



**UNIVERSIDAD MICHUACANA DE SAN NICOLAS DE
HIDALGO**



FACULTAD DE ENFERMERIA

**MEMORIAS DE EXPERIENCIA EN SERVICIO SOCIAL CENTRO
DE SALUD TIQUICHEO, MICHUACAN.**

2018-2019.

PRESENTA:

P.L.E. YEINY AZUCENA MARTINEZ VARGAS.

**PARA OBTENER TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA.**

ASESORA:

M.H.A. ALMA ROSA PICAZO CARRANZA.

COASESORA:

M.E. GRACIELA GONZALEZ VILLEGAS.

D.E. MA. DE JESUS RUIZ RECENDIZ.

MORELIA MICHUACAN, MAYO 2021.

DIRECTIVOS

M.P.S Julio Cesar González Cabrera
Director de la facultad de enfermería

M.E Ruth Esperanza Pérez Guerrero
Secretaria académica

M.E Renato Hernández Campos
Secretaria administrativa

MESA SINODAL CON NUMERO ROMANO EN MINISCUAS.

M.A.H ALMA ROSA PICAZO CARRANZA.

ASESOR.

DEDICATORIAS

Sé que en esta etapa de tu vida no entiendes mis palabras, pero para cuando seas capaz quiero que te des cuenta del gran amor que siento por ti. Tu afecto y tu cariño son los detonantes de mi felicidad, de mis ganas de buscar lo mejor para ti. Gracias hijo José Eduardo Ávila Martínez por iluminarme con la paz de tu sonrisa; libras mi mente de todas las adversidades que se presentan y me impulsas cada día a superarme. Fuiste mi motivación más grande para concluir con éxito.

A mis padres Eduardo Martínez y Blanca Vargas por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; ellos han dado razón a mi vida, por sus consejos, su apoyo incondicional y su paciencia, todo lo que hoy soy es gracias a ellos.

Tu ayuda a sido fundamental, este proyecto no fue fácil; pero estuviste ayudándome hasta donde tus alcances lo permitían, un millón de gracias y toda una vida de felicidad, a la persona que estará conmigo en las buenas y malas, José de Jesús Ávila Román.

También a los que no están físicamente pero siempre y cada día están en el corazón y los recuerdos.

AGRADECIMIENTOS

A la primera persona que se lo quiero agradecer es a mi asesora MHA. Alma Rosa Picazo Carranza, que, sin su ayuda, sus conocimientos y su constante insistencia, no hubiese sido posible realizar este proyecto.

Blanca Vargas; tus esfuerzos son impresionantes y tu amor es para mí invaluable. Junto con mi papa Eduardo Martínez me han educado, me han proporcionado todo y cada cosa que eh necesitado. Sus enseñanzas las aplico cada día; de verdad que tengo mucho que agradecerles. Sin ustedes no lo habría logrado.

Quiero agradecer a mis abuelitos por haberme enseñado que con esfuerzo, trabajo y constancia todo se consigue; por siempre haber estado ahí al pie del cañón desde el día que nací hasta el momento por hacer mas livianas las adversidades con su apoyo.

A todos aquellos que siguen estando cerca de mí y que le regalan a mi vida algo de ellos.

RESUMEN

Título: Memorias de Experiencia en servicio social Centro de Salud de Tiquicheo de Nicolás Romero, Michoacán. 2018-2019

Objetivo: Asegurar que todos los niños de las 18 localidades pertenecientes al centro de salud de Tiquicheo acudan a sus citas de control nutricional.

Introducción: El tema principal de este trabajo se basa a las memorias del servicio social, de mis actividades durante el periodo del 1 de agosto 2018 al 31 de julio 2019 en la unidad de salud de Tiquicheo. (C.S. Tiquicheo, Mich.)

El Municipio de Tiquicheo se localiza al este del estado de Michoacán, México. El 79% se dedica al campo, ya que la mayoría es dueño de las tierras que habitan, un 15% emigra principalmente a los Estados Unidos de América. En 64% de las viviendas de las localidades son de ladrillo, en 42.5% es analfabeta. Las enfermedades crónico-degenerativas ocupan un lugar importante en la demanda de servicios, las entidades que integran el síndrome metabólico como lo son la hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad y dislipidemias, comportándose de manera similar respecto a las estadísticas nacionales.

Conclusiones: El enfoque de este tipo de cuidados preventivo es algo más amplio, enfatizado a las necesidades de la población, la enfermera comunitaria está preparada para proporcionar servicios de cuidados directos dentro de una comunidad.

PALABRAS CLAVE: Salud comunitaria, control nutricional, síndrome metabólico, crónico-degenerativas, preventivo.

ABSTRAC

Title: Memories of Experience in social service Tiquicheo Health Center of Nicolás Romero, Michoacán. 2018-2019

Objective: Ensure that all children in the 18 localities belonging to the Tiquicheo health center attend their nutritional control appointments.

Introduction: The main theme of this work is based on the memories of the social service, of my activities during the period from August 1, 2018 to July 31, 2019 in the Tiquicheo health unit. (C.S. Tquicheo, Mich.)

The Municipality of Tiquicheo is located east of the state of Michoacán, Mexico. 79% is dedicated to the field, since the majority owns the lands they inhabit, 15% migrates mainly to the United States of America. In 64% of the homes in the towns are brick, 42.5% are illiterate.

Chronic-degenerative diseases occupy an important place in the demand for services, the entities that integrate the metabolic syndrome such as high blood pressure, diabetes mellitus, obesity and dyslipidemias, behaving in a similar way to national statistics.

Conclusions: The approach of this type of preventive care is somewhat broader, emphasizing the needs of the population, the community nurse is prepared to provide direct care services within a community.

Contenido

I.- Introducción.....	11
CAPITULO I	12
II.- Justificación	13
III.- Objetivos.....	14
3.1 Objetivo general	14
3.2 Objetivo específico	14
CAPITULO II.....	15
IV.- Informe descriptivo y numérico	16
4.1 Descripción de las actividades realizadas por mes en la unidad de salud.....	16
4.1.1 Actividades técnicas.....	16
4.1.2 Actividades docentes	28
4.1.3 Actividades administrativas	29
4.1.4 Actividades de investigación	30
V.- Reporte de actividades realizadas a las personas por mes por primera vez en el Centro de Salud.	31
VI.- Estudio de comunidad	32
6.1 Generalidades de la unidad de salud.....	32
6.1.1 Datos de identificación.	32
6.1.2 Descripción de la planta física del Centro de Salud de Tiquicheo.	35
6.1.3 Organigrama del Centro de Salud de Tiquicheo, N.R. Mich.....	35
6.1.4 Plantilla de enfermería.....	36
6.1.5 Programas de salud existentes.....	37
<i>Tabla 2</i>	37
6.1.6 Área de Influencia.....	37
6.1.7 Población que atiende	37
VII.- Antecedentes Históricos	38
VIII.- Datos geográficos	39
8.1 Extensión territorial.....	39
8.2 Limites.....	39
8.3 Hidrografía.	40
8.4 Clima.	40
8.5 Flora y Fauna	40

8.6 Vías de acceso	41
IX.- Demografía y Hechos Vitales	42
9.1 Población total perteneciente al Centro de Salud de Tiquicheo	42
9.1.1 Grupos de población	44
9.2 Hechos vitales.....	47
9.2.1 Natalidad	47
9.2.2 Morbilidad	48
9.2.3 Mortalidad	50
X.- Condiciones Ambientales de la comunidad	51
10.1 Saneamiento ambiental.....	51
10.1.1 Servicios públicos.....	51
10.2 Vivienda	52
XI.- Organización social	58
11.1 Grupos Sociales: familia, asociaciones, sindicatos, clases sociales	58
11.2 Instituciones sociales	61
11.2.1 Educativas	61
11.2.2 atención medica	61
11.2.3 religión	61
11.2.4 movimiento migratorio	62
XII. Organización Económica.....	62
12.1 población económicamente activa.....	62
XIII.- Nivel cultural.....	64
13.1 cultura	64
13.1.1 Actividades deportivas y sitios de recreación	64
XIV: Satisfacción de las necesidades básicas	65
14.1 Alimentación	65
14.2 vestido	66
XV. problemas sociales.....	67
15.1 Problemas de alimentación	67
15.2 Hábitos de salud	67
15.3 Problemas educacionales	68
15.4 Adicciones	68
XVI. Metodología para el estudio de la comunidad.....	69
16.1 Cronograma de actividades durante el servicio social.	69
16.2 Descripción del instrumento para la recolección de datos.....	70

CAPITULO III.....	71
Conclusiones.....	72
Estrategias y acciones para llevar acabo.	73
Referencia bibliográfica.....	74
Anexos.....	76

I.- Introducción

El tema principal de este trabajo se basa a las memorias del servicio social, de mis actividades durante el periodo del 1 de agosto del 2018 al 31 de julio del 2019 en el municipio de Tiquicheo (C.S. Tiquicheo Mich.)

El municipio de Tiquicheo se localiza al este del estado es uno de los municipios que constituyen a la tierra caliente, limita al norte con Tzitzio, al este con Tuzantla y el Estado de México, al sur con el Estado de Guerrero, San Lucas y Huetamo, al oeste con Carácuaro y Madero. Alrededor del 50% se dedicada la agricultura, ganadería, aprovechamiento forestal, caza y pesca. Un 34 % a la Minería, electricidad, agua y suministro de gas, construcción e industrias manufactureras. El porcentaje restante al comercio, transporte, servicios inmobiliarios, servicios profesionales, servicios educativos, servicios de salud, entre otros.

Uno de los principales problemas (Diabetes e Hipertensión) en adultos de 40 a 85 años de edad.

En el capítulo I contiene la justificación y objetivos

El capítulo II presenta el informe descriptivo y numérico el cual incluye las actividades técnicas, actividades docentes, actividades administrativas, actividades de administración, el estudio de la comunidad, antecedentes históricos sobresalientes, datos geográficos, demografía y hechos vitales, condiciones ambientales de la comunidad, organización social, organización económica, nivel cultural, satisfacción de las necesidades básicas, problemas sociales y la metodología para el estudio de la comunidad.

El capítulo III posteriormente conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas en formato APA 6ª edición, anexos y apéndices.

CAPITULO I

II.- Justificación

Es de suma importancia el apego a la planificación familiar debido que a través de ella se pueden reducir riesgos materno infantiles por ello es un compromiso de los actuales pasantes de enfermería del centro de salud de Tiquicheo que aumente la cantidad de usuarias de métodos de planificación familiar.

Un pilar sobresaliente en la salud de los niños es el nivel de inmunidad que estos tienen, por ello pretendemos incrementar el apego por parte de los padres y cuidadores primarios a mantener actualizados los esquemas de vacunación de los niños menores de 5 años.

Además, se ha vislumbrado que en la comunidad hay una alta prevalencia de diabetes e hipertensión, por lo que se plantea un seguimiento mensual. Además, prevenir y reducir la incidencia de desnutrición infantil en la comunidad fomentando el apego al plato del buen comer y la jarra del buen beber.

En el campo que respecta a la salud sexual y reproductiva es necesario vigilar la salud de las mujeres en edad fértil, por ello nos comprometemos a realizar la mayor cantidad posible de Papanicolau y captura de híbridos en mujeres de 25 a 35 años, así como realizar exploraciones médicas y fomentar la autoexploración para prevenir el cáncer de mama.

III.- Objetivos

3.1 Objetivo general

Describir las características básicas de la comunidad ubicación, población, vivienda, servicios básicos, transporte, educación, cultura y salud para su mayor análisis.

3.2 Objetivo específico

Ubicar a la comunidad geográficamente.

Identificar a la población según la línea de vida.

Clasificar el tipo de vivienda en la comunidad.

Determinar la existencia de servicios públicos en la comunidad (luz, agua, drenaje, saneamiento básico).

Identificar los medios de acceso a la comunidad.

Conocer el nivel educativo de los pobladores.

Conocer las creencias, valores y prácticas religiosas de la comunidad.

Conocer la morbilidad mortalidad de las localidades pertenecientes al centro de salud de Tiquicheo.

CAPITULO II

IV.- 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 realizan las siguientes actividades, identificación de signos de alarma, registro de signos vitales (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura), somatometría (peso, talla, perímetro cefálico, perímetro abdominal), y tamiz neonatal.

Se aplicó vacuna BCG (la dosis es única, es de 0.1 ml, se aplica en el recién nacido: del 5º al 7º día, esta vacuna se aplica por vía intradérmica, en la región deltoides del brazo derecho), y primera de hepatitis (Unidos. 0.5 ml, consta de tres dosis: recién nacido, dos meses de edad, seis meses de edad, en caso de que los menores no sean vacunados dentro de los primeros siete días de nacidos, se aplicara: dos meses, cuatro meses y seis meses de edad).

Se proporcionó capacitación a los padres y al cuidador sobre alimentación al seno materno (exclusivo durante 6 meses y posteriormente hasta los 2 años), estimulación temprana (tomar sus manos y pies y jugar con sus dedos, uno a uno, realizar masajes en manos y pies, tumbado boca arriba, coge las plantas de sus pies y llévale las rodillas al pecho, repite 5 veces cada pierna y poco a poco ve aumentando la frecuencia, tumbado boca arriba, coge sus manos y realiza movimientos en círculo con sus brazos, tumbado boca arriba, enséñale un juguete de colores a una distancia de 30 cm de sus ojos y muévelo de un lado a otro para que lo siga con la cabeza, tumbado boca arriba, lleva la mano derecha del bebe 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 (Ver anexo 1, 2, 3, 36 y 37).

Menores de 5 años: Identifica factores de mal pronóstico del entorno familiar, realización de exploración física completa (fascia, postura y posición, movimiento y actitud, higiene personal y vestuario, estado nutricional, conductas y reacciones del menor), somatometría (peso y estatura lo cual se anota en la Cartilla Nacional de Salud niñas y niños de 0 a 9 años).

Evalúa el desarrollo psicomotor, identificación de problemas posturales, promoción de la salud bucal, actualización de esquemas de vacunación administración de complementos nutricionales, realización de desparasitación intestinal (albendazol), administración de quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar, si es el caso. Capacitación a los padres sobre cuidados de la niño o niño, alimentación y estimulación temprana, promoción de actividad física y prevención de accidentes, prevención de violencia familiar.

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 (Ver anexo 4, 5, 6, 36, y 37).

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 y faeneras, cráneo y extremidades).

Toma de peso y estatura lo cual se anotan en la Cartilla Nacional de Salud niñas y niños de 0 a 9 años, evaluación de agudeza visual y auditiva, detecta trastornos que limiten el desarrollo y el aprendizaje, identificación de problemas postural, promoción de la salud bucal, actualización de esquema de vacunación.

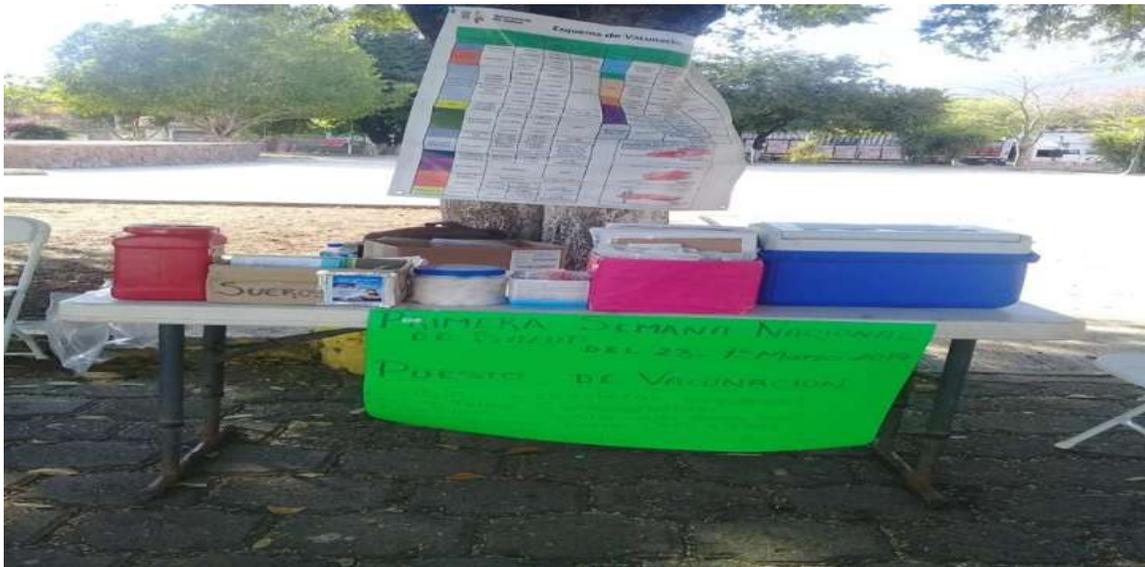
Administración de quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar si es el caso, brindar orientación nutricional, promoción de actividad física y prevención de accidentes, promoción de higiene personal y familiar, promoción de prevención de violencia familiar, promueve la prevención de consumo de alcohol y droga.

