

24/17.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**  
**ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**

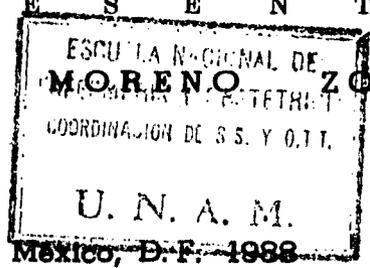
**"DOCENCIA EN ENFERMERIA"**

**INFORME DE SERVICIO SOCIAL**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**

**P R E S E N T A**

**LEON**



**ZOILA**

**México, D.F. 1988**



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

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

# I N D I C E

Pág.

I.- INTRODUCCION.....	7
II.- OBJETIVOS	
2.1 General.,.....	9
2.2 Específicos.....	9
CAPITULO I	
ESTUDIO DE LA UNIDAD INSTITUCIONAL EN LA QUE SE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL.....	
1.1 Información general.....	10
1.2 Antecedentes históricos.....	10
1.3 Organización y funcionamiento.....	20
1.3.1 Filosofía.....	20
1.3.2 Objetivos.....	20
1.3.3 Forma de organización.....	23
1.3.3.1 Organigrama.....	24
1.3.4 Recursos.....	24
1.3.4.1 Físicos.....	24
1.3.4.2 Técnicos.....	25
1.3.4.3 Humanos.....	26
1.4 Facilidades que se otorgan para la realización del Servicio Social en el programa de "Docencia en Enfermería".....	38
CAPITULO II	
MARCO CONCEPTUAL.....	39
2.1 La educación.....	39
2.2 La docencia.....	48
2.3 El aula, el alumno y el grupo.....	51
2.3.1 El aula.....	51
2.3.2 El alumno.....	53
2.3.3 El grupo.....	56

CAPITULO III

EL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE EN LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA. ....59

CAPITULO IV

ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA PASANTE EN EL PROGRAMA DE APOYO A LA DOCENCIA. ....64

4.1 Programa de trabajo de la pasante para el Servicio Social en práctica docente. ....64

4.2 Estudio del campo clínico. ....68

4.3 Gráfica de distribución. ....69

4.4 Plan semanal de actividades. ....70

4.5 La supervisión de la práctica. ....71

4.6 Clases impartidas. ....73

4.7 Enseñanzas clínicas. ....74

4.8 Los medios de enseñanza. ....75

    4.8.1 Recursos y experiencias de aprendizaje. ....80

4.9 El proceso de evaluación. ....81

    4.9.1 Instrumentos de evaluación. ....83

III.- PROBLEMAS DETECTADOS. ....85

IV.- ALTERNATIVAS DE SOLUCION. ....86

CONCLUSIONES. ....87

GLOSARIO. ....88

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA. ....91

ANEXOS. ....94

No. 1 Organigrama de la E.N.E.O. 95

No. 2 Mapa curricular del plan de estudios. 96

No. 3 Indicadores de la guía de evaluación del pasante en el Servicio Social. 97

No. 4 Guía del estudio del campo clínico. 101

No. 5 Gráfica de distribución de alumnos. 110

## INTRODUCCION

7

El Servicio Social se realiza en el programa de "Docencia en Enfermería" porque para mí es un reto el haber sido apta para funcionar como docente, ya que mis planes futuros son realizar la especialidad en docencia, considerando que es una forma de estar involucrada en los descubrimientos y avances científicos inherentes al desarrollo propio de la enfermería.

Como pasante de la licenciatura el elegir este programa me permitirá participar en el proceso enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de enfermería en los diferentes programas que se estén impartiendo. Además es muy importante porque dentro del plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, está incluida la docencia en las materias de educación en enfermería llevada en el 7o. semestre y tecnología educativa en el 8o. semestre, por lo tanto este programa me ayuda a adquirir más conocimientos, así como ampliar mi experiencia desde el punto de vista teórico y práctico en este campo.

Para elaborar este informe se siguió la metodología de la investigación documental, y se plasmaron las experiencias surgidas del Servicio Social. Está constituido por cuatro capítulos, el primero habla de los antecedentes de la institución donde se realizó el Servicio Social, abarcando antecedentes históricos, de organización y recursos físicos, técnicos y humanos. El segundo capítulo es un marco conceptual en el que se incluye la educación relacionada con el sistema social y enfocado a la enfermería como carrera y profesión. El tercer capítulo lo constituye el proceso enseñanza-aprendizaje en la

E.N.E.O., donde se informa como se lleva a cabo la educación en esta institución. Y el cuarto capítulo en donde se integran las actividades realizadas por la pasante en el Servicio Social. En la etapa de planeación se incluye el programa de trabajo de la pasante, el estudio del campo clínico y plan semanal de actividades. En la organización abarca la gráfica de distribución de los alumnos, las clases impartidas, enseñanzas clínicas y los medios de enseñanza. En el control se indica la supervisión de la práctica y por último la evaluación que abarca los criterios de acreditación.

Por último el docente de enfermería debe estar capacitado para realizar su quehacer desde tres puntos de vista el biológico, psicológico y social. Además debe tomar en cuenta que lo más importante para un alumno es sentirse apoyado en la práctica clínica.

## II.- OBJETIVOS

9

### 2.1 Objetivo General:

Dar a conocer como se lleva a cabo el proceso enseñanza-aprendizaje en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia y los elementos que componen en forma general la docencia aplicados a las actividades realizadas en el programa de Servicio Social para pasantes de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

### 2.2 Objetivos Específicos:

- 2.2.1 Realizar el estudio de la unidad institucional donde se llevó a cabo el servicio social.
- 2.2.2 Estructurar un marco conceptual que hable de la docencia y sus elementos.
- 2.2.3 Indicar como se lleva a cabo la educación de enfermería en la E.N.E.O.
- 2.2.4 Integrar las actividades que se llevaron a cabo durante la realización del servicio social.
- 2.2.5 Fundamentar las actividades realizadas.
- 2.2.6 Señalar las conclusiones, detección de problemas y sugerencias surgidas del servicio social en una práctica docente en enfermería.

ESTUDIO DE LA UNIDAD INSTITUCIONAL EN LA QUE SE REALIZO  
EL SERVICIO SOCIAL

1.1 INFORMACION GENERAL:

"La Universidad Nacional Autónoma de México es una institución pública cuya finalidad es impartir educación para preparar a los profesionales requeridos por nuestra sociedad a fin de que puedan resolver los diversos problemas que esta tiene" (1), por lo que cuenta con varias dependencias entre las cuales está la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (E.N.E.O.); ubicada en el antiguo camino a Xochimilco y Viaducto Tlalpan s/n D.F.

La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia es una institución educativa que la ubican en el nivel superior de educación, incluyendo dos niveles académicos: el nivel técnico y el del nivel licenciatura en las que incluye como principal meta "formar profesionistas con una sólida preparación académica y competencia profesional" (2).

1.2 ANTECEDENTES HISTORICOS:

En su trabajo "Proceso de conformación de la E.N.E.O., de la U.N.A.M." Blanca Ponce Cortes divide los antecedentes históricos de la E.N.E.O., en tres períodos que son: el primero con el nombre de Génesis que va de 1907 a 1945. El segundo como el de Independencia porque deja de depender de la Facultad

- (1) U.N.A.M. Información básica para el estudiante. p. 15  
(2) Arroyo, de Cordero Graciela. et.al. "Proyecto de trabajo para la E.N.E.O. período 1987-1990" p. 35

de Medicina y es de 1945 a 1974 y el tercer período llamado Época Actual porque la Dirección de la escuela es asumida por una enfermera.

1o.- GENESIS:

Los inicios de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia se remontan al año de 1907 en que fué inaugurada formalmente la primera escuela de enfermería del Hospital General. "La carrera tenía 3 años de duración y se exigía la primaria completa, ampliándose además, en este año la preparación teórico-práctica aumentando elementos de Anatomía, Fisiología e Higiene" 3/.

En 1910 la escuela pasa a depender de la Escuela de Medicina y en 1911 ambas se incorporan a la Universidad Nacional Autónoma de México. La escuela estuvo dirigida por médicos, por lo que los planes de estudio fueron un reflejo de la concepción y formación de estos profesionales, pero a un nivel "adecuado a la enfermera", obviamente inferior al de ellos. En este tiempo se impartían las carreras de Enfermera y Partera. 4/ En el año de 1933, se celebró un primer Congreso de Enfermería en este se propuso que se exigiera como requisito para estudiar la carrera de enfermería, haber terminado los estudios de secundaria, pero se aceptó hasta 1935, cuando el Dr. Ignacio Chavez, entonces Director de la Escuela de Medicina, puso en práctica esta proposición, quedando por lo tanto la secundaria como requisito para estudiar enfermería y título de enfermera para estudiar obstetricia. 5/

3/ Cortés, Ramírez Elvia. Diagnóstico Social de Enf. en México. p. 29

4/ Ponce, Cortés Blanca. Proceso de Conformación de la ENEO de la UNAM. p. 75

5/ Hernández, Torres Esther. Proyecto de trabajo para el cuatrónico 1983-1986. p. 6

En esta época el primer plan de estudios se cursaba dos años de enfermería después de la primaria:

- 4 Anatomía y Fisiología e Higiene.
- Primer curso de Clínica para Enfermeras.
- Patología, Farmacia y Terapéutica.
- Segundo curso de Clínica para Enfermeras.

Después de enfermería dos años de partera:

- Primer curso de Obstetricia Teórica.
- Primer curso de Clínica Obstétrica.
- Segundo curso de Obstetricia Teórica.
- Segundo curso de Clínica Obstétrica. 6/

En el año de 1936, siendo Director del Hospital General de México el Dr. Ignacio Chavez, instauró los cursos de anestesiología e instrumentista para las enfermeras. En el año de 1945 por iniciativa de los Dres. Cayetano Quintanilla y Evarado Landa lograron la autonomía de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la de Medicina, llegando así al segundo período que es el de Independencia. 7/

## 2o.- INDEPENDENCIA:

Período que se caracteriza porque la escuela de enfermería deja de depender de la de medicina aunque continua siendo dirigida por médicos.

En este período surgen muchos avances entre los cuales destacan:

Durante la gestión como Directora de la E.N.E.O., la Dra.

6/ Ponce y Cortés Blanca. Op. cit. p. 85  
7/ Hernández, Torres Esther. Op. cit. p. 6

Emilia Leija Ruiz de Ortiz (1948-1957); se preocupa por formar el personal docente de la escuela.

- Se da inicio a los programas de actualización y perfeccionamiento de las enfermeras que participaban en la docencia a través de:

- 1) Becas para realizar estudios en el extranjero.
- 2) Becas para realizar el curso de "Educación para enfermeras instructoras".

En 1952 inician los cursos postécnicos de Docencia y Pediatría de 10 meses de duración.

- Reestructuración de los planes de estudio, en los cuales ya se da énfasis a la práctica de enfermería, enseñada y supervisada por enfermeras, creandose las plazas correspondientes. 8/

Al plan de estudios se le dió un enfoque "sanitario-profiláctico", incluyendo las siguientes materias:

- Higiene y Medicina Preventiva.
- Trabajo Social y Ética Aplicada.
- Microbiología, Parasitología y Práctica de laboratorio.
- Enfermería Médica.
- Higiene Mental y Psicología. 9/

En 1953 el Consejo Universitario aprueba que se considere a los egresados como universitarios y los profesores adquieran esta categoría, en lugar de la de "Oficiales Administrativos". 10/

8/ Hernández, Torres Esther. Op. cit. p. 6

9/ Ponce, Cortés Blanca. Op. cit. p. 85

10/ Ibidem. p. 86

Se dota a la escuela de un local propio, ubicado en la calle de Río Lerma # 76, en la Ciudad de México.

En el período que comprenden los años de 1958-1961, en que fungió como Director el Dr. Alfredo López de Nava se logró:

- Instalar a la E.N.E.O., en el local que ocupa actualmente el Palacio de Medicina, Brasil # 35. Este local fué equipado con todos los recursos necesarios para favorecer la enseñanza teórico-práctica de la enfermería.

De los años 1961-1966, estuvieron como directores de la escuela: los M.C. Lázaro Pavia Crespo (1961-1963), M.C. José L. Amor (1963-1964), M.C. Rafael Tovar Villagordoa (1964-1966). En este tiempo de Dirección de estos tres médicos, estuvo como Rector de la Universidad el Dr. Ignacio Chávez el cual siempre manifestó un especial y distinguido interés por las enfermeras y por ello consideramos dió un impulso a su formación y desarrollo profesional en este período de su gestión como rector, la enfermería logró:

- Se crean los siguientes cursos de posbásicos, dependientes de la E.N.E.O.

- Educación para profesoras de Enfermería.
- Enfermería Psiquiátrica.
- Enfermería Cardiológica.
- Enfermería Pediátrica. 11/

En el año de 1966 se suprime la carrera de partera y surge el inicio de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, esto se debe por revisión de la estructura académica de la UNAM que exigía que todas las escuelas que la integraban, estuvieran dentro de la legislación Universitaria debían tener el

11/ Hernández, Torres Esther. Op. cit. p. 7

grado mínimo de licenciatura y por otro lado que el personal de enfermería demandaba elevar su nivel académico. 12/

De 1967 a 1974, el Dr. Alejandro Guevara Rojas dirigió la E.N.E.O., durante su gestión se realizaron los siguientes hechos:

- Se aprobaron reformas sustanciales a los planes de estudio.

- Se suprime la carrera de obstetricia y se crea la licenciatura en enfermería y obstetricia, ésta con duración de 8 semestres y con el requisito previo de bachillerato.

- Se plantea el Sistema de Universidad Abierta para enfermería de nivel técnico. 13/

A finales de este período y con la creación de la CNME CLATES y el Centro de Didáctica de la UNAM, se inicia un proceso de formación de profesores de la escuela con el enfoque de Tecnología Educativa. Los profesores empiezan asistir a cursos de actualización docente, evaluación y dinámica de grupos.

- Se hace estructuración del plan de estudios para la licenciatura. 14/

### 3o.- EPOCA ACTUAL:

Se caracteriza porque la Dirección de la escuela es asignada a una enfermera.

De 1975 a 1982, las autoridades universitarias y siendo rector el Dr. Guillermo Soberón Acevedo se otorga por primera vez a una enfermera la oportunidad de dirigir los destinos de

12/ Ponce, Cortés Blanca. Op.cit. 78-86

13/ Hernández, Torres Esther. Op.cit. p. 8

14/ Ibidem. p. 79

la escuela y ella es la Enfermera y Licenciada en Psicología Marina Guzmán Vanneeter de Cisneros, y es así como da inicio la época actual de la E.N.E.O., en los primeros 4 años de su gestión se logró:

- Implementar el Sistema de Universidad Abierta para la carrera de enfermería a nivel técnico.

- Instalar el curso especial transitorio de licenciatura en enfermería y obstetricia para regularizar a los egresados del nivel técnico que cuenten con el bachillerato. 15/

En 1975 se inicia la práctica de Servicio Social en la UNEO de la UNAM, por indicaciones de las autoridades universitarias para que los profesionales de la enfermería, que se preparan en esta institución docente; dieran satisfacción a lo señalado en la Ley Reglamentaria del Art. 5o., constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones, para este propósito en la E.N.E.O., se creó el Departamento de Servicio Social y Actividades Socioculturales jefaturándolo una profesora enfermera y es así como se organiza, programa e implementa el Servicio Social de pasantes de la E.N.E.O. 16/

- Creación de departamentos de apoyo: Investigación y Estadística, Pedagogía, Psicología, Servicio Social, Actividades Socioculturales, Información y Divulgación, Centro documental, Biblioteca y Audiovisual.

- Se lleva a cabo la evaluación del plan de estudios de la carrera de enfermería y reestructuración del mismo, organizando por tanto la carrera de enfermería en cuatro áreas de conocimiento:

15/ Hernández, Torres Esther. Op. cit. p. 8

16/ Hernández, Torres Esther. "La práctica de Servicio Social" en la E.N.E.O." Tesis. pp. 1-2

- 1.- El Hombre y su Ambiente.
- 2.- Crecimiento y Desarrollo.
- 3.- Historia Natural de las Enfermedades.
- 4.- Enfermería Avanzada.

- El plan de estudios se implementa a partir de 1979.

- Se responsabiliza al departamento de Pedagogía de la formación docente.

- Se continúa impartiendo cursos como sistematización de la enseñanza, elaboración de programas, didáctica general, aprendizaje grupal.

En 1978 se crea la "División de Estudios Superiores" integrado por los cursos posttécnicos, departamento de actualización y enseñanza continua.

En 1979 se inauguran nuevas instalaciones físicas en la Av. Camino Viejo a Xochimilco s/n Tlalpan.

Hay promoción al interior de la institución de cursos de formación didáctica con el enfoque de la tecnología educativa.

Se regulariza administrativamente a un gran número de profesores de esta escuela. Se planea y programa la Maestría en Administración y Formación de Recursos Humanos de Enfermería en los Servicios de Salud, el cual no ha podido llevarse a cabo porque no existía en la escuela el nivel académico de especialización. De aquí una de las primeras medidas realizadas en la actual Dirección (a partir de 1982) ha sido el de cambiar los cursos posttécnicos de Administración y Educación en Enfermería a cursos de especialización, con la idea de superar cada vez más los niveles académicos, de suerte que en un futuro la escuela pueda constituirse en Facultad. 17/

En 1982 se crea el curso postécnico en Terapia Intensiva.

En 1983 se hacen cambios en la ubicación de materias, en el plan de estudios.

En 1984 se crea el curso postécnico en Enfermería Neurológica, 18/

Otro aspecto que cabe mencionar dentro de los antecedentes históricos de la E.N.E.O., especialmente dentro de la licenciatura son los cambios que se han presentado en las opciones de titulación y esto se ha debido a la baja titulación que se ha hecho presente. Ahora mencionaremos las diferentes opciones de titulación que han surgido:

Antes de 1975 los egresados tenían que elaborar un estudio monográfico como requisito para presentar el examen profesional.

