



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
SISTEMA UNIVERSIDAD ABIERTA
(Ingreso a Años Posteriores al Primero)

"CONDICIONES GENERALES DE LOS PASANTES DE
ENFERMERIA EN SERVICIO SOCIAL, DEL
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN ENFERMERIA
Y O B S T E T R I C I A
P R E S E N T A N :
JUAREZ FLORES CLARA ARLINA
ZAMORA CHAVEZ TERESA
ZARATE RAMIREZ AMALIA MIREYA

MEXICO, D. F. 1991

FALLA DE ORIGEN



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.

I N D I C E

	PAG.
I. JUSTIFICACION,	1
II. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.	3
III. FUNDAMENTACION TEORICA DEL PROBLEMA.	4
- DELIMITACION DEL PROBLEMA.	14
IV. VARIABLES INVESTIGADAS	15
V. PROCEDIMIENTO DE MEDICION DE LAS VARIABLES	16
- ENSAYO DEL INSTRUMENTO.	
VI. UNIVERSO DE ESTUDIO.	19
VII. METODOS TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.	19
VIII. PROGRAMACION Y CONDUCCION DE LA INVESTIGACION	20
- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	
- PRESUPUESTO.	

PAG.

IX.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	22
- CONCLUSIONES	60
- SUGERENCIAS	65
BIBLIOGRAFIA	69
ANEXOS	74

I. JUSTIFICACION

El presente trabajo se elabora con la finalidad de conocer las condiciones en que realiza el servicio social el pasante egresado del Departamento de Enfermería y Obstetricia del Estado de Tlaxcala, asignado en unidades de 1o. y 2o nivel del Instituto Mexicano del Seguro Social y de la Secretaría de Salud del mismo Estado, durante el ciclo 1990-1991

El desconocimiento de las normas y lineamientos que rigen la realización del servicio tanto por parte del alumno, como por parte de los involucrados en la planeación, supervisión, control y evaluación del mismo ocasiona, que al presentarsele problema al pasante éste ignore como solucionarlos al desconocer sus derechos y obligaciones establecidos en el Reglamento General del servicio social, lo que a su vez condiciona que por parte de los responsables de las unidades Médico-asistenciales le asignen entre otras cosas mayor número de horas para la realización de actividades lo que da como resultado limitaciones en su desarrollo Profesional y falta de supervisión, lo que conlleva a que la evaluación no sea acorde al logro de los objetivos, ni al perfil profesional establecido, por esta razón pretendemos efectuar un estudio que nos ayude a analizar estos aspectos del egresado de enfermería, con el fin de conocer el porque de estos fenómenos, y hacer sugerencias que

coadyuven al mejoramiento de las condiciones en que se realice el servicio social, por medio de una mejor coordinación de las instituciones comprometidas y la orientación y difusión anticipada de las disposiciones legales que forman el ejercicio del mismo.

Es importante señalar que es el primer trabajo que se realiza en el Estado además se cuenta con los resultados preliminares que se obtuvieron en el desarrollo de la materia de Seminario de Tesis.

II. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1. Confirmar si el pasante de Enfermería está orientado acerca de las actividades del servicio social.
2. Identificar su distribución en las instituciones.
3. Conocer el tipo de actividades que realiza, y tipo de asesoría que recibe.
4. Comparar el formato de información de las Instituciones.
5. Determinar el tipo y frecuencia de las supervisiones.
6. Identificar si la evaluación se toma en cuenta para efectuar la retroalimentación.

III. FUNDAMENTACION TEORICA DEL PROBLEMA

ANTECEDENTES:

El servicio social se desarrolla a nivel nacional desde 1961 ininterrumpidamente, teniendo como característica fundamental la de efectuarse en el medio rural; ésta es una obligación que contrae el estudiante de una carrera profesional con el Gobierno y el Pueblo de México, y constituye un ciclo académico de cada una de las Instituciones docentes como etapa de la preparación profesional y, por ende, sujeta a necesidades docentes, constituye sin lugar a dudas uno de los mecanismos idóneos para llevar salud a todas las comunidades que integran la República Mexicana; "En 1938, la señora Carmen Leija Paz, en el segundo congreso de Higiene Rural, hace hincapié en los problemas de educación higiénica en las zonas rurales y en la necesidad que existía de capacitar al personal de Enfermería para impartir dicha educación, para lo cual se abre una escuela en las que las enfermeras salen a prestar sus servicios al campo rural". (1)

En 1940, en el Instituto Politécnico Nacional (I.P.N.), se inicia la carrera de Enfermería y Obstetricia, en la que como requisito para titulación se exigía el servicio social con un mínimo de seis meses (sin especificar horas) y una Tesis in-

formando sobre las labores realizadas y los problemas encontrados, efectuándose sin ninguna reglamentación. A partir de este marco de referencia fué como, siendo presidente de la República Mexicana el Licenciado Manuel Avila Camacho, se encomendó, al Licenciado Andrés Serna Rojas la elaboración de un proyecto de Ley que reglamentara los entonces artículos 40 y 50. Constitucionales, relativos al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal (Ley de Profesiones) el cual fué publicado en el Distrito Federal, el veintiséis de mayo de 1945. En el Estatuto General de la Universidad Autónoma de México (UNAM), a partir de 1962, se establece en el artículo 30. que el servicio que preste todo profesional será con sentido ético y de servicio social y sin intereses personales. (Idém 1).

En la Legislación Universitaria, en el Reglamento General de Estudios Técnicos y Profesionales. (aprobado en el Consejo - Universitario el 25 de diciembre en 1967), en el capítulo IV, Sobre disposiciones generales, los artículos 21, 22 y 32 a letra dice:

ARTICULO 21.- "De acuerdo con lo dispuesto por la Ley Reglamentaria del artículo 50. Constitucional, para obtener un título profesional el candidato deberá cumplir con el servicio social ajustándose a

lo dispuesto por la ley mencionada y el reglamento que sobre la materia aprueben el Consejo Técnico de cada facultad o escuela".

ARTICULO 22.- El título profesional se expedirá a petición del interesado cuando el estudiante haya cubierto todas las asignaturas del Plan de Estudios respectivo, realizado el servicio social y haya aprobado en el trabajo escrito en el examen profesional de acuerdo con las normas que establece el Reglamento General de Exámenes.

ARTICULO 32.- "El servicio social, previo al examen profesional, se cumplirá de conformidad con lo señalado por los Consejos Técnicos respectivos, dentro de las disposiciones legales vigentes".⁽²⁾

En 1975 la Ley de Profesiones fué reformada cambiando su denominación por Ley Reglamentaria del artículo 5o. Constitucional. Relativa al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal y los Estados; dentro del capítulo VII, referente al servicio social de estudiantes y profesionales se incluyen los siguientes artículos:

ARTICULO 52.- "Todos los estudiantes de las profesiones a que

se refiere esta Ley, así como las profesionistas no mayores de 60 años impedidos por enfermedad grave, ejerzan o no, deberán prestar el servicio social en los términos que marca la Ley".
(3)

La Ley General de Salud Pública en el Diario Oficial del 7 de febrero de 1984, en su título 4o. capítulo 11, sobre el servicio social de pasante y profesionales, en los artículos 84 y 86, establece lo siguiente:

ARTICULO 84.- "Todos los pasantes de las profesiones para la salud y sus ramas, deberán prestar el servicio social en los términos de las disposiciones legales aplicables en materia educativa y de las de la Ley".

ARTICULO 86.- "Para los efectos de la eficaz presentación del servicio social de pasantes de las profesiones para la salud, se establecerán mecanismos de coordinación entre las autoridades y las educativas con la participación que corresponda a otras dependencias competentes".⁽⁴⁾

Las bases legales en las que se fundamentan la reglamentación

del servicio social son las siguientes:

- a) Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Art. 4o. y 5o.)
- b) Ley General de Profesiones
- c) Reglamento de la Ley General de Profesiones
- d) Ley de secretaría y Departamento del Estado
- e) Código Sanitario de los Estados Unidos Mexicanos
- f) Reglamento Interno de la Secretaría de Salubridad y Asistencia
- g) Reglamento de Servicio Social.
- h) Reglamentos Internos de las Instituciones a las que pertenezcan las unidades aplicativas en que se preste el servicio social, en todo lo que no se opongan al convenio vigente.

El desarrollo del servicio social tiene como finalidad ser el acto educativo temporal y obligatorio de proyección social, que favorece la formación y el desarrollo académico del egresado en Enfermería tanto de nivel Licenciatura como Técnico, por medio de la ejecución de tareas o actividades de servicio social que contribuyan a la solución, de problemas prioritarios de salud; donde se señalan los siguientes objetivos:

- Ofrecer servicios de tipo profesional en beneficio de la colectividad de manera directa a través de establecimientos del Sector Público.
- Pugnar por que el servicio social llegue hasta la población, preferentemente del medio rural, que no cuenta con servicios para la atención de salud.
- Lograr que se realice durante el período de servicio social, promoción para la salud, prevención y curación de enfermedades, rehabilitación, investigación y educación higiénica, con la participación activa de las comunidades.
- Conseguir que el pasante desarrolle sus actividades programadas con la máxima eficacia en los servicios que imparte.⁽⁵⁾

En el Estado de Tlaxcala, el servicio social para la carrera de Enfermería se ha venido realizando a partir de 1966; con el transcurso del tiempo ha tenido diferentes modalidades de acuerdo con las necesidades de salud de la Población (Ídem 3)

Para la pasante de Enfermería el cumplir con el Servicio Social, no significa sólo cumplir con un requisito, sino aplicar los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas durante su preparación Profesional estableciendo contacto con la comunidad, lo que le permite tener conciencia de su nivel académico y de la solidez de sus conocimientos, del criterio para aplicarlos y de su responsabilidad como profesionista, y el de poder vivir de cerca la situación social y de salud pública que se presenta en el Estado, para proporcionar acciones acordes con la problemática de salud del mismo.

Servicio Social de Pasantes del Sector Salud, Dirección General de Salud Pública en los Estados.

