



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

MEMORIA DE EXPERIENCIAS EN SERVICIO SOCIAL
EN “EL CALVARIO”

MEMORIAS DE EXPERIENCIAS EN EL SERVICIO SOCIAL

PARA OBTENER EL GRADO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTA:

MARIA ELIZABETH RODRIGUEZ GARCIA

ASESORA:

DOCTORA EN ENFERMERÍA

MARÍA MAGDALENA LOZANO ZÚÑIGA

COASESORA:

MAESTRA EN ENFERMERÍA

EMMA FLORES MENDOZA

MORELIA, MICHOACÁN

NOVIEMBRE, 2018



Directivos

Directora de la Facultad de Enfermería

M.E. Ana Celia Anguiano Moran

Secretaria Académica

Dra. Elva Rosa Valtierra Oba

Secretaria Administrativa

M.E. Bárbara Mónica Lemus Loeza

Mesa sinodal

PRESIDENTE

Dra. María Magdalena Lozano Zúñiga

1^{er} VOCAL

Mtra. Ana Celia Anguiano Moran

2^{do} VOCAL

Dra. María Jazmín Valencia Guzmán

DEDICATORIAS

A quienes han heredado el tesoro más valioso que puede dársele a una hija: amor

A quienes, sin escatimar esfuerzo alguno, han sacrificado gran parte de su vida para formarme y educarme.

A quienes la ilusión de su vida ha sido convertirme en persona de provecho.

A quienes nunca podré pagar todos sus desvelos ni aun con las riquezas más grandes del mundo.

Por esto y más gracias papas.

AGRADECIMIENTOS

Le agradezco primeramente a mis padres por darme la oportunidad de salir adelante.

También les agradezco a mis profesores de toda la carrera.

Y pues agradezco a la vida que me permita seguir adelante.

RESUMEN

Título: Memorias de experiencia de Servicio Social en el Centro de salud el calvario, Álvaro Obregón Michoacán en el ciclo escolar 2017- 2018.

Introducción: El tema principal de este trabajo se basa en mis actividades realizadas durante el ciclo escolar comprendido del 1 de Agosto del 2017 al 31 de Julio del 2108 en una comunidad rural llamada el Calvario, ubicada en Álvaro Obregón, Michoacán.

Justificación; Es necesario hacer más fuertes las semanas nacionales de salud cardiovascular, creo sin afán de ofender que deberíamos dejar de dedicarle tanto tiempo a la campaña de vacunación canina (la cual podrían llevarla a cabo pasantes de servicio social de la carrera de médicos veterinarios) para que los pasantes de medicina general nos enfoquemos en prevenir estos problemas de salud pública, ya que la verdad enfocamos la mayor parte de nuestro tiempo en tratar de juntar metas de vacunación ya dichas exageradas y dedicamos menos tiempo a dar platicas, medidas, y aplicación de cuestionarios que marquen de forma contundente la vida de las personas afectadas por el síndrome metabólico.

Objetivo: Implementar nuevos programas para el desarrollo integral de la comunidad a partir de las prioridades detectadas con los datos recopilados en la comunidad en aspecto social, económico y cultural.

Resultados principales: Con las actividades realizadas que se llevó acabo la pasante de enfermería se pudieron disminuir los factores de riesgo en la comunidad de calvario y el venado.

Conclusiones: lo cual se llega a la conclusión de que identificando los problemas de salud se promueven diferentes programas para así disminuir todos estos factores que llevan a la población a tener mejor calidad de vida y que los capacitamos para que tengan conocimientos de las enfermedades.

Palabras clave: servicio social, cardiovascular, enfermería, curso, población

ABSTRACT

Title: Memories of Social Service experience in El Calvario Health Center, Álvaro Obregón Michoacán in the 2017-2018 school year.

Introduction: The main theme of this work is based on my activities during the school year from August 1, 2017 to July 31, 2108 in a rural community called el Calvario, located in Álvaro Obregón, Michoacán.

Justification: It is necessary to strengthen the national weeks of cardiovascular health, I do not want to offend that we should stop devoting so much time to the canine vaccination campaign (which could be carried out by social service interns in the career of veterinary doctors), that general medicine interns focus on preventing these public health problems, since truthfully we focus most of our time on trying to meet vaccination goals and spend less time giving prevention talks that serve the people affected by the metabolic syndrome.

Objective: To implement new programs for the integral development of the community based on the priorities detected with the data collected in the community in social, economic and cultural aspects.

Main results: With the activities carried out by the nursing intern, the risk factors in the Calvario and El Venado community were reduced.

Conclusions: By identifying health problems, it is possible to promote different programs that allow the population to improve their quality of life and through training courses, they learn to know about diseases.

Keywords: social service, cardiovascular, nursing, course, population

ÍNDICE

I. INTRODUCCION	1
II. JUSTIFICACION	3
III. OBJETIVOS	5
3.1. Objetivo general.....	5
3.2. Objetivos específicos.....	5
IV. INFORME DESCRIPTIVO Y NUMÉRICO	6
4.1. Descripción de las actividades realizadas por mes en la unidad de salud	6
4.1.1. Actividades técnicas.....	6
4.2. Actividades docentes.....	9
4.3. Actividades administrativas	9
4.4. Actividades de investigación.....	10
4.5. Reporte numérico de las actividades realizadas (por mes) en la unidad de salud incluyendo el número de personas atendidas por primera vez	11
4.5.1. Estudio de Comunidad	11
4.5.2. Croquis:.....	12
4.5.3. Descripción de la planta física.....	12
4.5.4. Organigrama	13
4.5.5. Plantilla de enfermería	14
4.5.6. Programas de salud existentes	14
4.5.7. Área de influencia.....	15
4.5.8. Población que atiende.....	15
4.6. Antecedentes históricos.....	15
4.7. Datos geográficos.....	16
4.8. Demografía y hechos vitales	18
4.8.1. Población total.....	18
4.8.2. Hechos vitales.....	25
4.9. Condiciones ambientales de la comunidad	27
4.9.1. Servicios públicos.....	27
4.9.2. Disposición de excretas y basuras	28
4.9.3. Control de fauna transmisora	29
4.10. Principales contaminantes.....	30

4.11. Vivienda.....	31
4.11.1. Número	31
4.11.2. Tipo de vivienda	31
4.11.3. Tenencia.....	31
4.12. Urbanización.....	31
4.12.1. Drenaje.....	31
4.12.2. Pavimentación.....	32
4.12.3. Alumbrado	32
4.13. Organización social	32
4.13.1. Grupos sociales: familia, asociaciones, sindicatos, clases sociales.....	32
4.13.2. Instituciones sociales	32
4.13.3. Instituciones educativas	33
4.13.4. Personas que dirigen o influyen en la educación	34
4.14. Atención médica	34
4.14.1. Número de hospitales	34
4.14.2. Número de médicos	34
4.14.3. Personas que influyen o dirigen en la salud	34
4.15. Religión.....	35
4.15.1. Personas que influyen en la religión.....	35
4.16. Organización económica	35
4.17. Salarios en las diferentes ocupaciones	36
4.18. Cantidades anuales de producción agrícola, ganadera e industrial	37
4.19. Instituciones de financiamiento y crédito existentes en la comunidad	37
4.20. Nivel cultural	37
4.21. Costumbres, tradiciones y valores predominantes	38
4.22. Sitios de recreación y actividades deportivas	38
4.23. Tecnología existente en las diferentes ocupaciones	39
4.24. Medios de comunicación existentes en la comunidad.....	39
4.25. Bibliotecas, museos, teatros, periódicos y revistas de mayor circulación.....	40
4.26. Satisfacción de las necesidades básicas.....	40
4.26.1. Alimentación.....	40
4.26.2. Disponibilidad de alimentos básicos.....	41

4.26.3. Alimentos que integran la dieta común de la población	41
4.26.4. Vestido	42
4.26.5. Hábitos higiénicos que practica la población en beneficio de la salud y el bienestar individual y colectivo	42
4.27. Metodología para el estudio de la comunidad	44
4.28. Cronograma de actividades	45
4.29. Descripción del instrumento para la recolección de datos	48
V. CONCLUSIONES	49
VI. SUGERENCIAS.....	50
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
VIII. ANEXOS.....	52
IX. APÉNDICES	68

I. INTRODUCCIÓN

El servicio social considerado como la etapa final en la preparación, es sin lugar a dudas uno de los más significativos momentos profesionales que se les presentan a los prestadores para vincular su entorno y su práctica con las necesidades en materia de enfermería, ser una herramienta excelente para el desarrollo profesional y social, concibiéndolo como apoyo, conocimiento, aprendizaje, trabajo, responsabilidad, experiencia, práctica y socialización; y de estudiar en una realidad, concreta, problemas que afectan en cualquiera de los eslabones de la cadena alimentaria, además de crear, buscar y generar soluciones, cuyos resultados generen y enriquezcan el conocimiento de la práctica de los prestadores de servicio social.

La presente memoria compila las experiencias y conocimientos adquiridos durante el Servicios Social realizado en El Centro de Salud perteneciente a la Secretaria de Salud “el Calvario”, ubicado en el Municipio de Álvaro Obregón de Michoacán. Donde se evidenciará las diversas actividades que se realizaron durante el año agosto 2017 a julio de 2018, como parte de las actividades del servicio social.

Están descritos en forma general los antecedentes del servicio social a nivel nacional, orígenes y evolución del mismo y los antecedentes del servicio social en las instituciones, dependencias y organizaciones de los sectores público, privado y social receptora.

También se realizó un Diagnostico de salud de la localidad de el Calvario, por medio de observación directa dentro de nuestro ámbito de acción como profesional de enfermería, levantamiento de encuestas a la población, mismas que son proporcionadas por la secretaria de salud con el fin de establecer una idea global de las afecciones más comunes en nuestras localidades, revisión y realización de expedientes clínicos, cuestionarios y encuestas, detección de nuevos casos, censos, conteo de la población e información de oficinas públicas.

Este diagnóstico comunidad contempla también datos históricos, geográficos, costumbres, tipo y nivel de vida, datos que nos darán pauta a comprender mejor la morbimortalidad de la localidad y así poder actuar de forma más amplia y eficiente en la comunidad.

Con las actividades que se realizó por parte del centro de salud del calvario se ganó la confianza de las personas ya que con el conocimiento que se les brindó a las personas, con la disponibilidad de atenderse y ser revisados y también de tener la cercanía para tomar las pláticas por parte de prospera diferentes temas que algunas de las personas desconocían.

II. JUSTIFICACIÓN

Las acciones del profesional de enfermería en el primer nivel de atención son de suma importancia ya que se contribuye a consolidar la promoción, la protección de la salud y la prevención de las enfermedades, particularmente para reducir el impacto negativo de las mismas.

A través de la visita domiciliaria, talleres de PROSPERA dirigidos a la población beneficiaria de acuerdo a su grupo atareo, coadyuva a mejorar sus conductas y hábitos no saludables. Actuar oportunamente con la ciudadanía propicia una atención de calidad integral, técnica e interpersonal, sin importar el sexo, edad, lugar de residencia, situación económica o condición laboral se delinean estrategias para transformar el Sistema Nacional de Salud de manera que toda la población mexicana esté protegida por un esquema de aseguramiento público.

El Programa Sectorial de Salud presenta un panorama de la salud, a través del análisis relacionados con medidas de salud general, la mortalidad, la morbilidad y los factores de riesgo que prevalecen en México, y las pérdidas en salud que representan todos éstos, a través del análisis de la carga de la enfermedad a nivel nacional y estatal.

De acuerdo con lo mencionado en la jerarquización de problemas, se debe de reforzar la prevención de los problemas de salud pública que azotan actualmente a nuestro país; con estos me refiero a: Diabetes mellitus, Hipertensión arterial, Dislipidemias, Obesidad mórbida y Síndrome metabólico.

A pesar de la información disponible sobre las principales enfermedades que prevalecen en la población, se puede inferir que tanto en hombres como en mujeres, la diabetes y la hipertensión se encuentran entre las más frecuentes. Además, los padecimientos por los que la población busca atención con mayor frecuencia tienen que ver con infecciones comunes; en particular, las de las vías respiratorias y las intestinales.

Este panorama está íntimamente relacionado con los cambios en los estilos de vida y los factores a los que se encuentra expuesta la población en los últimos años. La mala alimentación, caracterizada por la ingesta de azúcares añadidos y grasas saturadas en exceso, así como por el bajo consumo de frutas y verduras, aunado al largo tiempo que se pasa frente a pantallas de televisión, tabletas y computadoras, a la baja actividad física y al consumo de tabaco y alcohol, hacen más propensas a las personas a padecer sobrepeso y obesidad, a la vez que los predisponen a sufrir enfermedades cardiovasculares, hipertensión y diabetes.

Para esto es necesario hacer más fuertes las semanas nacionales de salud cardiovascular. nos enfoquemos en prevenir estos problemas de salud pública, ya que la verdad enfocamos la mayor parte de nuestro tiempo en tratar de juntar metas de vacunación ya dichas exageradas y dedicamos menos tiempo a dar platicas, medidas, y aplicación de cuestionarios que marquen de forma contundente la vida de las personas afectadas por el síndrome metabólico.

III. OBJETIVOS

3.1. Objetivo general

1. Determinar el estado de salud de la población en estudio y que sirva de base para mejorar los programas establecidos por la secretaria de salud.
2. Implementar nuevos programas para el desarrollo integral de la comunidad a partir de las prioridades detectadas con los datos recopilados en la comunidad en aspecto social, económico y cultural

3.2. Objetivos específicos

1. Identificar y coadyuvar los factores primarios que incidan sobre el daño a la salud de la localidad principalmente para mejorar las condiciones de agua y su cloración para evitar enfermedades diarreicas, con especial énfasis en niños menores de 5 años como grupo de riesgo.
2. Mantener a los pacientes en control por enfermedades crónicas degenerativas, en cifras metas de glucosa, lípidos, así como presión arterial.
3. Participar con responsabilidad en las acciones del núcleo familiar, el paciente, la población y al medio ambiente para así disminuir malos hábitos de salud

IV. INFORME DESCRIPTIVO Y NUMÉRICO

4.1. Descripción de las actividades realizadas por mes en la unidad de salud

4.1.1. Actividades técnicas

Realizar curso de cocina saludable en Colonia El Venado para lograr una buena participación al asistir nosotras a otorgar el curso en su comunidad y no tengan que gastar dinero en la combi para llegar al Centro de Salud a recibir el curso, invitando a la población de El Calvario a participar.

Realizar curso de ejercicio aeróbico e invitar a la población de riesgo como medida preventiva y como disminución del riesgo al que ya están expuestos pacientes con enfermedades crónicas principalmente obesidad, así como enseñarles la manera de poder realizar los ejercicios.

