

**margen** N° 111 – diciembre de 2023

## Experiencias académicas de Brigadistas de Servicio Social de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Autónoma de Sinaloa en las diferentes instituciones del Área de la Salud en tiempos de pandemia de COVID-19

Por Patricia Genoveva López Saucedo y Sofía Angulo Olivas

**Patricia Genoveva López Saucedo.** PITC Titular “B” Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Sinaloa. Licenciada en Trabajo Social. Maestría en Trabajo Social en Sistemas de Salud. Doctorado Desarrollo Humano y Educación, Maestra de asignatura base, Facultad de Trabajo Social, Culiacán, México.

**Sofía Angulo Olivas.** Directora Titular de la Unidad de Bienestar Universitario de la Universidad Autónoma de Sinaloa, México. Licenciatura en Trabajo Social. Maestría en Sistemas de Salud.

### Introducción

Con la llegada de la pandemia de COVID-19 a la zona centro del Estado de Sinaloa (México) - específicamente la ciudad de Culiacán- las y los brigadistas de Servicio Social de la Facultad de Trabajo Social de Culiacán se vieron obligadas/os a contribuir en las acciones más emergentes durante la práctica del Servicio Social.

Tal como como lo menciona el perfil de egreso en su programa educativo 2015, el Licenciado en Trabajo Social se concibe con una formación amplia, holística en el sentido humano, con habilidades prácticas y una conciencia social mayor que otros profesionistas, por el cúmulo de conocimientos teóricos, prácticos, metodológicos y técnicos así como por su formación en valores, que sin ser un eje transversal explícito le da sentido a la formación humanista inherente a la profesión. En la misma idea, según Alava et al. (2019), la intervención del Trabajador Social en el área de salud se sustenta en lo siguiente:

“Existen diferentes opiniones conceptuales sobre el rol que un profesional en Trabajo social ejerce en el campo de salud, sin embargo, para este trabajo se relaciona con lo expuesto por (Ituarte, 2017) quien define como “la actividad profesional que tiene por objeto la investigación de los factores psicosociales que inciden en el proceso salud-enfermedad, así como el tratamiento de los problemas psicosociales que aparecen con relación a las situaciones de enfermedad”. Cuando se realiza una investigación sobre los factores de carácter psicosocial que inciden en la salud, el profesional en Trabajo Social pone en marcha una serie de acciones, que permitan comprender la situación actual del usuario, identificando las posibles causas que han intervenido en su situación, y se busca mitigar los efectos con aplicación inmediata de los recursos existentes en la institución donde se ejerce la atención”.

Como responsable de los brigadistas de Servicio Social de todas las disciplinas, la Dirección General de Servicio Social de la Universidad Autónoma de Sinaloa implementó para el área de la salud una serie de estrategias con el propósito de salvaguardar la salud de los brigadistas ante la emergencia sanitaria y con ello llevar a cabo su Servicio Social de manera segura, aunque cabe señalar que hubo quienes prefirieron posponer su Servicio Social en los siguientes ciclos.

De acuerdo con el Reglamento de Servicio Social de la Universidad Autónoma de Sinaloa (2022), en su Artículo 2 se define el Servicio Social como

“[...] las actividades teórico-prácticas que con carácter obligatorio y temporal realizan estudiantes o egresados(as) de la Universidad, con el propósito de consolidar su formación académica e integrarla a través de la aplicación de competencias profesionales integrales y desarrollo de valores éticos, mediante la participación en proyectos que contribuyen al bienestar de la comunidad.”

El Servicio Social constituye una actividad de formación integral para fortalecer las competencias integrales (profesionales y genéricas) que los y las estudiantes desarrollan a lo largo de la carrera universitaria; para lograr lo anterior, los brigadistas desarrollan la metodología de proyectos de intervención y/o investigación en los que se desenvuelven las familias de competencias.

Sumado a lo anterior, el Servicio Social debe tener siempre presente el propósito histórico con el cual nació, esto es contribuir desde el conocimiento al desarrollo social de la comunidad y región donde se cursa la carrera universitaria, procurando un alto impacto social, atendiendo temas identificados por la agenda de los 17 objetivos de Desarrollo Sostenible o revertir los indicadores sociales medidos en nuestro país por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL).

Teniendo en cuenta la relevancia de la prestación de Servicio Social, una vez que las condiciones producidas por la Pandemia de COVID-19 lo permitieron, fue pertinente reiniciar actividades. Aun así y debido a la contingencia sanitaria, hacia el siguiente semestre -que correspondió al ciclo 2020-2021- los brigadistas volvieron a las instituciones a prestar su Servicio Social tomando en cuenta las diferentes estrategias y protocolos confeccionados para evitar posibles contagios.

Como resultado del seguimiento que tuvieron las brigadistas de Servicio Social en el área de la salud pertenecientes a la Facultad de Trabajo Social en tiempos de pandemia de COVID-19 es que se elaboró este material, que da a conocer las experiencias vividas -tanto en la institución como en las académicas de seguimiento- en relación a la intervención con los pacientes y sus familias en temas como la salud y la prevención. Las medidas preventivas a las que se enfrentaron para no contagiarse fueron fundamentales. Todas estas experiencias hicieron posible que se realizara un ejercicio de sistematización y se elaborara un material con el objetivo de brindar a otros brigadistas estas experiencias a partir de la información recabada por las investigadoras que formaron parte de la tarea llevada a cabo como asesoras-supervisoras de los y las brigadistas de Servicio Social en las diferentes áreas de la salud.

Por otro lado, pretendemos encontrar elementos que permitan conocer si estas experiencias de práctica pedagógica fueron las ideales en los estudiantes recién egresados de la disciplina en cuanto a los conocimientos entre la teoría y la práctica, según su programa de estudio.

Diferentes instituciones del campo de la salud recibieron a los brigadistas de trabajo social en su propósito de prestar su Servicio Social a la sociedad y con ello apropiarse de conocimientos prácticos y experiencias que pudieran ofrecer dichas instituciones. Con esa misma premisa es que se elaboró este documento en el que se sistematiza lo reflejado por las instituciones en los casos detallados a continuación.

## **1. Experiencia en el CIDOCS**

**Brigadistas:** Cinthia Guadalupe Vega López y Mariela Valenzuela Verdugo

El Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud (CIDOCS) es una institución que forma parte de la Universidad Autónoma de Sinaloa. Por acuerdo emitido por el Honorable Consejo Universitario el 28 de enero de 2011, se dio paso a la transformación de la Coordinación Universitaria (creada en 1982) a Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud (CIDOCS), tomando identidad propia como unidad e integrándose al Colegio de Ciencias de la Salud como una unidad más de dicho colegio.

Como institución educativa, el CIDOCS busca formar a sus residentes en las diferentes especialidades médicas que ofrece desde una perspectiva humana e integral, moldeando especialistas con proyección nacional e internacional. Para lograr estos objetivos, en el Plan de Desarrollo Institucional Visión 2013, el CIDOCS abrió sus puertas al conjunto de la sociedad sin distinción alguna, comunicando su fuerte espíritu de trabajo y su búsqueda constante de la excelencia. Tal como queda expuesto en su portal web, su misión es

“Contribuir a solucionar los problemas de salud de la población a través de la generación, aplicación y difusión del conocimiento en el área médica así como de la formación y actualización de recursos humanos con alto grado de habilitación en ciencias de la salud, con personal altamente calificado y en apego a la legislación de la Universidad Autónoma de Sinaloa, la Ley General de Salud y demás normatividad aplicable”.

