



**UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN
NICOLÁS DE HIDALGO
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**Memoria de Experiencias en el Servicio Social,
Centro de salud Buenavista Tomatlán**

**Que para obtener el grado de Licenciada en Enfermería presenta:
Olivia Álvarez Medrano**

Asesora:

**Maestra en Enfermería
Azucena Lizalde Hernández**

Coasesor:

Dra. Ma. de Jesús Ruiz Reséndiz

Directivos

ME. Ana Celia Anguiano Moran
Directora de la Facultad de Enfermería

Dra. Elva Rosa Valtierra Oba
Secretaria Académica

ME. Bárbara Mónica Lemus Loeza
Secretaria Administrativa

Mesa sinodal

Presidente: M.E. Azucena Lizalde Hernández

Vocal 1: M.E. Cirila Dimas Palacios

Vocal 2: Dra. Ma. Martha Marín Laredo

Dedicatorias

A Dios:

Por haberme permitido llegar hasta este triunfo y haberme dado salud y paciencia para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi madre:

Por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, por haberme apoyado en todo momento y creer en mí, por no dejarme sola en esta formación, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada por su infinito amor.

A mi padre:

Por su apoyo incondicional en toda mi formación estudiantil, quien con sus consejos y educación ha sabido guiarme para culminar mi carrera profesional.

Agradecimientos

Agradezco a dios por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de mi vida.

A mi madre que con su demostración de una madre ejemplar me ha enseñado a no rendirme ante nada y siempre perseverar a través de sus sabios consejos y por demostrarme su amor corrigiendo mis errores y celebrando mis triunfos.

A mi padre que siempre lo he sentido presente en mi vida, por los valores que me ha inculcado para tener una formación excelente para el transcurso de mi vida, sé que está orgulloso de la persona en la cual me he convertido.

A la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo y a la Facultad de Enfermería por mi formación académica.

Resumen

Título: Memoria de Experiencia en el Servicio Social, Centro de Salud Buenavista Tomatlán.

Objetivo: Determinar la promoción de la salud, el bienestar social y la calidad de vida de las personas de la localidad mediante el desarrollo de planes de trabajo para ayudar a los pacientes a tener un menor riesgo posible de enfermedades. Comenzando por todos los niños en desnutrición que acudieran a sus citas de control nutricional, a los adolescentes proporcionarles talleres de sexualidad y métodos de planificación familiar.

Introducción: El presente trabajo está basado en las actividades que realice en el servicio social en la localidad de Buenavista Tomatlán, también la atención que brinde a las personas que acudieron al centro de salud en el periodo del 1 de agosto 2016 al 31 de julio del 2017

Las enfermedades crónico degenerativo ocupan un lugar importante en la demanda de servicios, así como de morbilidad y mortalidad, las entidades que ingresan al síndrome metabólico como lo son Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Obesidad y Dislipidemias comportándose de manera similar respecto a las estadísticas nacionales.

Conclusiones: todas las actividades realizadas en niños con desnutrición, adolescentes y adultos fueron destacadas por desempeño de la enfermera con ayuda de los mismos usuarios al acudir a los talleres, platicas y citas que se les impartió esperando resultados favorables para tener mejor calidad de vida en la localidad.

Palabras claves: Experiencias, Población, Diabetes, Hipertensión, Actividades.

Abstrac:

Title: Memory of Experience in the Social Service Tomatlán Health Center.

Objective: To determine the promotion of health, social welfare and quality of life of the locality through the development of work plans to help patients to have a lower possible risk of diseases. Beginning whit all children in malnutrition who attended their nutritional control appointments, adolescents provide sexuality workshops and family planning methods.

Introduction: This work is based on the activities carried out in the social service in the town of Buenavista Tomatlán, as well as the care provided to the people who attended the health center in the period from August 1, 2016 to July 31, 2017.

Chronic degenerative diseases occupy an important place in the demand for services, as well as morbidity and mortality, entities that enter the metabolic syndrome such as arterial hypertension, diabetes mellitus, obesity and dyslipidemias behaving similarly with respect to national statistics.

Conclusions: all the activities carried out in children whit malnutrition, adolescents and adults were highlighted by the performance of the nurse whit the help of the same users when attending the workshops, talks and appointments that were given expecting favorable results to have a better quality of life in the location.

Índice de tablas

Tabla 1 Pacientes atendidos por grupos de edad en el centro de salud de Buenavista Tomatlán, agosto 2016-julio 2017	25
Tabla 2. Nivel de escolaridad en la población de Buenavista Tomatlán Michoacán.	38
Tabla 3 Número de Nacimientos en Buenavista Tomatlán Michoacán.	40
Tabla 4 Motivos de consultas durante el periodo de Agosto 2016-Junio 2017	41
Tabla 5 Número de mortalidad en Buenavista Tomatlán Michoacán.	42
Tabla 6 Cobertura de servicios públicos en Buenavista Tomatlán Michoacán.	46
Tabla 7 Construcción de viviendas en Buenavista Tomatlán Michoacán.	47
Tabla 8 Labores realizadas en Buenavista Tomatlán Michoacán.	50
Tabla 9 Programación en Buenavista Tomatlán Michoacán.	54

Índice de gráficas

Gráfica 1 Población total en Buenavista Tomatlán Michoacán.....	36
Gráfica 2 Pirámide poblacional de Buenavista Tomatlán Michoacán.....	37
Gráfica 3 Motivos de consulta en Buenavista Tomatlán Michoacán.	41
Gráfica 4 Mortalidad en Buenavista Tomatlán Michoacán.	43

Índice de Imágenes

Imagen 1 Cartilla de Vacunación para niños de 0 a 9 años	8
Imagen 2 Evaluación de IMC para niños y niñas de 0 a 9 años.....	10
Imagen 3 Escudo de Buenavista Tomatlan.....	27
Imagen 4 croquis de Buenavista Tomatlan	28
Imagen 5 Presa de San José Piedras Blancas	34

Índice

Tabla de contenido

I.	Introducción.....	1
II.	Justificación.....	3
III.	Objetivos	4
	3.1 General	4
	3.2 Especifico	4
IV.	Informe descriptivo y numérico.....	6
	IV.1 Descripción de las actividades realizadas por mes en la unidad de salud.....	6
	4.1.2. Actividades docentes	23
	4.1.3. Actividades administrativas.....	24
	4.1.4. Actividades de investigación	24
V.	Reporte de actividades realizadas a las personas por mes por primera vez en el Centro de Salud.	25
VI.	Estudio de comunidad.	26
	6.1 Generalidades de la unidad de salud:	26
	6.1.1 Datos de identificación	26
	6.1.2 Descripción de la planta física del centro de salud de Buenavista Tomatlán.	28
	VI.1.1 Organigrama.	30
	6.1.4 Plantilla de enfermería:	31
	6.1.5 Programas de salud existentes:	31
	6.1.6 Población que atiende.....	32
VII.	Antecedentes Históricos	33
VIII.	Datos Geográficos.....	34
	VIII.1 Extensión territorial	34

VIII.2	Clima:.....	34
VIII.3	Flora:.....	35
VIII.4	Fauna:.....	35
VIII.5	Vías de acceso:	35
IX.	Demografía y hechos vitales	35
IX.1	Población total en Buenavista Tomatlán.....	35
IX.1.1	Grupos de población	37
IX.1.2	Educación.....	37
IX.1.3	Edad y sexo:.....	38
IX.1.4	Alfabetismo:.....	39
IX.1.5	Ocupación:.....	39
IX.1.5	Salarios en diferentes ocupaciones.....	39
IX.2	Hechos vitales.....	40
IX.2.1	Natalidad:	40
IX.2.2	Nupcialidad:.....	40
IX.2.3	Morbilidad.....	40
IX.2.4	Mortalidad.....	42
X.	Condiciones ambientales de la comunidad.....	44
X.1	Saneamiento ambiental.....	44
X.1.1	Servicios Públicos.....	44
X.1.2	Abastecimientos de agua	44
X.1.3	Disposición de excretas y basura:	44
X.1.4	Control de fauna transmisora:	45
X.1.5	Condiciones de limpieza de lugares públicos	45
X.1.6	Conservación de parques y jardines:.....	45

X.2	Vivienda	46
X.2.1	Número y tipo de vivienda	46
XI.	Organización social	47
XI.1	Grupos sociales: familia, asociaciones, sindicatos, clases sociales.	47
XI.2	Instituciones Sociales	48
XI.2.1	Educacionales	48
XI.2.2	Atención Médica.....	49
XI.2.3	Religión	50
XII.	Organización económica	50
XII.1	Población económicamente activa.....	50
XIII.	Nivel Cultural	51
XIII.1	Cultura:	51
XIII.1.1	Actividades deportivas y sitios de recreación.....	52
XIV.	Satisfacción de las necesidades básicas	52
XIV.1	Alimentación	52
XIV.2	Vestido.....	52
XV.	Problemas sociales.	53
XV.1	Problemas de alimentación.....	53
XV.2	Problemas de salud	53
XV.3	Problemas educacionales	53
XV.4	Adicciones.....	53
XVI.	Metodología para el estudio de la comunidad.....	54
XVI.1	Cronograma de actividades durante el servicio social. En el periodo de servicio social 2016 a 2017 se realiza una programación para las actividades importantes a presentar de cada mes. (Tabla 9)	54
XVI.2	Descripción del instrumento para la recolección de datos	55

I. Introducción

El presente trabajo está basado en la memoria de experiencias durante el servicio social, sobre actividades realizadas en el periodo de agosto 2016 a julio 2017, en el Centro de Salud de la localidad de Buenavista Tomatlán, municipio Buenavista, Michoacán.

El municipio de Buenavista se localiza al oeste del estado de Michoacán de Ocampo su cabecera es el pueblo de Buenavista en las coordenadas 19°12' de latitud norte y 102°35 de longitud oeste, su altitud un máximo de 1800 metros sobre el nivel del mar.

Uno de los principales problemas de la localidad son las enfermedades transmitidas por vector como es el Dengue, Chikungunya y Zika. Con lo cual se trabajó durante el periodo de servicio social ayudando a prevenir con información a la localidad a través de carteles, trípticos y pláticas en el centro de salud. Además de Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus.

El capítulo I contiene la justificación y Objetivo general y específicos del trabajo

El capítulo II presenta el informe descriptivo y numérico el cual incluye las actividades técnicas, docentes y administrativas que se realizaron dentro del periodo de servicio social. También dentro de esta está el estudio de la comunidad, antecedentes históricos, datos geográficos, demografía y hechos vitales, condiciones ambientales de la comunidad, organización social, organización económica, nivel cultural, satisfacción de las necesidades básicas, problemas sociales y metodología para el estudio de la comunidad.

El capítulo III finaliza con las conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas, glosario, y anexos.

CAPÍTULO I

II. Justificación

Este trabajo se realizó con el fin de identificar las necesidades básicas y específicas de las personas en la localidad de Buenavista, proporcionando los cuidados y las medidas necesarias para la prevención de enfermedades y el bienestar de los pacientes.

Siendo muy importante la manera en que la enfermera de salud comunitaria debe de brindar un apoyo emocional, proporcionar un trato digno y de calidad del mismo hecho el resto del personal para dar resultados satisfactorios a los pacientes de la localidad.

Es importante el estado sobre problemas de salud en las personas de la comunidad. Un pilar sobresaliente es la salud de los niños por ello se incrementó el apego de los padres y cuidadores a mantener actualizados los esquemas de vacunación de niños menores de 5 años.

Además, se visualizó que en la comunidad hay una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad por lo que se plantea un seguimiento mensual para corregir el estado nutricional de los pacientes. Entre esto también prevenir y reducir la incidencia de desnutrición en la comunidad fomentando el apego al plato del buen comer y jarra del buen beber.

También es de suma importancia el apego a la planificación familiar debido a que a través de ella se pueden reducir riesgos materno infantil por lo cual se brindó información de métodos de planificación familiar.

III. Objetivos

3.1 General

Determinar la promoción de la salud, el bienestar social y la calidad de vida de la localidad mediante el desarrollo de planes de trabajo para ayudar a los pacientes a tener un menor riesgo posible de enfermedades.

3.2 Especifico

Desarrollar acciones y medidas preventivas para buscar la solidaridad entre la comunidad de Buenavista.

Aplicar programas de promoción de la salud en el ámbito comunitario y en el lugar de trabajo, a través de pláticas y talleres para enfocar principalmente los problemas de morbilidad en la localidad.

CAPÍTULO II

IV. Informe descriptivo y numérico

IV.1 Descripción de las actividades realizadas por mes en la unidad de salud

Aplicación de vacunas:

– Niños y niñas de 0 a 9 años:

Las vacunas que se aplicarán a niños de 0 a 9 años durante la estancia del servicio social, fueron de 10 diferentes tipos, las cuales se describen a continuación, también, se integran la edad, dosis recomendadas y sitio de aplicación al niño:

- **BCG:** dosis de 0.1 ml intradérmica en la región superior del musculo deltoides del brazo derecho, dosis única al nacimiento.
- **Hepatitis B:** dosis de 0.5 ml intramuscular en la cara antero lateral externa del muslo izquierdo en los menores de 18 meses de edad, a partir de los 18 meses de edad, en la región deltoides del brazo derecho, la vacuna se aplica a los 2, 4 y 6 meses de edad.
- **Pentavalente:** dosis de 0.5 ml intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo derecho, la vacuna se aplica a los 2, 4,6 y 18 meses de edad.
- **DPT:** dosis de 0.5 ml intramuscular profunda en la región deltoides del brazo izquierdo, se aplica a los 4 años.
- **Rotavirus:** dosis de 1 ml vía oral, a los 2, 4, y 6 meses de edad.
- **SRP:** dosis de 0.5 ml subcutáneo en el área superior externa del tríceps del brazo izquierdo, se aplica 1 y 6 años de edad.
- **SABIN:** dosis de 0.1 ml vía oral a niños de 6 meses a 4 años de edad.
- **SR:** dosis de 0.5 ml subcutánea en la región deltoides del brazo izquierdo a partir de los 12 años de edad.
- **Influenza:** de 6 a 35 meses de edad se aplica 0.25 ml a partir de los 36 meses de edad se aplican 0.5 ml intramuscular. En lactantes de 6 a 18 meses de edad

se aplica en la cara antero lateral de músculo vasto del muslo izquierdo, para población mayor de 18 meses se aplica en el músculo deltoides izquierdo.

- La Secretaria de salud refiere en el Manual de Vacunación 2008-2009 que la dosis es de 0.5 ml. Para la vacuna **Neumocócica:** y Se aplica por vía intramuscular, en la región deltoides del brazo derecho se aplica a los 2, 4, y 12 meses de edad. (anexo 30)

De la misma manera, se describen las actividades y respectivos registros realizados a cada niño al momento de la aplicación de las correspondientes vacunas:

Entrega y actualización de carnet: se anotan las vacunas pendientes del niño y se registran las vacunas administradas.

Somatometria: medición de las dimensiones físicas del cuerpo humano.

Talla: menores de dos años se utiliza el infantómetro a partir de los dos años se utiliza el estadímetro. Estas medidas se deben realizar sin zapatos y se registra en centímetros.

Peso: en niños menores de dos años se realiza utilizando una báscula pesa bebe, mayores de dos años en una báscula clínica calibrada. Estas medidas sin zapatos, ropa ligera y se registra en kilogramos. (Anexos 10, 11, 12, 13,14 y 15)

Perímetro cefálico: es la medida de la circunferencia craneal, este es tomado con una cinta métrica metálica

Perímetro abdominal: es la medida circunferencial del abdomen, este es tomado sin ropa con una cinta métrica.

La siguiente imagen ejemplifica un registro oficial para el control de vacunas que se debe realizar a cada niño para llevar un control de la sonometría del niño, tales como peso, talla, estado nutricional, entre otros (Imagen 1).

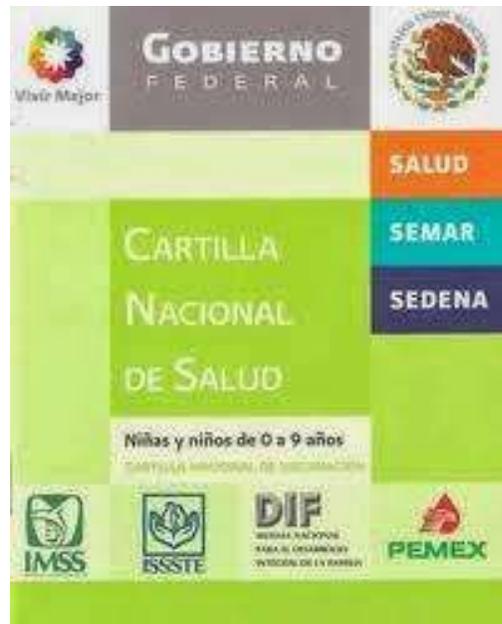


Imagen 1 Cartilla de Vacunación para niños de 0 a 9 años

Fuente: Secretaria de Salud, consultado en: Manual de Vacunación 2008-2009.

Adolescentes de 10 a 19 años:

Con la finalidad de dar continuidad a los registros en la aplicación de vacunas a los adolescentes de 10 a 19 años, se implementaron registros alternativos realizados a los niños de 0 a 9 años de edad, tales como presión arterial frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, entre otros signos vitales que indican el bienestar en la persona. Agregando también la línea de vida al expediente clínico y registrando datos como somatometria. (Anexo 16)

Actualización de cartillas: se entrega nueva cartilla sino tiene la actual de acuerdo a la edad, registra vacunas aplicadas y fecha de vacunas por aplicar, se registra el índice de masa corporal. IMC: peso kg / altura cm^2

Platicas (talleres): sobre la sexualidad y drogas. (Anexo 7 y 31)

Somatometria: medición de las dimensiones físicas del cuerpo humano.

