR DEL RESPONSABLE DE LA ENTIDAD
AXXIS	VILLAFLORA - DIEGO DE GUEVARA	LUNES A VIERNES	Lic. Sofia Galeas –
	OE 219 Y PEDRO DORADO	08:30 AM A 11:30 AM	0980305694

COMPROMISO:

Es de mi conocimiento que, la/el estudiante se compromete en cumplir las actividades determinadas en el plan de prácticas en el horario designado, así como asistir puntualmente.

Muy atentamente,

Dr. Juan Elizalde **AXXIS**



FORMATO DVS-PPP-003

CARRERA DE TECNOLOGÍA SUPERIOR EN ASISTENCIA EN FARMACIA ASIGNACIÓN Y ACEPTACIÓN DE TUTOR ACADÉMICO

Señor/a/ita Docente Lic. Talhita Benítez Presente

La Coordinación de la Carrera en uso de sus deberes y atribuciones conferidas en el Reglamento Interno del Instituto Superior Tecnológico Universitario Libertad, tiene a bien designar a usted como tutor académico de los siguientes estudiantes, con la finalidad de que brinde asesoría, monitoree y de seguimiento durante el proceso de la práctica preprofesional y el cumplimiento de la entrega del informe final.

	APELLIDOS Y NOMBRES	NÙMERO DE CÉDULA	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD RECEPTORA
1	TAGSI PEÑA MARIA SOFÌA			

Quito, a los 10 días del mes de abril del año 2023

Lic. Omitza Jiménez
C.C.: 1756532048

Coordinación de Carrera Asistencia en Farmacia

Instituto Superior Tecnológico Universitario Liberad

Yo Lic. Talhita Benítez acepto ser tutora académica de la/el menciona/o estudiante.

Lic. Talhita Benítez C.C.: 1756617252

Dirección: Av. 10 de agosto N34-38 y Rumipamba Email: dreccion.vinculacion@itslibertad.edu.ec Teléfono: 02-393-3850 Ext: 115



Más cerca de ti-

Tutor Académico / Docente Instituto Superior Tecnológico Universitario Libertad

FORMATO DVS-PPP-004

INFORME DE PRÁCTICAS PRE	- PROFESIONALES LABORALES
REALIZADO EN	

Instrucciones: Complete la información requerida, de acuerdo a los resultados que ha logrado, en el lapso de su práctica preprofesional

El siguiente es un ejemplo

APELLID	OS		NOMBRES				
Entidad receptora: xxxx	Entidad receptora: xxxxxxx						
Tutor en la entidad rece	Tutor en la entidad receptora: xxxxxxx						
Fecha de Inicio de la	Fecha de Finalizaci	ón de la	Fecha de entrega del				
Prácticas: DD/MM/AA	Práctica:		informe:				
	DD/MM/AA		DD/MM/AA				

1. Objetivo general

Identificar el nivel de aprendizaje adquirido en el periodo de práctica profesional, como resultado de la aplicación de los conocimientos y habilidades aprendidas en el proceso de formación de la carrera de Asistencia en Farmacia.

2. Actividades desarrolladas durante la práctica preprofesional:

I	Z	ACTIVIDADES	APRENDIZAJE	¿QUÉ VALOR HA	TIEMPO
l	<u>a</u>	DESARROLLADAS	LOGRADO	DESARROLLADO CON ESTA	EN HORAS
l				EXPERIENCIA DE	
l				APRENDIZAJE?	



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO LIBERTAD Más cerca de to

1	Establecer una relación enfermero-paciente con una comunicación fluida	Aplicar una correcta comunicación y respeto hacia cada paciente.	Desarrolle una mejor sensibilidad y aprendizaje al momento de hablar con mi paciente	40 horas
2	Toma y registro de signos vitales de los pacientes o usuarios.	Aplicación correcta de la técnica de toma de signos vitales y el registro en el formato correspondiente	Desarrollé una mayor sensibilidad y responsabilidad ante la necesidad de los usuarios.	20 horas
3	Diferentes tipos de tendidos de cama.	Aplicación correcta de los tipos de tendidos de cama y su uso.	Desarrolle habilidad y conocimiento en la postura el tipo y el correcto tendido de cama.	10 horas
	Ejecución del lavado de manos, medios de barrera y eliminación de desechos en la ejecución de los procedimientos	Aplicación correcta de lavado de manos, medidas de barrera y correcta	Desarrolle las actividades siempre con un buen lavado de manos y con medidas de protección. Coloque los desechos depende de donde provienen.	10 horas



Más cerca de ti-

	colocación de los desechos.		
		TOTAL, DE HORAS	144

3.- Sugerencias y recomendaciones para mejorar el proceso de formación dentro de la carrera.

