



Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Facultad de Enfermería



Memoria de Experiencias en el servicio social en la Unidad de Medicina Familiar con hospitalización en la localidad de Charo, Michoacán, 2016-2017

Que para obtener el grado de Licenciada en Enfermería

Presenta

Anel Perez Huerta

Asesora

Dra. Mayra Itzel Huerta Baltazar

Coasesora

Dra. Vanesa Jiménez Arroyo

Revisora

ME. María Aurelia Ramona Soto Fajardo

Morelia, Michoacán

marzo, 2022

Directivos

MSP. Julio César González Cabrera

Director

ME. Cecilia Castro Calderón

Secretaria Académica

ME. Renato Hernández Campos

Secretario Administrativo

Mesa Sinodal

Dra. Mayra Itzel Huerta Baltazar

Asesora

Dra. Vanesa Jiménez Arroyo

Vocal 1

ME. María Aurelia Ramona Soto Fajardo

Vocal 2

Dedicatoria

Mi trabajo la dedico con todo amor a mi madre y hermanos.

Una meta más en mi vida he cumplido. Mil palabras no bastarían para agradecerles su apoyo y su comprensión en los momentos difíciles, gracias por haber fomentado en mí, el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida, por compartir mis penas y mis alegrías, mis pequeñas victorias, siempre recibiendo de ustedes la palabra de aliento que me dio la fuerza para seguir luchando.

Hoy que me he convertido en una profesionista que es la mejor herencia que me pudieron dar. Me dispongo a conquistar nuevas metas y a lograr mi realización profesional, a ustedes debo este logro y con ustedes lo comparto con todo mi cariño

Agradecimientos

En primer lugar, quiero agradecer a la universidad que me dio la bienvenida y me abrió sus puertas para emprender mi vuelo como universitaria y formación académica.

A mis maestros, quienes se tomaron el arduo trabajo de transmitirme sus diversos conocimientos, especialmente del campo y de los temas que correspondieron a mi profesión, pero que además de eso, han sido ellos quienes han sabido encaminarme por el camino correcto, y que me han ofrecido sabios conocimientos para lograr mis metas tanto como profesional como personal.

Resumen

Introducción: en este trabajo se presenta 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 y estrategias de solución. Este trabajo tuvo como objetivo identificar la situación de salud de la comunidad perteneciente al Centro de Salud de Charo de la Jurisdicción sanitaria N° 1 Morelia en el estado de Michoacán de Ocampo, México durante el servicio social 2016-2017. **Método:** cuenta con un enfoque cualitativo y cuantitativo, realizando cuestionarios de detección y de factores de riesgo mensuales y anuales, así como la colecta de información del diagnóstico de la comunidad durante las pasantías pasadas, posee un diseño retrospectivo de acuerdo al tiempo basado en las evidencias obtenidas pasadas, en base a las mediciones es de tipo longitudinal y experimental por la manipulación de las variables con muestras probabilísticas utilizado a su vez encuestas nacionales. **Resultados:** se obtuvo que las actividades más importantes que fueron realizadas en los distintos roles de enfermería se encuentra el área asistencial que fue la relacionada con la atención primaria y atención en los servicios de urgencias, en el rol de la docencia fueron las participaciones en los programas de educación pertenecientes de la secretaria de salud. El rol de administración resulta importante asesorar en materia de planificación sanitaria en servicio social y en el rol de investigación tenemos como resultado la mejora de las prácticas y el conocimiento de la comunidad. **Conclusiones:** en la comunidad de Charo son muy limitados los recursos de carácter públicos y de salud, así como el rechazo a las mejoras sugeridas por el personal de salud. Los problemas de salud mayormente se encuentran relacionados con el nivel cultural y de educación, causando como daño colateral la mejora de la salud comunitaria, por tal motivo las acciones de Enfermería importantes son: orientar y educar a la población sobre la prevención y el cuidado personal mediante talleres y pláticas basadas primordialmente en los hábitos higiénico -dietéticos y las actividades físicas para la prevención de enfermedades crónico degenerativas, obteniendo así, resultados favorables tanto para la comunidad como para cada uno de los pobladores de esta comunidad.

Palabras clave: Diagnóstico, salud, promoción, prevención,

Abstract

Introduction: in this work a health diagnosis is presented, where risks, damages and response to risks and damages were identified, to prioritize the health problems of the community and propose possible alternatives and solution strategies. This work aimed to identify the health situation of the community belonging to the Charo Health Center of the Health Jurisdiction No. 1 Morelia in the state of Michoacán de Ocampo, Mexico during the 2016-2017 social service. **Method:** it has a qualitative and quantitative approach, carrying out detection questionnaires and monthly and annual risk factors, as well as the collection of information on the diagnosis of the community during past internships, it has a retrospective design according to time based on the evidence obtained past, based on the measurements it is longitudinal and experimental by manipulating the variables with probabilistic samples used in turn national surveys. **Results:** it was obtained that the most important activities that were carried out in the different nursing roles is the care area that was related to primary care and care in the emergency services, in the role of teaching were the participations in the education programs belonging to the secretary of health. The role of administration is important to advise on health planning in social service and in the research role we result in the improvement of practices and knowledge of the community. **Conclusions:** in the Charo community, public and health resources are very limited, as well as the rejection of the improvements suggested by health personnel. Health problems are mostly related to the cultural and educational level, causing as collateral damage the improvement of community health, for this reason the important Nursing actions are: to guide and educate the population about prevention and personal care through workshops and talks based primarily on hygienic-dietary habits and physical activities for the prevention of chronic degenerative diseases, thus obtaining favorable results both for the community and for each of the inhabitants of this community.

Keywords: Diagnosis, health, promotion, prevention,

Índice de tablas

No.	Título	Página
1	Actividades realizadas durante la pasantía en menores de un mes en el año 2016-2017	08
2	Actividades realizadas durante la pasantía en menores de 5 año 2016-2017	10
3	Actividades en niños y niñas de 5 a 9 años en año 2016-2017	11
4	Actividades en adolescentes de 10 a 19 años durante el año 2016-2017	13
5	Actividades en mujeres de 20 a 59 años	14
6	Actividades en hombres de 20 a 59 años	16
7	Actividades en mujeres y hombres de 60 años y más	17
8	Actividades docentes en el Centro de Salud	19
9	Actividades administrativas en el Centro de Salud	21
10	Actividades de investigación en el centro de salud Charo	22
11	Horarios de atención del Centro de salud de Charo	30
12	El centro de salud cuenta con la siguiente plantilla de enfermería.	30
13	Programas de salud implementados en el centro de salud	32
14	Población por grupos de edad del centro de salud de Charo de la localidad Charo Michoacán de Ocampo.	33
15	Distribución de población de Charo	41
16	Población por grupos de edad de la localidad Charo Michoacán 2016-2017	41
17	Estado civil en la población de Charo	42
18	Clasificación por número absoluto y porcentaje de la actividad de la población económicamente activa: Rama primaria: agricultura, ganadería, caza, rama secundaria: industria extractiva, industria de la transformación, rama terciaria: Servicio y comercio.	44
19	Población económicamente activa y no activa	44
20	Nacimientos Registrados en la localidad de Charo 2015-2017	45
21	Principales Causas de Morbilidad en 2016-2017	46
22	Consultas otorgadas por Programas	47
23	Defunciones en Charo por sexo	48
24	Característica de las viviendas en la localidad de Charo 2016-2017	54
25	Número de unidades de salud por nivel de atención	58

26	Salario en Charo por Trabajo/Profesión 2016-2017	61
27	Índice de población alfabeto y Analfabetismo la localidad de Charo 2016-2017	62
28	Productos más comunes producidos y de su consumo en la localidad de Charo	65
29	Tipo de ingesta y preparación de Alimentos	66
30	Frecuencia de consumo de alimentos en la localidad de Charo	66
31	Morbilidad de consulta externa de Centro de salud de Charo 2016-2017	69
32	Cronograma de actividades en el centro de salud Charo 2016-2017	71

Índice de imágenes

No.	Título	Página
1	En el siguiente croquis se muestra el centro de salud	27
2	Organigrama del centro de salud Charo	29
3	Escudo de Charo	36
4	Mapa de Charo figura 4	37
5	Toritos de petate	63

Índice

Introducción	1
I. Justificación	3
II. Objetivos	6
2.1 General	6
2.2 Específicos	6
III. Informe descriptivo y numérico	7
3.1. Descripción y reporte descriptivo de las actividades realizadas durante el servicio social unidad de salud Charo.	7
3.1.1. Actividades asistenciales.....	7
3.1.2 Actividades docentes	17
3.1.3 Actividades administrativas	19
3.1.4 Actividades de investigación	20
IV. Estudio de la comunidad.....	26
4.1 Generalidades de la unidad de salud.	26
4.1.1 Datos de identificación	26
4.2. Antecedentes históricos sobresalientes	34
4.2.1 Datos geográficos.....	37
4.2.2. Extensión territorial	38
4.2.3. Límites.....	38
4.2.4. Clima	38
4.2.5. Flora y fauna	39
4.2.6. Vías de acceso	39
4.3 Demografía y hechos vitales	39
4.3.1 Población total de Charo Michoacán 2016-2017	39
4.3.2 Densidad de población por regiones (principales localidades).....	39
4.3.3 Grupos de población por	41
4.3.4. Ocupación en la localidad de Charo Michoacán	42
4.3.5 Hechos vitales	44

4.4. Condiciones ambientales de la comunidad.....	46
4.4.1. Saneamiento ambiental.....	46
4.4.2. Servicios públicos.....	47
4.4.3. Abastecimiento de agua, fuentes, protección y medios de potabilización.....	47
4.4.4. Charo cuenta con los siguientes manantiales, los cuales surte de agua a todo el municipio:.....	47
4.4.5. Disposición de excretas y basuras.....	49
4.4.6. Control de fauna transmisora.....	50
4.4.7. Condiciones de limpieza de lugares públicos (cines, mercados, iglesias, etc.).....	50
4.4.8. Conservación de parques de y jardines.....	51
4.4.9. Principales contaminantes.....	51
4.4.10. Vivienda.....	51
4.4.11. Número.....	52
4.4.12. Tipo de vivienda.....	52
4.4.13. Tenencia.....	53
4.4.14. Urbanización.....	53
4.5. Organización social: grupos sociales, familia, asociaciones, sindicatos.....	53
4.5.1. Instituciones sociales.....	54
4.6. Instituciones de salud.....	55
4.7. Instituciones religiosas.....	57
4.8. Organización económica.....	58
4.8.1 Cantidades anuales de producción agrícola, ganadera e industrial.....	59
4.8.2 Instituciones de financiamiento y crédito existentes en la comunidad.....	59
4.9. Nivel cultural.....	60
4.9.1. Grupos étnicos principales.....	60
4.9.2. Costumbres, tradiciones y valores predominantes.....	60
4.9.3 Tecnología existente en las diferentes ocupaciones.....	61
4.9.4 Medios de comunicación existentes en la comunidad.....	61
4.9.5. Número de bibliotecas, museos, teatros, periódicos y revistas de mayor circulación.....	61
4.9.6 Alimentación.....	62
4.10. Problemas sociales.....	65
4.11. Problemas de desorganización social.....	67
V. Metodología para el estudio de la comunidad.....	68

5.1. Cronograma de actividades.....	68
5.2. Descripción del instrumento para la recolección de datos	68
VI. Conclusiones.....	69
VII. Sugerencias	70
VIII. Referencias bibliográficas	71
IX. Anexos.....	73
X. Apéndices	¡Error! Marcador no definido.

Introducción

Las características geográficas y los recursos naturales con los que cuentan las familias de la comunidad de Charo, han sido tema fundamental para las instituciones públicas del sector salud, las cuales dan solución a la problemática de salud integral de esta comunidad, con estrategias planeadas por el personal de salud y proporcionando atención básica a las enfermedades con mayor prevalencia, pues la salud integral de los habitantes es de vital importancia para formar un adecuado desarrollo individual y por ende mantener una comunidad sana según autores López et al.(2005,p.32)

Este trabajo tiene como objetivo identificar la situación de salud de la comunidad perteneciente al Centro de Salud Charo de la Jurisdicción sanitaria N° 1 Morelia 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 y estrategias de solución.

Una de las estrategias implementadas es la prevención, por ello el personal de Salud ha venido impartiendo programas de carácter preventivo que pueden ser llevados fácilmente por la población de esta comunidad, esto representa un compromiso de la población con la Institución de Salud, ya que de manera conjunta se pueden lograr grandes cambios en pro de la Salud, otras estrategias aplicadas en la comunidad y que han sido de gran impacto para el sector más marginado de la población, son la ejecución de los programas Prospera y Seguro Popular.

Para mejorar continuamente los programas que ya existían fue necesario conocer las necesidades y deficiencias con los que estos cuentan, así mismo en las instalaciones e insumos del Centro de Salud se realizó el diagnóstico, la restructuración y mejora de los talleres, se pusieron en práctica las estrategias propuestas obteniendo una favorable respuesta de cada una de las familias de la comunidad de Charo.

Este documento está estructurado por capítulos. El capítulo está conformado por la justificación de la Memoria de Experiencias en Servicios Social y en seguida se definen los objetivos generales y específicos.

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 meses en el centro de Salud Charo de la Jurisdicción sanitaria N° 1 Morelia en el Estado de Michoacán de Ocampo, México.

El Centro de Salud Charo, 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 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.

I. Justificación

La promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente. (García Guzmán , 2016, pág. 54) .

La salud está determinada por una estructura dinámica de la sociedad, por el grado, relaciones sociales que se establece, 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 según autores (Ponce, Díaz, Sánchez, Garrido, Lara, Del Ángel y De la Rosa, 2005, p.32).

La Secretaría de Salud de Michoacán pertenece al Sistema Nacional de Salud de México y está estructurada por Jurisdicciones Sanitarias. El Centro de Salud Charo de la Jurisdicción sanitaria N° 1 Morelia se encuentra ubicado en el Estado de Michoacán de Ocampo, México, el cual atiende a una población total de 21, 723 habitantes de los cuales: 11,463 son hombres y 10,260 son mujeres.

El Centro de Salud de Charo está conformado por 6 Médicos generales, 3 Odontólogos, 7 Enfermeras, 2 Promotoras de salud, 2 Trabajadoras sociales, 2 pasantes de enfermería, así como 3 personas de intendencia.

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

Las estrategias para conseguir un mejor nivel de Salud Pública deben de ser enérgicas y productivas por lo que se tiene que concientizar a la población sobre los hábitos higiénicos-dietéticos y de limpieza personal y en su vivienda. Se debe partir de este punto para poder llevar a cabo las medidas correspondientes. Una buena alimentación e higiene tanto personal como del hogar es la clave para obtener un buen nivel de salud.

De acuerdo a las causas de morbilidad-mortalidad más frecuentes en el estado y municipio, se implementa la impartición de pláticas, talleres y la realización de campañas de información acerca de las patologías que aquejan a la población, para prevenirlas y poder evitarlas, a través de mensajes publicitarios, sesiones de grupos, capacitación a las madres sobre el cuidado infantil y las enfermedades más frecuentes en esta etapa, como son respiratorias agudas, diarreas agudas, desnutrición y sobrepeso.

