



**Universidad Nacional Autónoma de México**

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

---

---

Título del Trabajo

**Experiencias y Significados del Servicio Social  
en pasantes de la Carrera de Enfermería**

Tesis

Que para obtener el grado de  
Licenciado en Enfermería

Presenta:

Josue Misael Remigio Huerta

Director de Tesis:

Dr. Elí Orlando Lozano González



Los Reyes Iztacala, Tlalnepantla, Estado de México, 2021



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



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

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

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

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

## **Dedicatoria**

A Dios, por bendecirme con una familia unida a pesar de las adversidades, por colocar a las personas necesarias en los momentos más importantes de mi vida y por llenar a mi familia de salud y amor.

A mis padres Marisela y Braulio, que siempre están para apoyarme y brindarme su amor incondicional e infinito, que me enseñaron que el trabajo duro y constante siempre tiene sus recompensas, por criarme para ser un hombre de bien.

A mi hermano Edgar, quien se adelanto en el camino y que ahora nos espera en el cielo, que me enseñó que a pesar de las adversidades siempre hay que tener una sonrisa en el rostro y poder ayudar a los demás cuando este en nuestras manos

Al Dr. Elí, por tenerme la paciencia durante la construcción de este trabajo y que a pesar de mis constantes desapariciones nunca me dejó, y ahora tengo la oportunidad de llamarlo amigo.

Al profesor Erick, quien fue un mentor y un amigo durante mi servicio social que me enseñó que la docencia no solo es preparar una exposición o dejar tareas como si no hubiera un mañana, que va más allá donde la imaginación y las ganas de enseñar son infinitas.

A la profesora Yolanda, quien tengo el honor de haber sido de sus últimos pasantes antes de su retiro, de quien aprendí muchísimo y me enseñó a no tener miedo a estar frente a un grupo.

A mi amigo Irving, quien estuvo conmigo durante toda la carrera con quien compartí grandes aventuras y experiencias, a quien tengo el honor de seguir llamando amigo a pesar de los años y la distancia.

A todas las personas con quien compartí aventuras, una plática amena y que aportaron en mi vida para ser una mejor persona.

***“Mucho vivirás, alto volaras, sonrisas darás, lagrimas lloraras y todo lo que tocas y todo lo que ves, es todo lo que tu vida siempre será”***

***Pink Floyd***

# ÍNDICE

<b>Dedicatoria</b> .....	1
<b>Introducción</b> .....	4
<b>Capítulo I</b> .....	6
<b>Inquietud</b> .....	6
<b>Revisión bibliográfica del tema o Estado del arte</b> .....	10
<b>Planteamiento del Problema</b> .....	27
<b>Preguntas y objetivos de la investigación</b> .....	35
<b>Capítulo II</b> .....	36
<b>Marco Teórico</b> .....	36
<b>La filosofía de Husserl</b> .....	38
<b>El concepto de experiencia</b> .....	40
<b>El concepto de significado</b> .....	43
<b>Motivación y motivos</b> .....	44
<b>Concepto de Servicio Social</b> .....	47
<b>Concepto de pasantía</b> .....	48
<b>Concepto de prácticas profesionales</b> .....	49
<b>Capítulo III</b> .....	51
<b>Metodología</b> .....	51
<b>Enfoque de la investigación cualitativa</b> .....	51
<b>Técnicas de recolección de datos</b> .....	54
<b>Población</b> .....	61
<b>Bitácora sobre la recolección de datos</b> .....	62
<b>Capítulo IV</b> .....	64
<b>Resultados</b> .....	64
<b>Vida cotidiana</b> .....	67
<b>Aprendizajes</b> .....	76
<b>Percepción</b> .....	78
<b>Estímulo</b> .....	81
<b>Juicio</b> .....	83
<b>Importancia</b> .....	86
<b>Reflexión y Formación</b> .....	91
<b>Significado</b> .....	94
<b>Legado</b> .....	96

<b>Motivo Para .....</b>	<b>98</b>
<b>Motivo por qué .....</b>	<b>101</b>
<b>Reflexión Final/Conclusión.....</b>	<b>104</b>
<b>Referencias Bibliográficas.....</b>	<b>109</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>112</b>
<b>Anexo 1: Primer guion de entrevista .....</b>	<b>112</b>
<b>Anexo 2: Guion final de entrevista.....</b>	<b>114</b>

## **Introducción**

El servicio social inicia sus esbozos con Manuel Gómez Morin rector de la UNAM en el año de 1934, presentando la primera propuesta para la realización de este. Pero es con Gustavo Baz donde el servicio social comienza a formarse como lo conocemos ahora y es que a partir de la organización de la primera brigada multidisciplinaria donde Baz reunió a estudiantes de las escuelas de medicina, biología, odontología, veterinaria, entre otras, para atender a obreros, campesinos y a la población en general de Atlixco, Puebla que tuvo una duración de cinco meses.

Para 1936 siendo el director de la escuela de medicina el Dr. Gustavo Baz, instaura el servicio social con carácter de obligatorio para todos los pasantes de esa carrera, y en 1938 como rector de la UNAM lo hace obligatorio para todos los pasantes universitarios.

Durante sus inicios se caracterizó por atender las mas sentidas necesidades de la población, llevando acciones principalmente enfocadas en la atención de la salud en comunidades con situación de pobreza y marginalidad. Con el paso del tiempo este se fue definiendo por la necesidad de las instituciones de atender a los sectores más desprotegidos de la población, a través de programas gubernamentales de tipo asistencial (Robles M. 2012)

En el caso de enfermería, y a partir de la independencia de la carrera de medicina, inicia con el desarrollo de sus propios planes de estudio adaptándolos a las necesidades sociales y a la región donde se encuentren las escuelas donde se imparte la licenciatura en enfermería, así como las modalidades que se ofrecen ya sea en sector salud o en algún programa universitario.

Por ello con este trabajo se pretende dar voz a estos pasantes enfocándose en la carrera de enfermería de la FES Iztacala. Donde el primer capítulo se enfoca en la inquietud por investigar este tema del servicio social, las investigaciones que se han realizado siguiendo esta línea, el planteamiento del problema, las preguntas y objetivos de esta investigación.

Durante el segundo capítulo se desarrolla todo el marco teórico describiendo los conceptos que se utilizaron en esta investigación, dando pie al tercer capítulo donde

se describe la metodología y el enfoque de la investigación empleada, así como una bitácora donde se narra cómo se llevó a cabo la recolección de datos.

En el cuarto capítulo se dan a conocer los resultados obtenidos mediante las entrevistas realizadas a pasantes de enfermería en diferentes modalidades.

Finalizando con una reflexión y una conclusión, este trabajo se inicia de manera exploratoria presentando lo que se ha investigado sobre el tema del servicio social enfocado al sentir de los actores que en este caso son los pasantes, quienes están en la transición de dejar de ser estudiantes a ser profesionistas, y en lo personal me gustaría que sirviera como apoyo para futuras investigaciones.

# Capítulo I

## Inquietud

El servicio social es una parte importante de la formación académica de cualquier licenciatura, ya que se deben incorporar saberes, habilidades y actitudes que se obtuvieron durante las clases y prácticas dentro y fuera de la escuela o aula, las cuales deben poner en práctica en situaciones reales, ya que es el último paso antes de insertarse en el mundo laboral dentro de su profesión.

La razón de elegir este tema del servicio social es porque al realizar prácticas escolares en hospitales de primer y segundo nivel de atención así como iniciar mi propio servicio social escuchaba mucho la palabra “pasante”, al principio no sabía a quien se refería esa palabra, si al estudiante de grados avanzados o a los que van comenzando sus prácticas, lo cual no es así, ya que en cierto modo se reserva a aquellos alumnos que han acreditado todas las materias y/u obtenido el 100% de los créditos necesarios del plan de estudios.

Es ahí donde comienzan a surgir algunas dudas, ¿es lo mismo una pasantía y el servicio social?, ya que citando a la Ley Reglamentaria del art.5 constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones en la Ciudad de México en su capítulo VII “*Del Servicio Social de estudiantes y profesionistas*” en su art.53 se refiere al servicio social como:

*“El trabajo de carácter temporal y mediante retribución que ejecuten y presten los profesionistas y estudiantes en interés de la sociedad y el Estado”*

Este concepto queda muy ambiguo dada la complejidad que abarca el Servicio social ya que puede ser entendida desde varios puntos como una práctica, una filosofía, como una responsabilidad social de las universidades, como atención a las necesidades comunitarias, centrarse en el aprendizaje académico o el desarrollo personal, y partiendo de esto se puede decir que hablar sobre el servicio social o conceptualizar el servicio social en una sola categoría suena complejo, más aún si se involucran conceptos como pasantías o prácticas profesionales que podrían



confundir aún más lo que es el servicio social, ya que estos tres conceptos se paran sobre una delgada línea entre similitud y diferencia.

Hablando sobre las pasantías de acuerdo a la definición que nos da la Real Academia Española sobre el concepto de pasantía se nos refiere como: *“El ejercicio del pasante en las Facultades y profesiones”* y pasante como la *“Persona que asiste y acompaña al maestro de una Facultad en el ejercicio de ella, para imponerse enteramente en su práctica”* asimismo imponer es definido como *“Instruir a alguien en algo, enseñárselo o entenderlo de ello”*, pero ¿cómo transportar esto a enfermería? puesto que ahí las pasantías se dan principalmente en instituciones de salud, llámense hospitales de primer o segundo nivel de atención o clínicas, y en menor medida dentro de facultades.

Otro concepto sobre pasantías es el descrito por Ambrosini (1999) que la define como la practica en el ámbito profesional que realiza el estudiante con el objetivo de fortalecer los conocimientos teóricos que fueron adquiridos durante todo el trayecto de sus estudios universitarios.

También Rodríguez (2005), indica que la pasantía es la práctica profesional que realiza un estudiante para poner en práctica sus conocimientos y facultades, de igual manera menciona que el pasante es el aprendiz que lleva a cabo esta práctica con la intención de obtener experiencia de campo, mientras que el encargado de guiarlo suele conocerse como tutor.

Con respecto al concepto de prácticas profesionales fue muy curioso descubrir que este cambia totalmente dependiendo del país y el marco legal que lo ampare. Para este trabajo se utilizará el concepto de prácticas profesionales descrito por Rueda A. (2014) en su artículo *“Las prácticas profesionales y las pasantías desde la Legislación Comparada”* el cual señala que las prácticas profesionales forman parte de las actividades académicas, curriculares o de formación realizadas durante la universidad, siendo estas la mayoría de las veces exigidas para poder obtener el grado académico.

Mi experiencia con el servicio social fue curiosa porque siempre se ha visto el desarrollo de enfermería dentro de un hospital o una clínica y pocas veces como

profesor, investigador o bien como un ejercicio libre e independiente. Yo lo desarrollé en un programa universitario llamado *“Desarrollo del rol docente en apoyo al proceso de formación de los alumnos de la carrera de enfermería”* uno de varios programas fuera del área asistencial que tiene la Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

Es en esta parte donde comienzan mis dudas acerca del servicio social porque si bien sabía que ahora pasaría a ser llamado el “pasante” y que estaría con profesores que tenían años de experiencia laboral y años de experiencia frente a un grupo esto sería un gran reto para mí al poner en práctica mis conocimientos y habilidades adquiridos durante mi trayectoria académica, ya no solo para el bienestar de un paciente si no para poder guiar y transmitir lo aprendido a las nuevas generaciones.

Durante el desarrollo de mi servicio comencé a sentir cierta sensación de confusión con respecto al mismo ya que si bien seguía siendo llamado pasante, algunos compañeros y alumnos comenzaron a llamarme “profesor” fue algo curioso porque compañeros que se encontraban en algún hospital también comenzaron a llamarlos enfermeras y no pasantes, y es ahí donde comienzan a surgir dudas ¿Qué significado le dan los pasantes al servicio social?, ¿se busca que una vez terminado el servicio el pasante obtenga alguna oportunidad laboral donde realice este servicio?

Y esto porque a través de pláticas con compañeros sobre el servicio social cada uno le daba una connotación distinta, esto porque algunos veían al servicio social como una forma de explotación laboral de la cual no recibían una remuneración justa a su trabajo, y otros lo veían como un trampolín para insertarse a laborar donde estuviesen realizando su servicio.

Un ejemplo es el de una amiga que me comentaba que no le gustaba estar realizando su servicio en una Unidad de Medicina Familiar (UMF) porque sentía que las habilidades que había desarrollado durante sus prácticas se desperdiciaban en este lugar ya que sentía que como no había un contacto directo con el rol asistencial de enfermería era “aburrido” el estar ahí. Después de pasar por varios servicios su opinión fue cambiando ya que ahora lo veía como una oportunidad de crecimiento

y un comentario que llamo mi atención fue *“No me la he pasado un año encerrada en un hospital y al contrario he trabajado los 4 roles de enfermería”*.

Otro ejemplo es que mi servicio social se enfocaba principalmente en uno de esos 4 roles de enfermería, el cual es el de rol docente, como ya había mencionado anteriormente y he de decir que al principio no sabía porque había elegido ese programa, si por la cercanía a mi domicilio, por la experiencia o por intentar algo diferente. Y es por ello que compartía opinión con mi compañera sobre haber pasado un año encerrado en un hospital.

Si bien sentía en algunas ocasiones un poco de explotación por parte de los profesores con los que compartía la clase y que eran mis coordinadores, era algo que comenzaba a llamar mi atención, el preparar la clase del día siguiente, o de revisar los trabajos de los alumnos, poder compartir mis conocimientos si había alguna duda o error en los mismos. Y el hecho de que no me llamaban “pasante” si no “profesor” fueron haciendo que la perspectiva que tenia del servicio social fuera cambiando de ser solo una excusa de explotación laboral de los alumnos a un área para analizar hacia donde queremos desarrollar nuestra vida laboral.

Es por eso, por lo que surgen algunas preguntas entorno a este tema, ¿Qué significado le dan los pasantes al Servicio social en enfermería?, ¿cambia el significado dependiendo de en donde se realice este servicio?

En el siguiente apartado se analizarán artículos, libros, revistas, tesis, etc., que se consultaron y utilizaron para el desarrollo de esta tesis y su abordaje sobre el tema del servicio social, las pasantías o prácticas profesionales.

## Revisión bibliográfica del tema o Estado del arte

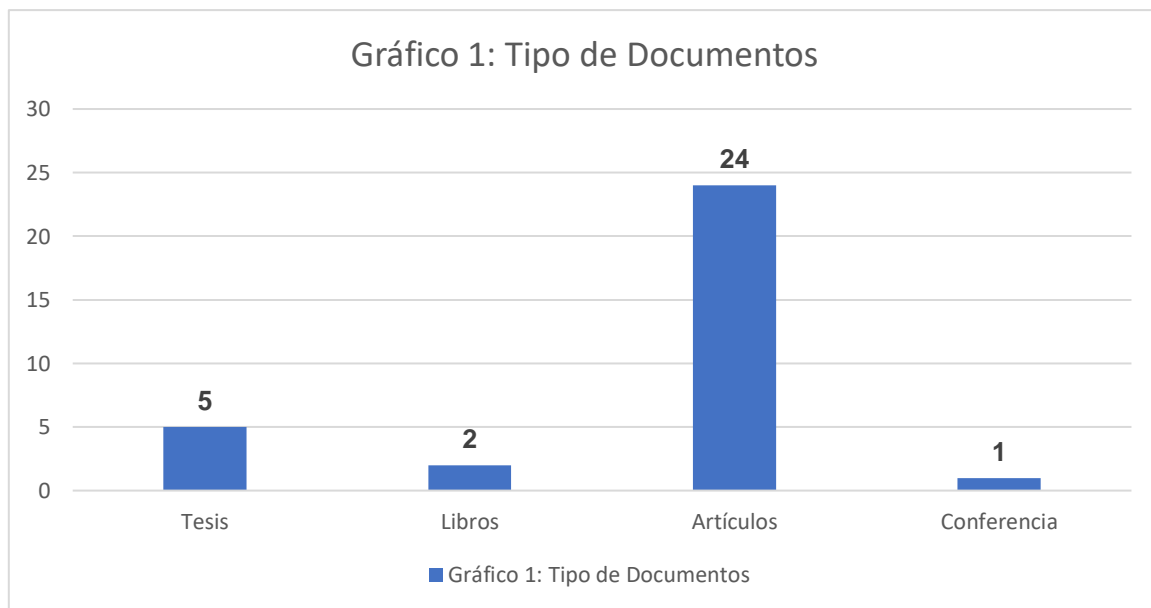
Para comenzar este apartado he de mencionar que realicé una investigación exploratoria sobre las investigaciones que se han realizado en países de habla hispana, principalmente en México para darme una idea sobre cuánto se ha investigado sobre el tema y el cómo este trabajo puede contribuir en este ámbito.

La búsqueda se realizó en diversos motores como, medigraphic, tesi-unam, Redalyc y Google Académico siendo estos últimos donde se encontró la mayoría de los documentos afines a este trabajo, de igual manera se utilizaron palabras claves como *significados, servicio social, prácticas profesionales, pasantías y experiencias*, así como un rango de 20 años en la búsqueda de la información.

Para el análisis de los diferentes documentos consultados y así poder elegir cuales tendrían mayor relevancia para la construcción de este trabajo se utilizó una tabla como la siguiente:

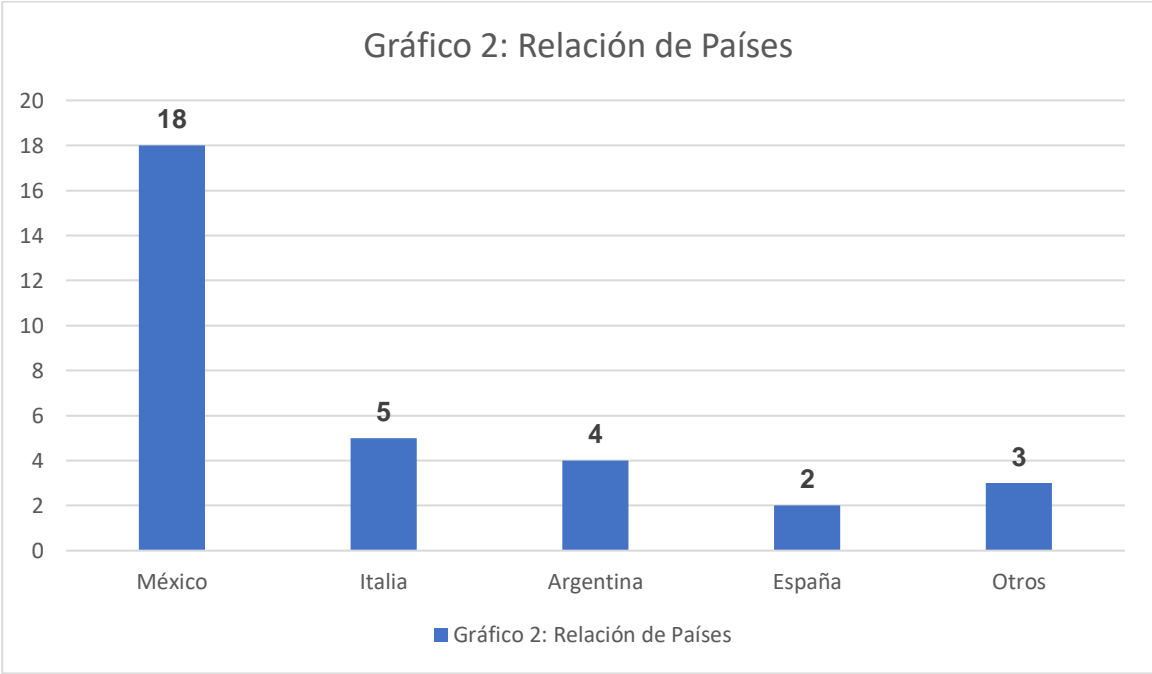
Referencia	Objetivo o propósito	Conceptos principales, enfoques teóricos	Metodología	Escenarios, tiempos, sujetos	Hallazgos	Opinión personal

Dentro de esta búsqueda los documentos que se encontraron y consultaron son 32, que abarcan los temas de Servicio social, pasantías y prácticas profesionales. De los cuales se desglosan por tipos en el gráfico 1:



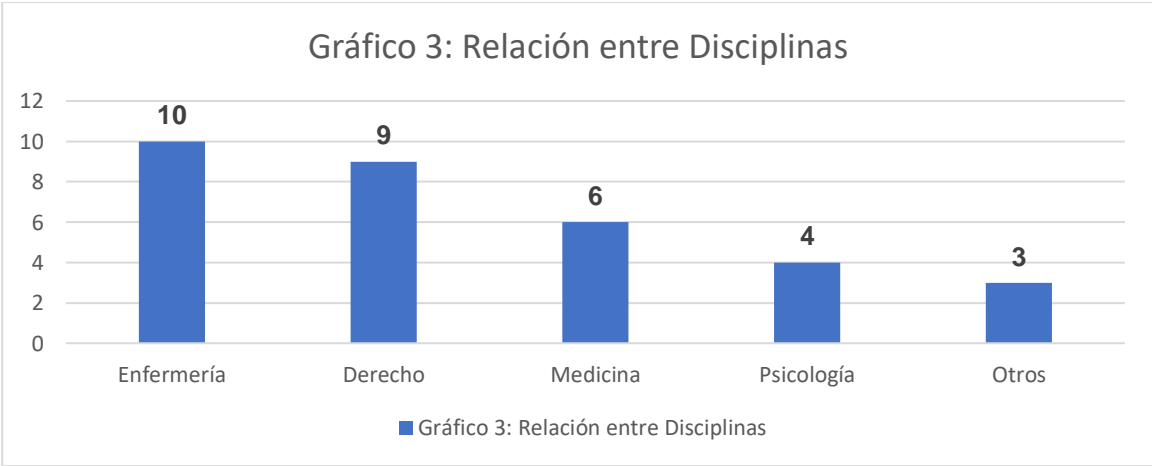
Fuente: Elaboración propia

Con relación al gráfico 2 se comparan los documentos encontrados por países que abarcan temas del servicio social, pasantías o prácticas profesionales siendo México donde se encontraron la mayoría de los documentos entre artículos, investigaciones, tesis, etc.



Fuente: Elaboración propia.

En el gráfico 3 se puede observar que enfermería fue la disciplina en donde se encontraron más documentos enfocados a los temas de interés para este trabajo seguida del área de Derecho, Medicina y Psicología.



Fuente: Elaboración propia

Dentro de la mayoría de los documentos revisados se pudo rescatar que el servicio social puede fungir como una estrategia de enseñanza-aprendizaje en la formación profesional universitaria ya que este servicio al relacionarse con el sector público y privado tiene la cercanía de una experiencia laboral, ya que al considerarse como un trabajo temporal los pasantes pueden acercarse y tener una visión más cercana a lo que es el mundo laboral dentro de su profesión.

Además, si se toma en cuenta la duración de este servicio, el cual varía dependiendo de la licenciatura, el marco legal que regule a este, así como el país donde se estudie, como por ejemplo el caso de Venezuela (Sánchez 2005) que en promedio es de 8-12 semanas o 240hrs como mínimo y un máximo de hasta 12 meses para considerar acreditable el servicio social.

Mientras que en México es la Ley Reglamentaria del artículo 5º constitucional relativo al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal la que regula como máxima autoridad de las instituciones tanto públicas como privadas que impartan educación a nivel superior, esta ley regula la obligación a cargo de los estudiantes de prestar servicio social conforme a los siguientes principios, que son constantes en las leyes de los demás estados:

- Todos los estudiantes de las profesiones deberán prestar el servicio social en los términos que establezca la ley.
- Los planes de preparación profesional, según la naturaleza de la profesión y de las necesidades sociales que se trate de satisfacer, exigirán a los estudiantes como requisito previo para otorgarles el título, que presenten servicio social.
- La duración del servicio social será de por un tiempo no menor de seis meses ni mayor de dos años, con un mínimo de 480hrs.
- El servicio social se considera jurídicamente como el trabajo de carácter temporal y mediante retribución que ejecuten y presten los estudiantes.
- El servicio social debe prestarse en interés de la sociedad y del Estado.
- El servicio social que absorba totalmente las actividades del estudiante obliga a que la remuneración respectiva sea suficiente para satisfacer decorosamente sus necesidades

- El servicio social de los estudiantes quedara al cuidado y responsabilidad de las escuelas de enseñanza profesional, conforme a sus planes de estudios.
- Se establece como excepción a la obligación de prestar servicio social a los estudiantes que sean trabajadores de la Federación o del Gobierno del Distrito Federal.

Se realizó una selección de los documentos encontrados para un análisis más detallado que a continuación se describen.

Vázquez F. en 2010 en su artículo "*Competencias profesionales de los pasantes de enfermería, medicina y odontología en el servicio social en México*" tiene como objetivo identificar hasta donde los pasantes de estas tres licenciaturas poseen las competencias profesionales requeridas para ejercer su profesión, mencionando que en 2008 los pasantes representaban el 6% del personal de la salud en contacto directo con los pacientes institucionales del sector salud, además propone al Aprendizaje Basado en Problemas como una estrategia educativa la cual supone una mejor supervisión y asesoría académica sin embargo en la mayoría de los programas de formación de enfermeras y médicos los pasantes no están debidamente supervisados afectando por una parte a los pacientes y por otra a la evaluación y aprovechamiento de las actividades de estos tendientes a mejorar su aprendizaje y formación profesional. En este artículo se hizo una revisión de resultados de exámenes generales para el egreso de la licenciatura aplicados por el Centro Nacional para la Evaluación de la Educación Superior, a los egresados de las carreras de enfermería, medicina y odontología entre 2006 y 2008, dando como resultado que de entre casi 40 mil egresados entre las tres carreras, en donde el 30% en enfermería, el 32% en medicina y el 34% en odontología los pasantes no contaban con las competencias profesionales mínimas para el desarrollo de sus carreras. Concluyendo con que los pasantes son la base de la atención de la salud de la población rural y que aproximadamente una tercera parte de ellos no tiene las competencias profesionales mínimas y que es importante que estos demuestren sus competencias antes de iniciar el servicio social y que cuenten con una supervisión académica y profesional durante el desarrollo de su pasantía.