El servicio social debe realizarse teniendo en cuenta las características propias del Plan de Estudios, donde uno de los objetivos es formar recursos con enfoque preventivo para implementar acciones directas a la comunidad, por lo que se - - práctica el programa técnico-académico, que incluye las actividades de docencia-servicio e investigación que deberán de-

sempañar durante el servicio social, y que podrán ser aplicadas independientemente del lugar de adscripción, de modo que permitan reforzar y retroalimentar la formación académica.

En el Estado de Tlaxcala, en el programa académico de Pasantes de Enfermería en servicio social, elaborado en el año de 1988 en la Secretaría de Salud, se establecen los siguientes objetivos:

OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA TECNICO-ACADEMICO DEL SERVICIO SOCIAL.

Contribuir al desarrollo integral de la comunidad a través de un servicio social en el que se de la participación conjunta entre educación, salud y la comunidad, para mejorar el nivel de vida de la población.

Contribuir desde el servicio social de la carrera a mejorar el nivel de salud de la población a través de acciones específicas de enfermería derivándose, esto, de las necesidades de salud de los grupos más desfavorecidos y desamparados del país y de los programas prioritarios del sector.

Desarrollar en la pasante de enfermería una conciencia de solidaridad y compromiso con la sociedad que lo rodea, con su

participación en la solución de los problemas nacionales prioritarios. (6)

El cumplimiento del servicio social, como requisito indispensable debe cumplir la pasante de enfermería, es una etapa de la preparación profesional para favorecer la formación y el desarrollo académico del egresado, tanto de nivel Licenciatura como de nivel Técnico, en las actividades de docencia, servicio e investigación.

De tomarse en cuenta lo anterior, se favorecerían estos aspectos, así como el desarrollo de habilidades y destrezas que le permitan al pasante comprometerse con las necesidades de salud y plantear alternativas de solución factibles, haciendo énfasis en el aspecto preventivo.

Lo que daría como resultado el que por un lado se diera cumplimiento a los reglamentos establecidos y, por otro, el que el continuar con su preparación académica, se obtendrían profesionales que responderían a las necesidades de salud de la población y de la profesión misma, con la intervención coordinada de las Instituciones comprometidas en el desarrollo social.

Después que esto surge se han visto ajustes y modificaciones

en las actividades que el pasante de Enfermería debe realizar, generados por las políticas institucionales que prevalecen en el momento, en donde además de las establecidas se le agregan tareas en función de una mayor productividad, siendo asignado o distribuido en los diferentes servicios y áreas de acuerdo con las necesidades laborales existentes en donde además de cumplir con el horario establecido, también cumple con las incidencias no programadas, tales como: Faltas, Incapacidades, Permisos y Descansos del personal de base, asignándole por esta causa dobles turnos, que no son tomados en cuenta, como parte del tiempo establecido para cumplir con el servicio social. No siendo así con las faltas y permisos en que incurre o solicita, las cuales son computables para pago posterior al término del servicio social.

A esto se agrega la situación que vive la alumna egresada la que se desvincula totalmente de la Institución formadora, quedando, a cargo de la Institución donde realiza el servicio social, sin que exista seguimiento por parte de la Institución educativa.

Debido a lo anterior es evidente que no se toma, en cuenta - las necesidades de docencia que le permitan reforzar y retroalimentar su formación profesional, lo cual impide cumplir con los objetivos que integran los programas educativos para el

desarrollo de las actividades en cuanto a Docencia, servicio e investigación, lo que impide que el pasante alcance un mejor nivel de preparación, mayor seguridad en sus conocimientos, criterio para aplicarlos, y mayor responsabilidad profesional.

Aunado a lo anterior la supervisión que se efectúa no es realizada en forma sistemática ni está enfocada al logro de los objetivos del servicio social. Ni los resultados son dados a conocer lo cual se convierte en un obstáculo para la planeación de las actividades y la identificación de desviaciones en el desarrollo de las mismas; lo que hace suponer que la evaluación que se lleva a cabo es totalmente subjetiva.

DELIMITACION DEL PROBLEMA:

Después de haber analizado lo anterior las alumnas de la Licenciatura de enfermería del SUA-ENED-UNAM que realizamos esta investigación consideramos que nuestro problema de estudio queda determinado de la siguiente manera: ¿cuales son las condiciones y bajo que normas realizan su servicio social los pasantes del Departamento de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma de Tlaxcala, ubicados en las diferentes unidades del Instituto Mexicano del Seguro Social y de la Secretaría de Salud, en el ciclo 190- 1991.?

IV. VARIABLES INVESTIGADAS

- ORIENTACION.-** Información que se proporciona en base a lineamientos establecidos.
- DISTRIBUCION.-** Se entenderá por adscripción el lugar o servicio donde queda asignada la pasante de enfermería.
(ADSCRIPCION)
- ACTIVIDAD.-** Conjunto de operaciones o tareas propias de una entidad o persona.
- EDUCACION.** Acción de desarrollar las facultades físicas e intelectuales.
- INFORMACION.-** Dar a conocer.
- SUPERVISION.-** Es un servicio creado para mejorar la atención de enfermería al individuo, familia y comunidad, mediante la organización desarrollo y satisfacción personal.
- EVALUACION.-** Proceso sistemático para obtener información del aprendizaje del alumno que permite mejorar ese aprendizaje y proporciona elementos para formular un juicio acerca del nivel alcanzado.

V. PROCEDIMIENTO DE MEDICION DE LAS VARIABLES

Para la medición de las variables que se tomaron en cuenta se establecen los siguientes indicadores:

1. ORIENTACION:

Para esta variable se tomó en cuenta:

- a) El conocimiento del Reglamento del servicio social.
- b) Quien le proporciona la Introducción al Puesto.
- c) Quien la asesora en el surgimiento de problemas.

Lo que proporcionó información sobre el grado de conocimiento que tiene el Pasante sobre las normas que rigen el desarrollo del servicio social, la orientación que recibe al incorporarse a una Institución y quien la asesora al presentarle problemas.

2. ADSCRIPCION (DISTRIBUCION)

Se tomo en cuenta:

- a) Turno
- b) Periodicidad
- c) Servicios asignados

Los cuales nos reflejaron si las actividades se llevan a cabo como parte de su formación profesional, o para satisfacer las necesidades Institucionales

3. ACTIVIDADES.

Esta variable se midió por:

- a) Actividades que realiza con mayor frecuencia.
- b) Porcentaje estimado de realización de actividades
- c) Desarrollo de actividades y satisfacción de necesidades.

Lo que nos permitió conocer las actividades asignadas están acordes al logro del objetivo del servicio social y al programa técnico académico establecido.

4. EDUCACION:

Lo referente a la educación, se obtendrá por:

- a) Existencia de programa académico
- b) Conocimiento de temas incluidos en el programa académico
- c) Satisfacción de desarrollo profesional.

Esto nos permitió conocer si existe la vinculación teoría-

práctica que le permita desarrollarse profesionalmente.

5. INFORMACION:

Para esta variable se tomó en cuenta:

- a) A quien dirige el informe
- b) Documentos utilizados para realizar el informe.
- c) Si la información se utiliza para reubicar servicio.

Todo esto nos permitió conocer si el desarrollo de su práctica profesional cumple con lo normado en el programa académico.

6. SUPERVISION:

Se obtuvo por medio de:

- a) Periodicidad de la supervisión.
- b) Relación de las guías con los objetivos del servicio social.
- c) Congruencia de la supervisión con la capacitación.

El resultado obtenido, nos dió a conocer los formatos utilizados para efectuar la supervisión en las Instituciones y su relación con la capacitación.

7. EVALUACION:

Se medirá por:

- a) La evaluación es en base a las actividades.
- b) El resultado es utilizado para reprogramar el Plan de Actividades.
- c) La evaluación es congruente a la capacitación que recibe.

Con lo cual obtuvimos la congruencia entre las actividades, la evaluación y la capacitación que recibe durante el desarrollo del servicio social.

VI. UNIVERSO DE ESTUDIO

La investigación se efectuó en base a la programación de las actividades establecidas en el cronograma, y fué de tipo observacional, descriptiva, transversal y comparativa; tomando como universo de estudio los 147 pasantes egresados del Departamento de Enfermería en las diferentes Instituciones en que realiza el servicio social.

VII. METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.

Para el desarrollo de la investigación utilizamos como méto-

do la encuesta, como técnica la entrevista directa y como instrumento de recolección de datos un cuestionario, con 21 preguntas cerradas, mismo que se validó durante el seminario de tesis, contando con resultados preliminares.

Una vez captada la información, se procedió a vaciar los datos en tarjetas simples y posteriormente se presentará la información en cuadros y gráficas además del análisis estadístico.

VIII. PROGRAMACION Y CONDUCCION DE LA INVESTIGACION.

En base a la reunión efectuada durante el seminario de tesis y a los resultados preliminares se realiza la reprogramación de la investigación para efectuarse el 10. de octubre al 15 de diciembre del año en curso, distribuido en las diferentes etapas según cronograma de actividades.

- INTERFERENCIAS DE LA INVESTIGACION

Para llevar a cabo la encuesta de la investigación planteada, se exponen los siguientes problemas presentados.

Se presentaron interferencias negativas solo en algunas de - las unidades en donde se impidió la entrevista con los pásantes, por lo que se tuvo que realizar la encuesta al término

de la Jornada de Trabajo con limitaciones de tiempo.

En el primer nivel de atención al efectuar el recorrido a las unidades y no localizar a los pasantes se tuvo que solicitar el apoyo del coordinador y de los mismos pasantes.

En el segundo nivel se dificultó la obtención de la información por los descansos y vacaciones establecidos.

IX.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

CUADRO No. 1

PASANTES DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA DE
LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA DEL CICLO 1990 - 1991
POR EDAD Y ESTADO CIVIL

EDAD	ESTADO CIVIL	SOLTERAS		CASADAS		TOTAL	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
-18		58	39.5	0	-	58	39.5
19 - 22		79	53.7	9	6.1	88	59.8
23 - 26		-	-	1	.7	1	.7
TOTAL		137	93.2	10	6.8	147	100.0

FUENTE: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS PASANTES DE ENFERMERIA EN SERVICIO SOCIAL. 1990-1991.
TLAXCALA, TLAX.

CUADRO No. 2

PASANTES DE ENFERMERIA POR NIVEL DE ATENCION Y SEXO.

