



Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo



Facultad de Enfermería

**Memoria de Experiencias en el Servicio Social en el centro de salud de la
Poma del Municipio de Penjamillo De Degollado, Michoacán, 2017-2018**

Que para obtener el grado de Licenciada en Enfermería

Presenta

P.L.E Neftalí Méndez Sánchez

Asesora

Dra. Bárbara Mónica Lemus Loeza

Coasesora

Dra. Ana Celia Anguiano Morán

Dra. María Jazmín Valencia Guzmán

Revisora

Dra. María Leticia Rubí García Valenzuela

Morelia, Michoacán Agosto 2021

Directivos:

MSP. Julio César González Cabrera

Director

ME. Ruth Esperanza Pérez Guerrero

Secretaria Académica

LE Renato Hernández Campos

Secretario Administrativo

Mesa Sinodal

Dra. Bárbara Mónica Lemus Loeza

Asesora

Dra. Ana Celia Anguiano Moran

Vocal 1

Dra. María Jazmín Valencia Guzmán

Vocal 2

Dedicatoria

Mi trabajo la dedico con todo el respeto a los profesores que gracias a la orientación que me brindaron fue posible poder dar mi pasantía en la unidad de salud para así realizar las actividades que la comunidad y los habitantes necesitaron en ese periodo de pasantía que tuve.

A mis padres porque gracias a ellos pude terminar mis estudios con el apoyo que sin dudarlo me brindaron durante los años que estuve en la facultad y también durante el servicio social.

A mi hija porque por ella es mi motivo para salir adelante para poder darle una mejor calidad de vida.

Agradecimientos

Antes que nada quiero empezar agradeciendo a mis padres, por la vida por la infancia que tuve llena de felicidad, por la educación que con mucho esfuerzo lograron darme y por unos hermanos tan maravillosos por mi hija que es la felicidad que me pudo pasar por enseñarme lo maravilloso que las cosas pueden cambiar con una sonrisa suya y por darme la lección más grande de la vida que es la vida misma.

Gracias a mi madre que siempre ha estado en los momentos más difíciles de la vida por escucharme por apoyarme en las cosas que más he necesitado de ella.

A mi padre quien me enseñó el valor del trabajo y a valorar las cosas a conocer el esfuerzo que se lleva para tener algo en la vida,

A mis hermanos por compartir alegrías los enojos pero sobre todo que a pesar de los buenos y malos momentos nos vamos a tener para lo que ocupemos, y por permitir estar en sus vidas siempre están presentes en mi vida.

A mis abuelos que fueron una parte importante en mi formación, en mi educación y mis valores como persona en consentirme tanto en enseñarme a respetar la vida.

A la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo que gracias a ella descubrí todo un mundo dentro de sus aulas, las historias que compartimos, en donde conocimos nuestras fuerzas y debilidades por darnos una formación por darnos los conocimientos para afrontar los retos de cada día y poder vivirla en plenitud.

Gracias a todas las personas que en algún momento de mi vida, por los buenos y malos ratos por los buenos y malos momentos inolvidables, pero que la final son parte de todo por compartir ese tiempo de sus vidas.

Y por último agradezco a dios por la vida por llevarme por el camino del bien, por la familia que tengo y por compartir con las personas que más quiero y aprecio.

Resumen

Título: Memoria de experiencias en el servicio social en el centro de salud de La Poma, municipio de Penjamillo de Degollado, Michoacán 2017-2018.

Introducción. El tema principal de este trabajo está basado en las memorias del servicio social de las actividades realizadas en el periodo que va del 1 de agosto de 2017 al 31 julio del 2018 en la comunidad de la Poma el municipio de Penjamillo perteneciente a la jurisdicción sanitaria No. 6 La Piedad.

El centro de salud pertenece al municipio de Penjamillo en el estado de Michoacán de Ocampo, la comunidad de la Poma tiene como significado “lugar de piedra pomex”. Se encuentra ubicado en los límites de Michoacán y Guanajuato, está situado a 1860 metros de altitud sobre el nivel del mar, cuenta con una población de 726 personas la distancia a la capital de estado es de 126 kilómetros.

Este documento está estructurado en tres capítulos. En el primero se presentan la justificación y los objetivos generales y específicos.

En el segundo capítulo se describe a profundidad el informe descriptivo y numérico de las actividades realizadas en la unidad de salud, que incluyen las actividades técnicas, docentes y administrativas. El capítulo también incluye el estudio de la comunidad, describiendo la planta física, el organigrama, la plantilla de enfermería igualmente se especifica la metodología empleada para el estudio de la comunidad, incluyendo el cronograma de actividades durante el servicio social y el instrumento utilizado para la recolección de datos.

El capítulo tres presenta las conclusiones del documento, así como las referencias bibliográficas, los anexos y apéndices.

Objetivo. Aplicar el conocimiento teórico y práctico durante el periodo de servicio social, describir las características de las condiciones en que se encuentra la comunidad de la Poma y a la población que acude y le corresponde el centro de salud.

Material y métodos. La mayoría de la colecta de datos se llevó a cabo mediante el diagnóstico de salud realizado durante el año 2017-2018 de servicio social en el centro de salud del guayabo y las comunidades que corresponden a

él, los demás datos se obtuvieron mediante páginas de internet como son INEGI para la obtención de algunos datos estadísticos.

Resultados. Las principales actividades que se llevaron a cabo fueron las siguientes atención al menor de un mes, menor de cinco años, adolescentes y adultos mayores, orientación sobre prevención de accidentes ,menopausia y adicciones , entrega del reporte bimensual a la facultad de enfermería así como también la entrega mensual a la jurisdicción de las actividades realizadas durante el mes en el centro de salud, también el llenado de los formatos (vacunación , planificación) y la aplicación de cuestionarios.

Conclusiones. La comunidad y el centro de salud se encontró en buenas condiciones con los comités organizados y listos para trabajar con los nuevos pasantes que llegaran a realizar su servicio, al final de nuestro servicio se dejó a la comunidad y al centro organizado con los comités trabajando para guiar a los nuevos pasantes que fueran a llegar.

Palabras clave: Salud, Servicio Social, Enfermería, Comunidad, Calidad

Abstract

Title: Memory of experiences in social service in the health center of La Poma, municipality of Penjamillo de Degollado, Michoacán 2017-2018.

Introduction. The main theme of this work is based on the reports of the social service of the activities carried out in the period from August 1, 2017 to July 31, 2018 in the community of La Poma, the municipality of Penjamillo belonging to the health jurisdiction No. 6 La Piedad.

The health center belongs to the municipality of Penjamillo in the state of Michoacán de Ocampo, the community of La Poma means “place of pomex stone”. It is located on the limits of Michoacán and Guanajuato, it is located at 1860 meters above sea level, with a population of 726 people the distance to the state capital is 126 kilometers.

This document is structured in three chapters. The first presents the justification and the general and specific objectives.

The second chapter describes in depth the descriptive and numerical report of the activities carried out in the health unit, which include technical, teaching and administrative activities. The chapter also includes the study of the community, describing the physical plant, the organization chart, the nursing staff, as well as specifying the methodology used for the study of the community, including the schedule of activities during social service and the instrument used for the data collection.

Chapter three presents the conclusions of the document, as well as the bibliographic references, annexes and appendices.

Objective .Apply theoretical and practical knowledge during the period of social service, describe the characteristics of the conditions in which the community of La Poma finds itself and the population that attends and corresponds to the health center.

Material and methods. Most of the data collection was carried out through the health diagnosis made during the year 2017-2018 of social service in the health center of Guayabo and the communities that correspond to it, the other data was obtained through internet pages such as are INEGI to obtain some statistical data.

Results. The main activities that were carried out were the following care for children under one month old, under five years old, adolescents and the elderly, orientation on accident prevention, menopause and addictions, delivery of the bi-monthly report to the nursing faculty as well as the monthly delivery to the jurisdiction of the activities carried out during the month in the health center, also the filling in of the forms (vaccination, planning) and the application of questionnaires

Conclusions. The community and the health center were in good condition with the organized committees and ready to work with the new interns who came to perform their service, at the end of our service the community and the organized center were left with the committees working to guide the new interns who were to arrive.

Keywords: Health, Social Service, Nursing, Community, Quality.

Índice de tablas

No.	Titulo	Pagina
1	Actividades en el menor de un mes.	85
2	Vacunas y dosis aplicadas en niños y niñas menores de cinco años.	87
3	Actividades en niños y niñas de 5 a 9 años.	89
4	Actividades en los adolescentes de 10 a 19 años.	89
5	Actividades en mujeres de 20 a 59 años.	90
6	Actividades en hombres de 20 a 59 años.	92
7	Actividades realizadas en hombres y mujeres de 60 años y más.	92
8	Actividades docentes realizadas en el centro de salud.	93
9	Actividades administrativas realizadas en el centro de salud.	93
10	Actividades de investigación realizadas en el centro de salud.	100
11	Horarios y turnos en el centro de salud del Guayabo.	101
12	Planilla del centro de salud del Guayabo.	43
13	Programas de salud implementados en el centro de salud del Guayabo.	44
14	Población total de la comunidad de la Poma.	45
15	Población total de la comunidad del Guayabo.	45
16	Población total de la comunidad de los Fresnos.	46
17	Población total de la comunidad del Cucuno.	46
18	Población total de la comunidad de la Garza.	47
19	Población por grupos de edad por línea de edad en el centro de salud del Guayabo.	47
20	Población por grupos de edad de la localidad.	53
21	Distribución por regiones de las comunidades.	54
22	Distribución por sexo y edad de las comunidades.	55
23	Distribución por estado civil de las comunidades.	56
24	Distribución por alfabetización de las comunidades.	57
25	Distribución de ocupación por población.	58
26	Tipos de vivienda de las comunidades.	61
27	Números de calles pavimentadas por comunidad.	63

28	Alumbrado por calles por comunidad.	63
29	Distribución de las escuelas por comunidad.	65
30	Instituciones religiosas por población.	66
31	Número y horario de comida por comunidad.	102
32	Medicina tradicional usado por las comunidades.	72
33	Problemas de salud.	73
34	Problemas educacionales.	74
35	Desorganización social en las comunidades.	75
36	Cronograma de actividades realizadas en el centro de salud El guayabo 2017-2018	76

Indice de imágenes

No.	Título	Página
1	Centro de Salud el Guayabo	37
2	Mapa municipal	38
3	Límites de la comunidad	39
4	Croquis de la comunidad	40
5	Organigrama del centro de salud	42
6	Límites municipales	50
7	Vías de acceso a la comunidad	52

Indice

Tabla de contenido	
Dedicatoria	4
Agradecimientos	5
Resumen	7
Abstract	9
Índice de tablas	11
Indice de imágenes	13
Introducción	19
CAPITULO I	21
I Justificación	22
II Objetivos	24
1.1 General	24
1.2 Específico	24
Capítulo II	25
II Informe descriptivo y numérico	26
3.1. Descripción y reporte numérico de las actividades realizadas por mes en la unidad de salud	26
3.1.1. Actividades asistenciales	26
3.1.1.1. Menores de un mes	26
3.1.1.2. Menores de cinco años	27
3.1.1.3. Niños y niñas de 5 a 9 años	29
3.1.1.4. Adolescentes de 10 a 19 años	30
3.1.1.5. Mujeres de 20 a 59 años	31
3.1.1.6. Hombres de 20 a 59 años	32
3.1.1.7. Mujeres y hombres de 60 años y más	33
3.1.2. Actividades Docentes	34
3.1.3. Actividades administrativas	35
3.1.4. Actividades de investigación	36
Estudio de la comunidad	37
4.1. Generalidades de la unidad de salud	37

4.1.1. Datos de identificación	37
4.1.1.1. Nombre.	37
4.1.1.2. Ubicación.	38
4.1.1.3. Límites.	39
4.1.1.4. Croquis.	40
4.1.2. Descripción de la planta física	41
4.1.3. Organigrama	42
4.1.4. Plantilla de enfermería	43
4.1.5. Programas de salud existentes	44
4.1.6. Población que atiende	45
4.2. Antecedentes históricos sobresalientes	48
4.3. Datos geográficos	50
4.3.1. Extensión territorial	50
4.3.2. Límites del Municipio	50
4.3.3. Clima	51
4.3.4. Flora y fauna	51
4.4. Demografía y hechos vitales	53
4.4.1. Población total	53
4.4.2 Densidad de población por regiones.....	54
4.4.3. Grupos de población	55
- Edad y sexo.....	55
- Estado civil.....	56
- Alfabetismo	57
- Ocupación	58
4.5. Condiciones ambientales de la comunidad	59
4.5.1. Saneamiento ambiental	59
4.5.1.1. Abastecimiento de agua, fuentes, protección y medios de hospitalización.....	59
4.5.1.2. Disposición de excretas y basuras.....	59
4.5.1.3. Control de fauna transmisora.	60
4.5.1.4. Condiciones de limpieza de lugares públicos (cines, mercados, iglesias, etc.).....	60
4.5.1.5. Conservación de parques de parques y jardines.....	60
4.5.1.6. Principales contaminantes.	61

