

El servicio social: su significado psicológico para pasantes del programa UNI

Mario Gerardo Serrano Pereira

Sinopsis

El presente trabajo tuvo como objetivo conocer el significado psicológico de servicio social, UNI, comunidad así como el trabajo asistencial, docente, comunitario e interdisciplinario que se lleva a cabo en la Unidad de Salud en donde los y las pasantes del Programa UNI realizan su servicio social. Participaron 12 de los 14 pasantes del Programa que realizaron su servicio social durante el período que comprendió de julio de 2004 a agosto de 2005. Se utilizó la técnica de redes semánticas (Valdez, 1998) para medir los siete conceptos antes mencionados. Los resultados señalan que, en términos generales, los y las pasantes tienen una concepción positiva hacia cada uno de los conceptos estudiados.

Términos clave: <Servicios sociales> <programas de formación profesional> <percepción del papel> <México>

Abstract

The objective of the present study was to know the psychological meaning of social service, UNI, community, as well as the consulting, teaching, community and interdisciplinary work that takes place at the Health Unit where pre-bachelors of the UNI Program do their social service. 12 out of the 14 pre-bachelors of the program who did their social service from July 2004 to August 2005 participated in the study. The semantic nets technique (Valdez, 1998) was used to measure the seven concepts mentioned above. The results indicate that in general, the pre-bachelors have a positive conception towards each of the concepts that were studied.

Key terms: <Social services> <vocational training programmes> <role perception> <Mexico>

Antecedentes

En muchos sentidos se considera al servicio social como una de las actividades primordiales en la formación de los y las nuevos(as) profesionales de cualquier disciplina. Constituyen todas aquellas actividades de carácter obligatorio y temporal que consolidan las competencias necesarias para el adecuado desempeño del(a) futuro(a) profesional, posibilitándolo(a) para poner en práctica los conocimientos y habilidades adquiridos en el aula, siendo además el escenario “real” para adquirir actitudes de compromiso y sensibilidad social (Palma, 2003; Candila y Martín, 2004).

Acorde con lo anterior, la Universidad Autónoma de Yucatán considera al servicio social como algo más que una actividad complementaria para el y la pasante, es la oportunidad para retribuir conocimientos a la sociedad y la potencialización de las competencias para el y la futuro(a) profesional. En este sentido, el Programa Una Nueva Iniciativa en la Educación de los Profesionales de la Salud: Unión con la Comunidad (UNI)- Mérida ha probado ser un escenario en donde el y la pasante en servicio social refuerza sus competencias de acuerdo a su perfil profesional, adquiere las competencias que demanda su perfil de egreso, incluyendo aquellas que no están contempladas pero que le permiten un mejor desarrollo profesional (Candila y Martín, 2004; Serrano, 2005). El Programa UNI-Mérida se ha convertido desde 1994 en un escenario real de aprendizaje para estudiantes, pasantes y docentes de 11 licenciaturas de la Universidad Autónoma de Yucatán, quienes junto con las comunidades y los y las responsables de los servicios de salud, trabajan en los planos asistenciales docentes y comunitarios con el fin de mejorar de manera multi e interdisciplinaria las condiciones de salud de las comunidades.

El Programa Una Nueva Iniciativa en la Educación de los Profesionales de la Salud: Unión con la Comunidad (UNI) surge a partir de una convocatoria de la Fundación W.K. Kellogg. Comprende 23 proyectos en 11 países

latinoamericanos, y está conformado por 23 universidades (103 cursos en salud), 23 secretarías municipales y/u órganos regionales, 197 unidades que ofrecen servicios de salud en los tres niveles de atención y 644 organizaciones comunitarias, cubriendo una población aproximada de tres millones de habitantes. Este programa comenzó a implementarse en México a partir de octubre de 1992 (en Mérida a partir de 1994) y su Ideario propone un cambio en la atención a la salud y del rol de los y las profesionales buscando una re-humanización de la atención, a través de un proceso basado en la “*parcería*” entre los tres componentes del programa: la Universidad, los Servicios de salud y la comunidad. “*Parcería*” es una palabra portuguesa, sin traducción específica al español, que significa “corresponsabilidad”, es decir, la búsqueda de las soluciones para los problemas sociales o de salud en conjunto por la Universidad, los Servicios de Salud y la Comunidad, estableciendo de esta manera un Sistema Local de Salud (SILOS) en la comunidad (Almeida, Feuerwerker y Llanos, 1999).