En 1975 se estableció como requisito de la prueba escrita para sustentar el examen profesional la tesis y fué de 1975 hasta 1983 la opción de titulación para los egresados de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia en la E.N.E.O., de la U.N.A.M.

Pero debido a la baja titulación que se hace presente por que el índice de titulación en los egresados de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia apenas llega al 14 % mismo que indica la baja eficiencia terminal de la E.N.E.O. Ante este problema de la baja titulación el Dr. Rivero Serrano recomendó a los directores, que se identificaran las soluciones, acordes con los requerimientos académicos de cada licenciatura y a la Legislación Universitaria vigente.

De acuerdo con lo anteriormente expuesto y con las bases

legales del examen profesional, la Lic. Esther Hernández Torres, Directora de la E.N.E.O., en el período 1983-1986, hizo una propuesta concreta para incrementar los índices de titulación de los pasantes de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia al H. Consejo Técnico, el cual aprobó el examen escrito.

Las modalidades de opción terminal contenidas en tal propuesta son las siguientes:

- 1.- Elaboración de tesis, producto de una investigación documental y de campo, con tomas de enfermería y obstetricia.
- 2.- Estudio clínico en Proceso de Atención de Enfermería de un paciente, en el cual se utilice la metodología de la investigación científica.
- 3.- Informe satisfactorio del Servicio Social, si éste se realiza después de haber acreditado todas las asignaturas de la carrera y si implica la práctica profesional.
- 4.- Examen oral con un cuestionario sobre conocimientos generales de las materias básicas de: Anatomía y Fisiología, Nutrición, Patología, Fundamentos de Enfermería, Ecología y Salud y Gineco-Obstetricia.
- 5.- Libro o informe de investigación, elaborados por los egresados relacionados con la teoría y práctica de la carrera.

El requisito para esta opción es tener el voto aprobatorio de la Comisión de Trabajo Académico del Consejo Técnico de la E.N.E.O., además que sea de elaboración individual y no haber transcurrido más de un año de su publicación. 19/

- 19/ Pérez, Cabrera Iñiga. "Identificación de las causas de no titulación de los egresados de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO de la UNAM" Tesis. p. 84

1.3 ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO:

1.3.1 Filosofía

"La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia fundamenta su filosofía en los postulados expresados en la Ley Orgánica, en el Plan Nacional de Salud y en la Reforma Educativa; ha definido la enfermería como un servicio de proyección social, realizada a diversos niveles, de manera multi e interdisciplinaria, tendiente a mejorar las condiciones de salud con y para la comunidad a través de funciones específicas de integración, coordinación, instrumentación, reintegración, investigación, docencia y administración.

Considera a la educación en enfermería como un proceso dinámico y permanente encaminado al desarrollo armónico de las potencialidades del alumno, que le permita desenvolverse como ciudadano y profesionista, responsable ante sí mismo y ante la comunidad, con sólidas bases éticas, técnicas y científicas que los conduzcan a actuar eficazmente como integrante del equipo de salud, en la atención del paciente en el proceso salud-enfermedad" 20/

1.3.2 Objetivos

Toda persona que asume una Dirección, lo primero que hace es plantearse objetivos cuya finalidad sea en beneficio de la institución que van a dirigir, por lo que a continuación indicamos los objetivos de la Lic. Marina Guzmán Vanmeeter de Cisneros, Lic. Esther Hernández Torres y de la actual Directora Lic. Graciela Arroyo de Cordero que a mi parecer complementan lo que se quiere lograr para la superación de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

Objetivos planteados por la Lic. Marina Guzmán Vanmeeter.

- Impartir educación superior para formar profesionales de la enfermería y de la obstetricia, capaces de colaborar en el logro del óptimo desarrollo físico, mental y social del individuo, la familia y la comunidad con alto sentido humanístico y profesional.
- Preparar personal docente para la teoría y la práctica de la enfermería en sus diferentes áreas pugnando que este profesorado se convierta en un elemento motivador para la superación del estudiantado universitario.
- Realizar investigaciones que estimulen el proceso enseñanza aprendizaje, que reporten beneficios a la escuela y que colaboren en la solución de algunas necesidades del país.
- Preparar personal técnico en algunas especialidades específicas para mejorar la atención de la salud de la comunidad.
- Colaborar en la difusión de aspectos educativos y socioculturales intra y extra-institucionales. 21/

Objetivos planteados por la Lic. Esther Hernández Torres.

Académicos:

- Lograr que la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, por su estilo en el proceso enseñanza-aprendizaje, por su metodología, por la integración de valores, actitudes y la formación de habilidades y destrezas, configure un profesional de enfermería capaz de ser agente consciente y responsable en el cuidado de la salud humana y eficiente en el trabajo interdisciplinario

rio, así como participante activo en el desarrollo integral de la sociedad en la que actúa como ciudadano.

**Administrativo:**

- Conseguir el uso óptimo de los recursos financieros, así como de la infraestructura física y de los diferentes grupos de personal, a fin de equilibrar la demanda escolar con la calidad académica y la eficiencia de los profesionales de enfermería que le corresponden preparar a la Universidad Nacional Autónoma de México. 22/

Propósitos generales del proyecto de la Lic. Graciela Arroyo de Cordero:

- Pugnar por la excelencia académica de los estudiantes de las carreras de Enfermería Nivel Técnico, Licenciatura en Enfermería y Obstetricia y de los cursos Posttécnicos, a través de la calidad académica de los docentes.
- Lograr que el personal docente de la escuela se constituya en un agente de cambio y en un elemento motivador para la superación universitaria.
- Promover proyectos de investigación que apoyen al proceso de enseñanza-aprendizaje, ayuden a solucionar los problemas escolares y colaboren en la solución de las necesidades de salud del país.
- Vincular las experiencias de enseñanza-aprendizaje con las demandas de atención a la salud en los tres niveles de atención, dando énfasis en el primer nivel.
- Colaborar en la difusión de la cultura intra y extrainstitu

cional.

- Promover un ambiente de trabajo que favorezca el compromiso de la comunidad de la Escuela para con los fines universitarios, a través del respeto y reconocimiento de sus integrantes. 23/

### 1.3.3 Forma de Organización

La organización de la E.N.E.O., es de tipo lineal con el fin de que permita identificar claramente líneas jerárquicas, funciones, formas de comunicación y responsabilidades, con los siguientes niveles de autoridad: 24/

#### PRIMER NIVEL

Dirección.

Consejo Técnico.

#### SEGUNDO NIVEL

Secretaría Académica.

Secretaría Administrativa.

Secretaría de Planeación y Evaluación Técnica.

#### TERCER NIVEL

División de estudios superiores.

División del Sistema de Universidad Abierta.

#### CUARTO NIVEL

Departamento y Coordinaciones.

#### QUINTO NIVEL

Servicios.

23/ Arroyo, de Cordero Graciela. Op. cit. p. 35

24/ Ibidem. p. 41

### 1.3.3.1 Organigrama

"Los Sistemas de Organización se representan en forma intuitiva y con objetividad en los llamados organigramas, conocidos también como Carta o Gráfica de Organización". 25/

Es decir que el organigrama nos presentará a simple vista todos los elementos con que cuenta la institución. (Ver anexo no. 1).

### 1.3.4 Recursos

"La organización, para lograr sus objetivos, requiere de una serie de recursos; estos son elementos que administrados correctamente le permitirán o le facilitarán alcanzar sus objetivos". 26/

Todo sistema lo constituye tres tipos de recursos que son: materiales, técnicos y humanos.

En los recursos materiales quedan comprendidos el dinero, las instalaciones físicas, la maquinaria, los muebles, las materias primas, etc.

En los recursos técnicos se listan los sistemas, procedimientos, organigramas, instructivos, etc.

Los recursos humanos son más importantes que los otros dos, pueden mejorar y perfeccionar el empleo y el diseño de los recursos materiales y técnicos, lo cual no sucede a la inversa. En este rubro comprende el esfuerzo o la actividad humana, conocimientos, experiencias, motivación, intereses vocacionales, aptitudes, actitudes, habilidades, potencialidades, salud, etc. 27/

#### 1.3.4.1 Recursos físicos

Los servicios que se prestan a los alumnos en la E.N.E.O. son:

- 25/ Reyes, Ponce Agustín. Administración de Empresas. p. 226
- 26/ Arias, Galicia Fernando. Administración de recursos humanos. p. 24
- 27/ Idem.

#### Servicios Administrativos:

Archivo, correspondencia, suministros e inventarios, laboratorios, fotocopiado y multigráfica.

#### Departamentos de Planeación y Evaluación Técnica:

Psicología, Pedagogía, Investigación y Estadística, Actividades Socioculturales, Servicio Social y Opciones Terminales, Programación y los servicios de Biblioteca, Información y Divulgación, Audiovisual, Trabajo Social e Informática. 28/

#### 1.3.4.2 Recursos técnicos

Existe un sólo plan de estudios, el cual consta de ocho semestres, los seis primeros los cursa tanto la licenciatura como el nivel técnico y los dos últimos son los que caracterizan al nivel licenciatura y que este únicamente cursa, el propósito es formarlo para realizar funciones de obstetricia, planificación de la salud, administración en servicios de enfermería, docencia e investigación. El plan de estudios está constituido por cuatro áreas y cada una lo componen uno, dos o tres semestres. 29/ (Anexo no.2)

"Existe un total desconocimiento de manuales, guías, reglamentos y proyectos que permitan identificar las funciones y actividades del personal académico y administrativo" . 30/

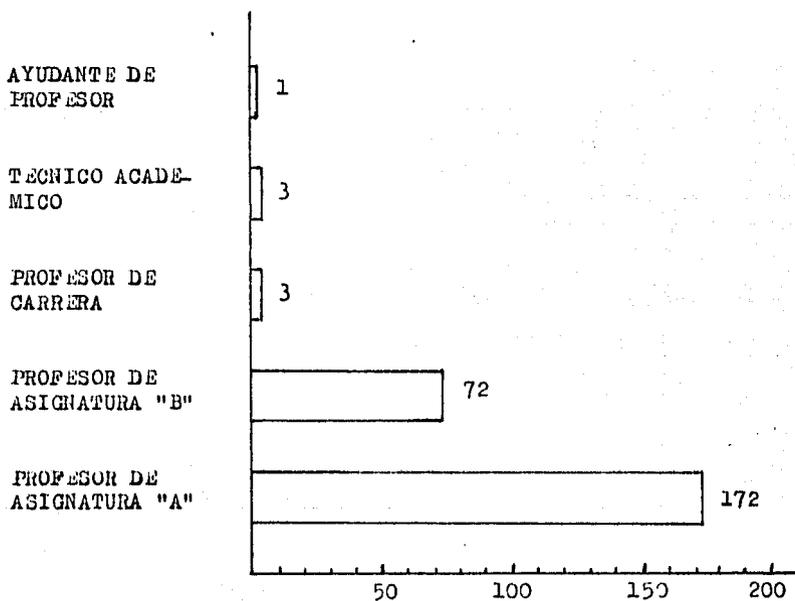
28/ Arroyo, de Cordero Graciela. et.al. Op.cit. p. 43

29/ Plan de Estudios. Op.cit. pp. 29-39

30/ Arroyo, de Cordero Graciela. et.al. Op. cit. p. 32

## 1.3.4.3 Recursos humanos

DISTRIBUCION DEL PERSONAL ACADEMICO DE LA E.N.E.O.<sup>31/</sup>  
 SEGUN EL TIPO DE NOMBRAMIENTO



TIPO DE NOMBRAMIENTO

FUENTE: Informe anual de la Dirección de

la E.N.E.O., U.N.A.M., México. 1985

<sup>31/</sup> Arroyo, de Cordero Graciela. et.al. Op.cit. p. 26

"De los 251 profesores aproximadamente 60 % corresponde a profesores de enfermería y el 40 % restante a docentes con diversas licenciaturas afines al área de la salud. Varios profesores de enfermería son titulados en dos licenciaturas y otros lo menos han realizado estudios de posgrado en diferentes maestrías de carácter interdisciplinario.

Respecto a la estabilidad del personal académico en la E.N.E.O., se observa que un 17.53 % tiene nombramiento interino y un 82.47 % tiene nombramiento definitivo" . 32/

PERSONAL TECNICO, ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIOS

GENERALES

RAMA ADMINISTRATIVA	No. DE PERSONAL
Almacenista	3
Jefe de sección	5
Op. Máquina registradora	1
Of. Administrativo	21
Secretario	2
Multicopista	3
Archivista	1
RAMA OBRERA	
Peón	1
RAMA AUXILIAR DE ADMINISTRACION	
Auxiliar de intendencia	22
Of. de transportes	1
Vigilantes	6
RAMA ESPECIALIZADA OBRERA	
Of. Carpintero	1

RAMA ESPECIALIZADA TECNICA	No. DE PERSONAL
Bibliotecario	6
Laboratorista	10
Técnico	3
TOTAL DE PERSONAL DE LA E.N.E.O.	<u>86</u>

#### TURNO Y HORARIO DE TRABAJO DEL PERSONAL

Turno matutino: 06:30 a 14:30 Horas = 59 personas.

Turno vespertino: 14:00 a 21:30 Horas = 22 personas.

Turno nocturno: 21:00 a 06:30 Horas = 05 personas.

FUENTE: Departamento de la Secretaría Administrativa de la E.N.E.O., México. 1987

#### POBLACION ESTUDIANTIL

Para indicar los recursos humanos con que cuenta la E.N.E.O., en el período 1983-1986 en relación a la población estudiantil se realizaron los siguientes cuadros que fueron tomados del "Proyecto de trabajo para la E.N.E.O., período 1987-1990" de la Directora Graciela Arroyo de Cordero.

#### TURNO Y HORARIO DE LOS ESTUDIANTES

Turno matutino: 7:00 a 15:00 Horas.

Turno Vespertino: 14:00 a 22:00 Horas.

#### REQUISITOS DE ADMISION<sup>33/</sup>

##### ART: 1

La Universidad Nacional Autónoma de México selecciona a sus estudiantes tomando en cuenta el grado de capacitación académica y las condiciones de salud de los mismos.

##### ART: 2

Para ingresar a la Universidad es indispensable:

a) Solicitar la inscripción de acuerdo con los instructivos

<sup>33/</sup> U.N.A.M. Legislación. p. 195

## CUADRO No. 1

## POBLACION ESTUDIANTIL DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

NIVEL TECNICO (Escolarizado y Abierto)

Y DE LICENCIATURA EN

ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

1983      1986

Carrera	1983	1984	1985	1986	T O T A L	
					Fo.	%
Nivel Técnico						
Escolarizado	1250	1198	1205	1593	5246	57.4
S.U.A.	155	184	251	247	837	9.2
Licenciatura						
Enf. y Obst.	547	612	991	911	3061	33.5
T O T A L	1952	1994	2447	2751	9144	100.0

FUENTE: Archivo de la E.N.E.O. , U.N.A.M.

## CUADRO No. 2

ALUMNOS DE PRIMER INGRESO A LA  
CARRERA DE ENFERMERIA  
1983 - 1986

Carrera	1983	1984	1985	1986	T O T A L	
					Co.	%
Nivel Técnico						
Escolarizado	438	507	605	465	2015	60.0
S.U.A.	67	110	128	106	411	12.3
Licenciatura						
Enf. y Obst.	195	225	254	256	930	27.7
T O T A L	700	842	987	827	3356	100.0

FUENTE: Archivo de la E.N.E.O., U.N.A.M.

## CUADRO No. 3

ALUMNOS EGRESADOS DE LA CARRERA DE ENFERMERIA  
1983 - 1986

Carrera	1983	1984	1985	1986	T O T A L	
					Fo.	%
<b>Nivel Técnico</b>						
Escolarizado	228	302	216	340	1086	62.4
S.U.A.	46	39	50	63	198	11.4
<b>Licenciatura</b>						
Enf. y Obst.	70	109	116	161	456	26.2
<b>T O T A L</b>	<b>344</b>	<b>450</b>	<b>382</b>	<b>564</b>	<b>1740</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: Archivo de la E.N.E.O., U.N.A.M.

## CUADRO No. 4

EGRESADOS TITULADOS DE LA CARRERA DE ENFERMERIA  
1983 - 1986

Carrera	1983	1984	1985	1986	T O T A L	
					Fo.	%
Nivel Técnico						
Escolarizado	169	276	197	193	835	73.3
S.U.A.	32	26	19	25	102	9.0
Licenciatura						
Enf. y Obst.	19	33	22	75	149	13.0
Curso Transito-						
rio	2	21	15	15	53	4.7
T O T A L	222	356	253	308	1139	100.0

FUENTE: Departamento de Exámenes Profesionales de la A.N.S.O

que se establezcan.

- b) Haber obtenido en el ciclo de estudios inmediato anterior un promedio mínimo de siete o su equivalente.
- c) Ser aceptado mediante concurso de selección, que comprende una prueba escrita y que deberá realizarse dentro de los periodos que al efecto se señalen.

ART: 4

Para ingresar al nivel licenciatura el antecedente académico indispensable es el bachillerato...

Para quedar inscrito, el alumno debe presentarse en Servicios Escolares de la facultad o escuela en que está asignado, con los siguientes documentos:

- a) Carta de aceptación.
- b) Comprobante de pago de inscripción anual.
- c) Tres fotografías tamaño infantil recientes.
- d) Hoja de datos estadísticos, contestada y será entregada en la propia facultad y escuela.
- e) Otros, señalados por la facultad o escuela.

El alumno tramitará su reinscripción en cada semestre; solicitando en Servicios Escolares de la facultad o escuela la siguiente documentación (debe presentar credencial universitaria).

- a) Orden de pago de reinscripción (en semestre impar)
- b) Solicitud de reinscripción.
- c) Hoja de datos estadísticos (en semestre impar)
- d) Otros, que se le señalen.

En la fecha indicada, el alumno retirará su registro de asignaturas para quedar inscritos (debe presentar credencial

universitaria). Toda aclaración debe de hacerse inmediatamente. 34/

#### DISPOSICIONES GENERALES 35/

ART: 21

Todo lo relativo a la inscripción y otros trámites escolares sólo podrá ser tratado por los interesados, sus padres, tutores o un apoderado.