4.5.2. Vivienda	61
4.5.2.1. Número de viviendas	61
4.5.2.2. Tipo de vivienda.....	62
4.5.2.3. Tenencia.....	62
4.5.2.4. Urbanización.....	62
4.6. Organización social.....	64
4.6.1. Grupos sociales	64
4.6.1.1. Instituciones sociales.....	64
4.6.1.1.1. Instituciones educativas.....	64
4.6.1.1.2. Instituciones de salud.	65
4.6.1.1.3. Instituciones religiosas.....	65
4.7. Organización económica	67
4.7.1. Población económicamente activa por sexo y edad	67
4.7.2. Cuadro ocupacional de la población activa	67
4.7.3. Salarios en las diferentes ocupaciones	68
4.7.4. Cantidades anuales de producción agrícola, ganadera e industrial	68
4.7.5. Instituciones de financiamiento y crédito existentes en la comunidad.....	68
4.8. Nivel cultural.....	69
4.8.1. Grupos étnicos principales	69
4.8.2. Proporciones de población alfabeta y analfabeta	69
4.8.3. Costumbres, tradiciones y valores predominantes	69
4.8.4. Tecnología existente en las diferentes ocupaciones.....	69
4.8.5. Medios de comunicación existentes en la comunidad	69
4.8.6. Número de bibliotecas, museos, teatros, periódicos y revistas de mayor circulación	70
4.9. Satisfacción de las necesidades básicas	71
4.9.1. Alimentación.....	71
4.9.2. Vestido	72
4.9.3. Hábitos higiénicos.....	72
4.9.4. Medicina tradicional	73
4.10. Problemas sociales.....	74
4.10.1. Problemas de alimentación	74
4.10.2. Problemas de salud	74

4.10.3. Problemas educacionales	75
4.10.4. Problemas de desorganización social	76
Metodología para el estudio de la comunidad	77
5.1. Cronograma de actividades	77
5.2. Descripción del instrumento para la recolección de datos	78
Capítulo III	79
Conclusiones	80
Sugerencias	81
Referencias bibliográficas	82
Anexos	87
Anexo 1	87
Anexo 2	88
Anexo 3	89
Anexo 4	90
Anexo 5	91
Anexo 6	91
Anexo 7	92
Anexo 8	93
Anexo 9	94
Anexo 10	94
Anexo 11	95
Anexo 12	96
Anexo 13	97
Anexo 14	98
Anexo 15	99
Anexo 16	100
Anexo 17	101
Anexo 18	102
Anexo 19	103
Anexo 20	104
Apéndices	105
Apéndice 1	105
Apéndice 2	106

Apéndice 3	107
Apéndice 4	108
Apéndice 5	109
Apéndice 6	110
Apéndice 7	111
Apéndice 8	112

Introducción

Existen dos tipos de sectores de salud en México que son los públicos y los privados dentro del sector público se encuentran las instituciones de instituto de seguridad social (IMSS) Instituto de seguridad y servicios sociales de los trabajadores del estado (ISSSTE) Petróleos Mexicanos (PEMEX), Secretaría de la Defensa (SEDENA), Secretaría de Marina (SEMAR) y otros] y las instituciones y programas que atienden a la población sin seguridad social [Secretaría de Salud (SSA), Servicios Estatales de Salud (SESA), Programa IMSS-Oportunidades (IMSS-O), Seguro Popular de Salud (SPS)]. Mientras tanto el sector privado abarca las compañías aseguradoras y a los prestadores de servicio que se encuentran en los consultorios, hospitales, clínicas. (Dante *et al.* 2011)

El sistema de salud es la suma de todas las organizaciones mientras el objetivo de ellas es mejorar la salud de los pobladores. Para que un sistema de salud sea eficiente necesita, financiamiento, personal, información, así como también una orientación y dirección para poder brindar buenos tratamientos que le sirvan y sean de la necesidad de la población. (OMS, 2005)

Enfermería en la salud comunitaria interactúa y participa con las familias y comunidad es corresponsable para que se adquieran hábitos, servicios y conductas saludables e higiénicas y así se pueda lograr tener una prevención y recuperación de una cierta enfermedad en la comunidad. (Alba, Vázquez, Martínez, 2017)

El análisis de la situación de salud de la comunidad es una de las actividades que contribuye a la formación de pasantes de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería y forma parte de los contenidos de la Unidad de Aprendizaje Servicio Social y se realiza durante todo el año de la pasantía que inició, el 1 de agosto de 2017 y culminó el 31 de julio de 2018.

La salud es un proceso amplio en el que intervienen diversos factores. El hombre está incluido en una comunidad con patrones sociales, y culturales definidos, cuya vida en común influye en su estado de salud. Este trabajo tuvo como objetivo identificar la situación de salud de una comunidad perteneciente al Municipio de Penjamillo en el Estado de Michoacán de Ocampo, México.

Para realizar este trabajo se efectuó un diagnóstico de salud donde se identificaron riesgos, daños y respuesta a riesgos y daños, para priorizar los problemas de salud de la comunidad y plantear posibles alternativas de solución. Un diagnóstico de situación de salud que implica la observación de las diversas problemáticas de una comunidad objetivo para así poder realizar su identificación, observación de los factores y determinar su situación. (Arenas, Cortez, Parada, Pacheco, Magaña, 2015)

La Memoria de Experiencias en Servicios Social que se presenta en seguida se distribuye en capítulos. El capítulo I contiene la justificación y los objetivos generales y específicos.

El capítulo II incluye varios apartados, entre ellos el informe descriptivo y numérico de las actividades realizadas por 12 meses en el centro de salud de la Poma del municipio de Penjamillo ; también se encuentra el estudio de comunidad, los antecedentes históricos sobresalientes, datos geográficos, demografía y hechos vitales, condiciones ambientales de la comunidad, organización social y económica, nivel cultural, satisfacción de las necesidades básicas, problemas sociales y metodología para el estudio de la comunidad.

También se presentan las conclusiones finales derivadas del análisis del estudio de comunidad y las sugerencias propuestas para la localidad, todo ello en el Capítulo III.

Finalmente, el documento concluye con la presentación de las referencias consultadas, los anexos y apéndices elaborados por el prestador de servicio social.

CAPITULO I

I Justificación

El diagnóstico de salud se define como la técnica de investigación que ayuda a analizar e identificar una situación de salud de la comunidad o población y que tiene como objetivo identificar los problemas y necesidades de la salud, y observar los factores determinantes, como parte de un proceso que termina hasta encontrar la solución a los problemas que se identificaron. Dentro del diagnóstico de salud se caracterizan tres elementos fundamentales 1. _ condiciones de salud. 2._factores determinantes. 3._respuesta social organizada (Peneault, 2008).

La salud está estructurada por una dinámica en que las enfermedades y los problemas de salud afecta a la sociedad de diferente forma, aunque se encuentren en el mismo lugar por el grado de las relaciones sociales que se establecen, el modelo económico y las formas de organización gubernamental, además influyen las condiciones en que la sociedad se desarrolla, los recursos disponibles, las características geográficas y los recursos naturales disponibles (Ponce et al. 2005).

El sector salud necesita un cambio que le permita generar mejor y más salud con los recursos que están actualmente disponibles, mientras que mejore su respuesta hacia los individuos y las acciones que permitan mejorar de manera importante la equidad con la que se prestan los servicios de salud en la población.

La Secretaría de Salud de Michoacán pertenece al Sistema Nacional de Salud de México y está estructurada por Jurisdicciones Sanitarias. El Centro de Salud El Guayabo en la localidad de la Poma del Municipio de Penjamillo el cual pertenece a la Jurisdicción sanitaria No.6 de la Piedad en el Estado de Michoacán de Ocampo.

Fue el año de 1977 en que se inicia la construcción de la primera unidad de salud, construida por la secretaria de salud destinada a dar servicios de salud médicos y de enfermería como núcleo básico, para mantener la salud de esta población y para llevar a cabo los subsecuentes programas de la secretaria para este centro de salud. Este fue construido en la comunidad El Guayabo, el cual al paso del tiempo por razones de difícil acceso al centro de salud se toma la

decisión de cambiarlo a la comunidad de La Poma donde se encuentra actualmente donde da servicio a aproximadamente a 750 personas, la mayoría de la tercera edad.

El diagnóstico de salud constituye una de las principales etapas en la planificación de los servicios de salud en una comunidad. Partiendo de esta misma se puede decir que es importante tener en cuenta cuáles son los elementos demográficos, económicos, sociales y ambientales, entre otros para saber cómo es el proceso salud-enfermedad en el área de influencia del Centro de Salud “El Guayabo.

En este centro de salud se atienden primordialmente enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes tipo 2, sobre peso, desnutrición; también es frecuente la presencia de enfermedades como enfermedades respiratorias tanto en niños como en personas ya adultas. De acuerdo a la edad, en el caso de las mujeres los motivos de consulta más frecuente son embarazo, infecciones de vías urinarias, etc.; en los adultos mayores se encuentra del dolor articular.

Como prestador de servicio social en la comunidad, la participación de enfermería es fundamental porque se mantiene con contacto estrecho con las personas. En ese sentido, la enfermera tiene como función primordial la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la organización de las instituciones y entes comunitarios (García, 2016).

La enfermera en el primer nivel de atención realiza actividades de cuidado directo a la persona, actividades educativas de promoción de la salud, actividades administrativas para la gestión del material y equipo necesario, y actividades de investigación.

Fue posible realizar esta Memoria de Experiencias en Servicio Social porque la pasantía se efectuó en una unidad de primer nivel de atención y se elaboró un diagnóstico de salud. Además, se tuvo el apoyo del personal del centro de salud y de los directivos para la obtención de los datos y la realización de las actividades.

II Objetivos

1.1 General

Identificar las intervenciones y servicios de enfermería que se brindaron en el periodo de servicio social y las características socioeconómicas, básicas de las comunidades que le pertenecen al centro de salud de EL Guayabo de la localidad de La Poma como son costumbres, tradiciones, estilos de vida tipos de vivienda y asentamiento de las comunidades también los riesgos presentes en la comunidad durante el año 2017-2018.

1.2 Específico

- Definir las actividades técnicas, docentes, administrativas y de investigación realizadas durante la pasantía.
- Detallar el estudio de comunidad del centro de salud El Guayabo.
- Mejorar las condiciones de salud de los pobladores de las comunidades pertenecientes al centro de salud El Guayabo.
- Identificar a la población según la línea de vida.
- Identificar a la población vulnerable.
- Conocer la infraestructura del centro de salud de El Guayabo.
- Observar las principales necesidades de prevención y promoción de las enfermedades.

Capítulo II

II Informe descriptivo y numérico

3.1. Descripción y reporte numérico de las actividades realizadas por mes en la unidad de salud

3.1.1. Actividades asistenciales

Durante el servicio social se realizaron diversas actividades que tuvieron como base el programa de prevención y promoción en la línea de vida. En seguida se presentan las actividades de acuerdo con la línea de vida

3.1.1.1. Menores de un mes.

Se realizaron las siguientes actividades a los niños menores de un mes se realizó el registro en la cartilla nacional de salud así mismo la entrega de la misma al menor, le aplico vacuna de hepatitis B de 0.5 ML en la cara externa del muslo, así como también la exploración física completa para detectar alguna malformación, se realizó la toma y registro de signos vitales, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria,(somatometria: peso, talla , perímetro cefálico , perímetro abdominal , perímetro torácico) para verificar que sea la adecuada en relación a la edad cronológica , así como revisión del muñón umbilical, se le informa a los padres sobre los signos de alarma como son piel amarilla , azulada ,que presente fiebre o hipotermia, vomito frecuente, textura y color de las deposiciones, dificultad para respirar, cambios en el comportamiento como son llanto frecuente o duerme mucho, que no coma o come muy poquito. (Ver Anexo 1 anexo 2)

3.1.1.2. Menores de cinco años.

Se realizaron las siguientes intervenciones de enfermería. Se aplicaron las vacunas a la población de esta edad, 2m, 4m, 6m, 12m, 18m, 24m, 48m que se registraron en la Cartilla Nacional de Salud de niñas y niños de 0 a 9 años también como la revisión de las cartillas. Las vacunas y dosis aplicadas se muestran en la tabla 2.

Se realizó la toma de signos vitales y somatometría para verificar que estén de acuerdo a la edad cronológica, se les explica a los padres sobre los signos de alarma y prevención de accidentes, se realiza la entrega de suplementos alimenticios de programa prospera que es la siguiente:

- Niños y niñas de 6 a 11 meses: Nutrisano (papilla) 10 sobres bimestrales y Vita niño (micronutrientes en polvo) 1 caja con 60 sobres para 2 meses.
- Niños y niñas de 12 a 23 meses: Bebida Láctea Nutrisano (leche fortificada) 8 sobres Bimestrales y Vita niño (micronutrientes en polvo) 1 caja con 60 sobres para 2 meses.
- Niños y niñas de 24 a 59 meses: Vita niño (micronutrientes en polvo) 1 caja con 60 sobres para 2 meses. (Ver anexo 3 y Anexo 4) (Ver Apéndice 1,2,3)

La NOM 036-SSA2-2002 considera todas las vacunas que están disponibles para su aplicación en México, de manera universal a la población y también a aquéllas que apoyan y fortalecen la salud pública. Tiene como propósito asegurar la protección de toda la población susceptible, así como de los grupos de riesgo en el país, contra las enfermedades que se previenen mediante la vacunación o se tratan con la aplicación de productos biológicos como inmunoglobulinas o faboterápicos (sueros). (SEGOB, 2012).

