Lej. 5



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

## Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia

Servicios Médicos de la Cooperativa Manufacturera de Cemento Portland La Cruz Azul. Lagunas Oaxaca

## Informe Final del Servicio Social

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE LIC. EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA P R E S E N T A

Otilia Cruz Castañeda

ESPINOSA JARDINES LUZ MA GRACIA







## UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

## DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## INDICE

	pág.
Introducción	
Objetivos	3
I. Descripción breve del programa de servicio social	
II. Actividades de enfermería realizadas durante el- servicio social.	
2.1 Actividades realizadas en el Servicio Médico	
Fåbrica	5
2.2 Actividades realizadas en comunidad	. 11
2.3 Actividades realizadas en hospitalización	21
III. Discusión de resultados	30
IV. Conclusiones	37 °
V. Comentarios y sugerencias	40
Anexo I. Estudio de comunidad de Niza Conejo Oaxaca (	resumen)
Anexo II. Estudio de comunidad de Lagunas Oaxaca (res	sumen)
Anexo III. Estudio de institución del Sanatorio Cruz Aza	ul.
Anexo IV. Programa de trabajo.	

#### Introducción

Dentro de las carreras de la salud, el servicio social juega un papel importante como parte de la formación de profesionales en estadrea; ya que es a través de éste, que el profesional de la salud puede hacer aplicables sus conocimientos a la realidad laboral que reina dentro de las -- instituciones de salud; contribuyendo así con su país en el aspecto productivo, como fuerza de trabajo y al mismo tiempo obteniendo avances en su formación profesional; por lo que el servicio social es una aportación que el pasante realiza a ben eficio de la comunidad.

El servicio social puede realizarse en una comunidad urbana o en una rural, considerando en esta última más útil la participación del pasante.

En este caso se presenta el informe de actividades realizadas en el programa Cruz Azul, el cual brinda la Sociedad Cooperativa Cruz Azul a las pasantes de enfermería a nivel licenciatura egresadas de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Estas actividades giran en torno al primero y segundo nivel de atención, las cuales son de primordial importancia para favorecer el creci -miento y productividad de nuestro país.

En el primer nivel se realizaron actividades en coordinación con el departamento de medicina preventiva y del servicio médico fábrica, dentro de los cuales se realizaron actividades de promoción a la salud y -- protección específica.

Si bien la salud pública no tiene un contexto bien definido dentro dela institución, se realizaron actividades y resultados satisfactorios los cuales se desglosan en el contenido de este trabajo.

Durante la realización del servicio social se participó en actividades de primer nivel, ya que la medicina preventiva tiene una gran importancia dentro del sector salud mexicano, esto es debido a las necesidades reales de salud de nuestro país; en el que la prevención primaria es una solución

potencial dentro de nuestras comunidades ya sean de tipo urbano o rural.

Esta prevención incluye tanto los padecimientos derivados de las condiciones sociales tales como la alimentación, vestido, vivienda, servicios públicos, así como las derivadas por situaciones de tipo personal producidas por la carencia de higiene, hábitos incorrectos, etc.

Para poder realizar la serie de actividades anteriormente mencionadas fué necesario basarse en el diagnóstico de salud emitido el año pasado por el equipo de medicina preventiva.

Se trabajó principalmente la comunidad de Niza Conejo y Lagunas -cuyo municipio es el Barrio de la Soledad Oaxaca.

Ahora bien si el primer nivel de atención es importante, el segundo nivel es un punto clave para favorecer y colaborar en el crecimiento y desarrollo del país.

Por lo anterior la enfermera debe estar preparada para desenvolverse en las diversas actividades que implica el área hospital aria, ya que como parte del equipo de salud su participación es imprescindible y ne -cesaria.

En lo que respecta a esta área de trabajo, dentro del sanatorio Cru z Azul, se realizaron una serie de actividades técnicas, docentes, administrativas y de investigación; mismas que se presentan en cuadros con su corre spondiente interpretación permitiendo así valorar el logro de las ---metas trazadas.

En general la experiencia obtenida en este lapso ha sido productiva y es deseable que este informe sea de utilidad a otras personas que acudan a realizar su servicio social dentro del sanatorio Cruz Azul.

También se desea que este informe sirva de referencia para la toma de desiciones, al personal responsable de los Servicios Médicos en la - Cooperativa Cruz Azul en Lagunas Oaxaca.

### Objetivos.

- Dar a conocer a las autoridades correspondientes las actividades realizadas durante el servicio social.
- Con tar con un marco de referencia que permita el análisis objetivo de las actividades desarrolladas durante el servicio social.
- Realizar propuestas y sugerencias que contribuyan a la resolución de los problemas encontrados durante el servicio social.

### 1. Descripción Breve del Programa de Servicio Social.

El programa Cruz Azul comprende una serie de actividades diversas dentro del área de primer y segundo nivel de atención, dividiendose estas en tres áreas de trabajo y distribuídas en un lapso de doce meses en la siguiente forma.

- Tre s meses en el servicio médico fábrica en donde el objetivo principal es conocer de una manera teórico práctica lo que es la medicina del trabajo y las funciones de promoción a la salud y protección específica que ahí se realizan; estas actividades fueron de tipo técnico, docente,admin istrativas y de investigación.
- Seis meses en comunidad dentro de los cuales se realizaron actividades de tipo técnico (vacunas), docentes (periodicos murales, charlas -- educativas) y de investigación (detección de casos a través de expedientes o bien en forma directa).

Dentro de este bloque se le da más énfasis a la promoción a la salud sin dejar a un lado la protección específica, ya que el objetivo principal es el de promover la salud y disminuir o evitar las enfermedades infecto contagiosas que afectan a esta zona.

- Tre s meses en hospitalización en donde las actividades a desarrollar son técnicas principalmente (atención directa al paciente hospitalizado), docen tes (educación para la salud), administrativas (al colaborar en la distribución del personal en los distintos turnos y al controlar material y med icamentos), y de investigación (bibliografica principalmente).

Con estas actividades se trata de cubrir el objetivo principal que im plica el realizar prácticamente el vagaje teórico a situaciones problema y darles una resolución adecuada e inmediata.

- II. Actividades de Enfermería Realizadas Durante el Servicio Social.
- 2.1. Actividades realizadas en el Servicio Medico Fabrica.

La médicina industrial, actualmente esta cobrando la importancia que amerita, y esto es debido a la necesidad que tienen las empresas de mantener en buen estado de salud tanto físico como mental y social a sus trabajadores.

En Lagunas Oaxaca, en la fabrica de Cemento la Cruz Azul el encarga do de cumplir con esta tarea es el servicio médico fabrica, el cual lleva ya ocho años de trabajo activo dentro de esta rama de la médicina.

El servicio médico fabrica funciona como parte del departamento de higiene y seguridad; con el cual se coordina para lograr sus objetivos y es asi como una serie de profesionales y técnicos trabajan como un equipo -- para brindar apoyo y seguridad a los trabajadores de la cooperativa.

Es importante mencionar que dentro de esta área la enfermera desempeña funciones importantes dentro del primer nivel de atención, en el que resulta un gran apoyo para el médico ya que puede trabajar con el en la planeación, organización y ejecución de los programas que el servicio -médico puede realizar dependiendo de las necesidades que la cooperativa tenga.

Y es dentro de este marco que la pasante a realizado una gama de --actividades técnicas, docentes, administrativas, docentes y de investiga\_
ción que a continuación se enumeran.



Servicio Médico Fábrica

C UADRO No. 1

ACTIVIDADES TECNICAS REALIZADAS EN EL SERVICIO MEDICO DE LA FABRICA DE CEMENTO PORTLAND LA CRUZ AZUL S.C.L. EN\_LAGU NAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE NOVIEM\_BRE DE 1937 AL 31 DE ENERO DE 1988.

ACTI VIDAD	F.o.	%
Control de T/A	52	39.09
Lavados oculares	39	29.33
Extracción de cuerpo extraño	12	9.03
Vacunas	9	6.77
Retirar puntos	8	6.02
Suturas	4	3.00
Extracción de uñas	4	3.00
Lavados óticos	3	2.26
Instilación nasal	2	1.50
TOTAL	133	100.00

FUENTE: Instrumento de registro de actividades diarias durante el --- servicio social.

DESC RIPCION: Se observa que el 39.09 % corresponde al control de T/A y el 29.33 % a los lavados oculares, así como el 9.03 a extracción de cuerpo extraño.

CUADRO No. 2

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS EN EL SERVICIO -- MEDICO DE LA FABRICA DE CEMENTO PORTLAND LA CRUZ AZUL S.C.L. EN LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE NOVIEMBRE DE 1987 AL 31 DE ENERO DE 1988.

ACTIVIDAD	F.o.	%
Regis tro de pacientes	653	87.78
Manejo de archivo	82	11.02
Solicitud y control de medicamentos	3	0.40
Informe mensual de actividades de enf.	3	0.40
Informe mensual de consulta diaria	3	0.40
TOTAL	744	100.00

FUENTE: Misma de cuadro No.1.