Realización de taller como medida en contra de la depresión y del cuidado especial en el adulto mayor. Realizar la mayor cantidad de pláticas para cambiar el curso de las enfermedades metabólicas, cursos de los riesgos de una mala alimentación y los beneficios de una vida activa saludable.

Realización de talleres para población PROSPERA y abierta, así como población adscrita y asistente a la unidad, para mejora de medidas higiénicas, así como monitorización de cloración de agua semanalmente, para reportar al encargado la necesidad de aumentar o disminuir su cloración, así como instruir a sus madres para la correcta realización de alimentos, así poder evitar enfermedades diarreicas agudas.

Dar talleres y platicas a toda la población, pero con mayor medida a jefas de familia, para orientarlas en cómo prevenir las enfermedades infectocontagiosas tanto con medidas higiénicas, así como con la vacunación específica de ellas y sus familiares, principalmente niños, y así poder evitar las enfermedades

infectocontagiosas más comunes de las que se encuentran actualmente inmunizaciones.

Realizar orientación para que la población del “Calvario” mejore sus medidas de higiene y medidas básicas para evitar enfermedades que necesitan medidas en casa específicas, como colocación de mosquiteros, evitar asentamientos de agua, para evitar enfermedades por vector.



Entrega de suplementos alimenticios a los niños dependiendo de la edad, llenado correspondiente de papelería y subirlo a las plataformas, así como reportarlo en el SIS. Las edades son: o 6 – 11 meses: Entrega de Nutrisano (papilla) y Vita niño o 12 – 23 meses: bebida láctea Nutrisano y Vita niño o 24 – 59 meses: Vita niño o Embarazadas: Nutrivida.

Realización de detección de Anemia en niños menores de 5 años y embarazadas. Los valores normales de anemia son: o Niños: 11- 4 o Mujeres: 12 – 15 o Hombres: 13 – 17 • Entrega de hierro y ácido fólico y llenado de papelería correspondiente. • Control de embarazadas, puérperas y niños. • Realización de pruebas EDI (Evaluación del Desarrollo Infantil). • Anotar las asistencias de las usuarias inscritas en el programa de PROSPERA en el formato S1.

Asistir a la escuela Telesecundaria a otorgar pláticas de prevención de ETS así como orientación en métodos anticonceptivos, el riesgo de un embarazo en la adolescencia, desaparecer mitos y tabúes de la sexualidad, así como hacer énfasis en la promoción de un estilo de vida saludable.



Vacunación para evitar las enfermedades infectocontagiosas.

- Realización de prueba EDI y hacer anotaciones en papelería correspondiente.
- Administración de biológicos acorde a la edad

Pentavalente Acelular (DPaT): Se administra a los 2, 4, 6 y 18 meses de edad, la dosis son 0.5ml, las primeras tres dosis se aplica en la piernita derecha y la cuarta en la región deltoides del brazo izquierdo, su aplicación es intramuscular profunda.

Rotavirus: Su aplicación es VO en una presentación de 2ml y se administra a los 2,4 y 6 meses.

Neumococcica Conjugada: este biológico viene en una presentación de 0.5 ml, se administra a los 2,4 y 12 meses de edad, se aplica en la pierna derecha y es intramuscular profunda. Influenza: Su vía de administración es intramuscular profunda en la pierna izquierda, la primer dosis es a partir de los 3 años se aplican 0.25ml y mayor a los tres años es de 0.50ml.

SRP: Su vía de administración es subcutánea con una dosis de 0.5ml se aplica en la región deltoides del brazo izquierdo, se aplica al año de edad y a los 6 años.
DPT: Se administra a los 4 años de edad con una dosis de 0.5 ml es intramuscular profunda y su lugar de aplicación es en la región deltoides del brazo izquierdo.



4.2. Actividades docentes

Realización de talleres para población PROSPERA y abierta, así como población adscrita y asistente a la unidad, para mejora de medidas higiénicas.

4.3. Actividades administrativas

Entrega mensual de información al departamento de PROSPERA (control de la entrega de suplementos alimenticios y Vita niño en menores de 5 años, suplementos a mujeres embarazadas Nutrivida). Subir a la plataforma los niños mayores de 5 años y reportar los suplementos entregados.

Entrega mensual de papelería en el departamento de Salud Reproductiva (lactancia materna, entrega de métodos de planificación familiar, tamizaje neonatal, PCR y Papanicolaou, mujeres embarazadas y de alto riesgo).

- Entrega mensual de SIS.

- Entrega mensual de papelería sobre control epidemiológico de la comunidad.
- Entrega mensual de papelería en el departamento de Enfermería (reportar las actividades realizadas en el mes, días trabajados en campo y en el centro de salud.)

4.4. Actividades de investigación

Realizar un diagnóstico y tratamiento oportuno a cada una de las enfermedades por la que acuda la población, así como sus complicaciones.

ACTIVIDAD MES	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	EN	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUN	JUL
MENOR A 1 AÑO	2	3	2	5		3	1	2	1	1		
5 – 9	4	5	5	3	1	4	4	6	3	2	6	3
10-19	28	16	14	16	22	17	10	25	18	20	13	8
20-59 MUJER-HOMBRE	9	20	33	27	17	22	18	27	19	22	15	9
60-85	12	9	7	9	2	8						

4.5. Reporte numérico de las actividades realizadas (por mes) en la unidad de salud incluyendo el número de personas atendidas por primera vez

4.5.1. Estudio de Comunidad

A. Generalidades de la unidad de salud

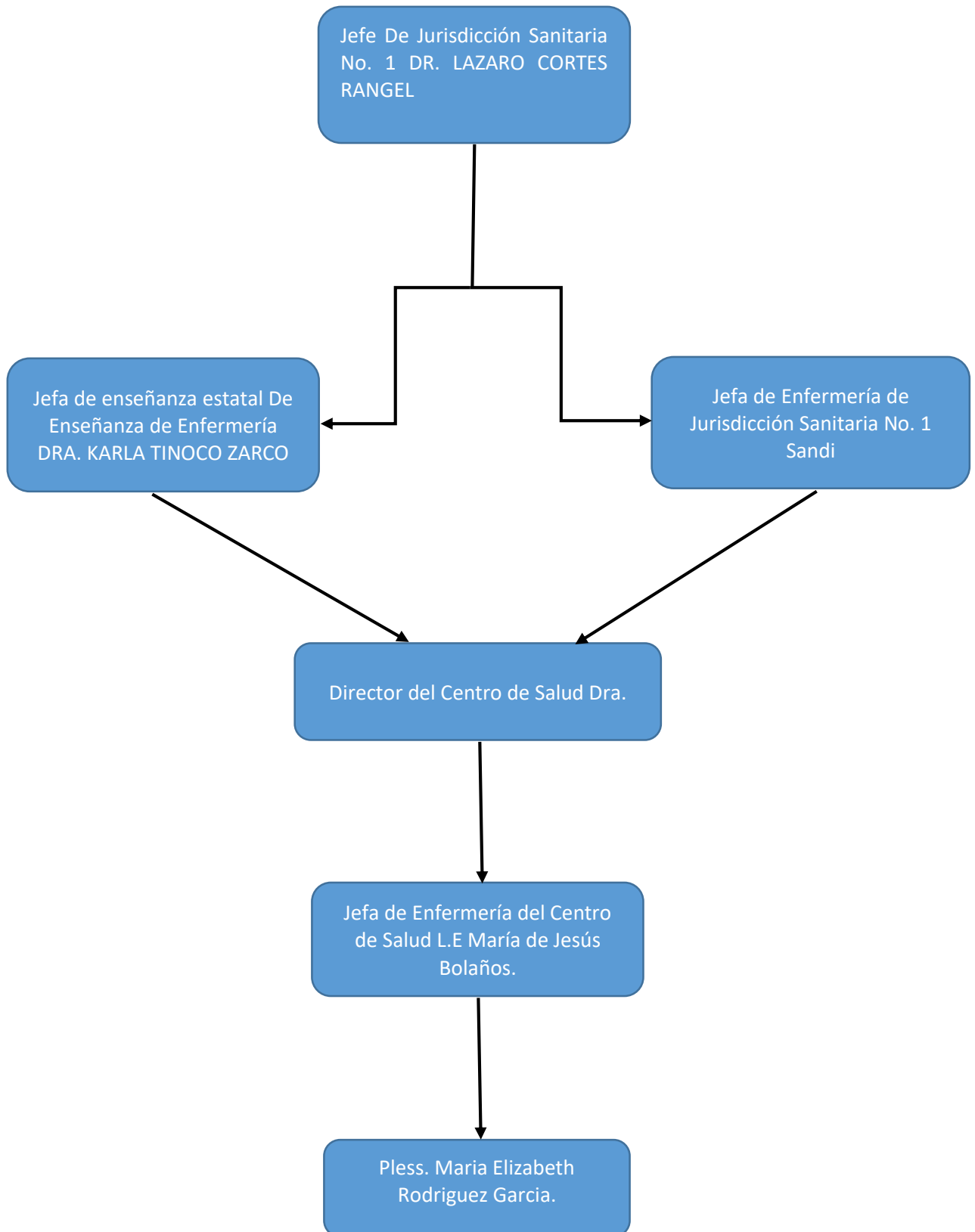
Datos de identificación

Nombre: El Calvario

Ubicación: La Localidad “El Calvario” donde se encuentra ubicado el centro de salud rural “El Calvario” de primer nivel, pertenece al municipio de Álvaro Obregón (Localizado en el centro del Estado de Michoacán, limita al norte con el Estado de Guanajuato y Santa Ana Maya, al este con Queréndaro e Indaparapeo, al sur con Charo, al oeste con Tarímbaro y al noroeste con Cuitzeo. A continuación de muestra la localización exacta de la comunidad: Latitud Norte 19.48´00´´ Latitud Oeste 101.02´00´´ Altitud 1860MSNM Longitud 101.0217 metros

Límites: La comunidad está bien comunicada por medio de carreteras, está a 1.6 km de la carretera Nacional Morelia- Zinapecuaro siendo este terreno chapopoteado y actualmente inaugurada nueva carretera que comunica las primeras casas de la comunidad con la carretera Morelia - Zinapecuaro, cuenta con transporte público que permiten el transporte a la cabecera municipal, a la colonia El Venado, así como a la carretera Morelia Zinapecuaro antes mencionada donde pasan múltiples autobuses públicos que permiten su traslado a Morelia, Tarímbaro, Álvaro Obregón, Siguió y Tejaro.

4.5.4. Organigrama



4.5.5. Plantilla de enfermería

La platilla de enfermería del centro de salud de “El calvario” está compuesto por:

Mpss: Sugey Yoreli Ayala Miranda.

Pless: Maria Elizabeth Rodriguez Garcia.

4.5.6. Programas de salud existentes

- 1) Manejo de infecciones respiratorias agudas.
- 2) Manejo de enfermedades diarreicas agudas.
- 3) Atención de embarazo y puerperio.
- 4) Vigilancia de alimentación y crecimiento en menores de 5 años y en niños de 5-9 años.
- 5) Vacunación.
- 6) Tratamiento familiar antiparásito.
- 7) Planificación familiar.
- 8) Prevención y control de Tuberculosis pulmonar.
- 9) Prevención y control de Diabetes Mellitus.
- 10) Prevención y control de Hipertensión Arterial Sistémica.
- 11) Prevención de accidentes y manejo inicial de lesiones.
- 12) Participación comunitaria para auto cuidado de la salud.
- 13) Control del mosquito transmisor del dengue y paludismo.
- 14) Realización de Papanicolaou, detección oportuna de CaCu, así como DOCMA.
- 15) Estimulación temprana.
- 16) Orientación a adolescentes en Servicios Amigables
- 17) Aplicación de vacuna antirrábica.

4.5.7. Área de influencia

El área de influencia es toda la localidad de “EL CALVARIO” y algunas localidades de las cuales asisten a consulta médica a dicho centro de salud entre ellas se encuentran:

- El venado
- Potrero verde

4.5.8. Población que atiende

Se atendía a toda de la gente que asistía a consulta contaba con seguro popular y muchas familias eras usuarias de PROSPERA. Incluidos derechohabientes del seguro social y del ISSSTE.

4.6. Antecedentes históricos

La comunidad El Calvario fue fundada el siglo XX, es una comunidad prácticamente joven. Y fue hasta el año de 1935 cuando el Gobernador del Estado les otorgó tierras a setenta ejidatarios, por decreto presidencial y en cumplimiento de los ideales de la Revolución Mexicana de 1917. Por tanto los ejidatarios migraron junto con sus familias para trabajar las tierras y por lo tanto fueron los primeros en colonizar esta área. Anteriormente esas setenta familias se encontraban viviendo en lo que fue la hacienda del Calvario, en el municipio de Tarímbaro Michoacán, esta hacienda perteneció en el siglo XIX al hacendado Don Baldomero de los Héroes y a quien también le pertenecía la hacienda del Calabozo. De ahí que ha recibido su nombre del El Calvario en recuerdo a la hacienda que se encontraba en el Municipio de Tarímbaro, incluso hasta hace pocos años El Calvario donde se le encuentra actualmente pertenecía al municipio de Tarímbaro. Actualmente El Calvario forma parte del municipio de Álvaro Obregón y este a su vez se encuentra dentro del control de la Jurisdicción Sanitaria 1 de la región de Morelia del estado de Michoacán.



4.7. Datos geográficos

Extensión territorial

La Localidad “El Calvario” donde se encuentra ubicado el centro de salud rural “El Calvario” de primer nivel, pertenece al municipio de Álvaro Obregón (Localizado en el centro del Estado de Michoacán, limita al norte con el Estado de Guanajuato y Santa Ana Maya, al este con Queréndaro e Indaparapeo, al sur con Charo, al oeste con Tarímbaro y al noroeste con Cuitzeo. A continuación de muestra la localización exacta de la comunidad: Latitud Norte 19.48’00’’ Latitud Oeste 101.02’00’’ Altitud 1860MSNM Longitud 101.0217 metros.

Límites

Las limitantes territoriales para la comunidad El Calvario: hacia el norte con el rio viejo, hacia el suroeste con la hacienda la Carreta, al suroeste con el río Joconol, y al este con la barranca la Tinaja.

Clima

El clima de la región es templado, característico de la zona geográfica central del país, que comprende la Sierra Madre y el eje Neo volcánico. De acuerdo a la clasificación de Koppen modificada por García, el clima es templado húmedo, con temperaturas que oscilan entre los 12° C y 27°C con abundantes lluvias en verano, con porcentaje de precipitación invernal menor a 5% con intermedio en cuanto a humedad. A continuación se mencionan algunas de las características ambientales: • Precipitación media anual: 700 – 800 mm³ • Frecuencia de granizada: 0-2 días anuales • Frecuencia de heladas de 5-20 días año aproximadamente.

