



**UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN
NICOLÁS DE HIDALGO**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**Memorias de Experiencia en servicio Social Centro de
Salud Rural Santiago Puriatzécuaro, Michoacán, 2018-2019.**

Memoria de experiencia de servicio social

Que para obtener el grado de Licenciado en Enfermería

Presenta:

P.L.E. Flor de Los Angeles Morales Méndez

Asesora:

Dra. Ana Celia Anguiano Morán

Coasesoras

Dra. Bárbara Mónica Lemus Loeza

Dra. María Jazmín Valencia Guzmán

Directivos:

M.S.P. Julio César González Cabrera

Director de la facultad de enfermería.

M.E. Ruth Esperanza Pérez Guerrero

Secretaría Académica.

L.E.I. Renato Hernández Campos

Secretaría Administrativa.

Mesa Sinodal

Presidente

Dra. Ana Celia Anguiano Morán

Vocal

Dra. María Magdalena Lozano Zuñiga

Vocal

Dra. María Jazmín Valencia Guzmán

Dedicatoria

Se la dedico al forjador de mi camino, a mi padre celestial, el que me acompaña y siempre me levanta de mi continuo tropiezo al creador, de mis padres y de las personas que más amo, con mi más sincero amor.

Tu cariño, tu amor, y tus grandes manifestaciones de afecto, son una gran bendición de dios, que dan muestra de las buenas cosas de un hijo tiene para ofrecer, tú has sido mi más grande motivación para salir adelante.

Agradecimientos

A DIOS. Gracias por bendecirme, tu amor y tu bondad no tienen fin. para llegar hasta donde he llegado, me permites sonreír ante todos mis logros que son resultado de tu ayuda e hiciste. Y sobre todo gracias por darme una familia que siempre creyó en mí.

A mis padres Berthy y Jorge Arturo, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, mis valores mis principios, mi carácter. muchos de mis logros se los debo a ustedes. Agradezco infinitamente a ellos, por luchar junto conmigo y estar en los momentos más difíciles, agradezco cada una de las gotas de sudor derramadas por el trabajo y el cansancio de mi padre. Y a mi madre por cada uno de los consejos, cariño, Amor y comprensión que me dio cuando sentía no poder más. Gracias por la mejor herencia que me han dado mi carrera que amo y hago con amor.

A mi hijo Caleb, gracias por todo lo que me has enseñado a pesar de ser una personita tan pequeña, juntos iniciamos esta etapa tan hermosa de mi vida, a un recuerdo cuando te llevaba a clases conmigo, fuiste una de mis motivaciones más grande de mi vida, tu eres eso que me impulsa a seguir adelante y no permite que me quede estancada ahí, algún día quiero que te sientas orgullosa de mi. te amo hijo mi gran amor inseparable.

A mis hermanas Jazmín y Citlali. Gracias hermanas por ser mis confidentes y sé que siempre están y estarán ahí para mí cuando las necesite al igual que yo para ustedes.

A mi esposo: por estar a mi lado en las buenas y las malas, por la paciencia, amor y por el apoyo que siempre me brindaste.

A mi abuelito Antonio. Que siempre me aconsejo y me dice que sus sueños es verme con una carrera terminada, gracias por su cariño y un estar presente y viéndome en esta etapa de mi vida.

Dra. Ana Celia. le agradezco al permitirme formar parte de su equipo y confiar en mí, y compartir su sabiduría, por su tiempo, su paciencia y comprensión y por ser un gran ser humano.

Resumen

Título: Memorias de experiencia en servicio social Centro de Salud Rural Santiago Puriatzícuaro, Michoacán. 2018-2019. Objetivo: Disminuir el riesgo de padecer enfermedades crónicas degenerativas e inculcarles su asistencia a sus citas médicas para que estén en control.

Introducción: El tema principal de este trabajo se basa a las memorias del servicio, de mis actividades durante el periodo del 1 de agosto 2018 al 31 de julio del 2019 en la comunidad de rural Centro de Salud Rural Santiago Puriatzícuaro Michoacán.

Santiago Puriatzícuaro Michoacán, se localiza l noreste del estado coordenadas 19 °, 52” 59”, de latitud 100ª 35” 19”, de longitud, a una altura de 2480 metros sobre el nivel del mar. Limita al norte con el estado de Guanajuato y específicamente la ciudad más cercana Taranda, al este con el estado de México. Su distancia a la capital del estado Morelia es de 69 kilómetros. Las enfermedades crónicas-degenerativas ocupan el 2^{do} lugar dentro de las 10 enfermedades más prevalente, así como la morbilidad y mortalidad en la comunidad de Santiago puriatzícuaro. El 61.5% se dedica al comercio, en cuanto a la problemática económica que se encuentra la comunidad hay un alto porcentaje de migrantes en los estados unidos de américa. Se observa que el 60 % que habitan son mujeres y el 40% hombres, en la comunidad de Santiago puriatzícuaro el 80% de las viviendas son de ladrillo, en cuanto en alimentos el 30 % consume carne mientras el 3% consume verduras, por lo cual hay alto porcentaje que padecen obesidad. En la clasificación de escolaridad en la comunidad solo el 2% concluye una carrera universitaria mientras que el 19.8% son analfabetas. Conclusión: la carrera de enfermería es una de la más humanitaria que podemos tener, además la enfermera comunitaria está capacitada y preparada para brindar atención a pacientes con diferentes problemas de salud y cuidados preventivos, curación de lesión etc.

Palabras clave

Degenerativas, comunidad, mortalidad, obesidad, escolaridad.

Abstract

Title: Memories of experience in social service Santiago Puriatzícuaro Rural Health Center, Michoacán. 2018-2019. Objective: Reduce the risk of suffering from chronic degenerative diseases and encourage them to attend their medical appointments so that they are in control.

Introduction: The main theme of this work is based on the memories of the service, of my activities during the period from August 1, 2018 to July 31, 2019 in the rural community of Centro de Salud Rural Santiago Puriatzícuaro Michoacán.

Santiago Puriatzícuaro Michoacán, is located in the northeast of the state at coordinates 19°, 52 "59", latitude 100° 35 "19", longitude, at a height of 2480 meters above sea level. It limits to the north with the state of Guanajuato and specifically the closest city Taranda, to the east with the state of Mexico. Its distance to the state capital Morelia is 69 kilometers. Chronic-degenerative diseases occupy the 2nd place within the 10 most prevalent diseases, as well as morbidity and mortality in the community of Santiago puriatzícuaro. 61.5% is dedicated to commerce, in terms of the economic problems that the community is facing, there is a high percentage of migrants in the United States of America. It is observed that 60% that live are women and 40% men, in the community of Santiago puriatzícuaro 80% of the houses are made of brick, in terms of food 30% consume meat while 3% consume vegetables, therefore which is a high percentage who suffer from obesity. In the community schooling classification, only 2% complete a university degree, while 19.8% are illiterate. Conclusion: the nursing career is one of the most humanitarian that we can have, in addition the community nurse is trained and prepared to provide care to patients with different health problems and preventive care, injury healing etc.

Keywords: Degenerative, community, mortality, obesity, schooling.

ÍNDICE

Contenido

Introducción	12
CAPITULO I	13
I. JUSTIFICACIÓN.....	13
II. Objetivos.....	14
3.1. Objetivo general.	14
3.2. Objetivo específico.	14
CAPITULO II.....	15
III. Informe descriptivo y numérico.	15
4.1. Descripción de las actividades realizadas por mes en la unidad de salud.	15
4.1.1 Actividades técnicas	15
4.1.2. Actividades docentes.....	24
4.1.3. Actividades administrativas.	25
4.1.4. Actividades de investigación.....	26
v. Reporte numérico de las actividades realizadas (por mes) por primera vez en el centro de salud. .	27
VI. ESTUDIO DE COMUNIDAD	28
6.1. Generalidades de la Unidad de Salud.....	28
6.1.1 Datos de identificación.....	28
6.1.2. Descripción de la planta física.....	31
6.1.3. ORGANIGRAMA.	32
6.1.4. PLANTILLA DE ENFERMERIA.....	33
6.1.5. PROGRAMAS DE SALUD EXISTENTES.....	33
6.1.6. Área de influencia.....	34
6.1.7. Población que atiende.....	34
6.1.8 Nombre de la jurisdicción sanitaria a la que pertenece conforme a distribución de la Secretaría de Salud (SSM).	34
VII. Antecedentes históricos sobresalientes.....	34
VIII. DATOS GEOGRÁFICOS.	36
8.1. Extensión territorial.....	36

8.2. Altura sobre el nivel del mar	36
8.3. Limites	36
8.4. Clima.	37
8.5. Orografía.	37
8.6. Hidrografía.....	37
8.7. Tipo de suelo.....	37
8.8. Flora	37
8.9. Fauna.	38
8.10. Vías de acceso.....	38
8.10.1. Comunicaciones.....	39
8.10.2Transporte	39
IX. DEMOGRÁFICOS y HECHOS VITALES.	39
9.1. Población total en Maravatío Mich.	39
9.1.1. Grupos de población. (Educación.)	42
9.1.2 Grado de Escolaridad.....	42
9.2. HECHOS VITALES	43
9.2.1. Tasa de natalidad (cinco años previos).....	43
9.2.2. Tasa de morbilidad.....	44
9.2.3. Tasa de Mortalidad general.....	47
9.3. Familias prospera:	49
9.3.1. Niños en control nutricional.	51
9.3.2. Pacientes en control anticonceptivo.....	51
9.3.3. Pacientes crónico-degenerativos: HAS, DM y Síndrome Metabólico.....	51
9.3.4. Población usuaria a la Unidad:.....	51
X. CONDICIONES AMBIENTALES DE LA COMUNIDAD.....	53
10.1. Saneamiento ambiental.....	53
10.1.1 Servicios Públicos.	53
10.1.2. Disposición de Excretas.	55
10.1.3. Control de fauna trasmisora.	56
10.1.4 condiciones de limpieza de lugares públicos.....	57
10.1.5. conservación de parques y jardines.	57
10.1.6. principales contaminantes (físico o químico).....	57
10.1.7. RIESGO DE CATÁSTROFES NATURALES.....	57
10.2. VIVIENDA (Promedio de habitantes por vivienda).....	57

10.2.1. Tipo de viviendas.....	57
10.2.2. Electricidad.....	58
10.2.3 Tenencia de la tierra.....	58
XI. ORGANIZACIÓN SOCIAL.....	59
11.1. Grupos sociales: familia, asociaciones, sindicatos, clases sociales.....	59
11.2. Instituciones sociales.....	59
11.2.1. Educativas.....	59
11.3.1. ATENCION MEDICA.....	61
11.3.2. Unidades de Salud.....	61
11.3.3 Estructura de la unidad de salud.....	62
11.3.4 Material y Equipo de la Unidad de Salud.....	63
11.4.1 RELIGION.....	63
XII. ORGANIZACIÓN ECONOMICA.....	63
12.1. Población económicamente activa.....	63
12.2. Movimientos migratorios.....	64
12.3. Salario.....	64
12.4. Clasificación por número absoluto y porcentaje de la actividad de la población económicamente activa.....	64
XIII. Nivel Cultura (modo de vida).....	66
13.1 Cultura.....	66
13.1.1 Grupos étnicos.....	67
13.2. Sitios de recreación y actividades deportivas.....	67
13.3. MEDIOS DE COMUNICACION EXISTENTES EN LA COMUNIDAD.....	67
13.4. NÚMERO DE BIBLIOTECAS, MUSEOS, TEATROS, PERIODICOS Y REVISTAS DE MAYOR DE CIRCULACION.....	68
XIV. SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES BÁSICAS.....	68
14.1 Alimentación.....	68
14.2 vestido.....	69
XV. PROBLEMAS SOCIALES.....	70
15.1. Problemas de alimentación.....	70
15.2. Problemas de salud.....	70
15.3. Problemas educacionales.....	71
15.4. Adicciones.....	71
XVI. RECURSOS PARA LA SALUD.....	72

16.1. Recursos humanos.....	72
16.1.1. Médicos	72
16.1.2. Enfermería.....	72
16.1.3. ODONTOLOGÍA.....	75
16.2. Recursos materiales.....	77
16.3. Recursos financieros.....	77
16.3.1 Institucionales	77
16.3.2. Gobierno municipal, estatal o Federal	77
16.3.4. Particulares.....	77
XVII. PROGRAMA DE TRABAJO.....	77
17.1. Metas.....	77
17.1.1 Actividades de promoción.....	77
17.1.2 Actividades de fomento	79
17.1.3 Actividades de educación	79
17.1.4 Actividades de prevención.....	80
17.1.5 Actividades de curación.....	80
17.1.6 Actividades de rehabilitación	80
XVIII. METODOLOGIA PARA EL ESTUDIO DE LA COMUNIDA.....	81
18.1. Cronograma de actividades durante el servicio social.....	81
18.2. Descripción del instrumento para la recolección de datos.....	84
CAPITULO III.....	85
Conclusiones.....	85
Sugerencias.....	86
Bibliografía	87
Anexo 1	89

Introducción

El propósito del diagnóstico de Salud realizado a esta población, es para conocer los intereses; así como demandas en las necesidades de la comunidad. Con un objetivo de que este diagnóstico de salud sea lo más relevante y exacto posible, se solicitó el apoyo de los jóvenes de la misma para hacer las encuestas a las familias habitantes.

La elaboración del trabajo de memorias se plantea siguiendo un enfoque metodológico, basado en el aprendizaje y la participación. Se estableció un conjunto de objetivos para alcanzar el proyecto deseado.

En este trabajo están las actividades realizadas durante el año del servicio en la comunidad y en el centro de salud rural Santiago puriatzécuaro, que está localizada en el municipio de Maravatío, estado de Michoacán de Ocampo. La cual el 70% de la población masculina emigran a otros estados, y la otra parte se dedica al campo, las mujeres en su mayoría son amas de casa.

Uno de los principales problemas en la comunidad es la obesidad en adultos jóvenes, como también en niños de 5-9 años de edad.

El capítulo II. Se presenta un informe descriptivo y numérico la cual incluye las actividades técnicas, actividades docentes, actividades administrativas, antecedentes históricos sobresalientes, datos geográficos.

El capítulo III. Se compone por las conclusiones, sugerencias referencias bibliográficas en forma APA 6ª edición, anexos y apéndices.

CAPITULO I

I. JUSTIFICACIÓN

Un tema de importancia en la salud es la prevención de enfermedades crónicas degenerativas, la prevención es una de las armas que podemos contar en el área de salud de primer nivel haciendo conciencia con platicas, talleres, carteles etc. A si a través de ello se puedan disminuir pacientes con dicha enfermedad.

De acuerdo a los puntos posteriormente mencionados, en la magnitud, trascendencia y vulnerabilidad, se proseguirá a continuar con los programas previamente establecidos para el cuidado y autocuidado de la salud, en grupos de riesgo, tales como control nutricional, control de paciente crónico e identificación de enfermedades contagiosas mediante prevención y consulta diaria a quien lo solicite.

Por otra parte, se ha visto que en la comunidad de Santiago se encuentra una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad, por lo que se canaliza en el servicio de nutrición de Maravatío.

Otro tema es en los niños menores de 5 años, pretendiendo incrementar el apego por parte de los padres o tutores a mantener actualizados los esquemas de vacunación.

La planificación familiar es de suma importancia ya que mediante ello se pueden reducir riesgos materno infantil es por ello que es un compromiso de todos los que laboran en el centro de salud de Santiago, ya que al orientarlas podemos aumentar la cantidad de usuarias de métodos de planificación familiar.

II. Objetivos

3.1. Objetivo general.

Identificar los principales problemas de salud que se presentan en la comunidad de Santiago Puriatzícuaro, Michoacán y comunidades correspondientes al centro de salud.

3.2. Objetivo específico.

- Orientar a la población en las estrategias para mejorar el estilo de vida.
- Mejorar el estilo de vida de pacientes que padecen enfermedades crónicas.
- Mejorar la calidad del servicio de salud
- Conocer los recursos materiales, físicos y humanos con los que cuenta la comunidad para la atención en salud para satisfacer las necesidades básicas.

CAPITULO II.

III. Informe descriptivo y numérico.

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

4.1.1 Actividades técnicas

Programa prevención y promoción de la salud en la línea de vida.

Recién nacido menor de un mes. Se realizaron las siguientes actividades, identificación de signos de alarma, verificación condiciones del parto, exploración física completa. (reflejo de prensión, reflejo de moro, reflejo de búsqueda, reflejo de marcha). Registro de signos vitales, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura, somatometría, peso, talla, perímetro cefálico, perímetro abdominal, perímetro torácico, detección de defectos de nacimiento, revisión del muñón umbilical, verificación de vitamina K y A.

Se aplicó vacuna de BCG (la dosis es única, es de 0.1ml, se en el RN: 5 al 7 día, esta vacuna se aplica por vía intradérmica, en la región deltoides del brazo derecho), primera de hepatitis (unidosis, 0.5 ml consta de tres dosis: recién nacido, dos meses, cuatro meses y seis meses de edad).

Se proporcionó capacitación a los padres y el cuidador sobre alimentación al seno materno (exclusiva durante los seis meses y posteriormente hasta los dos años). Realizar actividades de estimulación temprana en los menores de 2 años, entre las cuales se realizaron: tomar sus manos y pies y jugar con sus dedos, uno a uno. Realizar masajes en manos y pies acostado boca arriba, agarra las plantas de sus pies y llévale las rodillas al pecho. Repite 5 veces con cada pierna y poco a poco ve aumentando la frecuencia. acostado boca arriba, agarra sus manos y realiza movimientos en círculo con sus brazos. acostado boca arriba, enséñale un juguete de colores a una distancia de 30 cm de sus ojos y muévelo de un lado al otro para que lo siga con su cabeza. Acostado boca arriba, lleva la mano derecha del bebé hacia el hombro contrario con mucha suavidad. Repite con la mano izquierda. Luego cruza ambos brazos sobre el pecho.

Entrega y actualización de Cartilla Nacional de Salud niñas y niños de 0 a 9 años. Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente

Menores de 5 años: Identifica factores de mal pronóstico del entorno familiar. Realiza exploración física completa (posición, postura y facie, movimiento, higiene personal y vestuario, estado nutricional, conductas y reacciones del niño). Toma de peso y estatura en seguida se anota en la cartilla nacional de salud niñas y niños de 0 a 9 años.

Evalúa el desarrollo psicomotor. Identifica problemas posturales. Promueve la salud bucal. Actualiza esquema de vacunación. Administra complementos nutricionales. Realiza desparasitación intestinal (Albendazol). Administra quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar, si es el caso. Capacita a los padres sobre cuidados de la niña o niño, alimentación y estimulación temprana. Promueve la actividad física y la prevención de accidentes. Promueve prevención de violencia familiar y detecta casos.

Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Salud Adolescentes de 0 a 9 años. Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente

Niñas y niños de 5 a 9 años: realización de exploración física completa (aspecto general: grado de conciencia, nivel de actividad, posición, facie, estado nutritivo, higiene, piel cráneo, extremidades)

Toma de peso y estatura en seguida se anota en la cartilla nacional de salud niñas y niños de 0 a 9 año, Evalúa agudeza visual y auditiva. Detecta trastornos que limiten el desarrollo y el aprendizaje. Identifica problemas posturales. Promueve salud bucal. Actualiza esquema de vacunación. Administra quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar, si es el caso. Brinda orientación nutricional. Promueve actividad física y prevención de accidentes. Promueve higiene personal y familiar. Promueve prevención de violencia familiar y detecta casos. Promueve prevención de consumo de alcohol y drogas.

Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Salud de 0 a 9 años, revisa esquema de vacunación y si corresponde, aplica biológico.

Adolecente de 10 a 19 años: entrega y/o actualización de la cartilla nacional de salud, realización de exploración física completa. (inspección, palpación, percusión, auscultación, agudeza visual, estado nutricional, postura).

Orientación sobre salud sexual y reproductiva, proporcionar información sobre métodos anti conceptivos y promueve uso de condones, manejo de adolescentes embarazadas como paciente de alto riesgo, detecta de ITS y VIH/SIDA, brinda tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS) y se refiere en su caso de VIH/SIDA. Verificación de riesgo de tuberculosis y en presencia de tos y de flemas toma de muestra para baciloscopía, administración quimioprofilaxis paratuberculosis pulmonar. Evaluar del estado nutricional y proporcionar orientación.

Identificación de caso de adicciones, promoción de las actividades física, salud bucal y la prevención de accidentes de violencia familiar o de pareja y orientar y referir casos.

Entrega y actualización de Cartilla Nacional de Salud adolescente de 10 a 19 años.

Mujeres de 20 a 59 años: entrega y/o actualiza la cartilla nacional de salud mujeres de 20 a 59 años. Informar sobre cáncer cérvico-uterino y si corresponde, toma de Papanicolaou. Informar sobre cáncer de mama, realizar exploración mamaria y en su caso, prescribe mastografía. Aplicación de vacunas Td, SR, Influenza estacional y administración de ácido fólico, según corresponda.

Orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva. Informar sobre planificación familiar y promueve uso de condones. Detección de Infección de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA.

Evaluación y vigilancia del estado nutricional. Aplicación de cuestionario para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis. Verificar riesgo de tuberculosis (TB) toma de muestra para baciloscopía en presencia de tos y flemas. Administrar quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar.

Identificar signos y síntomas de climaterio y menopausia a partir de los años y brindar orientación según su caso promoción de la actividad física, prevención de accidentes e información sobre los riesgos por consumo de alcohol y tabaco.

Proporcionar información sobre salud bucal, detectar y referir casos de violencia familiar o de pareja.

Entrega y actualización de Cartilla Nacional de Salud de mujeres de 20 a 59 años de edad.

Hombre de 20 a 59 años: Entrega y actualización de cartilla nacional de salud. Orientación sobre salud sexual y reproductiva, informar sobre métodos anticonceptivos, incluyendo vasectomía y oferta de condones. Detectar infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA, brinda y tratamiento de ITS Y VIS/SIDA.

Se aplicación de cuestionario para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad. Realización cuestionario para detectar enfermedades prostáticas. Verificación de riesgo de tuberculosis (TB) toma de muestra para baciloscopía en presencia de flema y tos, administración de quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar, informar sobre riesgo del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, promoción de actividad física y prevención de accidentes.

Aplicación de vacunas SR, Td e influenza, información sobre salud bucodental.

Entrega y actualización de cartilla nacional de salud hombres de 20 a 59 años de edad.

Mujeres y hombres de 60 años: Entrega y/o actualización de cartilla nacional de salud de adulto mayor. Identificación de deficiencia visuales u auditivas. Promueve salud bucal.

Información sobre cáncer cérvico-uterino y, si corresponde, toma de Papanicolaou. Informar sobre cáncer de mama, realización exploración mamaria y en su caso, prescribe mastografía.

Aplicación cuestionario para identificar enfermedad prostática, cuestionarios para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis. Si corresponde se mide colesterol.

Orientación y prevención sobre IRAS se ofrece vacunas antineumocócica, influenza estacional y Td.

Verificación de TB y toma de muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas.

Información sobre riesgo de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas.

Identificación de signos de alarma por deterioro cognitivo y depresión, promoción de actividad física y prevención de accidentes, con énfasis en caídas, detección y referir casos de violencia familiar.

Entrega y actualización de Cartilla Nacional de Salud adultos mayores de 60 años y más.

Salud reproductiva.

Consulta de primera vez durante el embarazo. Confirmación del embarazo. Elaborar historia clínica perinatal y carnet perinatal, identificar riesgo y referir a la embarazada, en su caso. Valorar y controlar peso y tensión arterial.

Promoción de la salud bucodental. Estudios de laboratorio (sífilis, BH, QS, EGO completo, tipo sanguíneo y Rh). Aplicar vacuna Td, Influenza estacional, aplicar de la vacuna SR si lo requiere, administrar complementos nutricionales. Prevenir y detectar ITS y VIH/SIDA, brindar tratamiento de ITS y referir los casos de VIH/SIDA.

Brindar orientación y consejería y promueve la participación paterna, prevención, detección y referir casos de violencia familiar y de pareja.

Entrega y actualización de Cartilla Nacional de Salud dependiendo de la edad de la embarazada.

Consulta subsecuente de embarazos:

Segunda consulta: realización de exploración física y completa (cabeza, cuello, exploración tiroidea, tórax incluyendo mamas, abdomen, genitales, tacto vaginal y examen con espejito y extremidades).

Identificación de signos y síntomas de alarma (disminución de los movimientos del bebé, contracciones cada 15 minutos, salida de sangre por la vagina, salida de líquido por la vagina, dolor de cabeza, hinchazón de tobillos, cara o manos, visión borrosa, zumbido de oídos).

Solicitud de examen general de orina, proporcionar micronutrientes, administrar la primera dosis de toxoide tetánico y diftérico. Proporcionar orientación-consejería a la embarazada y a su pareja, registrar todas las actividades en la historia clínica perinatal y en el carnet perinatal.

Tercera consulta: realización de exploración física completa (cabeza, cuello, exploración tiroidea, tórax incluyendo mamas, abdomen, genitales, tacto vaginal y examen con especulo y extremidades).

Valoración de presentación fetal, identificación de signos y síntomas de alarma (disminución de los movimientos del bebé, contracción cada 15 min, salida de sangre por la vagina, salida de líquido por la vagina, dolor de cabeza, hinchazón de tobillo, cara o manos, visión borrosa, zumbido de oídos). Solicitud de exámenes de laboratorio (biometría hemática, glucemia, prueba serológica para sífilis).

Proporcionar micronutrientes, brindar orientación- consejería a la embarazada y a su pareja, registrar todas las actividades en la historia clínica perinatal y en el carnet perinatal.

Cuarta y quinta consulta: realización de exploración física completa (cabeza, cuello exploración tiroidea, tórax incluyendo mamas, abdomen, genitales, tacto vaginal y examen con especulo y extremidades).

Valoración de presentación fetal, identificación de signos y síntomas de alarma (disminución de los movimientos del bebé, contracción cada 15 min, salida de sangre por la vagina, salida de líquido por la vagina, dolor de cabeza, hinchazón de tobillo, cara o manos, visión borrosa, zumbido de oídos).

Aplicación de la segunda dosis toxoide tetánico y diftérico, proporcionar micronutrientes, refuerza de la orientación- consejería a la embarazada y a su pareja, registrar todas las actividades en la historia clínica perinatal y en el carnet perinatal.

Entrega y actualización de Cartilla Nacional de Salud dependiendo de la edad de la embarazada.

Puerperio: Elaboración y actualización Historia Clínica perinatal, promueve alojamiento conjunto y lactancia materna, examinación de heridas quirúrgicas, vigilar el sangrado obstétrico, detección de presión arterial y edema, verificación de presencia de fiebre, manejo y referir oportunamente complicaciones.

Ofrecer métodos de planificación familiar, proporcionar capacitación a la madre sobre cuidados de recién nacida/o, promover la participación paterna en el cuidado del recién nacido, planificación familiar y estimulación temprana, promover la detección de la violencia familiar o de pareja, detectar y referir casos.

Entrega y actualización de Cartilla Nacional de Salud dependiendo de la edad.

Programa de PROVAC: aplicación del esquema básico de Vacunación en 1ra, 2da y 3ra Semana Nacional de Salud (Pentavalente Acelular, hepatitis B, Rotavirus, Neumococcica 13 y 23, Sarampión Rubeola y Parotiditis (SRP), Sarampión y Rubeola (SR), Sabin, TD, influenza, VPH.