Entre y actualización de Cartilla Nacional de Salud niñas y niños de 0 a 9 años. Dichas actividades se registran en el formato 1 de cada paciente (Ver anexo 7, 8, 9, 36 y 37).

Imagen 1

Puesto de vacunación primera Semana Nacional de Salud.

Primera Semana Nacional de Salud en el municipio de Tiquicheo., Febrero 2019.



Adolescentes de 10 a 19 años: entrega y actualización de la Cartilla Nacional de Vacunación, realización de exploración física completa (inspección, palpación, percusión, auscultación, agudeza visual, estado nutricional, postura).

Brindar orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva, proporcionar información sobre métodos anticonceptivos y promover el uso de condones, manejo a la adolescente embarazada como paciente de alto riesgo, detección de ITS y VIH/SIDA.

Brindar tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS) y referir los casos de VIH/SIDA, verificación de riesgos de tuberculosis y toma de muestra de dactiloscopia en presencia de tos y flema, evaluación de estado nutricional y proporcionar información.

Identificación de casos de acciones, promoción de actividad física, salud bucal, y la prevención de accidentes, detección de violencia familiar o de pareja y orientar a referir casos, realización de detección de cáncer (Cáncer cérvico-uterino y cáncer de mama).

Entrega y actualización de Cartilla Nacional de Salud adolescentes de 10 a 19 años. Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente (Ver anexo 8, 9, 10, 36 y 37).

Imagen 2

Platica a adolescentes del colegio de bachilleres plantel Tiquicheo.

Platica a adolescentes sobre infecciones de Transmisión sexual.



Mujeres de 20 a 59 años: Entrega y actualización de Cartilla Nacional de Salud de la mujer, brindar información sobre cáncer cervico-uterino y si corresponde tomar el Papanicolaou, proporcionar información sobre cáncer de mama, realización de exploración mamaria y en su casa, prescribe mastografía, aplicación de vacunas Td (La dosis es de 0.5 ml, la vía de aplicación es intramuscular profunda en región deltoides del brazo izquierdo) y SR (dosis 0.5 ml, se aplica por

vía subcutánea en la región deltoidea del brazo izquierdo), administración de ácido fólico (según corresponda).

Promoción de orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva, brindar información sobre planificación familiar y promover el uso de preservativos, detección de Infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA, brindar tratamiento de ITS y referir los casos de VIH/SIDA.

Aplicación de cuestionario para la detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis, verificar riesgo de tuberculosis, tomar muestra de baciloscopia en presencia de tos y flemas.

Identificar signos y síntomas de climaterio y menopausia a partir de los 40 años y brindar orientación según su caso Promoción de la actividad física y 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 mujeres de 20 a 59 años. Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente (Ver anexo 11, 12, 13, 14, 15, 16, 36 y 37).

Hombres de 20 a 59 años: entrega y actualización de la Cartilla Nacional de Salud Hombres de 20 a 59 años, orientación sobre salud sexual y reproductiva, información sobre métodos anticonceptivos, vasectomía y ofrecer condones, detección de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA, brindar tratamiento de ITS y referir casos de VIH/SIDA.

Aplicación de cuestionario para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad, si corresponde mide colesterol, aplicación de cuestionario para detectar enfermedad prostática, verificar riesgo de tuberculosis y presencia de tos y flema tomar muestra para baciloscopia.

Administración de quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar, información sobre riesgo de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, promoción de actividad física y prevención de accidentes.

Aplicación de vacunas SR (dosis de 0.5 ml, se aplicada por vía subcutánea en la región deltoides del brazo izquierdo) TD (la dosis es 0.5 ml, la vía de aplicación es intramuscular profunda en región deltoides del brazo izquierdo) e influenza estacional, si corresponde. Información sobre salud bucal.

Mujeres y hombres de 60 años y más: entrega y actualización de la Cartilla Nacional de Salud del adulto mayor (personas de 60 años y más), identificación de deficiencias visuales y auditivas; promoción de salud bucal.

Información sobre cáncer cérvico-uterino y si corresponde toma de Papanicolau, información sobre cáncer de mama, realización de exploración mamaria y, en su caso prescribir mastografía, aplicación para identificar enfermedades prostáticas, aplicación de cuestionarios para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis; medición de colesterol, orientación sobre Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS).

Vacuna antineomococcica 23 serotipos (dosis única de 0.5 ml, se aplica por vía intramuscular en los regios deltoides del brazo derecho), influenza estacional (dosis de 0.5 ml, la vía intramuscular) y Td (dosis de 0.5 ml, la vía de aplicación es intramuscular profunda en región deltoides del brazo izquierdo).

Verificación de riesgo de tuberculosis en presencia de tos y flemas tomar muestras para baciloscopia, información sobre riesgo de consumo de consumo de alcohol, tabaco y 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.

Salud reproductiva

Consulta de primera vez durante el embarazo: confirmación del embarazo, elaboración de historia clínica perinatal y carnet perinatal, identificación de riesgos y referir a la embarazada en su caso, valoración y control de peso, talla y presión arterial.

Promueve la salud bucodental, realización de pruebas de VDRL y prueba rápida de VIH, aplicación de vacunas Td (dosis de 0.5 ml, la vía de aplicación es antimuscular profunda en región deltoides del brazo izquierdo) e investigar la aplicación de vacuna Sarampión, Rubeola (SR), administración de micronutrientes, prevención y detección de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA, brindar tratamiento de ITS y referir los casos de VIH/SIDA, brindar orientación-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. Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente (Ver anexo 22, 23, 24, 25, 26, 36 y 37).

Consulta subsecuente durante el embarazo:

Segunda consulta: realización de exploración física completa (cabeza, cuello, exploración tiroidea, tórax incluyendo mamas, abdomen, genitales, tacto vaginal.

Identificación de signos y síntomas de alarma (disminución de los movimientos del bebe, contracción 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).

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.

Valoración de presencia fetal, identificación de signos y síntomas de alarma (disminución de los movimientos del bebe, contracción 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).

Proporcionar 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).

Identificación de signos y síntomas de alarma (disminución de los movimientos del bebe, contracción 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).

Aplicación de la segunda dosis de toxoide tetánico y diftérico, proporcionar micronutrientes, refuerza 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. Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente (Ver anexo 23, 24, 25, 26, 27, 36 y 37).

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, verificación de presencia en fiebre.

Ofrecer métodos de planificación familiar, proporcionar capacitación a la madre sobre los cuidados de recién nacida/o, promover la participación paterna en el

cuidado de recién nacida/o, planificación familiar, estimulación temprana, promover la detección de violencia familiar o de pareja, detectar y referir casos.

Entrega y actualización de Cartilla Nacional de salud dependiendo de la edad de la embarazada. Dichas actividades se registran en el formato 1 de cada paciente (Ver anexo 26, 28, 36 y 37).

Programa de Inmunizaciones: aplicación de esquema básico de Vacunación Universal en 1ª, 2da y 3ra Semana Nacional de Salud (Pentavalente Acelular, Hepatitis B, Rotavirus, Neumococcica 13 y 23 serotipos, Sarampión Rubeola y Parotiditis (SRP), Sarampión y Rubeola (SR), Sabin, Td, Tdpa, Influenza y VPH.

Así como la 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 viernes.

Actualización de los censos de vacunas de las localidades pertenecientes al Centro de Salud de Tiquicheo 2018-2019.

Actualización de los censos de vacunas 2018-2019 cada dos meses.

Visitas domiciliarias en las Semanas Nacionales de Salud, manejo, conservación de los biológicos y presentación 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 vacunación.

NOM-036-SSA2-2002, prevención y control de enfermedades, aplicación de vacunas, toxoides, sueros, antitoxinas e inmunoglobulinas en el humano. (Ver anexo 29, 36 y 37).

Imagen 3

Desfile segunda Semana Nacional de Salud.



Programa prospera: entrega de suplemento a los niños de prospera:

6-11 meses: nutrisano (papila) y Vitaniño.

12-23 meses: bebida láctea nutrisano y vitaniño.

24-59 meses: Vitaniño.

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.

Capacitación de talleres comunitarios de las localidades de Tiquicheo, incluyendo a adultos, jóvenes y niños, (alimentación correcta, síndrome metabólico, adolescencia y sexualidad, prevención de enfermedades de transmisión sexual, planificación familiar, embarazo, parto y puerperio, prevención del cáncer: cáncer de cuello uterino, cáncer de mama, cáncer de próstata, higiene personal, enfermedades diarreicas agudas, 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 (Ver anexo 30, 31, 32, 33,36 y 37).

Nota: solo se trabajó 6 meses con el programa prospera debido a cambio en el mismo; se cambiaron las reglas de operación y deje de ser un programa inclusivo a las unidades de salud pasando a ser el programa Becas Benito Juárez.

Programa de cáncer de la mujer.

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 autoexploración, NOM-041-SSA2-2011, para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama. Dichas actividades se registraron en los siguientes formatos: (Ver anexo 12, 13, 36 y 37).

Programa de cáncer cervico-uterino: toma de muestra de citología vaginal, información a la paciente sobre los signos y síntomas del cáncer cervico-uterino NOM-014-SSA2-1994, para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cervico uterino.

Dichas actividades se registraron en los siguientes formatos: (Ver anexo 14, 15, 36 y 37).

Programa de Virus de Inmunodeficiencia Humana: toma de pruebas rápidas para detectar Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), información al 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 el Virus de la Inmunodeficiencia Humana. Dichas actividades se registraron en el formato 1 de cada paciente (Ver anexo 24, 36 y 37).

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. (Ver anexo 34, 36 y 37).

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

Programa del servicio de consulta externa: aplicación de inyecciones (intramusculares, subcutánea, intravenosa, intradérmica), preparación y esterilización de material de curación, esterilización de gasas, curación de heridas, retiro de suturas, entrega de suero vida oral.

- 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

- Asistí al curso de inducción de prestadores de servicio de enfermería en vinculación que oferta la la secretaria de salud al inicio del servicio social.
- Participación en el programa mensual de capacitación.
- Participación en pláticas (talleres) a la población de las localidades pertenecientes al centro de salud de Tiquicheo sobre cuidados de diagnósticos como: diabetes mellitus. Prevención del cáncer, planificación familiar, obesidad, etc.
- Participación en talleres a la población del programa prospera, sobre prevención de cáncer, vacunas, infecciones de transmisión sexual e higiene física, etc.

4.1.3 Actividades administrativas

- Participación en la supervisión de prospera (agosto-enero) y semanas nacionales de salud por parte de la jurisdicción sanitaria No.3.
- Entrega de informe mensual (SIS) (de los programas (Vacunación universal, programa de prospera, programa de planificación familiar, programa de cáncer de mama, programa de cáncer cervicouterino, programa de tamiz metabólico neonatal, programa del virus del papiloma humano, programa de prevención de la violencia).
- Gestionar a la jurisdicción sanitaria No.3 suministros para la planificación familiar.
- Gestionar a la presidencia municipal apoyo para el arranque de las semanas nacionales de salud.
- Entrega del informe bimestral de las actividades realizadas en el servicio social a la facultad de enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

4.1.4 Actividades de investigación

- Realización del diagnóstico de Salud 2018-2019, de la población del Centro de salud de Tiquicheo.
- Realización de un protocolo de investigación requerido por la jurisdicción sanitaria No.3.
- Realice la actualización del censo de vacunación.
- Participación en la actualización de los tarjeteros de crónicos, mujeres embarazadas y en lactancia, planificación familiar.

V.- Reporte de actividades realizadas a las personas por mes por primera vez en el Centro de Salud.

En la tabla 1. Se describen las actividades realizadas por mes en del centro de salud de Tiquicheo de Nicolás romero, Michoacán.

Actividades realizadas por mes de acuerdo a la meta, en el centro de salud de Tiquicheo de Nicolás Romero, agosto 2018 a Julio 2019.

Mes	Agos.	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.
Embarazo	12	12	11	10	10	14	14	17	17	20	20	20
Recién Nacido Menor de 1 mes	7	7	7	9	9	9	9	11	11	11	10	10
Menores de 5 años	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
Niños de 5-9 años	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
Adolescente 10-19 años.	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
Mujeres de 20-59 años	42	42	42	57	57	69	69	44	40	45	45	32
Hombres 20-59 años	33	30	35	37	22	34	39	41	30	30	41	39
Mujeres y hombres 60 años y mas	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56
Total	244	241	245	263	248	276	281	286	248	256	266	251

Nota: elaboración propia.

VI.- Estudio de comunidad

6.1 Generalidades de la unidad de salud.

6.1.1 Datos de identificación.

Historia.

La palabra Tiquicheo proviene del vocablo "Tequiche" del dialecto Chichimeca, que quiere decir escudilla, vasija o piedra de molcajete; debido a lo accidentado del terreno. Aunque hay diferentes aseveraciones respecto al significado, pues es considerado también el de origen artesanal por fabricar en esta región molcajetes.

Tiquicheo es una región habitada desde la época prehispánica, en él se asentaron tribus Nahuas, Matazinclas, Tarascas y Chichimecas. El lugar se encuentra en lo que fue la frontera o cruce de caminos entre los imperios Purépecha y azteca, está ubicado dentro de lo que se conoce como imperio Tarasco.

En 1831 el 10 de diciembre paso a formar parte de Huetamo por ley territorial pasando a ser tenencia en ese entonces.

En mayo de 1864 Tiquicheo vio pasar una tropa supuestamente mexicana, perseguida por los franceses y comandado por un jefe llamado Esparza, para los habitantes de Tiquicheo era una marcha incomprensible, pues la tropa dejaba caballos y armas por doquier, los soldados desertaban sin que los jefes los detuvieran, pronto se supo la razón, se iba traicionar la república y a pasarse al imperio por la lucha en dirección a los generales; José López Uraya, Juan Cádiz y Rosario Elizondo.

Se constituyó municipalidad el 12 de marzo de 1907.

Ubicación geográfica

Se localiza al este del Estado, en las coordenadas 18°54' de latitud norte y 100°44' de longitud oeste, a una altura de 380 metros sobre el nivel del mar. Limita al norte con Tzitzio, al este con Tuzantla y el Estado de México, al sur con el Estado de Guerrero, San Lucas y Huetamo, al oeste con Carácuaro y Madero. Su distancia a la capital del Estado es de 277 km.

Imagen 4

Mapa de Tiquicheo.

Nota: Google Maps.

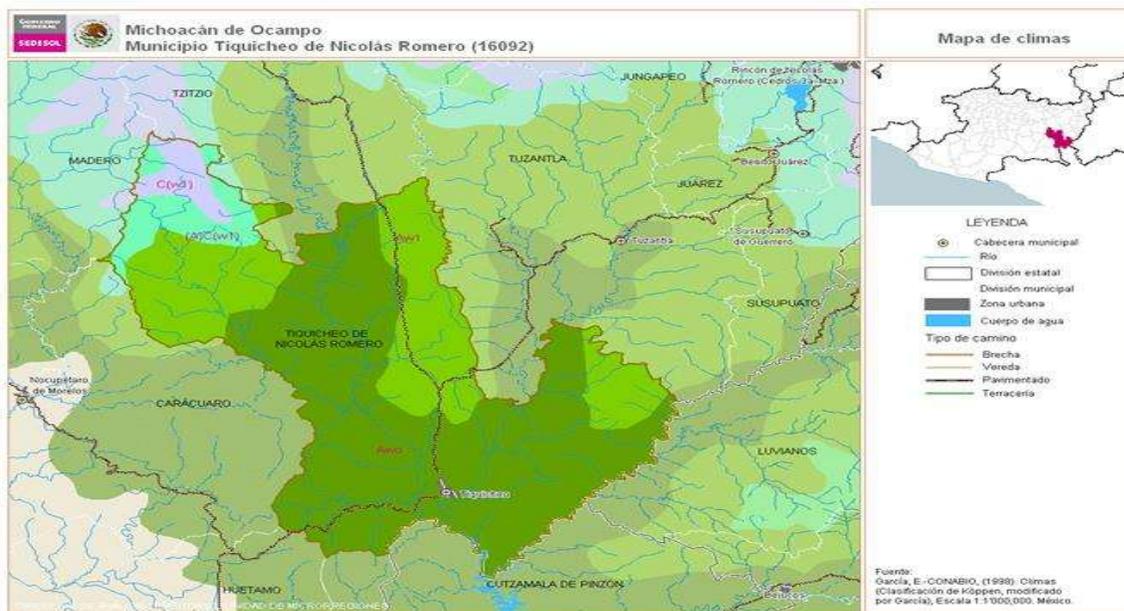


Imagen 5.

Croquis de Tiquicheo de Nicolás Romero, Michoacán, 2018-2019.

Nota: Diagnostico de Salud.



6.1.2 Descripción de la planta física del Centro de Salud de Tiquicheo.

Central de enfermería.

Área de vacunación.

Farmacia.

Consultorio médico.

Área de estimulación temprana.

Almacén.

Archivo.