Mientras Hernández N. y Magaña H. en 2006 en su investigación *“El concepto del Servicio Social en estudiantes de la Universidad Autónoma de Tlaxcala”*, cuyo objetivo principal es identificar los significados del servicio social en estudiantes de la UAT antes y después de esta actividad. El análisis se realizó a través del uso de redes semánticas naturales permitiendo identificar conceptos asociados al servicio social, así como el nivel de importancia para la formación profesional, experiencias de la vida diaria que generan un significado del servicio social. En dicha investigación se trabajó con 701 aspirantes al servicio social y 659 estudiantes que habían cumplido con el servicio social (período 2004), estos pertenecían a las distintas carreras que imparte dicha universidad y a estos se les pidió definir el servicio social en 10 palabras que ellos quisieran jerarquizando en orden de importancia para ellos y calificándolas en positivo, negativo o neutras según su percepción o experiencia, dando como resultado 5 dimensiones agrupando palabras en cada una de ellas las cuales dan un significado al servicio social, siendo las siguientes:

- Dimensión actitudinal con palabras como superación, calidad, y oportunidad, así como desesperación, abuso, en algunas ocasiones representa alegría, diversión entre otras.
- Dimensión académica: tareas, proyectos, preparación, etc.
- Dimensión social comunitaria: comunidad, desarrollo, social, etc.
- Dimensión administrativa: burocracia, ética, proyectos, argumentos, sirviente, etc.
- Dimensión axiológica: solidaridad, respeto, tolerancia, paciencia

Concluyendo con que el servicio social tiene un significado particular para cada individuo que vive y se desenvuelve en un contexto que comprende una serie de mitos, creencias y conceptos que la hacen tener una visión particular de su realidad y que una parte de estos significados son compartidos por un gran grupo de estudiantes con características comunes entre estudiantes que aún no realizan el servicio social y los que ya lo realizaron, que pertenecen a una licenciatura, departamento, división académica o universidad y como sostiene Valdez (1998) el significado no es aislado, sino que se comparte y existe una dimensión individual y



también grupal. Esta investigación sirve como antecedente a mi investigación ya que muestra como cierta población, en este caso aspirantes al servicio social y aquellos que ya lo habían concluido, perciben y se vive de dos maneras diferentes (experiencias y expectativas) el fenómeno del servicio social.

Arriaga R. en el 2015 en su artículo *“Desempeño de los prestadores de servicio social de la licenciatura en enfermería de la División Académica de Ciencias de la Salud de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco (DACCS-UJAT) en instituciones receptoras del sistema estatal de salud”* cuyo objetivo principal es evaluar el desempeño de los prestadores de servicio social de la Lic. en enfermería de la UJAT, plan de estudios 2003 desde la perspectiva de las instituciones receptoras del sistema estatal de salud en Tabasco.

En este se toma a la Asociación Nacional de Universidades e Institutos de Educación Superior (ANUIS) para conceptualizar al servicio social como: el conjunto de actividades teórico-prácticas de carácter temporal y obligatorio que realizan los estudiantes como requisito previo para obtener el título o grado y que contribuye a su formación académica en interés de la sociedad y el Estado. Un aspecto que afecta su operatividad es el déficit de evaluación del desempeño de los prestadores de servicio social, tarea que compete a la institución educativa formadora y a la institución receptora, pues estas últimas refieren que no conocen el perfil profesional de los egresados ni cuentan con el programa académico de servicio social que la institución educativa debiera entregar, generando que la institución receptora no planifique las actividades a desarrollar ni se les dé seguimiento, que no se tenga claro las destrezas y habilidades que el pasante tenga al inicio y al término de su servicio social y no utilice todo su potencial. El estudio fue de tipo transversal con dos enfoques, uno cuantitativo para evaluar el desempeño de los prestadores de servicio social referente a las habilidades del perfil profesional mediante un cuestionario estructurado por 21 ítems, y el enfoque cualitativo para explorar la opinión de los participantes referente a este desempeño a partir de una pregunta no estructurada. La muestra se conformó por 256 profesionales de la salud: 229 enfermeras, 26 médicos, y 1 promotor de salud. Dentro de los resultados el 89.1% afirma que el desempeño de los pasantes con referente al trabajo que realizan es adecuado, el 84% opina que se cumple con el perfil requerido y el 85.3% aceptan

que la actitud que demuestran fue la adecuada de acuerdo con las necesidades de la institución. Como conclusiones refiere que el desempeño de las actividades de los pasantes es considerado adecuado y que cuentan con el perfil requerido, así como que los pasantes cuentan con habilidades de liderazgo, iniciativa, espíritu emprendedor y que la UJAT es considerada excelente en su labor de formar profesionales en enfermería.

P. González y autores en 2017 en su artículo *“Factores determinantes en la formación de pasantes en servicio social. Construcción y validación de un instrumento”*, cuyo objetivo principal es la construcción y validación de un instrumento para evaluar los factores determinantes que contribuyen a la formación integral de los pasantes de servicio social comenzando con los cambios en la sociedad y las necesidades de cuidado a la salud de las personas que establecen nuevas demandas y capacidades para las (los) estudiantes de en enfermería que se gradúan e incorporan al mercado laboral. Para ello el servicio social (SS) representa un medio de vinculación que posibilita que los estudiantes entren en contacto directo con las necesidades de la sociedad y pongan a su disposición conocimientos, habilidades y destrezas. Jurídicamente el SS es el trabajo de carácter temporal, obligatorio y mediante retribución que ejecuten y presten los profesionistas y estudiantes en interés de la sociedad y el Estado, con esto se busca fomentar en ellos una conciencia cívica, de servicio y retribución a la sociedad teniendo objetivos más allá de los asistenciales y académicos.

Se ha observado un distanciamiento entre los significados otorgados por los estudiantes de distintas profesiones y lo que se espera del SS desde un marco normativo e institucional, lo cual deriva de las propias expectativas y motivación de los estudiantes al iniciar esta etapa de formación académica. En el ámbito internacional el comportamiento del SS ha variado de acuerdo con las condiciones particulares de cada país o región, por ejemplo, el SS de pregrado se lleva a cabo en Ecuador, Guatemala y Venezuela, y el SS profesional en Bolivia, Costa Rica, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Panamá y Perú. Para el caso de la formación profesional de enfermería en nuestro país, el SS es un requisito para obtener el título y la cedula profesional teniendo una duración definida previamente (habitualmente un año), cuya elección de institución para su realización es

voluntaria por parte de las(os) alumnas(os) una vez cubiertos los créditos académicos de formación. Esta etapa es considerada de formación/culminación académica, ya que el PSS (Pasante de Servicio Social) realizará una práctica profesional en una unidad que puede ser de primero, segundo o tercer nivel de atención (en donde se desarrollan básicamente programas de SS clínico), o bien en áreas que buscan contribuir a conservar, mantener, proteger o acrecentar la salud, por ejemplo, centros escolares, áreas deportivas, etc. La metodología que se utilizó en la construcción del instrumento fue a partir de los elementos conceptuales que teóricamente se asocian a la formación integral de los PSS, el instrumento fue inicialmente puesto a la consideración de un panel de expertos en la disciplina de enfermería con experiencia asistencial y educativa para determinar su validez de contenido y se aplicó a estudiantes adscritos a diferentes unidades asistenciales que también son sede de los programas de servicio social. Se utilizaron 3 dimensiones las cuales fueron:

- Dimensión de estructura refiriéndose a la capacidad de una organización de dividir el trabajo y asignar funciones y responsabilidad a personas y grupos de la organización, así como al proceso mediante el cual la organización trata de coordinar su labor y sus grupos a través de normas, reglamentos, etc.
- Dimensión proceso se reconoce como el conjunto de actividades de formación profesional que se desarrollan en la educación superior como un espacio de construcción de significados y sentidos entre los sujetos participantes lo que implica el desarrollo humano progresivo, así como el compromiso social y profesional.
- Dimensión de los resultados, en esta se toma en cuenta el perfil del egresado, por lo que esta dimensión comprende los dominios de competencias, tanto en ámbitos de realización que caracterizan al egresado de una profesión y que expresan un nivel de habilitación básica respecto de las competencias.

Para la medición se desarrolló una escala valorativa descriptiva de 5 intervalos (que va de nunca a siempre), en la cual se adjudica un puntaje a cada posición (1 a 5

puntos, respectivamente). Se incorporo un apartado para que pasante realizara de manera libre comentarios respecto a su opinión del programa de SS que había elegido. Concluyendo que las instituciones deben estructurar sus programas, así como considerar actividades que contribuyan a la formación académica sin perder de vista los puntos determinantes del perfil de egreso de los alumnos.

Rueda E. en 2014 en su artículo *“La noción de prácticas profesionales y pasantías en América Latina”* nos menciona que las pasantías y las prácticas profesionales son mecanismos para la transición escuela-trabajo, sirviendo como un “puente” para acercar a los jóvenes al mercado de trabajo y permitir que el joven ponga en práctica los conocimientos teóricos adquiridos durante su formación profesional. La Organización Internacional del Trabajo respecto al tema de las pasantías refiere que son consideradas una manera para adquirir experiencia laboral y afianzarse en el mercado de trabajo. También menciona que la palabra “practica” significa la habilidad que se adquiere con el uso, hábito o experiencia en una actividad y que en muchas profesiones es el primer contacto que tiene el alumno con el ejercicio de su profesión bajo la supervisión de un maestro o profesional experto. Mientras que las pasantías son definidas como el ejercicio del pasante en las facultades y profesiones; entendiéndose como pasante a la persona que asiste y acompaña al maestro de una facultad en el ejercicio de ella, para imponerse enteramente en su profesión. En América Latina se presenta la noción de las pasantías y las prácticas profesionales como dos conceptos frecuentemente utilizados indistintamente e incluso nombrados de diversas maneras, presentando polémicas y muchas confusiones. Se presenta que en la mayoría de estos países estas pasantías y prácticas profesionales se encuentran reguladas por algún tipo de legislación, por ejemplo:

- En Argentina estos mecanismos de transición escuela-trabajo son nombrados prácticas profesionalizantes y pasantías educativas, y son reglamentadas por la ley 26.427 y la Ley de Educación Técnico-Profesional numero 26.058

- En Chile se les llama pasantías y prácticas profesionales y no se encuentran reguladas por ninguna legislación federal, sino que por el Dictamen Ordinario número 5428/258, emitido por la Dirección de Trabajo
- En Colombia se denominan de manera indistinta, considerándolas pasantías o prácticas empresariales y están reguladas por el Decreto número 933.
- En México se intitulan servicio social y pasantías, y son normalizada en la Ley Reglamentaria del artículo 5° constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal y el Reglamento para la prestación del Servicio Social de los estudiantes de las Instituciones de Educación Superior en la República Mexicana-
- En Perú son denominadas prácticas profesionales de capacitación laboral juvenil y pasantías, y son regidas por la Ley Sobre las Modalidades Formativas Laborales, así como por su propio reglamento.

Como se observa ambos términos varían dependiendo del país y del contenido de la legislación que los regula, además señala que las prácticas profesionales comúnmente forman parte de las actividades académicas, curriculares o de formación realizadas durante la universidad, siendo estas la mayoría de las veces exigidas para obtener el grado académico. Es entonces que el “practicante” es también un estudiante que realiza un periodo en una determinada empresa con el fin de ejercitarse para un futuro laboral. Subraya que las pasantías pueden formar o no parte de los estudios técnicos o profesionales, en algunas ocasiones estas se realizan cuando un joven ya ha obtenido el título o grado académico y tienen como objetivo el que esta experiencia constituya un “puente” que lo aproxime al mercado de trabajo y puedan establecer un contrato laboral.

Así mismo la anterior autora en otro artículo en el año 2013 titulado *“Las pasantías y prácticas profesionales como mecanismo de transición escuela-trabajo”* nos describe que la Organización Internacional del Trabajo estima que en el año 2012 había 75 millones de jóvenes desempleados y 6 millones en busca de un empleo, indicando que estos se afrontan cada vez más a un alto nivel de desempleo, trabajo precario o trabajo informal mencionando que uno de los principales mecanismos para combatir esta problemática es enfocarse en la transición escuela-trabajo

siendo este un punto clave para reducir el desempleo, refiriéndose específicamente a las pasantías y a las prácticas profesionales. Dando a entender que estas pasantías y prácticas profesionales enfrentan diversas dificultades y polémicas ya que no existe una definición plenamente establecida para distinguirlas, empleando conceptos como periodos de prácticas, pasantías y contratos de aprendizaje indistintamente, sin diferencia alguna entre estos, sin embargo, cada uno tiene una particularidad y un objetivo distintos. El peligro radica en que las pasantías y prácticas profesionales no se encuentran reguladas (y si se encuentra reglamentadas, forman parte de una legislación de otros ámbitos, generalmente relacionados con la educación y la formación) y si no se encuentran propiamente establecidas, tampoco lo estarán sus objetivos, su duración, su supervisión, etc.; y lejos de ser un trampolín para acceder al mercado laboral son utilizadas de forma “perversa” por los empleadores y los jóvenes terminan estancándose en las actividades que realizan sin conseguir conocimientos nuevos que los preparen para el futuro, concluyendo en mano de obra gratuita. Regular estas prácticas es sin duda una de las necesidades latentes para que las pasantías y prácticas profesionales sean utilizadas adecuadamente.

Por otro lado, Cabezas A. y autores en 1998 en su artículo “*¿Qué es una pasantía?*” propone realizar algunos aportes a la conceptualización de las pasantías (cabe destacar que este artículo se llevó a cabo en una Facultad de Psicología en Uruguay), así como analizar algunas de las características determinantes de su singularidad como instancia de formación para los estudiantes de psicología. En primera instancia identifica el término “pasantía” como la actividad curricular que los estudiantes de los dos últimos ciclos realizan al incorporarse a un servicio, proyecto de investigación o un programa de extensión; y al igual que autores anteriores utiliza la definición otorgada por la Real Academia Española (RAE). Para que la pasantía cumpla con sus cometidos este autor considera imprescindible que el estudiante se incorpore al servicio, programa o proyecto como un integrante más del equipo, sin la finalidad de suplementar la tarea asistencial, investigativa o extensionista que el docente desarrolla como miembro del grupo de trabajo, sino coparticipar en las actividades del equipo, aportando a la experiencia y aprendiendo de ella. Pero no parece factible que alguien logre integrarse a un equipo de trabajo si solo asiste dos

o tres horas por semana (entendiendo esto como la duración que en esta carrera se dedica a las pasantías), el pasante se vería en la disyuntiva de coordinar con el equipo sin participar en las tareas o viceversa.

La pasantía entendida como un proceso activo de enseñanza-aprendizaje, se aparta de la concepción tradicional de enseñanza que presupone una actividad receptiva del estudiante frente a los conocimientos impartidos por el profesor. Se trata de estimular la creatividad y la capacidad para la crítica y la autocrítica, así como la respuesta autónoma de los desafíos que la practica presenta, además de capacitar a los alumnos en el conocimiento de algunas prácticas y de las teorías que las sustentan, las pasantías deberían contribuir a la unidad de su experiencia como estudiantes de psicología y como personas, se trata de articular el “que hacer” con el “quien ser”, concibiendo a las pasantías como un espacio transicional que debería colaborar en la generación de un verdadero ser profesional (Rodríguez, en Cabezas, 1998.). Asimismo, la pasantía supone que los alumnos y docentes emprendan la tarea en calidad de compañeros de trabajo, aunque la condición de no graduado limite la autonomía y extensión de las intervenciones del pasante. En este aspecto se hace imprescindible que el docente este capacitado para tolerar y ayudar a los alumnos a tolerar la ambigüedad, la incertidumbre y la ansiedad que provocan el encuentro son el usuario o con la comunidad; la pasantía parece exigir del docente una mayor exposición de su rol como psicólogo que la docencia de aula. A manera de conclusión propone algunos rasgos distintivos de las pasantías que ayuden a sistematizar una metodología específica cuyos objetivos primordiales en los estudiantes de psicología sean:

- Promover la integración y síntesis de los conocimientos teóricos y prácticos previamente adquiridos
- Despertar la necesidad de profundizarlos a partir de las demandas que van surgiendo en el quehacer cotidiano
- Estimular la producción y sistematización de nuevos conocimientos
- Capacitar a los estudiantes en algunos aspectos teóricos y técnicos específicos de ese campo de trabajo

- Promover el análisis crítico del rol del psicólogo en ese ámbito, así como la reflexión acerca del rol de los otros integrantes del equipo y el posicionamiento de este en relación con las demandas de la comunidad
- Favorecer la construcción de un modelo ético para su futura actuación como psicólogo, a partir del análisis crítico de las actividades (propias y ajenas) desarrolladas en la pasantía.

Para Márquez-Martínez G. Moran Peña L. y Pérez Zumano S. en 2016, en el artículo *“Vivencias de los pasantes de Enfermería, en la resolución de problemas clínicos”* cuyo objetivo principal es comprender las vivencias de los pasantes de enfermería, en la resolución de problemas clínicos, a través de su descripción e interpretación. Mencionando que uno de los principales retos de las universidades del presente siglo es la formación de profesionales capaces de resolver los problemas que enfrentan cotidianamente en su ejercicio profesional; enfocándose en el plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma de Sinaloa. Se esperaría que en la formación del futuro profesional de enfermería, además de los conocimientos científicos requeridos, desarrolle una serie de habilidades y aptitudes que le permitan ofrecer una práctica reflexiva de cuidado, además se ha observado que en la práctica docente clínica en la que el pasante de enfermería, en lugar de hacer aplicativos los conocimientos desarrollados durante su formación en la escuela, en vez de ofrecer una atención integral a la persona basada en la valoración y diagnósticos, reduce su práctica a “acciones en serie”. Preocupando que la enseñanza en las aulas no sea reflejada como actuación profesional, lo que origina cuidados de enfermería rutinarios, basados en una práctica tradicional técnica y no en una práctica reflexiva del cuidado.

Dentro de la metodología usada en ese artículo, el diseño fue de tipo cualitativo, descriptivo e interpretativo, de método fenomenológico, utilizando la entrevista semiestructurada como técnica de recolección de datos a 8 pasantes de enfermería asignadas a un hospital de 2° nivel de atención, de especialidad en pediatría en el Estado de Sinaloa, México. Encontrando 4 categorías y seleccionando solamente una categoría para la presentación de resultado y análisis, siendo esta categoría la de “Resolver problemas, un arte profesional” con las subcategorías:



- a) Incertidumbre y ambigüedad en la identificación y resolución del problema
- b) Percepción del problema como caso único
- c) Presencia de conflicto de valores en la resolución del problema
- d) Saber práctico, aprender al observar, reflexionar y hacer.

Concluyendo que al inicio de su servicio social, los pasantes de enfermería manifestaron incertidumbre y ambigüedad frente a la resolución de problemas clínicos propios del cuidado, lo que les generó tensiones importantes, expresadas por miedo e inseguridad al no saber qué hacer ante determinadas situaciones de cuidado que se les presentaron, señalando que la disciplina de enfermería como ciencia aplicada tendría que incorporar en su plan de estudios un programa de simulación clínica como estrategia educativa innovadora, con el propósito de que los futuros profesionales aprendan al hacer, que los conduzca a un aprendizaje centrado en la reflexión en la acción, mediante el desarrollo y aplicación del pensamiento reflexivo y crítico, que les permita la introducción en los ambientes clínicos reales con mayor seguridad y saberes prácticos.

Se tomó en cuenta la tesis titulada *“Factores que modifican la actitud del pasante de enfermería ante la práctica del servicio social”* presentada por Botello P., para obtener el grado de Licenciada en Enfermería y Obstetricia, esto en el año 2000, justificando el impacto de aspectos y actitudes del hombre en la sociedad como lo es el egoísmo, la dignidad, competitividad y supervivencia, oferta-demanda, tener-vales, saber-poder. Vivir-morir, etc.; mencionando que las actitudes del gremio de enfermería dejan mucho que desear en el trato a pacientes, familiares, compañeros y estudiantes y que lo mismo sucede con el personal que cuenta con una experiencia de años en el área asistencial y que también se cuestiona sobre el cambio de actitud del estudiante-pasante de la carrera durante su inserción al campo laboral. Utilizando dentro de su marco conceptual conceptos como servicio social, aprendizajes previos, procesos de aprendizaje y actitudes. Teniendo como objetivo general determinar los factores que modifican la actitud del pasante de enfermería en servicio social y como específicos describir los factores externos e internos que modifican la actitud del pasante de enfermería y analizar como interactúan estos factores en la modificación de la actitud del pasante de enfermería. Construyendo y validando un instrumento por expertos en el área educativa y de

enfermería, el estudio fue de tipo descriptivo, comparativo y transversal utilizando una muestra de 76 personas entre pasantes de enfermería en servicio social y un grupo de enfermeras profesionistas. Concluyendo que las situaciones que contribuyen a que el pasante y el personal de enfermería modifiquen su actitud son:

- La inexperiencia en el trabajo asistencial
- Lo novedoso de la mayor parte de las cosas y procedimientos a realizar
- La timidez natural de quien se enfrenta a lo desconocido
- La falta de capacidad resolutive para los eventos de todos los días

La actitud es una predisposición aprendida para responder considerablemente a una manera favorable o desfavorable a un objetivo o situación, el rol que se desempeña y la actitud que se adopta son parte importante de la imagen que se proyecta. Cabe destacar que a pesar de que este documento se encontró en la biblioteca digital de la UNAM en el apartado de tesis, se encontró que le faltaban algunas páginas de algunos capítulos como el *planteamiento del problema* y algunos resultados del Capítulo V.

Por último, se encontró una conferencia internacional sobre pasantías y prácticas profesionales para estudiantes y jóvenes titulada *¿Transición escuela-trabajo o explotación?* Llevada a cabo el 25 y 26 de octubre en el año 2013 en la ciudad de Bérgamo, Italia, teniendo como objetivo la discusión desde una perspectiva internacional y comparada sobre el tema de las prácticas profesionales y las pasantías, pero en específico trato de estudiar cual es la verdadera función que desempeñan estos mecanismos para poder integrar a los jóvenes al mercado de trabajo. La apertura de esta conferencia fue a cargo del profesor Giuseppe Bertagna, coordinador de la Escuela de Doctorado ADAPT-CQIA, quien mencionó: *“los jóvenes necesitan una experiencia laboral antes de su entrada al mercado de trabajo”*. Durante la primera sesión titulada “La nueva regulación de los periodos de prácticas en Italia: un mapeo y evaluación preliminar” se expuso el tema desde distintos enfoques tanto pedagógicos, empresariales, de vigilancia o inspección laboral por parte de los alumnos de la escuela de Doctorado, enfatizando la situación en cada una de las regiones italianas, no existiendo una regulación homogénea a nivel nacional. La segunda sesión se centró en el aspecto económico

de las mismas, mencionando que debe evitarse la utilización de estos mecanismos en algunas situaciones específicas y que los sindicatos tienen un papel muy importante para fomentar la calidad de estas prácticas. En la tercera sesión que llevo por título “Prácticas profesionales y pasantías: el cuadro normativo y la perspectiva de la transición escuela-trabajo”, se analizó desde un punto de vista crítico la eficacia de estos mecanismos en el mercado laboral canadiense por parte de Andrew Langille de la Universidad de Toronto; por su parte Nicole Maggi-Germain de la Universidad de Paris, hablo sobre los desafíos legales subrayando que los pasantes-practicantes no pueden ser tratados como un trabajador y expuso las diferencias que existen en Francia con respecto al marco comparado.

En el segundo día fueron estudiadas las prácticas profesionales en dos sesiones, la situación de las practicas no laborales y las practicas curriculares en España criticando la legislación española sobre el tema, refiriendo que estas regulaciones pueden llegar a dar lugar a una explotación de los jóvenes. Esta conferencia concluyó con un debate de la Escuela Internacional de Doctorado en Formación de la Persona y Mercado de Trabajo, destacando dos preguntas de este, de las cuales se sintetizo las respuestas, siendo las siguientes:

- ¿Son consideradas las prácticas profesionales/pasantías una oportunidad o una forma de explotación laboral? ¿Si/No? ¿Por qué?
  - Si, las prácticas/pasantías son una oportunidad para los jóvenes porque permiten que ganen experiencia profesional y habilidades, haciendo que incremente la posibilidad de que al final de estas el joven pueda conseguir un contrato a tiempo indeterminado.
  - No, las prácticas/pasantías son solo una forma de explotación porque desde una perspectiva ética, los practicantes/pasantes contribuyen al cumplimiento de los objetivos de la empresa y a cambio de esto, ellos no reciben nada.
- ¿Deberían las prácticas profesionales/pasantías ser reguladas por medio de un contrato? ¿Si/No? ¿Por qué?

- Si, debiesen ser reguladas por un contrato porque de esta manera se garantiza una protección y formación durante este tiempo, protegiendo a los practicantes de la explotación, estableciendo un tiempo máximo.
- No, porque una práctica/pasantía no es un trabajo, ni implica una relación laboral, ya que si se estableciera un contrato se perdería el objetivo de formación y su finalidad dentro de un sistema de educación.

Como se puede observar en las investigaciones aquí expuestas, el tema del servicio social es algo complejo ya que mientras algunos autores buscan homogenizar un concepto conjuntando a las pasantías y las prácticas profesionales, otros buscan crear instrumentos a partir de conceptos teóricos del servicio social que evalúen factores en la formación de estos prestadores de servicio. De igual forma se explora el perfil profesional que deberían tener al momento de egresar de la universidad y comenzar el SS, así como las competencias que deberían tener como futuros profesionales de la salud y hasta se observa el tema desde una forma de vincular la escuela con el mercado laboral al que se enfrentara una persona al término de este servicio social.

Dejando de lado el sentir de los actores principales, los mismos prestadores de dicho servicio o mejor conocidos como “pasantes”, es por ello que esta investigación busca fungir como pionera en este sentido, el conocer qué siente el pasante y qué experiencias desarrolla durante el transcurso de su servicio social, si son las mismas al inicio, durante o al final de su travesía, y como este es un fenómeno que cambia a través del tiempo ya que no son las mismas experiencias y sentir que tenían pasantes hace 5 o 10 años que las que tendrán los pasantes dentro 10 años, o los que lo cursan actualmente tomando en cuenta la pandemia que se vive a causa del Covid-19, qué sentir les causa pasar por esto y qué experiencias pueden rescatar para su formación como profesionales.

Es en este sentido se presenta a continuación el planteamiento del problema de esta investigación.

