



**No.:TE-19306**

LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESION DE ENFERMERIA, extiende la presente autorización PROVISIONAL, para el ejercicio de la profesión de Enfermería a la (el): Bachiller:

**NATHALY GABRIELA REYES REINA**

Egresado(a) de: **UNIVERSIDAD DR. ANDRES BELLO**

Quien iniciará **"EL SERVICIO SOCIAL"** en el nivel de: **Técnico(a) en Enfermería**. A partir del día **01 de Enero de 2020** y finalizando el día **30 de Junio de 2020**.

Dada en San Salvador, Capital de la República de El Salvador, el día 10 de Diciembre de 2019.

- Esta autorización queda sin efecto legal, después de vencida la fecha de finalización del servicio social.
- Esta autorización solo tiene validez para el servicio social en la fecha señalada
- Toda alteración a esta autorización la deja sin validez, y la reposición tiene un valor de \$1.71

F.   
Presidente(a) J.V.P.E.

F.   
Secretaria(o) J.V.P.E.

F.   
Sustentante



MINISTERIO  
DE EDUCACIÓN,  
CIENCIA Y  
TECNOLOGÍA

**LA DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR, DEL  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE EL  
SALVADOR, CERTIFICA:**

Que de conformidad con la Ley de Educación Superior y su Reglamento General, la firma de ANA IVETH ESCOBAR DE UMANZOR, que aparece en NOTAS GLOBALES, de la carrera TECNICO EN ENFERMERIA a nombre de NATHALY GABRIELA REYES REINA extendido(a) en UNIVERSIDAD DOCTOR ANDRES BELLO, REGIONAL SONSONATE, el día veinte de octubre de dos mil veinte es AUTÉNTICA por ser la misma que se encuentra debidamente registrada en esta Dirección, en su calidad de Rectora de UNIVERSIDAD DOCTOR ANDRES BELLO, REGIONAL SONSONATE.

**ADVERTENCIA:** El funcionario autorizante de esta Auténtica, se limita a reconocer que la firma de ANA IVETH ESCOBAR DE UMANZOR es la misma que tiene registrada en esta Dirección, como Rectora

Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, Dirección Nacional de Educación Superior, a los dieciseis días del mes de noviembre de dos mil veinte.



**Licda. Claudia Lorena Rivas Zamora**  
**Gerente de Registro, Incorporación y Asistencia Legal**  
**Dirección Nacional de Educación Superior**





MINISTERIO DE EDUCACIÓN,  
CIENCIA Y TECNOLOGÍA  
REPÚBLICA DE EL SALVADOR

Nº 348315

## DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR CERTIFICADO DE REGISTRO Y AUTENTICA

**LA DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR, DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE EL SALVADOR, CERTIFICA:**

I. Que el título de TECNICA EN ENFERMERIA, obtenido por NATHALY GABRIELA REYES REINA, el día veinticinco de noviembre de dos mil veinte, en UNIVERSIDAD DOCTOR ANDRES BELLO, REGIONAL SONSONATE, de conformidad con la Ley de Educación Superior y su Reglamento General, contiene firma Auténtica de ANA IVETH ESCOBAR DE UMANZOR, siendo la misma que se encuentra debidamente registrada en esta Dirección Nacional en su calidad de Rectora de la citada Institución.

II. Que por haberse cumplido con todos los requisitos de ley y encontrándose aprobada la carrera de TECNICO EN ENFERMERIA, para ser impartida por UNIVERSIDAD DOCTOR ANDRES BELLO, REGIONAL SONSONATE, se procedió a registrar dicho título bajo el número 01102011584695-1 de fecha once de noviembre de dos mil veinte.

Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, Dirección Nacional de Educación Superior, a los dieciseis días del mes de noviembre de dos mil veinte.

