2

00921
120

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

LA BITACORA DE UNA PASANTE DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA, DURANTE EL SERVICIO SOCIAL

INFORME FINAL DEL SERVICIO SOCIAL
DEL 1o. DE ABRIL DEL 2002 AL 31 DE MARZO DEL 2003
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

P R E S E N T A :

ROXANA MONTAÑO HUMPHREY
No. Cta. 9955245-1

DIRECTOR DE TRABAJO: LIC. TERESA SANCHEZ ESTRADA

Lic. Teresa Sánchez E.

ENEO

México, D. F., Julio del 2003

DEDICATORIA:

A mis hijos:

Miguel Ángel: Por que entramos juntos a la Universidad y asumimos retos increíbles en los que me lleva la delantera.

Rony Gabriel: Tengo cerebro, manos y pies con los que soy libre de la dependencia.

David Fernando: Porque valora su libertad, es un ser que sabe combinar libertad, trabajo. y responsabilidad.

A los tres gracias por ser mis hijos.

AGRADECIMIENTOS:

A las personas que siempre me apoyaron con su buen ejemplo, dedicación y excelencia en su trabajo del Instituto Nacional de Cardiología Dr. "Ignacio Chávez", especialmente a la Lic. María Suárez Vázquez y a la Lic. Carolina Ortega Vargas.

Al personal del Centro de Desarrollo Infantil de la Presidencia por su entusiasmo y trabajo en equipo teniendo siempre en mente un niño feliz, especialmente a la Lic. Marcela Aurora Licea Ventura y a la Dra. María Eugenia Pérez Contreras.

TABLA DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN

En este Informe se documentó de manera organizada las experiencias, y las vivencias personales derivadas de la práctica durante el Servicio Social, desarrolladas en dos escenarios de práctica para la Enfermería. Las prácticas se desglosaron y tipificaron en este caso: a) Experiencias Clínico - Técnicas, b) Experiencias Administrativas, c) Experiencias Docentes y d) Experiencias de Investigación.

En este documento se hizo énfasis y por lo tanto se utilizó un capítulo completo para describir las Experiencias Significativas suscitadas cada día, y la forma como éstas se resolvieron.

Para la fundamentación teórica se utilizaron los Lineamientos Internacionales para la elaboración de Informes Formales Escritos, de los cuales se desarrollo el apartado.

Se incluyó además como referencia los Lineamientos de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, para la elaboración del Informe del Servicio Social y su Objetivo Académico.

Cabe destacar que la Descripción Cuantitativa se hizo de manera porcentual y las Experiencias Significativas se les dio un tratamiento cualitativo, analizando el contenido.

Los datos se obtuvieron de dos escenarios: El Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", y del Centro de Desarrollo Infantil de la Presidencia de la República.

1. FUNDAMENTACION TEÓRICA DEL INFORME DE SERVICIO SOCIAL.

1.1. LAS PRÁCTICAS SIGNIFICATIVAS EN ENFERMERÍA [1]

Kossier citando a Flaherty afirma que: "La profesión de Enfermería ha evolucionado durante siglos. El rol clásico de la Enfermería fue el cuidado humano, tutela, consuelo y apoyo. A todos éstos hay que añadirle las características propias del verdadero profesionalismo, incluida la educación, un código ético, un dominio del oficio, una persona informada e involucrada en la profesión y responsable de sus actos". [2]

Continua diciendo que: "Hoy en día la función de las enfermeras es tan compleja que el estudio de Enfermería requiere conocimientos en los campos, Biológico, Físico y Ciencias Sociales, además de la teoría y la práctica de Enfermería. Para las enfermeras no es posible adquirir un buen nivel de experiencia a través solamente de medios empíricos (experiencia y observación). Requieren conocimientos específicos y habilidades que se pueden obtener solamente a través de un Currículo organizado de Enfermería.

El núcleo tradicional de la educación de la Enfermería ha estado en la enseñanza de las habilidades en los hospitales. No obstante hay una evidencia considerable que muestra que la necesidad de la comunidad y los servicios domiciliarios esta aumentando, y que utilizando estos servicios sobrevienen algunos de los aspectos negativos de la hospitalización tales como la separación de la familia. Como resultado, el Currículo de Enfermería ahora se enfoca más ampliamente sobre la Salud así como sobre la Enfermedad, y la Comunidad tanto como el Hospital, de acuerdo con los conocimientos apropiados de Ciencias Biológicas, Sociales y Físicas". [3]

1.1.1. CONCEPTO UTILIZADO COMO REFERENTE DE UNA PRÁCTICA DE SERVICIO SOCIAL DE ENFERMERÍA, DESDE LA PERSPECTIVA TEÓRICA DE AFAF IBRAHIM MELEIS (1997)

Afaf Ibrahim Meleis (1997): [4]

Aborda el Tópico de Erudición Escolar diciendo que:

> "La Erudición Escolar ha sido descrita por muchos autores, con variaciones en la definición. El tema común es que el estudiante es una persona la cual cuenta con una alta habilidad de inteligencia, es un pensador y un actor independiente, también tiene ideas aparte de otras personas, es persistente en el desenvolvimiento del

---

[1] KOSSIER BARBARA Y COLS Enfermería Fundamental. Conceptos, procesos y práctica. Cuarta Edición. Madrid, España. Editorial McGraw-Hill. 1993. pp.1597. tomo I y II.
[2] Ibidem página 5.

[3] Ibidem página 15.
[4] MELEIS IBRAHIM AFAF. Enfermería Teórica. Desarrollo y Progresos. Tercera Edición. Filadelfia, E. U.A. Editorial Lippincot. 1997. pp. 665. Traducido por Roxana Montaño Humphrey. Junio 2002.

conocimiento, es sistemático, tiene integridad incondicional, honestidad intelectual, tiene convicciones y las defiende. El estudiante es una persona que es flexible y respeta las opiniones divergentes. Adicionalmente, desde luego, el estudiante es una persona inmersa en el desenvolvimiento del campo del conocimiento, Meleis opina igual que como piensan Moorhead y Daily. Por algo los científicos son escolares y no todos los escolares son científicos. Para refinar la Erudición Escolar es concerniente tener sentido de la historia acerca de la disciplina y conocimiento de cómo se puede trabajar con el gran sistema de trabajo y metas de la disciplina". [5]

"La definición de Erudición Escolar ha cambiado. Las reglas desde el principio fueron claras. Erudición Escolar significa investigación e investigación significa, desde luego que es algún tipo de investigación. La Erudición Escolar se define como:

> Académico con conducta de investigador, cuando publica puede entonces transmitir sus conocimientos a otros estudiantes o que apliquen lo que han aprendido". [6]

"La Erudición Escolar estaba confinada solamente a envolverla en el descubrimiento del conocimiento y limitarla a innovar descubrimientos que hicieran contribuciones al conocimiento mismo, teniendo una distinción académica en la investigación básica y en las publicaciones. Además, el sentimiento que prevalecía en aquellos que aplicaban el conocimiento no eran eruditos escolares todavía, ellos eran orientadores prácticos quienes deberían dejar la escolaridad a un lado y enfocarse en su propia práctica." [7]

"Enfermería siempre ha conocido que algo estaba perdido en esta definición. Le han robado su rica herencia clínica y han entorpecido el proceso necesario para integrar el conocimiento y relegarlo a la práctica. La práctica, como sabemos, era el corazón y el alma de la disciplina. Como enfermeros, nosotros estamos, como siempre, asustados haciendo castillos en el aire, y no intentamos cambiar esas definiciones. Después de todo, nosotros solo éramos los niños nuevos en la cuadra con ninguna influencia y mucha vulnerabilidad. Los comienzos del avance fueron manifestados en los escritos de muchas enfermeras que empezaron a cuestionar el status quo. Pero estos avances vinieron fuertemente en el reporte de la Fundación Carnegie descrito más abajo En el cual urge que la escolaridad debe ser redefinida. El propósito de este documento era aceptar otras clases de escolaridad, tales como *escolaridad de integración.* Los escolares más sobresalientes prefieren la integración del conocimiento que cuidar el descubrimiento del conocimiento para enfocarse en conceptuar y teorizar; Ellos no solo describen hallazgos, también interpretan y atribuyen resultados de éstos en el contexto de la disciplina. Su escolaridad se manifiesta en la presentación bien pensada de análisis profundos, filosóficos, y cambios teóricos en la disciplina". [8]

---

[5] Ibidem página 177-178
[6] Ibidem página 178

[7] Ibidem página 178
[8] Ibidem página 178

"Otra forma de Escolaridad fue identificada como conocimientos, el fino y necesario trabajo de orientación-práctica hechos en nuestra disciplina, y esta es la *escolaridad de aplicación.* Trabajo considerado escolar en el campo de práctica como servicio orientado y envuelve la guía que puntualiza las políticas relacionadas a la práctica, las cuales han puntualizado las teorías.

El tipo de aplicación escolar es definido por Palmer citado por Meleis como:

> "..una actividad compleja y síntesis de observaciones de los clientes y los pacientes... una actividad compleja que ha tenido propósito, descubrimiento, organización, análisis, síntesis, y transmisión de conocimiento como resultado de la Práctica de Enfermería centrada en el cliente." [9]

Driers citado por Meleis que también define la escolaridad clínica (o aplicación escolar en le Reporte Boyer) como:

> "....ciertos hábitos del pensamiento. La Escolaridad Clínica modifica el nombre solamente por medio del enfoque de las observaciones y en el trabajo, incluyendo percepciones de la propia participación. Para estas observaciones son aplicados los hábitos de análisis de la disciplina (incluyendo atención cuidadosa a los recursos) y analogía, que esta cuidadosamente descrita y además editada, por eso cuando algo se ha escrito, esta actividad produce nuevo entendimiento, nuevo conocimiento". [10]

"La Escolaridad Clínica esta reflejada en el análisis cuidadoso de situaciones y apreciaciones de respuesta crítica; requiere de cierta madurez intelectual que viene de expertos y experiencias repetidas. Las explicaciones y reflexiones de los escolares clínicos son contextualizar en su propia historia personal y son engrandecidos por su buen soporte de interpretaciones". [11]

"Meleis uso como referencia al Reporte Carnegie para decir que éste también integra conocimiento en el área escolar en la cual las enfermeras, por mucho tiempo, supusieron que deberían tener escolaridad. Esta es la *escolaridad de la enseñanza.* Enseñar estaba marginado tan solo como una aplicación del conocimiento, aceptada como una estrategia secundaria al conocimiento descubierto. Nosotros pasamos horas desarrollando la innovación de los currículos, estrategias creativas de enseñanza, módulos de aprendizaje, y descubrimos nuevos caminos para ayudar al estudiante a comprender los roles de práctica, definimos caminos por los cuales podemos crear síntesis e integración al conocimiento del estudiante, observamos con admiración como se va transformando la inexperiencia en asistencia clínica madura. Deseamos que haya caminos en donde podamos articular como los investigadores productivos

---

[9] Ibidem página 178
[10] Ibidem página 179
[11] Ibidem página 179

manejen su inspiración y guíen a los investigadores principiantes. Pero estamos reducidos a considerar todo esto tan solo como escolaridad". [12]

Meleis continúa: "Yo creo que lo que ha venido sucediendo en Enfermería durante las décadas pasadas, lo que las enfermeras han querido demostrar como escolaridad es el nuevo conocimiento como tal. La pregunta en la actualidad, antes de nosotros es: ¿en qué modo estas redefiniciones de escolaridad reestructurada escolarizan a Enfermería?" [13]

"Estas redefiniciones de escolaridad son más amigables a la naturaleza de la disciplina, la práctica de Enfermería, y la misión de Enfermería. Estando de acuerdo en el complejo y diversas bases de conocimiento de que las enfermeras necesitan educación, práctica, administración, consultar, y descubrir nuevo conocimiento. Saben de la necesidad de las enfermeras de tener un "grupo de campos" que estén relacionados con Enfermería pero que se encuentran fuera de ésta". [14]

"Nuestra disciplina se escolarizará si se une al desarrollo del conocimiento que tiene de algún modo significado para la humanidad desde sus inicios, si tiene una convicción, si abre puertas a aquellos que tienen una mayor dificultad en tener acceso al sistema de cuidado de la salud, y si acompasa e incluye a la población sin estos servicios. Los estudiantes de Enfermería tratan con seres humanos, y no solamente perciben explicaciones y predicciones, ellos también constatan el entendimiento de los fenómenos clínicos que pueden resultar del conocimiento clínico así también como del conocimiento teórico". [15]

Diferente a otras disciplinas que pueden tener competencia promovida, distanciando como una marca de contraste su desarrollo científico, la naturaleza de Enfermería, con su orientación de género respectivamente, y usando el acercamiento femenino en vista de la disciplina, podría necesitar de la promoción, cooperación y colaboración de la competencia y separarse. El objetivo de la Erudición Escolar de la disciplina, por medio de la consideración flexible, es su base teórica. Finalmente, una disciplina escolar la cual sea predicada con su base teórica". [16]

"La Erudición Escolar de Enfermería incluye los *esfuerzos colaboradores* de todas los recursos con Enfermería para trabajar conjuntamente en el desarrollo crítico y pensamiento reflexivo en los estudiantes, académicos y clínicos. De acuerdo con Dewey, el *pensamiento crítico* es definido como la habilidad de dar juicio en la materia de interés. El Pensamiento Crítico debería ser fomentado por los acercamientos cognoscitivos y afectivos en las áreas educacionales y clínicas. La

[12] Ibidem página179
[13] Ibidem página 179
[14] Ibidem página 179
[15] Ibidem página179
[16] Ibidem página 179

aproximación afectiva es enlazada por la provisión de estructuras que van de acuerdo con el diálogo, análisis, y reflexión de la experiencia". [17]

"Ejemplos de Pensamiento Crítico en Enfermería incluyen el reconocimiento e inclusión de un enfoque sobre sistemas de patriarcado y dominación, y su influencia en el desarrollo del conocimiento. La Escolaridad en Enfermería debería reflejar el tipo de Pensamiento Crítico que genera alertas de recursos desiguales, de relaciones que están distorsionadas debido a la dominación, y a la influencia de la marginación de los miembros de la disciplina y en los que son receptores del cuidado. Un estudiante de Enfermería demuestra una *pasión para hacer una diferencia*, para desmantelar viejos patrones basados en el poder desigual y reconstruir patrones basados en igualdad de recursos, poder compartido, y en colaboración en la toma de decisiones". [18]

"Debe de haber un balance entre *proveer una estructura* que enlace el Pensamiento Crítico y el que pueda guiar a otras estructuras creadas. Si tan solo una estructura sea proveimiento, podrá haber un acto que prevenga a las personas para ver otro camino potencial en el entendimiento de la situación. El Pensamiento Crítico yace en el balance del Pensamiento Estructural y ver con flexibilidad una situación, por ejemplo, a través de la creación de diálogos acerca de las situaciones del cuidado al paciente que están abiertos a debates y criticas. Criticar teorías existentes o a la investigación es apropiado para el desarrollo del Pensamiento Crítico. La Escolaridad incluye la creatividad necesaria para considerar caminos para el desarrollo del conocimiento en la ciencia de la humanidad, caminos que no prevendrán el enriquecimiento de sus fenómenos". [19]

"La Escolaridad necesita el uso de modelos locales de excelencia y la promoción de patrocinadores de principiantes por medio de mentores expertos y esencialmente discípulos. Predicar la Escolaridad sin demostraciones de acercamiento en una relación de trabajo entre mentor y discípulos deja mucho a la imaginación de los discípulos que no será tangible y alcanzada. La participación en una relación de tutoría con una persona que esta dedicándose a la práctica escolar, la teoría, o tendencias de investigación promueve el potencial de desarrollo de las mismas características en sus discípulos. La Erudición Escolar en una disciplina que no solo depende en la definición de la disciplina de los que se encuentran adentro; también depende en como la disciplina es vista por los que están afuera de ésta. Necesitamos hacer en nuestra disciplina más publicidad demostrativa en su significado a la salud y cuidado al público. Necesitamos también involucrarnos en la política y en la elaboración de sus procesos y enfocarnos en hablar con el público directamente". [20]

---

[17] Ibidem página 180
[18] Ibidem página 180
[19] Ibidem página 180
[20] Ibidem página 180

Meleis concluye magistralmente diciendo que "alguien no desarrolla conocimiento para ganar Erudición Escolar en una disciplina.
Ser un estudiante es un medio hacia un fin y no termina en el fin mismo; es un medio para el apoderamiento de la Enfermería como una profesión, y de enfermeros como científicos, clínicos, educadores, y políticos. La meta final es el cuidado al paciente basado en el conocimiento socialmente relevante que es desarrollado con la conciencia social. Es proveer, habilitar y el apoderamiento de los enfermeros para hacer cambios que ellos quieran hacer en la calidad del cuidado del paciente. Es participar en el desarrollo de políticas que afecten el cuidado que se da. Esta influencia es posible solamente si viene de una base de conocimientos socialmente relevantes. Una base de conocimientos puede ser desarrollada solamente si la atención reflexiva es dada a patrones de conocimiento de Enfermería, y a los fenómenos relevantes a ésta. Con un sistema de valores que acepte y respete las perspectivas de Enfermería". [21]

La Enfermería Teórica y la Educación en Enfermería

Meleis opina que: "Las semillas de los valores teóricos pueden y deben ser plantados en los estudiantes tan pronto como sea posible en la Educación de Enfermería. No es suficiente promover estos valores en programas de doctorado, o de maestría; deben ser sembrados tempranamente en el primer año de la Educación en Enfermería.

Introduciendo Enfermería Teórica a los estudiantes en un nivel, antes de graduarse no es muy temprano. Además, si las expectativas de Enfermería son tener un impacto significativo en el cuidado de la salud a través del desarrollo y uso de la teoría, tiene relación con el propósito, generación, y uso de la teoría debe ser introducida en los currículos más temprano de lo que corrientemente se hace". [22]

"Introduciendo dichos contenidos, los educadores pueden proyectarse en dichos contenidos del currículo. Cuando el contenido relacionado con la teoría y el desarrollo del conocimiento es introducido como un componente por separado del Currículo de Enfermería, a los estudiantes y la experiencia facultativa se les dificulta relacionar este contenido con otros componentes curriculares. Además esta práctica ha sido necesaria en las décadas cuando la primacía de la Enfermería Teórica era todavía debatida, los miembros de la facultad y los estudiantes ahora pueden estar preparados para integrar este contenido con la clínica y componentes de investigación curricular. Para contar con la atención de los estudiantes, para sensibilizarlos en el significado de la teoría en sus prácticas o investigaciones, y desmitificar a la teoría, enseñar teoría debe sacarse del closet y debe ser renovada e integrada. Cuando la facultad es escéptica acerca de la Enfermería Teórica, no se puede persuadir de su importancia a los estudiantes". [23]

---

[21] Ibidem página 180-181
[22] Ibidem página 420
[23] Ibidem página 420-421

"Teóricamente Enfermería provee Currículo de Enfermería con la perspectiva de que es inequívocamente de Enfermería; provee a los estudiantes en Enfermería con una estructura que los ayuda a definir sus valores, conceptos en su trabajo, problemas significativos en sus campos, y los aproxima a estructurar y a desarrollar el conocimiento. Más importante, una perspectiva de Enfermería Teórica promueve la primacía del descubrimiento, desarrollo, y estructuración del conocimiento en Enfermería".[24]

"La relación entre la Teoría y los Currículos de Enfermería es similar a la relación que la Investigación tiene con los Currículos de Enfermería. Los educadores se preguntan que tal vez los cursos de investigación deban estar en el currículo o no, y en que nivel deben ser introducidos, y cuando deben ser incluidos. Las cuestiones relacionadas con la Teoría, Enfermería Teórica, y Filosofía no están tan lejanas mientras que la Teoría debería ser un componente de los programas de Enfermería, o a que nivel deberían ser introducidos; Mientras que las cuestiones de los educadores durante la siguiente década serán sobre los aspectos de que si la Teoría debiera ser introducida y en que nivel educativo y cual es el más efectivo y significativo camino por el cual debe ser incluida". [25] [26]

1.1.2. LA EXPERIENCIA COMO REFERENTE DEL CONOCIMIENTO SEGÚN PATRICIA BENNER. [27]

Fuentes Teóricas:

"Benner adaptó el modelo de adquisición de habilidades de Dreyfus y Dreyfus (1980.1086) a la Enfermería Clínica. El modelo Dreyfus fue desarrollado por Stuart y Hubert Dreyfus, ambos profesores de la Universidad de California, en Bekerley. Se trata de un modelo de situación y describe cinco fases en la adquisición y desarrollo de habilidades: principiante, principiante avanzado, competente, habilidoso y experto. El modelo propone como principio que durante el recorrido de las fases de adquisición de habilidades se producen cambios en cuatro aspectos: (1) sustitución de la confianza en principios y reglas abstractos por una experiencia concreta adquirida; (2) sustitución de la confianza en el razonamiento analítico, basado en reglas, por la intuición; (3) modificación de la percepción de la situación por el aprendiz, que deja de verla como una recopilación de porciones de igual importancia para considerarla como un conjunto de complejidad creciente en el que algunas partes son importantes, y (4) pasar de la posición de observador desvinculado, que contempla la situación desde fuera, a una posición de compromiso, completamente incorporado a la situación". [28]

---

[24] Ibidem página 421

[25] Ibidem página 421

[26] MELEIS IBRAHIM AFAF. Enfermería Teórica Desarrollo y Progresos. Editorial Lippincot .Filadelfia, E. U. A. 1997 Tercera Edición. pp. 177-182. 420 421. 427-428). Traducido por Roxana Montaño Humphrey. Junio 2003.

[27] MARRINER-TOMEY, Modelos y Teorías en Enfermería. Tercera Edición. Madrid, España. Editorial Mosby/Doyma libros. 1994. pp 167-168.

[28] Ibidem página 164-165

Principales Conceptos y Definiciones

"Principiante
Es la fase de principiante del modelo Dreyfus de adquisición de habilidades no se posee experiencia acumulada sobre la situación que se contempla. Se deberán proporcionar reglas libres de contexto y atributos objetivos para guiar la actuación. Es difícil diferenciar los aspectos relevantes. Generalmente este nivel se aplica a los estudiantes de Enfermería, pero Benner ha sugerido que las enfermeras situadas en los niveles más altos de cualificación en un área profesional podrían ser clasificadas en el nivel de principiante si actúan en un área o situación que no les resulte familiar". [29]

"Principiante Avanzado
La fase de principiante avanzado se alcanza cuando se puede demostrar una actuación ligeramente aceptable, habiendo afrontado una cantidad suficiente de situaciones reales como para identificar, o para que un consejero le haya señalado, los componentes principales que se repiten en la situación. El Principiante Avanzado tiene experiencia para comprender los aspectos de la situación. A diferencia de los atributos y de las características, los aspectos no se pueden objetivar completamente debido a que requieren experiencia basada en el reconocimiento en el contexto de la situación". [30]

"Las enfermeras que actúan a este nivel se guían por normas y se dedican a realizar las tareas, experimentando dificultad para comprender la situación actual del paciente desde una perspectiva amplia. Las situaciones clínicas se contemplan como test de habilidades de las enfermeras y de las exigencias que les plantean, y no en función de las necesidades y respuestas del paciente". [31]

"Competente
El Principiante Avanzado alcanza el nivel de Competente aprendiendo de las situaciones prácticas reales e imitando lo que hacen los demás. La fase de competente del modelo Dreyfus se caracteriza por una planificación considerablemente consciente y deliberada que determina cuales son los aspectos importantes, y cuales se pueden ignorar en las situaciones actuales y en las futuras.

<La coherencia, la capacidad de predicción y la gestión del tiempo son importantes, y la sensación de dominio que se consigue mediante la planificación y la previsión es la recompensa>.
El nivel de eficacia es mayor pero <el centro de atención se sitúa en la gestión del tiempo y en la organización del mundo laboral de la enfermera, más que en la oportuna atención a las necesidades del paciente. La enfermera competente puede mostrarse hiperresponsable hacia sus paciente, con más frecuencia que realista y con una visión permanente y una opinión crítica de sí misma". [32]

---

[29] Ibidem página 167
[30] Ibidem página 167-168
[31] Ibidem página 168
[32] Ibidem página 168

"Habilidoso

En esta fase del modelo de Dreyfus, el interesado percibe la situación como una totalidad (una visión total) en lugar de los aspectos aislados y la actuación se guía por máximas. El nivel de Habilidoso es un salto cualitativo que va más allá del de Competente. En este momento, el profesional reconoce los aspectos más llamativos y tiene una comprensión intuitiva de la situación basándose en los conocimientos previos

Las enfermeras que se sitúan en este nivel demuestran una habilidad para observar las variaciones de la importancia de una situación, y para reconocer y aplicar respuestas cualificadas a la situación según evoluciona ésta. Ya no se basan en objetivos preestablecidos para organizarse y muestran una mayor confianza en sus conocimientos y habilidades". [33]

"Experto
La quinta fase del modelo de Dreyfus se alcanza cuando <el Experto no confia ya en principios analíticos (regla, norma, máxima) para asociar su conocimiento de la situación con una acción apropiada>. Benner describe a la Enfermera Experta como poseedora de un conocimiento intuitivo de la situación, siendo capaz de identificar el ámbito del problema sin perder el tiempo en consideraciones sobre el diagnóstico o soluciones alternativas.

La Enfermera Experta posee esta capacidad de reconocimiento de modelos gracias a una formación sólida. Para la Enfermera Experta, lo más importante es identificar las preocupaciones y necesidades reales del paciente. Estamos ante una visión casi transparente del yo". [34] [35]

1.2. EL SERVICIO SOCIAL COMO EXPERIENCIA ACADÉMICA DEL PASANTE EN ENFERMERÍA

Aunque las influencias normales cientificas, sociales y económicas pueden afectar a la utilización de los Servicios de Enfermería, no determinan la práctica de ésta. La Enfermería es controlada desde dentro de la propia profesión. El futuro de ella descansa, no con los líderes del pasado o del presente, sino con los estudiantes de Enfermería de hoy y del mañana. En reconocimiento a esta realidad, la Profesión de Enfermería esta, particularmente, interesada en la formación de las enfermeras, para el futuro. [36]

1.2.1. ANTECEDENTES

El Servicio Social, actividad académica dentro del proceso educativo, tiene una base legal en el Artículo 53 de la Ley Reglamentaria del Artículo 5°. Constitucional, relativo al ejercicio

---

[33] Ibidem página 168
[34] Ibidem página 168
[35] MARRINER-TOMEY, Modelos y Teorías en Enfermería. Ed. Mosby/Doyma libros. 3ra. Edición. pp 167-168
[36] KOSSIER BARBARA Y COLS. Enfermería Fundamental. Conceptos, procesos y práctica. Ed. McGraw-Hill. Cuarta edición. 1993. p. 45

de las profesiones en el Distrito Federal. Además de otros documentos que conforman el marco jurídico desde sus ámbitos federal, local e institucional.

El objetivo fundamental del Servicio Social Universitario es vincular al egresado con la sociedad para contribuir al desarrollo armónico del país, enfocando principalmente sus acciones a los grupos marginados. Para tal fin la Universidad Nacional Autónoma de México ofrece profesionales formados en las diferentes disciplinas o áreas del conocimiento.

La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, tiene como propósito fundamental formar profesionistas capaces de proporcionar cuidados a la salud de los individuos y grupos; dando mayor énfasis en el primer nivel de atención, criterio que determinan los perfiles académicos contenidos en los planes de estudio.

Los egresados pueden desempeñarse en cualquier ámbito profesional donde evidenciaran sus habilidades, capacidades teórico-prácticas, que les permitan responder a las necesidades de salud detectadas.

Considerando estos aspectos la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia ha fomentado el Servicio Social como una actividad académica más dentro de la formación profesional, para lo cual ha establecido convenios con las diferentes instituciones del Sector Salud, Educativas y de Asistencia Social, y para que esta actividad cumpla su función social y académica, se ha establecido la tutoría clínica en el Servicio Social.

1.2.2. OBJETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL DE ENFERMERÍA

1.2.2.1. OBJETIVOS GENERALES

- Impulsar la práctica del Servicio Social Universitario, para que desde una perspectiva académica los Pasantes de Enfermería de ambos niveles y sistemas educativos realicen un Servicio Social que les permita consolidar los conocimientos obtenidos durante su formación, y se incorporen a la solución de los problemas de salud y educativos en enfermería del país.

- Evaluar la correlación entre lo que ofrecen los programas institucionales y las funciones y actividades realizadas por los pasantes.

- Evaluar actividades de la tutoría clínica y académica durante el Servicio Social.

- Proponer estrategias que incrementen la participación del docente en la tutoría clínica y académica en las diferentes opciones de titulación.

- Proponer estrategias para mejorar la calidad de los trabajos académicos de titulación.

- Evaluar el proceso de titulación para incrementar su índice por medio de nuevas estrategias en ambos niveles académicos.

1.2.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Primer nivel de Atención a la Salud

* Participar multi e inter. profesionalmente en la detección de riesgos para la salud y en la implementación de acciones tendientes a disminuirlos y / o suprimirlos, con especial énfasis en los grupos más vulnerables.

Segundo y Tercer nivel de Atención a la Salud

- Participar inter. profesionalmente en las medidas preventivas, de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.
- Proporcionar Atención de Enfermería a los pacientes con afecciones médico y / o quirúrgicas que le permitan incrementar su formación profesional.
- Enfrentarse a situaciones reales que le permita adquirir destrezas necesarias para integrarse profesionalmente al ámbito laboral. [37]

1.3. LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES FORMALES ESCRITOS

1.3.1. GENERALIDADES

El Programa Efectivo de Escritura de la Universidad Oeste de Ontario, cuenta con un corto módulo de introducción para tutores de Escritura con el Programa Efectivo de Escritura. Estos proveen rápidas respuestas a los estudiantes acerca de las preguntas de escritura académica ¿cuál es la diferencia entre el informe de un libro y un resumen de un libro?; ¿cuándo se debe usar una coma en un papel académico? Los tópicos cubiertos son determinados por la necesidad, y todos las publicaciones son introductorias más que comprensivas. [38]

Podemos tomar como ejemplo que científicos e ingenieros rutinariamente tienen la necesidad de expresarse clara, concisa y persuasivamente en la aplicación para becas, publicaciones, informes para sus supervisores, comunicaciones con sus colegas, etcétera. En la ciencia experimental los informes formales son los principales significados de los resultados de su trabajo para la comunidad científica. En los informes formales de laboratorio los cuales son escritos en el estilo de un artículo científico de bitácora, se puede tener la oportunidad de empezar a desenvolverse en las habilidades requeridas. Por lo tanto, el record completo de un experimento es anotarlo en el libro de laboratorio. El informe formal es un resumen del experimento. Revisar en la biblioteca física para

---

[37] SOLIS GUZMÁN CAROLINA, (revisión), Programa Académico. Guia para el Servicio Social y Opciones de Titulación. ENEO. 4ª. Edición. México, 2002, pág. . 1-2, 20, 26.

[38] CENTRO DE ENSEÑANZA ESTUDIANTIL. SCD. Apuntes de la Universidad Oeste de Ontario: Programa Efectivo de Escritura. Como Escribir un Reporte Formal. Ontario, Canadá. Copyright c 2000. pág.1. Información bajada de Internet y traducido por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

ejemplos. La Revista Americana de Física es particularmente útil y de fácil manejo. Si se tiene dudas acerca de la habilidad de escribir claro, se debe revisar en los Laboratorios de Escritura en muchos de los colegios.

En un informe formal lo más importante es escribir desde el punto de vista del lector. En el caso de un informe formal científico, se puede asumir que los lectores de revistas científicas son conocedores acerca de la ciencia; o que los lectores son estudiantes del primer año de física, los cuales no han hecho ningún experimento como el que se esta informando. El lector del informe debe entender del propio informe qué se ha hecho, porqué se hizo, y a qué conclusión se llegó.

El lector no esta interesado en los detalles de cómo se multiplicó o se dividió, etcétera, y no esta interesado en las largas tablas de números. Se debe usar el juicio para saber qué incluir y qué excluir. Por ejemplo: muchos aparatos comunes de medida no tienen porque ser descritos.