ART: 23

Se entenderá que renuncian a su inscripción o reinscripción los alumnos que no hayan completado los trámites correspondientes, en las fechas que para el efecto se hayan establecido.

ART: 24

En caso de que se llegara a comprobar la falsedad total o parcial de un documento, se anulará la reinscripción respectiva y quedarán sin efecto todos los actos derivados de la misma.

#### REQUISITOS DE TITULACION

"Los alumnos que hayan cubierto el 100 % de los créditos de la carrera y liberado la carta de Servicio Social, podrán iniciar los trámites correspondientes a la autorización de tema y asesor académico del trabajo escrito como parte del examen profesional" 36/

ART: 19

...El examen profesional comprenderá una prueba escrita y una oral...

ART: 26

Las tesis profesionales y para obtener el grado de

34/ U.N.A.M. Información básica para el estudiante. p. 15

35/ U.N.A.M. Legislación. pp. 197-199

36/ E.N.E.O. Trámite de Examen Profesional.

maestro o doctor, se presentarán mecanografiados, con un número de copias igual al de los sinodales propietarios y suplentes, otra para la biblioteca de la facultad o escuela y dos más.

ART: 28

Cuando los exámenes profesionales y de grado requieran una tesis o la redacción de un trabajo, será necesario, antes de conceder al alumno el examen oral; que todos los sinodales den su aceptación por escrito. Esta aceptación no comprometerá el voto del sinodal en el examen.

ART: 29

Al terminarse el examen cada sinodal emitirá su voto. El resultado se expresará mediante la calificación aprobado o suspendido.

ART: 30

En caso de suspensión, no se podrá conceder otro examen antes de seis meses.

ART: 31

El examen de excepcional calidad y tomando en cuenta los antecedentes académicos, el jurado podrá otorgar mención honorífica, que justificará por escrito ante el director de la facultad o escuela. 37/

DERECHOS Y OBLIGACIONES

ART: 87

Reglamentos especiales determinarán los requisitos y condiciones para que los alumnos se inscriban y permanezcan en la Universidad, así como sus deberes y derechos de acuerdo con las siguientes bases:

37/ U.N.A.M. Información básica para el estudiante. pp. 48-49

- I.- En el momento de la inscripción firmarán la protesta universitaria, por la cual se comprometen a hacer en todo tiempo honor a la institución, a cumplir sus compromisos académicos y administrativos, a respetar los reglamentos generales sin pretender excepción alguna y a mantener la disciplina.
- II.- Ningún alumno podrá ser inscrito más de dos veces en una asignatura. El Reglamento General de Exámenes establecerá la forma de acreditar la materia de que se trate, cuando se exceda ese límite.
- III.- El Reglamento General de Inscripciones determinará los límites máximos de tiempo en que un alumno podrá terminar los ciclos correspondientes al bachillerato y las carreras profesionales. Tales lapsos se fijarán señalando un margen adicional a la duración normal que establezcan los planes de estudio respectivos.
- IV.- Las personas que no concluyan sus estudios en los lapsos señalados por el Reglamento General de Inscripciones, podrán acreditar las materias que les fulten en la forma que establezca el Reglamento General de Exámenes, aunque ya no serán inscritos como alumnos de la Universidad.
- V.- Los alumnos podrán expresar libremente, dentro de la Universidad, sus opiniones sobre todos los asuntos que a la institución conciernen, sin más limitaciones que el no perturbar las labores universitarias y ajustarse a los términos del decoro y del respeto debidos a la Universidad y a sus miembros. Para toda reunión dentro de los planteles de la Universidad deberán llenarse los requisitos que señale

el reglamento relativo.

- VI.- Los alumnos podrán organizar libremente las sociedades que estimen convenientes y las autoridades mantendrán con todas ellas las relaciones de cooperación para fines culturales, deportivos, sociales y de asistencia mutua que se propongan los organizadores, en los términos que fije el reglamento; pero no aceptarán la representación de los alumnos en el arreglo de asuntos académicos o administrativos, los que invariablemente, deberán gestionar los interesados.
- VII.- Las observaciones de carácter técnico deberán presentarse a los alumnos por conducto de sus representantes en el Consejo Universitario y en los Consejos Técnicos.

ART: 88

No podrán desempeñar ningún puesto o comisión remunerado dentro de la Universidad, los alumnos cuyo promedio sea inferior a ocho; los que desempeñen algún puesto en sociedad estudiantil y los que tengan representación en el Consejo Universitario y en los Consejos Técnicos. El Patronato y las Comisiones de Propuesto y Vigilancia Administrativa del Consejo Universitario, cuidarán la exacta observancia de esta disposición.

ART: 89

La Universidad promoverá, con periodicidad fija, diversas formas de estímulo y distinción para los alumnos distinguidos por su aprovechamiento y conducta. 38/

#### 1.4 FACILIDADES QUE SE OTORGAN PARA LA REALIZACION DEL SERVICIO SOCIAL EN EL PROGRAMA DE "DOCENCIA EN ENFERMERIA"

Los requisitos que se piden para que el pasante de la Licenciatura realice el programa de "Docencia en Enfermería" son: haber acreditado el total de materias que comprenden el plan de estudios y tener un promedio superior a 9; el tiempo de duración es de un semestre y puede llevarse a cabo tanto en el turno matutino como vespertino.

El pasante de enfermería participará en la realización del estudio del campo clínico, en la gráfica de distribución de alumnos por servicio, en la calendarización de clases, programación de enseñanzas clínicas, impartir las clases y enseñanzas clínicas en la fecha y hora planeada, participar en el control de los alumnos, supervisar la práctica de los alumnos asignados, mediante anecdotario registrar las observaciones hechas a los alumnos asignados y por último colaborar con la profesora de grupo en la elaboración de los instrumentos de evaluación de la teoría y la práctica realizada.

El sistema de control se llevará a cabo mensualmente entregando un informe por escrito al departamento de Servicio Social con copia para la profesora de grupo y firmado por esta.

La evaluación será efectuada por los profesores de grupo en el cual fué ubicado el pasante considerando los aspectos o indicadores de la guía de evaluación. (Anexo No. 3)

## M A R C O   C O N C E P T U A L

## 2.1 LA EDUCACION

La educación está íntimamente relacionado con el sistema social porque tanto educación como sociedad "evolucionan históricamente, a través de luchas, contradicciones y conflictos entre los grupos y clases socialmente antagónicos. La educación como elemento superestructural, está determinada por la evolución de las fuerzas productivas, el modo de producción predominante y las relaciones sociales de producción que se derivan de él" <sup>39/</sup>; debido a que el sistema educativo avanza de acuerdo a los intereses de la sociedad que se encuentra vigente ya que la "educación asegura no sólo la preparación de la fuerza de trabajo, sino su reproducción para la continuidad del proceso productivo. El desarrollo educativo es regulado a través del Estado por los intereses del capital en cuanto a la cantidad y calidad de los recursos humanos requeridos por la producción".<sup>40/</sup>

Si analizamos lo anteriormente expuesto podemos concluir que esto refleja en cada una de las carreras y profesiones que los individuos ejecutan en su quehacer diario. Las carreras se relacionan más con la superestructura a causa de los procesos de socialización; es decir que durante la carrera se pretende como principal objetivo inculcar la ideología dominante mediante la socialización entendiendola como "la inculcación de las habilidades y actitudes necesarias para lograr la internaliza-

<sup>39/</sup> Martínez, Benitez Ma. Matilde. et. al. Sociología de una Profesión. p. 23

<sup>40/</sup> Ibidem. p. 24

ción de valores, normas, conceptos, pautas, etc., que hagan posible que los individuos cumplan los roles y jueguen los papeles que la sociedad requiere para su funcionamiento" 41/. Lo que caracteriza a la carrera de la profesión es que cuentan con una autonomía; porque gozan de una libertad para hablar en contra de lo que hace el Estado "los maestros y estudiantes pueden desarrollar y de hecho desarrollan actitudes y valores contrarios a los del sistema social imperante" 42/, como podemos ver esto siempre se manifiesta en una aula de clase en donde se discute constantemente la ideología del gobierno o de la Dirección de una escuela.

En tanto las profesiones "están estrechamente articuladas con el proceso productivo y sus diversos componentes; desempeñan un papel dentro del juego de intereses seleccionando a los destinatarios de sus servicios; intervienen en los conflictos de clase y participan activamente, de un modo o de otro, en el debate ideológico que influye en la evolución de la sociedad" 43/

Si lo anteriormente expuesto lo enfocamos a enfermería concluimos que no está aislada de este proceso porque durante la carrera se le inculca una ideología específica para ella como es portar un uniforme blanco, cofia y aparte otro uniforme llamado quirúrgico que va a utilizar especialmente en quirófano, C.E.Y.E., labor, expulsión y ouneros, cursar una práctica hospitalaria y comunitaria la que necesitará de tiempo completo, sus estudios requieren de un gran esfuerzo de memorización principalmente en los procedimientos y de una responsabilidad. Las ceremonias y símbolos establecidos en la carrera como impo

41/ Cortés, Ramírez Elvia. et.al. Diagnóstico Social de Enfermería en México. p. 26

42/ Ibidem. p. 28

43/ Ibidem. p. 13

sición de cofias, paso de la luz, rayas en la cofia, etc. A través de los estudios se recalca que el trabajo de la enfermería se dirige a la persona humana y que un error puede causar la muerte; por lo tanto la responsabilidad de la enfermería está por arriba de honorarios, límite de área o funciones. La enfermera debe estar pronta a sacrificarse por el enfermo sin importar el credo, raza o la filiación política. 44/ Aunque en la actualidad el plan de estudios implementado en 1979 pretende en sus objetivos "fomentar en el alumno el juicio crítico, la reflexión y su transformación para que sea capaz de analizar, evaluar y participar en la solución de los problemas". 45/

Dentro del campo profesional la enfermería es una de las profesiones que contribuye en el proceso productivo por la relación que tiene con sus diversos componentes sin intervenir directamente en él, y como parte integrante del sistema de salud participa "en las funciones generales de este, colabora en el mantenimiento, restauración y reproducción de la fuerza de trabajo; apoya según lo dicten las políticas del sistema de salud en cada época, determinados modelos de atención más adecuados para asegurar el desarrollo eficiente del proceso productivo, participa en la expropiación de la salud de la clase trabajadora; colabora en los propósitos del Estado de utilizar la salud como medio para prevenir o apaciguar conflictos sociales; participa y refuerza la ideologización que de la salud hace la clase capitalista" 46/. El sistema de salud determina modelos de atención en cada época es muy cierto porque antes se preparaban estudiantes para trabajar en hospitales manejando

44/ Cortés, Ramírez Elvia Margarita. Op.cit., pp. 42-43

45/ Plan de Estudios de la E.N.E.O. de la U.N.A.M., p. 14

46/ Martínez, Benitez Ma. Matilde. Et.al. Op.cit., p. 54

los aspectos sanitario-asistenciales quedando a un lado la comunidad, en esta época vemos que se está dando un auge a la prevención, rehabilitación y estudio de la comunidad; porque es menos costoso hacer promoción a la salud y protección específica en el primer nivel de atención que atender un padecimiento ya desencadenado. Como podemos analizar esto, beneficia los intereses del Estado, "pues importa que la fuerza de trabajo se reintegre al trabajo en el mínimo de tiempo, con lo que favorecen también los intereses de la clase patronal y se justifican las reivindicaciones de las clases trabajadoras y de la burocracia estatal". 47/

Por lo tanto la educación pretende como principal objetivo el cambio de conducta del individuo para que este contribuya al bienestar económico y social del país; ya que esta es un "hecho social que propicia la adaptación del individuo a la comunidad, a través de un proceso permanente mediante el cual, el individuo no sólo adquiere un contenido sino que además adquiere los instrumentos necesarios para que por sí mismo y a través de la diversidad de experiencias desarrolle sus capacidades para su propia transformación, así como la de su ambiente; con esto se está aprendiendo a ser, aprendiendo a aprender y aprendiendo a hacer". 48/. Por lo tanto la educación se va a dar a través de un proceso continuo de enseñanza-aprendizaje "que es una interacción ante el medio ambiente y el individuo, el cual en la medida en que éste transforma la realidad, aprende y en el que la reflexión, la autocrítica y la creatividad son la base para que el proceso se realice" 49/.

47/ Martínez, Denítez Ma. Matilde. et.al. Op.cit. p. 52

48/ Plan de Estudios. Op. cit. p. 15

49/ Ibidem. p. 16

Al final del concepto de educación nos habla de aprendiendo a ser, aprendiendo a aprender y aprendiendo a hacer y nos preguntamos esto que significa y que relación guarda con el concepto. Martiniano Arredondo G., en su trabajo "Notas para un modelo de docencia" especifica estos tres elementos enfocados desde dos puntos de vista a nivel de la docencia universitaria y como perfil del egresado.<sup>50/</sup>

En el nivel de la docencia universitaria:

APRENDER A SER abarca aquellos aprendizajes relativos al desarrollo pleno de las capacidades y valores humanos relativos a la participación crítica en las transformaciones de la vida social. El docente de enfermería debe indicarle al estudiante como debe ser su actuar para convertirse en un profesionalista, se le enseña que la carrera de enfermería requiere de una gran responsabilidad; una capacidad de observación para identificar los problemas y necesidades del ser humano, a ser disciplinada y cumplida en su práctica hospitalaria y comunitaria y por último a aprender a ser crítico, tener decisión e iniciativa.

APRENDIENDO A APRENDER abarca los aprendizajes que capacitan a los estudiantes para la innovación y para su incorporación activa en los procesos de cambio en la ciencia, la tecnología, la práctica profesional y el saber en general. El docente de enfermería utiliza diferentes técnicas de enseñanza que lleven al alumno a encontrar solución a sus planteamientos y se lleve a cabo el aprendizaje. Las técnicas empleadas en este campo son: prácticas de laboratorio, seminarios; expositivas, Phillips 66, mesa redonda, panel-foro, carrillos, entrevistas colectivas, discusión dirigida, visitas de campo, tra-

<sup>50/</sup> Arredondo, G. Martiniano. Notas para un modelo de docencia. pp. 9-13

bajos en equipo, investigación bibliográfica, lectura dirigida, elaboración de fichas bibliográficas, elaboración de ensayos o informes, demostraciones, sesiones plenarias, simposios, elaboración de un modelo de atención de enfermería, exposición por los alumnos, prácticas en instituciones hospitalarias, debate, asamblea, sesiones clínicas, lluvia de ideas, presentación de casos en el aula (análisis y solución de situaciones), técnicas de remotivación, conferencias, enseñanzas clínicas, taller.

APRENDIENDO A HACER abarca los aprendizajes, conocimientos, destrezas, habilidades y actitudes necesarias para un que hacer profesional determinado, de forma tal que los técnicos y profesionistas efectivamente sean útiles a la sociedad. El objetivo del docente de enfermería es de enseñar al estudiante a ser capaz de analizar la realidad nacional (política y económica) como base para identificar y relacionar los problemas de salud y precisar el campo de acción de enfermería en la solución de dicha problemática; a utilizar el método científico como eje central de toda la enseñanza para que el alumno sepa estructurar la planeación, ejecución y evaluación de los cuidados de enfermería siguiendo esta metodología, que se aplica en el Proceso Atención Enfermería que considera al individuo, familia o comunidad con sus características y problemas o necesidades específicas. Que el profesor diseñe las áreas de enseñanza de tal forma que el estudiante identifique al individuo en estado de salud como en el de enfermedad dentro de su ambiente social. 51/

El perfil del egresado:

APRENDIENDO A SER incluye el desarrollo pleno de las capacidades y valores humanos y participación crítica en las transformaciones de la sociedad.

a) Desarrollo de las capacidades intelectuales: Es con el propósito de percibir, distinguir fenómenos y problemas en el campo científico, profesional y social, para interpretarlos en los diversos campos de la actividad humana; para ubicar adecuadamente un problema en su contexto propio y para relacionarlos con otros problemas; para generar hipótesis, para establecer alternativas a los problemas que se presentan para imaginar soluciones y crear innovaciones; para juzgar la coherencia de una conducta, de una obra, de soluciones propuestas, de explicaciones, etc.

b) Desarrollo de actitudes y valores: para aceptar y apreciar las manifestaciones culturales, científicas, artísticas, filosóficas, actitudes positivas en cuanto a los procesos de transformación hacia una sociedad más justa; valoración del método científico como instrumento de comprensión de los fenómenos naturales y de los problemas sociales; internalización de valores tales como la participación activa, la crítica, la autonomía, la comunicación, etc., actitud crítica hacia la vida personal, el ejercicio profesional, los compromisos políticos y sociales.

c) Participación crítica en las transformaciones de la sociedad: tener conocimiento de la problemática sociopolítica, socioeconómica y sociocultural del país; dominio de una metodología apropiada para la interpretación, análisis y solución de problemas sociales; conciencia del papel hombre en la historia

compromiso activo en el proceso de construcción de una sociedad más justa y más humana.

Aprender a ser en enfermería es formar profesionistas "que sean capaces de participar en y para la comunidad con juicio crítico, poder de decisión e iniciativa en todas las fases del ciclo de la vida, dando más importancia a la conservación de la salud y considerando la enfermedad, como un accidente en la vida de los individuos, además que sepan comprender al ser humano como ente biopsicosocial en constante interacción con el medio ambiente" 52/

APRENDIENDO A APRENDER: abarca los procesos de cambio en la ciencia, la tecnología, la política profesional y el saber en general:

a) Conciencia de los cambios del progreso y de la evolución acelerada de la ciencia, la tecnología y el saber en general; de la capacidad y de la reducida vigencia de los conocimientos y habilidades adquiridas en situación de estudiantes para el desempeño continuo de la profesión.

Aprendiendo a aprender el egresado de enfermería estará capacitado para conocer al individuo sano, participar en los programas para la protección de la salud, colaborar en el diagnóstico de los padecimientos, así como en el tratamiento y rehabilitación del enfermo, y participar en programas de investigación y educación para la salud.

