



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO

16
ZFI

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

“ RELACION QUE EXISTE ENTRE LA ETAPA DE LA ADOLESCENCIA, LA FORMACION ACADEMICA PREVIA Y LA ELECCION DE LOS TEMAS DE INVESTIGACION DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA ”

FALLA DE ORIGEN

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

P R E S E N T A:
MARTHA GONZALEZ ARREOLA



A U. N. I. V. E. R. S. I. D. A. D. A. S. :
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
LIC. MAELCRISTINA MUGGENBURG Y R.V.
LIC. INIAGA PEREZ CABRERA
COORDINACION DE SERVICIO
SOCIAL Y ORGANOS CENTRALES
DE TIPOLOGIA

MEXICO, 1995

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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 esta 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.

ASESORAS ACADÉMICAS



LIC. MA. CRISTINA MÜGGENBURG Y R. V.



LIC. INIGA PÉREZ CABRERA

INDICE

I INTRODUCCIÓN	1
1.1 Justificación	4
1.2 Planteamiento del problema	5
II MARCO TEÓRICO	
2.1 Adolescencia	6
2.1.1 Adolescencia temprana	7
2.1.2 Adolescencia media	8
2.1.3 Adolescencia tardía	9
2.1.4 Cambios físicos	10
2.1.5 Cambios psicológicos	15
2.2 Perfiles Escolares	19
2.2.1 Características personales	21
2.2.2 Características académicas	22
2.3 Plan de estudios	22
2.3.1 Inserción de la materia	30
2.3.2 Práctica Integradora	38
III OBJETIVOS	44
IV METODOLOGÍA	45
V RESULTADOS	48
VI ANÁLISIS DE RESULTADOS	51
VII CONCLUSIONES	55
VIII BIBLIOGRAFÍA	56
ANEXOS	
1 Cuadros estadísticos	60
2 Catálogo de los trabajos presentados en el foro	71

I INTRODUCCIÓN

La adolescencia. El crecimiento, tiempo de trastornos y conflictos, tiempo de brecha generacional, en que los padres tratan frenéticamente de mantener el control sobre el comportamiento de los jóvenes. Edad comprendida entre la infancia y la edad adulta, en la que continúan el desarrollo y el crecimiento. Por término medio, abarca desde los 10 a 20 años, si bien estos límites varían notablemente de un individuo a otro. Los cambios físicos y psíquicos de la adolescencia se inician cuando maduran las glándulas sexuales, es decir cuando el individuo puede considerarse apto para la procreación. Es una edad difícil para ambos sexos, en la que chicos y chicas, por una parte adquieren conciencia de sus atractivos físicos y de sus primeros apetitos sexuales y, por otra parte sienten la necesidad de independizarse de sus padres. De ahí la tendencia natural a considerar frecuentemente la adolescencia como una edad rebelde, marcada por resentimientos e incluso por una franca oposición entre padres e hijos.

Por otra parte la mayoría de los jóvenes desean un 'título' por el tiempo y esfuerzo dedicados a una carrera. Algunos se conforman con un diploma del ciclo secundaria, otros sólo se satisfacen con una licenciatura obtenida en la universidad, y unos pocos no se contentan si no alcanzan un título superior a este último. Estos certificados son importantes para los estudiantes por su carácter de 'vendibles', cuando se les pregunta por qué desean un título universitario, muchos estudiantes tienen una sola respuesta 'porque representa dinero'. Parkard expresó que 'la fascinación por un diploma como emblema de elegibilidad se está convirtiendo al parecer en una característica permanente de las organizaciones empresariales bien establecidas'. El valor negociable de una carrera aumenta si el estudiante obtiene menciones honoríficas además del título correspondiente. Como saben que estos honores serán de gran utilidad en el futuro, algunos jóvenes hacen grandes esfuerzos por lograrlos.

I INTRODUCCIÓN

La adolescencia. El crecimiento, tiempo de trastornos y conflictos, tiempo de brecha generacional, en que los padres tratan frenéticamente de mantener el control sobre el comportamiento de los jóvenes. Edad comprendida entre la infancia y la edad adulta, en la que continúan el desarrollo y el crecimiento. Por término medio, abarca desde los 10 a 20 años, si bien estos límites varían notablemente de un individuo a otro. Los cambios físicos y psíquicos de la adolescencia se inician cuando maduran las glándulas sexuales, es decir cuando el individuo puede considerarse apto para la procreación. Es una edad difícil para ambos sexos, en la que chicos y chicas, por una parte adquieren conciencia de sus atractivos físicos y de sus primeros apetitos sexuales y, por otra parte sienten la necesidad de independizarse de sus padres. De ahí la tendencia natural a considerar frecuentemente la adolescencia como una edad rebelde, marcada por resentimientos e incluso por una franca oposición entre padres e hijos.

Por otra parte la mayoría de los jóvenes desean un 'título' por el tiempo y esfuerzo dedicados a una carrera. Algunos se conforman con un diploma del ciclo secundaria, otros sólo se satisfacen con una licenciatura obtenida en la universidad, y unos pocos no se contentan si no alcanzan un título superior a este último. Estos certificados son importantes para los estudiantes por su carácter de 'vendibles', cuando se les pregunta por qué desean un título universitario, muchos estudiante tienen una sola respuesta 'porque representa dinero'. Pakard expresó que 'la fascinación por un diploma como emblema de elegibilidad se está convirtiendo al parecer en una característica permanente de las organizaciones empresarias bien establecidas'. El valor negociable de una carrera aumenta si el estudiante obtiene menciones honoríficas además del título correspondiente. Como saben que estos honores serán de gran utilidad en el futuro, algunos jóvenes hacen grandes esfuerzos por lograrlos.

Por desgracia, la mayoría de los adolescentes de ambos sexos están insatisfechos con su experiencia educacional, quizá sólo sea una manera de seguir a la mayoría, también puede deberse al hecho de que las personas en general hablan más de las cosas que les desagradan que de las que les agradan. La insatisfacción varía de moderado a violento también hay diferencias predecibles según sexo, el nivel de inteligencia y el status socioeconómico. Los muchachos tomados en general son más comunicativos al respecto.¹

Por todo lo anterior es posible que la elección de los temas de investigación realizadas por los alumnos, respondan a las necesidades sentidas, creadas por las dudas no resueltas y por otra parte el sustento teórico que les brinda la formación académica previa, los induzca a buscar sus propias respuestas ante la perspectiva de un estudio formal, lo cual se tratará de demostrar en el presente trabajo.

¹ HURLOCK Elizabeth B., "Psicología de la adolescencia", p. 343

1.1 Justificación

La inquietud de realizar la presente investigación surge a partir de la elaboración del catálogo de los trabajos presentados en el foro Integrador, por los alumnos de primer semestre nivel Licenciatura, ya que se encuentran varios temas biólogos relacionados con el sexo. Esto parece indicar las necesidades propias de los adolescentes. Por tal motivo se pretende establecer si existe relación entre la etapa de adolescencia y la formación académica previa y, la elección de los temas de Investigación, de los estudiantes de primer semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, período 95-1.

1.2 Planteamiento del problema

¿Cuál es la relación que existe entre la etapa de adolescencia, la formación académica previa y la elección de los temas de investigación, de los estudiantes de primer semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO, periodo 95-17?

II MARCO TEÓRICO

2.1 Adolescencia

La palabra adolescencia proviene del verbo *adolescere* que significa "crecer" o crecer hacia la madurez. La adolescencia es un período de transición en el cual el individuo pasa física y psicológicamente desde la condición de niño a la de adulto. La adolescencia es algo más que un peldaño en la escuela que sucede a la infancia. Es un período de transición constructivo, necesario para el desarrollo del 'yo'. Es una despedida de las dependencias infantiles y un precoz esfuerzo por alcanzar el estable adulto. El adolescente es un viajero que ha abandonado una localidad sin haber llegado aún a la próxima.. Es una suerte de entre acto, entre las libertades del pasado... y las responsabilidades y compromisos que conciernen al trabajo y al amor. La adolescencia se inicia cuando el individuo accede a la madurez sexual y culmina cuando se independiza legalmente de la autoridad de los adultos.²

La adolescencia es un largo período que abarca por término medio, unos 8 a 10 años y se sitúa aproximadamente entre los 10 y 20 años, algunos autores consideran que se prolonga hasta los inicios de la tercera década de la vida.

Para comprender al adolescente, es preciso, como en cualquier otro estadio del desarrollo del ser humano, abordar la totalidad de los fenómenos observados en el transcurso de dicha etapa. Esta perspectiva global, individuo y medio nos lleva a considerar:

² Ibidem p. 339

- * La maduración biológica del organismo: Modificación de la morfología, maduración del sistema nervioso, crecimiento general del esqueleto en particular, desarrollo de las funciones endocrinas y sexuales muy especialmente.
- * La tensión instintiva y las nuevas pulsiones aparecen como resultantes afectivas de la maduración biológica.
- * La maduración intelectual es decir la culminación que desembocará en el estado y la conducta del adulto. EL estado de adulto se caracteriza entre otros aspectos, por la adaptación al medio social que supone en particular la Independencia económica por el trabajo.³

2.1.1 Adolescencia temprana

Se inicia con la pubertad es decir el período en que se produce la madurez sexual, forma parte de la adolescencia, dura unos 4 años aproximadamente, el preadolescente se caracteriza por una necesidad de Intimidad Interpersonal. Así como el período anterior se caracterizaba por la necesidad de tener compañeros (es decir, un grupo de compañeros de juego) La necesidad ahora versa sobre un individuo particular del mismo sexo. Tal vez usando el término isofílico en lugar de homosexual logramos acentuar el hecho de que esta experiencia se considera como algo relativamente universal y de ninguna manera de carácter de desviación. Es en este período de la vida cuando el muchacho tiene un

³ DANSET, "Psicología del desarrollo" p. 37

confidente a quien puede revelar sus secretos más íntimos, sus preocupaciones y sus esperanzas y anhelos, sin temor de ser rechazado.