Sin embargo, un ingenioso y novedoso método o herramienta del experimento debe ser explicado con suficientes detalles, para que el lector pueda comprender que se ha hecho.

En general el papel del científico es una muy **condensada, compactada y breve presentación** de los resultados científicos. **El informe no debe contener más de 800 palabras (2 páginas a doble espacio) y dos páginas de gráficos y / o diagramas.** [39]

1.3.2. AUDIENCIA, INFORMACIÓN Y PROPÓSITO DEL INFORME FORMAL ESCRITO

El formato de un informe debe contener:

1) AUDIENCIA:

La mayor distancia del lector es la fuente del problema o proyecto a evaluar. El lector necesitará detalles ordenados para entender los tópicos considerados en el informe.

Generalmente los informes formales, en la mayoría de los casos, están realizados por alguna persona fuera de la compañía, o la organización. Es por eso que los informes del gobierno o subcomités siempre son muy extensos. Al lector que puede ser cualquier persona, hay que proporcionarle antecedentes y detalles necesarios para que pueda comprender el tópico de la situación.

Por otra parte, el informe del proyecto que se prepara en una compañía al jefe inmediato, puede ser corto y menos formal puesto que esta persona esta familiarizada con el contexto del proyecto y solo necesita detalles.

---

[39] Guias de Como Escribir un Reporte Formal. pág.. 1- Copyright c 2000 por la Universidad del Oeste de Ontario.. E-mail:www.upscale.utoronto. Ca//lYearLab/Formalrep. Html. Información bajada de Internet y traducida por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003

2) INFORMACIÓN O CONTENIDO:

Si se tiene información en gran cantidad y compleja para incluir en el informe, se organizará de forma diferente de cómo se haría si la información fuese directa.

Los informes que son largos y complejos, usualmente, tienen un resumen al principio, el cual le dice al lector el propósito del informe. Esto es debido a que si alguien esta interesado en los hallazgos descritos en el informe, pero no necesite conocer detalles de el cómo y el porqué estos hallazgos fueron encontrados, puede de todas maneras, obtener información útil sin tener que leer el informe completo.

Similarmente, la tabla de contenidos y la lista de apéndices, proporcionará datos con tan solo leer la información que se necesite.
Estas divisiones no son usadas en los informes cortos.

3) PROPÓSITO DEL INFORME:

La razón por la cual se realiza un informe determina la forma en que se hace:

- Si se hace un informe sobre un accidente en el trabajo, se debe de incluir detalles como: a quién le sucedió, daños estimados, lesiones, la hora, exactamente donde, y el costo de los trabajadores de reemplazo. Se debe recordar que estos detalles son cruciales para reclamos de seguros.

- Si se esta escribiendo una propuesta, se deben incluir razones por las cuales ésta debe ser aceptada.

Hay que recordar ser específico como sea posible: si se tiene un fuerte argumento en el cual un procedimiento ahorrará a la compañía 20,000 pesos al año, es mejor decirlo así, que solo "ahorrará dinero".

Un informe de evaluación deberá incluir los criterios definidos que se usaron al remplazar dicha evaluación, y razones por las cuales fueron usadas. Ejemplo: criterios de las necesidades de la compañía.

1.3.3. TIPOS DE INFORMES

1.3.3.1. COMO ESCRIBIR UN INFORME FORMAL

Un informe escrito se basa en los hechos de un problema y las posibles soluciones, de una manera organizada. Algunos informes son:

1) **Cortos e informales**: cubren tópicos como: Accidentes, Incidentes, una Visita, y un Proyecto pequeño que ha sido acabado.

2) **Largos, más formales**, con más detalles: Investigaciones de un problema, evaluación de una situación, o proposiciones para cambiar algún procedimiento en el negocio o la fábrica.

3) **Otros son muy formales**: detallando descripciones de un proyecto largo y costoso que ha sido completado, o para evaluar problemas complejos que deben ser resueltos teniendo una fuente ilimitada y variada de soluciones. [40]

1.3.3.1.1. LINEAMIENTOS

El trabajo de un escritor es hacer tan fácil como sea posible, a múltiples lectores, encontrar datos en un informe. Los elementos formales son herramientas que se utilizan para realizarlo.

Reunir los elementos de un informe es mucho más simple con un procesador de palabras que sin éste · creando los elementos formales por medio de cortar material del cuerpo del texto, no es solamente más rápido que escribir a mano, puesto que es más exacto pues no se introducen errores técnicos.

En el proceso de preparación del informe, se comienza con la selección del tópico, investigándolo, seleccionando información, haciendo bosquejos o compendios, borradores y revisiones. Un aspecto importante es que no se empieza o no se tiene que comenzar escribiendo desde la página uno y continuar. Preferentemente, se trabaja por etapas el documento.

Este mismo concepto se aplica en los elementos formales de un informe -mientras que la oficio de presentación es lo primero que un lector ve, y es quizás de los últimos detalles que se hacen-. No se puede determinar el título hasta haber escrito el cuerpo, pues el título debe reflejar exactamente los contenidos del informe.

1.3.3.1.2. CONTENIDOS

A continuación se encuentran los elementos de lo formal, y la secuencia en que deben de aparecer:

El Oficio de Presentación

Introduce el propósito y el contenido del informe al lector principal del informe. Puede incluir la siguiente información:

- Afirmación del título y propósito
- Quién autorizó y requirió el informe, y cuando
- Métodos utilizados y resultados principales, conclusiones, etcétera.

---

[40] CENTRO DE ENSEÑANZA ESTUDIANTIL. SCD. Apuntes de la Universidad Oeste de Ontario: Programa Efectivo de Escritura. Como Escribir un Reporte Formal. Ontario, Canadá Copyright c 2000. pp 1-2 Información bajada de Internet y traducido por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003

- Reconocimientos y asistencia recibida
- Ofrecimiento en asistir e interpretar, o contestar preguntas

Puede mostrar también la distribución del oficio de presentación, permite al lector principal conocer a quién más se le ha dado acceso a la información.

La Portada

Incluye el título, nombre del lector, nombre el escritor, datos y organización. El título necesita estar completo, le da al lector el tópico especifico del cual se escribió, no debe ser ambiguo.

Tabla de Contenidos

Los títulos en lista deben de ser los mismos usados en el informe.

Lista de Ilustraciones / Figuras

Esta es una sección separada que pone en lista a las figuras, tablas, ilustraciones, gráficas, etcétera, que son utilizadas como soporte del informe. Para un informe corto, se puede incluir en la misma página como la tabla de contenidos. Asegurar que la figura # de la lista corresponda a la figura # del texto.

El Resumen

Un resumen breve del informe no debe de ser mayor del 5% del papel total, por ejemplo del texto del cuerpo. Dirigido principalmente a lectores los cuales están familiarizados con la materia. Por consiguiente, se podrá utilizar la terminología libremente sin definiciones, etcétera.

Visuales

Los elementos visuales pueden aparecer conjuntamente con el cuerpo del texto, y deberán estar documentados.

Glosario

Es una lista de definiciones alfabéticamente ordenada. Son útiles para una audiencia de multinivel, y para poder escribir a lectores con bajo nivel de conocimiento, el glosario los ayudará. Se incluyen también definiciones para términos especializados usados en el texto, los acrónimos deben ser incluidos en el glosario.

Bibliografía

La bibliografía incluye todos los trabajos consultados; incluyendo los utilizados en el informe y los no utilizados.

Apéndice

El apéndice proporciona al lector información adicional. Este puede tener muchas formas. Por ejemplo: Puede ser un artículo que ayudará al lector menos experimentado. Los datos obtenidos de una investigación empírica. O puede incluir modelos estadísticos o cálculos que podrán cubrir o llenar desordenadamente el informe, pero que fueron usados para derivar resultados utilizados en el informe.

1.3.3.1.3. NEXOS Y LIGAS

Estilo de Escritura

Al escribir un informe se tienen ciertos contraindicaciones asociadas con éste. Incluyen:

- Evitar usar pronombres personales
- Evitar usar contracciones
- Evitar usar jerga, cliches, o coloquialismos
- Evitar usar abreviaturas

Sugerencias para el formato de la página

La meta del diseño de página es que cuando se abra el informe el lector reciba una invitación y le sea fácil encontrar información. La guía que se debe seguir para informes y tesis incluye:

1. El número de página debe aparecer en un lugar visible. Si su procesador de palabras le permite escoger el lugar debe ser centrado y en la parte baja de la página.

2. El número de las páginas varia entre el material frontal (portada, tabla de contenidos, lista de figuras y abstracto) y el cuerpo del informe (texto, glosario, bibliografía y apéndices). En el material frontal se usa en pocos casos números romanos. En el cuerpo se usa números arábigos.

3. El espacio varía entre secciones. El texto del informe o tesis debe ser a doble espacio. Las otras secciones, incluyendo abstracto, glosario y bibliografía, pueden ser a simple espacio. En el texto se puede utilizar sangría más que el estilo bloque, y no se necesita espacio adicional entre los párrafos.

4. Dejar espacio en los márgenes 2.54 cm. (1"), arriba y abajo y 3.17 cm. (1.25") en el margen derecho e izquierdo. Esto deja una línea de tipo de 15.24 cm. (6"), usando proporcionalmente estilos de tipos espaciados.

5. Usar tamaño de letra 12 para el cuerpo del texto (Times, Times Roman, etcétera) los estilos (Helvética, Arial, Futura, etcétera) pueden ser usados en los títulos. No usar ninguna forma de Curier. Este tipo de letra no es proporcional.

6. Usar justificación izquierda solamente. No usar justificación derecha o completa. Estos estilos crean espacio artificial en el texto, el cual distrae al lector. [41]

1.3.3.1.4. EJEMPLOS DE INFORMES FORMALES

a. Si los datos han sido recopilados en cierto tiempo (experimentos), pueden ser organizados cronológicamente.

b. Si son datos de comparación de uno o más tipos de materia, productos o procedimientos, se deberá usar una tabla comparativa semejante, en la cual se usaron los mismos criterios y características, los cuales se aplicaron a cada uno de los elementos que serán comparados.

c. Si se analiza la causa - efecto de un evento, cada una deberá ser discutida y analizada por separado y etiquetándose claramente.

d. Si el informe contiene un análisis de procedimientos que necesiten modificación. El mismo proceso deberá ser explicado claramente y luego obtener métodos de modificación, cada uno con sus propias fortalezas y debilidades, serán discutidos y etiquetados para que el lector tenga una fácil identificación. [42]

1.3.3.2. INFORME FINAL

1.3.3.2.1. METAS

La meta principal es aprender a como escribir un informe formal en varios pasos definidos, cada uno de los cuales es una materia separada. Se habrá hecho en secuencia, la *Nota de la Oferta*, las *Especificaciones del Documento*, y el *Progreso del Informe*. Este capítulo discutirá la forma final del *Informe Final*. Aunque en gran parte de la perspectiva de organizar el proceso de la escritura. Aquí discutiremos la organización secuencial del informe mismo, y las razones para ello.

---

[41] Elementos de un reporte Formal. 2003. pp 1-3. E-mail: www.msoe.edu/gen_st/style/elements_of_a_ formal_report.html. Información bajada de Internet y traducida por: Roxana Montaño Humphrey, Mayo 2003

[42] CENTRO DE ENSEÑANZA ESTUDIANTIL. SCD. Apuntes de la Universidad Oeste de Ontario: Programa Efectivo de Escritura. Como Escribir un Reporte Formal. Ontario, Canadá. Copyright c 2000. pp 4-5. Información bajada de Internet y traducido por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

El informe final puede ser una descripción diseñada (con un diseño hecho especialmente para este fin), una oferta formal para un proyecto futuro de diseño, un papel de investigación de la biblioteca, o documentación al usuario.

1.3.3.2.2. AUDIENCIA

Se debe definir a la audiencia para cada proyecto.

Si se realizó la descripción del diseño, la audiencia probablemente sea la gerencia de la compañía donde se labora, profesores, o estudiantes que estarán haciendo proyectos de diseño en años futuros. Escribir para futuros estudiantes es probablemente lo más fácil, pues se puede tener una mejor idea de las cosas en las cuales ellos estarán interesados.

Para un informe de investigación bibliográfica, la audiencia pueden ser los lectores de una revista, en la cual se intenta publicar el artículo en estudio. (Si se escoge esta clase de audiencia, se debe especificar la revista que se tiene como objetivo).

Si se esta haciendo documentación al usuario, para cualquiera de las cosas sugeridas en la lista de proyecto, se debe pensar cuidadosamente acerca de la audiencia real, la cual difiere de proyecto a proyecto algo es para los estudiantes que comienzan, algo para los estudiantes avanzados y profesores. Se debe pensar que la audiencia no es Kevin o Sharman, o el profesor que se ha contactado para la documentación necesaria.

Se debe tener en mente que para el informe oral basado en esta asignación la audiencia será la clase.

1.3.3.2.3. PROCESO DE ESTRUCTURACIÓN DEL INFORME ESCRITO

Escribiendo el informe

Pasaremos a los elementos de un informe formal, y las razones para ello. La estructura tripartita discutida más adelante, es especialmente apropiada para documentar los proyectos de investigación, los cuales se han denominado documentos de diseño.

1.3.3.2.4. ESTRUCTURA TRIPARTITA DE UN INFORME FINAL

Explicación

Las tres partes de la estructura tripartita son: el comienzo, la parte central y el final, comenzando abajo en el interior del informe, la *Discusión Técnica* tiene tres partes: 2.1, 2.2 y 2.3. Pero la *Discusión Técnica* por si misma es la parte central , o el cuerpo de una estructura más grande, donde el comienzo es la parte 1. y el final la parte 3. Esta pieza entera, partes 1 – 3 es el cuerpo central entre el material frontal y los enlaces o accesorios para el informe entero.

Conjuntamente a la organización por jerarquía de las "partes centrales", entre comienzos y finales, los progresos seriados del documento van de lo simple a lo complejo, y se repite de manera cada vez más compleja por lo menos una vez, probablemente dos veces. Por ejemplo un texto simplificado estará en el resumen, y esto probablemente sea lo máximo que algunos lectores de la gerencia lean. La mayor cantidad de material técnico estará muy bien hecho en una larga lista de especificaciones del diseño en el apéndice, y no será reconocible por lo que es, por algunos lectores.

El propósito de esta característica, la organización y el progreso repetitivo a través de más explicaciones complejas de la misma cosa, es por lo cual que los informes técnicos tienen mucha audiencia con muchos propósitos. Al lector de la gerencia le concierne asignar recursos, ambos personal y de dinero, y planear para la organización como un todo. El resumen le dice que proyectos son viables, que problemas han sido resueltos, que nuevos productos son posibles. Esta es la clase de información en la cual el gerente basa sus decisiones.

El ingeniero de producción que va a implementar un nuevo diseño, desde luego le permite irse precipitadamente del material de inicio, al corazón de la discusión técnica, leerlo rápidamente y entender de que se trata.. Por otra parte, otro ingeniero con un problema de diseño similar puede sólo consultar la discusión técnica, viendo ideas para resolver algo de un problema diferente.

Entonces la organización del informe técnico servirá de esta manera, para las necesidades de todas las audiencias que consulten este informe.

1.3.3.2.5. PROCESO DE NUMERACIÓN

Cada página después de la portada debe ser numerada, y la tabla de contenidos debe tener en lista los números de página por lo menos de las secciones principales del informe. Hay muchos estilos populares para la numeración de página, y se debe escoger la que le guste más, mientras sea usado progresivamente.

Muchos informáticos prefieren numerar y comenzar en la página 1 (la página 0 es la portada), y continúan progresivamente hasta el final del informe. Este estilo es fácil de generar con Word y un procesador de documentos, y es fácil para el lector de comprender. Cuando se imprime de los dos lados del papel, el número impar es a la derecha, y la de los números pares es el de la izquierda.

En el esquema más tradicional se utiliza los números romanos para el material frontal, y comienza con la página en el cuerpo del informe, numerando progresivamente desde allí. Esto se realizaba cuando los libros eran escritos a mano, y el material frontal no se había escrito cuando el cuerpo principal ya se había realizado. Algunos tradicionalistas insisten en este esquema, aunque casi ha desaparecido la motivación técnica para hacerlo.

Algunas veces un compromiso de esquema es encontrado frecuentemente modificando documentos (como las computadoras manuales), y consiste en numerar por separado cada

capítulo, por lo cual el Capítulo 1 comienza en la página 1 – 1. El Capítulo 2 en la página 2 – 1 y subsecuentemente. En formatos tradicionales son numerados así: Apéndice A comienza en la página A – 1. La numeración separada para cada capítulo permite mantener al día un capítulo, mejor que sustituir todo el manual.[43]

1.3.3.2.6. TOQUES FINALES

La llave para esta sección consiste en revisar con el destinatario del informe sobre cuales son sus preferencias.

a) Asegurar que el papel usado sea de alta calidad, blanco es el más conservador. La compañía puede o no usar papel de color para sus informes, revisar otros informes para ver si es permisible, usar papel gris o beige. Evitar el papel de color brillante pues lastima la vista.

b) La fuente y el estilo de la letra debe ser de fácil lectura, el tamaño 12 es el mejor pues si es más grande se gastará más papel. Algunos estudiantes usan fuentes muy grandes, pensando que su informe se verá más sustancial, el efecto que da es opuesto. Una fuente muy recargada hace pensar que no hay mucha sustancia en el informe.

c) Usar una pasta que proteja el informe y de fácil manejo, asegura fácilmente el contenido del informe. Algunos profesores / compañías prefieren portadas suaves más que coberturas duras, porque pueden llevar varios informes. Revisar con el profesor que prefiere.[44]

1.3.3.3. INFORME ORAL

Probablemente se este todavía trabajando en los borradores cuando se tenga que presentar el informe oral. Esta es una ventaja. Se puede incorporar alguna información que se consiguió de la clase en el borrador final. Estudiantes astutos harán sus presentaciones lo más pronto posible. En la industria, las presentaciones orales algunas veces más de una vez), son dadas antes de que el borrador del informe sea propuesto.

1.3.3.3.1. ESTRUCTURA

Borrador 1

Esta sección será concerniente principalmente a la organización del material, explicación adecuada, y datos inclusivos.

---

[43] KEVIN KARPLUS. Proyecto Final. Universidad de California, Santa Cruz, USA. 1999. pp.1 – 7. E-mail: www.cse.ucsc.edu/~larrabee/ce185/reader/node130.html. Información bajada de Internet y traducida por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

[44] CENTRO DE ENSEÑANZA ESTUDIANTIL. SCD. Apuntes de la Universidad Oeste de Ontario: Programa Efectivo de Escritura. Como Escribir un Reporte Formal. Ontario. Canadá.Copyright c 2000. pp 6-7. Información bajada de Internet y Traducido por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

Borrador 2

Este momento será concerniente con el formato y respondiendo preguntas editoriales con claridad de la presentación. Son los detalles básicos más importantes de la materia.

Final

Se hará lo siguiente:

- La versión final del informe (20 – 30 páginas, un poco más corto cuando sea un solo autor). Producido tan bien como sea posible.
- Ambos borradores, con los comentarios hechos por sus compañeros.
- Toda la asignatura previa (para poderla ver cuando se evalúe la narración escrita.[45]

1.3.3.3.2. METAS DE UNA PRESENTACIÓN ORAL

Los informes orales son a menudo una forma de publicidad. En una compañía donde los integrantes de diversos departamentos ven los proyectos exhibidos por sus creadores, o externamente otras personas con la intención de venderlos. Los informes orales son una oportunidad para que las personas de alto rango conozca el modo de trabajar de una persona. Es muy importante la forma de dirigirse a las personas y el material que se presenta. La persona que presenta un informe oral esta demostrando como piensa, sus patrones de trabajo, y su capacidad de resolver un problema. De esta manera se proyectará un mayor profesionalismo.

1.3.3.3.3. ESPECTATIVAS DE LA AUDIENCIA.

La presentación oral del informe formal tiene como base el informe formal escrito. En algunos casos solo se tienen 7 minutos de presentación. Se puede usar más **tiempo**, pero no excederse del **tiempo límite**. Algunas veces los informes orales se dan a personas con el **tiempo limitado** debido a la responsabilidad de sus puestos. Es importante estar al tanto del día y la hora en que se realizará dicha presentación. Es importante tener todo en orden y no gastar el **tiempo** bromeando.

Se recomienda practicar tomando el tiempo, pasando transparencias, escribiendo en el pizarrón, o usando cualquier otro material de apoyo que se haya escogido para tal evento.

---

[45] KEVIN KARPLUS. Proyecto Final. Universidad de California, Santa Cruz, USA. 1999. pp.1 – 7. E-mail: www.cse.ucsc.edu/~larrabee/ce185/reader/node130.html. Información bajada de Internet y traducida por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

1.3.3.3.4. PRESENTACIÓN: USO DE NOTAS, CUADROS, TRANSPARENCIAS.

Las presentaciones de informes formales orales no son la mejor manera para presentar información técnica, porque la información es difícil de asimilar como por ejemplo las estadísticas, ecuaciones, etcétera. Utilizar transparencias, tablas, cuadros, gráficas, diagramas, e ilustraciones pueden ser de gran ayuda.

Algunas recomendaciones en el uso de apoyo visual y notas:

- Cuando se usen transparencias, no se debe dejar la pantalla en blanco, no se mueva de un lado a otro cuando cambia las transparencias, y no cubrir la pantalla en los lugares más importantes con objetos opacos.

- Se puede señalar las cosas importantes en la pantalla (estando parado a un lado y señalando con un palillo largo), o en la transparencia (estando parado a un lado del proyector y usando un objeto opaco y fino, como un lápiz). En cualquier caso se debe tener cuidado de no bloquear la imagen en la pantalla.

- Se puede escribir en las transparencias, se recomienda para ello que no tengan escrito más de 10 líneas (usar tamaño 24). Una guía practica es que la transparencia debe ser legible a 3 metros de distancia. Si se van a usar transparencias de 35 mm. Se deben de poder leer a una distancia de un brazo. Se recomienda usar fuentes de fácil lectura, no decorativas.

- Muchas personas les gusta escribir en sus transparencias mientras dan la información, esto lo hacen dinámicamente. Si se planea usar transparencias reproducidas por el fotocopiado se recomienda limpiarlas con un trapo húmedo. Esto evitará residuos aceitosos sobrantes del proceso de fotocopiado, y elimina la estática que hace que las transparencias se peguen entre sí.

- Cuando se están usando transparencias se recomienda hablar de uno a dos minutos por cada una, esto significa que para una plática de diez minutos se deben tener 5 transparencias. Sin contar la que contiene el título, (si se tiene).

- Se pueden usar notas mientras se esta hablando, pero nunca cubrirse la cara con ellas. En caso de que probablemente se olviden puntos importantes, se puede tener alguna referencia en las transparencias como nemotecnia. Usando las transparencias de esta manera no se tendrán que tener en las manos, dando como resultado el incremento visual con la audiencia.

- Se debe recordar que se esta hablando a una audiencia, no leyendo en voz alta por lo que se recomienda ser espontáneo. Esto hará que la audiencia se sienta mejor con el orador. Si se siente tímido enfrente de la audiencia, se recomienda mirar a una persona. Es importante no hablar dirigiéndose al pizarrón, a la puerta o al techo. Si se mira a la audiencia, la gente pensará que se esta hablando con ellas, y serán más receptivos de lo que se dice.

- No se deben de dar muchos datos. Si alguien los quiere podrán leerlos en el informe formal escrito. Se debe de dar la idea de lo que trata el proyecto en la presentación oral. Se debe estar preparado para contestar datos específicos con total transparencia, en el tiempo y lugar específico para hacerlo.

- Si el informe contiene datos complejos que la audiencia necesita ver, se deben tener fotocopias a la mano para repartirlas, es mejor que esperar que la audiencia las lea en una tabla o cuadro. Las gráficas son mucho más fáciles de comprender que las tablas. [46]

1.3.4. DEFINICIÓN DE BITÁCORA

Adjetivo. (cuaderno) en que se apuntan el rumbo, la velocidad y demás circunstancias de la navegación. Ejemplo, fuera del ámbito naval: Cela Judíos 307: A los quince días justos de entrar en Cebreos -sedentarias jornadas que no hay por qué traer al cuaderno de bitácora de un vagabundaje-... el vagabundo ... tomó la cuesta arriba. [47]

---

[46] RAVEN BIEDERMAN . Proyecto Final. Universidad de California, Santa Cruz, Etados Unidos de América.. 1999. pp.1-3
E-mail: www.cse.ucsc.edu/~larrabee/ce185/reader/node130.html., y mailo:karplusacse.ucsc.edu.
Información bajada de Internet y traducida por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

[47] DICCIONARIA MANUEL SECO DEL ESPAÑOL OLIMPIA ANDRES ACTUAL GABINO RAMOS. 1ª. Edición Septiembre 1999. 2da. Edición Diciembre 1999. España. Editorial Aguilar Lexicográfica. 1999. p. 669. Tomo I.

2. OBJETIVOS DEL INFORME DEL SERVICIO SOCIAL

2.1. OBJETIVO GENERAL

a) Documentar las Experiencias Clínicas durante el Servicio Social de los Pasantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, a partir de un caso vivenciado en el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez" y del Centro Escolar de Desarrollo Infantil de la Presidencia de la República.

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

a) Revalorar a través de la descripción objetiva, todas las actividades desempeñadas por un Pasante durante el Servicio Social.

b) Con base en los hallazgos y descripciones, aportar un elemento que sirva como probable criterio de evaluación de la eficiencia en el desempeño del Servicio Social.

c) Aportar un elemento que permita establecer relación entre el Plan de Estudios y desempeño de los Egresados.

3. METODOLOGÍA PARA LA ESTRUCTURACION DEL INFORME

3.1 RESPONSABLES, ESCENARIOS, CRONOGRAMA Y PROCEDIMIENTOS

Responsables: Roxana Montaño Humphrey

Asesoría: Lic. Carolina Ortega Vargas, para las actividades desarrolladas en el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"

Asesoría: Dra. María Eugenia Pérez Contreras, para las actividades desarrolladas en el Centro de Desarrollo Infantil de la Presidencia de la República.

Asesora Metodológica: Lic. Teresa Sánchez Estrada, para la estructuración del documento final.

Escenarios de práctica designados para el Servicio Social

Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez": Servicio Hospitalario.

Centro de Desarrollo Infantil de la Presidencia de la República: Consultorio Médico y Espacios Intra-Aúlicos.

Tiempo para el desarrollo del Servicio Social

Del 1 de Abril al 22 de Julio del 2002 en el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"

Del 5 de Agosto del 2002 al 31 de Marzo del 2003 en el Centro de Desarrollo Infantil de la Presidencia de la República.

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

4.1. Descripción de las Actividades Clínico - Técnicas:

Se refieren a las técnicas o procedimientos que se realizan para atender al individuo, familia o comunidad, en este caso a pacientes del área de cardiología y preescolares, maternales y lactantes.

4.2. Descripción de las Actividades Administrativas:

Se refieren a aquellas orientadas a realizar trámites o a diseñar y manejar instrumentos de trabajo (programa de trabajo, programa educativo, planes de clase o enseñanzas clínicas, formatos de evaluación, cuadros de concentración de datos, etcétera).

4.3. Descripción de las Actividades Docentes:

Son las que tienden a favorecer el proceso Enseñanza - Aprendizaje que conlleve al logro de la Educación para la Salud al individuo, familia o comunidad, o bien a la formación de Recursos Humanos en Enfermería, utilizando técnicas didácticas y medios educativos congruentes con los objetivos deseados. En este caso las actividades están centradas en la educación a pacientes cardiológico, y a niños y padres de familia.

4.4. Descripción de las Actividades de Investigación:

Se refieren a aquellas tendientes a buscar, ampliar o profundizar conocimientos o situaciones específicas, relativas a el área de la salud o educativas en Enfermería, aplicando la metodología requerida, conforme a el tipo de investigación deseada (bibliográfica o de campo). [48]

---

[48] SOLIS GUZMÁN CAROLINA, (revisión), Programa Académico. Guia para el Servicio Social y Opciones de Titulación. ENEO. Cuarta Edición. . México, 2002, p. 120

4.5. Descripción de las Experiencias Significativas:

Se refieren a la selección de una situación o evento que en el momento, y desde la perspectiva del Pasante, impacto en su percepción de la práctica, dejando un aprendizaje que se evidencie en la aceleración del proceso de comprensión del quehacer disciplinario. Es decir, se describe aquello que modificó la actitud hacia el propio desempeño.

4.6. Se incorpora la Solución que también desde la óptica del Pasante fue posible dar al evento acaecido.

Para ambas cosas se hizo el registro desde el criterio del Pasante, con la única condición de que se identificara un evento por día.

5. PROCEDIMIENTOS EN EL PROCESO DE DOCUMENTACIÓN DE ACTIVIDADES

1. Se realizó Bitácora diaria de actividades supervisada por la Asesora Clínica y Metodológica. Se anexa copia de informes.

2. Se procesó la información generada de los reportes diarios, tipificándola en: Actividades Clínico – Técnicas, Administrativas y de Investigación.

3. Se describió un Evento Significativo por día y la Solución.

4. El Informe se estructuró con los hallazgos, los cuales fueron organizados y son presentados a través de cuadros y gráficas, según las categorías de interés: Actividades Clínico – Técnicas, Administrativas, Docentes y de Investigación.

5. Se presentan Descripciones de Resultados, Conclusiones y Recomendaciones, del Análisis de Datos sobre Actividades durante el Servicio Social.

6. En la sección de Comentarios se incluyen los Eventos Significativos ordenados cronológicamente.

041

DESCRIPCIÓN

TABULAR Y GRÁFICA

DE DATOS

SOBRE ACTIVIDADES

DURANTE EL

SERVICIO SOCIAL

CUADRO 1

DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHÁVEZ". ACTIVIDADES CLÍNIO - TÉCNICAS. PERIODO ABRIL - J ULIO 2000

2003

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS	Fo	%
Toma de Signos Vitales	329	15.06%
Administración de medicamentos	304	13.92%
Prepararación de medicamentos	301	13.78%
Revisar medicamentos	279	12.77%
Tendido de camas	163	7.46%
Total de pacientes asignados	163	7.46%
Valoración a pacientes	102	4.67%
Alimentación a pacientes	100	4.58%
Protección en curaciones	99	4.53%
Baño de regadera	88	4.03%
Apoyo en curaciones	79	3.62%
Visita y atención a pacientes del piso	65	2.98%
Curación en catéter	32	1.47%
Toma de muestras de sangre	20	0.92%
Apoyo a la Central de Enfermería	12	0.55%
Revisión de soluciones (piso)	8	0.37%
Cuidado integral	7	0.32%
Realizar ECG	7	0.32%
Toma de muestra para urocultivo	5	0.23%
Curación de herida quirúrgica	4	0.18%
Cambio de soluciones y equipo	4	0.18%
Referir pacientes a otros servicios	2	0.09%
Referir pacientes a hemodinámica	2	0.09%
Baño de esponja	1	0.05%
Canalización catéter periférico	1	0.05%
Muestra de puntas de catéteres para cultivo	1	0.05%
Referir pacientes a cirugía	1	0.05%
Preparar y cambiar equipo de venoclisis	1	0.05%
Lavar charolas de medicamentos del servicio	1	0.05%
Fisioterapia pulmonar	1	0.05%
Apoyo a compañeras con sus pacientes	1	0.05%
Tomar EGO	1	0.05%
TOTAL	2184	100.0%

Fuente: Datos procesados con base en reporte diario por Roxana Montaño Humphrey, Pasante de la Licenciatura de Enfermería y Obstetrica; Universidad Nacional Autónoma de México; Junio 2002.