## **Planteamiento del Problema**

Es en la Ley reglamentaria del Art. 5 Constitucional, Relativo al Ejercicio de las profesiones de la Ciudad de México, donde se establecen las bases del servicio social para la misma, ya que cada estado del país cuenta con su propia regulación sobre el servicio social y en algunos casos no es claro quién o qué documento lo regula; es por ello que este documento se toma en cuenta para la construcción de este trabajo y es aquí donde se encuentra regulada la prestación del servicio social y donde se da una breve definición en su artículo 53 del Capítulo VII *Del servicio social de estudiantes y profesionistas* de lo que es el servicio social:

*“Se entiende por servicio social el trabajo de carácter temporal y mediante retribución que ejecuten y presten los profesionistas y estudiantes en interés de la sociedad y el Estado”*

A si mismo otros artículos a destacar de este documento serían los siguientes:

- Del capítulo II “Condiciones que deben llenarse para obtener el título profesional”
  - Artículo 9.- Para que pueda registrarse un título profesional expedido por una institución que no forme parte del sistema educativo nacional será necesario que la Secretaría de Educación Pública revalide, en su caso, los estudios correspondientes y que el interesado acredite haber prestado el servicio social.
- Del capítulo VII “Del servicio social de estudiantes y profesionistas”
  - ARTICULO 52.- Todos los estudiantes de las profesiones a que se refiere esta Ley, así como los profesionistas no mayores de 60 años, o impedidos por enfermedad grave, ejerzan o no, deberán prestar el servicio social en los términos de esta Ley
  - ARTICULO 55.- Los planes de preparación profesional, según la naturaleza de la profesión y de las necesidades sociales que se trate de satisfacer, exigirán a los estudiantes de las profesiones a que se refiere esta Ley, como requisito previo para otorgarles el título, que presten servicio social durante el tiempo no menor de seis meses ni mayor de dos años. No se computará en el término anterior el tiempo

que por enfermedad u otra causa grave, el estudiante permanezca fuera del lugar en que deba prestar el servicio social.

- ARTICULO 56.- Los profesionistas prestarán por riguroso turno, a través del Colegio respectivo, servicio social consistente en la resolución de consultas, ejecución de trabajos y aportación de datos obtenidos como resultado de sus investigaciones o del ejercicio profesional.
- ARTICULO 59.- Cuando el servicio social absorba totalmente las actividades del estudiante o del profesionista, la remuneración respectiva deberá ser suficiente para satisfacer decorosamente sus necesidades.

Si bien los artículos dentro de Ley reglamentaria del Art. 5 Constitucional, Relativo al Ejercicio de las profesiones de la Ciudad de México, regulan lo referente al servicio social, la UNAM como máxima casa de estudios en México cuenta con su propio reglamento relativo al servicio social la cual refiere que el servicio social es una actividad esencial que consolida la formación profesional y fomenta en el estudiante una conciencia de solidaridad con la comunidad, la sociedad y el país. Por ello es importante dar a conocer el interés de la UNAM por resignificar y redimensionar la prestación del servicio social; tomando en consideración los tres ámbitos que lo componen: Formativo, Retributivo y Social; establecer con las dependencias públicas y sociales un compromiso para reorganizar programas específicos y que correspondan con los ejes de acción, temas prioritarios para la UNAM, con el propósito de completar la formación profesional del estudiante universitario y, al mismo tiempo, cumplir con las metas sociales, de servicio y de retribución de las instituciones y dependencias (*UNAM, 2016*).

Retomando lo anterior se puede entender el ámbito formativo dentro del servicio social como el proceso de construcción de saberes científicos, sociales, artísticos y humanísticos que facilitan el desarrollo de la estructura ética/moral de la persona y dan sentido a la integración del perfil profesional de una manera holística:

- Consolidar la formación académica.
- Poner en práctica los conocimientos adquiridos en las aulas.

- Adquirir nuevos conocimientos y habilidades profesionales.
- Aprender a actuar con solidaridad, reciprocidad y a trabajar en equipo.
- Conocer y tener la posibilidad de incorporarse al mercado de trabajo.

En el ámbito social se participa en los diferentes campos de la actividad humana como lo son la salud, educación, cultura, equidad de género, medio ambiente, producción de bienes y servicios, derechos humanos, ciencia y tecnología; incentivando la fructificación de talentos y capacidades de creación, en la atención/gestión de sus condiciones y problemas, que serán asumidas con autorresponsabilidad con el fin de fortalecer esta formación a los futuros profesionales de la salud:

- Tomar conciencia de la problemática nacional, en particular la de los sectores más desprotegidos del país.
- Extender a la sociedad los beneficios de la ciencia, la técnica y la cultura.
- Poner al servicio de la comunidad los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridos.

En el ámbito retributivo se busca contribuir a la mejora de la calidad de vida, a través de la participación en el diseño, intervención, planificación, asesoría, capacitación, etc., al otorgar a la comunidad los beneficios de las competencias adquiridas – saberes, habilidades y actitudes:

- Reconocer el costo de la educación recibida y retribuir a la sociedad con acciones responsables.
- Privilegiar el compromiso adquirido con la sociedad, atendiendo las necesidades y problemas de los grupos vulnerables.
- Retribuir a la sociedad los recursos destinados a la educación pública.
- Poner en práctica las competencias adquiridas para realizar trabajo comunitario

No es solo son estos puntos donde se basa la universidad para el desarrollo del servicio social sino también en una misión y visión de lo que se busca con este y

que no solo se observe como una obligación o imposición para obtener un título profesional, sino que se saque provecho a la experiencia que este otorga al poner en una situación real lo que aprendió, no solo en conocimiento sino también en habilidades y actitudes hacia los demás y hacia sí mismos, siendo estas:

### **Misión**

Contribuir a la formación integral del estudiante universitario, mediante la participación y puesta en práctica de sus capacidades en la solución de los problemas y necesidades del país, a través de actividades que fortalezcan su conciencia ética, moral, humanista y de retribución a la sociedad, a la vez que desarrolle habilidades y estrategias que faciliten su incorporación al mercado laboral.

### **Visión**

El Servicio Social será una oportunidad de cooperación incluyente y de reciprocidad; un espacio de aprendizaje y fuente del saber; un medio de cultura y educación disponible para todos, que permite el reconocimiento y fortalecimiento de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes; un lugar en donde el arte y la ciencia sean amalgama de la calidad humana y profesional. El servicio social será un tiempo y lugar, en donde impere y se incentive el desarrollo de la excelencia humana.

Así mismo aporta una definición más amplia que la propuesta por Ley antes mencionada; con apego al reglamento general de servicio social de la UNAM, el servicio social se define como aquella actividad práctica realizada en forma temporal y obligatoria, previo a la obtención del título profesional (UNAM, 2016), es decir, es una acción desempeñada por el alumno o pasante para extender a la sociedad los beneficios de la formación científica, humanística, tecnológica y cultural que ha recibido.

El servicio social reviste especial importancia en la medida en que se manifiesta como una fase de la formación académica, cuyo objetivo es articular el ejercicio de la profesión con el desarrollo social y con el mercado laboral, sin duda tiene una connotación ética y moral que se relaciona con un espíritu solidario.



Por ser una actividad profesional y una de las más notables acciones para extender la ciencia y la cultura a la sociedad, el Servicio Social recupera la vocación de servicio, su permanencia e impulso obedecen a las acciones conjuntas de diversos actores involucrados.

También el Servicio Social, pone en juego conocimientos, saberes y experiencias en beneficio o interés de la sociedad mexicana. Es un punto de partida para el desempeño profesional que consiste en aplicar, confrontar, retroalimentar y consolidar los conocimientos, capacidades y habilidades adquiridas durante la formación académica para contribuir en la atención de la problemática social. Esta acción se efectúa a partir de actividades programadas y coordinadas desde distintas instituciones u organizaciones de los sectores público y social.

Es por ello por lo que para cumplir con esta obligación y ratificar ese compromiso universitario se tiene la posibilidad de retribuir a la población los beneficios que ésta le proporcionó para su formación universitaria con las siguientes opciones:

- Programas internos: Son aquellos que están coordinados por distintas dependencias de la UNAM (Escuelas, Facultades, Institutos, Centros, etc.); constan de proyectos de acción local en materia de docencia, investigación, promoción y acción comunitaria; en los ámbitos urbano, suburbano y rural.
- Programas externos: Comprenden programas, proyectos sociales o procesos de gestión social que están coordinados por instituciones de los sectores público y social, en sus distintos niveles (federal, estatal, o municipal), es decir, instituciones autónomas, paraestatales, descentralizadas, o bien, dependencias centralizadas y desconcentradas, así como organizaciones de carácter social. En estos escenarios se desarrollan programas con orientación multi o interdisciplinaria dirigidos hacia el desarrollo local, la investigación, la extensión de la cultura, capacitación, intervención social, el mejoramiento de la salud, fomento a la recreación, entre otros.

Si bien esto es de manera general dentro de la UNAM, ahora pasaremos a lo que hay dentro de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, principalmente en la

carrera de Enfermería en donde se enfocará esta investigación, con los pasantes que estén cursando su servicio social. Dentro de esta carrera el desarrollo del servicio social se divide en dos grandes categorías donde el pasante puede elegir de las distintas opciones que se presentan en estas categorías. Siendo estas:

1. Sector Salud: Son plazas que desarrollaran sus actividades dentro de Unidades de atención médica de primer y segundo nivel de atención pertenecientes a la Secretaria de Salud (ISEM, SSDF, IMSS, ISSSTE, ISSEMYM).
2. Programas Universitarios: Estos son programas de diversas dependencias con un registro en el DGOAE, pueden ser de índole hospitalario, comunitario, docencia, investigación o mixto

Dentro de estos programas universitarios se encuentra una división de las 30 opciones que puede elegir el pasante, enfocada en tres ejes primordiales: Desarrollo de Investigación, Salud y Educación, las cuales son las siguientes (UNAM 2018)

### **Desarrollo de Investigación**

- Participación del Sistema Renina Angiotensina (SRA) y receptores, adrenérgicos en hipertensión, y alteraciones metabólicas y neuropsiquiátricas en modelos experimentales (animales). Ocurrencia de síndrome metabólico en jóvenes mexicanos
- Intervenciones de enfermería en los adultos mayores para fortalecer su capacidad de auto cuidado
- Desarrollo de la formación científica en estudiantes de enfermería
- Programa de Incorporación a la Investigación básica en el área de enfermedades infecciosas
- Antropología y salud
- Vulnerabilidad y afrontamiento al estrés en estudiantes de Enfermería de nuevo ingreso a la Facultad de Estudios Superiores Iztacala.
- Vinculación, salud e identidad universitaria

### **Salud**

- Promoción de la salud COESI

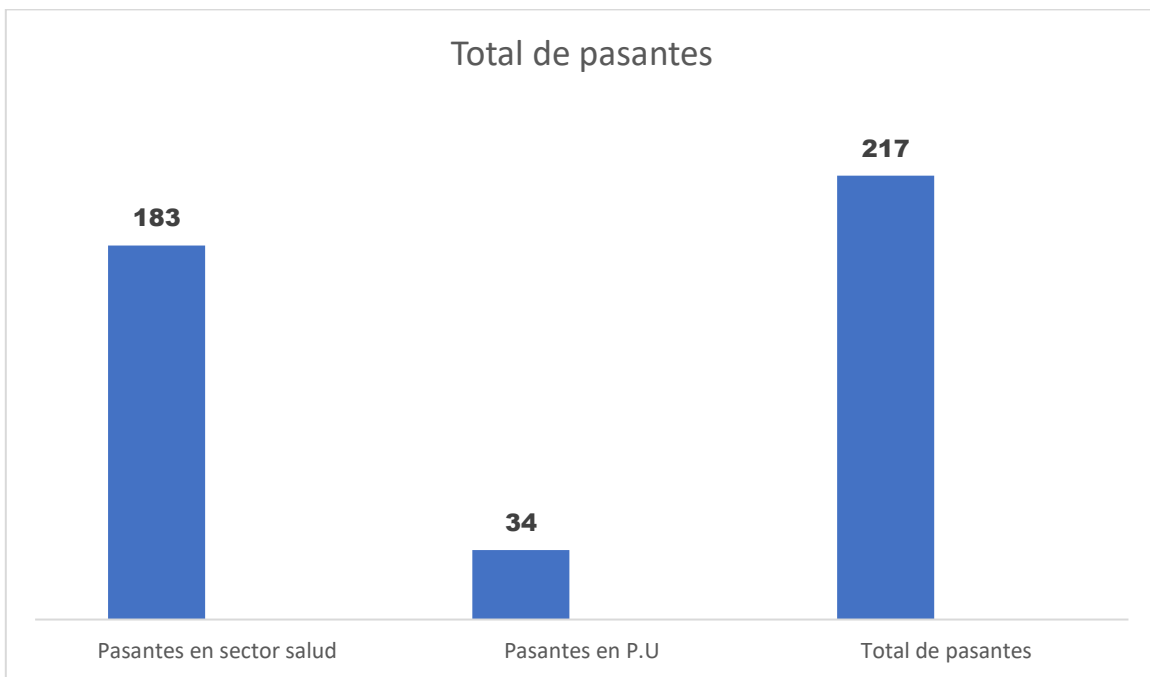
- Programa de atención al consumo de tabaco, alcohol y otras drogas y su asociación con la violencia escolar en adolescentes.
- Estilos de vida de los trabajadores y su relación diabética tipo II
- Actividades dirigidas a la promoción a la salud y protección específica de enfermedades
- Docencia, servicio e investigación en el área industrial
- Formación en investigación y apoyo a la revista electrónica de investigación en enfermería "CuidArte"
- Auto cuidado, prevención y protección de la comunidad universitaria
- Impulsores de la salud y la actividad física
- Atención de enfermería geronto-geriátrica a personas adultas mayores en vulnerabilidad
- Asistencia de enfermería en pacientes con discapacidad
- Cuidado nefrológico centrado en la persona
- Seguimiento de pasantes y egresados de la carrera de enfermería
- Servicio social y atención integral de la salud de los estudiantes universitarios 2020
- Intervenciones de Enfermería aplicadas a usuarios con alteración mental en un Hospital Psiquiátrico
- Cuidado Integral al enfermo oncológico
- Integración del Proceso Enseñanza Aprendizaje del Pasante de Enfermería en el Área de la Salud.
- Detección e intervención temprana de alteraciones del desarrollo desde recién nacidos hasta los 36 meses

## **Educación**

- Desempeño del rol docente en apoyo al proceso de formación académica de los alumnos de la carrera de enfermería
- Evaluación del perfil de ingreso de los estudiantes de enfermería de la FESI
- Enfermería en simulación
- Formación en investigación en salud y apoyo al programa de gestión del cuidado en enfermería

- Programa de fortalecimiento académico teórico- práctico y asesorías académicas dirigidas a estudiantes de la licenciatura en enfermería

En este aspecto se consiguieron los siguientes datos sobre cuantos pasantes se encuentran desarrollando su servicio social en las categorías antes mencionadas, los cuales fueron proporcionados por la Coordinadora de Servicio Social de la carrera de enfermería.



Fuente, elaboración propia con base en los datos obtenidos de la Oficina de servicio social de la carrera de enfermería.

No sorprende que el eje de pasantes en sector salud sea el que tiene mayor población ya que al ser una carrera enfocada al área de la salud la mayor parte de sus estudiantes buscan adentrarse o comenzar a explorar el ámbito hospitalario o clínico, ya que es el mundo al que se enfrentaran en su vida laboral y estos quieren obtener la mayor experiencia y habilidades para poder competir por un lugar el día de mañana.

Así mismo esa pequeña población que opto por un programa universitario también busca desarrollar habilidades y actitudes para el mundo laboral solo que con un enfoque diferente ya que si bien en estos programas hay vacantes para desenvolverse en hospitales de alta especialidad como lo es el INCAN (Instituto Nacional de Cancerología) algunos otros difieren de la parte asistencial y se enfocan

en algún otro quehacer de enfermería como lo es la investigación, la administración o hasta la docencia.

Es por ello que este trabajo se centra en el estudio de los significados y las experiencias ya que encuentro interesante el saber que significa para estos pasantes este servicio social que experiencias han obtenido ya sean buenas o malas, si el servicio lo ven como algo tedioso o como una oportunidad no solo de lo antes mencionado sino también para saber si enfermería realmente es lo suyo, ya que como una vez un compañero mencionó: *“Hasta que llegué al servicio social sabre si enfermería es lo mío porque estaré encerrado en un hospital durante un año y ahí veré si soy bueno en esto o no”*

De igual manera se hará uso de una metodología cualitativa para el desarrollo de este trabajo, así como de la fenomenología ya que esta se centra más en los objetivos que se buscan para este trabajo los cuales se exponen a continuación junto con las preguntas de investigación.

### **Preguntas y objetivos de la investigación**

Una vez expuesto el planteamiento del problema de esta investigación, se plantean las siguientes preguntas:

- ¿Qué significa el servicio social para los pasantes de enfermería en las modalidades que la Facultad de Estudios Superiores ofrece?
- ¿Cambia el significado del servicio social si se realiza en una clínica, hospital o algún programa universitario?
- ¿Cómo son las experiencias de los pasantes de enfermería durante su servicio social en las diferentes modalidades de la FESI?

Con base en las preguntas de investigación, surgen los siguientes objetivos:

- Describir las experiencias de los pasantes de enfermería durante su servicio social en los diferentes programas de la FESI.
- Interpretar el significado del servicio social de los pasantes de enfermería en los programas que la FESI ofrece.
- Analizar las diferencias de los significados del servicio social de los pasantes de enfermería.

## Capítulo II

### Marco Teórico

Si bien en el capítulo anterior se expusieron algunos datos sobre cuantos alumnos hay desenvolviéndose en el servicio social en la carrera de enfermería, así como en qué tipo de servicio lo realiza, programa universitario o sector salud, no nos muestra que hay detrás de estos, es por eso por lo que, con el fin de otorgar un sustento teórico a este trabajo, este se centrará en la fenomenología, así como diferentes conceptos con los cuales se trabajara que ofrecerán otro sustento a este trabajo.

Es conveniente iniciar definiendo lo que es un paradigma y es en este sentido que la noción de paradigma es abordada por Kuhn (1986), como aquella que da una imagen básica del objeto de una ciencia, define lo que debe estudiarse, las preguntas que es necesario responder, o sea, los problemas que deben estudiarse y qué reglas han de seguirse para interpretar las respuestas que se obtienen.

Con el paradigma se diferencia una comunidad científica de otra, ya que estas comparten por consenso teorías y métodos que se consideran legítimos, así como criterios para enjuiciar la validez de las soluciones propuestas; un paradigma significa una cosmovisión del mundo compartida por una comunidad científica; un modelo para situarse ante la realidad, interpretarla y dar una solución a los problemas que en ella se presentan.

Considerando lo anterior se puede señalar que los paradigmas deben responder a 3 principios o supuestos básicos los cuales son:

1. **Supuesto ontológico:** Es naturaleza de la realidad investigada y cuál es la creencia que mantiene el investigador con respecto a esa realidad investigada.
2. **Supuesto epistemológico:** El modelo de relación entre el investigador y lo investigado, la forma en que sobre la base de determinados fundamentos se adquiere el conocimiento. El investigador puede partir del supuesto de que el conocimiento es objetivo y en su pretensión de captar esta objetividad en los fenómenos que estudia, emplea los métodos y procedimientos propios de las ciencias naturales, partiendo del criterio de que el conocimiento científico se

obtiene estableciendo un distanciamiento entre el sujeto cognoscente y el objeto; o por el contrario, puede considerar que el conocimiento es subjetivo, individual, irrepetible y en consecuencia establecer una relación estrecha con el objeto investigado con la finalidad de poder penetrar con mayor hondura en su esencia.

3. **Supuesto metodológico:** El modo en que podemos obtener los conocimientos de dicha realidad. Aquí se encuentran la perspectiva metodológica y los métodos y técnicas de investigación utilizados por el investigador en dependencia de sus supuestos ontológicos y epistemológicos, con los cuales establece una relación armónica y lógica

En el paradigma cuantitativo, que tiene origen en las ciencias naturales, el interés se centra en la búsqueda de nuevos conocimientos y su generalización; mientras que el paradigma cualitativo es más apropiado para estudiar los fenómenos de carácter social, al tratar de comprender la realidad circundante en su carácter específico.

De manera que focaliza su atención en la descripción de lo individual, lo distintivo, la existencia de realidades múltiples, lo particular del hecho que se estudia, sin la pretensión primaria de establecer regularidades, ni el establecimiento de generalizaciones o leyes universales por la vía de generalizaciones abstractas a partir de datos estadísticos, más bien consideran que los postulados de una teoría son válidos únicamente en un espacio y tiempo determinados (González, 2003).

Al emplear una metodología cualitativa más que privilegiar la generación de teorías se persigue transformar una realidad enmarcada y contextualizada. Los sujetos investigados no son meros aportadores de datos para formular después generalizaciones, sino que los valores de esos datos estriban en la mejora que pueden traer para los propios sujetos que los suministraron. El investigador elabora categorías, arriba a comprensiones e interpretaciones partiendo de los datos obtenidos y no de concepciones teóricas previas. No se recogen datos para verificar teorías preconcebidas o hipótesis como sucede en el paradigma positivista.

El proceso de investigación no se produce de modo lineal, sino circular, se reformula constantemente al dictado de las nuevas aportaciones que surgen como resultado

de la interactuación con la realidad. El criterio de selección muestral no tiene como propósito representar una población a partir de la cual se puedan generalizar resultados. La muestra siempre es intencional y su selección estará determinada por la amplitud, variedad e integración de las diversas realidades que convergen en el objeto estudiado.

Una vez definido lo que es un paradigma a través de Kuhn (1986) y haber descrito a groso modo el paradigma cualitativo, así como abarcar la metodología cualitativa se pasará a la definición de la Fenomenología y porqué se utilizará este método en la construcción de este trabajo.

En la actualidad al hablar de fenomenología se tiende a pensar principalmente en la fenomenología de Husserl y sus principales continuadores, pero el llamado movimiento fenomenológico es muy complejo y variado, reconociéndose diferentes exponentes, tales como: Heidegger, Gadamer, Hartman, Sartre, Merleau-Ponty, Ricoeur, entre otros. A lo largo de la historia, también se pueden distinguir distintas fases, dentro de las que destacan la alemana y la francesa (Spiegelberg, 1982).

Si bien, la fenomenología nace de la innovación de un método, también aporta otros aspectos metafísicos fundamentales, lo que hace de ella no solo una práctica o una tendencia, sino también una filosofía.

### **La filosofía de Husserl**

La fenomenología surge a comienzos del siglo XIX, como un método científico descriptivo, el cual se establece en conjunto con la psicología apriórica pura o fenomenológica. Su fundador Edmund Husserl (1859-1938) lo piensa como una respuesta al positivismo científico imperante en la época, ya que este método hipotético-deductivo parte de la premisa, que el mundo se rige por leyes precisas que pueden explicar, predecir y controlar los fenómenos, a partir de lo cual se realizan generalizaciones universales a fenómenos que son multi condicionados (González, 2003).

Por su parte la fenomenología se caracteriza por centrarse en la experiencia personal en vez de abordar el estudio de los hechos desde perspectivas grupales o interaccionales, asimismo la fenomenología descansa en 4 conceptos clave: la



temporalidad (el tiempo vivido), la espacialidad (el espacio vivido), la corporalidad (el cuerpo vivido) y la relacionalidad o la comunalidad (la relación humana vivida). Considera que el ser humano está vinculado con su mundo y pone en énfasis su experiencia vivida, la cual aparece en el contexto de las relaciones con objetos, personas, sucesos y situaciones.

J. Morse y L. Richards (2002) proponen que existen 2 premisas en la fenomenología, la primera se refiere a que las percepciones de la persona evidencian para ella la existencia del mundo, no como lo piensa, sino como lo vive; así el mundo vivido, la experiencia vivida, constituyen elementos cruciales de la fenomenología. Mientras que la segunda señala que la existencia humana es significativa e interesante en el sentido de que siempre estamos conscientes de algo, por lo que la existencia implica que las personas están en su mundo y solo pueden ser comprendidas dentro de sus propios contextos; de esta forma los comportamientos humanos se contextualizan por la relación con los objetos, con las personas, con las situaciones y con los sucesos.

Un elemento central en la visión de Husserl son los fenómenos, que se pueden definir como aquello “que se presenta a la conciencia” por lo que pueden ser percibidos como “pura aparición”. De esta forma, el fenómeno se constituye a través de la percepción directa o intuición clara de la conciencia; lo que buscaba era lograr establecer una estructura científica para comprender lo subjetivo del pensamiento, el vivir psíquico solo es posible que surja ante la reflexión pues es por ella que se conocen o aparecen estas vivencias subjetivas o fenómenos (Husserl, 1992)

Husserl describe a la fenomenología como la ciencia que trata de descubrir las estructuras esenciales de la conciencia y se caracteriza por buscar experiencias originarias y exponerlas en su contexto, esto implica considerar, por un lado, un mundo exterior que le da sentido al fenómeno; y por otro, un mundo interior que da cuenta de cómo es que se percibe la experiencia como un todo, y desde la perspectiva del que la vive (Soto 2017)

Es a partir de las vivencias, que se espera llegar a la esencia que permite comprender en profundidad esta experiencia. Según Husserl “toda vivencia que

logre una mirada reflexiva tiene una esencia propia, aprehensible, un contenido susceptible de ser contemplado en su peculiaridad” (Husserl, 1992).

Otro elemento central en la filosofía de Husserl es la conciencia y esta puede ser entendida de tres formas:

- a) Como total consistencia fenomenológica del yo empírico
- b) Como una percepción interna de las propias vivencias psíquicas
- c) Como el conjunto de actos psíquicos o vivencias intencionales

De acuerdo con Husserl lo característico de la conciencia es su intencionalidad, es decir que ella tiene un objeto “intencional” al cual apunta al pensamiento por lo que está dirigida hacia afuera. La conciencia es “conciencia de”; es un fluir de experiencias que no se detienen, es decir toda audición es audición de algo, toda visión lo es de algo, toda voluntad apunta a algo querido, etc. (Husserl 1976).

Desde el paradigma fenomenológico, las preguntas de quien investiga siempre se dirigen a una comprensión del significado que la experiencia vivida tiene para la persona, especialmente resulta importante que el investigador llegue con el participante sin ideas preconcebidas y abierto a recibir cuanto este exprese.

El análisis de estos datos consiste en un proceso de lectura, reflexión, escritura y reescritura, lo que permite al investigador transformar la experiencia vivida en una expresión textual. La persona que investiga selecciona palabras o frases que describen particularidades de la experiencia estudiada, puede agrupar las que tienen relación o semejanza entre sí y formar grupos que revelen la subjetividad de las personas investigadas.

### **El concepto de experiencia**

Si bien el término de experiencia se ha ido modificando a lo largo de la historia desde su aparición en la antigua Grecia, pasando por pensadores europeos desde los franceses hasta los alemanes a continuación se mencionarán algunos de estos conceptos.