En cuanto a su visión, se afirma que

“El CIDOCS es reconocido dentro y fuera de la Universidad Autónoma de Sinaloa como el centro de investigación, formación de recursos humanos en ciencias de la salud y de prestación de servicios médicos por excelencia, por sus aportaciones científicas relevantes e innovadoras, por la calidad y pertinencia de sus programas educativos, y por la atención médica de calidad”.

El Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud (CIDOCS) -perteneciente a la Universidad Autónoma de Sinaloa- recibe a dos brigadistas de Servicio Social de la Facultad de Trabajo social mediante un proceso implementado por la Dirección General de Servicio Social (DGSS) y la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Autónoma de Sinaloa.

Las brigadistas que en esta ocasión seleccionaron a CIDOCS como la institución apropiada para desarrollar su estancia de Servicio Social universitario fueron Cinthia Guadalupe Vega López y Mariela Valenzuela Verdugo. Una vez instaladas, las brigadistas de CIDOCS elaboraron un diagnóstico institucional al inicio de la práctica, en el cual se rescataron las problemáticas más

importantes que presentaban los usuarios que acudían a solicitar los servicios a esta institución, las mismas que dieron pie a la elaboración de un proyecto de intervención.

En un primer momento se detectaron una serie de problemas, planteados por orden jerárquico basado en su diagnóstico.

Algunos de los problemas fueron los siguientes:

1. Los usuarios desconocen las áreas de los consultorios
2. No se toma la sana distancia
3. Muchos adultos mayores no van acompañados
4. No se les brinda información sobre los pasos a seguir para hacer su cita
5. La espera es muy larga hasta que pasan a consulta

Identificadas estas problemáticas, las brigadistas decidieron llamar a su proyecto “Promoción y atención a usuarios que asisten a las distintas áreas del Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud durante el periodo de febrero 2021 a agosto 2021”.

Para ello se plantearon los siguientes objetivos de intervención:

- Promover, atender y orientar sobre las enfermedades más comunes que afectan a los usuarios del Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud.
- Concientizar a los usuarios del Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud acerca de las medidas preventivas sobre la pandemia de COVID-19.
- Informar a usuarios y familiares del Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud sobre las diferentes enfermedades que se presentan.

Es importante destacar que, derivado del proyecto que las brigadistas elaboraron y los objetivos propuestos, realizaron una serie de actividades que desarrollaron en su estancia por CIDOCS, las que enumeran de la siguiente manera:

1. Realización de un periódico mural para informar sobre el COVID-19
2. Proyección de videos informativos
3. Entrega de trípticos con la información sobre distintas enfermedades
4. Enseñanza de la técnica de lavado de manos
5. Información sobre el uso correcto del cubrebocas
6. Organización y desarrollo de pláticas sobre el COVID-19 y otras enfermedades
7. Promoción de la sana distancia
8. Realización de encuestas sobre las enfermedades que se conozcan
9. Información sobre lo atinente a las citas

## 10. Entrega de volantes de información de la institución sobre las especialidades que se atienden

Cabe destacar que la institución, como responsable de las brigadistas, proporcionó los insumos relacionados con el material preventivo de COVID-19 (alcohol destilado, mascarillas y vestimenta de protección en algunos casos).

Las brigadistas describieron la manera en que se dio la contribución de la práctica del servicio social en su formación al pasar por la experiencia de servicio social universitario:

“El Servicio Social realizado en el Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud fue de gran satisfacción, ya que con el apoyo de nuestra coordinadora de servicio y las trabajadoras sociales de CIDOCS que nos brindaron capacitación en toda la estadía de nuestro servicio, logramos adquirir gran conocimiento de la institución y acerca del trabajo que desarrollan dentro de ella, así cómo tratar con los usuarios y de cómo resolver alguna inquietud que se les pueda presentar acerca de algún procedimiento de cirugías, acerca de las consultas o de los costos que se manejan. Además de seguirnos preparando en esta área investigando acerca de todos los procedimientos y estudios que realizan los médicos de CIDOCS”.

Aunado a lo expresado, es importante destacar el interés y compromiso por las brigadistas mostrado en momentos críticos como lo fue la pandemia de COVID-19, experiencia que les permitió conocer desde otras perspectivas el cuidado a la salud. Al respecto señalaron que:

“Los resultados obtenidos fueron muy favorables, ya que gracias al apoyo de nuestra coordinadora de Servicio Social y a las trabajadoras sociales de CIDOCS, nuestro proyecto se pudo llevar a cabo en su totalidad, nos capacitaron para poder darle información, asesoría y atender a los usuarios de CIDOCS, también logramos fomentar en los usuarios el uso correcto de cubrebocas, la sana distancia y la aplicación del gel antibacterial. También apoyamos en algunas actividades ya planteadas en la institución que fueron de gran aprendizaje”.

Finalmente, las brigadistas dejaron una serie de recomendaciones que, si bien son parte del quehacer cotidiano en una institución del área de la salud, fueron importantes en su momento para poder retomar acciones facilitadoras de la atención al usuario de CIDOCS.

“Durante el tiempo que estuvimos haciendo nuestro servicio en CIDOCS adquirimos conocimiento sobre algunas de las funciones del profesional de trabajo social que se realizan en el área de la salud. Fue una gran experiencia aprender sobre distintos temas. Logramos percatarnos sobre aquello que los usuarios desconocen de las distintas áreas y los horarios de atención, logramos dar a conocer más sobre los horarios de atención dando pequeños recordatorios de información sobre las citas, al igual que orientarlos sobre las diferentes áreas que atienden en la institución”.

## Conclusiones del docente

De acuerdo a la experiencia presentada por las brigadistas de Servicio Social de la Facultad de Trabajo Social es pertinente mencionar que los aprendizajes que los brigadistas traen consigo son elementos que vienen a determinar la intervención que realizan con las personas que asisten a este campo de la salud, de la misma manera la forma en que los brigadistas se nutren de lo desconocido es parte de la experiencia que adquieren, de tal modo que el complemento entre teoría y práctica es fundamental en su formación, aunado a las relaciones interpersonales, humanas y laborales que se llevan, que producen gran satisfacción al momento de su egreso en cada uno de los campos.

## Actividades de las brigadistas en imágenes



## 2. Experiencia en el Hospital Civil de Culiacán

**Brigadistas:** Ana Guadalupe Labrada, Cinthia Judith Ledezma Peña, Elda Cristina Ramírez Robles, Erika Mireya Zamudio López, Maite Morales Ochoa, Michelle Ochoa Armenta, Raúl Anselmo Nieblas Murillo y Yareli Jocelyn Sánchez Barraza

Los brigadistas mencionados eligieron al Hospital Civil de Culiacán para realizar el Servicio Social Universitario dentro del campo de la salud.

El Hospital Civil de Culiacán recibió una brigada de egresados de la Licenciatura en Trabajo Social en el periodo del 7 de septiembre al 7 de marzo de 2021.