DESCRIPCION: Se puede o bservar que el 87.78 corresponde al registro de pacientes, mientras que el 11.02 al manejo de archivo.

ACTIVIDADES DOCENTES REALIZADAS EN EL SERVICIO MEDICO DE LA FABRICA DE CEMENTO PORTLAND LA CRUZ AZUL S.C.L. EN -- LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE NOVIEMBRE DE 1957 AL 31 DE ENERO DE 1988.

ACTIVIDAD	F.o.	
Curso de primeros auxilios	2	
Perio dicos murales	2	
Articulo editorial	1	
TOTAL	.5	

FUENTE: Misma de cuadro No. 1.

DESC RIPCION: Se observa que el curso de primeros auxilios tuvo una frecuencia de 2 al igual que los pe-riodicos murales.

ACTIVIDADES DE INVESTIGACION REALIZADAS EN EL SERVICIO \_\_\_\_\_\_ MEDICO DE LA FABRICA DE CEMENTO PORTLAND LA CRUZ AZUL - S.C.L. EN LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE NOVIEMBRE DE 1987 AL 31 DE ENERO DE 1988.

ACTIVIDAD	F.o.
Recopilación estadistica anual de	
morbimortalidad en el servicio	1
Estud io de Institución	1
TOTAL	2

FUENTE: Misma de cuadro No. 1.

DESCRIPCION: Se observa que la recopilación estadistica anual de morbimortalidad tuvo una frecuencia de 1 así como el estudio de institución.

ACTIVIDADES DE INVESTIGACION REALIZADAS EN EL SERVICIO \_\_\_\_\_\_ MEDICO DE LA FABRICA DE CEMENTO PORTLAND LA CRUZ AZUL - S.C.L. EN LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE NOVIEMBRE DE 1987 AL 31 DE ENERO DE 1988.

ACTIVIDAD	F.o.
Recopilación estadistica anual de	
morbimortalidad en el servicio	1
Estudio de Institución	1
TOTA L	2

FUENTE: Misma de cuadro No. 1.

DESC RIPCION: Se observa que la recopilación estadistica anual de morbimortalidad tuvo una frecuencia de 1 así como el estudio de institución.

#### 2.2. Actividades realizadas en comunidad.

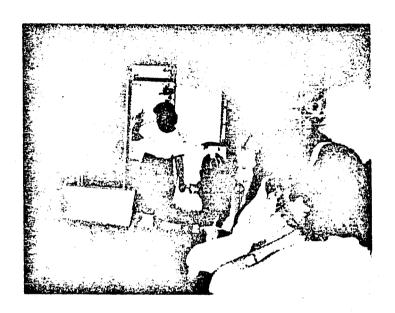
La salud comunitaria es una rama de la médicina a la que debe darsele la importancia que amerita, para que el indice de morbimortalidad por enfermedades prevenibles (diarreas, problemas respiratorios... etc.), disminuyan e incluso desaparezcan.

Es en esta área donde la enfermera preparada juega un papel importante como miembro del equipo de salud publica.

El sanatorio Cruz Azul cuenta con el departamento de médicina pre--ventiva, sin embargo y debido a problemas intrinsecos del servicio, la -mayor parte de las actividades realizadas en esta área fueron independien
tes a dicho departamento.

El trabajo de comunidad esta basado en los estudios de comunidad realizados por el equipo de pasantes de enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia en el año de 1987.

Las actividades realizadas en la comunidad fueron de tipo técnico, -docente, administrativo y de investigación, las cuales se observaran detallad amente en sus cuadros correspondientes.



Exposición de charlas de educación para la -- salud en Lagunas Oaxaca.

CUADRO No. 5

ACTIVIDADES DE PREVENCION DE ENFERMEDADES A TRAVES DE-VACU NACION DURANTE CAMPAÑAS ESTABLECIDAS/ MUNICIPIO --BARR IO DE LA SOLEDAD OAXACA. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE FEBRERO DE 1988 AL 31 DE JULIO DE 1988.

F.o.	%
216	82.52
27	9.16
11	4.16
11	4.16
258	100.00
	216 27 11 11

FUENTE: Misma de cuadro No. 1.

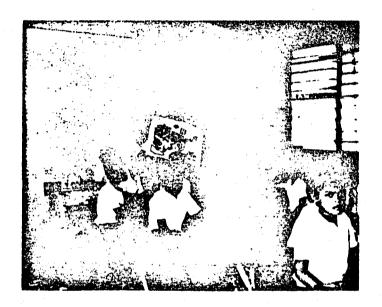
DESCRIPCION: La frecuencia más alta de vacunas se observa en la prevención de la poliomielitis.

ACTIVIDADES DOCENTES REALIZADAS A TRAVES DE CHARLAS -- EDUC ATIVAS EN LAS COMUNIDADES DE NIZA CONEJO Y LAGUNAS OAXA CA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE FEBRERO DE 1988 AL 31 DE JULIO DE 1988.

TEMAS	F.o.	
Amigdalitis	6	
Escabiasis	5	
Amibiasis	4	
Prevención de accidentes en el hogar	4	
Fiebre tifoidea	. 4	
Rabia	3	
Orien tación Sexual	2	
TOTAL	28	

FUENTE: Misma de cuadro No. 1.

DESCRIPCION: Se observa que la más alta frecuencia de charlas fueron de amigdalitis (6), seguida de escabiasiscon una frecuencia de 5, mientras que de orienta ción sexual fue de 2.



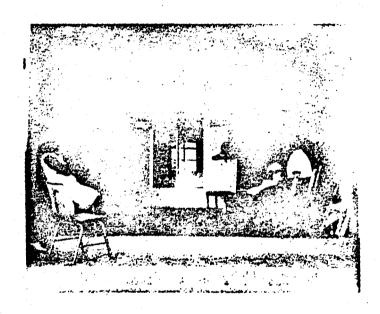
Exposición de charlas de educación para la -- salud en la Escuela Primaria Federal "Jaime Nunó", ubicada en la comunidad de Niza Conejo.

ACTIVIDADES DOCENTES REALIZADAS A TRAVES DE CHARLAS -- EDUC ATIVAS EN LAS COMUNIDADES DE NIZA CONEJO Y LAGUNAS OAXA CA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE FEBRERO DE 1988 AL 31 DE JULIO DE 1988.

TEMAS	F.o.	
Cisticercosis	2	
Higiene en el puerperio	2	
Higiene personal	1	
Higiene durante la menstruación	1	
Alimentación al seno materno	1	
TOTAL	7	

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

DESC RIPCION: Se observa que el tema de cisticercosis se dio con una frecuencia de 2 e higiene durante la menstruación con una frecuencia de 1.



Exposición de charlas de educación para la -- salud en Lagunas Oaxaca.

CUADRO No. 8

ACTIVIDADES DOCENTES REALIZADAS A TRAVES DE PERIODICOS MURALES EN LA COMUNIDAD DE LAGUNAS OAXACA. PERIODO --- COMPRENDIDO DEL 10. DE FEBRERO DE 1988 AL 31 DE JULIO DE - 1988.

TEMAS	F.o.
Cisticercosis	4
Fiebre tifoidea	3
Planificación familiar	3
Escabiasis	2
Diarreas	2
TOTAL	14

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

DESCRIPCION: Se observa que el tema de cisticercosis tiene una frecuencia de 4 y el de diarreas con una frecuencia de 2.

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS EN LA COMUNIDAD DE LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE FE-BRERO AL 31 DE JULIO DE 1988.

ACTIVIDADES	F.o.	
Planeación de charlas (lugares, horarios)	35	
Organización de material didactico	15	
Registro y cuantificación de actividades	10	
TOTAL	60	

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

DESCRIPCION: Se observa que la planeación de charlas educativas tiene la más alta frecuencia(35), mien tras que la organización de material didactico tiene una frecuencia de 15.

ACTIVIDADES DE INVESTIGACION REALIZADAS EN LA COMUNIDAD DE LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 16. DE FEBR $\underline{E}$  RO AL 31 DE JULIO DE 1988.

ACTIVIDADES	F.o.	
Participación en programa de control		
del niño sano	10	
Revisión de expedientes	8	
TOTAL	18	

FUENTE: Misma de cuadro No. 1.

DESCRIPCION: Se observa que la participación en el programa de control del niño sano tiene una frecuencia de 10, mientras la revisión de expedientes tiene -- una frecuencia de 8.

#### 2.3. Actividades realizadas en hospitalización.

El segundo nivel de atención juega un papel importante dentro del sector salud mexicano, ya que es a través de esta atención que se integran una serie de recursos y técnicas para dar solución a los problemas de -- salud que no pudierón ser resueltos dentro del primer nivel de atención.

Es en esta área de trabajo en donde la mayor parte del personal de -enfermería se encuentra concentrada y en donde es más visible su partici
pación como parte del equipo de salud.