Flora y fauna

Existe la necesidad de nuevas tierras de cultivo, debido a la disminuida producción agrícola de las tierras utilizadas que de igual manera disminuyen los espacios para las especies silvestres. Los animales domésticos más comunes son: perro, gato, pato, cerdo, guajolote, vacas, gansos, gallinas, bestias de carga, caballos, burros y mulas.

La fauna silvestre de la localidad ha disminuido, esto en su mayoría debido a la tala e invasión por el ganado, lo cual interviene en el modo de alimentación y debido a la tala, se encuentra en una fase de meseta que no favorece la reproducción de especies silvestres en esta zona. La fauna silvestre de la localidad se compone de: ardillas, tejones, tlacuaches, liebres, zorrillos, conejos, coyotes, armadillos, lagartijas, y algunas serpientes como alicante, hocico de puerco y cascabel, coralillo falsa, aves como calandrias, golondrinas, gorriones, conguitas, tordos, huidotas, tarengos, colibríes, gavilanes, aguilillas, tecolotes, palomas, garzas, mulatos, urracas, lechuzas, tecolotes, murciélagos.

También encontramos tortugas de agua dulce, sapos, ranas, arañas violinistas y alacranes los cuales son un problema de morbilidad en épocas de verano por intoxicación por picadura de alacrán. El Alacranismo represente un problema importante en la localidad por lo que la propuesta de fumigación casa por casa fue

dada siendo un porcentaje importante de personas quienes se negaron a recibirla. En la época de calor y lluvia la presencia de moscos y moscas se hace significativa, empleando en esa época medidas preventivas para evitar enfermedades como el dengue y enfermedades diarreicas agudas. En este periodo se realizaron actividades de patio limpio para lograr eliminación del mosquito del dengue, pero debido a que el río atraviesa la comunidad no se logra completamente todos los objetivos del programa.

Vías de acceso

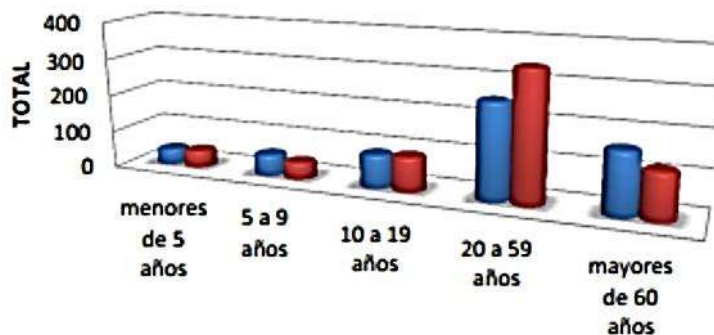
La comunidad está bien comunicada por medio de carreteras, está a 1.6 km de la carretera Nacional Morelia- Zinapecuaro siendo este terreno chapopoteado y actualmente inaugurada nueva carretera que comunica las primeras casas de la comunidad con la carretera Morelia - Zinapecuaro, cuenta con transporte público que permiten el transporte a la cabecera municipal, a la colonia El Venado, así como a la carretera Morelia Zinapecuaro antes mencionada donde pasan múltiples autobuses públicos que permiten su traslado a Morelia, Tarímbaro, Álvaro Obregón, Siguió y Tejaro.

4.8. Demografía y hechos vitales

4.8.1. Población total

La mayor parte de la población en la comunidad El Calvario, Colonia El Venado y Rancho Potrero Verde se encuentra conformada por gente joven. Su población total en base al último censo de INEGI es de 1252 habitantes. En el periodo comprendido de Agosto 2017 a Diciembre 2017 en la unidad de salud se han ingresado 3 nuevo integrantes y se encuentra notificado 3 defunciones en el periodo mencionado. De acuerdo a la última actualización hecha en el 2010 por el Consejo Nacional de Población la pirámide poblacional de la comunidad es esta:

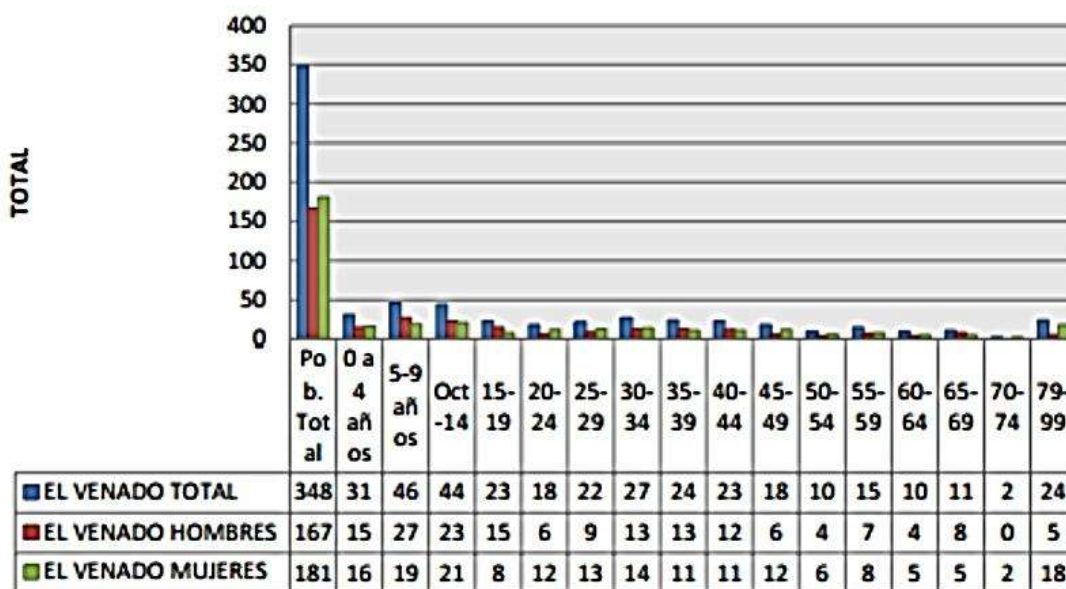
TOTAL DE POBLACION EL CALVARIO



	menores de 5 años	5 a 9 años	10 a 19 años	20 a 59 años	mayores de 60 años
■ masculino	42	57	89	255	164
■ femenino	46	45	92	343	122

FUENTE: www.inegi.gob.mx censo poblacional 2010 actualizado y modificado

TOTAL DE POBLACION EL VENADO



■ EL VENADO TOTAL	348	31	46	44	23	18	22	27	24	23	18	10	15	10	11	2	24
■ EL VENADO HOMBRES	167	15	27	23	15	6	9	13	13	12	6	4	7	4	8	0	5
■ EL VENADO MUJERES	181	16	19	21	8	12	13	14	11	11	12	6	8	5	5	2	18

Densidad de población por regiones

La tasa de fertilidad o fecundidad general se saca con la siguiente formula: $TFG = \text{Número total de nacimientos} / \text{población femenina en edad fértil (15 a 49 años)} \times 1000$
De acuerdo a los datos arrojados en el año de pasantía 2016- 2017 la tasa de fecundidad general del año de acuerdo a la tasa de natalidad de 7 nacimientos en el periodo comprendido de agosto/2016 a julio/2017, así como u total de 385 mujeres en edad fértil en la totalidad de las comunidades que se encuentran a cargo del C.S.R. El Calvario con estos datos aplicaremos la tasa de fecundidad general. $TFG= 7 \text{ nacimientos} / 385 \text{ mujeres en edad fértil} \times 1000 = 18.1.$

De acuerdo a los datos obtenidos desde el inicio de nuestro servicio social a la fecha (01/Agosto/2017 – 10/Diciembre/2017) la tasa de fecundidad general del año de acuerdo a la tasa de natalidad de 3 nacimientos en el periodo antes y con un total de 385 mujeres en edad fértil en la totalidad de las comunidades que se encuentran a cargo del C.S.R. El Calvario, se aplicará la tasa de fecundidad general.

$$TFG= 3 \text{ nacimientos} / 385 \text{ mujeres en edad fértil} \times 1000 = 7.79$$

Grupos de población por regiones

Distribución de la población adscrita a la unidad Médica, por grupo de edad y género. (El Calvario, Colonia el Venado y Rancho Potrero Verde).

Familias adscritas al C.S. El Calvario	
Letra del abecedario	No. De familias
A	53
B	5
C	24
CH	9
D	27
E	32
F	5
G	53

Familias adscritas al C.S. El Calvario	
Letra del abecedario	No. De familias
H	16
I	1
J	10
L	50
M	20
N	8
O	31
P	7
Q	0
R	28
S	41
T	6
U	0
V	14
W	0
X	0
Y	0
Z	7
Total de familias adscritas al C.S El Calvario	448

Población ROSPERA		
FEMENINO	EDAD EN AÑOS	MASCULINO
1	Menor a 1	2
10	1 a 4	6
22	5 a 9	24
37	10 a 14	39
36	15 a 19	33
17	20 a 24	12
10	25 a 29	7
12	30 a 34	8
28	35 a 39	7
22	40 a 44	19
14	45 a 49	11
6	50 a 54	4

Población ROSPERA		
FEMENINO	EDAD EN AÑOS	MASCULINO
7	55 a 59	3
7	60 a 64	6
5	65 a 69	4
2	70 a 74	4
4	75 a 79	5
1	80 a 84	1
3	85 y mas	5
244	Total	200

Edad y sexo

Población PROSPERA adscrita a la unidad por grupo etario y sexo.

Estado civil

La natalidad de las 3 localidades (El Calvario, El Venado y el Rancho “Potrero Verde”) tiene una explosión demográfica adecuada de acuerdo al territorio.



Alfabetismo

El 5,50% de la población es analfabeta (el 5,17% de los hombres y el 5,80% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 5.93 (6.05 en hombres y 5.83 en mujeres). El 94.5 % de la población es alfabeta. Actualmente en ambas comunidades la escolaridad mayor promedio es preparatoria o bachillerato encontrándose actualmente cuatro estudiantes de licenciatura en la localidad de El Calvario, mostrándose con estos hechos la falta de desapego por la educación y la falta de ilusión de superación personal a pesar de que gran número de familias se encuentra incorporada a el programa de prospera.

Ocupación



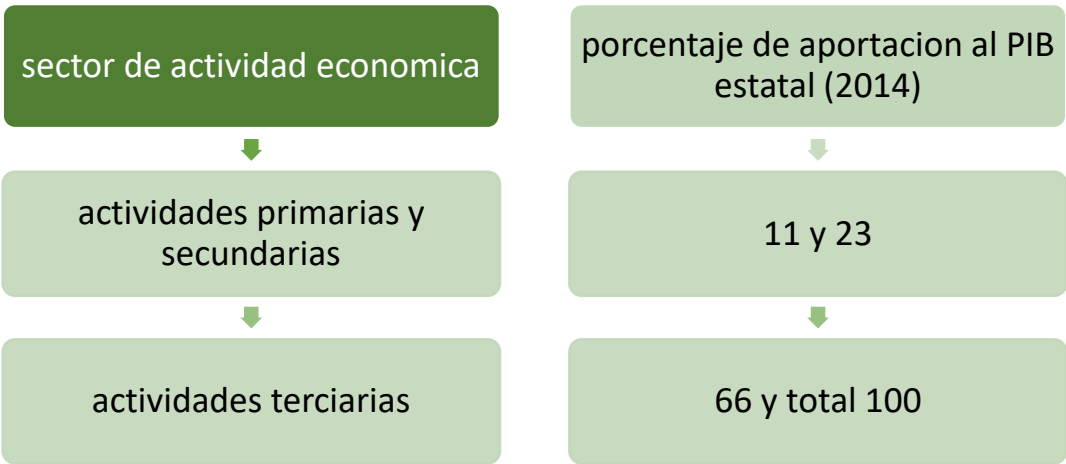
La fuente de ingresos económicos principal es la agricultura junto con las remesas obtenidas por emigrantes de Estados Unidos de América ya que es muy común que la cabeza de familia emigre a este país para proporcionar un modo de vida a sus familias, la cría de ganado vacuno y porcino, principalmente en algunas familias, es la fuente de ingresos. Se cuenta con La Carreta, fomento ganadero que proporciona empleos a muchas familias de esta localidad.

Otros más comercializan productos obtenidos del mismo ganado, los cuáles son comercializados en la capital del estado, de igual manera la colonia “El Venado” cuenta

con el rancho el Potrero Verde que proporciona las mismas ventajas a las familias. En realidad el aspecto comercial de la localidad es muy bajo ya que solo se cuenta con algunas tiendas de abarrotes, cuenta con una tienda DICONSA que proporciona precios más baratos. Algunas de estas tiendas solo cuentan con lo mínimo de la canasta básica, esto obliga a la población a buscar en las localidades vecinas sus víveres; carnes, verduras, frutas, etc., únicamente se colocan puestos “mercado móvil” el día lunes. No hay establecimientos para venta de alimentos preparados al público en general, la costumbre es la alimentación en el hogar. Las mujeres se dedican a las labores del hogar, un porcentaje mínimo trabajan como empleadas en otras casas.

Ingreso económico

De la misma manera que no se cuenta con los datos de la población económicamente activa en El Calvario, y fueron utilizados datos estatales, igualmente se muestra la clasificación por número absoluto y porcentaje de la actividad de la población económicamente activa de Michoacán.



Salario

Datos arrojados por el censo realizado por el INEGI de Población y Vivienda 2010 para el estado de Michoacán. Los salarios siguen son bajos ya que la gran mayoría de la PEA ocupada recibe menos de 2 salarios mínimos. Lo que indica que los salarios siguen siendo bajos y en su mayoría no reciben ingreso por su trabajo lo que nos hace pensar que la mayoría trabaja en negocios familiares. Para el Censo de Población y Vivienda 2010 del INEGI, para obtener datos económicos de los municipios se hicieron encuestas muestrales y no censales debido a la actual situación de seguridad pública que enfrenta nuestro país. Por lo tanto los datos obtenidos solamente son representativos y no absolutos por lo que existe cierto margen de error en los resultados.