Son los griegos, más específico con los presocráticos quienes concibieron la “empeiria” de forma negativa ya que es con Parménides, Heráclito y Demócrito, por mencionar a algunos, quienes esperan llegar al conocimiento de la verdad y del ser

no a través de la experiencia del hombre común y corriente (la experiencia de los sentidos), sino a través del pensamiento especulativo. Así mismo para Platón era la experiencia el conocimiento vulgar de los hechos que nada sabía de sus fundamentos y causas, distinto por lo tanto del arte y de la razón.

Es Aristóteles quien le asigna a la *empeiria* un sitio intermedio entre la percepción sensorial y la memoria, por un lado, y el arte y la ciencia por otro. Para este la *empeiria* es “siempre conocimiento de lo individual y particular, así como de lo universal que en ello va mediado, proporcionando el saber del “que” pero no el “por qué”. Es en los escritos de *Metafísica* y *Analíticos* posteriores donde precisa el concepto de experiencia relacionándolo con capacidades o talentos adquiridos, con el ser diestro y el tener práctica en algo (Gutiérrez 1985)

La experiencia no es otra cosa que juicios acerca de cosas individuales y por tanto nada tiene que ver con los juicios generales que resultan de la inducción dando el siguiente ejemplo: “Quien afirme saber por experiencia que el aire es pesado tiene necesariamente que aducir un caso especial de mediciones comparativas de un mismo cuerpo, antes y después de que se le haya colocado en el vacío por medio de una bomba neumática” (Wolff 1719 cap5, en Gutiérrez 1985)

Ahora bien, otro autor a mencionar en este término es Kant quien comienza haciendo una distinción entre conocer y pensar; es el conocimiento lo que le interesa a Kant, no el pensamiento. Es el conocimiento el que, para ser tal, es decir objetivo, ha de constreñirse a la experiencia, el pensamiento por el contrario no tiene por qué limitarse al ámbito de la experiencia (Rabade 1967).

La experiencia es un conocimiento empírico, un conocimiento que determina un objeto a través de percepciones. Es una síntesis de percepciones que no está ella misma contenida en la percepción, sino que contiene la unidad sintética de la diversidad de estas (percepciones) en una conciencia, constituyendo esta unidad lo esencial de un conocimiento de los objetos de los sentidos, o sea de la experiencia, no simplemente de la intuición o de la sensación de los sentidos. Porque en la experiencia las percepciones se relacionan unas con otras solo de modo accidental de tal manera que no resulta ni puede resultar de las percepciones mismas ninguna necesidad de su enlace puesto que la experiencia es un conocimiento de los objetos

mediante percepciones, y, en consecuencia, la relación de lo diverso en la existencia no debe ser representada tal como se combina en el tiempo, sino tal como es objetivamente en el tiempo, y dado que el tiempo mismo no puede ser percibido, resulta que la determinación de la existencia de los objetos en el tiempo sólo puede tener lugar mediante su enlace en el tiempo en general y, por consiguiente, sólo mediante conceptos que realizan enlaces a priori (Kant en Rabade 1967).

Dos son los sentidos principales de la experiencia. Por una parte, la experiencia se confina al mundo de las percepciones sensibles. Aun aquí el sentido no es del todo unitario, ya que se llama experiencia tanto al acto de percepción sensible, como al contenido de tal acto, e incluso es experiencia en este sentido la combinación accidental de las percepciones al margen de la intervención de elementos trascendentales o aprióricos. Esta experiencia o conocimiento confinada a las puras percepciones no es un conocimiento científicamente objetivo según Kant.

El nivel de la experiencia objetiva es el más importante en Kant. El nivel anterior sólo es experiencia en el sentido de ser fundamento material de éste o de ser elemento que ha de integrarse en éste. La experiencia es una síntesis objetiva y científica y, por lo mismo, a priórica. En toda experiencia, además de la intuición sensible en la que algo nos es dado, se contiene el concepto del objeto que se nos da o aparece en la intuición; por consiguiente, los conceptos de objetos en general deben estar a la base de todo conocimiento de experiencia como condiciones a priori del mismo.

La complejidad del término experiencia salta a la vista con sólo atender la pluralidad de usos demostrada por la pluralidad de adjetivos con que pretendemos distinguirla o calificarla, por ejemplo:

- a) Desde el campo objetivo al que se supone referida, hablamos de experiencia científica, religiosa, moral, filosófica, etc.
- b) Desde el punto de vista de los participantes en la experiencia, que se denomina individual o colectiva
- c) Por su orientación respecto del sujeto, tenemos la experiencia interna y la experiencia externa, etc.

En toda experiencia tiene que haber un sujeto que observa, capta o sufre la experiencia y un campo objetivo sobre el que la experiencia recae. Estos dos elementos pueden no ser muchas veces separables, pero siempre son distinguibles, es decir, que en toda experiencia tiene que haber una cierta realidad sometida a experiencia y un conocimiento de tal realidad en cuanto sometido a experiencia.

### **El concepto de significado**

El significado no reside en la vivencia, pero son significativas las vivencias que se captan reflexivamente, y es este significado la manera por el cual el yo considera su vivencia residiendo en la actitud del yo hacia esa parte de su corriente de la conciencia que ya ha fluido hacia su duración transcurrida.

La conducta y la acción están constituidas por series poli téticamente organizadas de vivencias que pueden observarse de dos maneras diferentes: a) como un recorrido de las etapas donde se cumplió la acción, o b) como una visión unificada en su totalidad de lo que se llegó a la realización esperada, dicho de otro modo, como una conducta o como un hecho.

Schutz define al significado como la mediación entre lo que es el mundo y el actor, haciendo distinción de dos tipos de significado: “mi” significado y el significado del “otro”

*El pensamiento está enfocado sobre los objetos del mundo espaciotemporal; la vida pertenece a la duración. La tensión existente entre los dos se vincula con la esencia de la significatividad de la vivencia. Es equívoco decir que las vivencias tienen significado. El significado no reside en la vivencia. Antes bien, son significativas las vivencias que se captan reflexivamente. El significado es la manera en que el yo considera su vivencia, reside en la actitud del yo hacia esa parte de su corriente de la conciencia que ya ha fluido hacia su duración transcurrida (Schutz, 1932:99)*

Retomando la cita anterior la cual en pocas palabras nos refiere que una vivencia por sí sola no tiene significado, y es a partir de la reflexión sobre esta cuando surge y se le otorga un sentido, por ejemplo, cuando viví mi servicio social en docencia al

principio pensaba que el significado de ser docente solo se limitaba a dar una clase, repartir temas para que los alumnos expusieran frente a sus compañeros, pero fue a partir de la experiencia que obtuve en esa vivencia que no era así, sino que el ser docente conlleva un significado más profundo, más complejo desde observar las necesidades de tu grupo tanto escolares como emocionales, lograr que los conceptos que se ven en la clase sean comprendidos por el grupo y no solo por algunos, apoyar no solo en lo académico también en lo personal siempre que esté al alcance de uno; o al menos ese es el significado que yo le di a esa vivencia.

El significado se encuentra relacionado entre los actores y los objetos siendo el lenguaje esencial, ya que el mundo externo es ordenado gracias a este; siendo así que el significado se constituye intersubjetivamente.

Así Schutz hace distinción de dos tipos de significados: objetivos y subjetivos; refiriendo al significado subjetivo a los procesos que ocurren dentro de la conciencia de la persona que produce lo que es subjetivamente significativo, mientras que el significado objetivo lo refiere a los contextos amplios de significados que existen en la cultura y que son compartidos socialmente (Hernández 2007).

Si bien observamos que la vivencia por la que pasa el actor adquiere su significado al hacer una reflexión sobre esta, enfocándose en como el yo considera esta vivencia y en gran parte esa reflexión nos lleva a pensar en los motivos que llevan al actor a realizar esta acción, es por eso que podemos observar el vínculo en estos conceptos y como es que van de la mano, ya que mientras la vivencia por sí sola no conduce a un significado y es en la reflexión de este lo que nos lleva a ese significado que se busca y a partir de que surge este significado lo que nos conduce a pensar en los motivos que conlleva la acción.

### **Motivación y motivos.**

Motivación y motivo son dos términos relacionados entre sí, pero que no tienen el mismo significado, son complementarios. Así, entender la diferencia entre ambos conceptos es fundamental para comprender las acciones humanas en general, el cómo y el por qué una persona decide hacer algo concreto en particular.

La motivación es el proceso psicológico que hace referencia a la causa de la conducta en general, mientras el motivo es la causa concreta de la conducta motivada, así la motivación es el proceso en sí y el motivo la causa concreta de la acción. El origen de la conducta nos conduce a diferenciar entre dos tipos de motivación:

- a) La motivación extrínseca, esta actúa cuando las personas realizan una actividad como medio para conseguir un fin. Se habla de motivación extrínseca cuando las características de los estímulos externos son los que determinan la dirección de nuestra conducta, dicho de otro modo, hace referencia a los factores del ambiente que nos llevan a dar una determinada respuesta, a repetirla, y finalmente adquirirla.
- b) La motivación intrínseca, esta actúa cuando las personas realizan una actividad por la satisfacción de hacerla, dicho de otra forma, se habla de motivación intrínseca cuando se persiste en una conducta sin un estímulo exterior que lo justifique.

La motivación intrínseca implica creatividad y curiosidad, esta supone una necesidad psicológica por implicarse en algo sin recompensas externas. Así, la recompensa se obtiene en la misma realización de la tarea. Por otra parte, la motivación intrínseca no se encuentra determinada por las condiciones estimulares, sino por la manera activa e intencionada en la que se ponen a prueba las propias competencias impulsadas por metas y objetivos personales.

Por su parte, Weber propone que el motivo es una configuración o contexto de significado que a un actor o un observador se le aparece como fundamento significativo de una determinada conducta. Bajo este concepto este reúne dos cosas por completo diferentes:

- a) El contexto de significado que el actor siente subjetivamente que es el fundamento de su conducta.
- b) El contexto de significado que el observador supone que es el fundamento de la conducta del actor

Cuando Weber (en Schutz, 1993) utiliza el término "motivo" quiere significar a veces a) el "para" de la acción, en otras palabras, la orientación de la acción hacia un hecho futuro, pero otras veces b) el "porqué" de la acción, es decir, su relación con una vivencia pasada.

Cada acción se realiza según un proyecto y se orienta hacia un acto fantaseado en el tiempo futuro perfecto como ya ejecutado. La unidad de la acción se constituye exclusivamente mediante ese proyecto, cuya amplitud puede ser muy diferente según la manera en que explícitamente se lo planea.

Al interpretar el "motivo" del actor considerándolo como sus *expectativas*, podemos decir que el contexto motivacional es, por definición el contexto de significado dentro del cual se encuentra una determinada acción en virtud de su estatus como proyecto o acto de un determinado actor. En otras palabras, el acto así proyectado en el tiempo futuro perfecto y en función del cual la acción recibe su orientación, es el "motivo-para", valga la redundancia, para el actor.

La acción misma es solo un medio dentro del contexto de significado de un proyecto, en el cual el acto completado se representa como algo que una acción debe llevar a cumplimiento. La meta de acción solo puede elegirla como tal el actor mismo y este debe estar por actuar de una manera racional, además tiene que supervisar la acción total de una sola mirada, esta es una operación reproductiva.

La motivación-para es un contexto que se construye sobre otro el cual es el de la experiencia en el momento de la proyección, inclusive la secuencia medio-fin es un contexto de experiencias pasadas implicando la realización exitosa de ciertos fines a través del uso de ciertos medios, por ende, toda motivación-para presuponen un repositorio tal de experiencias que se elevan a un estatus "puedo hacerlo de nuevo" (Weber en Schutz, 1993).

El proyecto y la meta de la acción pueden darse por sentados e ignorados hasta que alguna circunstancia especial que puedan forzarnos a explicarnos; en tal ocasión el actor responderá a la pregunta porque, ya sea con una formulación-para si es que está pensando en su meta o en que previamente proyecto esa meta.



En la motivación-porque la vivencia motivante como la motivada tienen un carácter temporal de pretericidad; esta formulación es posible después de que ha ocurrido la vivencia motivada y cuando miramos retrospectivamente hacia ella como algo entero y completo en sí mismo, y es esta vivencia motivante más pesada en relación con la motivada designando la referencia intencional a ella como pensar en el tiempo pluscuamperfecto, siendo así que solo al utilizar este tiempo se puede decir algo acerca del porqué de una vivencia. Así el contexto del significado del motivo-porqué siempre es una explicación posterior al hecho.

Ahora bien, si la acción se refiere a una unidad que se constituye en el ámbito de proyecto, entonces este es el motivo-para de la acción y también el significado. El caso es diferente cuando se trata del motivo-porque, ya que este último consiste en aquellas vivencias pasadas por el actor a las cuales este presenta atención después de haber sido realizado el acto (Weber en Schutz, 1993).

Si bien aprehender los motivos-porque de su acción el actor lleva a cabo un nuevo acto de atención de una clase especial, en la que este investiga el origen de este proyecto considerado simplemente como un producto siendo el significado de su acción. Siendo que la investigación del auténtico motivo-porque ocurre cuando el yo ha emprendido un cierto tipo de auto explicación y es en este tipo de auto explicación esencial para el comienzo con el motivo-para, en pocas palabras, que parta del proyecto de la acción concreta.

El motivo-para motiva el acto que se está constituyendo y a su vez utiliza el proyecto como base y es en esta relación que el proyecto ya existente es el factor motivante el cual motiva la acción y es la razón por la cual se cumple. Mientras que en el motivo-porque el factor motivante es una vivencia temporalmente anterior al proyecto, es decir, motiva el proyecto que se está constituyendo en ese momento.

### **Concepto de Servicio Social**

El servicio social puede fungir como una estrategia de enseñanza-aprendizaje en la formación profesional universitaria ya que este servicio al relacionarse con el sector público y privado y tener la cercanía de una experiencia laboral ya que al considerarse como un trabajo temporal los pasantes pueden acercarse y tener una visión más cercana a lo que es el mundo laboral dentro de su profesión.

Para este concepto se utilizará el descrito en la Ley reglamentaria del artículo 5o. constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones en la Ciudad de México el cual menciona textualmente que:

*“Se entiende por servicio social el trabajo de carácter temporal y mediante retribución que ejecuten y presten los profesionistas y estudiantes en interés de la sociedad y el Estado” (Ley de profesiones, 2018, p.9)*

Otro concepto de servicio social que se puede utilizar es el descrito por la Asociación Nacional de Universidades e Institutos de Educación Superior (ANUIES) el cual lo describe como:

*“El conjunto de actividades teórico-prácticas de carácter temporal y obligatorio que realizan los estudiantes como requisito previo para obtener el título o grado y que contribuye a su formación académica en interés de la sociedad y el Estado”*

Y es este segundo concepto el que a mi consideración es el más completo debido a algunos puntos precisos como el hecho de hacer mención de que el servicio es un conjunto de actividades no solo una actividad en específico, además de mencionar que es obligatorio y mencionar que este es un requisito para obtener el título o grado académico.

### **Concepto de pasantía**

El concepto de pasantía que se utilizara para este trabajo es el descrito por la OIT (Organización Internacional de Trabajo) el cual menciona que estas:

*“son aquellas que se realizan en el marco de propuestas o cursos de educación, formación y/o capacitación laboral de entidades educativas o formativas, con el objeto de profundizar y ampliar los conocimientos de forma que permita a los jóvenes aplicar y desarrollar habilidades, conocimientos y aptitudes adquiridas en la formación” (Raso J, 2019, p.129)*

Comúnmente se suele entender una pasantía con el fin de que el estudiante sirva de “apoyo” o “asista” a la persona profesional que ya ostenta un título universitario,

o en palabras más coloquiales que sea su ayudante personal; contrario a lo anteriormente citado por la OIT, ya que es este concepto el que más enriquece lo que es o debería considerarse como una pasantía además de ampliarse no solamente a empresas sino también a centros educativos o de salud.

### **Concepto de prácticas profesionales**

Estas se refieren a un servicio que brinda la oportunidad de participar como practicante en distintas organizaciones laborales con giros diversos y diferentes tamaños que van desde micro y pequeñas empresas hasta grandes transnacionales, privadas, públicas o asociaciones civiles. Teniendo como objetivo el dar a conocer las áreas laborales de la carrera que se estudie y a la par desarrollar un antecedente de trabajo para el currículum vitae, ofreciendo beneficios como adquirir experiencia profesional de la carrera, conocer diferentes puestos de trabajo, experimentar la responsabilidad profesional y la posibilidad de acceder a tecnologías que no se observan dentro del aula de clase (Robles N, 2012).

Son estas prácticas las que permiten a los alumnos el integrarlos a la realidad de una profesión en específico dejando conocer aplicaciones del aprendizaje revisadas en el aula.

Como se puede observar, la similitud entre los conceptos de pasantías y prácticas profesionales se puede prestar a confundirlas fácilmente, o bien a referirlas como iguales sin embargo es conveniente resaltar la diferencia que existe entre estos, la cual radica principalmente en la finalidad de uno y de otro.

Un ejemplo de esta distinción nos la proporciona A. Rueda (2014):

*“las prácticas profesionales generalmente forman parte de las actividades académicas, curriculares o de formación realizadas durante la universidad, siendo éstas la mayoría de las veces exigidas para poder obtener el grado académico.” (p.4)*

Hasta este punto pareciera hacer mención también del servicio social al hacer alusión de que son exigidas para la obtención de un grado académico, pero continuando con la cita no es así.

*“Generalmente es un crédito de carácter obligatorio durante el período educativo, ya que el alumno está ejercitándose o poniendo en ejecución algún conocimiento obtenido durante sus estudios.” (p.5)*

Entonces el “practicante” es también un estudiante el cual durante sus últimos años de universidad realiza un periodo en una empresa con el fin de ejercitarse para un futuro laboral, este periodo no establece ninguna relación laboral entre el practicante y la empresa ya que al realizarse durante el periodo escolar se considera un complemento a la educación y formación.

Ahora bien, en cuanto a las pasantías se debe subrayar que estas pueden formar o no parte de los estudios técnicos o profesionales ya que en algunas ocasiones se realizan una vez obtenido el título o grado académico y el objetivo es lograr un puente hacia el mercado laboral con la experiencia obtenida con alguna empresa y se genere así la posibilidad de un contrato laboral.

# Capítulo III

## Metodología

En este apartado se describirá como fue el proceso para la recolección de los datos utilizados en este trabajo, siguiendo los siguientes puntos:

- Paradigma. Enfoque de la investigación cualitativa
- Técnica de recolección de datos. Elección y diseño de entrevista semiestructurada
- Selección de la población
- Bitácora sobre la recolección de datos.

## Enfoque de la investigación cualitativa

La expresión paradigma puede referirse en dos sentidos; por un lado, hace alusión a toda la constelación de creencias, valores, técnicas y demás, compartidos por los miembros de una comunidad, y por otro, denota las soluciones concretas a rompecabezas que pueden sustituir a las reglas explícitas como base para la solución de los restantes rompecabezas de la ciencia normal (Kuhn, en Solís 2006, pp.302-303)

Ahora bien, podemos señalar que el paradigma cualitativo presenta una visión contrastante en cuanto a su forma de entender cómo debe de ser el proceso metodológico, el paradigma cualitativo se adscribe una visión del mundo fenomenológica, inductiva, holística, subjetiva, orientada al proceso propio de la antropología social.

Es en este sentido que el paradigma cualitativo no pretende presentar verdades absolutas, ni menos leyes de aplicación universal ya que esta reconoce la diversidad y pluralidad de los escenarios, condiciones y situaciones que se presentan en la realidad, y por tanto son únicas e irrepetibles; así mismo los resultados y observaciones de sus investigaciones solo son válidas para el caso que se esté estudiando.

La investigación científica en ciencias sociales se puede abordar desde dos paradigmas o alternativas metodológicas: cuantitativa o cualitativa. Y cada una de

estas tiene su propia fundamentación epistemológica, diseños metodológicos, técnicas e instrumentos de acuerdo con la naturaleza del objeto a estudiar, así como las situaciones sociales y las preguntas que se plantean los investigadores que pueden ser con el propósito de explicar, comprender o transformar la realidad social (Monje C., 2011).

Partiendo de estos puntos, esta investigación sigue el camino cualitativo ya que no busca presentar una verdad absoluta, ni busca generalizar sobre las experiencias y vivencias de los pasantes de enfermería, sino al contrario busca mostrar un fenómeno como lo es el servicio social visto por estos prestadores de este, en un contexto en específico como ya hice mención con anterioridad; estos lo desarrollan, en una clínica, hospital, escuela, etc.

La investigación cualitativa se alimenta epistemológicamente de la hermenéutica, la fenomenología y el interaccionismo simbólico, entre otros. De la hermenéutica ya que el pensamiento de esta supone que las personas no son simples objetos de estudio como si fueran cosas insensibles, sino todo lo contrario también significan, hablan, reflexionan y sienten, pueden ser observados como subjetividades que toman decisiones y reflexionan sobre su situación; este tipo de pensamiento busca interpretar no generalizar, moverse en significados no en datos, muestra interés en la necesidad de comprender el significado de los fenómenos y no solo explicarlos en términos de causalidad.

La fenomenología supone que el conocimiento está mediado por las características sociales y personales del observador, los procesos sociales dependen de la manera en que los actores sociales los perciben; la fenomenología trata de comprender los fenómenos a partir del sentido que adquieren las cosas para los individuos en su proyecto de mundo en donde se originan.

Y el interaccionismo simbólico postula que la conducta humana solo puede comprenderse y explicarse en relación con los significados que las personas dan a las cosas y a sus acciones, y esta realidad que viven los individuos se estudia desde el interior, a partir de lo que ellos perciben a través de sus experiencias vividas (Monje C., 2011).

Es a partir de estos supuestos que se retoma a la Fenomenología como una de las bases de esta investigación ya que, frente a otras corrientes de investigación cualitativa, hace énfasis en lo individual y la experiencia subjetiva: *“La fenomenología es la investigación sistemática de la subjetividad”* (Bullington y Karlson, en Tesch, 1990).

Rodríguez G. (1999), propone 8 puntos para resumir el sentido de la investigación fenomenológica siendo estos los siguientes:

1. La investigación fenomenológica es el estudio de la experiencia vital, del mundo de la vida, de la cotidianidad. En este sentido fenomenológico, lo cotidiano es la experiencia no conceptualizada o categorizada.
2. La investigación fenomenológica es la explicación de los fenómenos dados a la conciencia. Ser consciente implica una transitividad, una intencionalidad. Toda conciencia es conciencia de algo.
3. La investigación fenomenológica es el estudio de las esencias. La fenomenología se cuestiona por la verdadera esencia de los fenómenos
4. La investigación fenomenológica es la descripción de los significados vividos, existenciales. En este sentido la fenomenología procura explicar los significados en los que estamos inmersos en nuestra vida cotidiana y no las relaciones estadísticas a partir de series de variables.
5. La investigación fenomenológica es el estudio científico-humano de los fenómenos; es por ello por lo que la fenomenología se considera una ciencia en un amplio sentido, es decir, un saber sistemático, explícito, autocrítico e intersubjetivo.
6. La investigación fenomenológica es la práctica atenta de las meditaciones.
7. La investigación fenomenológica es la exploración de significado del ser humano.
8. La investigación fenomenológica es el pensar sobre la experiencia originaria.

En resumen, la fenomenología busca conocer los significados que las personas dan a su experiencia, por ello radica la importancia de aprehender el proceso de interpretación por el que la gente define su mundo y actúa en consecuencia.

## Técnicas de recolección de datos

Los ojos y los oídos son instrumentos fundamentales para el investigador cualitativo ya que esto permite contrastar una realidad por sí mismo y los procedimientos y técnicas pasan a ser mediadores entre el investigado y la información o hechos que pretende recolectar; es la actitud y la conducta de quien realiza este proceso de investigación lo que da valor a los datos que se recogen. La recolección de datos comienza cuando el investigador es capaz de comparar situaciones, escuchar las opiniones sobre un problema sin emitir juicios de valor.

En este sentido Rodríguez G. (1999) menciona que los procedimientos y técnicas de recogida de datos pueden adaptarse a los objetivos que se fija el investigador, ya que la construcción de varios procedimientos y técnicas la intencionalidad de quien hace la investigación es la que determina su carácter más o menos estructurado, pudiendo encontrar que un mismo procedimiento puede describir una situación, contrastar una explicación, interpretar lo que otros piensan, etc.

<b>Objetivos</b>	<b>Procedimientos y técnicas</b>
Describir una situación	Cuestionarios, observación no estructurada, entrevista no estructurada, escala, inventarios...
Contrastar una explicación	Test, listas de control, sistema de categorías, sistema de signos, escala de estimación, entrevista estructurada...
Interpretar lo que otros piensan	Diario, documento, biografía, entrevista no estructurada, historia de vida.
Analizar lo que pienso	Autobiografía, diario, observación no estructurada, fotografía, cuestionario auto aplicable...
Ayudar a que otros tomen conciencia	Diario, unidades narrativas, narración, encuesta, feed-back, grupo de discusión...



Ahora bien, el concepto de entrevista que nos da Santillana (1983), la entrevista es una técnica que se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar, en otras palabras, es un instrumento que toma la forma de un dialogo coloquial. Mientras que Rodríguez la define como una técnica en la que la persona solicita información de otra o de un grupo, con la finalidad de obtener datos sobre un problema o tema determinado.

Un punto en el que concuerdan ambos conceptos es que la entrevista tiene como finalidad la obtención específica de información que el entrevistador busca obtener del entrevistado. Dentro de los diferentes tipos de entrevista que hay disponibles opte por la entrevista semi estructurada, que a continuación se describirá y se mencionara como fue el proceso de diseño del guion para la entrevista, así como las categorías a las cuales pertenecen las preguntas.

*Las entrevistas semiestructuradas se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener más información (Hernández-Sampieri et al. 2014)*

La razón de utilizar este tipo de técnica es que este tipo de entrevistas presentan un tipo de flexibilidad, ya que parten de preguntas previamente planeadas en algún guion, si bien no es tan rígida al momento de sistematizar los resultados obtenidos tampoco es tan libre como para presentar lagunas de información al ir más allá de las preguntas y desviarse del plan inicial.

Al comenzar con la formulación de las preguntas, se enfatizó en 3 principales conceptos de los cuales se deslindaron diferentes categorías para así poder formular las cuestiones precisas para recabar información sobre el fenómeno a investigar. En el siguiente cuadro se muestran las categorías y preguntas iniciales.