Cumplir con las Campañas Nacionales de Salud, implementar una mejor calidad de vida y principalmente prevenir problemas de salud mediante las vacunas, administración de vitaminas, vacunación canina, identificación de factores de riesgo mediante pruebas, cuestionarios y otros elementos para beneficiar a la población y prevenir enfermedades.

Mejorar las medidas sanitarias de la comunidad en general y sobre todo de manera particular. Esto es mediante programas de cloración de agua, reciclaje de desechos contaminantes, concientizando y promoviendo que la limpieza comienza en casa, la vigilancia y monitorización de los establecimientos públicos, alimentarios y mercados. Esto se realiza con las autoridades correspondientes del área de influencia Presidencia y el Centro de Salud.

Llevar a cabo jornadas médicas para la detección de enfermedades crónico-degenerativas como son Hipertensión Arterial Sistémica y Diabetes mellitus 2 que están aumentando su incidencia de presentación y disminuyendo la edad en que se presentan, tratando de evitarlas y en otros casos poder brindar tratamiento oportuno y evitar sus complicaciones.

Brindar apoyo a la mujer en edad fértil, llevando a cabo programas dentro de los cuales se encuentran: atención prenatal y fomento de la lactancia materna, monitorizando el embarazo e impartiendo micro nutrimentos durante y antes de este periodo, así como la detección de Cáncer de mama y cervicouterino.

Combatir las deficiencias nutricionales como la desnutrición o la obesidad infantil otorgando nutrimentos y orientación alimentaria a los niños que presenten algún grado de desnutrición u obesidad.

Realizar visitas domiciliarias a aquellos pacientes que en ocasiones les es imposible acudir a las consultas o aquellos que no prestan atención a su salud, tratando de fomentar el interés en ésta.

Otorgar medicamentos gratuitos a las personas que acuden a la consulta externa y así lo requieran.

Como prestador de servicio social en la comunidad, la participación de enfermería es fundamental porque se mantiene 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 según (Torres Esperòn , Dandicourt Thomas, & Rodríguez Cabrera, 2005, pág. 10)

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 que permitió conocer la problemática que presenta y así dar solución a la misma, todo esto se logró gracias al compromiso propio y 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

2.1 General

Analizar la experiencia durante la pasantía del Servicio Social en el municipio de Charo, Michoacán, así como las intervenciones de enfermería y las características socioeconómicas y de salud de la comunidad que acude del Centro de Salud de Charo durante el año 2016-2017.

2.2 Específicos

- Describir las actividades técnicas docentes, administrativas y de investigación realizadas durante la pasantía.
- Definir la estructura organizacional, así como los datos de identificación, descripción de la unidad de salud, los programas de salud existentes y la población que atiende el Centro de salud de Charo.
- Describir los datos demográficos, extensión territorial, límites, clima, flora y fauna, y vías de acceso de la comunidad de Charo.
- Identificar los datos demográficos de la población de Charo.
- Identificar las condiciones ambientales de la comunidad.
- Identificar los datos socioeconómicos que conforman la población.
- Identificar el nivel cultural, costumbre y tradiciones, así como los valores predominantes y medios de comunicación existentes.
- Identificar las necesidades básicas de la población de Charo como son, los problemas de alimentación, salud, educación y desorganización social.

III. Informe descriptivo y numérico

3.1. Descripción y reporte descriptivo de las actividades realizadas durante el servicio social unidad de salud en Charo, Michoacán.

3.1.1. Actividades Técnicas

Durante el servicio social se realizaron diversas actividades que tuvieron como base el programa de prevención y promoción en la línea de vida

Menores de un mes.

Según la NOM-007-SSA2-2016, Identificación de signos y síntomas de riesgo posnatal, permite realizar en forma temprana actividades de apoyo a fin de asegurar las mejores condiciones en el inicio de la vida.

La exploración física es una excelente herramienta para evaluar las condiciones clínicas de salud y el crecimiento somático,

Así como la revisión del cordón umbilical nos permite identificar algún signo de alarma de tipo hemorrágico o infeccioso, así como algún defecto al nacimiento,

Esto va de la mano con la realización oportuna dentro del primer día de vida el tamiz neonatal. La prueba de tamiz neonatal se practica a todos los recién nacidos a fin de detectar padecimientos como hipotiroidismo congénito. Actualmente, se utilizan 2 métodos sencillos: la recolección de sangre en papel filtro y la recolección de sangre en el dispositivo de pruebas rápidas.

También se aplica vacuna bcg y primera de Hepatitis B. Con estas vacunas, las (os) recién nacidas (os) quedan protegidos contra la tuberculosis meníngea, otras formas graves de tuberculosis y Hepatitis B, la cual puede causar asintomática.

Se capacita a la madre y al padre sobre alimentación al seno materno y estimulación temprana. Esto tiene como propósito lograr que niñas y niños tengan un mejor estado nutricional, padezcan menos enfermedades y sean capaces de adquirir más habilidades y destrezas; por ello es importante promover la lactancia al seno materno y el adiestramiento de la estimulación temprana de acuerdo con

Es importante la entrega y/o actualización de la Cartilla Nacional de Salud en niñas y niños de 0 a 9 años. (Ver anexo 1) en la tabla 1 les mostrare a continuación algunas de las actividades realizadas durante la pasantía.

Tabla 1*Actividades realizadas durante la pasantía en menores de un mes en el año 2016-2017*

Actividad	Agosto	Sept	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Marz	Abr	May	Jun	Jul
Identificación de signos y síntomas de riesgo	2	3	4	2	3	2	3	4	5	2	1	1
Aplicación de vacuna bcg	6	8	3	15	6	1	3	10	1	3	1	2
Aplicación de vacuna primera de hepatitis B	4	3	6	10	6	2	6	4	5	2	6	2
Toma de tamiz	1	3	1	5	1	2	1	1	0	0	0	0
Capacitación a la madre y al padre sobre alimentación de seno materno	0	1	3	1	1	2	1	2	1	1	0	0
Entrega y actualización de cartillas de salud	5	4	5	6	2	1	4	3	2	4	4	5

Nota: tomado del formato de actividades mensuales y reportes que se entregaron a la facultad de enfermería

Menores de cinco años

La exploración física es una actividad que complementa el interrogatorio de la Historia Clínica.

El peso y la estatura forman parte de la evaluación antropométrica que se efectúa cada vez que la o el menor de 5 años acude a consulta, se promueve la salud bucal, así como las técnicas de cepillado y la aplicación de flúor. (Ver anexo 2 y 3), de acuerdo con la (NOM-013-SSA2-2015).

Se actualiza el esquema de vacunación. Al cumplir 1 año, la niña o el niño debe contar con su esquema básico de vacunación: 1 dosis de bcg (recién nacido), 3 dosis de vacuna contra Hepatitis B, 3 de vacuna Pentavalente Acelular, 2 de vacuna contra Rotavirus, 3 de vacuna Neumocócica Conjugada, 2 de vacuna contra la Influenza y 1 de vacuna Triple Viral (srp). Informo a la o el responsable de la niña o el niño que a los 18 meses debe recibir un refuerzo de vacuna Pentavalente Acelular, a los 4 años debe recibir un refuerzo de vacuna dpt; y a los 6 un refuerzo de triple viral. Además de que cada año se realizan campañas para aplicar vacuna Sabin contra la poliomielitis y que después de las 2 dosis de vacuna influenza, cada año debe aplicarse un refuerzo de la vacuna, según la(NOM-036-SSA2-2012).

Administración complementos nutricionales, desparasitación intestinal se administra a niñas y niños de 2 a 10 años una dosis pediátrica de albendazol suspensión, 400 mg V.O. dosis única, 2 veces al año en las Semanas Nacionales. En la tabla 2 como se observa se dará a conocer las actividades que se realizaron el menores de 5 años.

Tabla 2*Actividades realizadas durante la pasantía en menores de un mes en el año 2016-2017*

Biológico	Dosis aplicada	Vía de administración	Ag	Se	Oc	No	Di	En	Fe	Ma	Ab	Ma	Ju	Ju
Exploración física			12 15	15 14	13 11	10 11	12 12	11 10	4 6	8 7	7 9	8 12	2 18	1 17
Peso y talla														
Salud bucal			3	4	7	9	4	2	5	2	6	2	6	6
BCG	0.1	Intradérmica	3	6	7	9	5	8	2	4	3	6	5	2
Pentavalente	0.5	IM	5	3	2	1	6	2	1	4	5	2	1	6
Influenza tipo B	0.5	IM	0	0	0	20	10	3	4	1	4	1	1	1
Poliomielitis	0.5	IM	0	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Rotavirus	2 ML	VO	0	4	2	1	4	5	1	1	2	1	0	0
Neumococo	0.5	IM	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1
Talleres de salud bucal			5	4	1	6	7	3	2	4	6	1	5	6
Entrega de complementos nutricionales			6	3	3	5	2	3	6	2	1	0	0	0
Administración de suplemento			1	2	4	5	0	2	1	1	1	1	1	1

Nota: tomado del formato de actividades mensuales

Niños y niñas de 5 a 9 años.

El seguimiento de peso y estatura forman parte de la evaluación y vigilancia del estado nutricional que debe realizarse cuando la o el menor acude a consulta. (Ver anexo 4).

Registra los datos en el Expediente Clínico y en la Cartilla Nacional de Salud Niñas y niños de 0 a 9 años, se promueve la salud bucal, de acuerdo con la NOM-013-SSA2-2015.

Actualización de esquema de vacunación, la segunda dosis de vacuna triple viral (srp) se aplica a toda niña o niño que cumpla 6 años de edad o que curse el primer grado de educación primaria. (ver anexo A) de acuerdo a la NOM-036-SSA2-2012.

Se brinda orientación nutricional, promoción de la actividad física y la prevención de accidentes, se brindó orientación sobre higiene personal y familiar, así como la prevención de violencia familiar y detecta casos. Y la prevención de consumo de alcohol y drogas, según la (NOM-028-SSA2-2009). Como se describe, en la tabla 3 les mostrare el listado de las actividades realizadas en niños y niñas de 5 a 9 años.

Tabla 3

Actividades en niños y niñas de 5 a 9 años en año 2016-2017

Actividades	Ago.	Sept	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Toma de peso y talla	20	34	36	21	34	23	21	45	21	16	12	15
Talleres de salud bucal	3	2	3	2	1	2	3	4	5	2	1	1
Actualización de esquema de vacunación	2	3	4	2	4	5	5	6	1	2	1	2
Taller de orientación nutricional	4	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1
Promoción de actividad física y prevención de accidentes	2	3	4	2	2	3	1	2	2	3	2	1
Promoción de higiene personal y familiar	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	0
Talleres sobre la prevención de violencia familiar	1	2	4	2	1	1	2	1	2	1	1	2
Taller de prevención de consumo de alcohol y tabaco, drogas.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Nota: tomado del formato de actividades mensuales

Adolescentes de 10 a 19 años.

Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Salud Adolescentes de 10 a 19 años; se revisa esquema de vacunación y, si corresponde, aplica biológico, la Cartilla Nacional de Salud Adolescentes de 10 a 19 años, es un instrumento que permite registrar acciones preventivas y de promoción para el cuidado de la salud de este grupo de edad.

Orienta sobre salud sexual y reproductiva. . Los problemas de las y los adolescentes en relación con su salud sexual y reproductiva son variados y complejos; entre ellos destacan prácticas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual. Se brindó información sobre métodos anticonceptivos y promueve el uso de condones según la (NOM-005-SSA 2- 1993).

Se maneja a la adolescente embarazada como paciente de alto riesgo, se hacen detecciones its y vih/sida, se brinda tratamiento de its y refiere los casos de vih/sida. Evaluación del estado nutricional y proporciona orientación alimentaria se promueve la actividad física, salud bucal y prevención de accidentes. (Ver anexo 4). En cuanto a la descripción de la tabla 4 se muestran las actividades realizadas en adolescentes de 10 a 19 años durante el año 2016- 2017.

Tabla 4

Actividades en adolescentes de 10 a 19 años durante el año 2016-2017

Actividades	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Actualización de cartilla nacional de salud en adolescentes	15	10	12	12	11	2	11	10	5	12	2	3
Talleres de orientación sexual y reproductiva	3	5	2	3	1	2	5	2	4	2	1	1
Talleres sobre métodos anticonceptivos	2	4	2	2	1	2	5	2	4	2	1	1
Talleres sobre alimentación correcta en el adolescente	3	5	6	8	10	3	4	9	5	5	3	2
Detección de its vih/sida	1	1	3	4	5	3	1	3	4	5	4	3
Talleres de promoción de actividad física y salud bucal.	2	3	3	2	2	5	5	2	4	2	2	3
Talleres de violencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Nota: tomado del formato de actividades mensual

Mujeres de 20 a 59 años.

Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Salud Mujeres de 20 a 59 años, de acuerdo con la NOM-014-SSA2-1994, se proporcionó información sobre cáncer cérvico-uterino y, si corresponde, toma Papanicolaou, es importante informar a la mujer sobre los factores de riesgo del cáncer mamario, así como de las acciones para su detección temprana y tratamiento oportuno, que favorecen un aumento de sobrevivencia, se aplica vacunas Td, sr e Influenza estacional, y administra ácido fólico según corresponda. (Ver anexo 5)

Según la NOM-005-SSA 2- 1993, se orienta sobre salud sexual y reproductiva y sobre planificación familiar y promueve el uso de condones de ser necesario se hacen detección its y VIH/sida.

Brinda tratamiento de its y refiere los casos de vih/sida, así como la aplicación de cuestionario para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis; si corresponde, medición de niveles de colesterol de acuerdo con la (NOM-015-SSA2-1994).

Identificación de signos y síntomas de climaterio y menopausia a partir de los 40 años y orienta, según el caso, promoción de la actividad física y prevención de accidentes; sobre riesgos por consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, se informó sobre salud bucal. Así mismo se detectó y refiere casos de violencia familiar o de pareja según la (NOM-046-SSA2-2005)

Con base a la tabla 5 daremos a conocer el listado de las actividades realizadas en mujeres de 20 a 59 años.

Tabla 5

Actividades en mujeres de 20 a 59 años

Actividades	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jun
Entrega y actualización de cartilla nacional de salud	10	11	5	3	2	4	5	4	2	2	1	2
Informar sobre el cáncer cervico-uterino y toma de citología vaginal	6	4	3	5	2	6	2	6	3	3	4	6
Exploración de mamaria	4	3	5	2	2	1	5	2	3	5	2	1
Aplicación de vacuna td, sr	1	3	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1
Orientación sobre salud reproductiva	2	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	3

Orientación sobre planificación familiar y uso de condones	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Aplicación de cuestionarios para la detección de enfermedades crónicas	4	2	2	1	1	3	1	2	1	2	1	2
Identificación de climaterio y menopausia a partir de los 40	1	2	5	2	4	3	1	6	6	4	3	3
Taller sobre salud bucal	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	5	4
Detección de violencia familiar y refiere casos de ser necesario	1	1	2	4	3	2	1	6	6	3	2	6

Nota: tomado del formato de actividades mensuales

Hombres de 20 a 59 años.

Entrega y/o actualización de la Cartilla Nacional de Salud Hombres de 20 a 59 años. Se informó sobre métodos anticonceptivos, (ver anexo 6), incluida la vasectomía y ofrece condones, esto según la NOM-005-SSA 2- 1993.

