

Apéndices

Apéndice A

A.1 Carta de autorización de la institución participante



Universidad de Sonora

Departamento de Enfermería



Hermosillo, Sonora, México, 18 de Noviembre del 2008.

M.Ed. Iván López López

Director del Centro de Salud Rural de Bahía de Kino

Por medio de la presente se le informa a Usted que las prestadoras del servicio social **Lizeth Armenta y Gloria Puebla**, con el objetivo de implementar un proyecto de atención de enfermería comunitaria como parte del servicio social dirigido a adolescentes de la Comunidad de Bahía de Kino, realizarán intervenciones de enfermería tendientes a mejorar la salud de los adolescentes de dicha comunidad.

Agradeciendo de antemano su colaboración.

M.C.E. Maria Olga Quintana Zavala
Profesor de Asignatura C
Departamento de Enfermería



Rubi
25/11/08

c.c.p. Archivo

A.2 Carta de autorización de la institución participante



EL SABER DE MIS HIJOS
HARÁ MI GRANDEZA

Universidad de Sonora

Departamento de Enfermería



Hermosillo, Sonora, México, 18 de Noviembre del 2008.

Al Personal del Centro de Salud Rural de Bahía de Kino.

Se le informa que las prestadoras del servicio social **Lizeth Armenta y Gloria Puebla** llevan a cabo el Programa de Atención Comunitaria para Adolescentes.

Agradecemos de antemano las facilidades y colaboración que se sirvan prestar a dicho proyecto.

Agradeciendo de antemano su colaboración.

M.C.E. Maria Olga Quintana Zavala
Profesor de Asignatura C
Departamento de Enfermería



Recibo.
[Handwritten signature]
25/11/08

c.c.p. Archivo

A.3 Carta de autorización de la institución participante



EL SABER DE MIS HIJOS
HARÁ MI GRANDEZA

Universidad de Sonora
Departamento de Enfermería



Hermosillo, Sonora, México, 18 de Noviembre del 2008.

Profr. Pedro Aguayo Valenzuela
Coordinador de Bibliotecas Públicas Municipales
Biblioteca Eldon Heaston
Bahía de Kino

Por medio de la presente y de la manera más atenta le solicito su autorización para que las pasantes de la Lic. Enfermería: **Gloria Puebla y Lizeth Armenta** hagan uso de la Biblioteca Publica Eldon Heaston de Bahía de Kino, el día 27 de Noviembre del presente año a las 13:00 horas, para realizar las actividades relacionadas con el:

Programa comunitario para adolescentes

Donde se integrará un grupo de madres adolescentes, con el fin de informarles y educarles acerca de la importancia y autocuidado de su salud.

Agradeciendo de antemano su colaboración.

Recibo 19-nov-08

M.C.E. Maria Olga Quintana Zavala
Profesor de Asignatura C
Departamento de Enfermería



c.c.p. Archivo

A.4 Carta de autorización de la institución participante



EL SABER DE MIS HIJOS
HARA MI GRANDEZA

Universidad de Sonora

Departamento de Enfermería



Hermosillo, Sonora, México, 18 de Noviembre del 2008.

Prof. Jesús Tapia Jiménez
Director de la Escuela Secundaria Técnica Estatal #14

Por medio de la presente le pedimos su autorización para implementar el **Programa de Educación para Adolescentes** en la Escuela Secundaria Técnica Estatal #14, y a su vez colaborar con la certificación de la misma.

Coneste trabajo se verán beneficiados los alumnos que forman parte de dicha institución.

Agradeciendo de antemano su colaboración.

MCE Maria Olga Quintana Zavaia
Profesor de Asignatura C
Departamento de Enfermería



C.E.P. Archivo



Secretaría de
Educación y Cultura
Escuela Secundaria
Técnica No. 14
CLAVE: 26EST0014S

Bahía de Kino, Sonora.

Boulevard Luis Encinas Johnson y Rosales S/N Col. Centro C.P. 83000.
Tel. Fax (662) 259-21-65 y extensiones 8367 y 8165, e-mail: rotin01@enfermeria.uson.mx
Hermosillo, Sonora, México.

Apéndice B

Carta de Consentimiento Informado

Título del estudio: “Atención Comunitaria de Enfermería, dirigida a adolescentes de Bahía de Kino Sonora”

Entiendo que se me ha solicitado participar en un estudio de investigación titulado Atención Comunitaria de Enfermería, dirigida a adolescentes de Bahía de Kino Sonora Se me ha explicado que el propósito del estudio es abatir los problemas en los adolescentes de Bahía de Kino.

Procedimiento

Comprendo que voy a contestar un cuestionario con preguntas relacionadas a los hábitos y costumbres propios de los adolescentes y será valorado mi estado de Salud.

Riesgos

Se me ha explicado que este estudio no tendrá riesgos.