Así como revisión de cartillas para completar el esquema de vacunación, control y registro de la red de frío en el refrigerador y termo, exhaustivo de la unidad de salud todos los martes.

Actualización del censo de vacunas en Santiago puriatzícuaru Michoacán 2018-2019

Actualización de censo de mujeres en edad fértil, 1ra, 2da, 3ra Semana Nacional Antirrábica Canina y Felina.

Visitas domiciliarias en la semana nacional de salud, manejo, conservación de los biológicos y prestación de servicios de vacunación, así como para el desarrollo de las actividades en materia de control, eliminación y erradicación de las enfermedades que se evitan mediante la vacunación.

NOM-036-SSA2-2002, prevención y control de enfermedades, aplicación de vacunas, toxoides, sueros, antitoxinas e inmunoglobulinas en el humano.

Programa de prospera: entrega de suplemento a los niños de prospera niños: 6-11 meses: Nutrisano (papilla) y vita niño

12-23 meses: bebida láctea Nutrisano y vita niño

24-59 meses: vita niño

Embarazadas: nutrivida,

Realización de detecciones de anemia en niños menores de 5 años de edad (se realiza dos veces al año a partir de los seis meses de edad hasta los 4 años 11 meses de edad), detección de anemia en embarazadas (se realiza ingresando al control), valores normales de anemia son: niños 11-4, mujeres 12-15, hombres 13-17.

Entrega de hierro y ácido fólico a embarazadas y mujeres en edad fértil, capacitación de talleres comunitarios en Santiago puriatzícuaró Mich, incluyendo a adultos, jóvenes, niños, (alimentación correcta, síndrome metabólico, adolescencia y sexualidad, prevención de enfermedades de transmisión sexual, planificación familiar, embarazo, parto y puerperio, prevención de cáncer: cáncer de cuello uterino, cáncer de mama, cáncer de próstata, higiene personal, enfermedades diarreicas aguda, prevención de accidentes, infecciones respiratorias agudas, prevención de adicciones, prevención de violencia, estimulación temprana, atención de personas adultas mayores, actividad física, vacunas).

Realización de pruebas EDI (Evaluación del Desarrollo Infantil) es una herramienta de tamizaje diseñada y validada en México para la detección temprana de problemas del neurodesarrollo en menores de 5 años de edad

Asistencia y falta en el formato S1.

Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente

Programa de cáncer de mama: exploración y detección de algún nódulo mamario, información a la paciente sobre los signos y síntomas del cáncer de mama, orientación sobre la auto exploración. NOM-041-SSA2-2011, para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama. Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente.

Programación de cáncer cérvico-uterino: toma de muestra de citología vaginal, información a la paciente sobre los signos y síntomas del cáncer cérvico-uterino NOM-014-SSA2-1994, para la prevención, tratamiento y control del cáncer del cuello del útero y mamario en la atención primaria, para quedar como NOM-014-SSA2-1994, para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino. Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente.

Programa de Virus de Inmunodeficiencia humana: toma de muestra para detectar Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), información a la paciente sobre la prevención y el control de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana... NOM-010-SSA2-1993, para la prevención y control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana. Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente.

Programa de planificación familiar: fomentar los métodos de planificación familiar. (Entrega de métodos anticonceptivos) información sobre los beneficios de los métodos anticonceptivos. NOM 005-SSA2-1993, de los Servicios de Planificación Familiar.

Programa de tamiz metabólico neonatal: toma y registro de tamiz metabólico neonatal, información al cuidador sobre temas prioritarios de salud.

Realización de cuestionarios de detecciones factores de riesgos (Diabetes, sobrepeso, obesidad e hipertensión arterial).

Programa del servicio de urgencias: aplicación de inyecciones (intramuscular, subcutánea, intravenosas, intradérmica), preparación y esterilización de material de curación, esterilización de gasas y compresas, colocación de férulas, instalación de línea intravenosa a pacientes cuando fue necesario, curación de heridas y sutura si fue el caso, lavado ótico, lavado oftálmico, lavado nasal, retiro de suturas, entrega de vida suero oral, toma COPRO, nebulización a pacientes que ingresan a servicio, extracción de uñas.

- Realización de periódicos murales

- Realización de expedientes de nuevo ingreso y ordenar los ya existentes.
- Registro de las actividades en las hojas de Enfermería y anexarlas al expediente de acuerdo a la NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.

4.1.2. Actividades docentes.

- Se asistió a los cursos impartidos por la jurisdicción sanitaria 01 al inicio del servicio social.
- Participación de cursos y talleres impartidos por parte del programa Prospera.
- Se impartió platicas y talleres a la población de Santiago Puriatzécuaro, los temas (obesidad, diabetes, hipertensión, planificación familiar, prevención de cáncer, IRAS Y EDAS, plato del buen comer etc.).
- Platicas a adolescentes de la comunidad tales como (planificación familiar, salud bucal).
- Capacitación a padres y cuidadores de recién nacido y menores de 5 años.
- Capacitación y platicas a secundarias y bachilleratos de la comunidad.

4.1.3. Actividades administrativas.

- Entrega de informe mensual de (programa, programa de prospera, planificación familiar, programa de cáncer de mama, cáncer cervicouterino, ácido fólico, programa de PROVAC, a la jefa de enfermeras se le entregaba actividades realizadas por mes en la comunidad del centro de salud Santiago puriatzícuaru).
- Gestionar apoyo al Centro de Salud Balbuena de los suministros faltantes en el centro de salud la Santiago P. (Insumos, equipo, material, carpetas y hojas etc.)
- Solicitar medicamentos a farmacia.
- Solicitar a la cabecera municipal Maravatío sobre dotación de biológico que se requiriera en el centro de salud de Santiago.
- Gestionar a la cabecera municipal y farmacia sobres dotaciones de planificación familiar.
- Gestionar unidad móvil de mastografía para la gente de la comunidad de Santiago Puriatzícuaru.
- Reporte bimestral de las actividades realizadas en el servicio social de la comunidad Santiago Puriatzícuaru a la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.
- Solicitar todos los papeles y suministros durante la campaña de vacunación.
- Colaboración de instrumentos de control en campañas de Semana Nacional de Salud y Antirrábica.

4.1.4. Actividades de investigación

- Elaboración del diagnóstico de salud 2018-2019, junto con el medico pasante Manuel Alejandro Arias Regalado.
- Elaboración de censo de vacunación, mujeres embarazadas, mujeres en edad fértil.
- Elaboración de censos escolares.

V. Reporte numérico de las actividades realizadas (por mes) por primera vez en el centro de salud.

Tabla 1. En esta tabla se describe las actividades realizadas por mes en el centro de salud de la comunidad Santiago Puriatziúcuaro, municipio de Maravatío, Michoacán.2018-2019.

Meses	Agos	Sept	Oct	Nov	Dic	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
Embarazo	12	12	20	18	18	20	23	24	23	26	24	21
Puerperio	10	8	10	7	12	12	13	13	12	18	12	12
Recién nacido >1 mes	10	8	15	16	15	18	17	17	15	18	19	17
Menores de 5 años	20	17	13	13	18	14	14	12	14	16	14	14
Niños de 5-9 años	18	17	18	18	18	20	20	20	20	20	20	20
Adolescentes 10-19 años	18	15	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
Mujeres 20-59años	35	38	36	36	36	35	36	36	36	36	36	36
Hombres 20-59 años.	22	22	22	21	22	21	22	22	22	22	22	22
Hombres de 60 y más.	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60

VI. ESTUDIO DE COMUNIDAD

6.1. Generalidades de la Unidad de Salud

6.1.1 Datos de identificación.

NOMBRE DE LA LOCALIDAD. (SIGNIFICADO)

Santiago Puriatzícuaro significa “SANTIAGO”, en honor a Santiago Apóstol, patrón de esta localidad. En la Biblia se alude habitualmente a él bajo el nombre de Jacobo, término que pasó al latín como Iacobus y derivó en nombres como Lago, Tiago y Santiago. Santiago de Zebedeo, fue uno de los primeros discípulos en derramar su sangre y morir por Jesús. Miembro de una familia de pescadores, hermano de Juan Evangelista, ambos apodados Bocanegras (‘Hijos del Trueno’), por sus temperamentos impulsivos y uno de los tres discípulos más cercanos a Jesucristo, el apóstol Santiago no solo estuvo presente en dos de los momentos más importantes de la vida del Mesías cristiano, la transfiguración en el monte Tabor y la oración en el huerto de los Olivos, sino que también formó parte del grupo restringido que fue testigo de su último milagro, su aparición ya resucitado a orillas del lago de Tiberíades.

Puriatzícuaro “*Lugar donde está el manantial de agua hirviente*” conquista de Michoacán. El día 23 de febrero de 1521, el soldado parrillas, pertenecientes al ejército de Hernán Cortés recorrió el oriente de Michoacán en busca de alimentos y pertrechos para los combatientes europeos, días después regresó a Tenochtitlán, en donde informó a Cortés sobre los resultados de su viaje. Hernán Cortés mandó una expedición ante el mando de Francisco de Montañón con el objetivo de recabar detalles sobre el poderoso estado tarasco. A mediados del Cristóbal de Oled, al mando del ejército español, reforzado con miles de indígenas tlaxcaltecas, mexicas y otros llegaron a Michoacán el 11 de julio de 1522. Después de la caída de Tzintzuntzan, los españoles se dieron a la tarea de controlar todo el territorio tarasco el cual estaba controlado por le Calzonci.

- **Nombre del municipio y entidad federativa a la que pertenece.**

Santiago Puriatzícuaro, Municipio de Maravatío perteneciente al estado de Michoacán.

- **Otras localidades que forman el municipio.**

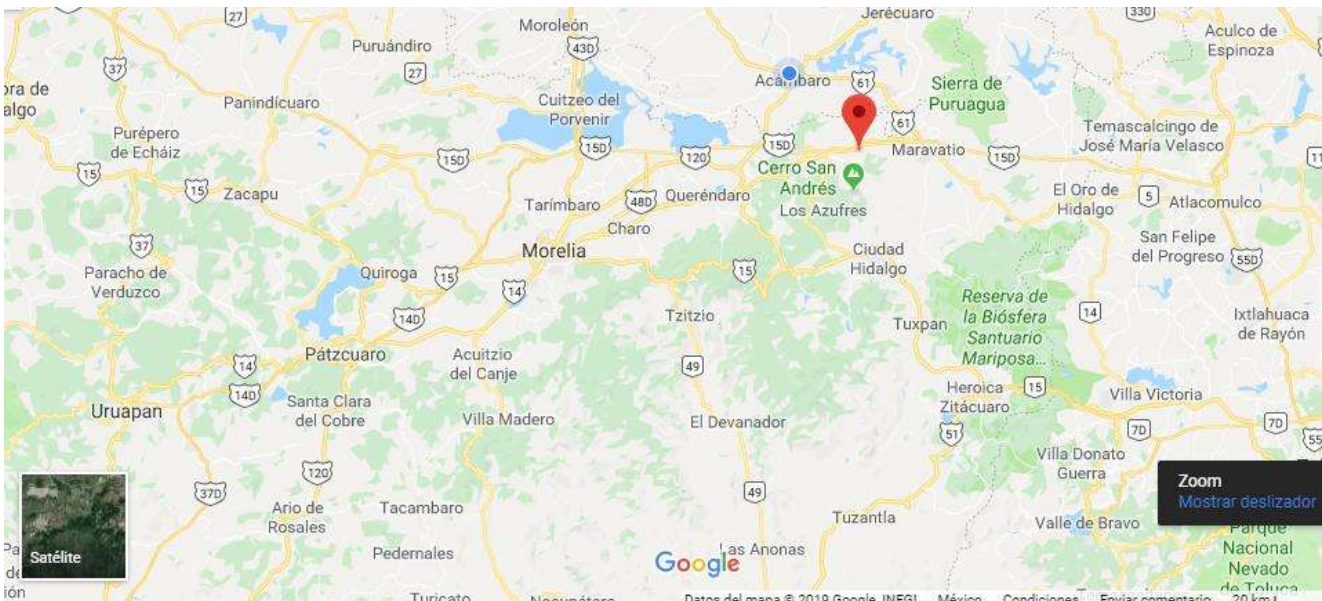
Las localidades que también pertenecen al municipio de Maravatío son: Campo hermoso, Corral de las ardillas, El fresnal, Fraccionamiento de los Ocotes, La mojonera, Los olivos, Puente de Palos, San Juanito, Santa Rosa, Casa Blanca, Cuartel quinto, El Salite, kilometro cuatro, Loma de la rosa (Torre del jaral), San Cristóbal de las piedras, Santa Cruz (rancho viejo), Yurécuaro (San Juan Yurécuaro), Colonia Valle dorado, El centenario, Ex hacienda Guadalupe, La granja, Loma de San Miguel, Plan de agua bendita, San Juan Guaracha, santa Elena.

- **Ubicación y localización dentro del municipio o dentro del estado (croquis mapa de ubicación)**

Al noreste del estado coordenadas 19 °, 52" 59", de latitud 100ª 35" 19", de longitud, a una altura de 2480 metros sobre el nivel del mar. Limita al norte con el estado de Guanajuato y específicamente la ciudad más cercana Taranda, al este con el estado de México, el primer pueblo mágico: el Oro, y antes que aun pertenece a Michoacán, con Tlalpujahuá, al sur con Senguio, Sirimbo del Hidalgo y al oeste con ucareo, Jerécuaro y Zinapécuaro. Su distancia a la capital del estado Morelia es de 69 kilómetros.

Imagen

Croquis y mapa del estado de Michoacán 2019



○ **Límites.**

Se localiza en el Municipio de Maravatío del Estado de Michoacán de Ocampo México y se encuentra en las coordenadas GPS:

Longitud (dec): -100.588611

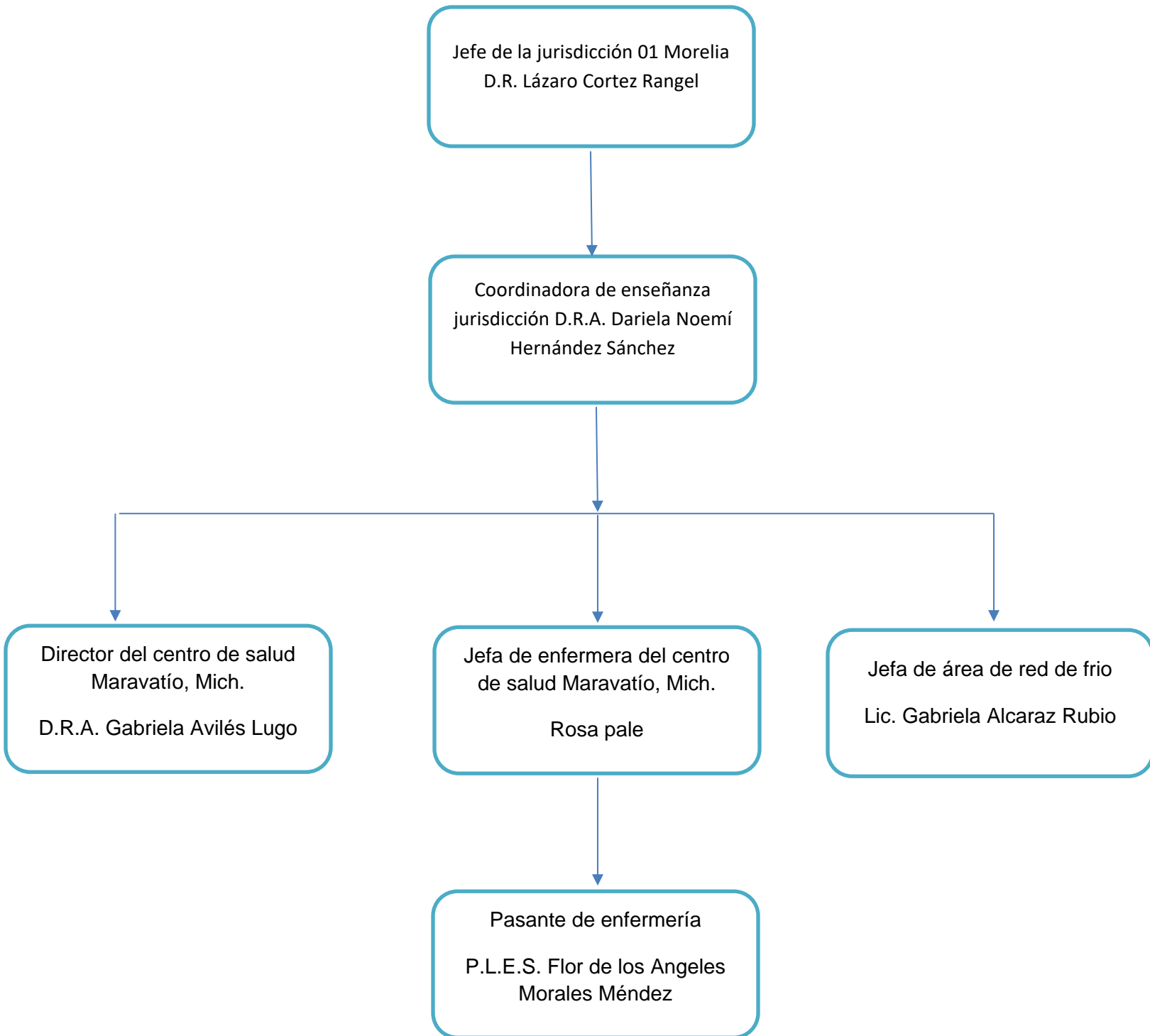
Latitud (dec): 19.883056

La localidad se encuentra a una mediana altura de 2480 metros sobre el nivel del mar.

6.1.2. Descripción de la planta física.

- ✓ Sala de espera
- ✓ Consultorio medico
- ✓ Consultorio de enfermería
- ✓ Consultorio de odontología
- ✓ Área de curaciones
- ✓ Área de vacunación
- ✓ Área de expediente clínico
- ✓ Farmacia

6.1.3. ORGANIGRAMA.



6.1.4. PLANTILLA DE ENFERMERIA.

Se cuenta únicamente con una pasante de enfermería en servicio social, Un médico pasante, Odontóloga pasante.

6.1.5. PROGRAMAS DE SALUD EXISTENTES.

En la tabla 2, se observa que disminuye las actividades a partir del mes de febrero, por motivo de la cancelación del programa prospera. Actividades de los programas de salud realizados en el centro de salud Santiago puriatzícuro

Mes	Agosto	Sept	Oct	Nov	Dic	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
Detección de cáncer mama	45	66	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
Tomas de citologías vaginales	26	28	27	28	24	24	10	10	10	15	15	15
Citas de niños en control nutricional	93	93	93	95	95	94	93	34	34	24	24	24
PROVAC	18	45	470	26	10	34	525	30	66	45	55	53
Planificación familiar	80	86	88	85	96	100	100	100	100	100	100	100
Ácido fólico a mujeres en edad fértil.	0	0	12	22	21	18	17	22	22	20	21	18

6.1.6. Área de influencia.

Toda la población de Santiago puriatzícuaru es de 3639 habitantes en total de área de influencia.

6.1.7. Población que atiende.

Atiende a toda persona de la comunidad de Santiago puriatzícuaru que requiera de algún servicio, en especial a derechohabientes del seguro popular y el programa prospera.

6.1.8 Nombre de la jurisdicción sanitaria a la que pertenece conforme a distribución de la Secretaría de Salud (SSM).

El Centro de Salud de Santiago Puriatzícuaru, municipio de Maravatío de Ocampo, es un centro comunitario de primer nivel de atención médica, que pertenece a los Servicios de Salud de Michoacán (SSM), Jurisdicción sanitaria 01 de Morelia. Mich., a cargo del Centro de Salud Urbano Balbuena de Maravatío

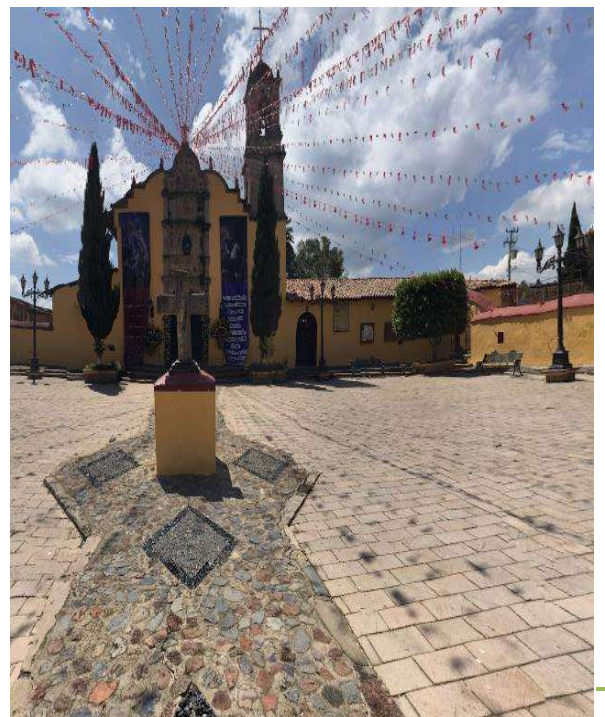
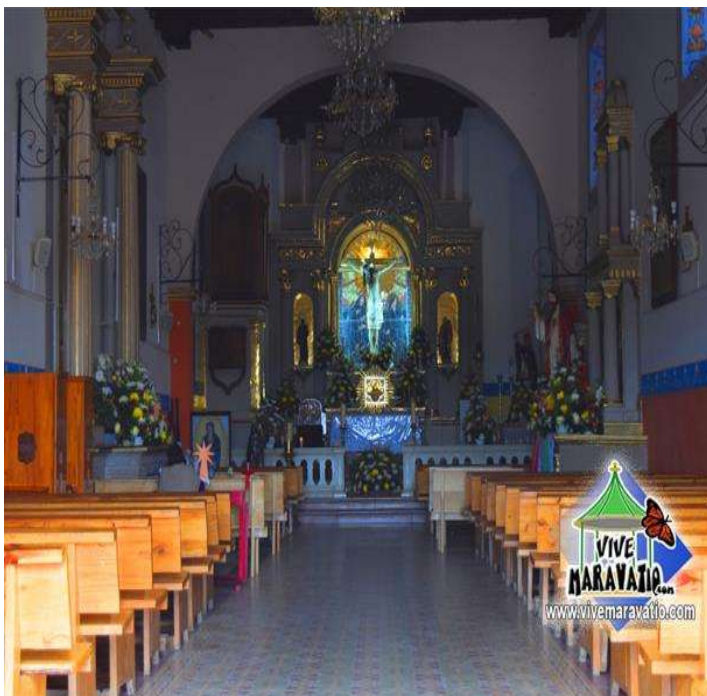
VII. Antecedentes históricos sobresalientes.

Los indígenas del continente americano, eran gobernados, por un grupo relativamente pequeño de españoles. Esto para poder tener el control de la mano de obra indígena, introdujeron las encomiendas, cuya institución en sus orígenes al feudalismo europeo. La encomienda consistía en ejercer control y dominio sobre una determinación población nativa esto aporta de un derecho otorgado por el monarca a favor de un súbdito español.

La encomienda de Maravatío presenta datos confusos. Unos historiadores mencionan que le fue entregado, Cotani- Ocaña. Después de viajar por Centro América y al regresar despojo a Ocaña de la recomienda y se la entregó a Pedro Juárez O Suarez. El Encomendero tenía como objetivo la conversación a la religión cristiana de los indígenas, además de que tenía que entregar una cantidad determinada y tributos los cuales podrían ser cubiertos en especial trabajo o dinero. La encomienda de Maravatío abarca Senguio, Aporo, Pateo, Santiago Puriatzícuaru, Uripitio y todos los asentamientos que se encontraban en la demarcación.

Durante la época colonial el convento agustino de Ucareo tuvo bajo su jurisdicción eclesiástica a los pueblos de Santa María Zirizícuaru, Santiago Puriatzícuaru, Yurécuaru, Uripitío, Santa Ana Jeráhuaro y San Ildefonso en donde levantaron modestas capillas a excepción de Zirizícuaru, ahí fue una construcción blanqueada con su torre y con una casa adjunta en donde los frailes pasaban el invierno, puesto que no soportaban el clima tan frío que poseía Ucareo. Fue para el año de 1701 cuando queda en ruinas el Templo de San Agustín en Ucareo tras un terrible incendio que deciden los frailes del convento levantarlo dos años después y en ese contexto se ordena construir una capilla amplia y elegante para Puriatzícuaru, dotándola con una peculiar fachada barroca con incrustaciones de obsidiana, su ventana coral, torre con cúpula y una puerta bellamente decorada con el patrono del pueblo Santiago Apóstol.

Afuera de dicha capilla ya se levantaba una pequeña e interesante cruz atrial que probablemente se había realizado un siglo atrás por las características que la conforman. Por el estilo del interior del ahora templo de Puriatzícuaru nos podemos dar cuenta que se fue haciendo con el paso de los años pues tanto el altar principal como los altares laterales y el púlpito son neoclásicos pero las pinturas que aquí se resguardan exaltan al pasado barroco con una Inmaculada Concepción, un suntuoso óleo del Señor San José y el principal que está dedicado a Santiago Apóstol cuyo autor fue Elías de Tapia en 1783, quedando plasmado el apóstol al centro como primordial objetivo visual acompañado por el Espíritu Santo en la parte superior de dicho óleo.



VIII. DATOS GEOGRÁFICOS.

8.1. Extensión territorial

La superficie total de la tierra es de 102 km² actualmente hay 4 ejidos, que lo forman 3 miembros, 12 de esas hectáreas son de temporal, por lo tanto, no es suficiente para subsistir y tienen que buscar otras actividades. Comprenden 0.3% de todo Michoacán.

8.2. Altura sobre el nivel del mar

Altura de 2480 metros sobre el nivel del mar.



8.3. Limites

Se localiza en el Municipio Maravatío del Estado de Michoacán de Ocampo México y se encuentra en las coordenadas GPS: La localidad se encuentra a una mediana altura de 2480 metros sobre el nivel del mar.

Longitud (dec): -100.588611

Latitud (dec): 19.883056

8.4. Clima.

Templado, subhúmedo, temperatura media anual entre 12°C y 18°C, temperatura del mes más frío entre -3°C y 18°C y temperatura del mes más caliente bajo 22°C. Predomina el clima frío en la mayoría del año, debido a que se encuentra entre mesetas, el aire en ocasiones es de temperatura baja, se presentan abundantes lluvias de los meses de Julio a octubre, esto favorece a las personas que se dedican a la ganadería y la agricultura.

Tiene un rango de precipitación pluvial media entre 800 y 1000 mm ²

8.5. Orografía.

Su relieve lo conforma el sistema volcánico transversal y la depresión de Lerma; y los cerros Tupátaro y San Andrés, San Miguel, Túngaro, Pedregal, Ocotes y Conejo.

8.6. Hidrografía.

La comunidad se abastece de agua potable del pozo de Huajúmbaro, ya que no cuenta con el propio, el cual actualmente se encuentra en remodelación y cambio de tuberías, el arroyo que se encuentra en la comunidad, sirve de moderado uso para la comunidad, tiene mal aspecto y se encuentra contaminado por lo cual no se da mucho uso, este arroyo proviene de la comunidad de Huajúmbaro y pasa por el norte de la comunidad.

8.7. Tipo de suelo.

Los suelos del municipio datan de los periodos cenozoico, terciario inferior y paleoceno, corresponden principalmente a los del tipo podzólico (Suelo interzonal con cobertura orgánica superficial encima de una capa fina de ácido, gris, rico en humus, sobre un horizonte firme, deslavado, después un horizonte inferior, marrón, impermeable, rico en hierro. Se forma en regiones húmedas), ferralíticos y de gley. Su uso es primordialmente agrícola y en menor porción ganadera y forestal.