2.1.2 Adolescencia media

Con el desarrollo de la pubertad y la presencia por primera vez del dinamismo de la concupiscencia se introduce también el período de la adolescencia media, Sullivan considera que la concupiscencia es el último de los dinamismos integradores. Es muy importante recordar que esta definición de concupiscencia es una definición psicológica que no lleva consigo ningún enfoque moral. Con concupiscencia se entiende los sentimientos sexuales que van asociados con la satisfacción genital. Mientras que el período preadolescente se caracteriza por la necesidad de Intimidad Interpersonal, la fase adolescencia media se caracteriza ahora por la erupción de la necesidad de esta gratificación sexual o concupiscencia. Sullivan sostiene que estos dos dinamismos Integradores son bastantes diferentes, en algunas personas la necesidad de Intimidad puede ser muy intensa y débil el dinamismo de la concupiscencia, y que en otras personas puede suceder todo lo contrario. Lo importante aquí es que la Intimidad caracteriza una etapa más temprana de desarrollo que la concupiscencia.

El cambio de la necesidad de Intimidad de este período puede conducir a cierto conflicto de necesidades. Sin embargo, la erupción de Intereses genitales y el pasado de un Interés isofílico a un Interés heterofílico (es decir, el Interés por una persona idéntica a uno mismo) es ayudado generalmente por el hecho de que otro miembro del grupo de dos se encuentra en el mismo estado de transición. Una vez más, el momento en que ocurre la pubertad es importante. Con frecuencia, toda una pandilla de jóvenes estará pasando de Intimidades isofílicas a un Interés por el sexo opuesto. Todos al mismo tiempo. El despertar en estos Intereses puede hacer que el adolescente se sienta confuso, avergonzado, o

ambas cosas. Segundo, la necesidad de intimidad y la necesidad de concupiscencia pueden también entrar en conflicto. Así, puede presentarse cierta torpeza cuando un individuo se relaciona con el sexo opuesto en una forma nueva, se necesita una nueva habilidad para cuando uno quiera intimar y ser correcto sexualmente al mismo tiempo. Falta de seguridad, vergüenza, precaución excesiva y audacia desmedida, son relaciones que Sullivan describe como resultados potenciales en este conflicto.

La separación de concupiscencia e intimidad puede producir relaciones entorpecedoras de falsa consanguinidad que no le permiten al adolescente desarrollar un buen repertorio de conductas interpersonales que faciliten la expresión de las propias necesidades y la conciencia de las necesidades de otras personas.

2.1.3 Adolescencia tardía

Una vez que el adolescente ha hecho de la heterosexualidad su modo preferido y definitivo de relaciones con otro sexualmente, el reducir esta actividad a patrones específicos se lleva a cabo durante la adolescencia tardía. Este período cuando se establece un repertorio plenamente maduro de conducta interpersonales, y cuando se aspira a nuevas relaciones de este tipo y a beneficiarse de ellas. Las elecciones que se hacen no son necesariamente permanentes, es decir uno no se compromete con algunas personas para toda la vida por el solo hecho de salir con dicha persona, ni tampoco se compromete uno por toda la vida con alguna ocupación determinada por el sólo hecho de mostrar interés por dicha ocupación. Tanto Sullivan como Erikson destacan la importancia que tiene la libertad de movimiento durante este período, la cual se traduce en permitir al individuo escoger y desarrollar un conjunto de valores a propósito de sus elecciones sociales. Puede haber restricciones internas por ejemplo, se puede uno aislar de

los demás por sentimientos de inferioridad o por algunos fracasos comprobados en el campo de las relaciones sociales. La propia libertad también se puede ver restringida notablemente por reglamentaciones externas. Las reglas que se formulan en el hogar, en la escuela o en la comunidad.⁴

2.1.4 Cambios físicos en la adolescencia

Mujeres

Crecimiento de esqueleto
Desarrollo de los pechos
Aparición de pelo axilar
Pelo pubiano pigmentado lacio
Máximo aumento anual de crec.
Pelo pub. pig. ensortijado
Menstruación

Varones

Crecimiento de esqueleto
Agrandamiento de testículos
Agrandamiento de pene
Pelo pubiano pigmentado lacio
Máximo aumento anual de crecimiento
1ª mutación de voz
Pelo pub. pigmentado ensortijado
Eyaculación
Aparición de bigote
Mutación ulterior de voz
Aparición de barba
Aparición de vello pectoral⁵

Uno de los principales efectos de la producción de hormonas gonadales es el desarrollo de las características sexuales primarias y secundarias en los niños y en las niñas durante la pubertad.

⁴ MCKINNEY, "Psicología del desarrollo, edad adolescente" p. 46

⁵ RAMOS "Crecimiento y proporcionalidad corporal en adolescentes mexicanos" p. 15

Los cambios más notables de la adolescencia no son los del peso y la estatura, ni siquiera los de la composición corporal, si no los concernientes al desarrollo de las características sexuales por lo regular se dividen en dos grupos:

Las características sexuales primarias; son las necesarias para la reproducción, incluyen: Testículos y el pene en el varón, los ovarios, el útero y la vagina en la mujer.

Las características sexuales secundarias; son las no necesarias para la reproducción, e incluyen el desarrollo del pecho, el crecimiento del vello púbico, el tono de voz menos agudo y el crecimiento de pelo en la cara y en las axilas.

Características sexuales primarias (mujeres): Los cambios en los órganos reproductores son graduales, pero hay un hecho único claramente que con frecuencia es tomado como medida de la madurez sexual, a saber, la primera menstruación, llamada menarca ésta ocurre entre las edades de 10 y 16 años. Por lo regular poco después de que se ha alcanzado el punto máximo del impulso de crecimiento y por lo tanto es bastante tarde en la secuencia de cambios pubertales en las jóvenes.⁶

Características sexuales primarias (varones): en los muchachos hay cambios importantes en los órganos reproductores que empiezan alrededor de los 11 años. Los testículos y del escroto, el pene empieza a crecer un poco más tarde. Todo el proceso de cambio normalmente toma tres o cuatro años para completarse y se divide comúnmente en pasos o etapas.

⁶ BEE, "El desarrollo de la persona" p. 38

1ª etapa:

El pene, los testículos y el escroto son casi del mismo tamaño y forma, como en la infancia temprana esta es, entonces, la etapa de pubertad.

2ª etapa:

El pene, los testículos aumentan ligeramente, la piel del escroto se enrojece y cambia la textura, sin embargo hay muy poco o nulo alargamiento del pene en esta etapa,

3ª etapa:

El primer cambio en el pene es un ligero aumento en la longitud, acompañado de un alargamiento de los testículos y el escroto.

4ª etapa:

Ocurre un mayor alargamiento del pene, con un crecimiento tanto en la anchura como en el desarrollo de las glándulas. También se presenta un mayor alargamiento de los testículos y del escroto, la piel del escroto se vuelve más oscura.

5ª etapa:

Los genitales son adultos tanto en el tamaño como en la forma.⁷

Son muchas las glándulas endócrinas que participan en el crecimiento rápido general de los adolescentes; es decir, también en ellas se verifica un notable

⁷ Ibidem p. 45

arranque de crecimiento. Las glándulas endócrinas que más interesan son la glándula hipófisis y las glándulas sexuales o gónadas, la razón de esto es que, aunque ocurren cambios morfológicos muy importantes en casi todas las glándulas endócrinas los cambios en la secreción de la hipófisis anterior y en las gónadas y su efecto que tienen en el desarrollo psicosexual del niño y de la variedad de cambios corporales que se dan durante la pubertad.

La hipófisis está situada en la base del cerebro. Esta es la más importante de todas las glándulas endócrinas. Se le ha llamado la glándula maestra porque sus secreciones estimulan o inhiben la actividad de muchas glándulas.

La hipófisis se divide en tres partes, lóbulo anterior que es el que más nos interesa, segrega no menos de 6 hormonas, tres de las cuales se llaman hormonas gonadotrópicas porque estimulan la actividad de las gónadas.

Otra hormona que segrega la hipófisis anterior es la hormona adrenocorticotrópica o adrenotrópica (ACTH), la cual estimula la corteza o glándulas suprarrenales.

Se usa el sufijo trópica para indicar que una hormona tiene como su blanco otra glándula endócrina.

La hipófisis segrega estas hormonas trópicas tan importantes durante la pubertad, debido a la estimulación que recibe el hipotálamo. Esto da origen a lo que fisiológicamente se conoce como pubertad.

La secreción de ACTH es la principal responsable de la iniciación del arranque de crecimiento de que ya hemos hablado. A esto se debe que algunas veces al ACTH se le llame la hormona del crecimiento. las hormonas gonadotrópicas que segrega la hipófisis anterior son:

a) La hormona estimulante del folículo (FSH)

b) La hormona luteinizante (LH)

En las mujeres o su correlativo en los varones:

a) La hormona estimulante de las células intersticiales del testículo.

c) La hormona luteotrópica (LTH)

Una vez estimuladas por las hormonas gonadotrópicas, las glándulas sexuales o gónadas, empiezan a segregar sus propias hormonas. La hormona andrógena propia del sexo masculino, es la responsable del desarrollo del pene, de la glándula prostática y de las vesículas seminales, al igual que del desarrollo de las características sexuales secundarias. Las hormonas gonadales femeninas más importantes son del grupo estrógeno. Estas hormonas son las responsables del desarrollo del útero, de la vagina, de las trompas de falopio, de los senos y de las características sexuales secundarias femeninas.

Las estrógenas influyen en el ciclo menstrual y en la variedad del útero. Controlan el crecimiento del tejido del conducto de los senos (aunque no tienen nada que ver con la producción de leche).

Los pequeños folículos de Graaf, en los óvulos son estimulados por la FSH. Durante la ovulación, cuando se desprende un óvulo del folículo como consecuencia de lo anterior, las células que quedan dentro del folículo se multiplican rápidamente y llenan el vacío que deja el folículo roto. Este nuevo producto en el viejo folículo es el cuerpo lúteo llamado así por su color amarillo. Las nuevas células del cuerpo lúteo producen progesterona.

