



**UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE
HIDALGO**

FACULTAD DE ENFERMERÍA



**Memorias de Experiencias en el Servicio Social
que para obtener el grado de Licenciatura de Enfermería.**

Presenta

Abelino Trujillo Cruz

Asesora:

D.E. María Leticia Rubí García Valenzuela

Co-asesora

MCE. Brenda Martínez Ávila

Morelia, Michoacán

Noviembre 2021

I. DIRECTIVOS

M.S.P. Julio Cesar González

DIRECTORA

M.E. Rut Esperanza Pérez Guerrero

SECRETARIO ACADÉMICO

L.E.I. Renato Hernández Campo

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

ACTA DE REVISIÓN

La Doctora en Enfermería María Leticia Rubí García Valenzuela y la MCE Brenda Martínez Ávila, Profesoras e Investigadoras de la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, como Asesora y Co-asesora

CERTIFICAN

Que han dirigido el trabajo titulado “Memoria de experiencia en servicio social del Centro de Salud “La Jabonera””, elaborado por Abelino Trujillo Cruz pasante de la Licenciatura en Enfermería y que será presentado como requisito para optar al grado de Licenciado en Enfermería, por la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

Dra. María Leticia Rubí García Valenzuela
Profesor e Investigador Titular “C”
Facultad de Enfermería UMSNH

FIRMA: _____

M.C.E. Brenda Martínez Ávila
Profesor e Investigador Asociado “A”
Facultad de Enfermería UMSNH

FIRMA _____

DR. Fernando Rafael Villafan Caro
Profesor e Investigador Asociado “C”
Facultad de Enfermería UMSNH

FIRMA _____

Morelia, Michoacán, 2021

MESA SINODAL

Dra. María Leticia Rubí García Valenzuela

PRESIDENTA

Dra. Elva Rosa Valtierra Oba

1° VOCAL

Dra. Maria Jazmin Valencia Guzman

2° VOCAL

II. Dedicatoria

Agradezco a mis padres por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

III. Agradecimientos

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

Agradezco a la Dra. María Leticia Rubí García Valenzuela por su gran apoyo, exigencia, y motivación para la culminación de nuestros estudios profesional y para la elaboración de la memoria de experiencia en el servicio social para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Resumen:

El diagnóstico de salud de estas comunidades se realizó con el objetivo de conocer las principales características demográficas, socioeconómicas, así como conocer la forma y modo de vida de la población de afluencia, para determinar cuáles son las enfermedades que les afectan con más frecuencia, de acuerdo a los diversos grupos etarios, analizar los diferentes factores de riesgo en el entorno y la dinámica social que prevalece, para que de esta manera poder planificar las diferentes acciones de salud, de acuerdo a las características y necesidades de la comunidad.

El nombre de la población se debe a una fábrica de jabón que existía en la localidad de Urepetiro en el año 1800. Los primeros trabajadores de esta fábrica se vieron forzados a ir migrando a lo que actualmente se conoce como la localidad de la Jabonera y la Estancita, ya que en los alrededores de la fábrica se presentaba múltiples inundaciones. La dinámica poblacional identifica que algunos de ellos se trasladaron a la actual localidad de Icatiro, se cree que al inicio solo vivía una gran familia, los Magaña, los cuales tenían hacienda y eran los únicos habitantes.

En el año 1811 la batalla de Urepetiro municipio de Tlazazalca Michoacán fue una acción militar de la guerra de independencia de México donde los insurgentes comandados por el coronel Ruperto Mier fueron derrotados por las fuerzas realistas del general José de la Cruz al frente del régimen de infantería de Valladolid. Los primeros colonos que se cree se establecieron en estas localidades, fueron los obreros que trabajaron en la fábrica de jabón, todos alrededor de la fábrica que se encontraba en la localidad de Urepetiro y posteriormente en la localidad de la Jabonera, la Estancita e Icatiro finalmente, teniendo como base dos grandes familias; Los Méndez en la jabonera, Urepetiro y la Estancita y los Magaña en Icatiro.