GRÁFICA 1

DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVÉZ" . ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS PERIODO ABRIL - JULIO 2000

2003

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS	%
Toma de Signos Vitales	15.06%
Administración de medicamentos	13.92%
Prepararación de medicamentos	13.78%
Revisar medicamentos	12.77%
Tendido de camas	7.46%
Total de pacientes asignados	7.46%
Valoración a pacientes	4.67%
Alimentación a pacientes	4.58%
Protección en curaciones	4.53%
Baño de regadera	4.03%
Apoyo en curaciones	3.62%
Visita y atención a pacientes del piso	2.98%
Curación en catéter	1.47%
Toma de muestras de sangre	0.92%
Apoyo a la Central de Enfermería	0.55%
Revisión de soluciones (piso)	0.37%
Cuidado integral	0.32%
Realizar ECG	0.32%
Toma de muestra para urocultivo	0.23%
Curación de herida quirúrgica	0.18%
Cambio de soluciones y equipo	0.18%
Referir pacientes a otros servicios	0.09%
Referir pacientes a hemodinámica	0.09%
Baño de esponja	0.05%
Canalización catéter periférico	0.05%
Muestra de puntas de catéteres para cultivo	0.05%
Referir pacientes a cirugía	0.05%
Preparar y cambiar equipo de venoclisis	0.05%
Lavar charolas de medicamentos del servicio	0.05%
Fisioterapia pulmonar	0.05%
Apoyo a compañeras con sus pacientes	0.05%
Tomar EGO	0.05%
TOTAL	**100.0%**

Fuente: Cuadro 1

CUADRO 1 A

DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHÁVEZ". ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS. PERIODO ABRIL - J ULIO 2000

2003

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	Fo	%
Abrir y/o llemar hoja de enfermería	347	17.17%
Hacer recetas	264	13.06%
Verificar fechas de curación de catéteres	208	10.29%
Abrir y/o llenar hoja de observaciones	206	10.19%
Entregar expedientes clínicos al siguiente turno	181	8.96%
Recibir expedientes clínicos del turno anterior	169	8.36%
Checar tarjeta de entrada y salida	136	6.73%
Llenar y revisar Expediente Clínico	114	5.64%
Checar medicamentos en expedientes clínicos	94	4.65%
Revisar catéteres	89	4.40%
Firmar lista de asistencia del servicio	68	3.36%
Comida fuera de horaro	51	2.52%
Dar informe oral de pacientes asignados	28	1.39%
Llenar hoja para pedir material de curación	24	1.19%
Checar aparatos electromédicos	17	0.84%
Comida dentro de horario	15	0.74%
Checar carro de urgencias	6	0.30%
Recibir inventario del cuarto de medicamentos	2	0.10%
Elaboración de Informes	1	0.05%
Juntas del servicio	1	0.05%
TOTAL	2021	100.0%

Fuente: Misma Cuadro 1

GRÁFICA 1 A

DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVÉZ" . ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS. PERIODO ABRIL - JULIO 2000

2003

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	%
Abrir y/o llemar hoja de enfermería	17.17%
Hacer recetas	13.06%
Verificar fechas de curación de catéteres	10.29%
Abrir y/o llenar hoja de observaciones	10.19%
Entregar expedientes clínicos al siguiente turno	8.96%
Recibir expedientes clínicos del turno anterior	8.36%
Checar tarjeta de entrada y salida	6.73%
Llenar y revisar Expediente Clínico	5.64%
Checar medicamentos en expedientes clínicos	4.65%
Revisar catéteres	4.40%
Firmar lista de asistencia del servicio	3.36%
Comida fuera de horaro	2.52%
Dar informe oral de pacientes asignados	1.39%
Llenar hoja para pedir material de curación	1.19%
Checar aparatos electromédicos	0.84%
Comida dentro de horario	0.74%
Checar carro de urgencias	0.30%
Recibir inventario del cuarto de medicamentos	0.10%
Elaboración de Informes	0.05%
Juntas del servicio	0.05%
TOTAL	100.0%

Fuente: Cuadro 1 A

CUADRO 1B

DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHÁVEZ". ACTIVIDADES DOCENTES. PERIODO ABRIL - JULIO 2000

2003

ACTIVIDADES DOCENTES	Fo	%
Sesiones Diplomado de Cardiología	55	41.4%
Sesiones Bloque Teórico	35	26.3%
Sesiones Bloque Práctico	24	18.0%
Evaluaciones	5	3.8%
Tareas asignadas	5	3.8%
Dar charlas a pacientes	5	3.8%
Visitas al INCICH	3	2.3%
Elntrega del Programa de Trabajo	1	0.8%
TOTAL	133	100.0%

Fuente: Misma Cuadro 1

GRÁFICA 1 B

DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVÉZ" . ACTIVIDADES DOCENTES. PERIODO ABRIL - JULIO 2000

2003

ACTIVIDADES DOCENTES	%
Sesiones Diplomado de Cardiología	41.4%
Sesiones Bloque Teórico	26.3%
Sesiones Bloque Práctico	18.0%
Evaluaciones	3.8%
Tareas asignadas	3.8%
Dar charlas a pacientes	3.8%
Visitas al INCICH	2.3%
Entrega del Programa de Trabajo	0.8%
TOTAL	100.0%

Fuente: Cuadro 1B

CUADRO 1 C

DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHÁVEZ". ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN PERIODO ABRIL - J ULIO 2000

2003

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN	Fo	%
Lectura y revisión de Expedientes Clínicos	43	97.7%
Entrega del Diagnóstico Situacional	1	2.3%
TOTAL	44	100.0%

Fuente: Misma Cuadro 1

GRÁFICA 1 C

DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVÉZ" . ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN. PERIODO ABRIL - JULIO 2000

2003

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN		%
Lectura y revisión de Expedientes Clínicos		97.7%
Entrega del Diagnóstico Situacional		2.3%
TOTAL		100.0%

Fuente: Cuadro 1 C

CUADRO 2

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERÍA , EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA.
ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS. PERIODO AGOSTO 2002 - MARZO 2003.

2003

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS	Fo	%
Incidencias 1er. Filtro	290	18.26%
Alimentación Asistida (veces por niño)	279	17.57%
Administración de Medicamentos (por niño)	192	12.09%
Valoración General 1er. Filtro	96	6.05%
Administración de Medicamentos (veces por día)	92	5.79%
Actividades Interdependientes	83	5.23%
Recorrido al CENDI, 3er. Filtro (veces)	78	4.91%
Alistar Consultorio Médico	75	4.72%
Apoyo en el 2do. Filtro	72	4.53%
Curaciones indicadas por el médico	57	3.59%
Dar informe	55	3.46%
Curaciones 1er. Filtro	50	3.15%
Incidencias 3er. Filtro 1er. Filtro	46	2.90%
Atención de Lactantes I y II (té, siesta, motivación)	33	2.08%
Revisión Dental (por niño)	24	1.51%
Realizar Somatometría (por niño)	23	1.45%
Ejercicios de Motivación Infantil (veces)	10	0.63%
Valoración de Enfermería	10	0.63%
Administración de Medicamentos 1er. Filtro	6	0.38%
Examen Médico	4	0.25%
Dar Apoyo Psicológico (por niño)	3	0.19%
Examen Médico de Nuevo Ingreso	3	0.19%
Aplicación de vacunas, inyecciones (veces)	2	0.13%
Arreglo del Consultorio Médico (veces)	2	0.13%
Recolección de muestra para coprocultivo	2	0.13%
Tomar Signos Vitales	1	0.06%
TOTAL	1588	100%

Fuente: Datos procesados con base en reporte diario por Roxana Montaño Humphrey Pasante de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia; Univerisidad Nacional Autónoma de México; Junio 2003.

GRÁFICA 2

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERÍA, EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA. ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS.
PERIODO AGOSTO 2002 - MARZO 2003

2003

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS	%
Incidencias 1er. Filtro	18.26%
Alimentación Asistida (veces por niño)	17.57%
Administración de Medicamentos (por niño)	12.09%
Valoración General 1er. Filtro	6.05%
Administración de Medicamentos (veces por día)	5.79%
Actividades Interdependientes	5.23%
Recorrido al CENDI, 3er. Filtro (veces)	4.91%
Alistar Consultorio Médico	4.72%
Apoyo en el 2do. Filtro	4.53%
Curaciones indicadas por el médico	3.59%
Dar informe	3.46%
Curaciones 1er. Filtro	3.15%
Incidencias 3er. Filtro	2.90%
Atención de Lactantes I y II (té, siesta, motivación)	2.08%
Revisión Dental (por niño)	1.51%
Realizar Somatometría (por niño)	1.45%
Ejercicios de Motivación Infantil (veces)	0.63%
Valoración de Enfermería	0.63%
Administración de Medicamentos 1er. Filtro	0.38%
Examen Médico	0.25%
Dar Apoyo Psicológico (por niño)	0.19%
Examen Médico de Nuevo Ingreso	0.19%
Aplicación de vacunas, inyecciones (veces)	0.13%
Arreglo del Consultorio Médico (veces)	0.13%
Recolección de muestra para coprocultivo	0.13%
Tomar Signos Vitales	0.06%
TOTAL	100%

Fuente: Cuadro 2

CUADRO 2 A

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERÍA , EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA.
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS. PERIODO AGOSTO 2002 - MARZO 2003.

2003

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	Fo	%
Firmar libreta	290	55.7%
Revisar Somatometría en Expedientes Clínicos	63	12.1%
Comida	63	12.1%
Archivar papeles Expedientes Clínicos	51	9.8%
Llenar libreta de Incidencias (fuera de horario)	16	3.1%
Llenar libreta de Medicación (fuera de horario)	16	3.1%
Entrega de Informes	4	0.8%
Hacer reportes a los padres de familia	4	0.8%
Apoyo en la Biblioteca (veces)	3	0.6%
Revisar medicamentos en área física (veces)	3	0.6%
Ayudar a realizar Informe de Incidencias	3	0.6%
Hacer reporte del Periódico Mural en la libreta	2	0.4%
Presentación de nueva integrante del Área Médica	1	0.2%
Visita a otras instituciones	1	0.2%
Revisar equipo y material del Consultorio Médico	1	0.2%
TOTAL	521	100.0%

Fuente: Misma Cuadro 2

GRÁFICA 2 A

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERÍA, EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS.
PERIODO AGOSTO 2002 - MARZO 2003

2003

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	
Firmar libreta	55.7%
Revisar Somatometría en Expedientes Clínicos	12.1%
Comida	12.1%
Archivar papeles Expedientes Clínicos	9.8%
Llenar libreta de Incidencias (fuera de horario)	3.1%
Llenar libreta de Medicación (fuera de horario)	3.1%
Entrega de Informes	0.8%
Hacer reportes a los padres de familia	0.8%
Apoyo en la Biblioteca (veces)	0.6%
Revisar medicamentos en área física (veces)	0.6%
Ayudar a realizar Informe de Incidencias	0.6%
Hacer reporte del Periódico Mural en la libreta	0.4%
Presentación de nueva integrante del Área Médica	0.2%
Visita a otras instituciones	0.2%
Revisar equipo y material del Consultorio Médico	0.2%
TOTAL	100.0%

Fuente: Cuadro 2 A

CUADRO 2 B

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERÍA , EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA. ACTIVIDADES DOCENTES. PERIODO AGOSTO 2002 - MARZO 2003.

2003

ACTIVIDADES DOCENTES	Fo	%
Charlas	19	43.2%
Elaboración de material para Periódico Mural	16	36.4%
Elaboración de arreglos del Consultorio Médico	3	6.8%
Encuadre de actividades del Consultorio Médico	2	4.5%
Asistir a ceremonias de días conmemorativos	1	2.3%
Apoyo de material y físico para conferencia	1	2.3%
Realizar Funciograma del Consultorio Médico	1	2.3%
Realizar Simulacro	1	2.3%
TOTAL	44	100%

Fuente: Misma Cuadro 2

GRÁFICA 2 B

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERÍA, EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA. ACTIVIDADES DOCENTES.
PERIODO AGOSTO 2002 - MARZO 2003.

2003

ACTIVIDADES DOCENTES		%
Charlas		43.2%
Elaboración de material para Periódico Mural		36.4%
Elaboración de arreglos del Consultorio Médico		6.8%
Encuadre de actividades del Consultorio Médico		4.5%
Asistir a ceremonias de días conmemorativos		2.3%
Apoyo de material y físico para conferencia		2.3%
Realizar Funciograma del Consultorio Médico		2.3%
Realizar Simulacro		2.3%
TOTAL		100%

Fuente: Cuadro 2 B

CUADRO 2 C

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERÍA , EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA.
ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN. PERIODO AGOSTO 2002 - MARZO 2003.

2003

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN	Fo	%
Estudio de Caso Clínico	32	54.2%
Revisión de medicamentos en el PLM	12	20.3%
Revisión de temas para Periódico Mural	4	6.8%
Revisión de Temas de Enfermería	3	5.1%
Revisión de bibliografía	2	3.4%
Entrega del Diagnóstico Situacional	2	3.4%
Revisión de Expedientes Clínicos	2	3.4%
Recavar datos para Diagnóstico Situacional	2	3.4%
TOTAL	59	100.0%

Fuente: Misma Cuadro 2

GRÁFICA 2 C

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL POR LA PASANTE DE ENFERMERÍA, EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN.
PERIODO AGOSTO 2002 - MARZO 2003

2003

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN		%
Estudio de Caso Clínico		54.2%
Revisión de medicamentos en el PLM		20.3%
Revisión de temas para Periódico Mural		6.8%
Revisión de Temas de Enfermería		5.1%
Entrega del Diagnóstico Situacional		3.4%
Revisión de bibliografía		3.4%
Revisión de Expedientes Clínicos		3.4%
Recavar datos para Diagnóstico Situacional		3.4%
TOTAL		100%

Fuente: CUADRO 2 C

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS,

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

DEL ANÁLISIS DE DATOS

SOBRE ACTIVIDADES

DURANTE EL

SERVICIO SOCIAL

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción: En lo que respecta a las Actividades Clínico - Técnicas durante el Servicio Social, la Pasante atendió a 163 pacientes de Cardio Vascular, desarrollando 2184 actividades de este tipo, porcentualmente, y se distribuyeron de la siguiente forma:

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
1. El informe sobre actividades Clínico-Técnicas el 15.06% resultó de toma de signos vitales.	Es muy importante tener oído clínico para escuchar el latido cardiaco pues de este resultado se podrán llevar a cabo otras Acciones de Enfermería.	La Pasanate tomará signos vitales por lo menos dos veces por cada paciente por turno.
2. Se relacionó Administración de medicamentos con un 13.92%, Preparación de medicamentos con un 13.78%, Revisar medicamentos, dando un total del 40.47%.	Revisar en el Diccionario de Especialidades Farmacéuticas los efectos antagonistas y sinérgicos de cada medicamento que se vaya a administrar, y tener presente el Riesgo-Beneficio de cada paciente.	La Pasante siempre tendrá presente los cinco correctos: paciente, medicamentos. dósis, vía y hora. Valorar al paciente antes de la administración de medicamentos.
3. El 7.46% correspondió a tendido de camas y a total de pacientes asignados.	El paciente necesita tener su entorno limpio y arreglado puesto que la cama es un lugar idóneo para realizar la valoración y dar atención de enfermería en el paciente hospitalizado.	La Pasante tendrá presente que el tendido de cama es una Acción de Enfermería muy importante, debido a que ofrece al paciente comodidad y bienestar durante su estancia en el hospital.
4. Valoración a pacientes asignados del 4.67%.	Es importante realizar la Valoración al paciente cardiovascular por el tipo de atención que éste requiere para la administración de medicamentos.	La Pasante hará énfasis en el Proceso de Atención de Enfermería: Valoracilón, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evalua-

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
continuación 4.	Tener en cuenta los métodos de Exploración Física: Inspección, Palpación, Percusión, Auscultación y Medición.	ción de cada paciente.
5. Alimentación a pacientes asignados con un 4.58%.	La anomalías congénitas, estados infecciosos, neoplasias, obstrucciones, heridas y trastornos por agentes químicos en el aparato digestivo, son factores que modifican la nutrición.	La Pasante, para el logro de estos objetivos tendrá presente que el personal de Enfermería debe trabajar en coordinación con el Equipo de Salud.
6. Protección en curaciones del 4.53%.	Las curaciones deben de estar protegidas con material repelente al agua y al jabón en el baño de regadera asistido, así como el baño de esponja	La Pasante podrá realizar esta acción con bolsas de plástico recortadas a la medida y bien pegadas al área con tela adhesiva.
7. Apoyo en curaciones con un 3.62%.	Es importante apoyar al Enfermero Asignado a las curaciones puesto que en el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", se realizan de manera meticulosa bajo las normas universales de asepsia y antisepsia.	La Pasante de Enfermería adquiere conocimientos para realizar estas curaciones en diferentes casos.
8. Visita y atención a pacientes del piso con un 2.98%.	En las visitas y atención a los pacientes de piso se pueden detectar las	La Pasante tomará en cuenta que hay pacientes que entran a cirugía muy

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
continuación 8.	necesidades de éstos, y estar al tanto de las posibles Acciones de Enfermería que se realizarán.	temprano.
9. Baño de regadera asissido del 4.03% y el baño de esponja del 0.05%.	Estos dos tipos de baño se conjuntaron debido a que el objetivo es el aseo del paciente.	La Pasante tendrá en cuenta que al realizar estas dos acciones apoyará al paciente en todo momento.
10. Curación de catéteres con el 1.4%.	Esta Acción de Enfermería se realizó con asistencia del Enfermero Asignado debido a que se requiere.	La Pasante contará con el mateial completo para dicho procedimiento.
11. Apoyo a la Central de Enfermería.	En este apoyo la Pasante tiene oportunidad de estar revisando los monitores de los pacientes centrales, los cuales son los que se encuentran en estado crítico, y también de poder dar atención a otros pacientes no asignados.	La Pasante conocerá el manejo y lectura de monitores.
12. Toma de muestra de sangre con un 0.92%.	Estas muestras se realizaron para diversos estudios como pruebas cruzadas, química sanguínea, biometría hemática, tiempos de coagulación.	La Pasante tomará en cuenta que es muy importante en un paciente cardiovascular, los tiempos de coagulación debide al cambio de válvulas cardiacas y a los medicamentos que se le administran.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
13. Revisar las soluciones instaladas con un 0.37%.	Esta acción se realizó en las mañanas debido a que en Procedimientos Iinvasivos se hacen Acciones de Enfermería en todo el piso.	La Pasante revisará soluciones, anotando la fecha de instalación y de curación, para tener a la mano el material requerido para la curación de éstas.
14. El 0.32% correspondio a ECG.	Esta Acción de Enfermería se realizó cuando el paciente lo ameritaba debido a que lo requeria como medida preventiva. Cabe señalar que esta misma acción se realizo en diversos casos como antes de referir pacientes a hemodinamia, cirugía y de regreso, o como apoyo a otras compañeras.	Con la toma de Signos Vitales, la Pasante podrá inferir si es necesario tomar un Electro Cardio Grama, lo cual es muy interesante, puesto que se puede ver como esta alterado, según la patología que se presenta.
15. Cuidado Integral con un 0.32%.	El Cuidado Integral se realizó conjuntando Acciones de Enfermería, así como de Procedimientos Invasivos.	La Pasante verá al paciente en forma integral, con base en las 14 necesidades de Henderson.
16. Toma de urocultivo con un 0.23%.	Esta prueba da resultados más precisos que el Examen General de Orina.	La Pasante sabrá que es muy importante realizar estudios de laboratorio, comenzando por lo más sencillo a lo detallado.
17. Curación de Herida Quirúrgica con un 0.18%.	En esta Acción de Enfermería la Pasante tiene oportunidad de retirar puntos de sutura, cuando así se requiere.	La Pasante evaluará el estado de cicatrización de la herida quirúrgica.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA DR. "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
18. Cambio de soluciones y equipo con un 0.18%.	El cambio de un equipo de venoclisis conlleva acciones en las cuales es muy importante tener todo el equipo necesario para su realización	La Pasante hará un recuento meticuloso del material, equipo y soluciones que se van a emplear.
19. Referir pacientes a otros servicios de interconsulta con el 0.09%. Estos servicios son de Odontología. Ginecología Rayos X, etc.	Cuando a un paciente se le va a practicar una cirugía se le tiene que realizar erradicación de infecciones.	La Pasante preparará al paciente para dichos estudios. Estará al tanto de su ayuno y dará apoyo psicológico y guardará sus alimentos cuidadosamente.
20. Canalizar catéteres con el 0.05%, más el 0.05% de preparación de dicho equipo, dando un total del 0.10%.	La instalación de un yelco conlleva varias Acciones de Enfermería, en las cuales hay que hacer un recuento de todo el material que se empleara para el éxito de su realización.	Preparará al paciente psicologicamente para que coopere en esta Acción de Enfermería.
21. Toma de muestras de puntas de catéteres con un 0.05%.	En esta Acción de Enfermería es necesario contar con un recipiente esteril.	La Pasante tendrá cuidado de que las puntas recortadas no se contaminen, dando resultados falsos positivos.
22. Lavar charolas del cuarto de medicamentos con un 0.05%.	Cuando se realizó esta acción se hizo con el total del equipo de todo el piso.	La Pasante tendrá en cuenta que tener aseado el cuarto de medicamentos, y además dar apoyo a las compañeras, da como resultado un buen trabajo en equipo.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
23. Apoyo a compañera con un 0.05%.	En este caso al paciente asignado de mi compañera se le tuieron que hacer Acciones de Enfermería tales como realizar un Electro cardio Grama, proporcionar equipo, material y medicamentos para su debida atención.	La Pasante conocerá que el dar apoyo a las compañeras da como resultado la eficiencia de las acciones que se relizarán.
24. Tomar Examen General de Orina con un total del 0.05%.	A veces es necesario realizar algunas Acciones de Enfermería de manera urgente.	La Pasante conocerá el área física hospitalaria, para la realización eficiente de nuestras Acciones de Enfemería.

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Descripción: En lo que respecta las Actividades Administrativas desarrolladas durante el Servicio Social, la Pasante realizó 2021 actividades de este tipo, porcentualmente, y se distribuyeron de la siguiente forma:

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
1. Abrir y/o llenar hoja de enfermería con un 17.17%.	El llenado de estas hojas requiere que no se borren ni se les ponga corrector. Llenar el formato en los renglones apropiados.	La Pasante conocerá el lugar donde van los datos requeridos.
2. Hacer recetas con un total de 13.06%.	Las recetas se deben de hacer diariamente según lo requerido por el paciente	La Pasante verá las indicaciones médicas en el Expediente Clínico.
3. Abrir y/o llenar hoja de observaciones con un	En esta hoja se describe de forma sintetizada los	La Pasante deberá tener cuidado de no borrar ni de

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
total de 10.19%.	detalles de cómo pasó el turno el paciente, piniendo signos vitales, la patología y si lo requerió, pegar tira del Electro Cardio Grama.	usar corrector.
4. Entregar Expedientes Clínicos al siguiente turno con el 8.96%.	Se debe entregar el Expediente Clínico al siguiente turno completo.	La Pasante no olvidará ningún detalle.
5. Recibir Expedientes Clínicos del turno anterior con el 8.36%.	Cuando se reciben Expedientes Clínicos se debe de hacer escuchando a la compañera del turno anterior en su relato de lo acontecido al paciente.	La Pasante revisará que el Expediente Clinico se encuentre completo y en orden.
6. Checar tarjeta de entrada y salida con el total del 6.73%.	Lo ideal sería que en nuestras prácticas en distintos hospitales hubiera esta facilidad.	La Pasante sabrá que con este recurso administrativo, se puede aprovechar el tiempo significativamente.
7. Llenar y revisar Expedientes Clínicos con el total de 5.64%.	El Expediente Clínico legalmente es un instrumento, por lo cual debe ser llenado correctamente Conocer los diferentes formatos para llenarlos debidamente.	La Pasante revisará los Expedientes Clínicos de sus pacientes asignados los llenará correctamente.
8. Revisar catéteres en Expedientes Clínicos, con un total del 4.40%. Este	Revisar en el Expediente Clínico la fecha de instalación o curación de un	Cuando la Pasante, solamente realice durante el turno actividades en Pro-

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
dato se tomo en cuenta por veces, no por paciente.	catéter para realizar la curación pertiente.	cedimientos Invasivos, deberá hacer una lista de las fechas de instalación, y curación de catéteres y para pedir el material correspondiente
9. Firmar lista de asistencia al servicio con un total del 3.36%.	No olvidar firmar diariate esa libreta en el día indicado.	La Pasante sabrá que es conveniente tener otra fuente de datos con la cual se puede constatar el personal con el que se cuenta en ese turno.
10. Comida fuera de horario con el 0.74%.	El Pasante de Enfermería debe considerar este tiempo del Servicio Social como de gran aprovechamiento.	La Pasante considerará que es mejor comer fuera de turno, para realizar sus actividades.
11. Dar informe oral de pacientes asignados con el total del 1.39%.	Esta acción el estudiante en Enfermería lo debería realizar desde que entra a su práctica clínica.	Tanto como estudiante y como pasante en Enfermería debe practicar para tener más recursos durante el Servicio Social y es su Vida Profesional futura.
12. Llenar hoja para pedir material de curación con el 1.19%. Este dato se tomo en cuenta por cada vez que se hizo el total de recetas, no por paciente.	Estas hojas deben de ser llenadas con el tiempo suficiente para realizar las curaciones debidamente, y que no falte algún material durante el procedimiento.	La Pasante revizará en el Expediente Clínico si se va a realizar alguna curación en el turno.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
13. Checar aparatos electromédicos con un total de 0.84% el cual resulta muy bajo porque se toma en cuenta las veces que se hizo esta acción en todo el piso.	Hacer una lista de los aparatos electromédicos los cuales se están recibiendo. Anotar en la libreta la lista y firmarlo de recibido. Si falta algo pedir que se haga responsiva correspondientes antes de que le entreguen el turno.	La Pasante sabrá que esta acción debe ser ralizada, diariamente, por algún miembro del equipo del turno.
14. Comida dentro de horario con el 0.74%.	La tiempo asignado para la comida la Pasante del Sevicio Social lo puede cuantificar en sus actividades de práctica. Solo si se lo piden hacerlo.	La Pasante aprovechará el tiempo lo mejor posible del Servicio Social, exepto cuando le pidan que vaya a comer.
15. Checar carro de urgencias con el 0.30%. Se checa que se encuentre en óptimas condiciones, tanto de material, equipo y medicamentos.	Conocer en que lugar se encuentra ubicado dicho carro de urgencias, el material, equipo y medicamentos que debe contener, así como su distribución.	La Pasante sabrá el manejo del carro de urgencias.
16. Recibir inventario del cuarto de medicamentos con el 0.10%.	Checar todo el la lista del cuarto de medicamentos.	La Pasante conocerá la ubicación del equipo, material y medicamentos de dicho cuarto y al recibirlo lo hará con la lista a la mano y visiblemente. Si falta algo pedirá que se haga la responsiva correspondiente, antes de que las compañeras del turno anterior entreguen éste.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
17. Elaboración de Informes con el 0.05%. Los informes del Servicio Social se hacen cada dos meses.	Recavar datos importantes para realizar dichos informes.	La Pasante no usará el tiempo del turno, para hacer la entrega de los informes.
18. Juntas del servicio con el 0.05%	Realizar dichas juntas fuera del horario del turno asignado	La Pasante apreciará que las juntas sean realizadas fuera de horario si requieren mayor tiempo, se puede dispones de éste.

ACTIVIDADES DOCENTES

Descripción: En lo que respecta a las Actividades Docentes desarrolladas durante el Servicio Social, la Pasante realizó 133 actividades de este tipo, porcentualmente, y se distribuyeron de la siguiente forma:

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
1. Sesiones del Diplomado de Cardiología con un total de 41.4%. A estas sesiones los Pasantes del Servicio Social tuvimos oportunidad de asistir.	Sería idóneo que este diplomado formara parte del Bloque Teórico, sin modificarlo.	La Pasante adquirirá un mayor conocimiento.
2. Sesiones del Bloque Teórico con un 26.5%. Estas sesiones son parte de la capacitación que da el Instituto Nacional de Cardiología "Dr. Ignacio Chávez".	Se sugiere tener el mismo tiempo de capacitación en otros institutos, cuando sea posible.	La Pasante se capacitára debido a que en un hospital de tercer nivel es muy importante contar con un mayor conocimiento.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES DOCENTES

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
3. Sesiones del Bloque Práctico con un 18%. Estas sesiones son parte de la capacitación que da el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez".	Sería muy bueno tener más de tiempo en estas sesiones	La Pasante practicará contando con el apoyo de algún compañero con experiencia, ya que es convenier puesto que nos trasmiten sus experiencias.
4. Evaluaciones con un total del 3.8%.	Las evaluaciones son importantes para repasar los conocimientos obtenidos. El estudio diario es más conveniente.	Las evaluaciones son un parámetro del aprovechamiento del Pasante en Enfermería, durante el Servicio Social.
5. Tareas asignadas con un total del 3.8%.	Realizar un Proceso de Atención de Enfermería por lo menos cada mes.	Al realizando el Proceso de Atención de Enfermería la Pasante reafirmará sus conocimientos.
6. Dar charlas a pacientes con un 3.8%. Estas charlas fueron acerca de cómo usar el inspirómetro.	Dar charlas una vez por semana, rolando las distintas salas.	Con las charlas la Pasante reafirma sus conocimientos.
7. Visitas al Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", con un total del 0.8%.	Conocer además de las áreas destinadas para los pasantes, otros departamentos como laboratorios, de ser posible.	La Pasante al visitar el el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez" conoce sus distintas áreas.
8. Entrega del Programa de Trabajo con un 0.8%. Este Programa de Trabajo se entregó tanto a la coor-	Tener a la mano el Programa de Trabajo pues nos sirve como guía en nuestras actividades como	La Pasante hará el Programa del Servico Social lo más detallado que se pueda.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

ACTIVIDADES DOCENTES

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
dinadora de Enseñanza del Instituto Nacional de Cardiología "Dr. Ignacio Chávez", así como a la coordinadora de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.	Pasantes del Servicio Social.	...