La producción de progesterona es estimulada por una secreción de la hipófisis, la hormona luteinizante. La producción de progesterona es una de las causas de las variaciones cíclicas, tan conocidas en la satisfacción emocional, que corresponden al ciclo menstrual en muchas mujeres. La progesterona es muy importante, ya que prepara al útero para el embarazo. Si no se verifica la implantación es decir si la mujer no se embaraza, el revestimiento del útero que ha formado la progesterona, se desintegra, ya que no se sigue produciendo progesterona. Esta degeneración del tejido uterino da origen a la iniciación de la menstruación o flujo sanguíneo. El mismo cuerpo lúteo empieza a degenerarse, pierde su color amarillo encoge, finalmente, el bajo nivel de progesterona y la disminución de estrógeno da origen a una nueva producción de las hormonas gonadotrópicas y empieza un nuevo ciclo.⁸

2.1.5 Cambios psicológicos en la adolescencia

La adolescencia es la época en que la sensibilidad hacia el medio que les rodea se vuelve más fina y esto se ve reflejado en los cambios de carácter que van de la alegría hasta el enojo en sólo unos minutos, lo que provoca en los adultos confusión, la amistad es muy importante, es cuando los sentimientos son más puros y los fracasos en éste aspecto afectan profundamente. Es el periodo en el cual el individuo adquiere su propia identidad, se cree que en el caso de algunos adolescentes, esto se logra por medio del conflicto.

Identidad: La identificación empieza cuando el niño intenta por primera vez imitar el comportamiento de sus padres. La imitación es sustituida por la asunción del rol. Cuando el muchacho actúa de manera muy diferente a como lo hacen sus padres. La dependencia emotiva de la infancia cambia en la adolescencia a

⁸ HURLOCK Elizabeth B., "Psicología de la adolescencia", p. 88-112

compromiso emotivo con la finalidad de estar a la altura de las expectativas de los padres, iguales, maestros y patrones.⁹

El aprendizaje del rol sexual comprende las ejecuciones y actitudes que coincidan con los estereotipos culturales como: El logro, la autonomía, el dominio, la racionalidad, la eficiencia, la resistencia o aguante que corresponden a la masculinidad, y deferencia, sumisión, socorro, afecto y adhesión que corresponden a la feminidad.

Si no se puede afirmar que ni la rebellón ni la conformidad, ni la angustia, ni la indiferencia, sean algo universal durante la etapa de la adolescencia ¿hay algún elemento o estructuración psicológica que explique la presencia de estas características en algunos adolescentes en distintos momentos?

La respuesta parece encontrarse en la noción de identidad. En el desarrollo de su teoría sobre las etapas psicosociales. Erik Erikson (1959) ha sugerido que el período de la adolescencia es un período en el que el individuo lucha entre identidad y difusión o pérdida de identidad. En la forma en que usa Erikson el término identidad significa "La confianza intensificada de que la realidad y continuidad Internas que se han preparado en el pasado, corresponden a la realidad y continuidad de significado que uno tiene para los demás".¹⁰

La búsqueda de identidad es una parte de la experiencia humana en todas las etapas de la vida, aunque durante el crecimiento rápido y durante los cambios fisiológicos de la adolescencia cuando la identidad desempeña un papel muy importante en el desarrollo.

⁹ BRINDER. "Adolescencia" p. 234

¹⁰ HURLOCK Elizabeth B., "Psicología de la adolescencia", p. 398

El problema para el adolescente que va creciendo es cómo conservar la continuidad de una persona que en un tiempo fue Inmadura, asexual y no responsable, y que ahora es madura, sexual y responsable. La Interrogante "¿Quién soy?" se convierte en una pregunta punzante ante el cambio tan rápido.

La lucha por encontrarse a 'sí mismo' puede revestir una gran variedad de formas.

- * La búsqueda de una vocación o carrera.

- * La elaboración del propio papel sexual.

- * La identificación con otros.

Por lo tanto la rebeldía en contra del grupo establecido, al igual que la conformidad, puede ser una señal de la búsqueda de identidad.

Una persona puede afianzar su identidad conformándose con las costumbres y valores que prevalecen, o en una forma negativa, por medio de la rebeldía y delincuencia.

El adolescente madura afirmándose como ser humano independiente, pero su sentido de competencia y de identidad depende de las maneras como responda a las obligaciones y asimile las experiencias primeras. Ha de descubrir cuáles son los compromisos que tiene con la sociedad y aprender a cumplirlos de manera satisfactoria, ha de adoptar los comportamientos propios de los roles a efectuar y ha de emplear los recursos de su sociedad para llevar a cabo sus cometidos. El proceso por el cual el adolescente se prepara para el futuro aprendiendo valores, aptitudes, capacidades y motivación se llama socialización. El adolescente se enfrenta a una serie de decisiones importantes cuando ha de escoger el plan de estudios, la vocación, a los amigos y al consorte. Son opciones cuya revisión es

difícil, su sentido de valía de sí se vigoriza si logra sobreponerse a cada requerimiento pero sufrirá menoscabo si sus opciones reducen sus posibilidades y oportunidades futuras.¹¹

La elección de la carrera probablemente influirá de un modo u otro en la vida del adolescente más que cualquier otra elección que haga, para escoger sensatamente ha de saber para qué ocupación está más dotado, y a ha de elegir, pues un adolescente en teoría si no en la práctica es libre de elegir la carrera que le interese, con tal de que tenga la necesaria competencia y medios. Pero la orientación inexorable hacia el industrialismo, la urbanización y el automatismo ha ido obliterando la antigua transición de la adolescencia a la adultez, y el número de jóvenes que se enfrentan a carreras retributivas con la debida competencia ha ido declinando de año en año. Por otra parte, las ocupaciones no especializadas son cada vez más escasas, y los requisitos de formación, vocación y preparación constituyen un obstáculo para abrirse camino en la vida que llegue hasta una posición importante.

Las experiencias de socialización mediante las cuales el adolescente haga un compromiso con su carrera se componen de muchos factores, Son muchas las teorías que han tratado de explicar cómo tuvo lugar la planeación de la carrera durante la socialización según Osipow (1972) estas teorías suponen que la planeación vocacional es sistemática y consisten en un proceso evolutivo. Las preferencias por una carrera u otra empiezan sobre una base amplia, aunque somera, ya en la adolescencia todavía están indiferenciadas y son intercambiables.

En base a esto podemos mencionar algunas metas sobresalientes de los adolescentes:

¹¹ *Ibidem.* p. 99

- 1.- Lograr el sentimiento de Independencia con respecto a los padres.
- 2.- Adquirir las aptitudes sociales que se requieren de todo adulto joven.
- 3.- Lograr un sentido de sí mismo como de una persona que tiene su propio valor.
- 4.- Desarrollar las habilidades académicas y vocacionales necesarias.
- 5.- Adaptarse a un físico que está cambiando rápidamente, y al desarrollo sexual.
- 6.- Asimilar un conjunto de normas y valores interiorizadas que le sirvan de guía.¹²

2.2 Perfiles escolares

En cada una de las escuelas y facultades de la UNAM existen modalidades propias del área que se trabajan por lo que se hace necesario definir qué características debe tener un aspirante a ingreso, aquellos del alumno durante la carrera y qué tipo de profesional egresará de la misma para así describir constantes y desviaciones en su población estudiantil y posteriormente explicar fenómenos y predecir situaciones que favorezcan el establecimiento de diagnóstico, detección de problemas, toma de decisiones y evaluación de la operatividad de éstas últimas en la formación de profesionales universitarios ubicados dentro del marco de la planeación académica.

Las características conforman los llamados perfiles que son los lineamientos básicos para los sistemas de enseñanza, así como la investigación de problemas.

¹² Ibidem, p. 398

Entenderemos como características aquellos elementos que los distinguen y que les son comunes y como orientación académica, la inclinación y/o formación dentro de su disciplina.¹³

Así se conciben los perfiles como 'una estrategia permanente de la planeación académica destinada a constituir una columna vertebral de información sobre los alumnos, los profesores y los profesionales'.¹⁴

El perfil profesional tiene una posición medular a lo largo del proceso de educación superior. Este desde el punto de vista de la planeación académica se inicia en el nivel de enseñanza media superior que tiene un carácter propedéutico o preparatorio que genera los conocimientos habilidades y actividades fundamentales para elegir y acceder a una carrera.

La diversidad de los sistemas de orientación vocacional y de los bachilleratos existentes hacen necesario obtener un diagnóstico socio-académico de los alumnos, específico para cada carrera en el momento en que ingresan. Corresponde a los perfiles de los alumnos de primer ingreso hacer esta caracterización que tiene como propósito facilitar a las escuelas y facultades de introducción de cambios y medidas curriculares y extracurriculares que permitan una mejor y más rápida integración de los alumnos a los estudios profesionales.

Por otra parte estos perfiles generan información específica y precisa que sirve para retroalimentar a los bachilleratos sobre los logros y deficiencias observadas en la formación integral de sus egresados. También esto es importante para la elaboración de los perfiles de los alumnos de reingreso y terminales para verificar si la formación profesional responde a los modelos planteados originalmente o sugiere a la planeación académica las medidas correctivas necesarias.

¹³ MERINO. "Perfiles escolares en la planeación académica" p. 12

¹⁴ CASASA. "Perfiles escolares en la planeación del plan de estudios de la ENEO" p. 88

Las dimensiones de los perfiles que nos interesa conocer en el presente trabajo son los personales y los académicos previos.¹⁵

2.2.1 Características personales

De las Características de los alumnos de primer Ingreso período 95-1 se puede mencionar lo siguiente:

En lo que se refiere a sexo, el 77% corresponde al femenino y el 23% al masculino, al comparar esta relación con generaciones anteriores se nota un aumento en la población del sexo masculino. (cuadro 1)¹⁶

En lo que respecta a la edad, la población estudiada cuenta con un promedio de edad de 21 años, desviación estándar 3.16, con un coeficiente de variación de 0.15, un rango de 19. Esto indica que la mayoría se encuentra en la adolescencia tardía, ya que algunos autores consideran que dicha etapa abarca hasta los primeros años de la segunda década de la vida. (cuadro 2)

En lo que concierne a dependencia económica se observa que el 82% de los alumnos estudiados no trabaja, por lo tanto dependen económicamente de sus familiares, mientras que el 18% si trabaja y solventa los gastos de sus estudios. (cuadro 3)

De acuerdo al estado civil, el 91.7% son solteros y el 5.9% son casados, el 1.9% viven en unión libre, el 0.5% son separados. Lo que guarda relación con la

¹⁵ Ibidem, p. 89

¹⁶ HERNÁNDEZ. "Perfil de Ingreso de los estudiantes de la carrera de enfermería y obstetricia". p. 23

dependencia económica que refieren la mayoría de los alumnos, así como a la etapa de adolescencia tardía en que se encuentran. (cuadro 4)

2.2.2 Características académicas

El índice de reprobación en la formación académica previa, se encuentra que: el 75% reprueban alguna materia de nivel medio superior, el 23% son alumnos regulares, y el 2% restante no contestó. (cuadro 5)

En cuanto a la escuela de la que proceden, se detecta que el 68% proviene de escuelas de gobierno de la Cd. de México, el 14% de escuelas particulares, también del D.F., el 18% restante se reparte entre las escuelas de provincia tanto particulares como de gobierno estatal. (cuadro 6)

2.3 Plan de estudios

Uno de los propósitos fundamentales en La Universidad Nacional Autónoma de México es formar profesionales competentes e informados, dotados de sentido social y conciencia nacional para que, vinculados a las necesidades del país, participen con una perspectiva crítica en la promoción de cambios y transformaciones requeridos por la sociedad.