ALVARO OBREGON		1 082	504	558	238	32	551	74
EJIDO EL CALVARIO		1 082	504	558	238	32	551	74
CALVARIO, EL	ALVARO OBREGON							
EJIDO EL PARAISO		32	20	12	7	2	16	1
PEÑAS LAS	ALVARO OBREGON							
EJIDO EL VENADO		622	296	325	151	26	269	82
QUIRHO	ALVARO OBREGON							
VENADO, EL	ALVARO OBREGON							
EJIDO EMILIANO ZAPATA (CHEMUAYTO)		431	205	225	99	13	227	37
EMILIANO ZAPATA (LA ARONJA)	ALVARO OBREGON							
EJIDO FELIPE CARRILLO PUERTO		741	351	390	189	83	298	83
FELIPE CARRILLO PUERTO	ALVARO OBREGON							
SALA DE LOS PUERCOS	ALVARO OBREGON							
EN LOCALIDADES DE 1 Y 2 VIVIENDAS		7	3	4	.	1	5	1
EJIDO LA MINA		1 054	508	548	274	47	374	141
MINA, LA	ALVARO OBREGON							
MINA, LA	ALVARO OBREGON							
TEPAQUA	ALVARO OBREGON							
EJIDO LA PURISIMA		3	2	1	.	.	2	.
EN LOCALIDADES DE 1 Y 2 VIVIENDAS		3	2	1	.	.	2	.
EJIDO LAZARO CARDENAS (ZURUMBENEO)		19	11	8	5	1	10	.
EN LOCALIDADES DE 1 Y 2 VIVIENDAS		19	11	8	5	1	10	.
EJIDO LEON CARDENAS (LAS TRDRES)		253	128	125	50	19	106	38
LEON CARDENAS	ALVARO OBREGON							
EJIDO PALO BLANCO		339	166	173	59	22	173	23
PALO BLANCO	ALVARO OBREGON							
EJIDO QUIRHO (MEZQUITE VERDE)		191	97	84	82	4	58	29
MEZQUITE VERDE	ALVARO OBREGON							
EJIDO ZACAPENDO		332	155	177	81	18	138	33
ZACAPENDO	ALVARO OBREGON							

4.8.2. Hechos vitales

Natalidad

Se refiere al número promedio de habitantes de un país, región, área urbana o rural en relación a una unidad de superficie dada del territorio donde se encuentra esa área;

es también llamada población relativa. F.J. Monkhouse la define como el promedio de habitantes por unidad superficial en un determinado territorio. La Geografía la define como el número de habitantes de un país o región que vive sobre una unidad de superficie (km²) Para determinarla se utiliza la siguiente fórmula: Densidad de población= Población total de la región/ km² de superficie. Se determinara con los datos de la cabecera municipal Álvaro Obregón que cuenta con una superficie territorial de 159.44 km² y una población de 20 913 habitantes, debido a que la densidad de población del Calvario no se puede determinar de forma adecuada ya que no se encuentra el registro exacto de que superficie territorial es con la que cuenta El Calvario. Densidad de población= 20 913 habitantes /159.44 km²= 131.16 hab/km².

Nupcialidad

En dicha localidad el índice de matrimonios es mínimo un 10% de la población piensa en contraer nupcias, dado el caso de que muchas parejas son menores de edad o los novios se las roban los familiares no autorizan la realización de una boda.

Morbilidad

Dentro de la morbilidad en esta comunidad y las comunidades que atiende dicho centro de salud son: Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Cefaleas, Enfermedades Diarreicas, picadura de Alacrán, Infecciones Respiratoria.

Mortalidad general y específica

Durante mi estancia como médico pasante del C.S.R El Calvario se me ha notificado de las siguientes causas de mortalidad: • Masculino de 79 años de edad, la causa de defunción fue paro cardiorrespiratoria. • Masculino de 39 años de edad, la causa de defunción accidente de tráfico. • Masculino de 54 años de edad, la causa de defunción fue cirrosis hepática.

De acuerdo a estos datos la tasa de mortalidad sería la siguiente: TMG El Calvario agosto 2017 - Diciembre 2017: 3 defunciones en el año/ 1000 hab= 0.003 Pero para poder calcular la tasa de mortalidad general, se necesita saber el número de muertes en el periodo de un año, por lo que se utilizarán los datos de defunciones durante el año de pasantía agosto 2016 a julio 2017 las cuales fueron en total 1 muertes. La fórmula es la siguiente: Tasa de mortalidad general= N de defunciones en el periodo comprendido de un año x 1000 habitantes TMG El Calvario= 1 defunciones en un año/ 1000 habitantes = 0.001.

Las defunciones reportadas de agosto 2017 a Diciembre 2017 para el cálculo de la tasa de mortalidad son las siguientes: • Masculino de 79 años de edad, la causa de defunción fue paro cardiorrespiratorio. • Masculino de 39 años de edad, la causa de defunción accidente de tráfico. • Masculino de 54 años de edad, la causa de defunción fue cirrosis hepática.

4.9. Condiciones ambientales de la comunidad

4.9.1. Servicios públicos

Abastecimiento de agua; fuentes, protección y medios de potabilización

Agua

Se realiza cloración del agua de las comunidades a cargo de C.S.R. Calvario, se me informa que en el Calvario obtiene el agua de un pozo que está hacia el noroeste, en los reportes y medidas preventivas de revisión de cloración de agua que se han enviado de forma oportuna a la jurisdicción sanitaria y departamento pertenecientes han sido reportes con resultados dentro de los estándares de normalidad. La mayoría de la población consume el agua tal cual llega a sus casas, la minoría la hierve antes de consumirla, y solamente aproximadamente el 5% población consume agua de garrafón para beber.

Durante mi estancia se hizo múltiples talleres comunitarios orientando a las personas sobre el buen manejo del agua hervida o clorada, así como técnica de lavado de manos; he insistido en la importancia de mejorar la red de abastecimiento de agua. Poniendo especial enfoque a madres de familia con niños menores de 5 años de edad por ser ellos un grupo de riesgo.

Manejo de basura y otros contaminantes La mayoría de las casas de ambas comunidades cuentan con drenaje, por lo que el manejo de excretas en su mayoría se hace así, menos los trabajadores de campo , que durante las jornadas , tiene un manejo de excretas al “aire libre” , esto también un factor determinante de infecciones. Los ríos de agua negras es donde las personas de esta localidad utilizan para tirar todo tipo de desecho siendo la principal contaminación del Calvario. De igual manera deshieren mediante la quema de la vegetación seca y en ocasiones quema de basura doméstica debido a que el recolector de basura le es difícil el acceso a la parte alta de la localidad. La localidad de El Venado presenta calles sin pavimentar siendo un foco infeccioso sobre todo en climas cálidos.

4.9.2. Disposición de excretas y basuras

196 casas de 202 censadas en Calvario tienen instalaciones sanitarias, 200 son conectadas al servicio público. Un alto porcentaje cuenta con drenaje el cual corre por debajo de la calle principal desembocando al canal de aguas negras conocido como regaderas, solo se ha reportado el uso de letrina o a ras de suelo en una familia.

La mayoría de las casas de ambas comunidades cuentan con drenaje, por lo que el manejo de excretas en su mayoría se hace así, menos los trabajadores de campo , que durante las jornadas , tiene un manejo de excretas al “aire libre” , esto también un factor determinante de infecciones. Los ríos de agua negras es donde las personas de esta localidad utilizan para tirar todo tipo de desecho siendo la principal contaminación del Calvario. De igual manera deshieren mediante la quema de la vegetación seca y en ocasiones quema de basura doméstica debido a que el recolector

de basura le es difícil el acceso a la parte alta de la localidad. La localidad de El Venado presenta calles sin pavimentar siendo un foco infeccioso sobre todo en climas cálidos.

4.9.3. Control de fauna transmisora

Existe la necesidad de nuevas tierras de cultivo, debido a la disminuida producción agrícola de las tierras utilizadas que de igual manera disminuyen los espacios para las especies silvestres. Los animales domésticos más comunes son: perro, gato, pato, cerdo, guajolote, vacas, gansos, gallinas, bestias de carga, caballos, burros y mulas.

La fauna silvestre de la localidad ha disminuido, esto en su mayoría debido a la tala e invasión por el ganado, lo cual interviene en el modo de alimentación y debido a la tala, se encuentra en una fase de meseta que no favorece la reproducción de especies silvestres en esta zona. La fauna silvestre de la localidad se compone de: ardillas, tejones, tlacuaches, liebres, zorrillos, conejos, coyotes, armadillos, lagartijas, y algunas serpientes como alicante, hocico de puerco y cascabel, coralillo falsa, aves como calandrias, golondrinas, gorriones, conguitas, tordos, huidotas, tarengos, colibríes, gavilanes, aguilillas, tecolotes, palomas, garzas, mulatos, urracas, lechuzas, tecolotes, murciélagos. También encontramos tortugas de agua dulce, sapos, ranas, arañas violinistas y alacranes los cuales son un problema de morbilidad en épocas de verano por intoxicación por picadura de alacrán.

Condiciones de limpieza de lugares públicos (cines, mercados, iglesias, etc.)

El gobierno del municipio de Álvaro Obregón es quien aporta los recursos en caso de ser necesarios. Siempre dispuesto a apoyar al centro de salud de El Calvario.

Conservación de parques y jardines

Las personas se reúnen cada determinado tiempo para recaudar fondos para mantener limpios y en buen estado los jardines, la personas que vende alimentos en

dichos lugares públicos les dan mantenimiento y descacharrizan cada mes, incluyendo pintura para jardineras, manutención de pasto y flores, arreglo de carreteras, etc.

4.10. Principales contaminantes

Se presenta contaminación sobre todo ríos de agua negras las cuales las personas de esta localidad utilizan para tirar todo tipo de desecho siendo la principal contaminación del Calvario. De igual manera deshieren mediante la quema de la vegetación seca y en ocasiones quema de basura doméstica debido a que el recolector de basura le es difícil el acceso a la parte alta de la localidad.

La localidad de El Venado presenta calles sin pavimentar siendo un foco infeccioso sobre todo en climas cálidos.

La mayoría de las casas de ambas comunidades cuentan con drenaje, por lo que el manejo de excretas en su mayoría se hace así, menos los trabajadores de campo , que durante las jornadas , tiene un manejo de excretas al “aire libre” , esto también un factor determinante de infecciones.



4.11. Vivienda

4.11.1. Número

En El Calvario hay un total de 202 hogares. De estas 202 viviendas, 11 tienen piso de tierra y unos 11 consisten de una sola habitación. 196 de todas las viviendas tienen instalaciones sanitarias. 201 tienen acceso a la luz eléctrica.

4.11.2. Tipo de vivienda

Son construidas con ladrillos y mezcla unas terminadas y otras en obra negra las cuales están decoradas de diferentes formas.

Unas más pequeñas que otras y alguna otra está construida de lámina en realidad son muy pocas.

4.11.3. Tenencia

Toda la población de dicha localidad es dueña de la tierra que habita.

4.12. Urbanización

La estructura económica permite a 6 viviendas tener una computadora, a 92 tener una lavadora y 199 tienen una televisión. La mayoría de las casas son de carácter urbano con un promedio de 5 personas habitantes. 201 viviendas en Calvario tienen acceso a la luz eléctrica. El cobro y pago se realiza en forma bimestral en una de las tiendas de abarrotes ya que los recibos no llegan a sus hogares.

4.12.1. Drenaje

La mayoría cuenta con agua potable la cual no recibe el tratamiento adecuado ya que no se encuentra clorada como ya se había mencionado. Se cuenta con una bomba

que abastece de agua por dos pozos: a la zona alta por la tarde y a la zona baja por la mañana en horarios específicos.

4.12.2. Pavimentación

Toda la localidad del calvario esta pavimentada y hacia donde se dirige al cerro no esta todo solo en algunas partes.

4.12.3. Alumbrado

201 viviendas en Calvario tienen acceso a la luz eléctrica. El cobro y pago se realiza en forma bimestral en una de las tiendas de abarrotes ya que los recibos no llegan a sus hogares.

4.13. Organización social

4.13.1. Grupos sociales: familia, asociaciones, sindicatos, clases sociales

De esta localidad se encuentra formada por Familia Nuclear en la mayoría de los casos pues se encuentran compuestas por los progenitores y sus hijos.

Aproximadamente el 60% de la población son Familias Extensas en donde en la misma casa viven abuelos, tíos, y familiares consanguíneos.

4.13.2. Instituciones sociales

Educacionales:

Número de escuelas, nivel de instrucción, matrícula en cada nivel, número de profesores en cada nivel y recursos materiales disponibles

4.13.3. Instituciones educativas

A. El Calvario • Jardín de niños “Rafael Norma” con grupos de primero, segundo y tercer año, una maestra por grado escolar y una directora. • Escuela primaria “18 de Marzo” cuenta con los 6 grados correspondientes con una plantilla de 8 profesores y un director. • Telesecundaria, la cual cuenta con tres grupos correspondientes a primero, segundo y tercer grado con un profesor por grado y una directora.



El Venado • Jardín de Niños “Vasco de Quiroga” el cual cuenta con grupo de primero, segundo y tercer grado, una maestra por grado escolar y una directora. • Escuela primaria “Cuauhtémoc” que cuenta con los 6 grados correspondientes, un maestro por grado y una directora.



4.13.4. Personas que dirigen o influyen en la educación

El personal que influye en la educación son los profesores de las aulas de clase pues son los que tienen trato directo con los padres de familia de la escuela y se encargan también de promocionar todas las actividades escolares y de salud.

4.14. Atención médica

4.14.1. Número de hospitales

Clínicas, centros de salud, consultorios, laboratorios de análisis clínicos, gabinetes de radiología, farmacias.

4.14.2. Número de médicos

Odontólogos, enfermeras, parteras y otros trabajadores de la salud

Esta localidad cuenta con Centro de Salud: con medico pasante y enfermera pasante.

En la cabecera de Álvaro obregón cuenta con: jefa de enfermeras,3 enfermeras en filtro,2 médicos pasantes, una enfermera de vacunas, dos odontólogos y 3 pasantes odontólogos, una pasante de nutrición y un trabajador de almacén.

4.14.3. Personas que influyen o dirigen en la salud

Dentro de esta localidad las personas que dirigen la salud son los médicos pasantes y el apoyo de la cabecera de Álvaro obregón de la localidad los cuales ya están de base en esos lugares desde hace muchos años, los usuarios cooperan económicamente para el arreglo y limpieza del centro de salud, participan en la descacharrización de las casas, las carreteras y lugares en donde se puedan dar epidemias o riesgos para la localidad. Cada que el personal médico también les avisa sobre campañas o pláticas todas las señoras asisten a sus pláticas, revisiones, y son muy cooperadoras.

4.15. Religión

Iglesias, feligreses, ritos, ceremonias, festividades, labor social que desarrollan en la comunidad.

La religión católica es la que aun predomina en un 98% de la población, y un 2% de otras religiones (evangelistas, cristianas, etc.) La comunidad cuenta con una iglesia en donde se venera a Sagrado Corazón de Jesús, por consiguiente la fiesta del pueblo se realiza el día 02 de junio, aunque este puede ser variable pero siempre es en los últimos días de mayo o primeros días de junio, en dicha iglesia se realizan celebraciones religiosas cada sábado y en ocasiones especiales como lo son bodas, bautizos y XV años entre otros eventos, las mismas son oficiadas por un sacerdote de la comunidad.