En el Centro de Salud la Jabonera de acuerdo a la pirámide poblacional realizada durante el año de servicio social 2016-2017, hay un total de 449 hombres y 550 mujeres dando un total de 999 habitantes esto incluyen a todas las edades.

El centro de salud de la Jabonera cuenta con las siguientes áreas 1. Consultorios médicos, 1 consultorio de enfermero /a, área de curaciones, urgencias, vacunas, área de esterilización (CEYE), lavado de material quirúrgico, farmacia, séptico, área para expedientes clínicos, sala de talleres de prospera, evaluación del desarrollo infantil (EDI), 2 residencias, 1 baño para los pasantes que se hospedan en la clínica, 2 baños públicos y 2 baños que incluyen regadera, para enfermeros y medico pasante, 1 almacén para guardar materiales inservibles.

Las principales enfermedades que se atiende en el centro de salud son: diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial alta, otitis, infección respiratoria, asma, infección vaginal, onicomycosis, todas estas enfermedades con importante carga etiológica de problemas de saneamiento, tales como el manejo de la basura.

En la comunidad de Urepetiro y la Estancita hay una presa donde algunas familias tiran basura, o también los agricultores utilizan plaguicidas químicos para las parcelas, con cuyo manejo y aspersión contaminan el agua. Algunas familias cuentan con baño en su casa para depositar desechos en letrinas y otras practican el fecalismo al aire libre, con el conocido riesgo para la salud de la población que habita en lugar.

De esta manera, las funciones del pasante de enfermería en servicio social, incluyen acciones en las 4 comunidades, mismas que se realizan con la ayuda de las personas que están inscritas y reciben apoyo de prospera, así como la población abierta. Se realizaron actividades relacionadas con los programas prioritarios de salud y también se programaron campañas relacionadas con la sanidad ambiental, como es recoger la basura que se encuentra en la presa de Urepetiro y la Estancita, así como brindar a los agricultores, orientación de no contaminar el agua para mejorar la salud de las poblaciones.

Palabras clave: Urepetiro, Diagnóstico de salud, Calidad de vida, La Jabonera

ABSTRACT

The health diagnosis of these communities was carried out with the objective of knowing the main demographic and socioeconomic characteristics, as well as knowing the way and way of life of the population of affluence, to determine which are the diseases that affect them most frequently, of According to the different age groups, analyze the different risk factors in the environment and the prevailing social dynamics, so that in this way we can plan the different health actions, according to the characteristics and needs of the community.

The town's name is due to a soap factory that existed in the town of Urepetiro in 1800. The first workers in this factory were forced to migrate to what is now known as the town of La Jabonera y la Estancita, since in the urroundings of the factory there were multiple floods. The population dynamics identify that some of them moved to the current town of Icatiro, it is believed that at the beginning only one large family lived, the Magaña, who had a farm and were the only inhabitants.

In 1811 the battle of Urepetiro municipality of Tlazazalca Michoacán was a military action of the Mexican war of independence where the insurgents commanded by Colonel Ruperto Mier were defeated by the royalist forces of General José de la Cruz at the head of the infantry regime. From Valladolid. The first settlers believed to have settled in these towns were the workers who worked in the soap factory, all around the factory that was located in the town of Urepetiro and later in the town of La Jabonera, La Estancita and Icatiro finally , based on two great families; The Mendez in the soap dish, Urepetiro and La Estancita and the Magaña in Icatiro.

In the La Jabonera Health Center, according to the population pyramid carried out during the year of social service 2016-2017, there are a total of 449 men and 550 women, giving a total of 999 inhabitants, this includes all ages.

The Jabonera health center has the following areas: 1. Doctor's offices, 1 nurse's office, healing area, emergencies, vaccines, sterilization area (CEYE), washing of surgical material, pharmacy, septic, área for clinical records, prospera workshop room, child development assessment (EDI), 2 residences, 1 bathroom for interns staying at the clinic, 2 public bathrooms and 2 bathrooms that include shower, for nurses and medical intern, 1 warehouse to store useless materials.