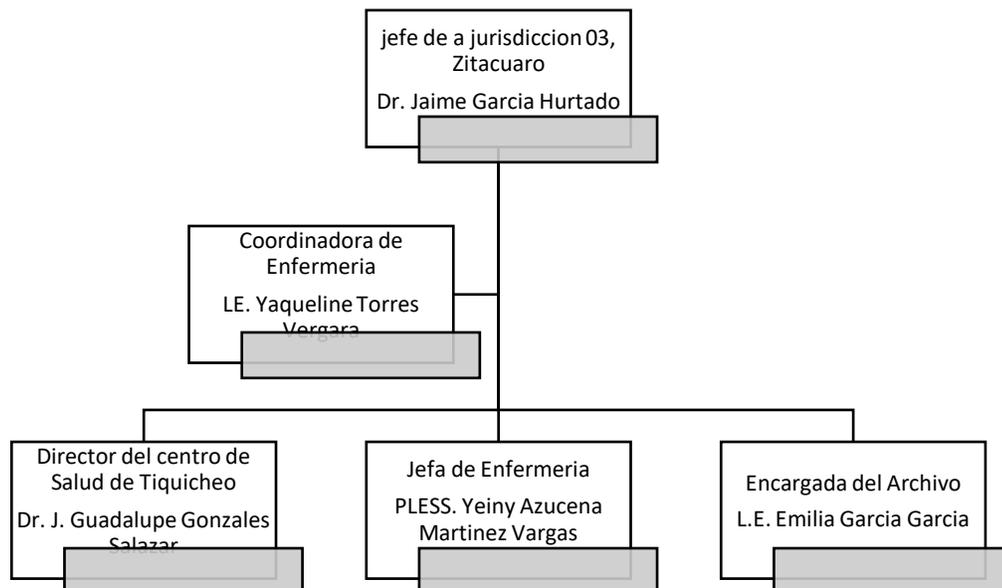
Oficina administrativa.

Séptico.

Sala de espera.

Sanitarios.

6.1.3 Organigrama del Centro de Salud de Tiquicheo, N.R. Mich.



6.1.4 Plantilla de enfermería

Se cuenta con una Enfermera de Base, una Pasante de Licenciatura en Enfermería y Dos pasantes de Enfermería Nivel Técnico.

Enfermera de Base: Emilia García García.

PLESS: Yeiny Azucena Martínez Vargas.

PESS: Luis Ángel Ruiz Ponciano.

PESS: Luis Enrique López González.

6.1.5 Programas de salud existentes

Tabla 2, Actividades de los Programas Prioritarios de Salud realizados en el Centro de Salud de Tiquicheo, N.R. Michoacán, 2018-2019.

Mes	Agosto	Sep.	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	Mayo	Jun	Jul
Programa	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP
Programa de vacunación universal	0	0	19	43	28	45	108	22	30	179	43	36
Programa de tuberculosis	0	0	0	3	1	6	2	1	1	0	5	1
Programa de cólera	1	0	0	2	1	0	1	3	0	0	0	0
Programa de accidentes y lesiones	3	7	2	5	8	3	2	1	1	0	0	3
Programa salud mental y adicciones	43	45	48	65	71	56	42	89	19	14	18	11
Programa de VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual	12	6	22	14	16	18	15	21	5	0	19	19
Programa envejecimiento	6	4	2	2	5	7	11	5	9	2	7	12
Programa adulto mayor	14	22	12	11	28	28	13	19	15	12	19	14
Programa prospera	14	19	19	25	21	0	0	0	0	0	0	0
Programa salud reproductiva	19	33	22	41	19	21	39	22	34	28	17	19
P.A.S.I.A	13	23	27	15	19	14	22	28	34	39	38	19
Programa promoción a la salud	55	39	43	40	39	28	26	12	26	33	43	28
Programa vectores	12	10	9	9	15	17	4	4	12	15	13	9

Nota: NP= Número de Personas

6.1.6 Área de Influencia

Toda la población de las localidades pertenecientes al municipio de Tiquicheo cuenta con 3619 habitantes en total del área de afluencia.

6.1.7 Población que atiende

Atiende a toda la población que solicita los servicios, y en particular a las localidades pertenecientes a la unidad de salud

VII.- Antecedentes Históricos

Población de estudio.

Localidad.

Manzanas: El Municipio cuenta con 250 manzanas aproximadamente, se anexa croquis de sus respectivas manzanas.

Lotes: En las localidades pertenecientes a nuestro centro de salud son estructuradas por calles sin un planteamiento adecuado, basados en conveniencias personales, debido a que los asentamientos han sido en lotes ejidales o de pequeña propiedad, sin basarse en medidas de planeación a futuro.

Calles: El Municipio de Tiquicheo cuenta con 73 calles aproximadamente según el croquis.

Tiquicheo es una región habitada desde la época prehispánica, en él se asentaron tribus Nahuas, Matazinclas, Tarascas y Chichimecas. El lugar se encuentra en lo que fue la frontera o cruce de caminos entre los imperios Purépecha y azteca, está ubicado dentro de lo que se conoce como imperio Tarasco.

Durante la revolución la región de tierra caliente formo guerrillas, los pintos debido al mal del pinto que padecían varios de los revolucionarios y que en la región era frecuente o denominado también los cuerudos; por las cueras propias de la región con las que vestían. Se destacaron varios personajes como el ya mencionado Nicolás Romero asentando su nombre al del municipio Tiquicheo de Nicolás Romero.

Aunque la región siempre ha estado habitada, las familias de más renombre de esta región fueron las familias Solórzano, Reyes y Pereznegrón. Siendo el asentamiento original de Tiquicheo en San Luquitas pasando después al lugar donde se localiza actualmente.

VIII.- Datos geográficos

8.1 Extensión territorial

Su superficie es de 1,493.46 km² y representa el 4.89 por ciento del total del Estado.

Su relieve está constituido por el sistema volcánico transversal, y por los cerros de Palmeros, Silleta, Torcido de las Cañadas, Timbé, Pión, Cucha y Purungueo.

Su hidrografía está constituida por los ríos: Purungueo, Tuzantla, Purungueo y San Carlos; y por los arroyos: Tapatío, Buena Vista, Canoas, Curungueo, Cirícuaro y Tzetzénguaru.

Su clima es tropical con lluvias en verano. Tiene una precipitación pluvial anual de 879.8 milímetros y temperaturas que oscilan de 20.8 a 35.1 grados centígrados.

En el municipio domina el bosque tropical deciduo. Su fauna se conforma por tigre, jabalí, tlacuache, coyote, carpa de Israel, mojarra y bagre.

La superficie forestal maderable es ocupada por pino y encino, la no maderable es ocupada por matorrales, chaparral espinoso y por selva baja.

Los suelos del municipio datan de los períodos mesozoico y cretáceo inferior, corresponden principalmente a los del tipo chernozem y de la pradera. Su uso está dedicado principalmente a la actividad ganadera y en proporción mínima a la agrícola y forestal.

8.2 Limites

Limita al norte con Tzitzio, al este con Tuzantla y el Estado de México, al sur con el Estado de Guerrero, San Lucas y Huetamo, al oeste con Carácuaro y Madero. Su distancia a la capital del Estado es de 277 km.

8.3 Hidrografía.

Está constituida por los ríos: Purungeo, Tuzantla, Pungarancho y San Carlos; y por los arroyos: Tapatío, Buena Vista, Canoas, Curanguero, Cirícuaro y Tzetzénguaru.

8.4 Clima.

es tropical con lluvias en verano. Tiene una precipitación pluvial anual de 879.8 milímetros y temperaturas que oscilan de 20.8 a 35.1 grados centígrados.

8.5 Flora y Fauna

La flora también es variada: Los bosques que dominan son el tropical y el espinoso. Ziranda, carpiré, cuachalalate, palma, tabachin, corongoro, tamarindo, camelinas, cactus, huisache, cirian, abrojos y espinos, ceiba, cueramo, pinos, encinos, nopales, parota, amole, mezquite, Árboles frutales: tamarindo, papaya, nanche, ciruelo, limón, naranja, arrayan, mango, guayaba, granada, paciflorina, camelina de bola, changungo, pitajaya, plátano, anonas, bonete. En la región se cultiva, maíz, trigo, ajonjolí, sorgo, frijol, judías, jamaica, melón, sandía, calabazas, cacahuate, chiles, jitomate, pepino. Y diferentes flores de ornato.

La fauna en la región es muy variada y exótica y encontramos: Mamíferos; zorrillos, zorros, coyotes, mapaches, tejones, tlacuaches, conejos, conejos de castilla, liebres, armadillos, venados cola blanca, gato montés, murciélago (hematófago, insectívoros, frugívoros y nectívoros), wuinduri. Reptiles; iguana, serpientes de cascabel, jaquimilla, alicantes, coralillo,

ceniza, cuchicha (hocico de puerco)-, tortugas. Aves; Águilas, búhos, lechuzas, chapuza, huilotas, halcones, zopilotes, calandrias, cuervos, gavilanes, codornices, primavera, pericos, chachalacas (paitas). Peces: mojarra, bagre (pescado), carpa, puneches. Animales domésticos: ganado vacuno, caprino, ovino, caballar, asnal, mular, aviar (gallinas, guajolotes, palomas) perros y gatos. Anfibios; ranas, sapos y una gran variedad de artrópodos invertebrados (arácnidos, insectos,).

8.6 Vías de acceso

Las vías de acceso principales son:

- El acceso a la zona este es por la carretera federal No. 51, Zitácuaro-HuetamoCd. Altamirano.
- El acceso al norte y oeste es por la carretera estatal Morelia-Tiripetio-Carácuaro. En Carácuaro por brecha a las rancherías de Siete Carreras o la desviación a la Eréndira.
- El acceso al norte, centro y sur es por la carretera federal No. 15 tramo MoreliaMil cumbres y posteriormente por la carretera estatal Mil Cumbres – Tzitzio-Tafetán- Limón de Papatzingán.

IX.- Demografía y Hechos Vitales

9.1 Población total perteneciente al Centro de Salud de Tiquicheo.

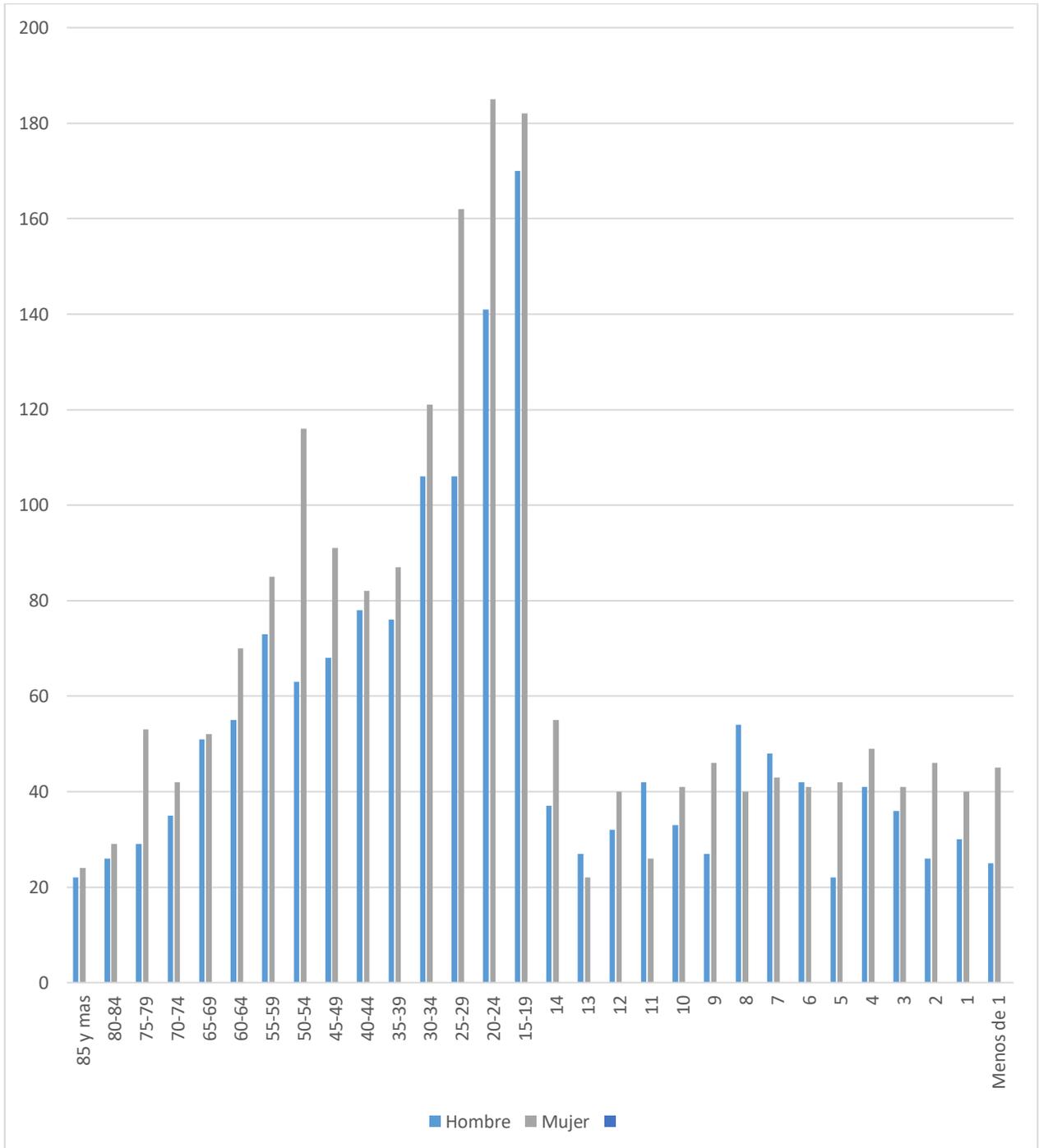
Tabla 3.- Pirámide población por edad y sexo, en el municipio de Tiquicheo, 2018-2019.

Masculino	Edad	Femenino
22	85 y mas	24
26	80-84	29
29	75-79	53
35	70-74	42
51	65-69	52
55	60-64	70
73	55-59	85
63	50-54	116
68	45-49	91
78	40-44	82
76	35-39	87
106	30-34	121
106	25-29	162
141	20-24	185
170	15-19	182
37	14	55
27	13	22
32	12	40
42	11	26
33	10	41
27	9	46
54	8	40
48	7	43
42	6	41
22	5	42
41	4	49
36	3	41
26	2	46
30	1	40
25	Menos de 1	45
1621	Total	1998
	3619	

Fuente: Diagnostico de Salud de Tiquicheo de N.R. Mich. 2017-2018.

Grafica 1.

Gráfico de la pirámide poblacional, en el Centro de Salud de Tiquicheo de N.R. Michoacan 2018-2019.



Fuete: Diagnostico de Salud de Tiquicheo de Nicolas Romero, Michoacan, 2018-2019.

9.1.1 Grupos de población

Educación.

El municipio cuenta con planteles de educación inicial como son: Preescolares, primarias, secundarias y para el nivel medio superior el colegio de bachilleres y actualmente el IMCED.

La falta de atención a este sector ha generado un atraso considerable en el abatimiento al analfabetismo, la deserción escolar de igual manera ha sido factor importante. La falta de infraestructura educativa en las localidades más alejadas, y deterioro de las ya existentes las cuales requieren de mantenimiento e introducción de servicios básicos, mobiliario y material didáctico. Se necesita apoyar a los alumnos de escasos recursos, de igual manera buscar los mecanismos para elevar la calidad de la educación en el municipio.

Escolaridad de Tiquicheo de Nicolás Romero, Michoacan, 2018-2019.

Tabla 4. Nivel de escolaridad de la población.