Concepto	Categorías	Preguntas
	Percepción	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué impresión le deja su servicio social?</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué es lo que te deja este servicio social?</li> <li>• ¿Qué significado para ti el estar en este servicio social?</li> </ul>
Motivo	<p>Motivo para</p> <p>Motivo por qué</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Ha pensado en realizar alguna especialidad, diplomado o maestría en un futuro relacionada con este servicio social?</li> <li>• ¿Existe alguna experiencia que te haya marcado para elegir este servicio social?</li> </ul>

Cuadro 1. Elaboración propia, Concepto, categoría y preguntas.

Una vez que estuvieron listas estas primeras preguntas se procedió a realizar el guion para la entrevista piloto en cual se encuentra en el anexo 1.

Esta entrevista piloto se le realizó al profesor Erick Ramírez, y durante el desarrollo de esta surgió la necesidad de ampliar las categorías, así como las preguntas ya que encontré carencias en algunos puntos, por ejemplo, en el concepto de significado se agregaron categorías como significado, importancia, aprendizajes y legado con las respectivas preguntas. Esto debido a que al analizar y reflexionar la entrevista piloto me di cuenta de que estas categorías vinculadas a los conceptos se necesitaban un poco de ampliación para así poder abarcar más posible sobre el tema, de tal manera que se agregaron estas, quedando así de la siguiente manera que se puede observar en el cuadro 2; así mismo se hizo modificación del guion de entrevista observable en el anexo 2.

Concepto	Categoría	Pregunta
Vivencia/experiencia	Percepción	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué impresión le deja su servicio social?</li> </ul>
	Estimulo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cambio esa impresión con el transcurso del tiempo? ¿y con la situación de pandemia que vivimos actualmente?</li> <li>• ¿Alguna vez escucho comentarios positivos o negativos sobre ese servicio social?</li> </ul>
	Juicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Crees que estos comentarios que escucho sobre ese servicio influyeron para que decidieras elegirlo?</li> <li>• Existe alguna experiencia que te haya marcado en este servicio</li> </ul>
	Vida cotidiana	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo era la comunicación con tu jefe inmediato del servicio social al principio, durante y al final?</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Podrías hacer una narración de tu experiencia como prestador de tu servicio social. ¿qué hacías, cómo eran tus días, cuáles eran tus funciones, con quien trabajabas, qué materiales utilizabas cómo te relacionabas con las distintas personas involucradas en tu SS?</li> </ul>
Significado	<p>Reflexión</p> <p>Significado</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Crees que el plan de estudios que llevaste durante tu formación te preparó para aprovechar ese servicio?</li> <li>• ¿Crees que la formación que tuviste como enfermera(o) te preparo para afrontar este servicio social?</li> <li>• ¿Qué significa para ti haber realizado este servicio social?</li> </ul>



<p>Motivo</p>	<p>Motivo por qué</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Tienes algún plan a futuro con relación a tu vida profesional o académica, a mediano o largo plazo?, ¿en qué consiste? ¿tu servicio social tiene alguna relación con esos planes?, cómo?</li> <li>• ¿Cambiaron esos objetivos o intenciones ya estando en el servicio social o después de él?</li> <li>• ¿Por qué elegiste este servicio social?, ¿cómo fue el proceso de elección?</li> </ul>
---------------	-----------------------	--

Cuadro 2. Elaboración propia. Conceptos, categorías y preguntas.

Una vez que se establecieron las preguntas, así como el guion, se procedió a la elección de la población o informantes, para la recolección de la información la cual no se requirieron muchos requisitos para con estos y de la cual se describe a continuación.

### **Población**

Como se ha mencionado esta investigación busca conocer sobre los significados y experiencias de los pasantes de servicio social de enfermería, es por ello que para la recolección de la información se les hizo una invitación por medio de redes sociales a ser partícipes de esta investigación a los pasantes que estuvieran cursando su servicio social y estuvieran a punto de concluirlo, obteniendo buena respuestas de interesados en participar, aunque hubo algunos inconvenientes al momento de concretar una cita para poder realizarles la entrevista.

Aquí quisiera hacer un paréntesis, las entrevistas se realizaron a través de la plataforma de videollamada Zoom, debido a la situación de pandemia, con el fin de no exponer a las personas y familias de quienes aceptaron participar, así como a uno mismo, además se les pregunto si estaban de acuerdo con que se grabaran las videollamadas con fines investigativos a lo cual todos aceptaron.

Continuando con algunos de los inconvenientes que hubo entorno a esta recolección de datos, fue que de las personas que querían participar en un inicio después de que se les platico sobre de lo que iba la investigación algunos desistieron de participar, por lo que al final se realizaron entrevistas a 9 personas, 2 hombres y 7 mujeres, quienes realizaban su servicio social ya sea en alguna programa universitario o en sector salud y estaban próximos a culminarlo, y aunque pareciera poco el muestreo se llegó a una saturación de datos por lo que fue satisfactoria la recolección.

Un punto que me gustaría resaltar es que a los entrevistados se les explico que toda la información recabada era con el fin de elaborar este trabajo para obtener mi título profesional y que solamente el autor de este trabajo, así como el asesor de este tienen acceso a dicha información asimismo y para asegurar el anonimato de las personas entrevistadas se optó por colocarles un sobrenombre que se puede apreciar en una tabla más adelante.

### **Bitácora sobre la recolección de datos**

En cuanto a la recolección de los datos, lo primero que realice fue una convocatoria a través de redes sociales (Facebook) en los grupos de quienes fueran alumnos cuando yo realice mi servicio social, al principio no había mucha respuesta, uno que otro solo preguntaba de que se iba a tratar, pero no se llegaba a concretar una cita para la entrevista debido a que algunos laboraban y no tenían tiempo, otros porque no realizaron servicio social.

Luego de 1 semana del post fue cuando comencé a recibir mensajes de voluntarios para poder realizar la entrevista, quienes no tuvieron ningún inconveniente en que fuera a través de videollamadas; aquí he de aclarar que deje a elección el horario y la fecha que les fuera más cómodo a los entrevistados para que no hubiera ningún impedimento al realizarlas.



Las entrevistas fluyeron sin ninguna duda con la comprensión de las preguntas y eso llevo a una buena recolección de información, aunque si hubo algunas dificultades como por ejemplo la conexión de red tanto de un servidor como de los participantes dando lugar a momentos de lag en la conexión haciendo que en ocasiones no se llegara a escuchar o bien las preguntas o bien las respuestas de los compañeros haciendo que se repitiera y perdiendo un poco el hilo de la conversación, otro inconveniente fue con la aplicación ya que al ser de forma gratuita solo se podía mantener la videollamada por 40-45 minutos y esto era un pequeño problema porque había momentos en los que a mitad de la conversación se tenía que cortar para poder crear otra sesión haciendo perder el hilo de la plática ya que se tenía que dejar pasar 5 minutos después de finalizada la primera videollamada.

La primera se realizó una semana después del post en Facebook en la cual no hubo ningún problema con la red propia o con la del entrevistado, además de que no tuvo ningún inconveniente en que se grabara la entrevista. Con la segunda entrevista solo hubo pequeñas fallas con la conexión por parte de la persona entrevistada, pero fuera de eso todo fluyo de forma correcta y de igual manera accedió para grabar la entrevista.

Para la tercer y cuarta entrevista hubo algunas problemáticas con la conexión de ambas partes que dieron como resultado que en algunas partes de la entrevista no se escuchara bien la respuesta o que, en ocasiones sora entre cortado, dando paso a que el ritmo se perdiera por momentos, ya que hubo partes donde se tuvo que detener la grabación para que poder mejorar la conexión, no obstante, una vez retomada la plática se retomaba el ritmo, repitiendo la pregunta donde se había cortado.

Ya con las entrevistas restantes no hubo ningún inconveniente, ni con la red o con los dispositivos, de ninguna de las dos partes.

## Capítulo IV

### Resultados

A continuación, se mostrarán los resultados obtenidos de a través de las entrevistas realizadas a los pasantes de servicio social de enfermería, por ello se mostrará en el siguiente cuadro una breve descripción de lo que trataba su servicio social a groso modo, así como la modalidad que este era, sector salud o programa universitario. Cabe recalcar que para la narración de los resultados se utilizara el sobrenombre para proteger la identidad de los entrevistados, así como solo colocar el nombre y la inicial de su apellido en el siguiente cuadro.

Sobre nombre	Edad	Modalidad de S.S.	Descripción
Jiren	23 años	Programa universitario	Jiren realizó su servicio en P.U en rol docente dentro de la FES en diferentes semestres, donde sus actividades incluían preparación de la clase para la materia correspondiente, asesoramiento de alumnos y asistir a campos clínicos en caso de ser necesario.
Kiara	23 años	Programa universitario	Kiara desarrolló su servicio social en modalidad P.U. llamado educación temprana personalizada donde su principal enfoque es en pacientes lactantes dándoles un seguimiento para observar si hay algún tipo de alteración en su desarrollo y crecimiento, estos dentro de la clínica universitaria de salud integral Iztacala ubicada dentro de la facultad.

Arya	22 años	Programa universitario	Arya realizó su servicio en un programa universitario en el que realizaba actividades de enfermería general, atención al paciente, triage de urgencias, cuestiones administrativas, etc.; con la característica que se trataba de un hospital de recursos privados (Hospital ABC).
Misty	24 años	Programa universitario	Misty desempeñó su servicio social en un programa universitario dentro del departamento de actividades deportivas y recreativas dentro de la FES, cuyo enfoque principal es incentivar y motivar a la comunidad dentro de la facultad a realizar alguna actividad física a través de diferentes actividades organizadas por ese departamento.
Asuna	27 años	Programa universitario	Asuna realizó su servicio social en modalidad P.U, llamado visión mundial el cual se enfoca en dar la oportunidad de trabajar en zonas marginales o de escasos recursos, donde su principal función consiste en la prevención de enfermedades y promoción a la salud a través de platicas, talleres y actividades con la comunidad asignada

Grace	22 años	Programa universitario	Grace llevó a cabo su servicio social en modalidad programa universitario llamado PROSALUD, donde sus actividades se enfocan en la prevención y educación de la comunidad de la FESI, en el cual sus actividades eran brindar atención médica a quien lo necesitara y llevar a cabo un seguimiento a quien se le brindo.
Anastasia	23 años	Sector salud	Anastasia desarrolló su servicio social en modalidad sector salud en una clínica de primer nivel, donde sus funciones eran de prevención y promoción de la salud de adultos, jóvenes y niños.
Merlín	27 años	Sector salud	Merlín realizó su S.S. en la modalidad de sector salud en una clínica de primer nivel de atención donde realizaba funciones de enfermería en general como es la atención al paciente o cuestiones administrativas.
Amelia	23 años	Sector salud	Amelia desempeñó su S.s. en modalidad sector salud dentro del hospital Juárez de México, donde sus actividades se enfocaban en lo que es el rol asistencial, atendiendo las necesidades afectadas de los pacientes a su cargo dentro de los servicios por los que roto.

Cuadro 4. Breve descripción sobre la modalidad del servicio social, así como de lo que trato este.

## Vida cotidiana

Comenzaremos con el apartado de vida cotidiana ya que esta constituye el centro de la historia de las personas y esto representa cómo es que van concibiendo su realidad, y es que al ser susceptible a cambios y modificaciones que se den dentro del contexto social en el que se encuentren podemos considerarlo como un espacio de construcción continua, al nutrirse de hechos y procesos dinámicos influenciados por aspectos externos a los individuos, como pueden ser factores sociales, económicos, culturales, etc. Es en este sentido que para comenzar me narraron sobre su experiencia como prestadores de servicio social, ¿Qué hacían?, ¿cómo eran sus días, qué funciones realizaban, con quién o quiénes trabajaban, qué materiales ocupaban?

Comenzaremos con los chicos que escogieron sector salud para realizar su servicio social, posterior a ello pasaremos con los de programa universitario para que sea grato digerir esas pequeñas o grandes diferencias entre estas dos modalidades, iniciaremos con Amelia quien al preguntarle con quienes trabajaba dentro de su servicio social nos comenta lo siguiente:

*“Trabajábamos con 3 o 4 enfermeras directamente por área en la que rotábamos y nosotros ya teníamos nuestras actividades designadas y las hacíamos y “digamos” que ellas nos supervisaban porque no es usual que las enfermeras les enseñen a los pasantes puesto que ellas asumen que nosotros ya estamos preparados para todo y que lo sabemos todo... también trabajábamos con médicos internos y residentes, así como con otros 3 pasantes, pero pues cada uno por su lado.” (Amelia P.U)*

Algo similar comenta Anastasia solo que en lugar de sentir ese rechazo por parte de sus compañeros de trabajo lo sintió de parte de su coordinador que es el encargado de los pasantes de enfermería y medicina, comentando lo siguiente:

*“Trabajaba con enfermeras y médicos principalmente, pero todos los enfermeros eran técnicos entonces había ciertas cosas que te explicaban más desde su experiencia que desde lo teórico aunque eran muy accesibles, pero nuestro coordinador es médico y enfocaba las actividades hacia lo que hacen ellos que lo que hacemos nosotros y a mi parecer los*

*pasantes de enfermería quedamos perdidos en el espacio ya que al ser liderados por un médico ellos formas enfermeras para que los asistan, no para que las enfermeras crezcan y sean independientes.”* (Anastasia, sector salud)

Si bien pareciera que los chicos que realizaron su servicio social en sector salud se les complicaron esas relaciones con las personas con las que trabajaron durante el tiempo que estuvieron ahí, del otro lado de la moneda tenemos a quienes escogieron programa universitario para desarrollar su servicio y su experiencia con las personas con las trabajaron.

Grace nos comparte lo siguiente:

*“Trabajábamos con 9 pasantes de enfermería, también con psicólogos, con odontólogos y con la CUSI principalmente con los chicos de estimulación temprana y como ahí teníamos un cronograma donde nos poníamos de acuerdo entre nosotros como pasantes sobre las actividades que hacíamos, sobre todo con el uso de los 3 consultorios que teníamos para nosotros y ahí hacíamos nuestras citas que llegaban a durar 45 minutos más o menos.”* (Grace Programa U.)

Por su parte Asuna nos comenta lo siguiente:

*“En la oficina donde estábamos había un gerente y los facilitadores que cada uno de ellos era el medio de comunicación con las comunidades de la región, también trabajábamos con personas del ayuntamiento en menor medida, además con las clínicas cercanas a la región trabajábamos con maestros de las escuelas cercanas, también con médicos y otros enfermeros cuando se necesitaba... los facilitadores eran de distintas profesiones como ingenieros, una chica estudio criminología, también pedagogos, ingenieros forestales, más o menos lo que recuerdo, aunque había un requisito indispensable para ellos y es que hablaran Náhuatl.”* (Asuna Programa U.)

Se aprecia la sutil diferencia entre estas dos modalidades de servicio social y como es que ese trabajo en equipo dentro de un hospital o clínica es un poco complicado

por esa competitividad entre los propios colegas, en cambio en un ambiente donde se trabaja con personas de diferente profesión esa frase que se llega a escuchar durante el transcurso de la carrera o inclusive cuando se va practicas clínicas de “el enemigo de una enfermera es otra enfermera” parece dejarse de lado por quienes se encuentran en un programa universitario.

Ahora bien, las actividades que se realizan dentro de un hospital o clínica varían levemente en comparación a las que se hacen dentro de los diferentes programas universitarios que se tienen, así como los materiales que se ocupan en cada uno de ellos, por ejemplo, Merlín nos comparte los siguiente:

*“Mis actividades eran de enfermería en general atención al paciente en los módulos de PREVENIMSS, vacunación, toma de tamiz neonatal, actividades enfocadas a la prevención, ya que roté por todos los servicios que ofrecía la clínica que eran medicina preventiva, PREVENIMSS, planificación familiar, estomatología asistencial y atención medica continua y los materiales que ocupábamos ahí eran por ejemplo en medicina preventiva se utilizaba equipo para realizar papanicolaou que es el espejo vaginal, citobrush y espátula de aire, también ocupábamos estetoscopio baumanómetro y en los consultorios termos para los biológicos para las vacunas, glucómetro y colesterómetro.” (Merlín, Sector S.)*

De igual manera Amelia quien estuvo en un hospital de segundo nivel nos comentó lo siguiente:

*“Por ejemplo en primer servicio por el que roté fue en oncología y ahí había consulta externa, quimioterapia y urgencias y pues como pasante primero llamábamos a los pacientes para revisar su carnet y corroborar su cita o si era necesario que se quedara se hacia el ingreso del paciente y se canalizaba para terapia de infusión, se tomaban sus signos vitales y se ingresaba, o si estábamos en quimioterapia lo mismo se les canalizaba para su medicamento y se les vigilaba por cualquier efecto secundario que presentara, o a veces nos tocaba preparar los medicamentos en un área específica con una campana de flujo laminar y el equipo específico de esa área.” (Amelia, Sector S.)*

Ahora pasemos a las actividades que realizan aquellos en algún programa universitario, así como los materiales que se ocupan como Misty quien dentro de su servicio nos platica lo siguiente:

*“Lo que hacía ahí era impulsar el área deportiva incentivando a los alumnos de la FES y a la comunidad a que realizaran actividad física o se incluyeran a alguno de los programas deportivos como fútbol, basquetbol, danza, etc., y como pasante de enfermería teníamos la labor de ir a los salones de nuestra carrera a realizar activación física entonces les poníamos aeróbicos... también teníamos stands uno estaba cerca de la entrada principal donde era para actividades de juegos, otro era para préstamo de balones que estaba en las canchas y uno que era exclusivo para enfermería donde se le tomaba la presión y signos vitales a la comunidad en general y otro que también era para enfermería era estar en el consultorio del gimnasio central junto con el médico para los alumnos que requerían un certificado médico... pues los materiales eran varios desde cuerdas para saltar, pelotas, tapetes, conos hasta juegos de mesa y una bocina para ambientar las actividades.” (Misty, Programa U.)*

Al platicar con Asuna nos confiere lo siguiente:

*“Mas que nada es primer nivel, dar platicas, talleres sobre varios temas lo más solicitado eran sobre higiene de manos, prevención del bullying escolar esto en las escuelas donde fui, también higiene en la preparación de los alimentos este era para todas las comunidades con el fin de evitar enfermedades gastrointestinales... otra cosa que hacíamos era que entregábamos material, p. eje., visión mundial está sostenida por donativos de personas extranjeras y nacionales, lo que hacen las personas con sus donaciones es patrocinar a los niños entonces lo que la organización hade es juntar el dinero para involucrar a toda la comunidad ya que no todos los niños estaban patrocinados, entonces se le proporcionaba un cepillo de dientes, una pasta dental, un corta uñas y un peine a cada niño en la escuela por ejemplo... Yo elaboraba mi material para las pláticas o los talleres, en una plática que di en un preescolar elaboré mi material*



*conforme a ellos, imprimí unas manitas, pinté pasos o inventábamos canciones y para los chicos más grandes como de secundaria ocupaba un proyector y elaboraba una presentación en PowerPoint con imágenes para llamar su atención, también usaba mi bauma, estetos, termómetro, cinta métrica y las hojas para la valoración que nos daban.” (Asuna, Programa U.)*

Observando detenidamente podemos ver que hay ciertas similitudes entre las actividades que se desarrollan en las dos modalidades de servicio social ya que por un lado con sector salud tenemos ese enfoque en el rol asistencial casi en su totalidad, aunque también están presentes los demás roles como el administrativo, el de investigación, e incluso el rol docente al educar a los pacientes o familiares sobre la enfermedad o el tratamiento a realizar fuera de la institución, es donde los podemos apreciar en conjunto. En cambio, en programas universitarios si bien en algunos existe esa conjunción de los roles de enfermería, en otros se observan de manera independiente, por ejemplo, quien realiza su servicio como profesor o quien se enfoca en investigación.

También los materiales se asemejan bastante porque si bien dentro de estos el Baumanómetro, estetoscopio y termómetro son esenciales para el personal de salud también vemos cómo van cambiando conforme el servicio que se eligió por ejemplo con Misty quien se enfoca en la actividad física sus materiales son acorde a la actividad que se va a realizar, aunque el estetoscopio, el Baumanómetro, termómetro son parte del material fundamental de un profesional de la salud.

Otro punto importante dentro de la vida cotidiana en el servicio social es la comunicación con las figuras de autoridad ya que la relación con estos puede jugar a favor o en contra haciendo que sea ameno el año que se estará en esa institución o área que se eligió o por el contrario que se haga pesado el tiempo que se esté.

Respecto a esto Anastasia nos comenta:

*“Sentíamos que de alguna u otra forma nos obstaculizaba porque nuestro coordinador era un médico, entonces a los pasantes de enfermería nos quería pasar a consulta con médicos únicamente, porque tenía mala*

*relación con las enfermeras entonces era como ustedes están bajo mi cargo y harán lo que yo les diga, sin importarles nuestra práctica y profesión... durante digamos que era regular porque no veía por la enseñanza de nosotros como enfermeras si no solo sus pleitos, sus enemistades con el personal quedando nosotros en medio de esas peleas sin importar nuestra opinión para ambas partes... al final del servicio empeoró, pero no por nosotros si no por los pasantes de medicina quienes se sentían intocables y eso pues era molesto. Entonces si la relación entre nuestros “superiores” ya estaba mal la que es entre pasantes también lo está.” (Anastasia, Sector S.)*

Si bien lo anterior nos muestra que en ocasiones esa relación con una figura de autoridad puede comenzar mal y terminar peor dificultando las actividades y propiciando una experiencia negativa del servicio, por otro lado, podemos encontrar casos en los que esa relación comience mal y con el paso del tiempo esta vaya mejorando, como nos platica Merlín, quien sintió que la comunicación al inicio era complicada, pero con el correr del servicio esta comunicación fue mejor:

*“Al principio la comunicación era un poco cortante con nuestro jefe de enseñanza, que era el encargado de los pasantes que estuvieran en la unidad, sobre todo con los pasantes de enfermería por razones que él tendrá así como el estigma que él tenía hacia la carrera... con el paso del tiempo fue mejorando a pesar de que seguía con ese estigma hacia nuestra carrera pero estuvimos demostrando con conocimientos y habilidades que somos capaces de estar a la altura de un pasante de medicina y fue tomando confianza hacia nosotros para realizar ciertas actividades en las que les tenía más confianza a los pasantes de medicina pero con nuestra actitud y nuestras aptitudes nuestra comunicación fue mejorando bastante... Ya al final fue una buena comunicación porque después de un año de tratarnos y de demostrar las capacidades que tenemos los pasantes de enfermería no hubo ningún tipo de problema.” (Merlín, Sector S.)*

Del otro lado con los pasantes en programa universitario esa relación se va construyendo con el paso del tiempo y es que al realizar el servicio social en un área

donde las figuras de autoridad ya las conoces por estar dentro de la estructura de la carrera, como nos comenta Jiren:

*“Al principio a mí me daba miedo hablarle la verdad me intimidaba porque era la jefatura de enfermería, además porque habían sido mis maestras en un módulo y aparte era la jefa del área de profesores y pues esa presencia me intimidaba pero ya cuando me toca trabajar con ellas te digo que al principio me daba nervios hablarles o preguntarles sobre alguna duda que tuviera pero durante el servicio la comunicación fue excelente porque cualquier problemática me apoyaban o me guiaban p. eje., me decían a ver cómo va con los grupos que tenemos a cargo, como van con las tareas, como va con el temario y así o cualquier situación que se presentara con algún grupo pues lo platicábamos para llegar a una solución sentía ese apoyo y esa guía de parte de ellas, y al final siguió así de buena porque entro la nueva generación de pasantes y me decían que como los veía, silos conocía o como veía a tal persona para tal coordinador o área, me gane su confianza con mi trabajo y esfuerzo” (Jiren, Programa U.)*

Grace nos platica que la comunicación con su jefe de servicio fu complicada porque casi no había comunicación directa pero poco a poco se fue dando:

*“Teníamos a la coordinadora de pasantes que era la encargada de nosotros y pues con ella no hubo buena comunicación creo que fue por el hecho de que no concordábamos en muchas cosas y el hecho de que no cruzábamos palabra frecuentemente y con la coordinadora de nuestro servicio como tal era difícil de hablar con ella porque luego nos decía que no se encontraba en la FES o si nos citaba para hablar luego nos cancelaba porque nos decía que se le había olvidado que luego nos veía, pero después de que se fue desocupando hablamos y nos dio la oportunidad de estar con un grupo para dar clases y con eso nosotros nos empezamos a hacer notar... con la coordinadora del ss en general se fue dando mejor fuimos teniendo mejor comunicación y con la otra coordinadora que era la de los pasantes pues de plano no se dio, como que con una fue mejorando bastante y con otra de plano nunca se dio y ya al final con quien no se dio así se quedó no hubo*

*acercamiento de ninguna de las dos partes, no volvimos a hablar más que para tramites del mismo servicio como quien va a estar en x consultorio y quien en otro, y con la otra jefa del servicio pues mejoró bastante para bien porque se volvió mi asesora de tesis.” (Grace, Programa U.)*

Podemos observar que el tiempo fue un factor para el desarrollo de una buena comunicación con esas figuras de autoridad, al demostrar día a día las capacidades y habilidades que tienen para ir ganándose la confianza de ellos y abrir más oportunidades y desenvolverse mejor, y por el contrario cuando esa figura de autoridad ya tiene problemas con sus compañeros de trabajo o tiene cierto estigma hacia la carrera hace más difícil el poder entablar una conversación y poder crear lazos como vemos con los casos de Merlín y Anastasia.

El servicio social te brinda experiencias tanto buenas como malas desde el punto de vista que se mire, pero estas son las que van forjando el carácter y la personalidad de la persona que las vive ya que en caso de ser negativa puede que la persona pierda las ganas de trabajar o de continuar con el servicio o quizás lo tome como un impulso para demostrarse a sí mismo que puedo con ese tipo de experiencias, o tenemos el otro lado de la moneda que al ser una experiencia positiva reafirme que ese camino que eligió es lo que realmente le gusta y apasiona continuando con su preparación profesional.