En el estado de Yucatán, el Programa UNI está compuesto por la Universidad Autónoma de Yucatán (a través de sus licenciaturas en Medicina, Enfermería, Odontología, Psicología, Educación, Antropología, Derecho, Matemáticas, Nutrición, Rehabilitación y Veterinaria), los servicios de salud (del Municipio de Mérida y de la Secretaría de Salud del Estado) y la Comunidad (de las colonias Santa Rosa, Melitón Salazar, San José Tecóh, San Antonio X'loch, Uman y Kanasín). En la ciudad de Mérida, el proyecto UNI atiende a una población aproximada de 90 000 habitantes, abarca once licenciaturas de la Universidad Autónoma de Yucatán, 4 unidades básicas de salud, 3 centros de salud, 2 hospitales de segundo nivel, 1 hospital psiquiátrico, 1 clínica odontológica, 6 comités de salud, 1 consejo de salud, organizaciones religiosas, deportivas, de padres de familia, de alcohólicos anónimos y de grupos contra las drogas (Almeida, Feuerwerker y Llanos, 1999; Candila y Martín, 2004).

Desde su concepción el Programa UNI gira alrededor de tres ejes de acción que marcan el rumbo de sus tres objetivos: la asistencia (la prestación de servicios), la docencia (formación docente de los y las estudiantes que rotan por prácticas de asignaturas, prácticas profesionales o por servicio social) y la comunidad (trabajo comunitario). Los objetivos del programa se diseñaron procurando que con el logro de los objetivos de un eje, se logren los objetivos de los otros dos, es decir, los objetivos de la asistencia se encuentran relacionados con los objetivos de la docencia y éstos a su vez con los de comunidad.

Al respecto, Palma (2003) señala la importancia de integrar la docencia con la asistencia como elemento importante de ambas políticas. El proceso integrador de las actividades de enseñanza y servicio, que constituye uno de los ejes principales del Programa UNI, se le adicionó la participación de la comunidad a través de una asociación de igualdad (*parcería*). Esta es la esencia del UNI, una nueva iniciativa en la formación de los y las profesionales de la salud en unión con la comunidad.

Asimismo, las comunidades son consideradas por el Programa UNI como sujetos y objetos. Uno de los objetivos de UNI-Mérida es la búsqueda en conjunto de soluciones para los problemas sociales o de salud detectados por la misma comunidad a partir de un microdiagnóstico anual. Al respecto Ortiz y Ehrenzweig (1994) mencionan que para una adecuada planeación de las intervenciones destinadas para enfrentar los problemas detectados, es necesario contar con información tanto de las necesidades de salud como de los recursos disponibles de la población. De esta manera, se cuenta con un conocimiento completo de las condiciones de salud y enfermedad de la comunidad que permita cerrar el círculo necesidades y recursos detectados y el uso racional de los recursos disponibles de la comunidad en la solución de los problemas. Por tal motivo, las comunidades son consideradas por el Programa UNI como protagonistas y destinatarias de las acciones de salud realizadas, pero además, constituyen escenarios reales de aprendizaje de conocimientos, habilidades y actitudes

para los y las estudiantes, futuros(as) profesionales en las áreas sociales y de la salud (Venturelli, 1999).