Dentro del segundo nivel de atención se trata de reestablecer lo más rapidamente posible a los pacientes que acuden a instituciones que ofrecen estos servicios, tomando en cuenta la calidad de atención que se ---brinda; para asi reintegrar más rapidamente al individuo a su comunidad y a su ambiente laboral favoreciendo asi a la productividad y desarrollo - del país.

Dentro de la comunidad de Lagunas Oaxaca, es el sanatorio Cruz Azul el encargado de cumplir estas funciones por lo que el personal de enferme ría ejerce funciones técnicas, administrativas y en menor escala las de docencia e investigación.

A continuación se enumeran la serie de actividades ahí realizadas con su cuadro y descripción correspondientes.

CUADRO No. 11

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR DIFERENTES VIAS REALIZADAS EN EL SANATORIO DEL CLUB DEPORTIVO SOCIAL Y CULTURAL A.C. EN LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE NOVIEMBRE DE 1987 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 1988.

VIA	F.o.	%	
Oral	469	35.53	
Intramuscular	420	35.21	
Intravenoso	389	29.20	
Oftalmico	25	1.87	
Topic o	13	0.97	
Subcutaneo	12	0.91	
Intradermico	4	0.31	• •
TOTAL	1332	100.00	<del></del>

FUENTE: Misma de cuadro No. 1.

DESCRIPCION: Se observa que los medicamentos por via oral se aplicaron en un 35.53 %. Por via intramus cular un 35.21% e intravenoso en un 29.20%.

INSTALACION DE DIFERENTES SONDAS, REALIZADAS EN EL SANA TORIO DEL CLUB DEPORTIVO SOCIAL Y CULTURAL CRUZ AZUL A.C. EN LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE NOVIEM RE DE 1987 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 1988.

SOND A	F.o.
Levyn	20
Nellatón	19
Foley	.15
TOTAL	54

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

DESC RIPCION: Se observa que se colocaron más sondas de levyn con una cantidad de 20 mientras que nalatón fue-ron 19 y fo ley 5.

CUADRO No. 13

CUIDADOS GENERALES A PACIENTE HOSPITALIZADO REALIZADAS EN EL SANATORIO DEL CLUB DEPORTIVO SOCIAL Y CULTURAL -- CRUZ AZUL A.C. EN LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 10. DE NOVIEMBRE DE 1987 AI 30 DE SEPTIEMBRE DE 1988.

ACTIVIDADES	F.o.	%
Signo s vitales	566	25.42
Verificación de goteo de		
soluciones	542	24.32
Tendido de camas	455	20.42
Baño de regadera	244	10.95
Cambios de solución	136	6.12
Arreglo de la unidad del		
paciente	131	5.87
Traslado del paciente a Rx.		
quirofano y su unidad	88	3.94
Instalación de venoclisis	66	2.96
TOTAL	2228	100.00

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

DESCRIPCION: El mayor porcentaje se observa en los signos vitales con un 25.42%, mientras que la instalación de venoclisis ocupo el 2.96%.

CUADRO No. 14

CUIDADOS GENERALES AL PACIENTE HOSPITALIZADO REALIZADAS EN EL SANATORIO DEL CLUB DEPORTIVO SOCIAL Y CULTURAL -- CRUZ AZUL A.C. EN LAGUNAS OAXACA EN EL PERIODO COMPREM DIDO DEL 10. DE NOVIEMBRE DE 1987 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE -- 1988.

ACTIVIDADES	F.o.	%
Baño de esponja	64	20.92
Proporcionar comodo	64	20.92
Vendajes	40	13.07
Deambulación asistida	40	13.07
Aseo vulvar	34	11.11
Proporcionar orinal	31	10.13
Extracción de sangre a donadores	21	6.86
Toma de muestras para		
examen clinico	12	3.92
TOTAL	306	100.00

FUENTE: Misma del cuadro No.1.

DESC RIPCION: Se observa que el mayor porcentaje lo ocupa el baño de esponja con un 20.92%, mientras que la extracción de sangra a donadores ocupa el 6.86%.

ACTIVIDADES TECNICAS REALIZADAS EN EL AREA DE TOCOQUIRUR GICA DEL SANATORIO DEL CLUB DEPORTIVO SOCIAL Y CULTURAL CRUZ AZUL A.C. EN LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO - DEL 10. DE NOVIEMBRE DE 1987 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 1988.

ACTIVIDADES	F.o.
Inducción y conducción del parto	36
Vigilar Sangrado transvaginal	18
Valoración del globo de seguridad	16
Enfermera Circulante	11
Valor ación Obstetrica	5
Control de trabajo de parto	6
TOTAL	91

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

DESCRIPCION: Se observa que la más alta frecuencia se encuentra en la inducción y conducción del parto y en sexto-lugar el control del trabajo de parto con una frecuencia de 5.

CUADRO No. 16

CUIDADOS ESPECIFICOS EN LA SALA DE CUNEROS REALIZADOS EN EL SANATORIO DEL CLUB DEPORTIVO SOCIAL Y CULTURAL CRUZ AZUL A.C. EN LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 16. DE NOVIEMBRE DE 1987 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 1988.

ACTIVIDADES	F.o.	%
Somatometria	35	17.58
Cambio de pañal	31	15.57
Cuida dos mediatos	25	12.57
Preparación de formula	23	11.55
Baño de arteza	20	10.05
Lavado gastrico	20	10.05
Revisión del muñon umbilical	17	8.58
Alimentación por sonda	15	7.53
Cuidados al recien nacido		
en incubadora	10	5.02
Cuidados inmediatos al recien		
nacido	3	1.50
TOTAL	199	100.00

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

DESC RIPCION: Se observa que el lavado gastrico tuvo un porcentaje del 10.05% ocupando el sexto lugar, mientras que la alimentación por sonda ocupa el octavo lugar con un 7.53%.

CUADRO No. 17

ACTIVIDADES ESPECIFICAS A PACIENTE HOSPITALIZADO REALIZADAS EN EL SANATORIO DEL CLUB DEPORTIVO SOCIAL Y CULTURAL CRUZ AZUL A.C. EN LAGUNAS OAXACA. PERIODO COMPRENDIDO - DEL 10. DE NOVIEMBRE DE 1987 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 1988.

ACTIVIDADES	F.o.	%
Curaciones	226	30.17
Cambios de posición	140	18.69
Puñopercusión	126	16.83
Revisión de herida quirúrgica	87	11.63
Administración de oxígeno	50	6.69
Control térmico por medios físicos	40	5.34
Aspiración de secresiones	28	3.74
Control de líquidos	22	2.91
Preparar sifón	20	2.67
Trico tomía	10	1.33
TOTAL	749	100.00

FUEN TE: Miasma del cuadro No. 1

DESC RIPCION: Se observa que el mayor porcentaje lo ocupan las curaciones con un 30.17% y los cambios de posición con 18.69%.

CUADRO No. 18

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DEL SANATORIO DEL CLUB DEPORTIVO SOCIAL Y CULTURAL CRUZ AZUL A.C. EN LAGUNAS OAXACA. PERIODO --- COMPRENDIDO DEL 10. DE NOVIEMBRE DE 1987 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 1988.

ACTIVIDADES	F.o.	%
Notas de enformería	530	34.02
Recepción y entrega de paciente	479	30.70
Actualización de kardex	400	26.29
Egreso del paciente	80	5.23
Ingreso del paciente	58	3.72
Requisición de material	5	0.52
Recepción y entrega de material	5	0.52
TOTAL	1557	100.00

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

DESC RIPCION: Se observa que los más altos porcentajes, lo ocupan las notas de enfermería con un 34.03%; recepción y entrega de pacientes con 30.70% actualización y revisión de kardex con un 25.69%.

#### III. Discución de Resultados.

#### Cuadro # 1.

Durante la estancia en el servicio médico fabrica se observa que de -las actividades técnicas, el 33.09% corresponden al control de T/A; esto
es debido a que la población trabajadora mayor de 40 años presenta obesi
dad, debido principalmente a la vida sedentaria y a la alimentación rica en lipidos y carbohidratos; condiciones que favorecen a que se presente la hipertensión arterial.

El 29.33% y el 9.03% corresponden a lavados oculares y extracción de cuerpo extraño respectivamente; observandose este indice por la falta de concientización del personal para ocupar su equipo de seguridad laboral.

#### Cuadro # 2.

Las actividades administrativas que ocupan el más alto porcentaje sonlas del registro de pacientes y el manejo de archivo en un \$7.78% y en un 11.02% respectivamente; esto es debido a las actividades que se realizan en esta área son principalmente administrativas y de trato directo al trabajador ya que la atención que en este servicio se brinda es unicamente de primer nivel; en donde el manejo de expedientes y el registro de actividades juegan un papel importante para llevar un buen control de las mismas.

#### Cuadro # 3.

Dentro de las actividades docentes realizadas en el servicio médico - fabrica, la impartición de dos cursos de primeros auxilios y la realización de dos periodicos murales fueron de singular importancia.