  
**Licda. Claudia Lorena Rivas Zamora**

**Gerente de Registro, Incorporación y Asistencia Legal  
Dirección Nacional de Educación Superior**





La Infrascrita Secretaria General de la Universidad Doctor Andrés Bello, certifica que: **Nathaly Gabriela Reyes Reina** con código: **RR0768022018**, ha cursado en esta Universidad desde el ciclo: 01 del año académico 2018 al ciclo 02 del año académico 2019, en la carrera de **Técnico en Enfermería** de la Facultad de Enfermería Regional Sonsonate las asignaturas abajo detalladas:

ASIGNATURAS CURSADAS EN LA CARRERA DE TÉCNICO EN ENFERMERÍA (2016)						
CICLO	ASIGNATURA	U.V.	HRS. CICLO	CALIFICACIONES		
				EN N°	EN LETRAS	RESULTADO
01/2018	ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA	4	80	6.5	SEIS PUNTO CINCO	APROBADA
	ÉTICA Y LEGISLACIÓN EN ENFERMERÍA	3	60	8.3	OCHO PUNTO TRES	APROBADA
	FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA I	4	80	6.6	SEIS PUNTO SEIS	APROBADA
	INGLÉS TÉCNICO	2	40	8.2	OCHO PUNTO DOS	APROBADA
	MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA	4	80	8.3	OCHO PUNTO TRES	APROBADA
	TECNOLOGÍA EDUCATIVA	3	60	8.8	OCHO PUNTO OCHO	APROBADA
02/2018	COMPUTACIÓN BÁSICA	2	40	7.0	SIETE PUNTO CERO	APROBADA
	ELEMENTOS DE EPIDEMIOLOGÍA	3	60	7.9	SIETE PUNTO NUEVE	APROBADA
	FARMACOLOGÍA APLICADA A ENFERMERÍA	3	60	7.7	SIETE PUNTO SIETE	APROBADA
	FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA II	6	150	7.7	SIETE PUNTO SIETE	APROBADA
	PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL	3	60	7.0	SIETE PUNTO CERO	APROBADA
	SOCIOLOGÍA	3	60	7.3	SIETE PUNTO TRES	APROBADA
01/2019	ATENCIÓN A LA MUJER Y A LA NIÑEZ I	10	250	8.5	OCHO PUNTO CINCO	APROBADA
	ATENCIÓN AL ADOLESCENTE Y ADULTO	10	260	8.5	OCHO PUNTO CINCO	APROBADA
02/2019	ATENCIÓN A LA MUJER Y A LA NIÑEZ II	10	260	8.4	OCHO PUNTO CUATRO	APROBADA
	ENFERMERÍA EN SALUD COMUNITARIA	10	250	7.6	SIETE PUNTO SEIS	APROBADA
PROMEDIO GENERAL DE CUM: 7.9						

La escala de calificación es de cero (0.0) a diez punto cero (10.0). Nota mínima de aprobación es de seis punto cero (6.0). La aprobación de coeficiente de unidades de mérito (CUM) es de siete punto cero (7.0). Esta certificación global de notas, ampara dieciséis (16) asignaturas aprobadas. Y para los usos legales que la interesada estime conveniente, se extiende la presente en San Salvador, a los veinte días del mes de octubre del año dos mil veinte.

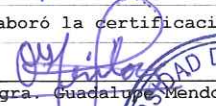
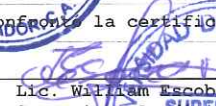
MTRA. SANDRA CONCEPCION VENTURA ESCOBAR  
SECRETARÍA GENERAL



La Suscrita Rectora de la Universidad Doctor Andrés Bello, da fe que la firma que aparece al pie de la presente certificación global de notas, es auténtica y es la misma que usa la Mtra. Sandra Concepción Ventura Escobar.

MTRA. ANA IVETH ESCOBAR DE UMANZOR  
RECTORA



Elaboró la certificación	Conferenció la certificación	Identificación de ciclos y otros
 Ingrid Guadalupe Mendoza Administradora Académica Regional Sonsonate	 Lic. William Escobar Supervisor Académico	01 Ciclo primero del año 02 Ciclo segundo del año 03 Ciclo complementario 04 Equivalencias externas 05 Equivalencias internas

**SOLVENCIA PARA GRADUACION**

Hacemos constar que el alumno (a) **REYES REINA, NATHALY GABRIELA** de la carrera **TECNICO EN ENFERMERIA** de la Facultad **ENFERMERIA** de se encuentra **SOLVENTE ECONOMICAMENTE** con la **UNIVERSIDAD DOCTOR ANDRES BELLO** de pagos de los Ciclos cursados desde el **01/2018** al **02/2019**, de Laboratorios, Servicio Social y Gastos de Graduacion durante este periodo.