Aplicación de vacunas Td, sr e Influenza estacional orientación sobre salud sexual y reproductiva, planificación familiar y promueve el uso de condone se brinda detección de its y VIH/sida; brinda tratamiento de its y refiere los casos de vih/sida se

Aplica cuestionario para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis; si corresponde, se mide colesterol, según la NOM-015-SSA2-1994.

Se promueve actividad física y prevención de accidentes; sobre riesgos por consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, brindamos información sobre salud bucal. En la tabla 6 se observa algunas de las actividades realizadas en hombres de 20 a 59 años de edad.

Tabla 6*Actividades en hombres de 20 a 59 años*

Actividades	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Entrega y actualización de cartilla nacional de salud	5	6	7	6	4	2	3	4	5	2	1	1
Informa sobre métodos anticonceptivos	2	3	4	5	2	2	1	1	1	1	1	1
Aplicación de vacunas td, sr, influenza estacional	2	3	3	3	1	2	1	2	1	2	1	2
Orientación sobre salud reproductiva	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
Orientación de salud sexual y uso de condones	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Detección de its/sida	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Aplicación de cuestionarios para la detección de enfermedades crónicas	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
Promover la actividad física y el uso de drogas y alcohol	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
talleres sobre salud bucal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Detección de violencia familiar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Nota: formato de actividades mensuales

Mujeres y hombres de 60 años y más.

Entrega y/o actualizó la Cartilla Nacional de Salud del Adulto Mayor Personas de 60 años y más. se brindó información sobre cáncer cervicouterino y, si corresponde, toma Papanicolau, cáncer de mama, realiza exploración mamaria y, en su caso, prescribe mastografía según la NOM-041-SSA2-2011.;

Se aplica cuestionario para identificar enfermedad prostática, de acuerdo con la NOM-048-SSA2-2017, así como también se aplica cuestionarios para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis; si corresponde, mide colesterol, se brinda orientación sobre IRA'S y ofrece vacunas Antineumocócica, de Influenza estacional y Td, se identifican signos de alarma por deterioro cognitivo y depresión.

Promoción de actividad física y prevención de accidentes con énfasis en caídas. se detecta y refiere casos de violencia familiar. (Ver anexo 7 y 8). En la tabla 7 se describen las actividades realizadas en mujeres y hombres de 60 años y más, así como el número de veces realizadas.

Tabla 7

Actividades en mujeres y hombres de 60 años y más

Actividades	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Entrega y actualización de cartillas nacional de salud del adulto mayor	3	2	3	3	4	3	2	5	2	2	1	1
Información sobre cáncer cervicouterino y si corresponde toma de papanicolau	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
Información sobre cáncer de mama y realización de exploración mamaria	1	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1
Aplicación de cuestionarios para identificar enfermedades prostáticas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Aplicación de cuestionarios para la detección de enfermedades crónicas degenerativas, obesidad, osteoporosis	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Orientación sobre IRA'S y aplicación de vacunas de influenza	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Identificación de riesgos por depresión y deterioro cognitivo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Promoción de la actividad física y	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

riesgo por caídas

Detención de casos de violencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nota: tomado del formato de actividades mensuales

3.1.2 Actividades docentes

Se describen las actividades que se efectuaron durante la pasantía 2016-2017

- Difusión de las acciones de vacunación, reiterando a la población la importancia de la prevención de enfermedades transmisibles por vacunación, y que no sólo se limita a la inmunización, también incluyen medidas higiénicas que evitan la propagación de virus y bacterias.
- Elaboración del material de promoción (postales, carteles, folletos, trípticos.)
- Participar en talleres a la población de Charo sobre cuidados de diagnósticos como, diabetes mellitus, prevención de cáncer cervicou-terino y de mama, así como planificación familiar.
- Orientar y fomentar la lactancia materna, destacar las ventajas tanto para el bebé como para la madre ya que puede prevenir diferentes enfermedades en ambos; en la madre puede prevenir la aparición de cáncer de ovario y de seno, y en el bebé la desnutrición.
- Concientizar y sensibilizar a toda la población proporcionando la información necesaria sobre los factores de riesgo que conllevan a enfermedades crónicas degenerativas, promoviendo acciones como actividad física, etc...
- Brindar información a los usuarios del cuidado personal: Plato del buen comer, jarra del buen beber y actividad física.
- Ofertar el tamizaje neonatal a recién nacidos que hayan cumplido 72 horas de vida.
- Dar consejería y proporcionar trípticos, ofertando la realización de basilosopia enfocando a niños menores de cinco años y personas con diabetes mellitus y VIH.
- Promocionar un ambiente saludable y un buen entorno en el hogar. Con base a la tabla 8 se muestran las actividades docentes realizadas en el centro de salud de charo.

Tabla 8*Actividades docentes en el Centro de Salud*

Actividades	Agogo	Sept	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Capacitación sobre vacunación	2	3	4	3	2	3	2	4	5	1	2	1
Actividad publicitaria	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Taller de lactancia materna y prevención de enfermedades de cáncer cervico-uterina y mamario	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Taller sobre educación sexual	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Orientación y aplicación de pruebas de VIH (enfaticando en mujeres embarazadas)	4	5	5	2	4	4	4	3	1	1	1	1
Taller sobre prevención de enfermedades crónicas degenerativas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Taller sobre nutrición (el plato del buen comer y la jarra del buen beber)	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Taller sobre información del tamiz en el recién nacido	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
Taller sobre ambiente saludable y buen entorno familiar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Clases de actividad física (zumba a personas de la tercera edad)	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nota: formato de actividades mensuales

3.1.3 Actividades administrativas

Algunas de las actividades administrativas realizadas durante el servicio social fueron las siguientes.

- Entrega de papelería para el Subsistema de Prestación de Servicios (SIS), Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SIMBA) y censo.
- 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
- 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.
- Manejo de asistencia en formato S1 para corroborar que las familias beneficiarias al programa Prospera estén acudiendo a sus citas de atención familiar, y talleres.
- Gestionar suministros del Programa Prospera para los infantes menores de 10 años.
- Conteo y verificación de entrega y salidas de vacunas, así como las aplicadas durante el turno, registro de temperatura, y manejo de carpetas de censos de la comunidad.
- Colaboración de instrumentos de control en campañas de semana Nacional de Salud y Antirrábica.
- Llenado de bitácora del área de urgencias: nombre del paciente, edad, diagnóstico médico, signos vitales, medicamentos aplicados, curación, insumos utilizados, hoja de lesiones si la requiera,
- Bitácora de control de folios de pruebas de VIH a pacientes que se realizabas dicha prueba.
- Registro de pruebas de tamiz neonatal, y asentar datos en el formato papel filtro, y en bitácora y entrega de resultados.

Las actividades administrativas se presentan en la tabla 9

Tabla 9

Actividades administrativas en el Centro de Salud

Actividades	Agogo	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Entrega de papelería para el subsistema de prestación de servicios (SIS)	1	1	1	1	1	1	1	1		2	1	1
Apertura y revisión de expedientes clínicos	8	2	6	7	2	1	8	2	6	2	1	7
Seguimiento y ordenamiento de tarjeteros del programa de prospera (nutrición, mujeres embarazadas, lactancia, enfermedades crónicas)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Manejo de asistencias del formato S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Conteo y verificación de entradas y salidas de las vacunas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Bitácoras de control de folios de pruebas de VIH	4	6	2	4	5	2	1	5	1	5	2	1
Registro de pruebas de tamiz	4	5	2	6	3	2	2	3	1	4	1	1

Nota: tomado del formato de actividades mensuales

3.1.4 Actividades de investigación

- Realizar censos de vacunación.
- Participación en la elaboración del diagnóstico de salud 2016-2017 de la comunidad.
- Realizar encuestas para la elaboración del diagnóstico de salud.
- Recolección de los datos para el llenado del formato SIS
- Aplicación de cuestionarios de riesgo

Las actividades correspondientes a investigación se presentan en la tabla 10.

Tabla 10*Actividades de investigación en el centro de salud Charo*

Actividades	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Llenado de formato (SIS) (SIMBA) censo	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
Llenado de cartillas nacional de salud	3	3	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1
Cuestionarios de factores de riesgo	7	9	12	6	7	8	3	6	2	2	1	6
Registro diario de pacientes de consulta externa	3	4	2	2	3	4	1	3	1	2	3	1

Nota: formato de actividades mensuales.

IV. Estudio de la comunidad

4.1 Generalidades de la unidad de salud.

En este apartado describiremos las generalidades de la unidad de salud del centro de salud de Charo, Michoacán de Ocampo, así como la localidad.

4.1.1 Datos de identificación

Nombre.

Charo que significa “Tierra del Rey Niño”, ubicado en el estado de Michoacán; fue fundado en 1455 por los matlatzincas que significa “Señores de la red” también llamados pirindas, (nombre usado para referirse a distintos pueblos indígenas de México que habitan desde el valle de Toluca en el Estado de México, localizado en la meseta central del país hasta el oriente del estado de Michoacán) limita al norte con el municipio de Tarímbaro y con el municipio de Álvaro Obregón, al este con Indaparapeo y al suroeste con Morelia según (Romero Flores , 1974, pág. 52).

Ubicación

Se localiza al norte del Estado en las coordenadas 19°45' de latitud norte y 101°03' de longitud oeste, a una altura de 1,900 metros sobre el nivel del mar. (Romero Flores , 1974, pág. 43).

Límites.

Limita al norte con Tarímbaro y Álvaro Obregón, al este con Indaparapeo; al sur con Tzitzio y al oeste y suroeste con Morelia. Su distancia a la capital del Estado es de 15 kms.

Croquis

En la figura 1 se presenta la descripción gráfica del centro de salud de charo. Véase Croquis

Figura 1.

Descripción gráfica del Centrpo de Salud de Charo



Nota: Elaboración propia

Descripción de la planta física

El centro de salud de Charo Michoacán actualmente cuenta con un edificio de una planta por lo cual está dividido en 9 consultorios en los cuales se brindan diferentes consultas y atenciones.

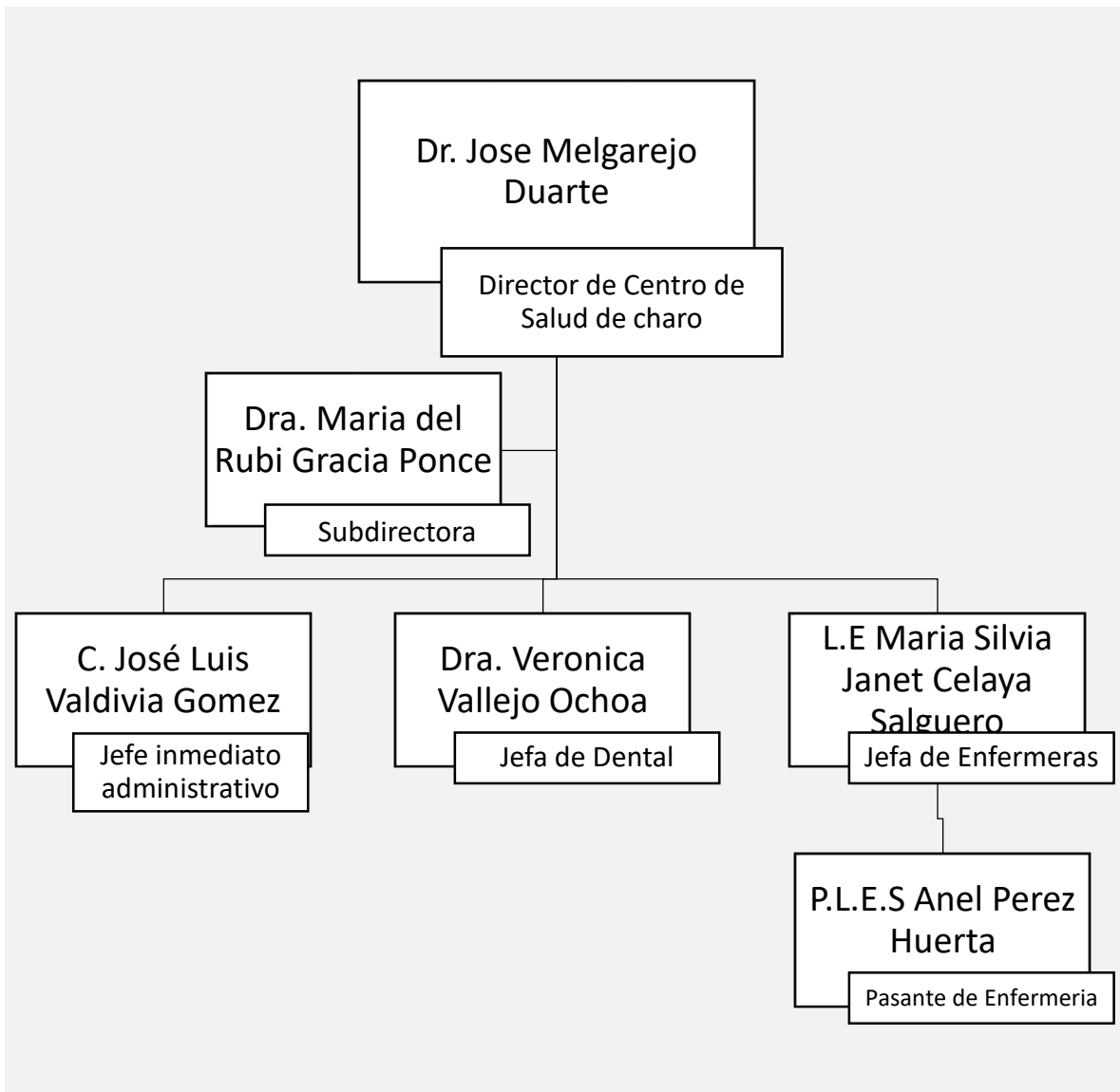
- 3 consultorios de consulta general
- 1 consultorio de control prenatal
- 1 consultorio dental
- 1 consultorio para pacientes con enfermedades crónicas
- 1 consultorio de control nutricional
- 1 consultorio de planificación familiar
- 1 consultorio servicio a programa de prospera
- 1 consultorio de servicio de vacunas
- Sala de Urgencias
- CEYE
- Área de inmunizaciones con 3 refrigeradores
- Baños Publico/ personal
- Servicio de farmacia
- Área de archivo
- Almacén
- Comedor
- Estacionamiento

Organigrama

De acuerdo como se describe en la figura 2.El centro de salud está conformado por el siguiente personal.

Figura 2.

Organigrama del centro de salud Charo



Nota. Archivo del centro de salud de Charo

A continuación, tabla 11 se describen los horarios establecidos en el centro de salud de charo.

Tablas 11

Horarios de atención del Centro de salud de Charo

Turnos	Horarios
Matutino	7:30 am a 15:30 pm
Vespertinos	15:30 a 19:30
Jornada acumulada	7:30 a 19:30
Urgencias	24 horas

Nota: Elaboración propia de acuerdo con los horarios establecidos en el centro de salud de Charo
Mediante la información que nos muestra la tabla 12 el centro de salud de charo cuenta con la siguiente plantilla.

Plantilla de enfermería

Con respecto a las diferentes personas que colaboran en el Centro de Salud, en la tabla 12 se observa el puesto y el nombre de quien asume el puesto.