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Descripción: En lo que respecta a las Actividades Docentes desarrolladas durante el Servicio Social, la Pasante realizó 44 actividades de este tipo, porcentualmente, y se distribuyeron de la siguiente forma:

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
1. Lectura y revisión de Expedientes Clínicos con un 97.7%.	Con la lectura del Expediente Clínico se adquiere la facilidad del manejo de éste, dando como resultado encontrar datos para realizar una buena investigación.	La Pasante leerá y buscará datos importantes en el Expediente Clínico diariamente.
2. Entrega del Diagnóstico Situacional con un 2.3%	El Diagnóstico Situacional sirve para conocer la institución en donde la Pasante se encuentra realizando el Servicio Social, y de esta manera poder tener actividades más eficientes.	La Pasante hará el Diagnóstico Situacional, en equipo con sus compañeros de Servicio Social y tendrá una copia a la mano para tener los datos que requiera.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

Descripción: En lo que respecta a las Actividades Clínico - Técnicas desarrolladas durante el Servicio Social, la Pasante realizó 1588 actividades de este tipo, porcentualmente, y se distribuyeron de la siguiente forma:

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
1. Incidencias del 1er. Filtro con un 18.26%.	Realizar una valoración general para elaborar un diagnóstico oportuno, teniendo las bases para planear el proceso de Atención de Enfermería y contribuir en la Investigación Médica, Básica, Clínica y de Estadística, basándose en este caso, principalmente, en la Observación.	La Pasante establecerá una buena relación ya que es muy importante el vihínculo entre el personal de enfermería y los niños. como en este caso.
2.Alimentación Asistida con un 17.57%. Esta Alimentación Asistida se realizó en el grupo de Lactantes I y II.	La Alimentación Asistida en Lactantes de 3 a 6 meses de edad es a base de leche materna o de algúna formula y té, hasta la ablactación a los 6 meses de edad. Ir dando probaditas para ver la tolerancia. En lactantes menores es preferible dar el biberón cargando al niño.	La Pasante tomará en cuenta el no forzar al lactante, pues en momentos posteriores de la vida, puede presentar rechazo a los alimentos. en momentos posteriores de la vida puede presentar rechazo a los alimentos.
3. Administración de medicamentos (por niño) con un 12.09%.	Aplicar los cinco correctos tomando en cuenta al niño correcto. Si se tiene duda preguntar a la maestra.	La Pasante tomará en cuenta que es muy importante, a cualquier edad y en cualquier nivel, ya sea hospital de 3er. Nivel o en Medicina Preventiva, tomar en cuenta estos lineamientos.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
4. Valoración general con un 18.63%.	La valoración general en el se realiza tomando en cuenta, principalmente la Observación, seguida de la Inspección. Si el caso lo amerita seguir con la Palpación, Percusión, Auscultación y Medición.	La Pasante conocerá a cada niño, sus hábitos y costumbres, para realizar una Valoración General eficiente y efectiva.
5. Ministración de medicamentos (veces por día), con un 5.79%.	Tener en cuenta la hora de los alimentos para que. en caso de ministrar un antibiótico no dañe la flora intestinal. Llevar los medicamentos a ministrar tomando en cuenta donde se localizan los niños.	La Pasante tendrá una buena organización para tal efecto.
6. Actividades interdependientes con un 5.23%.	El Equipo de Salud necesita de apoyo, la Pasante puede en estos casos adquirir un mayor conocimiento con la práctica.	La Pasante estará al tanto de las actividades que se realicen en el Consultorio Médico.
7. Recorrido al Centro de Desarrollo Infantil. 3er. Filtro (veces), con un 4.91%.	Esta actividad se puede conjuntar con la ministración de medicamentos, si concuerdan los horarios.	La Pasante tendrá una buena organización.Llevar material de cuación, previniendo el uso de éste.
8. Alistar el Consultorio Médico con un 4.72%.	Es conveniente tener siempre un entorno limpio y arreglado. Tener el material que se requerira a la mano.	La Pasante comenzará el día con esta actividad para dar un mejor servicio.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
9. Apoyo en el 2do. Filtro con un 4.53%.	En el 2do. Filtro se requiere conocer el destino de cada niño, cuando se llevan a sus salones y platicar con ellos.	La Pasante dará los buenos días, esto hace que los niños estén contentos.
10. Curaciones indicadas por el médico con un total de 3.59%.	Realizar la curación bajo las normas de asepsia y antisepsia.	La Pasante realizará las curaciones lo más meticulosamente posible, ya que de esto depende el éxito en esta acción de Enfermería.
11. Dar informe con un total de 3.45%.	Dar el informe lo más explicitamente posible. para que en caso necesario, el médico realice sus acciones.	La Pasante tomará en cuenta los casos que requieran ser atendidos lo antes posible, el médico con base en este informe tomará las decisiones pertinentes, logrando así resultados efetivos.
12. Curaciones en el 1er. Filtro con 3.59%.	E el 1er. Filtro no se cuenta con el apoyo del médico, por lo cual hay que hacer la toma de desiciones pertinentes a cada caso que se presente.	La Pasante, basándose en la Valoracilón realizará las Acciones de Enfermería requeridas.
13. Incidencias en el 3er. Filtro con un 2.90%.	En caso necesario llevar al niño al Consultorio Médico.	La pasante atenderá los reportes hechos por las maestras, tomando en cuenta la observación que éstas han realizado con sus niños durante el transcurso del día.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
14. Atención a Lactantes I y II (dar el té, siesta y motivación) del 2.08% En este dato se tomo en cuenta las veces que se realizo esta actividad.	En el Centro de Desarrollo Infantil se brinda la atención a los niños, tomando en cuenta un riguroso horario. Es muy importante la motivación infantil pues los niños van ampliando sus conocimientos de su entorno, así como su crecimiento con su desarrollo.	La Pasante tomará en cuenta el horario puesto que siguiéndolo se puede brindar una atención de calidad a todos los niños.
15.Revisión dental por niño con un 1.51%.	Realizar con periodicidad en el 1er. Filtro esta acción como medida preventiva.	En el 1er. Filtro la Pasante revizará garganta, manos y uñas, regularmente.
16. Realizar somatometría (por niño) con un 1.45%.	Realizar somatometría con periodicidad.	La Pasante relizará la somatometría, la cual le servirá com un indicativo del crecimiento y desarrollo, con estos datos se pueden realizar acciones preventivas
17.Ejercicios de motivación infantil (veces por niño con el 0.63%).	Si se tiene oportunidad de realizar Motivación Infantil, llevarla a cabo con periodicidad.	Al realizar Motivación Infantil permite que el niño proyecte su potencial, hacerlo como Pasante es muy estimulante, ya que con ello vemos las respuestas del niño y comprobamos lo estudiado teoricamente.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
18. Valoración de Enfermería con un 0.61%.	Realizar Valoración de Enfermería tomando en cuenta la teoría de Proceso en Enfermería del niño.	La Valoración de Enfermería que se puede llevar a cabo en el Centro de desarrollo Infantil debe de muy concreta, sin embargo, si se tiene oportunidad, la Pasante al realizarla, aportará sus conocimientos adquiridos teóricamente.
19. Ministración de medicamentos en el 1er. Filtro con un 0.38%.	Cuando se tenga que tomar la desición de administrar un medicamento en el 1er. Filtro, basarse en los estudios realizados en Farmacología, consultar el Diccionario de Especialidades Farmacéuticas como reforzamiento y por seguridad.	En el 1er. Filtro por lo regular no se encuentra el médico responsable del consultorio médico. por lo cual la toma de decisiones la hará la Pasante.
20. Examen Médico con un 0.25%.	Tener bases teóricas para realizar una valoración, y con ello poder apoyar al médico.	El Examen Médico es una actividad interdisciplinaria con la cual la Pasante va adquiriendo conocimiento de cómo realizarlo en un niño. Teniéndo las bases teóricas será de un alto aprendizaje.
21. Dar apoyo psicológico (por niño) con un 0.19%.	En ciertas ocasiones se da apoyo psicológico a los niños. Si ya se conocen bién, esta medida puede ser muy efectiva.	La Pasante conoceá a los niños y será oportuna en dar apoyo psicolígico, pues es la base para que esta acción tenga magníficos resultados.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES CLÍNICO - TÉCNICAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
22.Examen Médico de Nuevo Ingreso con un total del 0.19%.	Si el médico responsable da la facilidad de poder hacerlo recordar que es cefalocaudal. El médico responsable siempre estará presente siendo un apoyo mútuo.	Realizar un Examen Médico la Pasante conocerá los niños, sus familiares, sus antecedentes históricos e historia médica desde un principio.
23. Aplicación de vacunas (veces), con un 0.13%.	Aplicar los cinco correctos y que se proporcione la receta médica para poder realizarlo.	La Pasante dará apoyo a las compañeras pues es parte de formar un equipo.
24. Arreglo del Consultorio Médico con un 0.13%.	Apoya al personal del área de trabajo con los arreglos. de ser posible a otras áreas del Centro de Desarrollo Infantil de la Presidencia de la República.	La Pasante cooperará con el personal pues en el Centro de Desarrollo Infantil hay fechas conmemorativas que se festejan, la Navidad es una de éstas, los arreglos navideños dan un ambiente de paz.
25. Recolección de muestras para coprocultivo con un 0.13%.	Hablar con el niño y explicarle para que son, con esto contaremos con su apoyo.	La Pasante tomará en cuenta al niño explicándole el procedimiento y con que fin se realiza. Recordando siempre hablarle de manera que nos entienda.
26. Tomar signos vitales con un 0.06%.	Esta Acción de Enfermería se realizó realmente muy poco, en especial tomar la presión arterial, la cual fue realizada en un adulto.	La Pasante, con base en otros parámetros tomará signos vitales como frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, y temperatura, cuando se realice en un niño.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Descripción: En lo que respecta a las Actividades Administrativas desarrolladas durante el Servicio Social, la pasante desarrolló 521 actividades de este tipo, porcentualmente, y se distribuyeron de la siguiente forma:

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
1. Firmar libreta con un total del 55.7%.	Firmar la libreta de asistencia a la entrada y salida del lugar donde se esta realizando el Servicio Social diariamente. Se recomienda anotarlo en una libreta personal sin olvidar fecha y día de la semana.	La Pasante debe tener este dato ya que es muy importante, si se cuenta con alguna libreta de la misma institución en donde se pueda realizar.
2. Revisar Somatometría en Expedientes Clínicos con un 12.1%.	Revisar Somatometría en los Expedientes Clínicos nos sirve para dar seguimiento a los casos en los cuales haya sido necesario referir al niño a su médico del Instituto de Seguridad Social al Servicio de los Trabajadores del Estado.	La Pasante dará seguimiento a los casos en los cuales los niños presenten alguna alteración para que sean atendidos por el médico de su clínica correspondiente, realizando de este modo Medicina Preventiva.
3. Comida con un 12.1%.	Si es posible que nos proporcionen algún alimento, tomar en cuenta el horario para esta actividad sin perjudicar el tiempo del Servicio Social.	En algunas instituciones en donde se realiza el Servicio Social, al Pasante se le proporcionó un alimento, en este caso la comida, esta actividad siempre hacerlo fuera de horario.
4. Archivar papeles en Expedienes Clínicos con un 9.8%.	Conocer el manejo del Expediente Clínico de cada institución.	Cada institución tiene una forma de organizar el Expediente Clínico, la Pasante al archivar papeles en éstos se le facilita el

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
continuación 4.	...	modo de organización y conocerá a la persona del cual trata el Expediente Clínico.
5. Llenar libreta de Incidencias (fuera de horario), con un 3.1%.	Ir anotando datos claves para después llenar dicha libreta.	La libreta de Incidencias se va llenando con los datos recopilados después de haber atendido al niño. En el !er. Filtro hay mucho movimiento puesto que los padres de familia tienen que llegar a tiempo a sus trabajos, la Pasante lo hará después de atender esta actividad.
6. Llenar Libreta de Medicamentos (fuera de horario), con un 3.1%.	Revisar que los medicamentos tengan los datos requeridos. En caso necesario pedir a los padres de familia que lo hagan.	La Pasante irá llenando la Libreta de Medicamentos según se vayan recibiéndo los medicamentos, en caso de que haya mucha afluencia de niños, dejarlo para después de haber atendido el 1er. Filtro.
7.Entrega de Informes con un 0.8%. Estos Informes son los que se piden del Servicio Social, se entregaron a la coordinadora de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.	Entregar los Informes fuera de horario.	Es muy importante entregar los Informes del Servicio Social en la fecha indicada, de esta manera a la Pasante no se le acumula el trabajo y éste se realizará con mayor fluidez.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
8. Hacer reportes a los padres de familia con el 0.8%	Realizar el reporte y que el padre de familia firme de recibido.	La pasante hará reportes en el 1er. Filtro en caso de que el niño presente fiebre o se tenga sospecha de alguna enfermedad infectocontagiosa.
9. Revisar medicamentos en el área física (veces), con un 0.6%, conjuntándose con revisar equipo y material del Consultorio Médico con un 0.2%, con un total del 0.8%	Revisar medicamentos, equipo y material en el área física, teniendo el apoyo de alguna compañera del mismo servicio. Una con la lista y otra con los medicamentos, equipo y material. Checar fecha de caducidad, y apartar los medicamentos caducados. Hacer una lista de éstos.	Cuando la Pasante revice los medicamentos en el área física, es conveniente que lo haga con ayuda de otra persona.
10. Ayudar a realizar el Informe de Incidencias con un 0.6%.	Realizar el conteo de incidencias lo más detallado que se pueda.	En el Informe de Incidencias la Pasante podrá recopilar datos de las incidencias y podrá llevar estadísticas
11. Hacer informe del Periodico Mural en la libreta con un 0.4%.	Fotocopiar y reducir de ser posible la información del tema que se uso en el Periodico Mural.	Con el Periódico Mural la Pasante podrá tener una forma de comunicación con los padres de familia. así como con los niños. En la libreta quedan los datos y en caso de ser necesario volverlos a usar.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
12. Visita a otras instituciones con un 0.2%.	Tener conocimiento de las instituciones más cercanas y de los servicios que proporcionen.	La Pasante visitará otras instituciones, su apoyo es de gran utilidad. Cuando se pide su cooperación, si pueden lo dan.

ACTIVIDADES DOCENTES

Descripción: En lo que respecta a las Activides Docentes desarrolladas durante el Servicio Social, la Pasante realizó 44 actividades de este tipo, porcentualmente, y se distribuyeron de la siguiente forma:

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
1. Charlas con un 43.2%.	El tema de las charlas es interesante debido a que se toma en cuenta los sucesos de la vida cotidiana.	Las charlas realizadas de anécdotas de casos clínicos son una gran fuente de conocimiento de forma interesante y documentada, para la Pasante.
2. Elaboración de material para el Periódico Mural con un 36.4%.	Aprovechar los recursos con los que cuenta la institución. De ser necesario aportar material que haga falta.	El Periódico Mural la Pasante lo hará con material que llame la atención, para que a las personas les interese leerlo.
3. Elaboración de arreglos del Consultorio Médico con un 6.8%.	Cooperar en la realización del material.	Hay fechas en las cuales es pertinente arreglar el Consultorio Médico de acuerdo con éstas. La Pasante cooperará con el personal, para que el arreglo se unifique, el material lo proporciona el Centro de Desarrollo Infantil.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES DOCENTES

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
4. Encuadre de actividades del Consultorio Médico con un 4.5%.	Hacer el encuadre de actividades y hacer un cuadro de estos datos para pegarlo de forma visible en la pared del Consultorio Médico.	El encuadre de actividades proporciona a la Pasante ir calendarizando las actividades que se han de realizar.
5. Asistir a ceremonias de días conmemorativos con un 2.3%.	Cuando sea posible, asistir a dichas ceremonias,a los niños les gusta que los vean tomando parte en éstas.	Cuando hay ceremonias de días conmemorativos el personal del Consultorio Médico, regularmente. no puede asistir. De ser posible la Pasante lo hará ya que esto brinda un contacto más cercano con los niños y con sus maestras.
6. Realizar Funciograma del Consultorio Médico con un 2.3%.	Hacer Funciograma y también pegarlo en la pared. De ser posible tener un pizarrón donde anotar el lugar y la hora en que se encuentre cada persona del equipo de salud en ese momento.	Con esta forma de comunicación, la Pasante y el equipo médico sabrán donde se encuenta cada uno de éstos.
7. Realizar Simulacro con un 2.3%. En el simulacro realizado se tomaron acciones que proceden en caso de terremoto.	Realizar Simulacros cada mes.	La Pasante cooperará con el Simulacro ésto hace que los niños y el personal estén habituados y lo lleven a cabo sin descuidos.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Descripción: En l o que respecta a las Activicades de Investigación desarrolladas durante el Servicio Social, la Pasante realizó 59 actividades de este tipo, porcentualmente, y se distribuyeron de la siguienate forma:

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
1. Estudio de Caso Clínico con un 54.2%, y revisión de Expedientes Clínicos con el 3.4%, dando un total del 57.6%.	En el estudio de Caso Clínico se tomó en cuenta los casos vigentes, haciéndo la revisión de Expedientes Clínicos y el seguimiento que se les daba a dichos casos.	A la Pasante le resultará muy interesante realizar el seguimiento de los Casos Clínicos y ver resultados que favorezcan a los niños.
2. Revisión de medicamentos en el Diccionario de Especialidades Farmaceùticas con un 20.3%.	Revizar detenidamente el Diccionario de Especialidades Farnacéuticas.	En algunos casos la Pasante con el equipo de salud realizaron la revisión con el estudio de Caso Clínico, forma parte de otro punto debido a que en la administración de medicamentos es muy importante investigar que efectos, sinérgicos y/o antagónicos puedan tener los medicamentos con otros, y porque los indicó el médico que consultaron y que seguimiento le dio éste.
3. Revisión de temas para el Periódico Mural con un 6.8%.	Revisar bibliografía y artículos de Internet para tener una información bién documentada. Estas acciones se realizaron fuera del horario del Servicio Social.	En el Periódico Mural la Pasante investigará el tema lo mejor y bién documentado que sea posible, con datos actualizados.

ANALISIS DE HALLAZGOS CUANTITATIVOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Descripción de Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
4. Revisión de Bibliografía con un 3.4%.	Para esta revisión bibliográfica en horario del Servicio Social, se tuvo apoyo de libros de la Biblioteca de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.	Contar con una magnífica fuente como es la biblioteca de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia es un recurso que se debe aprovechar lo mejor posible.
5. Entrega del Diagnóstico Situacional con un 3.4%, y recavar datos para realizar el Diagnóstico Situacional con un 3.4%. En total 6.8%.	Recavar datos y pedir el apoyo del personal que labora en la institución.	El Diagnóstico Situacional le sirvirá a la Pasante como referencia y conocimiento de la institución en la cual se esta prestando el Servicio Social. presentando el Servicio Social.

* Nota:
Esta estructura se eligió debido a que es más enriquecedor tomar en cuenta cada renglón de las Actividades realizadas, poniendo la Descripción de Resultados, junto a las Conclusiones y Recomendaciones, logrando de este modo un Analisis de Datos de cada una de ellas.

COMENTARIOS

SOBRE

EVENTOS

SIGNIFICATIVOS

ORDENADOS

CRONOLÓGICAMENTE

Las Experiencias Significativas son aquellos eventos que descollarán entre lo cotidiano, y que permitirán a la pasante cobrar conciencia de su hacer profesional.

Tales experiencias pudieran tener matiz negativo o francamente positivo, en realidad no se puede establecer diferencia en tanto que sirvan para consolidar un aprendizaje.

La descripción se hace cronológicamente, día a día, incorporando el evento y la forma de como se resolvió.

Dejo al lector la libertad de su interpretación, y de ser posible agradezco su retroalimentación

EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS ORDENADAS CRONOLOGICAMENTE

PROGRAMA DEL SERVICIO SOCIAL EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHÁVEZ"

Del 1° de Abril del 2002 al 31 de Mayo del 2003

Lunes 1° de abril del 2002

Evento Significativo:
Llegué muy temprano, lo mejor uniformada que pude y fue un poco decepcionante que nos pidiera la Lic. BETA que nos retiráramos pues la motivación y la curiosidad de conocer el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", tuve que guardarlas para el día siguiente.
Solución:
Llegar al día siguiente doblemente motivada.

Martes 2 de Abril del 2002

Lema:

"El amor y la ciencia al servicio del corazón"
servir evangeliza y humaniza

Evento significativo
La Lic. BETA nos dijo que el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", era un lugar donde nos exigían mucho y que si estaba catalogado el puesto de Pasante en Enfermería y que estaba al mismo nivel que el de Enfermera General y Enfermera Especialista, que aprovecháramos tener la oportunidad de estar en este lugar.
Solución:
Pensé en todo lo que me dijeron que tenía que hacer y como hacerlo durante el año de mi Servicio Social y decidí tener un lema: **Exigencia = Excelencia.**

Miércoles 3 de Abril del 2002

"Nadie es indispensable pero si necesario"

Evento significativo
La primera clase que tuvimos fue de Código de Ética en donde se nos hizo hincapié de que ***"nadie es indispensable pero si necesario"*** lo cual me llamo la atención pues pienso que indispensable o necesaria pero que bueno que estoy estudiando para ser indispensable o necesaria. Tenemos de receso 15 minutos aproximadamente hasta que salimos lo cual usamos para ir al baño rápidamente y luego venir a revisar el siguiente tema, me da gusto el empeño de mi grupo, por lo cual los Eventos Significativos son las enseñanzas que nos están dando.

Jueves 4 de Abril del 2002

" La cultura da seguridad porque eleva la moral"

Evento significativo:
La Lic. ALFA Jefa de Enseñanza del Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez, nos dio la bienvenida, y nos pidió que cada uno de nosotros nos presentáramos, me dio mucho gusto porque comúnmente en otros hospitales es muy rápida, o simplemente no van y mandan a alguien más.
Por lo general las clases consisten en darnos el tema a tratar, a veces nos dicen algo significativo como: **"La cultura da seguridad porque eleva la moral"**, y "cuando lees o conoces algo nuevo te interesa, si lo memorizas te gusta, y si lo haces lo aprendes", lo cual me motiva a seguir adelante en mi proyecto de vida.
A la salida fuimos a hablar con la Lic. ÓMICRON para apartar lugar en el diplomado, y ella nos dijo que probablemente pudiera conseguirnos media beca.

Viernes 5 de Abril del 2002

Evento significativo:
Primera prueba, fui la última en entregar mi examen pues quise poner lo más importante, pero un tema me llevaba a otro y escribí dos hojas, me extendí mucho.
Solución:
Concretarme a lo que se me pide.

Lunes 8 de Abril del 2002

Evento significativo:
Salimos al 3er. piso a tomar un Electro Cardio Grama, Con la Lic. TAU.

Martes 9 de Abril del 2002

Evento significativo:
A pesar de que fue la última clase y que ya estábamos muy cansada el Dr. DELTA dio su conferencia de un modo tan dinámico y entusiasta que le puse mucha atención, cuando le hacia algún compañero alguna pregunta, él citaba mínimo 3 referencias y lo que me agrado es que también diera su opinión, su lenguaje fue muy elocuente y fácil de entender.

Miércoles 10 de Abril del 2002

Examen Psicológico con la Dra. DELTAPHI
Evento significativo
El examen fue muy detallado y exhaustivo gracias a la Dra. DELTAPHI la cual nos daba las indicaciones no fue tan pesado.

Jueves 11 de Abril del 2002

Evento significativo:
Los temas fueron muy interesantes a pesar de que duró mas de una hora fue el más interesante, pues el Dr. DELTA I también al igual que el primer día, expuso su tema con mucho ritmo y muy motivado con la medicina del futuro en el presente. Hizo mucho hincapié en que estos estudios eran muy caros pero que el beneficio que el paciente obtenía, a la larga era de menor costo pues se detectaban patologías oportunamente.

Viernes 12 de abril del 2002

Evento significativo:
El Lic. TAU I el cual es egresado de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, muy recientemente, nos dio el tema muy bien y nos dio consejos según iba tocando el tema o cuando surgían dudas y le preguntábamos.
Las pruebas psicológicas fueron menos y pudimos salir un poco antes.

Lunes 15 de Abril del 2002

Evento significativo:
La mañana fue muy agitada pues era el último día de clases, me preocupe mucho de que en la hoja de evaluación mensual y en la tarjeta para checar estuviera mal escrito mi segundo apellido, Humprey, el correcto es HUMPHREY, (mi abuelo materno siempre fue buena persona conmigo). Tambien, debido a que cuando me registraron mi primer apellido lo pusieron como Montalvo, se tuvo que realizar un juicio que duró años y en sexto año cuando tuve que llevar mi acta de nacimiento mis compañeras vieron que decía Montalvo y me preguntaron, les dije que a la vuelta estaba el nombre correcto con las anotaciones del juicio que se había llevado a cabo con la corrección de MONTAÑO.
Solución:
Hacerle hincapié a la Lic. BETA de que era importante corregirlo desde un principio pues de lo contrario mis papeles podrían salir todos incorrectos. Ella me dijo que iba a corregir la hoja de evaluación mensual y que la siguiente tarjeta para checar ya estaría bien.

Martes 16 de Abril del 2002

Eventos significativos:
A la hora de la entrada le pregunté a la Lic. BETA que si tenía que entregar ese día mi Hoja de evaluación mensual, pues no hallaba como decirle que estaba muy preocupada, ella me dijo que no era para ese día.
Me pareció un día muy agitado pues aprendimos al paso como se llenaban los Expedientes Clínicos de los pacientes, combinado con Cuidado Integral a cada uno de ellos. No tuvimos ni tiempo de ir a comer, lo que más me gusto es que le dijeron sus compañeras a la Lic. TAU II que si ya iban a comer y ella dijo que ese día no. Algunos temas no los vimos.
Solución:
Conforme vaya adquiriendo conocimientos de como se maneja el Servicio de Hospitalización, no solo me podré ir a comer sino que con buena organización sentirán apoyo en mí.

DIPLOMADO

Evento Significativo:
Fue una ponencia muy especial pues el Dr. DELTA II nos dijo que en una tarde no íbamos a ser especialistas en la toma del electrocardiograma, pero que lo íbamos a ir analizando de lo más fácil para que lo entendiéramos y la ponencia fue interactiva.

Miércoles 17 de Abril del 2002

Eventos significativos:
Pienso que la Pasante Lic. LAMBDA, la cual esta presentando su servicio social se sintió muy agobiada , pues le dijo a una de sus compañeras que si no quería que le ayudáramos uno de nosotros, la compañera dijo que no. Cuando me puse a llenar la Hoja de Enfermería, me dijo que no lo hiciera, y que le fuera a ayudar a su compañera, la cual volvió a decir que no, le dije que a mi me habían asignado con ella, que si quería cambiarme tenía que solicitar permiso a la Enf.. GAMMA, Jefe del Servicio de Hospitalización del 7mo. Piso, la cual me había asignado, en ese momento me dijo: no mira mejor quédate aquí.
No pudimos ver la instalación de catéter endovenoso central ni periférico, pues no hubo oportunidad. El único que se instaló fue en yugular y la Pasante Lic. LAMBDA nos dijo que nos retiráramos pues esos los ponían los médicos y nos mando a la 1era. ronda de capacitación para uso del monitor del Electro Cardio Grama.
En la mañana cuando cheque la tarjeta observé que estaba en otro día, le pedí ayuda a un compañero del Servicio de Hospitalización del 7mo. piso. lo cual fue peor pues me hizo el favor de meter la tarjeta y se encimo con el día anterior.
Solución:
No le pude informar del incidente a la Enf. GAMMA pues tuvo que salir y antes arreglar unos asuntos para poderlo hacer. Al día siguiente se lo informe y me pidió una disculpa y me dijo que era parte de la práctica del Servicio Social de mi compañera, y que no tenía derecho a tratarme como a un objeto.
En cuanto a asistir a los médicos a la instalación de catéter venoso central en yugular, espero tener oportunidad más adelante.
Le avisé a la Enf. GAMMA de lo sucedido con mi tarjeta y me dijo que a la hora de la comida fuera a arreglarlo, y que estaba firmada la libreta de entrada al servicio, que no me preocupara, afortunadamente estaba uno de los compañeros administrativos encargado del checador y vio mi tarjeta, me dijo que si se veía aunque estuviera encimada y me la firmó para no tener problemas en la Administración; así me dijo.

Jueves 18 de Abril del 2002

Eventos Significativos:
El turno con la Lic. YPSILON fue muy significativo, ya que ella nos enseño su técnica administrativa de llevar a cabo todo el cuidado integral a los pacientes. Todo lo apuntaba según lo iba realizando en una libreta con rayado especial ideado por ella.
Fue la primera vez que nos pudimos ir a comer.
La Lic. YPSILON fue muy amable y nos enseño todo lo que pudo de su trabajo.
Solución:
Seguir los ejemplos de la Lic. YPSILON

DIPLOMADO

Eventos Significativos:
La ponencia del Dr. DELTA III me pareció muy buena fue de lo fácil a lo difícil y aunque otras ponencias son magníficas, y me han parecido excelentes, cada una de ellas tienen algo de cada una de las personas que las han dado.

Viernes 19 de Abril del 2002

Evento significativo:
La toma de muestras las realizó la Enf. YPSILON I, nos enseñó la técnica con campos estériles que se usan en el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez, las curaciones nos las fuimos turnando mi compañero y yo, con la supervisión de la Enf. YPSILON I.
Solución
Ir haciendo más procedimientos.

Lunes 22 de Abril del 2002

Eventos significativos:
La Pasante Lic. KAPPA nos explicó al paso los diferentes medicamentos que son más utilizados en el Servicio de Hospitalización. La Jefe del Servicio la Enf. GAMMA nos asignó a cada uno, una investigación, a mí me toco: Cuidados de Enfermería al Paciente Nefrópata, la cual fue muy productiva porque ese día me toco atender a la Sra. MY, la cual presentaba respuestas lentas debido a la patología que cursa.
Solución:
Seguir investigando al paso, según los pacientes que se me asignen.

Martes 23 de Abril del 2002

Evento significativo:
Fue la primera vez que se me asignaban a 3 pacientes, con la ayuda de la Pasante Lic. YPSILON II lo pude realizar, lo que me cuesta más trabajo son los diagnósticos pues los anotan poniendo solo las siglas de las patologías.
Solución
Investigar las siglas de las patologías y aprendérmelas.

DIPLOMADO

Evento Significativo:
La Lic. ÓMICRON dentro de su tema nos presentó el ABCD (Airway, Breathing, Circulation and Defibrillation, vía aérea, respiración, circulación y desfibrilación) en el Reanimación Cardio Pulmonar, el cual está muy interesante, y nos proporcionó información en inglés.
Solución:
Repasar el tema y así afirmo inglés y el ABCD (Airway, Breathing, Circulation and Defibrillation, vía aérea, respiración, circulación y desfibrilación).

Miércoles 24 de Abril del 2002

Evento Significativo:
Fue muy bueno que en el diplomado viéramos el día anterior el manejo del desfibrilador y lo relacionado con el ABCD (Airway, Breathing, Circulation and Defibrillation, vía aérea, respiración, circulación y desfibrilación), en la Reanimación Cardio Pulmonar.
Solución:
Seguir asistiendo al Diplomado

Jueves 25 de Abril del 2002

Evento significativo:
La Pasante Lic. LAMBDA I ya me dejo realizar los cuidados a mi sola, claro que con su apoyo, cualquier duda se la preguntaba.
Solución:
Poco a poco ya voy adquiriendo confianza, si me aplico ya solo le tendré que preguntar dudas al paso, me dio gusto que en la entrega de mis dos Expedientes Clínicos, no me los regresaran.

DIPLOMADO

Evento Significativo:
La última presentación, a pesar de que ya era muy tarde y estaba muy cansada, me revivió, pues la Lic. TAU III nos puso a resolver un caso, y me pude dar cuenta de que sí valía la pena hacer el esfuerzo, pues lo resolví muy bien.
Solución:
Cada día dar lo mejor de mi.

Viernes 26 de Abril del 2002

Evento Significativo:
Se me asignaron a 3 pacientes, una de las cuales fue la Sra. MY, la Pasante Lic. LAMBDA I me pidió que aunque yo la viera muy grande de edad y con muchas necesidades, dividiera mi tiempo para atender a mis otros dos pacientes. Esto fue porque a cada rato la Sra. MY estaba tocando el timbre para pedir las mismas cosas.
Solución:
Explicar a mis pacientes que los cuidados son para todas las personas asignadas ese día. La Sra. MY le avisaron que la iban a dar de alta, su hijo se fue por su ropa y para arreglar los trámites administrativos, por lo cual se inquietó mucho, la tranquilicé y se durmió un buen rato pues había pasado muy mala noche.

Lunes 29 de Abril del 2002

Evento Significativo:
Me asignaron a 3 pacientes, la Pasante Lic. LAMBDA indirectamente me ayudó ya que me iba diciendo según la hora que era lo que tenía que estar listo.
Solución:
Tener flexibilidad para atender lo que surja de momento, sin perder el horario para poder terminar las actividades a tiempo.

Martes 30 de Abril del 2002

Evento Significativo:
La Enf. GAMMA, Jefa de Hospitalización del 7mo. Piso saldrá de vacaciones por lo cual se realizó la junta, nos dijo que todos éramos muy importantes en ese lugar, yo hice la comparación de una mano, la cual si le faltaba el dedo meñique, aunque fuera el más pequeño, como mi compañera y yo recién asignadas a este servicio, la mano no tendría la misma funcionalidad que estando completa. Nos asignó como tarea elaborar un Proceso de Atención de Enfermería de alguno de nuestros pacientes asignados.
Solución:
Dar lo mejor de mi para que la Enf. GAMMA no tenga quejas.

DIPLOMADO

Eventos Significativo:
Las ponencias estuvieron muy interesantes ya que trataron sobre la irrigación propia del corazón: las Arterias Coronarias
Solución:
Buscar bibliografía con respecto al tema

Jueves 2 de Mayo del 2002

Evento Significativo:
A la Pasante Lic. LAMBDA I la asignaron de Encargada, no fue tan fácil adaptarme a ella como encargada pues ya tenía otro papel. A una de mis pacientes se le indicaron 40 Unidades Internacionales de Insulina HPN (insulina protamina neutra de Hagedorn) intermedia, le pregunte a la Pasante Lic. LAMBDA I si podía usar la que estaba en el refrigerador, me dijo que si, le dije que estaba transparente y me dijo que esa usara, La Pasante Lic. LAMBDA me confirmo que no.
Solución:
Estar al tanto de los medicamentos más usados en el servicio. La Insulina de efecto rápido es transparente, y la de efecto intermedio es lechosa debido al zinc que tiene. Darle una nueva revisada al tema.