Y para los efectos consiguientes, se extiende la presente a los dieciséis días del mes de octubre del año dos mil veinte.



Reyna Chacón de Morales  
Revisado y Elaborado



Ing. Noemy Miranda de Pineda  
Autorizado





MINISTERIO  
DE SALUD

00942



DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS  
UNIDAD NACIONAL DE ENFERMERÍA

SERVICIO SOCIAL: ENERO A JUNIO 2020  
ORIENTACIÓN GENERAL

- Realizar trámite de nombramiento directamente al área de Recursos Humanos, adjuntando esta hoja.
- Cumplir plan de inducción y capacitación en el establecimiento de salud asignado para realizar el período de servicio social.
- Conocer y cumplir lo establecido en la normativa institucional.

SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN

- Corresponde a la Jefatura inmediata realizar todo el proceso para asegurar el logro de los objetivos y cumplimiento de funciones, Normativa Administrativa y Técnica.
- La evaluación del desempeño es trimestral, por la jefatura de enfermería inmediata utilizando el "Instrumento de Evaluación para Estudiante en Servicio Social", de acuerdo al grado académico y área de desempeño (comunitaria u hospitalaria) será ratificada por jefaturas de enfermería respectivas, de acuerdo a la cadena de mando institucional (SIBASI, Región, Hospital), se entregará a la enfermera docente de la institución formadora el formulario aplicado en original firmado y con los sellos correspondientes, cinco días posterior a finalizado el trimestre y la jefatura enviará el consolidado de resultados de la evaluación a UNE( Unidad Nacional de Enfermería).
- Si los resultados de la evaluación lo ameritan deberá realizarse un plan de mejora de inmediato a ejecutar con responsabilidad compartida, con la institución formadora y así asegurar el logro de objetivos.
- La Institución Formadora dará seguimiento y asistencia técnica oportuna, con programación de visitas de supervisión, monitoreo y comunicación con Jefaturas, desarrollará el plan de fortalecimiento y desarrollo de competencias, de acuerdo a resultados, mantendrá comunicación efectiva con jefaturas y se reportarán oportunamente situaciones que lo ameriten, dando respuesta, los informes generados serán participativos con nivel de responsabilidad, de acuerdo a normativas vigentes (norma de SS, reglamento de RRHH, Ley de derechos y deberes, lineamientos institucionales, modelo IDS).
- Recursos Humanos entregará la Constancia de Finalización de Servicio Social.

FECHA Y LUGAR

- El período de SS comprende: inicio el 3 de enero y finaliza 30 de junio de 2020, para estudiantes que lo realizarán por 6 meses; y del 3 de enero al 31 de diciembre 2020, para estudiantes trabajadores, que lo realizarán por un año.
- Se presentará a la Unidad de Enfermería respectiva, con los documentos requeridos según normativa, para que se realicen los trámites de su nombramiento, para el período asignado de SS.
- Aclarar dudas consultando la página web del Ministerio de Salud y directamente con las jefaturas de enfermería respectivas.

Oficinas Sedes Regionales	Región Occidental	Región Central	Región Metropolitana	Región Paracentral	Región Oriental
DIRECCIÓN	Final 25 C. Ote. Y Calle By Pas	Final C. SS, contiguo a U/S Dr. Aguilar Rivas Col Quezaltepeque. Santa Tecla	Final Calle Nueva Numero Uno, # 3881, Block N 46, Col. Escalon	2a. Av. Sur y 6a. C. Pte. Frente a Hospital de San Vicente	Carretera Panamericana Km. 135 ½ salida a San Salvador
TELÉFONO	2445-6102 2445-6103	2511-8200 2511-8202	22-609810 77437510	2393-9232	2669- 6952 2669- 5615

Hospitales 3° Nivel	Hospital Nacional Rosales	Hospital Nacional de La Mujer	Hospital Nacional Bloom
DIRECCIÓN	25 Avenida Norte, S.S.	Entre 25 Av. Sur y Calle Francisco Menéndez, S.S	25 Av. Norte, S.S.
TELÉFONO	2231-9200	2206-6283	2225-4114