Tabla 12

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

Puesto	Nombre
Enfermería	Baeza Rueda Ana Lilia
Consulta general	Calderón Ballesteros Beatriz
Consulta general	Carbajal Hernández Gabriela

Administración	Chora Salguero Ana María
Consultorio dental	Contreras Gutiérrez Claudia
Consulta general	Cortez Ramírez Hahkui Zez
Administración	Díaz Malpica Laura Gabriela
Consulta general	García Ponce Guadalupe del Rubí
Consulta extrema	Guzmán Negrete Estefanía Natalia
Consulta general	Hernández Barrera Yolanda Marisol
Planificación familiar	Huerta Corona Tania
Consultorio dental	Huerta León Martha Patricia
Consulta general	Manuel Hernández Nicolás
Campo	Nambo Manríquez Liliana Mirasol
Urgencias	Disimula Torres Antonio
Enfermería	Ortiz Acosta Rosalina
Planificación familiar	Pille Zacarías María Aurora
Prospera	Ponce Martínez Gloria Angélica
Vacunas	Salguero Celaya María Silvia Yaneth
Consulta general	Salvador Gómez Nancy Guadalupe
Vacunas	Sánchez Meza Nazit Alexis
Consulta general	Torres Guerrero María Soledad
Consultorio dental	Vallejo Ochoa Verónica
Filtro y salud reproductiva	Vargas Zavala Rosa Isela
Consulta externa	Villaseñor Guzmán Odemaris Amabel
Intendencia	Vital Escobar Petra
Administración	José Luis Guzmán Reguera
Intendencia	Leticia Vences Salguero
Filtro	Pérez Huerta Anel

Nota. Elaboración propia

Programas de salud existentes

En el centro de salud se implementan los siguientes programas de salud. A continuación, te mostramos el listado de dichos programas tal y como se muestran en la tabla 13.

Tabla 13

Programas de salud implementados en el centro de salud

No.	Nombre del programa
1	EPIDEMIOLOGIA • Vacunas (aplicación de biológico y tamiz) • Crónicos (atención de pacientes con enfermedades crónico-degenerativas)
2	CALIDAD • Comité de Salud • Comité de PROESA • Capacitación
3	PROMOCION DE LA SALUD • Talleres • Certificación de entornos saludables (comunidades, • SERVICIOS DE SALUD • Atención a pacientes • Otorgar Medicamentos
4	PLANIFICACION FAMILIAR • Citologías • Revisión de mama • Detección de VPH • Métodos anticonceptivos • Control prenatal • Lactancia materna
5	PROSPERA • Nutrición • Consulta a sanos • Talleres
6	ADMINISTRATIVO • Recursos humanos • Recursos financieros

Nota. Elaboración propia

Población que atiende

La población total del municipio de Charo es de 21, 723 habitantes de los cuales: 11,463 son hombres y 10,260 son mujeres. La relación hombre-mujer es de 12 hombres por cada 100 mujeres, es decir, que está conformado por 52.18% hombres y 47.82% son mujeres de acuerdo con el Censo de Población (Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), 2010).

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

Tabla 14

Población por grupos de edad del centro de salud de Charo de la localidad Charo Michoacán de Ocampo.

Grupo de edad	Sexo		Total	
	Femenino	Masculino	F	m
	%	%		
Menores de un mes	2.18	3.38		
Menor de 5 años	3.40	2.24		
5 – 9	3.50	4.23		
10 – 19	8.65	8.8		
Mujeres y hombres de 20-59	24.67	28.29		
Mujeres y hombres de 60 y mas	5.42	5.24		
Total			47.82%	52.18%

Nota. Registro interno del centro de salud Charo, 2016-207.

4.2. Antecedentes históricos sobresalientes

Municipio de Charo que significa “Tierra del Rey Niño”, ubicado en el estado de Michoacán; fue fundado en 1455 por los matlatzincas que significa “Señores de la red” también llamados pirindas, (nombre usado para referirse a distintos pueblos indígenas de México que habitan desde el valle de Toluca en el Estado de México, localizado en la meseta central del país hasta el oriente del estado de Michoacán) limita al norte con el municipio de Tarímbaro y con el municipio de Álvaro Obregón, al este con Indaparapeo y al suroeste con Morelia. (H. Ayuntamiento de Charo 2016 -2017)

A la llegada de los españoles y frailes misioneros, fue construido el convento y la iglesia en el año de 1550, por la orden de los agustinos, quienes permanecieron en Charo hasta 1758. La Iglesia, posteriormente, pasó al clero secular.

Es importante la labor de Fray Diego de Basalenque en Charo, ya que fue un misionero dedicado por entero a sus tareas, dejando huellas de sus habituales trabajos en favor de los indios. Fray Diego de Basalenque, escribió en este lugar, obras de importancia, como su “Arte y Diccionario de la Lengua Matlaltzinga” y la “Historia de la provincia de San Nicolás Tolentino de Michoacán”

La lengua indígena matlatzinca se habló en Charo hasta principios de siglos, el último hablante fluyente de esta lengua murió en 1932, y los más ancianos del lugar recordaban aún en esa fecha numerosas expresiones en la lengua del lugar.

Charo, en el siglo XVI, fue República de los Indios y corregimiento. Durante la guerra de independencia, se encontraron ahí los caudillos Hidalgo y Morelos, después de haberse entrevistado en Indaparapeo, y se presupone, que, en este lugar, el 20 de octubre de 1810, Hidalgo confirmó a Morelos su grado de general y el mando del ejército del sur. Se elevó a la categoría de pueblo por el presidente Guadalupe Victoria en 1825, se constituyó tenencia el 10 de diciembre de 1831 y el 24 de enero de 1930 se le otorgó el rango de municipio según información proporcionada por el ayuntamiento del municipio de Charo (H. Ayuntamiento de Charo 2016 -2017)

Entre los principales sitios y monumentos históricos que actualmente se conservan en el municipio de Charo, Michoacán se encuentran:

Convento de San Miguel Arcángel (Charo Michoacán): Actualmente exconvento fundado por los frailes agustinos en el siglo XVI. Entre los elementos arquitectónicos del conjunto conventual destacan el templo de estilo plateresco con influencia manierista el cual posee una torre de estilo ecléctico concluida en el siglo XIX. En los muros del claustro del convento se conservan antiguos murales al fresco donde

sobresalen genealogías de la orden agustina. El convento de Charo sobresale por ser sitio donde se escribieron importantes obras literarias por religiosos residentes del lugar, como Fray Diego de Basalencque y Fray Matías de Escobar autores de estudios sociológicos e históricos, así como Fray Miguel de Guevara autor de diversos poemas y sonetos.

Plaza principal: Ajardinada rodeada de pocas casonas antiguas ya que la mayoría fueron demolidas para dar paso a nuevas construcciones. En uno de los muros laterales de la plaza se ubica un monumento conmemorativo a Fray Miguel de Guevara autor del célebre poema “A Cristo crucificado” mismo que encuentra plasmado en una placa en bronce. Así mismo junto a la plaza se ubica uno de los accesos al conjunto conventual agustino. (H. Ayuntamiento de Charo 2016 -2017)

Antiguo puente de la calzada: Puente de cantera labrada que forma parte del antiguo camino real de Charo, fue construido en el siglo XVIII y se señala fue uno de los puntos de encuentro del ejército insurgente en la época de la Independencia de México.

Antiguo Camino Real: Actualmente es una brecha o vereda de terracería que transcurre paralelamente a la actual carretera. En la antigüedad, hasta principios del siglo XX época en que se construyó la actual carretera libre, era la ruta que recorrían las diligencias desde Valladolid hoy Morelia rumbo a la Ciudad de México.

Sitio del encuentro entre Morelos e Hidalgo: el 20 de octubre de 1810 José María Morelos y Pavón y Miguel Hidalgo y Costilla se reunieron en Charo para pactar las campañas militares de independencia en el país. A Morelos le fue otorgado el grado de general del ejército del Sur. Simbólicamente el sitio se recuerda en Charo con uno de los monumentos de cabeza de águila que se colocaron el siglo XX en el país como parte de la ruta conmemorativa nacional de la independencia.

Ex Hacienda de San Antonio Corrales: antigua hacienda colonial localizada en la localidad de San Antonio Corrales a 2 km. al norte de Charo.

Sitio arqueológico de Charo: son vestigios de la cultura del pueblo matlaltzinga.

Capillas de los cuatro barrios: Fundadas por los misioneros agustinos durante la época colonial española en los antiguos 4 barrios de la población: el Barrio del Señor Santiago, el Barrio de San Pedro y San Pablo, el Barrio de San Bartolo y el Barrio de San Juan.

ESCUDO DE CHARO (FIGURA 3)



El escudo de armas, representa un ovalo en medallón, que en su centro ostenta el Glifo indicativo del lugar con un círculo rojo en la parte superior, que indica a la manera indígena "CHARO", lugar de Tierra Rojiza o charandosa, el escudo partido y mantelado en cuatro partes; significando en los colores superiores a Don Miguel Hidalgo y Costilla sobre corcel blanco y fondo color púrpura rosado, (grandeza suprema) y señalando la estrella de su ideario por la libertad; sobre el matiz violeta (amistad y transmutación); Don José Ma. Morelos y Pavón, sobre su brioso corcel señalando la estrella de su pasión por la Independencia; los dos personajes sobre el glifo de Charo simbolizan el acontecimiento que año con año se rememora el día 20 de Octubre, como la fiesta más importante del municipio de acuerdo a la información que brinda el ayuntamiento del municipio de Charo (H. Ayuntamiento de Charo 2016 -2017)

En el mantel azul cielo (elevación del alma), se representa la cruz atrial de la parroquia con un libro abierto en su base, significando el importante centro de evangelización Agustino de este lugar, en el siglo XVII, las cuatro hernitas representan a los cuatro barrios de Charo; del señor de Santiago al oriente, de San Pedro y San Pablo al poniente, de San Bartolo al norte y de San Juan al sur. Sobre el cuarto mantel, color amarillo, signo de generosidad y nobleza, se presentan los frutos de esta tierra prodiga, dos mazorcas maduras y una mancuerna de zanahorias que denotan salud y hermosura.

En la parte inferior se proyecta el puente de la calzada como un camino que nos recuerda el origen creativo de los antepasados que construyeron este monumento histórico y que en 1810 fue escenario del ejército insurgente, recordando además el compromiso de las nuevas generaciones por preservar el ideario de los próceres; que le han dado vida y certidumbre a la nación Mexicana, por ello el escudo está enmarcado al lado izquierdo por la bandera trigarante, primera enseña nacional surgida del plan de Iguala, con los colores blanco, verde y rojo en diagonales y una estrella dorada sobre cada color, un águila devorando a la serpiente, símbolo solar de los mexicanos, sobre el nopal de trece tunas,

Haciendo alusión al nombre de México Tenochtitlán ("en el ombligo de la luna y la tuna de piedra"). En la parte derecha, completa la imagen de nuestro lábaro patrio actual que simboliza la independencia, las instituciones, la integridad del territorio nacional y el honor militar.

Finalmente, se despliega un listón con el nombre de Charo, Mich., con las fechas 1930-1995, para conmemorar los 65 años de haber sido elevado a municipio libre y soberano por el Gobierno de Michoacán.

4.2.1 Datos geográficos

Situado al norte del Estado de Michoacán en las coordenadas 19°45' de latitud norte y 101°03' de longitud oeste, a una altura de 1,900 msnm. Sus límites: al norte con Tarímbaro y Álvaro Obregón, al este con Indaparapeo; al sur Tzitzio y al oeste- suroeste con Morelia. Ubicado a 15 km de la capital del Estado por la carretera Morelia-Charo-Maravatío. (ver figura 4)

Figura 4

Mapa de charo



Nota: Archivo del Centro de Salud de Charo

4.2.2. Extensión territorial

Cuenta con una superficie de 174.59 Km. cuadrados (36,926 Has) que representan el 0.62% de la totalidad del Estado y el 0.00008% de la superficie total de nuestro país.

Se encuentra limitado al norte por los municipios de Álvaro Obregón y Tarímbaro, al Sur por Tzitzio y hacia el Poniente por Morelia, Capital del Estado.

4.2.3. Límites

Se encuentra limitado al norte por los municipios de Álvaro Obregón y Tarímbaro, al Sur por Tzitzio y hacia el Poniente por Morelia, Capital del Estado.

4.2.4. Clima

En la cabecera municipal el clima que prevalece es el templado subhúmedo con lluvias durante el verano. Pero también pueden existir las siguientes variantes.

- Templado subhúmedo con lluvias en verano de mayor humedad.
- Templado subhúmedo con lluvias en verano de mayor humedad.
- Semi-cálida subhúmedo con lluvias en verano de humedad media
- Templado subhúmedo con lluvias en verano de humedad media.
- Templado subhúmedo con lluvias en verano de menor humedad

Datos adquiridos mediante la información del (H. Ayuntamiento de Charo 2016 - 2017).

4.2.5. Flora y fauna

Flora

En el municipio predominan los bosques de coníferas, con oyamel, pino y junípero; mixto con encino, aile, y sauce; pradera con huisache, nopal y matorrales diversos.

Fauna

Compuesta por venado, armadillo, cacomixtle, ardilla, zorrillo, tlacuache, tejón, coyote, gato montés, pato y güilota.

4.2.6. Vías de acceso

El municipio está comunicado con la capital del estado por la carretera federal No. 128 Morelia-Maravatío-México. La carretera federal No. 15 Morelia-Mil Cumbres Toluca, comunica al municipio con Tzitzio, Ciudad Hidalgo y otros municipios al sur y sureste. Cuenta con 35 Km de carreteras pavimentadas principales, 20 Km 5 de secundarias pavimentadas y 32 Km de caminos rurales revestidos, además de numerosas brechas que comunican a la cabecera municipal con las diversas comunidades, o a éstas entre sí, por medio de camiones carros particulares.

4.3 Demografía y hechos vitales

4.3.1 Población total de Charo Michoacán 2016-2017

De acuerdo con la pirámide poblacional total del municipio de Charo es de 21, 723 habitantes.

4.3.2 Densidad de población por regiones (principales localidades).

Charo

La densidad de población del municipio de Charo de acuerdo con la encuesta intercensal del (INEGI, 2015) en esta localidad, cuenta con 67.7 habitantes. Por cada kilómetro cuadrado.

La Goleta

Tiene una población de 1,589 habitantes, San Antonio Corrales Su número de habitantes es de 897, Irapeo tiene 1,616 habitantes, Jaripeo 1,306 habitantes.

Otras poblaciones del municipio de Charo tienen el siguiente número de habitantes:

Zurumbeneo cuenta con 804 habitantes, Francisco I. Madero tiene 647 habitantes, la escalera. Su población es de 244 habitantes, Pie de la Mesa, su número de habitantes es de 253.

Grupos de población la tasa media de crecimiento anual en el municipio de Charo se ha comportado de la siguiente manera; del 2000: 1.37% y del 2000 al 2009 de una población de 19,169 aumentó a 21,723, todo esto provoca modificaciones en la densidad poblacional como se muestra en la tabla 15.