The main diseases treated at the health center are: type 2 diabetes mellitus, high blood pressure, otitis, respiratory infection, asthma, vaginal infection, onychomycosis, all these diseases with a significant etiological burden of sanitation problems, such as management of the trash.

In the community of Urepetiro and La Estancita there is a dam where some families throw garbage, or farmers also use chemical pesticides for the plots, with whose handling and spraying they pollute the water. Some families have a bathroom at home to deposit waste in latrines and others practice fecalism outdoors, with the known risk to the health of the population living there.

In this way, the functions of the nursing intern in social service include actions in the 4 communities, which are carried out with the help of the people who are registered and receive support from Prospera, as well as the open population. Activities related to priority health programs were carried out and campaigns related to environmental health were also programmed, such as collecting the garbage found in the Urepetiro and La Estancita reservoirs, as well as providing farmers with guidance not to contaminate the water to improve the health of populations.

INDICE.

Contenido

Introducción.....	16
CAPITULO I.....	¡Error! Marcador no definido.
Justificación:	17
Objetivos.....	19
General:	19
Específicos.....	19
CAPITULO II.....	20
Informe descriptivo	20
Actividades técnicas.....	20
Actividades docentes	22
Actividades administrativas	23
Actividades de investigación	24
Informe numérico.	25
Tabla 1.....	25
Reporte numérico de las actividades realizadas en Agosto y septiembre del 2016 en la unidad de salud.	25
Tabla 2.....	27
Reporte de las actividades realizadas del mes de octubre y noviembre del 2016 en la unidad de salud.	27
Tabla 3.....	29
Reporte de las actividades realizadas el mes de diciembre en 2016 y enero en 2017 en la unidad de salud.	29
Tabla 4.....	31

Reporte de las actividades realizadas el mes febrero y marzo en 2017 en la unidad de salud.....	31
Tabla 5.....	34
Reporte de las actividades realizadas el mes de abril y mayo en 2017 en la unidad de salud.....	34
Tabla 6.....	36
Reporte de las actividades del mes de junio y julio en 2017 en la unidad de salud.....	36
Imagen No. 1 Validación de la Escuela Pachelli.	38
Imagen No. 2 la caminata de La Estancita	39
Imagen No. 3 la camina de Urepetiro.....	40
CAPTUO III	41
Estudio de Comunidad.	41
3.1. Generalidades de la unidad de salud.....	41
3.2 Datos de identificación	42
Nombre.	42
Ubicación.	42
Límites.....	42
Croquis de la comunidad de La Jabonera 2018	43
3.3 Descripción de la planta física	44
Centro de salud La Jabonera. Croquis del área física	45
3.4 Organigrama de la unidad de salud.....	46
Plantilla de enfermería plaza “C”	46
3.5 Programas de salud existentes.....	47
3.6 Área de afluencia.....	48
3.7 Población que atiende	49

Tabla 1.1 Población total.....	49
Tabla 1.2. Población PROSPERA.....	50
4. Antecedentes históricos sobresaliente de la comunidad.....	51
Historia de la comunidad La Jabonera Municipio de Tlazazalca Michoacán.	51
Significado del nombre.....	51
Hechos históricos	51
5. Datos geográfico.	54
5.1. Extensión territorial.....	54
Limites	54
Clima	55
Flora y fauna	56
Flora.....	56
Fauna.....	57
Orografía.....	57
Hidrografía.....	58
5.2 Vías de acceso en las comunidades.....	59
Imagen numero 1 La Jabonera	59
Imagen numero 1.1 plaza La Jabonera.....	59
Vías de acceso en la comunidad de La Estancita	61
Imagen numero 2 la Estancita.....	61
Imagen numero 3 la comunidad de Urepetiro.	62
Imagen 3.1 Urepetiro.....	62
Vías de acceso a la comunidad de Icatiro.	63
Imagen número 4 de la comunidad de Icatiro	63
Imagen número 4.1 la comunidad de Icatiro	63