Peso: se utiliza una báscula clínica calibrada, se pesa sin zapatos y se registra en kilogramos.

Talla: se utiliza un tallmetro, se mide sin zapatos y se tiene algo colocado en la cabeza se retira, pies juntos y lo más derecho que se pueda y se registra en centímetros.

Toma de signos vitales: Se realiza la toma de presión arterial, después de 5 o 10 minutos de descanso del paciente para que sea un resultado exacto, se toma sentado con un buen soporte en la espalda, con el brazo descubierto y flexionado a la altura del corazón. Preferentemente se utiliza el esfigmomanómetro mercurial, el ancho del brazalete deberá cubrir alrededor del brazo y la cámara de aire del interior del brazalete deberá tener una longitud que permita abarcar la circunferencia del mismo.

El proceso para la toma de los signos vitales es el siguiente:

- ✓ Se coloca el brazalete situando el manguito sobre la arteria humeral y colocando el borde inferior del mismo por encima del pliegue del codo, mientras se palpa la arteria humeral se inflara rápidamente el manguito hasta que el pulso desaparezca a fin de determinar por palpación el nivel de la presión sistólica.
- ✓ Se desinfla nuevamente el manguito y se colocara la capsula del estetoscopio sobre la arteria humeral.
- ✓ Se inflara rápidamente el manguito hasta 30 o 40 mm de Hg por arriba del nivel palpatorio de la presión sistólica y se desinflara a una velocidad de aproximadamente 2 mm de Hg/seg.
- ✓ La aparición del primer ruido de Korotkoff marca el nivel de la presión sistólica y el quinto la presión diastólica.

La Secretaria de Salud refiere en la Norma Oficial Mexicana 030 que los valores se expresaran en números pares, si las dos lecturas difieren por más de 5 mm de Hg se realizaran otras dos mediciones y se obtendrá su promedio.

Evaluación y vigilancia del estado nutricional: se toma peso y talla se saca el índice de masa corporal y se brinda una plática sobre el plato del buen comer y la jarra del buen beber y se fomenta la actividad física. En la siguiente imagen se describe el estado nutricional del niño de acuerdo a su IMC y su edad para lograr ver si se encuentra bajo de peso, normal, en sobre peso u obesidad. (Imagen 2)

NUTRICIÓN				
Pasos para calcular el IMC:	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg /m ²)			
	Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m			
	Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura. $1.12 \times 1.12 = 1.25$			
	Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1. $22 \div 1.25 = 17.6$			
	Paso 3 IMC = 17.6			
SI EL IMC DE SU NIÑA/NiÑO SE ENCUENTRA EN LAS COLUMNAS AMARILLA O ROJA, ACUDA A CONSULTA MÉDICA				
VERDE=NORMAL		AMARILLA=RIESGO		ROJA=PELIGRO
EDAD	NIÑAS			
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
5 años 6 meses	≤ 12.7	15.2	≥ 16.9	≥ 19.0
6 años	≤ 12.7	15.3	≥ 17.0	≥ 19.2
6 años 6 meses	≤ 12.7	15.3	≥ 17.1	≥ 19.5
7 años	≤ 12.7	15.4	≥ 17.3	≥ 19.8
7 años 6 meses	≤ 12.8	15.5	≥ 17.5	≥ 20.1
8 años	≤ 12.9	15.7	≥ 17.7	≥ 20.6
8 años 6 meses	≤ 13.0	15.9	≥ 18.0	≥ 21.0
9 años	≤ 13.1	16.1	≥ 18.3	≥ 21.5
9 años 6 meses	≤ 13.3	16.3	≥ 18.7	≥ 22.0
EDAD	NIÑOS			
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
5 años 6 meses	≤ 13.0	15.3	≥ 16.7	≥ 18.4
6 años	≤ 13.0	15.3	≥ 16.8	≥ 18.5
6 años 6 meses	≤ 13.1	15.4	≥ 16.9	≥ 18.7
7 años	≤ 13.1	15.5	≥ 17.0	≥ 19.0
7 años 6 meses	≤ 13.2	15.6	≥ 17.2	≥ 19.3
8 años	≤ 13.3	15.7	≥ 17.4	≥ 19.7
8 años 6 meses	≤ 13.4	15.9	≥ 17.7	≥ 20.1
9 años	≤ 13.5	16.0	≥ 17.9	≥ 20.5
9 años 6 meses	≤ 13.6	16.2	≥ 18.2	≥ 20.9

6

FUENTE: ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2007

@DrArmenta

Imagen 2 Evaluación de IMC para niños y niñas de 0 a 9 años

Aplicación de vacunas: Hepatitis B, Td, Tdpa, Influenza estacional, SR, VPH.

Mujeres de 20 a 59 años

Continuando con el proceso formal de registro de las vacunas y somatometría durante las etapas de vida de las personas, las mujeres de 20 a 59 años requieren pruebas específicas como toma de glucosa.

Actualización de cartillas: se registra fecha de vacunas pendientes, se actualizan datos, como peso, talla e IMC.

Actualización de expedientes: se actualiza hoja línea de vida de acuerdo a la edad y se agrega hoja de factores de riesgo en la cual se registran resultados de presión arterial y toma de glucosa. (Anexo 22)

Somatometria:

Peso: se utiliza una báscula clínica calibrada, se pesa sin zapatos y se registra en kilogramos.

Talla: se utiliza un tallmetro, se mide sin zapatos y se tiene algo colocado en la cabeza se retira, pies juntos y lo más derecho que se pueda y se registra en centímetros.

Toma de signos vitales: Se realiza la toma de presión arterial, después de 5 o 10 minutos de descanso del paciente para que sea un resultado exacto, se toma sentado con un buen soporte en la espalda, con el brazo descubierto y flexionado a la altura del corazón. Preferentemente se utiliza el esfigmomanómetro mercurial, el ancho del brazalete deberá cubrir alrededor del brazo y la cámara de aire del interior del brazalete deberá tener una longitud que permita abarcar la circunferencia del mismo.

- ✓ Se coloca el brazalete situando el manguito sobre la arteria humeral y colocando el borde inferior del mismo por encima del pliegue del codo, mientras se palpa la arteria humeral se infla rápidamente el manguito hasta que el pulso desaparezca a fin de determinar por palpación el nivel de la presión sistólica.

- ✓ Se desinfla nuevamente el manguito y se colocara la capsula del estetoscopio sobre la arteria humeral.
- ✓ Se inflara rápidamente el manguito hasta 30 o 40 mm de Hg por arriba del nivel palpatorio de la presión sistólica y se desinflara a una velocidad de aproximadamente 2 mm de Hg/seg.
- ✓ La aparición del primer ruido de Korotkoeff marca el nivel de la presión sistólica y el quinto la presión diastólica.
- ✓ Los valores se expresaran en números pares, si las dos lecturas difieren por más de 5 mm de Hg se realizaran otras dos mediciones y se obtendrá su promedio.

Presión arterial

Clasificación de presión arterial:

1. Presión arterial óptima: <120/80 mm de Hg
2. Presión arterial normal: 120-129/80-84 mm de Hg
3. Presión arterial normal alta: 130-139/85-89 mm de Hg
4. Hipertensión arterial:
 - ✓ Etapa 1: 140-159/90-99 mm de Hg
 - ✓ Etapa 2: 160-179/100-109 mm de Hg
 - ✓ Etapa 3: >180/>110 mm de Hg

A los pacientes con presión arterial óptima o normal y sin factores de riesgo, se les invita a tomarse la detección cada dos años y se les orienta a reforzar estilos de vida que contribuyen a prevenir Hipertensión.

A los pacientes con presión arterial normal alta se les indica hacer cambios correspondientes en los estilos de vida como es evitar el consumo de sal, alcohol y se debe realizar ejercicio y mantener una buena dieta de acuerdo con el palto del buen comer.

La Secretaria de Salud refiere en la Norma Oficial Mexicana 030 que a los pacientes que en el momento de la detección, mostro una presión arterial de >140/>90 mm de Hg inmediatamente tenía que recibir una confirmación diagnóstica para seguir su control y llevar acabo un buen estilo de vida.

Toma de glucosa:

Esta prueba ayuda a identificar a las personas con diabetes no diagnosticadas, con alteración de glucosa en ayuno, permitiendo establecer medidas preventivas para la diabetes, modificando su estilo de vida, alimentación y actividad física.

La Secretaria de Salud refiere en la Norma Oficial Mexicana 015 que:

- ✓ Si la glucemia capilar es de <100mg/dl y no hay factores de riesgo se realiza esta misma prueba en tres años.
- ✓ Si la detección de glucemia capilar es de <100 y el paciente presenta obesidad, sedentarismo, tabaquismo, debe ser capacitado para tener alimentación correcta, realizar su plan de actividad física y suspender el tabaquismo y repetir la detección en un año.
- ✓ Si la glucemia capilar es <100mg/dl en ayuno o casual >140mg/dl se procede a la confirmación diagnóstica con medición de glucemia plasmática de ayuno.

Glucosa Anormal en Ayuno: glucosa de ayuno mayor a 100 y menor a 125 mg/dl.

Hiperglucemia en ayuno: a la elevación de la glucosa por arriba de lo normal (mayor a 100mg/dl) durante el periodo de ayuno. Puede referirse a la glucosa alterada en ayuno o a la hiperglucemia compatible con diabetes, dependiendo de las concentraciones de glucosa según los criterios especificados en esta Norma.

Hiperglucemia posprandial: a la glucemia mayor de 140 mg/dl, dos horas después de la comida.

La glucosa capilar se debe de realizar con un medidor de glucosa (glucómetro) después se toma una tira reactiva y se coloca en el glucómetro, se limpia el dedo seleccionado con una torunda con alcohol, se espera a que seque en un lado de la yema del dedo se hace punción con el porta lancetas, se coloca la gota de sangre en la tira reactiva y se espera el resultado.

Orientación alimentaria y fomentación de actividad física.

Aunado a lo anterior, al grupo de mujeres entre el rango de edad de 20 a 59 años, se brindó orientación alimentaria y sugirió la realización de actividades físicas, esto con la finalidad mejorar y prevenir la incidencia de enfermedades asociadas a la obesidad como son diabetes e hipertensión.

La Secretaria de Salud refiere en la Norma Oficial Mexicana 008 que el sobrepeso y la obesidad se caracterizan por la acumulación anormal y excesiva de grasa corporal. Ambas se acompañan de alteraciones metabólicas que incrementan el riesgo para desarrollar comorbilidades tales como hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares, así como algunas neoplasias en mama, endometrio, colon y próstata.

En la actualidad, la obesidad es considerada en México como un problema de salud pública, debido a su magnitud y trascendencia; por esta razón, los criterios para su manejo deben orientarse a la detección temprana, la prevención, el tratamiento integral y el control del creciente número de pacientes que presentan esta enfermedad.

Entrega de ácido fólico: El ácido fólico es una vitamina perteneciente al complejo B, se debe tomar ácido fólico antes y durante el comienzo del embarazo para ayudar a

prevenir los defectos del tubo neural del bebe, la suplementación debe mantenerse al menos hasta el final del primer trimestre actualmente se recomienda prolongarla hasta el final del embarazo ayuda al cuerpo a descomponer, utilizar y crear nuevas proteínas, también ayuda a la formación de glóbulos rojos y a producir ADN

Según la Norma Oficial Mexicana 007 refiere que para prevenir defectos del tubo neuronal es importante prescribir 0.4 mg de ácido fólico y micronutrientes desde el periodo, mínimo tres meses previos a la primera consulta y durante todo el embarazo.

Aplicación de vacunas: SR, Td, Tdpa, influenza estacional

Hombres de 20 a 59 años:

De la misma manera se atendió a los hombres de 20 a 59 años de edad para ayudar a prevenir enfermedades crónicas como lo es la diabetes e hipertensión.

Actualización de cartillas: se registran vacunas aplicadas y fecha de vacunas pendientes, se actualiza peso y talla.

Somatometria: como peso, talla y Perímetro abdominal:

Peso: se utiliza una báscula clínica calibrada, se pesa sin zapatos y se registra en kilogramos.

Talla: se utiliza un tallmetro, se mide sin zapatos y se tiene algo colocado en la cabeza se retira, pies juntos y lo más derecho que se pueda y se registra en centímetros.

Toma de signos vitales: presión arterial, FC, FR y temperatura.

Toma de glucosa.

Orientación alimentaria y fomentación de actividad física.

Actualización de expediente:

Se agrega la hoja de línea de vida de acuerdo a la edad y la hoja de factores de riesgo en la cual se registran los resultados de presión arterial y toma de glucosa. (Anexos 20 y 22)

Prevención de adicciones: se realiza un taller para prevenir las adicciones ya que es un problema generando principalmente la violencia familiar.

Aplicación de vacunas: SR, Td e Influenza estacional.

Del adulto mayor (personas de 60 años y mas)

Finalizando las actividades brindadas con las personas mayores de 60 años y mas

Actualización de cartilla: de acuerdo a su edad se entrega cartilla y se registran peso, talla e IMC

Actualización de expediente: se agrega la hoja de línea de vida y factores de riesgo (Anexo 21 y 22)

Toma de signos vitales: T/A, FC, FR y Temperatura

Somatometria: se tomaba peso, talla, Perímetro abdominal.

Toma de glucosa: esta prueba se realizaba a los adultos diabéticos y se refería con su médico para su tratamiento de control, también se realizaban a personas no diagnosticadas diabéticos para prevenir a través de pláticas de alimentación y fomentando la actividad física.

Evaluación y vigilancia del estado nutricional a través del plato del buen comer y la jarra del buen beber para de esta manera fomentar una buena alimentación al adulto mayor.

Talleres de prevención y detección de enfermedades: prevención de accidentes con énfasis en caídas, ya que el adulto mayor se encuentra mayor parte del tiempo aislado de sus hijos.

Platicas a crónicos degenerativos: fomentando el plato del buen comer y la actividad física en personas diabéticas e hipertensas.

Aplicación de vacunas: Td (dosis 0.5 ml vía de administración intramuscular profunda en región deltoidea del brazo izquierdo), Antineumocócica (dosis única de 0.5 ml vía intramuscular en la región deltoidea del brazo derecho), influenza (dosis 0.5 ml vía intramuscular).

Salud reproductiva

Consulta de primera vez en el embarazo: confirmación del embarazo, elaboración de historia clínica perinatal y carnet perinatal, identificación de riesgos y toma de signos vitales.

Indicaciones de estudios de laboratorio (sífilis, Biometría Hemática (BH), Química Sanguínea (QS), Examen General de Orina (EGO) completo, tipo sanguíneo y Rh), aplicación de vacunas Td (dosis de 0.5 ml, vía intramuscular profunda en región deltoidea del brazo izquierdo) e investigar la aplicación de vacunas Sarampión, Rubeola (SR), administración de micronutrientes, prevención y detección de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA.

Entrega y actualización de cartilla nacional de salud dependiendo de la edad de la embarazada. (Anexos 23, 24, 25 y 26)

Consulta subsecuente durante el embarazo:

Segunda consulta: exploración física completa, identificación de signos y síntomas de alarma. Solicitación de examen general de orina, proporcionar micronutrientes, administrar la primera dosis de toxoide tetánico y diftérico, proporcionar orientación-consejería a la embarazada ya su pareja y registrar todas las actividades realizadas en la historia clínica perinatal y en el carnet perinatal. (Anexo 28)

Tercera consulta: realización de exploración física completa, valoración de presentación fetal, identificación de signos y síntomas de alarma (disminución de los movimientos del bebe, contracción cada 15 min, salida de sangre por la vagina, salida de líquido por la vagina, dolor de cabeza, hinchazón de los tobillos, cara, manos o visión borrosa, zumbido de oídos) solicitud de examen de laboratorio (biometría hemática, glucemia, prueba serológica para la sífilis).

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

Cuarta y quinta consulta: realización de exploración física completa, valoración de presentación fetal, identificación de signos y síntomas de alarma.

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

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

Puerperio: elaboración de y actualización de Historia Clínica Perinatal, promueve alojamiento conjunto y lactancia materna, examinación de heridas quirúrgicas, vigilar el sangrado obstétrico, detección de presión arterial y edema, verificación de presencia de fiebre, manejo y referir oportunamente complicaciones. (Anexo 29)

Ofrecer métodos de planificación familiar, proporcionar capacitación a la madre sobre cuidados del recién nacido, promover la detección de violencia familiar o de pareja, detectar y referir casos.

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

Programa de PROBAC: aplicación del esquema básico de vacunación en 1ra, 2da y 3ra Semana Nacional de Salud (Pentavalente Acelular, Hepatitis B, Rotavirus,

Neumococcica 13 y 23, Sarampión Rubeola y Parotiditis (SRP) Sarampión y Rubeola (SR), Sabin, TD, Influenza y VPH.

Así como revisión de cartillas para completar el esquema de vacunación, control y registro de la de la red de frío en el refrigerador y termo.

Actualización del censo de vacuas de la comunidad de Buenavista Tomatlan 2016-2017.

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

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

NOM-036-SSA2-2018 Prevención y control de enfermedades, aplicación de vacunas, toxoides, sueros, e inmunoglobinas en el humano.