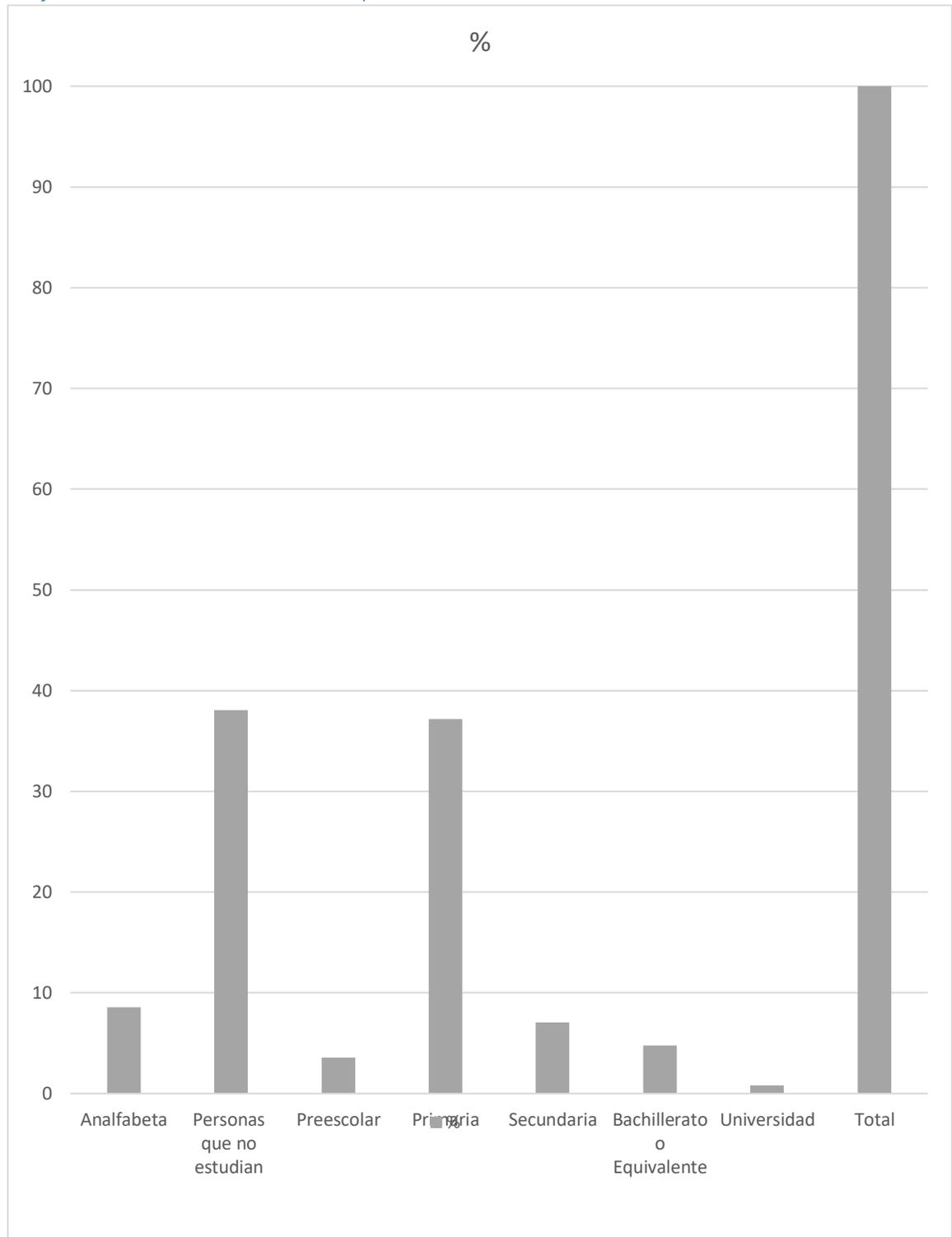
Escolaridad	F	%
Analfabeta	270	8.56
Personas que no estudian	1200	38.04
Preescolar	112	3.55
Primaria	1173	37.19
Secundaria	223	7.07
Bachillerato o Equivalente	151	4.78
Universidad	25	0.79
Total	3154	100

Fuente: Diagnostico de Salud, de Tiquicheo de Nicolas Romero, Mich, 2018-2019.

Nota: F=frecuencia, %=porcentaje

Grafica 2.

Gráfico del nivel de escolaridad en la población.



Fuente: Diagnostico de Salud, de Tiquicheo de Nicolás Romero, Mich, 2018-2019. Se observa que un 39% de la población no estudia.

Instituciones educativas.

En la cabecera municipal de Tiquicheo existen 6 planteles educativos, un kínder, una primaria, una telesecundaria, un COBAEM.

Tabla 5 . Existencia de infraestructura educativa, en Tiquicheo de N.R. Mich, 2018-2019

Plantel	Aulas	Numero de maestros	Número de Alumnos
Kínder	5	8	112
Primaria	14	27	399
Telesecundaria	8	9	223
Cobaem	6	7	151

Fuente: Diagnostico de Salud, de Tiquicheo N.R. Micho. 2018-2019.

Ingreso Económico

La mayoría de la población económicamente activa del municipio se dedica a la agricultura, los ingresos que se obtienen por la cosecha de sus tierras se pueden considerar muy bajos en comparación con el de otras poblaciones, las tierras que se cultivan tienen una producción de dos cosechas por año, dando un rendimiento y productividad optimo, además de utilizar parte de la cosecha para el consumo propio y el resto es comercializado, permitiéndoles una calidad de vida regular, el salario mínimo es de \$75.00 pesos por día, pero varía dependiendo del puesto del trabajador. Según el censo económico 2018, el 50% da la población es económicamente activa la cual consta de 1750 trabajadores activos aproximadamente.

Tenencia de la Tierra.

Toda la población de Tiquicheo es dueña de la tierra que habita.

9.2 Hechos vitales

9.2.1 Natalidad

La natalidad es el número de nacimientos que se produce en una entidad geográfica cualquiera durante un periodo determinado, por lo general (1) año.

Tabla 5. Nacimientos durante el año.

Hombres	Mujeres
124	88

ABORTOS: No se han presentado ni registrado abortos hasta la fecha.

FUENTE: Registro civil de Tiquicheo, Michoacán.

9.2.2 Morbilidad

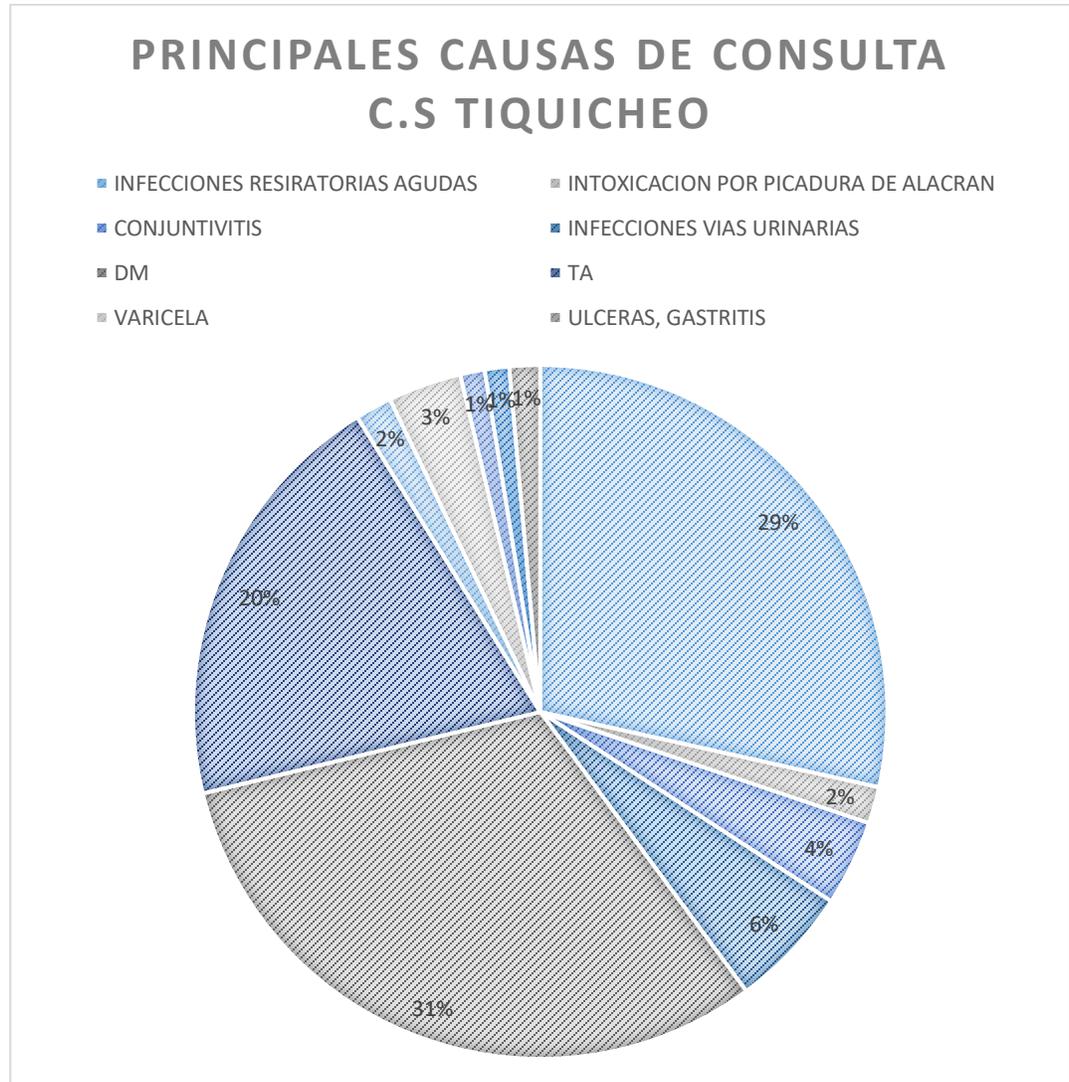
Cantidad de personas que enferman en un lugar y un periodo de tiempo determinados en relación con el total de la población.

Tabla 6. Morbilidad general por causa periodo agosto 2018 a julio 2019.

1	Infecciones Respiratorias Agudas	989
2	Faringitis y Amigdalitis	639
3	Infecciones Intestinales	388
4	Infecciones de Vías Urinarias	293
5	Otras Salmonelosis	139
6	Vulvovaginitis Aguda y Crónica	105
7	Enfermedades Dermatológicas	99
8	Úlceras, Gastritis y Duodenitis	79
9	Intoxicación por Picadura de Alacrán	79
10	Conjuntivitis	33
11	Total	2764

FUENTE: Hojas diarias desde agosto del 2018 a Julio 2019. Formato SUIVE desde agosto 2018 a Julio 2019

Grafica 3. Causas de consulta en Tiquicheo de N.R. Mich, 2018-2019



9.2.3 Mortalidad

Es un término demográfico que designa un número proporcional de muertes en una población y tiempo determinado.

Tabla 7. Principales causas de mortalidad periodo agosto 2018 a julio 2019.

1	Infarto Agudo al Miocardio	52
2	Neumonía	5
3	Insuficiencia Respiratoria	9
4	Choque Hipovolémico	2
5	Embolia Cerebral	6
6	Leucemia	3
7	Derrame Cerebral	2
8	Perforación de Ulcera Duodenal	1
9	EVC Hemorrágico	4
10	Ca. Intestinal	1
11	Otras	19
12	Total	104

FUENTE: Hojas diarias desde agosto del 2018 a Julio 2019. Formato SUIVE desde agosto 2018 a Julio 2019.

X.- Condiciones Ambientales de la comunidad

10.1 Saneamiento ambiental

La estrategia de saneamiento básico permite conocer las alternativas más comunes para la identificación y solución de los problemas de saneamiento básico en las comunidades rurales de difícil acceso, ya que esto condiciona in manejo inadecuado de agua y alimento y una disposición incorrecta de los residuos sólidos y excretas.

10.1.1 Servicios públicos

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

Abastecimiento de agua potable:

- Pozo profundo, 1 Noria y 1 deposito (Colonia La Arboleda)
- Noria y 1 Depósito (Nuevo Albarrán)
- Noria y 1 Depósito (Colonia Las Flores)
- Pozo profundo y 1 deposito (Nuevo Ejido)
- Noria y 1 Depósito (Colonia Lázaro Cárdenas)
- Noria y 1 Depósito (Colonia Bella Vista de la Cruz)

10.2 Vivienda

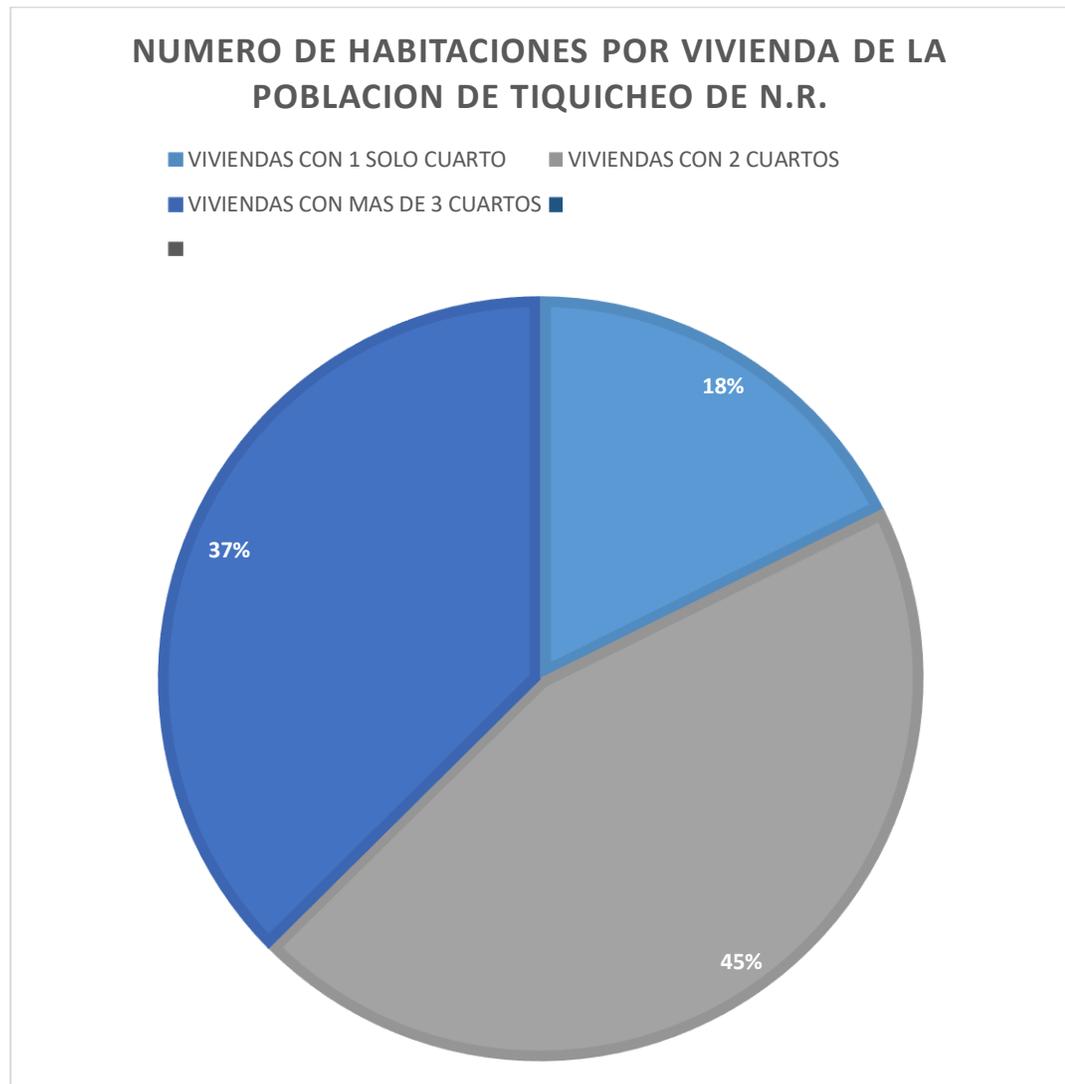
Las principales características de las viviendas en la población son de tipo urbanas que cuentan con los servicios básicos siendo estos agua potable, luz y drenaje, así como también la mayor parte de estas se encuentran construidas con materiales como, tabique, cemento, teja, adobe, madera, lamina, cartón y algunas de ellas cuentan con piso de mosaico, cabe destacar que existen localidades en donde el tipo de vivienda es rural en donde la mayor parte de las casas están construidas con adobe, madera, lamina, teja y cartón y no cuentan con los servicios básicos sino que solo cuentan con letrinas y luz eléctrica.

Número de Familias que habitan por vivienda: de 1 a 2 familias en la gran mayoría de las poblaciones.

Número de Personas que habitan por vivienda: Suele ser muy variable debido a que existen familias muy amplias siendo estas hasta 13 personas por vivienda.