APRENDIENDO A HACER abarca los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para un quehacer profesional determinado.

a) Conocimientos relativos a la problemática del ejercicio pro

fesional, a la especificidad del ejercicio profesional y sus relaciones con otras profesiones, al manejo de la información requerida para el desempeño profesional.

b) Habilidades para el planteamiento adecuado de los problemas específicos de la profesión; para el análisis de los elementos, relaciones y criterios de situaciones problemáticas en el ejercicio profesional; para proponer soluciones o alternativas de solución a los problemas de la profesión para tomar decisiones pertinentes y capacidad para asumir las responsabilidades de tales decisiones en la práctica profesional.

c) Destrezas para la utilización eficiente del instrumento, equipo y materiales propios del ejercicio profesional.

Aprendiendo a hacer en enfermería consiste en aplicar los instrumentos y técnicas para poder valorar el estado de salud del individuo, a conocer los problemas ecológicos, económicos y sociales que modifican el estado de salud. Colaborar en la planeación y realización de programas de desarrollo de la comunidad para promover un óptimo estado de salud de la misma; identificar necesidades y realizar el diagnóstico de enfermería a la familia y comunidad; planear y realizar actividades de prevención de padecimientos transmisibles, no transmisibles y de accidentes (ministración de vacunas, pruebas biológicas y sueros; medios específicos para el saneamiento del medio) participar en la atención directa mediante la aplicación de procedimientos de enfermería, encauzados al establecimiento de un diagnóstico y la recuperación de la salud. Conocer los problemas de salud en el país aplicando para ello el método científico y de campo; planear, desarrollar y evaluar programas en ba-

se a las investigaciones realizadas para colaborar en la solución de los problemas de salud; aplicar la metodología de la enseñanza, participar en la administración de los servicios de enfermería, participar en la organización y coordinación de los servicios y recursos de la institución y de la comunidad para llevar a cabo los programas de salud locales, estatales y nacionales. Por último llevará a cabo las técnicas de la comunicación en los distintos niveles de su actividad profesional.<sup>53/</sup>

## 2.2 LA DOCENCIA

"La docencia es un medio-sistema de una sociedad dada para su conservación y su eventual transformación, hace referencia a situaciones educativas en las que se realiza un proceso de enseñanza-aprendizaje, en las que se efectúa un proceso de interacción entre profesores y estudiantes; en las que existe un nivel de institucionalidad con finalidades explícitas; en las que finalmente la acción educativa es estructurada y organizada, a través de una tecnología para la consecución de los resultados buscados" <sup>54/</sup> Es decir que la educación y la docencia como educación organizada pretende el desarrollo integral del individuo en una sociedad dada. La docencia en enfermería consiste en "formar enfermeras (os) que, a través de una comprensión del hombre como totalidad biopsicosocial en constante adaptación, con el medio estén capacitados para actuar en todas las fases del ciclo salud-enfermedad, ejerciendo las funciones que demandan los programas de salud" <sup>55/</sup>, además si se reorganiza la enseñanza de enfermería "de tal forma que el

<sup>53/</sup> Plan de Estudios, Op.cit. pp. 25-27

<sup>54/</sup> Arredondo, G. Martiniano, Op.cit. p. 6

<sup>55/</sup> Antiga, Trujillo Nedelia. Conceptualización del servicio en la práctica de enfermería. p. 28

aprendizaje se inicie en el seno de la comunidad lo cual ayudará a los alumnos a comprender la trama de la vida comunitaria, la naturaleza de las estructuras sociales y la aportación de cada uno de ellos a la función individual, familiar y colectiva". 56/

Para que la docencia lleve a cabo el proceso enseñanza-aprendizaje cuenta con las siguientes variables que son la base para dar inicio a la sistematización de la enseñanza.

a) Variable de los individuos: constituye sus características, rasgos de tipo biológico, psicológico y social, que conforman al individuo único con características específicas y peculiares. En la docencia estudiantes y profesores se relacionan a partir de sus propias características psicobiológicas y socioculturales; con sus intereses individuales y sus expectativas, con sus actitudes y valores, con sus experiencias previas, aquellas situaciones que determinan o condicionan el estado intelectual y afectivo de cada una de las personas. Esto también puede afectar las posibilidades reales de los aprendizajes que pretende cada persona o que pretende la escuela, la familia, el estado, etc.

b) Variables de aprendizaje: como resultado del proceso de docencia, el aprendizaje puede tipificarse en distintos "aprendizajes", según diversos criterios, ha habido varios intentos de clasificación en este sentido, desde la distinción de conocimientos, habilidades, destrezas, hábitos y actitudes.

c) Variables contextuales y ambientales: las variables contextuales son características y rasgos de la sociedad global, las peculiaridades del sistema educativo nacional, las ca

racterísticas particulares de la institución educativa. Las variables ambientales son las características ecológicas, geográficas, climáticas del medio ambiente, así como las peculiaridades psicosociales de carácter cultural que, en parte son expresión de las variables contextuales del sistema social.

d) Variables instrumentales y metodológicas: son los distintos métodos y técnicas de administración educativa, de organización académica, de investigación educativa, de diseño curricular, de planeación y programación de la enseñanza, de evaluación institucional y curricular, así como los diversos tipos de recursos físicos, materiales didácticos de apoyo al proceso de enseñanza-aprendizaje.

La docencia se caracteriza como un proceso entre personas es decir que es una unión e interrelación entre profesores, estudiantes e institución. En este proceso intervienen las características y rasgos peculiares de cada uno de los individuos. Es un proceso que se realiza en condiciones de espacio y tiempo determinado que afectan, conforman o sustentan las posibilidades mismas de la docencia particularmente de sus resultados. La docencia como actividad que pretende resultados, aprendizajes en las que existe un nivel de la intencionalidad no sólo por parte de profesores y estudiantes sino también por parte de las instituciones educativas y por la sociedad en sus diversas instancias y sectores.

Para el ejercicio de la docencia se requiere que los profesores tengan conocimiento de los múltiples elementos que intervienen en las situaciones educativas y que pueden reconocerlos en situaciones concretas, no sólo eso, sino que pueden también interpretar y explicar esas situaciones e incluso, prede-

dir lo que puede ocurrir si se modifican ciertas condiciones, además requiere de la capacidad para juzgar críticamente una situación determinada para imaginar y postular alternativas y para tomar decisiones pertinentes. 57/ Si esto lo enfocamos al docente de enfermería, sobre todo si se encuentra en la supervisión de la práctica hospitalaria y comunitaria; donde el profesor se enfrenta a los problemas de la realidad y en el que el estudiante empieza a cuestionarse y a cuestionar, por lo tanto es aquí donde el docente de enfermería tiene que tener la capacidad y destreza de aprovechar en ese momento los recursos que se encuentran disponibles para llevar a cabo enseñanzas clínicas tanto programadas como incidentales para realizar demostraciones en base a la realidad que se este viviendo en ese momento y que en un salón de clase es difícil ejecutarlos, así como de comprenderlos; con el fin de guiar al alumno para que este encuentre la solución a sus inquietudes favoreciendo aún más su aprendizaje.

En conclusión la docencia se construye fundamentalmente con las variables de aprendizaje e instrumentales a partir de condiciones, posibilidades y restricciones dadas por las variables individuales y contextuales.

### 2.3 EL AULA, EL ALUMNO Y EL GRUPO

A continuación se mencionan las características de estos tres elementos que forman parte del proceso enseñanza-aprendizaje, y que de una u otra forma el docente debe considerar antes de iniciar su tarea

#### 2.3.1 El Aula

"Es el lugar en el cual se reúnen maestros y alumnos para

57/ Arredondo, G. Martiniano. Op.cit. pp. 9-13

empeñarse en la tarea común de lograr aprendizajes; también es el sitio donde se pone a prueba la capacidad de quien va a coordinar ese proceso que llamamos enseñanza-aprendizaje".<sup>58/</sup>

El aprendizaje en el aula implica, un reto, para seleccionar situaciones problemáticas en la búsqueda del objeto de conocimiento; pero el profesor debe estar siempre atento a sus propias limitaciones, sea cual fuere la participación de los alumnos. Todo lo que vaya surgiendo durante el proceso debe ser valorado a la luz de la tensión que surge en los alumnos y del problema de las relaciones interpersonales que siempre estarán presentes en el acto de aprender.

En el aula durante el desarrollo del proceso de aprendizaje se detecta aceptación, rechazos, agrados y desagradados que pone de manifiesto el alumno con su participación y que no siempre van a favorecer el mismo proceso de su aprendizaje, sino que por el contrario, pueden obstaculizarlos. Durante el desarrollo del trabajo en el aula, el docente establece con sus alumnos relaciones o vínculos que están determinados por su concepción de la educación, el aprendizaje y la enseñanza, así como las formas de relación que ha experimentado con otros ámbitos sociales. Las diferentes formas de relación que se dan en el aula, están implícitos los contenidos del programa de estudio, los métodos, actividades, procedimientos, formas de evaluación, etc.

En el aula surgen problemas, bloqueos, desacuerdos, tensiones y conflictos; pero la comunicación es el medio de hacerlos evolucionar y resolverlos. Cuanto más numerosas, auténticas y profundas sean las comunicaciones que se establecen más

<sup>58/</sup> Euse, Zaluaga Ofelia. La instrumentación didáctica del trabajo en el aula. p. 6

se facilitan las relaciones y en consecuencia el equilibrio de la vida personal y social. 59/ En la U.N.E.O., el trabajo en aula tiene dos connotaciones, una que está ubicada en la institución misma y la otra en el campo hospitalario y comunitario. En el primer caso se ven los aspectos teóricos de las materias que se están impartiendo en el semestre, sus características como son: tiempo de duración, temas que serán impartidos, metodología que se seguirá, técnicas de enseñanza y métodos de evaluación; en donde se aclaran dudas, inquietudes sobre la práctica como requisitos para cubrirla tanto en hospital como en el centro de salud.

En el aula de la práctica clínica se manejan aspectos teóricos de la materia; se ejecutan enseñanzas clínicas, en donde se aclaran y tratan de dar solución a los problemas que se presentan en el transcurso de la práctica, se le da apoyo al estudiante en sus actividades porque la mayoría de ellos sienten angustia y miedo de cometer algún error.

### 2.3.2 EL ALUMNO

Un grupo de aprendizaje está formado por alumnos de diferente edad, sexo, preparación, intereses, nivel social y cultural, etc., pero el programa que se va a desarrollar con ellos es uno, con diferentes objetivos, pero con la única finalidad de lograr aprendizajes de afiliación, de prestigio, de seguridad, de autorrealización. "El alumno es el origen y razón de ser del proceso enseñanza-aprendizaje y receptor del esfuerzo del docente. El alumno al participar en su proceso de aprendizaje realiza toda una serie de acciones, las cuales son positivas en la medida que lo llevan a lograr los objetivos académicos, planteados por la institución, estas acciones se convier-

59/ Euse, Zuluaga Ofelia. Op.cit., pp. 6-17

ten en hábitos de estudio, este factor juega un papel vital para todo proceso educativo" 60/. La responsabilidad del aprendizaje debe ser compartida entre el maestro y el alumno, este último requiere ser un agente activo y su capacidad de organización será fundamental para su actual y futuro desempeño académico. Pero para que realmente el estudiante se integre al proceso es necesario que el tenga la información precisa "de lo que se espera de él y a lo que se va a enfrentar, es decir conocer la estructura y desarrollo del plan de estudios, las actividades, obligaciones y derechos como estudiantes en los diversos ciclos, los servicios que la institución le ofrece como apoyo (biblioteca, centros de información para alumnos, tutorías, programas, audiovisuales, etc.), así como la problemática y proyección del campo de trabajo..., entonces el estudiante sería consciente de la madurez, responsabilidad, autodisciplina que requiere sin olvidar el equilibrio con otras actividades sociales, deportivas, culturales y de esparcimiento que deben integrarse a los períodos excesivos de trabajo académico. Cuando se tiene conocimiento del camino a seguir para llegar a una meta, los diversos momentos fáciles o difíciles ya son esperados y se pueden enfrentar con mayor seguridad. El trabajo diario como estudiante dejará de ser una carga pesada y se llevará a cabo con gusto" 61/.

El alumno de enfermería lo constituye en mayor porcentaje por mujeres y un número mínimo por hombres, la mayoría es de un estrato social y cultural bajo; son individuos que están en pleno desarrollo de su adolescencia; en la que la responsabilidad del aprendizaje aún no lo consideran un hábito; para ellos

60/ Berlanga, Francisco Javier. Apoyemos al alumno. p. 150

61/ Varela, R. Margarita E. Un momento de reflexión. pp. 174-175

lo principal son los amigos, fiestas, excursiones, etc. Durante la práctica del servicio social para conocer las características e inquietudes de cada uno de los alumnos que formaban el grupo se realizó la siguiente dinámica grupal llamada "Collage" que consistía en que cada uno debía de traer una cartulina; unas revistas, tijeras, resistol y un plumín. La cartulina la tenían que dividir en 3 partes una que indicara quién soy en pasado, la segunda quién soy en presente y tercera quién seré en futuro, constituyendolo en un tiempo de 1 hora 40 minutos; ya que 30 minutos para recortar; 30 minutos para pegar; 30 minutos para interpretación y 10 minutos para preguntar: ¿Como se sintieron y que experiencias les aportó?. Todo esto tuvo como resultado que en el pasado la mayoría eran bebés que sonreían, sus papás las querían mucho y que eran juguetonas. En el presente que eran adolescentes que les gustaban las fiestas tener novio y amigos, estar vestidas a la moda y una que otra sacó el aspecto del estudio y en el futuro la mayor parte se casaría y tendría hijos y en lo profesional sólo una manejaría que trabajaría. Dentro de las cuestiones que se les hicieron respondieron que se sintieron muy bien y que ningún profesor les había aplicado esta técnica. Como conclusión se obtuvo que la mayoría de las alumnas estudian por ser requisito impuesto por la sociedad y escogen una carrera corta para cumplir lo más rápido posible y que tienen muy pocas ambiciones para triunfar.

Si todo esto lo enfocamos en la práctica de enfermería nos damos cuenta que el estudiante se enfrenta a una serie de situaciones que le ocasionan conflictos por la falta de madurez ya que a edad temprana se le exige tener una responsabilidad para realizar las acciones de enfermería; porque no traba-

jará con objetos sino con seres humanos que necesitan restablecerse y que un error puede causarles la muerte.

El docente en enfermería debe motivar a los alumnos y sobre todo a enseñarlos a que deben poseer un hábito de estudio el cual se caracteriza por la planeación de actividades académicas y extraacadémicas, manejo de textos, estudio sistemático, manejo de notas escolares, elaboración de resúmenes, autoevaluación etc.

En conclusión el trabajo en el aula, la coordinación del proceso enseñanza-aprendizaje, la instrumentación del mismo deben estar orientados a lograr la motivación en los alumnos para que participen en la búsqueda y la selección de los satisfactores para sus necesidades.

### 2.3.3 El Grupo

La integración es percibida como un estado de ánimo en el grupo, una estructura definible donde prueba un ambiente de cooperación, de comunicación de intereses centrados en la tarea y de compromiso con los objetivos adoptados. 62/ "El grupo de aprendizaje como un proceso de consolidación comparte: una finalidad que son objetivos y metas de aprendizaje; los individuos que integran el grupo tengan una función propia e intercambiable para el logro de los objetivos de aprendizaje; que se consolide un sentido de pertenencia es decir pensar ahora en grupo, que exista comunicación e interacciones para lograr el intercambio y confrontación de los diversos puntos de vista que integran los criterios del grupo respecto de los problemas tener oportunidad de participar en la detección y solución de los problemas necesarios para el aprendizaje, que exista un am

62/ Muse, Zaluaga Ofelia. Op.cit. p. 6

biente de reflexión, terminar con el maestro que únicamente deposita los conocimientos, que el grupo sea una fuente de experiencia y de aprendizaje generando situaciones que lleven a la reflexión y la modificación de pautas de conducta, a la persona considerarla como tal con sus conflictos, motivaciones, intereses y contradicciones, como a las metas de aprendizaje".

63/ En los grupos de enfermería esto es lo que se pretende hacer porque es necesario terminar con la idea de que a los alumnos se les enseña a ser abnegados, a no tener juicio crítico para tomar decisiones.

En cualquier grupo en su primera reunión se pone en juego la afectividad porque se inician atracciones, rechazos, sentimientos de estimación y de hostilidad, simpatía y antipatía porque estos son sentimientos que hacen parte de las relaciones entre los seres humanos. "La mayor riqueza del grupo se da cuando existe una mayor heterogeneidad en cuanto a sus miembros y una mayor homogeneidad en los objetivos de aprendizaje". 64/ Al tratarse de un grupo de aprendizaje van a surgir interacciones que estarán matizadas por esos sentimientos y por lo tanto no se puede pensar en una homogeneización de las relaciones; por el contrario serán heterogéneas, que se hace necesario su examen con el grupo para ver la importancia de su influencia en la dinámica grupal y de esta en relación a la tarea. Para conocer al grupo que me asignaron en el Servicio Social se aplicó el siguiente sociograma que consistía en tener 4 tarjetas del tamaño de 12 x 7.5 cm., en cada tarjeta tenía que contestar las siguientes preguntas: 1.- ¿A quién prefieres como compañero en la práctica?, 2.- ¿Con que compañero te gus-

63/ Santoyo, S. Rafael. Algunas reflexiones sobre la coordinación en los grupos de aprendizaje. p. 2

64/ Ibidem. p. 4

taría trabajar en equipo de estudio?, 3.- ¿A que compañero le tienes más confianza para ir a una fiesta?