El cuidado de los menores de cinco años debe ser de óptimas condiciones para así poder tener un desarrollo como lo son los aspectos físicos, sociales, psicológico para que así puedan ser buenos representantes de la sociedad y todos esto se va a llevar a cabo mediante una buena realización, cuidado, seguimiento, crecimiento durante el primer nivel de atención del menor. (IMMS 2003.p.8)

La GPC señala que el Control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de 5 años sano es una actividad de supervisión periódica, tanto del estado de salud, como del crecimiento y desarrollo, desde que nace hasta los 5 años, realizada por un equipo multidisciplinario, que incluye detección precoz de problemas de salud, prevención de accidentes, aplicación de inmunizaciones, evaluación del desarrollo psicomotor, medición de peso y talla para evaluar su crecimiento y estado nutricional; así como la orientación a padres o tutores sobre aspectos en la alimentación, estimulación temprana e higiene. (GPC, 2015. P.12)

3.1.1.3. Niños y niñas de 5 a 9 años.

Se realizaron las siguientes intervenciones de enfermería revisión de cartilla nacional de salud entrega de la misma, se realizó la toma de signos vitales y la somatometría, se orienta y capacita a los padres sobre los temas de prevención de accidentes, alimentación correcta, enfermedades diarreicas y respiratorias, higiene personal y actividad física. (Ver Apéndice 4 y 5)

La presente Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2- 1999 establece los criterios, estrategias, actividades y procedimientos aplicables al Sistema Nacional de Salud en todas las unidades que proporcionan atención a los niños residentes en la República Mexicana: aplicación de las vacunas para la prevención de enfermedades que actualmente se emplean en el esquema de Vacunación Universal; prevención, tratamiento y control de las enfermedades diarreicas y de las infecciones respiratorias agudas, así como las acciones para la vigilancia del estado de nutrición, crecimiento y desarrollo de los niños menores de cinco años y aquellas que son posibles de incorporar posteriormente. (NOM, 2014.P.3).

El control de la niña y del niño sano debe incluir actividades de promoción de la salud, de prevención de enfermedades, y de atención médica curativa y de rehabilitación. Las dos primeras acciones son fundamentales en las etapas tempranas de la vida, ya que es cuando adoptan actitudes y hábitos saludables que repercutirán en el estado de salud el resto de la vida. Las medidas de prevención y de detección de riesgos, evitarán alteraciones y secuelas permanentes. La vigilancia de la nutrición, crecimiento y desarrollo de menores de cinco años, las enfermedades crónico degenerativas controladas, las embarazadas de bajo riesgo y actividades de promoción, prevención y detección son algunas de las actividades sustantivas que tienen bajo su responsabilidad el personal de enfermería. (GPC, 2015). (Ver anexo 5)

3.1.1.4. Adolescentes de 10 a 19 años.

Se realizaron las siguientes intervenciones de enfermería se les da una plática sobre nutrición y actividad física, prevención de accidentes de tráfico, salud sexual y reproductiva, uso de métodos anticonceptivos, prevención de infecciones de transmisión sexual, alimentación correcta, se les realiza la entrega de métodos anticonceptivos (condón. Inyectables mensual y bimensual, implante subdermico, parches.) (Ver Apéndice 2) (Ver anexo 6)

La adolescencia es una etapa de la vida en la que se presentan cambios rápidos en el desarrollo físico, mental y emocional, que influyen de manera importante en la relación de los adolescentes con su familia, amigos, pareja, compañeros de escuela o de trabajo. Es frecuente que este proceso de cambio genere sensación de inseguridad, rebeldía e inconformidad, que se manifiesta en un choque constante con sus padres, profesores, jefes y en general, con cualquier persona que represente una figura de autoridad. (IMMS ,2018).

La Norma Oficial Mexicana NOM-047-SSA2-2015 tiene como objetivo establecer los criterios que deben seguir para poder brindar una atención integral de salud como también la prevención y el control de las enfermedades prevalentes en los adolescentes de 10 a 19 años de edad así como también la promoción de la salud. La adolescencia es una etapa en la cual se llevan a cabo cambio como son biológicos, psicológicos, sociales y económicas, una de las etapas de transición son las experiencias emocionales y la menos desarrollada en la niñez y la más equilibrada de la adultez. (NOM, 2015. P, 1)

3.1.1.5. Mujeres de 20 a 59 años.

Se realizaron las siguientes intervenciones revisión de cartilla nacional de salud donde se les dan talleres para orientar sobre actividad física, entrega de métodos anticonceptivos, cáncer de mama, cáncer cervicouterino, planificación familiar, climaterio y menopausia, violencia familiar, sobrepeso y obesidad, diabetes mellitus e hipertensión arterial, alimentación correcta, prevención de accidentes, entorno saludable de salud (vivienda y patio limpio). (Ver Apéndice 3) (Ver anexo 7 y Anexo 8)

La GPC en mujeres de 20 a 59 años marca que la salud de las mujeres es un derecho constitucional que tiene como responsabilidad mantener la salud de ellas con ayuda de las instituciones de salud. Muchas de las enfermedades crónico degenerativas se adquieren entre los 20 y los 59 años de edad pero también se pueden evitar muchas de ellas mediante la realización de actividades físicas y de la atención primaria de salud. (S.S ,2008. P.12).

La NOM-035-SSA2-2012, Para la prevención y control de enfermedades en la menopausia y postmenopausia de la mujer La menopausia es un evento único en la vida de las mujeres, el cual corresponde a la última menstruación, y se identifica después de transcurridos doce meses de amenorrea. En las mujeres mexicanas la menopausia ocurre en promedio entre los 47 y 49 años, siendo precedida por un periodo de duración variable durante el cual pueden presentarse los síntomas y signos característicos del síndrome climatérico. Sin embargo, las enfermedades crónicas degenerativas inciden con más frecuencia durante las etapas de la menopausia y la postmenopausia, originando deterioro de la calidad de vida e incremento de la morbilidad y mortalidad. (NOM, 2013).

3.1.1.6. Hombres de 20 a 59 años.

Se realizaron las siguientes intervenciones de enfermería sobre la realización de talleres de prevención y aplicación del cuestionario cáncer de próstata, alimentación correcta, actividad física, hipertensión arterial y diabetes mellitus, orientación sexual y reproductiva, se realiza la toma de signos vitales para la vigilancia del estado nutricional, prevención de accidentes.(Ver anexo 8)

La NOM-008-SSA3-2017 establece los criterios para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad, las características que deben tener los profesionales de las disciplinas de la salud que intervienen en el tratamiento del paciente y los requisitos de funcionamiento que deben cumplir los establecimientos para la atención médica ambulatoria y hospitalaria de los sectores público, social y privado. (NOM, 2017).

La salud de los hombres es un derecho constitucional y que es responsabilidad de las instituciones de salud el cuidarla y mantenerla con su ayuda. El hombre de 20 a 59 años de edad las necesidades de salud se ven relacionadas con los factores sociales y culturales una de las características relacionada a este grupo de edad son una menor demanda de los servicios de salud y por consecuencia de eso se presenta una mayor morbi-mortalidad debido a causas evitables. (GPC, 2008. P.14)

3.1.1.7. Mujeres y hombres de 60 años y más.

Se realizaron las siguientes intervenciones de enfermería en los talleres alimentación correcta, higiene personal, salud bucal, hipertensión arterial y diabetes mellitus, sobrepeso y obesidad, desnutrición, envejecimiento saludable, prevención de caídas, violencia familiar, prevención de accidentes y actividad física.(Ver Apéndice 4) (Ver anexo 10)

La NOM -031-SSA3-2012 establece que se tiene que contar con instalaciones planeadas y diseñadas con los espacios requeridos de calidad para los adultos mayores para que así puedan llevar una vida digna segura y productiva (NOM ,2012)

La guía de práctica clínica establece que envejecimiento de la población representa un reto para las instituciones públicas. La atención del adulto mayor requiere una evaluación especial basadas en sus aspectos biológicos, propios de su organismo envejecido. El crecimiento de la población en México de adultos mayores se acompaña del aumento de enfermedades crónicas y con mayor vulnerabilidad fisiológica. (GPC, 2011, P.8)

3.1.2. Actividades Docentes

Durante el servicio social se efectuaron las siguientes actividades.

- Asistencia a los cursos de semanas nacionales de salud a la población en general.
- Capacitación a los alumnos de secundaria sobre los temas de adicciones, sexualidad, ETS,
- Sesión sobre el tema de diabetes mellitus a la población de Prospera.
- Plática sobre lavado de manos a los alumnos de preescolar, primaria y secundaria.
- Plática sobre prevención de accidentes a los adolescentes de las poblaciones correspondientes al centro de salud.
- Orientación y fomentar la lactancia materna a mujeres embarazadas
- Pláticas sobre menopausia y posmenopausia a mujeres de 45 años en adelante.
- Plática sobre EDAS E IDAS a mujeres con niños menos de 5 años.

Las actividades se presentan en la tabla 8. (Ver anexo 11)

3.1.3. Actividades administrativas

Durante el servicio social se efectuaron las siguientes actividades.

- Entrega de informe bimestral de las actividades realizadas en el servicio social a la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.
- Entrega mensual de las actividades realizadas de todas las áreas en la unidad del centro de salud a la jurisdicción sanitaria #6
- Apertura y revisión de expediente clínico, y llenado de hoja de enfermería para la atención del paciente.
- Seguimiento y ordenamiento de tarjeteros de diversos programas de control como: estado de nutrición en niños, mujeres embarazadas y en lactancia, control de usuarias (os) de anticonceptivos y registro y control de enfermedades crónicas.
- Conteo y verificación de entrega y salidas de vacunas, así como las aplicadas, registro de temperatura, y manejo de carpetas de censos de la comunidad limpieza de refrigerador.
- Gestionar y proporcionar suministros del Programa Prospera para los beneficiarios del mismo.
- Registro diario de pacientes en consulta externa en el formato (anexo No. 15).
- Llenado del formato de vacunación antirrábica (anexo No.16).
- Aplicación de cuestionarios de factores de riesgo
- Llenado y aplicación de tarjetas de planificación familiar (anexo No.17)

Las actividades se muestran en la tabla 9. (Ver anexo 12)

3.1.4. Actividades de investigación

Durante el servicio social se efectuaron las siguientes actividades.

Llenado del formato de vacunación (anexo No.13 y 14).

- Registro diario de pacientes en consulta externa en el formato (anexo No.15).
- Llenado censos de vacunación por comunidad.
- Cuestionarios de factores de riesgo (Diabetes mellitus e hipertensión arterial).
- Detección de la adecuada cloración del agua
- Aplicación del formato para el deterioro cognitivo.

Las actividades se muestran en la tabla 10. (Ver anexo 18)

Estudio de la comunidad

4.1. Generalidades de la unidad de salud

4.1.1. Datos de identificación

4.1.1.1. Nombre.

- El nombre del Centro de salud es el Guayabo el cual pertenece a al municipio de Penjamillo de Degollado Michoacán de Ocampo el cual es perteneciente a la jurisdicción sanitaria No. 6 de la Piedad.

Imagen 1

Centro de Salud El Guayabo



Nota: tomada por Neftalí Méndez

4.1.1.2. Ubicación.

La localización del Centro de Salud el Guayabo se encuentra en la localidad de la Poma perteneciente al Municipio de Penjamillo de Degollado en el estado de Michoacán de Ocampo. Teniendo unas coordenadas de 20°06´ de latitud norte y 101°56´ de longitud oeste, a una altura de 1700 metros sobre el nivel del mar.