Número de habitaciones por vivienda: Aproximadamente

Grafica 4. Número de habitaciones por vivienda de la población de Tiquicheo de N.R. Mich, 2018-2019



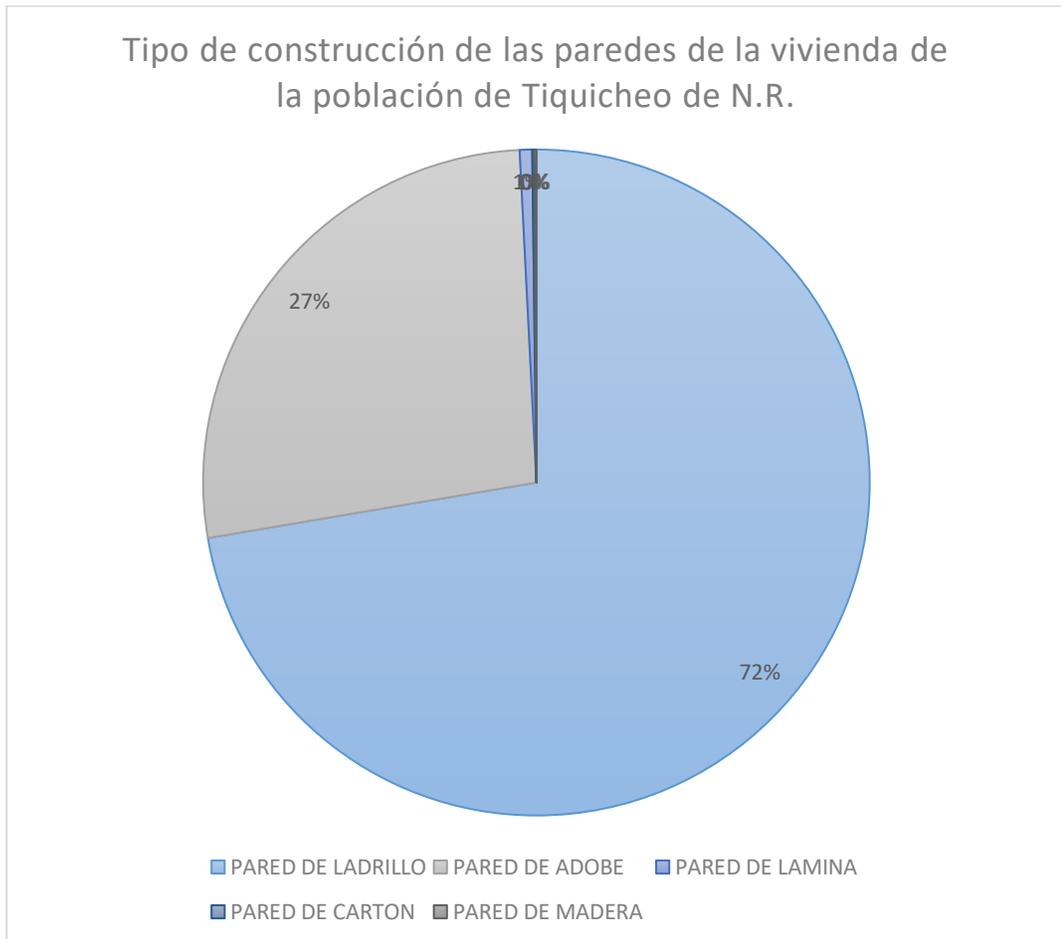
1. 179 viviendas cuentan con 1 solo cuarto
2. 455 viviendas cuentan con 2 cuartos
3. 379 viviendas cuentan con 3 o más cuartos

Tabla 8. Tipos de Cocina de la población de Tiquicheo de N.R.

TIPO DE COCINA	NUMERO
Cocina independiente	605
Fogón suelo	279

Baños: la mayoría de las viviendas cuentan por lo menos 1 baño

Grafica 5. Tipo de construcción de las paredes de la Vivienda de la población de Tiquicheo de N.R.



Pared de tabla/ladrillo: 719

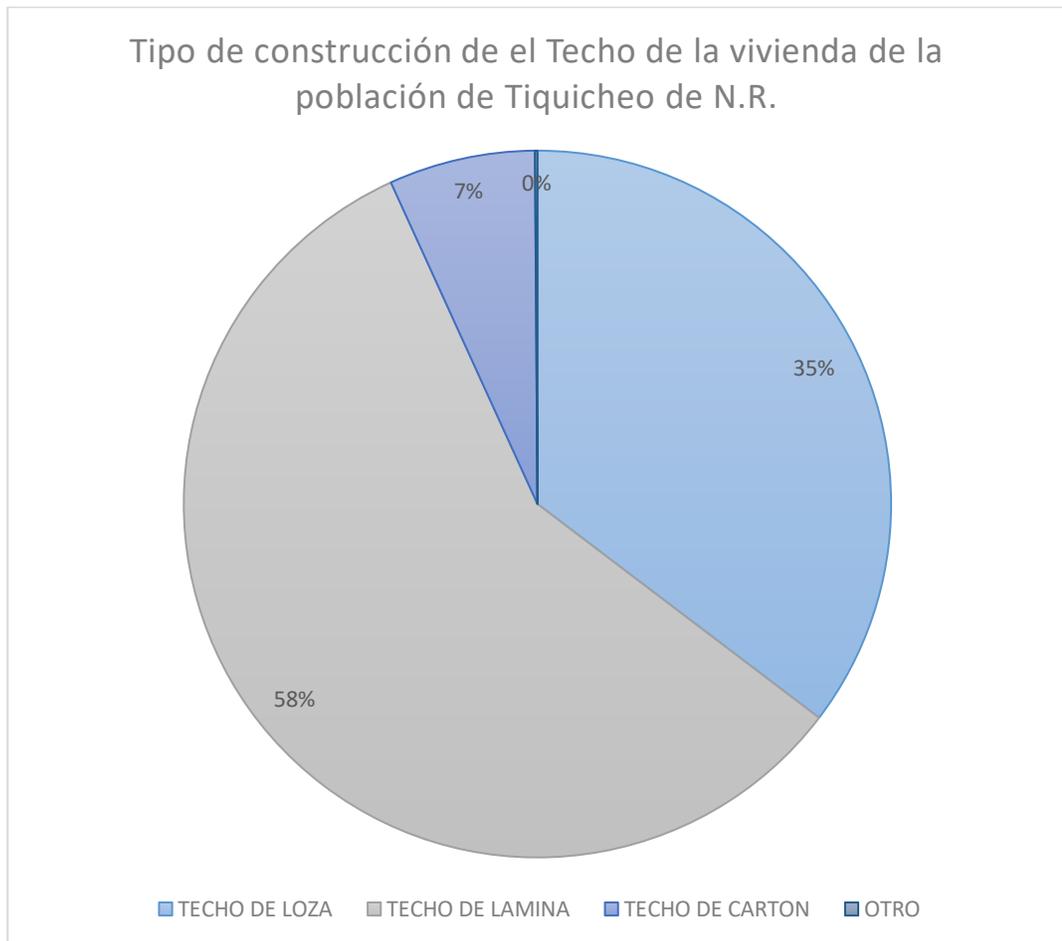
Pared adobe: 267

Pared lamina: 6

Pared cartón: 1

Pared madera: 1

Grafica 6. Tipo de construcción del techo de la Vivienda de la población de Tiquicheo de N.R.



Techo loza: 317

Techo lamina: 519

Techo de cartón: 60

Otros: 34

Grafica 7. Tipo de piso de las Vivienda de la población de Tiquicheo de N.R.



Piso cemento: 865

Piso tierra: 66

Electricidad: 799

Televisión: 756

Refrigerador: 701

Gas: 670

En el periodo del 2015-2016 a la fecha se han construido 7 líneas de drenaje en diferentes colonias de Tiquicheo, beneficiando así a un aproximado de 3,000 habitantes, generando un costo alrededor de \$5,000,000 de pesos.

Manejo de la basura

Se cuenta con 1 camión recolector de basura con un horario de lunes a viernes de 7am a 15 hrs, sábados y domingos de 7 am a 12 hrs. Recolectando un aproximado de 2,160 toneladas de residuos sólidos, trasladando estos a una planta tratadora ubicada en el poblado de El Limón de Papatzindan

Se cuenta con 1 camión recolector de basura con un horario de lunes a viernes de 7am a 15 hrs, sábados y domingos de 7 am a 12 hrs. Recolectando un aproximado de 2,160 toneladas de residuos sólidos, trasladando estos a una planta tratadora ubicada en el poblado de El Limón de Papatzindan.

Familias con tratamiento de basura:

Quema: 138

Entierra: 4

Deposita al camión: 642

No la trata: 108

El municipio de Tiquicheo cuenta con 2 jardines públicos, el Limón de Papatzindán con 2, Purungueo con 1, Tzentzenguaro con 1, Ceibas de Trujillo con 1 y Nuevo Albarrán con 1.

Centros de Reunión: El municipio tiene un Auditorio Municipal, Sala de Cabildo del H. Ayuntamiento y Asociación Ganadera para realizar diferentes reuniones.

XI.- Organización social

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

En la cabecera municipal es considerado como clase baja, media y alta. La población urbana es 3500 habitantes aproximadamente pertenecen a este grupo y 384 que pertenecen al área rural.

Actualmente el cargo de presidente municipal lo lleva a cabo la ciudadana María Hortensia Sánchez, el sistema político e este municipio se ha desarrollado de la siguiente manera:

Ayuntamiento 2018-2021

- SRA. MARIA HORTENCIA SANCHEZ RODRIGUEZ

Presidente municipal

- LIC. HORACIO ALBERTO ARROYO SOLORZANO

Síndico Municipal

- PROFR. FROYLAN SANTIVAÑEZ

Secretario del Ayuntamiento

- PROFR. JUAN CARLOS GARDUÑO SERRANO.

Tesorero municipal

- SR. VICENTE ESPINOZA

Director de Obras publicas

- SRA. DINORA VALDIVIA SANCHEZ.

Presidenta del DIF Municipal

REGIDORES:

- C. Lluvia Pereznegrón Jiménez.
- Sr. Sebastián Tinoco Mendiola.
- Lic.Enf. Eva Millán Carranza.
- Sr. Fidencio Abarca Camacho.
- Lic. Fanny Serrato Torres.
- Lic. Mayra Cruz Sánchez Aguilar.
- Sra. Nancy Gisela Carandía Reyes.

JEFATURA DE TENENCIA:

- 1.- Eliseo Silva Moreno (Purungueo)
- 2.- Leticia Granado Lupian (El limón de Papatzindan)
- 3.- Gelacio Navarro Vázquez (Ceibas de Trujillo)
- 4.- Austreberto Carranza Ayala (San Miguel Canario)

ENCARGADOS DEL ORDEN:

- 1.** J. Asencion Vera Gorrostieta (El chilar)
- 2.** Héctor Ramírez Martínez (El Terrero)
- 3.** Juan Ramírez Martínez (Paso del limón)
- 4.** Nicolás Peralta Casas (Huahuasco)
- 5.** Benedicto Sánchez Recendis (Guayabo de chapín)
- 6.** Carlos Carranza Espinoza (Ceibas de Trujillo)
- 7.** Roberto Silva Castro (Riva Palacio)
- 8.** Horacio Gómez Pérez (Purungueo)
- 9.** Ignacio Duran Escuadra (Colonia el Atoron)
- 10.** Andrés Gómez Pérez (Colonia Changata)
- 11.** Eli Cruz Soto (Cofradía)
- 12.** Cándido Huerta Escuadra (San Pedro)

- 13.** Valente Hernández Corona (Las mojaras, San Carlos)
- 14.** Fidel Bañuelos Montero (Zirucuario)
- 15.** Francisco Mora Rodríguez (San Miguel Canario)
- 16.** Manuel Rivera Cortes (El Cirian)
- 17.** Horacio Ríos Rivera (Ojo de Agua)
- 18.** Ignacio Duran Escuadra (Atoron)
- 19.** Miguel Saucedo Sanchez (El Saucillo)
- 20.** Simón Peralta Gomez (Tzenzentguaro)
- 21.** J. Cruz Salazar Aguirre o J. Marcos Gaona Arellano (Zapote chico)
- 22.** Pedro Orozco Merlán (Piedra China)
- 23.** José Rosendo Díaz Maldonado (El llano de Zapote grande)
- 24.** Juan Melchor Estrada (El queretano)
- 25.** Noé Sanchez Tinoco (Buenavista)
- 26.** Elfego Reynoso Arce (El Timbe)
- 27.** Eustolio Avalos Reséndiz (El Limón)
- 28.** Efraín Pérez flores (El Zapote)
- 29.** Leonel Pérez Aguirre (Las Anonas)
- 30.** Carlos Sanchez Cortes (El Tejocote)
- 31.** J. Primo Martinez (Palmo Real)

FUENTE: Censo IMSS Tiquicheo Mich. Censos de vacunación localidades del C. Salud Tiquicheo, Agosto 2018 a

Enero 2019. H. Ayuntamiento de Tiquicheo Mich

11.2 Instituciones sociales

11.2.1 Educativas

Entre los factores socio-económicos esta la educación. El nivel de educación puede moldear tu percepción del mundo puede contribuir al crecimiento social.

Puede llevarte a tener la posibilidad de una menor remuneración, lo que a su vez constituye a la calidad de vida. También puede contribuir a los procesos de las tomas de decisiones que serán los caminos que tomara en la vida

11.2.2 atención médica

El personal operativo del centro de salud de Tiquicheo está integrado por un médico general adscrito, un odontólogo adscrito, un odontólogo pasante, una licenciada en Enfermería de base, una pasante de licenciatura en enfermería, dos pasantes de enfermería nivel técnico, una pasante de salud pública, y dos administradores.

No se cuenta con parteras tradicionales, chamanes, ni hueseros.

11.2.3 religión

Creencias y religiones

Dentro de la población se identifican 4 tipos de religiones, la católica, la cristiana, los mormones y los testigos de jehová, contando todas ellas con su tiempo donde se lleva a cabo distintas ceremonias religiosas según sus celebraciones. Sin embargo en más del 70% de la población predomina la católica, observándose esta en las distintas celebraciones del pueblo, que brinda un toque religioso.

11.2.4 movimiento migratorio

Hasta el momento se cuenta con un total de 135 personas migrantes de nuestras 18 localidades a cargo

XII. Organización Económica

12.1 población económicamente activa

La mayoría de la población económicamente activa del municipio se dedica a la agricultura, los ingresos que se obtienen por la cosecha de sus tierras se pueden considerar muy bajos en comparación con el de otras poblaciones, las tierras que se cultivan tienen una producción de dos cosechas por año, dando un rendimiento y productividad óptimo, además de utilizar parte de la cosecha para el consumo propio y el resto es comercializado, permitiéndoles una calidad de vida regular, el salario mínimo es de \$75.00 pesos por día, pero varía dependiendo del puesto del trabajador. Según el censo económico 2018, el 50% de la población es económicamente activa la cual consta de 1750 trabajadores activos aproximadamente.

Fuente de trabajo

La principal fuente de trabajo en el municipio y en sus respectivas localidades es la agricultura, ganadería, caza y pesca así como también profesionistas, personal dedicado al hogar, servicios públicos y gobierno que se encuentra en el H. Ayuntamiento de la cabecera municipal. Aproximadamente:

1,137 habitantes de la población se dedica a la caza, pesca, agricultura y ganadería.

262 habitantes de la población son profesionistas como por ejemplo, (Doctores, Maestros, Licenciados, etc.)

175 habitantes de la población se dedican al comercio, con artículos para el hogar, personales, abarrotes, alimentos y medicinas.

87 habitantes de la población aproximadamente se dedican al servicio público.

87 habitantes de la población son empleados de gobierno.

Remuneración por el trabajo:

Esto puede ser desde \$300 a 500 pesos por día aproximadamente, según informes de la tesorería municipal.

Ingreso familiar

El ingreso que se tiene por familia varia debido a que no siempre todos tienen trabajo esto puede ser entre los \$ 300 a \$1,200 pesos semanales, aproximadamente.

Ingreso por capital mensual

En este apartado puede variar según corresponda al ingreso y trabajo de cada habitante respectivamente, pero se maneja un aproximado que va desde los \$1,200 a \$4,800 pesos aproximadamente por familia.

El principal portador dentro del entorno familiar corresponde al jefe de familia que en este caso se basa principalmente al papá.

Tenencia de la Tierra.

Alrededor de 85% de la población de Tiquicheo es dueña de la tierra que habita.

XIII.- Nivel cultural

13.1 cultura

Tradiciones y costumbres

Octubre 1º Celebración en honor de Santa Teresita.
noviembre 20 Acto cívico Aniversario de la Revolución Mexicana.
enero 31 Acto cívico Aniversario de la Muerte de Nicolás Romero.
octubre 18 Fiesta religiosa.

13.1.1 Actividades deportivas y sitios de recreación

Campos o zonas deportivas: En la actualidad el gobierno municipal inicio una obra de renovación de la unidad deportiva de Tiquicheo en donde se creará una cancha de futbol con medidas reglamentarias, tribunas, áreas de vestidores y regaderas para la cancha, cancha de futbol rápido, cancha de voleibol de playa y pista de atletismo, en donde se observa el compromiso del gobierno municipal para el fomento de la actividad física y prevención de adicciones. Mencionando que ya el municipio cuenta con una cancha de basquetbol (auditorio) y otra cancha de futbol llanero (cancha del panteón).

Centros de recreación: En Tiquicheo se tienen 2 billares, 1 restaurante Bar, actividades deportivas constantemente en donde participan 7 barrios (futbol, voleibol) el DIF municipal fomenta una reunión cada semana en el patio de la Presidencia Municipal, en el cual se tienen diferentes actividades (Deportivas, recreativas, música, videos) invitando también a las personas de la tercera edad.

XIV: Satisfacción de las necesidades básicas

14.1 Alimentación

La alimentación siempre es un acto voluntario y por lo general, llevado a cabo ante la necesidad fisiológica o biológica de incorporar nuevos nutrientes y energía para funcionar correctamente. Los tipos de alimentación pueden variar de acuerdo a tipo de ser vivo de que estemos hablando.

La alimentación de la región es muy precaria y deficiente, no es variada y mucho menos balanceada; debido a su bajo nivel socioeconómico, a la gran marginación en la que se encuentran, a la ignorancia, a que no hay fuentes de trabajo fijo y a las costumbres y hábitos arraigadas durante generaciones.