NOMBRE SEGÚN DUI: Nathaly Gabriela Reyes Reina # DE JVPE TE 19306  
EMAIL Nathaly 456 Reyes@gmail.com # de Cel 74646965  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Universidad Doctor Amador Bello Sonsonate GRADO ACADÉMICO: Técnico  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE REALIZARÁ S.S.: UCSF Santo Domingo de Guzmán  
REGIÓN: occidente SIBASI Sonsonate HOSPITAL: —  
NOMBRE Y SELLO San Marcos  
Quien realiza la asignación del SS  
FIRMA Sara Marisol Lemus Lemus  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
FORMULARIO A RECURSOS HUMANOS PARA SU NOMBRAMIENTO 2069

NOMBRE: Nathaly Gabriela Reyes Reina  
Estudiante que iniciará servicio social  
DUI: 06094158-3 FIRMA Nathaly  
COPIA A INSTITUCIÓN FORMADORA Y ESTUDIANTES

## **CARTA DE EGRESO**

La Infrascrita Secretaria General de la Universidad Doctor Andrés Bello  
CERTIFICA QUE: **Nathaly Gabriela Reyes Reina**, alumna inscrita en la Carrera  
de Técnico en Enfermería, de la Facultad de Enfermería del Centro Regional de  
Sonsonate, ha finalizado las asignaturas teóricas y prácticas correspondiente a  
su plan de estudio. Y obtuvo la calidad de egreso en el ciclo académico dos- dos  
mil diecinueve.

Y para los usos legales que la interesada estime convenientes, se extiende la  
presente en San Salvador, a los treinta días del mes de noviembre del año dos  
mil diecinueve.

  
**MTRA. SANDRA CONCEPCIÓN VENTURA ESCOBAR**  
**SECRETARIA GENERAL**





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD

UNIDAD DE ENFERMERÍA

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

ESTUDIANTES EN SERVICIO SOCIAL DE TÉCNICA(O) EN ENFERMERÍA  
ÁREA COMUNITARIA

DATOS GENERALES

REGIÓN DE SALUD: Occidental ESTABLECIMIENTO: UCSFI Santo Domingo  
NOMBRE DE LA O EL EVALUADO(A) Nathaly Gabriela Reyes Reina  
PERIODO EVALUADO abril a junio-20 CALIFICACIÓN: 4.0

PROPOSITO DE LA EVALUACIÓN

Identificar potencialidades, fortalezas y debilidades durante el Servicio Social de la (el) egresado(a) de Técnica(o) en Enfermería en el área de trabajo asignada, a fin de lograr la integración y retroalimentación de conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas durante los años de estudio teórico – práctico.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

INSATISFACTORIO	LIMITADO	ACEPTABLE	MUY ACEPTABLE	EXCELENTE	NO APLICA
Se ha presentado la oportunidad de realizar la actividad y no se ha efectuado	Comportamiento demostrado con mucha dificultad, necesita desarrollarse	Comportamiento demostrado hasta cierto grado, aun necesita continuar desarrollándose	El comportamiento ha sido bien demostrado	El comportamiento ha sido muy bien demostrado, posee habilidad sobresaliente	Actividad que en el servicio no se ha presentado la oportunidad de realizar
I	L	A	MA	E	NA



CUADRO DE DESCRIPCIÓN DE LOS COMPORTAMIENTOS A EVALUAR POR COMPONENTE

COMPONENTE	COMPORTAMIENTO	NIVEL DE ACTUACIÓN					
		I	II	A	MA	E	NA
1. ADMINISTRACION	1. Conoce y aplica filosofía, misión visión y objetivos de Enfermería.				✓		
	2. Cumple con las normas establecidas en la institución.				✓		
	3. Ejecuta las actividades inherentes a su cargo.				✓		
	4. Coordina actividades con miembros de su misma disciplina y otros.				✓		
	5. Hace buen uso y se interesa por la conservación del material y equipo.				✓		
	6. Mantiene limpia y ordenada el área donde se desempeña.				✓		
	7. Respeta los canales establecidos de comunicación.					✓	
2. ATENCIÓN DIRECTA	8. Conoce y aplica los esquemas de vacunación de acuerdo a normas establecidas.			✓			
	9. Aplica las medidas de bioseguridad al efectuar los procedimientos.				✓		
	10. Mantiene la individualidad del usuario(a).				✓		
	11. Protege al usuario(a) de agentes externos que le causen enfermedad.					✓	
SUBTOTAL DE CHEQUES				1	8	2	