DIPLOMADO

Evento Significativo:
El Dr. DELTA IV nos mostró imágenes de cirugías a corazón abierto las cuales fueron muy interesantes.
Solución:
Buscar bibliografía de estos temas que me han interesado mucho.

Viernes 3 de Mayo del 2002

Evento Significativo:
A las 14:30 hrs. la Pasante Lic. LAMBDA I me entregó unas hojas de un expediente clínico, me dijo que tenía otro paciente asignado, le dije que desde en la mañana anoté a mis pacientes asignados y me dijo que sí, pero que después me había asignado a uno más, que en la libreta estaba apuntado.
Solución:
Verificar a temprana hora si mi asignación sigue igual.

Lunes 6 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Se me asignaron a 4 pacientes a la hora de la entrega de Expedientes Clínicos al siguiente turno, me di cuenta de que me faltaban algunos detalles.
Solución:
Más organización y la media hora de comida solo tomarla si tengo todo listo, en algunos casos no se puede llevar a cabo pues los médicos tienen junta para estudio de caso, por lo cual se me atrasa el trabajo.

Martes 7 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Mis pacientes se encuentran molestas debido a que les pedí que el termómetro se lo colocaran en la boca, debajo de la lengua; y a que eran las 13:00 hrs. y no tenían agua en sus jarras, también tuve problemas con la bomba de infusión de una de mis pacientes, y esto me quito mucho tiempo.
Solución:
A mis pacientes les explique al día siguiente porque era importante la toma de temperatura de forma sublingual, y que cada termómetro lo iba a ir abriendo delante de ellas, y que era debidamente lavado y satinizado. La más interesada fue la más joven de ellas, se interesó también por conocer como se leía el termómetro, ese mismo día cuando vi que les faltaba agua les traje. En cuanto a la bomba de infusión la cual no funcionaba correctamente, era debido a que la solución era de frasco de vidrio no de plástico la cual es la debida, tuve que cambiarle todo el equipo y la solución, y asunto arreglado.

DIPLOMADO

Evento Significativo:
La plática de la Lic. ÓMICRON fue muy buena, ya que una de las partes que tocó fue la mejor manera de atender a los pacientes, poniéndose en el lugar de ellos.
Solución:
Siempre hay que pensar, sobre todo siendo Profesionales en Enfermería, como le gustaría, en esos momentos de enfermedad, ser tratada una persona para sentirse mejor y con ánimo, de que aunque se encuentren en el hospital pueden tener paz y ser felices a su modo.

Miércoles 8 de mayo del 2002

Evento Significativo:
A mis pacientes, especialmente a IOTA, les explique como se leía el termómetro y esta paciente se interesó en como escuchar los latidos del corazón, y me pidió mi estetoscopio para oírse el suyo, le gustó hacerlo, a ella le molesta mucho como le tomo la Tensión Arterial, pues tiene que ser en su pierna, en el área poplítea, pues casi es imperceptible y el baumanómetro pegado a la pared se tiene que restirar mucho.
La Pasante Lic. LAMBDA durante todo el turno me fue guiando mis actividades para poder terminar a tiempo con todo lo que implica atender a 4 pacientes.
Solución:
Traje un baumanómetro portátil, con éste le tomo la Tensión Arterial a IOTA y ya no le teme a este procedimiento.
Todo lo que me dijo la Pasante Lic. LAMBDA lo fui haciendo en el momento, lo cual fue muy importante pues mi día resultó productivo.

Jueves 9 mayo del 2002

Evento Significativo:
La Enf. YPSILON I, la cual quedó a cargo ese día de la jefatura de Hospitalización del 7mo. Piso, me indicó que me dedicará solo a la atención de mis pacientes, que no tendiera camas ese día, la auxiliar lo hizo pero hasta las 11:00 de la mañana, ella me dijo que no me preocupara y aún así terminé hasta las 15:00 hrs.
Solución:
Necesito tener en mi mente una buena organización de todas mis actividades para que llegue el día en que me pueda ir a comer media hora y sin descuidar ningún detalle.

DIPLOMADO

Evento Significativo
Durante la hora de receso fuimos mi compañera SIGMA y yo a la escuela a sacar fotocopias del Análisis Situacional que debíamos presentar, luego fuimos a la biblioteca.
Solución:
El trabajo en equipo es mejor y con buena compañía es agradable.

Viernes 10 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Me hicieron falta varios detalles a la hora de entregar los Expedientes Clínicos, al siguiente turno, de un expediente que un Médico me entregó a las 14: 45 hrs. y no estaba terminado.
Solución:
Mis compañeros me ayudaron y pudimos salir temprano.

Lunes 13 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Cuando entregué los Expedientes Clínicos a compañeros del siguiente turno, vieron que había escrito mal el nombre de un medicamento, me guié por las indicaciones médicas lo cual no debí de haber hecho pues estaba mal escrito.
Solución:
Verificar el nombre del medicamento en el Vademécum Académico de Medicamentos o Diccionario de Especialidades Farmacéuticas, aunque sea un error de ortografía.

Martes 14 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Tuve de paciente a la Sra. MY I , la cual estaba muy asustada de los procedimientos que se le hacían, sobretodo a la hora de tomarle el Destroxtix, platiqué con ella un rato, y le explique en que consistía el procedimiento, y que lo iba a hacer con mucho cuidado, estuvo de acuerdo y fue más sencillo.
Solución:
Dar apoyo psicológico a mis pacientes, aunque sea un procedimiento sencillo.

DIPLOMADO

Evento Significativo:
Esa tarde nos pasaron a otra aula que no tiene aire acondicionado, el calor me hizo adormecerme, y además salimos regañadas porque falto mucha gente. La Lic. ÓMICRON nos dijo que era porque ya estaban faltando muchas compañeras.
Solución:
Animar a las compañeras que faltan a asistir más seguido.

Miércoles 15 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Mi compañera de los pacientes contiguos a los míos se fue a la Sesión y me dejo encargadas a sus pacientes, una de ellas había ido a Hemodinamia y a mí fue a la que me la entregaron cuando regresó. Aprendí los procedimientos necesarios en la Atención de Enfermería a dichos pacientes, los cuales no fueron todos pues mi compañera llegó en el punto intermedio y se hizo cargo de su paciente.
Solución:
No pude aprender todo lo que se hace al recibir un paciente que llega de dicho estudio. Paso por paso lo aprenderé cuando le toque a alguna de mis pacientes. Esto fue debido a que tenía que atender a mis pacientes y era la hora de tomar signos vitales y administrar medicamentos.

Jueves 16 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Por fin pude entregar Expedientes Clínicos a buen tiempo y además le pude ayudar a mi compañera.
Solución:
La unión hace la fuerza, mi compañera estaba muy apenada además no había podido ir a comer por lo que la acompañe a que lo hiciera.

DIPLOMADO

Evento Significativo:
La ponencia de la Lic. BETA, nuestra Tutora en el Servicio Social, fue muy buena debido a que analizó Diagnósticos en Enfermería de la NANDA (North American Nursing Diagnosis Association , Asociación Americana para el Diagnóstico de Enfermería). Y la ponencia de la Enf. Card. TAU IV también, pues la hizo dinámica a base de preguntas. Al final hizo una serie de preguntas de opción múltiple que fue resolviendo y analizando con nosotros.
Solución:
Me ha servido mucho ir al Diplomado pues he visto como están realizando las ponencias para que después yo las pueda hacer.

Viernes 17 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Hoy entregué los Expedientes Clínicos con buen tiempo de anticipación y sirvió de que me faltaron algunos detalles como hojas anteriores no foleadas (una).
Solución:
Me dio gusto poder ayudar a mi compañera de nuevo, le repetí una hoja de Enfermería y le entregué a dos pacientes.

Lunes 20 de mayo del 2002

Evento Significativo:
En la entrega de Expedientes Clínicos, me faltaron algunos detalles. El compañero del turno Vespertino se molestó.
Solución:
Le dije a la Encargada de Hospitalización del 7mo. Piso la Pasante LAMBDA I lo que había sucedido y ella me dijo que siempre iba a ser así, que esta persona era muy especial. Los detalles fueron de hojas médicas: Más sin embargo, debo fijarme en esos detalles, si los puedo solucionar yo, lo haré.

Martes 21 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Una de mis pacientes, la Señora IOTA I sin avisar a nadie se fue a bañar, en ese momento yo estaba llenando las Hojas de Enfermería y de Observaciones y la Supervisora llegó a los baños y se dio cuenta de que yo no estaba con mi paciente. La Enf. GAMMA me llamó la atención.
Solución:
Tratar de que esto no se vuelva a repetir.

DIPLOMADO

Experiencia Significativa:
La ponencia del Dr. DELTA V estuvo muy interesante, tanto que si se hubiera alargado más no la hubiéramos sentido, más bien sentimos que se terminara.
Solución:
Revisar bibliografía

Miércoles 22 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Una de mis pacientes, la Señora MY II se fue a bañar tarde, a las 11:00 hrs. debido a que tuvo una interconsulta. En el baño, la Señora me dijo que ella se bañaba sola, así es que cerró la puerta de la regadera. Con la premura de pedir medicamentos que me hacían falta fui a la central a ver su Expediente Clínico. cabe señalar que los Expedientes Clínicos a veces pasan horas y no los entregan los Médicos con las indicaciones de este turno. Lo encontré y anote los medicamentos que había que administrarle, entre ellos un antibiótico. En ese momento sonó la alarma de la Central y vi que estaba prendida la de una de las salas de enfrente, para mi desgracia también estaba prendida la alarma del baño de mujeres. Me pidió una de las pacientes un cómodo y que le cerrara las cortinas. La Señora MY II había tenido un accidente, cuando se estaba quitando el parche protector de plástico para bañarse se había zafado el yelco. Mi compañera la Enf. YPSILON I fue a verla y le puso una gasa, afortunadamente no paso a mayores. Se le tuvo que cambiar el equipo completo. Cuando sucedía todo esto me avisaron y fui a ver a mi paciente a la cual llevé a su sala, dejando el baño sucio. Me avoque a atender a mi paciente. La Enf. GAMMA se dio cuenta pues el baño estaba aún sucio, me llamó la atención y me dijo que el día de ayer me había pedido que no dejara sola a ninguna paciente, por lo que me iba a levantar un anecdotario, de lo cual no dije nada pues me lo merecía.
A la hora de entregar los Expedientes Clínicos me indicó el compañero del turno vespertino que hacía falta tomar Electro Cardio Grama, que a todos los pacientes que llegaban de ese estudio se les hacía de rutina. Era mi primer paciente que le hacían ese estudio por lo cual no lo hice, me dijo que él se lo tomaría.
Solución:
No dejar solas a mis pacientes jamás.
Tomar Electro Cardio Grama a mis pacientes que lleguen de estudio de Hemodinamia.

Jueves 23 de mayo del 2002

Evento Significativo:
No me fui a comer por lo cual terminé más temprano, la Sra. MY II me volvió a decir que me fuera cuando se estaba bañando, pero esta vez no la deje y le ayudé; mientras estuvimos platicando y le agrado, con todo cuidado la llevé a su sala.
Solución:
La plática le agrado a la Sra. MY II.

DIPLOMADO

Evento Significativo:
La ponencia de la Dra. DELTA VI fue muy interesante, nos dio información que ella tiene con base a su experiencia.
Solución:
Tener herramientas para las ponencias que realice.

Viernes 24 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Cuando pedí el equipo para cambio de venoclisis de la Señora MY II, todo estuvo completo a excepción del tapón amarillo que no lo mandaron de la farmacia, mi compañera que estaba atendiendo Procedimientos Invasivos me pidió el equipo y se lo di sin el tapón amarillo. Se lo colocó así. Cuantas veces fue necesario le pedí a la Sra. MY II que el equipo, o sea la extensión no debía estar cerca del suelo. Dicho equipo llegó al suelo y hubo que cambiar todo.
Solución:
No cambiar equipo si no esta completo.

Lunes 27 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Me asignaron con el Pasante Lic. ZETA para que aprendiera de su organización durante el turno, pues él ha tenido asignados hasta a 8 pacientes, lo cual agradezco mucho, a media mañana se presentó la Lic. BETA y junto con la Jefa del 7mo. Piso Enf. GAMMA, hablaron conmigo acerca de lo ocurrido la semana pasada, me dijeron que si tenía errores asumiera mi responsabilidad sin dar evasivas, y que no me estresara tanto.
Solución:
Tomar las cosas con más calma.

Martes 28 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Me asignaron con la Lic. YPSILON III, con otro método para trabajar, me dijo que buscara ciertos temas de las patologías de las pacientes asignadas y que estudiara.
Solución: Buscar bibliografía

DIPLOMADO

Evento Significativo:
La plática de la Lic. ÓMICRON fue buena pues nos enseñó los Marcapasos, desde los primeros en usarse, hasta los nuevos adelantos de la época actual.
Solución:
Buscar bibliografía.

Miércoles 29 de Mayo del 2002

Evento Significativo:
Con la asesoría de la Lic. YPSILON III logré por fin entregar el turno sin ningún contratiempo.
Solución:
Revisar los Expedientes Clínicos que voy a entregar para que no les falte nada.

Jueves 30 de mayo del 2002

Evento Significativo:
Traté de cambiar mi sistema sin descuidar a mis pacientes ni un momento. a la Sra. MY III no le subieron a tiempo su desayuno, hable para que lo hicieran en dos ocasiones, cuando lo hicieron dijo que no le gustaba lo que le habían dado y sólo comió lo que quiso, eso fue lo suficiente para que alrededor de las 12:00 hrs. empezara a presentar tensión arterial baja, le avisé al Médico de guardia, le di cuidados de Enfermería e hice que el Médico valorara la administración de sus medicamentos indicados para ese día. La Señora MY III al final me dijo, si me malpaso esto me sucede.
Solución:
Tratar de que mis pacientes coman.

Viernes 31 de mayo del 2002

Evento Significativo:
El Pasante Lic. ZETA me estuvo dando consejos durante todo el día, según se presentaba la ocasión.
Solución:
Lograr la mejor organización en mis actividades.

Lunes 3 de Junio del 2002

Evento Significativo:
A la Pasante Lic. KAPPA le gusta trabajar siguiendo un orden cronológico, para obtener más organización en su trabajo y terminar a tiempo, no le gusta ir a comer hasta que se haya entregado el turno..
Solución:
Lograr la mejor organización en mis actividades, y no descuidar a mis pacientes cuando me voy a comer, pues cada vez que lo hago sucede algo o es necesario hacer algo en ese momento, por ejemplo tomar un Electro Cardio Grama lo cual me beneficia pues practico.

Martes 4 de Junio del 2002

Evento Significativo:
Una de mis pacientes me comentó que venía recomendada, y que ya era tiempo que la operaran pues el año pasado la cuando la hospitalizaron le hicieron todos los estudios para realizarle la cirugía y que a la mera hora se había suspendido, lo cual representó para ella mucho gasto.
Solución:
Dar apoyo psicológico a mis pacientes y escuchar.

DIPLOMADO

Evento Significativo:
Las dos conferencias estuvieron muy interesantes
Solución:
Revisar bibliografía.

Miércoles 5 de Junio del 2002

Evento Significativo:
Me cuesta trabajo poner a funcionar la bomba de infusión, cuando doy apoyo a mis pacientes en el baño de regadera asistido, no desconecto el equipo sino que lo saco de la bomba de infusión pues es un circuito cerrado, y a la hora de volverlo a conectar es cuando no lo puedo hacer, tengo que llamar a alguna de mis compañeras, a veces están muy ocupadas.
Solución:
Tratar de hacer funcionar las bombas de infusión hasta que pueda hacerlo sin ayuda.

Jueves 6 de Junio del 2002

Evento Significativo:
Entregué los Expedientes Clínicos sin que faltara algo, lo cual fue muy alentador.
Solución:
Poner atención en todos los detalles.

DIPLOMADO

Evento Significativo:
Me dio mucho gusto de que estas dos interesantes conferencias las hubieran dado dos Enfermeras, me di cuenta del material que usaron para realizarlas y que tengo que hacer lo mismo, lo cual ya tengo contemplado.
Solución:
Empezar a buscar información para realizar mi conferencia.

Viernes 7 de Junio del 2002

Evento significativo
El viernes es especial para las personas que laboran en el 7mo. Piso, por lo cual nos apoyamos entre todos y nos podemos ir contentos y sin que falte ningún detalle,
Solución
El trabajo en equipo, en especial el de hospitalización es muy reconfortante y satisfactorio.

Lunes 10 de Junio del 2002

Evento Significativo:
A la Pasante Lic.YPSILON II le gusta trabajar en equipo, por lo cual a la hora del tendido de camas lo hicimos juntas, y así pudimos ayudar a otras compañeras.
Solución:
El trabajo en equipo es más rápido y eficiente en algunos casos y se da apoyo al demás personal del Equipo de Salud.

Martes 11 de Junio del 2002

Evento Significativo:
Al tomarle los Signos Vitales a la Sra. IOTA II su Frecuencia Cardiaca estaba en 40 por minuto lo cual es muy bajo, avisé al Dr. DELTAVII uno de los Residentes a cargo de ella, el la checo otra vez y me pidió que le suspendiera la Digoxina y que le tomará un Electro Cardio Grama, la paciente no quiso y dijo que yo lo estaba inventando y que el Dr. estaba basándose en los datos que yo le había dado y que como era posible que me hicieran caso. Y eso le iba a salir más caro. El residente llamó al Dr. DELTA VIII asignado a esta paciente y le dijo que ella había firmado un papel en el cual aceptaba los procedimientos que se le tuvieran que realizar y que tanto el Residente como la Enfermera estábamos llevando a cabo lo mejor posible los procedimientos.
El Electro Cardio Grama lo realizó mi compañera Pasante Lic. KAPPA
Solución:
Llevar a cabo lo mejor posible todo lo referente a los pacientes, si tengo alguna duda de mi percepción llamar a otra persona a que lo haga.
Fue mejor que otra persona le realizara el Electro Cardio Grama pues la paciente se tranquilizó, en el Electro Cardio Grama se pudo constatar la bradicardia

DIPLOMADO

Evento Significativo
La conferencia de la Enf. GAMMA estuvo muy interesante, ha sido de las pocas personas que en el Diplomado nos ofreció la información por escrito, pudiendo así tomar toda la atención posible y más tarde estudiarla y aprenderla.
Solución
Es muy importante dar la información por escrito, cuando de una conferencia lo haré así.

Miércoles 12 de Junio del 2002

Evento Significativo:
La Pasante Lic.YPSYLON II me enseñó lo importante que es leer el Expediente Clínico de cada paciente asignado, ya que así lo conoceremos pues es muy importante su Historia Clínica, como reacciona a los distintos medicamentos y cuales son los parámetros de los análisis de laboratorio después de una cirugía o el implante de válvulas, ya sean mecánicas o biológicas. El organismo de cada individuo reacciona distinto y además si es alguno de éstos casos.
Solución:
Buscar bibliografía y estudiarla.

Jueves 13 de Junio del 2002

Evento Significativo:
Seguí leyendo los Expedientes Clínicos, la Pasante Lic. YPSILON II, me hizo hincapie de la importancia de conocer los medicamentos que estamos administrando, como Licenciadas en Enfermería debemos saber si lo administramos o lo suspendemos de acuerdo a los Signos Vitales tomados antes de hacerlo. ese día a la Sra. MY III al tomarle la TA, vi que estaba más baja que lo acostumbrado, le suspendí el Captopril y le avisé al Médico de Guardia, y se tomaron las precauciones tales como levantarle sus pies y tomarle un Electro Cardio Grama en seguida, vigilarla y se estabilizó. Después la Sra. MY III me dijo que no había desayunado bien pues no le había gustado lo que le llevaron, lo cual fue muy tarde pues tuve que llamar a Dietología para que lo hicieran, y ya no tenía apetito, que lo que le gustaba no se lo daban, esto es debido a que tiene una dieta especial.
Solución:
Hablar con el Médico para que le modifique de ser posible su dieta y hablar con la Dietista para que no le vuela a mandar cereal ni mucho menos tan tarde.

DIPLOMADO

Evento significativo
En el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", donde contamos con un Comité de Infecciones da gusto estar, debido a que cuando cuidamos a los pacientes de alguna infección conjuntamente lo estamos haciendo con nosotros mismos.
Solución
Aprovechar esta oportunidad y llevarla a cabo tal cual lo marca el Comité de Infecciones.

Viernes 14 de Junio del 2002

Evento Significativo:
Tuve de paciente a la Sra. MY III, a la cual da gusto atender al día siguiente le darían de alta, y tuve una charla con ella acerca de los cuidados que debía tener en su casa, siguiendo la dieta adecuada y me felicitó de lo bien que se había sentido con mis cuidados.
A la Sra. IOTA III la cual tiene un sobrepeso de 50 kilos le di una charla de lo bien que se iba a sentir con su nueva dieta, ya que su corazón estaba trabajando mucho debido a su sobrepeso, e insté a su hija a comer frutas y verduras pues también empezaba a la observación a tener sobrepeso.
A la hora de la salida fui a entregarle mi tarjeta del checador a la Lic. BETA, le dije lo sucedido con la Sra. IOTA II y me dijo que yo estaba fallando mucho que era Enfermera y que yo ya tenía que saber como solucionar esos casos, que tratara de mejorar porque sino iba a pensar muy seriamente en mi cambio de ubicación, que otro lugar más fácil en este instituto no había.
Solución:
A Sra. IOTA III la llevé a pesar y su hija apunto su peso de ese día, al día siguiente hice lo mismo y vio resultados le dio gusto y prometieron seguirse cuidando cuando estuviera la paciente en su casa.
A la Lic. BETA le prometí mejorar todo lo posible.

Lunes 17 de Junio del 2002

Evento Significativo:
La Pasante Lic. YPSILON II me dijo que solo iba a estar checando, que si tenía alguna duda se lo preguntara. Fue la primera vez que me tocaron pacientes centrales. Al Sr. MY IV hubo necesidad de darle palmo percusión para que pudiera extraer las flemas, al principio lo realicé con dudas pues pensé que era doloroso para él. Al ver resultados y que si podía extraer las flemas con mayor facilidad yo tome confianza de como hacerlo y el momento idóneo para realizarlo, lo cual fue muy beneficioso para el paciente.
Solución:
Revisar la bibliografía no basta, hasta que se realizan los procedimientos es cuando uno lo aprende en realidad. Tomando en cuenta que cada paciente es único y por lo cual sería la primera vez que se realizara el procedimiento, claro con la experiencia adquirida con otros pacientes. Eso solo lo da la práctica diaria.

Martes 18 de Junio del 2002

Evento Significativo
El Pasante Lic. ZETA es sumamente paciente, cada vez que hice un procedimiento primero le decía los pasos a seguir, después si lo hacía mal me corregía en el momento, todo era nuevo para mí pues en otras instituciones y hospitales todo se hace de otra manera debido a la falta de recursos tecnológicos y materiales.
Cuando tomé las muestras de sangre la primera paciente, la Sra. MY V estaba muy tensa y el Pasante Lic. ZETA nos calmó a las dos, y aunque el procedimiento fuera muy sencillo me salió a la primera y no hubo dificultades de ningún motivo o sea fue un éxito, al siguiente paciente lo realice yo sola y todo salió muy bien.
Solución
Hablar con el paciente acerca del procedimiento que se llevará a cabo y hacerle incapie de que se cuenta con su cooperación para el éxito de éste. Si el paciente tiene alguna duda hacerle saber que todos estamos capacitados para hacerlo y que con su ayuda va a ser fácil y rápido.

DIPLOMADO

Evento significativo
La ponencia del Dr. DELTA fue la última clase del Diplomado y de las más interesantes ya que el Transplante Cardiaco es la acción a seguir como último recurso, los datos fueron acerca de la historia en nuestro país de dicho procedimiento. Vimos la historia Clínica de 8 casos y nos mostró un Transplante Cardiaco el cual dijo se llevaba a cabo en 45 minutos.
Solución
Seguir asistiendo a cursos lo más posible.

Miércoles 19 de Junio del 2002

Evento Significativo
Por fin puse mi primer Yelco (instalación del equipo de venoclisis) y a la primera, fue una experiencia muy significativa, el Sr. MY VI sabía que era la primera vez que lo hacía en el Instituto y no puso objeción, todo salió muy bien. El Pasante Lic. ZETA me dijo que al día siguiente había que llevar un pastel.
Solución
El Pasante Lic. ZETA estuvo conmigo cuando aplique este procedimiento, me dio la confianza suficiente a mi misma. Así como se la da a los pacientes con su apoyo psicológico, y por supuesto hice el pastel.

Jueves 20 de junio del 2002

Evento Significativo
Ya empecé a realizar los procedimientos yo sola, los cuales estuvieron bien realizados, cuando el Pasante Lic. ZETA me iba a revisar solo me veía lo cual quiere decir que lo estaba haciendo bien, pues de otra manera me hubiera dicho en ese momento lo que estaba incorrecto.
Hasta la hora de la salida pudimos probar el pastel el cual estaba muy rico, las compañeras del siguiente turno se enteraron y también les pude convidar, me dio mucho gusto de que todas me felicitaran.
Solución
Seguir motivada haciendo lo que más me gusta que es dar Excelente Atención de Enfermería a mis pacientes.
Hacer más pasteles, y que me salgan bien.

DIPLOMADO

Evento Significativo
El próximo martes se realizará el examen del Diplomado el cual de seguro estará muy difícil, lo más importante es que cuando reviso los temas de Cardiología ya les entiendo mejor y me gusta mucho hacerlo. Los compañeros del 7mo. Piso me están dando su apoyo lo cual agradezco mucho, pues las dudas salen durante la atención que doy.
Solución
Seguir estudiando día a día.

Viernes 21 de junio del 2002

Evento Significativo
Hoy realice la curación de una herida quirúrgica, la paciente estaba muy tensa, cuando termine y vio que todo salió bien le dio gusto, a mí también.
Solución
Dar apoyo psicológico a mis pacientes antes de iniciar un procedimiento.

Lunes 24 de junio del 2002

Evento Significativo
Estoy haciendo las curaciones prácticamente sola, le agradezco al Lic. Pasante ZETA la oportunidad de permitir que yo lo haga.
Solución:
Estudiar medicamentos y procedimientos.

Martes 25 de Junio del 2002

Evento Significativo
En la revisión de Expedientes Clínicos vimos los medicamentos según patologías
Solución:
Estudiar medicamentos

DIPLOMADO

Evento significativo
La ponencia estuvo muy interesante y conocimos la forma en que se apoya a los familiares, y como entre ellos cuando esperan a sus familiares se apoyan mutuamente.
Solución
Sería muy importante que ese apoyo que se dan los familiares cuando esperan a sus pacientes enfermos, se aprovechara para darles pláticas y se juntaran no solo en la sala de espera, sino también fuera del Instituto.

Miércoles 26 de Junio del 2002

Evento Significativo
Seguí revisando Expedientes Clínicos y el Diccionario de Especialidades Farmacéuticas.
Solución:
Estudiar medicamentos

Jueves 27 de Junio del 2002

Evento Significativo
Seguí revisando Expedientes Clínicos y el Diccionario de Especialidades Farmacéuticas.
Solución:
Estudiar medicamentos

DIPLOMADO

Viernes 28 de Junio del 2002
Evento Significativo
Seguí revisando Expedientes Clínicos y el Diccionario de Especialidades Farmacéuticas
Solución:
Estudiar medicamentos

Lunes 1 de julio del 2002

Evento Significativo:
El Sr. MY VII tiene mucho miedo del Tratamiento . que se le va a dar por lo cual estuve platicando con él, su Diagnóstico es Conexión Anómala de Vena Pulmonar a la Aurícula Derecha y Masa tumoral en Aurícula Izquierda.
Solución:
Conocer más acerca del caso.

Martes 2 de julio del 2002

Evento Significativo
En la última sala se encontraba el Sr. MY VII, el cual estaba muy preocupado acerca de no poder trabajar después de su Cirugía., él es Maestro de Obras, tiene Estenosis Aórtica Severa, por lo cual no se puede mover, se asombraba que para ir al baño lo llevaba en silla de ruedas aunque estuviera muy cerca, pues decía que él se sentía muy bien. En su caso se recomienda no hacer ningún esfuerzo. La intervención será Recambio de Válvula Aórtica.
Solución
Hablar con el paciente y decirle lo importante que es la aplicación de los cuidados y procedimientos que yo realizaba.

Miércoles 3 de julio del 2002

Evento Significativo
Se le avisó al Sr. MY VIII que su Cirugía sería el día de mañana, por lo cual se preocupó mucho, me pidió papel y pluma, a la hora que llegó su hijo no le permitió leer lo que habia escrito, lo encuentro muy triste, lo atendí con todo esmero, espero que todo salga bien.
Solución
Es difícil hablar de los riesgos que trae consigo una Cirugía pero más acerca del bien morir, quisiera saber más de la Tanatología y Algología, pues pienso que es muy importante la paz que puede dar un paciente a sus familiares pues ellos se quedan, que los familiares a éste, tiene que ser una retroalimentación o como un círculo donde todo quede claro, donde haya paz y tranquilidad, pase lo que pase.

Jueves 4 de julio del 2002

Evento Significativo
A la hora de mi visita a los pacientes, en la mañana, fui a ver al Sr. MY VIII el cual me dijo que lo fuera a visitar a la Terapia Intensiva, después de su Cx., le dije que sí.
Solución
Es muy importante dar apoyo a los pacientes, de calidad no de cantidad, muchas compañeras piensan que nos podemos involucrar sentimentalmente, yo pienso que aunque sea un niño, no importa tanto que se encariñen con nosotros ya que el recuerdo de que alguien los trató con amabilidad no lo olvidarán. En el Hospital Militar nos hicieron ver que en Obstetricia hay Doulas, las cuales son enfermeras que atienden a las mujeres próximas a dar a luz, que se está observando que sus partos son menos difíciles y más rápidos, que acaso no resultaría lo mismo con cualquier procedimiento de Cirugía.

Viernes 5 de julio del 2002

Evento Significativo
Cuando estábamos atendiendo al paciente de la. Pasante Lic. KAPPA, le dije a una de las auxiliares que se pusiera cubre boca, lo cual le molestó y se fue. La Pasante Lic. KAPPA llevó a cabo mal uno de los procedimientos, ya que al usar solución no depuro el envase, y se lo dije, pero ya lo había hecho, también se molestó.
Solución
Hacerle ver a mis compañeras que realizaron mal un procedimiento, sería una solución, por otro lado no soy yo la indicada para hacerlo.

Lunes 8 de julio del 2002

Evento Significativo
Hoy estuve estudiando los anticoagulantes, sus diferentes administraciones, los casos en los cuales después de una Cirugía se deben administrar.
Solución.
Estudiar medicamentos.

Martes 9 de julio del 2002

Evento Significativo
La paciente MY VIII, cuyo Diagnóstico es Cardiopatía Reumática Inactiva, Doble Lesión Mitral, Predominio a Insuficiencia, tiene indicado Digoxina 0.25 mg. Vía Oral a las 13:00 hrs. En el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", se administra dicho medicamento a esa hora, pues primero se tiene que tomar Signos Vitales para hacerlo, y si consideramos alguna contraindicación avisamos al Médico, el cual a esa hora siempre se encuentra.
Solución.
Estudiar medicamentos.

Miércoles 10 de julio del 2002

Evento Significativo
La Sra. MY IX, cuyo Diagnóstico es Cardiopatía Reumática Inactiva, Estenosis Mitral, Cirugía de Válvula Mitral por Orbis (99) + Anticoagulación. Es un caso muy interesante, pues aunque ella tiene todas las precauciones posibles, le recetaron un antibiótico el cual le hizo reacción con el Sintrom, presentando zonas de equimosis reabsorviéndose. Se mantienen elevadas los miembros inferiores y se le colocaron medias elásticas, se ministra antiulcerosos, diuréticos, anticoagulante, Digoxina, y se aplica Lubriderm. y Autrim.
Solución.
Cada caso además de estudiar la patología, es muy interesante saber como interactúan los diversos medicamentos.