Los cursos de primeros auxilios fueron importantes debido a que a -través de estos se tiene la oportunidad de capacitar a personal del Club Deportivo y de la fabrica en aspectos de cuidados inmediatos durante las urgen cias más comunes (fracturas, lipotimias, heridas, hemorragias...).

A través de los periodicos murales se canalizarón mensajes al personal de la fabrica sobre seguridad industrial colaborando así, a tratar de disminuir la frecuencis de accidentes laborales.

#### Cuadro # 4.

La realización de un estudio de institución es un aspecto importante para conocer el área de trabajo dentro de la cual se va a laborar y es necesario hacer lo Edda que se ingresa a un servicio.

El realizar la recopilación estadistica anual de morbilidad permite conocer cual es la enfermedad que aqueja a los trabajadores para asi tomar las medidas necesarias.

#### Cuadro # 5.

En este cuadro se observa que el mayor porcentaje de aplicación de vacunas lo tiene la antipoliomelitica con un 82.52% siendo esto bueno para proteger a la población infantil susceptible a contraer la enfermedad; sin embargo y debido a lo pequeño de la comunidad se observo que hay un altomidice de revacunación en niños ya protegidos; utilizandose recursos economicos que pueden emplearse en algun otro aspecto del área de medicina preventiva.

## Cuadro # 6.

Se puede observar que la charla de amigdalitis fue la que tubo una ma yor frecuencia (6), esto es debido a que la población es muy susceptible - a contraer esta enfermedad; por los cambios de temperatura que se presentan, debido a la presencia del clima artificial y del clima natural de la región.

La charla de escabiasis tubo una frecuencia de 5, esto es debido a ---

que este es un padecimiento muy frecuente en la población.

La charla de orientación sexual, fue impartida solo en 2 ocasiones, - esto fue debido a los tabues existentes en relación a este tema por parte de la población.

#### Cuadro #7.

En este cuadro se observa que el tema de cisticercosis fue impartido solo en dos ocasiones; debido a la presencia de este padecimiento dentro de los habitantes de esta localidad por el consumo exagerado de carne de cerdo sin inspección sanitaria.

El tema de higiene durante la menstruación fue impartido solo una vez con una respuesta escasa por parte de la población femenil, debido a problema s de expresión existentes en relación a la sexualidad.

#### Cuadro # 8.

Durante las actividades de médicina preventiva se realizarón 4 periodicos murales sobre cisticercosis, esto fue respondiendo a las demandas de la población por haberse presentado este padecimiento con una frecuencia alta dentro de la población de la localidad.

Tambien se elaborarón 2 periodicos murales de diarreas los cuales-permanecierón en exhibición un mes, esto fue debido a que este es un problema que afecta a la mayoria de la población infantil; siendo importante que a través de todos los medios posibles se concientice a la población -sobre la prevención de estos padecimientos.

#### Cuadro #9.

Dentro de este cuadro se observa que de las actividades administrativas realizadas en comunidad la planeación y ejecución de cada una de las 35 charlas impartidas jugo un papel importante para poder ejecutar eficientemente las actividades comunitarias.

La organización de material didactico es importante la elavoración de los 20 rotafolios para acelerar su realización y tener ordenado y clasificado el material para su utilización.

## Cuadro # 10.

En este cuadro podemos observar que la participación en el programa de control del niño sano con una frecuencia de 10, se realizo la revisión de 243 niños, colaborando con el departamento de médicina preventiva para detectar casos de micosis, pediculosis y escabiasis. Este tipo de programas es bueno, sin embargo y debido a otras actividades hospitalarias este programa se vio interrumpido y no llego a su fin.

Tambien dentro de las actividades de investigación se realizo la revisión de 1000 expedientes para detectar problemas de Diabetes Mellitus -- Hipertensión Arterial y Detección oportuna de Cancer; pero debido a problema s internos, tambien se detuvo este programa desperdiciandose asi recur sos humanos y materiales, en actividades infructiferas.

### Cuadro # 11.

La administración de medicamentos por via oral, intramuscular e intravenosa ocuparón el 35.21%. 31.53%, y 29.20% respectivamente; siendo estas vias de ministración las mas comunes dentro de un área hospitalaria.

En este caso se observa un mayor porcentaje en los medicamentos por via oral respondiendo a las necesidades de los pacientes, los medicamentos por via intravenosa fuerón aplicados en su mayoria a traves de venoclisis.

#### Cuadro # 12.

En este cuadro se puede constatar que en la instalación de sondas se tuvo una mayor frecuencia en las sondas de levyn, seguidas por las nellaton y por ultimo la foley; con una frecuencia de 20, 19, y 15 respectivamente.

El mayor indice de aplicación de sondas se encuentra en las de levyn debido ·a que se instalaban en la sala de cuneros para proporcionar los -cuidados inmediatos y mediatos al recien nacido.

Las sondas de foley se instalaron en una menor proporción debido a - que en esta institución esta técnica la realiza el médico.

### Cuadro # 13.

En este cuadro se observa que los signos vitales ocupan el mayor por centaje con un 25.42%, debido a que esta es una actividad técnica importantis ima dentro del área hospitalaria ya que es a través de ella que se puede valorar el estado gen eral del paciente.

La instalación de venoclisis ocupo el 2.96% con una frecuencia de 66 esta técnica es tambien muy importante de realizar porque ayuda a tener una via libre para aplicar los medicamentos necesarios en el momento -- que se requiera.

### Cuadro # 14.

El baño de esponja es la técnica de cuidos generales que más alto por centaje obtuvo con un 20.92% debido esto a que la mayoria de los pacientes que se hospitalizan en este sanatorio, son pacientes ortopedicos, --- aunque en ocasiones esta técnica no era necesaria y por politicas de la -- institución se realizaba.

La extracción de sangre a donadores ocupa el 6.8% con una frecuencia de 21, siendo esta técnica importante para llevar un buen control de la calidad de la sangre a utilizar.

## Cuadro # 15.

De las actividades del área de obstetricia la más alta frecuencia latiene la inducción y conducción del parto con 36 casos, mientras que el sexto lugar lo ocupa el control del trabajo de parto con una frecuenciade 5. La inducción y conducción del trabajo de parto ocupa el primer lugar debido a que ésta es una actividad que en ésta institución corresponde a - enfermería mientras que el control total y adecuado del trabajo de parto - sólo lo lleva el médico y en muy escasas ocasiones le es permitido al personal de enfermería realizarlo; esto debido también a políticas internas - de la institución.

### Cuadro # 16

El lavado gástrico tiene un porcentaje de 10.05 %, mientras que la -- alimentación por sonda ocupa el 7.53 %.

Aun estando la sala de cuneros en muy pocas ocaciones ocupada, se - realizó una gran serie de actividades dentro de ésta área; siendo el lava- do gástrico y la alimentación por sonda una de las más importantes ya que estos cuidados ayudan a mantener en buen estado de salud a los recién -- nacidos.

## Cuadro # 17

Se observa que las curaciones y los cambios de posición juegan un -papel importante dentro de las actividades técnicas realizadas a pacientes
hospitalizados, con un porcentaje de 30.17 % y 18.60 % respectivamente,
esto es importante debido a que la mayoria de los pacientes requerían de
atención a paciente inmovilizado, contribuyendo con estos dos cuidados a sanar heridas ya existentes y a prevenir complicaciones por la inmovi-lidad.

## Cuadro # 18

Las actividades administrativas que mayor importancia estadística tuvieron fue la de notas de enfermería con 34.02%, recepción y entrega de pacientes con 30.70 % y la actualización de kardex con un 26.29 %.

Actividades todas importantes para brindar una buena atención al pa--

ciente y para tener un documento que ampare las actividades que realiza el personal de enfermería.

### IV. Conclusiones.

De una manera general se puede considerar que las experiencias obtenidas en el lapso de un año, han sido en su mayoria positivas y si bien no se alcanzaron a cubrir todas las metas propuestas, principalmente en el segundo nivel lo realizado fue bastante satisfactorio.

Dentro de las actividades realizadas en el primer nivel de atención se pudo detectar la necesidad de personal de enfermería en salud pública para poder ejecutar los programas del departamento de medicina preventiva.

El departamento de medicina preventiva cuenta con una serie de programas, más sin embargo y debido a causas ajenas; se tuvo que trabajar por separado del departamento de medicina preventiva. Aspecto que fue positivo, ya que se pudieron realizar logros efectivos, sobre todo en Niza Conejo que fue el área que más se trabajo.

Dentro de estas actividades se menciona que se logro sensibilizar a la población infantil a través de las charlas educativas que se proporcionaban durante dos días de la semana y en las que ellos participaban activamente. Para lo anterior se contaba con la ayuda incondicional de las --autoridades de la escuela Jaime Nuno de Niza Conejo.

En la escuela primaria Cruz Azul se realizó una actividad similar a - la antes descrita, sin embargo fue en menor escala por problemas de tra bajo dentro de la misma institución; sin embargo el área cubierta fue la - de la población que más requería educación sanitaria.