Con respecto a la multi y la interdisciplina, se considera que la conformación de un equipo multiprofesional con la participación de alumnos y representantes comunitarios potencia los efectos de la acción en el área de la salud, al mismo tiempo que permite la identificación y respeto por los roles que caracterizan a los perfiles profesionales. Sin embargo, estudios de evaluación del Programa UNI afirman que a pesar de que el abordaje interdisciplinario permite la confluencia e interpretación de los fenómenos de salud y sociales y otorga la posibilidad tanto para los y las profesionales, como para alumnos y la comunidad de obtener una visión más amplia de los procesos causales y el desarrollo de la salud comunitaria, ésta es una actividad que dista todavía de lograr sus mejores frutos, ya que las dificultades metodológicas, conceptuales y actitudinales entre las distintas disciplinas (sobre todo los distintos niveles de estatus profesional) impiden el desarrollo armónico y equitativo de las aportaciones de cada disciplina y profesión, por lo que los y las alumnos(as) no la perciben como una acción del todo satisfactoria (Cámara, 2001). A pesar de esto, las evaluaciones realizadas señalan que el 85% de los y las alumnos(as) participan en sesiones multidisciplinarias, reconociendo la mayoría, la importancia que tiene esta metodología para su formación profesional (74%).

En este contexto, surge la necesidad de conocer el significado psicológico del servicio social para quien lo realiza en el Programa UNI-Mérida. Asimismo, conocer el significado psicológico de conceptos claves para el Programa tales como: trabajo asistencial, labor docente, trabajo comunitario, UNI, comunidad y trabajo interdisciplinario.

Acorde con lo anterior, las diferentes reuniones internacionales que se han llevado a cabo en México con el objetivo de mejorar el servicio social, han planteado la necesidad e importancia de realizar investigaciones con el fin de evaluar el impacto social, académico y de calidad de dicho servicio (Candila y Martín, 2004). Ante tal necesidad, el Programa UNI ha desarrollado una serie de estudios que avalan los

avances en tales términos (Candila, Rejón y Echeverría, 2000; Cámara, 2001; Candila y Martín, 2004; Candila, Canul, Cárdenas, Castillo, Echeverría, Pech y Rojas, 2005).

Una de las estrategias del programa UNI-Mérida ha sido la realización de reuniones de retroalimentación con el fin de poder reflexionar, junto con la Coordinación del Programa, Directores(as) de las Unidades de Salud, operativos(as) de las Unidades y pasantes, los avances en el trabajo asistencial, docente, comunitario e interdisciplinario de los y las pasantes en servicio social. En este sentido, el presente trabajo se desarrolló durante la II Reunión de Retroalimentación realizada en el mes de enero de 2005, a seis meses de haber iniciado el período de servicio social para los y las pasantes del Programa UNI.

El presente trabajo aborda los diferentes significados psicológicos asociados al Programa UNI que expresan los y las pasantes en servicio social 2004-2005. Se considera importante el estudio de los significados debido a que constituyen elementos particulares, productos de los conocimientos y experiencias anteriores, que tienen efectos sobre el comportamiento de los individuos (Giraud, 1960 citado por Valdez, 1998). De esta forma, el significado psicológico puede ser considerado como la unidad fundamental de la organización cognoscitiva, compuesto de elementos afectivos y de conocimiento que crean un código subjetivo de reacción. Tales elementos reflejan la imagen del universo y la cultura subjetiva que tiene la persona, puesto que es al mismo tiempo, una unidad natural de representación cognitiva y de estimulación para producción de la conducta (Szalay y Bryson, 1973, citado por Valdez, 1998). De igual importancia es el hecho de que el estudio de los significados psicológicos permite analizar los mecanismos involucrados en los procesos de construcción de los significados sociales con el fin de entender el conocimiento compartido por un grupo así como la asimilación y construcción de los significados sociales (Valdez, 1998).

Con base en lo anterior, el propósito del presente trabajo fue conocer el significado psicológico

de servicio social en los y las pasantes que realizan el mismo en el Programa UNI-Mérida. Asimismo, conocer lo que significa para ellos y ellas conceptos tales como: UNI, comunidad, el trabajo asistencial, docente, comunitario e interdisciplinario que se lleva a cabo en la Unidad de Salud en donde realizan su servicio social.

Método

Sujetos

Participaron en este estudio 12 de los y las 14 pasantes en servicio social del programa UNI durante el período agosto 2004 a julio 2005. 2 hombres y 10 mujeres, 5 de la Unidad San José Tecóh y 7 de las Unidades Satélites del Programa UNI (Melitón Salazar, Santa Rosa de Lima y San Antonio X'úluch). 4 de la Licenciatura en Enfermería, 1 de Psicología, 2 de Rehabilitación, 1 de Odontología y 4 de Medicina.