Jueves 11 de julio del 2002

Evento Significativo
Cuando estaba preparando los medicamentos el Pasante Lic. ZETA me preguntó para que servía cada uno de ellos, y no solo eso sino también nombre comercial y genérico, ¿Qué es?, ¿Cómo actúa? ¿En qué casos esta indicado?
Solución.
Tener a la mano esta información.

Viernes 12 de julio del 2002

Evento Significativo
A la salida la Jefe de 7mo. Piso Enf. GAMMA me dijo que quería hablar conmigo, que considerara que antes de correr tenía que aprender a caminar y que pensara si me sentía agusto en el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", pues estaba dificil, le contesté que habia tenido diversas actividades y que estaba teniendo el apoyo del Pasante Lic. ZETA, que con su ayuda iba a poder cumplir.
Solución.
Estudiar más.

Lunes 15 de julio del 2002

Evento Significativo
Fue un descontrol al principio pues faltaron 2 compañeros, la Lic. KAPPA se encontraba muy nerviosa, la Auxiliar le daba aviso de lo referente de mis pacientes a ella nada más, por lo cual yo no podía prever las cosas.
Cuando baje por primera vez con la Lic. BETA me dijo que ella había pedido hablar conmigo desde el viernes, no me lo comunicaron, que volviera a las 14:00 hrs.
Me dijo que estaba pensando en mi reubicación, pues la Enf. GAMMA había pedido mi cambio pero que para hacerlo tenía primero que hablar conmigo y después con las tres juntas. Le di de antemano las gracias por mi estancia en el Instituto Nacional de Cardiología "Dr. Ignacio Chávez " y que yo iba a acatar lo que ellas resolvieran.
Solución
Tratar de que la Lic. KAPPA este tranquila
Tener la mayor templanza posible y ponerme en las manos de Dios..

Martes 16 de julio del 2002

Evento Significativo
Verdaderamente trabajar con la Pasante Lic. YPSILON III fue una experiencia significativa, nunca lo había hecho con ella, cuando preparamos medicamentos sin que me preguntara le fui diciendo para que servía cada uno de éstos, y me felicitó y me dijo que no estaba de acuerdo con el Pasante Lic. ZETA y la forma de presionarme para que le contestara.
Solución
No es que me presionara tanto el Pasante Lic. ZETA, sino que ya tengo los datos en la libretita como él me dijo que lo hiciera.

Miércoles 17 de julio del 2002

Evento Significativo
A la hora de la salida la Enf. GAMMA tubo la gentileza de invitarme a la 2da. parte de la junta, por lo cual llegue tarde al CELE (Centro de Enseñanza de Lenguas Extranjeras).
Solución
Las juntas son de vez en cuando, por lo cual puedo llegar tarde al CELE (Centro de Enseñanza de Lenguas Extranjeras).

Jueves 18 de julio del 2002

Evento Significativo
Estuve atendiendo a la Sra. MY X cuyo Dx. Es Prolapso de la Válvula Mitral, Insuficiencia de Válvula Mitral Severa, Crisis Convulsivas. Se le administra Neurontín que es un antiepiléptico.
Solución
Conocer más acerca de medicamentos.

Viernes 19 de julio del 2002

Evento Significativo
Cuando el Pasante Lic. ZETA dio su clase de Valoración hice varias intervenciones las cuales fueron beneficiosas. En la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia la elaboración de Proceso de Atención de Enfermería es fundamental, la empezamos a realizar desde el 2do. semestre, vi frutos.
Solución
Realizar Proceso de Atención de Enfermería en pacientes cardiópatas.

Lunes 22 de julio del 2002

Evento Significativo
Me agrado que al regresar de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia me tuvieran un pastel.
Solución
Dejar siempre las puertas abiertas.

PROGRMA DEL SERVICIO SOCIAL EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

Del 5 de Agosto del 2002 al 30 de 31 de Marzo del 2003

Lunes 5 de Agosto del 2001

Evento Significativo
Al estar a mi cargo el primer filtro pude conocer a los niños integrantes de este centro, dedicado a cuidarlos mientras que sus madres van a trabajar. También conocí a las madres y algunos padres de éstos. Mi presentación con ellos tuvo que ser al paso, conforme iba desempeñando mi trabajo que consistía en realizar una valoración de ciertos puntos claves como son: uñas, garganta, cabello y zapatos. A algunas madres se les hizo raro que la enfermera a cargo de este servicio no estuviera presente,
Solución
Informar que la Sra. JI se encontraba de vacaciones.

Jueves 6 de Agosto del 2002

Evento Significativo
Cuando les revisé la garganta a los niños, lo realice minuciosamente, tomando en cuenta el cepillado de dientes y las caries existentes en ellos, pudiendo detectar a cuatro de ellos con ese problema. Al dar mi informe a la Dra. OMEGA, lo anotó en la libreta y me dijo que realizaría los reportes correspondientes, pues los padres de dichos niños tenían un plazo de 15 días para que sus hijos recibieran atención dental.
Solución
El manejo del Consultorio Médico en el Centro de Desarrollo Infantil, es diferente al de una clínica u hospital, ya que aquí se hace en forma preventiva, los niños están sanos y da gusto poder detectar cualquier Factor de Riesgo o Daño Previsible. Esto es muy fácil de realizar con la ayuda de los padres y los integrantes del personal.

Miércoles 7 de Agosto del 2002

Evento Significativo
En el Centro de Desarrollo Infantil asisten niños y niñas desde las 12 semanas hasta los 6 años, teniendo la Sección de Lactantes I, II y III; Maternal I, II y III; Preescolares I, II y III. El día de hoy NY de Preescolar II dijo que se corto por debajo de la uña del pulgar del pie izquierdo al jugar en el pasto. Se le realizó curación menor. NY I de Preescolar II recibió un pisotón en el dedo pulgar del pie derecho, se le aplicó Lonol. NY II de Maternal III, irritación de labios mayores y perianal por aseo inadecuado, se le realizó aseo y se le aplicó Capent y se le dio instrucciones a su maestra.
Solución
Con la Dra. OMEGA se realizó la revisión de medicamentos que fueron usados este día.

Jueves 8 de Agosto del 2002

Evento Significativo
Dentro de la valoración general cada día procuro hacer hincapié en algún aspecto referente al cuidado diario de los niños, este día fue relacionado al corte de uñas, el cual es muy importante pues algunos chiquitos al tomar algún juguete o material didáctico, o una desavenencia,se rasguñan si es que traen las uñas largas. La Dra. OMEGA dice que las uñas no deben de rebasar el pulpejo, lo cual es muy conveniente, y en algunos casos un poco más cortas pero sin ir a lastimar su crecimiento.
Solución
Realizar reporte por uñas largas pues las maestras refieren que rasguñan mucho.

Viernes 9 de Agosto del 2002

Evento Significativo
NY III de Preescolar III presentó amigdalitis, se le dio indicaciones a la madre para que acuda al médico.
Los padres de familia, cuando alguno de sus hijos deben tomar medicamentos por prescripción médica, deben traer la receta y dejar los medicamentos con etiqueta que tengan: Nombre del niño, Nombre del medicamento, Dosis y Horario.
Solución
Dar indicaciones a los padres de familia para que dejen la receta y bien etiquetados los medicamentos, en el consultorio esta pegada en la pared la forma de realizarlo, sin embargo en algunos casos olvidan realizarlo. Se les proporciona la etiqueta la cual ellos deberán llenar antes de entregar al niño.

Lunes 12 de Agosto del 2002

Eventos Significativo
PSI de Lactantes II presentó en la mañana una evacuación grumosa de leche con rasgos probablemente sanguíneos, la Dra. OMEGA dijo que quedara en observación. Más tarde volvió a presentar otra igual, por lo que se habló con la Nutrióloga para que le hicieran un cambio de en su dieta.
Hablé con la Directora, Lic. ÉPSILON para que me hicieran el favor de darme de comer, le dije que humildemente se lo pedía ya que saliendo de ahí me tenía que ir al Centro de Enseñanza de Lenguas Extranjeras, me dijo que iba a hacer todo lo posible.
Solución
En el Centro de Desarrollo Infantil trabajan conjuntamente personas de diferentes Áreas de la Salud, por lo cual se puede platicar con ellas en el momento que ocurren los incidentes y así poder dar una solución analizada en equipo, viéndolo desde varios puntos de vista.

Martes 13 de Agosto del 2002

Evento Significativo
Una de las maestras a la hora de servir la comida le puso el plato a PI de Maternal II, ese día habían hecho croquetas de atún y la niña es alérgica al pescado. La Dra. OMEGA intentó el vómito mediante la ingesta de agua salina, mareo, toque de úvula, sin lograrlo. Le dio Clorotrimetón obteniendo buena evolución.
Solución
Hablar con el Departamento de Nutrición.

Miércoles 14 de Agosto del 2002

Evento Significativo
Las Charlas con la Dra. OMEGA son muy instructivas, el tema de hoy fue referente a neurotransmisores, lo reforzó con una plática que dieron en la radio y con libros.
Solución
Buscar bibliografía referente al tema.

Jueves 15 de Agosto del 2002

Evento Significativo
El lunes ETA la Nutrióloga llegó con una conjuntivitis. Más tarde me la encontré en el baño pintándose los ojos, le recomendé que por un tiempo no lo hiciera.
Solución
Dar pláticas acerca de Medicina Preventiva.

Viernes 16 de Agosto del 2002

Evento Significativo
La maestra que se encuentra en Trabajo Social pidió consulta a la Dra. OMEGA, le tomé la presión y la tenía alta por lo que se le Diagnosticó Síndrome de Hipertensión y se le administró Effortil.
Solución
En el Centro de Desarrollo Infantil se trata de mantener a todas las personas que asisten con buena salud, por medio de la detección temprana de enfermedades, esto es muy bueno ya que si amerita se les manda con su médico, a su Centro de Salud, que en este caso es el Instituto de Seguridad Social al Servicio de los Trabajadores del Estado y si no a un médico particular, el caso es de que no se agraven. Periódicamente se les pide exámenes de rutina.
La Lic. EPSILON me dijo que desde el lunes siguiente podía comer en el Centro de Desarrollo Infantil.

Lunes 19 de Agosto del 2002

Evento Significativo
Hoy conocí a la Sra. JI, Enfermera de Base en este consultorio, estuvimos atendiendo a los niños a la hora de la entrada. Es una persona que aunque sea Enfermera Auxiliar, puedo aprender mucho de ella ya que tiene la experiencia de muchos años. Espero poder aportarle algo de lo que me han enseñado en la Universidad, hallando la forma de hacerlo.
Solución
Buscar bibliografía.

Martes 20 de Agosto del 2002

Evento Significativo
NY IV de Preescolar III, llegó con varios golpes pues el sábado se cayó de la bicicleta. Además con el golpe se le enchuecó un diente, sus padres lo llevaron al Dentista y se lo arregló. En el Centro de Desarrollo Infantil a la hora de la entrada les pedimos a los padres de familia que si les ha sucedido algo a sus hijos nos los reporten, algunas veces no lo hacen y de todas maneras se les detecta ya que son muchas horas las que la mayoría pasa en este Centro.
Solución
Con todos estos reportes se documenta tanto el Expediente Clínico de cada niño así como las libretas de Incidentes y de Medicamentos. Cuando se les administra algún medicamento a los niños, los padres deben de dejar la receta la cual se coloca en su expediente. Los medicamentos deben de ir etiquetados, los datos requeridos se encuentran pegados en la pared, en una cartulina.

Miércoles 21 de Agosto del 2002

Evento Significativo
A la hora de ir a administrar un medicamento, pasamos al salón de cantos y juegos, los niños de Maternal III se encontraban haciendo ejercicio en los colchones, PI I se cayó caminando y se pegó en la nariz, la cargué y le hice hemostasis en la parte alta de la nariz y la hemorragia se detuvo, la niña no se asustó ya que no se dio cuenta de que le estaba saliendo sangre y se calmo. Se pegó también en el frenillo del labio superior, se le aplicó Isodine Bucofaríngeo.
Solución
Al ir a administrar algún medicamento hacemos el recorrido, preguntándoles a las maestras de cada salón si se ofrece algo. En esta ocasión llevábamos los medicamentos los cuales fueron de mucha ayuda ya que los teníamos a la mano.

Jueves 22 de Agosto del 2002

Evento Significativo
A la hora de la entrada en el 1er. Filtro les estuve revisando a los niños los dientes, detectando caries en algunos de ellos. En días anteriores también lo hice, la Dra. OMEGA les dio un aviso a los padres de familia como antecedente. Algunas padres si nos dijeron que ya estaban atendido a sus hijos.
Solución
Dar promoción a la prevención de caries dental. La Directora EPSILON me pidió que fuera a la hora del lavado dental de los niños y les enseñara la técnica correcta, y la Dra. OMEGA me pidió que organizara el periódico mural referente a este tema

Viernes 23 de Agosto del 2002

Evento Significativo
A la Sra. JI le llevé las copias que me dio mi Maestra de Proceso de Atención al Niño de Examen Físico, Lo estuvimos revisando y le agrado, le dije que sería muy bueno que lo fuéramos revisando día a día que lo único que necesitaba hacer era leer 20 minutos diariamente.
Solución
Espero poder aportarle algo a la Sra. JI, claro reforzado por la Dra. OMEGA, la cual esta semana estuvo de vacaciones.

Lunes 26 de Agosto del 2002

Evento Significativo
Llegó por primera vez PSI I de Lactantes II, cuando se despidió de sus padres se puso muy inquieto y casi todo el día se la pasó llorando y señalando la puerta.
También llegó JI II, la Dra. OMEGA nos dividió el trabajo y nos dio los temas que vamos a tratar en equipo.
Solución
El periodo de adaptación probablemente sea de dos semanas, en las cuales tendremos que dar apoyo moral a PSI I de Lactantes II, buscar el modo de que coma y realice juegos tomando interés en lo que hace.
JI II me pareció una buena persona y que será agradable trabajar con ella, aunque ya somos muchas personas en el consultorio.

Martes 27 de Agosto del 2002

Evento Significativo
Falte debido a que hubo un accidente muy fuerte en la Calzada de Tlalpan, a las 8:40 hrs. consideré que ya era muy tarde y me regresé a mi casa, hable por teléfono al Centro de Desarrollo Infantil.
Solución
La Dra. OMEGA me dijo que cuando me pasara algo igual, mejor asistiera, no importando la hora que llegara, que después podía reponer las horas. Mi horario es de 8:00 a 12:00 hrs.

Miércoles 28 de Agosto del 2002

Evento Significativo
El tema que estuvimos tratando fue interesante ya que PSI de LactantesII, le están saliendo los dientes. La temática es buscar información en varios libros, ver receta médica y analizar en el Diccionario de Especialidades Farmacéuticas los medicamentos usados.
Solución
Donar un libro referente a los temas tratados, llevé el compendio de Harrison

Jueves 29 de Agosto del 2002

Evento Significativo
A la hora de la entrada la madre de PSI II de Lactantes III la cambió totalmente en el consultorio, esto no se debe de hacer debido a que los padres de familia llevan mucha prisa pues tienen que entrar a sus trabajos, se le pidió que no lo hiciera, ella respondió que a ella si se lo permitía la Sra. JI. Después entró su hijo mayor NY V de Preescolar III corriendo con NY VI de Preescolar III se pidió a sus respectivas madres que no lo hicieran, la madre de NY V se molestó, la madre de NY VI me dio las gracias. En el consultorio hay muchos factores de riesgo, (vitrinas y esquinas de los muebles del consultorio a la altura de sus cabezas).
Solución
Reportar en el libro de las incidencias.

Viernes 30 de Agosto del 2002

Evento Significativo
Estuvimos revisando el tema de Diarreas Infantiles y también cuanta agua debe de tomar el lactante según su edad, para la correcta disolución de la leche que ingiere.
Solución
Buscar datos en los libros

Lunes 2 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
El trabajo en equipo es más rápido y eficiente, ya que dos cabezas piensan más que una.
Solución
Hacer el trabajo en equipo tomando distinto rol para aprender todo lo que se necesita para realizarlo.

Martes 3 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
Pedí permiso para faltar ya que me fui a inscribir al CELE (Centro de Enseñanza de Lenguas Extranjeras), La Directora Lic. EPSILON, me dijo que debíamos hablar en Inglés, aunque fuera solo un rato todos los días.
Solución
Platicar con la Directora en Inglés.

Miércoles 4 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
Cuando llegó la Sra. JI me dijo que decía la Lic. EPSILON que me fuera al 2do. filtro. Le dije que yo estaba haciendo Servicio Social de Enfermería no de Educadora, aún así me fui. Cuando llegué y le dije a la Maestra THETA en que podía ayudarla me dijo que están completas y que yo que hacía allí si mi Servicio Social era de Enfermería no de Educadora. Regresé y le dije lo acontecido a la Sra. JI y me contesto que donde mandaba capitán no gobernaba marinero.
Mi compañera JI II realizó una curación a NY IV de Preescolar III, le dijo la Sra. JI que lo hiciera de acuerdo a lo que ella sabía, lo hizo muy bien y el niño salió contento.
Solución
Hablar con la Lic. EPSILON.
Dar apertura a que las compañeras también realicen las curaciones.

Jueves 5 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
Mi compañera JI II nos avisó que se iba a ir debido a que la mandaban a Toluca, a un hospital, a mi me dijo que era poco lo que hacíamos aquí.
Solución
Tal vez a mi compañera se le hizo poco porque ya éramos muchas personas, yo pienso que la Medicina Preventiva es muy importante ya que siempre cuidamos y curamos la Enfermedad, la Salud la vemos como algo cotidiano, sin importancia, nos damos cuenta que existe cuando en vez de Salud tenemos Enfermedad.

Viernes 6 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
Estuve apoyando a mi compañera JI II a realizar el material decorativo para el Periódico Mural, compró material por su cuenta y dibujo unas muelas con caritas, pues es con respecto a la Prevención de Caries Dental, yo todavía no he podido comprar mi material.
Solución
No perder la esperanza de que mi material me salga muy bien.
La Lic. EPSILON habló conmigo y me pidió que la apoyara en el 2do. Filtro

Lunes 9 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
La maestra THETA I al acompañar a sus niños al lavado de manos, vio que NY VII de Preescolar II tenía una huella de la marca del contorno de un cinturonazo en el muslo derecho. La Lic. EPSILON le pidió a la Dra. OMEGA que revisara a NY VII y que hiciera un reporte a la madre, quedando así como un antecedente.
Solución
El maltrato de niños en el Centro de Desarrollo Infantil se puede detectar con mucha facilidad pudiendo así dar el debido seguimiento. En este caso la madre lo aceptó y se le escuchó, dándole técnicas para ya no educar de esa forma a su hija, lo más importante fue tratar el asunto con mucha delicadeza para no acrecentar el incidente y se volviera a repetir por esta causa. El reporte quedó como antecedente y como la madre lo sabe esperamos que tenga más cuidado.

Martes 10 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
En el segundo filtro tengo la oportunidad de conocer más a los niños, y de convivir con ellos un rato, pues en este filtro llegan todos.
El día de ayer se realizó un Examen Médico a un compañero de trabajo, el cual yo estuve presente.
Solución
La Dra. OMEGA nos habló de la importancia legal de la presencia de una enfermera al realizar un Examen Médico, tanto en un adulto como en un niño.
Pude acercarme a NY VII teniendo en cuenta no revisarle su pierna delante de sus compañeros. Este acercamiento consistió en jugar con ella con el material didáctico destinado para el segundo filtro.

Miércoles 11 de Septiembre del 2002

Evento Significativo

PSI III de Lactantes I, el más chiquito de todos los niños del Centro de Desarrollo Infantil tiene 3 meses, presentó cólico. Su madre lo sigue amamantando lo cual es muy bueno, sin embargo, cuando le dan biberón presenta abdomen no deprecible al tacto, es muy dificil que eructe, y cuando lo hace pareciera que es de una persona adulta. La Sra. JI le dio Espaven a las 9:30 hrs. sólo 3 gotas. El tema fue lo referente a Cólico. y la revisión del Diccionario de Especialidades Farmacéuticas fue del medicamento administrado a PSI III.

En el desayuno apoye dándole de comer a PSI de Lactantes II, PSI IV de Lactantes II y a PSI I de Lactantes III. A PSI I, el cual es de nuevo ingreso en su segunda semana de estancia en el Centro de Desarrollo Infantil, no ha sido para él de mucho agrado estar aquí, se la pasa llorando y señalando la puerta, en ocasiones toma su cobija y se quiere salir, si ve que alguna de nosotras se acerca a la puerta se quiere ir con nosotras. Me lo encontré llorando cerca de la puerta, y pensé que tal vez si se integrara al grupo se calmaría, lo senté en una periquera, se calmo poco a poco, le enseñé como comían sus compañeritos y prestó atención. Después le partí su "pan francés" y se lo enseñé, le dije que tenía que poner su plato en su mesa pues su otro compañero era más chiquito y no se lo podía dejar. Cuando menos nos lo esperábamos PSI I se sacó de la boca el chupón con el cual siempre se consuela, o sea siempre lo esta usando, tomó un poco de comida y por fin, por primera vez desayuno. Ponía en su cuchara un poco de comida y se la llevaba a la boca. Cuando ya no quiso me entrego el plato.

Solución

Buscar dosificación en el Diccionario de Especialidades Farmacéuticas para administrar medicamentos.

Fue bueno integrar a PSI I con sus demás compañeros

Jueves 12 de Septiembre del 2002

Evento Significativo

La Dra. OMEGA toco el tema de que porque estaba yo en el segundo filtro, le pidió a la Sra. JI que nos fuéramos turnando cada día.

Solución

Fue bueno hablar con la Sra. JI ya que ella piensa que debe de justificar su trabajo, la encuentro estresada, le dije que yo sólo estaba de paso y que ya casi habían pasado dos meses, dentro de seis se acababa mi Servicio Social.

Viernes 13 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
La ceremonia la llevaron a cabo en el salón de Cantos y Juegos, me sorprendió ver a los chiquitos muy formales llevando la bandera, pues en el Centro de Desarrollo Infantil tienen escolta, la abanderada fue NY VIII de Preescolar III. Luego hicieron el juramento el cual lo dirigió NY IV de Preescolar III, su maestra lo ayudó pues si tenía alguna duda ella muy bajito le decía lo que seguía.
El periódico mural que teníamos que poner para este día no lo hicimos pues en su lugar pusieron lo referente a las Fiestas Patrias.
Solución
Lo bueno es que el material ya estaba listo para usarse, la Dra. OMEGA me recomendó que los dibujos los enmicara pues estaban muy bien hechos.

Martes 17 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
NY IX de Preescolar I llegó con una leve irritación de garganta, le di una pequeña plática a su madre de como evitar los Factores de Riesgo, agradezco a la Sra. que me haya dado un poco de su tiempo ya que en las mañanas están muy presionadas pues se tienen que ir a su trabajo lo antes posible.
Solución
En caso de ser muy necesario les doy la charla o les aviso que va a ser necesario que lleven al médico a sus hijos, para que no se agrave su condición.

Miércoles 18 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
PSI IV de Lactantes II presentó fiebre de 38.6 ° C se le administró Sedalito 12 gotas por prescripción del papá de la niña el cual dice ser Farmacéutico.
Solución
Los medicamentos administrados en el Centro de Desarrollo Infantil tienen que tener una responsiva, ya sea receta o por escrito y firmado por alguno de los padres de familia. Este papel va a dar al Expediente Clínico, solo así se les administran los medicamentos.

Jueves 19 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
Los niños ya me conocen más, me da gusto que quieran algunos que los revise yo.
Solución
Estar más tiempo con ellos, participando en sus quehaceres diarios, esto también sirve para poder detectar a tiempo lo que se presente.

Viernes 20 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
Una de las maestras presentó micosis en las uñas de sus pies, la Dra. OMEGA le recomendó que usara Conazol, una tableta al día por un mes, además del antimicótico tópico.
Solución
Cuando revisamos los medicamentos fueron acerca de antimicóticos.

Lunes 23 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
Me toco atender el consultorio, hubo muchos niños con medicamentos, la mayor parte del tiempo me la pasé administrando medicamentos.
Solución
Mantener una buena organización

Martes 24 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
A la hora de ir al receso me di cuenta de que llegaba un niño nuevo a su Examen Físico, pedí permiso para quedarme el cual no me dieron, me dijeron que yo ya lo había hecho y que la que lo tenía que hacer era la Sra. JI.
Solución
Me mandaron a apoyar a la Maestra THETA en Lactantes I y II pues la Maestra THETA II tiene incapacidad. Estuve en contacto con los niños y pude detectar que PSI III de Lactantes I se pone muy molesto y causa un grave efecto en los demás niños, a la salida se lo comenté a la Dra. OMEGA y me dijo que sería conveniente darle 30 minutos antes de cada alimento 15 gotas de Espaven, también pude detectar que la madre no lo había bañado, la Dra. OMEGA me dijo que iba a hablar con su ella.

Miércoles 25 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
Cuando llegó NY X de Preescolar II su madre estaba muy mortificada pues le había rasguñado con su bolsa, en la mejilla derecha muy cerca de su ojo, estaba a punto de llorar, el niño lo comprendía, así que se dejo curar de buen agrado.
Solución
Aplicación en la mejilla de Quadriderm y hablar con la madre tranquilizándola.

Jueves 26 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
A PSI III de Lactantes I por fin lo bañaron, es muy agradable estar cerca de los niños y abrazarlos, las maestras comentan que se dan perfecta cuenta de los hábitos de los niños. A PSI V de Lactantes III por ejemplo llegó hace 2 semanas y le asustaba que se le tocara, no cogía su biberón para tomárselo y a pesar de que tiene 14 meses no intenta gatear siquiera.
Solución
A PSI III le sentó muy bien el baño diario, como que se disgustaba cuando lo intentábamos cargar, y las gotas han hecho que ya no tenga tantos cólicos, se encuentra tranquilo a ratos. En cuanto a PSI IV la maestra THETA III le ha estado haciendo ejercicios para fortalecerla y ya intenta dar unos pasos sin llorar.

Viernes 27 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
La Sra. JI ha tenido una gran apertura para permitir hacerme cargo del consultorio cada 3er día lo cual le agradezco mucho, le administre el medicamento a NY XI de Preescolar III, la Sra. JI lo hizo también pero no se dio cuenta que ya estaba circulado dicha administración en el cuaderno de Administración de Medicamentos.
Solución
Tener mucho cuidado con el llenado de las libretas más importantes en el consultorio: Incidencias y Administración de Medicamentos.

Lunes 30 de Septiembre del 2002

Evento Significativo
A PSI V de Lactantes III esta siendo difícil que coopere cuando la ponen a realizar ejercicios de motivación, lo que se pretende es que aprenda a gatear y luego a caminar, y con ello empiece a ser autosuficiente.
Solución
Seguir intentando.

Martes 1 de Octubre del 2001

Evento Significativo
Tome la presión a la Maestra THETA III de Lactantes III pues se sentía mal, le di una charla acerca de la forma en que se tomaba la presión y que era importante que se hiciera de un baumanómetro y un estetoscopio para que lo realizara con frecuencia, le hable también acerca de la Presión Media y de que no se angustiara.
Solución
Dar charla y contestar dudas

Miércoles 2 de Octubre del 2002

Evento Significativo
Fuimos al Hospital Juárez para que se realizaran los Estudios de Laboratorio a todo el personal del Centro de Desarrollo Infantil, nos dijeron que no tenían los reactivos y por lo cual esta vez no los podían realizar.
Solución
Le platique a la Dra. OMEGA que yo hice mi práctica de 7mo. Semestre en el Hospital Homeopático, y que probablemente allí los pudieran realizar. Este hospital queda cerca del Centro de Desarrollo Infantil .

Jueves 3 de Octubre del 2002

Evento Significativo
La Maestra THETA II, titular de Lactantes I y II tuvo que realizar una maniobra con el brazo derecho para detener a PSI VI de Lactantes III y no se cayera, al hacerlo se lastimó la muñeca del mismo lado el cual se había lastimado hace dos años el hombro.
Solución
Dar apoyo en Lactantes I y II.

Viernes 4 de Octubre del 2002

Evento Significativo
PSI III de Lactantes I, el más chiquito de los niños del Centro de Desarrollo Infantil, de tres meses de edad, sufre de cólicos por lo cual se le administra antes de cada comida Espaven. No esta acostumbrado al chupón de la mamila, pues su mamá lo esta alimentando con Seno Materno. Las maestras dicen que ya no lo debería hacer pues aquí se le da con mamila. Me asombra que no conozcan los beneficios de la leche materna.
Solución
Platicar con las maestras acerca de los beneficios de la leche materna. Para la madre no es posible la extracción de leche pues se la pasa alimentándolo varias veces en la noche.

Lunes 7 de Octubre del 2002

Evento Significativo
Salí temprano pues fui a una presentación de un protocolo en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia acerca de cómo realizar el Proceso de Atención de Enfermería y lo que más me llamo la atención es que los parámetros usados serían para todos los grupos.
Solución
Seguir yendo a los eventos referentes a mi carrera.

Martes 8 de Octubre del 2002

Evento Significativo
Cuando me estaba alistando para retirarme llegó NY XII de Preescolar III con un poco de epistaxis sin que se le detuviera totalmente, le realice hemostasia y la niña se limpio la nariz por lo cual no se detenía, estaba asustada.
Solución
Explicarle a NY II que si se suena la nariz no se le quitará el sangrado..

Jueves 10 de Octubre del 2002

Evento Significativo
Salí temprano pues tenía la cita con mi Asesora del Servicio Social, la cual estaba ocupada asistiendo a una clase de Filosofía a la que me invitó. Esta clase fue muy enriquecedora.
Solución
Asistir a clases en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia cuando me sea posible.

Viernes 11 de Octubre del 2002

Evento Significativo
PI II de Maternal II el día de ayer presentó tos productiva, irritación de garganta y ojo izquierdo, se le pidió a su mamá que lo llevara con su Médico, la cual quedó de hacerlo mañana. También presentó dos evacuaciones diarréicas.
Solución
Se le recuerda a su mamá que lo lleve al médico.

Lunes 14 de Octubre del 2002

Evento Significativo
A la hora de relevarme de Lactantes I y II noté que no llegaba a tiempo ninguna persona, al parecer la que me tiene que relevar es la Dra. OMEGA. Otras personas salen a comer a esa hora, como son la Sra. JI, Enfermera a cargo y el Policía que se encuentra ubicado en la entrada. La Dra. OMEGA Me dijo que no pudo ir a la hora exacta pues la puerta de entrada se encontraba sola.
Solución
Hablar con la Lic. EPSILON para pedirle que me quede a dar la Alimentación Asistida a las 12:00 hrs.

Martes 15 de Octubre del 2002

Evento Significativo
En el Centro de Desarrollo Infantil una hora aproximadamente se les realiza a los niños de Lactantes I y II Ejercicios de Motivación, a los niños les gusta mucho pues han de pensar que estamos jugando con ellos, y entre juego y juego ejercitan sus músculos, se les motiva para que comiencen a gatear, esto se realiza tomando en cuenta la edad que tiene cada uno.
Solución
Buscar bibliografía del tema.

Miércoles 16 de octubre del 2002

Evento Significativo
La madre de PI II de Maternal I refirió que tuvo el niño tos en la noche, en la valoración general me di cuenta de que tenía su garganta un poco irritada.
Solución
En el Centro de Desarrollo Infantil lo principal son las actuaciones que tengamos para evitar así consecuencias mayores, por lo cual le pedí a su mamá que lo llevara al médico, para tal efecto le facilité la inspección de la garganta de su hijo. Prometió que lo llevaría lo antes posible.