También dentro del primer nivel en la comunidad de Niza Conejo, y -en menor escala, Lagunas. Se realizaron actividades educativas en ca-sas particulares, en donde se abordaron los temas sobre los padecimien
tos más comunes en ésta población, sensibilizando así a una buena parte
de la población, para tomar medidas preventivas de los mismos.

Además de la impartición de platicas ya planeadas, durante la charla sur-

gian dudas sobre problemas específicos e individuales de las asistentes, a las cuales brindaba orientación protección específica, sobre los problemas que les aquejaban en esos momentos.

Dentro del primer nivel entran las actividades realizadas en el servicio médico fábrica, lo cual ha sido una experiencia nueva y positiva ya -- que dentro de ésta área la enfermera puede desempeñar un papel muy im-portante siempre y cuando éste preparada para ello, ya que aquí se pla--- nean, organizan y ejecutan programas de trbajo basados en la realidad -- laboral del trabajador y de su medio ambiente familiar.

Por lo mencionado anteriormente y por las actividades descritas dentro del primer nivel, este fue cubierto en un 80 % debido a que hubo algunos temas que siendo planeados no pudieron ser cubiertos en la práctica real.

Dentro de las actividades de segundo nivel se puede considerar que si bien en su mayoria fueron actividades técnicas estas fueron satisfactorias ya que a través de ellas se pudo vivir una realidad laboral que deja experiencias para futuras actividades.

Dentro de ésta área de hospitalización se podría considerar que sus metas se lograron en un porcentaje variable; en las actividades técnicas se cubrió un 30 % de las metas trazadas.

Dentro de las actividades administrativas planeadas se puede considerar que se cubrieron en un 80 %; de las docentes se cubrió menos del 50%; sin embargo surgieron en el transcurso del servicio otras actividades de tipo docente que no se encontraban planeadas y que cubren en gran parte las actividades docentes no realizadas.

A manera de comentario se menciona que la institución presta muy poco interés en el área de docencia, que beneficiaria mucho al personal si se tomara en cuenta este punto.

En el área de investigación al igual que en la de docencia se obtuvo - menos de un 50 % de lo planeado, sin embargo, también se llevaron a ca-

bo actividades de investigación no planeadas y estas fueron satisfactorias.

Como puede verse la mayoría de las metas trazadas tuvieron un resultodo satisfactorio a pesar de todos los obstáculos encontrados para el cum plimiento de estos.

## V. Comentarios y Sugerencias.

De acuerdo a la experiencia obtenida se considera que los servicios - médicos del Sanatorio Cruz Azul cuentan con lo indispensable para poder realizar sus funciones dentro del primer y segundo nivel de atención.

De acuerdo a lo observado durante el servicio social se considera -- que puede aplicar mejor sus recursos humanos y materiales, así como -- técnicos para elevar la calidad de atención que brinda.

Por lo anterior es que se enumeran las siguientes sugerencias:

- Que se de la importancia debida al departamento de medicina preventiva y que se contrate personal tanto médico como de enfermería capaz en esta área de trabajo.
- Que se brinde apoyo a las actividades de docencia instituyendo un -programa de enseñanza contínua, tanto para el personal médico como para el de enfermería, ya que esto redundará en la elevación de calidad de atención que la institución brinda.
- Que exista o se organice un departamento de enseñanza que apoye -- tanto al personal como a los pasantes que laboren dentro del Sana--torio.
- Que se envie tanto al personal médico como paramédico a cursos --con valor a curriculum.
- Que se lleve un control estadístico sobre la morbimortalidad existente en el sanatorio y áreas que abarca.
- Que el personal de enfermería no dependa directamente del perso-nal médico, sino que se organice el Departamento de Enfermería y
  sea éste el que planee, organice y ejecute los programas que requie
  ésta área.
- Que enfermería cuente con una área física, de acuerdo a las necesidades de trabajo que el área de hospitalización implica.
- Que el personal de las diversas áreas que comprenden el Sanatorio

Cruz Azul, reciba un curso de relaciones humanas, por lo menos un a vez al año para mejorar la calidad de la atención.

- Que se capacite al personal de intendencia para mejorar la calidad de su trabajo.

Estas son las sugerencias que de una menra general se consideran\_ importantes para mejorar el servicio y la atención que el Sanatorio Cruz Azul brinda, deseando tomen en cuanta estas sugerencias las -au toridades correspondientes.

## ANEXO No.1

## Estudio de comunidad de Nuza Conejo Oaxaca (Resumen)

La comunidad de Niza Conejo es una población pequeña en extensión que se encuentra ubicada en el itsmo de Tehuantepec, Estado de Oaxaca.

Cuenta con una entrada principal de terracería y se comunica con la comunidad de Lagunas, para poder tener acceso a la carretera transfistmica y de ahí trasladarse al norte o sur del Estado.

Entre los medios de transporte que son utilizados por la población se -- encuentran el ferrocarril, taxis y autos particulares.

En lo referente a los medios masivos de comunicación, se puede mencionar que la población cuenta con ellos, aunque no propiamente, ya que estos llegan a través de las comunidades cercanas.

Su clima tropical permite que exista abundante flora y fauna en toda la región; entre lo más sobres aliente se pueden mencionar los árboles frutales como el mango, guanábana, naranja, tamarindo, almen dra, limón, papau
sa, plátano, coco y papaya; así como una gran variedad de árboles propios de la región y plantas silvestres. Su fauna además de los animales do
mésticos son el tigrillo, tlac uaches, armadillos, víboras, arácnidos, pericos, z anates y otros.

En lo referente a la estructura poblacional de Niza Conejo se puede mencionar que la población total en 1987 era de 585 habitantes... es una población jóven predominando la infantil de 5 a 9 años de edad.

... cuenta con 123 casas, de las cuales 9 son propias, su tipo de construcción es firme y sólo 19 son rentadas y 6 prestadas. De estas 123 familias, 100 cuentan con energía eléctrica, 64 tienen agua intradomiciliaria, mientras que 74 se abastecen en pozos y tanques de almacenamiento, distribuídos en la comunidad, a manera de abarcar mayor población.

Dicho abastecimiento proviene de la fábrica de cemento Cruz Azul, la -cual es tratada y sometida contínuamento a análisis químicos para corroborar su pureza.

Se carece de pavimentación y drenaje, cuenta únicamente con letrinas - en su gran mayoría, a excepción de 22 familias que desecan al ras del suelo.

La disposición de basuras es mediante la quema de la misma ya que no -existe recolección de ella dentro de la comunidad. Dentro de la fauna no-civa y transmisora que ocasionan mayores problemas de salud se encuentran las moscas y mosquitos por ser vectores principales del paludismo y
dengue, sobre todo en temporadas de lluvia, Las condiciones de limpieza
de los sitios públicos de reunión son buenas; la comunidad no cuenta con
parques y jardínes públicos, ya que esta se encuentra en una zona monta
ñosa por dende el grado de contaminación es mínimo, la cual es produci-da por los desechos de la industria de cemento situada cerca de la comunidad.

La familia es la base de la sociedad, de éstas la predominante es esta población es la media, representada por obreros y empleados. La clase baja la representan los campesinos y jubilados, siendo en menor porcentaje.

En el aspecto educacional existe únicamente una escuela primaria, con -- una capacidad de 350 alumnos, contando con los recursos materiales y -- humanos necesarios para lograr sus objetivos. Se cuenta con una escuela preprimaria que atiende a la población de 44 alumnos.

Los recursos para la salud dentro de la comunidad propiamente dicha -no cuenta con ellos, a excepción del consultorio médico y el uso de la medicina mágica que aún acostumbra la comunidad. Al servicio médico que
acuden con mayor frecuencia y por enfermedad es el san atorio cruz azul
y el, IMSS y privado, los cuales se encuentran situados en las poblaciones cercanas.

La religión predominante entre los habitantes es la católica.

De los 535 habitantes que forman la población sólo 138 son económicamente activos; siendo en su mayoría empleados y obreros, con un sueldo indefinido, que oscila entre \$60,000 y \$100,000 pesos mensuales (aunque estos datos no son confiables en un 100% ya que no se proporcionaron --- los sueldos reales.

En lo que respecta a la tenencia de la tierra, como ya se había mencionado, es propia en forma de parcelas cercanas al lugar.

Para la mejora de los servicios públicos existe un programa de fina neciamiento por parte de la fábrica de cemento portland La Cruz Azul, --- S.C.L.

El nivel de escolaridad predominante en la comunidad es el de primaria con un total de 276 personas; además de existir un alto índice de an alfabetismo, representando un 19% del total de la población. También cabe mencionar la presencia de 13 profesionistas, esto se considera muy importante para el desarrollo intelectual colectivo.