Dentro de estas experiencias al preguntarles si había alguna que les haya marcado durante su servicio social Amelia nos comenta lo siguiente:

*“Experiencias malas sí, principalmente con las enfermeras porque sentían que nosotros los pasantes por el hecho de ser licenciados ya teníamos todo el conocimiento y toda la habilidad, que no necesitábamos ayuda de nadie y como que nos ponían obstáculos para ver si sabíamos o podíamos sacar el trabajo, p. eje. me tocó una vez en el área de quimioterapia que unas enfermeras que no sé qué problema tenían conmigo me dijeron pues si tú te eres tan “chingona” así con esas palabras, pues tú canaliza a todos los pacientes y tienes que estar al pendiente de todas las quimioterapias, y pues a mí la verdad me molestó mucho, pero pues lo tuve que hacer porque o iba a dejar a los pacientes sin su medicamento y sin brindarles la atención*

*que requieren, nada más porque ellas no querían ayudarme.” (Amelia, Sector S.)*

Anastasia nos platica lo siguiente:

*“Creo que fue el problema que tuve con una doctora yo estaba con ella y no había enfermeros, entonces hubo como un mal entendido con un ingreso de un paciente en donde ellos son los responsables pero pues ya sabes le echaron la culpa a la pasante porque era la única que estaba y pues se aprovechó de eso haciéndome responsables de una situación cuando se supone que ellos son los trabajadores y que de alguna u otra forma ellos absorben la responsabilidad pero dijeron que yo había cometido un error que no cometí, sino que lo cometió la doctora, y las enfermeras por lavarse las manos no me apoyaron a mí.” (Anastasia, Sector S.)*

Dentro de quienes se encontraban en programa universitario al preguntarles sobre la experiencia que más los marcó, Arya nos comparte lo siguiente;

*“Pues la verdad el área covid que se adaptó aquí en el hospital, ósea nosotros no estábamos preparados para estar en una pandemia y el hecho de que nos ofrecieran el estar en esa área, obvio no todos aceptaron, pero yo lo hice por el hecho de aprender, de querer ver como se encontraban los pacientes y prepararme porque sería como un aprendizaje para futuras pandemias, esperemos y no pasen, porque aprendes mucho desde el equipo de protección personal, cómo tratar a los pacientes, cómo estar con ellos porque pues a nosotros eran las únicas personas que veían diario, además me ayudó a ser más empática, más profesional porque además fue feo porque ves a muchas personas que no lo logran, pero también ves a muchos otros que se recuperan desde el paciente que estuvo con apoyo ventilatorio 15 días y después lo ves irse a su casa feliz y agradecido con todos, pues eso te llena de felicidad, fue una experiencia muy grata la verdad.” (Arya, Programa U.)*

Kiara nos platica sobre una experiencia que tuvo con un paciente:

*“Un experiencia que tengo más presente y que me hizo sentir muy bien fue de un lactante que no gateaba, pues lo lleva su mamá y nos dice es que mi bebe no gatea y ya está en la edad de hacerlo y pues ya con lo que había estado aprendiendo, con los conocimientos, las técnicas, las estrategias lo puse en la colchoneta hice lo que tenía que hacer conforme a las actividades que le correspondía conforme su edad y de repente empezó a gatear y dice su mama con mucha emoción “es la primera vez que gatea” y ya a la siguiente cita nos dice que su hijo no deja de gatear desde la vez que lo trajo, y son esos reconocimientos que hacen que te sientas muy bien y satisfecha contigo misma porque pues es tu trabajo y se ve reflejado en los pacientes y todo eso te llena de satisfacción” (Kiara, Programa U.)*

Este punto me llamó la atención porque pareciera que dentro de una clínica u hospital los pasantes solo obtienen experiencias negativas o se enfocan solo en ellas, como en los casos de Amelia y Anastasia, y por el contrario quienes estuvieron en algún programa universitario enfocaron esas vivencias en un área que les llamó la atención, la experiencia con un paciente o incluso un conocimiento nuevo como veremos en el punto siguiente.

### **Aprendizajes**

Un aspecto importante del servicio social es que durante el tiempo que este dura los pasantes van ampliando y reforzando sus conocimientos con la práctica del día a día, así como sus habilidades y destrezas al ampliar la duración que tienen en las rotaciones de los servicios por los que pasan, y al aprender algo nuevo o darse cuenta que se está reforzando los conocimientos que se adquieren durante la carrera genera muchas emociones como alegría, euforia incluso sentimientos de crecimiento y de que los desvelos, el trabajo duro dan sus frutos al aplicar esos conocimientos en tu profesión y al preguntarles sobre si aprendieron algo durante su servicio social, como lo aprendieron y como los hizo sentir ese aprendizaje encontramos lo siguiente.

Amelia nos comparte:

*“Pues aprendí a tratar a los pacientes correctamente, tal vez cuando eres estudiante tienes un poco de miedo hasta de verlos, pero siento que ahora*

*ya estoy preparada en ese sentido, además que hacer las cosas y estudiarlas al mismo tiempo te ayuda a concretar ese conocimiento, no es como en la escuela que vas y te sientas a leer diapositivas, si no que aquí lo aplicas en lo que estás haciendo... Siento que lo fui relacionando sola porque como te decía aquí no hay quien te guíe o te ayude realmente ahí solo vas a hacer tu trabajo, la mayoría de las veces no hay enseñanza o retroalimentación... pues eso me hizo sentir bien en el sentido de que puedo hacer las cosas yo sola sin necesidad de nadie o de depender de otros.” (Amelia, Sector S.)*

Por otro lado, Anastasia nos cuenta lo siguiente:

*“Mas bien siento que tuve una retroalimentación y reforcé lo que ya conocía de una manera más independiente p. eje. en la atención al paciente, en realizar curaciones porque cuando eres estudiante realmente te dejan hacer el mínimo de cosas o te limitan a solo observar, pero aquí haces de todo tú mismo y ver el proceso de mejoría de los pacientes al darle un seguimiento te va motivando a seguir preparándote... como profesional te da más seguridad, te puedes desenvolver más y mejor al hacer las cosas siendo más eficiente en tu trabajo, al ya no tener dudas o miedos de hacer las cosas porque al principio sientes que vas a lastimar a las personas y ahora que ya refuerzas todos tus conocimientos y habilidades lo puedes hacer de una manera más independiente y segura.” (Anastasia, Sector S.)*

Dentro del área de programas universitarios Asuna nos narra esto:

*“Sí, a trabajar con lo que tengas a la mano, ser ingeniosa en acomodarte a lo que hay en el municipio si dejar de lado las necesidades de la comunidad, además siento que me volví una mujer y una enfermera menos estresada, más sensible y hasta cierto punto más cariñosa... lo fui aprendiendo porque tuve que ponerme las pilas, pensar por mí misma qué hago y cómo le puedo hacer, además los facilitadores me brindaron mucho apoyo en cuanto a las facilidades para que pudiera llevar a cabo mis pláticas o mis talleres y todo eso me hizo sentir muy bien y sentir ese crecimiento como persona y como profesional de enfermería.” (Asuna, Programa U.)*

En el caso de Arya nos compartió cómo aprendió un procedimiento en específico que conocía, pero nunca había hecho:

*“Aprendí la colocación de un catéter PICC (Catéter Central de Inserción periférica), me decían mis compañeros que primero tenías que capacitarte y luego tenías que realizar 10 instalaciones a pacientes de ese tipo de catéter y posteriormente ya te dan un certificado de que eres óptimo para poder hacerlo porque no cualquiera lo hace... había un enfermero que me enseñó como se hace, me decía primero vas a estudiar lo que te deje, luego vas a ver como lo instalo y ya el siguiente tú lo haces... Me hizo sentir muy feliz porque yo siempre que aprendo algo nuevo me siento muy contenta porque me digo a poco soy capaz de hacer eso o de saber esto, además me sentí muy agradecida con todos mis compañeros enfermeros con los que conviví porque todos fueron muy amables, ninguno fue grosero conmigo y como que todos tenían ese sentimiento de enseñarle a los pasantes.” (Arya, Programa U.)*

El aprender algo nuevo nos genera sentimientos positivos como de crecimiento, felicidad, que vamos avanzando en nuestra profesión como los casos anteriores en los que nos muestran similitudes en el sentimiento que les generó aprender o reforzar ciertas habilidades o actitudes, también el cómo se aprenden cosas nuevas durante el servicio se originan de diferentes formas como en los primeros dos casos donde surge por iniciativa propia, el no esperar a que alguien llegue y te diga tienes que aprender esto o estudia sobre este tema, o como con Arya quien tuvo un mentor quien le enseñó y la guio hacia ese conocimiento de cómo colocar un catéter en el que se necesita una preparación específica.

### **Percepción**

Hablar de percepción es bastante complejo ya que es el proceso por el cual el ser humano siente, selecciona, organiza e interpreta estímulos del mundo que lo rodea para así poder adaptarlos para una mejor comprensión; relacionando los puntos anteriores podemos ver que de esa percepción surge un aprendizaje que se liga a la cotidianidad que se desarrolla en este caso, con el servicio social.



Al hacer las preguntas ¿Qué impresión te deja tu servicio social?, ¿cambió esa impresión con el trascurso del tiempo?, ¿con la situación de pandemia?, se obtuvieron diferentes puntos de vista de los pasantes como Amelia quien nos comenta lo siguiente:

*“La verdad no sé, porque solo estuve seis meses en los cuales me fue bien y cuento seis meses porque esas rotaciones fueron normales, las demás las dejamos a la mitad ya que por la pandemia no pudimos seguir y creo que me faltó aprender muchas más cosas a mí me hubiera gustado seguir en mi servicio, pero no fue posible porque donde estaba se hizo centro covid por eso siento que la impresión de mi servicio es incompleta... Si cambia la impresión porque al principio entré con nervios porque es entrar a lo desconocido ya que no es lo mismo estar unas semanas a estar todo un año pero después ya me gustaba ir todos los días a atender a los pacientes... durante la pandemia nosotros no estuvimos en el servicio social solo estuvimos una semana, porque se hizo centro covid y todos los hospitales que tenían ese reacondicionamiento quitaban a los pasantes y pues la verdad nos decían que nos iban a reasignar pero nos decían que al siguiente mes y así hasta que se terminó el tiempo del servicio y siento que los demás tuvieron una ventaja en el sentido que cumplieron su año y nosotros no, tienen más tiempo de practica y más conocimiento que los que estábamos en ese hospital” (Amelia, Sector S.)*

Por otro lado, Merlín quien estuvo en una clínica de primer nivel y quien continuó asistiendo durante la pandemia a su servicio social nos comparte lo siguiente:

*“Académicamente me dejó una buena impresión porque pude realizarme y realizar acciones que se hacen en el primer nivel de atención, pero hubo algunas dificultades en cuanto a poder brindar la atención adecuada al derechohabiente, pero bueno eso ya no nos toca a nosotros... Si se fue modificando, al principio entras con toda la actitud pero en cuanto te vas desarrollando, agarras practica y te empieza a gustar, desgraciadamente tienes algunos choques con el personal adscrito, porque muchas veces como ellos ya tiene esa práctica, esa información desactualizada y llegas*

*tú con información más reciente comienza ese roce y si no te acoplas a como ellos trabajan o cómo te dicen ellos hay ese conflicto y te desanima porque a fin de cuentas no te puedes desarrollar como tú deseas sino como la otra persona quiera... Con la pandemia también porque algunos pasantes eran más requeridos en ciertas áreas, p. eje, los de nivel técnico los requerían más en los módulos de medicina preventiva, pero a los médicos o licenciados de enfermería nos requerían junto con las jefas de cada área o con los de enseñanza realizando actualización o cursos para impartirlo al personal y se volvió un poco estresante estar realizando lo mismo y la situación de la pandemia, el confinamiento, distanciamiento social te llega afectar en lo personal y emocional.” (Merlín, Sector S.)*

Los pasantes que estuvieron dentro de algún programa universitario también se vieron afectados por la situación de la pandemia en cuestión de tiempo y las actividades que realizaban, transformando esa percepción del entorno que los rodea; Kiara nos platicó:

*“La impresión que me deja es que como enfermeros debemos ver de manera más holística a lo que es el lactante, porque realmente no había mucha relación en lo que vi en la carrera con las actividades que hice ahí se basaban más en el área psicológica, no tanto del lado de salud anatómico y fisiológico, pero yo siempre estuve con la disponibilidad de aprender, todo ese tiempo que estuve fue de aprendizaje, son temas en los que vienes en cero y en la carrera no los tenemos, además me dio la oportunidad de trabajar directamente con los cuidadores del lactante, prevenir una alteración en su desarrollo y si la tenía trabajar con ella... con la pandemia no precisamente porque en si perdimos el contacto pues aquí no se puede atender a los niños a distancia, fue como una suspensión del servicio y ya en lo único que trabajamos en el protocolo de investigación para liberar el servicio social” (Kiara, Programa U.)*

En el caso de Grace no solo la situación de pandemia fue un factor en la impresión que le dejó el servicio social, también factores propios del programa elegido respecto a esto nos platica:

*“Talvez fue por la pandemia pero me dejó un servicio muy insatisfecho, o talvez la situación con los compañeros con los que estaba, las relaciones interprofesionales y siento que en ese servicio se puede dar más, que es muy bueno para prevención, el tema que trata es algo que me gusta y que haría, pero las personas que lo llevan a cabo te dejan un mal sabor de boca, a mí me dejaron con ganas de aprender más y de hacer más porque que te digan no puedes hacer esto o eso no nos corresponde a nosotros te desanima... fue cambiando pues uno llega ilusionado al servicio a una etapa nueva con ganas de aprender y dar lo mejor, pero p. eje. los pasantes que ya estaban te van desmotivando porque te dicen tú tienes ganas de hacer esto, pero pues no se puede tienes que esperar a que los demás quieran o no puedes contar con el tiempo de los demás y todo eso te van desilusionando del servicio social, y en lo personal llegué muy ilusionada y terminé diciendo chale no hubiera metido esto, mejor me hubiera ido a un hospital.” (Grace, Programa U.)*

Como podemos observar la percepción que cada uno tiene sobre el servicio social varia en cada una de las modalidades del servicio social, pero un punto en el que coinciden es que con el paso del tiempo en esa cotidianidad, así como la idea con la que se llega sobre las actividades que harán, y al ver que no son lo que esperaban la impresión que se llevan del servicio puede ser negativa como en los casos anteriores, y eso aunado a una pandemia que nos tomó por sorpresa y que modificó el cómo vivieron su servicio social al tener que dejarlo a la mitad, o en algunos casos realizarlo a través de plataformas digitales todo eso modifica el cómo percibieron su servicio social.

### **Estímulo**

Si bien un estímulo lo podemos definir como cualquier factor que desencadene un cambio físico o de la conducta, estos pueden darse antes de elegir su servicio social al platicar con pasantes que estén dentro de ese servicio a elegir, y al escuchar sobre lo que se hace, la cercanía hacia su domicilio, si es que tiene algún tipo de beneficio además de lo académico, todo esto propiciando generar un juicio al elegir su servicio social; es por ello que al hacerles la pregunta ¿Alguna vez escuchó

comentarios ya sean positivos o negativos sobre ese servicio social? Se obtuvieron los siguientes resultados, comenzando con Amelia quien nos cuenta lo siguiente:

*“Negativos en el sentido de que algunos compañeros dicen que es un programa que crea el gobierno para explotarte, para que no te paguen, y en el que, bueno todas las personas tenemos ideas de que en el servicio social las enfermeras te tienen que hacer sufrir y demás cosas para que puedas superarlo, que es como una prueba... y del lado positivo que te ayuda en la formación para vincular la teoría con la práctica.”* (Amelia, Sector Salud.)

No solo encontramos comentarios negativos dentro de sector salud, si no también podemos ver el otro lado de la moneda, por ejemplo, con Arya quien nos comenta que los comentarios que más escucho del servicio que eligió se enfocaron más en los beneficios que este ofrecía:

*“Si negativos del tipo es de las primeras plazas que se llenan así que si no tienes un buen promedio no vas a poder quedarte, y positivos bastantes sobre todo que es las plazas que mayor beneficio te dan p. eje., teníamos derecho al servicio de comedor, nos daban apoyo para el transporte, nos daban incluso nuestros uniformes, nos daban incluso una beca, también el poder estas capacitándote porque no en cualquier hospital te capacitan como pasante, p. eje., nos dieron el certificado de soporte vital básico, y no nos lo cobraron ni nada, y ese por fuera si cuesta caro, como que nos decían te dan la oportunidad de crecer como pasante.”* (Arya, Programa U.)

Dentro de la modalidad de programas universitarios también hubo ciertos comentarios que los chicos escucharon sobre el que querían elegir, sobre esto Jiren nos comparte lo siguiente:

*“Si, sobre todo de mis propios compañeros pues luego escuchaba, siempre dejan al pasante solo con el grupo o el pasante no saber que eso es lo que más escuchaba, pero ya cuando estás del otro lado uno comprende cómo son las cosas, es fácil para nosotros criticar cuando no nos pasa en realidad todo lo que se vive detrás, para preparar una clase o una actividad, también*

*escuchaba es que aquí que les enseñan nada más a pasar lista y a leer diapositivas y ya, pero ninguno de eso cambio mi opinión de querer ese programa de docencia” (Jiren, Programa U.)*

Kiara nos comenta que dentro de los comentarios que escuchaba sobre el servicio, estos iban enfocados a las actividades y a problemáticas internas:

*“Si bastantes, p. eje., antes de ingresar escuché que muchos habían tenido problemas con la que era la coordinadora, porque la cambiaron antes de que nosotros ingresáramos, también que había como ciertos problemitas entre pasantes, y que como tal a enfermería no nos dejaban mucha participación que se enfocaban o les daban más preferencia por así decirlo.” (Kiara, Programa U.)*

Algo que tienen en común es la que los comentarios se enfocan más en juzgar las actividades que se realizan en las diferentes modalidades, como el que vas a aprender en ese servicio, o solo es una forma de explotación, también el hecho de escuchar comentarios enfocados a las problemáticas internas del personal; pero no todo es en el aspecto negativo ya que también observamos comentarios en donde se enfatiza que dentro del servicio puedes relacionar lo que viste en la escuela con lo que haces como profesional o como nos comentó Arya donde nos enfatiza que los comentarios que escuchó eran sobre como ese hospital los ayudaba a crecer profesionalmente y brindarles apoyo como pasantes.

### **Juicio**

Retomando el concepto sobre juicio de José Ferrater(1994) el cual nos dice que es el acto mental por medio del cual nos formamos una opinión de algo, así como un proceso mental donde decidimos conscientemente que algo es de un modo u otro; y relacionando lo que nos dice Ferrater con el punto anterior vemos que si bien tenemos un estímulo externo en forma de comentarios hacia las diferentes modalidades de servicio social, en este punto veremos cómo es que dichos estímulos los llevan a formular su propio juicio y si es que la familia al ser el principal apoyo influyó para la elección de su servicio social, esto a través de las preguntas ¿crees que estos comentarios que escuchó sobre ese servicio influyeron para que

decidiera elegirlo?, ¿crees que tu familia influyó para tu elección de servicio social?  
¿cómo?

Al respecto Anastasia nos comparte como estos comentarios influyeron en su toma de decisión:

*“Sí, pues todas las experiencias de los pasantes anteriores sí influyeron en mi para que eligiera sector salud, sobre todo comentarios sobre la atención hospitalaria de que tú como profesional atiendes a tus pacientes obviamente bajo la supervisión de las enfermeras, ya te enfrentas a la problemática del sector salud porque ya ves el panorama de lo que vas a realizar cuando trabajas, nos ayuda para poder agregarnos al ámbito laboral, teniendo más independencia, y pues todo eso influyó para que terminara aquí... sí, yo creo que sí por una parte por la cercanía del hospital a mi domicilio sí influyo, y por otro lado hay servicio social foráneo y a mí al principio me llamaba la atención pero con el tiempo y que mis papás me comentaban sobre los peligros que hay en los lugares donde se realizaba ese tipo de servicio pues mejor decidí quedarme aquí.”* (Anastasia, Sector S.)

Amelia nos platica que sintió la necesidad de realizar su servicio social en un hospital para sentirse enfermera:

*“Sí, pues yo tenía la idea de que si no iba a un hospital no iba a ser una enfermera completa, con una formación hecha y derecha, a pesar de que sabemos que existen otras áreas en donde podemos crecer y desarrollarnos y bueno yo considero que en lo personal sigo encasillada en solamente el área asistencial para sentirme como una enfermera completa, porque a final de cuentas es donde está el área de trabajo... Mi familia realmente no influyó en mi elección, creo que fue una elección libre”* (Amelia, Sector S.)

Si bien los comentarios pueden influir en la elección de su servicio, también otros factores complementan esa toma de decisión como en el caso de Misty quien nos comparte lo siguiente:

*“Si la verdad es que sí, porque yo planeaba buscar un empleo y este servicio me dio la facilidad en cuanto al horario y que este no se empalmara al momento de yo buscar empleo y pudiera realizar el servicio social también... Mi familia realmente no influyó la verdad es que yo fui la que tomó esa decisión y también por el hecho de que la verdad me gusta hacer actividad física y estar en movimiento y por eso me llamaba la atención ese servicio que al final elegí” (Misty, Programa U.)*

En el caso de Grace hay una mezcla entre los comentarios positivos que influenciaron su elección, así como los comentarios negativos que ya estando dentro de su servicio la fueron desmotivando:

*“Los comentarios positivos sí, el servicio social que yo metí lo escogí por cómo hablaban los pasantes que estaban en ese programa, pues nos decían es que aquí ayudas a los compañeros, a los trabajadores que lo necesiten y a la comunidad en general y a parte les das un seguimiento, y hasta te mostraban estadísticas y todo eso también nos decían que aquí tienes que estudiar mucho porque estás tratando con pacientes tú solita, y si das bien tu consulta van a querer regresar y es como el desempeño de enfermería en el ejercicio libre de la profesión. Todo eso te motivaba a querer estudiar más, pero de repente escuchabas comentarios negativos de compañeros del tipo para que lo haces y para que esto o lo otro, quieras o no eso te va dando un bajón de actitud, para qué estudio si al final tengo que depender de mis compañeros para dar consulta, como que al principio te venden bien el servicio social en este programa y después es otra realidad... No, mi familia en si siempre fue como muy de si es lo que quieres y es lo que te gusta, y estás dispuesta a hacerlo durante un año pues entonces hazlo.” (Grace, Programa U.)*

Si bien en algunos casos los comentarios que escucharon de parte de sus compañeros, pasantes que estaban en esos servicios o de su familia jugaron un papel importante a la hora de elegir el servicio social ya que su opinión se fue modificando por aspectos negativos como la seguridad del lugar, las actividades que se realizaban o la idea que se fueron formando durante la carrera al pensar que

la única forma de sentirte un enfermero completo es haber realizado tu servicio social en un hospital, como nos comentó Amelia.

### **Importancia**

Al hablar de la importancia en el servicio social hablamos sobre el valor, interés o la influencia que este puede llegar a tener en la vida de los pasantes y es que al elegir un programa donde se pasará un año completo de su vida, esta se va modificando con el paso del tiempo ya que no se le da la misma importancia al inicio, cuando uno apenas se va adaptando a las actividades que se realizan, a los compañeros con los que se trabaja, e incluso a la forma en cómo se trabaja y es que cuando uno ya comienza a obtener más experiencias, comienza a obtener aprendizajes o reforzar conocimientos, actitudes o aptitudes, esa importancia se modifica y marca un antes y un después en el servicio social. Con las preguntas ¿Qué pensabas antes de este servicio social? ¿Qué pensabas durante y que piensas ahora? ¿Qué tan importante es este servicio social en función de tu vida en general?, ¿fue igual de importante cuando lo estabas realizando?, ¿qué importancia le das ahora? Merlín nos narra cómo fue cambiando su pensamiento sobre el servicio social:

*“Pues pensaba que iba a ser una buena elección, un buen campo donde yo podría desarrollarme bien y realizar lo que yo más deseaba acercarme a ese primer nivel de atención y dar esa prevención o tratar de influir en el personal ya adscrito para mejorar la calidad en la atención del paciente... Durante mi estancia, o bueno, los primeros seis meses fueron muy buenos porque estaba haciendo las actividades que se realizan en un primer nivel de atención, pero faltó ese refuerzo en la segunda parte del servicio que por la pandemia ya no se pudo porque hubo varias modificaciones en las rotaciones de los servicios... Ahora pienso que me ayudó mucho con la prevención porque es un parteaguas para evitar los contagios en este caso de covid, ya que estuvimos manejando mucho la prevención, pero cuando salga del servicio social digo me hubiera servido estar en otra unidad para obtener más práctica en el manejo de pacientes con covid-19, para poder enfrentarme en una instancia hospitalaria porque es donde la mayoría*



*terminaremos laborando, en un segundo nivel de atención.” (Merlín, Sector S.)*

Con respecto a la importancia que tuvo en su vida el servicio social que eligió nos platicó lo siguiente:

*“Pues en el servicio fueron muchas cosas que pasaron en este año, pero en lo personal fue un año difícil, de mucho descubrimiento personal, caídas emocionales, pero afortunadamente encuentras ese alivio en la realización de tus actividades que te ayudan a seguir adelante y te impulsan a mejorar y con la pandemia hubo muchos altibajos en lo personal y laboral, pero se pudo superar académicamente y es un servicio que marco mucho mi vida... Mientras estaba adentro no cambio la importancia porque tu entras con un objetivo que es aplicar los conocimientos adquiridos y la practica adquirida durante la carrera y esa importancia que tú le diste al principio se queda igual hasta el final y pues el haber logrado ese requisito para poder titularme y darle fin a mi proceso académico.” (Merlín, Sector S.)*

En cambio, Arya nos comenta que sus pensamientos sobre su servicio eran al principio con temor hacia los pacientes y que con el paso del tiempo fueron cambiando:

*“La verdad no sabía que pensar porque fue un mundo nuevo, me daba mucho miedo con los pacientes porque la mayoría tiene buen nivel económico para pagar por su atención en ese hospital, entonces no te van a tratar como un paciente que a lo mejor viene de muy lejos o que es un trabajador que no tiene muchos recursos, pero la ventaja es que voy a tener los recursos para poder realizar mi trabajo con ellos, no me va a faltar desde lo más simple como una gasa o guantes para su atención... Durante mi servicio pensaba lo mismo, porque no sabias qué tipo de paciente te iba a llegar ya que te podía llegar desde el paciente agradable y cooperativo que se iba a dejar hacer todos los procedimientos o el paciente más especial con un carácter más fuerte y que con tantito que lo movieras comenzaba a quejarse... Al final, desde mi perspectiva, de otros compañeros pasantes y de los pacientes es un gran hospital porque desde la tecnología que hay,*

*hasta la actitud de los médicos y enfermeras es excelente, creo que elegí bien donde desarrollar mi servicio social y estoy agradecida con el hospital que, aunque no estuvimos todo el tiempo ahí me permitió muchas cosas.”*  
(Arya, Programa U.)