La brigada tomó contacto con su Servicio Social, recabando información sobre la rica historia de la institución:

“El antecedente inmediato del Hospital Civil lo encontramos en la vieja casa de beneficencia, institución asistencial pública en contraposición del Hospital del Carmen, institución de carácter religioso y privado fundado por el prestigiado médico y educador Don Ruperto L. Paliza a principios del Siglo XX y del cual fueron directores médicos prestigiados, además del ya mencionado Dr. Paliza, los doctores Ignacio Praslow, Ramón Ponce de León, Bernardo J. Gastélum, Nicolás Vidales y Benjamín Salmón, entre otros. La casa de beneficencia fue establecida en pleno auge del Porfiriato, representado en Sinaloa por su compadre el General Francisco Cañedo, siendo parte del proyecto de salud y asistencia de la entidad. El hospital o casa de beneficencia era una institución sostenida en parte por la caridad pública, lo atendían monjas que no tenían ningún conocimiento de la enfermería y más bien se limitaban a preparar y servir la comida a los enfermos y a sobarlos y a rezarles para aliviar sus dolores.

El Hospital Civil se comenzó a construir en el mismo sitio que hoy ocupa en unos terrenos donados por la familia Valenzuela durante el gobierno del Ingeniero Juan De Dios Batís en los años 20 y que fue terminado durante el mandato del General Macario Gaxiola. El hospital comenzó a funcionar a medio construir antes de ser inaugurado oficialmente. La inauguración oficial se celebró el 16 de septiembre de 1932 por el Gobernador Macario Gaxiola, siendo su primer director Mario Camelo y Vega”.

Se expone a continuación la misión, visión y valores del Hospital Civil de Culiacán:

“Misión: Somos un hospital escuela que rinde asistencia médica de calidad a la población en general, mediante servicios integrales y de alta especialidad con alto grado de seguridad, calidad y calidez en los servicios brindados, formación de recursos humanos, generación y aplicación de nuevos conocimientos para la salud, con criterios de sustentabilidad y cuidado del medio ambiente.

Visión: Ser un hospital escuela de alta especialidad referente nacional en asistencia, investigación y formación de recursos humanos para la salud, a través de procesos certificados y personal altamente calificado, dando así una respuesta eficaz y eficiente a las necesidades de la salud de la sociedad.

Valores: responsabilidad, humanismo, calidad en la atención, respeto, ética y limpieza.

El art. 8 del Servicio Social universitario plantea como objetivo que los usuarios que asisten a Hospital Civil Culiacán sean beneficiados por medio de la prestación que realizan los practicantes en el plan de salud conforme al proyecto de promoción y prevención de enfermedades a través de la divulgación, aportando así los conocimientos científicos y tecnológicos que benefician a las problemáticas sociales, económicas y culturales con los grupos más vulnerables, con la finalidad de contribuir por medio de los proyectos de Servicio Social e integrar los aportes universitarios con el motivo de beneficiar a la sociedad”.

Ante los grandes desafíos que surgen en el quehacer diario del Hospital Civil de Culiacán, los brigadistas de Trabajo Social jerarquizaron las necesidades más relevantes para intervenir en relación con el tema del proyecto “Promoción y Prevención de la Salud Comunitaria”, planteando como prioridad la orientación y prevención de las problemáticas existentes a partir de que la mayor parte de la población asistente hacía caso omiso a las señalizaciones, lo que afectaba la salud de las demás personas que ingresaban a la institución. Se vio la importancia de brindar una temprana prevención de las enfermedades en la población asistente al hospital, para lo cual se requería la formación de profesionales capacitados teórica, práctica y metodológicamente para dar respuesta al mayor porcentaje posible de la población.

Como intermediario entre sujetos portadores de necesidades y sujetos portadores de recursos, el trabajador social tiene como objetivo coadyuvar en la orientación, capacitación, educación y promoción de la población a fin de que estos sean autogestores de su propio cambio, ya que estas problemáticas afectan a toda la población asistente al Hospital Civil de Culiacán. La prevención en temas que afectan la salud se ha convertido en uno de los temas principales de cualquier sistema hospitalario.

Problemática detectada y jerarquizada según los brigadistas de servicio social:

- La contingencia sanitaria del COVID-19.
- La falta de recursos económicos
- La falta de espacios para trabajo social

En palabras de los brigadistas en el periodo del 07 de septiembre al 07 de marzo de 2021:

“De acuerdo a lo anterior, se puede observar que el principal problema detectado es por obvias razones la contingencia que estamos pasando a nivel mundial, ya que esto va generando una ola de problemas en la salud de las personas y por ende trae consigo una responsabilidad mayor para las instituciones que se encargan de salvaguardar la salud pública.

Como segundo problema encontramos la falta de recursos, los cuales son vitales cuando hablamos de la salud, pues los tratamientos en muchas ocasiones son demasiado elevados en costos y las personas o la institución no pueden solventarlos.



Por último, se puede considerar la falta de espacios para trabajo social, ya que este es un pilar importante para el hospital, puesto que son quienes más contacto tienen con la población y sus problemáticas o necesidades”.

También fue importante dar a conocer los servicios que el hospital ofrecía a los usuarios y su distribución en el espacio.

Módulo de información	Baños Públicos hombres
Toco valoración	Almacén de medicamentos y oficinas de sindicato
Unidad de neonatología	Almacén de limpieza
Maternidad	Taller de mantenimiento
Unidad de imagenología	Medicina preventiva
C.E.Y.E.	Consultorios médicos
Pabellón de traumatología	Capilla
Urgencias	Cajas CIDOCS
Rehabilitación física	Módulo de información CIDOCS
Quirófanos	Consultorios médicos
COVID-19	Laboratorio
Pabellón cirugía hombres	Cocina y comedor
Pabellón medicina interna mujeres	Lavandería
Jefatura de programación quirúrgica	Banco de sangre
Módulo de servicios	Clínica de displacias
Farmacia	Oficinas CIDOCS
Laboratorio	Consultorios médicos
Consulta de cirugía	Baños públicos mujeres

Cabe mencionar que el Hospital Civil de Culiacán se encuentra contiguo a CIDOCS. Ambas instituciones complementan los servicios de Medicina Interna (HCC) y Medicina Externa (CIDOCS).

Fue en ese momento en el que la brigada en su estancia por el hospital decidió nombrar a su proyecto “Promoción y Prevención de la Salud, dirigido a la atención de los usuarios del Hospital Civil de Culiacán durante el periodo comprendido del 07 de septiembre de 2020 al 07 de marzo de 2021”.

Los principales objetivos del proyecto fueron:

- Propiciar la práctica de hábitos saludables y acciones preventivas encaminadas a mejorar el nivel de la salud de los usuarios que acuden al Hospital Civil de Culiacán.
- Concientizar a los usuarios que asisten al Hospital Civil de Culiacán sobre las enfermedades más frecuentes de acuerdo a lo estipulado por la Organización Mundial de la Salud.
- Promover la técnica de lavado de manos a los usuarios de los diversos servicios del Hospital Civil de Culiacán, mejorando los hábitos de higiene.

Es importante destacar que la brigada de trabajo social se integraba al servicio en plena pandemia, uno de los momentos más importante y de mayor riesgo de los últimos tiempos, lo que significó que asesores y coordinadores a cargo extremaran las medidas de prevención y protección ante el contagio y que al mismo tiempo la brigada desarrollara sus actividades de la mejor manera posible y sin riesgos.

Por ello, fue importante conocer sus actividades planteadas en base a los objetivos dentro del proyecto, con el fin de favorecer a los usuarios que solicitaban el servicio.