4.15.1. Personas que influyen en la religión

Anualmente se festejan, las fechas oficiales en el calendario, para celebrar el 16 de Septiembre, día de la independencia de México, se realiza una mañanita mexicana en la cancha de basquetbol de la primaria, organizada por la directora de la secundaria. Para la celebración de 2 de Noviembre, día de los muertos se realiza anualmente un concurso de maquetas o altares en el mismo sitio mencionado donde participan los alumnos de 4 grado de primaria, para fiestas decembrinas se realiza una posada en dicha cancha para los alumnos de primaria.

4.16. Organización económica

Población económicamente activa por edad y sexo

Población económicamente activa El 26,40% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente.

Ventas Hombres Mujeres 12,06% Mujeres 41,63% Hombres.

Cuadro ocupacional de la población activa

POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA POR SECTOR, 1980-1990								
PEA OCUPADA POR SECTOR ECONÓMICO						DIFERENCIAS PEA OCUPADA		
1980			1990			1980-1990		
PRI	SEC	TER	PRI	SEC	TER	PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO
1 636	57	109	1 262	103	217	-374	46	108

FUENTE: Base de Datos, FENIX, CDEM, 1996, Michoacán en Cifras.

POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA POR SECTOR, 1990-2000								
PEA OCUPADA POR SECTOR ECONÓMICO						DIFERENCIAS PEA OCUPADA		
1990			2000			1990-2000		
PRI	SEC	TER	PRI	SEC	TER	PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO
1 262	103	217	999	228	549	-263	125	332

FUENTE: Elaboración propia con Datos de los Censos de Población y Vivienda XI y XII, 1990-2000. INEGI

FUENTE: Elaboración propia con Datos de los Censos de Población y Vivienda XI y XII, 1990-2000. INEGI.

4.17. Salarios en las diferentes ocupaciones

La fuente de ingresos económicos principal es la agricultura junto con las remesas obtenidas por emigrantes de Estados Unidos de América ya que es muy común que la cabeza de familia emigre a este país para proporcionar un modo de vida a sus familias, la cría de ganado vacuno y porcino, principalmente en algunas familias, es la fuente de ingresos. Se cuenta con La Carreta, fomento ganadero que proporciona empleos a muchas familias de esta localidad.

Los salarios siguen siendo bajos ya que la gran mayoría de la PEA ocupada recibe menos de 2 salarios mínimos. Lo que indica que los salarios siguen siendo bajos y en su mayoría no reciben ingreso por su trabajo lo que nos hace pensar que la mayoría trabaja en negocios familiares.

4.18. Cantidades anuales de producción agrícola, ganadera e industrial

Otros más comercializan productos obtenidos del mismo ganado, los cuáles son comercializados en la capital del estado, de igual manera la colonia “El Venado” cuenta con el rancho el Potrero Verde que proporciona las mismas ventajas a las familias.

Algunas de estas tiendas solo cuentan con la canasta básica, por lo que la población se ve obligada a buscar en las localidades vecinas demás sus víveres; carnes, verduras, frutas, etc., únicamente se colocan puestos “mercado móvil” los días martes.

4.19. Instituciones de financiamiento y crédito existentes en la comunidad

Los salarios siguen son bajos ya que la gran mayoría de la PEA ocupada recibe menos de 2 salarios mínimos. Lo que indica que los salarios siguen siendo bajos y en su mayoría no reciben ingreso por su trabajo lo que nos hace pensar que la mayoría trabaja en negocios familiares.

4.20. Nivel cultural

Grupos étnicos principales

Proporciones de población alfabeto y analfabeto

El 5,50% de la población es analfabeto (el 5,17% de los hombres y el 5,80% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 5.93 (6.05 en hombres y 5.83 en mujeres). El 94.5 % de la población es alfabeto. Actualmente en ambas comunidades la escolaridad mayor promedio es preparatoria o bachillerato encontrándose actualmente cuatro estudiantes de licenciatura en la localidad de El Calvario.

4.21. Costumbres, tradiciones y valores predominantes

Anualmente se festejan, las fechas oficiales en el calendario, para celebrar el 16 de Septiembre, día de la independencia de México, se realiza una mañanita mexicana en la cancha de basquetbol de la primaria, organizada por la directora de la secundaria. Para la celebración de 2 de Noviembre, día de los muertos se realiza anualmente un concurso de maquetas o altares en el mismo sitio mencionado donde participan los alumnos de 4 grado de primaria, para fiestas decembrinas se realiza una posada en dicha cancha para los alumnos de primaria.

4.22. Sitios de recreación y actividades deportivas

En la comunidad se cuenta con la cancha de básquetbol , que se utiliza para los eventos recreativos de la comunidad , así como una casa de la comunidad situada en el posterior del centro de salud do de se realizan actividades deportivas , concursos , sesiones de rehabilitación , etc.

También acuden a Álvaro Obregón que se encuentra aproximadamente a 2 km para distraerse en su plaza, o zonas de recreación.



4.23. Tecnología existente en las diferentes ocupaciones

Servicio telefónico: Se cuenta únicamente con un teléfono público ubicado en una de las tiendas de abarrotes, aunque actualmente algunas personas cuentan ya con telefonía celular y teléfono fijo en casa. Aparte cuentan con mega cable.

4.24. Medios de comunicación existentes en la comunidad

Transporte

El único transporte público en la comunidad es el colectivo “Combi”, el cual comunica Álvaro Obregón – El Venado – Calvario y una segunda ruta que comunica al Calvario con Álvaro Obregón la cual comienza su servicio desde las 9:00 y termina a las 15:30 aproximadamente, con un intervalo de 1 hora entre cada viaje. Se puede salir caminando hacia la carretera, encuentra ubicada a 1.6 kilómetros de la localidad, en donde los camiones provenientes de Morelia que pasan cada 15 minutos aproximadamente y comunica a las localidades de Siguió, Álvaro Obregón y Tzintzimeo, hasta terminar su recorrido en Zinapécuaro. La localidad cuenta también con el servicio de taxis los cuales son llamados por teléfonos y son enviados desde Álvaro Obregón, proporcionan otra fuente de transporte para esta localidad. Una gran parte de la población cuenta con vehículos propios los cuales muestran su solidaridad y transportan a personas que no cuentan con vehículos particulares y ocupan desplazarse a alguna localidad cercana así como ante una emergencia que ponga en peligro la vida. Para tener acceso a El Calvario se cuenta con 3 brechas: dos de las cuáles comunican a la carretera México – Nogales que llegan al noreste y noroeste del pueblo respectivamente.

La otra llega por el este, proveniente de El Venado. A 26 km de la ciudad de Morelia por la carretera federal Morelia Zinapécuaro y a 18 km por la autopista México-Guadalajara, con un costo de 48 pesos. A solo 5 km de la cabecera municipal de Álvaro Obregón.

Servicio telefónico Se cuenta únicamente con un teléfono público ubicado en una de las tiendas de abarrotes, aunque actualmente algunas personas cuentan ya con telefonía celular y teléfono fijo en casa. Otros medios Casi todas las familias cuentan con radio AM, FM y televisor captando la mayoría de las estaciones y canales del país de manera abierta. El acceso a las computadoras e internet aún se encuentra limitado, se cuenta con 2 locales cerca de la primaria que brindan el servicio de renta de computadoras con servicio de internet con precios accesibles.

4.25. Bibliotecas, museos, teatros, periódicos y revistas de mayor circulación

No cuentan con ningunos de estos servicios.

Diversia poblaciones favoritas de la población

Pues la plaza de Álvaro obregón.

4.26. Satisfacción de las necesidades básicas

4.26.1. Alimentación

La dieta es un factor condicionante sumamente importante, en la mayoría de los casos es suficiente en cantidad, sin embargo, nos hemos dado cuenta que el consumo de alimentos bajos en nutrientes, es decir, la denominada “comida chatarra” es muy popular en el grueso de la población especialmente población adolescente, y muchas veces prefieren sustituir la comida o cena por frituras y refresco, lo cual condiciona un bajo aporte proteico.

La base de la dieta en esta comunidad en su gran mayoría de habitantes consiste en legumbres, semillas como son el frijol, el maíz, escasa en carnes rojas, habiendo gran consumo en carne de pollo, y consumo moderado en el consumo de

carne de pescado; de igual manera es muy amplio el consumo de tortillas, chile, carne de puerco, pan, y fruta en menor cantidad.



4.26.2. Disponibilidad de alimentos básicos

Todos sus alimentos se preparan en casa ya que van al mercado de compras de Álvaro obregón y atiendas. Igual que la localidad del venado.

4.26.3. Alimentos que integran la dieta común de la población

Se concluye que se trata de una dieta rica en carbohidratos y baja en proteínas, lo que condiciona en muchos casos, desnutrición. Dentro de la población a cargo, la deficiencia de nutrientes en la dieta es de leve importancia; actualmente se mantiene en control a todos los niños menores de 5 años, evaluados con un buen control nutricional.

Número y horario de comidas

Hacen sus tres comidas diarias. Mañana, tarde y noche.

Hábitos higiénicos en la preparación y consumo de alimentos

Se ha hecho gran énfasis en los grupos alimenticios básicos con la población, se fomenta el plato del buen comer, se promueve el balance en la proporción de los diferentes grupos de alimentos, se toma como población vulnerable a los niños menores de 5 años de edad.

4.26.4. Vestido

Prendas que integran el vestido de niños y adultos de ambos sexos

Pantalón, blusas, camisas, zapatos, huaraches, sombrero y ropa para bebés.

Material que se emplea en la elaboración de ropa para vestir niños y adultos

Ropa se compra de fábrica en tiendas de ropa.

Variedades de vestido que se usan según las características climatológicas

Pantalones y suéter y camisas.

4.26.5. Hábitos higiénicos que practica la población en beneficio de la salud y el bienestar individual y colectivo

Se les informa sobre correcto lavado de manos y se les informa cada cuando hay que hacerlo. Ya que desconocen cómo hay que hacerlo.

Formas de atender problemas de salud con prácticas de medicina científica o medicina tradicional.

Dando pláticas preventivas y fomentar sobre la medicina natural.

Problemas sociales

Problemas de alimentación

La población por falta de recursos no come sus alimentos adecuadamente ya que cuando tienen ganancias los infantes consumen más chatarra que alimentos saludables.

Problemas de salud

Problemas educacionales

Este problema está ligado a las condiciones de integración familiar que viven los niños, pero también en forma muy importante las condiciones físicas y ambientales de las escuelas.

Deserción escolar

Hay padres irresponsables que no se preocupan por la educación de sus hijos, lo cual contribuye a la deserción escolar

Carencia de profesores

En estas escuelas desde lo que es precolar hasta secundaria son maestros capacitados para implementar clases a los alumnos. Lo cual no haya carencia de maestros.

Carencia de recursos didácticos

Por la falta de recursos de las escuelas no hay muchos recursos es por eso que cuentan con lo indispensable.

Problemas de desorganización social

En la población existen personas no muy sociales es por lo cual que existen ciertas inconformidades con algunos padres de familia.

Delincuencia: número de delitos cometidos; edad y sexo de los delincuentes

Pues no se han dado datos de este tipo de delincuencia.

Adicciones

El alcoholismo es un problema importante de salud en el que se ven afectados gran parte de los hombres trabajadores de familia por este vicio los fines de semana predominante y en las fiestas del pueblo. Una gran cantidad de población (principalmente hombres) consume tabaco, aproximadamente en un promedio 5 cigarrillos al día. Ningún otro vicio se conoce en la población.

Accidentes

Casi el 90% son accidentes de trabajo en campo y el otro 10% de accidentes escolares o caídas.

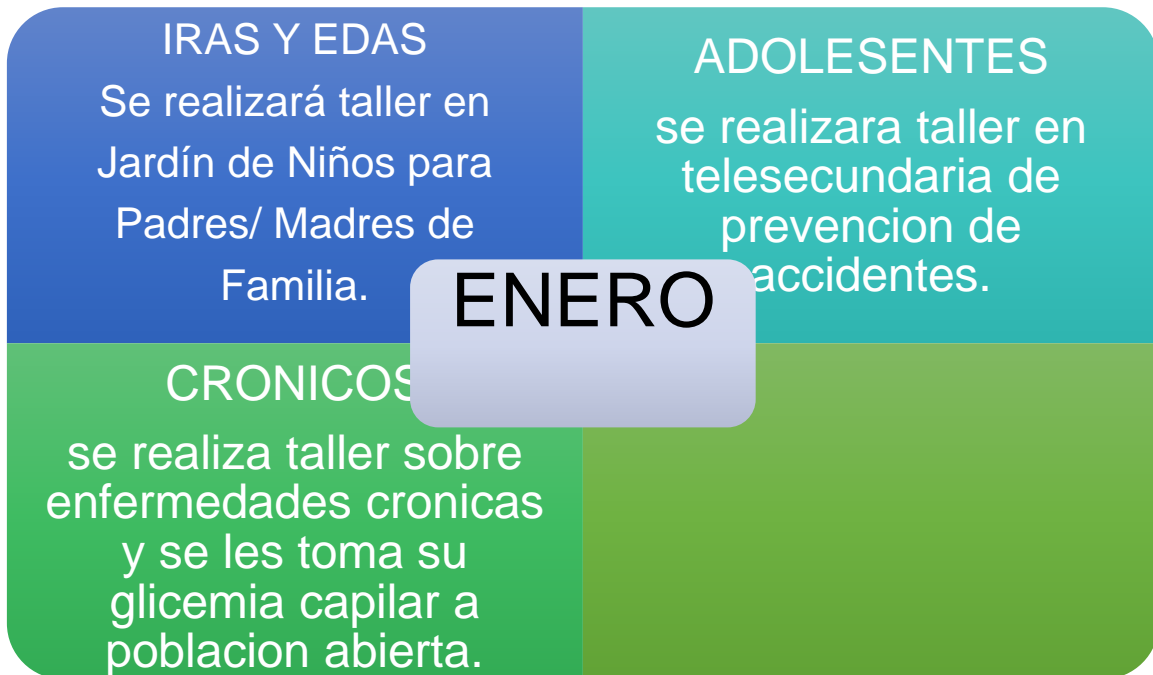
4.27. Metodología para el estudio de la comunidad

Se realiza el presente diagnóstico de salud en la comunidad El Calvario, perteneciente al municipio de Álvaro Obregón del estado de Michoacán, jurisdicción sanitaria 01.

Comunidades satélites pertenecientes a la atención medica este centro de la salud:

Colonia “El Venado “y “Rancho Potro Verde” (conformada únicamente por dos familias)

4.28. Cronograma de actividades







Después los siguientes meses que fueron junio y julio se realizó a completar esquemas a los niños de 4 años ya que hubo desabasto de vacuna en un tiempo, al igual que se realizó citologías a todas las mujeres mayores de 35 años.