Instrumento

Para medir el significado psicológico en el presente estudio se utilizó la técnica de redes semánticas de Valdez (1998). Dicho instrumento consistía en una serie de 7 hojas en blanco en cuya parte superior aparecieron impresas las palabras estímulo: servicio social, UNI, comunidad, trabajo asistencial, docente, comunitario e interdisciplinario.

Procedimiento

La recolección de los datos se realizó durante la segunda reunión de retroalimentación de los y las pasantes en servicio social. Se solicitó su colaboración garantizándoles la confidencialidad de la información que proporcionarían. En primer lugar se les pidió definir con un mínimo de cinco palabras sueltas, que podían ser: verbos, adverbios, sustantivos, adjetivos, nombres, pronombres, etc., sin utilizar partículas gramaticales como artículos o preposiciones, a cada uno de los estímulos (servicio social, UNI, comunidad, trabajo asistencial, docente, comunitario e interdisciplinario).

Posteriormente, se les pidió que jerarquizaran cada una de las palabras que dieron como definidoras,

asignándole el número 1 a la palabra que consideraran que estuviera más cerca, más relacionada o que mejor definiera al estímulo, el número 2 a la que le sigue en relación, el 3 a la siguiente y así sucesivamente hasta terminar de jerarquizar todas y cada una de las palabras definidoras generadas.

Resultados

Para cada uno de los estímulos (servicio social, UNI, comunidad, trabajo asistencial, docente, comunitario e interdisciplinario) se obtuvo el valor J (total de las palabras definidoras que proporcionaron los y las participantes y que indica la riqueza semántica de la red), el valor M (relación entre la frecuencia de aparición y la jerarquía asignada a cada una de las palabras definidoras y que representa el peso

semántico de cada una de las definidoras), el conjunto SAM (grupo de 15 palabras definidoras con mayor valor M, representa el núcleo central de la red, es decir, el significado del concepto) y el valor FMG (indicador en términos de porcentajes de la distancia semántica que existe entre las diferentes palabras definidoras que conforman el conjunto SAM).

Es así, que cuando se les preguntó a los y las pasantes lo que significa su servicio social, de acuerdo con los valores obtenidos en el conjunto SAM, se encontró que éste es definido como: aprendizaje, agradable, divertido, comunitario, amistad, agotador, entretenido, importante, satisfactorio, excelente, adecuado, real (verdadero), creativo, limitado, ayuda, bueno, educativo, fantástico, formativo, instructivo, largo y gracias (ver tabla 1).

Tabla 1.
Conjunto SAM para la palabra estímulo servicio social

Palabras definidoras	Valor M	Valor FMG
Aprendizaje	77	100 %
Agradable	66	85 %
Divertido	59	76 %
Comunitario	53	68 %
Amistad	43	55 %
Agotador	42	54 %
Entretenido	41	53 %
Importante	29	37 %
Satisfactorio	29	37 %
Excelente	28	36 %
Adecuado	26	33 %
Real (verdadero)	23	29 %
Creativo	22	28 %
Limitado	17	22 %
Ayuda	16	20 %
Bueno	16	20 %
Educativo	16	20 %
Fantástico	16	20 %
Formativo	16	20 %
Instructivo	16	20 %
Largo	16	20 %
Gracias	16	20 %
Valor J = 60		

Con relación al significado psicológico encontrado para el estímulo “UNI” se observa que fundamentalmente fue definido por los y las pasantes como: oportunidad, comunidad, ayuda, agradable,

divertido, excelencia, interdisciplina, trabajo, enseñanza, multidisciplina, satisfacción, aprendizaje, bienestar, complemento, genial y trabajo social (ver tabla 2).

Tabla 2.