Entre las tradiciones y costumbres encontradas en la población, las más sobresalientes son: la tradicional boda con vestido blanco, en donde es de gran importancia la pureza de la mujer; otra de las tradiciobes, es el festejo del sagrado corazón de jesús fiesta que es celebrada los días 5,6,7,8 de junio; dicha fiesta inicia con el primer día, el paseo del toro, el 20. la calenda,30.la mayordomía, y el 40. con la lavada de olla. Un -- dato importan te a mencionar es que durante estas fiestas fiestas existe un alto índice del consumo de bebidas alcohólicas.

De acuerdo a los recursos económicos dela familia, es su alimenta -ción; pero por lo que se pudo observar, la alimentación real es a base de
frijol,arroz,tortilla,totopo, y huevo; así como el uso excesivo de grasas
y sal en la preparación de los alimentos.

El vestido de los habitantes de la comunidad es adecuado al clima de la región.

Con respecto a los hábitos higiénicos que acostumbran, se aprecia el baño diario con cambio de ropa total y el aseo bucal es de una frecuencia -- de 2 veces al día.

En lo referente a la vivienda, se aprecia que hay tendencia hacia el hacinamiento, ya que el promedio por familia es de 5 a 9 integrantes.
El tipo de ventilación e iluminación es regular, por el número y características de las ventanas y puertas.

<sup>\*</sup> Tom ado del estudio de comunidad del poblado de Niza Conejo, elaborado por pasantes de enfermería ENEO-UNAM generación 1987.

## ANEXO No. 2

# Estudio de Comunidad de Lagunas Oaxaca (Resumen)

La comunidad de Laguna s Oaxaca, es una población jóven que tuvo -- sus inicios en el año de 1939, a raíz de la fundación de la fábrica de Ce-mento s Portland La Cruz Azul.

Se encuentra situada en el lstmo de Tehuantepec, cuenta con un suelo areno so, arcilloso y con un clima húmedo cálido, lo que permite que exista una vegetación abundante y exhuberante; La fauna se encuentra controlada, por lo que no se puede apreciar gran cantidad de la misma.

La comunidad cuenta con una entrada principal asfaltada de seis kilómetros que la comunica con la carretera transísmica, lo que permite la circulación de vehículos particulares y colectivos, así como el tránsito de vehículos pesados que transportan materia prima y rpoductos de la -- fábrica de cemento hacia otras ciudades. También cuanta con el paso de ferrocarril con estación de ascenso y descenso de la propia comunidad; - siendo su trayecto de Coatzacoalcos, Verecruz a -Salina Cruz, Oaxaca.

Los medios de transporte colectivos utilizados son deficientes, ya -- que únicamente se cuenta con una ruta de camiones que va de Santo Do-- mingo Petapa a Matías Romero, recorriendo varias comunidades durante su trayecto, en un tiempo aproximado de dos horas y un costo de 600 pe-- sos, siendo este último uno de los más econômicos. También existe una - ruta de combis colectiva que tienen el mismo problema y un costo de mil - pesos, cubriendo la ruta del Barrio de la Soledad a Matías Romero; por último existen tres rutas de taxis, que por situaciones políticas entre sí dificultan el traslado de los usuarios, con un costo mínimo de mil quinien tos pesos.

Cabe citar que la mayoria de la población cuenta con transporte par-tícular para su traslado, y algunas veces facilitan el transporte a otras -

personas,

La fábrica cuenta con sus propios medios de transporte para el personal que labora en dicho centro y que recorre los diferentes poblados circunve cinos, facilitando así el trasporte a sus trabajadores.

Lagunas cuenta con un total de 441 habitantes y su población predominante es la infantil, seguida por la adolescente, formando conjuntamente casi un tercio de la población total.

Esta comunidad. formada por 90 familias, en su mayoria nucleares, - las cuales reciden en casas habitación proporcionadas por la misma compañía, cuenta con los servicios públicos necesarios y adecuados.

Así mismo las condiciones de limpieza de la comunidad son buenas, ya que existen empleados dedicados a éste servicio y a la conservación de parques y jardines. El principal contaminante es el sílice producido por la extracción de materia prima que se utiliza en la fábrica de cemento, así como el humo residual de la misma y de los vehículos circulantes.

Dentro de la comunidad existen diversos comités de acción social coordinados por el Club Deportivo, Social y Cultural Cruz Azul, A.C.

Sus recursos educacionales los constituyen: una primaria, una pre-prima ria, una secundaria y una preparatoria.

Dichos centros atienden a una población aproximada de 520 alumnos, con un grupo de docentes de 49 profesores normalistas y con licenciatura en las diferentes áreas, subsidiados por parte del Club Deportivo.

La atención médica que recibe ésta población se encuentra a cargo - del Sanatorio Cruz Azul ubicado en la misma comunidad, el cual cuenta - con los servicios básicos y especializados para la atención de la pobla--ción.

Por lo anterior y siendo la principal fuente de trabajo la fábrica de cemento, la comunidad es considerada urbana y 100 % industrial, tenien-do participación nula en cuanto a producción agrícola y ganadera, aunque se da apoyo a otras comunidades en estas áreas.

En la comunidad se cuenta con todos los medios de comunicación masiva como son: radio, televisión, teléfono, correo, revistas y periódicos. Cuenta también con una biblioteca básica para estudiantes de nivel medio básico; sus principales diversiones consisten en la práctica de deporte al aire libre.

Su alimentación puede considerarse suficiente en calidad y cantidad, - excediendose en el consumo de grasas y carbohidratos; su vestido es -- acorde al clima y la moda en la región.

Los hábitos higiénicos de la población puede considerarse buenos, ya que acostumbran el baño dia rio con cambio de ropa total, el aseo bucal -- tres veces al día, además de contar con casas habitación amplias, ventila das y con buena iluminación.

Sus costumbres están ligadas a la religión, siendo la católica la de -- mayor predominio entre los habitantes.

<sup>\*</sup> Tomado del estudio de comunidad del poblado de Lagunas, elaborado - por pasantes de enfermería ENEO - UNAM generación 1987.

## ANEXO No. 3

Estudio de Institución.

El presente estudio de institución ha sido realizado con el fin de conocer la organización y funcionamiento del Sanatorio Cruz Azul, para -así poder saber los recursos físicos, humanos y materiales con que cuen
ta para poder cubrir sus funciones; es importante la realización de este
estudio, debido a que las pasantes de enfermería deben de poseer un panoram a general sobre el Sanatorio, en el cual van a estar inmersas durante el periodo del servicio social; detectando así los obstáculos y/o -facilidades que se le brindan para poder integrarse como parte del equipo
de salud y dar cumplimiento a los objetivos trazados dentro del plan de -trabajo de cada una de ellas tiene trazado.

## 1. Datos Generales.

Nombre:

Sanatorio Cruz Azul

Ubicación:

Boule vard Cruz Azul s/n.

Entre lturbide y 1° de Mayo

Lagunas, Oaxaca

C.P. 70380

Teléfono: 2 10 66 Extensión 290

Dependencia:

Depen de básicamente del Club Deportivo Social y Cultural, "Cruz Azul" A.C.

11. Anteceden tes Históricos.

En la samblea general del sábado 27 de abril de 1940 se aprobó el -- proyecto de construcción de una fábrica de cemento en la región del Istmo de Tehuantepec, estado de Oaxaca.

Los trabajos iniciales para la construcción de la planta de Lagunas - Oaxaca, se iniciaron el 19 de marzo de 1942. El desafío que este proyecto representó para los trabajadores fue bastante fuerte porque se tenían que desplazar hasta el Istmo, por una zona tropical palúdica donde llueve mucho. Es por esto que se hace necesario contar con un servicio médico para la atención de los trabajadores.

En 1944 se construyó un consultorio y una sala de curaciones en la -cual el Dr. Velazco daba atención médica no sólo a los trabajadores de -Cruz Azul, sino también a la población abierta ya que era el único médico existente en la zona.

El Dr. Cantú fue la segunda persona que brindó atención "a los trabajadores de Cruz Azul.

En el año de 1947 se inaguró el primer sanatorio en la comunidad de -Lagunas.

El primer director del Sanatorio fue el Dr. David García G. el cual en la actualidad es el coordinador de los Servicios Médicos.

Los directores subsecuentes fueron:

Dr. Gonz	ħΙ	07	

Dr. Hernandez	(1951 - 1964)
Dr. Lindorio Cardenas	(1964 - 1966)
Dr. Díaz Barroso	(1966 - 1967)
Dr. Alejandro Jaimes Malacara	(1967 - 1969)
Dr. Arturo Rivera	(1969 - 1970)
Dr. Gilberto Mendoza Aguilar	(1970 - 1979)
Dr. Jorge Ernesto Ruiz Veraza	(1979 - 1985)
Dr. Alberto Valdéz Castañeda	(1985 <b>-</b> 19°6)
Dr. Miguel Angel Velázquez Balcazar	(1986) Encargado

En la actualidad el director del Sanatorio Cruz Azul es el Dr José -Mijan gos Velázquez.

En el año de 1980 estando como director del Sanatorio el Dr. Jorge -Ernesto Ruíz Veraza se realizó la primera ampliación del Sanatorio.