4.29. Descripción del instrumento para la recolección de datos

Reporte mensual SIS Agosto – Diciembre 2017.

Diagnóstico de salud El Calvario 2016- 2017

LEY ORGÁNICA DE DIVISIÓN TERRITORIAL DE MICHOACÁN. (s.f.). Recuperado el 28 de Diciembre de 2016.

Programa Sectorial de Educación 2013-2018. Diario Oficial de la Federación; (13/12/2013/).

V. CONCLUSIONES

Después de haber concluido el servicio social es grato comentar que gracias a todos los programas que se llevan a cabo ya mencionados. Las personas de la comunidad del calvario tanto como las personas del venado pudieron aprender nuevas formas de cómo tener una bienestar tanto en la alimentación y en la actividad física.

Con toda esa información se logra que las personas tengan mejores actividades y conocimientos en base a su salud.

VI. SUGERENCIAS

El centro de salud de Álvaro Obregón encargado del servicio social, deberá de realizar un Programa de Actividades para la Realización del Servicio Social de la Licenciatura en enfermería.

Para supervisar el desempeño profesional, los derechos y obligaciones correspondientes a la prestación del servicio, el trato digno del pasante y estar al pendiente de la situación legal y ética en la que se encuentra el pasante.


El centro de salud de Álvaro obregón, capacite con frecuencia a su personal del Departamento de enfermería, con fines de actualización en conocimientos para las intervenciones.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hojas diarias de la consulta del médico pasante del Servicio Social (SAM), agosto 2017 – julio 2018
2. Reporte semanal de casos nuevos de enfermedades (SUIVE) 2017
3. Reporte mensual SIS Agosto – Diciembre 2017.
4. Diagnóstico de salud El Calvario 2016- 2017
5. LEY ORGÁNICA DE DIVISIÓN TERRITORIAL DE MICHOACÁN. (s.f.). Recuperado el 28 de Diciembre de 2016.
6. INEGI. (s.f.). INEGI. Recuperado el 30 de Noviembre de 2017, de <http://www.inegi.gob.mx/est/contenidos/espanol/sistemas/perspectivas/perspectiva-mic.pdf>
7. INEGI. (s.f.). Obtenido de:
<https://www.google.com.mx/maps/place/San+Agust%C3%ADn+del+Ma%C3%ADz,+Mich./@19.8987231,-101.1699737,16z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x842d034c43da7e61:0x5fb15fb2be0a0428!8m2!3d19.9022222!4d-101.16032>.

VIII. ANEXOS

Formato de Notas y Registros de Enfermería para el Primer Nivel de Atención



PLAN DE CUIDADOS

JURISDICCIÓN:		UNIDAD MÉDICA:										
Habitat exterior	No. DE EXPEDIENTE:	DERECHOHABIENTE: P/A <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> PROSPERA <input type="checkbox"/>	No. DE PÓLIZA:									
	NOMBRE COMPLETO:	SEXO: HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>										
	FECHA DE NACIMIENTO:	NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO									
		ESCOLARIDAD:	APELLIDO MATERNO									
		EDAD:	ESTADO CIVIL:									
DOMICILIO:		LUGAR DE PROCEDENCIA:										
CALLE NÚM. COLONIA MUNICIPIO/DELEGACIÓN AGEB:		NÚM. TELEFÓNICO:										
ALERGIAS: NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE O CUIDADOR:											
ESPECIFICAR												
VALORACIÓN DE CONSTANTES VITALES												
VISITAS/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.	VISITAS/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.					
FECHA				PESO ACTUAL								
HORA				PESO IDEAL								
EDAD ACTUAL				TALLA								
TENSIÓN ARTERIAL				ÍNDICE DE MASA CORPORAL								
FRECUENCIA CARDIACA				PERÍMETRO CEFÁLICO								
FRECUENCIA RESPIRATORIA				PERÍMETRO ABDOMINAL								
TEMPERATURA				PERÍMETRO DE CADERA								
PROGRAMAS DE ATENCIÓN												
ESQUEMA DE VACUNACIÓN												
VISITA/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.	VISITA/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.					
COMPLETO:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MENOS DE CINCO								
OBSERVACIONES:				CINCO O MÁS								
				CONOCE LOS SIGNOS DE ALARMA EN EL EMBARAZO	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
CONTROL PRENATAL												
TRATAMIENTO ACORTADO Estrictamente SUPERVISADO												
VISITA/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.	VISITA/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.					
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				NORMAL								
FASE INTENSIVA				OBESIDAD								
FASE DE SOSTÉN				SOBREPESO								
OBSERVACIONES:				DESNUTRICIÓN								
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS				ENFERMEDAD/ES CRÓNICA/S								
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				DIABETES MELLITUS								
TIPO				HIPERTENSIÓN ARTERIAL								
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS				OBESIDAD								
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				DISLIPIDEMIAS								
CUANDO				OTRAS								
VALORACIÓN ADULTO MAYOR												
CONTROL DE NUTRICIÓN												
PLANIFICACIÓN FAMILIAR												
MÉTODO ANTICONCEPTIVO	DETECCIONES	1RA.	2DA.	3RA.	RESULTADO	CASO EXPOSICIÓN	DETECCIÓN	1RA.	2DA.	3RA.	RESULTADO	CASO EXPOSICIÓN
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUANTIFICACIÓN DE LÍPIDOS						BACILOSCOPIA					
	ALTERACIÓN DE TENSIÓN ARTERIAL						TAMIZ NEONATAL					
ESPECIFICAR:	GLICEMIA CAPILAR						PRUEBA RÁPIDA VIH					
	CITOLOGÍA CERVICAL						PRUEBA RÁPIDA SÍFILIS					
	TOMA DE HÍBRIDOS						OTRA:					
	EXPLORACIÓN DE MAMA						CUESTIONARIO DE DETECCIÓN:					
	PRUEBA RÁPIDA DE ANTIGENO PROSTÁTICO						OBSERVACIONES:					
VISITAS/CONSULTAS												
DATOS OBJETIVOS Y SUBJETIVOS	1RA.											
	2DA.											
	3RA.											
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA	RESULTADOS ESPERADOS	INTERVENCIONES / RECOMENDACIONES DE LA GPCE										



SECRETARIA DE SALUD DE MICHOACÁN

DIRECCIÓN GENERAL DE EQUIDAD DE GENERO Y SALUD REPRODUCTIVA

HISTORIA CLINICA

1.0 ADMISIÓN PARA METODO ANTICONCEPTIVO

1.1 NOMBRE _____

1.2 EXPEDIENTE _____

1.3 DOMICILIO _____

1.4 EDAD _____ 1.5 GESTAS _____ 1.6 PAR _____

1.7 ABORTOS _____ 1.8 CESAREAS _____ 1.9 FUR _____

1.10 F.U. PARTO/ABORTO _____ 1.11 ANTECEDENTES a) DIABETICOS _____

b) HEPATOMATIAS _____ c) NEFROPATIAS _____

d) CARDIOPATIAS _____

1.12 PESO _____ KG. 1.13 T.A. _____ 1.14 EXAMEN DE MAMAS _____

NODULOS _____ SECRECION _____ TUMOR _____

1.15 EXAMEN GINECOLOGICO LEBCORREA _____ CERVIX _____

UTERO POSICION _____ TAMAÑO _____ FORMAS _____

1.16 METODO DE HORMONALES _____ DIU _____ TAMAÑO _____

1.17 FECHA DE INSERCCIÓN DIU _____ FECHA INICIO TABLETAS _____

1.18 FECHA DE S.C.V. _____

FECHA _____ MEDICO _____

2.0 SEGUIMIENTO DEL METODO

SECRETARÍA DE SALUD DE MICHOACÁN
EXPEDIENTE CLÍNICO INDIVIDUAL

PACIENTE: APELLIDO PATERNO _____ MATERNO _____ NOMBRE(S) _____ EDAD _____

DOMICILIO _____ TEL: _____

Ocupación _____ ESCOLARIDAD _____ ULTIMO GRADO CURSADO _____

FECHA DE ELABORACIÓN: _____
DÍA MES AÑO

UNIDAD DE SALUD _____
CLAVE DE LA UNIDAD _____
EXPEDIENTE No. _____ / _____
No. INTEGRANTE _____

HISTORIA CLÍNICA

I.- FICHA DE IDENTIFICACIÓN

			SI	NO
FECHA ESTUDIO		SIN OCUPACIÓN		
FECHA DE NAC.		ESTUDIA		
LUGAR NAC.		TRABAJA		
SEXO	M	LABORES - HOGAR		
	F	JUBILADO		

	SI	NO
SOLTERA (O)		
CASADA (O)		
MADRE (P) SOLTERO		
VIUDA (O)		
DIVORCIADA (O)		
UNIÓN LIBRE		
SEPARADO		

II.- ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

MATERNOS	H/A	DIABETES	CÁNCER	TB	SIDA
ABUELA					
ABUELO					
MADRE					

PATERNOS	H/A	DIABETES	CÁNCER	TB	SIDA
ABUELA					
ABUELO					
PADRE					

III.- APNP

CONCEPTO	SITUACIÓN		
DIETA	MALA	REGULAR	BUENA
TABACO	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
ALCOHOL	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
VIVIENDA	MALA	REGULAR	BUENA
SERVICIOS	AGUA	LUZ	DRENAJE
FAUNA	GATOS	PERROS	OTROS

PROMISCUIDAD	NO	SI	HACINAM.	NO	SI
--------------	----	----	----------	----	----

GRUPO SANGUÍNEO	RH
-----------------	----

INMUNIZACIONES

BIOLÓGICOS	DOSIS	1	2	3	R	R
BCG						
SABIN						
PENTAVALENTE						
DPT						
TRIPLE VIRAL						
TOXOIDE DIFTERICO						
S.R. / INFLUENZA						
ANTINEUMÓNICA						
OTRAS						

IV.- APP

DESARROLLO PSICOMOTOR	SI	NO
DENTRO DE LÍMITES NORMALES		
SONRIÓ		
SOSTUVO LA CABEZA		
SE SENTÓ		
GATEÓ		
CAMINÓ		
HABLÓ		
CONTROLÓ ESFÍNTERES		

PADECIMIENTOS	SI	NO
SARAMPIÓN		
RUBEOLA		
TOSFERINA		
VARICELA		
ESCARLATINA		
AMIGDALITIS		
HEPATITIS		

PADECIMIENTOS	SI	NO
PARASITOSIS INT.		
CONVULSIONES		
UROSEPSIS		
TRAUMATISMO		
CIRUGÍA		
INGR. A HOSPITAL		
OTROS		

ALERGIAS (MEDICAMENTOS Y OTROS): _____

DESCRIBIRLAS _____

ANVERSO

CLAP OPS / OMS HISTORIA CLINICA PERINATAL BASE										ESTABLEC.		N° H. C.							
NOMBRE _____										EDAD años		ESTADOS		ESTADO CIVIL					
DOMICILIO _____										ALFABETA		ESTUDIOS		casada unión estable soltera otro					
LOCALIDAD _____ TEL: _____										menor de 15 mayor de 15		prim. sec. alto aprob.		casada unión estable soltera otro					
ANTECEDENTES		PERSONALES			OBSTETRICOS														
FAMILIARES		TBC			gesta abortos vaginales nacidos vivos					vivos		Fin exterior embarazo							
diabetes		diabetes			partos cesáreas nacidos muertos					muertos 1° semana		RN con mayor peso							
TBC pulmonar		hipertensión crónica			algunos o más de 3 partos algún RN mayor de 2,500 g gemelares					después 1° semana		RN con mayor peso							
hipertensión		cirugía pélvica-uterina																	
gemelares		infertilidad																	
otros		otros																	
EMBARAZO ACTUAL										DUDAS		ANTITETANICA		GRUPO		FUMA		HOSPITALIZACIÓN	
PESO ANTERIOR										NO SI		previa		+ -		NO SI		NO SI	
TALLA (CM)										SI		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
DIA MES AÑO										SI		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
FPP FUM										SI		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
EX. CLINICO										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
EX. MAMAS										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
EX. ODONT.										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
PELVIS										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
PAPANIC										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
COLPOSCOPIA										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
CERVIX										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
VDRL										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
fecha de la consulta										1		2		3		4		5	
semanas de amenorrea																			
peso (kg)																			
tensión arterial																			
altura uterina																			
F.C.F.																			
PARTO ABORTO CONSULTA										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
ORIGEN										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
PRENATAL										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
INGRESO										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
EDAD										menor 27 mayor 41		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
PRES.										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
TAMANO FETAL										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
MEMBRANAS										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
TRABAJO DE PARTO										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
TERMINACION										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
INDICACION PRINCIPAL DE PARTO OPERATORIO O INDUCCION										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
MUERTE materna										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
EPISIOTOMIA										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
ALBURN. espont.										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
PLACENTA compl.										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
DESARRAQUE										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
MEDICACION EN PARTO										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
RECIENTE NACIDO										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
TALLA										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
EDAD POR EX. FISICO										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
PESO E. G.										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
APGAR										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
REANIM. RESPIR.										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
VDRL										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
PUERPERIO										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
EXAMEN FISICO										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
PATOLOGIAS										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
EGRESO R. N.										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
ALIMENTO										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
EGRESO MATERNO										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
ANTICONCEPCION										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
RESPONSABLE:										SI NO		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	

DOC. INT. CLAP 1691



CUESTIONARIO AUDIT
PRUEBA PARA IDENTIFICAR TRASTORNOS POR EL CONSUMO DE ALCOHOL

1. ¿Qué tan frecuentemente ingiere bebidas alcohólicas?

- 0= Nunca
- 1= Una vez al mes o menos
- 2= Dos o cuatro veces al año
- 3= Dos o tres veces por semana
- 4= Cuatro o más veces por semana

2. ¿Cuántas copas se toma en un día típico de los que bebe?

- 0= 1 o 2
- 1= 3 o 4
- 2= 5 o 6
- 3= 7 a 9
- 4= 10 o más

3. ¿Qué tan frecuentemente toma seis o más copas en la misma ocasión?

- 0= Nunca
- 1= Menos de una vez al mes
- 2= Mensualmente
- 3= Semanalmente
- 4= Diario o casi diario

4. Durante el último año ¿le ocurrió que no pudo parar de beber una vez que había empezado?

- 0= Nunca
- 1= Menos de una vez al mes
- 2= Mensualmente
- 3= Semanalmente
- 4= Diario o casi diario

5. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente dejó de hacer algo que debería haber hecho por beber?