Imagen 2

Mapa municipal



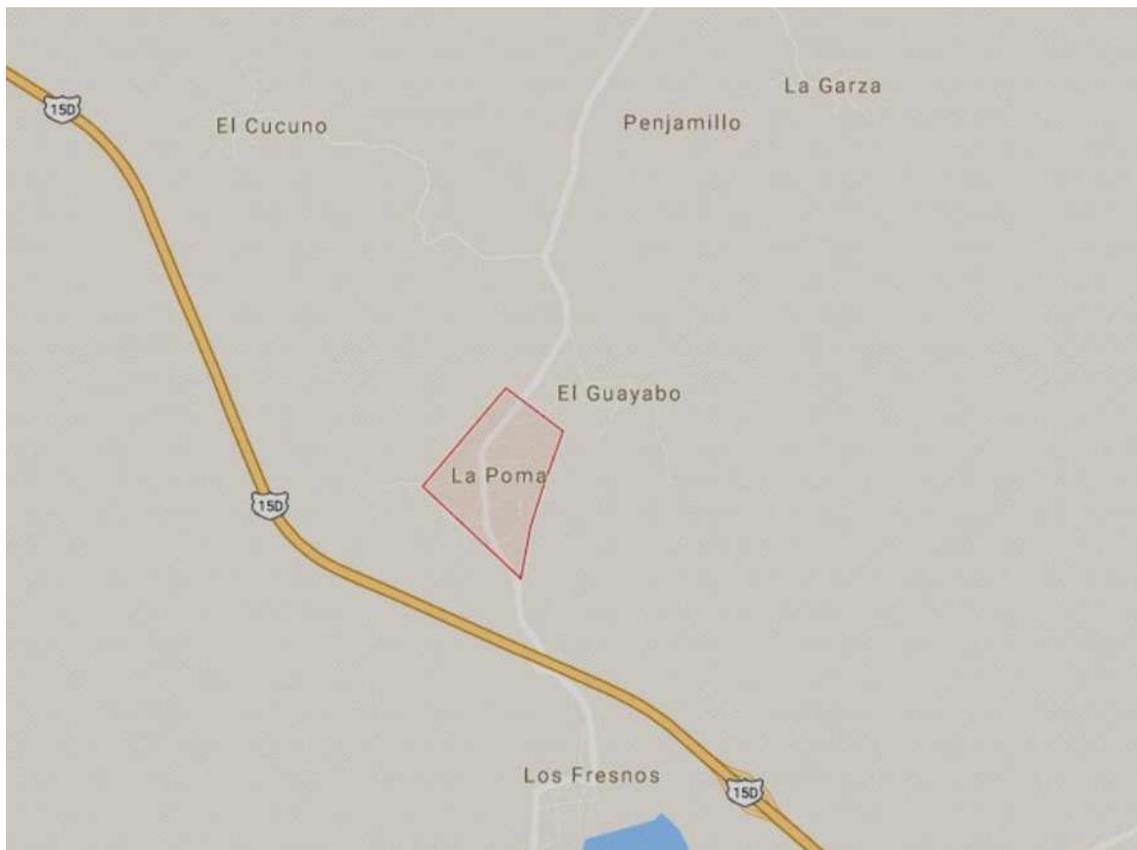
Nota: Recuperado de Google maps

4.1.1.3. Límites.

El centro de salud tiene los siguientes límites, al norte se encuentra la comunidad de los Fresnos, al sur la comunidad de la Garza, al este la comunidad del Cucuno al oeste se encuentran las comunidades de le Guayabo y la comunidad de Ziquitaro.

Imagen 3

Límites de la comunidad



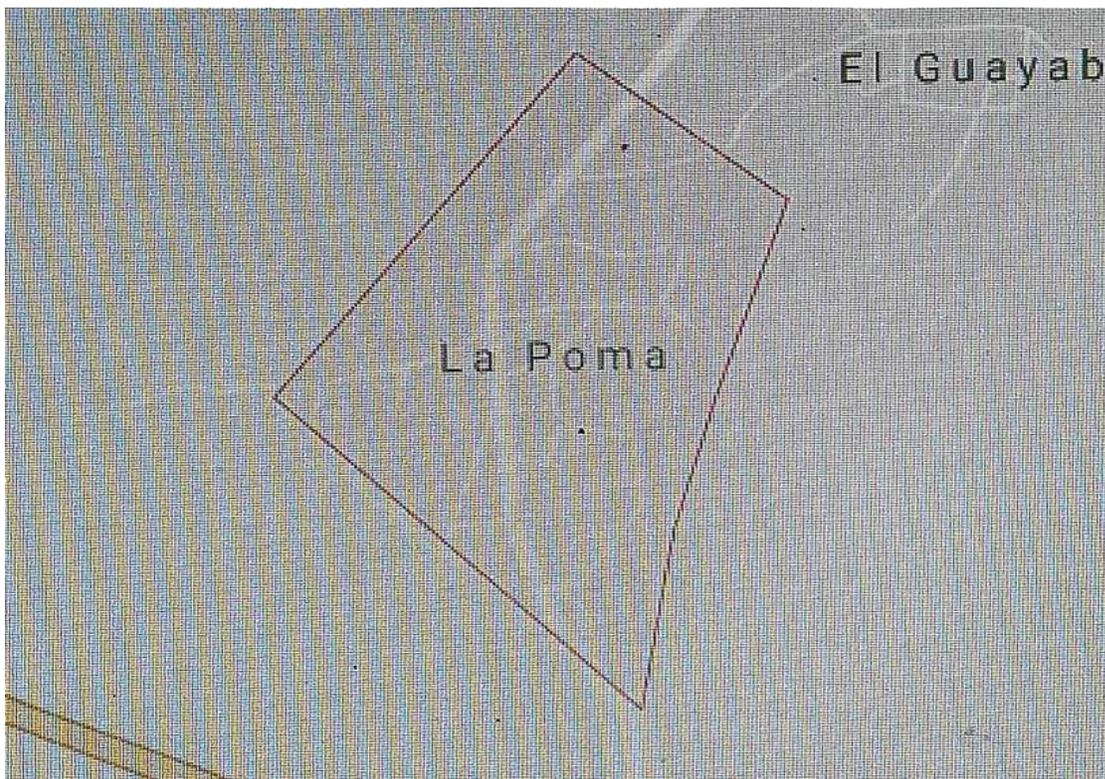
Nota: Recuperado de google mapas

4.1.1.4. Croquis.

En el siguiente croquis se muestra la ubicación del Centro de salud.

Imagen 4

Croquis de la comunidad donde se encuentra el centro de salud El Guayabo.



Nota. Archivo del centro de salud El Guayabo.

4.1.2. Descripción de la planta física

El centro de salud consta de un edificio de una sola planta en el cual se encuentra dividido en dos áreas.

En la primera área que es el centro de salud se encuentra

- Sala de espera
- Área de vacunación
- Consultorio medico
- Farmacia
- Consultorio de enfermería y área de curaciones
- Hospitalización
- Un baño

En la segunda área que es la residencia se encuentra lo siguiente

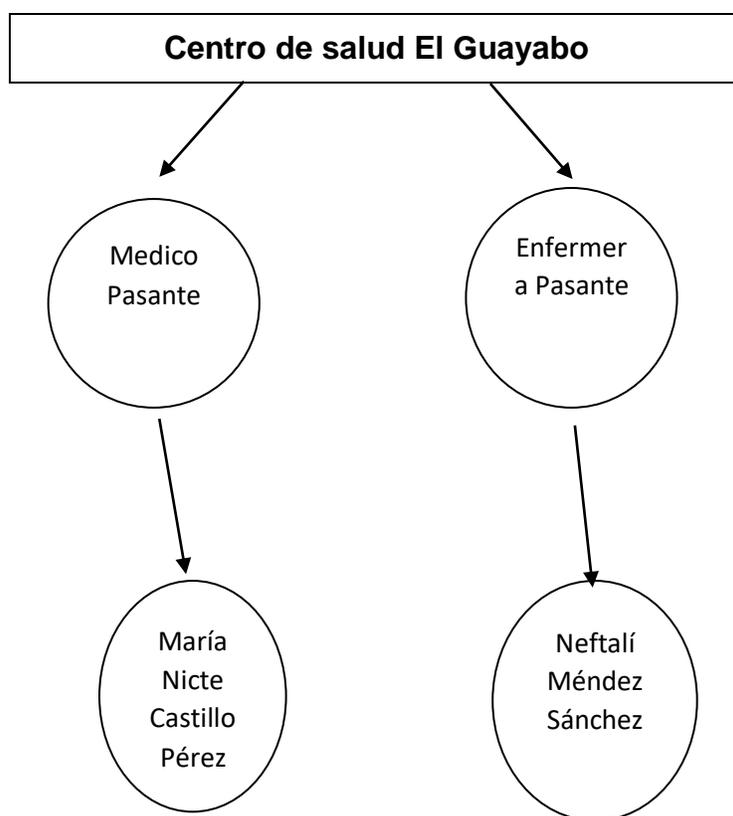
- Una cocina
- Un baño
- Dos recamaras
- Una área de lavado

4.1.3. Organigrama

El centro de salud está conformado por el siguiente personal

Imagen 5

Organograma del centro de salud



Nota: Realizado por Neftalí Méndez, 2020

El centro de salud funciona en los siguientes turnos y con los siguientes horarios.

Por el tipo de plaza asignada a el servicio social que se contaba era el tipo C que se tenía que permanecer en la unidad de salud las 24 horas por alguna emergencia que se pudiera presentar pero por los horarios de atención para las consultas eran los siguientes. (Ver anexo 19)

4.1.4. Plantilla de enfermería

El centro de salud cuenta con la siguiente plantilla de enfermería.

Tabla 12

Planilla del Centro de Salud de la Poma

Puesto	Nombre
Jefe de enfermería	No se cuenta
Enfermera de base	No se cuenta
Director de centro de salud	No se cuenta
Medico pasante de centro de salud	María Nicte Castillo Pérez
Pasante de enfermería	Neftalí Méndez Sánchez

Nota. Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

4.1.5. Programas de salud existentes

En el centro de salud se implementan los siguientes programas de salud (tabla).

Tabla 13

Programas de salud implementados en el centro de salud

No.	Nombre del programa
1	Embarazo saludable y puerperio
2	Salud reproductiva
3	Enfermedades de transmisión sexual
4	Prevención de adicciones
5	Métodos anticonceptivos
5	Menopausia y climaterio
6	Vacunación
7	Cuidados del recién nacido
8	Higiene personal
9	Alimentación correcta
10	Prevención de la violencia
11	Saneamiento básico a nivel familiar
12	Prevención y control de diarrea
13	Prevención y control de enfermedades respiratorias
14	Detección de cáncer mama

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

4.1.6. Población que atiende

El centro de salud atiende a las 5 comunidades que le pertenecen a la comunidad de la Poma para el servicio medico

En cuanto al número de personas que atiende, en la tabla 14 se muestra la cantidad de pacientes del centro de salud.

Tabla 14

Población total de la comunidad de la Poma

Población de la Poma		
Hombres	103	49.28 %
Mujeres	106	50.72 %
Total	209	100 %

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

Tabla 15

Población total de la comunidad del Guayabo

Población del Guayabo		
Hombres	78	48.44 %
Mujeres	83	51.56 %
Total	161	100 %

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

Tabla 16

Población total de los Fresnos

Población de los fresnos		
Hombres	93	44.71 %
Mujeres	115	55.29 %
Total	208	100 %

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

Tabla 17

Población total del Cucuno

Población del Cucuno		
Hombres	30	51.72 %
Mujeres	28	48.28 %
Total	58	100 %

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

Tabla 18

Población total de la Garza

Población de a garza		
Hombres	41	45.55 %
Mujeres	49	54.45 %
Total	90	100 %

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

Tabla 19

Población por grupos de edad del centro de salud el Guayabo de las localidades

Grupo de edad	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Menores de un año	20	5.14	12	3.56	32	4.40
1 – 4	33	8.48	28	8.30	61	8.40
5 – 9	57	14.65	52	15.43	109	15.01
10-19	83	21.33	76	22.55	159	21.90
20-59	109	28.02	96	28.48	205	28.23
60 +	87	22.36	73	21.66	160	22.06
Total	389	53.58	337	46.41	726	100%

Nota. Registro interno del centro de salud el Guayabo, 2020.

4.2. Antecedentes históricos sobresalientes

Por medio de las personas que habitan en esta comunidad se sabe que la primera comunidad fundada fue El Guayabo, lugar donde anteriormente se encontraba la hacienda abandonada en tiempos de la revolución mexicana, de la cual Don Antonio Romero era propietario. Se considera los inicios de la fundación corresponde a los señores Simón Romero y Metodito Moreno en el año de 1908 aproximadamente.

Fue hacia el año de 1922 cuando se empezó a poblar lo que actualmente se conoce como la comunidad de La Poma, esto por razones de indiferencia entre la comunidad de El Guayabo, ya que quiso ser independiente a la comunidad de la Poma.

El municipio se fundó en tierras concedidas por el virrey de Velasco en 1560. Durante esta época, se establecieron varias haciendas de labor, que absorbieron la mano de obra indígena y constituyeron uno de los principales centros productivos agrícolas de la provincia de Michoacán.

En la época colonial, Penjamillo era una congregación de indígenas, que tenían en posesión algunos terrenos, al lado de los cuales había grandes haciendas pertenecientes a familias españolas.

Después de la independencia, contaba con ayuntamiento y sus principales actividades económicas giraban en torno a la agricultura, la arriería, transporte de mercancías y curtido de pieles. Contaba en ese entonces con una población de 3,916 habitantes.

Se constituyó en municipio por la Ley Territorial del 10 de diciembre de 1831.

En 1859, se nombró a su cabecera "Villa Echeverría", en honor al coronel Arcadio Echeverría, y en 1861, se le dio el nombre de Penjamillo de Degollado, en memoria del Célebre liberal Don Santos Degollado.

La comunidad de La Poma se fundó en el años de 1922 por los señores Bonifacio linares , Marco Ventura y Rafael Plascencia , la comunidad se formó con primero 3 casas que se les denominaba la presa , después se le puso el nombre de la cantera y en 1949 se le nombro La Poma el origen de la piedra pomex.