SEXO	NIVEL	PRIMER NIVEL		SEGUNDO NIVEL		TOTAL	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
MASCULINO		1	.6	3	2.1	4	2.7
FEMENINO		57	38.9	86	58.4	143	97.3
TOTAL		58	39.5	89	60.5	147	100.0

FUENTE: IBID CUADRO 1.

CUADRO No. 3

PASANTES DE ENFERMERIA POR INSTITUCION Y

NIVEL DE ATENCION.

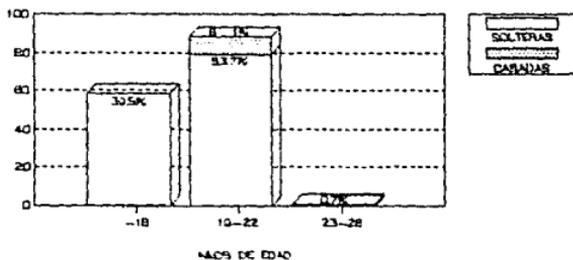
INSTITUCION	NIVEL DE ATENCION	PRIMER NIVEL		SEGUNDO NIVEL		TOTAL	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
SECRETARIA DE SALUD		40	27.2	85	57.8	125	85.
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL		12	8.2	4	2.7	16	10.9
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA		6	4.1	0	0	6	4.1
TOTAL		58	39.5	89	60.5	147	100.0

FUENTE: IBID CUADRO 1.

EDAD Y ESTADO CIVIL DE LAS PASANTES DE
ENFERMERIA EN SERVICIO SOCIAL

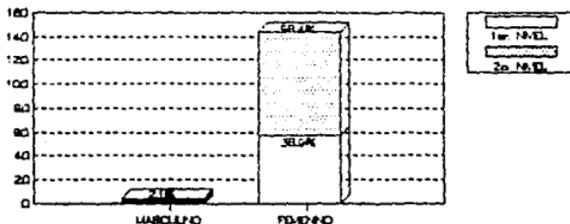
25.

PROCESOS DE ENF. EN S.S.



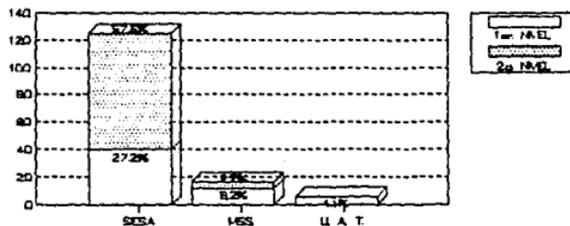
PASANTES DE ENFERMERIA POR NIVEL
DE ATENCION Y SEXO

PROCESOS DE ENF. EN S.S.



PASANTES DE ENFERMERIA POR INSTITUCION
Y NIVEL DE ATENCION

PROCESOS DE ENF. EN S.S.



CUADRO No. 4

PERSONAL QUE PROPORCIONA ORIENTACION A LAS PASANTES DE
ENFERMERIA EN EL 1er. NIVEL DE ATENCION

PERSONAL	TIPO DE INFORMACION	CONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO		INTRODUCCION AL PUESTO		SEGUIMIENTO DE PROBLEMAS	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
COORDINADOR		26	17.8	24	16.3	29	19.7
JEFE DE ENSE&ANZA		6	4	4	2.7	5	3.4
JEFE DE ENFERMERAS		16	10.9	16	10.9	17	11.6
OMISION		3	2	1	.7	1	.7
NINGUNO		7	4.8	13	8.9	6	4.1
TOTAL		58	39.5	58	39.5	58	39.5

FUENTE: IBID CUADRO 1.

CUADRO No. 5

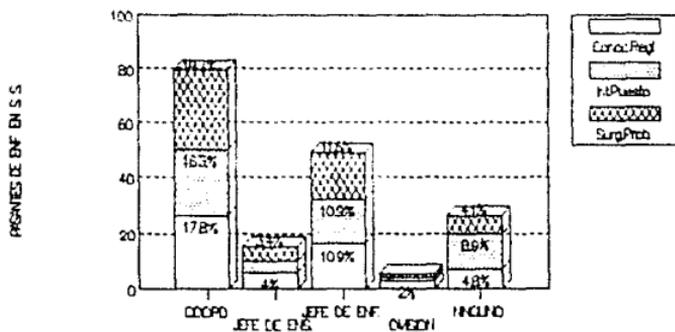
PERSONAL QUE PROPORCIONA ORIENTACION A LAS PASANTES DE
ENFERMERIA EN EL 2o. NIVEL

PERSONAL	TIPO DE INFORMACION	CONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO		INTRODUCCION AL PUESTO		SEGUIMIENTO DE PROBLEMAS	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
COORDINADOR		26	17.7	18	12.2	26	17.7
JEFE DE ENSE&ANZA		4	2.7	25	17	1	.6
JEFE DE ENFERMERAS		48	32.6	37	25.2	40	27.2
OMISION		-	-	-	-	2	1.4
NINGUNO		11	7.5	9	6.1	20	13.6
TOTAL		89	60.5	89	60.5	89	60.5

FUENTE: IBID CUADRO 1.

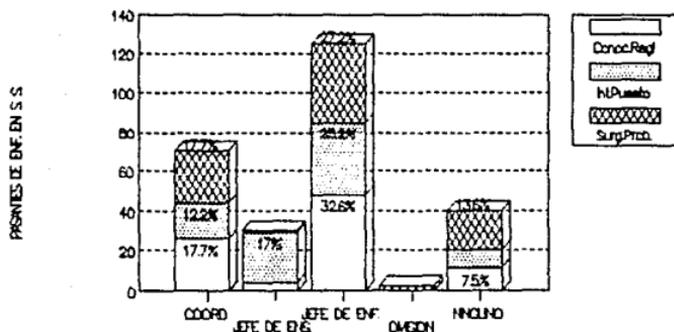
PERSONAL QUE PROPORCIONA ORIENTACION A

PASANTES DE ENF. EN EL 1er. NIVEL ATN.



PERSONAL QUE PROPORCIONA ORIENTACION A

PASANTES DE ENF. EN EL 2o. NIVEL ATN.



CUADRO No. 8

PASANTES DE ENFERMERIA POR NIVEL DE ATENCION SEGUN TURNO

TURNO	FRECUENCIA DE CAMBIO	PRIMER NIVEL		SEGUNDO NIVEL		TOTAL	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
MATUTINO		58	39.5	28	19	86	58.5
VESPERTINO		-	-	15	10.2	15	10.2
NOCTURNO		-	-	46	31.3	46	31.3
TOTAL		58	39.5	89	60.5	147	100.0

FUENTE: IBID CUADRO 1.

CUADRO No. 7

PASANTES DE ENFERMERIA SEGUN NIVEL DE ATENCION Y PERIODI-
CIDAD CON QUE CAMBIA DE SERVICIO

PERIODICIDAD	NIVEL	PRIMER NIVEL		SEGUNDO NIVEL		TOTAL	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
SEMANAL		2	1.3	30	20.4	32	21.8
MENSUAL		16	10.8	40	27.2	56	38
SEMESTRAL		-	-	8	5.5	8	5.5
NO CAMBIA		46	31.3	5	3.5	51	34.7
TOTAL		64	43.4	83	56.6	147	100.0

FUENTE: IBID CUADRO 1.

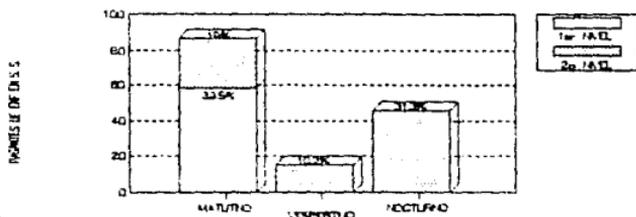
CUADRO No. 8

PASANTES DE ENFERMERIA DISTRIBUIDAS SEGUN ESPECIALIDAD Y NIVEL DE ATENCION

ESPECIALIDAD	NIVEL DE ATENCION	1er. NIVEL		2o. NIVEL	
		Po.	%	Po.	%
MED. PREVENTIVA		58	39.5	-	-
GINECO OBSTETRICIA		-	-	34	23.1
PEDIATRIA		-	-	20	13.6
MEDICINA INTERNA		-	-	18	12.2
CIRUGIA		-	-	17	11.6
TOTAL		58	39.5	89	60.5

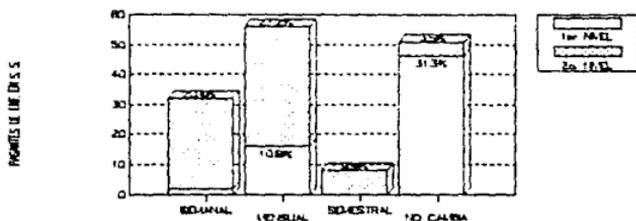
FUENTE: IBID CUADRO 1

PASANTES DE ENFERMERIA POR NIVEL DE ATENCION SEGUN TURNO

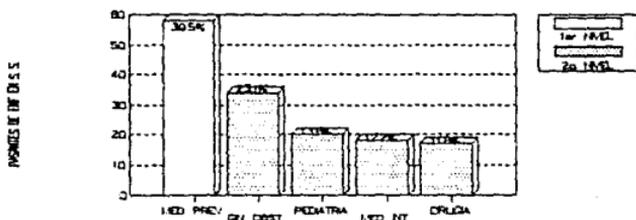


32.

PASANTES DE ENFERMERIA SEGUN NIVEL ATN Y PERIODICIDAD CON QUE CAMBIA DE SERV.



PASANTES DE ENFERMERIA DISTRIBUIDAS SEGUN ESPECIALIDAD Y NIVEL DE ATN.



CUADRO No. 9

TIPO DE ACTIVIDAD QUE REALIZA LA PASANTE
DE ENFERMERIA CON MAYOR FRECUENCIA SE-
GUN NIVEL DE ATENCION

ACTIVIDAD	NIVEL DE ATENCION	1er. NIVEL		2o. NIVEL		TOTAL	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
DOCENCIA		20	13.6	26	17.7	46	31.3
SERVICIO		32	21.8	63	42.8	95	64.6
INVESTIGACION		6	4.1	-	-	6	4.1
TOTAL		58	39.5	89	60.5	147	100.0

FUENTE: IBID CUADRO 1.