8.8. Flora

La superficie forestal maderable es ocupada por pino y encino; la no maderable por matorrales de distintas especies. Encontramos vegetación compuesta por criptogramas y fanerógamas, destacando entre estos sauces, pinos, fresnos, mezquites, gran cantidad de árboles frutales, tales como tejocotes, capulines, duraznos, manzanas, pera, además de una gran cantidad de maguey y nopales.

Podemos encontrar matorrales de las siguientes plantas: tambochas, almendrillas, tolbaches, gordolobo, planta del sapo. Entre las flores silvestres encontramos; aceitillo, maravilla, Santamaría, Retana, flores de las animas, entre otras que se encuentran variando según la época del año.

8.9. Fauna.

La fauna que habita alrededor de Santiago Puriatzícuaro, comúnmente son víboras, entre las cuales están, hocicos de puerco, alicantes, estos reptiles abundan durante todo el año y es más frecuente que aparezcan durante el día y en pocas ocasiones durante la noche. También encontramos ardillas, zorrillos, conejos, tejones, tuzas. Las aves más frecuentes son: Cenzontles, conguitas, madrugadores, jilgueros, torcasos, tziqitos, paisanos, los cuales habitan todo el año, además golondrinas y güilotas que se encuentran solo en los meses de octubre a enero.

8.10. Vías de acceso

Vías de acceso tipo carretera, con pocos caminos de terracería.

Los caminos existentes en Santiago son 3 entradas o salidas, el primer camino y más utilizado se encuentra en el lado norte, es carretera con asfalto a partir del centro de Santiago son 6 kilómetros hasta encontrar la carretera Maravatío-Morelia, y de ahí se puede llegar para el rumbo de Maravatío, Uripitío, Santa Mónica y otras comunidades pequeñas. El tiempo de llegada a estas comunidades es de 15 min promedio.

Hacia el rumbo de Morelia estas las comunidades de Ucareo, Jeráhuaro y Zinapécuaro. El otro camino ubicado al oeste es técnicamente de terracería se llega a la comunidad de Huajúmbaro. El tercer camino de brecha es hacia el sur y comunica con la comunidad de palomas. Sus límites, colinda al norte con la comunidad de Sianca y al sur con la comunidad de Huajúmbaro y los separa las barrancas. Al oeste colinda con San José Del Rodeo y al suroeste con Palomas.

8.10.1. Comunicaciones.

8.10.2 Transporte

Cuenta con microbuses, iniciando a las 6:30 am y termina a las 6:00 pm de Maravatío a Santiago Puriatzícuaro, algunos de estos microbuses hacen su recorrido de Huajúbaro á Maravatío pasando por Santiago, ese servicio se inicia en 1983 anteriormente la gente caminaba hasta el entronque de la carretera libre a Morelia para tomar transporte de Morelia-Maravatío. Existen 2 accesos a la comunidad, por la carretera libre y otro por el camino que comunica a la población con: Huajúbaro, Huajumbarito, Jeráhuaro; cerca de la entrada a Santiago, a 1 km pasa la autopista a Maravatío-Morelia.

IX. DEMOGRÁFICOS y HECHOS VITALES.

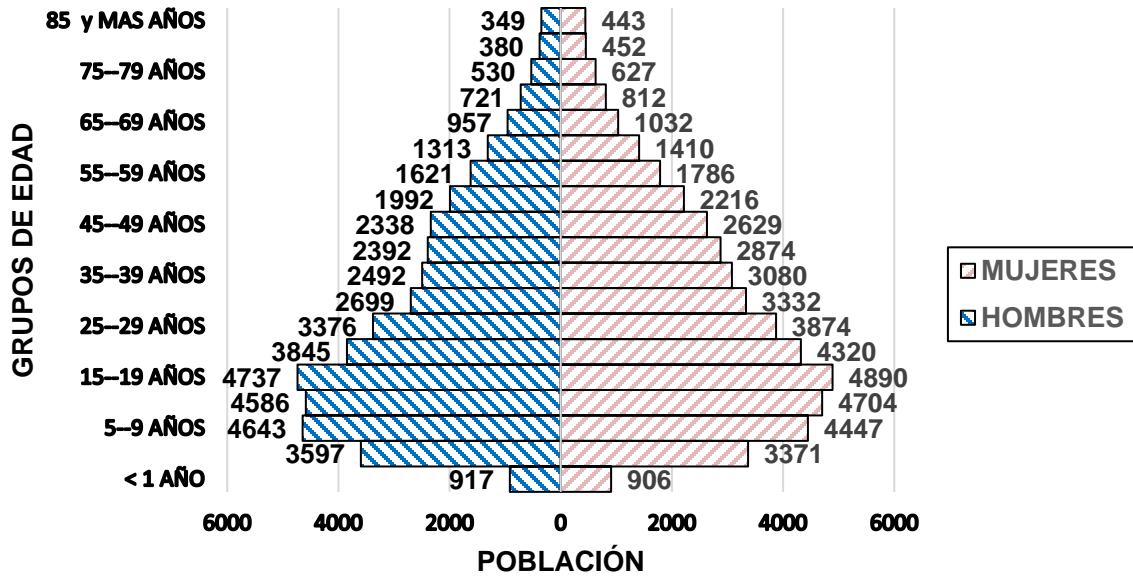
9.1. Población total en Maravatío Mich.

tabla 3. Se observa que el 52.05 % que habitan son mujeres.

MARAVATÍO							
GRUPO ETARIO	HOMBRES	HOMBRES	%	MUJERES	%	TOTAL	%
< 1 AÑO	917	917	1	906	1.00	1,823	2.01
1-4 AÑOS	3,597	3,597	3.97	3,371	3.72	6,968	7.68
5-9 AÑOS	4,643	4,643	5.12	4,447	4.90	9,090	10.02
10-14 AÑOS	4,586	4,586	5.06	4,704	5.19	9,290	10.24
15-19 AÑOS	4,737	4,737	5.22	4,890	5.39	9,627	10.62
20-24 AÑOS	3,845	3,845	4.24	4,320	4.76	8,165	9.00
25-29 AÑOS	3,376	3,376	3.72	3,874	4.27	7,250	7.99
30-34 AÑOS	2,699	2,699	2.98	3,332	3.67	6,031	6.65
35-39 AÑOS	2,492	2,492	2.75	3,080	3.40	5,572	6.14
40-44 AÑOS	2,392	2,392	2.64	2,874	3.17	5,266	5.81
45-49 AÑOS	2,338	2,338	2.58	2,629	2.90	4,967	5.48
50-54 AÑOS	1,992	1,992	2.20	2,216	2.44	4,208	4.64
55-59 AÑOS	1,621	1,621	1.79	1,786	1.97	3,407	3.76
60-64 AÑOS	1,313	1,313	1.45	1,410	1.55	2,723	3.00
65-69 AÑOS	957	957	1.06	1,032	1.14	1,989	2.19
70-74 AÑOS	721	721	0.80	812	0.90	1,533	1.69
75-79 AÑOS	530	530	0.58	627	0.69	1,157	1.28
80-84 AÑOS	380	380	0.42	452	0.50	832	0.92
85 y MAS AÑOS	349	349	0.38	443	0.49	792	0.87
TOTALES	43,485		47.95	47,205	52.05	90,690	100

Grafica 1.

De pirámide poblacional por edad y sexo, 2018-2019.



Densidad de población.

Formula: número de habitantes/km²
 5800/1200 = 4.8 habitantes por km².

Tabla 4. Total, de la población por edad y sexo de Santiago Puriatzícuaru.

Grupos de edad	Masculino	Femenino	Total
menores de 1 año	19	20	39
1 a 4 años	86	78	164
5 a 9 años	289	273	562
10 a 14 años	293	287	580
15 a 19 años	181	237	418
20 a 24 años	111	112	223
25 a 29 años	99	126	225
30 a 34 años	105	121	226
35 a 39 años	141	153	294
40 a 44 años	105	127	232
45 a 49 años	109	108	217
50 a 54 años	87	92	179
55 a 59 años	73	78	151
60 a 64 años	21	18	39
65 a 69 años	16	10	26
70 a 74 años	7	12	19
75 a 79 años	11	12	23
80 años y más	14	29	43
Total	1767	1893	3660

9.1.1. Grupos de población. (Educación.)

Alfabetismo y analfabetismo.

El 12 % de la población es analfabeta, considerando edades entre los 40 a más de 60 años.

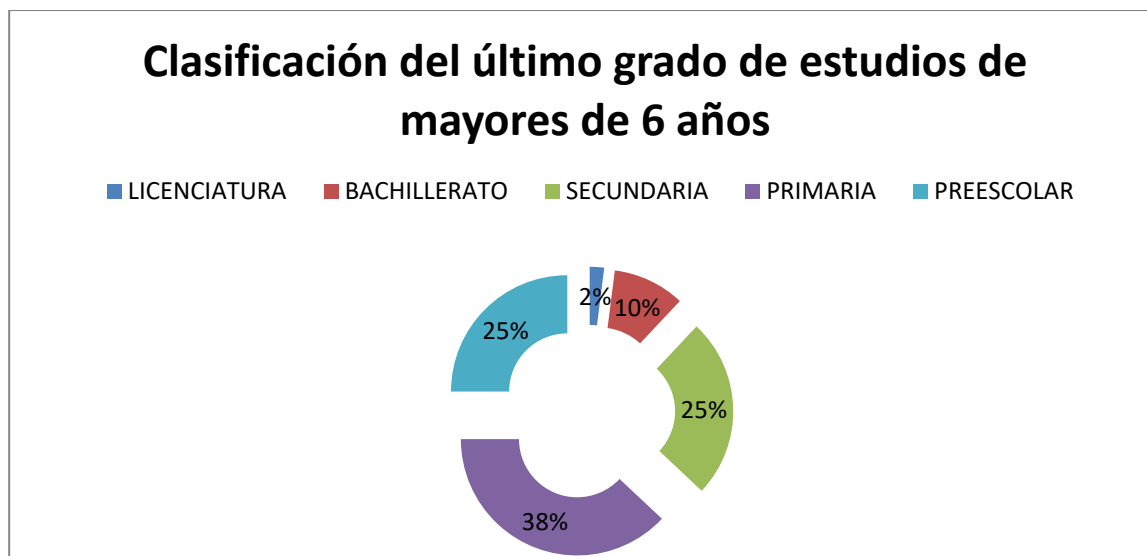
Los hijos de estas familias por lo menos acuden a la primaria, en algunos casos si los hijos no quieren asistir a la escuela los padres no los obligan, ya que la economía de la familia no lo permite, en otros poco que continúan los estudios después de la secundaria tienen la opción de asistir a tele bachillerato de la comunidad o salir fuera de la comunidad.

Acudiendo a la cabecera municipal Maravatío, a continuar estudiando la preparatoria, otros a Huaraqueo, ahí hay un internado donde los alumnos no se transportan diariamente a sus casas que es la minoría y algunos otros alumnos acuden al bachiller de Ucareo.

9.1.2 Grado de Escolaridad

El nivel de escolaridad para los adultos es bajo la mayoría de señores no cumplen con la mitad de primaria y las señoras en minoría apenas terminaron la primaria, esto hablando de señoras mayores de 40 años. Se tiene contabilizado que 202 personas mayores de 15 años no cuentan con ningún grado de escolaridad.

Grafica 2. En esta grafica podemos observar que más del 38 % termina la primaria, mientras el 2% termina una licenciatura.



9.2. HECHOS VITALES

9.2.1. Tasa de natalidad (cinco años previos).

La natalidad es el número de nacimientos que se produce en una entidad geográfica cualquiera durante un periodo determinado.

Tasa de crecimiento de la población (cinco años previos).

La tasa de población de la comunidad es de un incremento de 5.7% habitantes en los últimos 5 años.

Esperanza de vida al nacer (cinco años previos).

EVN: e-25/8-25

EVNM: 79-25/8-25 y 72-25/8-25

79 años para las mujeres y 72 para los hombres.

Tasa de fecundidad o fertilidad (cinco años previos).

Formula: No. De nacimientos/no. De mujeres fértiles de 15-44

La tasa de fecundidad o fertilidad es de 0.75 en mujeres de 15-44 años de edad.

9.2.2. Tasa de morbilidad

Las infecciones respiratorias son la principal morbilidad, seguidas de las enfermedades crónicas, con diabetes mellitus, hipertensión arterial y obesidad, correspondientes al año 2018-2019.

Tabla 4. principales causas de consulta de Santiago Puriatzícuaro 2018-2019. Informe semanal SUIVE.

No.	Causa	Gran Total	Tasa (*)	%
1	Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03.0)	1,630	1797.33	47.2
2	Obesidad(E66)	495	545.82	14.3
3	Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0)	235	259.12	6.8
4	Hipertensión arterial(I10-I15)	202	222.74	5.8
5	Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A04, A08-A09 EXCEPTO A08.0)	174	191.86	5.0
6	Gingivitis y enfermedad periodontal(K05)	162	178.63	4.7
7	Diabetes mellitus no insulino dependiente (Tipo II)(E11-E14)	137	151.06	4.0
8	Vulvovaginitis(N76)	135	148.86	3.9
9	Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29)	80	88.21	2.3
10	Candidiasis urogenital(B37.3-B37.4)	39	43.00	1.1
Total Principales Causas		3,289	3626.64	95.3
Total todas las demas causas		164	180.84	4.7
Total		3,453	3807.48	100.0

(*) Tasa por 100,000 Habitantes
 Fuente: Informe semanal SUIVE

Población: 90,690

Tabla 5. tendencias de tasas morbilidad de las 10 principales enfermedades no trasmisibles del C.S.R. Santiago Puriatzécuaro, durante el periodo de 5 años, comprendidos de 2015 a 2019.

Enfermedad CIE-10	2015		2016		2017		2018		2019	
	n	Tasa	N	tasa	n	tasa	n	tasa	n	Tasa
Rinofaringitis (J00.x)	96	26.3	84	23.08	72	19.78	48	13.19	96	26.38
Hipertension arterial (I10.X)	12	3.49	10	2.74	10	2.74	8	2.19	15	4.12
Diabetes Mellitus (E11.9)	10	2.74	10	2.74	12	3.29	11	3.02	14	3.84
Hipertrigliceridemia (E78.1)	9	2.47	8	2.19	11	3.02	10	2.74	13	3.57
Obesidad (E66.0)	10	2.74	9	2.47	13	3.57	10	2.74	15	4.12
Anemia(D50.0)	11	3.02	11	3.02	10	2.74	9	2.47	12	3.29
Hernia (k46.0)	07	1.92	06	1.64	04	1.09	05	1.37	07	1.92
Fracturas (S00)	5	1.37	4	1.09	06	1.64	5	1.37	6	1.64
Dermatitis (L50)	6	1.64	6	1.64	7	1.92	5	1.37	8	2.19
Total	166	40.48	148	40.61	145	39.79	111	30.53	186	51.1

Tabla 6. Tendencias de tasas morbilidad de las 10 principales enfermedades trasmisibles en el C.S.R. Santiago Puriatzícuaro, durante el periodo de 5 años, comprendidos de 2015 a 2019.

Enfermedad CIE-10	2015		2016		2017		2018		2019	
	N	Tasa	N	tasa	n	tasa	N	tasa	n	Tasa
Faringitis aguda (J02.9)	40	10.9	30	8.24	34	9.34	30	8.24	36	9.89
Infección de vías urinarias (N39.0)	10	2.74	20	5.49	35	9.61	36	9.89	36	9.89
Gastroenteritis (A09.9)	27	7.41	22	6.04	24	5.59	30	8.24	24	5.59
Infecciones vaginales (B37.3)	8	2.19	9	2.47	10	2.74	10	2.74	15	4.12
Infecciones oculares (H00)	0	0	2	0.54	5	1.37	3	0.82	6	1.64
Parasitosis (B99)	1	0.27	2	0.54	4	1.09	4	1.09	3	0.82
Virus del papiloma Humano (A63)	1	0.27	1	0.27	3	0.82	1	0.27	3	0.82
Total	87	23.78	86	23.59	115	31.56	114	31.29	123	32.77

9.2.3. Tasa de Mortalidad general

Las principales causas de mortalidad se deben a afecciones crónicas y complicaciones mismas de estas enfermedades.

Tasa de mortalidad general: $15 \times 1000 / 5800 = 2.5$

tabla 7. de las diez primeras causas de mortalidad en el C.S.R. Santiago Puriatzićuaro.

Enfermedad	Fallecimiento	Total
Diabetes Mellitus y complicaciones	8	8
Hipertensi3n arterial y complicaciones	9	9
Accidentes	7	7
Infecciones respiratorias	8	8
Falla renal	7	7
Falla hepática	3	3
Intoxicaciones	1	1
Asesinatos	6	6
Suicidio	2	2
Causa desconocida	7	7
Total		58

Tabla 8. Mortalidad específica por edad y género.

Grupo de edad	Hombres	Mujeres
Menores 1 años	Infecciones	Infecciones
1-9	Infecciones	Infecciones
10-20	Accidentes	Accidentes
20-30	Accidentes	Accidentes
31-45	Accidentes	Infecciones
45-60	Enf. Crónicas	Enf. Crónicas
Mayores de 60	Enf. Crónicas	Enf. Crónicas

Tabla 9. Causas de mortalidad en el municipio de Maravatío y pueblos que tiende.

ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	Tasa (*)	%
1	DIABETES MELLITUS	47	51.82	16.67
2	ENFERMEDADES DEL CORAZON	41	45.21	14.54
3	TUMORES MALIGNOS	31	34.18	10.99
4	ENFERMEDADES DEL HIGADO	22	24.26	7.80
5	ACCIDENTES	18	19.85	6.38
	ACCIDENTES DE TRAFICO DE VEHICULOS DE MOTOR	2	2.21	0.71
	ACCIDENTES DEBIDOS A FACTORES NATURALES Y DEL AMBIENTE	1	1.10	0.35
6	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	15	16.54	5.32
7	ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS, EXCEPTO BRONQU	15	16.54	5.32
8	INSUFICIENCIA RENAL	12	13.23	4.26
9	DESNUTRICION Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	9	9.92	3.19
10	NEUMONIA E INFLUENZA	9	9.92	3.19
	PARO CARDIACO			
	SINTOMAS SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	2	2.21	0.71
Total Principales Causas		221	243.69	78.37
Las demas causas		61	67.26	21.63
Total		282	310.95	100.00

(*) Tasa por 100,000 Habitantes

Población Municipal: 90,690

9.3. Familias prospera:

Tabla 10. Total, de personas que estuvieron afiliadas al programa prospera. Se cuenta con 548 familias beneficiarias, de las cuales.

FEMEMINO	EDAD EN AÑOS	MASCULINO
4	< 1	3
62	1 A 4	70
177	5 A 9	193
191	10 A 14	197
197	15 A 19	141
72	20 A 24	71
85	25 A 29	49
81	30 A 34	65
113	35 A 39	91
87	40 A 44	65
68	45 A 49	69
52	50 A 54	47
38	55 A 59	33
14	60 A 64	17
6	65 A 69	12
8	70 A 74	3
8	75 A 79	7
7	80 A 84	3
14	85 Y MAS	3
1284	TOTAL	1139
TOTAL POBLACIÓN	2423	

tabla 11. Total, de consultas por edad y sexo durante el programa prospera.

Población atendida durante el programa prospera			
	Masculino	Femenino	Total
Menores de 1 año	2	3	5
1 a 4	18	18	36
5 a 9	48	54	102
10 a 14	54	66	120
15 a 19	30	30	60
20 a 24	24	18	42
25 a 29	12	36	48
30 a 34	12	24	36
35 a 39	12	54	66
40 a 44	30	30	60
45 a 49	18	30	48
50 a 54	24	6	30
55 a 59	18	12	30
60 a 64	12	3	15
65 a 69	6	4	10
70 a 74		6	6
75 a 79		2	2
Más de 80 años		2	2
Total	320	398	718

9.3.1. Niños en control nutricional.

Existen 93 niños en control nutricional menores de 5 años.

Niños de 6 meses a 11 meses: 6.

Niños de 12 meses a 23 meses: 12.

Niños de 24 meses a 59 meses: 75

9.3.2. Pacientes en control anticonceptivo

Contamos con 100 pacientes en control anticonceptivos, de las cuales todas son mujeres.

9.3.3. Pacientes crónico-degenerativos: HAS, DM y Síndrome Metabólico.

Se cuentan con 96 pacientes crónico-degenerativos en control

9.3.4. Población usuaria a la Unidad:

Total, de población que ha demandado servicios en la Unidad, independientemente de la localidad donde vive.

Un total de 1937 consultas en el centro de salud incluyendo dental.

Tabla 12. Total, de consultas exclusivamente en el centro de salud

Consultas exclusivamente en el centro de salud			
	Masculino	Femenino	Total
Menores de 1 año	12	12	24
1 a 4	24	48	72
5 a 9	84	36	120
10 a 14	36	48	84
15 a 19	36	48	84
20 a 24	24	36	60
25 a 29	36	72	108
30 a 34	36	48	84
35 a 39	24	48	72
40 a 44	24	48	72
45 a 49	24	48	72
50 a 54	36	60	96
55 a 59	36	60	96
60 a 64	24	36	60
65 a 69	24	36	60
70 a 74	24	24	48
75 a 79	24	36	60
Más de 80 años	12	24	36
Total	540	768	1308

X. CONDICIONES AMBIENTALES DE LA COMUNIDAD.

10.1. Saneamiento ambiental.

El Saneamiento ambiental básico es el conjunto de acciones, técnicas y socioeconómicas que garantizan la salud pública, que tienen por objetivo alcanzar niveles crecientes de salubridad ambiental. Consiste en el mantenimiento de los elementos del medio ambiente (tanto naturales como aportados por el hombre) en condiciones aptas para el desarrollo del ser humano, en lo individual y en lo colectivo.

10.1.1 Servicios Públicos.

Abastecimiento de agua, fuentes, protección y medios de potabilización.

Este elemento se obtiene de la ciudad vecina de Huajúbaro, a través de la tubería, antes el agua llegaba a cada cuartel de la comunidad cada 4 a 5 días, en la actualidad sólo las casas alejadas tienen problemas con el agua, hoy en día casi todas las viviendas cuentan agua potable.

Agua potable: 67 bombas comunitarias.

Agua no potable: 10 tanques de almacenamiento, 6 pozos, 35 arroyos.

El agua que dispone cada casa es en su mayoría a través de tuberías mandadas por la bomba común, donde se trata, la mayoría de las casas tienen almacenamiento a partir de tinaco y en algunas otras tienen almacenamiento de agua a través de aljibe.

El tratamiento para potabilizar el agua es mediante cloración, su eliminación mediante drenaje bien conformado.

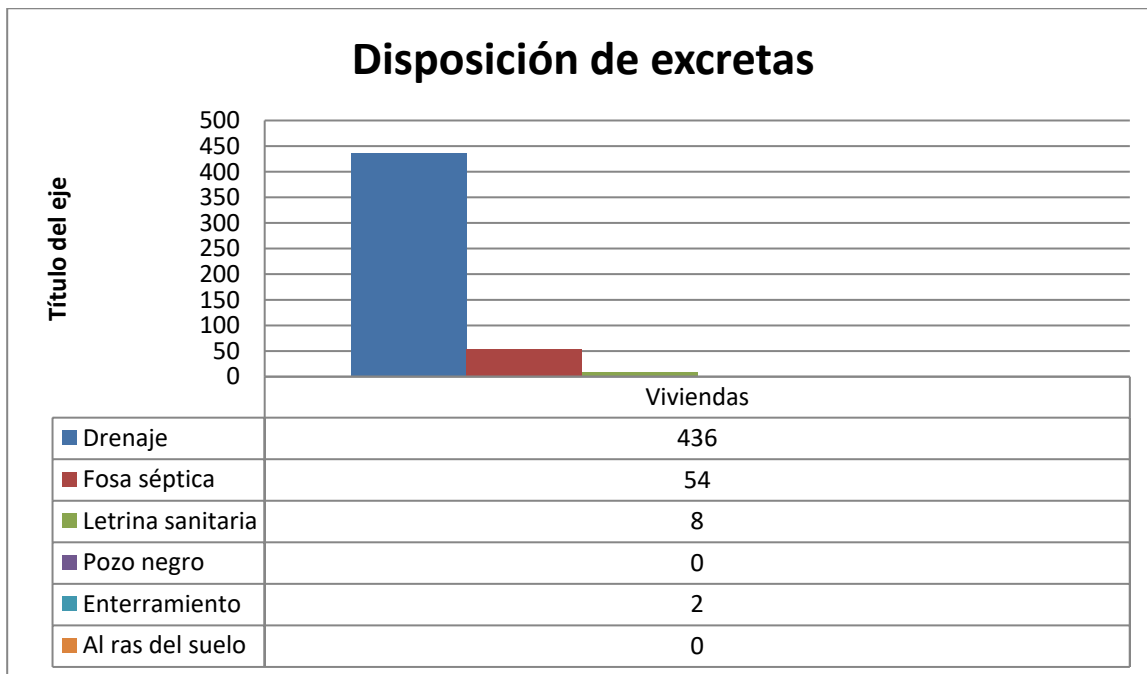
Tabla 13. En esta tabla se observa que la mayoría de los pobladores se abastece de agua con bomba comunitaria que es conducida por un tubo de una red comunitaria.

Agua de consumo	N	%
Bomba comunitaria	67	90
Tanque de almacenamiento	10	3
Pipa	0	0
Presa	0	0
Pozo	6	1.5
Arroyo/laguna/río	35	45
Conducción		
Entubada	67	90
Toma pública	0	0
Toma intradomiciliario	13	10%
En vehículo	0	0
En bestia	0	0%
Potabilización (tratamiento)		
Intradomiciliario	13	10%
Red comunitaria	67	90%
No potabilizada	0	0%

10.1.2. Disposición de Excretas.

Grafica 3. disposición de excretas.

Se observa en esta grafica donde 436 viviendas que es en su mayoría tiene drenaje. Mientras que 8 personas a un usan letrinas sanitarias.



Disposición de basura en las viviendas.

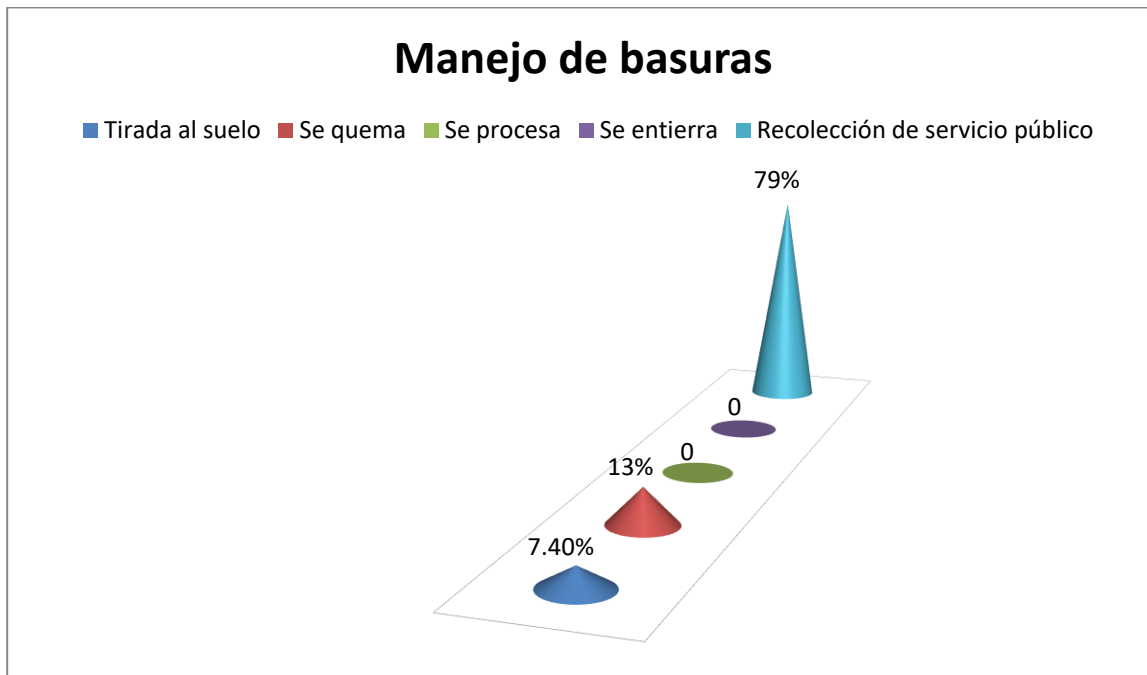
La disposición de la basura dentro de cada casa es a través de botes de basura sin bolsa que recubra, por ausencia de recurso, información y sobre todo cultura, sin separación de basura. Con recolección a partir de camión recolector.