Debería anotar su nombre completo al reverso de la tarjeta. El nombre completo de la compañera de que se trate; si existen varios, anotando en primer término el que más le guste en segundo y tercero el que menos le guste. Una vez obtenidos los datos se plasmaron en un cuadro, a cada alumna se le dió un número para mayor facilidad de integrar los datos. Esto nos demostró que era un grupo heterogéneo y desintegrado, quién era el líder del grupo, identificar con quienes no querían trabajar y que para ir a una fiesta escogían a las compañeras con las que no les agradaba trabajar. Con esta técnica se distribuyeron a las alumnas en el rol de la práctica de acuerdo a los resultados obtenidos de esto, más que nada para favorecer el aprendizaje y satisfacción del estudiante; porque como era el primer contacto que se tenía con el grupo se decidió trabajar así para conocerlos más a fondo.

En conclusión al grupo se le debe proporcionar diferentes experiencias de aprendizaje, porque esto no sólo contribuirá aumentar la capacidad y motivación para aprender sino también ayudará a enfrentar el problema de las diferencias individuales y la heterogeneidad.

EL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE EN LA ESCUELA NACIONAL DE  
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

En la actualidad uno de los propósitos de la educación de enfermería es de romper con la tradición de que el alumno sea un depósito que recibe toda la información del profesor; en el que todo lo que dice es lo ideal y lo correcto, en el que el alumno es pasivo y a lo único que se dedica es a escribir todo lo que se le indica, "por eso es importante impartir una enseñanza activa, ya que es necesario romper el papel pasivo del estudiante y la cátedra magistral verbalista unidimensional para capacitar al estudiante en el razonamiento, la discusión y la participación colectiva en el aprendizaje. Los conocimientos no deben considerarse como algo terminado, sino siempre un proceso de elaboración entre investigador, maestro, alumno" 65/ La práctica de enfermería requiere de juicio crítico para analizar la situación de cada enfermo; definir los objetivos de las acciones de enfermería y evaluar los cambios sufridos en la condición del paciente, sin olvidar que, al mismo tiempo por medio de la educación en servicio, se promueve el desarrollo profesional y técnico de los estudiantes de la especialidad. 66/

Como lo plantea Nedelia Antiga Trujillo la educación que se proporciona en la E.N.E.O., es de la siguiente manera: se basa en la organización de las experiencias de aprendizaje en los servicios de salud, los objetivos de cada práctica deben ser formulados en relación con el objetivo general del programa educativo y obedecer a los mismos principios que se aplican

65/ Avila, J. Roselia. La enseñanza de la enfermería en México. p. 16

66/ Antiga, Trujillo N. Conceptualización del servicio en la práctica de enfermería. p. 29

a cualquier enseñanza.

"El aprendizaje de la enfermería se basa en la planeación de las actividades y en la ejecución de procedimientos específicos en la atención individual de los pacientes. Es mejor el aprendizaje en tanto es más activo el proceso de la enseñanza y la oportunidad se obtiene en los horarios de práctica". 67/ Estoy totalmente de acuerdo en este análisis porque cuando al alumno se le indica un procedimiento en el laboratorio, aquí no aprende tanto como en la práctica hospitalaria donde ante él está el equipo necesario y un ser humano al que se lo va aplicar. En este momento el estudiante pone atención a lo que se dice aproximadamente a un 100 %; muestra interés, siente preocupación por hacerlo bien.

Antes de que el alumno se integre a las actividades en la escuela el profesor lleva un proceso de planeación que consiste en llevar a los campos clínicos el oficio, una vez aceptado este empieza a realizar el estudio del área hospitalaria y comunitaria para conocer si los servicios con los que cuentan llevarán al alumno a alcanzar los objetivos de la práctica, para conocer la capacidad de estudiantes que se necesitarán en cada servicio y poder hacer el plan de distribución. "Una buena programación de la enseñanza en los diversos campos clínicos y en las diversas áreas de la enfermería, garantiza el propósito. Las experiencias planeadas deben estar de acuerdo, un orden lógico que demuestre su secuencia, continuidad y estrecha correlación con la teoría" 68/. La teoría y la práctica de enfermería son parte indivisible de un todo, la experiencia clínica de la misma debe programarse y planificarse en sesiones de práctica para formar integralmente al estudiante y res-

67/ Avila, J. Roselia. Op.cit., p. 18

68/ Idem.

ponzabilizarlo de su labor dentro del propio campo de la enfermería, aunque muchas de las veces no se lleva a cabo en el campo clínico porque en teoría por ejemplo se ven patologías del aparato digestivo y el alumno está realizando su práctica en un hospital de traumatología donde ve sólo padecimientos de ortopedia, quemaduras, etc., que aún no ha visto. Al estudiante se le integra al servicio de acuerdo a lo que se desea que este aprenda pero en muchas ocasiones el hospital asignado no guarda relación con el programa de práctica.

Antes de que el estudiante se integre a las actividades del hospital o centro de salud, se le indica una serie de trabajos que debe realizar como son:

- Elaboración de informes por servicio.
- Elaboración de un Proceso Atención Enfermería.
- Elaboración de un plan de actividades de enfermería.
- Elaboración de las Historias Naturales de las enfermedades más frecuentes.

La enseñanza se desarrollará básicamente a través de la asignación de atención directa al paciente, con el propósito de que el estudiante desarrolle habilidades y destrezas en la identificación de los problemas de enfermería, planeación y ejecución del proceso atención de enfermería. La duración de cada una de las prácticas está condicionada al número total de horas-curso, a la complejidad de las experiencias y al papel que el estudiante de enfermería debe desempeñar en los campos clínicos.

En la práctica clínica se propician situaciones que permitan al estudiante adquirir experiencias en la aplicación de los principios relativos a relaciones interpersonales, cana--

les de comunicación y otros aspectos humanísticos y sociales, a fin de que desarrolle una comprensión del individuo como totalidad. Es importante esto porque el estudiante de enfermería siempre debe tomar en cuenta que su trabajo tiene estrecha relación con el ser humano así como todo lo que le rodea.

La metodología se establece de, acuerdo con los recursos existentes, sin dejar de seleccionar campos clínicos que ofrezcan experiencias de aprendizaje adecuadas y la existencia de personal docente para el cumplimiento efectivo del programa. Las horas de práctica deben ir en aumento gradualmente, de manera que los estudiantes puedan cumplir turnos completos de práctica. Se recomienda también que los estudiantes adquieran experiencias en diferentes hospitales, para que obtengan una visión amplia y aprendan las distintas rutinas hospitalarias en sus diferentes turnos y circunstancias.

Las actividades de los estudiantes a parte del hospital también se centran en Centros de Salud y comunidad donde realizan diagnósticos de comunidad para identificar los problemas y necesidades de la población y en base a esto dar charlas educativas o demostraciones de algunas técnicas como son: lavado de biberones, baño del niño, alimentación en el primer año de vida etc., o canalizar a las personas que lo requieran al Centro de Salud.

Para mayor efectividad de las prácticas debe existir una perfecta coordinación entre escuela y campo clínico de práctica. Aunque en ocasiones esto no se lleva porque la única coordinación se lleva entre campo clínico y el profesor encargado del grupo; el cual debe solucionar todos los contratiempos que se presenten.

Es esencial también que las prácticas de los estudiantes

sean supervisadas y evaluadas por profesores enfermeras (os), encargados del programa de cada materia en colaboración directa con el personal de los servicios. Con el fin de que el profesor esté a tanto de los acontecimientos que se presenten para dar solución a los problemas que existan con los alumnos para apoyarlos durante sus actividades y mantener un control tanto en su asistencia como en su presentación.

Es necesario recordar que el tiempo asignado al laboratorio de propedéutica de enfermería, previo a la práctica, es importante sólo en proporción a la experiencia que se obtiene de este; cada sesión se programa y controla de forma que el alumno aprenda y aplique en determinado tiempo, los conocimientos y técnicas bajo una supervisión adecuada.

La formación especial comprende un conjunto de conocimientos, experiencias y prácticas educativas destinadas a ofrecer al educando la preparación necesaria para obtener una sólida formación en un área que implica la técnica, la ciencia y el arte. Por último el propósito de la E.N.E.O., es que la enseñanza tiene que ajustarse a la realidad donde se desenvolverá el egresado de enfermería, es decir el servicio de salud es el verdadero laboratorio donde el estudiante puede aplicar y practicar conocimientos y destrezas. 69/

ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA PASANTE EN  
EL PROGRAMA DE APOYO A LA DOCENCIA

En este capítulo se indican las actividades realizadas en el Servicio Social, así como fundamentar cada una de ellas.

4.1 PROGRAMA DE TRABAJO DE LA PASANTE PARA EL SERVICIO SOCIAL EN PRACTICA DOCENTE:

4.1.1 Justificación

El programa de trabajo se realiza para dar a conocer en forma concreta las actividades que se llevarán a cabo; de los recursos disponibles para realizarlas, así como también el lugar, tiempo y grupo donde se ejecutarán.

4.1.2 Objetivos

4.1.2.1 Conocer que actividades realiza el docente de enfermería, para llevar a cabo sus funciones con el grupo.

4.1.2.2 Facilitar la supervisión de los estudiantes en el campo clínico tanto en hospital como en centro de salud.

4.1.2.3 Llevar a cabo el proceso enseñanza-aprendizaje con mayor facilidad para el grupo.

4.1.3 Metas

ACTIVIDADES TECNICAS

- Demostración de las enseñanzas clínicas incidentales y programadas.

Fo.

6

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

- Elaborar plan semanal de actividades

21

	Fo.
- Programar las enseñanzas clínicas.	1
- Realizar el estudio del campo clínico.	2
- Elaborar la calendarización de las clases.	1
- Elaborar la gráfica de distribución de alumnos por servicio.	1
- Colaborar con la profesora de grupo en la elaboración de los instrumentos de evaluación de la teoría y la práctica de los alumnos:	
TEORIA	
- Exámenes parciales.	5
- Examen final.	1
- Historia natural de las enfermedades.	10
- Clases que impartan los alumnos.	1
PRACTICA	
- Proceso Atención Enfermería: Hospitalización Comunidad	1 1
- Informe de actividades por servicio.	4
- Impartición de charlas o demostraciones.	1
- Estudio de comunidad	1
- Participar en el control de los alumnos en relación a:	
- Asistencia y puntualidad	58
- Presentación	10
- Supervisar la práctica de las alumnas asignadas:	
- Hospital	86
- Comunidad	22
- Realizar los anecdotarios.	10
- Rendir informe escrito, mensual al Departamento de Servicio Social, con copia a la profesora de grupo y firmado por esta.	5
- Participar en su autoevaluación y evaluación parcial y final de la etapa de Servicio Social realizado.	1

**ACTIVIDADES DOCENTES**

Fo.

- Entregar a la profesora de grupo la clase escrita y el recurso didáctico, para su revisión y asesoría una semana antes de su exposición. 10
- Entregar a la profesora de grupo las enseñanzas clínicas para su revisión y asesoría 12 horas antes de su exposición. 6
- Participar en la evaluación de la etapa teórica y práctica de los alumnos. constante
- Asistir con el grupo de alumnos a las clases teóricas:
  - Patología teoría 22
  - Patología enfermería 51
  - Laboratorio de nutrición 4
  - Comunicación 0

**ACTIVIDADES DE INVESTIGACION**

- Recopilación de material bibliográfico de los temas que se impartirán en las clases y enseñanzas clínicas. lo necesario.
- Investigar las dudas e inquietudes que surjan del estudiante durante la impartición de la clase y enseñanza clínica que en ese momento no se cuenta con la información para dar la respuesta. lo necesario.

**4.1.4 Límites****4.1.4.1 Tiempo:**

Duración: Un semestre.

Fecha: 20 de Octubre de 1986 al 20 de Abril de 1987.

Turno: Matutino.

Horario: de 7:00 a 14:00 hs.

**4.1.4.2 Espacio:**

E.N.E.O. - U.N.A.M.

Hospital General de Urgencias Xoco.

Centro de Salud "Centro de Estudios en Atención Primaria a la Salud" U.N.A.M. - S.S.

4.1.4.3 Universo de trabajo:

Alumnas del grupo 1311, nivel Técnico del tercer semestre.

4.1.5 Recursos Disponibles

4.1.5.1 Humanos:

Asistente de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

4.1.5.2 Materiales:

Aula, laboratorio y audiovisual.

4.1.5.3 Auxiliares didácticos:

Pizarrón, gis, cartelones, video etc.

4.1.5.4 Métodos de enseñanza:

Exposición de clase, demostración de enseñanzas clínicas, guiar la clase que las alumnas impartirán.

4.1.6 Actividades

- Asistir al campo clínico y presentarse con las autoridades para que permitan realizar el estudio.
- De acuerdo con los datos obtenidos del estudio del campo clínico realizar la gráfica de distribución de alumnos por servicio.
- Elaborar plan semanal de actividades cada viernes.
- Participar en la elaboración de la calendarización de las clases.
- Participar en la programación de las enseñanzas clínicas.
- Buscar fuente bibliográfica para poder preparar los temas de las clases que se impartirán y las enseñanzas clínicas que se demostrarán.
- Entregar a la profesora de grupo la clase escrita y el recurso didáctico para su revisión y asesoría, así como también las enseñanzas clínicas.

- Llevar el control de las alumnas en relación a: asistencia, puntualidad y presentación.
- Supervisar la práctica de los alumnos:
  - Observación de las actividades de los estudiantes en los servicios seleccionados.
  - Asesoría en la realización de trabajos y actividades.
- Mediante el anecdotario registrar las observaciones hechas a los alumnos asignados.
- Junto con la profesora elaborar los instrumentos de evaluación y acreditación de la teoría y la práctica realizada.
- Participar en la evaluación y acreditación de la etapa teórica y práctica de los alumnos como: aplicación de exámenes, revisión de trabajos asignados, calificar los exámenes y trabajos.
- Realizar el informe de Servicio Social.
- Estar presente en la evaluación parcial y final de la etapa del Servicio Social.
- Integrar la carpeta de trabajo con:
  - Programas de las materias teóricas y prácticas.
  - Plan de supervisión de prácticas.
  - Lista de alumnos.
  - Estudio del campo clínico.
  - Gráfica de distribución de alumnos.
  - Plan semanal de actividades.
  - Calendarización de clases teóricas.
  - Calendarización de las enseñanzas clínicas.
  - Clases impartidas.
  - Enseñanzas clínicas impartidas.
  - Formato de anecdotario.
  - Instrumentos de evaluación de teoría y práctica.

#### 4.2 ESTUDIO DEL CAMPO CLINICO:

El estudio del campo clínico es un procedimiento que el docente realiza en la etapa de planeación de sus actividades; es decir antes de que el estudiante se integre a la realización de sus funciones.

Esto más que nada le ayuda al docente valorar los aspectos administrativos sobre todo la organización de la institución en que se llevarán a cabo las prácticas clínicas y de comunidad del alumno, para poder considerar si reúne los requisitos para que se dé la integración del marco teórico de la materia asignada que procede sistemáticamente a su práctica.

Para la realización del estudio del campo clínico la E.N.E.O., le proporciona al docente una guía que tiene como objetivos:

- Facilitar la planeación de las experiencias clínicas de los estudiantes basándose en los recursos existentes y las necesidades del proceso enseñanza-aprendizaje.
- Que el profesor logre un mayor grado de profundidad en los conocimientos del campo clínico para poder proporcionar a los alumnos la asesoría adecuada para su adaptación gradual y progresiva en las experiencias de enseñanza-aprendizaje.
- Contar con un instrumento que permita la colección de la información lo más concreta posible, de tal manera que permita a la profesora identificar los recursos y facilidades con que cuenta el establecimiento para facilitar la planeación de la enseñanza de los estudiantes de la carrera de enfermería.

La guía del estudio del campo clínico del hospital como el del centro de salud son diferentes por lo que en el anexo No. 4 se da un ejemplo de cada uno.

#### 4.3 GRÁFICA DE DISTRIBUCIÓN DE ALUMNOS:

Es un método que el docente elabora después de haber realizado el estudio del campo clínico ya que de esta manera conoce el número y capacidad de personas por servicio y así puedan realizar sus actividades sin ningún contratiempo, evitando la

saturación de los servicios.

La gráfica de distribución de alumnos permite organizar los días que se tienen disponibles para la realización de la práctica en el hospital. Facilita que se lleve a cabo el control de los estudiantes y localizarlos en cualquier momento que se requiera.

Los objetivos académicos de la gráfica de distribución consisten en:

-Distribuir a los alumnos que pasen por los servicios de mayor importancia en relación al proceso enseñanza-aprendizaje que se desee en ese momento.

-Es un instrumento que le permite organizar al alumno, para identificarlo y distribuirlo de tal manera que todos adquieran experiencias clínicas semejantes.

Para elaborar la gráfica de distribución se requiere tomar en cuenta el número de alumnos, número de servicios que se van a utilizar, capacidad del servicio, tiempo real de la práctica es decir que no se toman en cuenta los días festivos, vacaciones, el día de orientación y el de evaluación y la ventaja que ofrecen los servicios.

Una gráfica de distribución de alumnos se indica en el anexo no. 5.

#### 4.4 PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

Es un método de planeación que le permite al docente planear sus actividades según los objetivos propuestos y el tiempo disponible.

#### 4.5 LA SUPERVISION DE LA PRACTICA:

La supervisión es la función última de la administración es el ver si las cosas se están haciendo tal y como se habían planeado. "La supervisión es uno de los mejores instrumentos de la administración, porque mediante ella se establece un enlace efectivo y humano entre los elementos que integran la organización a la vez que permite la orientación y reajuste permanente de las actividades, tiempos de operación y manejo de recursos conforme ha sido planeado y previsto por la administración por una determinada institución. La supervisión se describe como un proceso estrechamente relacionado con el trabajo el cual se espera tenga el máximo rendimiento y eficiencia sin menoscabo de la independencia y satisfacción del personal" 70/

Dentro de la docencia forma un papel muy importante porque permite al profesor observar y valorar el desarrollo del proceso de aprendizaje que tiene el alumno dentro del campo clínico; así como identificar los problemas y/o necesidades que presenta el estudiante durante su proceso de enseñanza-aprendizaje dentro del servicio en que está asignado.