En el mes de octubre de 1986, siendo director del Sanatorio el Dr. -José Mijangos Velázquez, se inicia la segunda ampliación del mismo.

III. Organización y Funcionamiento.

Filosofía de la Institución.

Objetivo: Preservar, mantener y recuperar el bienestar de los integrantes del grupo cooperativo y de la comunidad en general.

Area de Influencia.

Esta comprende básicamente: Lagunas, Niza Conejo, El Barrio de la Soled ad y demas pueblos pertenecientes al municipio; aunque algunas veces acuden de distintas partes del estado solicitando atención.

IV. Situación de Salud.

Nota: La situación de salud no se pudo valorar, debido a que no se cuenta con un registro estadístico.

V. Recursos.

## 5.1. Físicos.

En lo referente a la planta física el hospital es de tipo horizontal y la

construcción es a base de concreto, en general en su decoración interna está tapizado con azulejo de color beige, el techo es de plafón blanco.

Cuenta con tres vías de entrada que son; la Consulta Externa, Salade espera en Hospitalización y Sala de espera de Urgencias.

Cuenta con los siguientes servicios.

Administración.

La cu al consta de un cúbicu lo con baño.

- 1 escritorio
- 3 sillas
- 2 archiveros
- 1 mue ble con modular
- 1 conmutador
- · 1 tele fono para larga distancia
  - 1 sumadora
  - 2 ventanas de las cuales una comunica con recepción Instalación de aire acondicionado.

Recepción.

Es un a sala pequeña que contiene:

- 3 escritorios
- 1 Interfon
- 1 Teléfono
- 1 mos trador

Den tro de esta área se en cuentra el checador para el personal.

## Consulta Externa.

# Esta integrado por una pequeña sala de espera con:

## 24 sillas

- 1 librero con revistas
- 1 extinguidor
- 2 baños para el público en general
- 1 bote de basura
- 2 ventanas con cortina
- 8 consultorios con la siguiente distribución:

## Consultorio 1 (Dental)

- 1 equipo para odontálogo
- 1 mos trador
- 2 vitrinas con material
- 1 esterilizador pequeño
- 1 lavamanos fijo
- 1 negatoscopio
- 1 refrigerador
- 1 espejo
- 1 portatoallas
- 1 silla
- 1 ventana
- 3 lamparas en el techo

Papelería (orden de laboratorio, recetarios etc.)

## Consultorio 2 (Dental)

- 1 silla
- 1 equipo dental
- 1 mostrador

- 1 lavamanos
- 1 esterilizador
- 1 espejo
- 1 portatoallas
- 3 lamparas

Estos dos consultorios son de azulejo azul y el piso de lozeta clara.

Consultorio 1 (Ortopedia)

Consultorio 2 (Consulta General)

Consultorio 3 (Ginecología)

Consultorio 4 (Pediatría)

Consultorio 5 (Consulta General)

Consultorio 6 (Medicina Preventiva)

Todos estos consultorios constan de los siguiente:

- 1 escritorio
- 1 sillón
- 1 máquina de escribir (mécanica)
- 1 tele fono
- 1 archivero
- 2 sillas
- 1 negatoscopio
- 1 mes a de exploración
- 1 báscula
- 1 baumanómetro portátil
- 1 estuche de exploración
- 2 lamparas
- 1 cesto de basura
- 1 ventilador portatil
- 1 banco de altura rejillas de aire acondicionado.

Pasillo de Consulta Externa.

2 básculas

2 sillas

1 mes a para recepción de pacientes

2 sillas

2 cestos de basura.

Hospitalización.

El área de hospitalización se divide en sala general hombres, general mujeres; los cuales constan de seis camas cada una de las salas; cuatro cúbiculos individuales con dos camas cada uno y con la sala de pediatría la cual consta de cuatro camas.

En las salas generales y en las particulares cada unidad consta de - cama, buró y cesto de basura, asi como en cada cubiculo hay un baño -- para uso de los pacientes internos.

Pasillo de Hospitalización.

5 lámparas

2 bocinas

1 pizarrón

1 cesto de basura

1 camilla con barandales

Sala de espera de Hospitalización

1 ventana

16 sillas

2 sillones grandes

- 3 lámparas
- 1 cesto de basura
- 3 apagadores
  aire acondicionado

## Cuneros

- 6 cunas
- 2 incubadoras
- 1 vitrina
- 3 tomas de oxígeno empotrado con succión
- 1 silla
- 1 báscula pesa bebé
- 1 bote de basura
- 1 fregadero
- 1 lám para de chicote
- 1 esterilizador de biberone s
- 1 apa gador
- 3 lám paras (techo)
- 1 ventana
- 1 lampara para fototerapia
- Las paredes son de azulejo beige y el piso de marmol

## Baño de enfermería

- 1 baño completo con regadera
- 1 cama
- 1 anaquel
- 1 arteza para lavar material
- 1 espejo
- 1 lám para (techo)

### Carro de curaciones

Material de consumo como; isodine espuma, isodine solución, solución -- fisiólógica, merthiolate, jabón, benzal, torundas alcoholadas, benjuf, fura cin pomada, 1 caja de Duallane, tensoplast, gasas furacinadas, cubrebocas, gorro quirúrgico, 2 lebrillos, 1 bote de basura.

## Ropería

Colch as, sábanas, batas, toallas, fundas, sábanas pediátricas, cubrecunas, hule clínico, cobertores, lebrillos, cubetas (4), riñones (7).

#### Cuarto de material

- 1 bolsa para agua caliente
- 3 bolsas para agua fría
- 2 cinta métrica
- 1 camilla
- 1 tanico
- 5 jeringas de 20 ml
- 14 jering as de 10ml
- 22 jeringas de 5ml
- 5 jeringas de 2ml

Soluciones; glucosada 5%, mixta, Hartman, fisiológica

Papelería

- 2 estetoscopios
- 2 essingmanómetros

Soluciones antisépticas: jabón, benzal, isodine espuma y solución. Jeringas desechables.

Carro rojo

10 perillas

1 crupet

- 1 bidett
- 2 jarras de acero inoxidable
- 4 jeringas asepto

Tela adhesiva

Micropore

Material de consumo: talco, gasas, algodón, guata, popotes, tijeras, abrelatas, vendas elásticas, punzocat, equipo de venoset,

- 1 estetoscopio de Pinard
- 4 charolas de medicamentos
- 1 irrigador
- 1 dona para úlcera
- 1 ambú
- 8 cómodos
- 12 patos
- 11 triples
- 20 almohadas
- 1 pinza para abrir soluciones-
- 16 termémetros orales
- 17 termómetros rectales
- 1 pescadera que contiene:
- 1 pinza de Rocher
- 1 man go de bisturí
- 1 tijera de Metzembaum
- 2 pinzas de disección c/d
- 1 pinza de disección s/d
- 1 pinza de Allis
- 1 pinza de Rochester
- 2 pinzas de mosco curvas

## Unidad quirurgica

Esta se divide en tres áreas de las cuales; el área blanca son dos -- salas, quirófano y expulsión

## Quiró fano

- 1 mesa para cirugia
- 2 equipos de anestesia manual
- 2 mesas de riñón
- 1 vitrina con: suturas, penrose, jeringas, cotonetes, tela adhesiva, micropore etc.
- 1 tripie
- 1 negatoscopio
- 2 mesas de mavo
- 3 ban cos de altura
- 2 lámparas
- 1 ventilador mecánico

Oxígeno y aire empotrado

- i banco giratorio
- 1 carro de curaciones
- 1 equipo rojo
- 1 succionador
- 3 cubetas de basura
- 1 conmutador
- 4 lámparas grandes (techo)
- 4 lámparas chicas (techo)
- 2 rejillas para aire acondicionado
- 2 bocinas
- Las paredes son de azulejo,.

## Expulsión

1 mesa gineco obstétrica

- 1 succionador
- 1 carro de curaciones
- 1 pescadera con equipo de curación y corte
- 1 camilla pediátrica
- 2 equipo de resucitación (niño y adulto)
- 1 tripie
- soluciones, torundero
- Vitrina con meterial de consumo
- 1 conexión para aire y oxígeno empotrado
- 1 conexión para aire, óxido nitroso y vacío
- 1 negatoscopio
- 1 lampara de chicote
- 1 arteza
- 1 conmutador
- 1 control para aire acondicionado
- 2 portatoallas
- 1 mes a de mayo
- 1 lámpara central
- 4 lamparas grandes
- 4 lamparas chicas
- 2 rejillas para aire acondicionado
- Techo de plafón

## Sala de recuperación

- 1 cama con barandales
- 1 bote para ropa sucia
- 2 lavabos
- 1 banco de altura
- 1 cesto de basura

## Vestidor

1 camilla

perch eros

- 1 loquer con ropa quirurgica (gorro, cubrebocas, etc.)
- 1 espejo
- 1 bote para ropa sucia
- 1 bote para ropa desechable
- 1 lámpara (techo)
- 2 rejillas para aire acondicionado

Cuarto de autoclave

- 1 autoclave grande
- 1 autoclave chica
- 1 vitrina

Central de esterilización y equipos

Es un cubículo con tres vitrinas

- 1 mue ble porta papel
- 1 escritorio
- 1 archivero
- 3 sillas
- 1 camilla que se utiliza para preparar material
- 1 mue ble para compresas.
- 5 ventanas pequeñas en la parte superior
- 2 lámparas (techo)
- 1 mon itor

Las paredes son de mosaico, dentro tiene un cubículo pequeño (bi-ombo) que se utiliza como almacen.