El manejo de desechos orgánicos e inorgánicos, se cuenta con servicio de recolección por parte del municipio, la basura se vierte en el basurero municipal.

No se tiene cultura de separación de basura.

Grafica 4. manejo de basuras.

Más del 79 % es recolectada de servicio público. El 7.40% de la basura es tirada al suelo.



10.1.3. Control de fauna trasmisora.

Los animales que habitan son:

Víboras; alicantes, hocico de puerco, que habitan todo el año, frecuentes en el día. También se encuentran roedores domésticos ardillas, zorrillos, conejos, tejones, coyotes, zorros y tuzas.

Habitan gran cantidad de insectos como saltamontes, mosquitos, polillas y gusanos denominados procesionaria del pino (nombre científico *Thaumetopoea pityocampa*). La presencia de arácnidos y alacranes es escasa, debido a que es una población de clima frío.

10.1.4 condiciones de limpieza de lugares públicos

Las condiciones de limpieza por parte de la comunidad muy buena en los parques, en el mercado ya que solamente una vez a la semana se instalan y cada negocio limpia su lugar.

10.1.5. conservación de parques y jardines.

Se cuenta únicamente con un parque en medio del pueblo la cual está muy conservado, los mismos pobladores son los encargados de la limpieza, cuenta con botes de basuras en cuanto sus jardines el jefe de tenencia es el encargado de meter oficios en la presidencia de la cabecera municipal para que sean podados.

10.1.6. principales contaminantes (físico o químico)

La contaminación es mediante pesticidas, aceites de automóviles y tractores, basura inorgánica tirada por la población.

10.1.7. RIESGO DE CATÁSTROFES NATURALES.

Posibles riesgos son: Deslaves de cerros aledaños, sin embargo, no hay lluvias que logren estos accidentes. Por la altura incendios en bosques, los cuales no se han reportado.

10.2. VIVIENDA (Promedio de habitantes por vivienda)

Promedio 9.6 a 12 personas por casa, se calcula que por habitación un porcentaje de 3 de personas.

3660 habitantes/600 viviendas

10.2.1. Tipo de viviendas.

En su gran mayoría las viviendas están construidas de tabique, con puerta y ventanas de hierro, pero también hay un gran número de casa de adobe, de lámina, piso de tierra, puertas y ventanas de madera, ventanas sin protección de cristal, con tela o plástico.

Algunas viviendas con muchas habitaciones y cocina, así como en otras se vive en hacinamiento, piso de mosaico o de cemento o incluso tierra.

La mayoría cuenta con ventilación e iluminación adecuadas.

600 viviendas en total, con un 80% de material de concreto predominante.

Tabla 14. Tipo de vivienda en Santiago Puriatzécuaro. Mich 2019.

se observa que el 80 % su casa es de ladrillo.

Construcción	N	%
Adobe	60	10
Ladrillo	480	80
Madera	48	8
Lamina	12	2
Cartón	0	0
Otros	0	0
Total	600	100

10.2.2. Electricidad.

Servicio fundamental, se inició en 1976, y pertenece a la población de Zinapécuaro Michoacán. En época fluvial es defectuoso totalmente, ya que, con el viento, el agua y truenos se queda sin energía eléctrica la población por horas, lo cual pasa a menudo en época de lluvias, la CFE ha mejorado el servicio que actúa rápido cuando hay apagones y mejoras a la infraestructura.

El 96.3% de las viviendas cuentan con energía eléctrica

10.2.3 Tenencia de la tierra

La superficie total de la tierra es de 72 hectáreas, actualmente hay 4 ejidos que lo forman 3 miembros, 12 de estas hectáreas son de temporal, por lo tanto, no es suficiente para subsistir y tienen que buscar otras actividades.

Los habitantes que cuentan con propiedades las obtuvieron debido a que sus familiares antecesores eran dueños de grandes hectáreas, las cuales son heredadas a los miembros de su familia.

XI. ORGANIZACIÓN SOCIAL.

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

Actualmente en la comunidad de Santiago Puriatzícuaro cuenta con su jefe de tenencia Rafael Delgado Hurtado, y por parte de la cabecera municipal de Maravatío el presidente José Jaime Hinojosa Campa

11.2. Instituciones sociales

11.2.1. Educativas

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

Tabla 15. Datos de todas las instituciones de educación del pueblo de Santiago Puriatzícuaro.

Nombre de la escuela	Clave escolar	Nivel escolar				Turno		No. De alumnos		No. De maestros
		P.E	P	S	M.S	M	V	H	M	
Julieta Fierros	16DJN2882N	X				X		18	21	4
Vicente Bellini	16DJN0635R	X				X		99		10
Rosaura Zapata	16DJN30620	X				X		15	9	2
Netzahualcóyotl	16DPR0855T		X			X		172	149	15
Netzahualcóyotl	16DPR4683S		X				X	188	124	15
T.S. José María y pavón	16ETV0070R			X			X	80	120	13
					X					

Telebachillerato 98	16ETH0098D						X	22	48	6
Total								594	563	65

Instituciones educativas:

Se cuentan 3 jardines de niños, el principal en el centro de la comunidad, se llama “Vicente Bellini”, el cual cuenta con 198 alumnos, jardín de niños “Rosaura Zapata” el cual cuenta con 26 alumnos y 3 profesoras, y el “Julieta Fierro”, el cual cuenta con 40 niños y 5 profesores.



También cuenta con la escuela primaria en los dos turnos, matutino y vespertino llamada Netzahualcóyotl: la cual cuenta con 2 grupos de primer año, 2 grupos de 2º año, 2 grupos de tercer año, 3 grupos de cuarto año, 2 grupos de quinto año y 2 grupos de sexto año, con 28 alumnos aproximadamente cada uno, y al momento cuenta con 15 profesores



La telesecundaria José Mara Morelos y Pavón, la cual cuenta con 200 alumnos y el telebachillerato.



11.3.1. ATENCION MEDICA.

11.3.2. Unidades de Salud.

El centro de Salud de Santiago Puriatziúaro, es un centro comunitario de primer nivel de atención médica, que pertenece a los servicios de Michoacana (SSM), jurisdicción sanitaria 01-Morelia y está a cargo del centro de salud urbano Balbuena de Maravatío.

En el centro de salud rural se encuentra laborando un médico pasante del servicio social, enfermera pasante del servicio social, y dos odontólogas pasantes del servicio social, En la comunidad se cuenta con 1 huesero y 2 sobadores no se cuenta con parteras.

laboran 8 horas diarias de 8:00 am a 4:00 pm de lunes a sábado, con permanencia de 24 horas en la unidad para atención de urgencias, el personal cuenta con 2 periodos de vacaciones de 15 días hábiles.

no cuenta con análisis clínicos ni gabinetes de radiologías. En caso de ocuparlos se trasladan en el hospital a la cabecera municipal.

Ofrece los servicios del paquete básico

Manejo de infecciones respiratorias agudas, atención del embarazo , parto y puerperio, vigilancia de alimentación y crecimiento de los niños, vacunación, manejo de la diarrea en el hogar, tratamiento de medicamento antiparasitarios, planificación familiar, consulta dental, prevención y control de Hipertensión arterial y Diabetes, prevención de accidentes y manejo inicial de lesiones, participación comunitaria para el auto cuidado de la salud, detección oportuna de cáncer cervicouterino y mamario, control del mosquito transmisor de dengue y paludismo, de acuerdo con la regionalización de SEDESOL el centro de salud rural de Santiago Puriatzícuaro está a cargo de 548 familias del programa de desarrollo prospera, a las cuales se les ofrece servicio médico y medicamento gratuito, apoyo del suplemento alimenticio, para población menor de 4 años con 11 meses, en desnutrición o en vías de recuperación al menor de 59 meses, apoyo de suplemento alimenticio para mujeres en periodo de embarazo o lactancia; se imparten talleres sobre temas de promoción para la salud a las titulares u otras integrantes de la familia 1 vez cada 2 meses, y platicas a los alumnos de bachillerato.

En el centro de Salud Balbuena, se encuentra ubicado en la prolongación Leona Vicario 525 de la colonia Balbuena, que se encuentra a cargo de la dirección de la Dra. Gabriela Avilés Lugo. Cumple los estándares de calidad y calidez en los servicios de salud de Maravatío.

11.3.3 Estructura de la unidad de salud

El centro de salud tiene contemplado 2 áreas, la primera que es la residencia, donde se encuentran 2 cuartos, 1 de residencia médica y otro de residencia para enfermería, un área de estar y 1 cocina, que cuenta con estufa solamente, otra área cuenta con un consultorio dental,

consultorio de enfermería, consultorio médico, cuarto de curaciones, cuarto de archivo, Sala de espera y farmacia.

11.3.4 Material y Equipo de la Unidad de Salud

El centro de salud cuenta con un consultorio médico, con el instrumental y mobiliario necesario para brindar atención de primer nivel, así como un consultorio de enfermería con su equipo básico y necesario para vacunación, refrigerador funcional y gradillas para sus vacunas, un consultorio dental con unidad funcional, cuarto de curaciones y sala de hidratación oral en conjunto de área de estimulación temprana.

- 1 Baumanómetros, 2 termómetros óticos, 1 termómetro digital, 2 estuches de diagnóstico, 2 glucómetros, 3 estetoscopios, un equipo de disección con pinzas Kelly, pinzas de anillos, pinzas de disección, perilla de aspiración de secreciones, 1 refrigerador doméstico, 1 autoclave, 1 esterilizador. 1 bascula de piso, 1 bascula para menores de 2 años.

11.4.1 RELIGION

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

En el pueblo de Santiago puriatzícuaró cuenta nada más con una iglesia católica donde se lleva acabo las ceremonias, bautiza, comunión. Confirmación, casamiento y la celebración más grande del pueblo el día de Santiago apóstol. El 100% es de religión católica

2. Personas que influyen en la religión.

Las personas influyentes del pueblo son el sacerdote de la iglesia y el jefe de tenencia ya que ellos son los en cargados de organizar las fiestas patronales del mismo. XII. ORGANIZACIÓN

ECONOMICA

12.1. Población económicamente activa.

Personas que trabajan activamente a partir de los 12 años en mayoría hombres: **66 %**.

Personas que trabajan y estudian al mismo tiempo a partir de los 12 años: **24%**.

Personas que laboran sin estudio al momento en mayoría hombres: **76%**

Ocupación de la población económicamente activa.

Tres cuartas partes de la población se dedican al comercio. La cuarta parte se dedican a la agricultura y ganadería.

12.2. Movimientos migratorios

El 60% de la población masculina de Santiago Puritzícuaro migran a estados unidos en donde trabajan todo el año y regresan a su comunidad en diciembre de vacaciones.

12.3. Salario

El salario varía en cada familia y de la labor desempeñada ronda de 800 a 1300 pesos semanales.

12.4. Clasificación por número absoluto y porcentaje de la actividad de la población económicamente activa.

GRAFICA 4. Rama primaria: del **66%** de personas que trabajan, el **11%** se dedica a ganadería, un **12%** se dedica a la agricultura, un **1%** a la caza y **0%** a la pesca

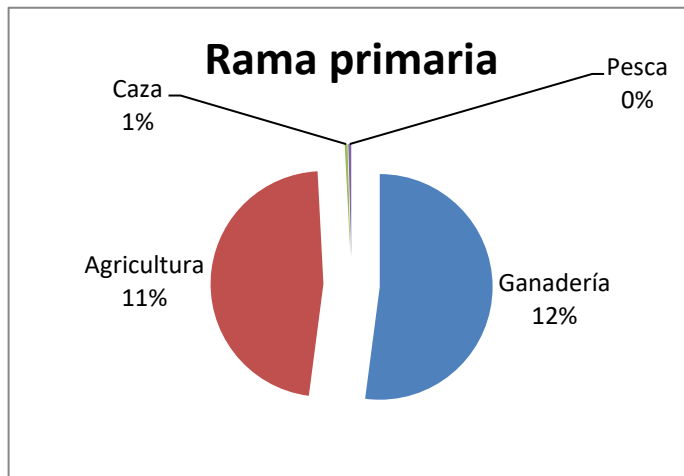


Tabla 16. de la rama primaria

Rama	%
Agricultura	11
Ganadería	12

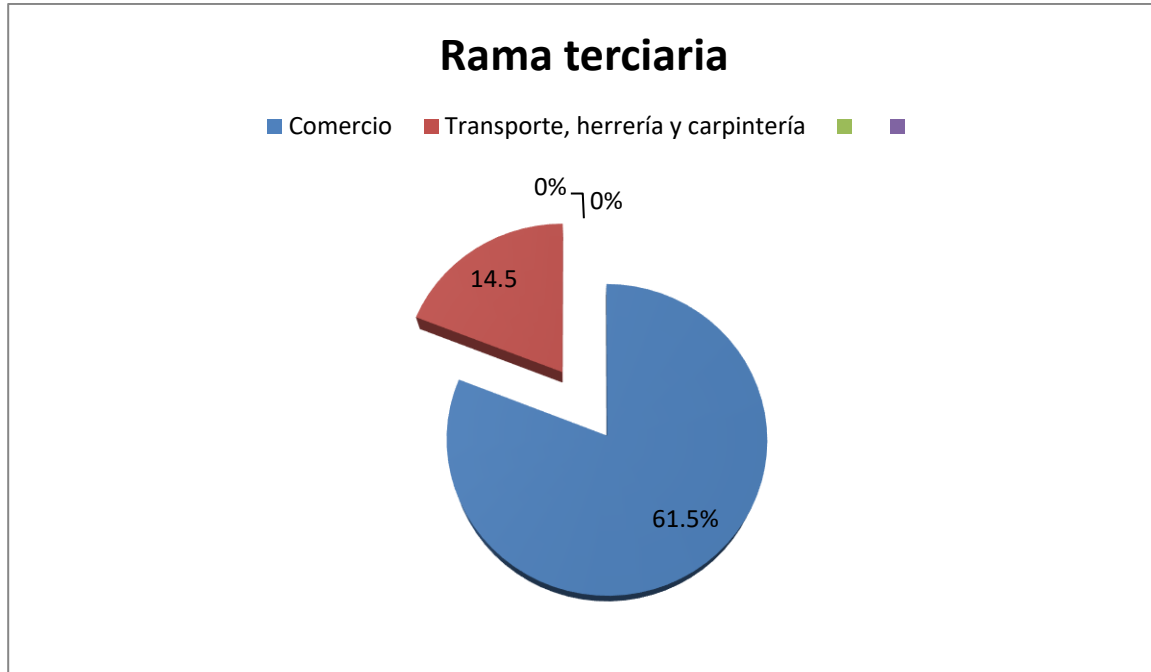
Caza	0
Pesca	1
Industria extractiva	0
Industria de la transformación.	0
Servicios	14.5
Comercio	61.5
Total	100

❖ **Rama secundaria:** industria extractiva e industria de la transformación.

Ninguna de las personas trabaja activamente en alguno de los campos de empresas de la transformación.

GRAFICA 5. Rama terciaria: servicio y comercio.

El **61.5%** de la población se dedica al comercio y el **14.5 %** se dedica al servicio de transporte, 19% herrería y carpintería



XIII. Nivel Cultura (modo de vida)

13.1 Cultura

La comunidad de Santiago Puriatzícuar cuenta con Leyenda de la Salvación de la comunidad hace 100 años tras una intensa sequía por parte del Santo Santiago, por supersticiones se tiene la creencia del mal de ojo a las embarazadas y niños recién nacidos.

Santiago Puriatzícuar, queda inscrito dentro del territorio municipal de Maravatío, más sin embargo, su parroquia acoge a un buen número de comunidades de Zinapécuaro, principalmente aquellas que se localizan en las cercanías de Ucareo y Jeráhuaro. Desde su fundación fue dedicado a su Santo Patrono el Apóstol Santiago y, se lleva a cabo una festividad que mantiene la pureza y el involucramiento de la comunidad en general y, de esa forma, esa fiesta ha cobrado un sentido y convivencia social, en que los ofrecimientos y las súplicas se elevan para que el patrono interceda por ellos ante Dios.

Las fiestas importantes de la localidad son el 12 de diciembre (día de la Virgen De Guadalupe) Iniciando 8 días con rosarios a las 6 pm y una fiesta con kermes, quema de castillo, juegos pirotécnicos y el 25 de julio (día del patrono de la iglesia Santiago apóstol) la misma que es considerada la más grande del pueblo. La culminación de la fiesta se realizó el 25 de

julio, con el ofrecimiento de las mañanitas, misa por los migrantes, misa concelebrada a las 13:00 horas, y a las 15:00 horas cada uno de los habitantes devotos, pasaron bajo el manto del Señor Santiago, muchos niños y adolescentes ataviados con el hábito del Santo Patrono, llevados por sus padres cumplieron con esa promesa que ya es una tradición muy añeja. Por la noche, las bandas que amenizaron estos festejos y, mientras unos vecinos bailaban, otros disfrutaban de la quema de la pirotecnia y de los antojitos regionales.

13.1.1 Grupos étnicos

Inexistentes.

13.2. Sitios de recreación y actividades deportivas

Existe cerca de la plaza principal una cancha para practicar basquetbol y voleibol, así mismo existen alrededor de 5 canchas improvisadas para practicar voleibol, en la entrada de Santiago Puriatzicuaro, existe una cancha para ejercer el fútbol contando con un equipo perteneciente a la liga municipal de Maravatío, aunque ésta no se encuentra en buen estado y cuenta con un kiosco en su plaza principal.



13.3. MEDIOS DE COMUNICACION EXISTENTES EN LA COMUNIDAD.

Teléfono: Servicio útil en la comunidad y que la mayoría tiene un integrante en EUA, México u otro lugar. Desde 1987 se realizaron trámites para la colocación de teléfonos, pero fue hasta 1990 que este funciono como tal. En la actualidad, cuenta con servicio de telefonía celular de 3 empresas.

Servicio Postal: desde 1955, el cual funciona hasta la actualidad.

Perifoneo: Están 2 Lugares donde se brinda este servicio, los cuales son atendidos por los señores Miguel González y Natividad, en estos se dan a conocer los servicios que prestan las personas, es el único medio de información a toda la población, incluso a Sianca.

Tv por cable: También cuentan con servicios de televisión por cable, lo cual es utilizado solo por la gente con buenos recursos económicos aproximadamente un 30 % de toda la población, actualmente manejado por 2 empresas.

Internet: Se cuenta con internet brindado por Teléfonos de México, y se cuenta con tres ciber-café para toda la comunidad, los cuales se encuentran en la zona centro del pueblo cercano a la iglesia, los cuales mejoran la comunicación, sobre todo para los jóvenes estudiantes. Y últimamente una empresa de telefonía ya cuenta con modem de internet, los cuales tienen buena señal y red en la comunidad.

13.4. NÚMERO DE BIBLIOTECAS, MUSEOS, TEATROS, PERIODICOS Y REVISTAS DE MAYOR DE CIRCULACION.

En el pueblo se cuentan con una pequeña biblioteca en la tenencia que no cuenta con muchos libros, no se cuenta con museos, ni teatros, los periódicos solo se encuentran en la cabecera municipal entre ellas revistas.

XIV. SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES BÁSICAS.

14.1 Alimentación

La alimentación media de las familias es de moderada cantidad, mala calidad y deficiente en lo que respecta a vitaminas y proteínas.

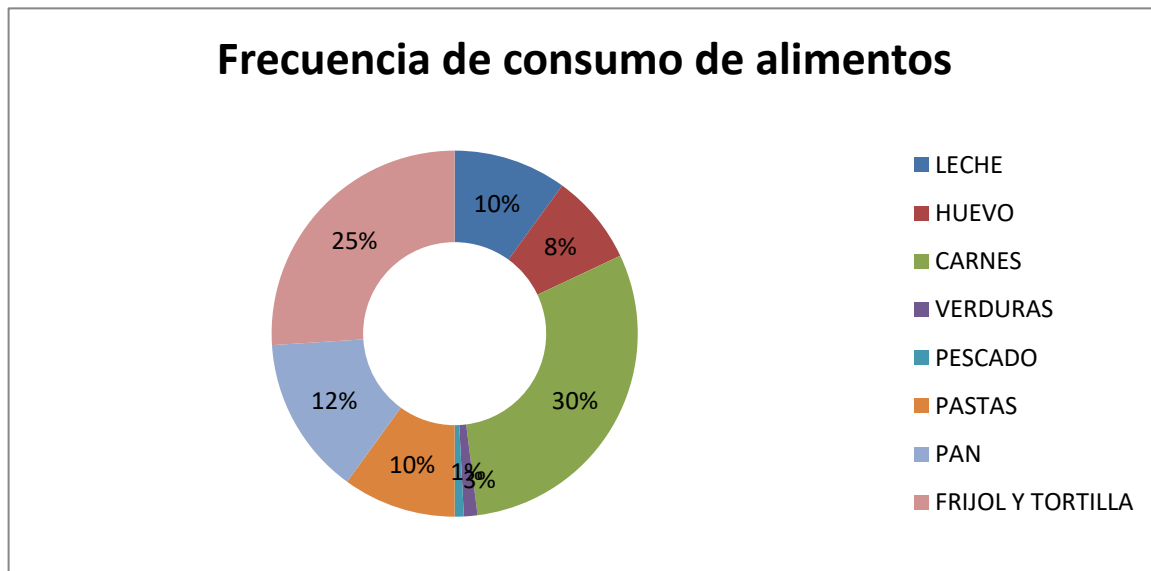
El desayuno incluye la ingesta de productos lácteos y cereales tales como pan dulce y leche, la comida incluye una porción de proteína, cereales a base de tortillas la cual consumen bastante, tomando en cuenta que la tortilla hecha a mano está más grande que la comercial, leguminosas como los frijoles o lentejas, la mayoría de la persona cocina con gran cantidad de aceite, y de sal, por lo que condiciona que la mayoría de la población

padezca de obesidad y problemas cardiovasculares, una porción de frutas y otra de verduras, durante la cena tienden a comer gran cantidad de pan; así como la misma cantidad de tortillas que consumen durante la comida y alguna infusión de hierbas.

Los productos industrializados son bien recibidos por infantes y adultos que se basan en refresco, comida chatarra, dulces, pasteles, y sobre todo pan, el cual se consume en gran cantidad. Las personas tienden a comprar los fines de semana, atole con piloncillo que también forma parte de su dieta habitual.

La conservación de los alimentos es adecuada debido a que la mayoría de los habitantes cuentan refrigeradores.

Gráfica 6. Distribución de la frecuencia de consumo de 7 días en cada una de las familias de la comunidad consume más carne y tortillas y menos verduras.



14.2 vestido.

Toda la población de la Santiago Puriatzićuaro su vestimenta es normal.

XV. PROBLEMAS SOCIALES.

15.1. Problemas de alimentación

La mayoría de las personas de la población, no consumen alimentos saludables a falta de la economía que surge en el pueblo.

15.2. Problemas de salud.

Motivos de demanda de consulta externa

Los principales motivos de consulta son infecciones de vías respiratorias, faringitis, catarro común, laringofaringitis, el segundo motivo de consulta son las infecciones gastrointestinales, gastritis, colitis, así como síntomas relacionados con enfermedades crónico degenerativas, y en último lugar las afecciones tales como mialgias, cefaleas e infecciones vaginales (cándida principalmente).

Enfermedad CIE-10	2015		2016		2017		2018		2019	
	n	Tasa	n	tasa	n	tasa	n	tasa	n	tasa
Faringitis aguda (J02.9)	40	10.99	30	8.24	34	9.34	30	8.24	36	9.89
Gastroenteritis (A09.9)	27	7.41	22	6.04	24	5.59	30	8.24	24	5.59
Diabetes Mellitus (E11.9)	10	2.74	10	2.74	12	3.29	11	3.02	14	3.84
Hipertension arterial (I10.X)	12	3.29	10	2.74	10	2.74	8	2.19	15	4.12
Hipertrigliceridemia (E78.1)	9	2.47	8	2.19	11	3.02	10	2.74	13	3.57
Anemias (D50.0)	11	3.02	11	3.02	10	2.74	9	2.47	12	3.29
Infección de vías urinarias (N39.0)	10	2.74	20	5.49	35	9.61	36	9.89	36	9.89

Infecciones vaginales (B37.3)	8	2.19	9	2.47	10	2.74	10	2.74	15	4.12
Afecciones dermatológicas (L50)	6	1.64	6	1.64	7	9.92	5	1.37	8	2.19
Accidentes	8	2.19	8	2.19	10	2.74	11	3.02	12	3.29
Total	141	38.68	134	36.76	163	57.49	160	43.92	185	49.79

Tabla 17. Tendencias de los 10 principales motivos de demanda de consulta externa en la localidad X, durante el periodo de 5 años, correspondiente de 2015 a 2019.

Variaciones estacionales

Los incrementos en las infecciones respiratorias agudas y que después evolucionan a crónicas, son debidas al cambio estacional al final y principios del año en los cuales las temperaturas son muy bajas, presentado un incremento de infecciones gastrointestinales debidas al cambio de clima en los meses de abril a junio.

Variaciones cíclicas (anuales y tendencias)

Temperaturas que alcanzan -2 grados centígrados en meses de noviembre a febrero, máximas de 29 grados en abril a junio, con una tendencia al clima cálido, fresco durante todo el año.

15.3. Problemas educacionales.

Deserción escolar

Falta de la economía.

Carencia de profesores

Si cuentan con suficientes profesores.

Carencia de recursos didácticos

A pesar de falta de economía, cuentan con mucho material didáctico.

15.4. Adicciones.

La comunidad no se caracteriza ni se relaciona por tener problemas de alcoholismo o drogadicción, aunque tiene grupos aislados de personas alcohólicas y fumadoras.

XVI. RECURSOS PARA LA SALUD

16.1. Recursos humanos.

16.1.1. Médicos

Actualmente no reside ningún médico general que atienda consulta en la comunidad. 1 farmacia con lo básico de medicamentos.

Dentro del centro de salud, se cuenta con médico pasante del servicio social, el cual labora de lunes a viernes de 8:00 am a 17:00am y los sábados de 8:00am a 14:00pm, con permanencia en la unidad, realizando labores propias del servicio social, consulta diaria, promoción a la salud, atención de urgencias básicas de primer nivel, referencia, control prenatal en el primer nivel de atención, curaciones, control de enfermedades crónicas en el primer nivel de atención, control de niños sanos, impartición de talleres a la comunidad, realización de pruebas EDI.