En la supervisión los métodos más frecuentemente usados son:

4.5.1 Métodos de supervisión directa: Son aquellos que se aplican cuando el supervisor está frente al supervisado y/o las acciones supervisoras son simultáneas a las actividades supervisadas. En este rubro está la observación directa de los alumnos en los diferentes servicios por los que pase, la entrevista que se lleva a cabo mediante la conversación entre el docente y el estudiante enfocada su atención en las necesidades personales del alumno, tiene como propósito la solución de problemas y demostración de enseñanzas clínicas planeadas e incident-

70/ Lara, Arellano Silvia. Principios de administración. p. 179.

tales.

4.5.2 **Métodos de supervisión indirectos:** Son aquellos que se aplican cuando el supervisor analiza resultados del trabajo del supervisado mediante el examen, de los registros que elabora éste o que se refieren a su desempeño en el trabajo, como pueden ser; los que se piden en el hospital: informe de actividades por servicio, trabajos extraclase, Proceso Atención Enfermería, y el profesor lleva el anecdotario del alumno.

En el centro de salud la supervisión también es directa e indirecta considerando el plan de trabajo y la distribución de familias por alumno de acuerdo al cronograma de trabajo. Directamente se realiza. revisión y supervisión de visitas planeadas, revisión y supervisión de charlas y demostraciones, planeación de la evaluación de logros que será semanal o final de la práctica en relación al número de familias asignadas por alumno. Y los indirectos son: asesoría del Proceso Atención Enfermería, revisión del informe semanal de actividades, asesorar el diagnóstico de salud familiar y de la comunidad, anecdotario de los alumnos.

Para implementar la supervisión del estudiante en el campo clínico debe realizar un plan que es una guía que le va a permitir observar y valorar la iniciativa que tiene el alumno dentro de su servicio. Tiene como objetivos:

- Identificar que estudiantes piden asesoría por iniciativa propia.

- Observar la capacidad e iniciativa de los alumnos para realizar las acciones de enfermería en el servicio asignado, así como la entrega de trabajos.

- Identificar las relaciones interpersonales del alumno con el profesor, compañeros de grupo, paciente, familia y con el

personal que labora en la institución.

#### 4.6 CLASES IMPARTIDAS:

De acuerdo al programa de la materia que se va a llevar en el semestre, se preparan los temas que serán impartidos a los alumnos; así como elegir la técnica de enseñanza; las actividades y el método de evaluación.

##### 4.6.1 Programa de los temas impartidos

Hora	Fecha	Temas	Observaciones
13:00-15:00	13-XI-86	Complicaciones en el postoperatorio de la unidad quirúrgica.	Se pospuso para el martes 18 porque aún no se contaba con aula.
13:00-15:00	7-I-87	Colelitiasis y Colecistitis.	Tuvo continuación hasta el 8-I-87
13:00-15:00	28-I-87	Cáncer broncopulmonar.	
7:00-8:00	12-II-87	Hipertensión arterial.	
12:30-15:00	4-III-87	Enfermedades de la próstata: Prostatitis. Ca. próstata. Enfermedades de las vías urinarias: Uretritis. Cistitis.	
7:00-8:00	12-III-87	Problemas de las glándulas suprarrenales: Síndrome de Addison. Síndrome de Cushing.	

#### 4.7 ENSEÑANZAS CLINICAS:

Es un método para que se lleve a cabo el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes en el campo clínico por-- que permite que el alumno identifique como se aplican en la práctica los conocimientos teóricos ya adquiridos.

El plan de enseñanza surge porque el proceso enseñanza-aprendizaje se enfrenta a un problema el cual consiste en que los estudiantes no tienen posibilidad de llevar a cabo procedimientos específicos en situaciones reales en las instalaciones escolares.

Los objetivos generales que se plantean para realizar una enseñanza clínica son los siguientes:

-Aprovechar situaciones reales para correlacionar la teoría con la práctica.

-Identificar el equipo especial para realizar los procedimientos.

-Observar las condiciones generales y la situación emocional que prevalecen en la persona en la que se realizará el procedimiento.

-Utilizar los recursos con los que cuenta la unidad operativa en la que se efectuará la práctica.

-Realizar el procedimiento.

##### 4.7.1 Programa de las enseñanzas clínicas

Hora	Fecha	Enseñanzas clínicas
11:30	26-XI-86	Cuidados de una colostomía
9:00	11-XII-86	Punción pleural y manejo del sello de agua.
12:30	16-II-87	Procedimientos y técnicas didácticas.
7:00	17-II-87	Registro de la presión venosa central.
7:00	5-III-87	Irrigaciones vesicales.
11:30	11-III-87	La traqueostomía, los cuidados y aspiración traqueobronquial.

#### 4.8 LOS MEDIOS DE ENSEÑANZA:

"Es el conjunto de vehículos empleados para la presentación de los diversos estímulos implicados en los aprendizajes pretendidos" 71/, es decir cualquier tipo de auxiliar, aparato o equipo electrónico que se emplea normalmente para transmitir mensajes visuales, auditivos o audiovisuales con propósitos de enseñanza; a los recursos didácticos se le consideran un medio educativo pero los aparatos auxiliares no son los medios en sí mismo, sino que se vuelven medios cuando se asocian con el proceso de transmisión de la información. La transmisión de mensaje a través de medios incluyen dos tipos de acción: Codificar que se refiere a las actividades realizadas por el profesor para colocar la información en el medio; escribir en el pizarrón, producir un programa de televisión, redactar un texto programado. Decodificar se refiere a las actividades desempeñadas por el alumno que toma la información del medio: leer, escuchar, ver, escribir, etc. 72/.

Los medios de enseñanza le permiten al docente transmitir un mensaje más acorde con la realidad, con gran objetividad por ejemplo cuando al alumno se le está enseñando los grados de las quemaduras que existen y la lesión que producen. Si esto se plasma en una diapositiva la cual se le enseña al estudiante va a conocer la diferencia de cada una porque es más fácil que identifique esta información y la entienda, que recibir únicamente el aspecto teórico, ya que cuando se encuentre en su quehacer profesional podrá distinguir las diferentes quemaduras. "El empleo de los medios audiovisuales, se basa en el

71/ Ransza, Margarita. Los medios de enseñanza. p. 29

72/ Fernández, Muñiz Bertha. Psicología y educación, pp. 148-149.

hecho que sólo puede aprenderse lo que se percibe y dentro de las percepciones las que más profundamente impresionan la personalidad y por tanto pueden más fácilmente proporcionar cambios de conducta aquellos en las que están ocupados más sentidos o canales de percepción simultáneamente y muestran con más aproximación la realidad" 73/.

Margarita Pansza en su trabajo "Los medios de enseñanza" indica ampliamente que pasos se deben de seguir para elegirlos y en que consisten estos:

Los medios cubren diversas funciones en el proceso enseñanza-aprendizaje, tales como orientar la atención, sugerir, dosificar una información, guiar el pensamiento, evocar una respuesta o propiciar la transferencia. También se emplean para hacer manifiesto a los alumnos aquellos estímulos que están implicados en los aprendizajes pretendidos, el estímulo es lo que va a provocar la acción del alumno, es decir, la respuesta que permitirá que se produzca el aprendizaje.

Cada profesor puede diseñar una forma diferente de propiciar el aprendizaje dependiendo del análisis de las variables que son: contexto social, las características del alumno y la naturaleza de los aprendizajes que pretende lograr, estas determinan la situación particular de docencia que vive.

Para la selección de los medios primero debe ser en función del tipo de aprendizaje que se persigue y segundo considerar los objetivos del curso, las características individuales de los alumnos, las condiciones en las que se ejerce la docencia, la implementación de la evaluación continua, que permita hacer los ajustes pertinentes en la selección y manejo de los

73/ Llamas, Gutiérrez Eduardo. Los apoyos audiovisuales en la enseñanza. p. 367

diferentes medios de enseñanza-aprendizaje.

"Briggs y Cogné señalan la conveniencia de emplear un procedimiento que permita seleccionar los medios de instrucción con mayor eficiencia, las etapas son:

-Establecer los objetivos conductuales para el curso o unidad de instrucción, en la secuencia en la cual serán enseñados.

-Identificar el tipo de aprendizaje que encierra cada objetivo.

-Proyectar un programa de medios para cada objetivo, que detalle los casos didácticos, identifique las características de los estímulos necesarios y determine las opciones de los medios que serán aceptables, tomando como guía las condiciones del aprendizaje requerido.

-Preparar un resumen de opciones de medios, destinados a un grupo de los objetivos que componen una secuencia de instrucción, investigando las opciones a fin de identificar constantemente los medios que se presentan.

-Determinar que medios deben componer la instrucción.

-Establecer las especificaciones que deben respetar los productores al elaborar los medios didácticos" 74/.

Cuando los medios de enseñanza-aprendizaje son seleccionados con criterios válidos proporcionan, con gran flexibilidad la oportunidad de experimentar las diversas formas de realizar el proceso de enseñanza-aprendizaje, que resulten más interesantes para profesores y alumnos y más adecuados a las condiciones socioeconómicas en que se realiza la enseñanza.

La gran diversidad de medios permite la experimentación constante y una mayor oportunidad para hacer participar al alumno en forma crítica en su propio proceso de aprendizaje.

74/ Briggs y Cogné, Cit.por. Panza, Margarita. Op.cit. p. 36

El docente debe tener en cuenta que los medios de enseñanza no deben ser empleados "como relleno o acordeón por el maestro al no haber preparado una clase pues los apoyos audiovisuales sólo propiciarían los aprendizajes significativos en la medida de que estén adecuadamente seleccionados y planeados para mostrar la realidad de la cual se está hablando" 75/. Por que los medios por sí mismo, no van a constituir una panacea que asegure el aprendizaje. Aquel no aprenderá simplemente por sentarse en un gabinete de audio-aprendizaje, al manipular una computadora, ni al estar presente en una discusión, aprenderá en la medida que la interacción con los medios de enseñanza-aprendizaje exijan de él una respuesta que involucre el ejercicio de sus habilidades intelectuales 76/.

"Wichbur Schramm clasifica los medios de enseñanza en cuatro generaciones" 77/

1a.- generación lo constituye el pizarrón que es el medio más común; toda información escrita o gráfica que vaya a ser plasmada en un pizarrón debe ser cuidadosamente analizada, previendo su utilidad, organizarse en una secuencia lógica, buscando un modo atractivo para captar la atención del alumno y previniendo en lo posible como lo va a interpretar y a utilizar. Las gráficas para seleccionarlas se deben tener en cuenta estas preguntas: ¿puede este esquema ayudarme a llegar al objetivo de mi clase?, y ¿es el esquema claro y fácil de comprender?. Los modelos anatómicos son objetivos y útiles para el proceso enseñanza-aprendizaje, ya que muestran una imagen muy apegada a la realidad.

2a.- generación están manuales y textos aquí el profesor debe valorar si va a utilizarlos tomando en cuenta si son los

75/ Llamas, Gutiérrez Enrique. Op. cit. p. 367

76/ Ranzas, Margarita. Op.cit. p. 35

77/ Schramm, Wichbur. Cit. por Llamas G. Enrique. Op.cit. pp. 369-372

más adecuados para los propósitos educativos valorando en todo momento el costo y beneficio que representa para el alumno.

3a. generación, las diapositivas proporcionan presentaciones realistas y llenas de coloridos, muestran objetos reales que facilitan la comprensión del alumno y lo incentivan, pueden asociarse con grabaciones dando una mejor presentación, pueden proyectarse sobre el pizarrón en aulas que no pueden obscurecerse del todo o para hacer más dinámica su presentación, pueden utilizarse para motivar, mostrar, formular preguntas o incluso para evaluar, son fáciles de producir, renovar, manejar y organizar. Las filminas son utilizadas frecuentemente en campañas educacionales para la salud. Las grabaciones pueden ser flexibles y adaptables; su desventaja es la tendencia al uso excesivo de la lectura oral del texto. Las transparencias para retroproyector pueden presentar información en forma dinámica, son fáciles de usar y su proyección puede ser controlada directamente por el maestro. Películas cinematográficas son útiles para descubrir movimientos, mostrar interrelaciones o dar impacto a un tema. La televisión va a permitir la utilización de varios medios audiovisuales y su combinación, pudiendo pasar de un medio a otro durante el programa, permiten la presentación de sucesos imposibles de observar en un aula (por ejemplo una cirugía cardiaca).

4a. generación está caracterizada en que ya no es el maestro, sino una máquina la que realiza la enseñanza. El diálogo se establece recíprocamente entre alumno y computadora respondiendo esta de una manera programada ante una respuesta determinada del alumno permitiendo que no exista una duración determinada del acto docente avanzando cada alumno a un ritmo propio. Pero este es poco útil para la educación masiva.

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

Los medios de enseñanza más utilizados en la carrera de enfermería son: el pizarrón, los modelos anatómicos, los textos, el retroproyector, diapositivas, videocassetteras y material y equipo para procedimientos.

#### 4.8.1 Recursos y experiencias de aprendizaje<sup>78/</sup>

Experiencias que conducen al aprendizaje:

Pensar  
 Discutir, confiar, hablar, in  
 formar.  
 Leer (palabras, imágenes, sim  
 bolos).  
 Escribir, editar.  
 Escuchar.  
 Entrevistar.  
 Delinear, anotar.  
 Construir, crear.  
 Dibujar, pintar, rotular.  
 Fotografiar.  
 Mostrar, exhibir.  
 Hacer gráficas, esquemas, ma-  
 pas.  
 Demostrar, mostrar.  
 Experimentar, investigar.  
 Solucionar problemas.  
 Recopilar.  
 Observar.  
 Mirar.  
 Viajar.  
 Intercambiar.  
 Registrar.  
 Hacer teatro.  
 Cantar, bailar.  
 Imaginar, visualizar.  
 Organizar, resumir.  
 Computar.  
 Juzgar, evaluar.  
 Trabajar.

Recursos para las experien-  
 cias de aprendizaje:

Libros de texto.  
 Libros complementarios.  
 Libros de referencia, on-  
 ciclopedias.  
 Revistas, periódicos, do-  
 cumentos, recortes.  
 Copias de materiales.  
 Materiales programados.  
 (Autodidácticos).  
 Películas.  
 Programas de televisión.  
 Programas de radio.  
 Grabaciones (en cintas y  
 discos).  
 Fotografía.  
 Dibujos y pinturas.  
 Diapositivas y transparen  
 cias.  
 Tiras de película.  
 Microfilms, microtarjetas.  
 Estereógrafos.  
 Mapas, globos terráqueos,  
 gráficas, esquemas, dia-  
 gramas.  
 Carteles, caricaturas.  
 Marionetas.  
 Modelos, maquetas.  
 Colecciones, especímenes.  
 Materiales para pizarrones  
 de franela.  
 Materiales de construcción.  
 Materiales de dibujo.  
 Materiales de exhibición.

#### 4.9 EL PROCESO DE EVALUACION:

"Evaluación, valoración, valuación son sinónimos derivados del vocablos latino valor-valoris que, dentro de los propósitos presentes, sirve para denotar el grado de aptitud o utilidad de las cosas para satisfacer necesidades...También significa la fuerza, eficacia o virtud de las cosas para producir sus efectos y por último el grado de utilidad, conveniencia o estimación que tiene las cosas" 79/. Es un proceso integral del proceso académico del educando, informa sobre conocimientos, habilidades, intereses, actitudes, hábitos de estudio, etc.

Es un medio que ofrece muchas posibilidades para enriquecer la actividad cotidiana, para saber como se están haciendo las cosas y como se están aprovechando los recursos disponibles para conocer la calidad de los procesos utilizados y de los resultados obtenidos para mejorar en suma el doble quehacer de la educación 80/. Además debe encontrarse presente en todas las fases y etapas del acto educativo y no se limita a un período determinado. Se afirma que es integral porque involucra, tanto a todos los elementos del sistema como a todas las variables de esos elementos susceptibles de observación, control y comprobación que guardan determinado tipo de relación con la educación. Es consubstancial de la educación porque participa de sus misma naturaleza 81/. La naturaleza de la evaluación depende en primer término de los objetivos que trata de alcanzar y en segundo de los propósitos para los cuales se utilizan los resultados de la evaluación. Cuando más amplio

79/ García, Cortés Fernando. La evaluación en la educación.  
p. 41

80/ Ibidem. p. 43

81/ Idem.

y complejo sean los objetivos, más compleja será la tarea de la evaluación. 82/

Martiniano Arredondo hace una reflexión sobre como se debe considerar el proceso de evaluación: "...la evaluación como juicio de valor sobre la eficacia y bondad de lo que se aprende, pero también de lo que se enseña, la evaluación como proceso que genera información para tomar decisiones (para ratificar, rectificar o abandonar comportamientos, acciones o estrategias); la evaluación como la crítica de la coherencia tanto interna como externa de la docencia. La evaluación debe hacerla todos los involucrados en la docencia, evaluar constituye un aprendizaje de los más valiosos y complejos, representa un nivel altamente significativo tanto desde el punto de vista individual como social".83/

En conclusión podemos decir que la evaluación es un instrumento dinámico que está presente en todo el proceso enseñanza-aprendizaje, lo cual ayuda a mejorar la actividad docente; a valorar si lo que hace el profesor es lo correcto y si el resultado del uso de las técnicas, los métodos, los materiales y los medios de enseñanza es el deseado para conocer la calidad de los procesos utilizados y de los resultados obtenidos. Además como dice Porfirio Morán Oviedo "es una tarea que ayuda a la revisión del proceso grupal en términos de las condiciones en que se desarrolló los aprendizajes alcanzados, los no alcanzados, así como las causas que posibilitaron o imposibilitaron la consecución de las metas propuestas". 84/

82/ Morán, Oviedo Porfirio. La evaluación de los aprendizajes y sus implicaciones educativas y sociales. p. 35

83/ Arredondo, G. Martiniano. Notas para un modelo de docencia. pp. 20-21

84/ Morán, Oviedo Porfirio. Op.cit. p. 24

#### 4.9.1 Instrumentos de evaluación

##### 4.9.1.1 Criterios de acreditación.

"Institucionalmente es necesario certificar los conocimientos; con ciertos resultados de aprendizaje referidos a una práctica profesional resultados o evidencias que están dadas precisamente por los objetivos generales del curso". 85/ Uno de los instrumentos más utilizados es el examen; aunque este en la actualidad ha pasado a un segundo término porque "un examen...impide los procesos de aprendizaje del estudiante, fomenta la memorización y la mecanización, tanto del proceso del aprendizaje del propio alumno, como de las actividades que plantea el docente. El examen donde el alumno se enfrenta a una serie de preguntas a las que tiene que dar respuesta en un tiempo determinado, dentro del salón de clase y bajo la vigilancia de un maestro. Confiere más bien a un certificado social que una garantía de competencia técnica, fomenta la confusión, la ansiedad, la cual en ocasiones es vivida por los mismos docentes como oportunidad para "desquitarse" de la falta de atención e interés de los estudiantes. A la vez el examen es una de las causas por la que los alumnos estudian aunque a veces sólo repitan información que no comprenden y que pronto se les olvidará, o bien, se preparan para realizar alguna práctica fraudulenta que les permita aprobar y de alguna manera quitarse de encima algún examen" 86/.