La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia como dependencia de la UNAM tiene el compromiso de formar alumnos que se distingan por su desempeño profesional que contribuya a solucionar los problemas del área de la salud que afectan a las grandes mayorías, proponiendo e impulsando las transformaciones que deriven en una sociedad más sana, justa y democrática.¹⁷

¹⁷ Plan de Estudios de la ENEO 1991. p. 25

Ante este reto y a través de su historia, las autoridades de la escuela han modificado el plan de estudios varias veces, sin embargo era un plan común para nivel técnico y nivel licenciatura sólo que en el último año de nivel licenciatura se impartía la asignatura de obstetricia I y II.

En la última modificación que se llevó a cabo en 1990 abarcó cambios a nivel licenciatura, por lo tanto se cuenta con un plan para cada nivel.

El plan de estudios responde a una organización por área de conocimiento cuyo propósito fundamental es la Integración.

Para su selección y organización se determinaron, en un primer momento, los objetos de estudio (elementos de la realidad que se constituyen como centro de conocimientos) que permitieron la denominación de las áreas que conforman el plan así como la selección y organización de los contenidos que posibilitarán el aprendizaje de los mismos.

Las áreas que lo integran son: Enfermería y salud en México, proceso salud-enfermedad en las diferentes etapas evolutivas, y proceso salud-enfermedad en la reproducción humana.

El área Enfermería y salud en México aglutina un conjunto de asignaturas de las disciplinas fundamentales, las cuales proporcionan los conocimientos básicos del área de la salud en general y de la enfermería en particular. El dominio de los aprendizajes de estas asignaturas permite cubrir el requisito para estudios más especializados proporcionando los elementos teórico-metodológicos y técnicos básicos para comprender el campo de la enfermería.

Las áreas: proceso salud-enfermedad en las diferentes etapas evolutivas y proceso salud-enfermedad en la reproducción humana incluyen las asignaturas que proporcionan los conocimientos, habilidades y destrezas para el desempeño de la práctica profesional.

Con la finalidad de darle flexibilidad al plan de estudios se seleccionaron diferentes asignaturas optativas que permitirán, por un lado, brindar la oportunidad a los alumnos para elegir aquellas de mayor interés y por otro actualizar permanentemente el plan de estudios. Estos seminarios podrán ser cursados en el 7º y 8º semestre.¹⁸

¹⁸ Ibidem, p. 31

Asignatura por semestres:

1er. Semestre:

- * Historia de la enfermería en México
- * Atención a la salud en México
- * Socio-antropología
- * Metodología de la Investigación

2do. Semestre:

- * Anatomía y fisiología humana I
- * Ecología y salud
- * Psicología general
- * Fundamentos de la enfermería I

3er. Semestre:

- * Anatomía y fisiología humana II
- * Farmacología
- * Nutrición básica y aplicada
- * Fundamentos de enfermería II

4o. Semestre:

- * Proceso salud-enfermedad en el niño
- * Enfermería del niño
- * Desarrollo de la personalidad infantil
- * Didáctica de la educación para la salud

5o. Semestre:

- * Proceso salud-enfermedad en el adolescente, en el adulto y el anciano I
- * Enfermería del adolescente, del adulto y del anciano I
- * Administración general

6o. Semestre:

- * Proceso salud-enfermedad en el adolescente, en el adulto y en el anciano II
- * Enfermería del adolescente, del adulto y del anciano II
- * Administración de los servicios de enfermería
- * Adecua profesional y legislación

7o. Semestre:

- * Obstetricia I
- * Docencia en enfermería
- * Seminario optativo
- * Seminario optativo

8o. Semestre:

- * Obstetricia II
- * Seminario optativo
- * Seminario optativo

Los seminarios optativos son:

- * Problemas socioeconómicos de México
- * Introducción a la epistemología
- * Filosofía
- * Elaboración de tesis
- * Investigación en enfermería
- * Genética humana
- * Curso de Introducción a la informática

Finalmente, es de mencionarse que en cada uno de los semestres con fines de investigación, han sido diseñadas prácticas que articulan los contenidos de las diversas asignaturas, tales experiencias están distribuidas de la siguiente manera.

1er. Semestre:

Investigación de campo en la que se relacionen los contenidos teóricos de las asignaturas correspondientes a este semestre y que culmine en su presentación en foro.

2do. Semestre:

Estudio epidemiológico social en la comunidad que incorpore lo ambiental y lo psicológico, y recupere los aprendizajes del semestre anterior para llegar a un diagnóstico aproximado de salud.

3er. Semestre:

En un primer momento, con base en el método clínico, realizar prácticas de los procedimientos básicos de enfermería al interior de las instituciones de salud.

Posteriormente, con base en el diagnóstico de salud efectuado en el semestre anterior, realizar una práctica comunitaria orientada a los aspectos de nutrición, higiene personal y saneamiento básico y ambiental.

4o. Semestre:

Práctica comunitaria e intrainstitucional de atención al niño en relación con la detección de riesgos y daños a la salud, así como con la realización de acciones para la conservación, fomento y restauración de la salud en el recién nacido,

preescolar y escolar, estas prácticas se llevarán a cabo en estancias infantiles, escuelas, clínicas familiares, hospitales, etc.

5o. y 6o. Semestres:

Práctica comunitaria e intrainstitucional encaminada a la detección de riesgos y daños a la salud y a la realización de acciones integrales para la conservación, fomento y restauración de la misma. Se incluye también una práctica específica de la administración de servicios de enfermería.

7o. y 8o. Semestres:

La práctica deberá formar habilidad clínica en la detección y evaluación del riesgo perinatal en los criterios de atención del parto eutócico institucional y en el hogar. Así mismo, en la estabilización de complicaciones obstétricas y neonatales.

Se llevará a efecto en hospitales de segundo nivel y en centros donde la estrategia de atención primaria posibilite el trabajo comunitario materno-infantil, donde además se realice una práctica global tendiente al desarrollo integral de la familia.¹⁹

Con todo esto el egresado de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia se caracteriza por su capacidad para lo siguiente:

- * Analizar la evolución histórica y prospectiva de la atención a la salud en México para reconocer los factores que han determinado la práctica real de enfermería y ubicar su rol profesional posible en el campo de la salud.

¹⁹ Ibidem, p. 34

- * Comprender los factores sociales, económicos, culturales y ecológicos que condicionan el proceso salud-enfermedad a fin de analizar la realidad nacional y los problemas prioritarios de salud en relación con la estructura del sector salud, las políticas y las estrategias de acción en virtud de definir su nivel de participación como integrante del equipo de salud en la práctica institucionalizada y en el ejercicio libre de la profesión.
- * Interpretar críticamente los programas de salud a nivel nacional, estatal y municipal para ubicar la participación de enfermería en el nivel estratégico, táctico y operativo, su función real y posible en los tres niveles de atención, y su contribución en el fortalecimiento de las acciones de atención, primaria.
- * Participar, multiprofesionalmente, en las acciones que se deriven de los programas prioritarios del sector salud, particularmente en lo que concierne a la prevención de las enfermedades, al tratamiento de los padecimientos que tienen una evolución previsible y que pueden resolverse, mediante el manejo de tecnología y metodologías simplificadas, a la promoción de la salud y al fomento e integración de esfuerzos comunitarios para la solución de problemas sectoriales que tienen que ver con la salud.
- * Aplicar acciones preventivo-terapéuticas de enfermería al individuo, familia y grupos sociales del alto, mediano y bajo riesgo, con base en un criterio anticipatorio al daño potencial a la salud en función de revertir o limitar la evolución de los procesos patológicos en el ámbito hospitalario, comunitario y de asistencia social.
- * Diseñar, ejecutar y evaluar programas de educación para la salud, dirigidos a individuos y grupos sociales, mediante estrategias aprendizaje que modifiquen

hábitos y estilos de vida, que incrementa el capital cultural para la conservación de la salud y que propicien la autosuficiencia en su cuidado.

- * Sistematizar el estudio clínico Integral Individuo con base de normalidad, así como detectar y clasificar las manifestaciones de alteración orgánico-funcional, durante las diversas etapas de la vida.
- * Elaborar juicios clínicos que permitan la toma de decisiones acerca de la atención específica de enfermería que debe proporcionarse al paciente para contribuir con las cuatro ramas troncales de la medicina y las diversas especialidades, en los procesos hospitalarios de restablecimiento de la salud.
- * Proporcionar atención de obstetricia a la paciente de bajo riesgo perinatal, considerando los métodos clínico y epidemiológico para evaluar, detectar y disminuir riesgos al binomio madre-hijo, tanto en la práctica institucional como en el ejercicio libre de la profesión.
- * Desarrollar una autoridad profesional que propicie su Integración al equipo Interprofesional para involucrarse en la planeación de los servicios de la salud , la toma de decisiones en el campo de enfermería y en la coordinación del trabajo de técnicos, auxiliares y promotores de la salud.
- * **Aplicar la metodología de la investigación en el ámbito clínico, educativo y comunitario para conocer, explicar y predecir los fenómenos relacionados con el proceso salud-enfermedad a fin de proponer alternativas de enfermería tendientes a mejorar la calidad de la atención a la salud.**
- * Aplicar los conocimientos de docencia participando en la formación, actualización y capitalización de recursos humanos.