Ejemplos que deben cambiar:

CC:

- Es necesario que el practicante revise la teoría recibida para asegurar que con la práctica resuelve las necesidades del usuario de manera efectiva
- Es necesario confiar en el papel del tutor de la entidad receptora y desarrollar la confianza para consultarles sobre los procedimientos, o inquietudes a nivel clínico o técnico.
- Es importante conocer las reglas de conducta y normas en general que tiene la entidad receptora, desde el inicio de la práctica.

Firma del estudiante:

Apellidos nombres

Firma del delegado del ISTUL:

Lic. Talhita Benítez

CC: 1756617252



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO LIBERTAD Más cerca de ti-



Más cerca de ti-

FORMATO DVS-PPP-005

CARRERA DE TECNOLOGÍA SUPERIOR EN ASISTENCIA EN FARMACIA FORMATO DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES LABORALES ENTIDAD RECEPTORA

Estudiante: Periodo Lectivo: abril - Periodo Académico Ordinario: Tutor Entidad:

septiembre 2023 TERCERO

Lugar de la Practica: Fecha de inicio: Fecha de terminación: Número de horas cumplidas: 144 horas

Articulado a la			iación tativa	Canadada a amustancia Intilidada dartuara	Evaluación	
Actividades realizadas		Cumple	No cumple	Capacidades competencias, habilidades, destrezas y desempeños del perfil de egreso	Cumple	No cumpl e
Aplicación de	Aplicación de conocimientos sobre los procesos administrativos que se manejan en los establecimientos farmacéuticos.			Practicar los aspectos conceptuales, metodológicos y		
procesos administrativos	Aplicación de las técnicas y procedimientos administrativos, que incluya sistemas de control de inventarios, crear y registrar en base de datos el inventario de los medicamentos y productos sanitarios			procedimentales de los procesos administrativos en los servicios farmacéuticos.		
Atención Farmacéutica al	Aplicación los conocimientos sobre la farmacología de los medicamentos, asesoramiento en el uso racional de medicamentos para lograr el bienestar de la comunidad.			Desarrollar habilidades en la orientación adecuada sobre el uso de medicamentos de forma racional para la correcta atención al		
cliente	Identificación los procesos implicados dentro de la atención farmacéutica y los orienta a una adecuada implementación de estos en procura de la satisfacción del cliente.			paciente.		
Formas	Aplicación de conocimientos sobre las formas de presentación de los medicamentos y uso adecuado de los mismos.			Identificar las formas farmacéuticas en función de las vías de	MOSIGO LIGARIA	
farmacéuticas	Realizar la revisión de cada medicamento por orden alfabético (genérico y comercial), fecha de caducidad, tipo de Forma Farmacéutica			administración, la biodisponibilidad el principio activo, así como dominar los procedimientos de almacenamiento y conservación de los medicamentos.	a en iia	
Marketing y ventas	Aplicación de estrategias de marketing en el logro de aumento de ventas y mejores ingresos para el negocio			Aplicar las técnicas y estrategias de gestión de marketing y ventas en los procesos de los servicios farmacéuticos.		



Más cerca de ti-

Evaluado por: TUTOR DE PRACTICAS PREPROFESIONALES Aprobado por:

MSc. Omitza Jiménez

COORDINADORA DE ASISTENCIA EN FARMACIA

FORMATO DVS-PPP-006

CARRERA DE
TECNOLOGÍA SUPERIOR
EN ASISTENCIA EN
FARMACIA
FORMATO DE
EVALUACIÓN DE
PRÁCTICAS
PREPROFESIONALES
LABORALES
TUTOR ACADÉMICO

Estudiante: Periodo Lectivo: abril - septiembre Periodo Académico Ordinario:

2023

TERC

TERCERO Tutor Académico: Lic. Talhita Benítez

Lugar de la Practica: Fecha de inicio: Fecha de terminación: Número de horas cumplidas: 144 horas