Sobre la importancia que Arya le dio a su servicio social, nos comparte esto:

*“Fue muy importante porque al final de cuentas es un cambio radical, de ser una estudiante donde tenías pocas responsabilidades y hacías poco a ser una pasante de servicio social, desde los beneficios que te da la escuela, ya pasas a una categoría mayor y ya eres responsable de otras personas que no somos nosotros mismos, aunque sí extrañas el ser estudiante, pero el ser pasante implica mucho cambio y aprendizaje... Actualmente es muy importante porque gracias al servicio social cambias como persona, como profesional, amiga, hija, en todo porque no son las mismas responsabilidades que tienes cuando eres estudiante, entonces creo que yo le doy mucha importancia porque fue una etapa muy bonita a pesar de que solo fue un año, bueno 6 meses por lo de la pandemia, pero le doy esa importancia de atravesar esa puerta de ser estudiante a ser ya una profesional en enfermería.”* (Arya, Programa U.)

Por otro lado, quienes se encontraban en un programa universitario los pensamientos que tenían antes de su elección de servicio se fueron modificando una vez dentro de este y en función de las actividades que iban realizando, así como de las experiencias que iban adquiriendo y la importancia que se le va dando a este se fortalece o se debilita por toda esta cotidianidad propia del programa elegido. Jiren nos comparte sus pensamientos y como esa importancia lo marco para mejorar como profesional y como persona:

*“Yo lo veía como un reto, la verdad estaba muy emocionado, pero también me daba un poco de miedo y nervios porque no sabes a lo que te enfrentarás ya que cada grupo que te toque es diferente, así como el hecho de con cual coordinador o coordinadora ibas a estar... Ya durante y después de saber con quién vas a estar. Me decía: me tengo que aplicar, porque escuchabas decir que si te veían iniciativa y cualidades te podían*

*contratar para laborar ahí como profesor y pues eso te incentiva a dar tu mejor esfuerzo... Ya al final no me arrepiento de haber metido ese servicio social al contrario agradezco que me haya tocado docencia y con las coordinadoras con quien estuve pues me enseñaron indirecta y directamente, tú escoges lo bueno y lo malo, lo bueno para ser mejor y lo malo para que no lo apliques con tus alumnos en un futuro.” (Jiren, Programa U.)*

Sobre la importancia que tiene el servicio en su vida, nos dice:

*“Si fue muy importante, profesionalmente ya que al estarte actualizando y preparar las clases te ayudaba a fortalecer esos conocimientos para poder aclarar dudas que tuvieran los alumnos, también porque trabajas en ti, tus debilidades y tus fortalezas y pues tienes que trabajar en esto y aprender a salir adelante... Para mi servicio social me comprometí al cien por ciento en él porque tenía un grado de responsabilidad al tener varios grupos y tenía que estar comprometido con ellos además mi familia me apoyaba tanto en lo económico como en lo emocional, y el servicio me ayudó a ser más responsable y comprometido con las cosas además de apasionarme con la carrera.” (Jiren, Programa U.)*

Por otro lado, tenemos a Asuna quien pensaba de su servicio social lo siguiente:

*“Antes de estar en el servicio, pensaba que ese programa era nada más como una organización que donaba cosas y ya, que solo se dedicaba a eso o al menos eso es lo que pensaba antes de saber bien de que se trataba... Después pensaba que es una organización que hace mucho con poco, que trata de abarcar principalmente niños y adolescentes, entonces es como una bendición para estas comunidades porque también tienen otro programa en el que les construyeron por familiar una cisterna para su agua potable y las personas solamente tenían que poner un peso y lo demás lo ponía la organización junto con el patrocinio de los niños patrocinados... Ahora pienso que es una maravilla que debería promocionarse más y que haya más lugares para que más de nosotros vivan esa experiencia, debería buscarse una persona adecuada que fuera a explicar bien en qué consiste*

*el programa, cuáles son los beneficios para nosotros, para generar más interés en nosotros como enfermeros para venir a prestar nuestros servicios.” (Asuna, Programa U.)*

La importancia que Asuna le dio a su servicio social cambió por la situación de la pandemia, ya que nos comenta:

*“Sí fue importante, pero me queda esa frustración o esa espinita de haber querido abarcar más escuelas, más temas, de aprovechar más el tiempo. Ya no quedó en mi controlar, ya que por la situación de la pandemia y como la actividad de los facilitadores es ir a las comunidades y había algunas que estaban a hora y media en cuatrimoto pues te exponías, y no sabías si al visitar a las personas ellas tenían el virus, así que como pasantes teníamos prohibido salir y de hecho cuando inició todo esto de la pandemia el gerente me dijo: usted toma la decisión, se queda con nosotros por la cuarentena, que creíamos que iba a durar, o se va con su familia a la Cd. Méx., y decidí quedarme entonces me dice tenga en cuenta que está prohibido que usted viaje a la Cd. Méx. Por el riesgo que puede tener si usted viaja y se contagia pues mete en problemas a la organización... Tal vez en ese momento no lo veía así porque decía vine a prestar mis servicios y yo consideraba que de todos modos era algo que tenía que hacer, pero al momento de desempeñarlo sí le daba la importancia de que mis alumnos con los que trabajaba aprendieran y si había dudas poder aclararlas, en ese momento yo no lo veía tan trascendental pero ahorita que ya terminó y hago esa reflexión sí fue muy importante para mí con lo poco o mucho que realicé me quedo con una gran satisfacción.” (Asuna, Programa U.)*

Si bien los pensamientos antes de estar dentro del servicio social son muy variados ya que algunos lo ven como un reto y con miedo ya que se enfrentarán a algo “desconocido” y lo pongo entre comillas porque si bien no es que sea desconocido ya que dentro de la carrera en los módulos clínicos se abarcan los cuatro roles de enfermería, ese temor que se llega a tener es al hecho de ya no estar con amigos con los cuales apoyarse o platicar, sino más bien es el hecho de afrontar las cosas y ver por uno mismo. Otro punto es que con el paso del tiempo dentro del servicio

uno se va dando cuenta del crecimiento que se va teniendo, de la transición de ser estudiante donde las responsabilidades que se tenían eran muy pocas y la mayoría eran enfocadas a lo académico en el sentido de entregar tareas, asistir a clases o a campo clínico, a pasar a ser un pasante donde esas responsabilidades aumentan ya que el hecho de tener a tus pacientes donde tú realizas todas las actividades dependientes e interdependientes o el hecho de preparar una clase, programar una actividad tú mismo, hace que tus pensamientos sobre el servicio social cambien bastante y se la vaya dando una mayor importancia que al inicio no se tenía clara y que algunos ven como trámite para obtener su cedula y título, con el paso del tiempo esa importancia aumenta al punto de ser una etapa muy importante y marcar de manera muy personal y comprometerse mucho más con el servicio social agrediendo al final el haber estado ahí, haber conocido a diferentes personas que talvez en otro lugar no hubieras conocido.

### **Reflexión y Formación**

Al hablar de reflexión nos referiremos a la cualidad del pensamiento que permite al hombre valorar y analizar sus acciones que revelan un nivel de autoconocimiento de su individualidad, enfocándose en como el plan de estudios de la carrera de enfermería así como la formación que se tiene como enfermero o enfermera ayudan a los pasantes a aprovechar lo que el servicio social ofrece en cualquiera de las dos modalidades y por otro lado a poder afrontar dicho servicio, y en cuanto a formación lo podemos entender como un proceso continuo de configuración que es continuo, que no se interrumpe y que no termina en el ambiente netamente académico (Gadamer, 1993).

Se ahondó sobre este punto con las preguntas ¿Crees que el plan de estudios que llevaste durante tu formación te preparó para aprovechar todo lo que te ofrece este servicio social? ¿Por qué? ¿Crees que la formación que tuviste como enfermera o enfermero te preparó para afrontar este servicio social? ¿Por qué?

Amelia nos comparte lo siguiente:

*“Siento que no, p. eje., yo estuve en tres servicios nada más, oncología, endoscopía y neurología y lo más acertado del plan de estudios o lo que me dio más armas para defenderme fue para el área de neurología, porque en cuando roté por endoscopía prácticamente todo era nuevo para mí, no tenía conocimiento en prácticamente nada, ósea, sí tenía las bases que son las que te da el plan de estudios y a partir de eso construyes tus propios conocimientos para poder estar a la par y realizar estas actividades o trabajos... Pues la formación como enfermera de alguna manera si te ayuda a afrontar ciertas cosas profesionalmente hablando y a veces te pones a pensar de ciertas cosas que no estás de acuerdo, pero al final entiendes el porqué p. eje. llegar temprano, tener una buena presentación, llevar el uniforme limpio y bien peinada, porque al final vas creando hábitos que tal vez antes no tenías y te vas haciendo consciente de ellos.” (Amelia, Sector S.)*

Merlín nos comenta que el plan de estudios le brindó lo necesario para el programa que eligió específicamente:

*“Sí, el plan de estudios de la carrera de enfermería te brinda esos conocimientos para que te puedas desenvolver, en este caso en un primer nivel donde yo me desarrollé a pesar de que la práctica de este solo se lleva en un semestre que es en tercer semestre con enfermería comunitaria y vez todo lo relacionado al primer nivel, con el transcurso de la carrera sigues viendo la prevención y detección oportuna de enfermedades de manera teórica, pero en la práctica solo en ese semestre... Sí me ayudó mucho esa formación que me proporcionó la carrera en cuanto a la atención del paciente, una atención más humanística, holística y de mayor calidad.” (Merlín, Sector S.)*

Observemos ahora el caso de los programas universitarios donde observamos ciertas similitudes con los casos anteriores ya que por un lado tenemos quien sintió que le faltó más contenido o más profundidad en los temas del plan de estudios y por el otro lado a quien el plan fue suficiente para el programa donde eligió

desarrollarse. Kiara nos platica como el plan se quedó corto para el programa que seleccionó:

*“No quisiera decir que no, ya que en el módulo de salud del niño y el adolescente en quinto semestre se ve todo lo relacionado al niño como tal, la salud, enfermedad, desarrollo, crecimiento, anatomía e incluso fuimos a prácticas de comunidad a un kínder y ahí vimos lo que era el Denver, por ejemplo. Sin embargo, esa información no se amplió y fue como existe esto y ya, no sé si fue mi grupo, mi profesor o qué, pero nos quedamos muy cortitos en información y realmente no tenía esos conocimientos porque no los desarrollamos a profundidad. Por eso siento que para mí no fue suficiente... Claro que sí, porque en enfermería siempre nos han enseñado a tener una presentación, una responsabilidad con los pacientes, tener ese trabajo en equipo, te forjan valores como enfermera, así como actitudes y potencializan tus aptitudes y todo eso se ve reflejado en el servicio, la respuesta en corto es sí” (Kiara, Programa U.)*

Con Grace esa reflexión sobre el plan de estudios tiene ciertas similitudes con Kiara:

*“El plan de estudios sí, pues básicamente los pacientes que nosotros atendíamos eran de enfermedades que venían en el plan de estudios, te enseñan el trato hacia el paciente, sobre la atención en un primer nivel, te da como una guía porque tal vez no llegas tan preparado a tu servicio social y tal vez eso queda más en ti, de si te quedas con lo que viste en la clase o buscas más porque el plan de estudios lo que te enseña es como un poquito de todo y cuando llegas a tu servicio social ya tienes una idea de lo que vas a hacer... La formación sí, pero no del todo, te ayuda a tener tacto en ciertas cosas pero no te enseñan a tener como la empatía, no te enseñan a abordar ciertos temas o tal vez sí pero no están dentro de lo secuencial de enfermería, sino lo ves en una materia optativa y si no la llevaste y se te presenta una situación “x” te dices, ¿ahora qué hago?, además ese humanismo que es uno de los principios fundamentales de*

*enfermería que te enseñan en los primeros semestres se va olvidando en los semestres siguientes.” (Grace, Programa U.)*

Podemos ver como hay ciertas similitudes, ya que para algunos el plan de estudios no les ayudó completamente o les fue insuficiente por los temas que vieron durante la carrera para afrontar el servicio que se eligió. Y es que tanto en sector salud, donde se puede dar el caso de tener una rotación por un servicio el cual no venía contemplado en algún temario o el cual no se tenía en los diferentes hospitales donde se realizaron prácticas como estudiantes, como en algún programa universitario donde sea algo diferente a lo visto durante la carrera; también observamos a quienes el plan de estudios les brindó lo suficiente para poder afrontar su servicio o les dio las bases para poder seguir construyendo su conocimiento sobre el área donde se encontraban.

Con respecto a la formación, hubo más similitudes como el hecho de que desarrollaron hábitos como el llegar temprano, ya sea a la escuela o al lugar donde les tocara hacer prácticas, también el llevar el uniforme “impecable” y tener una muy buena presentación, un punto importante es el desarrollo de la responsabilidad como un valor esencial en la formación de un enfermero o enfermera.

### **Significado**

Anteriormente definimos el significado como la reflexión sobre una vivencia o experiencia por la que uno pasa u obtiene en un tiempo en específico, por ello después de que nos compartieran sus experiencias obtenidas a través de la cotidianidad del servicio social e hicieran una pequeña reflexión sobre su formación como enfermeros y como el plan de estudios los preparó para afrontar esta nueva etapa, por ello para conocer el significado que le dieron a su servicio social se les hizo la siguiente pregunta ¿Qué significa para ti haber realizado este servicio social?

Amelia nos comparte lo siguiente:

*“Para mí fue como conjuntar la teoría con la práctica de una manera en la que puedes utilizar todos esos conocimientos al cien por ciento, a mi parecer el servicio social debe ser básico en todas las profesiones del área*



*de la salud y que deba de ser el año completo para que así pueda haber esa vinculación de teoría y práctica si no la verdad va a ser difícil enfrentarte al ámbito laboral” (Amelia, Sector S.)*

Por su parte Merlín nos comparte como lo que significó para el este servicio social:

*“El significado que le doy es de oportunidad ya que pude desenvolverme mejor como enfermero, de tener esa cercanía con los pacientes y perderles ese miedo a la realización de algún procedimiento así como la convivencia con el mismo paciente, también a la oportunidad de acercarte de la mejor forma posible a lo que es un ambiente de trabajo porque las horas en que realizas tu servicio social es en un turno normal de trabajo y te ayuda a salir mejor preparado para poder enfrentarme a lo que es la realidad del ambiente laboral” (Merlín, Sector S.)*

Continuando con programas universitarios tenemos a Misty quien nos comenta:

*“Pues significó esfuerzo y dedicación, porque estar diariamente ahí con los alumnos es un reto físicamente, porque el estar motivándolos y orientándolos a que participen con nosotros en las actividades que organizábamos en los stands o para que se unieran a cualquiera de las actividades deportivas que había en la FES, pues se sentía como un trabajo que teníamos que realizar y a mí me gustaba mucho ir porque disfrutaba todo lo que se hacía desde apoyar en los eventos que se hacían para toda la comunidad de la FES tanto interna como externa, hasta estar en el consultorio del área del gimnasio.” (Misty, Programa U.)*

Jiren nos platica que el dio un significado de disciplina al servicio social:

*“Para mí fue un significado de profesionalismo muy agradable, además de disciplina, te tienes que disciplinar porque tú eres el docente, no es como cuando eras alumno y dices al rato hago las cosas, aquí ya tienes que tener todo planeado, estudiar, repasar y leer mucho, también tener tolerancia porque ahora nos toca ver que no todos aprenden igual y tú tienes que buscar esos canales para que los alumnos aprendan o se lleven algo bueno*

*de ti para que lo puedan aplicar no solo en su trabajo si no también en su vida diaria.” (Jiren, Programa U.)*

Podemos observar como el significado de cada uno de los pasantes es muy variado y se adapta al tipo de servicio que eligieron. Tenemos quien le dio un significado de conjunción de lo visto teóricamente y lo realizado en las prácticas en hospitales y de oportunidad al acercarlos a lo que es el ambiente laboral dentro de un hospital o clínica, hasta significados de esfuerzo y disciplina que son valores que se procuran desarrollar en la carrera de enfermería, y esto pone a analizar a los pasantes todas esas vivencias, aprendizajes y reflexiones que tuvieron durante su año de servicio de una manera profunda para llegar a ese significado.

### **Legado**

Al hablar de legado para fines de esta investigación lo definiremos como *“la acción de transmitir algo a otras personas”* (RAE, 2020) y en este caso ese algo es el servicio social, que lo vemos como algo intangible pero que va dando experiencias, aprendizajes y reflexiones para nuestra vida que modifica la forma en como percibimos nuestro entorno y como percibimos a la carrera de enfermería. Con la pregunta *Viendo hacía atrás ¿Qué dirías que te deja el servicio social en tu vida?*

Amelia nos comparte que le deja el servicio social en su vida personal y profesional:

*“En lo personal aprendí a valorar mi vida y lo que tengo, porque me di cuenta de que hay muchas personas que sufren más que yo, que tienen muchos más obstáculos en la vida y uno a veces se queja de cosas pequeñas y no nos damos cuenta de otras cosas que no valoramos, y ver que otras personas que están enfermas y que tienen problemas muy grandes me hizo ver que los míos son chiquitos, y todo eso me puso a pensar, a reflexionar que tengo que ser más feliz... en lo profesional aprendí muchas cosas, sobre todo algunas que pensé que no iba a poder realizar alguna vez en mi vida y eso te abre más expectativas al decir que puedes hacer lo que sea mientras estudies y aprendas a hacer bien las cosas. También que tienes que ser más autodidacta, porque no siempre va a haber alguien con la disponibilidad de compartir sus conocimientos porque el mundo laboral es así.” (Amelia, Sector S.)*

Por su parte, Merlín nos habla del legado que le dejó su servicio social dentro de una clínica de primer nivel:

*“Me deja mucho aprendizaje, porque afortunadamente conocí gente que cuando tuve un problema, ya sea emocional o de trabajo, porque no te voy a mentir tuve un problema emocional muy fuerte durante el servicio y saber que pude contar esas personas que me ayudaron a salir adelante creo que ayudó a que mejorara como persona, p. eje. yo entré con un poco de timidez, pues ya al final me siento más capaz de desenvolverme con los pacientes y con los compañeros de trabajo... de manera profesional me deja ese desarrollo de trabajo en equipo, me deja además lo importante que eres como enfermero dentro de las unidades de salud porque te das cuenta de la presencia que tiene enfermería y eso le da mucha importancia a tu profesión y me da muchas ganas de crecer para darle una mayor identidad y reconocimiento a la carrera.”* (Merlín, Sector S.)

Asuna nos comparte lo que le dejó su servicio social después del tiempo que paso en el programa que eligió:

*“En lo personal me deja una satisfacción muy grande porque alimenté muchas cosas que no contemplaba sobre enfermería, al conocer las necesidades de acá, además sumando todo lo que aprendí, todo lo que viví y todo lo que conocí siento que me hizo una mejor persona, una mejor enfermera y estoy muy agradecida con lo que aprendí de la comunidad de acá, las puertas que me abrieron en los hogares de las familias que me dieron la oportunidad de conocerlas... Con ganas de quedarme aquí para continuar con esa atención que se necesita aquí y que es súper importante el primer nivel de atención y que se necesitan más profesionales de la salud trabajando y más difusión para este primer nivel de atención.”* (Asuna Programa U.)

Grace nos comparte lo siguiente:

*“Me deja la paciencia de tratar con las demás personas y sobre todo tener más tolerancia, eso me deja ser más tolerante tanto con los pacientes como*

*con mis compañeros además creo que el servicio social te deja aprendizajes como todo en la vida, creo que en lo personal eso fue lo que me dejó en mi vida: a ser más tolerante y tener más paciencia... Me dejo la practica con el paciente, con el acercamiento al ejercicio libre de la profesión, la investigación en enfermería. La docencia, porque el hecho de dar clase a 30-35 chicos y pararme frente a ellos fue algo bueno para mí, porque a lo largo de la carrera era algo que me costaba, yo no podía hablar frente a muchas personas me ponía a tartamudear y después de dar clase fue como una ayuda para mí porque agarras práctica y la práctica siempre va a ser muy útil durante toda la vida y la práctica con todo esto fueron cosas muy buenas para tenerlas a lo largo de mi vida profesional.” (Grace, Programa U.)*

Como podemos observar el servicio social nos transmite muchas cosas de manera personal y al analizarlas vemos todo lo que hemos aprendido, todo lo que se ha vivido en un tiempo y lugar determinado donde se inicia una nueva cotidianidad, al tener nuevos compañeros con los que tratar, nuevas figuras de autoridad y nuevas experiencias que vivir. Es al final de este cuando uno se pone a pensar en el camino que se ha recorrido desde que ingreso a la universidad hasta ese momento de culminación de la etapa de formación académica y estar un paso más cerca de llegar a la meta que es la obtención del título universitario y pensar en qué es lo que sigue.

### **Motivo Para**

Como expresamos en el marco teórico el motivo para es el acto proyectado por el actor en el tiempo futuro perfecto y en función del cual la acción recibe su orientación, en este caso los pasantes son los actores para quienes el servicio social es el acto en ese futuro perfecto. Por ello para conocer el motivo para de los actores se realizaron las preguntas ¿Por qué elegiste este servicio social? ¿Cómo fue el proceso de elección? Y ¿Con que fines u objetivos elegiste este servicio social?

Para esto Anastasia nos comparte:

*“Porque me parecía buena opción en ese momento, veías que todos quieren irse a un segundo nivel de atención, y a mí en ese momento me*

*atraía mucho la idea de poder desarrollar mi servicio social dentro de un primer nivel de atención por las actividades que se realizan en favor de la prevención de enfermedades... Como tal no hubo, uno porque la clínica donde estuve no la conocía, pero en tercer semestre me gustó mucho el campo clínico de salud comunitaria en el que hice mis prácticas como estudiante y esa experiencia previa de acercamiento a este primer nivel, digamos que también influyó para elegir este campo... yo creo que mi objetivo fue reforzar y retroalimentar todo lo que aprendí en las prácticas que tuve como estudiante y poder aplicarlo en mi servicio social”* (Anastasia, Sector S.)

Por otro lado, Amelia nos dice:

*“La verdad no sé, porque yo sentía la necesidad de estar en un hospital y que ahí me tenía que formar como enfermera a fuerza, estar en contacto directo con los pacientes en un segundo nivel de atención y realizar los procedimientos y actividades propias de un hospital correctamente, y decirme a mí misma: ahora sí soy una enfermera completa. Por eso sigo pensando que ese es el punto de partida para cualquier área de enfermería, ese es mi punto de vista... Estuve viendo todas las posibilidades y en un principio pensé en quedarme en la FES en el área de investigación o así, pero vi más viable para mí irme a un hospital, que de hecho donde estuve no estaba dentro de los elegibles que nos da la secretaria de salud, sino que nosotros, mis compañeros y yo, hicimos todos los trámites para que nos dejaran ese hospital ya que se tomaba como una plaza foránea, yo quería quedarme ahí porque cuando fui a hacer prácticas me pareció que tenía todo para la atención de los pacientes... Sí, el de ampliar mis conocimientos y aprender a estar en un hospital, atender bien a un paciente yo sentía que era el área que llenaba todas mis expectativas, desde un principio vi que no había posibilidades de que terminando mi servicio pudiera quedarme a laborar ahí así que podría decir que mi fin era terminar bien mi servicio social y titularme, no que me contrataran.”* (Amelia, Sector S.)

Jiren nos comparte el porqué de su elección y el proceso que lo llevo a ésta, así como los objetivos que se planteó de cara a su SS:

*“Pues mira, durante los primeros tres semestres a mí no me gustaba la carrera, yo quería medicina, pero en tercer semestre me tocó con un profesor en Enfermería Comunitaria que la verdad ¡mis respetos!, porque hacía amenas las clases y pensaba que era una enciclopedia andante por tantos conocimientos que tenía. Ahí comenzó mi gusto por la carrera y un poco por la docencia. En cuarto semestre en el bloque de comunitaria dábamos clases de salud reproductiva a una secundaria, lo que fue un reto para mí porque yo no tengo esa accesibilidad o disponibilidad de conectar con las personas y hablar enfrente de un grupo, a mí se me complicaba mucho. Pero conforme pasaron los semestres me fueron tocando profesores y pasantes que alimentaban ese interés por la docencia, cuando iba a pasar a los últimos semestres yo ya tenía visualizado mi servicio social en este programa de docencia... Yo creo que la intención era demostrarme a mí mismo si tenía los conocimientos necesarios como para poder transmitirlos a las personas en este caso a alumnos, y ese era uno de mis objetivos que afortunadamente se logró porque mis coordinadoras reconocieron mis capacidades y habilidades como profesor, e inclusive los alumnos que tuve en algunas materias.” (Jiren, Programa U.)*

Por otro lado, para Kiara el pensar que su vida laboral se enfocará en un ámbito asistencial, busco realizar su servicio en un área diferente:

*“Lo elegí porque pensaba: como que los hospitales no. No me veía todo un año en uno, porque si cuando trabaje pues voy a estar más tiempo en un hospital. Y de los programas universitarios, cuando nos dieron la información en el aula magna fui haciendo mi listita sobre los que me llamaban la atención, y escogí este servicio porque a mí siempre me ha gustado trabajar con neonatos, lactantes y con niños, entonces se me hizo una buena oportunidad además que se realizaba ahí en la FES. Y como yo vivo cerca como que también influyó, la comodidad, y que es algo que me gusta, pues terminé eligiéndolo... Realmente no me planteé ningún*

*objetivo, yo iba con la idea de experimentar y ver en qué consistía el programa, además de terminarlo para poder titularme.” (Kiara, Programa U.)*

Como podemos observar el motivo para varia en cada uno de los pasantes esto por las diferentes experiencias que tuvieron y que los llevaron a su elección de modalidad de servicio social, como Amelia, quien por su pensar de que una enfermera solo se forma y desarrolla en un ámbito hospitalario, o como Kiara quien pensaba que iba a terminar trabajando en un hospital decidió buscar una opción diferente, que además es algo que le gustaba y que el acercamiento a ésta en quinto semestre la llevó a elegir su servicio en un área donde se trabaja con pediátricos. Con respecto a los objetivos que se plantean para su servicio social es complejo, ya que al ver el servicio social como un trámite para obtener ese título como enfermeras o enfermeros no le toman la importancia necesaria, en cambio algunos otros buscaban reforzar y ampliar lo aprendido en su faceta como estudiantes y aplicarlo en su servicio social, también quienes su objetivo era más personal, como el demostrarse si se tiene lo necesario para el área donde se está desarrollando.