El área quirúrgica comunica al pasillo de hospitalización, en la cual hay una puerta corrediza, que se utiliza para recepción y entrega del paci--ente.

## Trabajo social

Es una pequeña sala y es continuación de la sala de espera

10 sillas

1 escritorio

1 sillón

Esta a su vez da antrada al área de archivo que contiene:

1 mostrador

1 mue ble para almacenar ex pedientes

1 banco de altura

2 sillas

1 bote de basura

1 lámpara (· techo)

1 rejilla para aire acondicionado

1 perforadora

1 ventana

Papelería

#### 5.2 Técnicos

El sanatorio no cuenta de manera oficial con este tipo de recursos-excepto por su reglamento interno para personal.

En cu anto a programas se mencionan los siguientes:

- Pro grama de inmunización contínua
- Pro grama de detección de CaCu
- Pro grama de control nutricional
- Pro grama de control prenatal

Existe una serie de programas pertenecientes al Departamento de --Medicina Preventiva, pero que no han sido aplicados.

## VI. Departamento de enfermería

En realidad en el Sanatorio Cruz Azul no se cuenta con un Departa -mento de enfermería ya que si bien existe la jefe de enfermeras, el con -trol real de actividades y de distribución de personal lo lleva un médico;
por lo que la filosofía, política, objetivos y organización no se encuentran
definidos no planteados por el momento.

En cuanto a los recursos técnicos para enfermería, tampoco existen dentro de la institución.

## 6.1 Recursos humanos

Enfermeras tituladas	5	
Enfermeras auxiliares	_15	
T otal	20	

## 6.2 Distribución

Hospitalización: distribuídas en los cuatro turnos laboran:

- 5 enfermeras tituladas
- S enfermeras auxiliares

# Urgencias

- 2 enfermeras auxiliares

## Quirófano

- 3 enfermeras auxiliares

## Consulta Externa

- 1 enfermera auxiliar

## Dental

1 enfermera auxiliar

Nota. Cabe mencionar que algunas enfermeras auxiliares, fungen como tal debido a que aún no se titulan pero ya concluyeron sus estudios como enfermeras generales.

Las actividades que enfermería realiza son casi exclusivamente a nivel técnico, en menor escala el administrativo y en una forma -- nula la docencia y la investigación.

ANEXO No. 4

Programa de trabajo para la realización del servicio social en los servicios médicos de la Cooperativa Cruz Azul en -- Lagunas Oaxaca.

Cruz Castañeda Otilia.

Asesoras: Teresa Sánches Estrada. Ma. Antonieta Larios Saldaña.

Septiembre 1987.

#### Introducción

El servicio social instituído ya desde hace mucho tiempo atrás es una aportación que el pasante realiza a beneficio de la comunidad; este puede realizarse en una comunidad urbana o en una rural, siendo en esta última más útil la participación del pasante, sobre todo en el área de la salud. En este caso; la cooperativa Cruz Azul nos brinda la oportunidad de realizar nuestro servicio social, otorgandonos muchas facilidades en la realización de éste.

A cambio nosotras debemos poner todo nuestro empeño y trabajar ar-duamente para beneficio de la comunidad de Lagunas Oaxaca y de lamisma cooperativa.

Este es un campo que en fermería debe de aprovechar ya que nos brinda la oportunidad de inmiscuirnos en un campo nuevo para nosotras como es la enfermería industrial, así como de intercambiar ideas y conocimi-entos con el equipo de salud que constituye la unidad hospitalaria.

## Objetivos

## La pasante:

- Con ocerá el trabajo de la comunidad, que elaboró el equipo de pasantes en el periodo anterior.
- Con ocerá directamente la comunidad; para captar sus necesidades y -- trabajar en base a ellas.
- Realizará actividades de primer nivel haciendo énfasis en la promoción a la salud; de acuerdo a las necesidades detectadas.
- Se desenvolverá en el ambiente hospitalario de segundo nivel realizan do las actividades técnicas, administrativas, docentes y de investiga-ción que el hospital brinde.

#### Limites

Para po der lograr los objetivos planteados se tendrán los siguientes límites:

- Lugar: el área que abarca el hospital general de la cooperativa Cruz Azul en Lagunas Oaxaca.
- Tiempo: en el lapso de un año que será del primero de noviembre de 1987 al 10, de noviembre de 1988.
- Universo: estará constituído por la comunidad misma, y por las ocho pasantes de la Licenciatura en enfermería y Obstetricia, en coordinación con el equipo de salud que labora en el hospital.

## Recursos disponibles

Este trabajo no ofrecerá dificultades en cuanto a la disponibilidad de recur sos financieros, físicos, materiales y humanos ya que la cooperativa cuenta con los recursos económicos suficientes para aportarlos en la realización de este trabajo.

#### Actividades de enfermería.

#### Primer nivel.

- Revisión de estudio de comunidad realizado por el grupo de pasantes en el periódo anterior.
- Con ocer y convivir con la comunidad, detectando al mismo tiempo sus necesidades.
- Elaborar guiones y material didáctico para dar charlas educativas.
- Realizar visitas domiciliarias.
- Aplicación de vacunas.

- Participar durante un mes en el puesto de fábrica.
- Par ticipar en la consulta externa.

## Segundo nivel.

- Tom a de signos vitales
- Tendido de cama
- Min istración de medicamentos
- Can alizar vena
- Realizar cuidados pre, trans y postoperatorios
- Tom a de muestras de laboratorio
- Con trol de líquidos y elec trolitos
- Atención de parto eutócico
- Participación en cirugías como circulante e instrumentista
- Realizar tricotomías
- Realizar cuidados inmediatos y mediatos alR/N
- Pro porcionar apoyo psico lógico
- Llevar control de ingresos y egresos de pacientes
- Recibir controlar y ordenar el material de consumo existente en el -- servicio.
- Llevar control de ropa
- Recibir revisar y controlar y actualizar kardex
- Realización de un P.A.E. por mes.
- Realización de dos sesion es clínicas por mes
- Participar en clases (Plan de enseñanza contínua), tres veces por se-mana.

#### Evalu ación

La evaluación se llevará a cabo a través de los resultados obtenidos

en la información recopilada y transcrita en el informe mensual.

También dentro de la evaluación se otmará en cuenta la revisión sema nal del anecdotario, el resultado mensual de programas de enseñanza con tínua, el resultado de las dos sesiones clínicas y la presentación mensual del P.A.E.

Las observaciones, sugerencias y aportaciones que el personal y las compañeras hagan sobre del desempeño de las actividades planeadas serán de gran importancia para la evaluación.

Con todo lo mencionado anteriormente la evaluación será desde el primer momento, es decir será constante durante el año de servicio social.

Firma			

Crono grama de actividades a realizar en el servicio social de noviembre de 1987 a noviembre

Actividades

Mes

NDEFMAMJJASO

Técnicas

Visitas domiciliarias (5) Aplicación de vacunas (50)

Somatometria (20)
Toma de signos vitales (100)

Auxiliar durante la consulta externa (10)

Tendido de cama ( 100 )

Minis tración de medicam entos (250)

Canalizar vena (50)

Cuidados pre, trans y postooperatorios (50)

Toma de muestras de labora torio (20)

Control de líquidos y electrolítos (10)

Atención de parto eutócico (5) Participación en cirugías (10)

Cuidados al recien nacido (10)

Apoyo psicológico (200)

Crono grama de actividades a realizar en el servicio social de noviembre de 1987 a noviembre

Mes.

Actividades

NDEFMAMJJASO

Administrativas

Ingresos y egresos de pacientes (100) Controlar material de consumo (10)

Control de ropa (10) Control de kardex (10)

Control de medicamentos (50)

Cálculo de personal (3)

Manejar pa pelería (100) Docentes

Elaborar guiones para charlas (5)

sesiones clínicas (20)

Elaboración de P.A.E. (5)

Programa de enseñanza contínua (100) Demostración de procedimientos (50)

Investigación

Revisión de estudio de comunidad (5) Actualizar estudio de comunidad

Crono grama de actividades a realizar en el servicio social de noviembre de 1987 a noviembre d

Actividades

Mes.

NDEFMAMJIASO

Investigación

Elaboración de un P.A.E. (12)

Sesiones clínicas (20)

Programa de enseñanza continua (100)

Elaboró Cruz Castañeda Otilia.