A causa de todo lo que ocasiona el examen y a la preocupación que sienten unos docentes por conocer realmente si lo que enseñan es asimilado por el estudiante en su totalidad;

85/ Benavidez, Aurora. et.al. Problema actual en torno a la evaluación de la práctica clínica. p. 19

86/ Díaz, Barriga Angel. Didáctica y Currículum. pp. 121-126

ha buscado y aplicado otros instrumentos de evaluación que le permitan identificar en forma clara y precisa si el proceso enseñanza-aprendizaje cumplió con los objetivos generales que se establecieron para el curso. Entre estos instrumentos que se toman en cuenta son: "tarjetas, ensayos, reportes, investigaciones bibliográficas, investigaciones de campo" 87/.

Los criterios de acreditación que se toman en cuenta dentro del campo de la enfermería no se basan únicamente en el examen sino también en: asistencia y puntualidad, entregar los trabajos oportunamente como el P.A.E., (el cual antes de su elaboración final debe ser asesorado), Historias Naturales de las enfermedades más frecuentes, participar en enseñanzas clínicas, participación en exposición de tema individual, realizar visitas domiciliarias, realizar un diagnóstico de comunidad, informe de los servicios que les fueron asignados, revisión y exposición de charlas educativas de las que se califica presentación, contenido, exposición, dominio del tema, lenguaje, auxiliar didáctico, tiempo de exposición, mantuvo el interés y evaluación.

Si los alumnos tienen todos estos elementos una calificación de 8 podría quedar exento. Calificación mínima de pase es 6 para poder promediar con la teoría. Para acreditar la materia deben tener el 90 % de asistencia.

## PROBLEMAS DETECTADOS

85

- Que en muchas ocasiones se observa una disvinculación teórico-práctica, lo que ocasiona que el alumno no relacione los aspectos revisados en lo programa con la práctica concreta lo que disminuye la capacidad de desenvolvimiento en el campo hospitalario porque se enfrenta a situaciones muy diferentes.

- El profesor de la teoría nunca mantuvo una comunicación abierta con el docente de enfermería; porque todos los desacuerdos que se presentaron se dieron a conocer por el estudiante; nunca se llevó una coordinación la teoría con la práctica. Las faltas constantes del profesor de teoría ocasionó que el estudiante perdiera interés. Las clases de enfermería se les dificultaba a causa de que la teoría no la tenían bien fundamentada, ya que sólo les dió los temas tan simplificados, que no contemplaban toda la patología como debía ser.

- Otro aspecto que considero un problema es la edad de la estudiante; porque están en una etapa en la que predomina la indecisión, la falta de responsabilidad y esto ocasiona que le pongan poco interés a sus estudios.

- La falta de aula; que siempre ha sido uno de los principales problemas en el campo hospitalario; de lo cual también fué en mi etapa de estudiante y pienso que esto contribuye siempre a alterar los planes ya establecidos.

## A L T E R N A T I V A S D E S O L U C I O N

- Asignar a los grupos de acuerdo al campo clínico que les corresponda en relación al programa de teoría.

- Llevar un control de asistencia de los profesores aunque esto nunca se debería de hacer, porque el docente como persona adulta ya debe de tener una responsabilidad bien establecida.

- Que el profesor de teoría como el docente de enfermería siempre debe tomar en cuenta que el estudiante de enfermería nivel técnico tiene derecho a recibir una clase bien preparada.

- Que se luche para que el alumno que se reciba en esta institución tenga la preparatoria, para que este tenga un poco más de madurez y responsabilidad.

- Sugiero que para integrarse por completo al programa de "Docencia en Enfermería", es que nos proporcionen un curso sobre metodología, técnicas didácticas y evaluación para que esto facilite más el quehacer docente, ya que lo que nos dieron en técnicas de la enseñanza y tecnología educativa fué muy simplificado.

## CONCLUSIONES

El Servicio Social en el programa de "Docencia en Enfermería" es importante porque este permite al pasante de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia adquirir mayor responsabilidad y capacidad de transmitir lo que se desea que él es estudiante aprenda; para esto el pasante debe estar muy preparado tanto en conocimientos teóricos como prácticos, así como el desenvolvimiento adecuado ante los alumnos; la habilidad de comunicación ante el personal de la institución donde se realizan las prácticas; con los estudiantes y profesores de las diferentes asignaturas.

El docente de enfermería debe prepararse día con día y conocer los nuevos avances y descubrimientos científicos. Otro aspecto importante, es que para ser un buen profesor de enfermería necesita tener además de los conocimientos teóricos una gran experiencia dentro de la práctica, porque esto le facilita identificar los problemas y necesidades de una institución los cuales no se contemplan en la teoría.

El docente de enfermería debe estar al tanto de todas las situaciones que se presenten con las autoridades del hospital y centro de salud. Por último quiero señalar que el docente de enfermería no sólo prepara su clase y la expone; sino que antes de enfrentarse al grupo por primera vez tiene que planear una serie de actividades como son planeación de las clases, enseñanzas clínicas, realización del estudio del campo clínico, distribución de los alumnos, etc. que permitan que el alumno avance en el proceso de aprendizaje.

## G L O S A R I O

**ANALISIS.**- Es la operación intelectual que considera por separado las partes de un todo.

**APRENDIZAJE.**- Es un proceso individual, complejo que involucra capacidad intelectual, motivación y experiencias previas; así como los estímulos a los que una persona es sometida y que tiene como consecuencia la internalización y transferencia de los conocimientos, aptitudes y habilidades.

**CARRERA.**- Es el proceso de educación formal que se lleva a cabo dentro de una institución escolar, desde que se ingresa hasta que se recibe el título.

**ENFERMERIA.**- La conceptualizan como un servicio con proyección social que se realiza a diversos niveles de manera multi e interdisciplinaria tendiente a promover, mejorar y conservar las condiciones de salud de la comunidad a través de funciones específicas de integración, coordinación, instrumentalización, reintegración, investigación, docencia y administración.

**ENSEÑANZA.**- Es un proceso que involucra al individuo como parte de un grupo y de un medio ambiente en el cual las vivencias planeadas o no son susceptibles de transformación favoreciendo con ello el aprendizaje.

**HEGEMONIA.**- Supremacía de un Estado sobre otros.

**IDEOLOGIA.**- Es una serie de afirmaciones que se orientan a justificar y/o racionalizar las acciones y la posición en la estructura económica social de quienes las postulan. Cohesiona a los individuos en sus papeles, en sus funciones y en sus relaciones sociales. Está presente en todos los actos y los ges-

tos de los individuos que llega a ser indiscernible de su experiencia vivida. La ideología implica discursos, ideas, representaciones, costumbres, actitudes, valores y creencias.

**INFRAESTRUCTURA.**- Es la base económica que determina en última instancia toda la estructura. Lo que se produce, como se produce y como se distribuye; es la base de toda formación social.

**METODO.**- Se deriva de los vocablos griegos *metá* "a lo largo" y *odos*, "camino". El método de la manera de proceder en cualquier dominio ordenando la actividad a un fin. Es decir cualquier actividad que orientamos hacia un fin propuesto con un orden lógico. Es de dos maneras analítico y sintético.

**METODOLOGIA.**- Conjunto de métodos que se siguen en una investigación científica o en una exposición doctrinal.

**MOTIVACION.**- Es algo que empuja, que incita a la acción son la consecuencia de una pulsión, necesidad o deseo.

**PROCEDIMIENTO.**- Descripción que especifica ordenadamente paso a paso lo que hay que hacer para realizar una actividad.

**PROFESION.**- Es el ejercicio de la carrera que se realiza dentro del mercado de trabajo correspondiente; desempeñando roles preestablecidos y que acredita una remuneración económica y un prestigio determinado.

**SALUD.**- Es el resultado armónico entre la interrelación del organismo humano y el medio ambiente es decir su interacción bio psicosocial.

**SINTESIS.**- Es el procedimiento que reúnen las partes del todo para someterlo a inspección o estudiarlas en conjunto.

**SISTEMA.**- Es un conjunto de elementos interrelacionados y organizados en todo armónico de acuerdo a determinados princii--

plos y necesidades, destinado al logro de propósitos generales o específicos.

**SISTEMA DE SERVICIOS DE SALUD.**- Es el conjunto de elementos, personas, organizaciones y recursos materiales destinados a la sociedad con el fin específico de cuidar la salud de la población a través de la realización de ciertas acciones de los individuos.

**SOCIALIZACION.**- Es la inculcación de las habilidades y actitudes necesarias para desempeñar determinados roles sociales; pues tiende a lograr la internalización de valores, normas, conceptos, pautas, etc., que hagan posible que los individuos cumplan roles y jueguen los papeles que la sociedad requiere para su funcionamiento.

**SUPERESTRUCTURA.**- Comprende por una parte, lo institucional y lo jurídico-político y, por otro, lo ideológico, tiene por función fundamental el permitir la reproducción constante de un determinado modo de producción.

**TECNICA.**- Conjunto de procedimientos y recursos de que se sirve una ciencia o un arte.

**VARIABLE.**- Se entiende como toda característica que se estudia a un fenómeno, sujeto o acontecimiento.

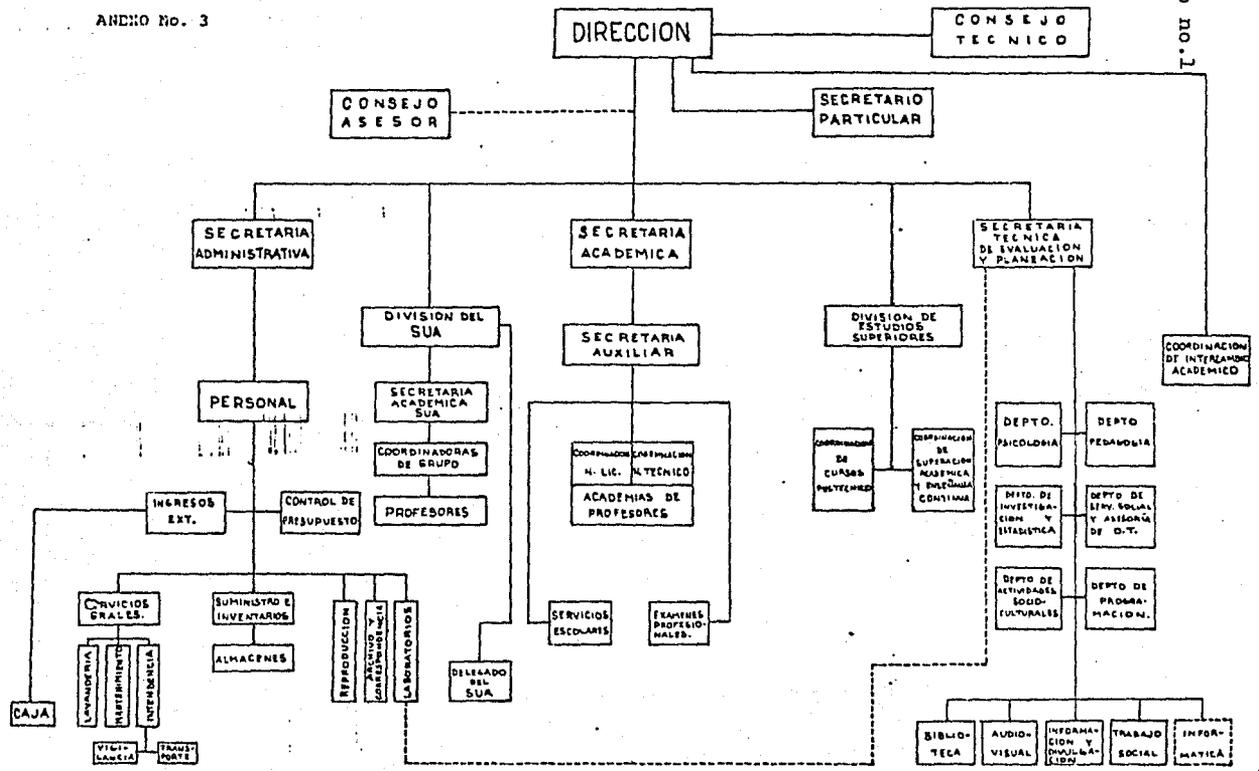
## R E F E R E N C I A B I B L I O G R A F I C A

- Antiga, Trujillo Nedelia. Conceptualización del servicio en la práctica de enfermería. Enfermería hoy, No.3, México, Nueva sociología, 1982, 53 pp.
- Arias, Galicia Fernando. Administración de recursos humanos. México, Trillas, 1976, 536 pp.
- Arredondo, G. Martiniano. Notas para un modelo de docencia. Perfiles educativos, México, CISE-UNAM, No.3, enero, febrero, marzo, 1979
- Arroyo, de Cordero Graciela. et.al. Proyecto de trabajo para la E.N.E.O., período 1987-1990. 45 pp.
- Avila, J. Roselia. La enseñanza de la enfermería en México. Enfermería hoy, No.5, México, Nueva sociología, 1984, 76 pp.
- Benavidez, Aurora. et.al. Problema actual en torno a la evaluación de la práctica clínica. México, UNAM-ENEO, 1984, 23 pp.
- Berlanga, Francisco Javier. Apoyemos al alumno. Revista de la facultad de medicina, Volúmen XXVI, No.4, México, UNAM, 1983
- Cortés, Ramírez Elvia. Diagnóstico social de enfermería en México. México, UAM-KOCHIMILCO, 1979, 64 pp
- Dermit, Ma. Teresa Mc. Integración docencia-servicio. Enfermería hoy, No.5, México, Nueva sociología, 1984, 76 pp.
- Díaz, Barriga Angel. Didáctica y Currículum. 4a.ed. México, Nuevo mar, 1986, 150 pp.

- DiVicenti, Marie. Administración de los servicios de enfermería. 2a.ed. México, Limusa, 1981, 499 pp.
- E.N.E.O.-U.N.A.M. Plan de estudios. México, 1979, 377 pp.
- E.N.E.O.-U.N.A.M. Trámite de examen profesional para la carrera de Licenciado en Enfermería y Obstetricia. México, 1986 .
- Euse, Zaluaga Ofelia. La instrumentación didáctica del trabajo en el aula. Perfiles educativos, México, CISE-UNAM No.13, julio, agosto, septiembre, 1981
- Fernández, Muñiz Bertha. Psicología y educación. México, Las humanidades en el siglo XX, UNAM, 1978, 221 pp.
- García, Cortés Fernando. La evaluación en la educación. Perfiles educativos, México, CISE-UNAM, No.3, enero, febrero, marzo, 1979
- Guzmán, Vanmectter de Cisneros Marina. Informe de la gestión 1979-1982 ENEO-UNAM.
- Hernández, Torres Esther. "La práctica de servicio social en la E.N.E.O.". Tesis. México, 1978, 155 pp.
- Hernández, Torres Esther. Proyecto de trabajo para el cuatrenio 1983-1986. 52 pp.
- Lara, Arellano Silvia. Principios de administración. México, ENEO-SUA, 1979, 262 pp.
- Llana, Gutiérrez Eduardo. Los apoyos audiovisuales en la enseñanza. Revista de la facultad de medicina. Volumen XXVI, No. 8, México, UNAM, 1983
- Martínez, Benitez Ma. Matilde. et.al. Sociología de una profesión. México, Nuevo mar, 1985, 302 pp.

- Morán, Oviedo Porfirio. La evaluación de los aprendizajes y sus implicaciones educativas y sociales. Perfiles educativos, México, CISE-UNAM, No. 13, julio, agosto, septiembre, 1981
- Olea, Franco Pedro. et.al. Manual de técnicas de investigación documental para la enseñanza media. 11a. ed. México, Esfinge, 1982, 231 pp.
- Ransza, Margarita. Los medios de enseñanza-aprendizaje. Perfiles educativos, México, CISE-UNAM, No.3, enero, febrero, marzo, 1979
- Pérez, Cabrera Iníga. "Identificación de las causas de no titulación de los egresados de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la E.N.E.O.", Tesis. México, 1985, 220 pp.
- Ponce, Cortés Blanca. Proceso de conformación de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la U.N.A.M., México. 84 pp.
- Reyes, Ponce Agustín. Administración de empresas. Tomo I y II, México, Limusa, 1972, 372 pp.
- Santoyo, S. Rafael. Algunas reflexiones sobre la coordinación en los grupos de aprendizaje. Perfiles educativos, México, CISE-UNAM, No.11, 1981
- U.N.A.M. Información básica para el estudiante 1982-1983. México, 77 pp.
- U.N.A.M. Legislación Universitaria. México, UNAM, 1982
- Varela, R. Margarita. Un momento de reflexión. Revista de la facultad de medicina, Volúmen XXVI, No.4, México, UNAM, 1983

A N E X O S



AREA EL HOMBRE Y SU AMBIENTE			HISTORIA NATURAL DE LAS ENFERMEDADES Y CRECIMIENTOS Y DESARROLLO						ENFERMERIA AVANZADA		
HORAS			HORAS			HORAS			HORAS		
1er. SEMESTRE	TEORIA	PRACTICA	3er. SEMESTRE	TEORIA	PRACTICA	5o. SEMESTRE	TEORIA	PRACTICA	7o. SEMESTRE	TEORIA	PRACTICA
-Anatomía y Fisiología	160	32	-Comunicación	48	-	-Crecimiento Y Desarrollo	112	336	-Enfermería Avanzada	80	64
-Ecología y Salud	152	62	-Nutrición básica y aplicada	88	32	-Psicología Evolutiva	32	-	-Gineco-obs-tetricia I	112	114
-Antropología Social	32	4	-Patología I	96	304	-Principios de Administración	32	-	-Administración en Servicios de Enfermería	48	112
-Metodo Científico y Proceso de Atención de Enfermería	40	-	TOTAL	231	336	TOTAL	176	336	TOTAL	240	320
-Etimologías Técnicas Médicas	32	-	4o. SEMESTRE			6o. SEMESTRE			8o. SEMESTRE		
-Introducción a Salud Pública	80	48	-Patología II	80	400	-Patología III	80	160	-Gineco-obs-tetricia II	112	208
TOTAL	496	148	-Dietoterapia	48	32	-Patología IV	80	160	-Sistemas de Enfermería	120	-
2do. SEMESTRE			-Ética Profesional y Legislación	48	-	-Administración en Instituciones de Salud.	32	84	-Tecnología Educativa	32	48
-Farmacología	48	32	TOTAL	176	432	TOTAL	192	368	-Seminario de Tesis	40	-
-Técnicas de la Enseñanza	32	-							TOTAL	304	256
-Sociología	48	32									
-Ética	32	-									
-Estadística de Enfermería	88	240									
-Psicología General	48	-									
TOTAL	328	304									



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE MÉXICO

# ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

ANTIGUO CAMINO A XOCHIMILCO Y VIADUCTO TLALPAN

TELEFONOS 655 22 98 655 23 32 655 31 81

TLALPAN, D.F.