Imagen número 5 la entrada principal de las comunidades.....	64
Imagen número 5.1 entrada de Tlazazalca e Icatiro	64
6. Demografía y hechos vitales.....	65
Población total.....	65
Tabla y grafico Número 1. Edad y sexo de los pobladores de La Jabonera incluyendo las comunidades de Icatiro, Urepetiro y La Estancita.	65
Población prospera.....	66
Tabla y grafico número 2. Población PROSPERA, por edades.	66
6.1 GRUPO DE POBLACION POR:.....	67
Grafica número 3. Grupos de población por Edad y sexo.....	67
6.2 Estado Civil.....	68
Grafica número 4. Estado civil.	68
6.3 Alfabetismo.....	69
Grafica número 5. Alfabetismos	69
6.4 Ocupación.....	70
Agricultura.....	70
Ganadería.....	71
Comercio.....	71
Construcción.....	71
Pesca.....	72
Fuentes de trabajo.....	72
7. ingresos económicos.....	73
Hechos vitales	74
8. Natalidad.....	74
Graficas número 6. Natalidad.....	74

8.1 Nupcialidad.....	75
8.2 Morbilidad.....	75
8.2.1 Mortalidad.....	76
Condiciones ambientales de la comunidad.....	76
9. saneamiento ambiental.....	76
Servicios públicos.....	76
9.1 Abastecimiento de agua potable.....	76
9.2 Disposición de excreta y basura.....	76
9.2.1 Control de fauna nociva y trasmisora.....	77
9.2.2 condiciones de limpieza en lugares públicos.....	77
9.2.3 principales contaminantes.....	78
10 viviendas.....	78
10.1 tipo de vivienda.....	79
10.1.1 Drenaje.....	79
10.2 Pavimentación.....	79
10.2.1 Alumbrado.....	80
Organización social	80
11. grupos sociales.....	80
11.1 comités y encargado del orden existentes en la comunidad son:	80
11.2 Educativos.....	80
Cuadro número 1. Total de alumnos en la comunidad de La jabonera.....	80
Cuadro número 2 totales de alumnos en la comunidad de Urepetiro	81
Cuadro número 2.1 total de alumnos en la comunidad de porvenir	81
Cuadro número 3. Total de alumnos en la primaria en la comunidad de Urepetiro	81

Cuadro número 4. Total de alumnos en preescolar en la comunidad de La Estancita	82
Cuadro número 5. Total de alumnos en la comunidad de Icatiro	82
Cuadro numero 5.1 total de alumnos en la primaria en la comunidad de Icatiro	82
12. Atención médica.....	83
Personal que atiende en el centro de salud La Jabonera en el año 2016-2017	84
12.1 personas que influye o dirigen en la salud.....	84
13 Religión	85
13.1 personas que influye en la religión.	86
Organización económica.....	87
14. población económicamente activas por edad y sexo.....	87
14.1 salario mínimo mensual percibido por la población económicamente	88
14.2 producción de agrícola, ganadera e industriales.	88
15. nivel cultural.	89
15.1 Población alfabeto y analfabeta:	89
15.2 Fiestas civiles y religiosas que se celebran en las 4 comunidades.	89
15.2.1 Fiestas populares	93
15.2.2 Religión.	94
15.3 Medios de comunicación.....	94
Camino.....	94
Televisión.....	94
Radio.....	94
16. Satisfacción De Las Necesidades Básicas.	95
Alimentación.	95
16.1 Alimentos que integra la dieta común de la población.	95

16.2 Luz eléctrica	96
Aparatos eléctricos.....	96
16.3 Número de horarios de comidas	97
17. vestido.....	97
17.1 prenda que integra el vestido de niños y adultos de ambos sexos.	97
17.2 hábitos higiénicos que practica la población en beneficios de la salud y el bienestar individual y colectivo:	97
17.2.1 formas de atender problemas de salud con prácticas de medicina científica o medicina tradicional.	98
18. Problemas Sociales	98
18.1 problemas de alimentación:	98
18.1.1 problemas educacionales.....	99
Adiciones.	99
18.2 Alcoholismo.	99
18.2.1 Tabaquismo.	99
18.2.2 Drogadicción.	100
18.2.3 inseguridad.....	100
18.2.4 accidentes.	100
19. metodología para el estudio de la comunidad.....	101
19.1 cronograma de actividades.....	101
19.1.1 descripción del instrumento para la recolección de datos.	101
CAPITULO VI.....	102
Conclusiones.....	102
Sugerencias.....	103
VIII. Referencias bibliográficas en formato APA 6ª edición.....	104
Trabajos citados.....	¡Error! Marcador no definido.