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

- ✓ 6-11 meses: nutrisano (papilla) y vitaniño
- ✓ 12-23 meses: bebida láctea nutrisano y vitaniño
- ✓ 24-59 meses: vitaniño

Embarazadas: nutrivida

Entrega de hierro y ácido fólico a embarazadas y mujeres en edad fértil, capacitación y talleres comunitarios incluyendo a adultos mayores , jóvenes, niños, (alimentación correcta, síndrome metabólico, adolescencia y sexualidad, prevención de enfermedades de transmisión sexual, planificación familiar, embarazo, parto y puerperio, prevención de cáncer: cáncer de cuello uterino, cáncer de mama, cáncer de próstata, higiene personal, enfermedades diarreicas agudas, prevención de accidentes,

infecciones respiratorias agudas, prevención de accidentes, infecciones respiratorias agudas, prevención de adicciones, prevención de violencia, estimulación temprana, atención de personas adultas mayores, actividad física, vacunas)

Realización de Prueba EDI (Evaluación de Desarrollo Infantil) es una herramienta de tamizaje diseñada y validada en México para la detección temprana de problemas del neurodesarrollo en menores de 5 años de edad. Esta prueba está enfocada a niños de cero a cinco años de edad, se mide en grupos de edad predefinidos distintos aspectos del desarrollo. Evalúa las áreas de desarrollo motor, lenguaje, adaptativo y cognoscitivo. El desarrollo final utiliza un sistema de semáforo: verde para desarrollo normal, amarillo para rezago en el desarrollo y rojo para riesgo de retraso en el desarrollo.

Si el niño cumple las habilidades del desarrollo esperadas para su edad en todas las áreas y no presenta señales de alarma o datos anormales se puede considerar que su desarrollo progresa adecuadamente y pertenece al desarrollo normal o color verde.

Los niños con categoría de rasgo en el desarrollo o amarillo, el niño requiere vigilancia sobre su desarrollo con más frecuencia de tamizaje o que ingrese a un programa de intervención temprana para prevenir el progreso a un retraso en el desarrollo.

Los niños de rezago en el desarrollo o de color rojo requiere de ser derivado para la administración de una herramienta extensa y profunda de evaluación diagnóstica del desarrollo para confirmar o descartar un verdadero problema en el desarrollo. Por otro lado se requiere de evaluaciones más complejas, propias de especialistas por lo cual deberá ser referido según sea el caso a pediatría u otros servicios.

Programa de planificación familiar: fomentar los métodos de planificación familiar (entrega de métodos anticonceptivos) información sobre los beneficios de los métodos anticonceptivos. NOM-005-SSA2-1993, de los servicios de planificación

Programa del tamiz metabólico neonatal: toma y registro de tamiz metabólico neonatal. Consiste en tomar una muestra de sangre del talón del niño después de las 72 horas del nacimiento y antes de los 5 días de nacido. Su procedimiento consiste en la punción del talón para extraer sangre, se coloca en una tarjeta de papel con un filtro especial la cual se envía al laboratorio para diagnosticar enfermedades como es el hipotiroidismo congénito. (Anexo 32)

Programa del servicio de urgencias: aplicación de inyecciones (intramuscular, subcutánea, intravenosa, intradérmica.) preparación y esterilización de material de curación, esterilización de gasas y compresas, colocación de férulas, curación de heridas y suturas, lavado óptico, lavado oftálmico, lavado nasal, retiro de suturas, entrega de vida suero oral, nebulización a pacientes que ingresaban a servicio, extracción de uñas.

Chikungunya, Dengue y Zika Estas enfermedades ocurren durante todo el año, pero la transmisión es más intensa en los meses lluviosos, especialmente en las entidades federativas del sur del país, pero puede ocurrir en todas las áreas, ya que se ha detectado al mosquito vector *Ae aegypti* en todo el territorio nacional.

Para su diagnóstico se debe obtener una muestra de sangre completa de aproximadamente 5 ml, para procesarla y obtener el suero que será enviado al laboratorio, la muestra debe mantenerse siempre en refrigeración (4-8 °C)

Y su prevención se debe de evitar dejar recipientes con agua para evitar el mosquito, se debe usar ropa que se cubra pies y manos, usar repelente y pabellones por la noche para evitar la picadura del mosquito y no ser contagiados.

Según la Norma Oficial Mexicana 032 refiere que los signos de alarma que indican deterioro del paciente son: Dolor abdominal intenso, descenso brusco de la temperatura, irritabilidad, somnolencia, frialdad de piel o piel congestiva y respecto a esta información el paciente solicite y reciba atención. (Anexo 4)

4.1.2. Actividades docentes

- Asistí al curso de inducción de prestadores de servicio social de enfermería en vinculación que oferta la institución educativa al inicio del servicio social.
- Participación en pláticas (talleres) a la población de Buenavista Tomatlán sobre cuidados de diagnóstico como: diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y planificación familiar.
- Participación en talleres a la población del programa de prospera, sobre prevención de cáncer, vacunas, infecciones de transmisión sexual, estos cada mes se citaban en el centro de salud con horario de 10:30 am a 12:00 horas asistían con más frecuencias las personas que cuentan con el programa de prospera. (Anexo 31)
- Capacitación a los padres y al cuidador del recién nacido menor de un mes.

–

4.1.3. Actividades administrativas

– Participación en la supervisión de prospera y vacunas por parte de la jurisdicción sanitaria 07 Apatzingán.

– Entrega de informe mensual (programa de PROVAC, programa de prospera, programa de planificación familiar, programa de cáncer de mama, programa de cáncer cervicouterino, programa de tamiz metabólico neonatal, programa de virus del papiloma humano) sobre las actividades realizadas en la institución Centro de Salud Buenavista Tomatlan. (Anexos 17, 18, 30 y 32)

– Gestionar suministros de prospera para los infantiles menores de 10 años a la jurisdicción sanitaria 07 Apatzingán

– 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. (Anexo 34)

– Colaboración de instrumentos de control en campañas de Semana Nacional de Salud y Antirrábica.

4.1.4. Actividades de investigación

– Participación con enfermera pasante Diana Pineda Orozco en la realización de diagnóstico de salud 2016-2017 de la población de Buenavista Tomatlán.

– Realice el censo de vacunación, diabéticos, mujeres embarazadas y mujeres en edad fértil.

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

Tabla 1 Pacientes atendidos por grupos de edad en el centro de salud de Buenavista Tomatlán, agosto 2016-julio 2017

Mes	Agosto	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
Embarazo	7	7	7	7	7	7	11	11	11	11	11	11
Puerperio	4	4	4	4	4	4	6	6	6	6	6	6
RN menor a un mes	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Menores de 5 años	11	11	11	11	11	11	11	11	10	10	10	10
Niños 5-9 años	17	17		17	17	17	17	17	17	17	17	17
Adolescentes 10-19 años	25	25	25	25	25	25	29	29	29	29	29	29
Mujeres 20-59 años	30	30	30	30	30	30	33	33	33	33	33	33
Hombres 20-59 años	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Mujeres y hombres de 60 y más.	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Total	161	161	161	161	161	161	174	174	173	173	173	173

Fuente: Diagnostico de Salud Buenavista Tomatlán 2016-2017

VI. Estudio de comunidad.

6.1 Generalidades de la unidad de salud:

6.1.1 Datos de identificación

Historia:

Este lugar lo fundaron los mexicas durante la época prehispánica, siendo habitado por aztecas, pirindas y purépechas. La fundación del pueblo se hizo más al norte de donde actualmente se localiza Buenavista Tomatlán, lo que puede comprobarse por los vestigios apreciados en el rancho denominado pueblo viejo.

Con el transcurso del tiempo, en el asentamiento actual del pueblo, se formó una hacienda y años más tarde, de acuerdo con la ley territorial del 10 de diciembre de 1831, este lugar aparece como tenencia del municipio de Apatzingán.

Finalmente, el 5 de diciembre de 1927, por decreto del congreso del estado, se estableció el municipio de Buenavista, con cabecera en Buenavista Tomatlán. Esta municipalidad conformó territorialmente con porciones segregadas a los municipios de Apatzingán y Tancítaro.

Escudo



Imagen 3 Escudo de Buenavista Tomatlan

Fuente:

<https://www.google.com.mx/search?q=escudo+de+buenavista+tomatlan+michoacan>

Refleja en cada uno de sus elementos, la esencia de nuestro pueblo. El trabajo: la agricultura es la actividad principal del municipio y está representada por la mano del campesino, que deja caer las semillas sobre la tierra surcada, al fondo ruinas de la hacienda del nacimiento y la torre de la iglesia. La cultura: su origen es náhuatl y se representa con una yácata, el tomate silvestre representativo del lugar y al fondo majestuoso, como guardián celoso de este suelo, el cerro de Tomatlán.

Historia: el manantial del puente del diablo, y el río Buenavista, simbolizan la historia, porque son y han sido durante todo el tiempo, fuente de vida, y testigos mudos de la lucha constante de progreso. Producción: en este recuadro se representan los principales productos agrícolas que se producen en el municipio. La cadena rota: significa la libertad de nuestro pueblo. La corona: significa la grandeza a la que se aspira llegar. Las guirnaldas y el laurel: significan las victorias que se han obtenido a lo largo de la historia y el afán de progreso y superación.

Ubicación geográfica.

El municipio de Buenavista se localiza al oeste del estado de Michoacán de Ocampo, su cabecera es el pueblo de Buenavista en las coordenadas 19°12' de latitud norte y 102°35' de longitud oeste, su altitud fluctúa sobre entre un mínimo de 300 y un máximo de 1 800 metros sobre el nivel del mar.

Croquis



Imagen 4 croquis de Buenavista Tomatlán

Fuente: Google, Diagnostico de Salud Buenavista Tomatlán 2016-2017

6.1.2 Descripción de la planta física del centro de salud de Buenavista Tomatlán.

El centro de salud de Buenavista Tomatlán cuenta con:

Dirección

Dos consultorios médicos

Uno consultorio de dental

La central de enfermería

Un cuarto de almacén

Área de vacunación y refrigeradores

Área de curaciones

Área de hospitalización

Área de ginecología,

Sala de espera

Una farmacia

Cuatro baños

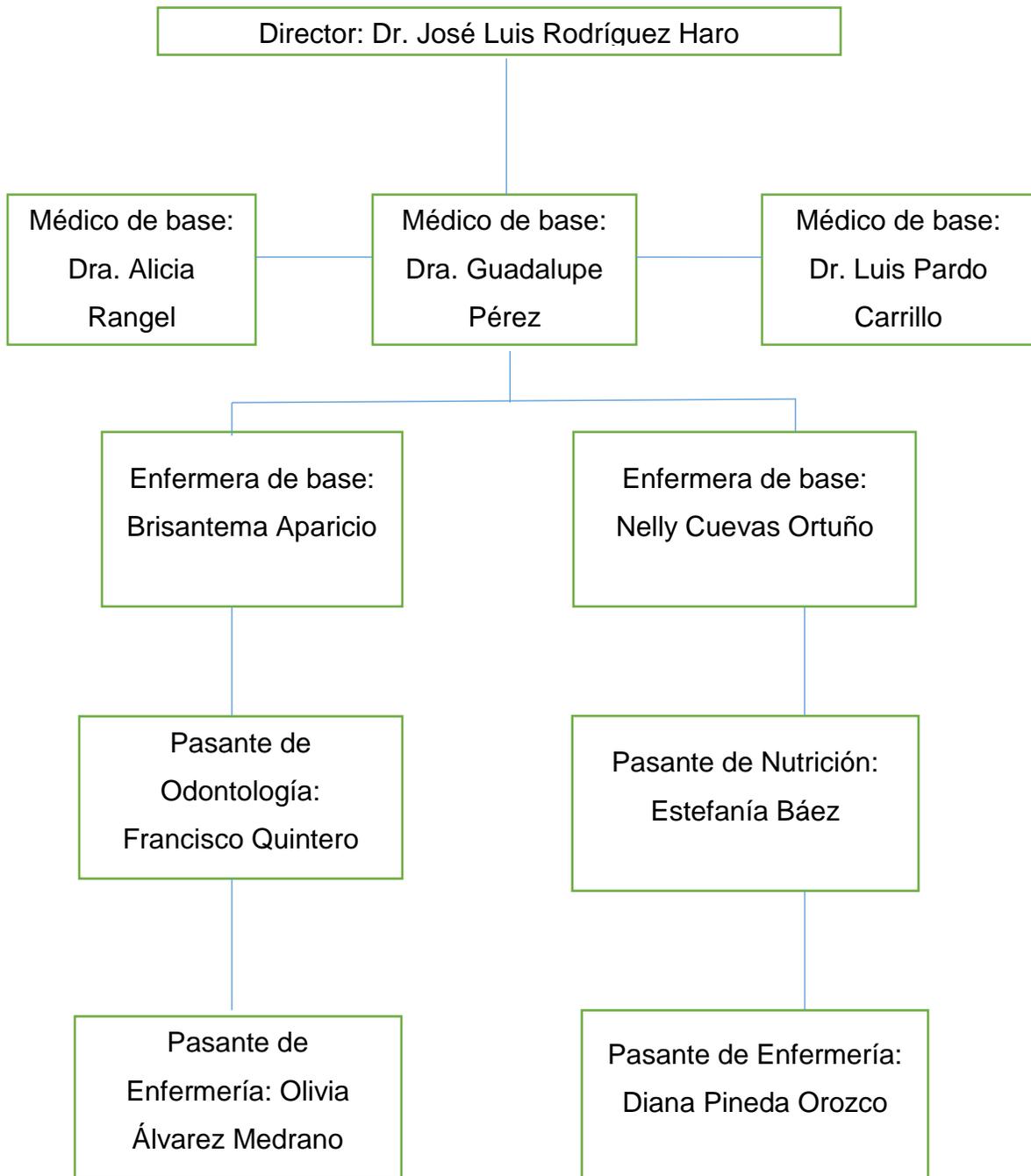
Una estancia para pasantes de diferentes áreas de la salud

Con tres cuartos

Una cocina.

Tres baños. (Anexos 1, 2 y 3)

VI.1.1 Organigrama.



6.1.4 Plantilla de enfermería:

El centro de Salud cuenta con:

1 Jefe de enfermeras

1 enfermera de Provac

1 enfermera de Planificación

2 pasantes de enfermería

6.1.5 Programas de salud existentes:

- PROSPERA:

Dentro de las actividades realizadas se encuentran:

Entrega de suplementos

Entrega de vita niño

Realizar pruebas EDI

Control de nutrición

Entrega de cartilla

Aplicación de vacunas

Actualización de expediente clínico.

- Planificación familiar:

Entrega de Métodos de planificación familiar (Anexo 19)

Darle seguimiento al tarjetero de planificación familiar

Actualización de expediente clínico

- Epidemiología:

Detección de VIH

Detección de tuberculosis

6.1.6 Población que atiende: El mencionado centro de salud atiende a la localidad de Buenavista Tomatlán y localidades aledañas:

Paraje 6

El cobano

El porvenir

La nueva

La parota

La esmeralda

El tamarindo

Ojo de Agua

La aurora

San isidro

Corral de Piedra

VII. Antecedentes Históricos

Población de estudio

Localidad.

El origen del vocablo "Tomatlán" que acompaña el nombre de Buenavista Tomatlán procedente del náhuatl "Tomatl" que significa tomate y la terminación "Tlan" significa lugar por lo que Tomatlán significa lugar o valle de los tomates y le pusieron así los aztecas por la abundancia de esa frutilla silvestre que se daba en esos lugares.

La historia de los primeros fundadores que se asentaron en la llanura de Tomatlán es desconocida, porque nadie tomó cuidado de recoger las tradiciones que debieron existir y los pocos datos recogidos por la iglesia del lugar, se perdieron durante la revolución cristera en la que fueron quemados los archivos de la parroquia. Todo hace suponer que fueron los aztecas quienes fundaron el poblado a mediados del siglo XIV una vez estabilizado el imperio se dieron a la tarea de expandir el imperio sojuzgando a las tribus vecinas encontraron feroz resistencia por parte de los tarascos establecidos en la antiplanicie michoacana a quienes nunca lograron vencer. A mediados del siglo XV cuando los tarascos atacaron poblados aztecas del accidente de Michoacán los cuales fueron invalidados por tribus tarascas de Huanimban, creando muchos poblados y haciendo entre ellas Tomatlán.

Fuente: <http://www.munimex.com/buenavista/datos.html>

VIII. Datos Geográficos

VIII.1 Extensión territorial

Su superficie es de 922.16 km² y representa el 1.56 por ciento de la superficie del estado. El municipio comprende 104 localidades, 42 rancherías, 23 ejidos.

Hidrografía.

La constituyen el río Tepalcatepec, arroyos y manantiales que afloran a la superficie. El río grande o de Tepalcatepec sirve de límites a los municipios de Buenavista y Tepalcatepec con su presa de piedras blancas que construyó el general lázaro cárdenas en el año de 1948, irriga a los 14 ejidos que ubican su centro poblacional en la jefatura de tenencia Felipe Carrillo puerto de este municipio. Esta se encuentra ubicada en San José piedras Blancas.



Imagen 5 Presa de San José Piedras Blancas

VIII.2 Clima:

Su clima es tropical y seco estepario con lluvias en verano, tiene una precipitación pluvial anual de 745.2 milímetros y temperaturas que oscilan de 18 a 36 grados centígrados.

VIII.3 Flora:

En el municipio predominan los bosques: tropical como parota, tepeguaje, ceiba, mango y zapote.

Tropical espinoso con amole, cardones, viejito, huisache, calabazo y cuéramo; mixto con pino y encino.