Tabla 15

Distribución de población de Charo por grupos de edad

Distribución de la población por tamaño de localidad, 2010				
Tamaño de localidad (Número de habitantes)	Población	% Población	Número de localidades	% Localidades
Menos de 100	1,247	5.74	48	63.16
100 a 499	3,995	18.39	19	25
500 a 1,499	4,556	20.97	5	6.58
1,500 a 2,499	3,632	16.72	2	2.63
2,500 a 4,999	3,086	14.21	1	1.32
5,000 a 9,999	5,207	23.97	1	1.32
10,000 y más	0	0	0	0
Total	21,723	100	76	100

Nota: INEGI. Censo de Población y Vivienda, 2010

4.3.3 Grupos de población por edad y sexo

Edad y Sexo

Como se especifica en la tabla 16 y de acuerdo con la pirámide poblacional de con la línea de vida y distribución en edad y sexo, 11,463 son hombres y 10,260 son mujeres. La relación hombre-mujer es de 12 hombres por cada 100 mujeres, es decir, que está conformado por 52.18% hombres y 47.82% son mujeres en esta población según a datos del (INEGI, 2015).

Tabla 16

Población por grupos de edad de la localidad Charo Michoacán 2016-2017

Edad	Masculino	Femenino
0-9 años	9.63%	9.16%
10-19 años	8.8%	8.73%
20-59 años	28.32%	24.67%
60 años y más	5.65%	5.42%

Nota: Registro interno del centro de salud.

Estado civil

Según la encuesta intercensal del 2015, realizada por el (INEGI, 2015), en el municipio de Charo nos encontramos con que el 31.35% de la población se encuentra soltero, el 49.10% está casado, en unión libre vive el 11.57% de la población y el 7.93% se encuentran separada, divorciada o viuda. Tal y como se describe en la siguiente tabla.

Tabla 17

Estado civil en la población de Charo

Situación conyugal	Porcentajes (%)
Soltero	31.35%

Casado	49.10%
Unión libre	11.57%
Separada, divorciada o viuda	7.98%

Nota: INEGI 2015

Alfabetismo

En la localidad de Charo según datos del del (INEGI, 2015) , se cuenta con un total 21,723 habitantes mayores de 3 años, de los cuales el 37.11% asiste a la escuela, siendo el 47.35% de estos hombres y el 52.65% mujeres; cifra que contrasta con el porcentaje de habitantes que no asiste a la escuela, el cual es del 62.89%, de los cuales el 46.78% son hombres y 53.22% mujeres, números que nos dejan ver que en el municipio existe un gran número de rezago educacional entre la población, aun existiendo varios programas de apoyo para evitar este problema.

Programas como lo son la Alfabetización de los adultos, de los cuales en el 2015 hubo un registro de 325, de los cuales correspondía 123 a hombres y 202 a mujeres, sin embargo ese año solo se logró la alfabetización de 107 adultos de los cuales 30 fueron hombres y 78 mujeres, mostrando una tendencia en la mujer a superarse cada día más, sin importar la edad; más sin embargo el número total de alfabetizados es mucho menor a las mitad de los registros, lo que nos indica que hay que buscar una mejor manera de impartir las clases para que los adultos no pierdan el interés en estas y así poder lograr cumplir con las metas.

4.3.4. Ocupación en la localidad de Charo, Michoacán

Agricultura

En orden de importancia los principales cultivos son: alfalfa, maíz, cebolla, jitomate, frijol, coliflor maguey.

Ganadería

En orden de importancia se cría ganado: Bovino, porcino, equino, caprino, ovino y sobretodo aves de corral. El municipio es considerado como un gran productor de leche en el Estado. Se cuenta con una asociación ganadera, así como lienzo charro donde también se emplea la población.

Comercio

En el municipio se comercializa la distribución de la leche en la capital del Estado, además cuenta con comercios pequeños y medianos donde la población adquiere artículos de primera y segunda necesidad. El municipio cuenta con criaderos de pescado, para degustar un rico platillo en temporada de cuaresma y en otras épocas.

El municipio cuenta con tianguis una vez por semana (viernes), tiendas de abarrotes, farmacias, pollerías y ferreterías, y demás que permiten cubrir las necesidades básicas de la población.

De acuerdo con la descripción y datos recaudados por los pobladores de la localidad en la siguiente tabla 18y 19 podemos dar a conocer el porcentaje de las actividades y de la población económicamente activa.

Tabla 18

Clasificación por número absoluto y porcentaje de la actividad de la población económicamente activa: Rama primaria: agricultura, ganadería, caza, rama secundaria: industria de la transformación, rama terciaria: Servicio y comercio.

Rama	%
Agricultura	40%
Ganadería	10%
Servicios	15%
Comercio	35%
Total	100%

Nota: INEGI, 2016

Ingreso económico

Según la información recolectada por el de la encuesta intercensal (INEGI, 2015) tenemos que la población ocupada es de 46,8 % de los habitantes, y el 53.2 económicamente no activa.

Tabla 19

Población económicamente activa y no activa

Población Ocupada	
Activa	46.8%.
No activa	53.2%
Total	100%

Nota: (INEGI 2015)

4.3.5 Hechos vitales

Natalidad

En la localidad de Charo Michoacán, según los registros que nos proporciona el del (INEGI, 2015) , tenemos en la siguiente tabla 20 el año y número de nacimientos registrados en cada uno.

Tabla 20

Nacimientos Registrados en la localidad de Charo 2015-2017

Año	Nacimientos	Hombres	Mujeres
	Totales		
2105	453	226	227
2016	446	235	211
2017	408	205	203

Nota: Ayuntamiento de Charo (2015). Con la información obtenida podemos proporcionar una media de natalidad en el municipio, la cual es de 302 nacimientos por año en Charo.

Morbilidad

En la localidad de Charo, según los datos obtenidos del sistema de información de salud, en la localidad contamos con la siguiente información sobre la morbilidad en la siguiente tabla daré a conocer las principales causas de morbilidad.

Tabla 21

Principales Causas de Morbilidad en 2016-2017

Morbilidad	
1.- Infecciones respiratorias agudas	6.- Infección de vías urinarias
2.- Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas	7.- Otitis media aguda
3.- Hipertensión arterial	8.- Vulvovaginitis inespecífica
4.- Diabetes mellitus no insulino dependiente (Tipo 2)	9.- Herida por punzocortantes
5.- Caries dental	10.- Intoxicación por picadura de alacrán

Nota: Datos obtenidos del centro de salud. En cuanto a la morbilidad por programas según el "SIS" contamos con la siguiente información:

Mediante la información que nos muestra la tabla 22 describimos el número de consultas que se otorgaron por programas en el centro de salud de charo.

Tabla 22

Consultas Otorgadas por Programas

MES	Con-sur-tas	PRIMERA VEZ							SUBSECUENTES						
		TRANSMISIBLES	CRONICOS	OTRAS ENF	SANOS	PLANIF	SALUD BUCAL	SALUD MENT	TRANSMISIBLES	CRONI-COS	OTRAS ENF	SANOS	PLANIF	SALUD BUCAL	SALUD MENT
Enero	567	78	0	156	308	1	67	2	1	45	45	119	55	84	3
Feb	456	98	0	49	91	0	45	2	1	189	53	146	31	91	4
Marzo	487	87	2	274	106	12	43	1	2	123	66	86	14	83	2
Abril	978	56	0	45	256	18	18	3	3	45	55	135	16	69	1
Mayo	890	134	2	107	127	16	14	0	4	198	65	234	9	32	0

Junio	678	49	4	34	221	16	31	1	6	163	34	147	28	61	0
Julio	902	98	0	35	148	11	33	1	2	158	40	177	32	101	2
Agosto	890	129	6	84	56	8	27	11	7	153	52	84	42	43	3
Sept	767	164	1	99	54	7	19	1	44	166	78	190	28	31	0
Oct	980	158	5	77	49	5	31	12	5	146	49	210	28	54	1
Nov	903	271	2	74	21	7	31	31	10	134	44	196	30	49	0
Dic	989	188	4	101	32	14	39	17	78	119	37	167	37	66	1
Total	9487	1510	26	1135	1469	115	398	82	163	1639	618	1891	350	764	17

Nota: tomada de registró interno del centro de salud de Charo.

MORTALIDAD GENERAL Y POR SEXO

Con base a la tabla 23 podremos dar a conocer el numero de defunciones por año en la localidad de charo.

Tablas 23

Defunciones en Charo por sexo y año.

Año	Hombre	Mujer
2017	79	50
2016	62	43
2015	55	44
2014	48	49
Total	244	189

Nota: Según la información recabada por el registro Civil de la localidad de Charo

4.4. Condiciones ambientales de la comunidad

4.4.1. Saneamiento ambiental

Por saneamiento se entiende el suministro de instalaciones y servicios que permiten eliminar sin riesgo la orina y las heces. Los sistemas de saneamiento inadecuados constituyen una causa importante de morbilidad en todo el mundo. Se ha probado que la mejora del saneamiento tiene efectos positivos significativos en la salud

tanto en el ámbito de los hogares como el de las comunidades. El término saneamiento también hace referencia al mantenimiento de buenas condiciones de higiene gracias a servicios como la recogida de basura y la evacuación de aguas residuales, según información proporcionada por la (OMS, 2017).

Dentro del saneamiento ambiental se incluyen los siguientes elementos.

4.4.2. Servicios públicos.

Según la información proporcionada por el (H. Ayuntamiento de Charo 2016 - 2017); la cobertura en el municipio de los servicios públicos es: agua potable 80%, drenaje 60% electrificación 90%, pavimentación 40%, alumbrado público 75%, recolección de basura 60%, rastro 1%, panteón 4%, cloración del agua 100%, y seguridad pública 100%.

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

Actualmente, Charo es conocido por poseer ríos donde circula agua dulce sin contaminar, fraccionamientos que cuentan con calles pavimentadas, infraestructura y servicios municipales (energía eléctrica, agua, servicio de limpia, etc.)

4.4.4. Charo cuenta con los siguientes manantiales, los cuales surte de agua a todo el municipio:

El municipio Charo se encuentra situado en el límite de dos regiones hidrológicas: la del Balsas al sur representado por las corrientes y drenajes como los arroyos y manantiales.

Manantial el Aguacate

Este manantial se localiza en la localidad de la goleta cuenta con un afloramiento se encuentra con protección perimetral de una barda de concreto que cubre por completo el manantial.

- Características físicas del agua: Incolora e inodora.
- Uso del agua: El agua del manantial es utilizada para uso doméstico, agrícola y para lavar ropa.
- Estado físico: Bueno.
- Problemática detectada: El área de la emanación presenta crecimiento de vegetación, residuos jabonosos originados por lavado de ropa.
- Propuesta de mejora: Implementar un programa de limpieza general y construcción de lavaderos con su respectivo tratamiento para las aguas jabonosas.

La Lobera

El manantial produce un caudal de 0.9 lps. El aforo se realizó utilizando el método volumétrico.

- Características físicas del agua: Incolora e inodora.
- Uso del agua: Doméstico.
- Estado físico: Bueno.
- Problemática detectada: Se pudo observar que el manantial no se cuanta con cerco perimetral y al interior del tanque de almacenamiento se observó acumulación de sedimentos.
- Propuesta de mejora: Cerco perimetral y realizar un programa de limpieza del tanque de almacenamiento.

El Vado Blanco

Produce agua dulce la gente la utiliza para uso doméstico y cultivos

- Estado físico: Bueno.
- Problemática detectada: El área de la emanación presenta crecimiento de vegetación, residuos jabonosos originados por lavado de ropa.
- Propuesta de mejora: Implementar un programa de limpieza general y protección perimetral. Construcción de lavaderos con su respectivo tratamiento para las aguas jabonosas.

Mano de gato

Este manantial le llama de esa manera porque su forma es como la huella de un gato, la gente utiliza el agua para uso doméstico y agrícola.

- Características físicas del agua: Incolora e inodora.
- Uso del agua: Es utilizada para uso doméstico y agrícola.
- Estado físico: Bueno.
- Problemática detectada: Se pudo observar que en los últimos años se ha incrementado el número de viviendas asentadas en la periferia del manantial, lo cual podría afectar la calidad del agua que se suministra a la localidad.
- Propuesta de mejora: Implementar un programa de limpieza general.

4.4.5. Disposición de excretas y basuras.

El municipio cuenta con alrededor del 60% de la Red de drenaje instalada, por lo que llegan a existir en la población problemas de salud relacionados con la exposición a la materia fecal, los hogares que no cuentan con el servicio de drenaje se ven en la necesidad de instalar fosas sépticas de acuerdo con la información proporcionada por (H. Ayuntamiento de Charo 2016 -2017).

Recolecciones basura

En cuanto a la recolección de Basura es del 75% lo que se llega a cubrir por parte del Ayuntamiento.

La recolección de basura en la localidad de Charo se lleva a cabo por camiones de volteo que labora de lunes a viernes y el domingo de 8:00 a 15:30 horas, existen 5 rutas de recolección confeccionadas, los cuales reciben propinas por los usuarios,

También existe la recolección de basura por camionetas de uso particular que laboran de lunes a domingo de 7:00 a 12:00 horas, existen 2 rutas de recolección, las cuales reciben propinas por los usuarios.

Existe un tiradero que es un (barranco) no autorizado por las autoridades en las afueras de la localidad donde acuden los usuarios de las rutas para la disposición de la basura, la problemática es que ese tiradero no recibe algún tratamiento en especial,

propiciando ser quemados al aire libre con las consecuencias de salud negativas para las comunidades más cercanas a esta localidad aunado a la ilegalidad del tiradero por lo cual está teniendo un impacto ambiental muy significativo.

4.4.6. Control de fauna transmisora.

La fauna que se puede considerar como nociva para los habitantes del municipio son principalmente serpientes, arácnidos (arañas de distintas especies, y alacranes), así como ratas de campo y sancudos. Siendo actualmente la intoxicación por veneno de alacrán una de las principales urgencias atendidas en el centro de salud.

En el periodo comprendido de agosto 2016-junio 2017 en curso se presentaron aproximadamente 102 picaduras de alacrán, 45 dentro del domicilio, 6 peri domiciliaria y 51 en otros sitios, principalmente el campo.

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

La localidad de Charo, cuenta con una iglesia llamada ex convento de san miguel de arcángel, capilla de los cuatro barrios que son cuatro capillas fundadas por los misioneros agustinos durante la época colonial española en los antiguos 4 barrio, barrio san pedro y san pablo, barrio de san Bartolo y san juan, y un mercado municipal, y los mercaditos que se establecen todos los viernes de 7:00 am 15:30 pm horas, por lo que en la localidad, nos encontramos con un problema de limpieza en calles y plazas, principalmente en la plaza central de la localidad , ya que por lo general siempre encontramos basura en esta y por las calles del poblado y más aún cuando se celebra alguna festividad en el al igual cuando se instalan los “mercaditos” dejan enormes cantidades de basura, en cuanto a la limpieza de los edificios públicos, iglesias y demás lugares públicos encontramos que el aseo de estos es bastante bueno y rara vez encontramos rastros de suciedad.

4.4.8. Conservación de parques de y jardines.

Es el área a cargo del Ayuntamiento destinada a la conservación de árboles, jardines y parques para la recreación o descanso. Suelen incluir áreas para la práctica deportiva, bancos para sentarse, juegos infantiles y otras comodidades. Para ello se realizaron permanentemente actividades de mantenimiento como son poda de árboles y pasto, se encalaron troncos de árboles, además se pintaron bancas, también se construyeron rampas para discapacitados.