16.1.2. Enfermería.

Se cuenta con una enfermera pasante del servicio social en la unidad capacitada para las actividades básicas del primer nivel.



El servicio de enfermería realiza los servicios de

Aplicación de biológico a la población en general, mediante la prevención de las enfermedades que pueden evitarse con la administración de vacunas, ha considerado los diferentes aspectos a normar en relación con aplicación de Vacunas, Toxoides, Sueros, Antitoxinas e Inmunoglobulinas, con base en lo recomendado por la Organización Mundial de la Salud.

Métodos anticonceptivos. Se otorga método a todas las pacientes en general de Santiago puriatzícuario y consejería a todas las mujeres en edad fértil, aplicación de implantes y DIU.

Tomas de citología y PCR. En la población femenina el cáncer cérvico uterino es la primera causa de muerte por neoplasias malignas, particularmente en el grupo de 25 a 64 años de edad.

Entrega y actualización de cartillas. se actualiza cartilla en cada acción que se realiza al menor, adolescente, mujer, hombre o adultos mayores.

Campañas de vacunación.

Actualización de tarjeteros. Toma de glucosa, lípidos peso tallas se anotaron en los tarjeteros.

Prueba de detección. En este pequeño examen de detección se realiza toma de glucosa, toma de presión arterial, toma de peso y talla, cintura, acompañadas de unas preguntas que se hacen a los pacientes.

Platicas a la comunidad y a jóvenes.

- ❖ Planificación familiar
- ❖ Enfermedades de transmisión sexual.
- ❖ Alimentación
- ❖ Plato del buen comer
- ❖ Jarra del buen beber
- ❖ Platicas de primeros auxilios
- ❖ IRAS Y EDAS
- ❖ Desnutrición
- ❖ Lactancia materna



16.1.3. ODONTOLOGÍA.



Cuenta con un consultorio dental, ofrece servicio a toda la comunidad en general de Santiago Puriatziúaro, Santa Mónica, Huajumbarito, Sianca y Palomas.

Dentro del consultorio se ofrecen diversos servicios como:

- Odontoxesis
- Profilaxis
- Aplicación tópica de flúor
- Orientación Intramuros

A la comunidad se le imparten talleres abordando temas de interés para la familia en estos involucramos la educación de la salud bucal y se les habla de lo siguiente:

- Técnica de cepillado
- Uso de hilo dental
- Uso de enjuague bucal

- Detección de placa dentobacteriana y tártaro
- Caries
- Gingivitis
- Enfermedad periodontal
- Pulpitis
- Extracción de las piezas dentarias
- La importancia y la función de todos los órganos dentarios en infantes y adultos.
- Orientación para la higiene bucal de los bebés y de las personas de la tercera edad así como en la población en general.
- Cuidado de las prótesis dentales.
- Pacientes embarazadas.



16.2. Recursos materiales

Se dispondrá del apoyo de material didáctico propio del centro de salud y el que está destinado a la promoción de la salud.

Lapiceros, gomas, lápices, cartulinas trípticos, perifoneo, termos, alcohol, jeringas, libretas para tomar apuntes.

16.3. Recursos financieros

16.3.1 Institucionales

El centro de salud cuenta con apoyo de centro de salud Balbuena en Maravatío, en cuanto a insumos necesarios para actividades administrativas, el apoyo de becas para pasantes lo provee la jurisdicción 01.

16.3.2. Gobierno municipal, estatal o Federal

Los recursos que se obtienen por parte de las instancias previamente mencionadas, son únicamente para los programas de salud a su cargo.

16.3.4. Particulares.

Se cuenta con el apoyo de los vecinos del centro de salud y la comunidad en general, incluyendo el jefe de tenencia del pueblo

XVII. PROGRAMA DE TRABAJO.

17.1. Metas

1. Aumentar el número de usuarias de anticonceptivos.
2. Lograr cifras de control de glucosa y presión arterial adecuadas en pacientes crónicos.
3. Lograr tratamiento adecuado en pacientes con infecciones gastrointestinales y respiratorias, así como orientar sobre su prevención.

17.1.1 Actividades de promoción

1. Dar más pláticas sobre métodos anticonceptivos en mujeres y hombres adolescentes, invitarles a acudir a la unidad para que conozcan los diferentes métodos de planificación familiar.

2. Alentar a los pacientes crónicos a que acudan a su cita mensual, que tomen su medicamento a tiempo y que en caso de complicaciones vayan al centro de salud de manera oportuna.
3. Realizar pláticas a padres de familia para proteger y evitar infecciones en sus hijos en épocas de cambio climático.



Trascendencia

Permite valorar aquellas consecuencias biológicas, psicosociales y socioeconómicas de los daños, en el caso de esta comunidad estos afectan al núcleo familiar de una forma muy amplia, debido a que la presencia de una enfermedad conlleva a la falta de labores de un miembro de la misma y con lo cual una repercusión económica muy grande.

Vulnerabilidad

Los problemas de salud previamente mencionados pueden ser afrontados y evitado en gran medida, por el apoyo hacia los pacientes que presentan factores de riesgo, con el fin de evitar el deterioro físico, que conlleve a un estado crítico irreparable.

17.1.2 Actividades de fomento

1. Patio limpio.

2. Talleres de adolescentes.



3. Talleres a padres de familia.

17.1.3 Actividades de educación

1. Técnica de lavado de manos.



14 de cepillado de dientes.



3. Consejería de métodos anticonceptivos.

17.1.4 Actividades de prevención

1. Cuestionarios de uso de métodos anticonceptivos, y repartición de trípticos del mismo.
2. Cuestionarios de EDAS e IRAS.
3. Toma de Papanicolaou.
4. Cuestionarios de atención a personas de la tercera edad.
5. Fomento de la buena alimentación, para disminuir la obesidad en personas adultas.
6. Impartición de los suplementos alimenticios a los niños menores de 5 años y como tomarlos, para evitar problemas de desnutrición.

17.1.5 Actividades de curación

1. Esterilización de material.
2. Adecuado lugar de curaciones.
3. Correcto lavado y desinfección de heridas.

17.1.6 Actividades de rehabilitación

1. Realización de prueba EDI menores de 5 años.

TABLA 18. Universo de Trabajo

GRUPO DE EDAD	HOMBRES	MUJERES
0-4 AÑOS	98.2	105.2
5-14 AÑOS	560.9	582.9
15-59 AÑOS	1157	995
60 Y + AÑOS	82.9	70.9
FUENTE: INEGI 2010		

XVIII. METODOLOGIA PARA EL ESTUDIO DE LA COMUNIDA.

18.1. Cronograma de actividades durante el servicio social.

TABLA 19. Programación del C.S.R. Santiago Puriatzícuaru, Mich. 2018- 2019

Actividad	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Talleres comunitarios de autocuidado	22, 29	5, 12, 19, 26	3, 10, 17, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26	2, 9, 16, 23	6, 13, 20, 27	6, 13, 20, 27	3, 0, 17, 24	1,8,1 5,22	5, 12, 19, 26	3, 10
Técnica de cepillado, uso de hilo dental, aplicación de flour.	30	17	18	29	13	10	14	21	11	6	13	11
Vacunación infantil (tercera,			13, 14, 15				26, 27, 28	1 y 2		20,21, 22,2 3,24		

primera y segunda)												
Platicas de planificación familia		12	12	13 18 21	17 18	12			4 11	25		
Taller exploración mamaria	30	5 6	7	9	10	11			15 16			
Día de la Salud prostática		15										
Día mundial de la rabia		25										
Día mundial de las personas mayores			1									
Día internacional del cáncer de mama			19									
Día mundial de la Diabetes				14								
Día mundial de la lucha					1							

contra el SIDA												
Día mundial de las personas con discapacidad				3								
Día nacional del niño con cáncer				21								
Día mundial contra el cáncer						4						
Día mundial contra la tuberculosis							24					
Recabar información acerca de las escuelas										20		
Termino de SS												31

18.2. Descripción del instrumento para la recolección de datos

Diagnóstico del C.S.R. Santiago Puriatzécuaro, Michoacán 2017.

INEGI

Normas Oficial Mexicana

Censos (escolares, embarazadas, mujeres en edad fértil, niños menores de 5 años) casa por casa realizado en el pueblo de Santiago Puriatzécuaro 2019.

CAPITULO III

Conclusiones.

La carrera de enfermería es una de las carreras más humanitarias que podemos tener, ya que además se brinda atención a pacientes con diferentes problemas de salud y cuidados preventivos, curaciones, prevención de lesiones etc.

Durante el año de servicio en el C.S.R. Santiago Puriatzícuaró fue una de las experiencias que más me ha reforzado el amor a mi carrera, tanto como en el conocimiento desde el día a día con la practica en el trato con los pacientes, trabajo en equipo, el poder desenvolverse en los talleres y platica con los pacientes, etc.

El enfoque de este tipo de cuidados es algo más amplio, priorizando las necesidades de la población, la enfermera comunitaria está preparada para proporcionar servicios de cuidados directos dentro de una comunidad, también tiene la responsabilidad de llevar el control administrativo del gobierno “prospera.”

Concluido el año de servicio se entregó satisfactoriamente con el 100% de todos los programas, platicas talleres, vacunas, planificación familiar, ácido fólico, tomas de PCR, entrega y actualización de cartillas, durante la campaña de vacunación antirrábica etc.

Al final del servicio se actualizo el Censo de Vacunación, de embarazadas y mujeres en edad fértil y cencos escolares.

Una de las piezas claves durante una estancia comunitaria o de primer nivel, es conocer y respetar usos, costumbres y religión etc. Para así brindar una mejor atención de calidad y una buena comunicación paciente-enfermera

Sugerencias.

- Responsabilidad para acudir a la cita ya sea (Control Nutricional, Planificación Familiar, personas con Hipertensión Arterial Sistémica, Diabetes Mellitus y Dislipidemias.)
- Platicas a los padres de familia para evitar la violencia y abuso a su pareja y a los niños.
- Fomentar buenos hábitos alimenticios a los habitantes.
- Fomentar hábitos higiénicos a los niños y adolescentes.
- Seguir con talleres sobre la prevención de enfermedades, accidentes etc.
- Platicas y talleres a jóvenes en edad fértil de transmisión sexual y el uso de anticonceptivos.
- Seguir monitoreando el estado nutricional de los menores de 5 años.
- Fomento de la buena alimentación, para disminuir la obesidad en personas adultas.
- Realizarles Cuestionarios de atención a personas de la tercera edad.
- Aumentar la toma de Papanicolaou.

Bibliografía

- Conyer, R. T. (1999). *Norma oficial Mexicana NOM-030-ssa2-1999, para la prevencion, tratamiento y control de la hipertension arterial.* Obtenido de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/030ssa29.html>
- conyer, R. T. (1999). *Norma Oficial Mexicana NOM-031--SSA2-1999, para la tencion del niño.* Obtenido de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/031ssa29.html>
- Conyer, R. T. (1994). *Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSSA2_1994 para le Prevencion , Tratamiento y control de la diabetes.* Obtenido de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/m015ssa24.html>
- CONYER, R. T. (2002). *Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2002, Para la prevencion, diagnostico y tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cancer de mama.* Obtenido de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/041ssa202.html>
- Dolci, G. E. (2012). *Norma oficila Mecicana NOM-004-SSA3-2012, del expediente clinico.* Obtenido de http://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo5272787
- Dominguez, M. E. (2010). *Norma Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2010, para el tratamiento integral de sobrepeso y la obesidad.* Obtenido de http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5154226&fecha=04/08/2010
- Fernandez, C. L. (2002). *Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA2-2002, preteccion ambiental - salud ambiental - Residuos peligrosos biológico- Infeccioso - Clasificación y especificación de manejo.* Obtenido de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/087ecolssa.html>

- Morales, P. A. (2016). *Norma Oficial Mexicana NOM-007_SSSA2-2016 Para la atención de la mujer durante del embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida*. Obtenido de https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&fecha=07/04/2016
- Morales, P. A. (2012). *Norma Oficial Mexicana NOM-043-SSA-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. criterios para brindar orientación*. Obtenido de http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5285372&fecha=22/01/2013
- Morales, P. A. (2012). *Norma oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2012- Prevención y control de enfermedades. aplicación de vacunas, toxoides, fáboterapicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano*. Obtenido de http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5270654&fecha=28/09/2012
- Perez-Palacios, G. (1994). *Norma Oficial Mexicana NOM-014-SSA2-1994, para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino*. Obtenido de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/m014ssa24.html>
- Prez-Palacios, G. (1993). *Norma Oficial Mexicana, NOM 005-SSA2-1993, de los servicios de planificación familiar*. Obtenido de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/005ssa23.html>

Anexo 1



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

Registro de seguimiento de las acciones

Instrucciones

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

Recién nacido menor de 1 mes

IMPORTANTE: RECUERDA REGISTRAR EN EL EXPEDIENTE CLINICO 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		Acción		Acción		Acción	
		Fecha (día, mes año)	Fecha (día, mes año)	Fecha (día, mes año)	Fecha (día, mes año)	Fecha (día, mes año)	Fecha (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								
5	Revisa cordón umbilical								
6	Realiza tamiz neonatal								
7	Verifica aplicación de vitaminas K y A; comprueba profilaxis oftálmica								
8	Aplica vacuna BCG y primera de Hepatitis B								
9	Capacita a los padres sobre alimentación al seno materno y estimulación temprana								
10	Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Salud Niñas y niños de 0 a 9 años								

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable



SS-SS-18-P
FECHA DE INGRESO ____/____/____
MUNICIPIO _____ JURISDICCIÓN _____ ENTIDAD _____

TARJETA DE CONTROL DEL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LA NIÑA Y DEL NIÑO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CIUDAD _____ ESTADO DE _____

COORDINADOR DE SERVICIOS _____

TÍTULO DE PERSONAL: Médico Social / Médico Especialista / _____

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN _____

FECHA DE INGRESO* ____/____/____

PROSPERA FOLIO PROSPERA DEL MENOR _____

FECHA DE NACIMIENTO* ____/____/____

ENTORNO DE NACIMIENTO SEÑO MUJER HOMBRE

NOMBRE S/1° _____

APellidos: PRIMERO* _____

SEGUNDO _____

CURP _____

SI NO

LA FAMILIA DECLARA PERTENECER A UN PUEBLO INDIGENA

AL NACER: SEMANAS DE GESTACIÓN _____ PESO _____ gr. TALLA _____ cm.

NOMBRE DE LA MADRE* _____

DOMICILIO _____

TELÉFONO: Fijo _____ Celular _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CIUDAD _____

1. Peso para la Talla (P/T) e Índice de Masa Corporal (IMC): OB Obesidad; SNP Sobrepeso; N Normal; DL Denutrición leve (P/T); DM Denutrición moderada (P/T); DDC Denutrición grave (P/T); BP Bajo Peso (IMC).

2. Talla para la edad: TA Talla alta, TN Talla normal, TB Talla baja.

3. OBSERVACIÓN ALIMENTARIA: 1. LACTANCIA MATERNA de 0 a 6 meses; 2. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA de 6 meses a 1 año; 3. INTEGRACIÓN A LA DIETA FAMILIAR el primer año de edad; 4. ALIMENTACIÓN CORRECTA en mayores de un año y hasta los 9 años de edad.

ANVERSO

Anexo 3



SECRETARÍA DE SALUD DE MICHOACÁN
 Jurisdicción Sanitaria N° 1 Morelia
PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA
 (PASIA)



HOJA DE EVALUACIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Nombre _____ Sexo _____ Edad _____ Reg. _____ Fecha _____ Hoja _____
 Domicilio _____ Peso al nacer _____ Peso actual _____ Talla _____ Gdo. Desnut. _____

ANTECEDENTES: Lactancia materna exclusiva (tiempo) _____ Edad aglactación _____ Edad desglose _____
 Fórmula actual: Tipo [®] _____ Cantidad y Frecuencia _____ Dilución _____
 Otra alimentación a) Antes de la enfermedad: _____ b) Durante la enfermedad _____
 Episodios diarreicos previos: _____

PADECIMIENTO ACTUAL: Evolución (días) _____ Evacuaciones último día N° _____ Líquidas _____ Moco y Sangre _____
 Vómitos último día N° _____ Fiebre < 38.5 _____ Otros síntomas _____
 Atención previa N° _____ Si _____ Ambulatoria por médico _____ Servicio de hidratación oral _____
 Hospitalización por diarreas (último mes) _____ Automedicación: N° _____ Si _____
 Terapéutica empleada: Vida Suero Oral _____ Otro Suero Oral 2% _____ Aumento de líquidos _____ Suero Oral 5% _____
 Tiempo _____ Cantidad Total ml _____ Antidiarreicos _____ Antimicrobianos _____ Cuantos diferentes simultáneos _____

EXPLORACIÓN FÍSICA Y EVALUACIÓN

TEMP _____ °C; FR _____ ; Perímetro abdominal _____ em.; Reflejos Osteotendinosos _____ Parístalsis _____
 Otros Signos: _____

OBSERVE	ESTADO GENERAL OJOS BOCA Y LENGUA RESPIRACIÓN SED	Alerta Normales, llora con lágrimas Húmedas Normal Normal	Inquieto ó irritable Hundidos, llora con lágrimas Secas, Saliva espesa Rápida ó profunda Aumenta, bebe con avidez	Inconsciente ó hipotónico No puede hablar
EXPLORE	ELASTICIDAD PIEL PULSO LLENADO CAPILAR FONTANELA (LACTANTES)	Normal Normal < 2 segundos Normal	El pliegue se deshace con lentitud (> 2 segundos) Rápido 3 a 5 segundos Hundida	Débil ó ausente > 5 segundos
DIAGNÓSTICO		El paciente ESTA HIDRATADO	Se tiene DOS ó MÁS de estos signos, el paciente ESTA DESHIDRATADO.	Si tiene DOS ó MÁS de estos signos, tiene CHOQUE HIPOVOLEMICO POR DESHIDRATACIÓN.
TRATAMIENTO		Aplique el PLAN A para PREVENIR LA DESHIDRATACIÓN	Aplique el PLAN B para TRATAR LA DESHIDRATACIÓN	Aplique el PLAN C para TRATAR RÁPIDO EL CHOQUE.

Otros diagnósticos: _____ Otros tratamientos: _____
 SI SE DECIDE PLAN B Volumen a administrar (100 ml/kg) _____ ml en 4 hr.= _____ c/hora= _____ cada 30-20 minutos

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA EL MANEJO EFECTIVO DE LOS NIÑOS MENORES
 DE CINCO AÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

540

SISTEMA NACIONAL DE SALUD

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN CLÍNICA

DATOS A EVALUAR	HORA DE LA EVOLUCIÓN									
	INGRESO : hrs.	1° : hrs.	2° : hrs.	3° : hrs.	4° : hrs.	5° : hrs.	6° : hrs.	7° : hrs.	8° : hrs.	ALTA : hrs.
Peso (kg)										
Pulso (/min)										
Hiperpnea (0 a +++)										
Sed (P o A)										
Irritabilidad (0 a +++)										
Sopor (0 a +++)										
Fontanela hundida (0 a +++)										
Ojos hundidos (0 a +++)										
Mucosa oral (S o H)										
Lágrimas al llorar (P o A)										
Signos del pliegue (seg)										
Deshidratación (Sí ó No)										
Choque (Sí ó No)										
Perimetro abdominal (cm)										
Diuresis (ml o N°)										
Evacuaciones (ml o N°)										
Gasto fecal (ml/kg/h)										
Vómitos (g o N°)										
Suero oral tomado (ml)										
Suero oral tomado (ml)										
Solución I.V. Indicada (ml/h)										
Solución I.V. Administrada (ml)										
Leche (ml tomados)										

Compilaciones: _____

Gastrocólisis (motivo): _____ Hospitalización: No Sí en el servicio de: _____ hora: _____

Gastrocólisis (motivo): _____ Hospitalización: No Sí en el servicio de: _____ hora: _____

Solución indicada: _____ Cantidad administrada: primera hora: _____ ml. Segunda hora: _____ ml. Tercera hora: _____ ml.

Orean que se reanuda el Plan B: _____ hrs. Alimentos complementarios a la hidratación oral: _____

Médico tratante en el Servicio de: _____

Médico tratante en el Servicio de Hidratación Oral: _____

Se requiere CONTRARREFERENCIA? No Sí Responsable: _____

ALTA: Fecha: _____ Hora: _____ Peso al salir: _____ kgs.

RECOMENDACIONES PARA LA ATENCIÓN EN EL HOGAR: _____

CONSULTA SUBSECUENTE: Fecha: _____ Hora: _____ Peso: _____ kgs.

PERSISTE LA DIARREA? No Sí Características: _____

Vómitos: _____ ESTADO DE HIDRATACIÓN: _____ Otros síntomas: _____

INDICACIONES: _____ En caso necesario, inicie otra hoja de evaluación.

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA EL MANEJO EFECTIVO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Anexo 4



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

Menores de 5 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)	(día, mes, año)	(día, mes, año)
1	Identifica factores de mal pronóstico del entorno familiar								
2	Realiza exploración física completa								
3	Toma peso y estatura; anótalos en la Cartilla Nacional de Salud Niñas y niños de 0 a 9 años								
4	Evalúa el desarrollo psicomotor								
5	Identifica problemas posturales								
6	Promueve la salud bucal								
7	Actualiza esquema de vacunación								
8	Administra complementos nutricionales								
9	Realiza desparasitación intestinal								
10	Administra quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar, si es el caso								
11	Capacita a los padres sobre cuidados de la niña o niño, alimentación y estimulación temprana								
12	Promueve actividad física y prevención de accidentes								
13	Promueve prevención de violencia familiar y detecta casos								

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable _____

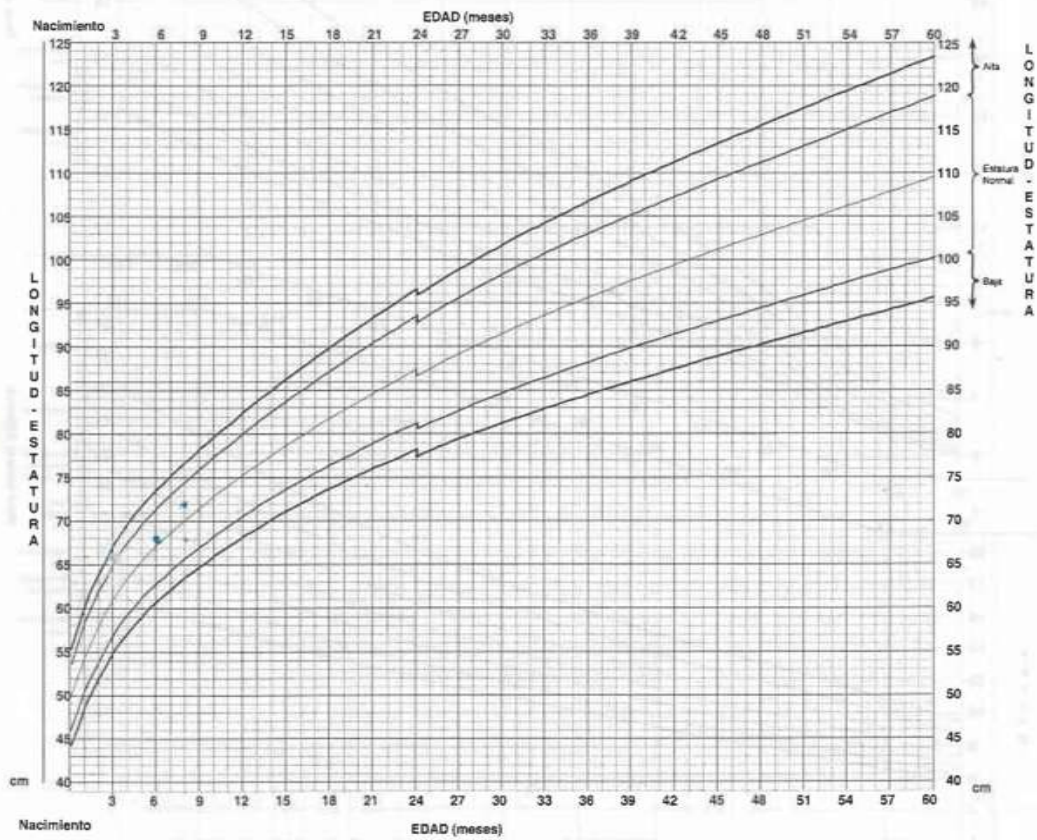


Anexo 5



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

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

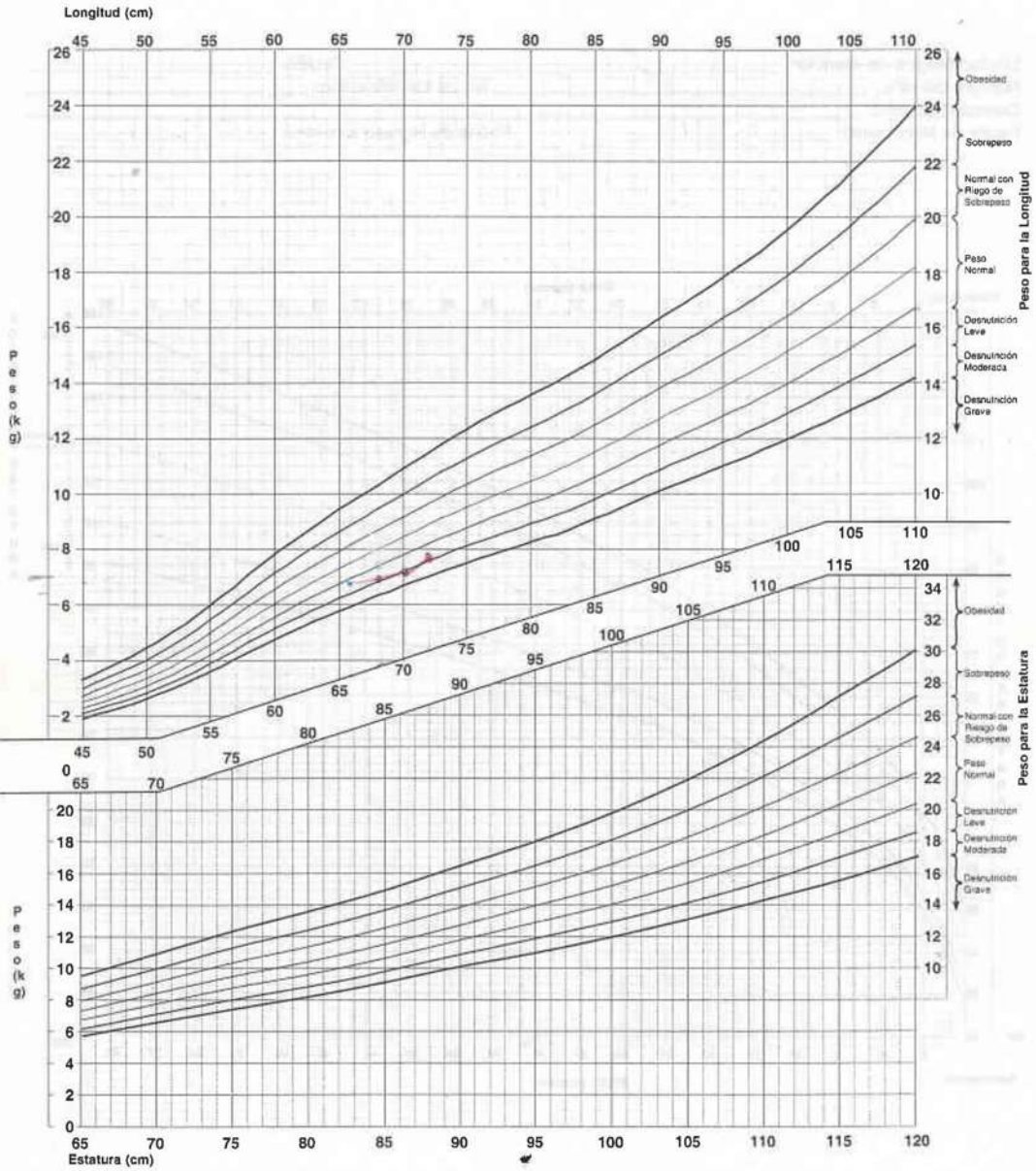


ANVERSO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Vigilancia de la nutrición del menor de 5 años Gráficas de Peso para la Longitud o Estatura Niño