Hacia el año de 1964 se construyó la primera escuela en la comunidad de El Guayabo, la cual lleva por nombre Escuela Primaria Rural "Lázaro Cárdenas". Fue construida por los mismos pobladores de la comunidad de la cual se beneficiaban los habitantes de La Poma. Tiempo después la comunidad de La Poma construyo su propia escuela, lo que los llevo a tomar esa decisión fue un accidente que sufrió un niño de La Poma que se encontraba camino a la escuela ubicada en la comunidad de El Guayabo, el niño trataba de cruzar un arroyo que divide a estas dos comunidades, pero ese día llevaba mucha agua y la corriente era muy fuerte y este no pudo contra la corriente y no logro cruzarlo y fue arrastrado por la corriente hasta ahogarse.

Este accidente causó gran impacto emocional para la población de La Poma así fue como se decidió construir su propia escuela la cual lleva por nombre Escuela Primaria Rural "Melchor Ocampo".

Fue hasta el año de 1977 en que se inicia la construcción de la primera unidad de salud, construida por la secretaria de salud destinada a dar servicios médicos y de enfermería como núcleo básico, para mantener la salud de esta población y para llevar acabo los subsecuentes programas de la secretaria para este centro de salud. Este fue construido en la comunidad El Guayabo, el cual al paso del tiempo por razones de difícil acceso al centro de salud se toma la decisión de cambiarlo a la comunidad de La Poma donde se encuentra actualmente.

4.3. Datos geográficos

4.3.1. Extensión territorial

La localidad de Penjamillo tiene una extensión territorial de 37.47 Km² y representa un 0.63 por ciento del total del Estado de Michoacán.

4.3.2. Límites del Municipio

Limitada al norte el estado de Guanajuato, al este con Angamacutiro y Panindicuario al sur con Zacapu y Tlazazalca y al Oeste con Churintzio, Zinaparo y Numaran. Su distancia a la capital del estado es de 154 km. Por la autopista México-Guadalajara. Ver imagen 2

Imagen 6

Límites municipales



Nota: recuperado de google mapas

4.3.3. Clima

Su clima es templado con lluvias en verano. Tiene una precipitación pluvial anual de 900.0 milímetros y temperaturas que oscilan de 5.2- 32.3° centígrados.

4.3.4. Flora y fauna

Está formada por mucha variedad de vegetación principalmente en épocas lluviosas, en primavera hay poca vegetación , de la variedad de árboles son cazahuates, pinos, huisaches, jacarandas , Mesquite, eucalipto, de árboles frutales hay una gran variedad de guayabos ,naranjos , limón, toronja, granados, plátanos, higos ,aguacate, guamúchil ,manzano, papaya, zapote, nuez, mora, mangos, chiles , tomates, garbanza , cebolla , chicharos, frijol, maíz, calabaza.

Entre la variedad de animales domésticos tales como aves de corral ``cucunos, patos, gallinas, gallos`` ganado vacuno ``vacas, bueyes, becerros 'ganado caprino ``chivas`` ganado porcino ``puercos 'ganado equino 'caballos, burros``.

En la fauna nociva se encuentran ratas, chinches, gusanos, cabrillas, mosquitos, alacranes, tijerillas, víboras 'chirriero, cascabel, coralillo, limpia campos, hocico de puerco`` tuzas y arañas capulina son muy mencionadas ya que dicen que su picadura puede llegar a matar en minutos.

Fauna silvestre ``golondrina, chuparos, jilgueros, huilota, hurraca, calandrias, gorriones, lagartijas``.

Fauna regional 'conejos ardillas, coyotes, gato montés, zorrillos, zorras, tlacuaches, armadillos``.

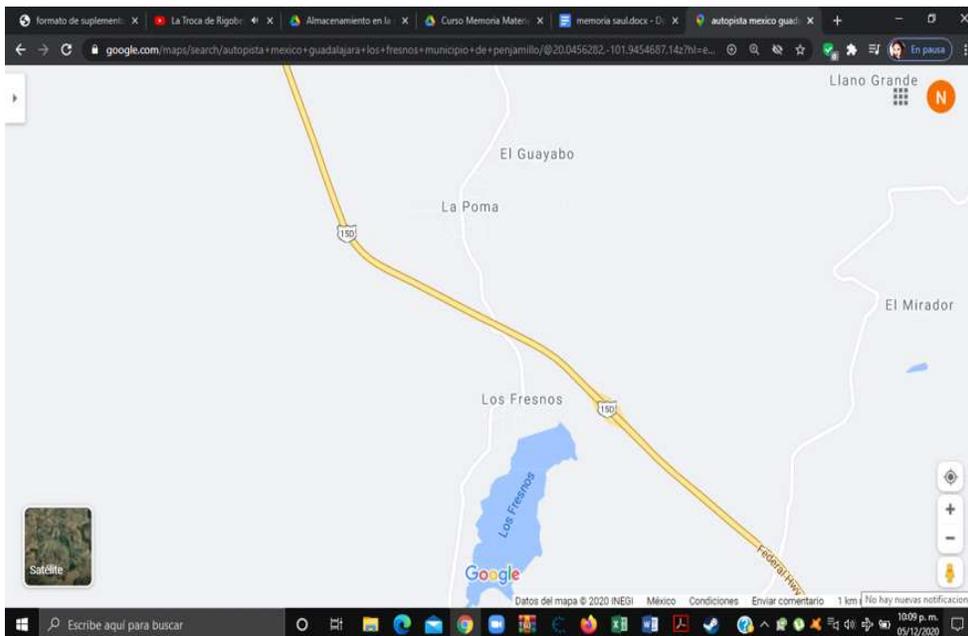
4.3.5. Vías de acceso

Las principales vías de acceso primero se tiene que llegar al Municipio de Penjamillo mediante la carretera estatal Puruandiro-La Piedad después de eso se tiene se toma el camino hacia la comunidad de la poma.

La segunda vía de acceso es por la autopista México- Guadalajara

Imagen 7

Vías de acceso a la comunidad



Autopista México-Guadalajara

Nota: Recuperado de Google mapas

4.4. Demografía y hechos vitales

4.4.1. Población total

La población total es 726 personas y tiene la distribución por edad y sexo como se observa en la tabla.

Tabla 20

Población por grupos de edad de la localidad

Grupo de edad	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		F	%
	F	%	F	%		
Menores de un año	20	15.14	12	3.56	32	4.40
Menores de 5 años	33	8.48	28	8.30	61	8.40
5 a 9 años	57	14.65	52	15.43	109	15.02
10 a 19 años	83	21.33	76	22.55	159	21.90
20 a 59 años	109	28.02	96	28.48	205	28.23
60 años y mas	87	22.36	73	21.66	160	22.04
Total	389	53.58	337	46.42	726	100%

Nota. Registró interno del centro de salud El Guayabo 2020.

4.4.2 Densidad de población por regiones

La población se distribuye en las siguientes regiones

Tabla 21

Distribución por regiones

Población (Región)	Número de población
La Poma	209
Los Fresnos	208
El Guayabo	161
El Cucuno	58
La Garza	90

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

4.4.3. Grupos de población

La población se distribuye en los siguientes grupos de (tabla 22).

- Edad y sexo

Tabla 22

Distribución por sexo y edad

Edad	Femenino	Masculino	Total
Menor de un mes	5	3	8
Menos de 9 años	105	59	164
10 a 19 años	83	86	169
20 a 59 años	109	96	205
60 años y mas	87	93	180
Total	389	337	726

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

- Estado civil

Tabla 23

Distribución por estado civil de las comunidades

	Localidades				
Estado civil	La Poma	El Guayabo	Los Fresnos	El Cucuno	La Garza
Casado	19	14	26	9	13
Unión libre	6	12	9	4	6
Soltero	24	17	21	11	14
Divorciado	2	1	0	0	1
Viudo	8	9	12	2	0
Total	59	53	68	26	34

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

- Alfabetismo

Tabla 24

Distribución de alfabetización por comunidades

Comunidad	Alfabetismo		Grado Escolar	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
La Poma	15,53%	13,21%	4.67	4.70
El Guayabo	9,52%	17,28%	4.36	4.21
El Cucuno	23,33%	7,14%	3.61	5.42
La Garza	19,51%	16,33%	6.03	4.86
Los Fresnos	8,60%	6,09%	4.89	4.52
TOTAL	76.49	60.05	23.56	23.71

En la comunidad de la Poma el 14,35% de la población es analfabeta (el 15,53% de los hombres y el 13,21% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 4.69 (4.67 en hombres y 4.70 en mujeres).

En la comunidad de los Fresnos el 7,21% de la población es analfabeta (el 8,60% de los hombres y el 6,09% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 4.68 (4.89 en hombres y 4.52 en mujeres)

En la población del Guayabo el 13,89% de la población es analfabeta (el 9,52% de los hombres y el 17,28% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 4.27 (4.36 en hombres y 4.21 en mujeres).

En la población de la Garza el 17,78% de la población es analfabeta (el 19,51% de los hombres y el 16,33% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 5.43 (6.03 en hombres y 4.86 en mujeres).

En la población del Cucuno es del 15,52% de la población es analfabeta (el 23,33% de los hombres y el 7,14% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 4.54 (3.61 en hombres y 5.42 en mujeres).

- Ocupación

Tabla 25

Distribuciones de ocupación por población

Población mayor de 12 años	Hombres	Mujeres	Total
La Poma	58,25%	17,92%	76.17%
Los Fresnos	58,06%	6,96%	65.02%
El Guayabo	58,73%	11,11%	69.84%
La Garza	60,98%	10,20%	71.18%
El Cucuno	50,00%	0,00%	50.00%

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez, 2020

Los Fresnos el 29,81% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 58,06% de los hombres y el 6,96% de las mujeres).

En la Poma el 37,80% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 58,25% de los hombres y el 17,92% de las mujeres).

En el Guayabo 31,94% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 58,73% de los hombres y el 11,11% de las mujeres)

El Cucuno 15,52% de la población es analfabeta (el 23,33% de los hombres y el 7,14% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 4.54 (3.61 en hombres y 5.42 en mujeres).

En la Garza 33,33% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 60,98% de los hombres y el 10,20% de las mujeres).

4.5. Condiciones ambientales de la comunidad

4.5.1. Saneamiento ambiental

El saneamiento ambiental se define como el conjunto de acciones de salud que tiene por objetivo alcanzar los niveles crecientes de la salud ambiental que comprende el manejo sanitario del agua potable, las aguas residuales y excretas para prevenir la contaminación y la promoción y el mejoramiento de las condiciones de vida. (Macchiavell, 2013).

Dentro del saneamiento ambiental se incluyeron los siguientes elementos.

4.5.1.1. Abastecimiento de agua, fuentes, protección y medios de hospitalización.

Existe un total de un pozo de agua que abastece a dos comunidades que son la Poma y el Guayabo el agua es para uso doméstico, y agrícola.

El pozo no funciona las 24 horas, tiene un horario que es por la madrugada entre las 3 de la mañana y las 5 am, por lo que los pobladores tienen sistemas de almacenamiento del agua como son las pilas, tinacos, cubetas y botes, así mismo los pobladores saben el cuidado que se le tiene que dar al agua para su consumo diaria ya que el agua que se bombea de el pozo no está clorada, esto con el fin de evitar las infecciones y enfermedades.

4.5.1.2. Disposición de excretas y basuras.

Existe un basurero en las afueras del municipio de Penjamillo pero en las comunidades que corresponden al centro de salud la recolección de basura se da los días miércoles y sábados con un horario no definido.

4.5.1.3. Control de fauna transmisora.

La fauna transmisora son aquellas especies animales que en las condiciones ambientales incrementan su población y son capaces de ocasionar daños a la salud como transmisores de las enfermedades epidérmicas o los bienes personales y las que más se presentan en las comunidades son la rata o el ratón, las víboras o serpientes, arañas, alacranes y cucarachas. (PON, 2018).

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

Las localidades tienen encargadas para la limpieza de las iglesias siendo una o dos personas quienes la realizan los días sábados.

4.5.1.5. Conservación de parques de parques y jardines.

La limpieza de las canchas de la comunidades está a cargo de los avales y de las diferentes comunidades y las señoras del programa de PROSPERA quienes se encargan de organizar los grupos de quienes les toca hacer jornada de limpieza de la calles que son los días jueves de todas la semanas y de las calles principales.

4.5.1.6. Principales contaminantes.

Los principales contaminantes en la localidad son los químicos que las mismas personas de la comunidad tiran para la fumigación de la cosecha de la agricultura que se siembra en las comunidades ya que no tienen ningún cuidado para ellos mismas ni para las demás por no contar con ninguna protección también otro de los contaminante más notables son la basura que tira los transportistas que pasa por la calle principal que pasan para llegar a la autopista México-Guadalajara.

4.5.2. Vivienda

Las viviendas puede ser construidas con cualquier tipo de material disponible en la comunidad dependiendo del lugar en que se encuentre, otra de las cosas que se tiene que tener en cuenta para la construcción de las mismas es las tradición con que se cuenta para la construcción de las mismas así va a depender el tipo de la vivienda.