La superficie forestal de maderables es ocupada por pino y encino, en el caso de la no maderable, por arbustos.

Los árboles frutales de uso agrícola: naranja, limón, toronja, guanábana, nopal, anona, zapote, tamarindo, changunga, mango, pitallas, papayas.

VIII.4 Fauna:

Su fauna la conforman la iguana, mapache, venados, codorniz, tejón, armadillo, zorrillo, ardilla, coyote, gavián, palomas, huilotas, tlacuaches, murciélagos, cerceta y tejón.

Ganadería con producción de ganado bobino, porcino, equino, borregos y ganado caprino.

VIII.5 Vías de acceso:

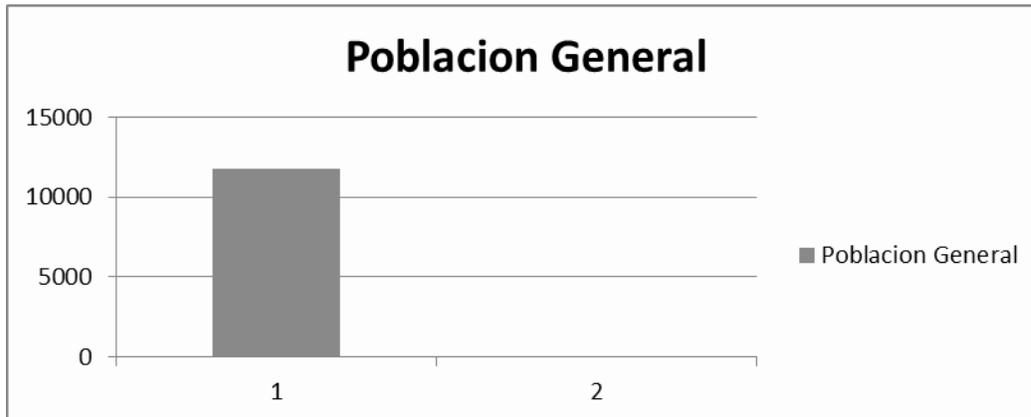
Gracias a estas líneas se pueden llegar a diferentes destinos como Morelia, Apatzingán, Uruapan, Coalcomán, Tecomán, Pátzcuaro, Colima Guadalajara, Zamora, Los Reyes, Cuatro Caminos, Tepalcatepec, Huetamo, entre otros destinos. Ruta Paraíso, Puhépechas, Parhikuni, Línea Plus.

IX. Demografía y hechos vitales

IX.1 Población total en Buenavista Tomatlán

El municipio de Buenavista Tomatlán cuenta con un aproximado 11,761 habitantes (tabla1)

Gráfica 1 Población total en Buenavista Tomatlán Michoacán.



Fuente: Diagnóstico de salud Buenavista Tomatlán 2016-2017

En la siguiente gráfica se muestra el porcentaje de la población por edad y sexo de Buenavista Tomatlán

Gráfica 2 Pirámide poblacional de Buenavista Tomatlán Michoacán.



Fuente: Diagnostico de Salud de Buenavista Tomatlán 2016-2017

IX.1.1 Grupos de población

IX.1.2 Educación.

Entre los factores socio-económicos esta la educación. El nivel de educación puede contribuir al crecimiento social. Puede llevarte a tener la posibilidad de una mejor remuneración, lo que a su vez contribuye a la calidad de vida.

Los resultados de nivel de escolaridad en Buenavista Tomatlán es muy bajo ya que hay un 11.41 % que solo tienen la secundaria completa y un 4.18% que tiene una profesión, mientras tanto el resto se encuentra con estudios incompletos. (Tabla 2)

Tabla 2. Nivel de escolaridad en la población de Buenavista Tomatlán Michoacán.

Escolaridad	Numero	Porcentaje
Analfabetas	850	14.02%
Primaria incompleta	1914	31.25%
Primaria completa	1239	20.23%
Secundaria incompleta	370	6.04%
Secundaria completa	699	11.41%
Profesionistas	256	4.18%
Técnicos	141	2.30%
Otros estudios	641	10.53%
Total	6123	100%

Fuente: Diagnóstico de Salud Buenavista Tomatlán 2016-2017

IX.1.3 Edad y sexo:

La población de Buenavista cuenta con 7,600 son mujeres y 4,161 son hombres, el índice de fecundidad es de 2,66 hijos por mujer.

Del total de la población, el 6,52% proviene de fuera del Estado de Michoacán de Ocampo.

IX.1.4 Alfabetismo:

EL 10.5% de la población es analfabeta. El 10,21% de los hombres y el 9,88% de las mujeres tienen un grado escolar de secundaria, algunas recibieron el certificado y otras no tuvieron la oportunidad de terminar la escuela.

El grado de escolaridad es del 6.06 (5.90 en hombres y 6.21 en mujeres) que terminaron su Licenciatura

El 1,16% de la población es indígena, y el 0,34% de los habitantes habla una lengua indígena. El 0,00% de la población habla una lengua indígena y no habla español.

IX.1.5 Ocupación:

La mayoría de los habitantes del municipio de Buenavista Tomatlán, tienen por ocupación las labores del campo, por lo cual su día inicia a las 5 a 6 am., acudiendo al centro de la población, para consumir sus alimentos antes de acudir a su trabajo.

El comercio inicia actividades a las 5 am para abastecer a las personas que acuden a su trabajo.

La mayoría de las mujeres realizan actividades del hogar, llevan a sus hijos a la escuela y preparan los alimentos para su familia.

El 44,02% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 62,10% de los hombres y el 25,51% de las mujeres). Salarios en diferentes ocupaciones.

IX.1.5 Salarios en diferentes ocupaciones

La mayoría de la población se dedica a la ganadería y agricultura, mientras se realizaba esta investigación las personas se negaron a dar información exacto de sus ingresos por seguridad propia.

IX.2 Hechos vitales

IX.2.1 Natalidad:

La natalidad es el número de nacimientos en una localidad por lo general a un año.

En el transcurso de año de servicio hubo una natalidad de 7.65 % en Buenavista Tomatlán, como se presenta en la Tabla 3.

Tabla 3 Número de Nacimientos en Buenavista Tomatlán Michoacán.

Número de nacimientos	9
Número de población en junio 2017	11,761
Tasa de natalidad	7.65 %

Fuente: Diagnóstico de salud Buenavista Tomatlán 2016-2017

IX.2.2 Nupcialidad:

En la localidad de Buenavista Tomatlán la mayoría de las personas toman la decisión de vivir en Unión Libre, solo un 20 % de la población se encuentran casados, un 5% viudos.

IX.2.3 Morbilidad

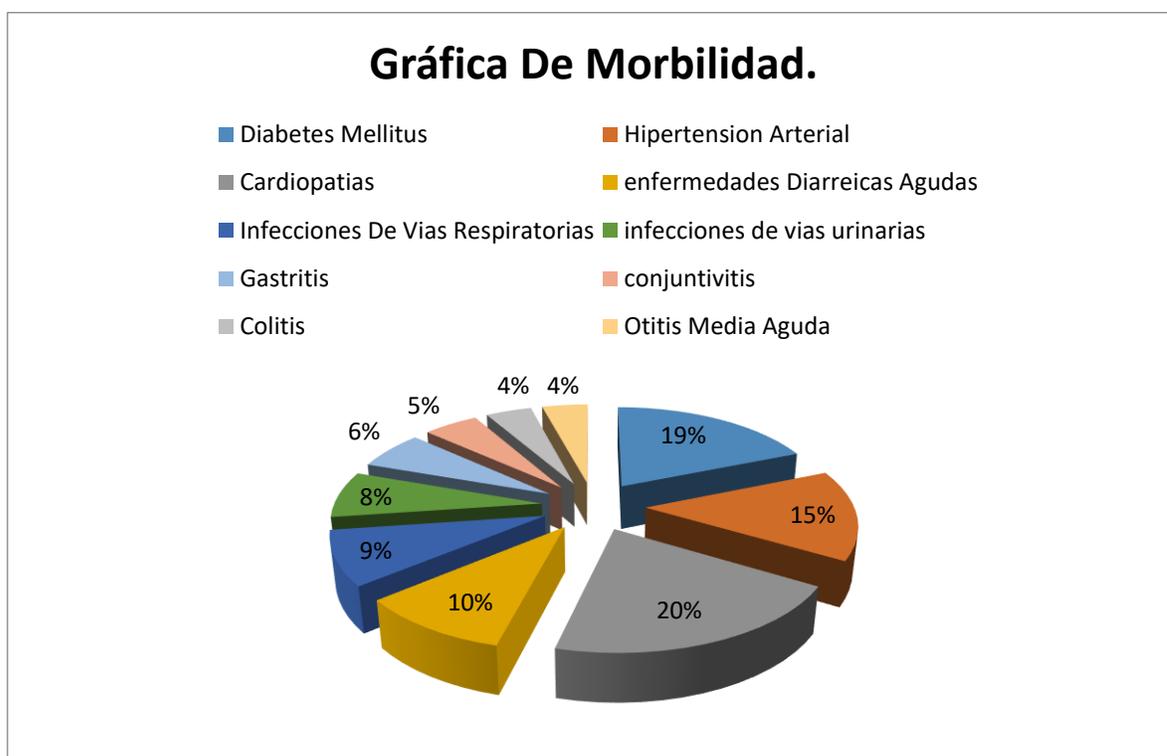
Cantidad de personas que enferman en un lugar y un periodo de tiempo determinado en relación con el total de la población. Esta morbilidad en Buenavista Tomatlán (Tabla 4) y como se puede observar en la (Gráfica 3) la incidencia de Morbilidad es por Cardiopatías.

Tabla 4 Motivos de consultas durante el periodo de Agosto 2016-Junio 2017

No.	Diagnóstico	No. De Casos
1	Diabetes Mellitus	45
2	Hipertensión Arterial	35
3	Cardiopatías	49
4	Enfermedades Diarreicas Agudas	24
5	Infecciones De vías Respiratorias	21
6	Infecciones de vías urinarias	18
7	Gastritis	15
8	Conjuntivitis	12
9	Colitis	10
10	Otitis Media Aguda	10

Fuente: Diagnóstico de salud Buenavista Tomatlán 2016-2017

Gráfica 3 Motivos de consulta en Buenavista Tomatlán Michoacán.



Fuente: Diagnóstico de Salud de Buenavista Tomatlan 2016-2017

IX.2.4 Mortalidad

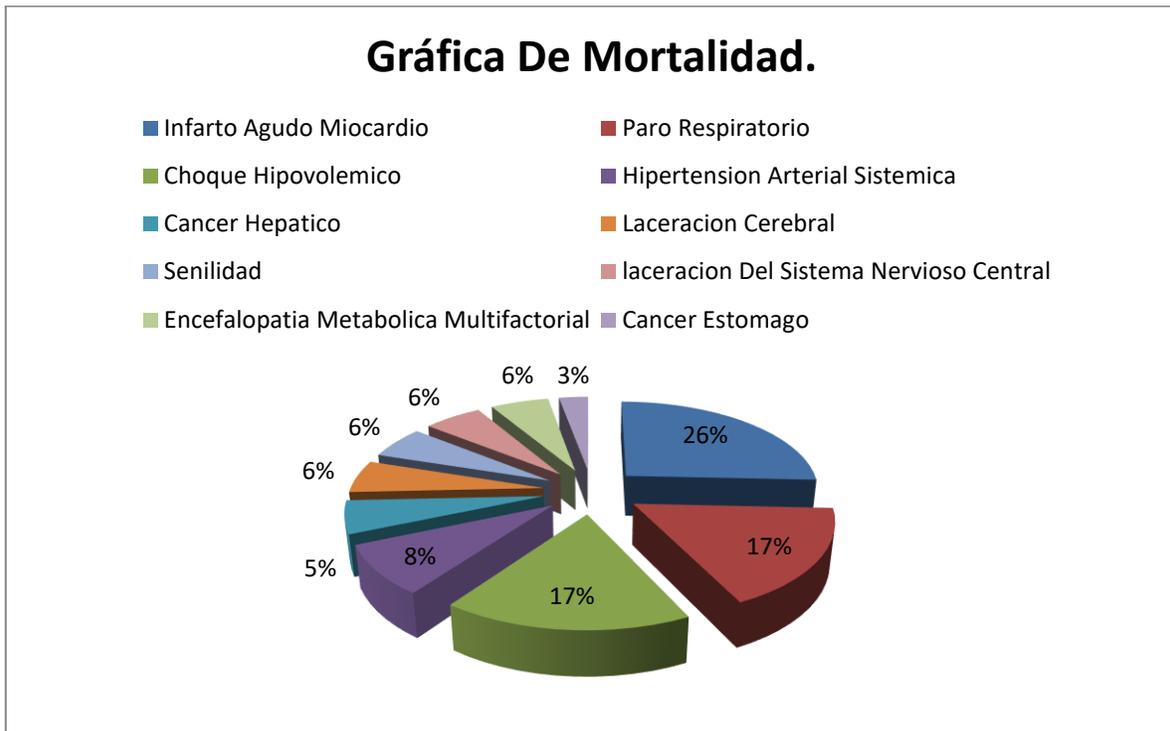
Es un término demográfico que designa a un número proporcional de muertes en una población y en un tiempo determinado. Como se presenta en la tabla 5 y gráfica 4 se muestra que la principal causa de muerte es por Infarto Agudo al Miocardio.

Tabla 5 Número de mortalidad en Buenavista Tomatlán Michoacán.

No.	Diagnóstico	No. De casos
1	Infarto Agudo al Miocardio	9
2	Paro Respiratorio	6
3	Choque hipovolémico	6
4	Hipertensión Arterial Sistémica	3
5	Cáncer Hepático	2
6	Laceración Cerebral	2
7	Senilidad	2
8	Laceración del Sistema Nervioso Central	2
9	Encefalopatía metabólica multifactorial.	2
10	Cáncer de Estomago	1

Fuente: Diagnóstico de Salud Buenavista Tomatlán. 2016-2017

Gráfica 4 Mortalidad en Buenavista Tomatlán Michoacán.



Fuente: Diagnóstico de Salud Buenavista Tomatlán 2016-2017

X. Condiciones ambientales de la comunidad.

X.1 Saneamiento ambiental

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

X.1.1 Servicios Públicos

X.1.2 Abastecimientos de agua

Se cuenta con un sistema de agua potable, el cual cuenta en toda su red con un 100% de las cloraciones, de los cuales en este centro de salud se encarga de llevar a cabo una medición del mismo para comprobar que se encuentre dentro de las normas permisibles, evitando principalmente enfermedades gastrointestinales.

X.1.3 Disposición de excretas y basura:

El 94% de las viviendas cuentan con drenaje, el cual anteriormente desembocaba a una extensión del río Buenavista, en este año se entubó esta desembocadura, permitiendo de esta manera mantener las aguas de este arroyo que anteriormente se encontraba contaminado al encontrarse actualmente limpio. Con lo cual se ha disminuido la propagación de enfermedades, riego de hortalizas y cultivos con aguas limpias.

El municipio cuenta con 4 camiones recolectores de basura, los cuales recolectan la basura de las calles del municipio de Buenavista y de los poblados cercanos al mismo, los cuales se encargan de trasladarlos a un tiradero apropiado alejado de la comunidad, para así prevenir la contaminación propagación de enfermedades.

X.1.4 Control de fauna transmisora:

En la comunidad es muy frecuente encontrar cucarachas, que contaminan por acción mecánica, así como ratas, moscas y mosquitos, mención especial merecen los alacranes los cuales son un problema de salud pública y se encuentra entre las primeras 10 causas de morbilidad en nuestro medio por intoxicación por picadura de alacrán.

X.1.5 Condiciones de limpieza de lugares públicos

En los lugares como iglesias, mercados y centro de salud la presidencia municipal de Buenavista Tomatlán cubre los gastos para que personas se encarguen de realizar limpieza en estos lugares y prevenir malos olores e infecciones por picadura de mosquitos.

X.1.6 Conservación de parques y jardines:

La presidencia se encarga de tener personas trabajando en la limpieza y orden de los parques y jardines para evitar la basura en la calle y así malos olores y contaminación para el pueblo, lo recolectan en tambos y después pasa el carro de la basura para recogerla y evitar que los animales la saquen y la rieguen por los jardines.

X.2 Vivienda

X.2.1 Número y tipo de vivienda

En Buenavista Tomatlán hay 3018 viviendas. De ellas, el 98,75% cuentan con electricidad, el 95,36% tienen agua entubada, el 97,91% tiene excusado o sanitario, el 65,56% radio, el 96,35% televisión, el 90,92% refrigerador, el 75,98% lavadora, el 54,39% automóvil, el 15,93% una computadora personal, el 24,33% teléfono fijo, el 80,46% teléfono celular, y el 8,86% Internet.

En la presente tabla se puede ver que en la localidad de Buenavista cuenta con un mínimo de 40% de pavimentación, también carece de alumbrado por lo cual se incrementa la inseguridad. (Tabla 6)

Tabla 6 Cobertura de servicios públicos en Buenavista Tomatlán Michoacán.

ServicioPorcentaje
Aagua potable	97,91%
Drenaje	97,91%
Electrificación	98,75%
Pavimentación	40%
Alumbrado público	60%
Recolección de basura	70%
Mercado	40%
Rastro	50%
Panteón	97%
Cloración del agua	80%
Seguridad pública	60%
Parques y jardines	50%

Fuente: Diagnostico de Salud Buenavista Tomatlán 2016-2017

En Buenavista la construcción de vivienda se encuentra que las casas tienen un 80% de paredes y techo de cemento ocupando la mejor construcción de las casas. (Tabla 7)

Tabla 7 Construcción de viviendas en Buenavista Tomatlán Michoacán.