La alimentación en estas localidades está basada primeramente en carbohidratos como son: tortillas, papa, pan, azúcar; Proteínas como: huevo, lenteja, fríjol, arroz, ocasionalmente (temporada de lluvia) leche y queso; carne a esta última se le considera un alimento completo, pudiendo ser de res, puerco, pollo, pescado (mojarra, bagre), conejo, venado y otros animales que pueden sacrificar o cazar; últimamente a este grupo se agrega la soya que está siendo bien aceptada.

Las vitaminas son obtenidas de las verduras de temporal, el resto del año es mínimo el consumo de verduras y de las frutas de temporada principalmente las recolectadas que crecen en forma silvestre. La mayoría de las familias cocinan a base de manteca por tradición y costo, optando algunas por aceites vegetales.

Leche: Las personas del Municipio toman leche 2 veces por semana aproximadamente, los niños toman diario.

Huevo: Se consume huevos unas tres o cuatro veces por semana aproximadamente.

Carne: La población consume entre una o dos veces carne por semana, ya que no se tienen recursos para comprar más carne, consumiendo en mayor cantidad la carne de cerdo, pollo en segundo lugar, res y chivo posteriormente.

Pescado: Se consume entre 2 o tres veces por semana.

Frutas y legumbres: Las personas del municipio consumen por lo menos 2 veces a la semana de frutas y legumbres.

14.2 vestido

La población de Tiquicheo mich, su vestimento es apropiado, sin ninguna tradición.

XV. problemas sociales

15.1 Problemas de alimentación

La mayoría de las personas de la población, no consumen alimentos saludables por el factor económico que surge.

15.2 Hábitos de salud

PLANIFICACION FAMILIAR: Se cuenta con la promoción y otorgamiento de métodos de planificación familiar, como con hormonal oral, hormonal bimensual y mensual inyectables, DIU, parches dérmicos, implante su dérmico y preservativos masculinos.

Tabla 8. Planificación familiar de la población de Tiquicheo de N.R.

NUMERO DE USUARIOS	TIPO DE METODO
3	ORAL
14	INYECTABLE MENSUAL
19	INYECTABLE BIMENSUAL
2	PRESERVATIVOS
10	DIU MULTIPARA
4	DIU MEDICADO
15	IMPLANTE SUBDERMICO
10	PARCHES DERMICOS
8	QUIRURGICOS
85	TOTAL

EMBARAZADAS:

Actualmente se cuenta con un total de 12 mujeres embarazadas registradas en el tarjetero del centro de salud de las cuales solo 1 cuenta con el diagnostico de embarazo de alto riesgo debido a que por su edad y algunas otras por abortos previos se le considera con este diagnóstico.

Referencias: 48

Contrarreferencias: 0

Puerperio: actualmente solo se cuenta con 7 persona que lleva su control

EDAD A LA QUE SE INICIA LA ABLACTACION: La ablactación se inicia en promedio a los 18 meses de edad, iniciando con la introducción de alimentos como purés, caldos, jugos, papillas y otros, siendo común y tradicional el consumo del frijol.

La mayoría de las madres por tradición continua alimentando al niño al seno materno hasta el año y actualmente se informa sobre la alimentación al seno materno hasta los 2 años de edad como lo marca actualmente la ONU.

Por otro lado se cuenta para apoyo de la nutrición con el programa del gobierno federal ha establecido para la población inscrita en el programa de OPORTUNIDADES, donde se otorga suplemento alimenticio a mujeres embarazadas y lactantes así como también a los menores de 2 años y de 3 a 5 años con algún grado de desnutrición.

15.3 Problemas educacionales

Deserción escolar

Falta de la economía

Carencia de profesores.

Carencia de recursos didácticos.

15.4 Adicciones

Dentro del municipio se realizó una encuesta para determinar la parte de la población que consume tabaco y/o alcohol, resultando 79 personas fuman y 143 consumen alcohol de manera ocasional.

XVI. Metodología para el estudio de la comunidad.

16.1 Cronograma de actividades durante el servicio social.

Tabla 10.- Programación en el centro de salud de Tiquicheo de N.R. 2018-2019.

Actividad	Agosto.	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	mayo	Jun.	Jul.
Campaña nacional de salud												
Campaña antirrábica												
Censo de vacunación												
Diagnóstico de salud 2018-2019.												
Actualización de mujeres en edad fértil												
Toma de híbridos												
Exploración de mamas												
Toma de Papanicolaou.												
Pláticas y talleres a población de las localidades.												
Toma de baciloscopias.												
Entrega de información a la jurisdicción												

Elaboración propia.

16.2 Descripción del instrumento para la recolección de datos.

Diagnóstico de Salud de Tiquicheo de N.R. Michoacan 2018.

INEGI.

Normas oficiales Mexicanas.

Scielo.

Censo casa por casa realizado en Tiquicheo de N.R. enero 2019.

CAPITULO III

Conclusiones

Como conclusión de este trabajo se puede decir que existe una diferente problemática de salud en la Comunidad, como son la obesidad, sobrepeso, planificación familiar, enfermedades infecciosas respiratorias, entre otras entre otros, debido a diferentes factores como son la falta de ejercicio y la mala alimentación, ya que se tiene una falta de conocimiento acerca de una buena alimentación y por lo cual eligen alimentos altos en grasa y bebidas con alto contenido de azúcar.

Este trabajo, se brinda el manejo del control nutricional, platicas de Alimentación Correcta, Jarra del Buen Beber y Plato del Buen Comer a toda la población de Tiquicheo de Nicolás Romero Michoacán.

En lo personal el servicio social fue de gran ayuda no solo por ayudarme a concluir mi carrera sino también a crecer como ser humano y poner todos mis conocimientos aprendidos durante el trayecto de la carrera pues es muy diferente el trato de los hospitales al centro de salud.

Estrategias y acciones para llevar acabo.

- Una mejor Alimentación
- Fomentar la Actividad Física
- Platicas de sexualidad e infecciones de trasmisión sexual en mujeres en edad fértil.
- Que los padres de familias analicen y comprendan la importancia de las Vacunas.
- Responsabilidad para acudir a la citas ya sea (Control Nutricional, Planificación Familiar, personas con Hipertensión Arterial Sistémica, Diabetes Mellitus y Dislipidemias)
- Fomentar a la comunidad un mejor Hábito de Higiene.
- Platicas a los padres de familia para evitar la violencia y abuso a su pareja y a los niños.

Referencia bibliográfica.

Estimaciones del CONEVAL con base al INEGI II conteo de población y vivienda 2005 y la ENIGH 2005.

Estimación del CONEVAL con base al censo de población y vivienda 2010

Desempeño de los prestadores de servicio social de licenciatura en enfermería de la DACS-UJAT en instituciones receptoras del sistema estatal de salud horizonte sanitario, 15(1) ,37-45

Roberto Tapia Conyer. (17 de septiembre de 2003). NORMA Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2002, Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama. 8 de febrero de 2003, de Secretaria de Salud Sitio web: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/041ssa202.html>.

Gregorio Pérez Palacios. (2 de marzo de 1998). Norma Oficial Mexicana 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. 2000, de Secretaria de Salud Sitio web: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/m014ssa24.html>.

Gregorio Pérez Palacios. (30 de mayo de 1994). NORMA OFICIAL MEXICANA, NOM 005-SSA2-1993, De los Servicios de Planificación Familiar. 20 de abril de 1994, de Secretaria de Salud Sitio web: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/005ssa23.html>.

Maki Esther Ortiz. (08 de diciembre de 2008.). NORMA Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2010, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad. 7 de julio de 2010., de Secretaria de Salud. Sitio web: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5154226&fecha=04/08/2010.

Mauricio Hernández Ávila. (24 de marzo de 2009). Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-1999, Para la prevención, tratamiento y control de la hipertensión arterial, para quedar como Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica. 18 de septiembre de 2009, de Secretaria de Salud Sitio web: http://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5144642.

German Enrique Fajardo Dolci. (30 de septiembre de 1999). NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. 22 de agosto de 2003, de Secretaria de Salud. Sitio web: http://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5272787.

Roberto Tapia Conyer. (22 de septiembre de 1999). Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-1994, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus en la atención primaria para quedar como Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-1994, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes. 7 de abril de 2000, de Secretaria de Salud. Sitio web: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/m015ssa24.html>.

Pablo Antonio Kuri Morales. (28 de mayo de 2012). NORMA Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación. 27 de julio de 2012., de Secretaria de Salud. Sitio web: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5285372&fecha=22/01/2013.

Roberto Tapia Conyer. (22 de septiembre de 1999.). NORMA Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño. 9 de junio de 2000, de Secretaria de Salud. Sitio web: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/031ssa29.html>.



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)							
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 tamíz 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 _____





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 _____ cm.; Reflejos Osteotendinosos _____ Paristaisis _____

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		Aplice el PLAN A para PREVENIR LA DESHIDRATACIÓN	Aplice el PLAN B para TRATAR LA DESHIDRATACIÓN	Aplice 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

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)										
Perímetro 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.



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		Acción		Acción		Acción	
		Fecha							
		(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

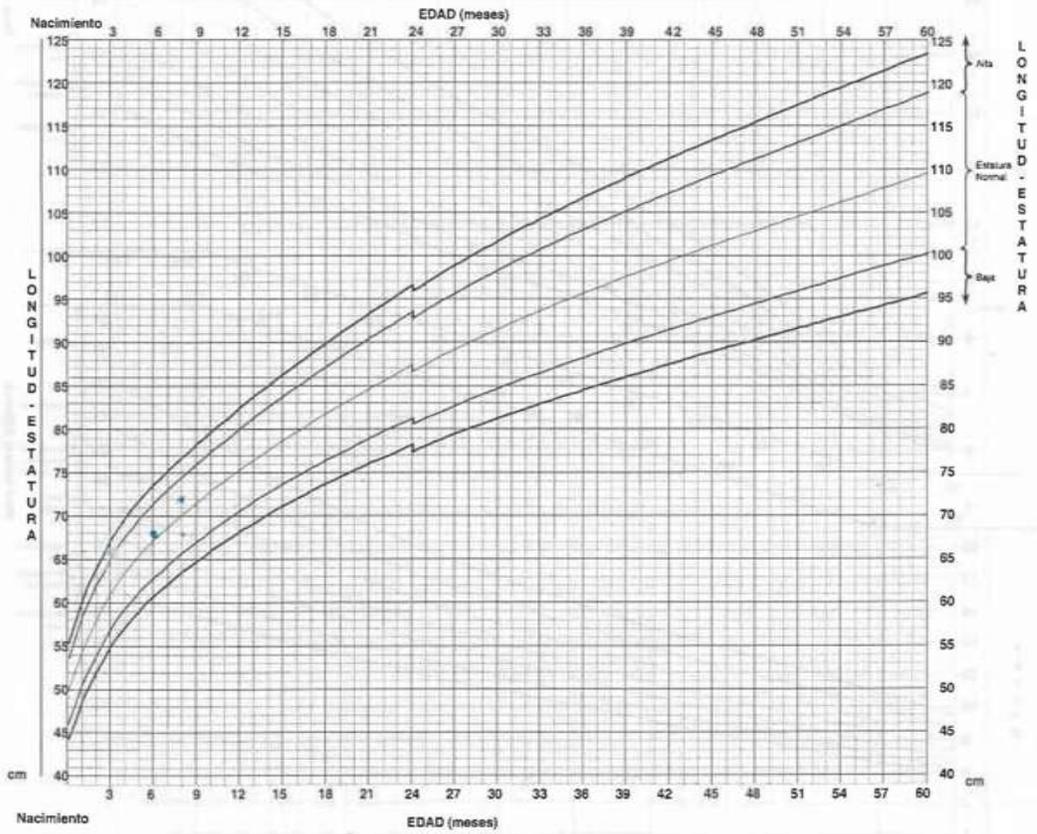
Nombre y firma del responsable





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

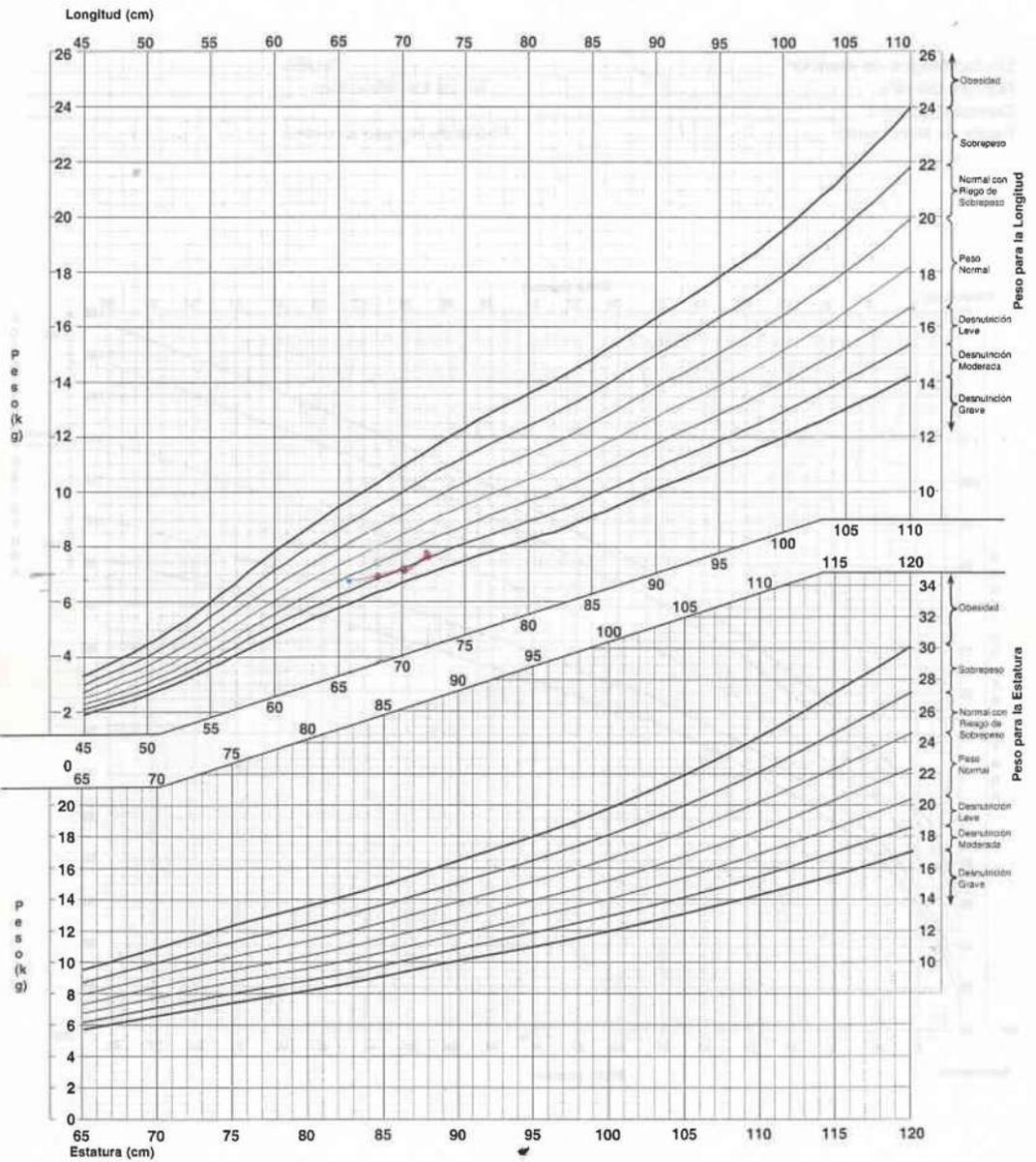
Unidad Médica de Atención: _____ CLUES: _____
Nombre del niño: _____ No de Identificación: _____
Domicilio del niño: _____
Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Fecha de ingreso a control: ____/____/____