CUADRO No. 10

PORCENTAJE SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD QUE REALIZA LA PASANTE DE ENFERMERIA EN SERVICIO SOCIAL EN EL 1er. NIVEL DE ATENCION

TIPO DE ACTIVIDAD	PORCENTAJE	26		26 - 60		61 - 76		78- 100		TOTAL	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
PREVENCION		3	2	6	4.1	18	12.3	14	9.5	41	27.9
CURACION		5	3.4	2	1.4	-	-	-	-	7	4.8
REHABILITACION		5	3.4	5	3.4	-	-	-	-	10	6.8
TOTAL		13	8.8	13	8.9	18	12.3	14	9.5	58	39.5

FUENTE: IBID CUADRO 1.

CUADRO No. 11

PORCENTAJE SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD QUE REALIZA LA PASANTE DE ENFERMERIA EN SERVICIO SOCIAL EN EL 2o. NIVEL DE ATENCION

TIPO DE ACTIVIDAD	PORCENTAJE	-25		28 - 50		61 - 75		78- 100		T O T A L	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
PREVENCION		5	3.4	6	4	5	3.4	-	-	16	10.9
CURACION		5	3.4	12	8.2	41	27.9	2	1.4	60	40.8
REHABILITACION		4	2.7	6	4.1	3	2	-	-	13	8.8
TOTAL		14	9.5	24	16.3	49	33.3	2	1.4	89	60.5

FUENTE : IBID CUADRO 1.

CUADRO No. 12

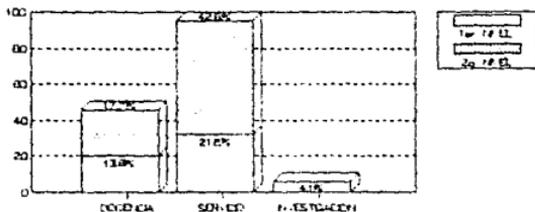
LAS ACTIVIDADES SATISFACEN LAS NECESIDADES DE LA POBLA-
CION SEGUN NIVEL DE ATENCION

ESTIMACION	NIVEL DE ATENCION	1er. NIVEL		2o. NIVEL	
		Fo.	%	Fo.	%
TOTALMENTE		12	8.5	8	5
PARCIALMENTE		32	21.5	50	34
LO IGNORA		14	9.5	31	21.5
TOTAL		58	39.5	89	60.5

FUENTE: IBID CUADRO 1.

TIPO DE ACTIVIDAD QUE REALIZA LA PASAN-
TE CON MAYOR FREC. SEGUN NIVEL ATN.

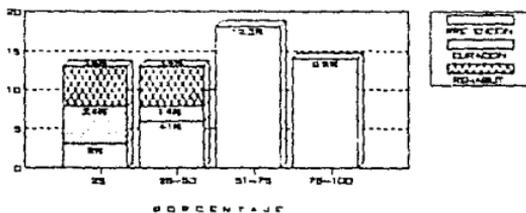
PROCESOS DE UNIDAD S.S.



37.

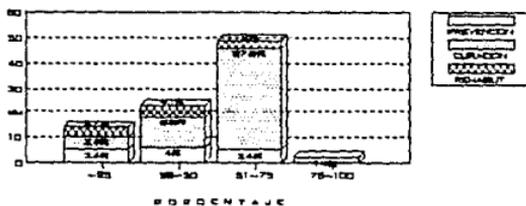
PORCENTAJE SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD QUE
REALIZA LA PASANTE EN EL 1er. NIVEL ATN

ACTIVIDADES DE UNIDAD S.S.



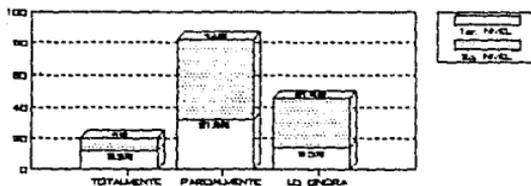
PORCENTAJE SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD QUE
REALIZA LA PASANTE EN EL 2o. NIVEL ATN.

PROCESOS DE UNIDAD S.S.



LAS ACTIVIDADES SATISFACEN LAS NECESI-
DADES DE LA POBLACION SEGUN NIVEL ATN.

PROCESOS DE UNIDAD S.S.



CUADRO No. 13

EXISTENCIA DEL PROGRAMA ACADÉMICO PARA PASANTES
DE ENFERMERIA SEGUN NIVEL DE ATENCION

EXISTENCIA \ NIVEL	1er. NIVEL		2o. NIVEL	
	Fo.	%	Fo.	%
SI EXISTE	22	15	30	20.4
NO EXISTE	28	19	41	27.9
LO DESCONOCE	8	5.5	18	12.2
TOTAL	58	39.5	89	60.5

FUENTE: IBID. CUADRO 1.

CUADRO No. 14

ESTIMACION DE LOS PASANTES DE ENFERMERIA SOBRE EL
 CONOCIMIENTO DE TEMAS DEL PROGRAMA ACADEMICO Y
 DESARROLLO PROFESIONAL

ESTIMACION TEMAS	CONOCE LOS TEMAS INCLUIDOS EN EL PROGRAMA ACADEMICO				LOS TEMAS SATISFACEN SU DESARROLLO PROFESIONAL			
	1er. NIVEL		2o. NIVEL		1er. NIVEL		2o. NIVEL	
	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
TOTALMENTE	13	8.9	23	15.6	12	8.2	13	8.8
PARCIALMENTE	35	23.8	20	13.6	18	12.3	31	21.1
LO DESCONOCE	10	6.8	46	31.3	28	19	45	30.6
TOTAL	58	39.5	89	60.5	58	39.5	89	60.5

FUENTE: IBID. CUADRO 1.

CUADRO No. 14

ESTIMACION DE LOS PASANTES DE ENFERMERIA SOBRE EL

CONOCIMIENTO DE TEMAS DEL PROGRAMA ACADEMICO Y

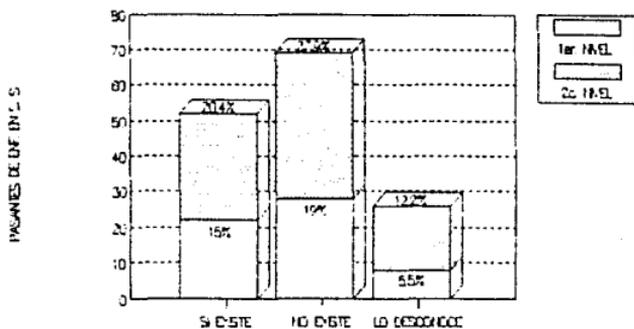
DESARROLLO PROFESIONAL

ESTIMACION TEMAS	CONOCE LOS TEMAS INCLUIDOS EN EL PROGRAMA ACADEMICO				LOS TEMAS SATISFACEN SU DESARROLLO PROFESIONAL			
	1er. NIVEL		2o. NIVEL		1er. NIVEL		2o. NIVEL	
	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
TOTALMENTE	13	8.9	23	15.6	12	8.2	13	8.8
PARCIALMENTE	35	23.8	20	13.6	18	12.3	31	21.1
LO DESCONOCE	10	6.8	46	31.3	28	19	45	30.6
TOTAL	58	39.5	89	60.5	58	39.5	89	60.5

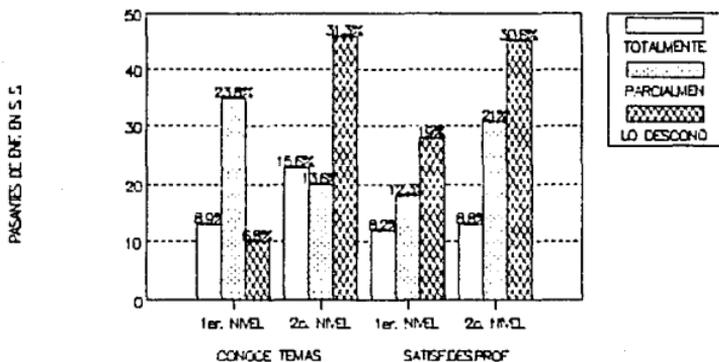
FUENTE: IBID. CUADRO 1.

EXISTENCIA DEL PROGRAMA ACADÉMICO PARA
PASANTES DE ENF. SEGUN NIVEL DE ATN.

40.



ESTIMACION DE LOS PASANTES DE ENF. SOBRE EL CONOC. DE TEMAS DEL PROG. AC.



CUADRO No. 15

PASANTES DE ENFERMERIA SEGUN NIVEL DE ATENCION Y

PERSONAL A QUIEN INFORMA

PERSONAL	NIVEL	1er. NIVEL		2o. NIVEL		TOTAL	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
JEFE DE ENSE- &ANZA Y/O JE- FE DE ENFERM.		-	-	-	-	-	-
DEPTO. DE SER- VICIO SOC. Y COORD. DEL S.S.		34	23.1	10	6.8	44	29.9
TODOS LOS AN- TERIORES		24	16.4	79	53.7	103	70.1
TOTAL		58	39.5	89	60.5	147	100.0

FUENTE: IBID CUADRO 1.