Las actividades fueron descritas de la siguiente manera:

- Solicitar la capacitación informativa a especialistas en el tema.
- Organizar pláticas sobre la técnica del lavado de manos.
- Gestionar material didáctico para la elaboración de lonas preventivas.
- Gestionar un periódico mural y rotafolio alusivo a pláticas informativas.
- Supervisar a familiares de pacientes en la hora de visita verificando el adecuado manejo de la técnica de lavado de manos antes y después de ingresar a pabellones.
- Dar a conocer cuáles son los derechos de los pacientes.
- Brindar pláticas sobre las enfermedades más frecuentes.
- Gestionar insumos a pacientes de escasos recursos.

Es importante señalar que en el transcurso del Servicio Social, la brigada retomó aspectos teórico metodológicos que vinieron a sustentar algunas de las actividades a desarrollar en el marco del proyecto, como por ejemplo:

- a) Método de grupo. Se relaciona con la familia de los pacientes y grupos de en espera de consulta externa. El método de grupo es esencial en esta intervención. Según Contreras (2003, p. 13), “Es un proceso que por medio de experiencias busca capacitar al individuo para que conozca su realidad objetiva y la forma de actuar sobre su estructura social”.

b) Metodo de caso. Se relaciona con la atención directa al paciente y sus necesidades y la relación familiar con éste. Tal como plantean Cazarez et al. (2022):

La autora de esta metodología, Mary Richmond, lo define como “El conjunto de métodos que desarrollan la personalidad, reajustando consciente e individualmente al hombre a su medio social” y señala que, para ser considerado como tal, el trabajo social debe de consistir en un tratamiento intensivo y prolongado, enfocado a la comprensión de la vida del cliente en su conjunto y pensando constantemente en el bienestar permanente de las personas con las que se relaciona en su entorno más inmediato. (García, et al., 2015) Durante toda la intervención del caso el profesional de trabajo social funge como asesor, acompañando con la finalidad de dar resolución a la demanda de atención social solicitada o identificada durante la investigación. Hoy, la intervención se ha reconfigurado pero el objetivo sigue siendo el mismo “la individualidad en la atención de un fenómeno social detectado”.

Una vez que las actividades fueron desarrolladas al término de servicio, la brigada elaboró la evaluación en cuanto al desarrollo del mismo transcurridos los seis meses de su estancia y tomando en cuenta el seguimiento realizado a sus informes mensuales revisados y autorizados por el asesor y la unidad receptora. Al respecto, los brigadistas expresaron lo siguiente:

“Para referirnos a los resultados obtenidos a lo largo de la asistencia al Hospital Civil de Culiacán, comenzaremos por desglosar los resultados cuantitativos, tales como la cantidad de cursos que se impartieron, el total de brigadistas que participaron y la población objetivo; luego expondremos los cualitativos.

En cuanto a los cursos impartidos, solo se nos instruyó una sola vez, explicándonos la técnica correcta del lavado de manos. Asimismo, las pláticas abiertas sobre dicho tema estuvieron a cargo de los 8 brigadistas distribuidos de la siguiente manera: 4 en el turno matutino, 2 en el vespertino y 2 durante los fines de semana. Esta actividad tuvo como población beneficiada un total de 2,029 personas, por lo que puede decirse que se cumplieron las metas establecidas.

Por otro lado, en el aspecto cualitativo podemos mencionar que el cambio de actitudes y valores de la población atendida fue muy notorio, puesto que la gran mayoría aceptaba y realizaba el lavado de manos de manera atenta y correcta, lo que significa que se hizo un buen trabajo de parte de los brigadistas, lo cual sirvió un poco para el mejoramiento de toda esta situación de contingencia, pues así las personas pudieron mantener una mejor higiene en cuanto a sus manos a fin de disminuir el contagio del virus del COVID-19.

Como conclusión podemos decir que se lograron alcanzar las metas que se fijaron en un principio, teniendo como resultado una buena ejecución del proyecto”.

De la misma manera, las evidencias se hicieron notar al momento en que los y las brigadistas realizaban sus actividades, tanto al interior del hospital civil como en CIDOCS, institución contigua al hospital y en la que se atienden pacientes en las diferentes especialidades de medicina externa.

### Conclusiones del docente

Es importante reconocer la actividad realizada por los brigadistas de Servicio Social de la Facultad de Trabajo Social en su estancia en el Hospital Civil de Culiacán en tiempos de pandemia. Sabedores de que es un hospital escuela, es pertinente dar a conocer el punto de vista como docente y asesor de la facultad de trabajo social. Si bien es cierto que a lo largo del programa educativo los estudiantes realizan sus prácticas en las diferentes modalidades -desde la práctica institucional a hasta la comunitaria- en esta ocasión se puede manifestar que los brigadistas no están preparados ni en los aspectos teóricos ni prácticos para una contingencia como la que presentó el COVID-19.

Tomando en cuenta esta experiencia, se visualiza que deberían implementarse nuevos métodos que conlleven a preparar de manera puntual a nuestros estudiantes, enfocados a una problemática tan emergente como ésta, los que deberán ser incluidos en los programas educativos actuales. Conocedores también de que en el transcurso de sus practicas los estudiantes son enviados a los diferentes campos de acción en los que se integran para resolver situaciones de atención a la población en riesgo en el área de la salud, se insiste en promover los nuevos de modelos del sistema de salud.

### Actividades de los brigadistas en imágenes



### 3. Experiencia en el Hospital de la Mujer de Culiacán

**Brigadistas:** José Alejandro Sánchez Martínez, Ana Karen Corrales Arias, Sandra Lorena López García y Yocelin Parra Parra.

Esta brigada eligió el Hospital de la Mujer como lugar ideal para realizar la prestación de Servicio Social, con la inquietud de conocer el sistema de salud y la intervención del trabajo social. La estancia cubriría un ciclo completo, el cual coincidió con la crisis sanitaria generada por la pandemia del COVID-19. Ellos fueron: José Alejandro Sánchez Martínez, Ana Karen Corrales Arias, Sandra Lorena López García y Yocelin Parra Parra.

En el presente informe los brigadistas describen cómo se llevó a cabo el proceso de desarrollo sistematizado de la intervención en el Hospital de la Mujer, mencionando lo siguiente:

“Nuestras prácticas de Servicio Social se llevaron a cabo durante el período comprendido entre el 1 de agosto de 2020 y el 31 de julio de 2021. Es importante señalar que como trabajador social tenemos la necesidad de intervenir en el campo de la salud para lograr un cambio en la sociedad, asesorando, apoyando, orientando y detectando la problemática de cada paciente para generar una transformación desde la perspectiva personal a la institucional, logrando así transformar nuestros conocimientos de lo teórico a lo práctico.

Consideramos importante dar a conocer en forma breve los antecedentes del Hospital de la Mujer en Culiacán, Sinaloa, que fue inaugurado el 16 de febrero de 2009, contándose con la presencia del entonces Presidente de la República Mexicana el Lic. Felipe Calderón Hinojosa y el Gobernador del Estado el Lic. Jesús Aguilar Padilla.

Su objetivo es ‘dar atención a toda aquella mujer embarazada y a su producto, para que gocen de buena salud y no haya complicaciones en el embarazo como en el parto’. Su finalidad es brindar una atención de calidad y calidez con apego a las normas vigentes de la atención a la salud, a todas las usuarias que lo requieran sin importar raza, nacionalidad, edad y etnia, teniendo un grupo multidisciplinar siempre dispuestos a brindar la mejor atención, visionándose para ser un Hospital líder en el Estado y en el noreste del país, con un alto grado de responsabilidad en el área de Ginecología, Obstetricia y Neonatología.