Jueves 17 de Octubre del 2002

Evento Significativo
El martes, cuando ya me había ido NY XIII de Preescolar III sufrió un accidente el cual consistió en que se pegó en su cabeza con un barandal que se encuentra en el patio.
La Dra. OMEGA lo tuvo inclusive que suturar. La pronta intervención significó que este incidente se solucionara fácilmente.
Solución
En el receso platicamos acerca del caso, lo principal es tener calma suficiente.

Viernes 18 de Octubre del 2002

Evento Significativo
A PSI III de Lactantes I hoy por indicaciones de la Dra. OMEGA ya no se le dará el Espaven, esperando que ya no lo necesite.
Solución
Tener mucho cuidado en la forma en que se da Alimentación Asistida a PSI III.

Lunes 21 de Octubre del 2002

Evento Significativo
La Maestra THETA de Lactantes I y II necesita apoyo a la hora de la comida de sus niños.
Solución
Me estoy quedando a apoyar a dicho salón con lo cual obtengo más conocimiento acerca de los lactantes menores, pues no solo es mantener bien el equilibrio Salud-Enfermedad, sino que también sus gustos y que los aqueja cuando lloran.

Martes 22 de Octubre del 2002

NY XIII de Preescolar III en la mañana tuvo dolor estomacal pues se asustó mucho debido a que su herida, la cual ya estaba en proceso de cicatrización, al golpearse sin querer, le volvió a sangrar.
Solución
A NY XIII lo deje en observación en el consultorio a la hora de realizar la Valoración General en el 1er. Filtro, lo cual le ayudo a tranquilizarse. También le hice curación menor.

Miércoles 23 de Octubre del 2002

Evento Significativo
Estuve realizando la alimentación Asistida con 4 niños, con organización lo logré. La Sra. JI se impacientó un poco pero le dije que lo trataría de realizar, pues si por algún motivo ella faltaba y no podían mandar personal de apoyo como le íbamos a hacer. La Maestra THETA estuvo de acuerdo.
Solución
Realizar las tareas con toda la organización posible.

Jueves 24 de Octubre del 2002

Evento Significativo
Pedí permiso para faltar al Centro de Desarrollo Infantil, no me lo negaron pues ya llevo horas extras adelantadas.
Solución
Fui a la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia donde se imparte un curso de Filosofía, el cual disfruté mucho pues aprendí nuevas cosas, otras las reafirme. Vimos a Lakatos el cual fue Filósofo y Matemático. La pregunta es ¿porqué profesiones tan distintas? En mi opinión no son nada distintas puesto que la Filosofía trata del pensamiento humano y las Matemáticas son el máximo pensamiento humano comprobable. Verdaderamente es un lenguaje universal, no importa que idioma se hable, siempre 2 y 2 serán 4. A lo que hemos llegado con el pensamiento y aún todavía hay más por descubrir. Si descubrir, no inventar.
(que cumpleaños tan bueno me pase)

Viernes 25 de octubre del 2002

Evento Significativo
La mamá de PSI III del Lactantes I se sintió mal al venir en el metro, por lo cual le tomó la presión arterial la cual fue de100/70.
Solución
Darle apoyo psicológico para tranquilizarla y recomendarle que vaya a ver a su médico.

Lunes 28 de Octubre del 2002

Evento Significativo
Fue un día muy atareado pues tuve que dar medicamentos a varios niños, lo cual se hace en cada salón de clases.
Solución
Me agrada dar medicamentos pues conozco más a los niños. Después me informo más en sus Expedientes Clínicos.

Martes 29 de Octubre del 2002

Evento Significativo
La Maestra THETA II todavía no viene a trabajar, aunque de vez en cuando se da sus vueltas. Conforme pasa el tiempo me gusta más estar con los chiquitos.
Solución
La Maestra THETA III de Lactantes III me presto su libro de High Scope, trata acerca de un nuevo método de Enseñanza-Aprendizaje el cual se empezó a implementar en Los Estados Unidos de América, cierto no estamos allá, no obstante veo que las maestras tratan de modo diferente a los niños, como personas, las cuales se les respeta sus gustos y diferencias y lo principal, se les escucha con mucha atención.

Miércoles 30 de Octubre del 2002

Evento significativo
Con la Dra. OMEGA vimos hoy el caso de PSI II de Lactantes III, me pregunto que si yo la estuviera viendo cual es la primera actuación que se hace en caso de dolor de cabeza, anginas irritadas y fiebre, pues la madre nos trajo varias recetas en las cuales se constataba que le habían recetado primero unos antibióticos y luego otros, hasta llegar a la Cefalosporina de 3ª. Generación.
Solución
Le contesté: como Enfermera tomar signos vitales, y si fuera necesario referirla con su médico. Como Doctora: pedirle Estudios de Laboratorios: Exudado Faríngeo principalmente con Antibiograma. Ya se que eso lo voy a poder realizar cuando me titule, pero en este caso le quise contestar de esta manera.

Jueves 31 de Octubre del 2002

Evento Significativo
La mamá de PSI I de Lactantes III nos trajo un medicamento el cual había sido indicado por teléfono por su Médico. En el Centro de Desarrollo Infantil se necesita que los padres traigan las recetas para administrarles a sus hijos los medicamentos.
Solución
Se le pidió a la Sra. que lo escribiera en un papel y lo firmara lo cual hizo.

Viernes 1 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Vinieron los niños disfrazados de distintos trajes pues se celebraría en el Centro de Desarrollo Infantil la fiesta de Día de Muertos, la cual no pude asistir pues tenía cita con mi asesora.
Solución
Le pedí a la Maestra THETA I que me hiciera el favor de sacarme unas fotos.

Lunes 4 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
A PSI II de Lactantes III cuando le estaban inyectando se movió causándose una herida no muy profunda. La Dra. OMEGA dice que no le causará un daño mayor pues no interesó en el músculo.
Solución
Cuando se aplica una inyección hay que utilizar de buena manera la técnica de sujeción, para evitar esta clase de heridas.

Martes 5 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Hoy aprendí a realizar lavado nasal a un lactante, la experiencia fue significativa pues al principio la Sra. JI y yo lo tratamos de hacer con mucho cuidado. La Dra. OMEGA nos enseñó como realizarlo y vaya que le salió a PSI VI de Lactantes III mucho moco y con ello se sintió mejor.
Solución
Realizar las técnicas con cuidado y con la suficiente precisión para lograr los objetivos.

Miércoles 6 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
En el Estudio de Caso vimos como tema el Cólera pues oí el comentario de que cuando una persona esta bien nutrida lo resiste más. La Dra. OMEGA me dijo que probablemente se trataría de otra clase de infección.
Solución
Revisar la más bibliografía.

Jueves 7 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Vimos el caso de PI III de Maternal II la cual presentó trauma en hombro izquierdo. La niña también presenta una mancha blanca en genitales externos, ya se le pidió a su mamá que la lleve al médico el cual no detecto alguna infección.
Solución
Estarla observando constantemente

Viernes 8 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Detecte que NY XIII de Preescolar III tiene una caries dental.
Solución
Le pedí a su mamá que lo llevara al dentista lo antes posible, le explique lo importante que es atenderlo a tiempo.

Lunes 11 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Realizamos el Examen Físico a 2 niños los cuales son hermanos, fue un poco difícil puesto que NY XIV tiene 5 años y NY XV tiene 4 años, dependen de su papá y a la hora de la entrevista para realizar la Historia Clínica no sabia varios datos.
Solución
Ayudar al papá en lo que sea posible, dándole una buena orientación de cómo tratar a sus hijos

Martes 12 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
A la mamá de PSI V de Lactantes III durante la revisión de genitales en el 1er. Filtro se le enseño como debe de limpiar a su hija, ya se les ha dado esta indicación a las madres, pero lo realizan como autómatas, ya que pasan del ano a genitales externos. Si lo comprendieran y lo realizaran se evitarían muchas complicaciones posteriores.
Solución
Cada vez que una mamá realice la limpieza de genitales externos y ano en el cambio de pañal estar atentas para dar las indicaciones de cómo hacerlo, no importando cuantas veces sea necesario repetirlo. Esto es una parte de la Medicina Preventiva muy importante.

Miércoles 13 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Antes del desayuno, cuando la Maestra THETA III estaba pasando a sus niños de un salón a otro por medio de una puerta que esta en medio de los dos salones de Lactantes I, II y III, PSI I de Lactantes III metió la mano en la puerta de lado de los goznes, la Maestra THETA III no sabía que hacer puesto que no conocía como funcionaba la puerta, no permitió que se moviera y pidió ayuda. Con un desarmador y un cuchillo entre ETA I que también esta realizando su Servicio Social en Nutrición forzamos la puerta, con un desarmador y un cuchillo hicimos presión para que este espacio de la puerta se hiciera más grande y PSI I pudiera sacar sus dedos. Finalmente lo conseguimos.
Solución
Actuar en tales eventos con más calma, de ser posible pues el pequeño pudo haberse quedado lisiado. Lo que más nos preocupó es que tan solo cuenta con 14 meses de edad.

Jueves 14 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Estuve desde la mañana estudiando como funcionan las puertas, para ello llegué muy temprano y fui al salón de clases con un lápiz, el cual metí en el lugar donde PSI I de Lactantes III había metido sus dedos y me cercioré de que si hubiéramos abierto la puerta él hubiera podido sacar sus dedos con facilidad.
Solución
Tratar de ver más allá lo que pueda suceder, siempre lo vemos todo como lo más natural, lo normal. Hay que tener especial cuidado también con los contactos de luz.

Viernes 15 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Cuando le fui a dar el medicamento a PSI VII de Lactantes I me di cuenta de que estaba mojada en la parte superior de su tórax, le dije a la Maestra THETA II la cual la cambio en ese momento.
Solución
Tener más cuidado con los lactantes puesto que cuando les brotan los dientes babean mucho, en especial con PSI VII puesto que tiene solo 6 meses de edad.

Lunes 18 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
En el Centro de Desarrollo Infantil periódicamente se realizan exámenes de Laboratorio los cuales son Exudado Faríngeo y Coprocultivo, por lo que estuvimos estudiando diversas patologías y los medicamentos idóneos.
Solución
Revisar bibliografía

Martes 19 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Revisamos bibliografía acerca de la Epilepsia y se llegó a la conclusión de que hay veces en que una persona la padece sin darse cuenta jamás, pues toma como olvido algún incidente que no recuerda.
Solución
Estos casos se pueden detectar por medio de la observación, cuando sea posible.

Jueves 21 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
La mamá de PSI VIII de Lactantes me preguntó que si podía administrarle a su hijo Cevalin, le dije que le diera ½ tableta como profilaxis en esta época, lo hice pues se trata de una vitamina no de un medicamento, no obstante la Sra. JL, Enfermera a cargo de este consultorio me dijo que aquí no lo volviera a hacer, que eso solo le competía a la Dra. OMEGA
Solución
No volver a indicar ni vitaminas a los padres de familia. Sin embargo no dejo de pensar que pronto seré una Enfermera Registrada cuando me titule y no me diran que yo no lo puedo hacer, para ello me he estado preparando los casi ya últimos 5 años de mi vida en esta profesión que tanto me gusta y disfruto.

Viernes 22 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Estuve revisando los Expedientes Clínicos, me fue más fácil puesto que ya los conozco a todos los niños y a sus papás también.
Solución
Seguir revisando dichos Expedientes Clínicos para realizar algún estudio significativo dentro de la población del Centro de Desarrollo Infantil

Lunes 25 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
La Dra. OMEGA sufrió el fallecimiento de su padre el jueves pasado, por lo cual le dimos el pésame, aunque el Señor ya estaba enfermo y ella ya sabía que en el momento menos esperado sucedería, no obstante, le tomó por sorpresa.
Solución
Dar apoyo emocional a la Dra. OMEGA.

Miércoles 27 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Por medio de los Expedientes Clínicos pude a parte de conocer a los niños, también las patologías que han presentado algunos de ellos, así como enfermedades infantiles y las Historias Clínicas de cada uno de ellos.
Solución
Seguir revisando Expedientes Clínicos

Jueves 28 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
Estuvimos revizando el material y equipo del Consultorio Médico, en especial los medicamentos pues nos informaron que vendrían a realizar una auditoria. También se acomodo dicho material y equipo nuevamente.
Solución
Realizamos una lista para dicho efecto.

Viernes 29 de Noviembre del 2002

Evento Significativo
La Dra. OMEGA la semana pasada sufrió el fallecimiento de su padre, y esta semana, el martes nació su primera nieta. Verdaderamente me hace reflexionar en los dos extremos de la vida y me puse a pensar la forma en que quiero que sucedan en mi familia dichos eventos cuando me vaya.
Solución
Empezar a escribirle a mis hijos.

Lunes 2 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
Cuando me dejaron sola en el 2do. Filtro, por más que pedí ayuda no me hicieron caso. La consecuencia fue que me diera un dolor muy fuerte de espalda pues cargué a 9 niños hasta el salón de Lactantes I y II que se encuentra en el 1er. Piso.
Solución
Cuando llegó mi Jefe inmediato le informé, y le sugerí que fuéramos más personas apoyando en el 2do. Filtro. Me revisó y me dijo que me cuidara y que no cargara niños en un par de semanas.

Martes 3 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
No fui al Centro de Desarrollo Infantil pues me dolía mucho la espalda. Le hablé por teléfono a la Dra. OMEGA .
Solución
Cuidarme más

Miércoles 4 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
Estuve conviviendo con los niños de Preescolar 3 en la conferencia que fue acerca de las comunicaciones y les ayudé a realizar teléfonos con vasos desechables de unicel y cordón. Siempre los había hecho con otro material y nunca funcionaron, eso fue lo más interesante, pues con este material y manteniéndolos en forma recta sí funcionaron y todos estábamos maravillados. Varios niños se acercaron a mí para comprobar que su teléfono si servía lo cual me dio mucho gusto pues noté que les gustaba estar cerca de mí.
Solución
Tener más contacto físico con los niños, pues les gusta que se les hable y se les motive verbalmente o con una caricia por ejemplo en su carita o su cabeza, se quedan contentos. Les dura para todo el día y a mí también.

Jueves 5 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
Cuando ya me iba entró al consultorio la Maestra THETA I con PI de Preescolar I, se había golpeado al estar jugando en el patio y tenía epistaxis. Le realice homeostasis en su nariz y le hice su curación. La niña y la maestra se tranquilizaron.
Solución
Hacer que las personas que no están acostumbradas a ver sangre se tranquilicen.

Viernes 6 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
Se presentaron dos casos distintos de niños enfermos, a uno se le regresó y a otro no. Lo interesante fue la toma de decisiones en lo referente de quién se quedaba y quién no. Para poder realizar esta toma de decisión se tomo en cuenta el estado general de cada uno de ellos. El interrogatorio fue trascendental para llegar a tal determinación, pues se pudo concluir que era muy importante que PSI VIII de Lactantes II fuera ese mismo día al médico y se le comenzara a administrar medicamentos indicados por éste. En tanto que NY IV de Preescolar II ya lo estaban atendiendo sus padres.
Solución
En el 1er. Filtro se hace ver a los padres de familia lo importante que es detectar una enfermedad a tiempo y que se sigan las indicaciones conducentes para que no tengan los niños o ellos consecuencias más graves.

Lunes 9 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
Estuvimos arreglando los libros de la biblioteca, pues el Servicio Médico también tiene a su cargo el arreglo y préstamo de libros, dar las credenciales y todo lo que conlleva una Biblioteca. Este servicio se da tanto a los padres como a los niños y al personal del Centro de Desarrollo Infantil .
Solución
La Biblioteca cuenta con libros tanto para adultos como para niños. Yo pedí un libro para estarlo leyendo en el camino al Centro de Desarrollo Infantil.

Martes 10 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
Fui a la cocina a pedirle una bolsita de té a la Sra. ETA II, ella me dijo que no había para mí que se lo fuera a pedir a su jefa la Lic. ETA III. Cuando iba a buscarla me encontré a la Directora, la Lic. EPSILON, se me hizo muy fácil pedírselo, me dijo que fuera con la Lic. ETA III. Cuando se lo pedí a la Lic. ETA III me dijo que solamente ese día me lo daría y le dije que ya lo había autorizado la Lic. EPSILON. Me empezó a alzar la voz y de forma muy despótica me dijo que yo había saltado su autoridad. Fui con la Lic. EPSILON y le dije lo que me había dicho la Lic. ETA III y que si quería le daría una disculpa. Me puse a llorar pues consideré que la disculpa por el maltrato me la tendría que dar a mi.
La Lic. EPSILON habló con ella y lo que le dijo fue que yo pedía más comida de la que me hacían el favor de darme y que algunas veces la dejaba.
Solución
Después la Lic. EPSILON habló conmigo, me dijo que ya estaba por salir el cheque de la ayuda de transporte que con eso me ayudara para comer y que ya a partir del siguiente mes ya no me darían ese servicio. La Sra. ETA II me daba muy poco de comer, y algunas veces guisa con mucha grasa, en una ocasión le pedí que me diera la salchicha sin capeado. Yo no sabía si agradecérselo o preocuparme pues baje 10 kilos, la ropa me quedaba muy bien, sin embargo yo sabia que tal vez esto tendría repercusiones en mi organismo.
Yo en un principio le pedí a la Lic. EPSILON que me hicieran ese favor pues saliendo del Centro de Desarrollo Infantil me voy a la Biblioteca de la Universidad y al Centro de Enseñanza de Lenguas Extranjeras, y llego a mi casa hasta las 21:00 hrs. Verdaderamente lo tome como un logro al Servicio Social pues no recibimos ninguna remuneración.
También estuve hablando con la Dra. OMEGA la cual compró al día siguiente un café y galletas para no tener que pedir nada en la cocina.
En mi casa mi hijo RHO me dijo que ya no fuera a la cocina ni por un vaso de agua y que el me apoyaría con la comida. Mi hijo RHO es el más chico, trabaja y estudia. Le doy gracias a Dios por tener hijos como él.

Miércoles 11 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
En el Centro de Desarrollo Infantil periódicamente se piden Exámenes de Laboratorio y Exudado Faríngeo, no solo a los niños sino que también al personal.
Solución
Se verificó que todos los padres ya hubieran entregado los resultados, y los que faltaban se realizó una lista la cual se pegó en la puerta de la entrada del Consultorio Médico.

Jueves 12 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
Yo no quería ni siquiera ir por agua a la cocina, la Dra. OMEGA me dijo que fuera con ella. Lo que pienso es que si ella me invita un café y galletas no tengo porque decir que no a su amabilidad y entonces caer en un desprecio.
Solución
Ser lo más amable que pueda.

Viernes 13 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
Le estuve ayudando a la Dra. OMEGA con la Revisión de Medicamentos, Equipo y Material del Consultorio Médico. Conforme íbamos revisando se realizó una lista de todo lo que había en dicho lugar pues se avisaron que se realizaría una Auditorio. No nos dijeron que día.
Solución
Tener en el consultorio Médico todo debidamente arreglado y limpio como siempre.

Lunes 16 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
NY X de Preescolar II fue mordido por NY XVI del mismo grupo y a NY XVI de Preescolar I lo mordió NY XV del mismo grupo, ambos en los dedos. Se les hizo curación
Solución
Se habló con los niños para que no siguieran mordiendo a sus compañeros.

Martes 17 de Diciembre del 2002

Evento Significativo
A la comida de fin de año del Centro de Desarrollo Infantil, la Dra. OMEGA no quiso asistir por el fallecimiento tan reciente de su padre y por lo tanto yo tampoco.
Solución
Me hubiera gustado asistir pues me supuse que sería una comida de gran gala y el inicio de las fiestas navideñas.

Miércoles 18 de Diciembre del 2002

Los niños trajeron sus disfraces pues representarían el "Cuento de Navidad" de Charles Dickens en un teatro cercano al Centro de Desarrollo Infantil . La Dra. OMEGA me dijo que asistiera, ella no lo haría debido a su duelo. Yo ya tenía compromiso con uno de mis hijos por lo cual me fue imposible asistir.

Solución

Me hubiera gustado que me avisaran con un poco más de tiempo.

Jueves 19 de Diciembre del 2002

Evento Significativo

La Dra. OMEGA me dijo que el día de hoy no asistiera pues lo único que iban a tener era la comida en Palacio Nacional y se iban a ir temprano.

Solución

Ir a estos eventos de fin de año son de las cosas buenas y agradables cuando las personas trabajan ya. Tengo que tener un poco de paciencia para que muy pronto yo también me deré ese gusto.

Martes 7 de Enero del 2003

Evento Significativo

A la hora de la Alimentación Asistida la Maestra THETA II le dijo a PSI VIII de Lactantes II de 10 meses de edad, que lo tenía que cuidar un poco más pues era un niño no deseado. Le dije que porque se lo decía y me contesto que el niño ni entendía, y que eso había dicho su madre en la junta que habían tenido y que una persona adulta lo entiende y cuando lo comprende ya no le duele.

Solución

Este fue el Estudio de Caso que estuve revisando con la Dra. OMEGA, la cual dijo que el niño no entendía todavía y que en lo que si se tenía que tener cuidado era esa clase de comentarios no hacerlos frente a personas ajenas.

En la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia me enseñaron que los niños sienten desde que están adentro de su madre. Yo pienso que no se deben de hacer esa clase de comentarios, puesto que ya están aquí que caso tiene. Tal vez lo que quiso decir su madre fue que no estaba programado. Reflexionando cada niño sano es un milagro de Dios. En tal caso es el deseo de Dios que venga al mundo.

Miércoles 8 de Enero del 2003

Evento Significativo

Fue un día muy agitado pues la Sra. JI, Enfermera a cargo de este servicio no asistió pues se enfermo y a su nieto lo operaron.

Solución

Realizar mis actividades de acuerdo a las necesidades del Servicio Médico

Jueves 9 de Enero del 2003

Evento Significativo
No asistí al Centro de Desarrollo Infantil pues me sentí mal. Me he estado bañando en las mañanas y salgo a las 6:20 hrs. De mi casa lo cual me hizo daño.
Solución
Cuando hablé con la Dra. OMEGA para reportarme me dijo que al día siguiente me revisaría

Viernes 10 de Enero del 2003

Evento Significativo
La Dra. OMEGA me dijo que tenía un poco irritada la garganta pero que no ameritaba indicarme algún antibiótico pues era viral.
Solución
No bañarme en las mañanas y salirme con el cabello mojado.

Lunes 13 de Enero del 2003

Evento Significativo
La Dra. OMEGA me dijo que el viernes anterior habían tenido una junta en donde se me pedía que realizara dos periódicos murales y un rotafolio, así como el Programa de Actividades y el Diagnóstico Situacional del Centro de Desarrollo Infantil. Los dos periódicos murales son para el mes de Abril y Agosto, fechas en que yo ya habré terminado mi Servicio Social, ella me dijo que no importaba que se lo dejara y que ella lo pondría en esas fechas.
Solución
En la Coordinación de Servicio Social me dijeron que dichos informes no los hiciera, más sin embargo si leyera lo que habían hecho mis compañeros anteriores en el Centro de Desarrollo Infantil . La Fecha del Periódico Mural la Dra. OMEGA la pidió para el Lunes 3 de Febrero. También me dijo que las Autoridades del Centro de Desarrollo Infantil me querían ver más movida pues si no me retiraban del Servicio Social aunque ya me faltara muy poco para terminar. Que el material lo podía realizar durante mis horas que estaba en el Servicio Social.

Martes 14 de Enero del 2003

Evento Significativo
La Dra. OMEGA me pidió que hiciera un recorrido por cada salón de clases y que anotara las incidencias en la libreta.
Solución
Pase por cada salón de clases, afortunadamente hasta la hora de mi salida no hubo ninguna incidencia.

Miércoles 15 de Enero del 2003

Evento Significativo
La Dra. OMEGA realizó un Funciograma del Consultorio Médico, uno de sus objetivos es saber en que lugar del Centro de Desarrollo Infantil nos encontrábamos.
Solución
Tener un pizarrón en el cual apuntemos donde estamos y la hora.

Jueves 16 de Enero del 2003

Evento Significativo
La Maestra THETA IV le pidió a la Dra. OMEGA que si le hacia el favor de vacunarla y que cuanto le cobraría. La Dra. OMEGA le dijo que yo se lo realizara y si quería dar algo me lo diera a mí. Con mucho gusto yo lo hice sin cobrar pues como dijo la Dra. OMEGA es una compañera.
Solución
Vacunar a la Maestra THETA IV lo tomo como parte de mi enseñanza, es muy importante realizar las cosas con amabilidad y cariño sin pedir nada a cambio.

Viernes 17 de Enero del 2003

Evento Significativo
La Sra. JI me dio unas hojas tamaño carta de Fomi lo cual le agradecí mucho
Solución
Realizar el nombre del Periódico Mural en dicho material

Lunes 20 de Enero del 2003

Evento Significativo
Me pidió la Sra. JI que limpiara el material del Consultorio Médico y fue la novedad pues nunca me lo había pedido.
Solución
Realizar dicha limpieza cuando se me pida.

Martes 21 de Enero del 2003

Evento Significativo
Se le realizó a PSI VIII de Lactantes II una curación con gasa y agua con bicarbonato de sodio debido a que la Maestra THETA II le detectó algodoncillo en la parte interior de su lengua.
Solución
Realizar dichas limpiezas, cuando sangra quiere decir que una micosis existe. En este caso la Dra. OMEGA dijo que era producida por el hongo Candida Albanis la patología se le llama Candidiasis o Moniliasis.

Miércoles 22 de Enero del 2003

Evento Significativo
Cuando revise en el 1er. Filtro a PSI VIII de Lactantes II le mostré a su mamá que tenía algodoncillo y que le sangraba al pasarle por la lengua el abatelenguas . A la Sra. no se le había podido avisar pues lo recogió un familiar el día anterior. Se le pidió apoyo a la Sra. JI, Enfermera encargada de este servicio. Se le hizo su reporte correspondiente y se le pidió a la mamá que lo llevara este mismo día al médico.
Solución
Los niños que presentan Candidiasis o Moniliasis no se les puede admitir en el Centro de Desarrollo Infantil pues pueden contagiar a otros niños.

Jueves 23 de Enero del 2003

Evento Significativo
La mamá de NY XVII de Preescolar I y PI II de Maternal III llevó a sus hijos con un Médico Homeópata que les receto tomar unos chochos cada hora.
Solución
Tener cuidado de administrar dicho medicamento cada hora.

Viernes 24 de Enero del 2003

Evento Significativo
En el 1er. Filtro se revisa a los niños que usan pañal que no lleguen con rozaduras y a los que ya no usan pañal, las uñas las cuales deben estar cortas y también la garganta. Se les hace una rápida Exploración Física por medio de la Observación. Es el momento en el cual los Padres de Familia deben de decir como se encuentran sus hijos. En caso de que se les tenga que administrar algún medicamento deben dejar la receta o copia de esta y los medicamentos deben de tener el nombre del niño, grupo, hora de administración y cantidad en el frasco, no en la caja. Esto lo deben de realizar los padres de la forma más rápida que puedan debido a que entran aproximadamente 60 niños entre 8:00 y 9:00 hrs.
Solución
En el Consultorio Médico se encuentran pegadas en un cartel dichas indicaciones y un esquema con un frasco. El cual se cambia para llamar su atención.

Lunes 27 de Enero del 2003

Evento Significativo
En el 1er. Filtro la Maestra THETA II me dijo que porque había recibido a PSI VIII de Lactantes II ya que seguía presentando el algodoncillo. Le dije que lo había revisado y que la lengua ya no le sangraba. Como su mamá ya se había ido nos esperáramos a que la Dra. OMEGA lo valorara y que ella decidiera.
Fue la 1ª. Vez que tome una muestra de coprocultivo a un niño del Centro de Desarrollo Infantil, le di apoyo psicológico pues no sabía que yo también realizaba dichos procedimientos.
Solución
La Dra. OMEGA revisó a PSI VIII y dijo que como ya no sangraba si se podía quedar, ya que la lesión estaba desapareciendo debido al medicamento y a los cuidados que su mamá le estaba dando, y que en el trabajo a su mamá no le podían dar más días para cuidar a su hijo.
Dar apoyo psicológico pues los niños no saben para que se toman dichas muestras. A NY XVIII le dije que con dicho estudio se podía ver si algún soldadito malo estaba viviendo adentro de él.

Martes 28 de Enero del 2003

Evento Significativo
En el desayuno de Lactantes I y II le dije a la Maestra THETA II que PSI VIII comía muy bien, ella me dijo que sí, que al parecer no le daban mucho de comer en su casa.
Solución
Hice la reflexión con la Maestra THETA II de que Gracias a Dios aquí en el Centro de Desarrollo Infantil se le podía ayudar a esta criatura. Ella dijo que bueno que puede venir aquí.

Miércoles 29 de Enero del 2003

Evento Significativo
Hoy fue el cumpleaños de la Directora, Lic. EPSILON y entre todos le compraron un pastel, el cual me convidaron por eso tuve un receso.
Solución
Le llevé un recuerdito a la Lic. EPSILON, el cual le gusto mucho.

Jueves 30 de Enero del 2003

Evento Significativo
Cuando estaba revisando a los niños en el 1er. Filtro el cual me tocaba este día, la Sra. JI estuvo en el escritorio de la Dra. OMEGA, leyendo su periódico y no dejando que yo escribiera los reportes en las libretas, pues es el lugar donde se puede escribir. Llegó NY VI de Preescolar III le pedí que se lavara la cara y limpiara la nariz. No me hizo caso y se lo volví a repetir. Me acerque al escritorio, la Sra. JI estaba hablando con la mamá del niño. Cuando le repetí por tercera vez que se limpiara la cara. NY VI por fin se fue a limpiar la cara al baño. Al regresar su mamá le dijo que porque se había mojado pues estaba enfermo, ella le estaba dando las indicaciones a la Sra. JI de los medicamentos que NY VI debía tomar. Le pedí una disculpa a la Sra. pues no sabía que NY VI estuviera enfermo.
Solución
Cuando llegó la Dra. OMEGA le informé lo que había sucedido, y lo que me dijo ella fue que a quién le tocaba estar en el 1er. Filtro, le dije que a mí.

Viernes 31 de Enero del 2003

Evento Significativo
Le dije a la Dra. OMEGA que me estaba siendo muy difícil llegar temprano pues mi esposo se había tenido que ir a trabajar fuera de México y que él siempre me llevaba a tomar el camión o al metro, debido a que vivo muy lejos del Centro de Desarrollo Infantil y salía cuando todavía estaba oscuro y que me había pedido que hablara con ella para ver si podía llegar una hora después, claro saliendo una hora después también.
Solución
La Dra. OMEGA me dijo que hablara con la Lic. EPSILON, la cual me dijo que tratara de llegar a las 8:30 hrs.

Lunes 3 de Febrero del 2003

Evento Significativo
Este día pedí permiso para ir a la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. En el Centro de Desarrollo Infantil me pedían que les hiciera el Diagnóstico Situacional, la Maestra Coordinadora de mi escuela me dijo que lo realizara y que se me tomaría en cuenta en vez del último informe del Servicio Social.
Solución
Realizar el Diagnóstico Situacional del Centro de Desarrollo Infantil

Martes 4 de febrero del 2003

Evento Significativo
Estuvimos estudiando el caso de PI IV de Maternal 1 la cual probablemente presente enanismo. La Dra. OMEGA me pidió libros de consulta de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.
Solución
La Dra. OMEGA le mando a la mamá de PI IV un memorando para que la llevara al Médico y revisaran su caso.

Miércoles 5 de Febrero del 2003

Día de asueto

Jueves 6 de Febrero del 2003

Evento Significativo
El 3er. Filtro Sanitario lo realizo alrededor de las 11:00 hrs. Voy a cada salón en donde se encuentren los niños con sus maestras, y les pregunto como les ha ido hasta el momento. En esta ocasión cuando llegue al salón de Maternal 3 la Maestra THETA IV me dijo que PI I se acababa de caer y tenía epistaxis. Le hice hemostasia y la llevé al Consultorio Médico.
Solución
Cada vez conozco más a los niños y ellos me tienen más confianza, por lo cual la curación de PI I fue sencilla y eficiente.