Conjunto SAM para la palabra estímulo UNI

Palabras definidoras	Valor M	Valor FMG
Oportunidad	46	100 %
Comunidad	34	73 %
Ayuda	22	47 %
Agradable	19	41 %
Divertido	19	41 %
Excelencia	18	39 %
Interdisciplina	18	39 %
Trabajo	18	39 %
Enseñanza	16	34 %
Multidisciplina	15	32 %
Satisfacción	14	30 %
Aprendizaje	10	21 %
Bienestar	10	21 %
Complemento	10	21 %
Genial	10	21 %
Trabajo social	10	21 %
Valor J = 52		

En lo que se refiere al significado psicológico de “trabajo interdisciplinario”, los valores obtenidos en el conjunto SAM permiten observar que los y las pasantes en servicio social lo definen como: agradable,

divertido, colaboración, equipo, amistad, bueno, adecuado, coordinado, organización, aprendizaje, completo, necesario, recíproco, ameno, excelente, maravilloso y primordial (ver tabla 3).

Tabla 3.
Conjunto SAM para la palabra estímulo trabajo interdisciplinario

Palabras definidoras	Valor M	Valor FMG
Agradable	40	100 %
Divertido	28	70 %
Colaboración	26	65 %
Equipo	22	55 %
Amistad	18	45 %
Bueno	18	45 %
Adecuado	17	42 %
Coordinado	16	40 %
Organización	16	40 %
Aprendizaje	15	37 %
Completo	15	37 %
Necesario	11	27 %
Recíproco	10	25 %
Ameno	10	25 %
Excelente	9	22 %
Maravilloso	9	22 %
Primordial	9	22 %

Valor J = 45

Cuando se les preguntó lo que significa para ellos el trabajo asistencial realizado en su unidad de salud, se encontró que los y las pasantes lo definen como: bueno, aprendizaje, demasiado, oportuno,

completo, preciso, ayuda, divertido, accesible, calidad, entretenido, excelente, colaboración, orientado, ordenado, gratificante y necesario (ver tabla 4).

Tabla 4.
Conjunto SAM para la palabra estímulo trabajo asistencial

Palabras definidoras	Valor M	Valor FMG
Bueno	25	100 %
Aprendizaje	24	96 %
Demasiado	16	64 %
Oportuno	16	64 %
Completo	13	52 %
Preciso	11	44 %
Ayuda	10	40 %
Divertido	8	32 %
Accesible	7	28 %
Calidad	7	28 %
Entretenido	7	28 %
Excelente	7	28 %
Colaboración	7	28 %
Orientado	7	28 %
Ordenado	7	28 %
Gratificante	7	28 %
Necesario	7	28 %
Valor J = 45		

La labor docente realizada en las unidades de salud en donde los y las pasantes realizan su servicio social es considerada como: buena, agradable, necesaria, adecuada, aprendizaje, interesante, completa,

didáctica, escasa, excelente, general, máxima, multidisciplinaria, nula, precisa, promotoras y estimulante (ver tabla 5).

Con respecto al trabajo comunitario que se realiza en las unidades de salud en donde los y las pasantes realizan su servicio social, los valores del conjunto SAM permiten observar que éste es visto en términos de: enseñanza, muy bueno, divertido, calidad, amplio, demasiado, ayuda, comunicación, agradable, gratificante, reconfortante, exigente, genial, trabajo, apoyo, compartir, coordinado, descansado, habilidad, profesional, responsable, salud y estresante (ver tabla 6).

Tabla 5.
Conjunto SAM para la palabra estímulo labor docente

Palabras definidoras	Valor M	Valor FMG
Buena	31	100 %
Agradable	17	54 %
Necesaria	12	38 %
Adecuada	11	35 %
Aprendizaje	10	32 %
Interesante	10	32 %
Completa	8	25 %
Didáctica	8	25 %
Escasa	8	25 %
Excelente	8	25 %
General	8	25 %
Máxima	8	25 %
Multidisciplinaria	8	25 %
Nula	8	25 %
Precisa	8	25 %
Promotoras	8	25 %
Estimulante	8	25 %
Valor J = 49		