IV. Anexos.....	106
------------------------	------------

Introducción.

Centro de Salud La Jabonera.



Durante el servicio social, las actividades de enfermería, se relacionan siempre con la atención del primer nivel de salud, ocupa un lugar relevante en la atención a la salud de la población. La función del Pasante en Servicio Social (PSS) implica un desempeño fundamentalmente dirigido

a la observación y la actuación sobre cualquier fenómeno o evento que fomente la salud y atente contra el bienestar de la comunidad para eso es importante resaltar que el centro de salud cuenta con un médico pasante y un enfermero pasante para trabajar en equipo y poder brindar atención de calidad y calidez.

Las actividades del PSS incluye la atención directa a la población, no solo a las personas enfermas, sino que debe ser capaz de relacionarse con cada persona de la comunidad, conocer su entorno, las características de las interacciones familiares y personales, con elementos profesionales para orientar con eficiencia a la población, para que la misma quede satisfecha con la atención brindada por parte del personal de salud, y que haya una mayor incidencia en los aspectos relacionados con la salud. Es necesario educar y ayudar a buscar soluciones más apropiadas a cada problema de referencia. El personal de salud no solo debe conocer las estadísticas sanitarias de una comunidad, sino también las de su municipio y provincia a los que pertenece y por supuesto del país para poder establecer las comparaciones correspondientes, aplicando los programas prioritarios de salud, de acuerdo con los lineamientos y normativas en políticas de salud nacionales. Esto también forma parte de la primera responsabilidad profesional del Licenciado en Enfermería en la comunidad, pero para hacer bien esta labor, hace falta saber hacer, y para saber hacer hace falta estar bien informado con todos los datos relacionados a la comunidad.

CAPITULO I

Justificación:

Para identificar o conocer los problemas más comunes que tiene la comunidad hay que tener una idea clara y concreta, para tomar medida de solución a los problemas tanto dentro de la comunidad como su proyección a las comunidades que la rodean.

Así mismo, el diagnóstico de salud comunitario, permite al personal de salud, autoridades y sectores de la población, actuar en beneficio de cada persona y colectivo; el diagnóstico de la comunidad, también facilita la concertación de todas las voluntades y recursos institucionales, comunitarios e individuales para ofrecer una respuesta a las necesidades y demandas de la población en materia de salud, optimizando los recursos humanos y materiales.

La realización de un estudio de comunidad permite a la población conocer su propia situación actualizada, no como una cuestión de simple información o curiosidad. Se trata de avanzar en una toma de conciencia sobre los problemas y elementos que son obstáculo para el desarrollo individual o grupal de la comunidad y se trata de hacerlo mediante un aprendizaje colectivo, basado en el intercambio de experiencias y en la recuperación de la memoria histórica, es decir, la memoria de la propia comunidad. El diagnóstico tiene un alto valor educativo en la medida en que todos aprenden de todos y se enriquecen con la experiencia y conocimiento de todos.

Con el diagnóstico de salud de la comunidad, se establece una jerarquización por orden de importancia a las necesidades o problemas en función de las ventajas o beneficios que proporcionen, es decir, cuanto más grandes sean las ventajas y afecten a un mayor número de personas más prioridad se debe dar a ese problema o necesidad.

En el diagnóstico se incluyen los recursos con los que cuenta la comunidad, personas que pueden trabajar, dinero que se puede reunir para acometer la

solución del problema o determinar qué organismo nacional o internacional puede ayudarnos a solucionarnos el problema, para solicitarle apoyo.

Para la institución (SSM): es indispensable capacitar al personal del sector salud en materia de interculturalidad y género en el marco de los derechos humanos que permitan brindar servicios de calidad y calidez a la altura de nuestras.