ANVERSO



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

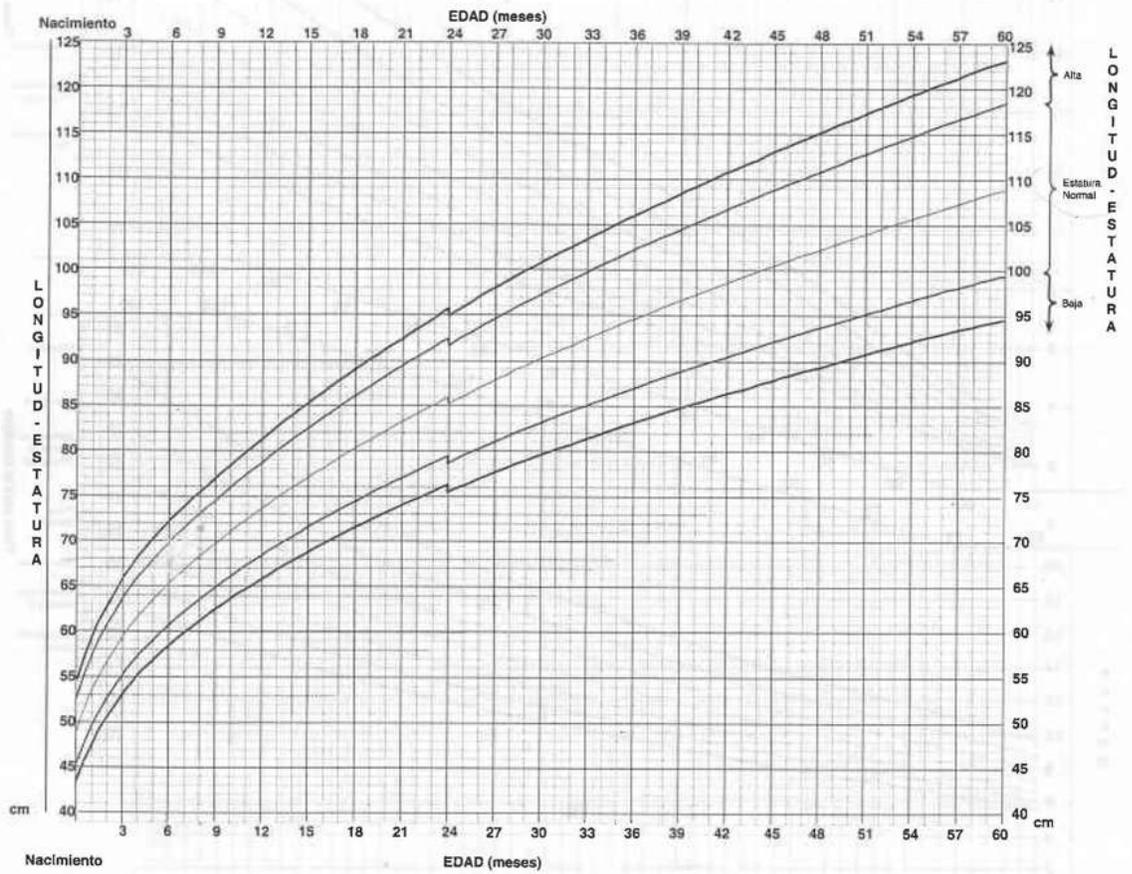
Nombre del Médico Tratante: _____

REVERSO



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

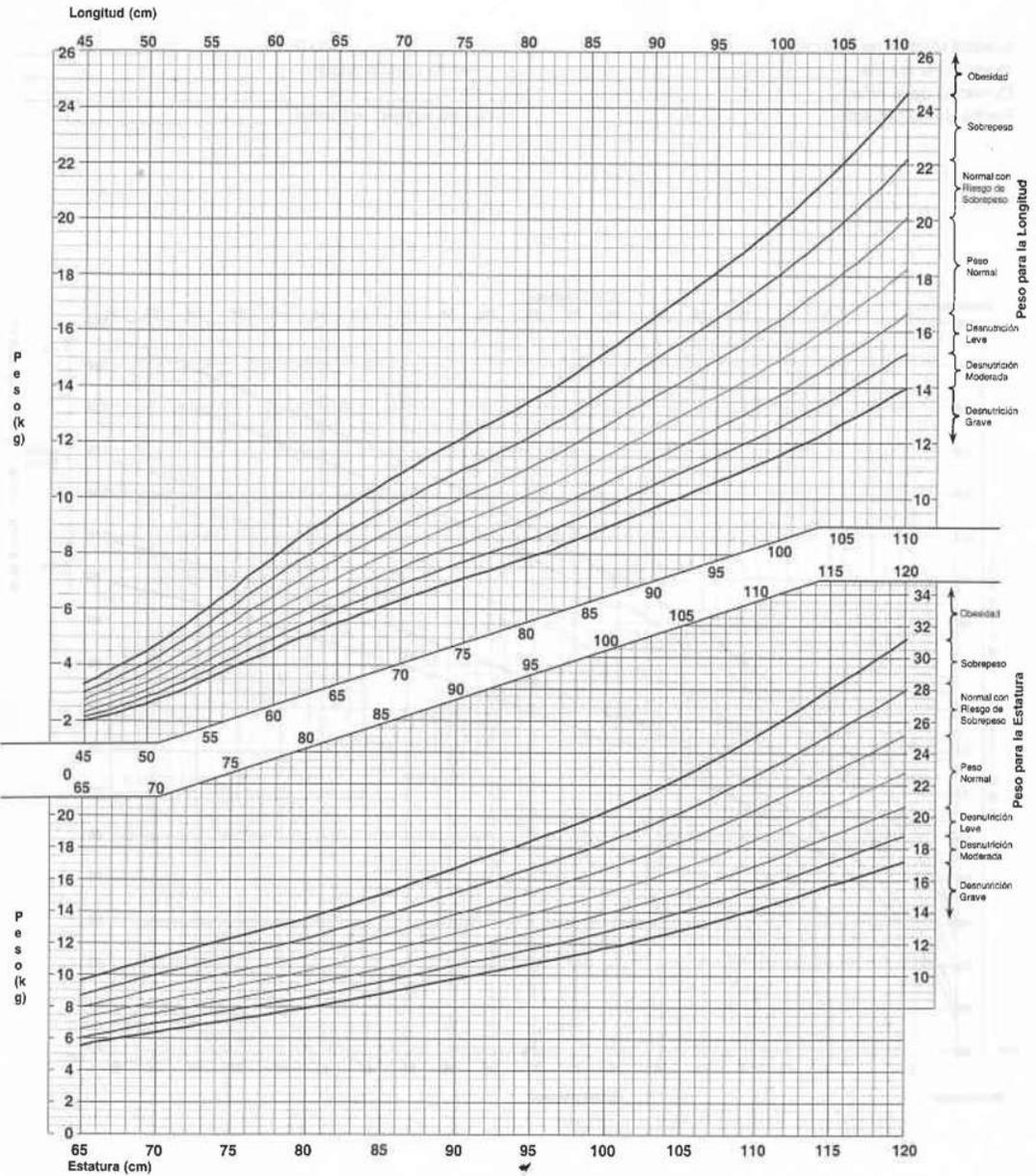
Unidad Médica de Atención: _____ CLUES: _____
 Nombre de la niña: _____ No de Identificación: _____
 Domicilio de la niña: _____
 Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Fecha de ingreso a control: ____/____/____



ANVERSO



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



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: _____

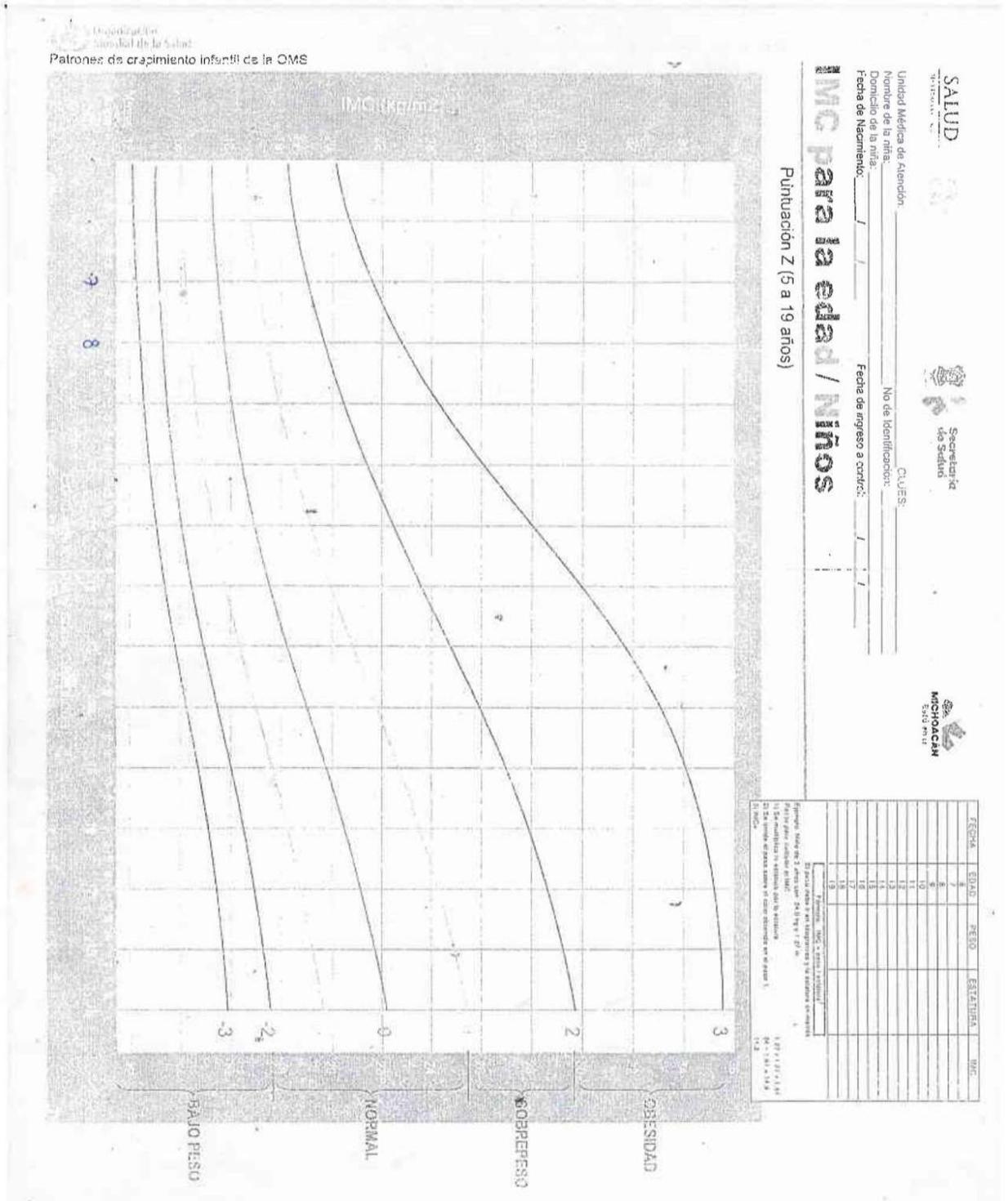
No. de Expediente: _____

No.	Acciones	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha
		(día, mes año)							
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 _____







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).

Adolescentes de 10 a 19 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		Acción		Acción		Acción	
		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

Gobierno del Estado de Michoacán

Registro de seguimiento de las acciones de

Prevención y Promoción de la Salud en la línea de vida



Salir en la Línea de Vida

Mujeres de 20 a 59 años

Introducción

1. Escriba el nombre del paciente y su número de expediente.
2. Marque con una palomita 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)							
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



Secretaría de Salud
Gobierno del Estado
2012-2015

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: <u>SECRETARÍA DE SALUD</u> FECHA <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 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>2. Entidad/Delegación/Subdelegación/Zona Militar: <u>MICHOACÁN</u></p> <p>3. Jurisdicción: _____</p> <p>4. Municipio: _____</p> <p>5. Unidad Médica: _____</p>				Día	Mes	Año	<p>1. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">1</td></tr></table></p> <p>2. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">6</td></tr></table></p> <p>3. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>4. <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>7. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>8. <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>9. Fecha Nacimiento <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 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 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> 10.2 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>10.3 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> 11. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>12. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> años</p> <p>13. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>14. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> años</p> <p>15. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> 15.1 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> años</p> <p>16. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>17. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>18. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> años</p> <p>19. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> 20. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>21. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> 22. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>23. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> A B</p> <p style="margin-left: 40px;">C D</p> <p>24. <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 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>25. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> A B</p> <p style="margin-left: 40px;">C D</p> <p>26. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td></tr></table></p> <p>27. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>28. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table></p> <p>29. <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 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>	0	1	1	6														Día	Mes	Año																																						Día	Mes	Año																				Día	Mes	Año
Día	Mes	Año																																																																																							
0	1																																																																																								
1	6																																																																																								
Día	Mes	Año																																																																																							
Día	Mes	Año																																																																																							
Día	Mes	Año																																																																																							
<p>II. IDENTIFICACIÓN DE LA PACIENTE</p> <p>6. Nombre: _____</p> <p style="margin-left: 40px;">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>Domicilio: _____</p> <p style="margin-left: 40px;">Calle y número Colonia Localidad 10.1 Municipio o delegación</p> <p style="margin-left: 40px;">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>	<p>III. FACTORES DE RIESGO</p> <p>12. Edad de presentación de la menarca _____</p> <p>13. Nuligesta _____</p> <p>14. Edad del primer embarazo a término _____</p> <p>15. Presentó menopausia _____</p> <p>15.1 Edad de presentación de la menopausia _____ años</p> <p>16. Antecedente de detección _____</p> <p>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>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>																																																																																								
<p>IV. DATOS CLÍNICOS</p> <p>23. Signos clínicos</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1) Tumoración palpable</td> <td style="width: 33%;">5) Piel de Naranja</td> <td style="width: 33%;">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%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">AXILA 6</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;">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>	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>VI. REFERENCIA</p> <p>27. Conducta a seguir _____</p> <p>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>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;">PÁGINA 1/2</p>																																																																			
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																																																																																							



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



Michoacán
Tucha contra el cáncer

FOLIO

NÚMERO CITOLÓGICO ANTERIOR

I. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD

1.- Inscripción: _____

2.- Entidad / Delegación: _____

3.- Jurisdicción: _____

4.- Municipio: _____

5.- Unidad Médica: _____

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

II. IDENTIFICACIÓN DE LA PACIENTE

6.- Nombre: _____

7.- Entidad de Nacimiento: _____

10. Domicilio: _____

11.- Otro domicilio o referencia: _____

DERECHOAHABIENCIA: 1 IMSS 2 ISSSTE 3 PEMEX 4 SEGURO POPULAR 5 SSA 6
7 SEDENAR 8 IMSS OPORTUNIDADES 9 DIF 10 OTR()

7.- _____

9 Edad: _____

CURP _____

III. ANTECEDENTES

12.- Citología

13.- Situación ginecoobstétrica:

13.1 Inicio de vida sexual

13.2.- Antecedentes de vacunación de VPH

13.3.- Número de dósias

15.- A la Exploración se observa

16.- Utensilio con el que tomó la muestra

17.- Responsable de la toma citológica

18.- Fecha de toma de la muestra

19.- Factores de riesgo

20.- Cuenta con la Cartilla Nacional de Salud de la Mujer

21.- ¿Muestra repetida?

12.- _____

13.- _____

13.1.- _____

13.2.- _____

13.3.- _____

14.- Fecha de última regla

15.- _____

16.- _____

17.- RFC _____

18.- Fecha de toma

19.- _____

20.- _____

21.- _____

IV. RESULTADO DE CITOLOGÍA CERVICAL

22.- Fecha de Interpretación: _____

23.- Número citológico _____

24.- Laboratorio _____

25.- Características de la muestra

26.- Diagnóstico Citológico

27.- Repetir estudio

28.- Motivo

29.- RFC del Citotecnólogo

30.- ¿La muestra fue revisada por el patólogo?

30.1.- Diagnóstico del Patólogo

31.- RFC del Patólogo

32.- Prueba de hibridación:

32.1 Resultado de hibridación:

Observaciones: _____

22.- _____

23.- _____

25.- _____

26.- _____

27.- _____

28.- _____

29.- _____

30.- _____

30.1.- _____

31.- _____

32.- _____

32.1 _____

TARJETA PARA CONTROL DE USUARIAS(OS) DE ANTICONCEPTIVOS

SIS-SS-PE-P

NOMBRE DE LA UNIDAD

CLUSES

JURISDICCION SANITARIA

ENTIDAD FEDERATIVA

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

SPSS: AFILIACIÓN SPSS:

ENTIDAD DE NACIMIENTO:

FECHA DE NACIMIENTO: dd / mm / aaaa

EDAD:

EXPEDIENTE:

NOMBRE(S) _____ APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

SEXO: MUJER HOMBRE CURP

?DECLARA PERTENECE A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA? SÍ NO

ESCOLARIDAD: ESTADO CIVIL: OCUPACIÓN: _____

DOMICILIO PRIMARIO _____

OTRO DOMICILIO _____

TELÉFONO: Fijo

Celular:

CORREO ELECTRÓNICO: _____

II. DATOS GINECOOBSTÉTRICOS

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS: PARTOS CESÁREAS ABORTOS NINGUNO

TOTAL DE HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS: EDAD AL PRIMER EMBARAZO (AÑOS CUMPLIDOS): FECHA DEL ÚLTIMO EVENTO OBSTÉTRICO: dd / mm / aaaa

?DESEA TENER MÁS HIJOS?: SÍ NO NO SABE

III. ENFERMEDADES DIAGNOSTICADAS

DIABETES MELITUS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL: SOBREPESO/OBESIDAD: CARDIOPATÍA: NEFROPATÍA: NO SABE: NINGUNA

CÁNCER DE MAMA: CÁNCER CERVICOUTERINO: OTRA: ESPECÍFICAMENTE: _____

ANVERSO

SIS-2016



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

Instrucciones

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

Hombres de 20 a 59 años

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

Nombre del Paciente

No. de Expediente

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

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable





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		Acción		Acción		Acción	
		Fecha (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



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)					
LM.C. (kg/m ²)					
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

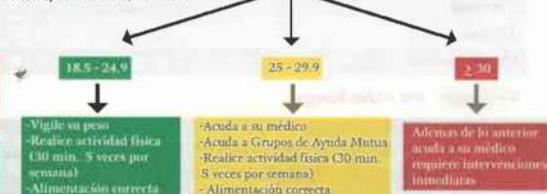
CASUAL

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					
					I		II		III	
IMC*	18.5	24.9	25	29.9	30	34.9	35	39.9	40	44.9
Estatura	Min.	Más.	Min.	Más.	Min.	Más.	Min.	Más.	Más.de	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	100.9	101.2	115.3	115.6	
1.72	54.7	73.7	74.0	88.5	88.8	103.2	103.5	118.0	118.3	
1.74	56.0	75.4	75.7	90.5	90.8	105.7	106.0	120.8	121.1	
1.76	57.3	77.1	77.4	92.6	92.9	108.1	108.4	123.6	123.9	
1.78	58.6	78.9	79.2	94.7	95.1	110.6	110.9	126.4	126.7	
1.80	59.9	80.7	81.0	96.9	97.2	113.1	113.4	129.3	129.6	
1.82	61.3	82.5	82.8	99.0	99.4	115.6	115.9	132.2	132.5	
1.84	62.6	84.3	84.6	101.2	101.6	118.2	118.5	135.1	135.4	

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



¿TIENE USTED HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y NO LO SABE?