- 0= Nunca
- 1= Menos de una vez al mes
- 2= Mensualmente
- 3= Semanalmente
- 4= Diario o casi diario

0 a 3: SIN RIESGO.
3 a 7: EMPIEZA A TENER PROBLEMAS
8 o MÁS: RIESGO ELEVADO.

6. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente bebió a la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior?

- 0= Nunca
- 1= Menos de una vez al mes
- 2= Mensualmente
- 3= Semanalmente
- 4= Diario o casi diario

7. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido?

- 0= Nunca
- 1= Menos de una vez al mes
- 2= Mensualmente
- 3= Semanalmente
- 4= Diario o casi diario

8. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente olvidó algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo?

- 0= Nunca
- 1= Menos de una vez al mes
- 2= Mensualmente
- 3= Semanalmente
- 4= Diario o casi diario

9. ¿Se ha lastimado o alguien ha resultado lesionado como consecuencia de su ingestión de Alcohol?

- 0= No
- 2= Sí, pero no en el último año
- 4= Sí, en el último año

10. ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que le baje?

- 0= No
- 2= Sí, pero no en el último año
- 4= Sí, en el último año

CALIFICACIÓN

TOTAL:



Cuestionario de Síntomas Prostáticos

Instructivo: el cuestionario se aplicara a todo paciente masculino mayor de 40 años, con antecedentes familiares de cáncer prostático o de mama. Y a partir de los 45 años a quienes tengan estos antecedentes de diabetes e hipertensión. En primera instancia será llenado por el paciente, en caso de tener problemas para hacerlo, será apoyado por el personal de salud.

Nombre: _____ Edad: _____ Fecha de aplicación: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Municipio: _____ Estado: _____
 Actualmente Municipio: _____ Estado: _____ Teléfono: _____ C.P.: _____
 ¿Cuenta con seguridad social? (Si) (No) (IMSS) (ISSSTE) (Seguro Popular) (Otro)

¿Tiene Problemas con su Próstata y no lo Sabe?

Este cuestionario permite identificar, si usted tiene algún posible trastorno en su próstata basado en su forma de orinar. En las ocho preguntas siguientes marque con una **X** en la columna correspondiente en respuesta.

Pregunta	Nunca	Una vez de cada cinco	Menos de la mitad de las veces	La mitad de las veces	Más de la mitad de las veces	Casi siempre
	0	1	2	3	4	5
1. Vaciamiento incompleto: Durante el último mes ¿Con qué frecuencia tuvo la sensación de no haber vaciado correctamente su vejiga después de orinar?						
2. Frecuencia: Durante el último mes ¿Con qué frecuencia debió orinar nuevamente en menos de dos horas de haber terminado de orinar?						
3. Intermittencia: Durante el último mes ¿Con qué frecuencia descubrió que al orinar se detenía y comenzaba nuevamente?						
4. Urgencia: Durante el último mes ¿Cuántas veces le resulto difícil demorar la micción?						
5. Chorro débil: Durante el último mes ¿Cuántas veces ha tenido un chorro urinario débil?						
6. Esfuerzo: Durante el último mes ¿Cuántas veces tuvo que esforzarse para comenzar a orinar?						
	Ninguna	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 o más veces
7. Nocturna: Durante el último mes ¿Cuántas veces se ha levantado habitualmente para orinar desde que se acostó por la noche hasta que se levantó en la mañana?						
Adaptado de la escala Internacional de sintomatología prostática (I-PSS)	Sume los números correspondientes a cada una de sus Respuestas y anote la calificación obtenida en la siguiente casilla:					

Valoración:
 1-7 Sintomatología leve
 8-9 Sintomatología moderada
 Arriba de 20 Sintomatología severa

"Entregue este cuestionario al personal de salud para que le informen y orienten sobre qué debe hacer"

CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO

Nombre: _____

Domicilio: _____

Cuenta con Seguridad Social SI NO IMSS ISSSTE OTRO: _____

¿Tiene Diabetes y no lo sabe?

Para encontrar si está en riesgo de padecer diabetes, hipertensión u obesidad, marque con una cruz la respuesta que se adapte a usted o a su paciente.

	SI	NO
1. Su IMC se ubica en: Normal=0, Sobrepeso=5, Obeso=10	10	5 0
2. Cintura: Mujer ≥ 80cm Hombre ≥ 90cm	10	0
3. Normalmente hace poco o nada de ejercicio (Solo para menores de 65 años)	5	0
4. Tiene entre 45 a 64 años de edad	5	0
5. Tiene 65 o más años de edad	9	0
6. Alguno de sus hermanos padece o padeció diabetes mellitus	1	0
7. Alguno de sus padres padece o padeció diabetes mellitus	1	0
8. Si es mujer y ha tenido algún bebé con más de 4 kg. de peso al nacer	1	0

MES/AÑO ____/____/____
TOTAL

Si obtuvo menos de 10 puntos de calificación: está en bajo riesgo de tener diabetes. Pero no olvide que en el futuro puede estar en riesgo mayor. Se le recomienda adoptar un estilo de vida saludable y aplicar nuevamente el cuestionario en 3 años.

Si obtuvo 10 o más puntos de calificación: está en alto riesgo de padecer diabetes. Haga la determinación de azúcar en sangre y aún si el resultado fuera negativo, practique estilos de vida saludable y repita la determinación en un año.

¿Presenta mucha sed, orina mucho o tiene mucha hambre?

SI NO

Si la respuesta es si, realice la determinación de azúcar en sangre, independientemente de la calificación obtenida.

GLUCEMIA

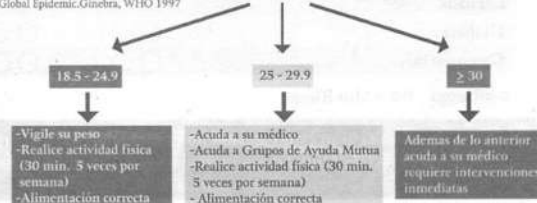
AÑO 20__ 20__ 20__ 20__ 20__
AYUNO _____
CASUAL _____

POSITIVA: Si su prueba de Glucemia Capilar fue mayor o igual a 100 mg/dl en ayunas, o más de 140 mg/dl casual. Tendrá que acudir al médico para que le practique otra prueba en ayunas.

NEGATIVO: Si la prueba de Glucemia es menor de 100 mg/dl.

AÑO	20__	20__	20__	20__	20__				
PESO (kg)									
ESTATURA (mts)									
I.M.C. (kg/m ²)									
CINTURA (cm)									
Riesgo	0		5		10				
Peso	Normal		Sobrepeso		Grados de obesidad				
					I		II		III
IMC*	18.5	24.9	25	29.9	30	34.9	35	39.9	≥40
Estatura	Min.	Máx.	Min.	Máx.	Min.	Máx.	Min.	Máx.	Más de:
1.44	38.4	51.6	51.8	62.0	62.2	72.4	72.6	82.7	82.9
1.46	39.4	53.0	53.3	63.7	63.9	74.4	74.6	85.1	85.3
1.48	40.5	54.5	54.8	65.5	65.7	76.4	76.7	87.4	87.6
1.50	41.6	56.0	56.3	67.3	67.5	78.8	78.8	89.8	90.0
1.52	42.7	57.5	57.8	69.1	69.3	80.6	80.9	92.2	92.4
1.54	43.9	59.1	59.3	70.9	71.1	82.8	83.0	94.6	94.9
1.56	45.0	60.6	60.8	72.8	73.0	84.9	85.2	97.1	97.3
1.58	46.2	62.2	62.4	74.6	74.9	87.1	87.4	99.6	99.9
1.60	47.4	63.7	64.0	76.5	76.8	89.3	89.6	102.1	102.4
1.62	48.6	65.3	65.6	78.5	78.7	91.6	91.9	104.7	105.0
1.64	49.8	67.0	67.2	80.4	80.7	93.9	94.1	107.3	107.6
1.66	51.0	68.6	68.9	82.4	82.7	96.2	96.4	109.9	110.2
1.68	52.2	70.3	70.6	84.4	84.7	98.5	98.8	112.6	112.9
1.70	53.5	72.0	72.3	86.4	86.7	100.9	101.2	115.3	115.6
1.72	54.7	73.7	74.0	88.5	88.8	103.2	103.5	118.0	118.3
1.74*	56.0	75.4	75.7	90.5	90.8	105.7	106.0	120.8	121.1
1.76	57.3	77.1	77.4	92.6	92.9	108.1	108.4	123.6	123.9
1.78	58.6	78.9	79.2	94.7	95.1	110.6	110.9	126.4	126.7
1.80	59.9	80.7	81.0	96.9	97.2	113.1	113.4	129.3	129.6
1.82	61.3	82.5	82.8	99.0	99.4	115.6	115.9	132.2	132.5
1.84	62.6	84.3	84.6	101.2	101.6	118.2	118.5	135.1	135.4

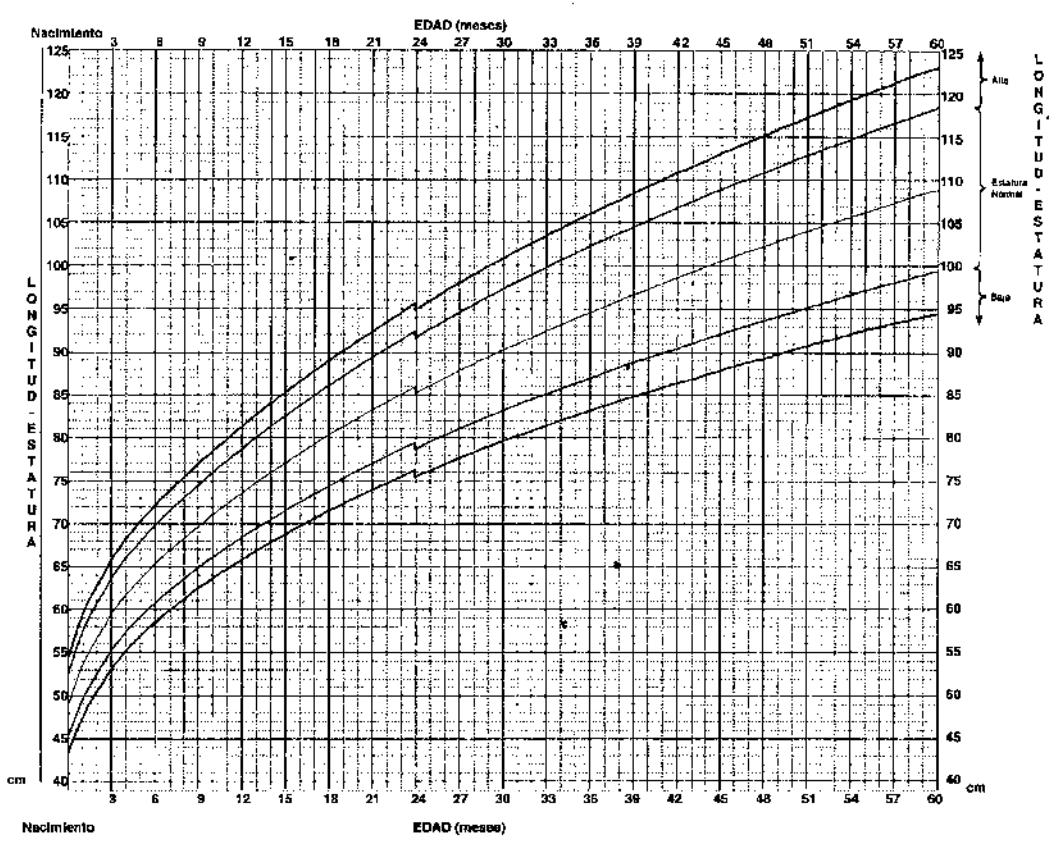
*Fuente: World Health Organization, Report of a WHO Consultation Obesity, Preventing and Managing The Global Epidemic, Ginebra, WHO 1997





Vigilancia de la nutrición del menor de 5 años Gráfica de Longitud / Estatura por Edad Niña

Unidad Médica de Atención: _____ CLUES: _____
 Nombre de la niña: _____ No de Identificación: _____
 Domicilio de la niña: _____
 Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Fecha de ingreso a control: ____/____/____

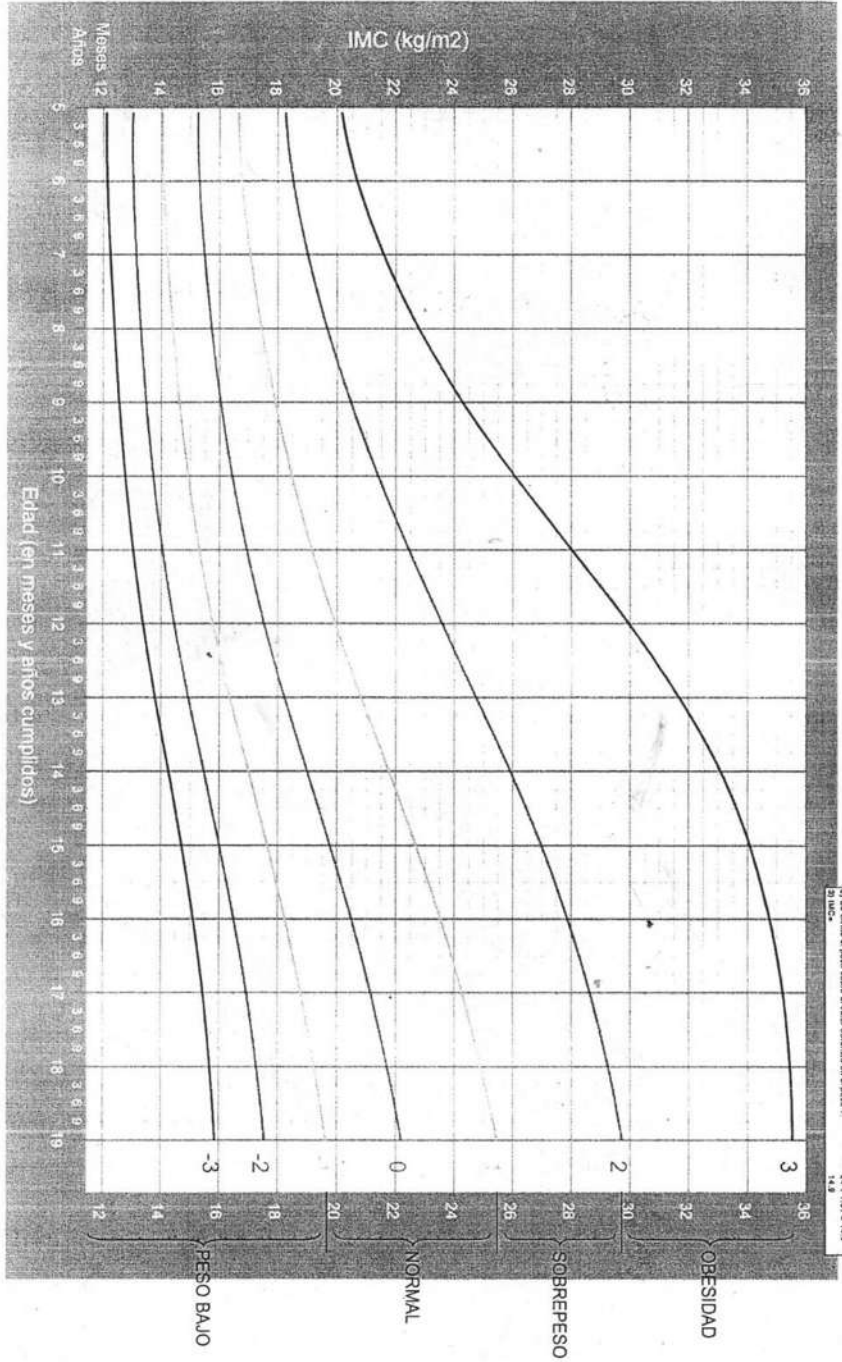


ANVERSO

Unidad Médica de Atención: _____
 Nombre de la niña: _____
 Domicilio de la niña: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 No de identificación: _____
 Fecha de ingreso a control: _____
 CLUES: _____