CUADRO No. 16

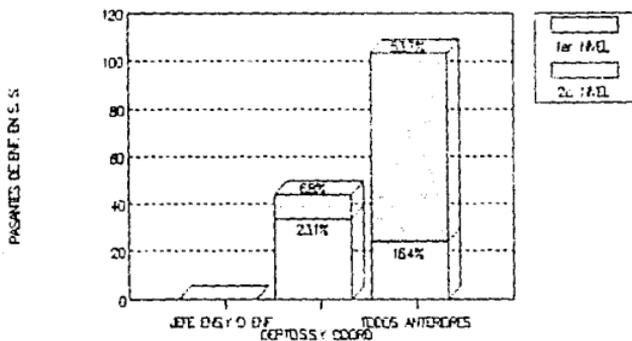
PASANTES DE ENFERMERIA POR NIVEL DE ATENCION DE
ACUERDO A SI EL INFORME ES TOMADO EN CUENTA PARA
LA REUBICACION DE SU SERVICIO

FRECUENCIA	ESTIMACION		2o. NIVEL		T O T A L	
	SEGUN NIVEL DE ATENCION	1er. NIVEL Po. %	Po.	%	Po.	%
TOTALMENTE		19 12.9	34	23.1	53	36
PARCIALMENTE		8 5.5	21	14.3	29	19.8
NO LO TOMA EN CUENTA		31 21.1	34	23.1	65	44.2
TOTAL		58 39.5	89	60.5	147	100.0

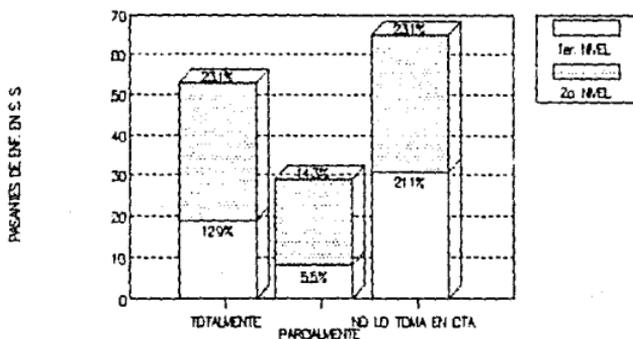
FUENTE: IBID CUADRO 1.

PASANTES DE ENFERMERIA SEGUN NIVEL DE
 ATENCION Y PERSONAL A QUIEN INFORMA

43.



PASANTES DE ENF. POR NIVEL DE ACUERDO A
 SI EL INF. ES TOMADO EN CTA PARA REUBIC.



CUADRO No. 17

FRECUENCIA DE LA SUPERVISION A LAS PASANTES DE
ENFERMERIA SEGUN NIVEL DE ATENCION

FRECUENCIA	NIVEL DE ATENCION	1er. NIVEL		2o. NIVEL		T O T A L	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
MENSUAL		33	22.5	48	32.7	81	55.2
TRIMESTRAL		10	6.8	9	6.1	19	12.9
NO LE EFECTUAN		15	10.2	32	21.7	47	31.9
TOTAL		58	39.5	89	60.5	147	100.0

FUENTE: IBID. CUADRO 1.

CUADRO No. 18

RELACIONADO CON LA SUPERVISION SEGUN LOS OB-
JETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL Y LA CONGRUENCIA
CON LA CAPACITACION DE EL PASANTE

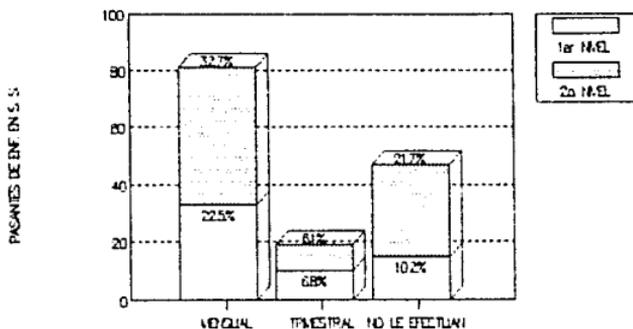
FRECUEN- CIA	CARACTERISTICAS TOMA EN CUENTA LOS DE LA SUPERVI- OBJETIVOS DEL S. SOC.				ES CONGRUENTE CON LA CAPACITACION					
	SION SEGUN NI- VEL DE ATENCION		1er.NIVEL		2o. NIVEL		1er.NIVEL		2o.NIVEL	
	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
TOTALMENTE	9	6	12	8.2	11	7.5	4	2.7		
PARCIALMENTE	29	19.8	35	23.8	26	17.7	40	27.2		
NO	20	13.6	42	28.5	21	14.3	45	30.6		
TOTAL	58	39.5	89	60.5	58	39.5	89	60.5		

FUENTE: IBID CUADRO 1

FRECUENCIA DE LA SUPERV. A LAS PASANTES

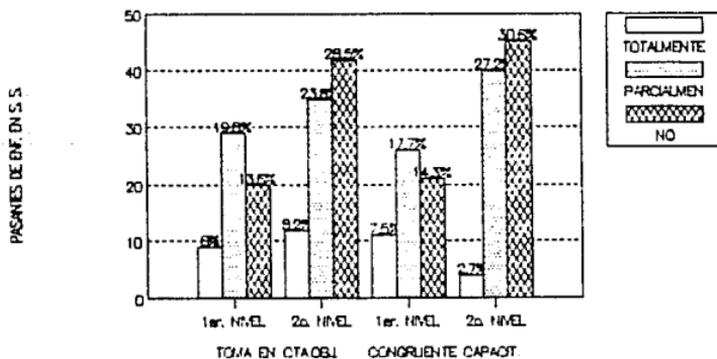
46.

DE ENFERMERIA SEGUN NIVEL DE ATENCION



RELACIONADO CON LA SUPERV. SEGUN OBJ. DEL

SERV. Y CONGRUENCIA CON CAPACIT. DEL P.



CUADRO No. 19

RELACIONADO CON LA EVALUACION EN EL DESARROLLO
DE LAS ACTIVIDADES DE LA PASANTE DE ENFERMERIA EN

EL 1er. NIVEL DE ATENCION

FRECUEN- CIA	ESTIMACION DE LA EVALUACION	EN BASE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS		SE TOMA EN CUENTA PARA REPROGRAMAR		ES CONGRUEN- TE A LA CAPA- CITACION	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
TOTALMENTE		8	5.5	-	-	4	2.7
PARCIALMENTE		15	10.2	18	12.3	16	10.9
NO LA EVALUAN		35	23.8	40	27.2	38	25.9
TOTAL		58	39.5	58	39.5	58	39.5

FUENTE: IBID. CUADRO 1.

CUADRO No. 20

RELACIONADO CON LA EVALUACION EN EL DESARROLLO

DE LAS ACTIVIDADES DE LA PASANTE DE ENFERMERIA EN

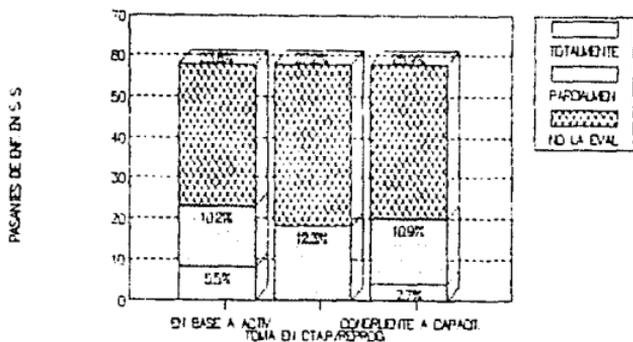
EL 2o. NIVEL DE ATENCION

FRECUEN- CIA	ESTIMACION DE LA EVALUACION	EN BASE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS		SE TOMA EN CUENTA PARA REPROGRAMAR		ES CONGRUEN- TE A LA CAPACITACION	
		Fo.	%	Fo.	%	Fo.	%
TOTALMENTE		19	12.9	11	7.5	10	6.8
PARCIALMENTE		30	20.4	30	20.4	35	23.8
NO LA EVALUAN		40	27.2	48	32.6	44	29.9
TOTAL		69	60.5	89	60.5	89	60.5

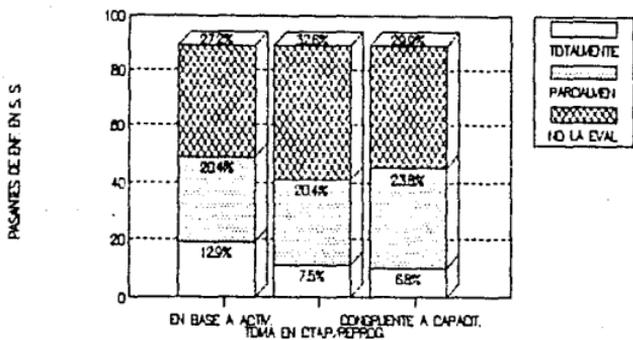
FUENTE: IBID CUADRO 1.

RELAC.CON LA EVAL. EN EL DESARROLLO DE
ACTIV. DE LA P. EN EL 1er. NIVEL ATN.

49.



RELAC.CON LA EVAL. EN EL DESARROLLO DE
ACTIV. DE LA P. EN EL 2o. NIVEL ATN.



RESULTADOS

Los datos obtenidos en la encuesta aplicada a los pasantes - del Departamento de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma de Tlaxcala, fueron los siguientes:

EDAD Y ESTADO CIVIL

De los pasantes que desarrollan su servicio social, 88 que corresponde al (59.8%), se encuentran entre los 19 y 22 años, 58 tienen 18 años y meses (39.5%) y sólo 1 (.7% tienen entre 23 y 26 años. De las cuales 137 (93.2) son solteros y 10 (6.8) son casados. (Cuadro No.1)

SEXO Y NIVEL DE ATENCION

En cuanto al sexo 143 pasantes (97.3%) corresponden al sexo femenino y 4 (2.7%) al masculino, de los cuales 58 (39.5) se encuentran asignados al primer nivel y 89 (60.5%) al segundo nivel de atención. (Cuadro No.2).

INSTITUCION Y NIVEL DE ATENCION

Las Instituciones donde el pasante realiza su servicio social son: La Secretaría de Salud (SESA), donde se asignarán 125 (850%), de los cuales 40 (27.2% se encuentran ubicados en el

primer nivel y 85 (57.8%) en el segundo nivel. En el Instituto Mexicano del Seguro Social 12 pasantes (8.2%) están en el primer nivel y 4 (2.7%) en el segundo nivel de atención y para apoyo el área de Investigación en la Universidad Autónoma de Tlaxcala se encuentran 6 pasantes (4.1%), estando distribuidos 58 (39.5%) en el primer nivel y 89 (60.5%) en el segundo nivel. (Cuadro No.3)

PERSONAL QUE PROPORCIONA ORIENTACION

- PRIMER NIVEL

El personal que proporciona orientación a los pasantes en cuanto al reglamento del Servicio Social: a 26 (17.8%), se lo dió a conocer el Coordinador del Servicio Social, a 16 (10.9%) la Jefe de Enfermeras, 7 (4.8%) contestaron que ninguno, a 6 (4%) el Jefe de enseñanza y 3 (2.0%) omitieron la contestación.