AÑO	20		20		20		20		20	
	Detección	Confirmación								
1º Toma	Sí No	Sí No								
2º Toma	Sí No	Sí No								
Promedio	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)
<ul style="list-style-type: none"> - Vigilar su peso - Realizar actividad física (30 min. 5 veces por semana) - Alimentación correcta - Detección cada 3 años 		<ul style="list-style-type: none"> - Acudir a Grupos de Ayuda Mutua - Realizar actividad física (30 min. 5 veces por semana) - Dieta correcta - Detección semestral 			<ul style="list-style-type: none"> - 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	Dieta Inadecuada	Abuso del alcohol	Tabaco	Falta de ejercicio	Estrés	Contaminación
Cardiopatías	○ ○	○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
Embolias	○ ○	○	○	○ ○	○ ○	○ ○
Hipertensión	○ ○	○ ○	○	○ ○	○ ○	○ ○
Cáncer						
Colorectal	○ ○					
Pulmonar			○ ○			○
Bucal		○	○ ○			
Gástrico	○					
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.

SOLICITUD E INFORME DEL RESULTADO DEL EXAMEN BACTERIOLÓGICO

DIAGNOSTICO	1a.	
	2a.	
	3a.	
CONTROL		
NUMERO DE EXPEDIENTE		
SERVICIO		

UNIDAD DE SALUD SOLICITANTE _____ TIPO _____ LOCALIDAD _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

NOMBRE _____ APELLIDO PATERNO _____ MATERNO _____ NOMBRE(S) _____ EDAD _____ SEXO _____
 F M

DOMICILIO _____ CALLE Y NUMERO _____ COLONIA, BARRIO O SECTOR _____ LOCALIDAD _____

MUESTRA DE:

BACILOSCOPIA CULTIVO <input type="checkbox"/>	FECHA DE ENVÍO DE LA MUESTRA DÍA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MES: <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/> <input type="text"/>	SOLICITANTE NOMBRE COMPLETO Y FIRMA _____																											
LABORATORIO _____	LOCALIDAD _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____	RESULTADO <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">BACILOS. CULTIVO</td> <td style="width: 33%;">NEGATIVO (-)</td> <td style="width: 33%;">POSITIVO ++</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>POSITIVO +</td> <td>POSITIVO +++</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NEGATIVO (-)</td> <td>POSITIVO ++</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No. DE COLUMNAS</td> <td>POSITIVO +++</td> </tr> <tr> <td></td> <td>POSITIVO +</td> <td>CONTAMINADO</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	BACILOS. CULTIVO	NEGATIVO (-)	POSITIVO ++		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		POSITIVO +	POSITIVO +++		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		NEGATIVO (-)	POSITIVO ++		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		No. DE COLUMNAS	POSITIVO +++		POSITIVO +	CONTAMINADO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BACILOS. CULTIVO	NEGATIVO (-)		POSITIVO ++																										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
	POSITIVO +	POSITIVO +++																											
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
	NEGATIVO (-)	POSITIVO ++																											
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
	No. DE COLUMNAS	POSITIVO +++																											
	POSITIVO +	CONTAMINADO																											
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
NUMERO DE LABORATORIO _____	FECHA DE INFORME DEL RESULTADO DÍA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MES: <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/> <input type="text"/>																												

CLUES		NOMBRE DE LA UNIDAD		LOCALIDAD		MUNICIPIO		JURISDICCIÓN		ENTIDAD	
<p>DATOS DE IDENTIFICACIÓN</p> <p>SPSS: <input type="checkbox"/> AFILIACIÓN SPSS <input type="checkbox"/> ENTIDAD DE NACIMIENTO * <input type="checkbox"/></p> <p>FECHA DE NACIMIENTO * <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> EDAD <input type="text"/> EXPERIENTE <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE (S) * <input type="text"/> APELLIDOS: PATERNO * <input type="text"/></p> <p>MATERNO * <input type="text"/> SEXO: * MUJER <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> TALLA (m) * <input type="text"/></p> <p>CUIP <input type="text"/> DECLARA PERTENECER A UN PUEBLO INDÍGENA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>DOMICILIO PRIMARIO * <input type="text"/></p> <p>OTRO DOMICILIO <input type="text"/></p> <p>TELÉFONO: FÍJO <input type="text"/> CELULAR <input type="text"/></p> <p>CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/></p>											
<p>DATOS BASALES DE LOS DIAGNÓSTICOS</p> <p>1. DIABETES MELITUS <input type="checkbox"/> TIPO: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> AÑO DE DX <input type="text"/> Captura SIC <input type="checkbox"/></p> <p>FECHA DE INGRESO EN LA UNIDAD POR DIABETES <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>DETECCIÓN REALIZADA POR: PESQUISA <input type="checkbox"/> POR SIMTOMATOLOGÍA <input type="checkbox"/></p> <p>TRATAMIENTO PREVIO NO FARMACOLÓGICO <input type="checkbox"/> TRATAMIENTO PREVIO FARMACOLÓGICO <input type="checkbox"/></p> <p>DATOS BASALES: GLUCEMIA (mg/dl) EN AYUNO <input type="text"/> FONDO DE OJO <input type="checkbox"/></p> <p>HbA1c % <input type="text"/> REVISIÓN DE PIES <input type="checkbox"/></p> <p>2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL <input type="checkbox"/> AÑO DE DX <input type="text"/> Captura SIC <input type="checkbox"/></p> <p>FECHA DE INGRESO EN LA UNIDAD POR HIPERTENSIÓN <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>DETECCIÓN REALIZADA POR: PESQUISA <input type="checkbox"/> POR SIMTOMATOLOGÍA <input type="checkbox"/></p> <p>TRATAMIENTO PREVIO NO FARMACOLÓGICO <input type="checkbox"/> TRATAMIENTO PREVIO FARMACOLÓGICO <input type="checkbox"/></p> <p>DATOS BASALES: PRESIÓN ARTERIAL: SISTÓLICA <input type="text"/> DIASTÓLICA <input type="text"/></p>											
<p>3. OBESIDAD <input type="checkbox"/> AÑO DE DX <input type="text"/> Captura SIC <input type="checkbox"/></p> <p>FECHA DE INGRESO EN LA UNIDAD POR OBESIDAD <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>DETECCIÓN REALIZADA POR: PESQUISA <input type="checkbox"/> POR SIMTOMATOLOGÍA <input type="checkbox"/></p> <p>TRATAMIENTO PREVIO NO FARMACOLÓGICO <input type="checkbox"/> TRATAMIENTO PREVIO FARMACOLÓGICO <input type="checkbox"/></p> <p>DATOS BASALES: PESO (kg) <input type="text"/> IMC <input type="text"/></p> <p>CIRCUNFERENCIA DE CINTURA <input type="text"/></p>											
<p>4. DISLIPIDEMIAS <input type="checkbox"/> AÑO DE DX <input type="text"/> Captura SIC <input type="checkbox"/></p> <p>FECHA DE INGRESO EN LA UNIDAD POR DISLIPIDEMIAS <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>DETECCIÓN REALIZADA POR: PESQUISA <input type="checkbox"/> POR SIMTOMATOLOGÍA <input type="checkbox"/></p> <p>TRATAMIENTO PREVIO NO FARMACOLÓGICO <input type="checkbox"/> TRATAMIENTO PREVIO FARMACOLÓGICO <input type="checkbox"/></p> <p>DATOS BASALES: COLESTEROL: TOTAL <input type="text"/> LDL <input type="text"/> HDL <input type="text"/></p> <p>TRIGLICÉRIDOS <input type="text"/></p>											
<p>5. SÍNDROME METABÓLICO <input type="checkbox"/></p> <p>FECHA DE INGRESO EN LA UNIDAD POR SÍNDROME METABÓLICO <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>AÑO DE DIAGNÓSTICO <input type="text"/></p> <p>RESULTADO: 1. Nuevo caso, 2. No se encontró se dejó pendiente, 3. Cambio de domicilio, 4. Recharo al tratamiento, 5. Perdida, 6. Derivación.</p>											
<p>VISTAS DOMICILIARIAS</p> <p>OBSERVACIONES</p> <p>RESULTADO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>											

* Registro obligatorio ANVERSO

SIS-2016



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).

Consulta de primera vez
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

No.	Acciones	Acción		Acción		Acción		Acción	
		Fecha							
		(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 micronutrientos								
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



CÉDULA PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN VERTICAL DEL VIH MUJERES EMBARAZADAS



Pruebas Rápidas

PTV-01

1. INSTITUCIÓN NOTIFICANTE		
Nombre de la Jurisdicción Sanitaria		
Clave Única de Establecimientos de Salud - CLUES (antes llamada RENIS):		
Localidad	Municipio	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 (Incluyendo el actual) <input type="text"/>	Número de hijos nacidos vivos <input type="text"/>
Estado Civil: Soltera <input type="checkbox"/>	Casada <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>
Divorciada <input type="checkbox"/>	¿Habla alguna lengua indígena? Sí <input type="checkbox"/> NO <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"/>		
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"/>	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"/> No Reactiva (Pase a la siguiente sección)	
	<input type="checkbox"/> Inválida → Aplicar una 2ª prueba rápida	
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?		
¿Relaciones sexuales con más de una pareja?	Usted: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Su pareja sexual: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
Usuaría(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		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
Bisexual		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"/>		Firma: <input type="text"/>



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PTV-03



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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Día Mes Año

SÍ ACEPTO

NO ACEPTO

Firma

Firma

Razones de la no-aceptación:

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

Gobierno del Estado de Michoacán

Registro de seguimiento de las acciones de



Prevención y Promoción de la Salud en la línea de vida

Consulta Subsecuente 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

Segunda consulta

No.	Acciones	Acción		Acción		Acción		Acción	
		Fecha (día, mes, año)							
1	Realiza exploración física completa								
2	Identifica signos y síntomas de alarma								
3	Solicita examen general de orina								
4	Proporciona micronutrientos								
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		Acción		Acción		Acción	
		Fecha (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 micronutrientos								
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
		(dia, 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



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)							
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		MICHÓACAN		REGISTRO DE APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS PRIMERA PARTE		SINBA-SIS-06-P SIS-2017	
UNIDAD:		CLUB:		JURADICCIÓN:		LOCALIDAD:	
BIOLOGICO		DOSIS / GRUPO POBLACIONAL		APLICACION		TOTAL	
BCG	UNICA	RECÉN NACIDO (HASTA 28 DÍAS)					
		29 DÍAS A 11 MESES					
		1 A 4 AÑOS					
PENTAVALENTE ACELULAR DPA+ 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	UNICA	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)	UNICA	55 AÑOS					
			POBLACIÓN EN RIESGO				
SIP TRIPLE VIRAL	PRIMERA	1 AÑO					
	REFUERZO	6 AÑOS					
	PARA COMPLETAR ESQUEMA	2 A 9 AÑOS					
SR DOBLE VIRAL	REFUERZO	1 A 4 AÑOS					
		10 A 19 AÑOS					
		20 A 29 AÑOS					
		30 Y MÁS AÑOS					
VPH	MUJERES DE 5º 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					



UNIDAD:	CLUBES:	JURISDICCIÓN:	LOCALIDAD:	NOMBRE DEL RESPONSABLE:
BIOLÓGICO	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		
Toda	ENBARAZADAS A PARTIR DE LA SEMANA 20 DE GESTACIÓN			
TIFOÍDICA	PRIMERA			
	SEGUNDA			
	REFUERZO			
INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA				
ANTITOXINA TETÁNICA EQUINA				
ANTITOXINA DIFTERICA EQUINA				
SUEROS Y FÁBTERA- PICOS	ANTIVÍPERINO (FRASCOS)			
	ANTICORALILLO (FRASCOS)			
	ANTIARÁCNIDO (FRASCOS)			
	OTROS			
OTROS				



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

ÍNDICE:

(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) Desee más hijos(as) 0=no 1=si 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 poner en el apellido paterno y anotar una X en el apellido materno	(18) Económicamente activa(o) 0=no 1=si (cualquier tipo de empleo por el cual percibe un ingreso)	(26) Ha utilizado algún método anticonceptivo 0=no 1=si	(32) Anticoncepción de emergencia 0=no 1=si (si el motivo de la consulta o atención es solicitar anticoncepción de emergencia)
(11) Sexo M=mujer 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 domiciliaria 0=no 1=si (si la/e usuaria(o) acepta visita domiciliaria)
(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 8=vasectomía 9=condón masculino 10=condón femenino 11=traidicional 12=DIU medicado 13=Parche anticonceptivo 77=otro	(34) Motivo de sus pensiones 1=desexo 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 "Ext" de extranjero	(21) Número de hijos(os) vivos(os) Anotar el número de hijos(os) consanguíneos(os) que vivan	(29) Fecha de inicio del método actual 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 utiliza o suspendió el método, poner un guión (-)	
(14) Habla o entiende alguna lengua indígena 0=no 1=si	(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 <i>Método</i> 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:

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

JURISDICCIÓN: _____ **UNIDAD MÉDICA:** _____
Nº. DE EXPEDIENTE: _____ **DIRECCIÓN/ABANCIA:** P/A SF PROSPERA **Nº. DE PÓLIZA:** _____
NOMBRE COMPLETO: _____ **SEXO:** HOMBRE MUJER

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **NOMBRE(S)** _____ **APELLIDO PATERNO** _____ **APELLIDO MATERNO** _____
 DÍA MES AÑO **ESCOLARIDAD:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____ **OCCUPACIÓN:** _____
EDAD: _____ **LUGAR DE PROCEDENCIA:** _____
DOMICILIO: _____ **NUM. TELEFÓNICO:** _____
CALLE _____ **NUM** _____ **COLONIA** _____ **MUNICIPIO/DELEGACIÓN** _____ **AGER:** _____
ALERGIAS: NO SI **NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE O CUIDADOR:** _____

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

PROGRAMAS DE ATENCIÓN

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"/>	MESES DE CENCO			
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				VALIDACIÓN ADULTO MAYOR				CONTROL DE NUTRICIÓN			
SI	NO	(TAES)		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"/>	VISITA/CONSULTA			
				OTROS	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			
				DEPENDENCIAS AUDITIVAS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OBEESIDAD			
				INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SOBREPESO			
				DEFICIENCIAS VISUALES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DESMAYOS			
				ABANDONO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	INFERENCIAS APERTURA			
				ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OBEESIDAD			
				DATOS OBJETIVOS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OTRAS			
				QUESTIONARIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OTRAS			
				OTROS PROGRAMAS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OTRAS			
				REFERENCIA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OTRAS			

PLANIFICACIÓN FAMILIAR				DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD							
MÉTODO ANTICONCEPTIVO				DETECCIÓN				DETECCIÓN			
SI	NO			1RA.	2DA.	3RA.	RESULTADO	1RA.	2DA.	3RA.	RESULTADO
				CUANTIFICACIÓN DE LÍPIDOS				RAÍOSCOPIA			
				ALTERACION DE TENSIÓN ARTERIAL				TAMIZ NEONATAL			
				GLUCEMIA CAPILAR				PRUEBA RÁPIDA VIH			
				CITOLOGÍA CERVICAL				PRUEBA RÁPIDA SÍFILIS			
				TOMA DE HÉRIDOS				OTRA:			
				EXPLORACIÓN DE MAMA				CUESTIONARIO DE DETECCIÓN:			
				PRUEBA RÁPIDA DE ANTIGENO PROSTATICO				OBSERVACIONES:			

VISITAS/CONSULTAS

1RA.	2DA.	3RA.

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA	RESULTADOS ESPERADOS	INTERVENCIONES / RECOMENDACIONES DE LA GPCE