	Tierra	Cemento	Madera	Lámina de cartón	Tejama nil	Asbesto
Piso	30%	80%				
Techo		70%	21%	10 %		13%
Paredes	8%	80%	20%	10%	13%	

Fuente: Diagnostico de Salud de Buenavista Tomatlán 2016-2017

XI. Organización social

XI.1 Grupos sociales: familia, asociaciones, sindicatos, clases sociales.

El sistema político de este municipio se desarrolla de la siguiente manera:

Presidente municipal, 1 sindico, 4 Regidores de Mayoría Relativa, 3 Regidores de Representación Proporcional.

Principales comisiones de Ayuntamiento:

De educación, cultura y turismo 1er regidor

Agropecuaria 2do regidor

De Salud 3er regidor

De Comercio 4to regidor

De Obras públicas 1er regidor de representación proporcional

De Planeación 2do regidor de representación proporcional

XI.2 Instituciones Sociales

XI.2.1 Educativas

El nivel de educación puede moldear la percepción del mundo y puede contribuir al crecimiento social.

La educación en la población de Buenavista es buena más del 97% de la comunidad sabe leer y escribir. Actualmente la comunidad cuenta con cuatro jardines de niños, cuatro primarias, 1 primaria turno vespertino, 1 secundaria, 2 escuelas de nivel medio superior y una universidad privada:

- Jardín de niños María Montessori
- Jardín de niños Mariano Michelena
- Jardín de niños Frank Liz
- Jardín de niños Lupita Manzo
- Escuela primaria José María Morelos y Pavón, Matutino
- Escuela primaria José María Morelos y Pavón, Vespertino
- Escuela primaria Doroteo Arango
- Escuela primaria Lázaro Cárdenas del Río
- Escuela particular primaria Crispina González
- Secundaria federal Melchor Ocampo
- Secundaria particular Instituto del Valle
- Colegio de bachilleres plantel Buenavista
- Preparatoria José Hernández Valencia
- Universidad Instituto del Valle

XI.2.2 Atención Médica

La localidad está bien protegida ya que cuenta con muy buena cobertura de salud, cuenta con:

- Centro de salud de la secretaria de salubridad y asistencia. (SSA)
- Unidad médica familiar del IMSS
- Hospital rural de oportunidades del IMSS
- Clínica del Carmen
- Clínica Star Medica
- Clínica Dr. Luis Pardo
- Clínica Dr. Ignacio Aguilar
- Consultorio médico San Martin

También el pueblo cuenta con doctores parteros, dentistas y pediatras titulados que tienen sus consultorios, además de contar con varias farmacias que tienen los medicamentos necesarios para el pueblo. Se encuentran tres laboratorios clínicos:

- Laboratorio clínico Méndez
- Laboratorio clínico Fleming
- Laboratorio clínico Jawits

Existe una clínica llamada CRREAAC. Que ayuda a las personas que tienen grandes problemas de adicción a las drogas y alcohol.

XI.2.3 Religión

La mayor parte de la localidad de Buenavista es católica, ya que se encuentra en el pueblo 8 capillas, 1 Templo siendo la casa de la Virgen de Guadalupe y la Parroquia que es la casa del santo patrono Sagrado Corazón de Jesús. Aparte de la religión católica también encontramos otras religiones como la Iglesia Apostólica de la Fe en Cristo Jesús (Cristiana), Testigos de Jehová, Evangélica, Pentecostales, entre otros.

XII. Organización económica

XII.1 Población económicamente activa

De la población de Buenavista las mayoría de los trabajadores son hombres en edades de 15 años en adelante son económicamente activos y se dedican agricultura, ganadería, comercio y algunos son Obreros, muchos de los habitantes han emigrado buscando una mejor estabilidad económica. La mayoría de las mujeres son amas de casa o ayudan en las labores del hogar. (Tabla 8)

Tabla 8 Labores realizadas en Buenavista Tomatlán Michoacán.

Edad:	Labores que realizan:
6 a 15 años	Estudian o labores del hogar
15 a 23	Estudian y laboran en el hogar
25 y mas	Labores de la casa

Fuente: diagnóstico de salud Buenavista Tomatlán 2016-2017

XIII. Nivel Cultural

XIII.1 Cultura:

Tradiciones y costumbres de la localidad

Fiesta del sagrado corazón de Jesús:

Es la fiesta patronal, pues a él está dedicado el templo parroquial, cada año se le hace su fiesta, se arregla con bonitos cordeles la calle principal hacia la parroquia, celebrando también las primeras comuniones de los niños que terminaron su catequesis. En la noche se trae un grupo para ambientar el día, se realiza una kermes con los platillos principales de la región y se quema un castillo y la gente disfruta del ambiente dando una vuelta a la antigua plaza.

Fiestas Septembrinas:

Las fiestas del mes de septiembre en el pueblo son los días 15 y 16 de dicho mes. Se empieza el 15 con un desfile en la noche donde las personas que desfilan van con antorchas representando el inicio de la guerra de independencia, se llega a la plaza municipal donde el presidente municipal da el grito de Dolores y después empieza el ambiente en la plaza con los tradicionales toritos. Al día siguiente se realiza un acto conmemorando el día de la independencia de México y después el desfile donde participan todas las instituciones educativas, en la tarde se hace una charreada en la plaza de toros del pueblo y se ameniza con baile.

El 5 de diciembre es la fecha más importante del municipio porque es el aniversario de la elevación de Buenavista a municipio, donde se hace un gran desfile de todas las instituciones del municipio, además se invitan a la comunidad de Apatzingán a participar en el desfile, terminado dicho desfile se hace un acto cívico y eventos en el teatro del pueblo.

XIII.1.1 Actividades deportivas y sitios de recreación.

Las principales actividades deportivas que se realizan en Buenavista son las que se participan en grupos como lo son: Básquet bol, Futbol y Vóley bol como deporte principal es lo que juegan en horarios de receso en las escuelas y por la tarde en la presidencia se encuentra una cancha para jugar Vóley bol que es el deporte que más practican por las tardes las personas adultas como pasatiempo.

Otra actividad que se realiza tanto en niños como adultos es el ciclismo por las tardes, luego hacen torneos con otras localidades las cuales se van a participar a donde les toque ya que en esto también participa gran cantidad de personas en su mayoría hombres.

XIV. Satisfacción de las necesidades básicas

XIV.1 Alimentación

La alimentación siempre es un acto voluntario y por lo general llevado a cabo ante la necesidad fisiológica o biológica de incorporar nuevos nutrientes y energía para funcionar correctamente.

La localidad cuenta con una gran variedad de platillos típicos como la morisqueta y las enchiladas, tacos de birria, carnitas y carnes asadas, tamales, uchepos, mole, pescado, entre otros.

Prevalece el consumo de dietas ricas en lípidos y carbohidratos, por lo que es muy frecuente la presencia de obesidad sobrepeso en una gran cantidad de la población, lo cual causa aumento de factores de riesgo para enfermedades crònicodegenerativos.

XIV.2 Vestido

La localidad de Buenavista Tomatlán su vestimento es apropiado sin ninguna tradición.

XV. Problemas sociales.

XV.1 Problemas de alimentación

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

XV.2 Problemas de salud

Análisis de daño a la salud.

De acuerdo a la presentación de datos respecto a las causas de consulta en el centro de salud se destacan la hipertensión y diabetes mellitus siendo estas la de mayor demanda en el centro de salud.

Este hecho cobra importancia por las complicaciones devastadoras que se pueden llegar a presentar a consecuencia de un mal control a largo plazo de dichas enfermedades. Es necesario incidir en los pacientes para que acudan a llevar un control mensual en el centro de salud a fin de evitar o retrasar complicaciones crónicas, además es de primordial importancia realizar detecciones de tamizaje para el diagnóstico temprano y oportuno de más patologías.

XV.3 Problemas educacionales

Falta de economía

Deserción escolar

Carencia de recursos didácticos

XV.4 Adicciones

En la localidad se realizaron encuestas para determinar las personas que consumen tabaco y alcohol. En los resultados se comprobó que una gran parte consume alcohol y tabaco ya que también se refirieron personas al centro de salud con efecto de drogas psicoestimulantes como lo es la cocaína, marihuana y cristal. Por seguridad no se indagó más a profundidad sobre el tema.

XVI. Metodología para el estudio de la comunidad

XVI.1 Cronograma de actividades durante el servicio social. En el periodo de servicio social 2016 a 2017 se realiza una programación para las actividades importantes a presentar de cada mes. (Tabla 9)

Tabla 9 Programación en Buenavista Tomatlán Michoacán.

2016-2017	Agos	Sep.	Oct	Nov	Dic	Ener	Feb	Marz	Abr	May	Jun.	Jul.
Campaña nacional de salud			X		X			X				
Campaña antirrábica			X			X			X			
Censo de vacunación										X	X	X
Médico en tu casa										X	X	X
Diagnóstico de salud 2016-2017			X	X	X	X						
Actualización de censo en mujeres de edad fértil									X	X	X	X
Toma de híbridos								X	X	X	X	X
Prevención Chikungunya				X	X	X	X	X	X	X	X	X
Dengue, Zika				X	X	X	X	X	X	X	X	X
Platicas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Elaboración propia.

XVI.2 Descripción del instrumento para la recolección de datos

Diagnóstico de salud Buenavista Tomatlán 2016-2017

Normas Oficial Mexicana: NOM. 030 para la prevención, tratamiento y control de la Hipertensión arterial, NOM. 005 de los servicios de Planificación familiar, , NOM. 007 Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida, NOM. 008 Para el tratamiento integral del sobre peso y la obesidad.

Censo realizado en Buenavista Tomatlán 2016-2017

INEGI Instituto Nacional de Estadística y Geografía.

CAPÍTULO III

Conclusiones

En este trabajo se reflejan las actividades que hicieron posible la promoción de la salud, el bienestar social y una mejor calidad de vida para las personas de la localidad de Buenavista Tomatlán a través de pláticas, talleres y periódicos murales en los cuales se les brindó información que ayuda a prevenir las enfermedades más comunes en la localidad. Y de esta manera disminuir la tasa de morbilidad y mortalidad de las personas.

Sugerencias:

Responsabilidad para acudir a la cita ya sea personas con Hipertensión Arterial Sistémica, Diabetes Mellitus, Dislipidemias, control nutricional o planificación familiar.

Fomentar un mejor Hábito de Higiene: interviniendo con un taller donde se explique el lavado de manos ya que nos ayuda a evitar las enfermedades diarreicas para todas las personas que se encuentren en la clínica y fomentarlo cada mes con algunos otros hábitos de higiene como es limpieza personal.

Que se imparta la importancia de las vacunas: a todas las personas de la comunidad a través de periódicos murales, trípticos con más relevancia en semana de vacunación para que asistan a la aplicación de las vacunas correspondientes.

Tener una mejor calidad de alimentación: impartiendo a través de carteles y periódicos murales el plato del buen comer y la jarra del buen beber a todas las personas de la comunidad para evitar el sobre peso y también la desnutrición.

Fomentar la actividad física: para prevenir y disminuir la obesidad en la población, impartiendo clases de zumba, u otros ejercicios por las tardes tres veces a la semana

Platicas a los padres de familia y población en general para evitar la violencia familiar.

Referencias bibliográficas

Secretaria de Salud México. (2010). Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010, para la prevención, tratamiento y control de la Diabetes Mellitus. Recuperado de http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5168074&fecha=23/11/2010

Secretaria de Salud México. Manual de Vacunación 2008-2009. Recuperado de http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/descargas/vacunas/Manual_Vacunacion2008-2009b.pdf

Secretaria de Salud México. Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2017, para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica. Recuperado de http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5480159&fecha=19/04/2017

Secretaria de Salud México. Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA-2016, para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida. Recuperado de http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&fecha=07/04/2016

Secretaria de Salud México. Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA2-1993, de los servicios de planificación familiar. Recuperado de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/005ssa23.html>

Secretaria de salud México. Norma Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2010, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad. Recuperado de: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5154226&fecha=04/08/2010

Secretaria de Salud de México. Norma Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2014, Para la vigilancia epidemiológica, promoción y control de las enfermedades transmitidas por vectores. Recuperado de: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5389045&fecha=16/04/2015

Glosario

Baciloscopia: es una prueba que se utiliza en medicina para detectar la presencia de bacilos en una muestra determinada. Se aplica principalmente para la búsqueda de bacilo de Koch, agente de la tuberculosis.

Vitaniño, nutrisano, bebida láctea y nutrivida: Suplemento alimenticio que brinda prospera a niños menores de 5 años.

Dislipidemia: Las dislipidemias o hiperlipidemias son trastornos en los lípidos en sangre caracterizados por un aumento de los niveles de colesterol o hipercolesterolemia e incrementos de las concentraciones de triglicéridos (TG) o hipertrigliceridemia.

Abreviaturas:

VPH: Virus de Papiloma Humano

EDI: Evaluación del Desarrollo Infantil

IMC: Índice de Masa Corporal

ITS: Infecciones de Trasmisión Sexual

C.S: Centro de Salud

Cm: centímetros

Clínica: Clínica Estatal Buenavista Tomatal

Anexos

Anexo 1. Centro de Salud Buenavista Tomatlán



Anexo 2 consultorios de C.S Buenavista Tomatlán



Anexo 3 Sala de espera



Anexo 4 Prevencion de Chikungunya, Dengue y Zika



Anexo 5 Semana Nacional de Salud Bucal



Anexo 6



Anexo 7 semana nacional del adolescente



Anexo 8 tarjeta de control del estado nutricional del niño



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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

SIS-SS-316-P
FECHA DE INGRESO: ____/____/____
ENTIDAD: _____

CUES

NOMBRE DE LA UNIDAD: _____

TIPO DE PERSONAL: MEDICO GENERAL MEDICO ESPECIALISTA NUTRICIONISTA OTR@ SERVICIO: _____

MUNICIPIO: _____

JURISDICCION: _____

ENTIDAD: _____

DATOS DE IDENTIFICACION

PROSPEA FOLIO PROSPEA DEL MENOR: _____

SPSS: APLICACION SPSS: _____

FECHA DE NACIMIENTO*: ____/____/____ ENTIDAD DE NACIMIENTO: _____ SEXO: MUJER HOMBRE

FECHA DE INGRESO*: ____/____/____

NOMBRE (S)*: _____ APELLIDOS: PRIMERO* _____

SEGUNDO _____ CUROP: SI NO

LA FAMILIA DECLARA PERTENECER A UN PUEBLO INDIGENA PESO _____ GR* TALLA _____ CM.

AL NACER: SEMANAS DE GESTACION _____

NOMBRE DE LA MADRE*: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: FIO: _____ CEJULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CONTROL PERSONALIZADO DE LA DETECCIÓN DE ANEMIA EN MENORES DE 5 AÑOS

Edad	Fecha de Programación	Fecha de Realización	Resultado	Referido	Observaciones
1*					
2*					
1*					
2*					
1*					
2*					

CONTROL DE CITAS

FECHA	PESO gramos	TALLA centímetros	EDAD años/meses	EN VIGILANCIA		RECUPERADO		REFERIDO	VISTA DOMICILIO	LACTANCIA MATERNA	ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	AYUDA ALIMENTARIA	OBSERVACIONES
				< 5 años	5 a 9 años	< 5 años	5 a 9 años						

ABREVIATURAS DEL DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL:

1. Peso para la Talla (P/T) e Índice de Masa Corporal (IMC); OB Obesidad; SPM Sobrepeso; N Normal; DM Desnutrición leve (P/T); DM Desnutrición moderada (P/T); BP Bajo Peso (IMC);

2. Talla para la Edad: TA Talla alta; TN Talla normal; TB Talla baja;

3. ORIENTACIÓN ALIMENTARIA: 1. LACTANCIA MATERNA de 0 a 5 meses; 2. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA de 6 meses a 1 año; 3. INTERVENCIÓN A LA DIETA FAMILIAR al primer año de edad; 4. ALIMENTACIÓN CORRECTA en mayores de un año y hasta los 9 años de edad

ANEXOS

SIS-2017

Anexo 9 paquete garantizado de servicios de promoción y prevención para una mejor salud



Secretaría de Salud
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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

Menores de 5 años

Instrucciones

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

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

Nombre del Paciente: _____

No. de Expediente: _____

No.	Acciones	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha
		(día, mes, año)							
1	Identifica factores de mal pronóstico del entorno familiar								
2	Realiza exploración física completa								
3	Toma peso y estatura; anótalos en la Cartilla Nacional de Salud Niñas y niños de 0 a 9 años								
4	Evalúa el desarrollo psicomotor								
5	Identifica problemas posturales								
6	Promueve la salud bucal								
7	Actualiza esquema de vacunación								
8	Administra complementos nutricionales								
9	Realiza desparasitación intestinal								
10	Administra quimioprofilaxis para tuberculosis pulmonar, si es el caso								
11	Capacita a los padres sobre cuidados de la niña o niño, alimentación y estimulación temprana								
12	Promueve actividad física y prevención de accidentes								
13	Promueve prevención de violencia familiar y detecta casos								