- * Distinguir los aspectos legales relacionados con la práctica de enfermería, tanto en las instituciones como en el ejercicio libre de la profesión.
- * Actuar durante el desarrollo de su práctica con estabilidad emocional, sustentada en valores éticos y principios humanísticos.
- * Acrecentar su cultura con un permanente deseo de superación profesional.²⁰

2.3.1 Inserción de la materia

PROGRAMA BÁSICO DE LA ASIGNATURA: METODOLOGÍA DE LA

INVESTIGACIÓN

CARÁCTER DE LA ASIGNATURA:

OBLIGATORIO

TIPO DE ASIGNATURA:

TEÓRICO-PRACTICA

AÉREA DE PERTENENCIA:

ENFERMERÍA Y SALUD

EN MÉXICO

SEMESTRE:

PRIMERO

DURACIÓN:

160 HRS: 80 TEORÍA 80 PRACTICA.

²⁰ Ibidem. p. 25-28

Descripción de la Asignatura:

Esta materia implica el conocimiento de diversas técnicas y procedimientos que se requieren para llevar a cabo una investigación científica que se desarrollará en el contexto salud-enfermedad, involucrando aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

El propósito deseado para el alumno, al término del semestre, se dirige a la adquisición de elementos teóricos y metodológicos que la fomenten la actitud crítica como estudiante de enfermería y más adelante como profesionalista del ramo: que observe, analice, cuestione y compruebe aquellos problemas que se presentan con mayor frecuencia en el ámbito profesional.

Esta materia representa el espacio que posibilitará la Interacción de las disciplinas estudiadas en este semestre a través de la realización de Investigaciones de campos que culminarán con su presentación en un foro Integrador, ofreciendo los elementos metodológicos para desarrollar Investigaciones que se alimenten de los contenidos de las materias que se cursan paralelamente y comprenderá el espacio para el desarrollo de trabajos de investigación asignados a su práctica, con el apoyo metodológico de los maestros de Investigación y el refuerzo de los profesores con experiencia en áreas en las que se desarrollan los estudios.

Objetivo General:

Al término del curso el alumno realizará una Investigación científica a través de la búsqueda, organización, procesamiento, análisis e interpretación de la información referente al problema estudiado.

El desarrollo de este proceso formará al alumno con una actitud crítica y dinámica que favorezca la transformación positiva en el campo de enfermería.

UNIDAD I Conceptos básicos de la Investigación científica. 12 horas.

En esta unidad se analizarán conceptos básicos de la Investigación científica, así como diferentes métodos de Investigación en el área de la salud para que posteriormente, los alumnos puedan utilizar éstos apoyos a otras asignaturas.

Objetivos:

Los alumnos explicarán los conceptos fundamentales de la ciencia y su metodología en el contexto del área de la salud.

1.- Conocimiento, conocimiento científico, ciencia.

2.- Método científico.

3.- Método clínico.

4.- Método epidemiológico.

5.- Áreas de Investigación en el campo de la salud.

6.- Importancia de la investigación en el proceso salud-enfermedad.

UNIDAD II Tipos y técnicas de investigación. 20 horas

En esta unidad se estudiará la clasificación de los tipos de investigación, su utilización, ventajas y desventajas, así como su relación con el área de la salud. Respecto a las técnicas de investigación se pretende que sean utilizadas como herramientas para esta materia y otras que lo requieran.

Objetivo:

Distinguir los principales tipos de investigación utilizados en el área de la salud, así como aplicar las técnicas de investigación en la búsqueda y síntesis de Información.

Contenidos:

I. Tipos de Investigación

1.1 Documental y de campo

1.2 Descriptivas y explicativas

1.3 Longitudinales y transversales

1.4 Retrospectivas y prospectivas

1.5 Experimentales y no experimentales

1.6 Casos y controles

2. Técnicas de Investigación.

2.1 Bibliográfica, hemerográfica, audiográfica y videográfica

2.2 Técnicas de observación y entrevista.

UNIDAD III Etapas del proceso de Investigación. 40 horas.

Esta unidad comprende los elementos fundamentales para llevar a cabo el proceso de una investigación científica, dividiéndose ésta en una fase de planeación, otra de desarrollo y finalmente una de Integración, que se abordará en la siguiente unidad.

La fase de planeación comprende la revisión y análisis de aspectos conceptuales relacionados con el problema, su ubicación en un contexto, definición, objetivos y justificación así como el planteamiento de la metodología propuesta para alcanzar los objetivos o comprobar las hipótesis, según sea el caso. Esta metodología se apoya principalmente en el método estadístico que ofrece elementos para la búsqueda, organización, procesamiento, análisis e Interpretación de la Información por Investigar.

A partir de lo planeado se desarrollará el estudio de investigación, operacionalizando lo propuesto.

Objetivo:

Elaborar un proyecto de Investigación relacionado con el área de la salud y llevarlo a cabo a través de la recolección, procesamiento, análisis e interpretación de la información.

Contenidos:

1. Planeación.

1.1. Aspectos conceptuales.

1.1.1. Tema de Investigación, marco de referencia, justificación del tema.

1.1.2. Planteamiento del problema, sus repercusiones en el proceso de Investigación, elementos y redacción.

1.1.3. Formulación de hipótesis, importancia, funciones y tipos.

1.1.4. Objetivos de la Investigación. unidad y

1.2. Metodología estadística.

1.2.1. Universo de estudio.

1.2.2. Muestreo, utilidad y tipos.

1.2.3. Unidades de observación.

1.2.4. Variables, concepto, clasificación, medidas, escala.

1.2.5. Recolección de datos, fuentes, procedimientos, métodos, diseño y aplicación.

2. Desarrollo

2.1. Revisión y clasificación de la Información recolectada.

2.2. Métodos de recuento de datos.

2.3. Presentación de la información numérica, cuadros estadísticos y gráficas.

2.4. Análisis

2.4.1. Estadística descriptiva, medidas de resumen para variables cualitativas y cuantitativas.

2.4.2. Estadística inferencial, distribución normal, pruebas de hipótesis paramétricas y no paramétricas.

UNIDAD IV Informe de la Investigación.

En esta unidad se proporcionarán los principales elementos para efectuar el Informe de los resultados obtenidos así como algunos aspectos a considerar para su presentación en público.

Objetivos:

Efectuar el Informe escrito de la investigación científica realizada y presentarlo en público.

Contenidos:

1. Estructura y descripción de las partes fundamentales de un Informe. sección de páginas preliminares, cuerpo del trabajo y sección de referencias.
2. Redacción y presentación de documentos científicos, escrito y verbal.

Metodología del trabajo.

Las formas de trabajo que se sugieren son: investigación bibliográfica previa que posibilita participaciones cualitativas por parte de los alumnos al presentar un tema, discutir en pequeños grupos o sesiones plenarias.

La presentación de diferentes tipos de investigaciones realizadas para que los alumnos identifiquen las diferencias, pertinencia de selección, ventajas, limitaciones, etc.

Realización de diversos ejercicios que permitan la aplicación del método estadístico.

En pequeños grupos elaborar el proyecto de Investigación para ser presentado posteriormente en sesiones plenarias para ser enriquecido con las aportaciones del grupo.

A partir del proyecto aprobado, los pequeños grupos desarrollarán, su investigación para concluir finalmente con un informe que será presentado en plenaria.

Criterios de acreditación:

- Exámenes parciales para valorar el aprendizaje de los contenidos teóricos y el dominio de procedimientos estadísticos.
- Proyecto de Investigación grupal apoyado en los contenidos de las materias que se cursan paralelamente.
- Informe escrito de la Investigación realizada.
- Presentación del informe de Investigación.²¹

2.3.2 Práctica Integradora

Las licenciadas: Laura Morán Peña, Iñlga Pérez C. y Teresa Sánchez E. Presentaron una propuesta de Investigación para la realización de la práctica integradora del

²¹ Ibidem, p. 45-49

primer semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Semestre 92-1. 1991.

Por su importancia se transcribe en su totalidad.

Justificación de la Investigación

La dicotomía del fenómeno salud-enfermedad que tradicionalmente ha sido comprendido como puntos opuestos de una condición dada en el ser humano requiere de una reconceptualización de éste, entendida más como fenómeno socio-histórico que individual y biológico. Concebirla de ésta manera implica que el estudiante de enfermería adopte una actitud que permita, en un primer acercamiento, identificar los elementos de la realidad que lo determinan.

El análisis de éste fenómeno adquiere relevancia no sólo por sus características propias, sino tanto que es objeto de estudio y transformación del estudiante de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

Así mismo por ser uno de los ejes de formación en éste nuevo plan de estudios.

La comprensión en un sentido amplio del fenómeno salud-enfermedad será la base que permita al profesional de enfermería definir su contribución específica en la atención para la salud.

Por lo tanto la conjunción de las materias incluidas en éste primer semestre no azarosa sino que pretende a través de una práctica integradora, consistente en una investigación para vincular las siguientes intencionalidades:

a) Metodología de la Investigación:

Que el alumno desarrolle habilidades en la aplicación de las herramientas teóricas-metodológicas para el análisis de la realidad y logre la construcción de su propia estructura conceptual que le sirva de guía en la operación de acciones concretas relacionadas con su práctica profesional.

b) Atención a la salud en México:

Dará las bases que serán retomadas a lo largo de la carrera, para que la salud-enfermedad sea estudiada como un proceso dialéctico social e históricamente determinado, expresión de las condiciones de la vida del individuo o grupo en su dimensión integral, y a la vez dicho proceso sea el objeto de estudio y transformación que conduzca a los alumnos a la invocación de su ejercicio profesional al incorporarse al mercado de trabajo, para modificar en la práctica la imagen de la profesión de enfermería.

c) Historia de la enfermería

Proporcionar al alumno los referentes históricos-sociales que le permitan identificarse con un modelo profesional propio y así explicar el desarrollo de la profesión en México, desde el punto de vista del método de análisis socio-histórico.

d) Socioantropología:

La asignaturas de socioantropología tiene como intencionalidad de brindar elementos teóricos sobre la aportación de las ciencias sociales para la comprensión del fenómeno salud-enfermedad como en proceso, complejo y dialéctico con determinación social. Igualmente da elementos teóricos que permiten concebir al hombre como ser social que establece relaciones entre sí y

con la naturaleza que le permiten configurar estructuras con lo cual asegura la supervivencia de los grupos humanos en el tiempo y el espacio.