Se parte del diagnóstico que señala que en muchas regiones de México se enfrentan graves riesgos para la salud, como las altas tasas de mortalidad materna y neonatal, la propagación de enfermedades infecciosas y no transmisibles y una mala salud reproductiva. En las últimas décadas, se han logrado grandes avances en relación con el aumento de la esperanza de vida y la reducción de algunas de las causas de muerte más comunes relacionadas con la mortalidad infantil y materna.

En ese sentido, la misión, visión y objetivos del Hospital de la Mujer son:

“Misión: ser una unidad de alta especialidad en los servicios de Ginecología, Obstetricia y Neonatología, que proporcione atención médica eficaz y oportuna para la mujer y el recién nacido, con apego a las normas vigentes apoyados en un equipo multidisciplinario para brindar un servicio de calidad de alto sentido humanitario enfocado a la seguridad del usuario.

Visión: ser un hospital certificado y modelo en el noroeste del país con alta capacidad resolutive, líder en el área de la salud ginecológica, obstétrica y neonatal; formando

recursos humanos altamente calificados, generador de conocimiento a través de la investigación científicas y de los procesos de gestión de calidad para brindar seguridad al usuario. Sus valores son la actitud de servicio, compromiso social, innovación continua, responsabilidad profesional, solidaridad, trabajo en equipo, actualización profesional y equidad.

Objetivos: brindar una atención médica de calidad para lograr la satisfacción de los usuarios y prestadores de servicios logrando otorgar capacitación continua al personal multidisciplinario del Hospital de la Mujer, fortalecer los programas preventivos de salud, evaluar sistemáticamente la gerencia clínica y administrativa del HM y proyectar la imagen del Hospital de la Mujer ante la sociedad”.

La brigada de Servicio Social de trabajo social asignada a esta institución realizó un diagnóstico institucional que dio lugar a la elaboración de un proyecto de intervención, el cual tuvo como objetivo atender las necesidades de los usuarios mediante la jerarquización de problemas con más necesidades de atención, los cuales fueron enumerados de la siguiente manera:

- Falta de información por parte de la institución sobre el COVID-19 en el embarazo
- Desinterés de la paciente por adquirir información sobre el COVID-19 en el embarazo
- Falta de apoyo por parte de la familia
- Alimentación inadecuada
- Falta de recursos económicos

Una vez detectadas las principales problemáticas, la brigada decidió que su proyecto de intervención se enfocara bajo la temática de “Factores de riesgo en el embarazo ante la pandemia de COVID-19 en pacientes del Hospital de la Mujer”.

Derivado de ello se plantearon los siguientes objetivos:

#### Objetivo General

- Dar a conocer cuáles son los factores de riesgo ante la pandemia de COVID-19 en las mujeres embarazadas que asisten al Hospital de la Mujer con la finalidad de crear mayor conciencia sobre dicha enfermedad.

#### Objetivos específicos

- Concientizar a la población embarazada que asiste a dicho hospital sobre los factores de riesgo que conlleva la pandemia de COVID-19 en mujeres embarazadas.
- Orientar a las mujeres embarazadas sobre los cuidados que deben llevar para no contraer el virus.

Para cumplir con los objetivos fue necesario realizar una serie de actividades en beneficio de las usuarias del Hospital de la Mujer, enumeradas la siguiente manera:

1. Pláticas a familiares y pacientes para dar a conocer el lavado de manos
2. Pláticas informativa a pacientes y familiares sobre los derechos de las mujeres embarazadas con COVID-19
3. Elaboración de trípticos
4. Cartel informativo sobre los cuidados para la prevención del COVID-19
5. Pláticas a pacientes y familiares sobre los cuidados ante el COVID-19
6. Elaboración de folletos
7. Elaboración de un periódico mural

De la misma manera fue necesario involucrar los aspectos teóricos metodológicos de la disciplina al momento de la intervención en referencia a las diversas actividades planificadas. En esa dirección, los brigadistas abordaron el análisis conceptual planteando que:

“La disciplina de Trabajo Social tiene una amplia cobertura de intervención, siendo su principal campo de acción el comprendido en la ejecución de las políticas Sociales. Para abordar esta temática fue necesario analizar las propuestas teóricas desde los especialistas de la disciplina de Trabajo Social, como García Salord (1991), AnderEgg (1996), Montaña (1998), de Robertis (2003) y Yamamoto (2003).

Barranco Expósito (2004) afirma que

“la intervención en el Trabajo Social es entendida como la acción organizada y desarrollada por los trabajadores sociales con las personas, grupos y comunidades, sus objetivos están orientados a superar los obstáculos que impiden avanzar en el desarrollo humano y en la mejora de la calidad de vida de la ciudadanía”.

A tal efecto se plantean diversos puntos de aproximación a la intervención, como por ejemplo el método de grupo y el método de caso.

#### a. Método de grupo

Para Konopk (1968), citada por Bonilla Sanabria et al. (2005),

“El Trabajo Social de grupos es una manera en la que se prestan servicios a individuos, dentro y a través de pequeños grupos, con el fin de introducir cambios entre los miembros que lo integran los grupos se utilizan en forma amplia para solucionar problemas o realizar metas y fines en común. El grupo se constituye en un pequeño sistema social cuyas influencias pueden planearse y guiarse para modificar la conducta de sus participantes o problemáticas experimentadas por el colectivo, esta forma de práctica reconoce el potencial de las fuerzas sociales que surgen dentro de pequeños grupos, y busca canalizarla para alcanzar metas de

cambio establecida deliberadamente para o por los participantes”.

Según Bonilla Sanabria et al. (2005),

“El Método de Trabajo Social en Grupo es uno de los tres métodos clásicos de la profesión a través del cual, utilizando la situación de grupo, los individuos miembros de éste pueden satisfacer necesidades psicosociales y progresar desde el punto de vista emotivo intelectual, de modo que, puedan alcanzar los objetivos del grupo y contribuir a un mejor funcionamiento de la sociedad”.

A lo largo de nuestro servicio fue necesario implementar el método de grupo, con el propósito de intervenir de manera constante con los grupos de mujeres en calidad de pacientes y, por otra parte, las familia de las pacientes a las que también se les tuvo que instruir e informar sobre las condiciones de salud.

#### b. Metodo de caso

Saavedra (2017) hizo referencia a Yin (1994), quien afirmó que “El estudio de caso es una investigación empírica que estudia un fenómeno contemporáneo dentro de su contexto real”.

El trabajador social de casos busca proveer al usuario un análisis de la situación y la búsqueda de alternativas en base a la solución del problema. Las técnicas son los instrumentos que utiliza él/ella trabajador/a social para promover los cambios necesarios en cada situación; el trabajador social de caso debe brindar al usuario acompañamiento, apoyo y asesoramiento profesional durante todo el proceso.

Este método fue de gran apoyo ya que cada una de las pacientes presentaba una situación diferente en la cual había que intervenir de manera correcta.

Una vez terminada la estancia del Servicio Social, la brigada llegó a la etapa de presentación de resultados, tanto cuantitativos como cualitativos, los cuales fueron evaluados por parte del asesor y la unidad receptora a su cargo. Los brigadistas expusieron algunos de ellos:

Entre el 1 de agosto de 2020 al 31 de julio de 2021 se impartieron 180 pláticas sobre el adecuado lavado de manos y 180 sobre el cuidado personal. Se realizaron 2,720 trípticos con información relevante sobre las medidas de prevención y cuidados de las mujeres embarazadas ante la pandemia de COVID-19, entre otras actividades. En nuestro proyecto se planteó como fundamental adscribir al punto 3 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU (2023), ya que se requiere lograr el bienestar en el área de la salud con las mujeres embarazadas y púérperas del Hospital de la Mujer, así como colaborar para que adquieran conocimientos sobre salud reproductiva y prevención de enfermedades.