De quién recibe la introducción al puesto; 24 (16.3%) del Coordinador del servicio social, 16 (10.9%) de la Jefe de Enfermeras, 13 (8.9%) de ninguno r (2.7%) del Jefe de Enseñanza y 1 (.7%) no contesto.

Quién la orienta en el surgimiento de problema: a 29 (19.7%) el Coordinador del Servicio Social, a 17 (11.65) la Jefe de - Enfermeras, 6 (4.1%) ninguno, 5 (3.4%) el jefe de enseñanza y 1 (.7%), omitió la contestación. (Cuadro No. 4).

- SEGUNDO NIVEL

Sobre quien proporciona orientación en relación al reglamento del SErviceio Social: 48 (32.6%) la Jefe de Enfermeras, a 26 (17.7%) el Coordinador del Servicio Social, 11 (7.5%) ninguno, 4 (2.7%) el Jefe de Enseñanza

De quién recibe la introducción al puesto: 37 (25.2%) de la Jefe de Enfermeras, 25 (17.0%) del Jefe de Enseñanza, 18 (12.2%) del coordinador del servicio social y 9 (6.1%) contestó que ninguno.

Quién lo orienta en el surgimiento del problema: 40 (27.25) la Jefe de Enfermeras, 26 (17.7%) el Coordinador del Servicio Social, 20 (13.6%) contestó que ninguno, 2 (1.4%) omisiones y 1 (.6%) el Jefe de Enseñanza. (Cuadro No.5).

TURNOS Y NIVEL DE ATENCION

El primer nivel, el turno que se asigna a las pasantes es matutino, donde se encuentran 58 (39.5%), en el segundo nivel 46 (31.3%) realizan guardias en el turno nocturno, 28 (19.0%) en el turno matutino y 15 (10.2%) en el turno vespertino (Cuadro No.6).

PERIODICIDAD DE CAMBIO DE SERVICIO Y NIVEL DE ATENCION

De acuerdo al nivel de atención, en el primer nivel 46 (31.3%) no cambia de servicio, 16 (10.8%) cambia mensualmente, y 2 (1.3%) lo hace semanalmente.

En el segundo nivel 40 (27.2%) cambia mensualmente, 30 (20.4%) lo hace semanalmente, 8 (5.5%) semestralmente y 5 (3.5%) no cambia.

DISTRIBUCION POR ESPECIALIDAD Y NIVEL DE ATENCION

En el primer nivel de atención el total de pasantes asignados a medicina preventiva, son 58 (39.5%), y en el segundo nivel se distribuyen en los servicios de: Gineco Obstetricia, 34 -- (23.1%), Pediatría 20 (13.6%), Medicina Interna 18 (12.2%), y Cirugía 17 (11.6%) (Cuadro No.8)

ACTIVIDADES QUE REALIZA Y NIVEL DE ATENCION

En el primer nivel de atención, las actividades que se realizan son de servicio 32 (21.8%) docencia, 20 (13.6%) e investigación 6 (4.1%)

En el segundo nivel 63 (42.8%) realiza actividades de servicio,

26 (17.7%) actividades de docencia, y de investigación no se realizaron (Cuadro No.9).

- PORCENTAJE SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD Y NIVEL DE ATENCION

En el primer nivel del 51 al 75% de su tiempo lo dedica a realizar actividades de prevención 41 (27.9%) entre el 25 y el 50% lo dedica a actividades de rehabilitación 10 (6.8%) y entre el 25 y el 50% lo dedica a actividades de curación, 7 - (4.8%) (Cuadro No.10).

En el segundo nivel 60 (40.8%) realiza actividades de curación, 16 (10.9%) realiza actividades de prevención y 13 (18.8%) realiza actividades de rehabilitación, con porcentaje de entre el 25 y el 75% de su tiempo (Cuadro No.11)

ESTIMACION SOBRE LAS ACTIVIDADES Y LA SATISFACCION DE NECESIDADES DEL PERSONAL.

- La estimación de los pasantes de enfermería en el primer nivel 32 (2.5%) parcialmente, 14 (9.5%) lo ignora, y 12 (8.5%) contestó que totalmente.
- En el segundo nivel 50 (34.0%) estima que parcialmente, 31 (25.5%) lo ignora y 8 (5.0%) estima que parcialmente (Cuadro No. 12).

- EXISTENCIA DE PROGRAMA ACADÉMICO

En el primer nivel de atención, 28 (19%) no existe, 22 (15%) si existe y 8 (5.5%) lo desconoce.

En el segundo nivel, 41 contestaron que no existe (27.8%) 30 (20.4%) si existe y 18 (12.2%) lo desconoce (Cuadro No.13).

- CONOCIMIENTO DE TEMAS DE PROGRAMA ACADÉMICO Y DESARROLLO PROFESIONAL.

La estimación de los pasantes en relación a los temas del programa académico en el primer nivel, 35 (23.8%) los conoce parcialmente, 13 (8.9%) totalmente y 10 (6.8%) lo desconoce, en el segundo nivel 46 (31.3%) lo desconoce, 23 (15.6%) totalmente y 20 (13.6%) parcialmente.

En cuanto ha si los temas contemplados en el programa satisfacen su desarrollo profesional, en el primer nivel 28 (19.0%) lo desconoce, 18 (12.3%) contesto que parcialmente y 12 (8.2%) totalmente, en el segundo nivel 45 (30.6%) lo desconoce, 31 (21.1%) parcialmente y 13 (8.8%) totalmente, (Cuadro No.14)

- PERSONAL A QUIEN INFORMA

Tanto en el primero como en el segundo nivel los 103 (70.1%)

informa a la Jefe de Enfermeras, Jefe de Enseñanza, Coordinador del Departamento y Departamento de servicio social, y sólo 44 (29.9%) informa al Coordinador y al Departamento de Servicio Social.

- EL INFORME SE TOMA EN CUENTA PARA REUBICACION DEL SERVICIO.

En el primer nivel de atención 31 (21.1%) menciona que no lo toma en cuenta 19 (12.9%) contestaron que totalmente y 8 (5.5%) contestó que parcialmente.

En el segundo nivel 34 (28.1%) mencionó que totalmente lo toma en cuenta 34 (23.1%) que no lo toma en cuenta y 21 (14.3%) solo parcialmente.

- INFORMACION PARA REUBICACION DE SERVICIO.

En base a si se toma en cuenta el informe que entrega el pasan te en servicio social para la reubicación de su servicio en el primer nivel 31 (21.1%), no se toma en cuenta, 9 (12.9%) respondieron que totalmente se toma en cuenta y 8 (5.5%) contestaron que parcialmente.

En el segundo nivel 34 (23.1%) contesto que totalmente lo toman en cuenta, 34 (23.1%) contestaron que no lo toma en cuen-

ta y 21 (14.3%) que parcialmente se lo toman en cuenta (Cuadro No.16).

SUPERVISION SEGUN NIVEL DE ATENCION

La supervisión que les realizan a los pasantes de enfermería en el primer nivel, es mensual para 33 (22.5%), 15 (10.2%) no le efectúan supervisión y a 10 (6.8%) le efectúan supervisión trimestral.

En el segundo nivel a 48 (32.7%) los supervisan mensualmente, 32 (21.7%) no le efectúan supervisión y a 9 (6.1%) le realizan supervisión trimestralmente, (Cuadro No.17)

OBJETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL Y CONGRUENCIA CON CAPACITACION.

Los objetivos que contempla el programa para pasantes en servicio social, solo son tomados en cuenta en el primer nivel 29 (19.8%) parcialmente, 20 (13.6%) no son tomados en cuenta y en 9 (6.1%) se toman en cuenta totalmente. En el segundo nivel 42 (28.5%) respondieron que no son tomados en cuenta, 35 (23.8%) solo los toman en cuenta parcialmente y 12 (8.2%) totalmente.

Si la supervisión es congruente con la capacitación, los pasan

tes contestaron, en el primer nivel 26 (17.7%) que parcialmente, 21 (14.3%) respondieron que no se toma en cuenta y 11 - - (7.5%) que totalmente los toman en cuenta.

En el segundo nivel contestaron 45 (30.6%) que no es tomada - en cuenta la supervisión para su capacitación, 40 (27.2%) mencionan que parcialmente y 4 (2.7%) contestaron que totalmente (Cuadro No.18).

EVALUACION SEGUN DESARROLLO DE ACTIVIDADES.

Los pasantes de enfermería es tomada en cuenta para el desa-- rrollo de sus actividades, en el primer nivel contestaron: 35 (23.8%) no los evalúan, 15 (10.2%) la evaluación se toma en cuenta parcialmente y 8 (5.5%) totalmente.

Si la evaluación es tomada en cuenta para la reprogramación - contestarón 40 (27.2%) que no las evalúan y 18 (12.3%) se les toma en cuenta parcialmente; en lo referente a si la evalua-- ción es congruente con la capacitación 38 (25.9%) contestaron que no, 16 (10.9%) que es congruente parcialmente y 4 (2.7%) que la congruencia es total.

En el segundo nivel de atención 40 (27.2%) contestaron que no toman en cuenta la evaluación para el desarrollo de sus acti-

vidades, 30 (20.4%) se les toma en cuenta solo parcialmente y 19 (12.9%) se los toman en cuenta totalmente. Si se toma en cuenta la evaluación para la reprogramación 48 (32.6%) contestaron que no, 30 (20.4%) parcialmente y 11 (7.5%) se toma en cuenta totalmente; en lo referente a la congruencia que tiene la evaluación con la capacitación que recibe el pasante de en fermerfa, contestaron 44 (29.9%) que no, 35 (23.8%) la toman en cuenta parcialmente y 10 (6.8%) totalmente es tomada en cuenta, (Cuadors 19 y 20).

CONCLUSIONES

Según los datos de la encuesta aplicada y los resultados obtenidos, se concluye.