Objetivos de la Investigación

Objetivo general:

- **Identificar los aspectos sociológicos, antropológicos e históricos que interactúan en la forma como una población 'X' define, describe y explica el fenómeno salud-enfermedad.**

Objetivos específicos:

- **Identificar la forma como la población 'X' define su salud-enfermedad.**
- **Identificar los factores asociados con la concepción de salud-enfermedad en la población 'X'.**
- **Identificar las formas como la población 'X' fomenta, promueve y atiende el fenómeno salud-enfermedad.**
- **Identificar la imagen que tiene la población 'X' respecto a los profesionales encargados de la atención a la salud-enfermedad.**

Objetivo Operativo:

- * Con la base en los resultados del estudio los grupos Investigadores establecerán sus propuestas de las cuales por lo menos una tendrá una aplicación Inmediata en beneficio de la población estudiada y las restantes serán retomadas en la práctica de fundamentos de enfermería I.

Criterios para la realización de la Investigación.

la asesoría metodológica para desarrollar su proyecto e Informe de Investigación estará a cargo principalmente del docente de la materia de Metodología de la Investigación.

La asesoría en cuanto a la estructuración del proyecto general estará a cargo de los docentes de Socioantropología, Atención a la Salud e Historia de la Enfermería. Una vez concluido el proyecto éste será objeto de una presentación formal con fines de hacer los ajustes necesarios.

La dirección de la ejecución estará a cargo de los profesores de la materia de Metodología de la Investigación.

La asesoría de metodología de la Investigación será proporcionada en las horas de teoría y práctica que contempla el programa de metodología según las necesidades del grupo, Independientemente de una mayor apertura ante la demanda real.

En la elaboración del Informe se volverán a conjuntar todos los asesores para apoyar la etapa de análisis de resultados.

Los resultados del estudio serán presentados por sus propios grupos, en un PANEL FORO, previa selección de los trabajos con mayores aportes según los objetivos propuestos.

La organización del PANEL FORO será responsabilidad de la Coordinación de la Carrera de Licenciatura, del Departamento de Relaciones Públicas, Así mismo de los propios alumnos. Como comentaristas a dichos trabajos estarán los propios asesores, no obstante que puedan asistir invitados especiales al evento.

Organización para el estudio:

Responsables: Cada grupo se dividirá en subgrupos según características propias.

Cada subgrupo organizará al interior nombrando un investigador principal, un adjunto y los colaboradores.

Límites de tiempo: Primer semestre período que se trate que incluya tantas semanas de trabajo, las dos últimas se destinarán a la conclusión final del informe y a la organización del foro.

Límites de espacio: Queda condicionado a los grupos de población que se decida estudiar.

Recursos: Serán aportados por los grupos investigadores, con la búsqueda de financiamientos externos.²²

²² MORAN, PÉREZ y SÁNCHEZ "Práctica Integradora" p. 1-7

III OBJETIVOS

- 1. Detectar la relación que existe entre la etapa de adolescencia que están viviendo los alumnos de primer semestre de la licenciatura y la elección de los temas de investigación realizadas por dichos alumnos.**
- 2. Identificar la influencia de la formación académica previa de los alumnos de primer semestre de licenciatura para la elección de los temas de investigación presentados en el foro Integrador período 95-I.**

VI METODOLOGIA

La presente investigación es de tipo:

Retrospectivo: Porque busca la relación de hechos pasados.

Transversal: Porque los hechos se registran en un sólo momento.

Universo:

Alumnos del nivel licenciatura que participaron en los trabajos presentados en el foro Integrador, período 95-1.

Variables:	Independiente	Dependiente
Formación académica previa	X	
Adolescencia	X	
Elección de tema de investigación		X

Indicadores de las variables:

Para la formación académica se toma como indicadores:

- Escuela de procedencia.
- Índice de reprobación.

En adolescencia se toma en cuenta:

- Edad
- Dependencia económica.

Para la elección del tema de investigación:

- Problema del trabajo de investigación.
- Objetivo de los mismos.

Técnica de recopilación de la información:

Primera etapa:

- La fundamentación de la investigación se llevo a cabo mediante la investigación documental, y se utilizaron para ello: fichas bibliográficas y de trabajo, en las que se concentraron aspectos relevantes de información con respecto al problema.
- Se elaboró un catálogo de los trabajos presentados en el foro Integrador 95-1. (ver anexo 2)

Segunda etapa:

- Para obtener las características de los alumnos se revisaron los cuestionarios de la encuesta de Perfil de Ingreso, que se aplica en la ENEO cada año.
- Contando con estos elementos se hace un análisis cualitativo, tanto de las características de los alumnos como de los trabajos presentados en el foro Integrador.

El apoyo estadístico requerido se circunscribió a pruebas de tipo descriptivo, como números absolutos y porcentajes y, medidas de tendencia central y dispersión.

Para la presentación de los datos se emplean cuadros estadísticos que faciliten la apreciación de la información.

El apoyo estadístico requerido se circunscribió a pruebas de tipo descriptivo, como números absolutos y porcentajes y, medidas de tendencia central y dispersión.

Para la presentación de los datos se emplean cuadros estadísticos que faciliten la apreciación de la información.

VI DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

En 1991, la ENEO, cambió el plan de estudios del nivel licenciatura. En éste, en el primer semestre uno de sus propósitos es que los alumnos apliquen la metodología de la investigación en el desarrollo de un proyecto donde se aborde un problema de salud y se realice en el ámbito clínico, educativo y/o comunitario. Con este fin se diseñó la práctica Integradora de las materias: Historia de la enfermería, Atención de la salud en México, Socioantropología y Metodología de la investigación; es esta última la que tiene a su cargo la coordinación del proyecto y en su carácter de teórico-práctica es parte de la acreditación.

En la práctica Integradora los alumnos tienen la oportunidad de aplicar los conocimientos adquiridos en las cuatro materias antes mencionadas, el proyecto de investigación, lo realizan hasta culminar en la exposición de trabajos en el foro Integrador, en segundo y tercer semestre se pretende una continuidad de la metodología a través de la elaboración de trabajos de investigación, en materias consecuentes, aunque falta la presentación formal de ellos.

En el foro Integrador período 95-1, se presentaron 31 trabajos de investigación, los cuales según la incidencia de los temas se encuentran agrupados de la siguiente manera:

En primer lugar se encuentran los temas relacionados al sexo y adolescencia con un 38.70%, en este grupo se incluyó a los temas referentes al SIDA, porque su transmisión es básicamente a través de las relaciones sexuales, y los objetivos van encaminados a saber el grado y calidad de la información que reciben los adolescentes.

En segundo se ubican los temas relacionados a la infancia con un 25.82%, se reunieron en este grupo a los temas que abordan las relaciones familiares ya que

sus objetivos se dirigen a conocer cómo afectan dichas relaciones a los escolares en su aprovechamiento y adaptación.

El tercero lo ocupan los temas de drogadicción, alcoholismo y tabaquismo con un 9.68%.

En cuarto están temas diversos con un 6.46% cada uno.

El quinto y último lugar lo ocupan los temas con una sola frecuencia con un 3.22%. (Cuadro No. 7)

Llama la atención que los temas de mayor frecuencia recaen en 3 grupos, dos de ellos en las inquietudes propias de la adolescencia como son: sexo, adolescencia, drogas, alcohol, tabaco y, la infancia. En los primeros se encuentra relación con la etapa del desarrollo por la cual están pasando. En cuanto a los que abordan las dependencias, al alcohol, tabaco y droga también se relaciona a la adolescencia, ya que esta etapa de la vida es la más vulnerable de empezar con este tipo de problemas. En lo que se refiere a la infancia, quizá estos temas los aborden los alumnos que son casados, separados o que viven en unión libre, que de alguna manera hayan tenido la experiencia con niños o que tratan de encontrar respuesta a conflictos infantiles propios. Los demás son temas diversos y corresponden a un porcentaje bajo, esto le resta importancia para la presente investigación.

En cuanto al número de integrantes por equipo, los alumnos que formaron equipos de 7, ocupa el primer lugar con 29.03, en segundo se localizan los que formaron equipos de 6 y 8 integrantes con 16.12% respectivamente, en tercero se ubican los de 3 integrantes con 9.67%, en cuarto se encuentran los formados por 4, 5 y grupo completo con 6.45% cada uno, el quinto lo ocupan los equipos de 3, 9 y 15 integrantes con 3.22% cada uno. (Cuadro No. 8)

En relación al área geográfica, las investigaciones realizadas en campo, ocupa el primer lugar con 87.10%, en segundo se localizan las investigaciones realizadas en la ENEO con 9.68%, en tercero se ubica un trabajo que se llevó a cabo en la ENEO y campo con 3.22%. Existe relación con la frecuencia de los temas, ya que los ligados al sexo, adolescencia e infancia se realizaron a nivel bachillerato, secundaria y primaria, fuera de la ENEO. (Cuadro No. 9)

Con respecto a los elementos básicos para un proyecto de investigación, de los 31 trabajos presentados 10 no cuentan con el planteamiento del problema, 10 no elaboraron hipótesis, 11 no mencionan sus variables, 15 carecen de justificación. (Cuadro No. 10)

VI ANÁLISIS DE RESULTADOS

El 80% de la población estudiada cuenta entre 18 y 23 años de edad, tres cuartas partes no trabajo, por lo tanto dependen económicamente de sus familiares, el 91% es soltero, esto corrobora que la mayoría de los alumnos del primer semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia están pasando por la etapa de la adolescencia tardía, por lo tanto los temas de Investigación de mayor frecuencia se refieren a las inquietudes propias de esta etapa del desarrollo humano. Esto podría deberse a dudas e inquietudes que surgieron principalmente en el arranque del crecimiento corporal, que corresponde regularmente a la época en que están cursando la secundaria, se puede observar esto, ya que los temas relacionados al sexo los llevaron a cabo en secundarias, telesecundarias y bachillerato.