Viernes 7 de Febrero del 2003

Evento Significativo
En el Estudio de Caso estuvimos revisando Eritema del Pañal y llegamos a la conclusión de que aquí en el Centro de Desarrollo Infantil, podíamos ayudar a los niños que lo presentaran. Sin embargo, en casa no les dan la misma atención, este Factor de Riesgo hace que se predisponga a presentarlo.
Solución
Dar más publicidad al cuidado que se requiere dar a los niños en el cambio de pañal. Por tal motivo se colocó un poster acerca de que es, como se previene el Eritema de Pañal.

Lunes 10 de Febrero del 2003

Evento Significativo
En el Estudio de Caso estuvimos revisando el Expediente Clínico de PSI IX, el cual presenta rinofaringitis, en el Exudado Faríngeo vimos que el antibiótico que le había recetado su médico no coincidía con los recomendados en dicho estudio. Por lo cual estuvimos revisando el tema de Alergias.
A la Maestra THETA IV se le tuvo que dar masaje en los pies. Debido a que llegó con un fuerte dolor. Se lo comencé a dar, en eso llegó la Dra. OMEGA y me enseñó como había aprendido ella a darlo.
Solución
Observar a PSI IX y si no hay mejoría pedirle a su mamá que lo lleve de nuevo con su médico, con la observación de que probablemente se deba su malestar a una alergia, o antibiótico no es el recomendado.
La Dra. OMEGA realizó el masaje de una manera diferente a la que me habían enseñado. Me dijo que el conocimiento lo había adquirido en un curso.

Martes 11de Febrero del 2003

Evento Significativo
El tema del Periódico Mural es acerca de: ¿Qué pasaría si suspendiéramos las campañas de vacunación?, encontré mucha información en Internet.
La Lic. EPSILON II me pidió un espacio para pegar la Misión y la Visión del Centro de Desarrollo Infantil, como estaba en letra normal le dije que se lo hacia en letras grandes en la computadora.
Solución
Buscar algún tema en Internet es una gran ayuda, abrir esa puerta ha significado mucho para mí, al principio tenía miedo de descomponer la computadora, más sin embargo es como llegar a la Luna: Un pequeño clic para una persona, un gran paso para la humanidad.

Miércoles 12 de Febrero del 2003

Evento Significativo
Arreglé el Periódico Mural con la Misión y la Visión del Centro de Desarrollo Infantil . A la Lic. EPSILON II le gusto y le puso mica, lo colocamos fuera del espacio asignado para el Periódico Mural.
MISIÓN:
Ofrecer un servicio educativo asistencial, confiable, seguro y de calidad, para coadyuvar en el desarrollo integral de los hijos de los beneficiarios del Centro de Desarrollo Infantil, a través de un equipo profesional interdisciplinario.
VISION:
El Centro de Desarrollo Infantil quiere distinguirse por su profesionalismo derivado de un ambiente cálido y familiar, para formar niños seguros, independientes y potencialmente creativos.
Solución
Cuando pueda apoyar al personal del Centro de Desarrollo Infantil lo haré, especialmente con los trabajos que se puedan realizar en la computadora.

Jueves 13 de Febrero del 2003

Evento Significativo
Pedí permiso para inscribirme al Centro de Enseñanza de Lenguas Extranjeras, ya estoy en el 8avo. Nivel

Viernes 14 de Febrero del 2003

Evento Significativo
Las Maestras del Centro de Desarrollo Infantil hicieron intercambio de regalos a los niños cada una de sus maestras les hicieron un recuerdo.
Solución
Probablemente a mi no me dijeron que entrara en el intercambio puesto que yo no trabajo recibiendo un salario, aquí en el Centro de Desarrollo Infantil. Pienso que es muy importante realizar un trabajo que nos guste, que se pase el tiempo muy rápido y que además se perciba un salario. No como siempre lo ven las personas: trabajo y como será de pesado que además me pagan

Lunes 17 de Febrero del 2003

Evento Significativo
Todo el fin de semana mis hijos RHO, RHO I y yo le estuvimos ayudando a mi esposo en la realización de un trabajo.
Solución
Tuve que faltar pues toda la noche nos quedamos apoyando a mi esposo.

Martes 18 de Febrero del 2003

Evento Significativo
Varios de los niños de Lactantes I y II presentaron secreción nasal muy fuerte, la cual se acentuó durante el transcurso de la mañana. Cuando fui a dar apoyo a las 9:00 hrs. En la Alimentación Asistida estuvieron tranquilos y sin sintomatología, no obstante en el 3er. Filtro Sanitario se hizo el reporte en la Libreta de Incidencias.
Solución
Es muy importante dar seguimiento en caso de presentar sintomatología y atender a los niños, y a cualquier persona lo más pronto posible, para evitar que se agrave el padecimiento. **"CUIDAR LA SALUD PARA NO TENER QUE CURAR LA ENFERMEDAD".**

Miércoles 19 de Febrero del 2003

Evento Significativo
En el desayuno PSI III de Lactantes I y II vomitó un poco de alimento. En algunos casos las mamás les siguen dando Lactancia Materna lo cual es muy bueno. Se les pide que lo hagan alrededor de las 6:00 hrs. Porque sino pueden vomitar como en este caso. Cuando los niños son mayorcitos algunos llegan con la galleta o el jugo en la mano.
Solución
Se les da una breve charla a las Madres de Familia para que no les sigan dando alimentos antes del desayuno, debido a que aquí ven a sus compañeros comiendo y se les antoja y como siguen comiendo pues algunos se vomitan. Se les dice a las mamás que aquí en el Centro de Desarrollo Infantil la comida esta balanceada en sus nutrimentos y que la realizan bajo la mayor higiene posible. Aún así siguen llegando con alimentos extra. He llegado a la conclusión de que las mamás lo hacen inconscientemente pues en todo el día no los atienden como ellas piensan que debieran. Sin embargo cuando los traen bien vestidos y con zapatos impecables la atención sale de su salario, o sea de ellas.

Jueves 20 de Febrero del 2003

Evento Significativo
El día de hoy estuve apoyando a dos maestras las cuales tuvieron que salir de sus salones, durante el recorrido del 3er Filtro Sanitario. Me gusto quedarme pues los niños ya me conocen más y se sienten a gusto conmigo. Y por otro lado yo me identifico mucho con ellos.
Solución
Dar charlas a los Padres de Familia. He llegado a pensar que debieran tomar un curso, aunque sea pequeño, para ser Padres. Muchos de ellos no pueden debido al tiempo que necesitarían y que no tienen debido a sus trabajos, los cuales son de mayor prioridad por cuestiones materiales: comida, casa y sustento de la familia. Sin embargo un libro fácil de leer, probablemente si les ayudaría.

Viernes 21 de Febrero del 2003

Evento Significativo
Por fin pude montar el Periódico Mural, el cual me pidieron con el tema de Vacunación, esta vez lo hice todo yo sola. No me fue difícil puesto que en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia ya lo habíamos realizado con equipo de trabajo, por lo cual el trabajo se nos hacía sencillo pues también contábamos con la convivencia de los compañeros.
Solución
Tener una buena organización y planeación para realizar cualquier trabajo que se nos asigne de nuestra área.

Lunes 24 de Febrero del 2003

Evento Significativo
Nos enteramos que PSI VI de Lactantes I y II se lastimó cuando iba con su familia, en un brazo en el metro. La puerta se abrió, trataron de meterse cuando de repente la puerta se cerro y empezó a caminar. El brazo del niño quedó atorado lo cual le produjo fractura de húmero. En el Centro de Desarrollo Infantil le dijeron a sus Padres que con férula no lo podian recibir. Cuando regresó, varias semanas después, se le auscultó la cabeza pudiendo percibir un edema en occipital de lado derecho.
Solución
A este niño le han sucedido muchas cosas, será debido al bajo nivel de estudios de los padres, o a los pocos recursos con los que cuentan. En el Centro de Desarrollo Infantil se le brinda toda la ayuda posible, sabiendo siempre que **DIOS** solamente lo podrá agradecer.

Martes 25 de Febrero del 2003

Evento Significativo
Estoy dando apoyo en la Alimentación Asistida en Lactantes I y II, aunque no es mi horario pienso que aprendo más y disfruto ayudando a la Maestra THETA II, la cual a veces se encuentra sola atendiendo cerca de 9 niños. La técnica es darles el alimento según van despertando, por lo general nos toca de 2 o 3 niños a la vez. Es una experiencia que me ha dado muchas satisfacciones puesto que aunque los niños están muy chiquitos, entienden muy bien.
Solución
Ayudar a las personas con calidad en la atención, no solo tomando en cuenta la cantidad. Si me encariño con los niños y ellos conmigo, siempre habrá el recuerdo de una buena atención, con amor y cariño.

Miércoles 26 de Febrero del 2003

Evento Significativo

Me toco darle de comer a PSI IX de Lactantes I y II, es un niño cuya estatura es mayor de los parámetros normales debido a que genéticamente lo hereda de su padre. Cuando estuvo enfermo, el Médico le recetó medicamentos que no le gusta tomar. Por este motivo no se da cuenta de que cuando se le acerca una cuchara con comida la rechaza pues cree que es un medicamento. Su mamá lo alimenta con seno materno durante la noche. Ella dice que es la única forma de que el niño no llore.

Solución

Mi reloj brilla, y esto llamó la atención de PSI X. Cuando se lo acerco abre la boca y entonces es cuando lo puedo alimentar. La Maestra THETA II le canta y se pone feliz, y no solo él sino que también los otros niños que se encuentran despiertos. Esto los motiva y comen muy bien. En el Centro de Desarrollo Infantil cada salón tiene un horario de actividades. El viernes todos los niños en especial los lactantes se encuentran habituados a este horario. El lunes, después de que estuvieron en sus casas hay que comenzar de nuevo, debido a que aunque a los padres de familia se les de el horario de actividades, hacen otras cosas con ellos como por ejemplo ir de paseo o simplemente descansar y dejarlos dormir más, y esto altera el horario preestablecido de actividades y alimentación.

Jueves 27 de Febrero del 2003

Evento Significativo

Durante los 2 últimos meses de mi Servicio Social estuve apoyando a la Maestra TETHA II de Lactantes I y II. Me dijo que me iba a extrañar mucho cuando terminara éste. Es una persona que se ha dedicado además de ser maestra a atender a sus padres. Su Madre estuvo muy enferma y murió, ahora cuida a su Padre el cual tiene cerca de 90 años. Cabe mencionar que ella también estuvo muy enferma al grado de que le dijeron que estaba desahuciada debido a que no presentaba mejoría con la diálisis que se le realizaba. Cuenta que por un milagro de Dios se reestableció, cuida mucho sus actividades y su alimentación.

Solución

Escuchar a las personas, sus experiencias significativas son enriquecedoras para mi formación de Licenciada en Enfermería.

Viernes 28 de Febrero del 2003

Evento Significativo

Cuando le estaba dando de comer a PSI III de Lactantes I y II me dijo la Maestra THETA II, que para entretenerlo y que para conscientiarlo le diera una cuchara. Cuando de repente la aventó, como la vio muy cerca de su cara se asustó y presentó Espasmo del Sollozo. Me levanté para revisarlo puesto que tenía comida en la boca y se podía broncoaspirar. La Maestra THETA II lo hizo reaccionar diciendo su nombre y dándole palmaditas en la cara. El niño por fin respiro y lloró.

Solución

Al estudiar el caso se saco como conclusión de que algunos niños presentan Espasmo del Sollozo, como tratarlos lo da la experiencia pues cada ser humano es único y distinto. Se le preguntó a su mamá que si antes ya había presentado esto y dijo que SI.

COMENTARIOS FINALES

Con el presente trabajo se pretende que a cualquier persona le pueda ser de utilidad, ya que en cualquier profesión se realizan Informes Formales Escritos.

La práctica de enfermería en el Servicio Social es una gran experiencia tomando en cuenta que hacemos lo que más nos gusta, y la interacción que podemos tener con las personas que son seres humanos únicos en el universo.

La Bitácora es una gran herramienta pues nos sirve para tener indicativos de nuestra práctica diaria que pueden ser muy interesantes.

Los Eventos Significativos y Soluciones son toda una experiencia puesto que al correr del tiempo, podemos conocernos a nosotros mismos, y al leerlos de nuevo, volver a vivir las experiencias y sacarles provecho.

Se recomienda siempre tener un orden para realizar una Bitácora y hacerla día tras día, igual que los Eventos Significativos y las Soluciones.

Cuando se comience a realizar un Informe Formal Escrito, lo primero es tener un entorno idóneo para realizarlo, una buena limpieza antes de comenzar es muy recomendable sobre todo del lugar donde se va a estar trabajando, los demás lugares del hogar lo podrán mantener limpio los otros miembros de la familia, puesto que también los usan.

Si se va a usar una computadora, tener respaldos en disquetes con dos nombres de archivo distintos, por Ejemplo: Proyecto y Proyecto bis. Así como en Mis documentos.

Tener una buena dieta y hacer ejercicio, claro cuando se esta trabajando en un Informe Formal Escrito muy largo y con muchos datos, no se podrá realizar el ejercicio diariamente, por lo que se recomienda hacerlo con anterioridad.

6. BIBLIOGRAFÍA GENERAL

CENTRO DE ENSEÑANZA ESTUDIANTIL. SCD. Apuntes de la Universidad Oeste de Ontario: Programa Efectivo de Escritura. Como Escribir un Reporte Formal. Copyright c 2000. Páginas 1-3. Información bajada de Internet y Traducido por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

DICCIONARIO MANUEL SECO DEL ESPAÑOL OLIMPIA ANDRÉS ACTUAL GABINO RAMOS. 1ª. Edición Septiembre 1999. 2da. Edición Diciembre 1999. España. Editorial Aguilar Lexicográfica. Tomo I, y II páginas 4638.

KEVIN KARPLUS. Proyecto Final. Universidad de California, Santa Cruz, USA. 1999. páginas 1 – 7. E-mail: www.cse.ucsc.edu/~larrabee/ce185/reader/node130.html. Información bajada de Internet y traducida por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

KOSSIER BARBARA Y COLS. Enfermería Fundamental. Conceptos, procesos y práctica. Cuarta Edición. Madrid, España. Editorial McGraw-Hill.. 1993. páginas 1597. Tomo I y II.

MARRINER-TOMEY. Modelos y Teorías en Enfermería. Tercera Edición. Editorial Mosby/Doyma libros. Páginas

MANUAL MERCK .Décima Edición correspondiente a la Decimoséptima Edición Original. Madrid, España. Editorial Harcourt. 1999. páginas 2828

MELEIS IBRAHIM AFAF. Enfermería Teórica. Desarrollo y Progresos. Tercera Edición. Filadelfia, E. U. A. Editorial Lippincot.. 1997. páginas 665. Traducida por Roxana Montaño Humphrey. Junio 2003.

ROSALES BARRERA SUSANA Y REYES GÓMEZ EVA. Fundamentos de Enfermería. Segunda reimpresión de la Primera Edición. México, D. F. Editorial El Manual Moderno, S. A. de C. V. 1991. páginas 463.

DICCIONARIO MANUEL SECO DEL ESPAÑOL OLIMPIA ANDRÉS ACTUAL GABINO RAMOS. España. Editorial Aguilar Lexicográfica. Tomo I, página 669.

SOLIS GUZMÁN CAROLINA. Programa Académico. Guía para el Servicio Social y Opciones de Titulación. Cuarta Edición revisión. México, D. F. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. 2001. páginas 152.

TAMAYO Y TAMAYO MARIO. El proceso de la Investigación Científica. Décima reimpresión de la Tercera Edición. México, D. F. Editorial Limusa. 1998. páginas 231.

UNIVERSIDAD DE ONTARIO. CENTRO DE ENSEÑANZA ESTUDIANTIL. SCD. Apuntes de la Universidad Oeste de Ontario: Programa Efectivo de Escritura. Como Escribir un Reporte Formal. Copyright c 2000. páginas 1-3. Información bajada de Internet y traducido por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Elementos de un reporte Formal. 2003. páginas 1-3. E-mail: www.msoe.edu/gen_st/style/elements_of_a_formal_report.html. Información bajada de Internet y traducida por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

Guias de Como Escribir un Reporte Formal. Páginas 1-3. Copyright c 2000. E-mail:www.upscale.utoronto. Ca//lYearLab/Formalrep. Html. Información bajada de Internet y traducida por: Roxana Montaño Humphrey. Mayo 2003.

ANEXOS

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y OPCIONES TERMINALES DE TITULACIÓN

CARTA DE PASANTE

A QUIEN CORRESPONDA:

De conformidad con el artículo 51 del reglamento de la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal. Se hace constar que el (la) C. **MONTAÑO HUMPHREY ROXANA** con número de cuenta **9955245-1** es pasante de la carrera de **Licenciatura en Enfermería** en virtud de tener cubiertos el **100.00%** de los créditos académicos del plan de estudios de esta Escuela.

Se extiende la presente a petición del (de la) interesado(a), y para los fines profesionales que se consideren.

ATENTAMENTE
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPÍRITU"
México, D. F. 11 de marzo del 2002

LIC. CAROLINA SOLIS GUZMÁN
COORDINADORA

CSG*rea.

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y OPCIONES TERMINALES DE TITULACIÓN

ADSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL

A QUIEN CORRESPONDA:

Comunico a usted que el (la) pasante **MONTAÑO HUMPHREY ROXANA** del sistema escolarizado, del nivel **LICENCIATURA** y con número de cuenta **9955245-1**, realizará su servicio social conforme a los reglamentos establecidos para tal fin, en el (la) **INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA**, del **01/04/02** al **01/04/03** .

Se expide la presente en la Ciudad de México, Distrito Federal a los once dias del mes de marzo del dos mil dos .

A T E N T A M E N T E
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPÍRITU"

LIC. EN ENF. CAROLINA SOLIS GUZMAN
COORDINADORA

CSG/rea

CSSOTT - FG1

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y OPCIONES TERMINALES DE TITULACIÓN

ACEPTACIÓN DE TUTORIA CLÍNICA
EN SERVICIO SOCIAL

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

LIC. CAROLINA SOLIS GUZMAN
COORDINADORA DE SERVICIO SOCIAL Y
OPCIONES TERMINALES DE TITULACIÓN
P R E S E N T E.

Comunico a usted mi aceptación para fungir como tutor clínico del(a) pasante Roxana Montaño Humphrey del sistema escolarizado del nivel académico Licenciatura, con número de cuenta 9955245-1, en el cumplimiento del servicio social en: Instituto Nacional de Cardiología durante el periodo 01/04/02 al 01/04/03.

México, D.F., a 14 de abril del 200

TUTOR (A) CLÍNICO (A)

NOMBRE Y FIRMA
LIC. TERESA SANCHEZ ESTRADA

Vo. Bo.

COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL
LIC. ENF. CAROLINA SOLIS GUZMAN

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Coordinación de Servicio Social

*rea

CSSOTT-FG-TL 0

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

CARTA DE REGISTRO DE SERVICIO SOCIAL

El presente documento hace constar que la alumna

MONTAÑO HUMPHREY ROXANA

número de cuenta 99552451, con domicilio en
SANTA CECILIA 3,
teléfono 58 49 22 46 de la carrera de ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
de la ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
se encuentra inscrita al programa DE SERVICIO SOCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA U.N.A.M.
con número de clave 2002 - 0052 / 0012 - 2377
de la institución: SECRETARIA DE SALUD
y dependencia: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA
ubicada en: SECTOR SALUD
bajo la coordinación directa de: LIC. CAROLINA CRTEGA VARGAS
para realizar servicio social en el período comprendido del 01/04/02 al 01/04/03.

Firma del Alumno

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Coordinación de Servicio Social

ATENTAMENTE
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
México, D.F., 30 de Enero de 2002

LIC. CAROLINA SOLÍS GUZMÁN
COORDINADORA GENERAL DEL SERVICIO SOCIAL Y OPCIONES TERMINALES DE TITULACIÓN

Este documento sólo es válido si se presenta en original, con firma y sello de la escuela o facultad

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

Dirección General de Administración
Dirección de Recursos Humanos
Coordinación de Capacitación y
Desarrollo de Personal

Oficio No. 1622

México, D.F., a 12 de agosto de 2002.

Licenciada en Enfermería
Carolina Solís Guzmán
Coordinadora General de Servicio Social y
Opciones Terminales de Titulación
Presente

Informo a usted que la **C. Montaño Humphrey, Roxana,** con número de Cuenta **9955245-1** de la carrera de **Enfermería y Obstetricia,** ha sido aceptada para realizar el servicio social en el Programa **"Administración de Recursos Humanos ",** que se desarrolla en el Centro de Desarrollo Infantil (CENDI), a partir del 5 de agosto del 2002, concluyendo el 1 de abril del 2003, cubriendo un horario de 08:00 a 12:00 horas. **Clave: 2002-11/1-5909.**

Sufragio Efectivo. No Reelección.

Licenciada Mancela González Calderón
Encargada de la Coordinación

C.c.p. El Interesado.

207

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | SEDESOL

DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS SOCIALES
PROGRAMA JÓVENES POR MEXICO
CARTA DE ASIGNACIÓN

NO. DE REGISTRO: 2646-1371

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.1 Nombre: Montaño (Apellido paterno) Humphrey (Apellido materno) Roxana (Nombre (s))

1.2 CURP: RFC MOHR561024 Edad: 45 Años Sexo: Femenino

1.3 Domicilio particular: Sta. Cecilia No. 3 (Calle y Número) San Andres Totoltepec (Colonia o Localidad)

Tlalpan (Municipio o Delegación) DF (Entidad federativa) 14400 (C.P.)

58-49-22-46 (Teléfono particular) rmontaohumphrey@yahoo.com.mx (Correo electronico)

1.4 Carrera: Enfermería y Obstetricia Matrícula: 9955245-1

1.5 Institución educativa: Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia- UNAM

1.6 Domicilio de la institución educativa: Camino Viejo a Xochimilco s/n. Col. Huipulco

1.7 Porcentaje de creditos cubiertos a la fecha: 100%

II. DATOS DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO

Clave del proyecto:

2.1 Nombre: Administración Pública

2.2 Objetivo: Dar la oportunidad a los prestadores de servicio social de participar en el proceso del cambio del Gobierno Federal, ya que a través de esta Institución se diseñan, promueven, ejecutan y revisan las nuevas políticas de desarrollo del país.

2.3 Actividades que desarrollará el prestador: Determinar índices, elaboración de programas, seguimiento y análisis de temas de medios nacionales y regionales, investigación y actualización jurídica, atención a peticionarios, atención a grupos, análisis de documentos, elaboración de gráficos y reportes, diseño gráfico, seguimiento y análisis de propuestas de los partidos políticos ante problemáticas regionales y nacionales, detección de cartas y desplegados, asesoría legal, preparación de comunicados de prensa.

2.4 Periodo de prestación: Del: 01 / 07 / 02 (Día Mes Año) Al: 31 / 12 / 02 (Día Mes Año) 2.5 Horas de duración: 480 horas

Entidad federativa: D.F. Mun./Del.: Cuauhtémoc Loc./Col.: Centro

III. DATOS DEL ORGANISMO EJECUTOR RESPONSABLE DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO

Clave del organismo:

3.1. Nombre del organismo ejecutor: Presidencia de la República

55-12-42-65 (Teléfono) chernandez@presidencia.gob.mx (Correo electronico)

3.2 Unidad administrativa responsable: Coordinación de Capacitación y Desarrollo de Personal

3.3. Domicilio del organismo: Palacio Nacional Edif. 12 Anexo 4 piso Col. centro

3.4. Funcionario responsable del proyecto y cargo: Lic. Marcela González Calderón, Encargada de la Coordinación de Capacitación

3.5. Monto del apoyo económico: Federal (SEDESOL) $ 150.00; Estatal $; Municipal $; Organismo ejecutor $ 150.00

3.6. Nombre y domicilio de la unidad pagadora: Coordinación de Tesorería Palacio Nacional 12 1er. piso Col. Centro.

Por la unidad responsable de la institución educativa
Nombre, firma y sello

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
COORDINACIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO
Lic. Marcela González Calderón

Por el organismo ejecutor
Nombre, firma y sello

Coordinación Montaño Humphrey, Roxana

Por la Secretaría de Desarrollo Social
Nombre, firma y sello

Acepto asignación
Firma del prestador

Este programa es de caracter publico, no es patrocinado ni promovido por partido politico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y de otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad.

NULA SI APARECEN TACHADURAS O ENMENDADURAS

208

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

Dirección General de Administración
Dirección de Recursos Humanos
Coordinación de Capacitación y
Desarrollo de Personal

Oficio No. 702 327

México D.F., 03 de abril del 2003.

Licenciado
Federico Sacristán Ruíz
Coordinador General de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia - UNAM
P r e s e n t e

Informo a usted que la **C. Montaño Humphrey, Roxana**, con número de cuenta **9955245-1,** de la carrera de **Enfermería y Obstetricia,** realizó su Servicio Social en el Programa **"Administración de Recursos Humanos"**, a partir del 05 de agosto del 2002, concluyendo el 01 de Abril del 2003, cubriendo un horario de 08:00 a 12:00 horas, desempeñando las siguientes actividades: Revisión de hábitos higiénicos, revisión higiénica del inmueble, pláticas a menores, pláticas al personal y padres de familia, aplicación de las técnicas del programa, control y administración de medicamentos.

A criterio del responsable del Programa, la citada cumplió satisfactoriamente las actividades encomendadas.

Sufragio Efectivo. No Reelección.

Licenciada Marcela González Calderón
Encargada de la Coordinación

C.c.p.- El Interes

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

COORDINACIÓN DE APOYO ACADÉMICO
BIBLIOTECA

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CARTA DE NO ADEUDO
(Sólo es válida por 3 días hábiles)

Por medio de la presente se hace constar que la alumna (o).
ROXANA MONTAÑO HUMPHREY
Con número de cuenta 99552451
no adeuda material.

ATENTAMENTE
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
México, D.F., a [illegible] de 200[illegible]

L.E.O. GUADALUPE LEYVA RUIZ
JEFE DE LA BIBLIOTECA

NO ADEUDA LIBROS
EN BIBLIOTECA
E. N. E. O.

GLR'**

ASUNTO: Autorización de Informe del Servicio Social como opción de Titulación.

Lic. Severino Rubio Domínguez.
Director de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.
ENEO-UNAM
PRESENTE

Distinguido Maestro Rubio,

Por este conducto le saludo cordialmente, y distraigo su atención para pedir su autorización a fin de utilizar mi Informe de Servicio Social, como opción de titulación. Mi petición atiende a lo que el Reglamento Interno de la Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación de esta escuela establece. El título propuesto para tal informe es: "La Bitácora de una Pasante de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia, durante el Servicio social.

Uno de los motivos para dicha petición es que durante la realización del Servicio Social, se generan diversas Experiencias Clínicas vivenciadas por los pasantes, mismas que en mi opinión y la de mi tutora, son susceptibles de ser documentadas sistemáticamente y ser consideradas como evidencia de la Práctica de Enfermería de los pasantes de la Licenciatura en Enfermería..

Esta intención se basa, además, en que el Informe del que le hablo, esta realizado con una Metodología sistemática y cuidadosa, fundamentada teóricamente, entre otros aspectos; desde los lineamientos Internacionales para la elaboración de Informes Escritos y su Función. Por lo anterior considero que me puede ser útil para tal propósito. Anexo Plan de realización de dicho Informe.

Sin otro particular, reitero a Usted mi más distinguida consideración.

ATENTAMENTE

México, D. F. a 3 de Junio del 2003

Roxana Montaño Humphrey
No. De Cuenta 9955245-1

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
SECRETARIA DE ASUNTOS ESCOLARES

APROBACIÓN DE DISEÑO Y DIRECTOR ACADÉMICO DE TRABAJO PARA TITULACIÓN

C. Roxana Montaño Humphrey
P R E S E N T E .-

Comunico a usted la aprobación del diseño del trabajo: Informe Final de Servicio Social
Titulado La Bitácora de una Pasante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, durante el Servicio Social
asimismo del director académico Lic. Teresa Sánchez Estrada

ATENTAMENTE
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPÍRITU"
México, D. F., a 2 de Julio del 2003

LIC. DANIEL RANGEL PORTILLA
SECRETARIO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

ACEPTACIÓN DE DIRECCIÓN ACADÉMICA
DE TRABAJO PARA TITULACIÓN

LIC. DANIEL RANGEL PORTILLA
SECRETARIO DE ASUNTOS ESCOLARES
P R E S E N T E .-

Comunico a usted mi aceptacion para fungir como director académico del trabajo para titulación Informe Final del Servicio Social cuyo titulo es La Bitácora de una Pasante de la LIcenciatura en Enfermería y Obstetricia, durante el Servicio Social

del (a) pasante Roxana Montaño Humphrey con número de cuenta 9955245-1
del sistema Escolarizado del nivel académico Licenciatura

México, D F, a 26 de Mayo del 200 3

DIRECTOR (A) ACADEMICO (A)

NOMBRE Y FIRMA
Lic. Teresa Sánchez Estrada

Universidad Nacional Autónoma de México

SECRETARÍA DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA

DIRECCIÓN GENERAL DE ORIENTACIÓN Y SERVICIOS EDUCATIVOS

C. DIRECTOR GENERAL DE
ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
P R E S E N T E .

La Dirección General de Orientación y Servicios Educativos hace constar que la alumna **MONTAÑO HUMPHREY ROXANA**, con número de cuenta **9955245-1**, de la carrera de **LIC. EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA** que se imparte en la **ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**, liberó su servicio social con fundamento en el Artículo 91 del Reglamento de Ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional, desempeñando sus funciones en **el CENDI DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**, durante el período comprendido del **1o. de Abril de 2002 al 1o. de Abril de 2003**.

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad Universitaria D.F., a 14 de Mayo de 2003

DRA. MA. ELISA CELIS BARRAGAN
DIRECTORA GENERAL

Vo. Bo. Responsable de servicio social
LIC. DANIEL RANGEL PORTILLA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
DIVICIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

LIC. DANIEL RANGEL PORTILLA
SECRETARIO DE ASUNTOS ESCOLARES
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA ENEO – UNAM
P R E S E N T E

ESTIMADO LIC. RANGEL:

Por este conducto le informo a Usted que la Pasante del Servicio Social Roxana Montaño Humphrey con No. de Cuenta 9955245-1, ha concluido satisfactoriamente su trabajo recepcional: "LA BITÁCORA DE UNA PASANTE DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA".

Por lo anterior considero que pueden continuarse los trámites de examen profesional.

Tengo el gusto de comunicarle que con motivo del documento elaborado se prepara ya un artículo para publicación.

Sin otro particular le saludo cordialmente.

A T E N T A M E N T E
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPIRITÚ"
México D.F. a 16 de junio de 2003.

MA. TERESA SÁNCHEZ ESTRADA
ASESORA DE TRABAJO RECEPCIONAL

TSE/mf.

215

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

"LA BITÁCORA DE UNA PASANTE DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA, DURANTE EL SERVICIO SOCIAL"

INFORME QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA PRESENTA

ROXANA MONTAÑO HUMPHREY

ASESORIA: LIC. TERESA SÁNCHEZ ESTRADA

México, D. F. A 3 de Junio del 2003

Licenciatura Vespertino
Jurado No. 3

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TERMINACIÓN DE TRABAJO

LIC. DANIEL RANGEL PORTILLA
SECRETARIO DE ASUNTOS ESCOLARES
P R E S E N T E .-

En mi carácter de Director(a) Académico(a) del trabajo para titulación Informe Final del Servicio Social titulado La Bitácora de una Pasante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, durante el Servicio Social

elaborado por Roxana Montaño Humphrey no. de cuenta 9955245-1 del nivel Licenciatura del sistema Escolarizado manifiesto a usted, que despues de haber realizado los ajustes necesarios de acuerdo con las observaciones emitidas por los miembros del jurado examinador, el trabajo satisface los requisitos académicos y metodologicos para ser utilizado como opción de titulación.

México, D F, a 1 de Julio del 2003

DIRECTOR (A) ACADEMICO (A)

NOMBRE Y FIRMA
Lic. Teresa Sánchez Estrada

rea

FG-TL5