### **Motivo por qué**

Anteriormente precisamos que el motivo por qué consiste en las vivencias pasadas por el actor a las cuales el mismo actor les presta atención después de haber realizado el acto, en el caso del servicio social lo podemos observar con las preguntas ¿Cambiaron esos objetivos o intenciones estando en el servicio o social o después de él? ¿Tienes algún plan a futuro con relación a tu vida profesional o académica a mediano o largo plazo? ¿en qué consiste? ¿tu servicio social tiene relación con esos planes? ¿cómo?; y es que al pasar por esta experiencia del servicio social se comienza a mirar hacia el futuro que uno quiere:

Continuando con Anastasia, sus objetivos cambiaron por las vivencias obtenidas y como los planes a futuro que se planteó se relacionan de forma que se plantea un camino diferente a lo vivido en su servicio social:

“Pues no tanto, mis objetivos fueron los que cambiaron, sino más bien como que al principio me atraía el área de salud pública y ahora ya no, mis gustos

profesionales cambiaron hacia un segundo o tercer nivel de atención a raíz de esta experiencia que tuve del servicio social. Cambió mi forma de pensar... Me gustaría, o más bien pienso, hacer una especialidad en cuidados intensivos o una maestría en administración, sí tiene relación porque en la prevención con los pacientes porque por más que uno sea perseverante con ellos pues no ponen de su parte, no siguen las indicaciones y ver todo el trabajo que sientes que haces con una persona pues te frustra ver que no les importa. Y te frustra aún más pensar que a lo mejor tu trabajo fue mínimo y no impactó lo suficiente al paciente. Esto pasa mucho en el primer nivel de atención, por eso mejor decidí irme a un segundo nivel y prepararme para cuando lleguen con las complicaciones propias de su enfermedad.” (Amelia, Sector S.)

Por otro lado, para Asuna el objetivo que se planteó no se modificó ya estando dentro de su servicio, por otro lado, los planes que tiene para más adelante se relacionan con lo vivido en ese año de pasantía:

*“No, porque como desde un principio nos dijeron que no había posibilidades de que nos contrataran una vez que terminara el servicio social a menos que ya tuvieras tu título y cedula, entonces mi objetivo siempre fue el mismo, aprender lo mayormente posible para poder reforzar mis conocimientos y habilidades así como terminar mi servicio social y poder liberarlo... Primero me gustaría trabajar en un hospital, para después poder estudiar algún posgrado ya sea en cuidados intensivos o como enfermera quirúrgica, para que al final pueda ser maestra en alguna escuela... yo creo que sí, porque para mí siento que necesito de eso de estar en un hospital para poder seguir con los planes que tengo porque lo veo como un base para lo que sigue.” (Asuna, Sector S.)*

Del lado de programas universitarios continuamos con Jiren, quien mantuvo su objetivo hasta el final y que el servicio que eligió lo llevó a tomar un rumbo relacionado a este:

*“No cambiaron, de hecho, siempre me mantuve firme en lo que quería demostrar y puedo decir que lo logré de manera que me siento satisfecho*



*con el trabajo que realicé en mi año como de servicio social en el rol de profesor... Pues académicamente buscar una especialización eso lo veo más dentro del área asistencial, aunque también me gustaría realizar una maestría y buscar hasta un doctorado, al principio me inclinaba por el área de biomédica, pero ahorita que estuve en esta área de docencia y viendo la situación educativa en enfermería me gustaría también hacer una maestría en esa área y buscar trabajara ya sea aquí en la FES u otra universidad.” (Jiren, Programa U.)*

Kiara no comenta que surgió una meta una vez que terminó su servicio social y cómo lo que vivió en éste la orientó a buscar hacer una especialidad en salud pública:

*“Sí, la intención de traer ese conocimiento aquí a Guerrero, porque realmente no hay o es deficiente. Y pues a lo largo de mi servicio se me fue metiendo esa idea de que puedo hacer algo aquí donde vivo, tal vez un consultorio chiquito nada más para lactantes... Pues planeo hacer una especialidad en salud pública, ya qué se relaciona con lo que hice aquí en mi servicio social porque es un primer nivel de atención, se enfoca en la prevención, detección y orientación de enfermedades.” (Kiara, Programa U.)*

Como se pudo observar los motivos por qué son bastantes complejos porque hay quienes no cambiaron los objetivos que se plantearon pudiendo cumplirlos, también algunos cambiaron no tanto sus objetivos si no sus gustos sobre el área que escogieron buscando mejor desenvolverse en un área distinta a lo que hicieron en su servicio social, incluso hay quienes buscan realizar un beneficio para su comunidad como en el caso de Kiara. Con respecto a los planes para su futuro, se relacionan de manera directa con su servicio y algo que llamó mi atención es que la mayoría de los entrevistados buscan realizar estudios de especialidad, incluso de maestría y doctorados, eso es emocionante porque tener a compañeros enfermeras o enfermeros mejor preparados impulsa la profesión de enfermería para buscar ese cambio y ese reconocimiento.

## **Reflexión Final/Conclusión**

La primera pregunta que se planteó para esta investigación fue ¿Qué significa el servicio social para los pasantes de enfermería en las modalidades que la Facultad de Estudios Superiores ofrece? Durante el desarrollo de las entrevistas se fue conociendo los diferentes significados que cada una de las personas entrevistadas le dio a su servicio social, siendo estos bastantes complejos ya que para quienes estuvieron en alguna clínica o un hospital de segundo nivel, el significado iba desde compañerismo con sus colegas del área de enfermería hasta un vínculo de la teoría y la práctica visto en la escuela con las actividades propias del servicio social elegido, siendo este significado un punto importante para los estudiosos de la materia ya que estos ven al servicio social como el puente para acercar a los pasantes con el mercado laboral ya que se pone en práctica lo aprendido durante su formación profesional y como este conjunto de actividades teórico-prácticas se vinculan con la profesión, en este caso en enfermería.

Un significado en común de quienes estuvieron en modalidad de sector salud fue de crecimiento en dos sentidos profesional y personal. En el aspecto profesional por las oportunidades que fueron teniendo como el poder hacer alguna actividad por ellos mismos, poder valorar y atender al paciente de manera independiente, poder vivir lo que es ser un enfermero o enfermera ya que sintieron lo que es ese ambiente de trabajo dentro de un hospital o una clínica, esto les ayudó a sentirse mejor preparados profesionalmente para afrontar ese mundo laboral al que están próximos a adentrarse.

En el aspecto personal, el crecimiento lo marcó el esfuerzo y la dedicación que pusieron para su servicio social, que si bien quienes estuvieron dentro de algún programa universitario también tuvieron ese esfuerzo y dedicación, quienes estaban en sector salud comentaban que el levantarse temprano para poder trasladarse al hospital o clínica para poder llegar puntuales y no tener alguna sanción o castigo, por lo estricto del reglamento dentro de estas instituciones, que ligado a la distancia que se encontraba la institución con el domicilio de los pasantes suponía ese esfuerzo, y la dedicación que ponían en sus actividades diarias con la finalidad de

poder ayudar en la recuperación del paciente comentando que con todo y eso valía completamente la pena ya que eso es lo que les gusta.

En cuanto a la modalidad de programas universitarios el significado del servicio social se vuelve aún más complejo ya que al tener diferentes opciones para realizar el servicio social que van desde adentrarse al área de investigación, el área docente, probar lo que es el ejercicio libre de la profesión al atender un consultorio, o incluso ir a alguna comunidad fuera de la comodidad de su hogar, todo esto lleva diferentes significados que se van creando por las experiencias obtenidas del programa que se haya elegido, como el hecho de que para algunos el servicio social significo un parte aguas para su futuro profesional ya que al tomar una opción diferente de lo que es una clínica o un hospital, deciden si continuar por el camino que eligieron en el servicio social o darse cuenta que estar en alguna institución de salud es lo mejor para ellos.

Un significado en común que se puede apreciar en quienes estaban dentro de algún programa universitario es de aprendizaje, dependiendo del programa que se eligió este aprendizaje se reforzaba ya que algunos programas seguían la línea de rol asistencial que es el pilar más reconocido de enfermería y esto hacía que lo aprendido durante la formación académica se reforzará y profundizará en algunos casos, así mismo en otros programas universitarios que al enfocarse en los roles de docencia, investigación y administración, se dieran nuevos aprendizajes ya sea sobre algún tema que no estaba contemplado en el plan de estudios que llevaron o bien que dentro del aula no se haya visto, así como algún procedimiento que se aprendió durante este servicio social.

En definitiva, los significados que los pasantes le dieron al servicio social en la modalidad que eligieron hacerlo fueron distintos, cada uno vivió diferente su servicio social aun cuando algunos eligieron la misma modalidad como el caso de sector salud, en cuanto a quienes estuvieron en alguno de los programas universitario los pasantes le dieron un significado enfocado hacia lo que eligieron debido a las vivencias propias de cada uno de los casos.

La siguiente pregunta que se planteó fue ¿Cambia el significado del servicio social si se realiza en una clínica, hospital o algún programa universitario? La respuesta a

esta pregunta es que sí cambia, pero por diferentes factores o razones. Una de ellas es la esencia de cada una de las modalidades y programas en los que se puede desempeñar el servicio social, cada una de estas busca desarrollar o potencializar las actitudes, conocimientos y habilidades que los pasantes adquirieron durante su formación académica.

Otro aspecto importante que favorece a que el significado sea tan cambiante en cada una de las modalidades son aspectos externos al servicio social, principalmente la pandemia por covid-19 que modificó por completo la experiencia del servicio social debido a que algunos no pudieron completar de manera satisfactoria este, debido a que algunas instituciones tomaron la decisión de mandar a los pasantes a sus domicilios ya que no contaban con el equipo y material necesario para ellos, mientras que aquellos que estaba en algún programa tuvieron que adaptarse a las indicaciones que sus coordinadores les señalaran como el home office en los casos que se pudiera realizar.

La última pregunta que se planteó fue ¿Cómo son las experiencias de los pasantes de enfermería durante su servicio social en las diferentes modalidades de la FESI? Responder esta pregunta no es tan sencillo, hablando individualmente cada uno de los pasantes tuvo su propia experiencia, sus propias vivencias con sus compañeros de trabajo, sus jefes o supervisores del servicio social e inclusive con sus pacientes, así mismo a cada uno de ellos la pandemia les afectó de manera diferente como anteriormente se comentó, pero el resultado de esas experiencias les ayudó a aclarar ciertas dudas que tenían en cuanto a la carrera y a su futuro profesional, porque con lo que vivieron la mayoría de las personas entrevistadas se fijaron como meta el continuar sus estudios profesionales ya sea en un diplomado, una especialidad o inclusive una maestría hasta llegar a un doctorado y eso me alegra porque el tener compañeros mejor preparados ayuda mucho a fortalecer a la carrera de enfermería, y así poder quitar muchos de los estigmas y prejuicios que todavía se llega a tener de esta carrera, además el que haya compañeros con mayor preparación sirve como ejemplo para las futuras generaciones haciéndoles ver que pueden crecer tanto como ellos quieran siempre y cuando tengan las ganas y el compromiso con ellos mismos de hacerlo.

Algo de lo que me di cuenta es que las experiencias no se pueden tipificar ya que, al ser propias e individuales representan como es que el fenómeno del servicio social se desarrolla de manera diferente en cada una de las modalidades, así como en cada una de los actores y su entorno, dando como resultado la difícil labor de querer englobar y categorizar estas vivencias.

Se plantearon tres objetivos que se pudieron lograr en su totalidad al final de la investigación, estos eran:

- Describir las experiencias de los pasantes de enfermería durante su servicio social en las diferentes modalidades de la FESI.
- Interpretar el significado del servicio social de los pasantes de enfermería en las modalidades que la FESI ofrece.
- Analizar las diferencias de los significados del servicio social de los pasantes de enfermería.

Me atrevo a decir que se cumplieron en su totalidad los objetivos planteados ya que a lo largo de los resultados se pudo describir cómo es que las experiencias vividas los llevo a construir su propio significado de lo que es el servicio social, y cómo es que este los ayudó o animó a continuar con sus estudios profesionales.

En cuanto a la interpretación y análisis que se le dio a los significados se pudo apreciar que independientemente de en qué modalidad se realizase el servicio social va a haber bastantes diferencias así como ciertas similitudes debido en primera a las actividades que se realicen, a las rotaciones por las áreas que tenga la institución, en segunda a la forma en cómo es que los pasantes se relacionan con su entorno incluyendo las personas con las que se trabaja sean pasantes, residentes, personal activo, jefes de área, pacientes y sus familiares e inclusive con el personal de limpieza, así mismo el cómo es que se adapten a la infraestructura, la zona a la que se tienen que trasladar y es que como en algunos casos se tuvieron que movilizar a otro estado para poder realizar su servicio social, y es que todos estos puntos van influyendo en la construcción de ese significado hacia el servicio social y esta investigación sirvió para darles voz a los pasantes ¿Qué sintieron? ¿Qué vivieron? ¿Cómo lo vivieron? ¿al final que es lo que les deja?

En conclusión, considero que el servicio social inició con una gran visión de ayudar, retribuir y atender las necesidades más sentidas de la población, pero con el pasar del tiempo se dejaron de lado las voces de los pasantes al institucionalizar y/o generalizar el servicio social para todas las carreras poniendo a un lado el sentir de estos, olvidando que siguen siendo seres humanos que sienten, que piensan y que pasan por un gran cambio al dejar de ser estudiantes y pasar a ser parte de un equipo de trabajo donde las responsabilidades aumentan, donde un error puede costar la vida de las personas que están a su cargo y que puede frenar su futuro tanto profesional como personal.

A todas estas emociones que se generan se les resta un gran valor quedando en un limbo, ya que lo más importante para las instituciones es que terminen y se titulen para poder integrarse al mundo laboral y formar parte de una estadística donde es más importante que los números de titulados después de terminado su servicio social sea alto.

Por eso para mí es importante continuar con esta investigación, seguir dándole voz a los pasantes no solo en enfermería si no de otras licenciaturas y observar cómo es que se vive el servicio social en esas áreas, compararlas entre sí y ver las posibles similitudes que se puedan llegar a encontrar, ver como lo que viven dentro de su servicio social los lleva a darle un significado más allá de solamente un trámite para obtener un título académico. También como es que va cambiando y evolucionando el servicio social, si es que sigue siendo como en sus inicios o si con el pasar del tiempo, el cambio generacional y tecnológico influye en cómo es que se percibe el servicio social es un tema interesante que a mí me gustaría observar.

## Referencias Bibliográficas

- Ambrosini I. (1999). Las pasantías universitarias. Buenos Aires. Portafolio personal.
- Arriaga Zamora R. (2015). Desempeño de los prestadores de servicio social de la licenciatura en enfermería de la DACS-UJAT en instituciones receptoras del sistema estatal de salud. *Horizonte Sanitario*. 15(1), 37-45.
- Botello López A. (2000). Factores que modifican la actitud del pasante de enfermería ante la práctica del servicio social. Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Cabezas A. y autores. (1998). ¿Qué es una pasantía? IV Jornadas de Psicología Universitaria. 403-407.
- Diccionario de Ciencias de la Educación. (1983). Vol. 1. México. Santillana.
- Ferrater Mora J. (1994). Diccionario de Filosofía (P. 1033). Tomo 1. Buenos Aires. Editorial Sudamericana.
- Gadamer H. (1993). *Verdad y Método*. Ediciones sígueme-salamanca
- González Morales P. (2003). Los paradigmas de la Investigación en las ciencias sociales. *Revista de la Universidad Central. "Marta Abreu de las Villas" Islas*, 45(138). 125-135.
- González Ramírez P. y autores. (2017). Factores determinantes de la formación de pasantes en servicio social. Construcción y validación de un instrumento. *enfermería Universitaria*. Vol. 14(1).
- Gutiérrez C. (1985). La noción de experiencia en Kant. Universidad de los Andes.
- Hernández Galaviz N. Magaña H. (2006). El concepto del Servicio Social en Estudiantes de la Universidad de Tlaxcala. UTA
- Hernández Romero Y. Galindo R. (2007). El concepto de intersubjetividad en Alfredo Schutz. *Espacios públicos*. 10(20). 228-240.
- Hernández Sampieri R. y autores (2014). *Metodología de la Investigación*. Mc Graw Hill education.
- Husserl E. (1976). *Investigaciones lógicas*. Alianza. Madrid.

- Husserl E. (1992). El artículo "Fenomenología" de la enciclopedia británica. Paidós Barcelona.
- Kuhn T. (1986). Trad. Solís C. La estructura de las revoluciones científicas. México, DF. Fondo de cultura económica (2006).
- Ley Reglamentaria del Art. 5° Constitucional, Relativo al ejercicio de las profesiones en la Ciudad de México. Cámara de diputados del H. Congreso de la Unión. México. Última reforma DOF 19-01-2018.
- Márquez Martínez G. Moran Peña L. y Pérez Zumano S. (2016). Vivencias de los pasantes de enfermería, en la resolución de casos clínicos. Enfermería Universitaria. 13(1). 31-39.
- Monje Álvarez C. (2011). Metodología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa, guía didáctica. Universidad Sur colombiana. Pp. 112-114, 149-158.
- Morse J. y Richards L. (2002). Léame primero para obtener una guía del usuario sobre Métodos Cualitativos. Thousand Oaks. Londres.
- Rabade Romeo S. (1967). Experiencia y límites del conocimiento objetivo en Kant. Logos Anales del seminario de Metafísica. 2(83). Disponible en <https://revistas.ucm.es/index.php/ASEM/article/view/ASEM6767110083A>.
- Raso Delgue J. Rosenbaum J. (2019). El centenario de la OIT y la legislación uruguaya. MTSS.
- Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. 23° edición. Versión 23.4 en línea. Disponible en: <http://dle.rae.es>
- Robles Bárcena M. Barragán M. García C. Rossi L. Gilardi M y Barragán B. (2012). El servicio social. Plan de diez años para desarrollar el Sistema Educativo Nacional. México. Dirección General de Publicaciones y Fomento editorial UNAM. Disponible en: <http://www.planeduvativonacional.unam.mx>
- Robles Lozoya N. Maldonado G. Gallegos V. (2012). Las prácticas profesionales como estrategia para contribuir al desarrollo de la formación académica. Universidad Autónoma de Chihuahua. Facultad de contaduría y administración. México.
- Rodríguez A. (2005). Informe final de pasantías. Valencia. Editorial Mariángel.
- Rodríguez Gómez G. (1999). Metodología de la Investigación Cualitativa. Segunda edición. Aljibe.



- Rueda Rodríguez A. (2014). Las prácticas profesionales y las pasantías desde la legislación comparada. *Revista Latinoamericana de Derecho social*. Núm.19. 111-132.
- Rueda Rodríguez A. (octubre 2013). Las prácticas profesionales y pasantías para estudiantes y jóvenes, ¿Transición escuela-trabajo o explotación? Conferencia llevada a cabo en Bérgamo, Italia.
- Sánchez M. (2005). El aprendizaje en contextos laborales reales: el caso de las pasantías de los estudiantes universitarios. *Educere*. 9(30). 345-357.
- Schutz A. (1932). *La construcción significativa del mundo social. Introducción a la sociología comprensiva*. Trad. Prieto E. Barcelona Paidós. Primera reimpresión. (1993)
- Soto Núñez A. (2017). La fenomenología de Husserl y Heidegger. *Cultura de los cuidados*. Núm. 48. 43-50
- Spiegelberg H. (1982). *El movimiento fenomenológico, una introducción Histórica*. The Hague. M. Nijhoff.
- Tesch R. (1990). *Investigación Cualitativa: tipos de análisis y herramientas de software*. Pensilvania. Falmer Press.
- UNAM (2018). Dirección general de Orientación y atención educativa. Sistema de información automatizada de Servicio Social. Disponible en: <https://www.siaass.unam.mx/>
- UNAM C.U. (2016). ABC del servicio social. Disponible en <https://www.Siients.unam.mx/serviciosocial/inicio.php?clave=ABCSS>
- Valdez M. (1998). *Las redes semánticas naturales, usos y aplicaciones en psicología social*. México. UNAM.
- Vázquez Martínez F. (2010). Competencias Profesionales de los pasantes de enfermería, medicina y odontología en servicio social en México. *Rev. Panam. Salud Pública*. 28(4). 298-304.

## **Anexos**

### **Anexo 1: Primer guion de entrevista**

#### **Guion de entrevista**

Hola soy egresado de la licenciatura en enfermería de la FES-I y estoy realizando mi tesis de titulación y me sería de mucha ayuda que me concedieras unos minutos para una entrevista. Esta sería en relación con el servicio social y en específico con el que tú estás realizando. Hablaríamos sobre tu experiencia con el área donde elegiste realizar tu servicio social, la cotidianidad del servicio, los aprendizajes obtenidos, la importancia de este y los motivos de tu elección. Apreciaría mucho tu apoyo al concederme esta entrevista, evidentemente, todo es de carácter anónimo y el objetivo es que yo pueda escribir mi tesis, solo te pediría tu autorización para poder grabar esta entrevista, no obstante, si no quieres no hay ningún problema. Esta sería por la plataforma de Zoom para evitar algún riesgo de contagio. ¿Sería posible agendar una cita para la entrevista? Duraría más o menos 1 hora.

#### **Datos generales**

Nombre:

Edad:

Sexo:

Área de servicio social:

#### **Preguntas sobre vivencia/experiencia.**

1. Podrías hacer una narración de tu experiencia como prestador de tu servicio social:
  - ¿Qué hacías, cómo eran tus días, cuáles eran tus funciones, como organizabas tus actividades del día a día, con quien trabajabas, que materiales utilizabas, como te relacionabas con las distintas personas involucradas en tu servicio social?
2. ¿Qué impresión te deja tu servicio social?

3. ¿Cambio esa impresión con el transcurso del tiempo? ¿y con la situación de pandemia que vivimos actualmente?
4. ¿Existe alguna experiencia que le haya marcado en este servicio social?
5. ¿Crees que comentarios que haya escuchado sobre ese servicio influyeron para que decidiera elegirlo? ¿Cómo cuáles?
6. ¿Crees que tu familia influyó para tu elección de servicio social?

### **Preguntas sobre significado**

7. ¿Crees que el plan de estudios que llevaste durante tu formación te preparo para aprovechar este servicio? ¿Por qué?
8. ¿Qué significa para ti haber realizado este servicio social?
9. ¿Qué pensabas antes de este servicio social, que pensabas durante y que piensas ahora?
10. ¿Qué tan importante es este servicio social en función de tu vida en general? ¿fue igual de importante cuando lo estabas realizando? ¿Qué importancia le das ahora?
11. ¿Aprendiste algo durante tu servicio social? ¿Qué? ¿Cómo aprendiste eso?
12. Viendo hacia atrás ¿Qué dirías que te deja el servicio social en tu vida tanto personal y profesional?

### **Preguntas sobre motivos**

13. ¿Por qué elegiste este servicio social? ¿Cómo fue el proceso de elección?
14. ¿Tienes algún plan a futuro con relación a tu vida profesional o académica, a mediano o largo plazo? ¿en qué consiste? ¿tu servicio social tiene alguna relación con esos planes? ¿Cómo?
15. ¿Cambiaron esos objetivos o intenciones ya estando en el servicio social o después de este?
16. ¿Con que fines u objetivos elegiste este servicio social? ¿Cuáles eran tus intenciones?

## **Anexo 2: Guion final de entrevista**

### **Guion de entrevista**

Hola soy egresado de la licenciatura en enfermería de la FES-I y estoy realizando mi tesis de titulación y me sería de mucha ayuda que me concedieras unos minutos para una entrevista. Esta sería en relación con el servicio social y en específico con el que tú estás realizando. Hablaríamos sobre tu experiencia con el área donde elegiste realizar tu servicio social, la cotidianidad del servicio, los aprendizajes obtenidos, la importancia de este y los motivos de tu elección. Apreciaría mucho tu apoyo al concederme esta entrevista, evidentemente, todo es de carácter anónimo y el objetivo es que yo pueda escribir mi tesis, solo te pediría tu autorización para poder grabar esta entrevista, no obstante, si no quieres no hay ningún problema. Esta sería por la plataforma de Zoom para evitar algún riesgo de contagio. ¿Sería posible agendar una cita para la entrevista? Duraría más o menos 1 hora.

### **Datos generales**

Nombre:

Edad:

Sexo:

Área de servicio social:

### **Preguntas sobre Vivencia/Experiencia**

1.- Podrías hacer una narración de tu experiencia como prestador de tu servicio social:

- ¿Qué hacías, como eran tus días, cuáles eran tus funciones, cómo organizabas tus actividades del día a día, con quien trabajabas, qué materiales utilizabas?

2.- ¿Qué impresión le deja su servicio social?

3.- ¿Cambio esa impresión con el transcurso del tiempo? ¿y con la situación de pandemia que vivimos actualmente?

4.- ¿Existe alguna experiencia que le haya marcado en este servicio social?

5.- ¿Alguna vez escuchó comentarios ya sean positivos o negativos sobre ese servicio social?

6.- ¿Crees que estos comentarios que escuchó sobre ese servicio influyeron para que decidiera elegirlo?

7.- ¿Crees que tu familia influyo en tu elección de servicio social? ¿Cómo?

8.- ¿Cómo era la comunicación con tu jefe inmediato del servicio social al principio, durante y al final?

### **Preguntas sobre Significado**

9.- ¿Crees que el plan de estudios que llevaste durante tu formación académica te preparo para aprovechar todo lo que ofrece este servicio social? ¿Por qué?

10.- ¿Crees que la formación que tuviste como enfermero te preparo para afrontar este servicio social? ¿Por qué?

11.- ¿Qué significa para ti haber realizado este servicio social?

12.- ¿Qué pensabas antes de este servicio social, que pensabas durante y que piensas ahora?

13.- ¿Qué tan importante es este servicio social en función de tu vida en general? ¿fue igual de importante cuando lo estabas realizando? ¿Qué importancia le das ahora?

14.- ¿Aprendiste algo durante el servicio social? ¿Qué? ¿Cómo aprendiste eso?

15.- ¿Como te hizo sentir ese nuevo aprendizaje?

16.- Viendo hacia atrás ¿Qué dirías que te deja el servicio social en tu vida tanto personal y profesional?

## **Preguntas sobre Motivos**

17.- ¿Por qué elegiste este servicio social? ¿Cómo fue el proceso de elección de servicio?

18.- ¿Con que fines u objetivos elegiste este servicio social? ¿Cuáles eran tus intenciones?

19.- ¿Cambiaron esos objetivos o intenciones ya estando en el servicio social o después de este?

20.- ¿Tienes algún plan a futuro con relación a tu vida profesional o académica, a mediano o largo plazo? ¿en qué consiste? ¿tu servicio social tiene alguna relación con esos planes? ¿Cómo?