Fuente: Patrones de Crecimiento del Niño de la OMS 2006

Nombre del Médico Tratante: _____

REVERSO

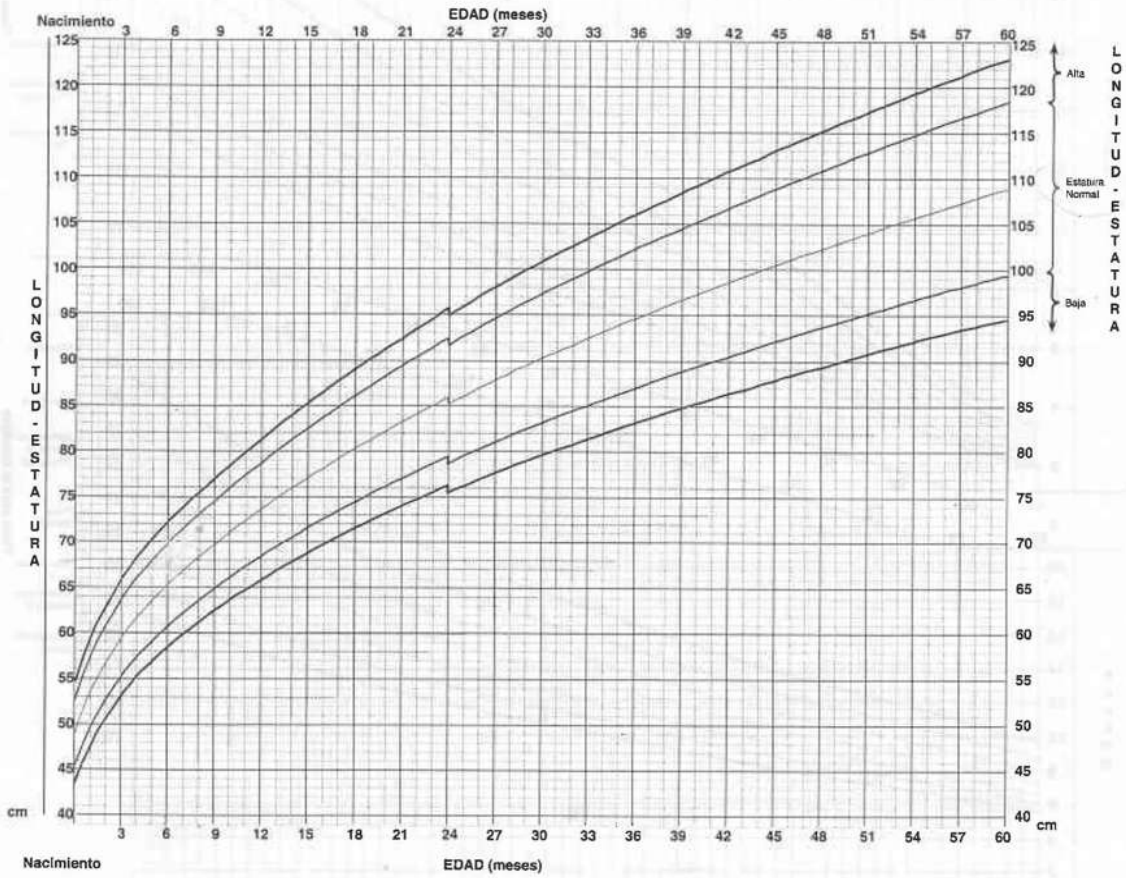
Anexo 6

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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: ____/____/____

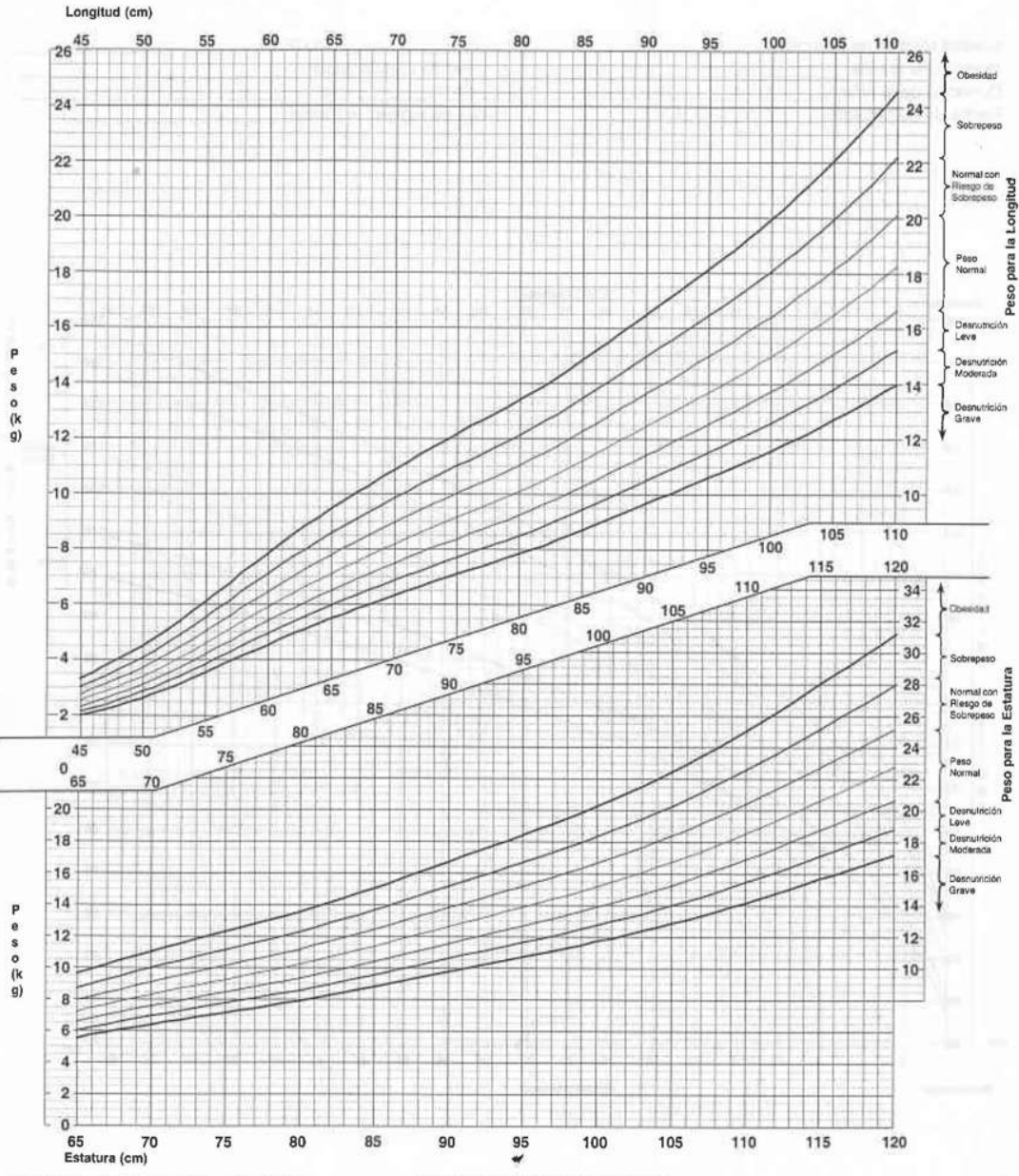


ANVERSO

SALUD
 SECRETARÍA DE SALUD



Vigilancia de la nutrición del menor de 5 años
Gráficas de Peso para la Longitud o Estatura
Niña



Fuente: Patrones de Crecimiento del Niño de la OMS 2006

Nombre del Médico Tratante: _____

REVERSO

Anexo 7



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).

Niñas y niños de 5 a 9 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

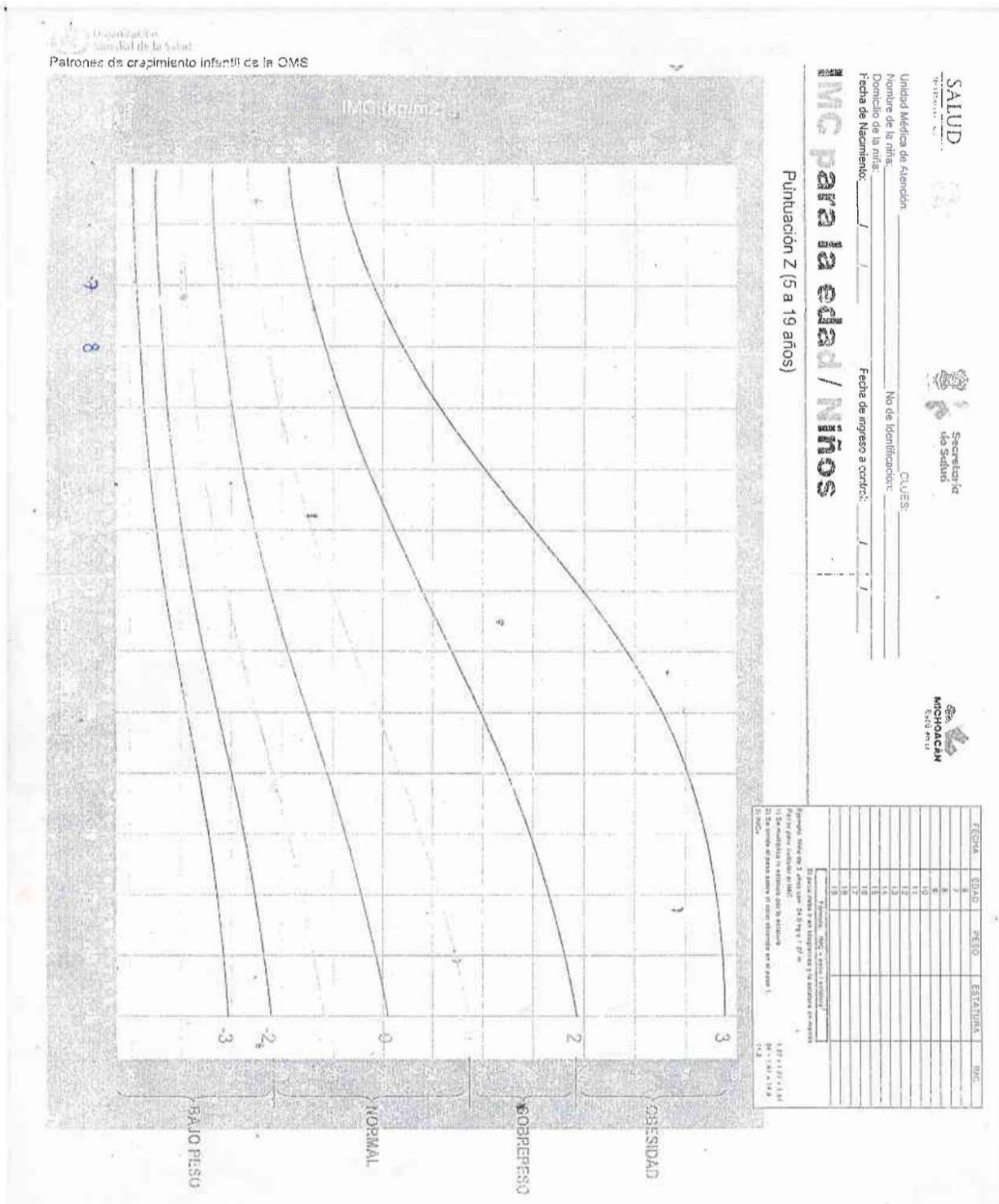
No.	Acciones	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha
			(día, mes año)		(día, mes año)		(día, mes año)		(día, mes año)
1	Realiza exploración física completa								
2	Toma peso y estatura y anótalos en la Cartilla Nacional de Salud Niñas y niños de 0 a 9 años								
3	Evalúa agudeza visual y auditiva								
4	Detecta trastornos que limiten el desarrollo y el aprendizaje								
5	Identifica problemas posturales								
6	Promueve 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, refiere a Centros de Nueva vida del CONADIC								

(día/mes/año)	Observaciones

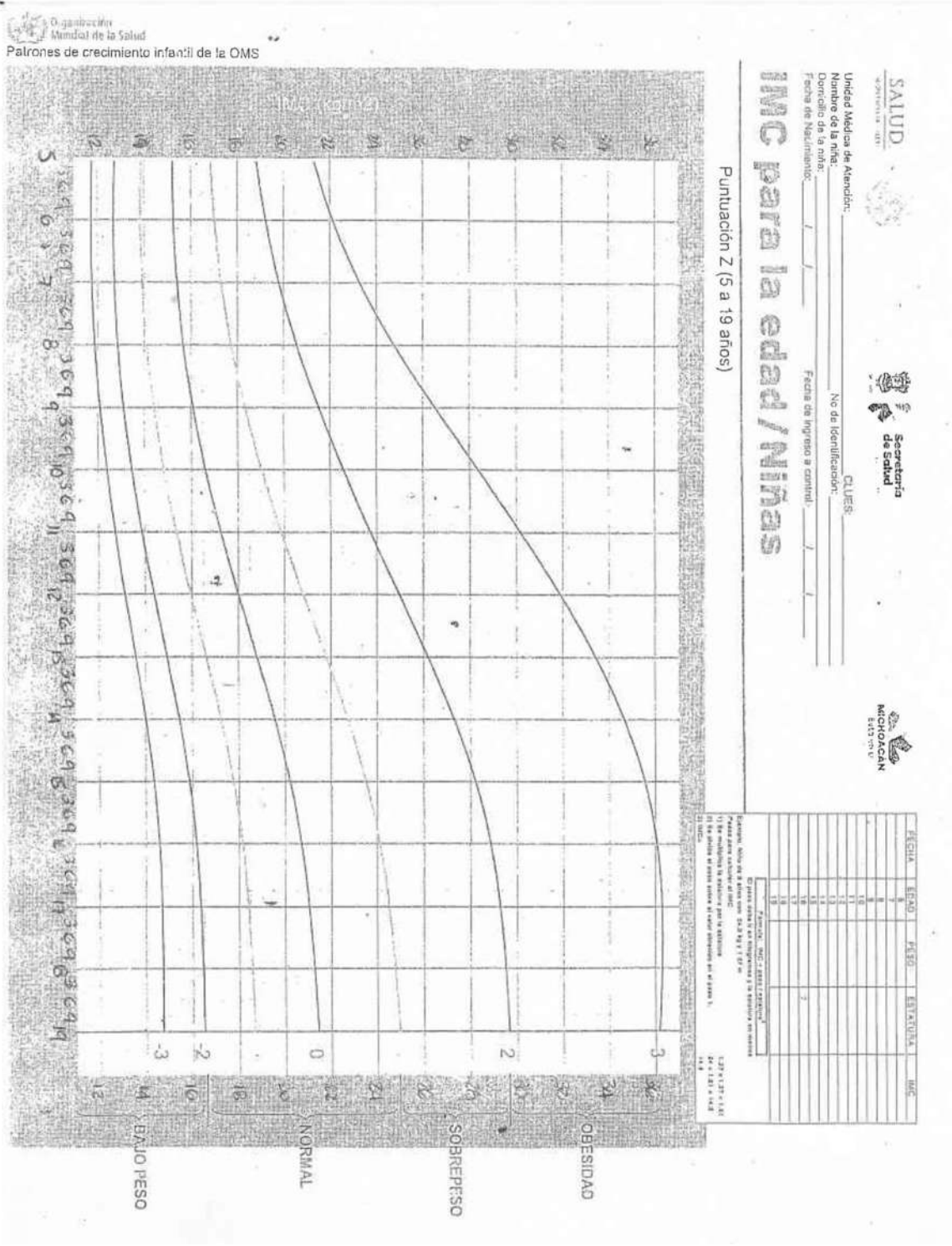
Nombre y firma del responsable



Anexo 8



Anexo 9



Anexo 10

Gobierno del Estado de Michoacán



Registro de seguimiento de las acciones de

Prevención y Promoción de la Salud en la línea de vida

Adolescentes de 10 a 19 años

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).

IMPORTANTE: RECUERDA ESCRIBIR EN EL EXPEDIENTE LOS RESULTADOS Y/O HALLAZGOS DE LAS ACCIONES REALIZADAS. ASI COMO ELABORAR LA NOTA MEDICA 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 (día, mes año)	Fecha (día, mes año)	Fecha (día, mes año)	Fecha (día, mes año)	Fecha (día, mes año)	Fecha (día, mes año)		
1	Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Vacunación, revisa esquema de vacunación y, si corresponde, aplica biológico								
2	Realiza exploración física completa								
3	Brinda orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva								
4	Proporciona información sobre métodos anti-conceptivos y promueve el uso de condones								
5	Maneja a la adolescente embarazada como paciente de alto riesgo								
6	Detecta ITS y VIH/SIDA, brinda tratamiento de ITS y refiere los casos de VIH/SIDA								
7	Verifica riesgo de TB y toma muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas								
8	Evalúa estado nutricional y proporciona información								
9	Identifica casos de adicciones								
10	Promueve la actividad física, la salud bucal y la prevención de accidentes								
11	Detecta Violencia familiar o de pareja y orienta o refiere casos								
12	Realiza detección de cáncer								

(día/mes/año)	Observaciones





Nombre y firma del responsable

Anexo 11

Gobierno del Estado de Michoacán



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).

Mujeres de 20 a 59 años

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	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 de la Mujer								
2	Brinda información sobre cáncer cérvico-uterino y si corresponde, toma Papanicolaou								
3	Proporciona información sobre cáncer de mama, realiza exploración mamaria y en su caso, prescribe mastografía								
4	Aplica vacunas Td y SR, y administra ácido fólico, según corresponda								
5	Proporciona orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva								
6	Brinda información sobre planificación familiar y promueve el uso de condones								
7	Detecta ITS y VIH/SIDA, brinda tratamiento de ITS y refiere los casos de VIH/SIDA								
8	Aplica cuestionario para la detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis								
9	Verifica riesgo de TB, toma muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas								
10	Identifica signos y síntomas de climaterio y menopausia a partir de los 40 años, y brinda orientación según el caso								
11	Promueve actividad física y prevención de accidentes e informa sobre los riesgos por consumo de alcohol y tabaco								
12	Proporciona información sobre salud bucal								
13	Detecta y refiere casos de violencia familiar o de pareja								

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable _____

Anexo 12



**SECRETARÍA DE SALUD
 SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD**
**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CÁNCER DE MAMA
 ESTUDIO DE DETECCIÓN**



<p>I. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD</p> <p>1. Institución: SECRETARÍA DE SALUD</p> <p>2. Entidad/Delegación/Subdelegación/Zona Militar: MICHOACÁN</p> <p>3. Jurisdicción: _____</p> <p>4. Municipio: _____</p> <p>5. Unidad Médica: _____</p> <p style="text-align: right;">FECHA <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr><tr><td style="font-size: 8px;">Día</td><td style="font-size: 8px;">Mes</td><td style="font-size: 8px;">Año</td></tr></table></p> <hr/> <p>II. IDENTIFICACIÓN DE LA PACIENTE</p> <p>6. Nombre: _____</p> <p style="font-size: 8px; margin-left: 20px;">Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)</p> <p>7. Entidad de nacimiento: _____ 8. CURP: _____</p> <p>9. Fecha de nacimiento: _____ 10. Residencia actual: _____</p> <p style="font-size: 8px; margin-left: 20px;">Domicilio: Calle y número Colonia Localidad 10.1 Municipio o delegación</p> <p style="font-size: 8px; margin-left: 20px;">10.2 Entidad federativa 10.3 Jurisdicción Teléfono</p> <p>11. Tiempo de residencia actual: 1) Menos de 1 año 2) De 1 a 5 años 3) Más de 5 años</p> <p>Derechohabienta <input type="checkbox"/> 1 SEGURO POPULAR 2 IMSS 3. ISSSTE 4. PEMEX 5. SEDENA 6. SEDEMAR 7. IMSS OPORT. 8. NINGUNA 9. OTRA</p> <hr/> <p>III. FACTORES DE RIESGO</p> <p>12. Edad de presentación de la menarca _____ años</p> <p>13. Nulligesta <input type="checkbox"/></p> <p>14. Edad del primer embarazo a término _____ años</p> <p>15. Presentó menopausia _____ años</p> <p>15.1 Edad de presentación de la menopausia _____ años</p> <p>16. Antecedente de detección _____</p> <p style="font-size: 8px; margin-left: 20px;">1) Autoexploración 2) Examen clínico 3) Mamografía 4) Otra _____ 6) Ninguna</p> <p>17. Antecedente de terapia de reemplazo hormonal _____</p> <p>18. Tiempo de utilización _____ años</p> <p>19. En qué familiares tiene antecedentes de cáncer mamario _____</p> <p style="font-size: 8px; margin-left: 20px;">1) Madre 2) Hermana 3) Hija 4) 1 y 2 5) 1 y 3 6) 2 y 3 7) Otro _____ 8) Ninguno</p> <p>20. Antecedente personal de cáncer mamario _____</p> <p>21. Antecedente personal de hiperplasia atípica _____</p> <p>22. Otros factores de riesgo _____</p> <hr/> <p>IV. DATOS CLÍNICOS</p> <p>23. Signos clínicos</p> <table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr> <td>1) Tumoración palpable</td> <td>5) Piel de Naranja</td> <td>9) Retracción cutánea</td> </tr> <tr> <td>2) Úlcera y/o eczema del pezón</td> <td>6) Ganglios axilares y/o supraclav. palpables</td> <td>10) Ninguno</td> </tr> <tr> <td>3) Secreción por el pezón</td> <td>7) Cambios en la coloración de la piel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4) Retracción o fijación del pezón</td> <td>8) Asimetría en las mamas</td> <td></td> </tr> </table> <p>24. Fecha de inicio de los síntomas o signos _____</p> <p>25. Localización</p> <table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr> <td>AXILA 6</td> <td></td> <td>AXILA 14</td> </tr> <tr> <td>HUECO SUPRACLAVICULAR 7</td> <td></td> <td>HUECO SUPRACLAVICULAR 15</td> </tr> <tr> <td>MAMA DERECHA 8</td> <td></td> <td>MAMA IZQUIERDA 16</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p><i>Derecha</i></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>Izquierda</i></p> </div> <div style="text-align: center;"> </div> </div> <p>26. Nombre, Firma y RFC del responsable de la Exploración Clínica: _____</p> <hr/> <p>VI. REFERENCIA</p> <p>27. Conducta a seguir _____</p> <p style="font-size: 8px; margin-left: 20px;">1) Cita de seguimiento en 6 meses 2) Toma de mamografía y/o U S G 3) Detección de rutina en un año 4) Otro</p> <p>28. Motivo de la referencia _____</p> <p style="font-size: 8px; margin-left: 20px;">1) Tumoración palpable 2) Signos sugestivos 3) Mamografía anormal 4) Más de 2 factores de riesgo</p> <p>29. Fecha de la referencia _____</p> <p style="text-align: right; font-size: 8px;">Día Mes Año</p>				Día	Mes	Año	1) Tumoración palpable	5) Piel de Naranja	9) Retracción cutánea	2) Úlcera y/o eczema del pezón	6) Ganglios axilares y/o supraclav. palpables	10) Ninguno	3) Secreción por el pezón	7) Cambios en la coloración de la piel		4) Retracción o fijación del pezón	8) Asimetría en las mamas		AXILA 6		AXILA 14	HUECO SUPRACLAVICULAR 7		HUECO SUPRACLAVICULAR 15	MAMA DERECHA 8		MAMA IZQUIERDA 16	<p>1. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;">0</td><td style="width: 20px; height: 20px;">1</td></tr></table></p> <p>2. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px;">6</td></tr></table></p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. Fecha Nacimiento <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr><tr><td style="font-size: 8px;">Día</td><td style="font-size: 8px;">Mes</td><td style="font-size: 8px;">Año</td></tr></table></p> <p>10.1 _____ 10.2 _____</p> <p>10.3 _____ 11. _____</p> <p>12. _____ años</p> <p>13. _____ años</p> <p>14. _____ años</p> <p>15. _____ años</p> <p>15.1 _____ años</p> <p>16. _____</p> <p>17. _____</p> <p>18. _____ años</p> <p>19. _____ 20. _____</p> <p>21. _____ 22. _____</p> <p>23. <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">B</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">C</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td></tr></table></p> <p>24. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr><tr><td style="font-size: 8px;">Día</td><td style="font-size: 8px;">Mes</td><td style="font-size: 8px;">Año</td><td style="font-size: 8px;"> </td><td style="font-size: 8px;"> </td><td style="font-size: 8px;"> </td></tr></table></p> <p>25. <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">B</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">C</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td></tr></table></p> <p>26. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>27. _____</p> <p>28. _____</p> <p>29. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr><tr><td style="font-size: 8px;">Día</td><td style="font-size: 8px;">Mes</td><td style="font-size: 8px;">Año</td></tr></table></p> <p style="text-align: right; font-size: 8px;">PÁGINA 1/2</p>	0	1	1	6				Día	Mes	Año	A	B	C	D							Día	Mes	Año				A	B	C	D														Día	Mes	Año
Día	Mes	Año																																																																								
1) Tumoración palpable	5) Piel de Naranja	9) Retracción cutánea																																																																								
2) Úlcera y/o eczema del pezón	6) Ganglios axilares y/o supraclav. palpables	10) Ninguno																																																																								
3) Secreción por el pezón	7) Cambios en la coloración de la piel																																																																									
4) Retracción o fijación del pezón	8) Asimetría en las mamas																																																																									
AXILA 6		AXILA 14																																																																								
HUECO SUPRACLAVICULAR 7		HUECO SUPRACLAVICULAR 15																																																																								
MAMA DERECHA 8		MAMA IZQUIERDA 16																																																																								
0	1																																																																									
1	6																																																																									
Día	Mes	Año																																																																								
A	B																																																																									
C	D																																																																									
Día	Mes	Año																																																																								
A	B																																																																									
C	D																																																																									
Día	Mes	Año																																																																								

Anexo 13

SECRETARIA DE SALUD MICHOACAN
 JURISDICCION SANITARIA NO.1 MORELIA
 COORDINACION DE SALUD REPRODUCTIVA



PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER DE MAMA

ESTADO: _____ JURISDICCIÓN SANITARIA: _____

MUNICIPIO: _____ UNIDAD: _____ SEMANA EPIDEMIOLOGICA: _____

NÚMERO PROGRESIVO	NOMBRE DE LA USUARIA	EDAD	FECHA DE LA DETECCIÓN	PRIMERA VEZ	SUBSECUENTE


NOMBRE DE LOS RESPONSABLES _____ FECHA _____

ENVIO DE LA UNIDAD: _____
 RECIBIO EN LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1: _____