4.5.2.1. Número de viviendas

Tabla 26

Tipos de vivienda de las comunidades

Comunidad	No. De vivienda	Tipo de vivienda	
		Adobe	Concreto
La Poma	80	68	12
El Guayabo	69	43	26
Los Fresnos	118	71	47
El Cucuno	28	22	6
La Garza	33	25	8
Total	328	229	99

Nota: Elaborado por Neftalí Méndez

4.5.2.2. Tipo de vivienda.

La mayoría de las viviendas se encuentran construidas de adobe con techo de teja de lámina o teja de barro. Dentro de las viviendas se cuenta con 2 o 3 cuartos en la mayoría de ellos las viviendas cuentan con electricidad, tienen agua entubada, tiene excusado o sanitario y letrina.

4.5.2.3. Tenencia.

En ninguna de las comunidades se cuenta con ninguna tenencia.

4.5.2.4. Urbanización.

Respecto a la urbanización se consideran los siguientes elementos.

- **Drenaje:** En las comunidades no se cuenta con drenaje en la mayoría de ellas o en todas las viviendas se cuenta con fosas sépticas ya que desde hace muchos años no se ha podido.
- **Pavimentación:** En las comunidades solo se cuenta con la calle principal pavimentada las demás calles solo cuentan con empedrado o es suelo de tierra.

Tabla 27

Numero de calles pavimentadas por población.

Población	Número de calles	Pavimentación	Terracería
La Poma	7	2	5
Los Fresnos	8	4	4
El Guayabo	7	2	5
La Garza	6	1	5
El Cucuno	3	2	1
Total	31	11	20

- **Alumbrado:** en las comunidades se cuenta con el alumbrado público en las calles de la comunidad y en la totalidad de las casas de la población.

Tabla 28

Alumbrado de calles por población

Población	Alumbrado publico	Alumbrado en casa
La Poma	100.00 %	100.00%
Los Fresnos	100.00%	100.00%
El Guayabo	100.00%	100.00%
El Cucuno	100.00 %	100.00%
La Garza	100.00 %	100.00%
Total	100.00%	100.00%

4.6. Organización social

En las comunidades solo se cuenta con un encargado de orden en cada una de ellas que es el designado por la misma comunidad y que se cambia cada 3 años y por una persona mayor de edad que dan su aprobación para las decisiones para la comunidad.

4.6.1. Grupos sociales

Los grupos sociales es aquel número de indeterminado de personas que interactúan entre ellas y que llevan roles parecidos para conseguir los mismos objetivos. (Almeida, Barrionuevo, Barroso, García, Martín, 2015).

Algunos grupos sociales son la familia, asociaciones, sindicatos, clases sociales.

4.6.1.1. Instituciones sociales.

Es un grupo de personas de una sociedad con normas reconocidas y que los roles que desempeña cada una de ellas está claramente definida. (Vega, 2016).

En este apartado se presenta la información de las escuelas, atención médica y religión.

4.6.1.1.1. Instituciones educativas.

En la siguiente tabla se muestra en número de escuelas total alumnos y los recursos con que están construidas, solo una comunidad no se cuenta con escuela debido a que son muy pocos los alumnos con los que se cuenta en la comunidad y los pocos que hay se trasladan a las demás comunidades para su comodidad o la cabecera municipal.

Tabla 29

Distribución de las escuelas por población.

No.	Nombre de la escuela	Domicilio	No. Alumnos	No. Profesores	Recursos materiales
1	Esc. Prim. Melchor Ocampo	La Poma	6	2	Concreto al 100%
2	Preescolar comunitario CONAFE	La Poma	12	1	Concreto al 100%
3	Esc. Sec. Comunitaria CONAFE	La Poma	21	1	Concreto al 100%
4	Prescolar comunitario CONAFE	Los Fresnos	8	1	Concreto al 100%
5	Esc. Prim. Comunitaria CONAFE	Los Fresnos	18	1	Concreto al 100%
6	Preescolar Comunitario CONAFE	El Guayabo	12	1	Concreto al 100%
7	Esc. Prim. Comunitaria CONAFE	El Guayabo	25	2	Concreto al 100%
8	Preescolar comunitario CONAFE	La Garza	5	1	Concreto al 100%
9	Esc. Prim. Comunitaria CONAFE	La Garza	10	1	Concreto al 100%

Nota: Elaborado por Neftalí Mendez.2020

4.6.1.1.2. Instituciones de salud.

En la comunidad de la Poma solo se cuenta con un centro de salud que cuenta solo con un médico pasante y una enfermera pasante.

4.6.1.1.3. Instituciones religiosas.

En la siguiente tabla se muestran el nombre y el número de las instituciones religiosas que se encuentran en cada comunidad.

Tabla 30

Instituciones religiosas por población

Comunidad	No. De iglesias	Nombre de la iglesia	Fecha de la festividad
La Poma	1	Señor del Calvario	1 de diciembre
Los Fresnos	1	La virgen de Guadalupe	12 de diciembre
El Guayabo	1	Señor del Calvario	8 de diciembre
La Garza	-----	-----	-----
El Cucuno	-----	-----	-----

Nota: Elaborado por Neftalí Mendez.2020

4.7. Organización económica

4.7.1. Población económicamente activa por sexo y edad

En la comunidad de los Fresnos 29,81% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 58,06% de los hombres y el 6,96% de las mujeres).

En la comunidad de la Poma el 37,80% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 58,25% de los hombres y el 17,92% de las mujeres).

En la comunidad del Guayabo 31,94% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 58,73% de los hombres y el 11,11% de las mujeres)

En la comunidad del Cucuno 25,86% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 50,00% de los hombres y el 0,00% de las mujeres).

En la comunidad de la Garza 33,33% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 60,98% de los hombres y el 10,20% de las mujeres).

4.7.2. Cuadro ocupacional de la población activa

La agricultura es uno de los principales modos de subsistencia económica no solo en las localidades si no en la región ya que el gran porcentaje de los habitantes son agricultores o trabajadores de agricultores por lo tanto es la principal actividad de trabajo en la región y la más importante. Por otro lado también gran producto del campo es vendido a industrias externas en su 80 o 90% y el resto es para alimentación de las familias y ganado.

Las principales ocupaciones de las comunidades son la ganadería, la agricultura de la siembra de maíz, avena, sorgo, trigo, frijol, alfalfa otra parte de la población se dedica a la cosecha de frutos como son zarzamora, fresa y la mora azul a los ranchos donde se trasladadas

4.7.3. Salarios en las diferentes ocupaciones

No se cuenta con un salario establecido debido a que depende de los días y las horas trabajadas así es su salario y dependiendo del trabajo que realicen así es su gratificación económica

4.7.4. Cantidades anuales de producción agrícola, ganadera e industrial

No se cuenta con una cifra exacta debido a que la temporada puede ser diferente a consecuencia del clima que se presente.

4.7.5. Instituciones de financiamiento y crédito existentes en la comunidad

No se cuenta con ninguna institución solo se en la cabecera municipal de Penjamillo.

4.8. Nivel cultural

4.8.1. Grupos étnicos principales

No se cuenta con ningún grupo étnico en ninguna de las comunidades que le corresponden al centro de salud del Guayabo.

4.8.2. Proporciones de población alfabeta y analfabeta

En la mayoría de las comunidades la alfabetización es muy buena ya que se cuenta con programas sociales los cuales ayudan a las personas a aprender a leer y escribir sin importar la edad con la que cuenten.

4.8.3. Costumbres, tradiciones y valores predominantes

La única tradición que se cuenta en las comunidades son la danza del pino y la flor que se realiza el día 1 de Diciembre de cada año en la cual los hombres de la comunidad se dirigen a la sierra a cortar las ramas de los pinos y unas flores que se llamas corpus.

4.8.4. Tecnología existente en las diferentes ocupaciones

La tecnología que se cuenta para la realización de las diferentes ocupaciones son los tractores para el mejor aprovechamiento de las tierras para lograr mayor incremento en la producción de su agricultura

4.8.5. Medios de comunicación existentes en la comunidad

Los principales medios de comunicación que se presentan en la comunidad son el radio, la televisión y el celular además en la comunidad hay alguna persona que tiene bocina y así comunica a las demás personas si se presenta algo en la comunidad.

4.8.6. Número de bibliotecas, museos, teatros, periódicos y revistas de mayor circulación

En las comunidades no se cuenta con ninguna biblioteca, museo, teatro y revista de ningún tipo.

4.9. Satisfacción de las necesidades básicas

4.9.1. Alimentación

En la mayoría de las comunidades presentes en este centro de salud se ha percatado una buena alimentación y adecuada ya que la mayoría tiende a incluir en su alimentación alimentos de los diferentes grupos nutricionales. Gracias a que ellos siembran sus propios alimentos así como también consumen los alimentos que sus animales producen con son el huevo y la leche

Leche: Producto consumido del diario y recolectado de sus propios animales (vacas o cabras), en proporción de uno a dos vasos por día.

Huevo: El 85% de este producto es de uso diario y es adquirido de las gallinas que las familias tienen el 15% de la población restante lo adquiere en las tiendas de la comunidad.

Carne: El 35% de la carne es comprada en el municipio directamente de la carnicería, las comunidades no consumen este producto de sus propios animales debido a que lo comercializan

Pescado: El 15% de la población lo consume y solamente en temporada de cuaresma, se desconoce la deficiencia del consumo y es adquirido en los mercados del municipio perteneciente

Frutas: el 25% de la población total las consume las razones de la deficiencia de consumo de los productos es desconocidos y lo adquiere en los mercados del municipio perteneciente.

Verduras: el 45% de la población consume estos productos y los adquiere en los mercados del municipio perteneciente.

Legumbres: el 10% o menos consumen legumbres generalmente por los tiempos de preparación que son los fáciles por su tipo de trabajo como son los frijoles, las lentejas y el arroz ya que son los

En la tabla 31 se muestran el horario y número de comida. (Ver anexo 20)

4.9.2. Vestido

La vestimenta en hombres es sombrero, zapatos de trabajo, machete y bolsa de trabajo.

La vestimenta en mujeres es rebozo, pantalón o falda normalmente y zapato cerrado o huarache dependiendo de la temporada en la que se encuentre

4.9.3. Hábitos higiénicos

Los hábitos higiénicos que presentan los habitantes de la comunidad son buenos ya que se realiza baño diario o cada tercer día dependiendo de la temporada del año en la que se presenta, el lavado de dientes es diario de 2 o 3 veces al día.

El lavado de mano es frecuente con agua y con jabón. Así como la limpieza periódica de la vivienda para evitar la acumulación de basura para que no lleguen las ratas, ratones u otros animales o insectos, y de agua estancada en objetos donde se pueda acumular agua.

Para las personas que cuentan con letrina en su domicilio tiene a estarlo limpiando cada cierto tiempo para evitar que se salgan los desechos que se encuentran en ellos ya que llegan personas con las medidas necesarias para la limpieza de las letrinas.

4.9.4. Medicina tradicional

Tabla 32

Medicina tradicional usado en las comunidades

Producto	Usos
Tela de araña	Como coagulante y acelerando el proceso de cicatrización
Zapote blanco	Para combatir el insomnio y los dolores reumáticos
Manzanilla	Desinfectante y antiséptico
Hierbabuena	Malestar estomacal
Ruda	Dolor y desinflamar
Flor de azahar	Tranquilizante y para dormir
Hojas de naranjo, de mandarina y de limón	Proporcionan vitamina "C", y también son té digestivos
Orégano	El resfriado y los cólicos menstruales
Canela	El resfriado y los cólicos menstruales
Hojas de eucalipto	Descongestionar
Epazote	Es un desparasitaste
Cola de caballo	Sirve para la piel
Nopal	Para la fiebre, las inflamaciones, las hernias y úlceras

Nota: Realizado por Neftalí Méndez, 2020

4.10. Problemas sociales

4.10.1. Problemas de alimentación

No se encuentra ningún problema de salud ya que las personas producen sus propios alimentos, realizan actividades recreativas, practican actividades físicas y se les realiza platicas a los padres de familia como también a los jóvenes y adolescentes.

4.10.2. Problemas de salud

Los principales problemas de salud de los habitantes de las comunidades es que se encuentran a cargo de centro de salud, no asiste a sus citas el día que les corresponde solo lo hacen para no tener falta en su asistencia del programa oportunidades, asisten a las consultas ya cuando la enfermedad está muy avanzada y cuando se sienten muy mal.

Tabla 33

Problemas de salud

Numero	Problemas de salud
1	Diabetes
2	Hipertensión arterial
3	Obesidad y sobrepeso
4	Infección de vías urinarias

Nota: Realizado por Neftalí Méndez, 2020

4.10.3. Problemas educacionales

El principal problema de salud en las comunidades es que los profesores son muy pocos solo es una para los alumnos de la escuela ya que atiende a los 6 grados. El problema de los jardines de niños es que es solo un salón muy pequeño que no cuenta con los materiales necesarios para poder desarrollar ampliamente las actividades que se les presentan a los niños.

Tabla 34

Principales problemas educacionales

Numero	Problema educacional	Solución
1	Cobertura	Crear programas de regularización para evitar el rezago en las comunidades.
2	Calidad	Actualización continúa a los maestros de las comunidades.
3	Falta de inversión en la infraestructura	Garantizar instalaciones más cómodas y con una educación integral
4	Grupos numerosos	Hacer más reducidos los grupos.
5	Falta de autoridad de los padres	Los padres estén más al pendiente de los trabajos de los alumnos.