Tabla 6.
Conjunto SAM para la palabra estímulo trabajo comunitario

Palabras definidoras	Valor M	Valor FMG
Enseñanza	24	100 %
Muy bueno	19	79 %
Divertido	19	79 %
Calidad	16	66 %
Amplio	15	62 %
Demasiado	15	62 %
Ayuda	14	58 %
Comunicación	14	58 %
Agradable	12	50 %
Gratificante	11	45 %
Reconfortante	10	41 %
Exigente	10	41 %
Genial	8	33 %
Trabajo	8	33 %
Apoyo	7	29 %
Compartir	7	29 %
Coordinado	7	29 %
Descansado	7	29 %
Habilidad	7	29 %
Profesional	7	29 %
Responsable	7	29 %
Salud	7	29 %
Estresante	7	29 %
Valor J = 53		

Finalmente, las comunidades en donde los y las pasantes realizan su servicio social (San José Tecóh, Melitón Salazar, Santa Rosa de Lima y San Antonio X'luch) son vistas como: colaboradoras, participativas, exigentes, trabajo, gratificantes, ayuda,

unión, pobreza, especial, disposición comunitaria, bonita, marginal, mediana (de tamaño), animada, completa, cooperación, crítica, desarrollándose, dinámica y limitada (en recursos) (ver tabla 7).

Tabla 7.

Conjunto SAM para la palabra estímulo comunidad

Palabras definidoras	Valor M	Valor FMG
Colaboradora	25	100 %
Participativa	24	96 %
Exigente	18	72 %
Trabajo	18	72 %
Gratificante	17	68 %
Ayuda	15	60 %
Unión	14	56 %
Pobreza	12	48 %
Especial	10	40 %
Disposición comunitaria	9	36 %
Bonita	9	36 %
Marginal	9	36 %
Mediana (tamaño)	9	36 %
Animada	8	32 %
Completa	8	32 %
Cooperación	8	32 %
Crítica	8	32 %
Desarrollándose	8	32 %
Dinámica	8	32 %
Limitada (recursos)	8	32 %
Valor J = 48		

Discusión

En términos generales se puede notar que los y las pasantes que realizan su servicio social en el período 2004-2005 en el Programa UNI-Mérida expresan significados positivos hacia su servicio social, el UNI, las comunidades en las que trabajan, así como del trabajo asistencial, docente, comunitario e interdisciplinario que se lleva a cabo en la unidad de salud en la que se encuentran.

El servicio social, considerado por la UADY como el conjunto de actividades teórico-prácticas de carácter temporal y obligatorio que realizan los y las 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 (ANUIES, 2004 en Candila y Martín, 2004), es definido por los y las pasantes en primer lugar como aprendizaje pero también con características tales como el ser agradable y divertido.

Estudios previos sugieren que el Programa UNI constituye un espacio en el que se consolidan y fortalecen aprendizajes en el plano cognitivo, en el área de las habilidades pero principalmente en el plano actitudinal (desarrollo de actitudes positivas hacia el trabajo interdisciplinario, hacia la paciencia, tolerancia, prudencia, solidaridad, humildad, desarrollo de la comunidad, ayuda mutua, empatía y el liderazgo) (Candila y Martín, 2004; Serrano, 2005).

Tales aprendizajes sientan las bases para la formación de profesionales con alta responsabilidad y sensibilidad social (Palma, 2003), características deseables para todo(a) universitario(a) principalmente de los(as) que provienen de una institución pública como la UADY. Por otro lado, es importante mencionar que el servicio social también es percibido como agotador, limitado y largo, si bien tales definiciones no constituyen de los principales conceptos asociados al servicio social, si sugieren los efectos de las jornadas de 8 horas de trabajo, cinco días a la semana, durante un año de servicio social; las cuales son equivalentes a las jornadas de trabajo del personal de base de las unidades de salud.

Con respecto al UNI, los significados que los y las pasantes reportan se relacionan con: oportunidad, comunidad y ayuda. Palma (2003) describe que los ejes principales del Programa UNI giran en torno a tres espacios: el docente, el asistencial y el comunitario, sin embargo resulta claro el énfasis de los tres ejes en la comunidad, en donde las acciones docentes y asistenciales tienen como fin el mejoramiento de las condiciones de la comunidad. En este sentido, los y las pasantes en servicio social perciben al UNI como un espacio comunitario de ayuda y oportunidades, siendo la comunidad la principal beneficiada.

