

CAPITULO IV:

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL.

- A). _ PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL QUE SE LLEVO A CABO DURANTE EL SERVICIO SOCIAL EN LA CLINICA HOSPITAL.

Programa de trabajo social para la Clínica Hospital - de Nacozari de García, Sonora.

Justificación:

En base a la población y su problemática que se presenta en la unidad, se elaboró el siguiente programa de trabajo.

Objetivo General:

Elevar el nivel de salud de la población.

Objetivos Específicos:

- a).- Educar a la población sobre los aspectos de la salud.
- b).- Motivar la participación de los habitantes de las

comunidades para que participen en los programas de salud.

- c).- Educar a la población derechohabiente y no derechohabiente de la influencia e importancia que tiene la Clínica Hospital.
- d).- Participar con el equipo de salud para prestar una atención integral a la población derechohabiente.
- e).- Conocer las causas problemáticas médico-sociales más frecuentes de la comunidad, utilizando las técnicas de investigación social.

Metas:

- a).- Formar setenta y cinco grupos formales e informales e impartir ochenta y cuatro pláticas.
- b).- Formación de tres grupos formales cada tres meses.
- c).- Un cien por ciento de entrevistas a las personas dadas de alta del hospital.
- d).- Hacer visitas diarias a las comunidades que comprende la brigada del área de influencia de la Clínica Hospital.
- e).- Visitas diarias a consultorios de médicos familiares y especialistas.

Límites:

- a).- Universo de trabajo: La población derechohabiente

y no derechohabiente del área de influencia de la Clínica Hospital y personal que labora en la misma.

- b).- Espacio: En la Clínica Hospital y en las comunidades cercanas a la población.
- c).- Tiempo: El presente programa de trabajo social se desarrollará del día primero de septiembre de 1981 al 31 de julio de 1982.
- d).- Organización: Este programa se hará con la responsabilidad y cumplimiento de los pasantes de trabajo social.
- e).- Material: El material que se utilizará para la realización de este programa, se hará de acuerdo a las necesidades del mismo y, para el entendimiento adecuado de las personas a quienes vaya dirigido.
- f).- Procedimientos y actividades: Organización y formación de grupos formales e informales con el propósito de impartirles pláticas sobre promoción de la salud, planificación familiar, educación nutricional, etc., realización de entrevistas cuando se detecten problemas médico-sociales y llevar estudios de los mismos cuando así se requiera, detectar líderes de las comunidades para solicitarles su ayuda y la formación de comités de promotores voluntarios..

Organización y formación de grupos en el área de influencia de la Clínica Hospital, visitas domiciliarias, estudios médicos - sociales y visitas domiciliarias subsecuentes para llevar a cabo -- plan y tratamiento médico-social.

Realizar estudios de investigación social, con la aplicación de técnicas como; entrevistas, --- cuestionarios, observación etc., y efectuar el -- estudio médico-social.

g).- Recursos: Vehículo para el traslado a las comunidades cercanas a la población, rotafolios, folletos, lápices, plumones, etc.

h).- Evaluación: La evaluación se llevará a cabo de -- acuerdo a los objetivos y logros obtenidos dentro del programa, para eso se enviarán informes a la jefatura de enseñanza, dirección de la unidad y - dirección de la escuela de trabajo social.

B).- INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Informe global de las actividades desarrolladas llevadas a cabo durante el año de servicio social realizado en la Clínica Hospital T3 No. 23 de Nacoziari de García, Sonora.

En base al programa de trabajo social que se llevó a cabo se puede decir que los logros y obstáculos que se presentaron fueron los siguientes:

Logros Obtenidos:

La formación de grupos informales ya que se impartieron pláticas sobre educación higiénica, educación nutricional y planificación familiar, las cuáles se impartieron en consulta externa con las personas que acuden con su médico familiar y a las pacientes que se encontraban hospitalizadas en el servicio de obstetricia y a las madres de los niños que se encontraban en el servicio de pediatría, logrando crear conciencia en las personas de la importancia de los factores ya mencionados para su vida futura.

Se realizaron visitas a los consultorios de los médicos familiares y especialistas, con la finalidad de que los médicos nos canalizaran los problemas de los pacientes a trabajo social y así darles una solución satisfactoria para los pacientes con la ayuda del médico tratante.

Se hicieron entrevistas con todos aquellos pacientes que ingresaban y egresaban al hospital para ayudarlos en los problemas que se les presentaban, en la consulta externa se realizaban de la misma manera con la ayuda y cooperación de los médicos y de la dirección de la unidad para que los problemas se resolvieran satisfactoriamente.

Las personas derechohabientes que acudían a la unidad se lograba que participaran en los programas de salud establecidos en la clínica.

Se logró en gran parte motivar a los derechohabientes y no derechohabientes de la influencia de la Clínica Hospi-

tal.

Considerando como mayor logro la experiencia que adquirí durante el servicio social en el área médico social, ya que considero que me sirvió tanto en lo personal como en mi carrera de trabajadora social.

Obstáculos que se presentaron:

Uno de los obstáculos que se presentaron para llevar a cabo el programa de trabajo social; fué que no se formaron los grupos formales ya que en un principio se intentó formar dichos grupos pero la gente no cooperó en éste proyecto.

Las visitas diarias a comunidades no se llevaban a cabo sino cuando había programa de vacunación, de no ser así no se salía por falta de vehículo o bien por la falta de alguno de los elementos del equipo de salud (enfermeras, médico, técnico y trabajadora social), en sí este programa no se realizó plenamente tal vez por la falta de cooperación de parte de la dirección.

Otro obstáculo fué la falta de material para la realización de las pláticas (planificación familiar, educación higiénica y educación nutricional), ya que el material con que contábamos era muy poco y escaso.