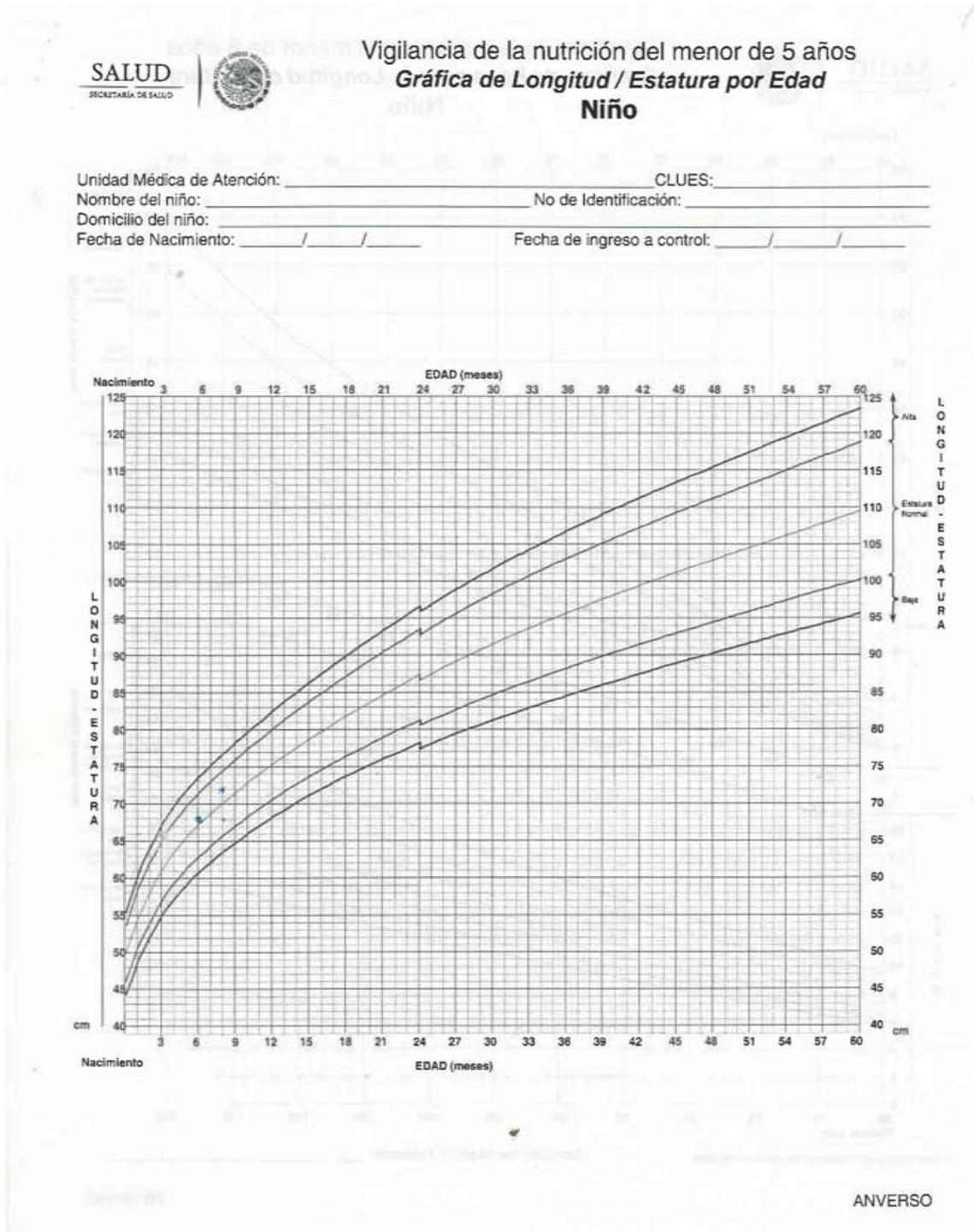
(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable _____

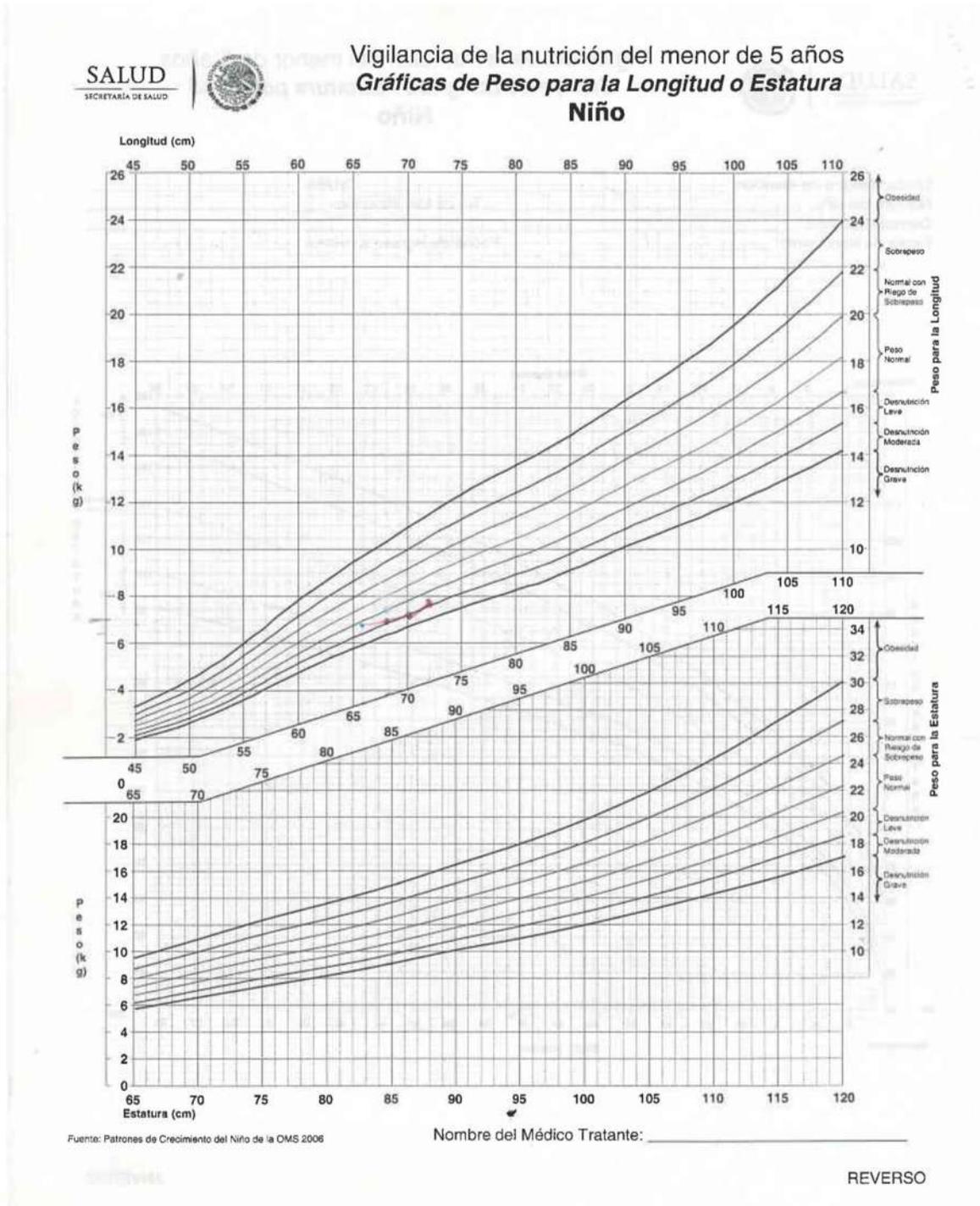


Promoción Salud

Anexo 10 Gráfica de longitud / estatura por edad del niño



Anexo 11 Gráfica de peso para la longitud o estatura del niño



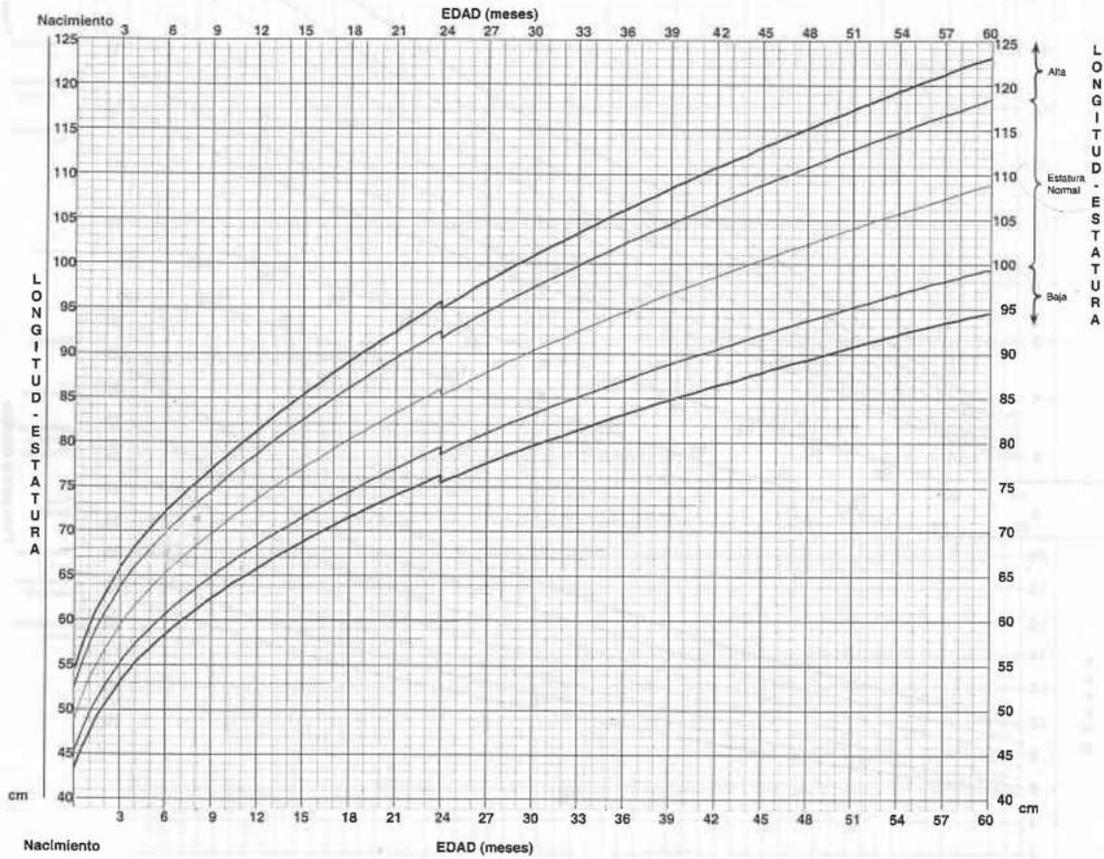
Anexo 12 Gráfica de longitud/ estatura por edad de la niña

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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

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

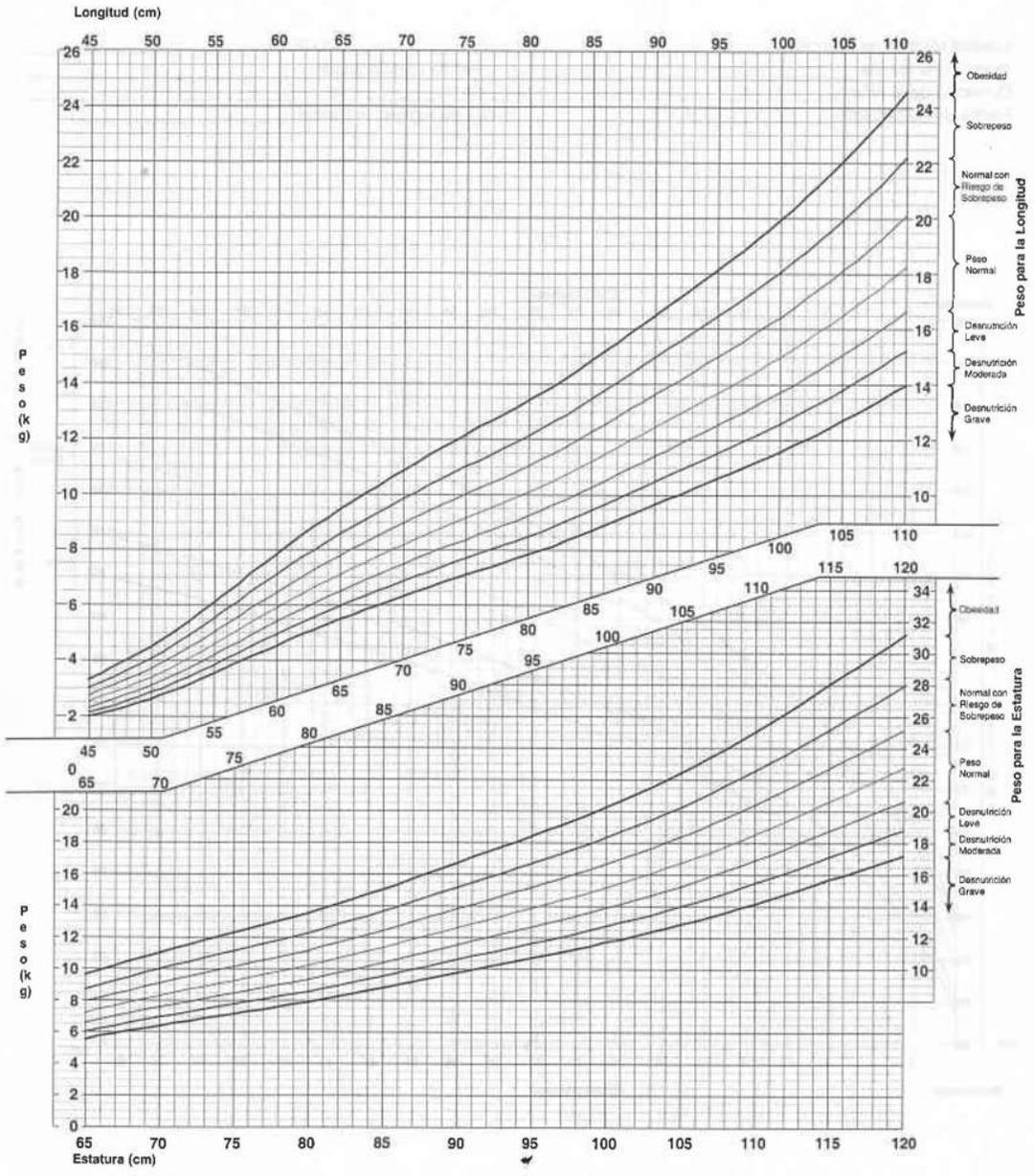


ANVERSO

Anexo 13 Gráfica de peso para la longitud o estatura de la niña



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

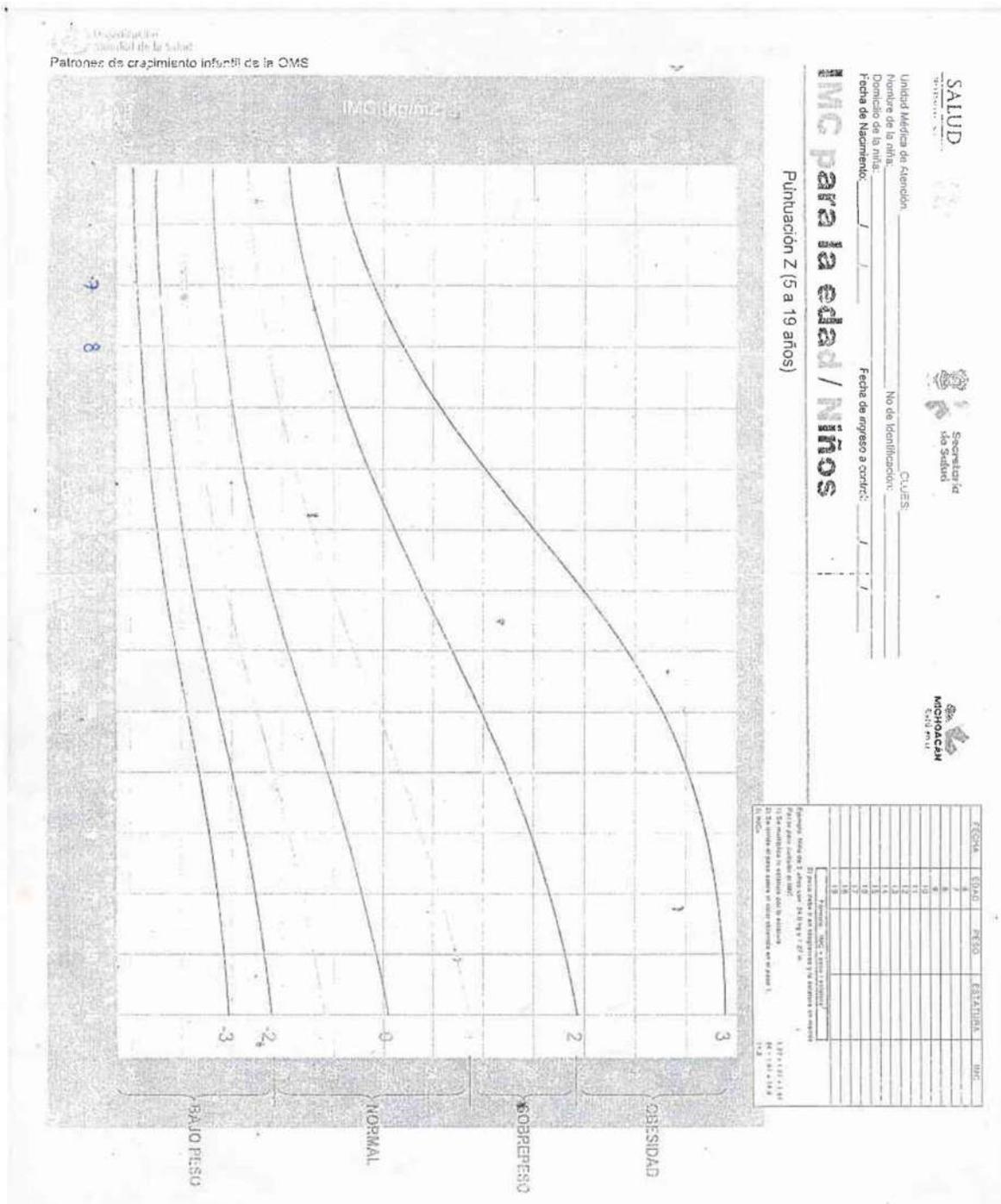


Fuente: Patrones de Crecimiento del Niño de la OMS 2006

Nombre del Médico Tratante: _____

REVERSO

Anexo |4 IMC para la edad de niños



Anexo 16. Línea de vida para Adolescentes de 10 a 19 años.