- La edad en que el pasante desarrolla el servicio social es entre 18 y 26 años, siendo en su mayoría solteros; lo cual se considera que es un factor importante, ya que al no tener que desempeñar otros roles, le permite dedicarse al cumplimiento de las actividades propias del Servicio Social.
- La Carrera de Enfermería continúa siendo eminentemente femenina, aún cuando se incorporan elementos del sexo masculino el porcentaje no es significativo, eligiendo los dos sexos preferentemente el segundo nivel de atención para la realización del servicio social, lo cual es el resultado de que el proceso enseñanza-aprendizaje tenga enfoque a la atención curativa; dándosele poca importancia al aspecto preventivo.
- La asignación de los pasantes por Institución se efectúa de acuerdo a las necesidades de las mismas, y se distribuyen, dando un porcentaje mayor al segundo nivel; aún cuando uno de los objetivos del servicio social estable-

ce que se debe desarrollar preferentemente en el medio rural. Cabe hacer notar que la Secretaría de Salud que proporciona principalmente atención primaria, es quién asigna mayor número de pasantes al segundo nivel de atención:

- En el primer nivel de atención las personas que intervienen para dar orientación a el pasante de enfermería, son el Coordinador del Servicio Social y en el segundo nivel la Jefe de Enfermeras, lo que refleja la desvinculación del pasante de la Institución formadora, al incorporarse a las Instituciones de Salud.
- En el primer nivel la pasante cumple con un horario en el turno matutino, y en el segundo nivel el turno que se le asigna con mayor frecuencia es el nocturno.
- En el primer nivel de atención no cambian de servicio y en el segundo nivel cambian mensualmente y semanalmente.
- Los servicios que se asignan con mayor frecuencia a los pasantes son: Gineco Obstetricia y Pediatría.
- Las actividades que realizan con mayor frecuencia los pasantes de enfermería son: En primer lugar los de servi-

cio, en segundo los de docencia y en tercero los de investigación, aunque estas últimas se llevan a cabo por encontrarse asignados a esa área.

- Las actividades que realizan con mayor frecuencia en el primer nivel son la de prevención y en el segundo nivel son las de curación, siendo casi nulas las actividades de rehabilitación.
- La estimación de los pasantes de acuerdo a las actividades que realiza, es que solo parcialmente satisfacen las necesidades de la población y un porcentaje elevado lo ignora, de lo que se deduce que el pasante no está enfocado en dar atención integral en base a las necesidades reales de la población, dado a que su ubicación satisface las necesidades institucionales y no su formación profesional.
- Tanto en el primero como en el segundo nivel de atención, los encuestados refieren desconocer la existencia del programa académico para pasantes, lo que refleja la falta de coordinación y de fusión de la existencia y aplicación del programa académico para pasantes de enfermería en servicio social por la falta de coordinación y difusión por parte del personal involucrado en esta etapa de su forma-

ción profesional.

- La mayoría de los pasantes desconoce los temas del programa académico y afirma que no satisfacen su desarrollo profesional.
- La información de la pasante se envía a la Jefe de Enfermeras, Jefe de Enseñanza, Coordinador y Departamento de Servicio Social.
- El informe de actividades de la pasante de enfermería, no se toma en cuenta para la reubicación del servicio en el primer nivel, y en el segundo nivel se toma en cuenta totalmente.
- En relación a los resultados dados se deduce que el informe que presenta el pasante tanto en el primer y segundo nivel no se toma en cuenta para la reubicación de servicio ni para el cambio de rol.
- Al 50% de los pasantes de enfermería se les realizan supervisión mensualmente en primero y segundo nivel, sin embargo a los restantes no le efectúan. Por tanto, los objetivos que plantea el programa académico de servicio social en el primero y segundo nivel no son tomados en cuenta.

- La capacitación, es congruente con la supervisión parcialmente, tanto en primero como en segundo nivel.

- A los pasantes de enfermería tanto en el primero como en el segundo nivel no se les evalúa, y se pierde la valoración de su formación profesional.

SUGERENCIAS

La escuela, como cuerpo colegiado debe incidir en las decisiones de los presentes organismos del sector salud; para que según las políticas de salud actuales, el recurso humano responda a las prioridades existentes en cuanto al cumplimiento de la salud; por lo que se formulan las siguientes sugerencias.

1. Integrar en el programa de la materia que prepara al alumno para el servicio social, el reglamento y las normas - que llevaron a realizar el mismo, rigen el desarrollo del mismo.
2. Reforzar en la Introducción al puesto, el contenido tanto del reglamento del servicio social, como del contenido del programa académico que rige el funcionamiento del servicio social.
3. Redefine la ubicación de pasantes de enfermería primordialmente al primer nivel de atención, para dar cumplimiento a lo normado en el artículo 10. y 50. constitucionales.
4. Revisión de convenios Escuela-Institución con énfasis en los aspectos de integración docencia asistencia, estableciendo parámetros de evaluación con formatos definidos y

homogeneos, (según nivel de atención).

5. Establecer mecanismos de control donde quede explicita - la periodicidad con que el pasante manfieste sus experien - cias y/o problemática que se le presente en el desarrollo de sus actividades; esta comunicación favorecería el intercambio de experiencias, la detección de las necesidades de capacitación, reubicación y asesoría complementaria. lo que daría la posibilidad de una preparación aca - démica integral, puesto que con esta etapa el pasante es - tá en contacto con la realidad y generaría las necesidades de aprendizaje de acuerdo a las necesidades de salud existentes, dando como resultado la formación de profesio - nales con un sentido crítico-analítico, fomentando el que el personal docente se mantenga actualizado en cuanto a las modificaciones de la estructura organica del sector salud.
- Difundir con el personal de las instituciones el objetivo a alcanzar para conformar el perfil profesional del pasante de enfermería que responda a las necesidades de - salud de la población.
- Implementar estrategias de supervisión con personal del plantel educativo que coadyuven a la verificación de lo

normado.

- Efectuar evaluaciones de las actividades del pasante en servicio social y su correlación con lo estipulado normativamente.
- Efectuar el análisis de lo realizado, según los formatos de control.
- Efectuar investigación sobre las actividades que realiza el pasante en los sistemas locales de salud, implementados a partir de febrero de 1989.

NOTAS BIBLIOGRAFICAS

1. Jamienson Elizabeth M., Historia de la Enfermería. México. Ed. Interamericana, p. 72
2. Fundamentos legales que rigen el servicio Social. Estatuto General de la UNAM, s.t., s.a. pa. 265-278
3. Ley Reglamentaria del Artículo 5o. Constitucional Relativo al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal y Reglamento Correspondiente. México, Ed. PAC, S.A. de - C.V. p. 268
4. "Fundamentos Legales que rigen el Servicio Social" s.t. Tlaxcala, UAT, S.A. pp. 265-278
5. Servicio Social de Pasantes del Sector Salud. Dirección General de Salud Pública en los Estados, S.C. S.A., pp. 7-10
6. Programa Académico de Servicio Social, Carrera de Enfermería Tlaxcala, Secretaría de Salud en el Estado, Dirección de Servicios de Salud, Subdirección de Servicios Médicos Departamento de Enfermería oficina de Enfermería de primer nivel.

BIBLIOGRAFIA

ABURTO GALVAN, Cesar. "La Investigación Científica y la Estadística". En Elementos de Bioestadística, 8a. Ed. México, Fondo Educativo. Interamericano, 1986, p. 225

ASTI VERA, Armando., "La Monografía", En Metodología de la Investigación, Buenos Aires, KAPELSZ, 1973., p. 192

ARIAS G., Fernando, Lectura para el curso de metodología de la Investigación. 4a. Ed. México Ed. Trillas, 1984, p.267

"ACUERDOS DE TEPIC" Tepic Nayarit, ANUIES, 27 de Octubre de 1972, s.p.

BOSQUE T., RODRIGUEZ T., Investigación Elemental, México, Trillas, 1981., p. 213

BUNGE, Mario. La Investigación Científica, México, Ed. ARIEL, 1983 p. 955

CAZARES H., Laura. Técnicas actuales de Investigación Documental., México, Trillas, 1980. p. 162

CORAL H. Weiss, Investigación Evolutiva. 5a. Ed. México. Trillas, 1985. p. 183

"DE LA PRACTICA DEL SERVICIO SOCIAL" Diario Oficial. México, 2 de Marzo de 1982., pp. 52-55

DE CANALES F., H. et. al. Metodología de la Investigación. México, Ed. Limusa, OPS-OMS, 1982. p. 327

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA, Organización Académica 1979-1980. México, UNAM. Secretaría de Rectoría, Dirección General de Orientación Vocacional S.A., p. 36

FRANK, CHARLES M Y T. ELIZONDO, Desarrollo Histórico de la Enfermería, 3a. Ed. Traducido y adaptado de The Historical Development of Nursing. México Ed. La Prensa Médica Mexicana. S.A. - 1981, 350 p.

"FUNDAMENTOS LEGALES QUE RIGEN EL SERVICIO SOCIAL", S.T. Tlaxcal, U.A.T., S.A., P.P. 265-278

FERNANDEZ G., Raúl, Metodología de la Investigación. México, Ed. Trillas, 1981. 314 p.

GARCIA M., Héctor., Manual de la Investigación Aplicada en Servicios Sociales y de Salud. México, La Prensa Médica Mexicana, S.A. 1983, 222 p.

GARCIA M., Jorge, LUJAN M., Jorge, Guía de Técnicas de Investigación. 11a. Ed. México, Ed. Cruz O. S.A. 1979, 194 p.

GARCIA, Ramón et. al. Diccionario Larousse de la Lengua Española. 5a. Ed. México, Ed. Larousse, 1982, 139 p.

GARZA MERCADO, A. Manual de Técnicas de Investigación. México El Colegio de México, 1981, 112 p.

GOMEZJARA, Francisco et. al. Salud Comunitaria Teoría y Técnicas. México, Ed. Nueva Sociología, 1983, 689 p.

GUIA METODOLOGIA DEL PROGRAMA TECNICO ACADEMICO DEL SERVICIO SOCIAL DE LA CARRERA DE ENFERMERIA. México, Subsecretaría de Regularización Sanitaria y Desarrollo, Comisión Interinstitucional para la formación de recursos humanos en salud, Comité de Enseñanza de Pregrado y Servicio Social (Grupo de ADHOC), Febrero 1986, 5 p.