A 41 1 1 1		Evaluación cualitativa			Evaluación	
Articulado a la asignatura	Actividades realizadas	Cumple	No cumple	Capacidades competencias, habilidades, destrezas y desempeños del perfil de egreso	Cumple	No cumpl e
Aplicación de	Aplicación de conocimientos sobre los procesos administrativos que se manejan en la farmacia.			Practicar los aspectos conceptuales, metodológicos y		
inclu	Aplicación de las técnicas y procedimientos administrativos, que incluya sistemas de control de inventarios, crear y registrar en base de datos el inventario de los medicamentos			procedimentales de los procesos administrativos en los servicios farmacéuticos.		
Atención Farmacéutica al	Aplicación los conocimientos sobre la farmacología de los medicamentos, asesoramiento en el uso racional de medicamentos para lograr el bienestar de la comunidad.			Desarrollar habilidades en la orientación adecuada sobre el uso de medicamentos de forma racional para la correcta atención al		
cliente	Identificación los procesos implicados dentro de la atención farmacéutica y los orienta a una adecuada implementación de estos en procura de la satisfacción del cliente.			paciente.	k _{ta}	



Más cerca de ti

Formas farmacéuticas	Aplicación de conocimientos sobre las formas de presentación de los medicamentos y uso adecuado de los mismos. Realizar la revisión de cada medicamento por orden alfabético (genérico y comercial), fecha de caducidad, tipo de Forma Farmacéutica		Identificar las formas farmacéuticas en función de las vías de administración, la biodisponibilidad el principio activo, así como dominar los procedimientos de almacenamiento y conservación de los medicamentos.	
Marketing y ventas	Aplicación de estrategias de marketing en el logro de aumento de ventas y mejores ingresos para el negocio		Aplicar las técnicas y estrategias de gestión de marketing y ventas en los procesos de los servicios farmacéuticos.	

Evaluado por:

Lic. Talhita Benítez
TUTOR DE PRACTICAS PREPROFESIONALES

Aprobado por:

MSc. Omitza Jiménez COORDINADORA DE ASISTENCIA EN FARMACIA

Perf months

GED.



Más cerca de ti-

FORMATO DVS-PPP-007-A

AUTOEVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE Y EVALUACIÓN POR PARTE DEL TUTOR/SUPERVISOR ISTUL

Evaluación intermedia

Objetivo: Medir cualitativamente el nivel de eficiencia en el desempeño del estudiante, a la mitad del periodo de su práctica preprofesional.

Instrucciones: Lea con atención las afirmaciones de la columna izquierda y responda de manera objetiva con una X en la columna correspondiente, según aplique a la realidad.

Apellid	los y nombres del/la estudiante:				
			valuación del studiante		upervisor TUL
PARÁ	METROS A EVALUAR	Cump	lo Debo mejorar	Cumple	Debe mejorar
1	He asistido puntualmente a la práctica				
2	Demostré una actitud profesional en mi desempeño y en presentación personal	mi			
3	He cumplido con las tareas asignadas a tiempo y de ma eficiente	anera			
4	He cumplido con las normas de la entidad receptora y acatado las indicaciones que me han dado.	he			
5	He mostrado respeto y consideración en la atención que brir a los usuarios.	ndo			
6	Me comunique de manera objetiva, evitando ser parte rumores o crear malos entendidos	de			
7	He mantenido una relación de respeto con las autoridad personal administrativo y con mis compañeros de práctica	des,			
8	Demostré capacidad para reconocer mis errores e hice necesario para rectificarlos	lo			
9	Demostré interés en aprender para fortalecer mi nivel aprendizaje.	de			
10	Tengo claro lo que, hasta aquí, he aprendido en mi práct preprofesional	tica			
	tarios y Sugerencias	•		•	
(Coloca:	r su comentario o sugerencia referente a sus práctica	s, caso cont	rario S/N)		
			EB in	m &	
	Firma del estudiante	Fir	ma supervisor	tutor ISTU	L

Dirección: Av. 10 de agosto N34-38 y Rumipamba Email: dreccion.vinculacion@itslibertad.edu.ec Teléfono: 02-393-3850 Ext: 115



Más cerca de ti-

FORMATO DVS-PPP-007-B AUTOEVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE Y EVALUACIÓN POR PARTE DEL TUTOR DE LA ENTIDAD RECEPTORA

Evaluación final

Objetivo: Medir cualitativamente el nivel de eficiencia en el desempeño del estudiante, a la mitad del periodo de su práctica preprofesional.