También se puede mencionar que los problemas detectados por los alumnos son básicamente de mala o nula información, por lo que ellos proponen que se les proporcione ésta de manera adecuada y por el personal idóneo, para que los adolescentes sean más interactivos y puedan aprovechar la información de manera que les sea menos traumática la etapa de la adolescencia.

Más de la mitad de la población estudiada prefirieron formar equipos entre 6 y 8 integrantes, para realizar su investigación. Esto en cierta manera es positivo ya que el trabajo se reparte y se enriquece con los diferentes puntos de vista. En la bibliografía se dice que los hombres hablan más que las mujeres con respecto a sus inquietudes, esto para la constitución de los equipos de 6 a 8 alumnos permite que se presente la posibilidad de que por lo menos haya un hombre en cada equipo de trabajo, ya que aunque la profesión de enfermería sigue siendo predominantemente femenina, el sexo masculino ha ido incrementándose de una generación a otra.

Respecto al lugar para llevar a cabo su trabajo de Investigación el 90%, lo realizaron en campo, esto tiene relación con los temas, porque los de sexo e infancia son los de más interés para los alumnos.

El que los alumnos tengan libertad para elegir los temas de Investigación les permite exponer sus inquietudes, esto hace suponer que se está cumpliendo el propósito del nuevo plan de estudios de formar alumnos críticos para que promuevan los cambios que requiere la sociedad.

No se abordará el análisis de la calidad de los trabajos presentados ya que no es la inquietud que generó el planteamiento de la presente investigación, sin embargo se puede comentar que hay unos trabajos muy buenos, pero también los hay con algunas deficiencias en cuanto al contenido.

Rojas Soriano menciona los siguientes elementos básicos para un proyecto de investigación:

- 1.- Tema o Título
- 2.- Justificación
- 3.- Planteamiento del problema y Marco teórico
- 4.- Objetivos de la investigación
- 5.- Hipótesis
- 6.- Técnicas e instrumentos
- 7.- Análisis de la información
- 8.- Conclusiones y sugerencias²³

²³ ROJAS, "Guía para realizar investigaciones sociales" p. 222

Algunos autores no le dan mucha importancia a ciertos elementos como son la justificación, las hipótesis dependiendo del tipo de investigación. Polit menciona que "Las investigaciones descriptivas se efectúan sin una hipótesis explícita, esto es, la búsqueda que se encamina a describir fenómenos y no explicarlos, sin embargo pueden reforzarse con la formulación de hipótesis"²⁴

Notter afirma "Las hipótesis son necesarias en la investigación explicativa o experimental, en la descriptiva puede o no requerirse"²⁵

Cabe mencionar que los proyectos que carecen de planteamiento del problema sólo mencionan el título y lo toman de referencia para la investigación, hay algunos trabajos con el título tan amplio y ambiguo que cabe preguntar a qué responde ésta, entonces nos vamos a los objetivos para saberlo, esto implica mayor tiempo y esfuerzo. En los que no presentan hipótesis corresponden a estudios descriptivos que están de acuerdo a lo sugerido por Notter y Polit.

El hecho de no tener la posibilidad de llevar a cabo un asociación directa e individual de las características de los alumnos con sus trabajos, impide establecer conclusiones respecto al segundo objetivo; sin embargo podemos suponer que aunque ellos cuentan con estudios de bachillerato en donde deberían tener mayor información acerca de todo lo relacionado con sexo, siguen mostrando una inquietud, probablemente no resuelta en su totalidad, y además de acuerdo con la orientación y universo de trabajo, de sus proyectos, permiten suponer que toda esta información y formación, debería proporcionarse a más tardar a nivel secundaria. Por lo tanto de acuerdo con la procedencia académica que en su mayoría es gubernamental, y el alto índice de alumnos irregulares a nivel bachillerato, se podría pensar que los responsables de estas dependencias en colaboración con los padres tendrían que afrontar el compromiso de informar y

²⁴ POLIT, "Investigación científica en ciencias de la salud" p. 101

²⁵ NOTTER, "Principios de la investigación en enfermería" p. 70

fomar, ya que la misión de una de estas Instituciones es impartir educación que proporcione una formación integral. En última instancia la Información y formación adecuada y oportuna es este ámbito garantiza en cierto grado la estructuración de familias estables para el desarrollo de una sociedad con mayor bienestar.

VII CONCLUSIONES

La mayoría de los alumnos de primer semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, periodo 95-1 están pasando por la etapa de la adolescencia (tardía), son solteros, no trabajan, por lo tanto se considera que tienen las condiciones adecuadas para un buen desempeño en las tareas escolares.

En el primer semestre, cuentan con la libertad para elegir los temas de investigación a desarrollar con fines de acreditación de las cuatro materias que lo integran. Esto adquiere relevancia porque los temas que más les inquietan son los relacionados al sexo y adolescencia, por lo tanto se puede establecer que existe relación entre esta etapa del desarrollo humano y la elección de los temas.

Se considera muy importante que a los alumnos se les continúe permitiendo trabajar conforme a sus intereses e inquietudes tanto para elegir los temas, como para agruparse, y determinar el lugar donde se desarrollarán las investigaciones, dependiendo de su viabilidad.

VIII BIBLIOGRAFÍA

ANTIGA Trujillo Nedelia, Guía para elaborar investigaciones en enfermería, ENEO, México 1992, pp. 35.

BEE Helen L., El desarrollo de la persona, 2ª edición, Ed. Harla, México 1984, pp 647.

BERNARD P., El desarrollo de la personalidad, Ed. Toray Masson, Barcelona España 1987, pp 412.

BLOS Peter, Psicoanálisis de la adolescencia, 13ª edición, Ed. Limusa, México 1986, pp 366.

CASASA Patricia, Perfiles escolares en la evaluación del plan de estudios de la ENEO, Investigaciones de la ENEO, Tomo II, México 1990.

DANSET Alain, Psicología del desarrollo, Ed. Trillas, México 1991, pp 278.

GONZÁLEZ Reyna S., Manual de redacción e investigación documental, 2ª edición, Ed. Trillas, México 1983, pp 181.

GRINDER Robert E., Adolescencia, Reimpresión, Ed. Limusa, México 1992, pp 579.

HASSOL Dennis, Psicología evolutiva, Ed. Interamericana, México 1994, pp 371.

HURLOCK Elizabeth B., Psicología de la adolescencia, Ed. Paidós, México 1994, pp 512.

LINARES, BENAIM, BENDLIN, Tratado de quemaduras, Ed. Interamericana McGraw Hill, México 1993, pp 664.

McKINNEY John P, FITZGERALD Hiram E, ATROMMEN Ellen A., Psicología del desarrollo, edad adolescente, Ed. Manual Moderno, México 1982, pp 266.

MORAN Laura, PÉREZ Iníga, SÁNCHEZ Teresa, Práctica Integradora, Mecanograma, Coordinación de Investigación, ENEO, México, 1991, pp 7.

MUISS R.E., Teorías de la adolescencia, 7ª edición, Ed. Paidós Studio, Buenos Aires, Argentina 1991, pp 225.

NOTTER Lucille E., HOTT Jaqueline R., Principios de la Investigación en enfermería, Ed. Doyma, Barcelona, España 1992, pp 196.

POLIT D., HUNGLER G., Investigación científica en ciencias de la salud, 2ª edición, Ed. Interamericana, México 1987, pp 525.

Programa académico del servicio social, ENEO, México 1993, pp 164.

RAMOS Rosa M., Crecimiento y proporcionalidad corporal en adolescentes mexicanos, 1ª edición, UNAM, México 1986, pp 506.

ROJAS Soriano Raúl, Guía para realizar investigaciones sociales, 7ª edición, UNAM, México 1982, pp 222.

Conferencia consultada:

HERNANDEZ Torres C., Perfil de los estudiantes de la carrera de Enfermería y Obstetricia de la ENEO-UNAM, en Memorias de las II Jornadas Conmemorativas del Quinto Aniversario de las instalaciones Físicas de la ENEO, Imprenta Lozano, México 1985, pp 17-76.

ANEXO I

CUADRO No. 1

**Sexo de los alumnos de primer semestre de la Licenciatura en Enfermería y
Obstetricia de la ENEO período 95-1**

SEXO	Fx	%
Femenino	298	77
Masculino	89	23
Total	387	100

Fuente: Cuestionarios aplicados a los alumnos que ingresan por primera vez a la ENEO.

CUADRO No. 2

**Edad de los alumnos de primer semestre de la Licenciatura en Enfermería y
Obstetricia de la ENEO, período 95-1**

EDAD	Fx	%
18	20	5.29
19	77	19.89
20	97	25.06
21	58	14.98
22	45	11.62
23	29	7.49
24	15	3.87
25	6	1.55
26	7	1.80
27	7	1.80
28	3	0.77
29	4	1.03
30	4	1.03
31	4	1.03
32	1	0.25
33	5	1.29
34	1	0.25
37	1	0.25
No contestó	1	0.25
Total	387	100

Fuente: *Ibidem* cuadro No. 1

CUADRO No. 3

**Dependencia económica de los alumnos de primer semestre de la
Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO, período 95-1**

TRABAJAN	Fx	%
SI	71	19
NO	316	81
Total	387	100

Fuente: *Ibidem* cuadro No. 1

CUADRO No. 4

**Estado civil de los alumnos de primer semestre de la Licenciatura en
Enfermería y Obstetricia de la ENEO, período 95- I**

ESTADO CIVIL	Fx	%
Soltero	355	91.70
Casado	23	5.90
Unión libre	7	1.90
Separado	2	0.50
Total	387	100

Fuente: *Ibíd*em cuadro No. 1

CUADRO No. 5

Índice de reprobación de materias en bachillerato, de los alumnos de primer semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO, período 95-1

REPRUEBAN	Fx	%
SI	289	75
No	90	23
No contestó	8	2
Total	387	100

Fuente: *Ibidem* cuadro No. 1

CUADRO No. 6

**Escuela de la cual proceden los alumnos de primer semestre de la
Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO, período 95-1**

ESCUELA DE PROCEDENCIA	Fx	%
Esc. particular de provincia	8	2.05
Esc. particular del D.F.	54	14.00
Esc. de gobierno de prov.	23	5.90
Esc. de gobierno del D.F.	263	68.00
Otros	30	7.75
No contestó	9	2.30
Total	387	100

Fuente: Ibídem cuadro No. 1

CUADRO No. 7

Temas de los trabajos de investigación presentados en el foro integrador, por los alumnos de primer semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO, período 95-1

TEMAS RELACIONADOS	Fx	%
A		
Sexo y adolescencia	12	38.70
Infancia y relaciones familiares	8	25.82
Drogadicción, alcoholismo y tabaquismo	3	9.68
Medicina alternativa	2	6.46
Cáncer cérvico-uterino	2	6.46
Riesgo prenatal	1	3.22
Riesgo en el trabajo	1	3.22
Historia de Enfermería	1	3.22
Enfermedades respiratorias	1	3.22
Total	31	100

Fuente: Índice de trabajos de investigación

CUADRO No. 8
Número de integrantes de los equipos que presentaron sus trabajos de
Investigación en el foro Integrador 95-1

NUMERO de integrantes	Fx	%
7	9	29.03
8	5	16.12
6	5	16.12
2	3	9.67
Grupal	2	6.45
5	2	6.45
4	2	6.45
15	1	3.22
9	1	3.22
3	1	3.22
Total de equipos	31	100

Fuente: Trabajos de investigación

CUADRO No. 9

Lugar donde se realizaron los trabajos de Investigación presentados en el foro Integrador período 95-1.