HEREDIA A., Bertha, Introducción al Método Científico, México, Ed. C.E.C.S.A. 1984, 140 p.

JAMIENSON, Elizabeth M. Historia de la Enfermería. México, Ed. Interamericana, 1978, 356 p.

LEY REGLAMENTARIA DEL ARTICULO 5o. CONSTITUCIONAL RELATIVO AL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES EN EL DISTRITO FEDERAL Y REGLAMENTO CORRESPONDIENTE. México, Ed. Pac., S.A de C.V. 1984, 78 p.

LARIOS S., MARTINEZ P., Esperanza., Antología de Seminario de Tesis. 2a. Ed. 1989. ENEO-UNAM. Pag. 113.

JUANA R., Antonio., Metodología de la Investigación Científica. México, Ed. EPOCA, 1977, 839 p.

MENDEZ R. Ignacio et. al., El Protocolo de Investigación. 2a. Ed. México, Ed. Trillas, 1986, 210 p.

PROGRAMA ACADEMICO PARA PASANTES DE ENFERMERIA EN SERVICIO SOCIAL. México. Instituto Mexicano del Seguro Social. Subdirección Médico, 10 de Julio de 1985, 80 p.

PROGRAMA ACADEMICO DE SERVICIO SOCIAL. CARRERA DE ENFERMERIA TLAXCALA, Secretaría de Salud en el Estado de Tlaxcala. Dirección de Servicios de Salud, Subdirección de Servicios Médicos, Departamento de Enfermería. Oficina de Enfermería de Primer Nivel, 1988, 15 p.

REGLAMENTO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPERIOR EN LA REPUB-

BLICA MEXICANA. México, SPP, SEP, COSSIES, 1983, s.p.

REGLAMENTO GENERAL DE SERVICIO SOCIAL. Tlaxcala, UAT., 1985,
16 p. (Colección Documentos Universitarios)

"RESULTADOS DEL II TALLER EN BASE A LO DEL I TALLER", S.E.,
S.A., pp. 6-14 (Fotocopia mecanografiada)

ROJAS SORIANO, Raúl, El Proceso de la Investigación científ-
ca. México, Ed. Trillas, 1984, 151 pp.

RESENBLUETH, Arturo, El Método Científico. México, La Prensa
Médica Mexicana, 1983, 266 p.

SERVICIO SOCIAL DE PASANTES DEL SECTOR SALUD. DIRECCION GENE-
RAL DE SALUD PUBLICA EN LOS ESTADOS S.E., S.A. pp.7-10 (Foto-
copia Mecanografiada)

TAMAYO Y TAMAYO, Mario. El Proceso de la Investigación Cientí-
fica Fundamentos de Investigación. México, Ed. LIMUSA, 1985,
71 p.

ZORRILLA A., Santiago, Introducción a la Metodología de la In-
vestigación. México, Ed. Oceano, 1984, 372 p.

A N E X O S

A N E X O 1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO
1. REPROGRAMACION EN PROTOCOLO	_____				
2. REVISION DE PROTOCOLO		_____			
3. ACEPTACION DE PROTOCOLO			_____		
4. CONDUCCION DE LA INVESTIGACION			_____		
5. CODIFICACION DE DATOS.			_____		
6. ELABORACION DE CUADROS Y GRAFICAS.				_____	
7. ELABORACION, ANALISIS DE LA INFORMACION.				_____	
8. INFORME DE LA INVESTIGACION.					_____
9. FECHA DE TITULACION.					_____

A N E X O 1 bis.

PRESUPUESTO

HOJAS BLANCAS	30.000.00
TARJETAS BRISTOL 1/8	3.000.00
TARJETAS BRISTOL 1/4	1.500.00
LAPIZ	6.000.00
GOMAS	5.000.00
REGLAS	6.000.00
PAPEL MILIMETRICO	9.000.00
PAPEL CARBON	8.000.00
CINTA PARA MAQUINA	25.000.00
FOTOCOPIAS	85.000.00
GASOLINA	80.000.00
GASTOS COMPUTADORA	300.000.00
GASTOS SECRETARIA	250.000.00
ENGARGOLADO	25.000.00
TOTAL	<u>833.500.00</u>

A N E X O 2

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
SISTEMA DE UNIVERSIDAD ABIERTA
E.P.E.S.S.

JUSTIFICACION. El desconocimiento de las condiciones en que realiza el Servicio social el pasante de enfermería y la falta de datos en general, sobre este aspecto, despertó la inquietud de efectuar el estudio de investigación sobre este tema.

OBJETIVO: Identificar las actividades, distribución, - orientación, información, supervisión y evaluación que se le proporciona al pasante de enfermería en servicio social.

INSTRUCCIONES: Seleccione la letra correspondiente de las opciones que se presentan y soloque en el paréntesis de la derecha a la letra que de contestación a la pregunta planteada.

Agradecemos su cooperación para la realización de este trabajo asegurándole que los datos obtenidos se usarán sólo con fines estadísticos y serán estrictamente confidenciales.

EDAD: _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____

INSTITUCION: _____ NIVEL DE ATENCION: _____

ELABORADO POR:

A N E X O 2

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
 SISTEMA DE UNIVERSIDAD ABIERTA
E.P.E.S.S.

JUSTIFICACION. El desconocimiento de las condiciones en que realiza el Servicio social el pasante de enfermería y la falta de datos en general, sobre este aspecto, despertó la inquietud de efectuar el estudio de investigación sobre este tema.

OBJETIVO: Identificar las actividades, distribución, - orientación, información, supervisión y evaluación que se le proporciona al pasante de enfermería en servicio social.

INSTRUCCIONES: Seleccione la letra correspondiente de las opciones que se presentan y soloque en el paréntesis de la derecha a la letra que de contestación a la pregunta planteada.

Agradecemos su cooperación para la realización de este trabajo asegurándole que los datos obtenidos se usarán sólo con fines estadísticos y serán estrictamente confidenciales.

EDAD: _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____

INSTITUCION: _____ NIVEL DE ATENCION: _____

ELABORADO POR:

AREA DE
CODIFI-
CAR.

1. Quién le dió a conocer el Reglamento para la realización del Servicio Social ()
 - a) EL COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO
 - b) EL JEFE DE ENSEÑANZA
 - c) LA JEFE DE ENFERMERAS
 - d) OMISION
 - e) NINGUNO

2. La introducción al puesto la recibe de: ()
 - a) EL COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO
 - b) EL JEFE DE ENSEÑANZA
 - c) LA JEFE DE ENFERMERAS
 - d) OMISION
 - e) NINGUNO

3. Quién le orienta cuando surge algún problema durante el servicio social ()
 - a) EL COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO
 - b) EL JEFE DE ENSEÑANZA
 - c) LA JEFE DE ENFERMERAS
 - d) OMISION
 - e) NINGUNO.

AREA DE
CODIFI-
CACION

4. El turno en el que cubre el mayor número de guardias es? ()
- a) MATUTINO
 - b) VESPERINO
 - c) NOCTURNO
5. Con que periodicidad cambia el servicio ()
- a) SEMANALMENTE
 - b) MENSUALMENTE
 - c) SEMESTRALMENTE
6. El servicio que le asigne con mayor frecuencia es? ()
7. Que actividad realiza con mayor frecuencia ()
- a) DOCENCIA _____
 - b) SERVICIO _____
 - c) INVESTIGACION _____
8. En que porcentaje estima la realizacion de las siguientes actividades. ()
- a) PREVENCION _____
 - b) CURACION _____
 - c) REHABILITACION _____

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

79.

AREA DE
CODIFI-
CACION

9. Considera que las actividades que realiza satisfacen las ne-
cesidades de la población? ()
- a) TOTALMENTE
 - b) PARCIALMENTE
 - c) LO IGORO
10. En la Institución donde realiza su servicio social existe --
programa académico? ()
- a) SI EXISTE
 - b) NO EXISTE
 - c) DESCONOCE SU EXISTENCIA
11. Conoce los temas incluidos en el programa académico. ()
- a) TOTALMENTE
 - b) PARCIALMENTE
 - c) LOS DESCONOCE
12. Los temas incluidos en el programa académico satisfacen su -
desarrollo Profesional. ()
- a) TOTALMENTE
 - b) PARCIALMENTE
 - c) LOS DESCONOCE

13. A quien dirige el informe de actividades realizadas? ()
- a) JEFE DE ENSEÑANZA Y/O JEFE DE ENFERMERAS
 - b) DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL DE LA UAT Y COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO
 - c) TODOS LOS ANTERIORES
14. Que documento utiliza para rendir informe de sus actividades realizadas durante el servicio social. ()
- a) INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PASANTE DE ENFERMERIA EN SERVICIO SOCIAL
 - b) CEDULA DE EVOLUCION TRIMESTRAL DE PASANTES EN SERVICIO SOCIAL DEL AREA DE LA SALUD
 - c) LA DOS FORMAS ANTERIORES.
15. El informe que realiza es tomado en cuenta para la reubicación de su servicio. ()
- a) TOTALMENTE
 - b) PARCIALMENTE
 - c) NUNCA
16. Con que periodicidad le efectuan supervisión. ()
- a) MENSUAL
 - b) TRIMESTRAL
 - c) NO LE EFECTUAN

AREA DE
CODIFI-
CION

17. Considera que las guías de supervisión toman en cuenta los objetivos del servicio social ()
- a) TOTALMENTE
 - b) PARCIALMENTE
 - c) NO LO TOMA EN CUENTA
18. Considera que la supervisión es congruente a la capacitación que recibe. ()
- a) TOTALMENTE
 - b) PARCIALMENTE
 - c) NO LA TOMA EN CUENTA
19. La evaluación que le realizan es en base a las actividades que desarrolla. ()
- a) TOTALMENTE
 - b) PARCIALMENTE
 - c) NO LA EVALUAN
20. El resultado de su evaluación lo toma en cuenta para reprogramar su Plan de actividades ()
- a) TOTALMENTE
 - b) PARCIALMENTE
 - c) NO LA EVALUAN

AREA DE
CODIFI-
CACION.

21. La evaluación que le realizan es congruente a la capacitación que recibe. ()

- a) TOTALMENTE
- b) PARCIALMENTE
- c) NO LA EVALUAN.