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).

Adolescentes de 10 a 19 años

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

Nombre del Paciente

No. de Expediente

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

(día/mes/año)	Observaciones





Nombre y firma del responsable

Anexo 17 línea de vida para mujeres de 20 a 59 años.

Gobierno del Estado de Michoacán



Registro de seguimiento de las acciones de

Prevención y Promoción de la Salud en la línea de vida

Mujeres de 20 a 59 años

Introducción

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

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

Nombre del Paciente

No. de Expediente

No.	Acciones	Acción		Acción		Acción		Acción	
		Fecha (día, mes, año)							
1	Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Salud de la Mujer								
2	Brinda información sobre cáncer cérvico-uterino y si corresponde, toma Papanicolaou								
3	Proporciona información sobre cáncer de mama, realiza exploración mamaria y en su caso, prescribe mastografía								
4	Aplica vacunas Td y SR, y administra ácido fólico, según corresponda								
5	Proporciona orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva								
6	Brinda información sobre planificación familiar y promueve el uso de condones								
7	Detecta ITS y VIH/SIDA, brinda tratamiento de ITS y refiere los casos de VIH/SIDA								
8	Aplica cuestionario para la detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis								
9	Verifica riesgo de TB, toma muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas								
10	Identifica signos y síntomas de climaterio y menopausia a partir de los 40 años, y brinda orientación según el caso								
11	Promueve actividad física y prevención de accidentes e informa sobre los riesgos por consumo de alcohol y tabaco								
12	Proporciona información sobre salud bucal								
13	Detecta y refiere casos de violencia familiar o de pareja								

(día/mes/año)	Observaciones





Nombre y firma del responsable

Anexo 18 citología cervical



SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER CERVICO UTERINO
SOLICITUD Y REPORTE DE RESULTADO DE CITOLOGÍA CERVICAL




Michoacán
Lucha contra el cáncer

FOLIO

NÚMERO CITOLÓGICO ANTERIOR

I. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD 1.- Inscripción: _____ 2.- Entidad / Delegación: _____ 3.- Jurisdicción: _____ 4.- Municipio: _____ 5.- Unidad Médica: _____	1.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 2.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 3.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 4.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 5.- <input style="width: 100%;" type="text"/>												
II. IDENTIFICACIÓN DE LA PACIENTE 6.- Nombre: <input style="width: 100%;" type="text"/> 7.- Entidad de Nacimiento: <input style="width: 100%;" type="text"/> 9.- Edad: <input style="width: 100%;" type="text"/> 10.- Domicilio: <input style="width: 100%;" type="text"/> 11.- Otro domicilio o referencia: <input style="width: 100%;" type="text"/> DERECHOHABIENTIA: <table style="font-size: small; border: none;"> <tr> <td>1 IMSS</td><td>2 ISSSTE</td><td>3 PEMEX</td><td>4 SEGURO POPULAR</td><td>5 SSA</td><td>6</td> </tr> <tr> <td>7 SEDENA</td><td>8 IMSS OPORTUNIDADES</td><td>9 DIF</td><td>10 OTRO</td><td></td><td></td> </tr> </table>	1 IMSS	2 ISSSTE	3 PEMEX	4 SEGURO POPULAR	5 SSA	6	7 SEDENA	8 IMSS OPORTUNIDADES	9 DIF	10 OTRO			7.- <input style="width: 100%;" type="text"/> CURP <input style="width: 100%;" type="text"/>
1 IMSS	2 ISSSTE	3 PEMEX	4 SEGURO POPULAR	5 SSA	6								
7 SEDENA	8 IMSS OPORTUNIDADES	9 DIF	10 OTRO										
III. ANTECEDENTES 12.- Citología 1.- Primera vez en la vida 2.- Primera vez en tres años 3.- Subsecuente 13.- Situación ginecoobstétrica: 1.- Puerperio o postparto 4.- DIU 7.- Embarazo actual 2.- Postmenopausa 8.- Histerectomía 8.- Tratamiento colposcópico previo 3.- Uso de hormonas 9.- Ninguno 13.1 Inicio de vida sexual 1.- Si 2.- No 13.2.- Antecedentes de vacunación de VPH 1.- Si 2.- No 13.3.- Número de dósís 1.- Una 2.- Dos 3.- Tres 4.- Completo 15.- A la Exploración se observa 1.- Cuello aparentemente sano 3.- Errores del cuello 5.- Leucorrea 7.- No se observa cuello 2.- Cuello normal 4.- Cervicitis 6.- Sangrado anormal 16.- Utenario con el que tomó la muestra 1.- Cepillo de Ayre modificado 3.- Hinge 4.- Otros 2.- Citobrush 17.- Responsable de la toma citológica 18.- Fecha de toma de la muestra 19.- Factores de riesgo 1.- Inicio de relaciones sexuales antes de los 16 años 4.- Tabaquismo 2.- Múltiples parejas sexuales 5.- Ninguno 3.- Antecedentes de infecciones de transmisión sexual 20.- Cuenta con la Cartilla Nacional de Salud de la Mujer 21.- ¿Muestra repetida? 1.- Si 2.- No	12.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 13.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 13.1.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 13.2.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 13.3.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 14.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 15.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 16.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 17.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 18.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 19.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 20.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 21.- <input style="width: 100%;" type="text"/>												
IV. RESULTADO DE CITOLOGÍA CERVICAL 22.- Fecha de Interpretación: <input style="width: 100%;" type="text"/> 23.- Número citológico <input style="width: 100%;" type="text"/> 24.- Laboratorio <input style="width: 100%;" type="text"/> 25.- Características de la muestra 1.- Adecuada 2.- Inadecuada 26.- Diagnóstico Citológico 1. Células del tipo normal 2. Cambios celulares benignos infección Tricomonas 3. Cambios celulares benignos infección Candidiasis 4. Cambios celulares benignos infección Clostridias 5. Cambios celulares benignos infección Acanfocitas 6. Cambios celulares benignos infección Herpes 7. Cambios celulares benignos cambios reactivos inflamación 8. Cambios celulares benignos cambios reactivos Atrofia 9. Cambios celulares benignos cambios reactivos Radicación 10. Cambios celulares benignos cambios reactivos DRU Células Escamosas 11. Células escamosas atípicas de significado incierto ASC-US 12. Lesión intraepitelial de bajo grado LSIG 13. Lesión intraepitelial de bajo grado LSIG 14. Lesión intraepitelial de alto grado LIAG 15. Lesión intraepitelial de alto grado LIAG 16. Lesión intraepitelial de alto grado LIAG 17. Lesión intraepitelial de alto grado LIAG 18. Carcinoma de células escamosas Células Glandulares 19. Células endometriales citológicamente benignas en mujeres postmenopáusicas 20. Células glandulares atípicas AGC 21. Adenocarcinoma in situ 22. Adenocarcinoma Endocervical 23. Adenocarcinoma Endocervical 27.- Repetir estudio 1.- Si 2.- No 28.- Motivo 1.- Atrofia, hemorragia, inflamación y/o necrosis en más del 75% del estudio 5.- Muestra mal fijada 2.- Lemnilla rota 4.- Muestra con sangre 6.- Dosis 3.- Perfil grueso 29.- RFC del Citotecnólogo 30.- ¿La muestra fue revisada por el patólogo? 1.- Si 2.- No 30.1.- Diagnóstico del Patólogo 31.- RFC del Patólogo 32.- Prueba de hibridación: 1.- Si 2.- No 32.1 Resultado de hibridación: 1.- Negativo 2.- Positivo VPH bajo riesgo (6,11,42,43,44) 3.- Positivo VPH alto riesgo (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59)	22.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 23.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 24.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 25.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 26.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 27.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 28.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 29.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 30.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 30.1.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 31.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 32.- <input style="width: 100%;" type="text"/> 32.1 <input style="width: 100%;" type="text"/>												
Observaciones: <input style="width: 100%;" type="text"/>													

Anexo 19 control de anticonceptivos

		TARJETA PARA CONTROL DE USUARIAS(S) DE ANTICONCEPTIVOS		<small>SIS-SS-9F-P</small>	
NOMBRE DE LA UNIDAD		CLUES		JURISDICCION SANITARIA	
				ENTIDAD FEDERATIVA	
I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN					
SPSS: <input type="checkbox"/>	AFILIACIÓN SPSS: <input type="checkbox"/>	EDAD: <input type="text"/>	ENTIDAD DE NACIMIENTO: <input type="text"/>	EXPEDIENTE: <input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <small>dd mm aaaa</small>		APELLIDO PATERNO: _____		APELLIDO MATERNO: _____	
NOMBRE(S) _____		SEXO: MUJER <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/>		?DECLARA PERTENECE A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
CURP <input type="checkbox"/>		ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/>		OCUPACIÓN: _____	
DOMICILIO PRIMARIO _____					
OTRO DOMICILIO _____					
TELEFONO: Fijo <input type="checkbox"/> CELULAR: <input type="checkbox"/>					
CORREO ELECTRÓNICO: _____					
II. DATOS GINECOOBSTÉTRICOS					
ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS:		PARTOS <input type="checkbox"/>	CESAREAS <input type="checkbox"/>	ABORTOS <input type="checkbox"/>	NINGUNO <input type="checkbox"/>
TOTAL DE HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS: <input type="checkbox"/>		EDAD AL PRIMER EMBARAZO (AÑOS CUMPLIDOS): <input type="checkbox"/>		FECHA DEL ÚLTIMO EVENTO OBSTÉTRICO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <small>dd mm aaaa</small>	
?DESEA TENER MÁS HIJOS?:		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO SABE <input type="checkbox"/>	
III. ENFERMEDADES DIAGNOSTICADAS					
DIABETES MELLITUS: <input type="checkbox"/>	HIPERTENSIÓN ARTERIAL: <input type="checkbox"/>	SOBREPESO/OBESIDAD: <input type="checkbox"/>	CARDIOPATÍA: <input type="checkbox"/>	NEFRROPATÍA: <input type="checkbox"/>	NO SABE: <input type="checkbox"/>
CÁNCER DE MAMA: <input type="checkbox"/>	CÁNCER CERVICOUTERINO: <input type="checkbox"/>	OTRA: <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE: _____	NINGUNA <input type="checkbox"/>	

Anexo 20 línea de vida para hombres de 20 a 59 años



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

Instrucciones

Hombres de 20 a 59 años

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

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

Nombre del Paciente _____

No. de Expediente _____

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

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable



Anexo 21 línea de vida para mujeres y hombres 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		Acción		Acción		Acción	
		Fecha (día, mes año)							
1	Entrega y/o actualiza la Cartilla Nacional de Salud del Adulto Mayor (personas de 60 años y más)								
2	Identifica deficiencias visuales y auditivas; promueve salud bucal								
3	Informa sobre cáncer cérvico-uterino y si corresponde, toma Papanicolaou								
4	Informa sobre cáncer de mama, realiza exploración mamaria y, en su caso, prescribe mastografía								
5	Aplica cuestionario para identificar enfermedad prostática								
6	Aplica cuestionario para detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y osteoporosis. Si corresponde, mide colesterol								
7	Orienta sobre IRA'S y ofrece vacunas antineumocócica, Influenza estacional y Td								
8	Verifica riesgo de TB y en presencia de tos y flemas, toma muestra para baciloscopia								
9	Informa sobre riesgo de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas								
10	Identifica signos de alarma por deterioro cognitivo y depresión								
11	Promueve actividad física y prevención de accidentes, con énfasis en caídas								
12	Detecta y refiere casos de violencia familiar								

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable _____



Anexo 22 cuestionario de factores de riesgo

SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO

CENAPRECE
CENTRO NACIONAL DE PROMOCIÓN PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

MICHACÁN

TRABAJO Y DESARROLLO

SSM

SEGO POPULAR

RED VIDA PREVENIR
CIGARRA MUJER MUÑECA

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) _____

L.M.C. (kg/m²) _____

CINTURA (cm) _____

¿Tiene Diabetes y no lo sabe?

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

	SI	NO
1. Su IMC se ubica así: 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.	Más.	Min.	Más.	Min.	Más.	Min.	Más.	Más de	
1.44	38.4	51.6	51.8	62.0	62.2	72.4	72.6	82.7	82.9	
1.46	39.4	53.0	53.3	63.7	63.9	74.4	74.6	85.1	85.3	
1.48	40.5	54.5	54.8	65.5	65.7	76.4	76.7	87.4	87.6	
1.50	41.6	56.0	56.3	67.3	67.5	78.5	78.8	89.8	90.0	
1.52	42.7	57.5	57.8	69.1	69.3	80.6	80.9	92.2	92.4	
1.54	43.9	59.1	59.3	70.9	71.1	82.8	83.0	94.6	94.9	
1.56	45.0	60.6	60.8	72.8	73.0	84.9	85.2	97.1	97.3	
1.58	46.2	62.2	62.4	74.6	74.9	87.1	87.4	99.6	99.9	
1.60	47.4	63.7	64.0	76.5	76.8	89.3	89.6	102.1	102.4	
1.62	48.6	65.3	65.6	78.5	78.7	91.6	91.9	104.7	105.0	
1.64	49.8	67.0	67.2	80.4	80.7	93.9	94.1	107.3	107.6	
1.66	51.0	68.6	68.9	82.4	82.7	96.2	96.4	109.9	110.2	
1.68	52.2	70.3	70.6	84.4	84.7	98.5	98.8	112.6	112.9	
1.70	53.5	72.0	72.3	86.4	86.7	100.9	101.2	115.3	115.6	
1.72	54.7	73.7	74.0	88.5	88.8	103.2	103.5	118.0	118.3	
1.74	56.0	75.4	75.7	90.5	90.8	105.7	106.0	120.8	121.1	
1.76	57.3	77.1	77.4	92.6	92.9	108.1	108.4	123.6	123.9	
1.78	58.6	78.9	79.2	94.7	95.1	110.6	110.9	126.4	126.7	
1.80	59.9	80.7	81.0	96.9	97.2	113.1	113.4	129.3	129.6	
1.82	61.3	82.5	82.8	99.0	99.4	115.6	115.9	132.2	132.5	
1.84	62.6	84.3	84.6	101.2	101.6	118.2	118.5	135.1	135.4	

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

18.5 - 24.9

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

25 - 29.9

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

≥ 30

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

¿TIENE USTED HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y NO LO SABE?