LUGAR	Fx	%
Campo clínico y/o comunidad	27	87.10
ENEO	3	9.68
Mixto	1	3.22
Total	31	100

Fuente: Ibídem cuadro No. 8

CUADRO No. 10

Elementos de los proyectos de investigación tomados en cuenta para la observación de los trabajos presentados en el foro período 95-1.

ELEMENTO	si lo tiene	no lo tiene
Título	31	0
Planteamiento del problema	21	10
Hipótesis	21	10
Variables	20	11
Justificación	16	15

Fuente: Ibídem cuadro No. 8

ANEXO 2

**TRABAJOS PRESENTADOS EN EL FORO INTEGRADOR POR LOS ALUMNOS DE
PRIMER SEMESTRE DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA DE
LA ENEO-UNAM PERÍODO 95-1**

ACOSTA Nava Cecilia y otros.

Las medicinas alternativas en la Delegación Xochimilco.

Grupo 1101 período 95-1 pp 58.

Asesor: Lic. Araceli Diosdada Pineda.

ACUÑA Valenzuela Jorge M. y otros.

Conocimiento y actitud de las relaciones sexuales en los adolescentes.

Grupo 1106 período 95-1 pp 25.

Asesor: Lic. Victoria Romero.

AGUILAR Olivares Lourdes y otros.

**Estudio comparativo del conocimiento sobre cáncer cérvico-uterino en tres grupos
distintos de mujeres en tres zonas de estudio.**

Grupo 1103 período 95-1 pp 78.

Asesor: Lic. Laura Morán Peña.

AGUILAR Ruiz y otros.

**Cómo influye el maltrato al niño escolar en el rendimiento académico y en la
comunicación familiar según sexo y nivel socioeconómico.**

Grupo 1102 período 95-1 pp 39.

Asesor: Lic. Iñíga Pérez Cabrera.

AGUIRRE Nuñez Silva Fernanda y otros.

Relación de los factores económicos, sociales e integración familiar con el problema de drogadicción de los jóvenes de la clase media de Coyoacán.

Grupo 1102 período 95-1 pp 75.

Asesor: Lic. Iñiga Pérez Cabrera.

ALBA García Elizabeth y otros.

Factores de riesgo prenatal.

Grupo 1101 período 95-1 pp 45.

Asesor: Lic. Ma. Cristina Muggenburg

ALBARRAN Zepeda Marina y otros.

Atención y consecuencias en una mujer violada sexualmente.

Grupo 1103 período 95-1 pp 57.

Asesor: Lic. Laura Morán Peña.

ALBUQUERQUE Contreras Irma y otros.

Niños y video juegos.

Grupo 1101 período 95-1 pp 73.

Asesor: Lic. Ma. Cristina Muggenburg.

ALEGRÍA González marco Antonio y otros.

Repercusiones que sufren las familias que tienen un miembro alcohólico.

Grupo 1103 período 95-1 pp 68.

Asesor: Lic. Laura Morán Peña.

ALMAZAN Correa Victor y otros.

Factores sociales, políticos, económicos y culturales en la desnutrición de la población infantil de 0 a 4 años de edad en el área de Iztapalapa.

Grupo 1102 período 95-1 pp 76.

Asesor: Lic. Iñíga Pérez Cabrera

Lic. Araceli Aldana Alcalá.

ALVAREZ Soriano Minerva y otros.

Anticonceptivos en los adolescentes.

Grupo 1102 período 95-1 pp 82.

Asesor: Lic. Iñíga Pérez Cabrera.

AMÉRICA Juárez Guadalupe y otros.

Las amas de casa recurren a la herbolaria para resolver problemas de salud en el pueblo de San Luis Tlaxiátemalco perteneciente a la Delegación Xochimilco en el Distrito Federal.

Grupo 1104 período 95-1 pp 98.

Asesor: Lic. Carolina Solís Guzmán

ARREGUIN Estrada Gabriela y otros.

La actitud de los padres como determinante en la vida sexual de los adolescentes que cursan la educación media superior en el valle de México.

Grupo 1101 período 95-1 pp 53.

Asesor: Lic. Araceli Diosdada Pineda.

ÁVILA Moncada Rosa Angélica y otros.

Repercusión del síndrome de Down en la familia.

Grupo 1101 período 95-1 pp 71.

Asesor: Lic. Araceli Diosdada Pineda.

BARRETO Martín María de Jesús y otros.

Importancia que le dan a los adolescentes a la educación sexual en la Telesecundaria.

Grupo 1101 período 95-1 pp 73.

Asesor: Lic. Carolina Solís Guzmán.

BASTIDA Murillo Aniseto y otros.

Factores políticos, sociales, culturales y de la familia de la educación sexual del adolescente de 12 a 15 años de nivel secundaria.

Grupo 1102 período 95-1 pp 88.

Asesor: Lic. Iñilga Pérez Cabrera.

BELTRÁN Trejo Ana Isabel y otros.

Relación familiar en la adaptación escolar y en la salud de los niños de primer año en la escuela Miguel Hidalgo en los primeros tres meses de ingreso.

Grupo 1102 período 95-1 pp 76.

Asesor: Lic. Iñilga Pérez Cabrera.

CASTILLO Rivera Margarita y otros.

El SIDA y su impacto en la sociedad.

Grupo 1102 período 95-1 pp 78.

Asesor: Lic. Iñilga Pérez Cabrera.

CARTAS Rosa Eva María y otros.

Capacidad de aceptación y adaptación del adolescente tardío y el homeostasis psicosocial de los estudiantes de primer semestre de la Licenciatura en enfermería y Obstetricia de la ENEO-UNAM.

Grupo 1102 período 95-1 pp 22.

Asesor: Lic. Iñilga Pérez Cabrera.

Lic. Araceli Aidana Alcalá.

COTERO Sánchez Fátima y otros.

Factores que intervienen para que se presente el embarazo en la adolescencia.

Grupo 1106 período 95-1 pp 22.

Asesor: Lic. Victoria Romero.

CRUZ Ribero Vianney y otros.

Determinar el grado de información que tienen los adolescentes de 12 a 15 años sobre SIDA en una escuela secundaria privada del Distrito Federal.

Grupo 1104 período 95-1 pp 148.

Asesor: Lic. Carolina Solís Guzmán.

CHÁVEZ Hernández Israel y otros.

Factores de riesgo en obreros de la empresa Consorcio Industrial S.A. de C.V.

Grupo 1101 período 95-1 pp 27.

Asesor: Lic. Ma. Cristina Müggenburg.

CHÁVEZ Zárate Claudia y otros.

Como ser adolescente y no morir en el intento.

Grupo 1101 período 95-1 pp 39.

Asesor: Lic. Ma. Cristina Müggenburg.

FAJARDO Brenes Luis Antonio y otros.

Medidas que conocen las madres de San Lorenzo Hulpulco para prevenir y controlar las enfermedades diarreicas en sus hijos menores de 5 años.

Grupo 1104 período 95-1 pp 68.

Asesor: Lic. Carolina Solís Guzmán.

FERNÁNDEZ Herrera Rubén y otros.

**Conocimientos y consecuencias del tabaquismo en los alumnos del nivel
Licenciatura de la ENEO.**

Grupo 1103 período 95-1 pp 47.

Asesor: Lic. Laura Morán Peña.

FLORES Lemus Oscar y otros.

**Características de la educación sexual que dan los padres a sus hijos entre 13 y 17
años y que influyen en el desenvolvimiento social de los jóvenes.**

Grupo 1104 período 95-1 pp 79.

Asesor: Lic. Carolina Solís Guzmán.

GALINDO R. Arturo y otros.

Deficiencias en los tipos y modelos de los servicios de salud.

Grupo 1106 período 95-1 pp 16.

Asesor: Lic. Victoria Romero.

GARCÍA Brindis María Llairell y otros.

**Factores que intervienen en la falta de información de las pruebas de detección
oportuna de cáncer cérvico-uterino en la mujer mexicana.**

Grupo 1104 período 95-1 pp 120.

Asesor: Lic. Carolina Solís Guzmán.

GARCÍA Calderón Gustavo y otros.

**Causas y consecuencias del maltrato hacia los menores en un Instituto Infantil del
Distrito Federal.**

Grupo 1103 período 95-1 pp 88.

Asesor: Lic. Laura Morán Peña.

GRUPO 1105 de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO.

Enfermedades respiratorias.

Periodo 95-1 pp 52.

Asesor: M.S. Nedelia Antiga Trujillo.

GRUPO 1106 de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO.

La enfermera durante la Revolución Mexicana.

Periodo 95-1 pp 49.

Asesor: Lic. Victoria Romero.

ESTO
SOLAR
DE LA
REVOLUCION
MEXICANA