Nota: Realizado por Neftalí Méndez, 2020

4.10.4. Problemas de desorganización social

El principal problema es la adicción que presentan los jóvenes y los adolescentes de las comunidades como son al alcohol, el cigarro, la marihuana, y la cocaína.

Otro de los problemas que se presenta en las comunidades son los accidentes que han tenido los jóvenes ya que andan en las motocicletas sin ningún tipo de protección ni seguridad así como también se suben en las motos intoxicados con algunas de las sustancias antes mencionadas.

Tabla 35

Desorganización social en la comunidad

Numero	Desorganización social
1	Inmigración
2	Adicciones (marihuana, alcoholismo, la cocaína, al cigarro)
3	Accidentes automovilísticos
4	Divorcios o separación de las familias

Nota: Realizado por Neftalí Méndez, 2020

Metodología para el estudio de la comunidad

5.1. Cronograma de actividades

Para la realización del estudio de la comunidad se efectuaron las siguientes actividades.

Tabla 36

Cronograma de actividades en el centro de salud de la poma 2017-20218

Actividades	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Aplicación de sueros			1	2	1		1		1		3	
Campaña Nacional de salud				1				1				
Curación de heridas	1	7	3	4	9	8	3	4	4	3	8	6
apertura de nuevos expedientes				1			1		1			
Pláticas sobre prevención de accidentes	1			1			1			1		
Entrega de suplemento (PROSPERA)			18			17			19			18
Aplicación de medicamentos	5	8	9	12	16	14	4	6	4	7	6	9
Entrega de cartillas de salud		1	1		1	1	1	1	2	1		
Vacunación antirrábica			4	2				153	104			
Limpieza de la red de frio	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Aplicación de biológicos	12	15	9	14	31	52	7	11	9	7	8	4
Entrega de métodos anticonceptivos	6	4	12	25	5	3	9	7	13	8	5	7
Pláticas sobre prevención de EDAS e IRAS		1		1		1		1		1		1
Pláticas sobre lavado de manos	1		1		1		1		1		1	
Campaña nacional de salud			1				1	1				
Revisión y entrega de diagnóstico de salud							1	1				1
Visitas a domicilio			1		2	1	1	2	1	2		
Liberación de servicio social												1

Nota: Tomado del formato de actividades mensuales

5.2. Descripción del instrumento para la recolección de datos

Para la realización del estudio de la comunidad se contó con los siguientes instrumentos.

Normas oficiales mexicanas

Guía de prácticas clínicas

Diagnóstico de salud de la comunidad 2017-2018

Capítulo III

Conclusiones

El objetivo principal de estas memorias es identificar las condiciones de salud que afectan la morbi-mortalidad, los problemas comunes que existen, así como encontrar la solución a los problemas encontrados.

Se debe de fomentar la realización de actividades físicas diarias para la prevención de enfermedades crónicas degenerativas, una de las principales medidas son la prevención de enfermedades respiratorias en la población.

Es importante la realización de pláticas de planificación familiar, métodos anticonceptivos, así como también la prevención de accidentes y de adicciones a los jóvenes de la población de la poma y las comunidades pertenecientes al centro de salud, para la prevención de enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados

Sugerencias

Para los pasantes en servicio social se sugiere lo siguiente.

- Buena organización en su centro de salud para evitar problemas.
- Entrega a tiempo y en forma de las evaluaciones mensuales que se envían a la facultad.
- Entrega en tiempo y forma del diagnóstico de salud a la jurisdicción para la pronta liberación del servicio social.

Para los profesores de Facultad de Enfermería se sugiere:

- Fomento a las diferentes formas de titulación para los egresados de la facultad de enfermería.
- Revisiones frecuentes en las unidades de salud a los pasantes en sus respectivos centros de pasantía.
- Mejor organización en el momento de escoger plaza de servicio social.

Referencias bibliográficas

- Alba, T. C., Vázquez, E. C., & Martínez, M. D. (2017, 18 agosto). *Enfermería de salud comunitaria: promoción de conductas saludables en una comunidad rural del Estado de México*. Enfermería de la Salud Comunitaria. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim182k.pdf>
- Almeida S.B. Barrionuevo C.P. Barroso L.C. García A.D. Martín S.R... (2015). GRUPOS SOCIALES Y CONSUMO. 12-11-20, de Universidad Rey Juan Carlos Sitio web: <http://www.albertodeduran.es/wp-content/uploads/2014/08/2x03-Grupos-sociales-y-consumo.pdf>
- Arenas, L. M., Cortez, M. L., Parada, I. T., Pacheco, L. E. M., & Magaña, L. V. (2015, 1 enero). *Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de eco salud*. Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud. Instituto Nacional de Salud Pública.México.https://www.scielo.br/pdf/rsp/v49/es_0034-8910-rsp-S0034-89102015049005842.pdf
- Dantes, O. G., Sesma, S., Becerril, V. M., Knaul., F. M., Arreola, H., & Frenk, J. (2011, 1 enero). *Sistema de salud de México*. Salud Pública de México.
- G.P.C. (2008, 1 enero). Guía Técnica para la Cartilla Nacional de Salud. Secretaria de Salud. https://ssj.jalisco.gob.mx/sites/ssj.jalisco.gob.mx/files/guia_hombre.pdf

- G.P.C. (2015, 2 diciembre). GUIA DE PRACTICA CLINICA. Control y seguimiento de la SALUD EN LA NIÑA Y EL NIÑO menor de 5 años en el primer nivel de atención. http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/029_GP_C_NinoSano/IMSS_029_08_EyR.pdf
- G.P.C. (2015, 2 diciembre). GUIA DE PRACTICA CLINICA. Control y seguimiento de la SALUD EN LA NIÑA Y EL NIÑO menor de 5 años en el primer nivel de atención. http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/029_GP_C_NinoSano/IMSS_029_08_EyR.pdf
- Hernández, M. A. (2013, 1 enero). Salud pública de México. Universalidad de los servicios de salud en México. [Http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext) " HYPERLINK
["http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext) HYPERLINK
["http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000600001"&](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000600001) HYPERLINK
["http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000600001"](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000600001)
["http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext)
t
- I.M.M.S. (2018, 1 enero). Guía para el cuidado de la salud. Guía para el Cuidado de la Salud en los adolescentes de 10 a 19 años. http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/guias_salud/2018/guia-salud-adolescente-2018.pdf

- IMMS. (2003, 1 junio). *Control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención*. Guía de práctica clínica. http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/029_GP_C_NinoSano/IMSS_029_08_EyR.pdf
- Macchiavelli R.A... (2013). SANEAMIENTO AMBIENTAL Y SALUD EN UNA POBLACIÓN URBANO-MARGINAL DE CÓRDOBA, ARGENTINA. . 12-11-20, de Universidad Nacional de Córdoba Sitio web: http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/macchiavelli_rossana.pdf
- N.O.M. (2012, 13 septiembre). NORMA Oficial Mexicana NOM-031-SSA3-2012, Asistencia social. Prestación de servicios de asistencia social a adultos y adultos mayores en situación de riesgo y vulnerabilidad. Diario Oficial de la Federación.
- G.P.C. (2011, 1 junio). Guía de Práctica Clínica GPC Valoración Geronto-Geriátrica Integral en el Adulto Mayor Ambulatorio. Instituto Mexicano del Seguro Social. <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/491GER.pdf>
- N.O.M. (2013, 7 enero). DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION. NORMA Oficial Mexicana NOM-035-SSA2-2012, Para la prevención y control de enfermedades en la peri menopausia y postmenopausia de la mujer. Criterios para brindar atención médica.
- N.O.M. (2014, 21 noviembre). NORMA Oficial Mexicana. Para la atención a la salud del

niño.http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/descargas/infancia/Norma_Oficial_Mexicana_NOM.pdf

- N.O.M. (2015b, agosto 12). Norma Oficial Mexicana -047-SSA2-2015. Diario Oficial de la Secretaría de Salud. <http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/normateca/NOM-047-SSA2-2015.pdf>
- N.O.M. (2017, 1 febrero). NORMA Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2017, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad. Diario Oficial de la Federación. <http://dof.gob.mx>
- OMS. (2005, 9 noviembre). *Sistema de Salud*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/features/qa/28/es/>.
- PON A.M... (2018). FAUNA NOCIVA: RIESGO COTIDIANO PARA ENFERMEDADES. 12-11-20, de INNOVA en Salud Sitio web: <https://innovaensalud.com/blog4/?p=1473>
- Ponce, M. L. L., Díaz, B. J., Sánchez, B. A., Garrido, L. R., Lara, T. L., Del Ángel, A. L., & De La Rosa, A. V. (2005, 1 enero). DIAGNÓSTICO COMUNITARIO DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE UNA POBLACIÓN URBANO MARGINADA. Revista Especializada en Ciencias de la Salud. <http://www.revistas.unam.mx>
- S.S. (2008, 1 enero). Guía para la Cartilla Nacional de Salud. Guía Técnica para la Cartilla Nacional de Salud. https://ssj.jalisco.gob.mx/sites/ssj.jalisco.gob.mx/files/guia_mujer.pdf

- SEGOB. (2012, 22 agosto). *Norma oficial mexicana*. Diario oficial de la federacion.http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5270654&fecha=28/09/2012
- Vega c. (2016). Instituciones sociales. 15-11-20, de prezi Sitio web: <https://prezi.com/fgi-lwz0nig9/instituciones-sociales/>

Anexos

Anexo 1

Tabla 1

Actividades en el menor de un mes

Actividad	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Exploración completa					1							
Entrega de cartillas												
Hepatitis B					1							
Platica sobres signos de alarma	1	1	1		1	1		1		1		1
Revisión de cartillas		2	1		1		1		1	1		

Anexo 2

Cartilla Nacional de Vacunación



Anexo 3

Tabla 2

Vacunas y dosis aplicadas en niños y niñas menores de cinco años

Biológico	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Sabin 2gts							1					
Influenza 0.5 ML					4	9			2		2	1
Varicela 0.5ML	3	5	1	4	3	2		2	2	3	1	1
Pentavalente 0.5MI	2	1	1	3	2	3	2	3	2	1	3	1
Neumológica 0.5MI	2	1	1	3	2	3	1	2	1	1	1	
Rotavirus 0.5MI	2	1	1	3	2	3	1	2	1	1	1	
SRP 0.5ml	1	3	1	1	6	3	2	2		1		1
DPT 0.5MI	1	2	3		3				1			
Revisión de cartillas	11	1		14	27	33	7	11	9	7	8	4
Entrega de suplemento alimenticio (PROSPERA)			18			17			19			18

Anexo 4 Suplemento Alimenticio (PROSPERA)

Anexos 10A y 10B Registro de entrega Suplemento Alimenticio.pdf - Adobe Acrobat Pro DC

Archivo Edición Ver Firmar Ventana Ayuda

Inicio Herramientas Anexos 10A y 10B ... x

73.6%

ANEXO 10A

SALUD  **PROSPERA**
 Programa de Inclusión Social
 Servicios de Salud en el Estado de Quintana Roo

Registro de entrega de suplemento alimenticio a niños y niñas de 6 a 59 meses de edad

Jurisdicción: _____ Mes: _____ Año: _____
 Nombre de la Unidad Médica: _____

No. Beneficiario	Nombre del beneficiario	Edad (años)	Tipo de suplemento						Uso actual	Estado de salud	Firma o huella de la UMed
			Alimenticio	Vitaminas	Minerales	Proteína	Calcio	Hierro			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

09:24 p. m.
09/12/2020

Anexo 5

Tabla 3

Actividades en niños y niñas de 5 a 9 años

Actividades	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Prevención de accidentes	1		1		1		1		1		1	
Alimentación correcta	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	2	1
Actividad física		1		1		1		1		1		1
Prevención de desnutrición, sobrepeso y obesidad	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1
Pláticas sobre higiene personal		1		1			1			1		

Anexo 6

Tabla 4

Actividades en adolescentes de 10 a 19 años

Actividades	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Pláticas sobre alimentación correcta	1		1		1		1		1		1	
Aplicación de Td	1		2	1	1	4	1	2	2	1	1	1
Nutrición y Actividad física	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Prevención de accidentes en trafico	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Salud Sexual y Reproductiva		1		1		1		1		1		1
Uso de métodos anticonceptivos		1		1					1			
Entrega de métodos anticonceptivos		30	20	16	60	40	38	27	22	32	38	25

Anexo 7

Tabla 5

Actividades en mujeres de 20 a 59 años

Actividades	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Alimentación correcta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Actividad física	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Entrega de métodos anticonceptivos	6	4	12	25	5	3	9	7	13	8	5	7
Entrega de nutrivida (PROSPERA)			11			10			12			11
Revisión de cartilla de salud	3	8	5	3	3	6	9	2	7	8	3	4

Anexo 8 Suplemento Nutrivida (PROSPERA)

Archivos de Excel: Anexos 10A y 10B Registro de entrega Suplemento Alimenticio (1).xlsx - Excel (Err...)

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA ACROBAT romy arro...