En relación a la pandemia, nuestra estrategia para instituciones de cuidados y protocolos, entre otras modalidades, se basa en la comprensión del papel fundamental que tiene la transmisión asintomática / presintomática como uno de los principales factores que



contribuyen a la propagación de la COVID-19. Debido a eso, enfatizamos fuertemente la importancia de la delimitación clara de las zonas de riesgo en todo el edificio/inmueble, a fin de reducir la contaminación cruzada, incluso de los residentes asintomáticos a quienes de otra manera se les podría brindar "atención normal".

Por otra parte, el personal de salud considera que es necesaria la intervención de los profesionales de Trabajo Social, ya que nos identifica como la parte noble del sistema de Salud por brindar alternativas de solución a todos las pacientes que demandan nuestro servicio. Como trabajadores sociales nos encargamos de estudiar la situación o problema social, ofreciendo a las pacientes la mejor solución posible.

Las pacientes tuvieron una actitud favorable hacia las actividades que realizamos. De la misma manera, se logró alcanzar un 75% de las metas propuestas ya que nuestro objetivo era dar a conocer cuáles eran los factores de riesgo ante la pandemia de COVID-19 en las mujeres embarazadas que asisten al Hospital de la Mujer con la finalidad de crear mayor conciencia de dicha enfermedad, haciéndolo mediante la difusión y orientación, alcanzando así la prevención de dicha enfermedad y mejorando su calidad de vida.

Como punto final, una vez terminada su estancia en el Servicio Social, la brigada plasmó sus conclusiones:

Hoy en día, para las mujeres embarazadas la pandemia COVID-19 constituye un problema vigente y en ascenso, con serias afectaciones sobre la salud y calidad de vida. El impacto de la pandemia COVID-19 en las mujeres embarazadas ha ocasionado un marcado deterioro psicosocial, llevando esto a un desgaste económico en el núcleo familiar, así como también en la salud emocional, debido al mayor incremento de contagios en el Estado y al gran número de pérdidas humanas.

Por lo anterior podemos decir que este proyecto fue una intervención informativa y educativa, en la que la intención fue que las mujeres embarazadas tuvieran la mejor información sobre el virus COVID-19, la que no fue dada con la formalidad de una plática sino como charlas y mediante trípticos que se les brindó en la consulta externa, actividad realizada por esta brigada de Trabajo Social. Esa información incluía una plática sobre el buen uso del cubrebocas y el correcto lavado de manos con agua y jabón o gel antibacterial,

Lo expuesto deja claro que tanto el personal de enfermería como el de la promoción de la salud y trabajo social deben retomar y reforzar la información mediante capacitación continua, tomando en cuenta los protocolos ya existentes sobre el manejo de la pandemia COVID-19 y el grado de conocimiento que las embarazadas puedan tener, a la vez de proporcionarles el mayor conocimiento al momento de acudir a sus controles prenatales.

Conocemos con exactitud la causa de la enfermedad. En virtud de los resultados, nuestro objetivo -aunado al del equipo interdisciplinario- fue dar a conocer la importancia sobre el cuidado y las medidas necesarias para evitar el incremento de contagios durante la pandemia COVID-19 en mujeres embarazadas.

Las sugerencias planteadas por los brigadistas fueron:

- Plasmar mediante carteles y periódico mural la información sobre los síntomas del virus

COVID-19 en las mujeres embarazadas.

- Lavado de manos y el uso correcto del cubre bocas.
- Explicar a la unidad receptora las funciones específicas con las que el brigadista de Trabajo Social acude a la unidad. Son múltiples las actividades que el profesional del Trabajo Social realiza. Es amplio el campo de acción aunque en algunas ocasiones la institución le asigne algunas funciones sin clara definición profesional, lo que lo convierte en un “todólogo” que debe ajustarse a los requerimientos inmediatos de la Institución, es decir que se reconozca en las unidades receptoras que el brigadista de Trabajo Social pueda accionar ante situaciones que le competen como profesionista aun cuando esté fuera de las actividades planificadas en el proyecto o del mismo personal de quien esté a cargo.
- Propiciar a que el personal de trabajo social muestre más empatía con los usuarios.

### Conclusiones del docente

El Hospital de la Mujer fue una de las instituciones con más representación ante los cuidados de prevención durante la pandemia de COVID-19, de la cual los brigadistas no se salvaron del contagio. Aun así, la estancia de un año significó un aprendizaje significativo para la brigada y, sobre todo, les brindó la oportunidad de presentar sus competencias académicas aprendidas. El Hospital, por su parte, brindó el acompañamiento a la brigada de Trabajo Social en todas las áreas que involucraron a la disciplina. Como sugerencia a las diferentes instituciones educativas, cabe agregar que las nuevas generaciones de esta disciplina exigen el reconocimiento a sus tareas, la inclusión ante los nuevos retos y una habilitación continua.

### Actividades de los brigadistas en imágenes



#### 4. Centro de Salud Urbano de Culiacán

**Brigadista:** Dania Carrillo Angulo

Dania Carrillo Angulo, brigadista de Trabajo Social que prestó su Servicio Social en el Centro de Salud Urbano, aportó una breve reseña del Centro de Salud Urbano de Culiacán:

El Centro de Salud Urbano de Culiacán fue fundado el 17 de abril de 1957, actuando como presidente de la República el Lic. Adolfo Ruiz Cortines. Nace como una necesidad imperiosa de atención a la salud de la población con énfasis en la medicina preventiva. Al inicio contó con 4 médicos y 10 enfermeras en clínica, así como personal de enfermería sanitario, siendo los programas básicos los de atención materna infantil y su prioridad en ese momento fue la erradicación de la viruela mediante la aplicación de la vacuna varicosa, meta que se alcanzó utilizando el desarrollo y capacitación del personal desde su inicio. Este centro contó con la aceptación de la comunidad, lo que influyó para su crecimiento. El aumento de la población y la transición epidemiológica determinaron cambios importantes, tanto en estructura como en organización, que lo llevaron a la situación actual, presentando una organización por programas de atención prioritarios para atender las necesidades de la población demandante.

El Centro de Salud de Culiacán es una unidad de primer nivel de atención, atiende a la población abierta y población derecho habiente del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI). Cuenta con 20 núcleos básicos para atención médica, así como Ginecología, Pediatría, Enfermedades crónicas no transmisibles, Planificación familiar, Tuberculosis, Control prenatal, Programa de oportunidades y Medicina general; Servicios de vacunas, Trabajo Social, Psicología, Nutrición, Ultrasonidos, Rayos x, Mastografía y Laboratorio.

El Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) es un organismo descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonios propios, sectorizado en la Secretaría de Salud. Este organismo fue fundado en 2020 en la administración de Andrés Manuel López Obrador, con la finalidad de proveer servicios de salud a las personas sin acceso a la seguridad social por parte del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) o el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

Por otra parte, en el Centro de Salud Urbano de Culiacán se atiende a personas de todas las edades: recién nacidos, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, mujeres puérperas, personas de la tercera edad, personas con alguna discapacidad, personas que padecen diabetes o hipertensión, personas que padecen tuberculosis, personas de ambos sexos que quieren planificar, etc.