Anexo 15

SECRETARÍA DE SALUD SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER CERVICO UTERINO SOLICITUD Y REPORTE DE RESULTADO DE CITOLOGÍA CERVICAL	
<p>SECRETARÍA DE SALUD SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER CERVICO UTERINO SOLICITUD Y REPORTE DE RESULTADO DE CITOLOGÍA CERVICAL</p>	<p>Logo Michoacán Lucha contra el cáncer</p>
<p>FOLIO: <input type="text"/></p>	<p>NÚMERO CITOLÓGICO ANTERIOR: <input type="text"/></p>
<p>I. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD</p> <p>1.- Institución: _____</p> <p>2.- Entidad / Delegación: _____</p> <p>3.- Jurisdicción: _____</p> <p>4.- Municipio: _____</p> <p>5.- Unidad Médica: _____</p>	
<p>II. IDENTIFICACIÓN DE LA PACIENTE</p> <p>6.- Nombre: Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre(s) _____</p> <p>7.- Entidad de Nacimiento: _____ 9 Edad: <input type="text"/></p> <p>10 Domicilio: Calle y número _____ Colonia _____ Localidad _____ Municipio o delegación _____</p> <p>11.- Otro domicilio o referencia: _____</p> <p>DERECHOHABIENTA: 1 IMSS 2 ISSSTE 3 PEMEX 4 SEGURO POPULAR 5 SSA 6 SEDENA 7 SEDEMAR 8 IMSS OPORTUNIDADES 9 DIF 10 OTRO</p>	
<p>III. ANTECEDENTES</p> <p>12.- Citología</p> <p>13.- Situación ginecoobstétrica:</p> <p>14.- Antecedentes de vacunación de VPH</p> <p>15.- A la Exploración se observa</p> <p>16.- Uterino/llo con el que tomó la muestra</p> <p>17.- Responsable de la toma citológica</p> <p>18.- Fecha de toma de la muestra</p> <p>19.- Factores de riesgo</p> <p>20.- Cuenta con la Cartilla Nacional de Salud de la Mujer</p> <p>21.- ¿Muestra repetida?</p>	
<p>IV. RESULTADO DE CITOLOGÍA CERVICAL</p> <p>22.- Fecha de Interpretación: _____</p> <p>23.- Número citológico: _____</p> <p>24.- Laboratorio: _____</p> <p>25.- Características de la muestra</p> <p>26.- Diagnóstico Citológico</p> <p>27.- Repetir estudio</p> <p>28.- Motivo</p> <p>29.- RFC del Citotecnólogo</p> <p>30.- ¿La muestra fue revisada por el patólogo?</p> <p>30.1.- Diagnóstico del Patólogo</p> <p>31.- RFC del Patólogo</p> <p>32.- Prueba de hibridación:</p> <p>32.1 Resultado de hibridación:</p> <p>Observaciones: _____</p>	

Anexo 16

 TARJETA PARA CONTROL DE USUARIOS(S) DE ANTICONCEPTIVOS SIS-SS-PE-P			
NOMBRE DE LA UNIDAD	CUES	JURISDICCION SANITARIA	ENTIDAD FEDERATIVA
I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
SPSS: <input type="checkbox"/> AFILIACIÓN SPSS: <input type="text"/>	ENTIDAD DE NACIMIENTO: <input type="text"/>	EXPEDIENTE: <input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	EDAD: <input type="text"/>	APELLIDO MATERNO: <input type="text"/>	
NOMBRE(S) <input type="text"/>		APELLIDO PATERNO: <input type="text"/>	
SEXO: MUJER <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/>	CURP: <input type="text"/>	¿DECLARA PERTENECE A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> A ESCOLARIDAD: <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> B ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/>	OCUPACIÓN: <input type="text"/>	
DOMICILIO PRIMARIO <input type="text"/>			
OTRO DOMICILIO <input type="text"/>			
TELÉFONO: FIJO <input type="text"/>	CELULAR: <input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/>			
II. DATOS GINECOOBSTÉTRICOS			
ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS:	PARTOS <input type="checkbox"/>	CESÁREAS <input type="checkbox"/>	ABORTOS <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>
TOTAL DE HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS: <input type="text"/>	EDAD AL PRIMER EMBARAZO (AÑOS CUMPLIDOS): <input type="text"/>	FECHA DEL ÚLTIMO EVENTO OBSTÉTRICO: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	¿DESEA TENER MÁS HIJOS?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
III. ENFERMEDADES DIAGNOSTICADAS			
DIABETES MELITUS: <input type="checkbox"/>	HIPERTENSIÓN ARTERIAL: <input type="checkbox"/>	SOBREPESO/OBESIDAD: <input type="checkbox"/>	CARDIOPATÍA: <input type="checkbox"/> NEFROPATÍA: <input type="checkbox"/> NO SABE: <input type="checkbox"/> NINGUNA: <input type="checkbox"/>
CÁNCER DE MAMA: <input type="checkbox"/>	CÁNCER CERVICOUTERINO: <input type="checkbox"/>	OTRA: <input type="checkbox"/>	ESPECÍFICO: <input type="text"/>

ANVERSO

SIS-2016

Anexo 17



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

Hombres de 20 a 59 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)
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 baciloscopia								
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



Anexo 18



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).

Mujeres y hombres de 60 años y más

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 del Adulto Mayor (personas de 60 años y más)								
2	Identifica deficiencias visuales y auditivas; promueve salud bucal								
3	Informa sobre cáncer cérvico-uterino y si corresponde, toma Papanicolaou								
4	Informa sobre cáncer de mama, realiza exploración mamaria y, en su caso, prescribe mastografía								
5	Aplica cuestionario para identificar enfermedad prostática								
6	Aplica cuestionario para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis. Si corresponde, mide colesterol								
7	Orienta sobre IRA'S y ofrece vacunas antineumocócica, Influenza estacional y Td								
8	Verifica riesgo de TB y en presencia de tos y flemas, toma muestra para baciloscopia								
9	Informa sobre riesgo de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas								
10	Identifica signos de alarma por deterioro cognitivo y depresión								
11	Promueve actividad física y prevención de accidentes, con énfasis en caídas								
12	Detecta y refiere casos de violencia familiar								

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable



Anexo 19

SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOCÁN

CENAPRECE
CENTRO NACIONAL DE ENFERMEDADES PREVENIBLES Y CONTROL DE EPIDEMIOLOGÍA

MICHOCÁN GOBIERNO DEL ESTADO

TRABAJO Y DESARROLLO

SSM

SIGLO POPULAR

RED NAUT PREVENIR
CIGARTE MURTE MUEBES

CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO

Nombre: _____ **Domicilio:** _____

Cuenta con Seguridad Social: SI NO **IMSS** **ISSSTE** **OTRO:** _____

AÑO 20__ 20__ 20__ 20__ 20__

PESO (kg) _____ **ESTATURA (mts)** _____ **I.M.C. (kg/m²)** _____ **CINTURA (cm)** _____

¿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.

Riesgo	0		5		10				
Peso	Normal		Sobrepeso		Grados de obesidad				
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	78.5	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	100.8	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

18.5 - 24.9

↓

Vigile su peso
-Realice actividad física (30 min. 5 veces por semana)
-Alimentación correcta

25 - 29.9

↓

Acuda a su médico
-Acuda a Grupos de Ayuda Mutua
-Realice actividad física (30 min. 5 veces por semana)
-Alimentación correcta

≥ 30

↓

Además de lo anterior
acuda a su médico
requiere intervenciones inmediatas



¿TIENE USTED HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y NO LO SABE?

AÑO	20		20		20		20		20	
	Detección	Confirmación	Detección	Confirmación	Detección	Confirmación	Detección	Confirmación	Detección	Confirmación
1º Toma	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No
2º Toma	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No
Promedio	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No

Detección Población ≥ 20 años

<120 / < 80 (Óptima)	120-129 / 80-84 (Normal)	130-139 / 85-89 (Fronteriza)	140-159 / 90-99 (Etapa 1)	160-179 / 100-109 (Etapa 2)	>180 / ≥110 (Etapa 3)
↓	↓	↓	↓	↓	↓
- Vigilar su peso - Realizar actividad física (30 min. 5 veces por semana) - Alimentación correcta - Detección cada 3 años		- Acudir a Grupos de Ayuda Mutua - Realizar actividad física (30 min. 5 veces por semana) - Dieta correcta - Detección semestral			- Confirmación diagnosticada - Acudir a Grupos de Ayuda Mutua - Dieta correcta - Tratamiento integral

Recuerde que el modo de vida influye en la salud

Las enfermedades son resultado de estilos de vida inadecuados, como cada factor de riesgo (por ejemplo, el tabaco) puede ser la causa subyacente de diversas enfermedades.



Dieta Inadecuada
Abuso del alcohol
Tabaco
Falta de ejercicio
Estrés
Contaminación

Enfermedades cardiovasculares						
Cardiopatías	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
Embolias	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
Hipertensión	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
Cáncer						
Colorectal	○ ○					
Pulmonar			○ ○			○ ○
Bucal		○ ○	○ ○			
Gástrico	○ ○					
Otras enfermedades						
Cirrosis		○ ○				
Diabetes	○ ○	○ ○		○ ○	○ ○	
Osteoporosis	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○		

○ = Riesgo ○ ○ = Alto Riesgo

Si en algún aspecto su estilo de vida no es saludable, acuda a su médico y al Grupo de Ayuda Mutua de su unidad de salud, para hacer los cambios necesarios.	Si no se identificó ningún factor de riesgo repita el cuestionario en 3 años de lo contrario se dará seguimiento en 1 año.
--	--

Anexo 20

SOLICITUD E INFORME DEL RESULTADO DEL EXAMEN BACTERIOLÓGICO

UNIDAD DE SALUD SOLICITANTE _____ TIPO _____ LOCALIDAD _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____		DIAGNOSTICO		1a.	
NOMBRE _____ APELLIDO PATERNO _____ MATRNO _____ NOMBRE(S) _____ EDAO _____ SEXO: F M		CONTROL		2a.	
DOMICILIO _____ CALLE Y NUMERO _____ COLONIA, BARRIO O SECTOR _____ LOCALIDAD _____		NUMERO DE EXPEDIENTE		3a.	
MUESTRA DE: _____		SERVICIO _____			

BACILOSCOPIA CULTIVO	<input type="checkbox"/>	FECHA DE ENVÍO DE LA MUESTRA	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	SOLICITANTE	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA _____
LABORATORIO		LOCALIDAD		ENTIDAD FEDERATIVA		RESULTADO	
NUMERO DE LABORATORIO						BACILOS: NEGATIVO (-) <input type="checkbox"/> POSITIVO + <input type="checkbox"/>	POSITIVO ++ <input type="checkbox"/> POSITIVO +++ <input type="checkbox"/>
FECHA DE INFORME DEL RESULTADO						NEGATIVO (-) <input type="checkbox"/> POSITIVO (+) <input type="checkbox"/>	POSITIVO ++ <input type="checkbox"/> POSITIVO +++ <input type="checkbox"/>
						No. DE COLONIAS POSITIVO + <input type="text"/>	POSITIVO +++ <input type="text"/>
						POSITIVO + <input type="checkbox"/>	CON FAMILIADO <input type="checkbox"/>

Anexo 21

SALUD		TARJETA DE REGISTRO Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS		SIS-SS-EC-P	
CLUES		NOMBRE DE LA UNIDAD		LOCALIDAD	
DATOS DE IDENTIFICACIÓN		MUNICIPIO		JURISDICCIÓN	
ENTIDAD DE NACIMIENTO *		ANTECEDENTES		ENTIDAD	
SPSS: <input type="checkbox"/>	AFLIACIÓN SPSS	ABUELOS	PADRES	TÍOS	HERMANOS
FECHA DE NACIMIENTO *	EDAD	HTA	DIABETES	DISLIPIDEMIAS	OBESIDAD
NOMBRE (S) *	APELLIDOS: PATERNO *	ENF. CEREBROVASCULAR	ENF. CEREBROVASCULAR	ENF. CARDIOVASCULAR	ENF. CARDIOVASCULAR
MATERNO *	SEXO: * MUJER <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/>	OBESIDAD	OBESIDAD	OBESIDAD	OBESIDAD
CUIMP	DECLARA PERTENECER A UN PUEBLO INDÍGENA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DOMICILIO PRIMARIO *		PERSONALES:	ENF. CARDIOVASCULAR	ENF. CARDIOVASCULAR	SECENTRISMO
OTRO DOMICILIO		ENF. CEREBROVASCULAR	SORRETESO	TABAQUISMO	ALCOHOLISMO
NUEVO DOMICILIO		VIH	TUBERCULOSIS	POST MENOPAUSA	
TELÉFONO: FIJO	CELULAR	TRAPAJA DE RESEMPLAZO HORMONAL			
CORREO ELECTRÓNICO:					
INGRESO <input type="checkbox"/> FECHA		REINGRESO <input type="checkbox"/> FECHA		INICIO DE TRATAMIENTO *	
CAPTURA SIC		CAPTURA SIC		CAPTURA SIC	
DATOS BÁSICOS DE LOS DIAGNÓSTICOS					
1. DIABETES MELLITUS			2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL		
FECHA DE INGRESO EN LA UNIDAD POR DIABETES	TIPO: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	AÑO DE DX	FECHA DE INGRESO EN LA UNIDAD POR HIPERTENSIÓN	TIPO: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	AÑO DE DX
DETECCIÓN REALIZADA POR:	RESQUISA <input type="checkbox"/>	POR SIMPTOMATOLOGÍA <input type="checkbox"/>	DETECCIÓN REALIZADA POR:	RESQUISA <input type="checkbox"/>	POR SIMPTOMATOLOGÍA <input type="checkbox"/>
TRATAMIENTO PREVIO NO FARMACOLÓGICO	<input type="checkbox"/>	TRATAMIENTO PREVIO FARMACOLÓGICO	TRATAMIENTO PREVIO NO FARMACOLÓGICO	<input type="checkbox"/>	TRATAMIENTO PREVIO FARMACOLÓGICO
DATOS BÁSICOS:	GLUCEMIA (mg/dl) EN AYUNO	HbA1c %	REVISIÓN DE PIES <input type="checkbox"/>	FONDO DE OJO	
CAPTURA SIC			CAPTURA SIC		
3. OBESIDAD			4. DISLIPIDEMIAS		
FECHA DE INGRESO EN LA UNIDAD POR OBESIDAD	TIPO: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	AÑO DE DX	FECHA DE INGRESO EN LA UNIDAD POR DISLIPIDEMIAS	TIPO: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	AÑO DE DX
DETECCIÓN REALIZADA POR:	RESQUISA <input type="checkbox"/>	POR SIMPTOMATOLOGÍA <input type="checkbox"/>	DETECCIÓN REALIZADA POR:	RESQUISA <input type="checkbox"/>	POR SIMPTOMATOLOGÍA <input type="checkbox"/>
TRATAMIENTO PREVIO NO FARMACOLÓGICO	<input type="checkbox"/>	TRATAMIENTO PREVIO FARMACOLÓGICO	TRATAMIENTO PREVIO NO FARMACOLÓGICO	<input type="checkbox"/>	TRATAMIENTO PREVIO FARMACOLÓGICO
DATOS BÁSICOS:	PESO (kg)	CIRCUNFERENCIA DE CINTURA	COLESTEROL TOTAL	LDL	HDL
CAPTURA SIC			CAPTURA SIC		
5. SÍNDROME METABÓLICO					
FECHA DE INGRESO EN LA UNIDAD POR SÍNDROME METABÓLICO	TIPO: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	AÑO DE DX	FECHA DE VISITA	RESULTADO	RESULTADO
DETECCIÓN REALIZADA POR:	RESQUISA <input type="checkbox"/>	POR SIMPTOMATOLOGÍA <input type="checkbox"/>	RESULTADO: 1. Nivel de colesterol, 2. No se encontró se define mensual, 3. Cambio de domicilio, 4. Sechato al tratamiento, 5. Perdida, 6. Defunción.		
TRATAMIENTO PREVIO NO FARMACOLÓGICO	<input type="checkbox"/>	TRATAMIENTO PREVIO FARMACOLÓGICO			
DATOS BÁSICOS:	PESO (kg)	CIRCUNFERENCIA DE CINTURA			
CAPTURA SIC			CAPTURA SIC		
VISITAS DOMICILIARIAS					
OBSERVACIONES					
ANUARIO					

DATOS DE CONTROL
SIS-SS-EC-P

CAPTURADO EN SIC	FECHA	PESO (KG)	IMC	SOBREPESO **	CC (cm)	PRESIÓN ARTERIAL		GLUCEMIA (mg/dl)	HB1A1c %	REVISIÓN DE FONDO DE OJO **	REVISIÓN DE PIES ☉	COLESTEROL			TRIGLICÉRIDOS	MICROALBUMINURIA **	CREATININA	PACIENTE CONTROLADO ☉	TRATAMIENTO PRESCRITO		GRUPO AYUDA MUTUA-EC ☉	COMPLICACIONES ☉	GRADO DE ADICCIÓN AL TABACO ☉	REFERENCIA ☉	BAJA ☉	VACUNA ANTINFLUENZA **		
						SISTÓLICA	DIASTÓLICA					TOTAL	LDL	HDL					NO FARMA- COLÓGICO ☉	FARMACOLÓGICO ☉								
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>																												

REVERSO

** Anote una X en la casilla según correspondiente

☉ Anote el número en la casilla correspondiente: 1.No realizada, 2.Sin hallazgos, 3.Micosis, 4.Agrilamiento, 5.Oldera superficial, 6.Diabetes controlado, 7.1.5

☉ Anote una X en la(s) casilla(s) de acuerdo a la(s) complicación(es) presentada(s): AC Alimentación correcta, AF Actividad física, ERT Eliminar hábito tabaquero, EPA Eliminar hábito alcohólico.

☉ Anote los números de los medicamentos prescritos: 1. Acido acetil salicílico 300mg, 2. Metformina 850mg, 3. Clopidogrel 75mg, 4. Lisinaprilina 5mg, 5. Acetaminofeno 500mg, 6. Insulina NPH, 7. Insulina glargina, 8. Insulina NPH, 9. Insulina lispro protamina, 10. Calcio 10mg, 11. Captopril 25mg, 12. Enalapril 10mg, 13. Metoprolol 25mg, 14. Hidroclorotiazida 25mg, 15. Clonidina 50mg, 16. Metoprolol 100mg, 17. Propranolol 40mg, 18. Felodipina 40mg, 19. Lisartina 50mg, 20. Ibuprofeno 400mg, 21. Aspirina 100mg, 22. Pravastatina 10mg, 23. Acetaminofeno 200mg, 24. Benzhexol 200mg, 25. Versipam 80mg, 26. Furazemida 40mg, 27. Citox

☉ Anote una X en la casilla si aplica

☉ Anote el grado de adicción al tabaco con base en el test de Fagerström: I.No dependencia, II. Dependencia moderada, III. Dependencia moderada, IV. Fuerte dependencia, V. Dependencia muy fuerte.


☉ Si el paciente fue referido a otra unidad, anote el número que corresponde a la consulta externa: 1. Hospital General, 2. Hospital de especialidad, 4. UNEMEC-EC.

☉ En caso de salir el paciente, anote el número que corresponde a la causa que la causó: 1. Cambio de domicilio, 2. Rechazo al tratamiento, 3. Difusión, 4. Perdido, 5. Otro motivo, 6. Baja temporal por referencia a UNEMEC-EC.

515-2016

Anexo 22

Gobierno del Estado de Michoacán



Registro de seguimiento de las acciones de

Prevención y Promoción de la Salud en la línea de vida

Consulta de primera vez durante el embarazo

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).




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	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	Confirma el embarazo								
2	Elabora Historia Clínica Perinatal y Carnet Perinatal								
3	Indica riesgos y refiere a la embarazada en su caso								
4	Valora y controla peso, talla y tensión arterial								
5	Promueve la salud bucodental								
6	Indica estudios de laboratorio (Sífilis, BH, QS, EGO completo, tipo sanguíneo y Rh)								
7	Aplica vacuna Td e investiga la aplicación de vacuna SR								
8	Administra micronutrientes								
9	Previene y detecta ITS y VIH/SIDA, brinda tratamiento de ITS y refiere los casos de VIH/SIDA								
10	Brinda orientación-consejería y promueve la participación paterna								
11	Previene, detecta y refiere casos de violencia familiar y de pareja								

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable

Anexo 23

SECRETARÍA DE SALUD
 Gobierno del Estado
 2012-2015
 MICHOACÁN

HISTORIA CLÍNICA PERINATAL CLAP/SMR - OPS/OMS

FECHA DE NACIMIENTO
 día mes año

ETNIA
 blanca, indígena, negra, otra

ALFA BETA
 grupo sanguíneo

ESTUDIOS
 escolaridad, estudios de posgrado

ANTECEDENTES
 FAMILIARES: TBC, diabetes, hipertensión, preeclampsia, eclampsia, etc. cond. médica grave.
 PERSONALES: genio-estructura, cardíaca, nefropatía, violencia, etc.
 OBSTÉTRICOS: gestas previas, abortos, vaginales, nacidos vivos, etc.
 FIN EMBARAZO ANTERIOR: día mes año.

GESTACIÓN ACTUAL
 PESO ANTERIOR: Kg, TALLA: cm.
 EG. CONFIABLE: por FUM, Eco <20 s.
 FUM ACT, FUM PAS, DROGAS, ALCOHOL, VD, ANTI-REBEOLA, ANTITETÁNICA, EX NORMAL.

CERVIX
 Inso. visual, PAP, COLP.

TOXOPLASMOSIS
 IgG, IgM.

GLUCEMIA EN AYUNAS
 <20 sem, ≥20 sem, ≥100 mg/dl.

ESTREPTOCOCCO B
 35-37 semanas.

PREPARACIÓN PARA EL PARTO
 Sí/No.

CONSEJERÍA LACTANCIA MATERNA
 Sí/No.

OTR - Diag. Tratamiento
 Sí/No.

SIFILIS - Diagnóstico y Tratamiento
 Sí/No.

CONSULTAS ANTE-NA-TALES
 día mes año, peso, P.A., altura, etc.

PARTO
 FECHA DE INGRESO, CONSULTAS ANTE-NA-TALES, GARNÉ, TRABAJO DE PARTO, NACIMIENTO.

ABORTO
 Sí/No.

HOSPITALIZ. EN EMBARAZO
 Sí/No.

CORTICOIDES ANTE-NA-TALES
 Sí/No.

INICIO OXITOCINA
 Sí/No.

ROTURA DE MEMBRANAS ANTE-NA-TALES
 Sí/No.

EDAD GEST. AL PARTO
 semanas, días.

PRESENTACIÓN SITUACIÓN
 cefálica, pélvica, transversa.

TAMANO FETAL ACORDE
 1º, 2º, 3º trimestre.

ACOMPANANTE TOP
 pareja, familiar, otro, ninguno.

ENFERMEDADES
 HTA previa, HTA inducida, preeclampsia, eclampsia, cardiopatía, nefropatía, diabetes, etc.

INDICACIÓN PRINCIPAL DE REDUCCIÓN O PARTO OPERATORIO
 Sí/No.

RECÉN NACIDO
 SEXO, PESO AL NACER, LONGITUD, EDAD GESTACIONAL, PESO E.G., APGAR, REANIMACIÓN, FALLECE EN LUGAR DE PARTO, REFERIDO, PUERPERIO.

DEFECTOS CONGÉNITOS
 Sí/No.

ENFERMEDADES
 Sí/No.

TAMIZAJE NEONATAL
 Sí/No.

EGRESO RN
 Sí/No.

EGRESO MATERNO
 Sí/No.

ANTICONCEPCIÓN
 Sí/No.



CÉDULA PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN VERTICAL DEL VIH MUJERES EMBARAZADAS

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD




Pruebas Rápidas

PTV-01


1. INSTITUCIÓN NOTIFICANTE			
Nombre de la Jurisdicción Sanitaria			
Clave Única de Establecimientos de Salud - CLUES <i>(antes llamada RENIS):</i>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Localidad		Entidad Federativa	
2. DATOS DE LA MUJER EMBARAZADA			
Edad: <input type="text"/>		Número de expediente clínico: <input type="text"/>	
Semanas de gestación <input type="text"/>		Número de embarazos <i>(Incluyendo el actual)</i> <input type="text"/>	
Estado Civil: Soltera <input type="checkbox"/>		Número de hijos nacidos vivos <input type="text"/>	
Casada <input type="checkbox"/>		¿Habla alguna lengua indígena? <input type="checkbox"/>	
Unión Libre <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Divorciada <input type="checkbox"/>			
3. PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DEL VIH			
¿Se ha realizado anteriormente la prueba del VIH/SIDA? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿Acepta usted la realización de esta prueba? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Fecha de la Prueba: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año			
Número de folio de la prueba rápida: <input type="text"/>			
¿Recibió consejería? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Firmó la Carta de Consentimiento Informado? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Resultado de esta prueba rápida: <input type="checkbox"/> Reactiva →		¿A qué lugar fue referida? <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> No Reactiva (Pase a la siguiente sección)		Salte a la Sección 5 de la Cédula y llenar la Carta de Consentimiento Informado, anotando las razones por las cuales no aceptó.	
<input type="checkbox"/> Inválida →			
Número de folio de la 2ª prueba rápida: <input type="text"/>			
Resultado de la 2ª prueba rápida: <input type="checkbox"/> Reactiva →		¿A qué lugar fue referida? <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> No reactiva (Pase a la siguiente sección)			
<input type="checkbox"/> Inválida (Pase a la siguiente sección)			
4. PRÁCTICAS DE RIESGO			
En los últimos doce meses... ¿Usted y/o su pareja sexual han tenido alguna de las siguientes prácticas?			
Usted:			
¿Relaciones sexuales con más de una pareja?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Su pareja sexual:	
Usaria(o) de drogas inyectadas	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
Trabajo sexual	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
Persona privada de la libertad	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
Migrante a Estados Unidos	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
¿Ha sido víctima de violencia sexual?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Infectado de VIH/SIDA	<input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
Bisexual	<input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
5. RESPONSABLE DEL LLENADO DEL FORMATO			
Nombre completo de la persona que llenó el formato: <input type="text"/>			
Fecha de elaboración: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año		Firma: <input type="text"/>	

Anexo 25

PTV-03



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



Pruebas Rápidas

Carta de Consentimiento Informado

La Secretaría de Salud ha determinado que el examen de detección del VIH debe ser voluntario, con consejería antes y después de aplicar la prueba, y además, con consentimiento por escrito.

Esto significa:

- * **VOLUNTARIO:** Usted decide si quiere o no hacerse el examen.
- * **CON CONSEJERIA:** Usted debe recibir información sobre el VIH/SIDA, orientación sobre la conveniencia de practicarse la prueba, y apoyo antes de realizarse el examen y al momento de la entrega del resultado. Este procedimiento se llama consejería para el VIH.
- * **CON CONSENTIMIENTO:** Usted debe dejar constancia de su voluntad frente al examen, firmando frente a la frase que represente su decisión. Su decisión libre y voluntaria no alterará su derecho a la atención que le corresponde.

En caso de que la prueba resulte reactiva, la Secretaría de Salud se compromete a realizar las pruebas de confirmación necesarias. Y en caso de que estas pruebas confirmatorias fueran positivas, la Secretaría de Salud le brindará de manera gratuita el tratamiento.

Número de clave

Fecha

Día	Mes	Año

SÍ ACEPTO **NO ACEPTO**


Firma

Firma

Razones de la no-aceptación:

Esta Carta de Consentimiento Informado deberá archivarse en el expediente clínico.