M42

ANEXO 10B

SALUD  **PROSPERA Programa de Inclusión Social**

Servicio de Salud en el Estado de Quintana Roo

Registro de entrega de suplemento alimenticio a Mujeres embarazadas en periodo de lactancia

Jurisdicción: _____ Mor: _____ Año: _____
 Nombre de la Unidad Médica: _____ Mujer: _____

No. Expediente	Nombre de la beneficiaria	Edad (años)	Estado	Matrícula	Fecha de entrega	Firma o huella de la titular
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

* Si Embarazada: Lactancia

Anexo 10A Anexo 10B

LISTO 55 % 09:28 p. m. 09/12/2020

Anexo 9

Tabla 6

Actividades en hombres de 20 a 59 años

Actividades	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Alimentación correcta	1		1		1		1		1		1	
Aplicación de Td		3		2			1	2		4		5
Prevención de cáncer de próstata	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Actividad física	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Hipertensión arterial y diabetes mellitus		1		1		1		1		1		1
Orientación sexual y reproductiva	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Entrega de preservativos	15	20	10	4	30		4			4		8

Anexo 10

Tabla 7

Actividades en mujeres y hombres de 60 años y más

Actividades	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Platicas alimentación correcta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Platicas higiene personal	2	1		1		1		1		1		1
Platicas salud bucal	1				1				1			
Platicas sobrepeso y obesidad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Platicas desnutrición	1		1			1		1	1		1	

Anexo 11

Tabla 8

Actividades docentes en el centro de salud La poma

Actividades	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Sesiones de promoción y educación a la salud sobre sexualidad en escuelas	1		1		1		1		1		1	
Plática sobre EDAS E IRAS		1		1		1		1		1		1
Pláticas sobre menopausia y posmenopausia	1		1		1		1		1		1	
Orientación y fomentación de la lactancia materna		1		1		1		1		1		1
Sesión sobre el tema de diabetes mellitus	1		1		1		1		1		1	
Platica sobre prevención de accidentes a los adolescentes		1		1		1		1		1		1
Platica sobre lavado de manos	1		1		1		1		1		1	
Asistencia a los cursos de semanas nacionales de salud		1		1		1		1		1		1

Anexo 12

Tabla 9

Actividades administrativas en el centro de salud la poma

Actividades	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Aplicación de cuestionarios	6	4	5	9	3	7	6	2	4	5	6	5
Llenado de tarjetas de planificación familiar	6	4	12	25	5	3	9	7	13	8	5	7
Llegado de formato de vacunación	12	15	9	14	31	52	7	11	9	7	8	4
Entrega mensual a la jurisdicción sanitaria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Registro de pacientes en consulta externa	82	160	100	240	180	140	114	152	83	95	87	132

Anexo 13 Vacunación

SINBA-anexo 03 diag.taly.pdf - Adobe Acrobat Pro DC

Archivo Edición Ver Firmar Ventana Ayuda

Inicio Herramientas SINBA-anexo 03 di... x

SINBA-SIS-06-P
SIS-2018

FECHA:

DÍA MES AÑO

UNIDAD:	CLUES:	JURISDICCIÓN:	LOCALIDAD:	NOMBRE DEL RESPONSABLE:	
BIOLOGICO	DOSES / GRUPO POBLACIONAL			APLICACION	TOTAL
BCG	ÚNICA	RECIENTE NACIDO (HASTA 28 DIAS)			
		29 DIAS A 11 MESES			
		1 A 4 AÑOS			
PENTAVALENTE ACELULAR DPdT + 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	RECIENTE NACIDO (0-7 DIAS)			
	PRIMERA	2 A 11 MESES			
	SEGUNDA	2 A 11 MESES			
	TERCERA	6 A 11 MESES			
	PARA COMPLETAR ESQUEMA	1 A 4 AÑOS			
HEPATITIS A	POBLACIÓN EN RIESGO				
	1 A 10 AÑOS				
DPT	ÚNICA	4 AÑOS			
		5 A 6 AÑOS			
ROTAVIRUS RV5	PRIMERA	2 A 7 MESES			
	SEGUNDA	4 A 7 MESES			
	TERCERA	6 A 7 MESES			
ROTAVIRUS RV1	PRIMERA	2 A 7 MESES			
	SEGUNDA	4 A 7 MESES			
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	PRIMERA	2 A 11 MESES			
	SEGUNDA	4 A 11 MESES			
	TERCERA	12 A 23 MESES			
	PARA COMPLETAR ESQUEMA	12 A 23 MESES			
NEUMOCÓCICA POLISACARIDA (23 SEROTIPOS)	ÚNICA	65 AÑOS			
	POBLACIÓN EN RIESGO				
SRP TRIPLE VIRAL	PRIMERA	1 AÑO			
	REFUERZO	6 AÑOS			
	PARA COMPLETAR ESQUEMA	2 A 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			

1 / 2

09:36 p. m.
09/12/2020

Anexo 14 Vacunación

SINBA-anexo 03 diag.taly.pdf - Adobe Acrobat Pro DC

Archivo Edición Ver Firmar Ventana Ayuda

Inicio Herramientas SINBA-anexo 03 di... SINBA-anexo 03 di... x

SINBA-SIS-06-P
SIS-2018

FECHA:

UNIDAD:	CLUSES:	JURISDICCIÓN:	LOCALIDAD:	NOMBRE DEL RESPONSABLE:		
Td TETÁNICO DIFTÉRICO	PRIMERA	DOBIS / GRUPO POBLACIONAL		APLICACIÓN		
		10 A 19 AÑOS			TOTAL	
		EMBARAZADAS				
		20 Y MÁS AÑOS				
		15 A 39 AÑOS				
		40 A 59 AÑOS				
	SEGUNDA	15 A 39 AÑOS				
		40 A 59 AÑOS				
		60 Y MÁS AÑOS				
		15 A 39 AÑOS				
		40 A 59 AÑOS				
		60 Y MÁS AÑOS				
	REFUERZO	15 A 39 AÑOS				
		40 A 59 AÑOS				
		60 Y MÁS AÑOS				
		15 A 39 AÑOS				
		40 A 59 AÑOS				
		60 Y MÁS AÑOS				
	Tdpa	EMBARAZADAS A PARTIR DE LA SEMANA 20 DE GESTACIÓN				
	TIFOÍDICA	PRIMERA				
		SEGUNDA				
		REFUERZO				
	HEXAVALENTE DpaT + VPI + Hib + Hepa "B"	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				
INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA						
ANTITOXINA TETÁNICA EQUINA						
ANTITOXINA DIFTÉRICA EQUINA						
SUEROS Y FABOTERÁ PICOS	ANTIVIPERINO (FRASCOS)					
	ANTICORALILLO (FRASCOS)					
	ANTIARÁCNIDO (FRASCOS)					

09:39 p. m.
09/12/2020

Anexo 15 Consulta Externa

Presentación de PowerPoint - [SINBA-SIS anexo 5 diagn. taly.pptx] - PowerPoint (Error de activación de productos)

SINBA-SIS-01-P

CLAVE:		NOMBRE UNIDAD:		CURP:		NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO:		TIPO DE PERSONAL:		CEDULA PROFESIONAL:		SERVICIO:							
TIPO DE PERSONAL: 1 MEDICO FAMILIAR, 2 MEDICO GENERAL, 3 MEDICO POSGRADO, 4 MEDICO ESPECIALISTA, 5 ENFERMERA DE ESPECIALIDAD, 6 ENFERMERA GENERAL, 7 ENFERMERA DE ATENCION PRIMARIA, 8 ENFERMERA DE ATENCION COMUNITARIA, 9 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS, 10 ENFERMERA DE ATENCION DE EMERGENCIAS, 11 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS, 12 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS, 13 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS, 14 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS, 15 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS, 16 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS, 18 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS, 19 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS, 20 ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS.																			
No.	IDENTIFICACION DEL PACIENTE				DIAGNOSTICO	COBEN				SALUD REPRODUCTIVA				SALUD DEL NIÑO					
	FECHA DE NACIMIENTO	CLAVE DE LA LEAD	SEXO	ESTADO		PRIMERA VEZ EN EL MUNDO	TURIA	EMBARAZO	PURPERIO	PRIMERA VEZ	SEGUNDA VEZ	TERCERA VEZ	CUARTA VEZ	QUINTA VEZ	SIXTA VEZ	SEPTIMA VEZ	OCTAVA VEZ	NOVENA VEZ	DIEZMA VEZ
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

17 CALIFICACION TEMPORAL POR MOTIVO Y TIPO DE ATENCION
 17.1 CONSULTA GENERAL, 17.2 CONSULTA ESPECIALIZADA, 17.3 CONSULTA DE URGENCIAS, 17.4 CONSULTA DE EMERGENCIAS, 17.5 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.6 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.7 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.8 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.9 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.10 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.11 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.12 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.13 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.14 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.15 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.16 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.17 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.18 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.19 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS, 17.20 CONSULTA DE ATENCION DE URGENCIAS.

SIS-2019

DIAPOSITIVA 1 DE 1

Escribe aquí para buscar

09:44 p. m.
09/12/2020

Anexo 16 Vacunación Antirrábica

03 SINBA anexo 6 diag. taly.pdf - Adobe Acrobat Pro DC
 Archivo Edición Ver Firmar Ventana Ayuda
 Inicio Herramientas SINBA-anexo 03 di... SINBA-anexo 03 di... 03 SINBA anexo 6 ... *

SALUD Informe Mensual de Actividades del Programa de Prevención y Control de la Rabia Animal SINBA-SIS-RA Hoja 1 de 1

Nombre de la unidad: _____ CLUES: _____
 Nombre del responsable: _____ Mes establecido: _____ Del 26 de _____ @ 25 de _____ AÑO: _____
 918 018

				SSA		Autoridad local		Grupos de la comunidad		Centro de Atención Canina	
				Clave	Total	Clave	Total	Clave	Total	Clave	Total
188 Animales vacunados				Perro	RAV16		RAV09		RAV18		
				Gato	RAV17		RAV14		RAV15		
189 Animales en control						RAE04				RAE03	
190 Animales esterilizados	Perro	Macho	Menor de 1 año	RAM21		RAM22		RAM23			
			De 1 año y más	RAM24		RAM25		RAM26			
		Hembra	Menor de 1 año	RAM27		RAM28		RAM29			
			De 1 año y más	RAM30		RAM31		RAM32			
	Gato	Macho	Menor de 1 año	RAM33		RAM34		RAM35			
			De 1 año y más	RAM36		RAM37		RAM38			
		Hembra	Menor de 1 año	RAM39		RAM40		RAM41			
			De 1 año y más	RAM42		RAM43		RAM44			
191 Muestras enviadas al laboratorio			Quiróptero y otra fauna silvestre	REL01		REL02					
			Gato y otra fauna doméstica	REL03		REL04					
			Perro	REL05		REL06					
192 Muestras positivas			Quiróptero y otra fauna silvestre	RMP01		RMP02					
			Gato y otra fauna doméstica	RMP03		RMP04					
			Perro	RMP05		RMP06					

Escribe aquí para buscar

09:48 p. m.
09/12/2020

Anexo 18

Tabla 10

Actividades investigación en el centro de salud La poma

Actividades	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J
Registro diario de pacientes en consulta externa	82	160	100	240	180	140	114	152	83	95	87	132
Llenado del formato de vacunación	12	15	9	14	31	52	7	11	9	7	8	4
Llenado censos de vacunación por comunidad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Cuestionarios de factores de riesgo	8	12	6	7	9	11	15	22	31	16	12	18
Detección de la adecuada cloración del agua	1			1		1			1			1
Aplicación del formato para el deterioro cognitivo	8	10	13	8	14	17	15	5	14	22	24	18

Anexo 19

Tabla 11

Horario y turnos del centro de salud del guayabo

HORARIO Y TURNOS DEL CENTRO DE SALUD “ EL GUAYABO “		
TURNO	HORARIO	DIA
Matutino – vespertino	8:00 am -18 Hrs	Lunes
Matutino – vespertino	8:00 am -18 Hrs	Martes
Matutino – vespertino	8:00 am –18 Hrs	Miércoles
Matutino vespertino	8:00 am –18 Hrs	Jueves
Matutino – vespertino	8:00 am -18 Hrs	Viernes
Matutino- vespertino	8:00 am -18 Hrs	Sábado

Anexo 20

Tabla 31

Número y horario de comidas

Comunidad	Numero de comida	Horario de comidas		
		almuerzo	Comida	Cena
La poma	3	9:00 am	3:00 pm	9:00pm – 10:00 pm
Los fresnos	3	9:00 am	3:00 pm	9:00pm – 10:00 pm
El guayabo	3	9:00 am	3:00 pm	9:00pm – 10:00 pm
El cucucno	3	9:00 am	3:00 pm	9:00pm – 10:00 pm
La garza	3	9:00 am	3:00 pm	9:00pm – 10:00 pm

Apéndices

Apéndice 1

Entrega de suplementos



Apéndice 2

Entrega de suplemento



Apéndice 3

Entrega de suplemento



Apéndice 4

Platicas a niños de cinco a nueve años



Apéndice 5

Entrega de cartillas



Apéndice 6

Pláticas a adolescentes



Apéndice 7

Pláticas a la comunidad



Apéndice 8

Pláticas a la comunidad