4.4.9. Principales contaminantes.

Charo es una localidad en la cual se lleva a cabo distintas actividades dentro de las cuales se encuentra un gran número de festividades que celebran en la comunidad, como consecuencia de dichas actividades esta la contaminación auditiva y del aire debido a la gran cantidad de pólvora por los fuegos artificiales que se utilizan en dichas festividades.

El transporte juega un papel importante en la contaminación debido a las condiciones en las que se encuentran la mayoría de las unidades están en estados muy deterioradas y viejitas, y la falta de higiene y agentes que emite. -

4.4.10. Vivienda

Tener una vivienda digna es uno de los derechos humanos fundamentales. Ya que eso permite que la persone se proteja y se cuide a sí misma y a su núcleo familiar.

Se construye en función del medio geográfico en donde se va a situar y de acuerdo con los materiales que dicho medio propone, aunque en la actualidad se pueden transportar los materiales a lugares muy lejanos. Pero desde el punto de vista de la sustentabilidad y la ecología es mejor utilizar lo que el paisaje brinda. Así como también respetar el tipo de población, clase y modo de vivir de quien va a habitarla. Culturalmente la morada evoluciona con el grado de civilización y costumbres según (Pèrez Porto & Gardey, 2013).

Las viviendas pueden ser construidas con:

- Bloques y ladrillos de tierra.
- Bloque de tierra estabilizada.
- Tierra prensada y adobes.

- Madera.
- Piedra.

4.4.11. Número.

La comunidad de Charo cuenta con un total de 4,648 viviendas partículas habitadas con un promedio de 4.2 ocupantes por vivienda

4.4.12. Tipo de vivienda.

La tipología de la vivienda según el tipo de material, se puede apreciar la vivienda típica del lugar que le dio origen a Charo, muros de piedra y adobe con detalles de cantera labrada en marcos de ventanas y puertas, así como cornisas, de techos inclinados de teja en el centro histórico y de manera aislada la cual ha sufrido deterioro o suplida por nuevas y modernas construcciones cambiando su fisionomía. Se pueden observar viviendas parcial o totalmente destruidas o deterioradas con peligro de sufrir colapso lo que ocasiona un peligro eminente a la población.

La mayor parte de la vivienda desarrollada en dicha población la podemos generalizar como tipo popular ya que no precisan áreas habitacionales tipo media o residencial ya que estas van surgiendo de manera fortuita entre lo existente y necesidades actuales del hogar, teniendo como característica particular en su obra los usos y costumbres de su actividad económica predominante agropecuaria al ceder espacios para corrales familiares, por lo que existen vacíos en el desarrollo de la localidad dedicados a la agricultura urbana

El problema de la vivienda en Charo está vinculada y condicionada al del suelo como lo es la tierra, su adquisición, en el proceso de ocupación y habitabilidad en su aprovechamiento, lo cual incrementa su efecto cuando no se presentan acciones de urbanización lo que agrava sus condiciones, el caso del fraccionamiento.

Como se especifica en la siguiente tabla 24 hablaremos de las características de la vivienda de la localidad de charo.

Tabla 24*Característica de las viviendas en la localidad de Charo 2016-2017*

Características de la vivienda	Porcentaje en la población de Charo
viviendas con piso de tierra	12.3%
viviendas que no disponen de agua entubada de la red publica	9.2%
viviendas que no disponen de drenaje	6.1%
viviendas con un solo cuarto	3.2%
viviendas que no disponen de energía eléctrica	2.1%
viviendas sin ningún bien	2%

Nota: tomado de los registros internos del centro de salud de charo.

4.4.13. Tenencia.

La tenencia de la tierra en su gran mayoría es de tipo ejidal en un 85%, con un 15% de propiedad privada, en la localidad no hay propiedad tipo cooperativa.

4.4.14. Urbanización.

Según la información proporcionada por el H. Ayuntamiento de Charo; la cobertura en el municipio de los servicios públicos de acuerdo a las apreciaciones del H. Ayuntamiento, son: agua potable 80%, drenaje 60% electrificación 90%, pavimentación 40%, alumbrado público 75%, recolección de basura 60%, rastro 1%, panteón 4%, cloración del agua 100%, y seguridad pública 100%.

4.5. Organización social: grupos sociales, familia, asociaciones, sindicatos.

Actualmente el cargo de presidente municipal lo lleva a cabo el ciudadano C Ramón Hernández Yépez y la colaboración en la administración Pública Municipal fuera de la Cabecera Municipal, está a cargo de los jefes de Tenencia o Encargados del Orden,

quienes son electos por las personas del pueblo, durando en su cargo 3 años. En el municipio de Charo existen 4 jefes de Tenencia y 28 Encargados del Orden. (H. Ayuntamiento de Charo 2016 -2017)

4.5.1. Instituciones sociales.

Instituciones educativas.

Cabe destacar que en el municipio se presenta un alto porcentaje de analfabetismo, el cual se extiende a 1208 habitantes. Los cuales representan el 72.5% a nivel municipio y el 0.36% estatal.

- **Preescolar:**

Existe únicamente una institución educativa con un total de 137 alumnos.

Jardín de niños Manuel M. Ponce

Conformado por una directora, seis educadoras, un profesor de educación física y 2 intendentes.

- **Primaria**

Encontramos dos escuelas primarias:

Escuela primaria “Benito Juárez”.

Cuenta con personal directivo para cada turno (Matutino y Vespertino) además de 12 profesores. Con un total de 291 alumnos asistentes.

Escuela primaria “20 de octubre”.

Imparte educación a dos turnos (Matutino y Vespertino) con personal directivo para cada uno y 12 profesores. Con un total de 266 alumnos asistentes.

- **Secundaria**

En la región solo se cuenta con una institución secundaria donde asisten un total de 368 alumnos divididos en 10 aulas en planta baja y 2 en planta alta. Teniendo un 100% de demanda escolar.

- **Bachillerato General.**

Este plantel es de reciente edificación, actualmente cuenta con 200 alumnos aproximadamente.

4.6. Instituciones de salud.

Las 94 comunidades correspondientes a la cobertura del centro de salud de Charo, delimitada por el sistema de regionalización operativa y subdirección de la planeación (SSA); dentro de las comunidades que corresponden al centro de salud las cuales deben recibir atención de esta unidad son:

- La goleta
- San Antonio Corrales
- Nuevo Coronillas
- El Vado
- El Cuervo
- El Zapote
- El Pedregal
- San Juan I, II y III
- Santa Mónica
- Mujer Campesina

El resto de las comunidades reciben atención en subunidades médicas destinadas para tal objetivo, alguna de las cuales pertenecen al IMSS-PROSPERA, con lo cual se busca optimizar los servicios de salud.

Las instituciones privadas en el municipio de Charo son:

- Clínica de Charo
- Consultorio del Dr. Juan Yépez
- Consultorio del Dr. Benjamín Chávez
- Consultorio de la Dra. Margarita Villagrán Pineda
- Consultorio del Dr. Miguel Ángel Ambrosio Chora
- Consultorio del Dr. Ernesto Vences Martínez
- Farmacias 6
- Odontólogos 6

Mediante la información que nos muestra la tabla 25 enlistamos el número de unidades de salud y por nivel de atención con la que se cuenta en la localidad de charo.

Tabla 25

Número de unidades de salud por nivel de atención

Unidad de salud	Nivel de atención	Cobertura por tipo de unidad	Cantidad de médicos	Dependencia
c.s Charo	primer nivel	C	4	SSM
Pcs Pino Real	primer nivel	P	3	SSM
Umr La Escalera	primer nivel	A	1	IMSS
Mmr Irapeo	primer nivel	A	1	IMSS
Umr La Mesa	primer nivel	A	1	IMSS
C.s.r Unión Progreso	primer nivel	A	2	SSM
Umr Zurumbeneo	primer nivel	A	2	IMSS

Nota: Datos obtenidos del centro de Salud Charo 2016-2017

Clínica Privada De Especialidades Charo

El Médico genera Dr. Miguel Ángel Huizache (Administrador y Dueño) de esta clínica, la cual estructuralmente cuenta con 15 camas de hospitalización, farmacia, laboratorio clínico y de radiodiagnóstico además de contar con las siguientes especialidades: Ginecología y Obstetricia, Traumatología y Ortopedia, Anestesiología, Cirugía y Pediatría otorga a la comunidad de Charo una opción de salud, independiente. Donde principalmente se resuelven los procedimientos de urgencia, que por las características del centro de salud por ser una institución de primer nivel no cuenta.

Número de unidades dentales

Actualmente en el municipio contamos con 6 unidades dentales de las cuales una se encuentra ubicada en el DIF municipal con horario de 8:00 a 14:00, en el centro de salud con diferentes horarios que cubren de las 8:00 a 18:00 horas y 6 consultorios dentales de manera privada.

Número De Unidades Para Radiodiagnóstico

En la clínica privada Charo es la única que cuenta con este tipo de servicio las 24 hrs.

Numero De Laboratorios Clínicos Y Equipados Con Capacidad De Resolución

Durante el periodo de realización de este estudio se registró que únicamente la clínica privada Charo, cuenta con servicio de estudios de laboratorio.

Desde el año 2014 con la colaboración de la Jurisdicción sanitaria en acuerdo con el Centro de Salud de Indaparapeo se solicitó la presencia de un Químico Fármaco Biólogo para que se realicen estudios de laboratorios básicos, los cuales se procesan en el laboratorio del centro de salud de Indaparapeo.

4.7. Instituciones religiosas.

La religión que predomina en el municipio es la católica, seguida en menor proporción de Los Testigos de Jehová y la Evangélica.

La localidad de Charo es un lugar lleno de tradiciones y costumbres que lo identifican, a continuación, se muestran los días festivos que se celebran:

- Febrero- marzo. Carnaval (con 4 toritos de petate que representan cada barrio) 1.- mexicano 2.-Cobra 3.-Rey 4.-Tucán.
- Marzo-abril. Semana Santa, con actos religiosos diversos.
- 15 de mayo. Fiesta de San Isidro Labrador con procesión y bendición de semillas
- 24 de junio. Fiesta de San Juan Apóstol
- 29 de junio. Fiesta de San Pedro y San Pablo
- 25 de julio. Fiesta de Santiago Apóstol.
- 6 de agosto. Fiesta en honor al Señor de la Lámpara.
- 29 de septiembre. Fiestas de San Miguel Arcángel.

- 20 de octubre. Conmemoración del encuentro de Hidalgo y Morelos en las cercanías de este pueblo e Indaparapeo.
- 10 de diciembre. Elaboración del "atole negro", fiesta en honor a la Virgen de Guadalupe (cargueros de la virgen).

4.8. Organización económica

Población económicamente activa por sexo y edad

Según la información recolectada en la encuesta intercensal del (INEGI, 2015), tenemos que la población ocupada es de 46,8 % de los habitantes, y el 53.0% económicamente no activa.

De los cuales el 32.4% son hombres y el 14.4% son mujeres. (INEGI, 2015)

Cuadro ocupacional de la población activa

En el municipio las ocupaciones más importantes son Empleados y Obreros, Trabajadores por su cuenta, jornaleros y peones lo que representa el 85 % del total de la población económicamente activa, actividades que generan ingresos que en muchas ocasiones no cubren ni siquiera las necesidades básicas, lo cual genera que exista un nivel de marginación bastante preocupante pues la actividad principal en las comunidades es la actividad agropecuaria, en el caso de los empleados y obreros la necesidad y la poca certeza respecto a sus empleos provoca un sentimiento de frustración ocasionado por no obtener lo necesario para mejorar la calidad de vida de ellos y de sus familias

Salarios en las diferentes ocupaciones

De acuerdo con la descripción de la siguiente tabla 26 se muestran los salarios por trabajo/ profesión, con las que se desempeñan los pobladores de charo.

Tabla 26

Salario en Charo por Trabajo/Profesión 2016-2017

Trabajo / profesión	Sueldo
Albañil	\$102.20
Carpintero	\$100
Cocinero	\$103
Chofer/transportista	\$110
Costurera	\$93
Mecánico	\$115
Plomero	\$102

Nota: Los establecidos por la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos mediante resolución publicada en el Diario Oficial de la Federación del 01 de octubre de 2016. Vigentes a partir del 1 de octubre de 2016 son los que se muestran.

4.8.1 Cantidades anuales de producción agrícola, ganadera e industrial

En el orden de importancia de los principales cultivos son: maíz, sorgo, camote, frijol, cebolla, jitomate, coliflor maguey.

Por mencionar algunas de las producciones agrícolas de los pobladores teniendo una recolección anual de 50 ha 100 toneladas de cada uno de los cultivos. (H. Ayuntamiento de Charo 2016 -2017)

Ganadería

En orden de importancia se cría ganado: bovino, porcino, equino, caprino, ovino y sobre todo aves de corral.

Industria

Cuenta con fábricas de alimentos balanceados, envases de madera, fábrica de tabiques y procesamiento de calizas. (H. Ayuntamiento de Charo 2016 -2017)

4.8.2 Instituciones de financiamiento y crédito existentes en la comunidad

En Charo existe 1 institución la cual brinda créditos a la comunidad:

- Elektra (western junior)

4.9. Nivel cultural

4.9.1. Grupos étnicos principales

En la localidad de Charo no existe grupo étnico alguno, tampoco hay población que hable algún idioma nativo al estado.

Proporciones de población alfabeto y analfabeta

A continuación, mediante la tabla 27 se da a conocer el porcentaje de la población con escolaridad en la localidad de charo.

Tabla 27

Índice de población de alfabeto y Analfabetismo la localidad de Charo 2016-2017

Escolaridad	%
Analfabeta	5.48
Primaria incompleta	10.4
Primaria completa	15.0
Secundaria incompleta	18.90
Secundaria completa	23.7
Preparatoria	7.98
Licenciatura	18.0
Postgrado	0.54
Total	100%

Nota: INEGI 2016

4.9.2. Costumbres, tradiciones y valores predominantes

Los habitantes de Charo preparan sus “toritos” de petate con bastante anticipación, con los que bailan los tres días precedentes al miércoles de ceniza. Se trata de una celebración tradicional en el pueblo.

el 2 de febrero los habitantes de la localidad de Charo tienen como costumbre hacer una procesión recorriendo todo el pueblo de Charo con música de banda y al

finalizar con la festividad afuera del templo reparten tamales y champurrado a todas las personas. (ver figura 5)



Figura 5 Torito de petate

4.9.3 Tecnología existente en las diferentes ocupaciones

La localidad de Charo cuenta con servicios de internet, televisión por cable, teléfonos de México y dos antenas de microondas.

- teléfono de casa
- internet (Telmex, Wireless,)
- teléfono celular (2g, 3g y 4g) movistar y Telcel
- correo
- radio de casa
- radio local

z4.9.4 Medios de comunicación existentes en la comunidad

- Existe cobertura de estaciones de Radio AM-FM
- televisión,
- cobertura de periódicos de circulación estatal

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

Museos

- Templo de San Francisco.
- Exconvento e iglesia Agustina.
- Templo de Santa Cruz.

Periódicos

- La voz de Michoacán.