Anexo 26



S6-SS-38-F

TARJETA DE CONTROL DE LA MUJER EMBARAZADA Y EN LACTANCIA

CIUDAD: _____ LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ JURISDICCIÓN: _____ ENTIDAD: _____

NUMERO DE LA UNIDAD: _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

EXPEDIENTE: FOLIO PROSPERA DE LA MUJER: ATILACIÓN SPSS:

PROSPERA: EDAD: ENTIDAD DE NACIMIENTO:

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ APELLIDOS: PATERNO: _____

NOMBRE (S): _____ CUYP: SI NO

MATERNO: _____ TALLA (m): _____

LA FAMILIA DECLARA PERTENECER A UN PUEBLO INDIGENA:

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: Fijo: _____ Celular: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE INICIO DE CONTROL: ____/____/____ SEMANAS DE GESTACIÓN: _____ TRIMESTRE: _____

INICIO DE CONTROL: _____

CONTROL DE CITAS PRENATALES

FECHA	SEMANAS DE GESTACIÓN	PESO (kg)	PRESIÓN ARTERIAL	FONDO UTERINO	FRECUENCIA CARDÍACA FETAL	SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA	MEDICAMENTOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	EXAMEN GENERAL DE ORINA	MONITOREO ALIMENTARIO	AYUDA ALIMENTARIA	OBSERVACIONES	DETECCIÓN DE VIH EN LA EMBARAZADA					
													TIPO	FECHA DE TOMA	TRIMESTRE			
													1	2	3			
													1	2	3			
													1	2	3			

1ª VEZ: _____ SUBSECUENTE: _____

PRIMERA: _____ SEGUNDA: _____ RESERVO: _____

FECHA DE APPLICACIÓN T1: _____

CONTROL PERSONALIZADO DE LA DETECCIÓN DE ANEMIA EN MUJERES EMBARAZADAS BENEFICIARIAS DE PROSPERA

TRIMESTRE DE GESTACIÓN	FECHA DE PROGRAMACIÓN	FECHA DE REALIZACIÓN	RESULTADO	REFERIDA	OBSERVACIONES
PRIMERO	<input type="checkbox"/>				
SEGUNDO	<input type="checkbox"/>				
TERCERO	<input type="checkbox"/>				

ENFERMEDADES PRESENTES: _____

BALA: MOTIVO Y FECHA: _____

ANVERSO

3-5-2016



TARJETA DE CONTROL DE LA MUJER EMBARAZADA Y EN LACTANCIA

SIS-SS-38-P

CUBES _____ NOMBRE DE LA UNIDAD _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ JURISDICCIÓN _____ ENTIDAD _____

DATOS DE LA ATENCIÓN OBSTÉTRICA Y DEL PRODUCTO DEL EMBARAZO QUE ESTUVO EN CONTROL PRENATAL
 (Datos que deben consignarse independientemente del lugar de la atención)

ABORTO
 ATENCIÓN DE NACIMIENTO NATURALEZA NACIDO VIVO MUERTE FETAL
 EUTÓCICO DISTÓCICO VAGINAL CESÁREA
 ATENDIDO: _____
 SEMANAS DE GESTACIÓN: _____
 PESO AL NACER: _____ g. TALLA: _____ cm.
 SEXO: MUJER HOMBRE
 INICIO ALIMENTACIÓN AL SEÑO MATERNO: SÍ NO

COMPLICACIONES:

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO): ____/____/____
 PRODUCTO: NACIDO VIVO MUERTE FETAL
 SEMANAS DE GESTACIÓN: _____
 PESO AL NACER: _____ g. TALLA: _____ cm.
 SEXO: MUJER HOMBRE
 INICIO ALIMENTACIÓN AL SEÑO MATERNO: SÍ NO

FECHA DE OBTENCIÓN DE LOS DATOS DE LA
 ATENCIÓN OBSTÉTRICA (DÍA / MES / AÑO): ____/____/____

ATENCIÓN EN EL PERIODO DE LACTANCIA					FECHA DE INICIO DE CONTROL:	OBSERVACIONES GENERALES	
FECHA	PESO	SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA	MEDICAMENTOS	AYUDA ALIMENTARIA	_____ / _____ / _____		


ENFERMEDADES PRESENTES: _____

BAJA: MOTIVO Y FECHA

Anexo 27

Gobierno del Estado de Michoacán

Registro de seguimiento de las acciones de



Salud en la Línea de Vida

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).

Consulta Subsecuente durante el embarazo

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

Segunda consulta

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	Realiza exploración física completa								
2	Identifica signos y síntomas de alarma								
3	Solicita examen general de orina								
4	Proporciona micronutrientes								
5	Administra la primera dosis de toxoide tetánico y diftérico								
6	Proporciona orientación-consejería a la embarazada y a su pareja								
7	Registra todas las actividades en la Historia Clínica Perinatal y en el Carnet Perinatal								

Tercera consulta

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	Realiza exploración física completa								
2	Valora presentación fetal								
3	Identifica signos y síntomas de alarma								
4	Solicita exámenes de laboratorio (BH, Glucemia y VDRL)								
5	Proporciona micronutrientes								
6	Brinda orientación-consejería a la embarazada y a su pareja								
	Registra todas las actividades en la Historia Clínica Perinatal y en el Carnet Perinatal								

Cuarta y Quinta consulta

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	Realiza exploración física completa								
2	Valora presentación fetal								
3	Identifica signos y síntomas de alarma								
4	Aplica la segunda dosis de toxoide tetánico y diftérico								
5	Proporciona micronutrientes								
6	Refuerza la orientación-consejería a la embarazada y a su pareja o familia								
7	Registra todas las actividades en la Historia Clínica Perinatal y en el Carnet Perinatal								

(día/mes/año)	Observaciones



Nombre y firma del responsable

Anexo 28



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

Puerperio

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	Elabora o actualiza Historia Clínica Perinatal								
2	Promueve alojamiento conjunto y lactancia materna								
3	Examina heridas quirúrgicas								
4	Vigila sangrado obstétrico								
5	Detecta HTA y edema								
6	Verifica presencia de fiebre								
7	Maneja y refiere oportunamente complicaciones								
8	Ofrece métodos de planificación familiar								
9	Proporciona capacitación a la madre sobre cuidados de recién nacida/o								
10	Promueve la participación paterna en el cuidado de recién nacida/o, planificación familiar y estimulación temprana								
11	Promueve la detección de violencia familiar o de pareja, detecta y refiere casos								

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable _____



Anexo 29

SECRETARÍA DE SALUD		MICHOACÁN		REGISTRO DE APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS		SINBA-SIS-06-P	
				PRIMERA PARTE		SIS-2017	
UNIDAD:		CLUB:		JURISDICCIÓN:		LOCALIDAD:	
BIOLÓGICO		DOSIS / GRUPO POBLACIONAL		APLICACIÓN		NOMBRE DEL RESPONSABLE:	
						TOTAL	
BCG	ÚNICA	RECÉN NACIDO (HASTA 28 DÍAS)					
		29 DÍAS A 11 MESES					
		1 A 4 AÑOS					
PENTAVALENTE ACELULAR OPaT + VPI + Hib	PRIMERA	2 a 11 MESES					
	SEGUNDA	4 A 11 MESES					
	TERCERA	6 A 11 MESES					
	CUARTA	18 A 23 MESES					
		PARA COMPLETAR ESQUEMA		1 A 4 AÑOS			
HEPATITIS B	PRIMERA	RECÉN NACIDO (0-7 DÍAS)					
	PRIMERA	2 A 11 MESES					
	SEGUNDA	2 A 11 MESES					
	TERCERA	6 A 11 MESES					
		PARA COMPLETAR ESQUEMA		1 A 4 AÑOS			
	POBLACIÓN EN RIESGO						
HEPATITIS A		1 A 10 AÑOS					
		POBLACIÓN EN RIESGO					
DPT	ÚNICA	4 AÑOS					
		5 A 6 AÑOS					
ROTAVIRUS	PRIMERA	2 A 7 MESES					
	SEGUNDA	4 A 7 MESES					
	TERCERA	6 A 7 MESES					
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	PRIMERA	2 A 11 MESES					
	SEGUNDA	4 A 11 MESES					
	TERCERA	12 A 23 MESES					
		PARA COMPLETAR ESQUEMA		12 A 23 MESES			
NEUMOCÓCICA POLISACARIDA (23 SEROTIPOS)	ÚNICA	65 AÑOS					
		POBLACIÓN EN RIESGO					
SRP TRIPLE VIRAL	PRIMERA	1 AÑO					
	REFUERZO	6 AÑOS					
		PARA COMPLETAR ESQUEMA		2 A 3 AÑOS			
SR DOBLE VIRAL	REFUERZO	1 A 4 AÑOS					
		10 A 19 AÑOS					
		20 A 29 AÑOS					
		30 Y MÁS AÑOS					
VPH	MUJERES DE 5° AÑO DE PRIMARIA Y 11 AÑOS NO ESCOLARIZADA	PRIMERA					
		SEGUNDA					
	MUJERES 14 Y MÁS AÑOS	TERCERA					
SABIN	REFUERZO	6 A 11 MESES					
		1 A 2 AÑOS					
		3 A 4 AÑOS					

SIMBA-SIS-06-F
SIS-2017

UNIDAD:	CLUES:	JURISDICCIÓN:	LOCALIDAD:	NOMBRE DEL RESPONSABLE:
BIOLOGICO	DOSIS / GRUPO POBLACIONAL		APLICACIÓN	TOTAL
VARICELA	PRIMERA	1 A 3 AÑOS		
		POBLACIÓN EN RIESGO		
	SEGUNDA	4 A 5 AÑOS		
		POBLACIÓN EN RIESGO		
Td TÉTANICO DIFTERICO	PRIMERA	EMBARAZADAS	10 A 19 AÑOS	
			20 Y MÁS AÑOS	
		MUJERES NO EMBARAZADAS	15 A 39 AÑOS	
			40 A 59 AÑOS	
		HOMBRES	60 Y MÁS AÑOS	
			15 A 39 AÑOS	
	SEGUNDA	EMBARAZADAS	15 A 39 AÑOS	
			40 A 59 AÑOS	
		MUJERES NO EMBARAZADAS	60 Y MÁS AÑOS	
			15 A 39 AÑOS	
		HOMBRES	40 A 59 AÑOS	
			60 Y MÁS AÑOS	
REFUERZO	EMBARAZADAS	10 A 19 AÑOS		
		20 Y MÁS AÑOS		
	MUJERES NO EMBARAZADAS	15 A 39 AÑOS		
		40 A 59 AÑOS		
	HOMBRES	60 Y MÁS AÑOS		
		15 A 39 AÑOS		
Tdp	ENBARAZADAS A PARTIR DE LA SEMANA 20 DE GESTACIÓN			
TIFOÍDICA	PRIMERA			
	SEGUNDA			
	REFUERZO			
INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA				
ANTITOXINA TETANICA EQUINA				
ANTITOXINA DIFTERICA EQUINA				
SUEROS Y FABOTERÁPICOS	ANTIV/PERINO (FRASCOS)			
	ANTICORALILLO (FRASCOS)			
	ANTIARÁCNIDO (FRASCOS)			
	OTROS			
OTROS				

Anexo 31

SEDESOL SALUD
REGISTRO DE ASISTENCIA A LOS SERVICIOS DE SALUD
AÑO 2016

UNIDAD DE SALUD: CA. Guadalajara
SUBDIRECCIÓN O REGIÓN: 1 MORELIA
INSTRUCTIVO: SSA

COLONIA: 1608258E
CALLE: 004-9
MUNICIPIO: 172 QUERENDARO
ESTADO: 18 MICHOACÁN

MUNICIPIO: 0917 QUERENDARO
LOCALIDAD: 0911 QUERENDARO
COLONIA:

TÍTULO DE FAMILIA BENEFICIARIA: VELEZ DIAZ NORMA
NO. DE PROGRAMAS: 140720001017202

FORMATO S1

MÉDICO O ENFERMERA PARA EL CORRECTO LLENADO Y MANEJO DEL FORMATO SI, ES NECESARIO QUE LEA EL INSTRUCTIVO QUE ESTÁ AL REVERSO DE LA HOJA

I. REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE ASISTENCIA

FOLIO	NOMBRE(S), APellidos Paternales y Maternos y Fecha de Nacimiento	EDAD SEXO	DÍAS																																	
			ENE 2014		FEB 2014		MAR 2014		ABR 2014		MAY 2014		JUN 2014		JUL 2014		AGO 2014		SEPT 2014		OCT 2014		NOV 2014		DIC 2014		ENE 2015		FEB 2015		MAR 2015		ABR 2015			
			C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A		
01	GARCIA GARCIA HIRSHAM (J)	14652939																																		
02	VELEZ DIAZ NORMA (T)	28239379																																		
03	GARCIA VELEZ BERTHABE (B)	16871965																																		
04	GARCIA VELEZ DALILA	16400081																																		
05	GARCIA VELEZ ABRIL	16400081																																		
06	GARCIA VELEZ HIRSHAM	60919264																																		

TEMAS DE LOS TALLERES COMPLEMENTARIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD CON ENFOQUE DE DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD:

1. Concepto de determinantes sociales de salud
2. Estratificación social
3. Socioeconómico
4. El entorno físico y social
5. Promoción de salud en el entorno físico y social
6. Transformación social
7. Entorno físico y social
8. Políticas y programas de salud pública
9. Intervenciones de salud pública
10. Roles y responsabilidades
11. Estrategias de intervención
12. Estrategias de intervención
13. Estrategias de intervención
14. Acciones en caso de desastres
15. Prevención de enfermedades infecciosas
16. Prevención de enfermedades crónicas
17. Prevención de enfermedades
18. Prevención de enfermedades
19. Prevención de enfermedades
20. Salud y otros temas de un año
21. Vida y otros temas de un año
22. Estrategias de intervención
23. Estrategias de intervención
24. Estrategias de intervención
25. Estrategias de intervención
26. Estrategias de intervención
27. Estrategias de intervención
28. Estrategias de intervención
29. Estrategias de intervención
30. Estrategias de intervención
31. Estrategias de intervención
32. Estrategias de intervención

ASISTE AL TALLER COMPLEMENTARIO EN EL MONITOR DE SALUD O ASISTENTE LOCAL.
CARRILLO CON LAS CTSAS MEDICAS (SI O NO)

ASISTE AL TALLER COMPLEMENTARIO EN EL MONITOR DE SALUD O ASISTENTE LOCAL.
CARRILLO CON LAS CTSAS MEDICAS (SI O NO)

Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.
El programa **Operación Confianza**, casos y evoluciones al programa **PROSPERA**.

2344484 9901

Anexo 32



Secretaría de Salud

PROSPERA
 PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL



TALLERES COMUNITARIOS
 EDUCACION PARA LA SALUD 2016
 JURISDICCION SANITARIA NO. 1, MORELIA

LISTA DE ASISTENCIA

UNIDAD DE SALUD: _____ COMUNIDAD: _____
 TEMA: _____ N° DE SESION: _____ GRUPO: _____
 FECHA: _____

N°	NOMBRE DE ASISTENTE	FIRMA DE ASISTENTE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

SELLO DE LA UNIDAD

Anexo 33



**CALENDARIO DE TALLERES COMUNITARIOS
 DE EDUCACION PARA LA SALUD 20____**



Unidad	Municipio	CLUES	JURISDICCIÓN				
FACILITADOR	TEMA/ SESIÓN	SEDE	FECHA	HORA	NO. DE GRUPO	NO. DE ASISTENTES	

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

SELLO DE LA UNIDAD

Anexo 34

SECRETARÍA DE SALUD DE MICHOACÁN
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
 DEPARTAMENTO DE SALUD RESPIRATORIA
 DEPARTAMENTO DE SALUD RESPIRATORIA
 CÉDULA DE CONTROL DE EVOLUCIONES DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN PATIUM

PERIODO DE REPORTE: _____

1. DATOS PERSONALES

1.1. Nombre de la paciente: _____

1.2. Sexo: _____

1.3. Edad: _____

1.4. Fecha de nacimiento: _____

1.5. Lugar de nacimiento: _____

1.6. Ocupación: _____

1.7. Escolaridad: _____

1.8. Estado civil: _____

1.9. Tipo de vivienda: _____

1.10. Tipo de terreno: _____

1.11. Tipo de agua: _____

1.12. Tipo de suelo: _____

1.13. Tipo de contaminación: _____

1.14. Tipo de contaminación: _____

1.15. Tipo de contaminación: _____

1.16. Tipo de contaminación: _____

1.17. Tipo de contaminación: _____

1.18. Tipo de contaminación: _____

1.19. Tipo de contaminación: _____

1.20. Tipo de contaminación: _____

1.21. Tipo de contaminación: _____

1.22. Tipo de contaminación: _____

1.23. Tipo de contaminación: _____

1.24. Tipo de contaminación: _____

1.25. Tipo de contaminación: _____

1.26. Tipo de contaminación: _____

1.27. Tipo de contaminación: _____

1.28. Tipo de contaminación: _____

1.29. Tipo de contaminación: _____

1.30. Tipo de contaminación: _____

2. EVOLUCIÓN CLÍNICA

2.1. Diagnóstico: _____

2.2. Antecedentes: _____

2.3. Examen físico: _____

2.4. Examen de laboratorio: _____

2.5. Examen de imagenología: _____

2.6. Tratamiento: _____

2.7. Seguimiento: _____

2.8. Evolución: _____

2.9. Comentarios: _____

2.10. Fecha de control: _____

2.11. Firma del médico: _____

2.12. Firma del enfermero: _____

2.13. Firma del paciente: _____

2.14. Firma del responsable de la evaluación: _____

CLAVES:

(9) Consulta 1=primera vez 2=subsecuente	(17) Estado civil 1=soltera(o) 2=casada(o) 3=unión libre 4=separada(o) 5=divorciada(o) 6=viuda(o)	(25) Desea más hijas(os) 0=no 1=sí 88=no sabe	(31) Método utilizado diferente al actual en el último año Se permiten dos claves si es el caso de la usuaria(o), priorizando por efectividad del método, los valores permitidos en el segundo cuadro son: 0, 9, 10, 11 y 77
(10) Nombre Escribir el nombre completo sin abreviaturas. Escribir el nombre de soltera. En caso de tener un solo apellido ponerlo en el apellido paterno y anotar una X en el apellido materno	(18) Económicamente activa(o) 0=no 1=sí (cualquier tipo de empleo por el cual percibe un ingreso)	(26) Ha utilizado algún método anticonceptivo 0=no 1=sí	(32) Anticoncepción de emergencia 0=no 1=sí (si el motivo de la consulta o atención es solicitar anticoncepción de emergencia)
(11) Sexo M=muje H=hombre	(19) Edad de inicio de VSA Número de años cumplidos 99=no aplica Si no recuerda anotar una edad aproximada	(27) Edad en que utilizó el primer método Número de años cumplidos Si no recuerda anotar una edad aproximada No aplica, en caso de no haber utilizado un método anticonceptivo, poner un guión (-)	(33) Acepta visita domiciliar 0=no 1=sí (si la/ el usuario(a) acepta visita domiciliar)
(12) Fecha de Nacimiento Si no recuerda a notar una fecha aproximada. Si recuerda solo el año anotar en el día y en el mes 01/01	(20) Antecedentes ginecoobstétricos G=gestas P=partos C=cesáreas A=abortos	(28) Método actual 0=ninguno 1=oral 2=inyectable mensual 3=inyectable bimensual 4=inyectable trimestral 5=DIU 6=implante subdérmico 7=OTB	(34) Motivo de suspensión 99=no aplica 1=deseo de embarazo 2=efectos colaterales 3=falta de método 4=sin pareja 5=retiro de implante subdérmico 6=retiro de DIU medicado 77=otro
(13) Entidad de Nacimiento Nombre abreviado del estado Si nació fuera del país, anotar "EX" de extranjero	(21) Número de hijas(os) vivas(os) Anotar el número de hijas(os) consanguíneas(os) que vivan	(29) Fecha de inicio del método actual Si no recuerda anotar una fecha aproximada. Si recuerda solo el año anotar en el día y en el mes 01/01. No aplica si no utiliza o suspendió el método, poner un guión (-)	
(14) Habla o entiende alguna lengua indígena 0=no 1=sí	(22) Edad del primer embarazo Número de años cumplidos 99=no aplica (si no se ha embarazado) Si no recuerda anotar una edad aproximada	(30) Dotación de método anticonceptivo en unidad Método 1-Hormonal oral 2-Hormonal inyectable mensual 3-Hormonal inyectable bimestral 4-Hormonal inyectable trimestral 5-DIU 6-implante subdérmico 7-OTB 8-Vasectomía 9-Condón masculino 10-Condón femenino 12-DIU medicado 13-Parche anticonceptivo	
(15) Lee/escribe 0=ninguno 1=sólo lee 2=lee y escribe	(23) Fecha de resolución del último evento obstétrico Si no recuerda anotar una fecha aproximada. Si recuerda sólo el año anotar en el día y en el mes 01/01 No aplica, si no se ha embarazado, poner un guión (-)		
(16) Escolaridad 0=ninguna 1=primaria incompleta 2=primaria completa 3=secundaria incompleta 4=secundaria completa 5=bachillerato incompleto 6=bachillerato completo 7=técnico 8=profesional y más	(24) Último evento obstétrico 1=parto 2=cesárea 3=aborto No aplica, si no se ha embarazado, poner un guión (-)		

responsable de la información:

Anexo 35

903™ LCT XXXXXXXX/XXXX

Enzym Business Forms
 530 CR Salinas Springs Rd.
 Greenville, SC 29607, USA

SSA 2308701

SECRETARIA DE SALUD
TAMIZ NEONATAL

PROGRAMA PARA LA DETECCIÓN
 DE ERRORES METABOLICOS
 AL NACIMIENTO

SSA 2308701

Nombre de la unidad donde se toma la muestra: _____

Jurisdicción: _____ Estado: _____

Datos del recién nacido

Fecha y hora de nacimiento: ____/____/____ ____:____

Sexo: Masculino Femenino

Edad Gestacional: Prematuro < 37 SGP Término 37 a 41.6 SGP Postmaturo > 42 SGP

Producto: Útero No de grado

Peso al nacer (gr): _____

Talla (cm): _____

Informaciones complementarias: No Sí

Alimentación del RN: 1 Lacta Materna 2 Fórmula Láctea 3 Mista 4 Ajaros

Edad: Enamedia Trofosa o Metabolica 1 No 2 Sí

Donde se le usa dirección para su localización: _____

Ciudad: _____ Municipio o Campesinado: _____

Calle: _____ No. Vial: _____ Colonia o Cantón: _____

Proceso Inmaturo: Sí No

Grupo Sanguíneo: _____

Municipio por sexo: _____

Datos de la Muestra

Técnica de toma: 1 Concoch 2 Taba

Nombre del responsable de la toma: _____

Responsable del Laboratorio que avala el resultado: _____

Reporte de Laboratorio:

TSH	17-OHP	Gal	PKU	IRT
<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Suspensivo	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Suspensivo	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Suspensivo	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Suspensivo	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Suspensivo
Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

903™ IVD REF 10534567 Rev A

LOT XXXXXXXX WOOD

Anexo 36

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARÍA DE SALUD
 DEPARTAMENTO ESTATAL DE ENFERMERÍA
 FORMATO DE NOTAS Y REGISTROS DE ENFERMERÍA
 PARA EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN
 PLAN DE CUIDADOS

Secretaría de Salud
SECRETARÍA DE SALUD

JURISDICCIÓN: UNIDAD MÉDICA: _____

Nº. DE EXPEDIENTE: _____ **DERECHO/HABIENCIA:** P/A SF PROSPERA **Nº. DE PÓLIZA:** _____

NOMBRE COMPLETO: _____ **SEXO:** HOMBRE MUJER

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **ESCOLARIDAD:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____ **OCCUPACIÓN:** _____

DOMICILIO: _____ **NUM. TELEFÓNICO:** _____

ALERGIAS: NO SI **ESPECIFICAR:** _____

VALORACIÓN DE CONSTANTES VITALES **SOMATOMETRÍA**

VALORACIÓN DE CONSTANTES VITALES				SOMATOMETRÍA			
VISITA/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.	VISITA/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.
FECHA				PESO ACTUAL			
HORA				PESO IDEAL			
EDAD ACTUAL				TALLA			
TENSIÓN ARTERIAL				ÍNDICE DE MASA CORPORAL			
FRECUENCIA CARDÍACA				PERÍMETRO CEFÁLICO			
FRECUENCIA RESPIRATORIA				PERÍMETRO ABDOMINAL			
TEMPERATURA				PERÍMETRO DE CADERA			

PROGRAMAS DE ATENCIÓN

ESQUEMA DE VACUNACIÓN **CONTROL PRENATAL**

ESQUEMA DE VACUNACIÓN				CONTROL PRENATAL			
VISITA/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.	VISITA/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.
COMPLETO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MEHOS DE CINCO			
OBSERVACIONES:				CINCO O MÁS			
				CONOCE LOS SIGNOS DE ALARMA EN EL EMBARAZO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

TRATAMIENTO ACORTADO ESTRICTAMENTE SUPERVISADO **VALORACIÓN ADULTO MAYOR** **CONTROL DE NUTRICIÓN**

TRATAMIENTO ACORTADO ESTRICTAMENTE SUPERVISADO				VALORACIÓN ADULTO MAYOR				CONTROL DE NUTRICIÓN			
SI	NO	(TAES)		VISITA/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.	VISITA/CONSULTA	1RA.	2DA.	3RA.
VISITA/CONSULTA		1RA.	2DA.	3RA.	MALTRATO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NORMAL		
FASE INTENSIVA					DESHI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OBESIDAD		
FASE DE SOSTÉN					DESHI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DESHI		
OBSERVACIONES:					DESHI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DESHI		
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS				DEFICIENCIAS AUDITIVAS				ENFERMEDADES CRÓNICAS/S			
SI				SI				DIABETES MELITUS			
NO				NO				TIPO DE ENFERMEDAD			
TIPO				ABANDONO				OBESIDAD			
ENFERMEDADES DIARÉICAS AGUDAS				DATOS OBJETIVOS:				DISLIPIDEMIAS			
SI				CUESTIONARIO:				OTRAS			
NO				OTROS PROGRAMAS:							
CUANDO				REFERENCIA:							

PLANIFICACIÓN FAMILIAR **DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD**

PLANIFICACIÓN FAMILIAR				DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD							
MÉTODO ANTICONCEPTIVO				DETECCIONES				DETECCIÓN			
SI	NO			1RA.	2DA.	3RA.	RESULTADO	1RA.	2DA.	3RA.	RESULTADO
				CUANTIFICACIÓN DE LÍPIDOS				BACILOSCOPIA			
				ALTERACIÓN DE TENSIÓN ARTERIAL				TAMIZ NEONATAL			
				GLUCEMIA CAPILAR				PRUEBA RÁPIDA VIH			
				CITOLOGÍA CERVICAL				PRUEBA RÁPIDA SIFILIS			
				TOMA DE HÍBRIDOS				OTRA:			
				EXPLORACIÓN DE MAMA				CUESTIONARIO DE DETECCIÓN:			
				PROTECCIÓN DE ANTIÉNDO PROCTÁTICO				OBSERVACIONES:			

VISITAS/CONSULTAS

1RA.	2DA.	3RA.

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA **RESULTADOS ESPERADOS** **INTERVENCIONES / RECOMENDACIONES DE LA GPCE**

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA	RESULTADOS ESPERADOS	INTERVENCIONES / RECOMENDACIONES DE LA GPCE