CUADRO DE DESCRIPCIÓN DE LOS COMPORTAMIENTOS A EVALUAR POR COMPONENTE

COMPONENTE	COMPORTAMIENTO	NIVEL DE ACTUACIÓN					
		I	L	A	MA	E	NA
2. ATENCIÓN DIRECTA	12. Realiza acciones que contribuyen a mantener la función respiratoria.				✓		
	13. Se interesa por la alimentación del o la usuario(a).				✓		
	14. Se interesa por la hidratación del o la usuario(a).				✓		
	15. Proporciona comodidad al o la usuario(a).				✓		
	16. Atiende las necesidades emocionales y espirituales.				✓		
	17. Participa en la rehabilitación del usuario(a).				✓		
	18. Establece prioridad al dar atención al usuario(a).				✓		
	19. Realiza acciones de apoyo al usuario(a) durante exámenes diagnósticos, procedimientos y consulta.					✓	
	20. Cumple indicaciones médicas y de enfermería.				✓		
	21. Elabora notas de enfermería; claras, precisas y oportunas.				✓		
3. DOCENCIA	22. Imparte enseñanza incidental.				✓		
	23. Imparte enseñanza planeada.				✓		
	24. Promueve acciones de auto cuidado.				✓		
	25. Asiste y participa en el desarrollo de actividades educativas.				✓		
SUBTOTAL DE CHEQUES					13	1	



CUADRO DE DESCRIPCIÓN DE LOS COMPORTAMIENTOS A EVALUAR POR COMPONENTE

COMPONENTE	COMPORTAMIENTO	NIVEL DE ACTUACIÓN					
		A	B	A	MA	E	NA
4. CARACTERÍSTICAS PERSONALES	26. Es puntual en el desarrollo de sus actividades.				✓		
	27. Se interesa por su presentación personal.					✓	
	28. El uniforme es de acuerdo a las normas del área asignada.					✓	
	29. En el desempeño de sus actividades demuestra honestidad.				✓		
	30. Actúa con Veracidad.				✓		
	31. Es Prudente en el desempeño de sus actividades.				✓		
	32. Mantiene comunicación, armonía y respeto entre el personal.				✓		
	33. Demuestra interés e iniciativa en las diferentes actividades.				✓		
	34. Demuestra autodominio en diferentes circunstancias.				✓		
	35. Colabora en forma espontánea o cuando se le solicita.				✓		
	36. Acepta las observaciones que se le hacen para mejorar el trabajo.				✓		
	37. Plantea con respeto situaciones con las que no está de acuerdo y propone alternativas.				✓		
	38. Se interesa por mantenerse saludable.					✓	
SUBTOTAL DE CHEQUES					10	3	
TOTAL DE CHEQUES				1	31	6	
PUNTAJE POR NIVEL DE ACTUACIÓN				3	124	30	
PUNTAJE TOTAL					157		

# CALIFICACION SEGÚN NIVEL DE ACTUACIÓN

NIVEL DE ACTUACION	CALIFICACIÓN
I Insatisfactorio	1
L Limitado	2
A Aceptable	3
MA Muy aceptable	4
E Excelente	5
NA No aplica	-

## OBSERVACIONES:

Se felicita por aplicación de procedimientos médicos de bioseguridad

PLANES PARA EL FUTURO (Elaborados por el (la) evaluador(a) y consensados con la (él) estudiante):

continuar en proceso de aprendizaje

EVALUADA(O)

Firma

Nombre

*Nathaly Gabriela Reyes Reina*  
**Nathaly Gabriela Reyes Reina**  
**TECNICA EN ENFERMERIA**  
**SERVICIO SOCIAL**  
**J.V.P.E. No. TE-19306**

EVALUADOR

Firma

Nombre



*Sandra Cristina Zaldívar de Linares*  
**Sandra Cristina Zaldívar de Linares**  
**LICENCIADA EN ENFERMERIA**  
**J.V.P.E. No. A - 1086**



V.B. COLABORADORA TECNICA DE ENFERMERÍA

REGIONAL DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION

Firma

Nombre

*Carmen Elena Sosa Mojica*  
**Carmen Elena Sosa Mojica**  
**LICENCIADA EN ENFERMERIA**  
**J.V.P.E. No. A- 0062**

*Carmen Elena Sosa de Benitoz*