En este caso, la prestación del Servicio Social estuvo a cargo sólo de una integrante, que en su momento realizó un diagnóstico previo para elaborar su proyecto de intervención, derivando de ello una jerarquización de problemas.

En palabras de la brigadista:

El objetivo de la prestación del Servicio Social en el Centro de Salud Urbano de Culiacán fue conocer la problemática por la que atraviesan los pacientes. Por lo tanto, decidí llevar a cabo el proyecto denominado “Promoción de la prevención del cáncer cervicouterino para las mujeres que tienen INSABI (Instituto de Salud para el Bienestar) del Centro de Salud Urbano de Culiacán en el periodo 2 de agosto de 2021 al 30 de julio de 2022 para cumplir con la prestación del Servicio Social”.

El problema número uno detectado fue la falta de promoción de la prevención del cáncer cervicouterino, por lo que decidí desarrollar mi proyecto enfocado a intervenir en esta problemática social, desde que el cáncer de cuello uterino es una enfermedad prevenible y altamente curable si se detecta en etapas tempranas.

El segundo problema detectado en el Centro de Salud Urbano fue que las instalaciones de la unidad médica eran pequeñas: los consultorios, pasillos, salas de espera, tenían poco espacio, lo que ocasionaba que algunos pacientes esperaran ser atendidos en la entrada de la unidad médica. Por ejemplo, el consultorio 6 era el consultorio más pequeño de la unidad de salud y muchas veces al personal médico de ese consultorio se le dificultaba transportar a pacientes en sillas de ruedas hasta la consulta con el médico.

El tercer problema detectado en el Centro de Salud Urbano fue la falta de mobiliario, muebles dañados, falta de computadoras y hasta de sillas.

El cuarto problema detectado en la unidad médica correspondió a la falta de insumos: estuches de diagnósticos, equipo de trabajo de enfermería como gasas, baumanómetros, estetoscopios, termómetros, cinta métrica, básculas, etc.

El quinto problema detectado fue el desabasto de medicamentos.

Una vez detectadas las problemáticas mediante el diagnóstico, la brigadista tomó en cuenta el primer problema para diseñar su principal objetivo para su proyecto de intervención:

#### Objetivo principal

Informar a las mujeres que asisten al Centro de Salud Urbano de Culiacán sobre cómo prevenir el cáncer de cérvix uterino.

#### Meta

Concientizar a las pacientes sobre la importancia de llevar a cabo las medidas de prevención del cáncer cervicouterino.

Para lograr alcanzar esta meta se realizaron diversas actividades. No solamente se alcanzaron las metas si no que se superaron, por ejemplo en el número de usuarias que fueron concientizadas sobre la importancia de llevar a cabo las medidas de prevención del cáncer de cuello uterino.

Algunas de las actividades realizadas fueron las siguientes:

- Charlas informativas sobre aspectos importantes del cáncer cervicouterino
- Elaboración de un periódico mural

- Entrega de trípticos informativos a las usuarias informándoles sobre las medidas de prevención del cáncer cervical
- Aplicación de encuestas con la finalidad de detectar el nivel de conocimientos que tenían las usuarias entre los 18 y 64 años acerca de las pruebas de detección del cáncer cervical y otros aspectos relacionados al cáncer de cuello uterino.
- Charla sobre cuatro enfermedades de transmisión sexual: el virus del papiloma humano (VPH), el virus de inmunodeficiencia humana (VIH SIDA), el herpes genital y la sífilis.

La aplicación de los aspectos teórico metodológicos fue de gran relevancia para el proyecto. La brigadista explicó los alcances del método utilizado, así como las técnicas e instrumentos implementados así como los resultados obtenidos:

Para poder desarrollar mi proyecto elegí utilizar el método de grupos de Contreras de Wilhelm (2003). Esta autora plantea que

“El trabajo social de grupo desde sus primeros momentos ha estado a cargo de prestar ayuda a los individuos para elevar su funcionamiento social por medio de diferentes experiencias de grupo, y de esta forma lograr fortalecer en él, la capacidad de solucionar con éxito situaciones que se presenten de forma individual, grupal o en su comunidad”.

#### Técnicas e instrumentos

Mientras que la técnicas aplicada fue la observación, el instrumento fue el diario de campo. Los materiales didácticos que se utilizaron para el desarrollo del proyecto fueron los trípticos informativos acerca del concepto de la enfermedad del cáncer de cuello uterino (factores de riesgo, recomendaciones generales para prevenir este tipo de cáncer en la mujer, etc.), una libreta, dos lápices, dos bolígrafos, un borrador, un sacapuntas, un periódico mural, un rotafolio y también se utilizó una laptop y un proyector para poder llevar a cabo la primera exposición acerca del cáncer cervicouterino por medio de diapositivas.

Además, en el ámbito personal desarrollé y adquirí algunos valores, como son: la responsabilidad, la disciplina, la perseverancia, la tolerancia, el optimismo, la solidaridad, el compañerismo, y la honestidad.

#### Resultados

Los resultados de la estancia en la prestación de Servicio Social en el Centro de Salud Urbano de Culiacán se reflejaron en datos cuantitativos y cualitativos de la siguiente manera:

Se concientizó al 90% de las usuarias del Centro de Salud Urbano de Culiacán sobre la importancia de llevar a cabo las medidas de prevención del cáncer cervicouterino. También se logró informar y orientar al 90% de las usuarias sobre las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino que se realizan en el Centro de Salud Urbano de Culiacán.

Por otra parte, se pudo tabular el nivel de conocimiento de las usuarias del Centro de Salud Urbano de Culiacán.

Para llegar a las metas anteriormente mencionadas se entregaron 286 trípticos informativos, también utilicé 2 rotafolios, un periódico mural, la aplicación de 16 encuestas sobre el cáncer cervicouterino, además de impartir 11 pláticas informativas sobre aspectos importantes del cáncer de cuello uterino, 1 plática informativa sobre 4 enfermedades de transmisión sexual (enfermedades que si no son tratadas en etapas tempranas pueden desencadenar cáncer cervical), 1 plática informativa acerca del virus del papiloma humano (de qué manera esta enfermedad se relaciona con el cáncer cervical) y también la referencia a los factores de riesgo del cáncer cervicouterino.

La población objetivo considerada en mi proyecto fue de 513 usuarias del Centro de Salud Urbano de Culiacán.

El proyecto estuvo sustentado en uno de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU (2023). Dicho objetivo es el número tres: *Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.*

Cabe destacar que con la implementación de este proyecto se habrían alcanzado dos objetivos propios del Servicio Social: desarrollar proyectos de Servicio Social con perspectiva comunitaria para la inclusión social y coadyuvar a través de los proyectos de Servicio Social a la integración de las funciones académicas de docencia, investigación y extensión de la Universidad.

Otra de las actividades más relevantes de la brigadista fue la aplicación de una encuesta dirigida a las mujeres usuarias del centro de salud. Al respecto, la brigadista amplió:

En relación a la encuesta aplicada a las usuarias del Centro de Salud Urbano sobre el nivel de conocimiento acerca del cáncer cervicouterino, se detectó que el 80% de las usuarias mencionaron que sí conocían el concepto de cáncer de cuello uterino. En la siguiente tabla se dan a conocer los resultados de la encuesta aplicada a lo largo de la prestación del Servicio Social.