Relacionado con el punto anterior se encuentra la idea que los y las pasantes tienen de las comunidades donde realizan su servicio social (Santa Rosa de Lima, Melitón Salazar, San Antonio X'loch y San José Tecóh) en donde se puede observar que las colonias son vistas en términos de colaboración, participación y exigencia. Como se observa, los y las pasantes toman en cuenta aspectos más activos que pasivos al definir las comunidades. Al respecto, Venturelli (1999) señala que las comunidades deben ser consideradas como protagonistas y destinatarias de las acciones a implementarse, garantizando de esta manera el empoderamiento de las mismas y la construcción de la ciudadanía (Feuerwerker y de Sena, 1999). Resulta interesante además, el hecho de que para los y las pasantes las comunidades en las que trabajan sean vistas en primer lugar en términos

positivos, dado que se trata de comunidades al sur de la Ciudad de Mérida, con características de marginación y, en algunos casos, blanco de estigmatización por parte de la sociedad en general, razón por la cual y sin obtener los porcentajes más altos, estas comunidades también significan para los y las pasantes pobreza y marginalidad.

En cuanto al tipo de trabajo que se realiza en las unidades de salud en donde los y las pasantes realizan su trabajo social se observa que en el plano asistencial éste es visto como bueno, aprendizaje y demasiado. Los aspectos positivos del trabajo asistencial aparecen en la medida en el que se considera integrado a los aspectos docentes. Al respecto, Palma (2003) sostiene la importancia de la asistencia en la medida en que establece un espacio para el aprendizaje de los y las futuros(as) profesionales de la salud (integración docencia-asistencia). Además, el trabajo asistencial es considerado por los y las pasantes como demasiado, lo que podría explicarse al considerar que las unidades de salud en las que realizan su servicio social constituyen los servicios de salud con los que cuentan las comunidades del sur de la ciudad de Mérida o al menos, a las que tienen mayor y mejor acceso, razón por la cual son altamente demandadas.

En cuanto a la labor docente, los significados que obtuvieron los porcentajes más altos son: buena, agradable y necesaria, aunque también la labor docente puede ser escasa, nula y general. La labor docente que se realiza en las unidades donde los y las pasantes realizan su servicio social resulta ser el concepto menos favorablemente evaluado. La docencia, junto con la asistencia y el desarrollo comunitario constituyen los ejes principales del Programa UNI (Palma, 2003). Investigaciones posteriores deberán definir con mayor precisión el impacto docente del Programa UNI en los y las pasantes en particular y en general en los y las estudiantes que rotan en prácticas, los y las operativos(as), académicos(as) y comunidad. El punto anterior cobra especial importancia si se toma en cuenta el contexto actual en el que se encuentra el Programa UNI, en un proceso de transformación para

convertirse en una Unidad Universitaria de Inserción Social (UUIS), en donde los aspectos docentes deberían ser privilegiados.

En cuanto al trabajo comunitario se observa que significa para los y las pasantes en primer lugar: enseñar, muy bueno y divertido, aunque también es considerado como: demasiado, exigente y estresante. Esta área parece tener significados positivos para los y las pasantes en el sentido de ofrecer espacios para enseñar y que además son muy buenos y divertidos combinados con aspectos de demasía, exigencia y estrés. En este sentido Venturelli (1999) sostiene que, a nivel internacional, los proyectos UNI han contribuido en la creación de nuevos escenarios, no tradicionales, de aprendizaje, los cuales, de acuerdo con el autor, deben ser motivo de un nuevo análisis con fin de modificar la manera en la que se forma a los y las profesionales de la salud. A través del trabajo comunitario, los y las profesionales, alumnos(as) y pasantes han descubierto a la comunidad como una aliada fundamental en la defensa de mejores condiciones sociales y de salud (Feuerwerker y de Sena, 1999).

En cuanto al trabajo interdisciplinario, se encuentra que para los y las pasantes significa: agradable, divertido y colaborador. Este tipo de trabajo ha sido considerado como la condición ideal que permite enriquecer los aprendizajes (Cámara, 2001). Feuerwerker y de Sena (1999) sostienen que las relaciones entre los y las estudiantes de diferentes carreras, entre estudiantes y profesionales de los servicios y entre estudiantes y comunidad son

fundamentales para que se construyan nuevas posturas y nuevas prácticas profesionales tales como: prevención, promoción, mayor compromiso y respeto hacia las diferentes áreas del conocimiento, capacidad de comunicación y relaciones más democráticas.