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

Detección Población ≥ 20 años

<120 / < 80 (Óptima)	120-129 / 80-84 (Normal)	130-139 / 85-89 (Fronteriza)	140-159 / 90-99 (Etapa 1)	160-179 / 100-109 (Etapa 2)	>180 / ≥110 (Etapa 3)
--------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------

- | | | |
|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Vigilar su peso - Realizar actividad física (30 min. 5 veces por semana) - Alimentación correcta - Detección cada 3 años | <ul style="list-style-type: none"> - Acudir a Grupos de Ayuda Mutua - Realizar actividad física (30 min. 5 veces por semana) - Dieta correcta - Detección semestral | <ul style="list-style-type: none"> - Confirmación diagnosticada - Acudir a Grupos de Ayuda Mutua - Dieta correcta - Tratamiento integral |
|---|---|--|

Recuerde que el modo de vida influye en la salud

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

Dieta Inadecuada	Abuso del alcohol	Tabaco	Falta de ejercicio	Estrés	Contaminación

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

○ = Riesgo ○ ○ = Alto Riesgo

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

Anexo 23 consulta de primera vez durante el embarazo

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

Consulta de primera vez durante el embarazo

Introducción

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

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

Nombre del Paciente:

No. de Expediente:

No.	Acciones	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha
		(día, mes año)							
1	Confirma el embarazo								
2	Elabora Historia Clínica Perinatal y Carnet Perinatal								
3	Indica riesgos y refiere a la embarazada en su caso								
4	Valora y controla peso, talla y tensión arterial								
5	Promueve la salud bucodental								
6	Indica estudios de laboratorio (Sífilis, BH, QS, EGO completo, tipo sanguíneo y Rh)								
7	Aplica vacuna Td e investiga la aplicación de vacuna SR								
8	Administra micronutrientes								
9	Previene y detecta ITS y VIH/SIDA, brinda tratamiento de ITS y refiere los casos de VIH/SIDA.								
10	Brinda orientación-consejería y promueve la participación paterna								
11	Previene, detecta y refiere casos de violencia familiar y de pareja								

(día/mes/año)
Observaciones







Nombre y firma del responsable

Anexo 24 historia clínica perinatal



Secretaría de Salud
Gobierno del Estado
5012-5015

ESTADO DE MICHOACÁN



Michoacán
Gobierno del Estado

HISTORIA CLÍNICA PERINATAL CLAP/SMR - OPS/OMS											
NOMBRE: AFELICDO			FECHA DE NACIMIENTO: día mes año			ETNIA: blanca negra indígena		ESTUDIOS: primaria secundaria años en el mayor nivel		Lugar del parto: casa, clínica, hospital	
DOMICILIO:			EDAD (años): < de 15 > de 15			ALFA BETA: positivo negativo		ESTRUCO CIVIL: casado, soltero, viudo, divorciado		Lugar del parto: casa, clínica, hospital	
LOCALIDAD:			TELEF.:			ABORTOS: gestas previas, abortos vaginales		NACIDOS VIVOS: nacidos vivos		FIN EMBARAZO ANTERIOR: días, meses, años	
FAMILIARES: TBC, diabetes, hipertensión, preeclampsia, eclampsia, otra cond. medica grave			PERSONALES: crujido genito-urinario, interferido, uardipat, nefropat, violencia, 076			OBSTÉTRICOS: ULTIMO PREVIO: normal, normal, amb. ectópico			EMBARAZO PLANEADO: no, si		
PESO ANTERIOR: Kg			TALLA (cm): 1			ES CONFIABLE por FUM Eco <20> si			EX NORMAL: ODONT. MAMAS		
CERVIX: mad. normal, mad. anormal			GRUPO: Rh, Rh+/-, Rh-/+			TOXOPLASMOSIS: <30sem Igt, >=20sem Igt, 1ª consulta Igt			Hb <20 sem: normal, normal, normal		
PAP: normal, anormal			GLUCEMIA EN AYUNAS: <110 mg/dl, >=105 mg/dl			ESTREPTOCOCCO B: 35-37 semanas			PREPARACIÓN PARA EL PARTO: normal, normal, normal		
COLP: normal, anormal			BACTERIURIA: <20 sem, >=20 sem			ESTREPTOCOCCO B: 35-37 semanas			CONSEJERIA LACTANCIA MATERNA: normal, normal, normal		
CHAGAS: normal, anormal			PALUDISMO/MALARIA: normal, anormal			ESTREPTOCOCCO B: 35-37 semanas			CONSEJERIA LACTANCIA MATERNA: normal, normal, normal		
SIFILIS: normal, anormal			SIFILIS: normal, anormal			SIFILIS: normal, anormal			SIFILIS: normal, anormal		
CONDUCTAS ANTENATALES: día, mes, año, edad gest., peso, P.A., altura uterina, prepreg. fletacón, FCS (cm), procm. letapés, cordón nudo, signos de alarma, exámenes, tratamientos, no C/P, próxima cita											
PARTO: normal, anormal			ABORTO: normal, anormal			HOSPITALIZ. EN EMBARAZO: normal, anormal			CORTICOIDES ANTENATALES: normal, anormal		
CARNE: normal, anormal			CONSULTAS PRE-NATALES: normal, anormal			INICIO ESPERANZA: normal, anormal			ROTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO: normal, anormal		
TRABAJO DE PARTO: normal, anormal			HORA, MIN, día, mes, año			EDAD GEST. AL PARTO: normal, anormal			PRESENTACIÓN SITUACIÓN: normal, anormal		
NACIMIENTO: normal, anormal			HORA, MIN, día, mes, año			EDAD GEST. AL PARTO: normal, anormal			PRESENTACIÓN SITUACIÓN: normal, anormal		
DEFECTOS CONGÉNITOS: normal, anormal			HORA, MIN, día, mes, año			EDAD GEST. AL PARTO: normal, anormal			PRESENTACIÓN SITUACIÓN: normal, anormal		
EGRESORNI: normal, anormal			HORA, MIN, día, mes, año			EDAD GEST. AL PARTO: normal, anormal			PRESENTACIÓN SITUACIÓN: normal, anormal		
EGRESO MATERNO: normal, anormal			HORA, MIN, día, mes, año			EDAD GEST. AL PARTO: normal, anormal			PRESENTACIÓN SITUACIÓN: normal, anormal		

Anexo 26 consentimiento informado para la prueba rápida de VIH



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PTV-03



Pruebas Rápidas

Carta de Consentimiento Informado

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

Esto significa:

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

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

Número de clave

Fecha

Día Mes Año

SÍ ACEPTO

NO ACEPTO

Firma

Firma

Razones de la no-aceptación:

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

Anexo 27 tarjeta de control de la mujer embarazada

SIS-55-38-P

TARJETA DE CONTROL DE LA MUJER EMBARAZADA Y EN LACTANCIA

CLUB: _____ NOBRE DE LA UNIDAD: _____ LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ JURISDICCIÓN: _____ ENTIDAD: _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

EXPEDIENTE: _____ SPSS: APLICACIÓN SPSS: _____

PROSPERA: FOLIO PROSPERA DE LA MUJER: _____ EDAD: _____ ENTIDAD DE NACIMIENTO: _____

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

NOMBRE (S): _____ CURP: _____

MATERNO: _____ SI NO

LA FAMILIA DECLARA PERTENECER A UN PUEBLO INDÍGENA: _____

TALLA (m): _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: Fijo: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE INICIO DE CONTROL: ____/____/____ INICIO DE CONTROL: _____

SEMANAS DE GESTACIÓN: _____ SEMANAS DE GESTACIÓN: _____ TRIMESTRE: _____

CONTROL DE CITAS PRENATALES

FECHA	SEMANAS DE GESTACIÓN	PSO (kg)	REGIÓN ARTERIAL	TONIDO UTERINO	FRECUENCIA CARDÍACA FETAL	SEÑOS Y SIGNOS DE ALARMA	MEDICAMENTOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	EXAMEN GENERAL DE ORINA	ADMINISTRACIÓN ACIDO FÓLICO	AYUDA ALIMENTARIA	OBSERVACIONES
CONTROL PERSONALIZADO DE LA DETECCIÓN DE ANEMIA EN MUJERES EMBARAZADAS BENEFICIARIAS DE PROSPERA												
TRIMESTRE DE GESTACIÓN	FECHA DE PROGRAMACIÓN	FECHA DE REALIZACIÓN	RESULTADO	REFERENCIA	OBSERVACIONES							
PRIMERO []												
SEGUNDO []												
TERCERO []												

ENFERMEDADES PRESENTES: _____

BAJA: MOTIVO Y FECHA _____

SIS-55-38-P

ANTECEDENTES

GESTAS: _____ PABA: _____ CESÁREAS: _____ ABORTOS: _____

HIJOS NACIDOS: VIVOS: _____ MUERTOS: _____

USO PREVIO DE ANTICONCEPTIVOS: TIPO: _____ TIEMPO DE USO: _____

HÁBITO TABAQUÍCO: SI NO

FECHAS: ÚLTIMA MENSTRUACIÓN: ____/____/____ PROBABLE DE PARTO: ____/____/____

FECHA DE APLICACIÓN TTD: PRIMERA: ____/____/____

SEGUNDA: ____/____/____

REFUERZO: ____/____/____

DETECCIÓN DE VIH EN LA EMBARAZADA

TIPO	FECHA DE TOMA	TRIMESTRE	FECHA DE RESULTADO	RESULTADO
1ª VEZ	____/____/____	1	____/____/____	____
SUBSECUENTE	____/____/____	2	____/____/____	____
SUBSECUENTE	____/____/____	3	____/____/____	____

ANUARIO: _____

SIS-55-38-P

Anexo 28 consulta subsecuente durante el embarazo

Gobierno del Estado de Michoacán

Registro de seguimiento de las acciones de

Prevención y Promoción de la Salud en la línea de vida



Salud en la Línea de Vida

Consulta Subsecuente durante el embarazo

Introducción

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

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

Nombre del Paciente

No. de Expediente

Segunda consulta

No.	Acciones	Acción		Acción		Acción		Acción	
		Fecha (día, mes, año)							
1	Realiza exploración física completa								
2	Identifica signos y síntomas de alarma								
3	Solicita examen general de orina								
4	Proporciona micronutrientos								
5	Administra la primera dosis de toxoide tetánico y diftérico								
6	Proporciona orientación-consejería a la embarazada y a su pareja								
7	Registra todas las actividades en la Historia Clínica Perinatal y en el Carnet Perinatal								

Tercera consulta

No.	Acciones	Acción		Acción		Acción		Acción	
		Fecha (día, mes, año)							
1	Realiza exploración física completa								
2	Valora presentación fetal								
3	Identifica signos y síntomas de alarma								
4	Solicita exámenes de laboratorio (BH, Glucemia y VDRL)								
5	Proporciona micronutrientos								
6	Brinda orientación-consejería a la embarazada y a su pareja								
7	Registra todas las actividades en la Historia Clínica Perinatal y en el Carnet Perinatal								

Cuarta y Quinta consulta

No.	Acciones	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha
		(día, mes, año)							
1	Realiza exploración física completa								
2	Valora presentación fetal								
3	Identifica signos y síntomas de alarma								
4	Aplica la segunda dosis de toxoide tetánico y diftérico								
5	Proporciona micronutrientes								
6	Refuerza la orientación-consejería a la embarazada y a su pareja o familia								
7	Registra todas las actividades en la Historia Clínica Perinatal y en el Carnet Perinatal								

(día/mes/año)	Observaciones



Nombre y firma del responsable

Anexo 29 Puerperio



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

Puerperio

Instrucciones

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

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

Nombre del Paciente _____

No. de Expediente _____

No.	Acciones	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha	Acción	Fecha
		(día, mes año)							
1	Elabora o actualiza Historia Clínica Perinatal								
2	Promueve alojamiento conjunto y lactancia materna								
3	Examina heridas quirúrgicas								
4	Vigila sangrado obstétrico								
5	Detecta HTA y edema								
6	Verifica presencia de fiebre								
7	Maneja y refiere oportunamente complicaciones								
8	Ofrece métodos de planificación familiar								
9	Proporciona capacitación a la madre sobre cuidados de recién nacida/o								
10	Promueve la participación paterna en el cuidado de recién nacida/o, planificación familiar y estimulación temprana								
11	Promueve la detección de violencia familiar o de pareja, detecta y refiere casos								

(día/mes/año)	Observaciones

Nombre y firma del responsable



Anexo 30 registro de aplicación de biológicos

SECRETARÍA DE SALUD		MICHOCÁN		REGISTRO DE APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS		PRIMERA PARTE		FECHA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
UNIDAD:	CLUBES:	JURISDICCIÓN:	LOCALIDAD:	NOMBRE DEL RESPONSABLE:					
BIOLÓGICO	DOSIS / GRUPO POBLACIONAL		APLICACIÓN		TOTAL				
BCG	ÚNICA	RECÉN NACIDO (HASTA 28 DÍAS)							
		29 DÍAS A 11 MESES							
		1 A 4 AÑOS							
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	PRIMERA	2 a 11 MESES							
	SEGUNDA	4 A 11 MESES							
	TERCERA	6 A 11 MESES							
	CUARTA	18 A 23 MESES							
	PARA COMPLETAR ESQUEMA	1 A 4 AÑOS							
HEPATITIS B	PRIMERA	RECÉN NACIDO (0-7 DÍAS)							
	PRIMERA	2 A 11 MESES							
	SEGUNDA	2 A 11 MESES							
	TERCERA	6 A 11 MESES							
	PARA COMPLETAR ESQUEMA	1 A 4 AÑOS							
	POBLACIÓN EN RIESGO								
HEPATITIS A	1 A 10 AÑOS								
	POBLACIÓN EN RIESGO								
DPT	ÚNICA	4 AÑOS							
		5 A 6 AÑOS							
ROTAVIRUS	PRIMERA	2 A 7 MESES							
	SEGUNDA	4 A 7 MESES							
	TERCERA	6 A 7 MESES							
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	PRIMERA	2 A 11 MESES							
	SEGUNDA	4 A 11 MESES							
	TERCERA	12 A 23 MESES							
	PARA COMPLETAR ESQUEMA	12 A 23 MESES							
NEUMOCÓCICA POLISACÁRIDA (23 SEROTIPOS)	ÚNICA	65 AÑOS							
	POBLACIÓN EN RIESGO								
SRP TRIPLE VIRAL	PRIMERA	1 AÑO							
	REFUERZO	6 AÑOS							
	PARA COMPLETAR ESQUEMA	2 A 9 AÑOS							
SR DOBLE VIRAL	REFUERZO	1 A 4 AÑOS							
		10 A 19 AÑOS							
		20 A 29 AÑOS							
		30 Y MÁS AÑOS							
VPH	MUJERES DE 5º AÑO DE PRIMARIA Y 11 AÑOS NO ESCOLARIZADA	PRIMERA							
		SEGUNDA							
	MUJERES 14 Y MÁS AÑOS	TERCERA							
SABIN	REFUERZO	6 A 11 MESES							
		1 A 2 AÑOS							
		3 A 4 AÑOS							



Secretaría de Salud



REGISTRO DE APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS SEGUNDA PARTE

SINBA-GIS-06-P
SIS-2017

FECHA:
DIA MES AÑO

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

Anexo 31 lista de asistencia para los talleres comunitarios

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Secretaría de Salud

PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL



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

LISTA DE ASISTENCIA

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

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

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

SELLO DE LA UNIDAD

903™
LCT
XXXXXXXXXX

SSA
2308701

Eli Lilly Business Forms
530 Old Salem Springs Rd.
Greenville, SC 29607, USA

SECRETARIA DE SALUD
TAMIZ NEONATAL
PROGRAMA PARA LA DETECCION
DE ERRORES METABOLICOS
AL NACIMIENTO

SSA 2308701

Nombre de la unidad donde se toma la muestra

Jurisdicción

Estado

Datos del recién nacido

Fecha y hora de nacimiento: día / mes / año, hora / min

Sexo: 1. Masculino 2. Femenino

Edad Gestacional: 1. < 37 SGP 2. 37-41.6 SGP 3. > 42 SGP

Producto: 1. Único 2. No de gemelo

Peso al nacer (gr): 1. No 2. Si

Talla (cm): 1. No 2. Si

Alimentación del RN: 1. Lacta Materna 2. Fórmula Lactar 3. Otros 4. Ayuno

Estado: 1. No 2. Si

Enfermedad Trofoblasto o Metabólica: 1. No 2. Si

Datos de la Madre

Nombre completo de la madre:

Domicilio (o sea dirección para su localización):

Ciudad: No. Votar: Calle: Municipio o Campesinado:

Profesor Instructivo (P. Instr): Grupo Escolar: Teléfono (por área):

Reporte de Laboratorio

TSH	17-OHP	Gal	PKU	IRT
<input type="checkbox"/> 1. Asciende <input type="checkbox"/> 2. Invierte	<input type="checkbox"/> 1. Asciende <input type="checkbox"/> 2. Invierte	<input type="checkbox"/> 1. Asciende <input type="checkbox"/> 2. Invierte	<input type="checkbox"/> 1. Asciende <input type="checkbox"/> 2. Invierte	<input type="checkbox"/> 1. Asciende <input type="checkbox"/> 2. Invierte
Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

903™

LOT XXXXXXXX

IVD

REF 10534567 Rev. A/E

Anexo 34 Reporte Bimestral de Actividades



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO DIRECCION DE SERVICIO SOCIAL

Unidad de Ciencias, Ingeniería y Humanidades
Edificio "B" Planta Baja Tel. y Fax: 3-15-74-16

REPORTE BIMESTRAL DE ACTIVIDADES

Reporte No. 5 Fecha de Entrega 03 Agosto 2017
 Nombre del Pasante Olivia Alvarez Medrano
 Matricula 1224413X Carrera Lic. en Enfermería
 Institución donde realiza el servicio social C. S.R Buenavista Tomatlan
 Horario 08:00 am a 16:00 hrs. Horas acumuladas en el bimestre _____
 Período que reporta: del 1 de junio 2017 al 31 de julio 2017
 Avance del programa: _____ %

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR

En el siguiente reporte hablare sobre las actividades realizadas en el periodo bimestral junio- julio 2017 en el C.S.R Buenavista Tomatlan en donde tengo la oportunidad de realizar el servicio social:

Dentro de las acty.cades realizadas se encuentran:

- * Actualización del expediente clínico.
- * Entrega de suplementos al meritorio de PROSPERA
- * Realizar somatometría y toma de signos vitales.
- * Realización de tamiz neonatal
- * Actualizar mes con mes el tarjetero de nutrición, hipertension, diabetes, embarazadas.
- * Realizar periodicos murales para el centro de salud.
- * Talleres impartidos a las madres.
- * Platicas a madres capacitadas
- * Realización de Paparicollu
- * Instalación de venocisis
- * Administración de medicamentos IV.
- * Administración de medicamentos IM.
- * Inmunizaciones aplicadas: Pentavalente, Neumococica, Rotavirus.
- * Realización de detecciones VPH y VIH.
- * Entrega de cartillos de vacunación.
- * Entrega de métodos de planificación Familiar.
- * Entrega y llenado de reportes mensuales en la jurisdicción.
- * Esterilización de instrumentos y material
- * Checar la temperatura del refrigerador en el centro de salud, lavado el refrigerador del centro de salud.
- * Arreglo del termo de vacunación.
- * Toma de glicemias en control y detección.
- * Realización de curaciones.
- * Retiro de puntos.
- * Cuidados a paciente con picadura de alacran.
- * Aplicación de vacuna VERO.
- * Aplicación de vacuna antirrábica.
- * Entrega de diagnóstico a la jurisdicción.

Firma del paciente

Nombre y firma del Asesor
Responsable



Vo. Bo. Coordinador de la Dirección de
Servicio Social Universitario

Vo. Bo. Coordinador de la
Unidad Académica