... 9

Anexo no. 3

Demuestra: \_\_\_\_\_

Campo Clínico: \_\_\_\_\_

### III.- ASPECTOS A EVALUAR.

#### Instrucciones:

Coloque una X en la columna de acuerdo a la calificación que considere en la evaluación.

A.- Desarrollo de la Personalidad.

ASPECTOS A CONSIDERAR	MB 13-93	B 7	S 6	NA 5
1.- Asistencia				
2.- Puntualidad				
3.- Presentación				
4.- Disciplina				
5.- Relaciones Interpersonales con:				
- Autoridades				
- Profesores				
- Alumnos				
- Pacientes				
- Familiares				
- Personal de la Institución				
6.- Capacidad de adaptación				
7.- Iniciativa				
8.- Objetividad para apreciar sus problemas				
9.- Sentido de colaboración				
10.- Reacción a críticas y sugerencias				
11.- Aceptación a la supervisión				
12.- Rinde informe mensual y final al Prof. (a) y al Depto. de Serv. Social				



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE MÉXICO

# ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

ANTIGUO CAMINO A XOCHIMILCO Y VIADUCTO TLALPAN

TELEFONOS 655 22 98 655 23 32 655 31 81

TLALPAN, D.F.

... 10

## B.- LABOR DOCENTE

	MB	B	S	NA
	10-9	8-7	6	5
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				
VII				
VIII				
IX				
X				
XI				
XII				
XIII				

mop\*



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE MÉXICO

# ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

ANTIGUO CAMINO A XOCHIMILCO Y VIADUCTO TLALPAN

TELEFONOS 655 22 98 655 23 32 655 31 81

TLALPAN, D.F.

... 11

## C. PARTICIPACION EN LA SUPERVISION DE LA PRACTICA CLINICA.

		MB	B	S	NA
I	PLANEA ACTIVIDADES A REALIZAR				
II	PARTICIPA EN LA REALIZACION DEL ESTUDIO DEL CAMPO CLINICO				
III	PARTICIPA EN LA ELABORACION DE LA GRAFICA DE DISTRIBUCION DE ALUMNOS POR SERVICIO				
IV	PARTICIPA EN LA ELABORACION DEL PLAN DE SUPERVISION DE LA PRACTICA CLINICA DE LOS ALUMNOS				
V	PLANEA E IMPARTE ENSEÑANZAS CLINICAS				
VI	IMPARTE ENSEÑANZA CLINICA INCIDENTAL				
VII	PARTICIPA EN EL CONTROL DE LOS ALUMNOS EN RELACION A ASISTENCIA PUNTUALIDAD PRESENTACION				
VIII	SUPERVISA LAS PRACTICAS DE LOS ALUMNOS ASIGNADOS				
IX	APLICA CONOCIMIENTO CIENTIFICO DURANTE LA SUPERVISION REALIZADA				
X	RESUELVE DUDAS DE LOS ESTUDIANTES				
XI	UTILIZA EL ANECDOTARIO				
XII	PARTICIPA EN LA ELABORACION DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION DE LA TEORIA Y LA PRACTICA DE LOS ALUMNOS				



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE MÉXICO

# ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

ANTIGUO CAMINO A XOCHIMILCO Y VIADUCTO TLALPAN

TELEFONOS, 655 22 98 655 23 32 655 31 81

TLALPAN, D.F.

... 12

XIII

	MB	B	S	NA
PARTICIPA EN LA EVALUACION DE LA TEORIA Y LA PRACTICA DE LOS ALUMNOS.				

COMENTARIO DE:

PROFESOR (A) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PASANTE. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MAV/móp\*

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

GUIA DE ESTUDIO DEL CAMPO CLINICO

**JUSTIFICACION:** El personal docente requiere conocer con la mayor amplitud posible los aspectos organizativos y administrativos que permiten realizar las funciones específicas y/o generales del hospital, así como los recursos humanos y materiales, con que cuenta. Para ello aplicando esto a la planeación de las experiencias de enseñanza-aprendizaje que favorezcan la integración e internalización, del marco teórico del alumno que procede sistemáticamente a su práctica.

**OBJETIVOS:** 1.- Facilitar la planeación de la experiencia clínica de los estudiantes basándose en los recursos existentes y las necesidades del proceso enseñanza-aprendizaje.

2.- Que la profesora logre un mayor grado de profundidad en los conocimientos del campo clínico para poder proporcionar a los alumnos la asesoría adecuada para su adaptación gradual y progresiva en las experiencias de enseñanza-aprendizaje.

**I.- ASPECTOS DE INVESTIGACION PARA EL ESTUDIO.**

1.- Identificación del hospital.

-Nombre del hospital.

-Ubicación.

-Tipo de institución de la cual depende.

-Antecedentes históricos.

-Tipo de hospital.

a) Por su especialidad.

b) Por la población que atiende.

c) Por su localización.

d) Por su construcción.

e) Por su tamaño (capacidad).

-Características de la planta física.

a) Distribución de servicios, departamentos y áreas en la planta física.

b) Semejanza o diferencia en la ubicación y dis--

tribución, de las áreas de servicio como del equipo.

c) Número de camas por departamentos y servicios.

## II.- ORGANIZACION

-Funciones Generales y específicas.

-Sistemas de organización.

a) Lineal.

b) Staff.

c) Lineal Staff.

-Departamentación, División y Servicios.

-Area del hospital.

## III.- ESTADISTICAS DE LA ATENCION MEDICA

-Porcentaje de ocupación.

-Diagnósticos más frecuentes.

-Promedio de estancia.

-Proyección de la familia y comunidad con criterio interdisciplinario.

## IV.- ORGANIZACION DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

-Tipo de personal.

a) Personal profesional.

b) No profesional (porcentaje).

-Líneas de autoridad.

-Horario por turnos.

a) Matutino.

b) Vespertino.

c) Nocturno.

-Métodos de asignación de funciones y responsabilidades.

a) Equipo.

b) Individual.

c) Funciones.

-Esquema de distribución de tiempo y horarios para realizar los cuidados sistemáticos de enfermería.

a) Modular.

b) Por especialidad.

c) Lineal.

-Fuentes de información para unificar criterios de atención de enfermería tales como manuales de procedimientos y reglamentos.

-Aplicación de algunos de los estándares de enfermería en estudio.

-Preparación o adiestramiento en servicio para el per

- sonal y la docencia.
- Participación de la profesora en la enseñanza conti  
nua dentro del campo hospitalario en sus programas  
de docencia.
- Índice de atención.
  - a) Profesional-paciente.
  - b) No profesional-paciente.
- Aspectos socioeconómicos.
  - a) Remuneraciones.
  - b) Prestaciones.

#### V.- POLITICAS DOCENTES

- A que nivel administrativo se solicita el hospital  
como campo clínico.
- Criterios institucionales para la aceptación de  
alumnos.
- Que departamento o departamentos establece la coor-  
dinación entre las escuelas de enfermería y el hos-  
pital.
- Sistemas de control, supervisión y evaluación para  
estudiantes.
- Planes de conferencias y enseñanza clínica.
- Concientización del personal para su participación  
en la docencia con una actitud que favorezca la es-  
pontaneidad y creatividad del estudiante.
- Procedimientos para aprovechar los recursos humanos  
que manifiesten actitudes docentes, en aquellos ser-  
vicios en los que se establecen relaciones directas  
con el estudiante y el personal.
- Existencia de servicio de atención médica al estu-  
diente.
- Horas de refrigerio y períodos de receso.
- Locales y facilidades físicas para las actividades  
teóricas de los alumnos y para que guarden sus per-  
tenencias.
- Vías de solución a la carencia de recursos físicos o  
a las limitaciones de recursos humanos.
- Tipo de colaboración que presta la institución en  
vías de solución de los problemas individuales o de  
grupos estudiantiles.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Jean Barret. La Enfermera Jefe. Interamericana. México. 1966. pp 215 - 316.

Loreta E. Heidgerken. Enseñanza de la Enfermería. 3a. Interamericana. México. 1965. p 545.

Ortiz, Fajardo Guillermo. Teoría y Práctica de la Atención Médica y de Hospitales. La Prensa Médica. México. 1970. p 286.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

GUIA DE ESTUDIO DE CAMPO PARA EXPERIENCIAS EN INSTITUCIONES DE 1er. NIVEL DE ATENCION PARA LA SALUD.

OBJETIVO:

Contar con un instrumento que permita la colección de la información lo más concreta posible, de tal manera que permita a la profesora identificar los recursos y facilidades con que cuenta el establecimiento para facilitar la planeación de la enseñanza de las estudiantes de la carrera de enfermería.

1.- DATOS GENERALES:

- a) Localidad:
- b) Jurisdicción:
- c) Establecimiento:
- d) Jefe de Jurisdicción? (Nombre)
- e) Jefe de Enfermeras del establecimiento:
- f) Domicilio del establecimiento:
- g) Teléfono:

2.- OBJETIVOS DEL ESTABLECIMIENTO:

3.- AREA DE INFLUENCIA \_\_\_\_\_ No. DE MODULOS \_\_\_\_\_

Módulo no. 1	No. de familias:
Módulo no. 2	No. de familias:
Módulo no. 3	" "
Módulo no. 4	" "
Módulo no. 5	" "
Módulo no. 6	" "
Módulo no. 7	" "
Módulo no. 8	" "
Módulo no. 9	" "
Módulo no. 10	" "

4.- EXISTE PLANO JURISDICCIONAL: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

5.- TIENE AREA DE VIGILANCIA: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Comentarios:

6.-CAUSAS MAS FRECUENTES DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL AREA, (GENERAL Y/O POR GRUPOS ETAREOS):

MORBILIDAD GENERAL, CAUSAS	MORTALIDAD GENERAL, CUSAS
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____
4. _____	4. _____
5. _____	5. _____
6. _____	6. _____
7. _____	7. _____
8. _____	8. _____
9. _____	9. _____
10. _____	10. _____

7.-ORGANIZACION DEL ESTABLECIMIENTO (ANEXAR ORGANIGRAMA):

8.- PROGRAMAS QUE MANEJA EL CENTRO Y SERVICIOS DE APOYO:

PROGRAMAS	SERVICIOS DE APOYO
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____
4. _____	4. _____
5. _____	5. _____
6. _____	6. _____
7. _____	7. _____
8. _____	8. _____
9. _____	9. _____
10. _____	10. _____

9.- RECURSOS HUMANOS CON QUE CUENTA LA INSTITUCION:

Personal médico y paramédico.

a) Director. Especialidad: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ CUAL;  
Horario de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

b) Subdirector: Especialidad: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ CUAL;  
\_\_\_\_\_  
Horario de : \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

c) Médicos especialistas: No.

d) Médicos Generales:

e) Médicos residentes:

- f) Odontólogos:
- g) Psicólogos:
- h) Químicos:
- i) Radiólogos:
- j) Nutricionistas:
- k) Educador higienista:
- l) Farmacéuticos:
- m) Epidemiólogo:
- n) Estadígrafo:
- o) Trabajadoras sociales:
- p) Personal de enfermería: (total)

	Turno matutino	Turno vespertino
Profesional	_____	_____
Especialistas	_____	_____
No profesional	_____	_____

- q) Personal recepcionista:
- r) Personal de intendencia:
- s) Choferes:

10.- ORGANIZACION DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA SANITARIA (ANEXAR ORGANIGRAMA):

FUNCIONES	TITULADA	TECNICO	AUX	TOTAL
Jefe del Departamento de enfermería.				
Supervisora de Clínica.				
Supervisora de Campo.				
Jefes de Servicio.				
Enf. de Campo.				
Enf. Clínica.				
<b>T O T A L</b>				

11.- PROGRAMAS DE ENSEANZA CONTINUA:

- Ultimo curso realizado;
- Fecha;
- Duración del curso;
- Comentarios:

- 12.- TURNOS EN LOS QUE LABORA EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL ESTABLECIMIENTO:
- Turno \_\_\_\_\_ Horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Guardia: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Días \_\_\_\_\_ Horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.  
Comentarios:
- 13.- EL PERSONAL DE CAMPO CUENTA CON:  
Diagnóstico de salud por módulo:  
Planos del módulo de trabajo:
- 14.- ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EL PERSONAL DE ENFERMERIA:  
Promedio de visitas domiciliarias realizadas al mes:  
No. de pláticas de educación para la salud al mes:
- 15.- NUMERO Y TIPO DE GRUPOS ORGANIZADOS:
- 16.- EFECTUA VISITAS A ESCUELAS: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Anexar documentación que se maneja:
- 17.- LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA CUENTA CON UN MANUAL DE FUNCIONES, ACTIVIDADES Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA EL PERSONAL DE ENFERMERIA: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Comentarios:
- 18.- LA JEFATURA DE ENFERMERAS PLANEA PROGRAMAS DE ADIESTRAMIENTO EN SERVICIO Y ACTUALIZACION:
- 19.- LA JEFATURA DE ENFERMERAS RECIBE ASESORIA Y SUPERVISION: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
De quién:  
Cuántas veces al año:  
Comentarios:
- 20.- TIENE PROGRAMAS DE SUPERVISION PARA LOS CENTROS DE SALUD QUE CONTROLA: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ CON QUE PERIODICIDAD REALIZA LA SUPERVISION:
- 21.- LA JEFATURA DE ENFERMERAS CUENTA CON REGLAMENTO INTERNO PARA SU PERSONAL: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Comentarios:

22.- LA JEFATURA DE ENFERMERAS CUENTA CON LOCAL PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Comentarios:

23.- CUANTAS ALUMNAS ESTAN ACTUALMENTE OCUPANDO EL CENTRO COMO CAMPO DE EXPERIENCIA:

24.- QUE SERVICIOS UTILIZAN:

25.- QUE CAPACIDAD DE ALUMNOS TIENE CADA SERVICIO:

SERVICIO	CAPACIDAD DE ESTUDIANTES
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____

Comentarios:

26.- EL CENTRO CUENTA CON SUFICIENTE MATERIAL Y EQUIPO PARA LA REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Comentarios:

27.- OBSERVACION GENERAL DE LAS CONDICIONES MINIMAS DE HIGIENE DE LOS SERVICIOS:

28.- CONDICIONES FISICAS DEL EDIFICIO:

Tipo de construcción:

Orientación:

Iluminación: buena \_\_\_\_\_ regular \_\_\_\_\_ deficiente \_\_\_\_\_

Ventilación: buena \_\_\_\_\_ regular \_\_\_\_\_ deficiente \_\_\_\_\_

Comentarios:

29.- ACCESIBILIDAD AL ESTABLECIMIENTO (Vías de comunicación).

30.- FACILIDADES DETECTADAS DE LA PRACTICA:

ELABORARON: P. E. GUILLERMINA DO MINGUEZ.

P. E. TERESA SANCHEZ ESTRADA.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

PLAN DE ROTACION

GRUPO: 1311

PRIMER PERIODO: 10-Nov.-86 AL 15-Enero-87

NOMBRE DEL ALUMNO	NOVIEMBRE												DICIEMBRE												ENERO											
	L	M	M	J	L	M	M	J	L	M	M	J	L	M	M	J	L	M	M	J	L	M	M	J												
Cureño Carbajal S.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Muñoz Conde María E.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Godínez Monroy A.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Cruz Rivera Ma. J.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Salinas Velez R.	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Cuaxospa Avila G.	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Tapia Escobar S.	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Pereda Ramírez M.	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Valdez Tena S.	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Ortega Rodríguez T.	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Ortega Hernández E.	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Rojas Becerra G.	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Pérez Ramírez I.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Robles Pérez L.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Morales Xolalpa R.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Lara Salazar L.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Lozada Gutiérrez G.	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
Pichardo Castañeda G.	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
Lozano Velasco A.	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
Romero Cruz O.	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
Salgado Gómez M.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Alvarez Dango C.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
García Colín R.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Velázquez Segovia S.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Medina Sevilla E.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Sánchez López M.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Varela Velázquez J.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Vega García P.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

P. E. Remedios Yolanda Herrera G.  
 P. Zoila León Moreno.

C L A V E:

Quirófano: XXXX  
 C. E. Y. E.: 0000  
 Consulta Externa: %%%  
 Urgencias: ++++  
 Hospitalización:  
 1er. Piso Sur. IIII  
 1er. Piso Norte. &&&&  
 2o. Piso Sur. IIII