En términos generales, los resultados del presente estudio permiten observar que los y las pasantes en servicio social del Programa UNI expresan significados positivos para cada uno de los conceptos estudiados. Sin embargo, se considera necesario profundizar sobre el estudio de los significados en pasantes de manera que se puedan establecer comparaciones en los significados al inicio y al final del servicio social. Asimismo, se considera importante el estudio de los significados en operativos(as), directores(as) de las unidades de salud, académicos(as), estudiantes y comunidad.

Finalmente, los datos del presente trabajo proporcionan elementos que permiten reflexionar con los y las pasantes sobre diferentes aspectos del curso de su servicio social en particular y del Programa UNI en general durante las futuras reuniones de retroalimentación, aspecto de esencial importancia para el mejoramiento de los aspectos asistenciales, docentes, comunitarios e interdisciplinarios del programa UNI, que más en la práctica que el discurso, debe ofrecer oportunidades de desarrollo para sus tres componentes, la universidad, los servicios de salud y la comunidad.

Referencias

- Almeida, M., Feuerwerker, L., Llanos, M. (1999). *La educación de los profesionales de salud en Latinoamérica (Tomo 1)*. Brasil: Hucitec.
- Cámara, R. (2001). *Evaluación del impacto del Programa UNI-Mérida en los servicios, la academia y la comunidad*. Informe preliminar de investigación no publicado: Universidad Autónoma de Yucatán.
- Candila, J., Canul, E., Cárdenas, S., Castillo, M., Echeverría, R., Pech, L., Rojas, M. (2005). *Sistematización de la experiencia UNI-Mérida. Lecciones y perspectivas para fortalecer la relevancia social de la Universidad Autónoma de Yucatán*. México: UADY.
- Candila, C. J., Martín, T. M. (2004). *Evaluación de competencias profesionales en los prestadores de servicio social para el logro del perfil de egreso de las diversas licenciaturas*. Informe de investigación no publicado: Universidad Autónoma de Yucatán.
- Candila, C. J., Rejón, P. M, Echeverría, E. R. (2000). *Evaluación de las actividades docentes, asistenciales y comunitarias del Programa UNI-Mérida (1998-1999)*. Informe de investigación no publicado: Universidad Autónoma de Yucatán.
- Feuerwerker, L., de Sena, R. (1999). La construcción de nuevos modelos académicos de atención a la salud y de participación social. Almeida, M., Feuerwerker, L., Llanos, M. (1999). *La educación de los profesionales de salud en Latinoamérica (Tomo 1)*. Brasil: Hucitec.
- Kerlinger, F. (1988). *Investigación del comportamiento*. México: McGraw-Hill.
- Ortiz, G., Ehrenzweig, Y. (1994). Salud mental en colonias marginadas. *La psicología social en México*. Vol. 4. págs 305-311.
- Palma, S. M. (2003). Integración docencia asistencia en el área de la salud. En Palma, S. M. (ed.). *Programa UNI-Mérida. Una experiencia en la atención primaria a la salud*. México: Universidad Autónoma de Yucatán.
- Pick de W.S.; López, A. (1994). *Cómo investigar en ciencias sociales*. México: Trillas.
- Serrano, P. M. (2005). *Adquisición y fortalecimiento de competencias profesionales durante el servicio social en el programa UNI*. Informe de investigación no publicado: Universidad Autónoma de Yucatán.
- Valdés, M. J. (1998). *Las redes semánticas naturales, usos y aplicaciones en psicología social*. México: Universidad Autónoma del Estado de México.
- Venturelli, J. (1999). Los aspectos educacionales en la reforma de la educación en las profesiones de la salud. En Almeida, M., Feuerwerker, L., Llanos, M. (1999). *La educación de los profesionales de salud en Latinoamérica (Tomo 1)*. Brasil: Hucitec.