Instrucciones: Lea con atención las afirmaciones de la columna izquierda y responda de manera objetiva con una X en la columna correspondiente, según aplique a la realidad.

	lidos y nombres del/la estudiante:		<i>,</i>	1 1 1		
				aluación tudiante	Tutor E Recep	
PAR	ÁMETROS A EVALUAR		Cumplo	Debo mejorar	Cumple	Debe mejorar
1	He asistido puntualmente a la práctica					
2	Demostré una actitud profesional en mi desempe mi presentación personal	ño y en				
3	He cumplido con las tareas asignadas a tiempo y de eficiente	e manera				
4	He cumplido con las normas de la entidad recepto acatado las indicaciones que me han dado.	ora y he				
5	He mostrado respeto y consideración en la atenc brindo a los usuarios.	ión que				
6	Me comunique de manera objetiva, evitando ser prumores o crear malos entendidos	parte de				
7	He mantenido una relación de respeto con las auto personal administrativo y con mis compañeros de p					
8	Demostré capacidad para reconocer mis errores e necesario para rectificarlos	hice lo				
9	Demostré interés en aprender para fortalecer mi i aprendizaje.	nivel de				
10	Tengo claro lo que, hasta aquí, he aprendido en mi preprofesional	práctica				
	ntarios y Sugerencias:	•				
(Coloc	car su comentario o sugerencia referente a sus prá	cticas, cas	so contrar	rio S/N)		
	Firma del estudiante	Firm	a y sello	Tutor Enti	dad Recep	tora

Dirección: Av. 10 de agosto N34-38 y Rumipamba Email: dreccion.vinculacion@itslibertad.edu.ec Teléfono: 02-393-3850 Ext: 115



Más cerca de ti

ANEXOS

Los documentos anexados deben presentarse en el siguiente orden:

- 1. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
- 2. REGISTRO DE ASISTENCIA
- 3. FOTOGRAFÍAS
- 4. CERTIFICADO SE ASISTENCIA A LA CHARLA DE ÉTICA (PPP-LABORALES)



Más cerca de ti-

FORMATO DVS-PPP-008

Formato de certificado que debe entregar la Institución Receptora al estudiante

Logo y nombre de la institución receptora (encabezado)

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE HORAS DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES LABORALES

Mediante el presente se Certifica que el señor(ita) :
, titular de la cédula de ciudadanía Nº
, estudiante de la carrera de, del Instituto Superior
Tecnológico Universitario Libertad, desempeñó y desarrolló las actividades y tareas
programadas en el plan de aprendizaje de práctica pre-profesional en esta institución,
efectuadas y concluidas en el periodo comprendido desde el díahasta el
cumpliendo un total de 96 horas.
Certificado que se expide a petición de la parte interesada en Quito a los 26 días del mes de mayo del 2022
Título, anellidos y nombres

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN (firma electrónica en caso de tenerla)



Más cerca de ti-

REGISTRO DE ASISTENCIA

FORMATO DVS-PPP-009

	FECHA	A: SEMANA I	DEL: A	\L _	MES:	AÑO	: 20
1. DA	TOS GENERALE	S					
APELLIDOS	S Y NOMBRES D	EL PRACTICA	NTE:		С	ÉDULA I	DE CIUDADANÍA:
Carrera:							RIODO ACADÉMICO abril- tiembre 2023
ENTIDAD F	RECEPTORA			Á	REA	•	No. HORAS
Nombre de	e la institución c	donde realiza	las	Es	scriba: especialidad de la insti	tución	REPORTADAS
prácticas p	re profesionale:	S			onde se realiza las prácticas reprofesionales		EN ESTA HOJA
FECHA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TOTAL, HORAS		ACTIVIDAD ASIGNADA	A	FIRMA ENTIDAD RECEPTORA
(Observaciones	Generales					

Dirección: Av. 10 de agosto N34-38 y Rumipamba Email: <u>dreccion.vinculacion@itslibertad.edu.ec</u> Teléfono: 02-393-3850 Ext: 115

PRACTICANTE ISTUL

TUTOR ACADÉMICO ISTUL



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO LIBERTAD Mas cerca de ti-

- FOTOGRAFÍAS (4 fotos por hoja)
 1. Cubrir el rostro de los beneficiarios (niños, jóvenes y adultos) en cada fotografía.
- 2. En las fotografías debe estar el practicante.

	Describir la fotografía	Foto 2. Describir la fotografía
Foto 3. L	Describir la fotografía	Foto 4. Describir la fotografía
		¬



Más cerca de ti-

INDICACIONES:

1. Favor respetar el orden de los formatos y no borrar el número del formato.

2. Las partes que están escritas con rojo debe reemplazar con la información que corresponde y cambiar a color negro.

Una vez que ha completado el informe con sus respectivas firmas, y ha recibido por correo el comunicado de APROBADO, deberá presentar en la Dirección de Vinculación con la Sociedad 2 portadocumentos de plástico grueso (mica) transparente, en el un portadocumentos colocará el certificado original y en el otro, dos copias a color del certificado.