Satisfacción de las necesidades básicas

4.9.6 Alimentación

Mediante la información que nos muestra la tabla 28 sabemos que, en el municipio de Charo la alimentación se basa en la ingesta de:

Tabla 28

Productos más comunes producidos y de su consumo en la localidad de Charo

Principales alimentos consumidos	Porcentaje
Pollo	20%
Puerco	10%
Res	15%
Pescado	5%
Frijoles	5%
Tortilla	10%
Verduras	2%
Frutas	3%
Pan	15%
Refresco	15%
Total	100%

Nota: Datos obtenidos en encuestas de nutrición SSA, 2016

La comunidad tiene arraigadas malas costumbres respecto a nutrición y alimentación, consumiendo principalmente bebidas procesadas de cola, ricas en carbohidratos y comida chatarra, contribuyendo así a la desnutrición y obesidad en la comunidad.

La cultura de la población no difiere mucho de la alimentación a nivel nacional, cuya base es; de carbohidratos, productos del maíz como la tortilla, frijoles, haba, lentejas, chiles, nopales y huevo, elotes, productos elaborados a base de leche de vaca (crema, queso, jocoque).

Pocas familias consumen una dieta balanceada y rica en frutas, verduras, legumbres y carnes blancas como el pollo o pescado, esto debido a que a sus alrededores tienen muchas familias que emigran a Estados Unidos y que a su regreso adoptan estilos de vida inadecuados.

La comida tradicional del lugar es el mole, tamales con pulque, guajolote, conejo y ardilla “emborrachadas” con pulque, corrientes con conserva dulce de chilacayote, gorditas de trigo con canela.

Y más recientemente se puede apreciar en lo largo y ancho de la comunidad diferentes lugares donde preparan las famosas quesadillas de guisado: Chorizo, pollo, rajas, jamón, salchicha, mole, chicharrón; enchiladas, pozole, sopes, pambazos, tacos de bistec, tripa, birria y carnitas.

A continuación, en las tablas 29 y 30, se mencionan los principales tipos de ingestas y preparación y frecuencia de consumo de alimentos.

Tabla 29

Tipo de ingesta y preparación de Alimentos

Alimentación de las familias (de acuerdo a encuesta realizada a población abierta asistente a consulta general)

Familias con ingesta de bebidas con azúcares refinados	100%
Familias con ingesta diaria de frutas y verduras	50%

Familias con uso de fogón de piso	10%
Familias con uso de estufa de gas	85%

Nota: Cuestionarios de pacientes en consulta, 2017-2018

Tabla 30

Frecuencia de consumo de alimentos en la localidad de Charo

Alimentos/ frecuencia	Nunca	Una vez al mes	Tres veces por mes	Una vez a la semana	Tres veces por semana	Todos los días
Frutas y verduras				X		
Carnes						X
Frijoles					X	
Cereales			X			

Nota: Cuestionarios de pacientes en consulta, 2016-201

Vestido

La población de Charo Michoacán, su vestimento es apropiado.

El tipo de vestimenta es ropa normal short, pantalón de mezclilla, camisa o playera, sombrero, gorras, botas, guaraches de la región, tenis, sandalias.

Material que se emplea en la elaboración de ropa: algodón, cuero, lana, poliéster, dacron.

Variedades de vestido que se usan según las características climatológicas: pantalón, tenis, sandalia, playera, gorra, sombrero.

Invierno: pantalón, chamarra, suéter, tenis, botas, gorras, sombrero, zapato.

Hábitos higiénicos

- lavado de manos
- ducha diaria

- higiene bucal
- higiene de los oídos
- higiene del vestido

Medicina tradicional

La mayoría de la población atiende sus necesidades como principal acción empiezan con los Remedios caseros, té, ungüentos, pomadas, masajes, plantas, yerbas, a excepción de que persisten los síntomas entonces si acuden al centro de salud o alguna institución privada del sector salud.

4.10. Problemas sociales

Problemas de alimentación

La alimentación es una necesidad cotidiana y natural porque dependen la conservación de la vida, la salud, el crecimiento y desarrollo y la reproducción representa el derecho a la vida. En el poblado la mayoría de la población no consumen alimentos saludables debido al factor económico que surge en el poblado, por otro lado, una mala elección de sus alimentos que el cuerpo necesita lo que los lleva a padecer algunas enfermedades como son sobrepeso, obesidad, y desnutrición entre otras.

Problemas de salud

Entendemos como el número de personas que tienen una enfermedad (u otra condición) respecto a una población y periodo determinados.

A continuación, mencionaremos en la tabla 31 las más frecuentes durante periodos anuales.

Tabla 31*Morbilidad de consulta externa de Centro de salud de Charo 2016-2017*

Padecimiento	Total
Infecciones respiratorias agudas (J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03.0)	954
Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0)	98
Vulvovaginitis(N76)	78
Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29)	67
Otras infecciones intestinales debidas a protozoarios (A07.0, A07.2, A07.9)	15
Obesidad(E66)	89
Diabetes mellitus no insulínica (Tipo II)(E11-E14)	56
Hipertensión arterial(I10-I15)	35
Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas (A04, A08-A09 EXCEPTO A08.0)	5
Insuficiencia venosa periférica (I87.2)	2
Conjuntivitis(H10)	67
Herida por arma de fuego y punzocortantes(W32-W34)	3
Intoxicación por picadura de alacrán (T63.2, X22)	5
Candidiasis urogenital (B37.3-B37.4)	4

Datos obtenidos en las consultas del Centro de salud Charo 2016-2017

Problemas educacionales

- Deserción escolar
- Falta de la economía.
- Carencia de profesores
- Si cuentan con suficientes profesores.
- Carencia de recursos didácticos

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

4.11. Problemas de desorganización social

Centros de Ocio

En el municipio de Charo en estos centros ofrece en algunos lugares comida tradicional y en otros ofrece juegos de apuesta los cuales son: micheladas el duende, billar el peque, la casa de las barbis centro nocturno.

Delincuencia

La inseguridad, la delincuencia y la escasez del recurso económico es la carente situación que impera en la localidad de Charo debido principalmente a la falta de elementos policiacos que brinden tranquilidad a esta población. Así mismo la falta de empleos y programas que mantengan en ocupación al sector joven generan condiciones para que estos comiencen a delinquir.

Adicciones

Las drogas más comúnmente consumidas por la población son el alcohol, marihuana, cocaína, cristal y cigarro de los primeros vicios que experimentan los adolescentes.

Accidentes

No se lleva un registro de cuantos accidentes ocurren al mes o al año, ya que los accidentes son de diferente tipo, estos son algunos de los tipos de accidentes los cuales fueron atendidos y trasladados al hospital:

- automovilísticos
- accidentes de moto
- accidentes caseros
- accidentes laborales
- accidentes por arma blanca
- accidentes escolares

V. 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 mediante el cronograma que se muestra en la tabla 32.

Tabla 32

Cronograma de actividades en el centro de salud Charo 2016-2017

Actividades	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Capacitación de nuevo ingreso	X											
Campaña Nacional de salud			X				x			x		
Talleres a la población					X	x						
Diagnostico de salud							x	X				
Consulta externa	X	X	X	x	X		x	X		x	x	
Participación en PROSPERA						x			x			x
Urgencias	x	X	X	x	X	x	x	X	x	x	x	x
Periodo vacacional					X				x			
Capacitaciones	x	X	X	x	X	x	x	X	x	x	x	x
Vacunación			X		X							
Visitas domiciliarias				x				X		x		
Liberación de servicio social												x

Nota: elaboración propia

5.2. Descripción del instrumento para la recolección de datos

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

- Diagnostico de salud Charo 2016-2017
- INEGI
- Norma Oficial Mexicana
- SIS y SIMBA
- Ayuntamiento de Charo

VI. Conclusiones

El objetivo principal de este estudio de comunidad fue identificar las condiciones de salud que repercutieron en la morbi-mortalidad, así como los problemas de la comunidad que existen de esta manera encontramos la solución para dichos problemas existentes.

El haber podido dar a conocer la situación actual del Centro de Salud Charo dentro de la comunidad, así como también presentar datos culturales, demográficos, sociales y de educación, nos arroja resultados en su mayoría positivos y con esto permitir un análisis para realizar mejoras en cada programa instruido por el personal de Salud

Además, permitió evaluar la importancia de cómo todos estos factores interactúan entre ellos, afectando o favoreciendo el desarrollo de la población en general.

Se considera importante el identificar aquellos componentes que estén ocasionando deficiencias en el desarrollo de la salud del individuo como ser social, dentro de la comunidad de Charo ya que los problemas de salud que se presentan están relacionados directamente con el nivel cultural y de educación que causa como daño colateral el rechazo a las mejoras sugeridas por el personal del área de la salud, así como a las estrategias elaboradas por el mismo para la mejora de la salud comunitaria.

Las estrategias de salud se basan primordialmente en los hábitos higiénico-dietéticos y la actividad física con lo cual se busca la disminución y prevención de diversas enfermedades como lo son las crónico-degenerativas pretendiendo con las estrategias empleadas realizar un diagnóstico oportuno, así como un tratamiento acorde a las necesidades de cada paciente.

Otra parte importante identificada en este estudio es la implementación de estrategias para el control de enfermedades infecciosas del aparato respiratorio siendo la población infantil y de la tercera edad los más afectados por este motivo el personal de salud participa de manera directa e indirecta realizando medidas preventivas y tratamientos oportunos.

Este diagnóstico de salud fue diseñado en beneficio de la comunidad de Charo para mejorar las condiciones de salud y su calidad de vida.

VII. Sugerencias

Con base a los resultados y las conclusiones a las que se llegó luego del presente diagnóstico de salud, sugiero hacer las siguientes recomendaciones:

- Continuar desarrollando investigaciones de los problemas sociales económicos y de salud por los que impacten en la población de Charo.
- Diseñar atractivos programas de prevención de enfermedades crónicas degenerativas que permitan una mejora continua en la calidad de vida de los pobladores de Charo.
- Familiarizarse con los programas y formatos de salud existentes por parte de la secretaria de salud ya que muchas ocasiones no recibimos las capacitaciones adecuadas para llevarlos a cabo.

VIII. Referencias bibliográficas

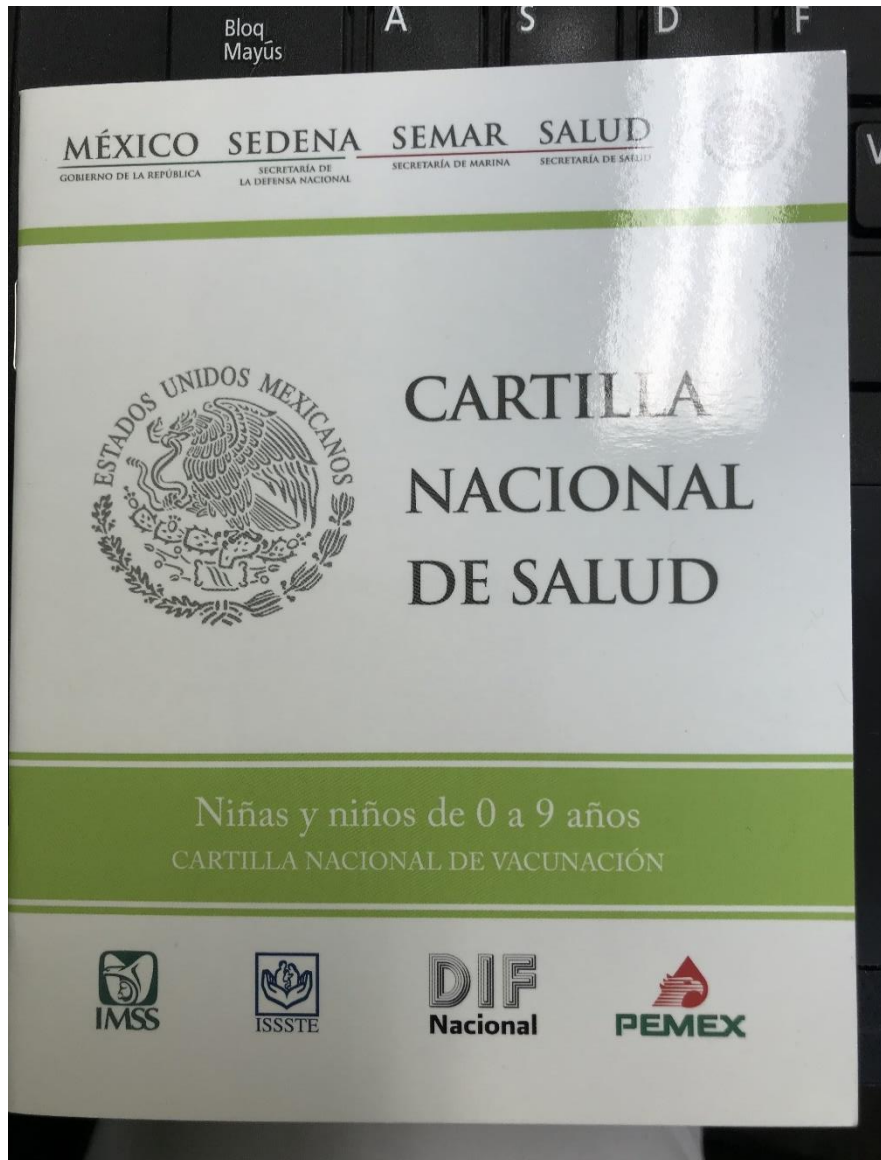
- García Guzmán , L. (2016). Modelo de enfermería comunitaria una propuesta para el abordaje integral de la salud en Nicaragua. *Ridec*, 54.
- H. Ayuntamiento de Charo 2018 -2021. (2018). *charo.gob*. Obtenido de <https://www.charo.gob.mx/tu-municipio/historia>
- INEGI. (2015). *Encuesta intercensal*.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2010). *Censo de población*.
- OMS. (2017). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/topics/sanitation/es/>
- Pérez Porto , J., & Gardey, A. (2013). *Definición . de*. Obtenido de <https://definicion.de/vivienda/>
- Ponce López, M. L., Díaz Jiménez, B., Sánchez Arreola, B., Garrido Ramírez, M., Lara López, T., Del Ángel de León , A., y otros. (2005). Diagnóstico Comunitario de la situación de salud de una población urbano marginada. *Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 32.
- Romero Flores , J. (1974). *Nomenclatura Geográfica de Michoacán, Morelia, Mich., Investigaciones Lingüísticas*. Morelia, Mich.
- Secretaría de Salud. (2015). *NORMA Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2015, Para la prevención y control de enfermedades bucales*. Ciudad de México.
- Secretaría de Salud. (1993). *Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA2-1993, de los servicios de planificación familiar*. México.
- Secretaría de Salud. (1994). *MODIFICACION a la Norma Oficial Mexicana NOM-014-SSA2-1994, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino*. Ciudad de México.
- Secretaría de Salud. (1994). *MODIFICACION a la Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-1994, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus en la atención primaria para quedar como Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-1994, Para la prevención, tratamiento y control de l*. Ciudad de México.