Participación Voluntaria/Abandono

Tendré derecho a terminar mi participación en cualquier momento, si así lo decido sin que se tomen represalias en mi persona.

Preguntas

En caso de que tenga dudas, comentarios o quejas relacionadas con el estudio podré comunicarme con las siguientes personas: Pasante de Licenciatura en Enfermería Gloria Imelda Puebla Pacheco al teléfono 66 21 96 24 54, Pasante de Licenciatura en Enfermería Ana Lizeth Armenta Martínez al teléfono 66 21 39 50 50 o bien con la Maestra María Olga Quintana Zavala al teléfono 66 22 56 13 52.

Confidencialidad

Se me explicó que los datos sobre mi participación se tomarán de manera anónima por lo que serán confidenciales.

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Las Pasantes de Licenciatura en Enfermería me han explicado y dado a conocer en qué consiste el estudio, así como de que puedo optar libremente por dejar de participar en cualquier momento que lo desee.

Firma del participante

Fecha

Firma y nombre del investigador

Fecha

Apéndice C

C. Instrumento de recolección de datos secundaria

Fecha _____

1. Datos de identificación

Sexo: M _____ F _____ Edad: _____ años. Año que cursa:

2. Has recibido información sexual:

SI: _____ NO: _____

Si tu respuesta fue si, de quien la recibiste?

Esta información te pareció: adecuada: _____ Inadecuada: _____ Suficiente:

Has tenido relaciones sexuales: SI: _____ NO: _____

Has usado algún método anticonceptivo: SI: _____ NO: _____ Frecuencia: _____

Te has sentido presionada (O) por tu pareja al tener relaciones sexuales: SI: _____ NO:

Sabes cómo se usa el condón? SI: _____ NO: _____

Has tenido hijos? SI: _____ NO: _____

SOLO MUJERES

Fecha de la primera menstruación: _____/_____/_____.

Fecha de la última menstruación: _____/_____/_____.

Has tenido algún aborto: SI: _____ NO: _____

Si tu respuesta fue sí, que atención recibiste:

SOMATOMETRIA

MODIFICADO POR LAS ENFERMERAS PRESTADORAS DEL SERVICIO

SOCIAL:

**ARMENTA MARTINEZ ANA LIZETH
PUEBLA PACHECO GLORIA IMELDA**

Apéndice D

D. Instrumento de recolección de datos grupo de embarazadas

Instrumento

Para el grupo de madres adolescentes y/o embarazadas menores de 19 años

I.- Datos Generales

- 1.- Edad _____
- 2.- Colonia: _____
- 3.- Estado Civil: a) madre soltera b) casado c) unión libre
- 4.- Escolaridad: _____
- 5.- Actualmente vives con: a) padres b) esposo c) familia-esposo d) suegros-esposo.
- 6.- A que te dedicas? _____
- 7.- Cuentas con seguro popular?
- 8.- Durante tu embarazo te proporcionaron el programa Bienvenidos Sonorense?

II.- Datos Gineco-Obstétricos

- 9.- A qué edad fue tu primera regla? _____
- 10.- A qué edad empezaste a tener relaciones sexuales? _____
- 11.- A qué edad tuviste a tu primer hijo? _____
- 12.- Cuantos embarazos: _____
Abortos: _____
Partos: _____
Cesárea: _____
- 13.- Llevaste control prenatal? Si: _____ No: _____ Porque? _____
- 14.- Actualmente estas embarazada? SI: _____ NO: _____
- 15.- Acudes a Planificación Familiar? SI: _____ NO: _____
- 16.- Con que te cuidas para no tener hijos? _____

III.- Datos psicosociales.

- 17.- Tuviste apoyo por parte de tu pareja? SI: _____ NO: _____
- 18.- Tuviste apoyo de tu familia? SI: _____ NO: _____

Apéndice E

E. Fotografías



Transporte rural. Transporte de la Costa de Hermosillo



Publicidad Alusiva (invitación al grupo de adolescentes)



Biblioteca "Eldon Heaston" (reunión semanal cada jueves, grupo de madres)



Grupo de Madres y/o Embarazadas menores de 19 años



Grupo de Madres y/o Embarazadas menores de 19 años



Escuela Secundaria Técnica Estatal # 14



Periódico Mural Semanal



Entrega de Preservativos como promoción a la prevención de ETS.



Aplicación del Instrumento de Recolección de Datos



Maestra Asesora Ma. Olga Quintana Zavala



Participación en el XVI FORO REGIONAL DE EXPERIENCIAS Y PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO OBTENIENDO EL 3 LUGAR



Participación con el programa de Atención Comunitaria de Enfermería Dirigido a Adolescentes de Bahía de Kino, Sonora en el 66 Aniversario del Departamento de Enfermería.



Armenta Martínez Ana Lizeth
Puebla Pacheco Gloria Imelda.