IMC para la edad / Niños

Puntuación Z (5 a 19 años)



FECHA	EDAD	PESO	ESTATURA	IMC
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			

Ejemplo: Niño de 8 años con 24.0 kg y 1.27 m.
 Puntos para calcular el IMC: $24.0 \div 1.27^2 = 14.9$
 El niño en este caso se clasificaría en el grupo 1.
 20 IMC

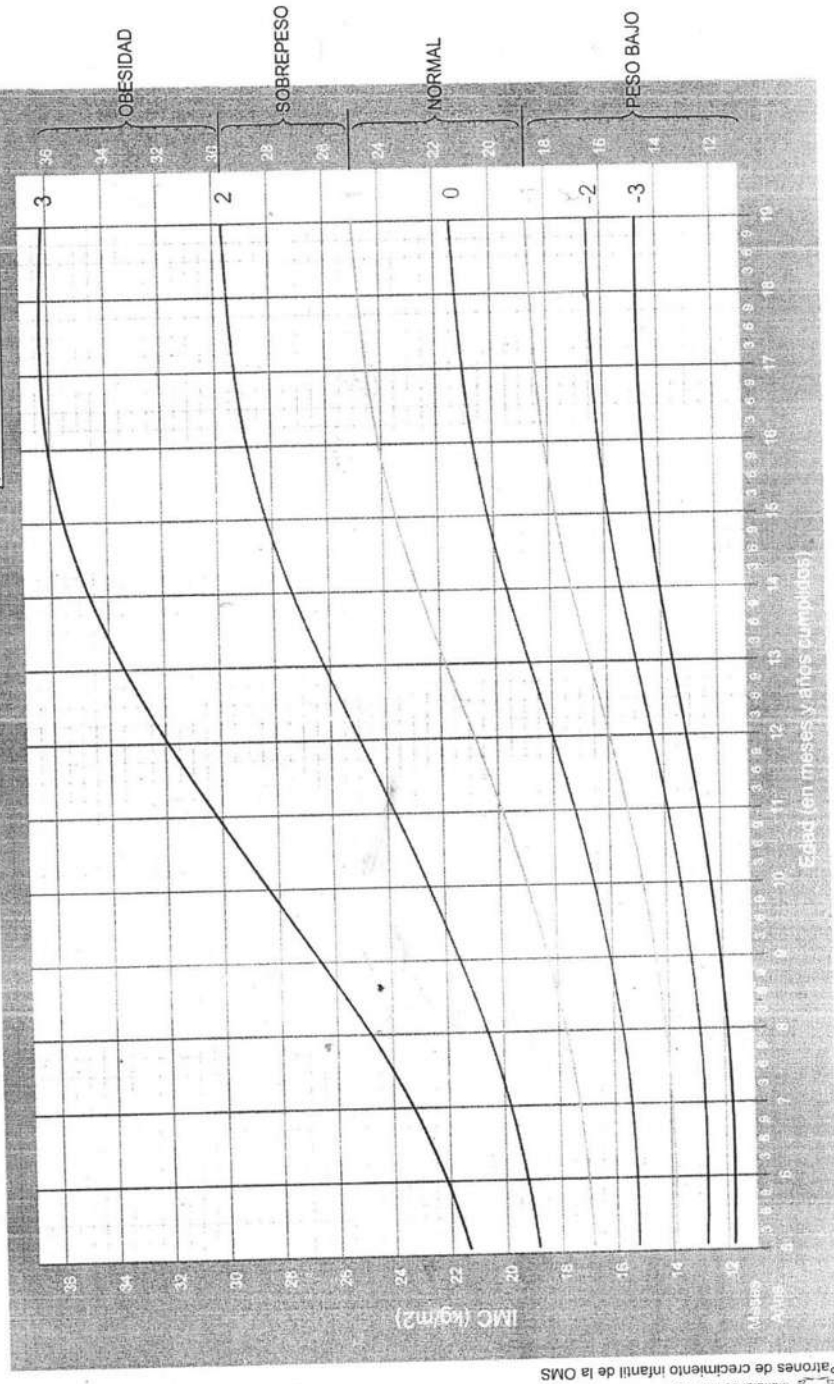
Unidad Médica de Atención: _____ CLUES: _____
 Nombre de la niña: _____ No de identificación: _____
 Domicilio de la niña: _____ Fecha de ingreso a control: _____
 Fecha de Nacimiento: _____

IMC para la edad / Niñas

Puntuación Z (5 a 19 años)

FECHA	EDAD	PESO	ESTATURA	IMC
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			

Para calcular el IMC: $IMC = \frac{PESO}{ESTATURA^2}$
 Ejemplo: Niña de 8 años con 24.0 kg y 1.27 m.
 Para calcular el IMC: $\frac{24.0}{1.27^2} = 14.9$





Registro de seguimiento de las acciones de
**Prevención y Promoción de
 la Salud en la línea de vida**

Introducción

1. Escriba el nombre del paciente y su número de expediente.
2. Marque con una paloma las acciones que realizó.
3. Escriba la fecha en la columna correspondiente (día/mes/año).

Recién nacido
 menor de 1 mes

IMPORTANTE: RECUERDA ESCRIBIR EN EL EXPEDIENTE LOS RESULTADOS Y/O HALLAZGOS DE LAS ACCIONES REALIZADAS, ASÍ COMO ELABORAR LA NOTA MÉDICA CORRESPONDIENTE. SI TIENES ALGUNA DUDA DE CÓMO REALIZAR ALGUNA ACCIÓN PUEDES CONSULTAR EL "MANUAL PARA LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DURANTE LA LÍNEA DE VIDA".

Nombre del Paciente _____

No. de Expediente _____

No.	Acciones	Acción		Acción		Acción		Acción	
		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
		(día/mes/año)	(día/mes/año)	(día/mes/año)	(día/mes/año)	(día/mes/año)	(día/mes/año)	(día/mes/año)	(día/mes/año)
1	Identifica signos de alarma								
2	Verifica condiciones del parto								
3	Efectúa exploración física completa								
4	Detecta defectos al nacimiento y refiere en su caso al recién nacido								
5	Revisa el cordón umbilical								
6	Realiza el tamiz neonatal								
7	Verifica aplicación de vitamina K y comprueba profilaxis oftálmica								
8	Aplica vacuna BCG								
9	Capacita a los padres sobre alimentación al seno materno y estimulación temprana								
10	Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Vacunación								

(día/mes/año)	Observaciones



 Nombre y firma del responsable



Secretaría de Salud
Gobierno del Estado
2012 - 2015



Paquete garantizado de servicios de promoción y prevención para una mejor salud

Niñas y niños de 5 a 9 años

Instrucciones

1. Escribe el nombre del paciente y su número de expediente.
2. Marca con una paloma (✓) las acciones realizadas
3. Escribe la fecha en la columna correspondiente (día/mes/año).

IMPORTANTE: RECUERDA REGISTRAR EN EL EXPEDIENTE CLÍNICO LOS RESULTADOS Y/O HALLAZGOS DE LAS ACCIONES REALIZADAS Y ELABORA LA NOTA MÉDICA CORRESPONDIENTE. SI TIENES DUDA DE CÓMO REALIZAR ALGUNA ACCIÓN, CONSULTA EL "MANUAL DEL PAQUETE GARANTIZADO DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA UNA MEJOR SALUD".

Nombre del Paciente _____

No. de Expediente _____

No.	Acciones	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha
		(Día, mes, año)	(Día, mes, año)	(Día, mes, año)	(Día, mes, año)	(Día, mes, año)	(Día, mes, año)		
1	Realiza exploración física completa								
2	Toma peso y estatura y anótalos en la Cartilla Nacional de Salud Niñas y Niños de 0 a 9 años								
3	Avalúa agudeza visual y auditiva								
4	Detecta trastornos que limiten el desarrollo y el aprendizaje								
5	Identifica problemas posturales								
6	Promueve la salud bucal								
7	Actualiza esquema de vacunación								
8	Administra quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar, si es el caso								
9	Brinda orientación nutricional								
10	Promueve actividad física y prevención de accidentes								
11	Promueve higiene personal y familiar								
12	Promueve prevención de violencia familiar y detecta casos								
13	Promueve la prevención de consumo de alcohol y drogas								

(día / mes / año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable _____





Paquete garantizado de servicios de promoción y prevención para una mejor salud

Instrucciones

1. Escribe el nombre del paciente y su número de expediente.
2. Marca con una paloma (✓) las acciones realizadas
3. Escribe la fecha en la columna correspondiente (día/mes/año).

Adolescentes de 10 a 19 años

IMPORTANTE: RECUERDA REGISTRAR EN EL EXPEDIENTE CLÍNICO LOS RESULTADOS Y/O HALLAZGOS DE LAS ACCIONES REALIZADAS Y ELABORA LA NOTA MÉDICA CORRESPONDIENTE. SI TIENES DUDA DE CÓMO REALIZAR ALGUNA ACCIÓN, CONSULTA EL "MANUAL DEL PAQUETE GARANTIZADO DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA UNA MEJOR SALUD".

Nombre del Paciente _____

No. de Expediente _____

No.	Acciones	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha
		(Día, mes, año)	(Día, mes, año)	(Día, mes, año)	(Día, mes, año)	(Día, mes, año)	(Día, mes, año)	(Día, mes, año)	(Día, mes, año)
1	Entrega y/o actualiza la Cartilla nacional de Salud Adolescentes de 10 a 19 años, revisa esquema de vacunación y si corresponde, aplica biológico								
2	Realiza exploración física completa								
3	Realiza detección gruesa de defectos visuales								
4	Orienta sobre salud sexual y reproductiva								
5	Informa sobre métodos anticonceptivos y promueve el uso de condones								
6	Maneja a la adolescente embarazada como paciente de alto riesgo								
7	Detecta ITS y VIH/SIDA, brinda tratamiento de ITS y refiere los casos de VIH/SIDA								
8	Verifica riesgo de TB y en presencia de tos y flemas, toma muestra para baciloscopia								
9	Administra quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar, si es el caso								
10	Evalúa estado nutricional y proporciona orientación alimentaria								
11	Identifica casos de adicciones y refiere a Centros Nueva Vida								
12	Promueve actividad física, salud bucal y prevención de accidentes								
13	Detecta violencia, orienta y refiere casos								
14	Realiza detección de cáncer								

(día / mes / año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable _____





Paquete garantizado de servicios de promoción y prevención para una mejor salud

Instrucciones

1. Escribe el nombre del paciente y su número de expediente.
2. Marca con una paloma (✓) las acciones realizadas.
3. Escribe la fecha en la columna correspondiente (día/mes/año).

Hombres de 20 a 59 años

IMPORTANTE: RECUERDA REGISTRAR EN EL EXPEDIENTE CLÍNICO LOS RESULTADOS Y/O HALLAZGOS DE LAS ACCIONES REALIZADAS Y ELABORA LA NOTA MÉDICA CORRESPONDIENTE. SI TIENES DUDA DE CÓMO REALIZAR ALGUNA ACCIÓN, CONSULTA EL "MANUAL DEL PAQUETE GARANTIZADO DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA UNA MEJOR SALUD".

Nombre del Paciente _____

No. de Expediente _____

No.	Acciones	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha
		(✓)	(día, mes, año)	(✓)	(día, mes, año)	(✓)	(día, mes, año)	(✓)	(día, mes, año)
1	Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Salud Hombres de 20 a 59 años								
2	Orienta sobre salud sexual y reproductiva								
3	Informa sobre métodos anticonceptivos, vasectomía y ofrece condones								
4	Detecta ITS y VIH/SIDA, brinda tratamiento de ITS y refiere casos de VIH/SIDA								
5	Aplica cuestionario para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad. Si corresponde, mide colesterol								
6	Aplica cuestionario para detectar enfermedad prostática								
7	Verifica riesgo de TB y presencia de tos y flemas, toma muestra para baciloscopía								
8	Administra quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar								
9	Informa sobre riesgos de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas								
10	Promueve actividad física y prevención de accidentes								
11	Aplica vacunas SR, Td e Influenza estacional, si corresponde								
12	Informa sobre salud bucal								

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable _____



NOMBRE DE LA UNIDAD _____ CLUES _____ JURISDICCION SANITARIA _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

SPSS: AFIILIACIÓN SPSS: ENTIDAD DE NACIMIENTO: EXPEDIENTE:
 FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: años
 NOMBRE (S) _____ APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____
 SEXO: MUJER HOMBRE CURP ¿DECLARA PERTENECE A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA? SÍ NO
 ESCOLARIDAD: (A) ESTADO CIVIL: OCUPACIÓN: _____
 DOMICILIO PRIMARIO _____
 OTRO DOMICILIO _____
 TELEFONO: FIJO CELULAR:
 CORREO ELECTRÓNICO: _____

II. DATOS GINECOOBSTÉTRICOS

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS: PARTOS CESÁREAS ABORTOS NINGUNO
 TOTAL DE HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS: EDAD AL PRIMER EMBARAZO (AÑOS CUMPLIDOS): FECHA DEL ÚLTIMO EVENTO OBSTÉTRICO: / /
 ¿DESEA TENER MÁS HIJOS? SÍ NO NO SABE

(III) ENFERMEDADES DIAGNOSTICADAS

DIABETES MELLITUS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL: SOBREPESO/OBESIDAD: CARDIOPATÍA: NEFROPATÍA: NO SABE: NINGUNA
 CÁNCER DE MAMA: CÁNCER CERVICOUTERINO: OTRA: ESPECIFIQUE: _____

IX. APÉNDICES