- Secretaria de Salud. (2005). *MODIFICACIÓN de los puntos 6.4.2.7, 6.4.2.8, 6.6.1 y 6.7.2.9 de la Norma Oficial Mexicana NOM-190-SSA1-1999, Prestación de servicios de salud. Criterios para la atención médica de la violencia familiar, para quedar como NOM-046-SSA2-2005. Violencia famili.* Ciudad de México .
- Secretaria de Salud. (2009). *Modificación a la Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-1999, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones, para quedar como Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones.* Ciudad de México.
- Secretaria de Salud. (2011). *NORMA Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011, Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama.* Ciudad de México.
- Secretaria de Salud. (2012). *NORMA Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano.* Ciudad de México.
- Secretaria de Salud. (2012). *NORMA Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano.* Ciudad de México.
- Secretaria de salud. (2016). *NORMA Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.* MEXICO.
- Secretaria de Salud. (2017). *NORMA Oficial Mexicana NOM-048-SSA2-2017, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, vigilancia epidemiológica y promoción de la salud sobre el crecimiento prostático benigno (hiperplasia de la próstata) y cáncer de próstata (tumor maligno d.* Ciudad México.
- Torres Esperòn , M., Dandicourt Thomas, C., & Rodríguez Cabrera, A. (2005). Funciones de enfermería en la atención primaria de salud. *Revista Cubana de medicina general integral*, 10.

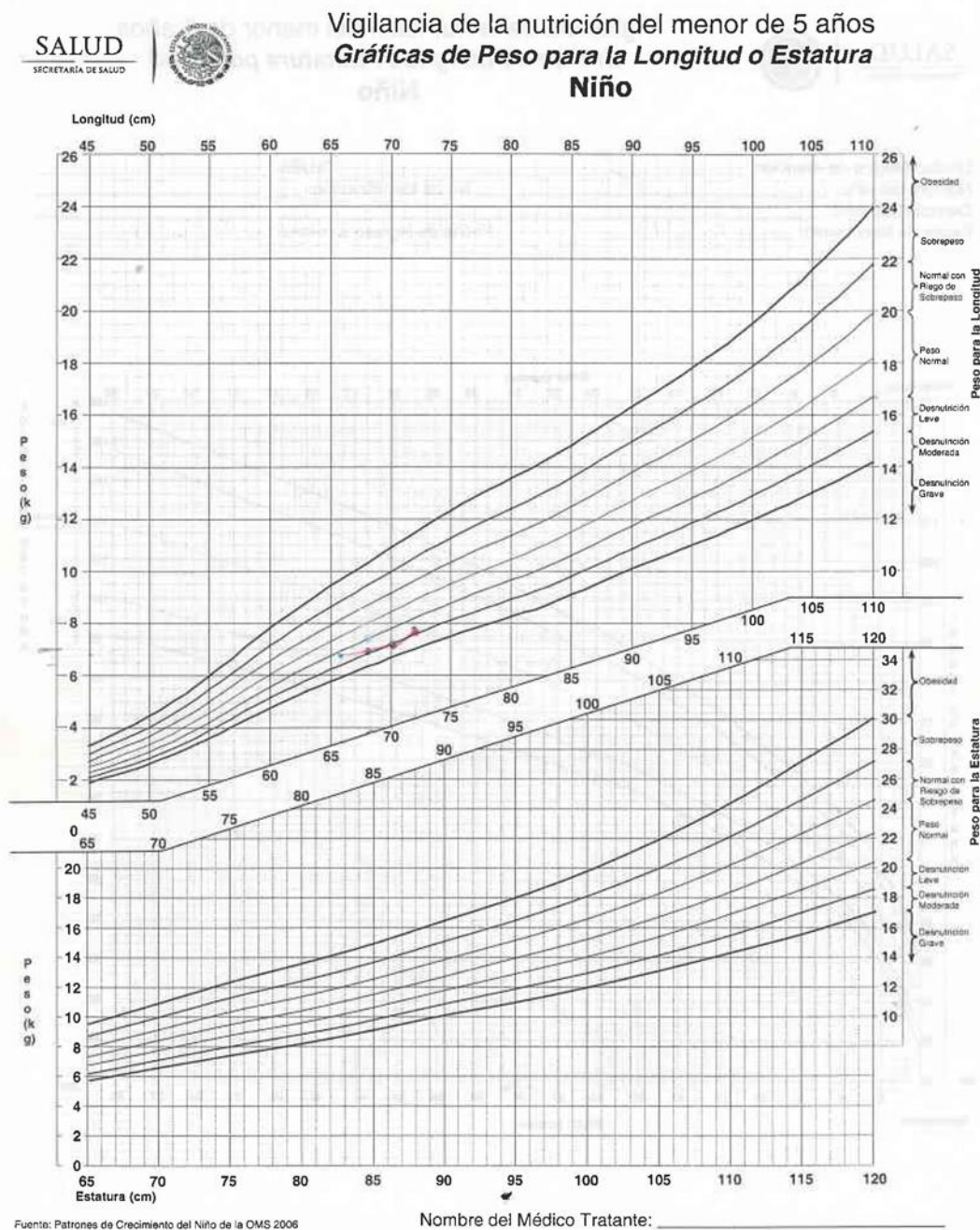
[file:///C:/Users/52443/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/32947-75163-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/52443/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/32947-75163-1-PB%20(1).pdf)

IX. Anexos

Anexo 1 Cartilla Nacional de Vacunación

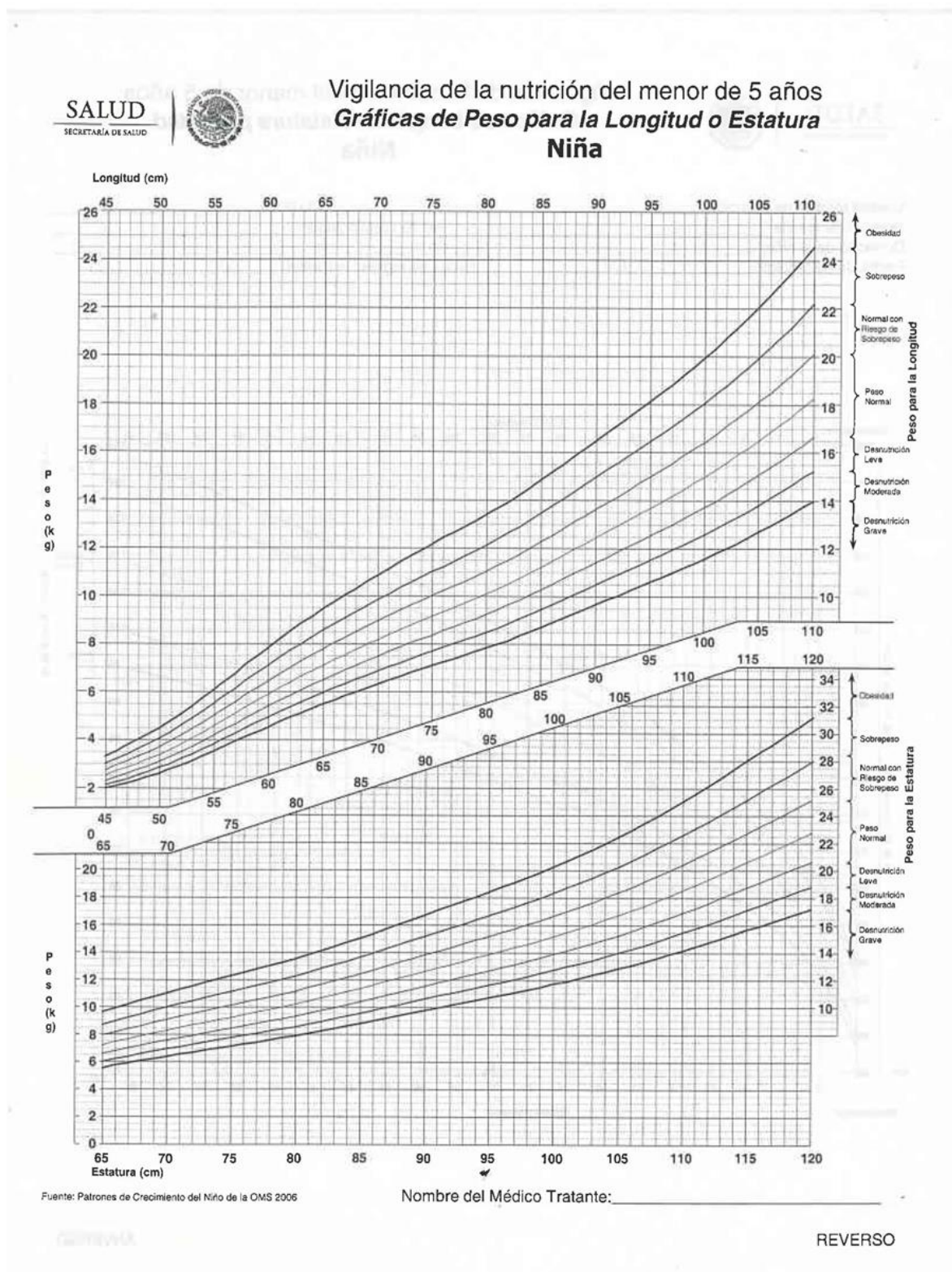


Anexo 2. Vigilancia de la nutrición del menor de 5 años.



REVERSO

Anexo 3.vigilancia de la nutrición del menor de 5 años.



Anexo 4 prevención y promoción de salud en la línea de vida

Gobierno del Estado de Michoacán



Salud en la Línea de Vida

Registro de seguimiento de las acciones de

Prevención y Promoción de la Salud en la línea de vida

Introducción

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

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

Adolescentes de 10 a 19 años

Nombre del Paciente

No. de Expediente

No.	Acciones	Acción	Fecha (día, mes, año)	Acción	Fecha (día, mes, año)	Acción	Fecha (día, mes, año)	Acción	Fecha (día, mes, año)
1	Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Vacunación, revisa esquema de vacunación y, si corresponde, aplica biológico								
2	Realiza exploración física completa								
3	Brinda orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva								
4	Proporciona información sobre métodos anti-conceptivos y promueve el uso de condones								
5	Maneja a la adolescente embarazada como paciente de alto riesgo								
6	Detecta ITS y VIH/SIDA, brinda tratamiento de ITS y refiere los casos de VIH/SIDA								
7	Verifica riesgo de TB y toma muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas								
8	Evalúa estado nutricional y proporciona información								
9	Identifica casos de adicciones								
10	Promueve la actividad física, la salud bucal y la prevención de accidentes								
11	Detecta Violencia familiar o de pareja y orienta o refiere casos								
12	Realiza detección de cáncer								

(día/mes/año)	Observaciones







Nombre y firma del responsable

Anexo 5 programa de prevención y control de cáncer cervico uterino

[illegible]

Anexo 6 tarjetas para el control de usuarios de anticonceptivos

SALUD GOBIERNO DEL ESTADO DE GUATEMALA		TARJETA PARA CONTROL DE USUARIAS(OS) DE ANTICONCEPTIVOS		SIS-SS-PF-P
NOMBRE DE LA UNIDAD		CLUES	JURISDICCION SANITARIA	ENTIDAD FEDERATIVA
I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
SPSS: ☐	AFILIACIÓN SPSS:		ENTIDAD DE NACIMIENTO:	
FECHA DE NACIMIENTO: / /		EDAD:	EXPEDIENTE:	
dd mm aaaa				
NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:
SEXO: MUJER ☐	HOMBRE ☐	CURP	¿DECLARA PERTENECE A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA? SÍ ☐ NO ☐	
(A) ESCOLARIDAD: ☐		(B) ESTADO CIVIL: ☐ OCUPACIÓN:		
DOMICILIO PRIMARIO				
OTRO DOMICILIO				
TELEFONO: FIJO CELULAR:				
CORREO ELECTRÓNICO:				
II. DATOS GINECOOBSTÉTRICOS				
ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS: PARTOS ☐ CESÁREAS ☐ ABORTOS ☐ NINGUNO ☐				
TOTAL DE HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS:		EDAD AL PRIMER EMBARAZO (AÑOS CUMPLIDOS):		FECHA DEL ÚLTIMO EVENTO OBSTÉTRICO: / /
dd mm aaaa				
¿DESEA TENER MÁS HIJOS?: SÍ ☐ NO ☐ NO SABE ☐				
III. ENFERMEDADES DIAGNOSTICADAS				
DIABETES MELLITUS: ☐	HIPERTENSIÓN ARTERIAL: ☐	SOBREPESO/OBESIDAD: ☐	CARDIOPATÍA: ☐	NEFROPATÍA: ☐ NO SABE: ☐ NINGUNA ☐
CÁNCER DE MAMA: ☐	CÁNCER CERVICOUTERINO: ☐	OTRA: ☐	ESPECIFIQUE:	

ANVERSO

SIS-2016

Anexo 7 paquete garantizado de servicios de promoción y prevención para una mejor salud en hombres y mujeres de 60 años y más.



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

Instrucciones

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

Mujeres y hombres de 60 años y más

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

Nombre del Paciente:

No. de Expediente:

No.	Acciones	Acción	Fecha (día, mes año)	Acción	Fecha (día, mes año)	Acción	Fecha (día, mes año)	Acción	Fecha (día, mes año)
1	Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Salud del Adulto Mayor (personas de 60 años y más)								
2	Identifica deficiencias visuales y auditivas; promueve salud bucal								
3	Informa sobre cáncer cérvico-uterino y si corresponde, toma Papanicolaou								
4	Informa sobre cáncer de mama, realiza exploración mamaria y, en su caso, prescribe mastografía								
5	Aplica cuestionario para identificar enfermedad prostática								
6	Aplica cuestionario para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis. Si corresponde, mide colesterol								
7	Orienta sobre IRA'S y ofrece vacunas antineumocócica, Influenza estacional y Td								
8	Verifica riesgo de TB y en presencia de tos y flemas, toma muestra para baciloscopia								
9	Informa sobre riesgo de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas								
10	Identifica signos de alarma por deterioro cognitivo y depresión								
11	Promueve actividad física y prevención de accidentes, con énfasis en caídas								
12	Detecta y refiere casos de violencia familiar								

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable



Anexo 8 Cuestionarios de factores de riesgos.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



CENAPRECE
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y COMUNITARIOS DE ENFERMEDADES



MICHOACÁN
GOBIERNO DEL ESTADO



TRABAJO Y DESARROLLO



SSM
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL



SEGURO POPULAR



SE SALVA PREVIENDO
CHICATE MÚDETE MÚEVETE

CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO

Nombre: _____

Domicilio: _____

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

AÑO: 20____ 20____ 20____ 20____ 20____

PESO (kg): _____

ESTATURA (mts): _____

LM.C. (kg/m²): _____

CINTURA (cm): _____

¿Tiene Diabetes y no lo sabe?
Para encontrar si está en riesgo de padecer diabetes, hipertensión u obesidad, marque con una cruz la respuesta que se adapte a usted o a su paciente.

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

MES/AÑO: ____/____ ____/____ ____/____ ____/____ ____/____

TOTAL ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

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

¿Presenta mucha sed, orina mucho o tiene mucha hambre?
SI ☐ **NO** ☐

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

GLUCEMIA

AÑO 20____ 20____ 20____ 20____ 20____

AYUNO _____

CASUAL _____

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

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

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

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

18.5 - 24.9

↓

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

25 - 29.9

↓

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

≥ 30

↓

- Además de lo anterior, acuda a su médico (requiere intervenciones inmediatas)