Pregunta	Resultados
¿Qué es una prueba de Papanicolaou?	El 100% de las mujeres asegura que la prueba del Papanicolaou es un examen que se realiza a las mujeres, cuyo fin es detectar en forma temprana alteraciones del cuello del útero, que posteriormente puede llegar a convertirse en cáncer.
¿Qué es la prueba del PCR?	El 60% de las usuarias asegura que la prueba del PCR es una técnica de laboratorio que permite amplificar pequeños fragmentos de ADN para identificar microscopios que causan enfermedades.

El 40% de las usuarias asegura que es una prueba que se hace a las mujeres, cuyo fin es detectar en forma temprana alteraciones en el cuello del útero, que posteriormente puede llegar a convertirse en cáncer.

¿De qué rango de edad son las mujeres que son candidatas para realizarse la prueba del Papanicolaou?

El 25 % de las usuarias asegura que el rango de edad de las mujeres que son candidatas para el Papanicolaou es de 35 a 64 años.

El 18.75% asegura que las mujeres que son candidatas a esta prueba son las mujeres que tienen entre los 20 a 34 años.

El 56.25% asegura que las mujeres que son candidatas para la prueba de Papanicolaou tienen de los 18 años o más.

¿De qué rango de edad son las mujeres que son candidatas para la prueba del PCR?

El 25% de las usuarias asegura que las mujeres que son candidatas para la prueba del PCR tienen entre los 20 y los 34 años de edad.

El 37.5% de las usuarias asegura que las mujeres que son candidatas a esta prueba son las que tienen los 18 años o más.

El 37.5% de las usuarias asegura que las mujeres que son candidatas a esta prueba deben de tener entre los 35 a los 64 años de edad.

¿Quiénes son más propensas a que se les desarrolle el cáncer cervicouterino?

El 93.75% de las usuarias aseguran que las mujeres que tienen sexo antes de los 18 años, que tienen infecciones por el virus del papiloma humano, múltiples parejas sexuales, y las que no utilizan condón al momento de tener sexo son más propensas al cáncer cervicouterino.

El 6.25% de las usuarias asegura que las mujeres que utilizan ropa interior de licra, y que no tienen buena higiene íntima son más propensas a que se les desarrolle el cáncer de cuello uterino.

¿Qué pueden hacer las mujeres para reducir el riesgo de que se les desarrolle el cáncer cervical?

El 93.75% de las usuarias asegura que vacunarse contra el virus del papiloma humano, hacerse la prueba del Papanicolaou una vez al año, usar condón al momento de sostener relaciones sexuales, reducir el número de parejas sexuales, y llevar una dieta balanceada son medidas preventivas que reducen el riesgo en una mujer de que se le desarrolle el cáncer cervicouterino.

El 6.25% de las usuarias asegura que usar solamente ropa interior de algodón, y mantener una buena higiene íntima reduce en gran medida el riesgo de contraer el cáncer cervical.

### **Conclusiones del docente**

En esta experiencia de la brigadista de Trabajo Social es importantes destacar la labor y el compromiso demostrados frente a los problemas institucionales. Es importante mencionar que muchas de las actividades realizadas fueron ideas propias que le dieron resultados beneficiosos, como el caso de la encuesta aplicada para conocer el nivel de conocimiento acerca del cáncer cervicouterino. Se puede decir que la experiencia fue satisfactoria y de mucho aprendizaje, ya que la brigadista puso en práctica sus habilidades académicas haciendo uso de los aspectos teóricos requeridos. La forma en que desarrolló las actividades y los informes mensuales presentados fue descrita de manera puntual en cada uno de las actividades realizadas.

### **Bibliografía**

#### **Libros**

Contreras de Wilhelm, Yolanda (2003). *Trabajo Social de Grupos*. Editorial Pax México, 2da. Edición.

#### **Libros electrónicos**

Espinosa Cazarez, Belinda; Quevedo Bueno, Jesús Enrique y Fuentes León, Nora Hilda - coordinador/as- (2022). *Trabajo social en el sistema de salud. Un análisis de la intervención en Mexico*. Editorial ACANITS A.C. Disponible en: <https://acanits.org/assets/img/libros/TS%20sistema%20de%20salud.pdf#page=113>

#### **Artículos en formato digital**

Barranco Expósito, María del Carmen (2004). *La intervención en trabajo social desde la calidad integrada*. Alternativas. Cuadernos de Trabajo Social. N. 12 (dic. 2004). ISSN 1133-0473, pp. 79-102. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5592/1/ALT\\_12\\_05.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5592/1/ALT_12_05.pdf)

Bonilla Sanabria, P., Curvelo Jiménez, Y., Jiménez Sánchez, X., Torres Cariola, V., & Umba Puentes, F. M. (2005). *El método de trabajo social en grupo en los proyectos de intervención de práctica de entrenamiento profesional*. Disponible en: [https://ciencia.lasalle.edu.co/trabajo\\_social/112](https://ciencia.lasalle.edu.co/trabajo_social/112)

Konopka, G. (1968). *Trabajo Social de Grupo*. Ed. Lumen, Barcelona. Citada en Bonilla Sanabria, P.; Curvelo Jiménez, Y.; Jiménez Sánchez, X.; Torres Cariola, V. & Umba Puentes, F. M. (2005). *El método de trabajo social en grupo en los proyectos de intervención de práctica de*



*entrenamiento profesional*. Disponible en: [https://ciencia.lasalle.edu.co/trabajo\\_social/112](https://ciencia.lasalle.edu.co/trabajo_social/112)

Saavedra García, María Luisa (2017). *El estudio de caso como diseño de investigación en las Ciencias Administrativas*. Iberoamerican Business Journal Vol 1 N° 1 | Julio 2017 pp. 1-25. Disponible en: [http://www.paginaspersonales.unam.mx/app/webroot/files/210/El\\_diseno\\_de\\_Caso.pdf](http://www.paginaspersonales.unam.mx/app/webroot/files/210/El_diseno_de_Caso.pdf)

Gómez Sastre, Javier (s.f.). *Trabajo Social con grupos. Intervención social con familias con miembros con discapacidad*. Disponible en: <https://andalicante.org/enlaces/articulos-profesionales-anda/trabajo-social-con-grupos-y-familias-con-discapacidad.pdf>

Leila María Álava Barreiro, Fabian Gustavo Menéndez Menéndez y Mayra Alexandra Reyes Centeno (2019). *Trabajo social en salud: funciones y protocolos de atención a usuarios en los servicios hospitalarios*, Revista Caribeña de Ciencias Sociales, noviembre 2019. Disponible en: [Dialnet-TrabajoSocialEnSalud-9075596.pdf](http://dialnet-trabajosocialensalud-9075596.pdf)

Yin, R. (1994). *Method case studies research and readings*. Applied social research Methods Series, Newbury Park CA, Sage.

### **Paginas web**

Facultad de Trabajo Social, Universidad Autónoma de Sinaloa, Culiacán, México. Acceso desde: [https://fts.uas.edu.mx/?page\\_id=739](https://fts.uas.edu.mx/?page_id=739)

Hospital Civil de Culiacán. Acceso desde: <https://hospital.uas.edu.mx/historia.html>

CIDOCS Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud. Acceso desde: <https://hospital.uas.edu.mx/>

Dirección de Servicio Social de la Universidad Autónoma de Sinaloa. Acceso desde: <https://serviciosocial.uas.edu.mx/acerca-de-nosotros/>

Organización de las Naciones Unidas ONU (2023). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Acceso desde: [https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2023\\_Spanish.pdf](https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2023_Spanish.pdf)