Para la Enfermería como Ciencia: es un cuerpo de conocimientos científicos e identificables, que comprende paradigmas, marcos conceptuales y teorías. Esta estructura se cubre por los paradigmas de la totalidad y simultaneidad. Estos paradigmas compiten mutuamente con perspectivas exclusivas de la interrelación de universo humano, salud, y del fenómeno central de enfermería. También es el conocimiento substantivo, abstracto descrito del único fenómeno de enfermería que le concierne, la naturaleza integral de los seres humanos unitarios y sus ambientes. La creación de ocurre a través de la síntesis, así como de los modos de indagación cuantitativo y cualitativo, La ciencia de enfermería basada en la práctica es el uso del conocimiento de enfermería imaginativo y creativo para promocionar la salud y el bienestar de toda la población, por lo tanto, los resultados de un diagnóstico de la comunidad son elementos claves para direccionar los elementos de la ciencia de enfermería, y aplicar los paradigmas del cuidado, ofreciendo productos de calidad y basados en conocimientos científicos de la enfermería.

Para el personal de salud como profesional, el diagnóstico de salud y conocer a la población principalmente es muy importante para atender a la persona en diversas situaciones relativas a su salud, en todos los entornos del desarrollo de las personas, y en las áreas de desempeño profesional, en este caso, la promoción de la salud y el primer nivel de atención. También es una cualidad esencial en esta profesión, para ser competente en ella hace falta algo más. Se necesita preparación y experiencia.

Objetivos

General:

- Elaborar y presentar un diagnóstico de salud y situacional de la población de la comunidad de La Jabonera, identificando las fortalezas y oportunidades en cuanto a daños a la salud, servicios de salud y factores de riesgo materia de salud.

Específicos

- Conocer las características biopsicosociales de la comunidad o de las personas que habitan en esa comunidad.
- Determinar el estado de salud de la población en estudio, para que sirva de base para mejorar los programas establecidos por el ministerio de salud.
- Recopilar información en ese aspecto social. Económico y cultural y de acuerdo con los datos encontrados establecer prioridades, para implementar nuevos programas para el desarrollo integral de la comunidad.

CAPITULO II

Informe descriptivo

Descripción de las actividades realizadas por mes en el centro de salud.

Actividades técnicas

En el centro de salud de La Jabonera, no cuenta con enfermeras y medico de base, entonces el enfermero pasante es el primer contacto con el paciente. En las actividades que se desarrollan cuando una persona acude al centro de salud, se toman los signos vitales, temperatura. ya sea por consulta general o a cita familiar por parte del programa Prospera, siempre se toma en cuenta la promoción de salud de acuerdo con la línea vida, y se aplican los cuestionarios de factores de riesgo si es mayor de edad y las características de su estado de salud, si es por primera vez se interroga para identificar rasgos de violencia familiar y se revisa la cartilla de vacunación para aplicar biológico si es necesario. Se realiza el llenado de PLACE.

- En las actividades comprendidas en la línea de vida enfocadas en realizar encuestas de detecciones de diabetes, cáncer de mama, hipertensión, obesidad, VIH.
- En el caso de personas ya diagnosticadas con enfermedad crónica como diabetes o hipertensión arterial, se toma los signos vitales, se realiza toma de glucosa en ayuno por las mañanas y somatometría, como parte de la antropología física para identificar el estado de salud del paciente.
- Cuando son mujeres embarazada que corresponde al programa PROSPERA o de población abierta se cita cada mes, se otorga la dotación de ácido fólico, hierro se revisa la cartilla de vacunación, si la embarazada tiene 20 semanas de embarazo se aplica (TDPA), se proporciona orientación sobre muerte súbita, ejercicio, la alimentación correcta, la lactancia materna y se le informa cuales son los cambios durante del embarazo.

- En el caso de los niños, es necesario llevar un control nutricional, citar cada mes si pertenece al programa PROSPERA es obligatorio, se toma peso, talla, circunferencia abdominal, IMC si es mayor de 5 años, Y verificar la cartilla de vacunación para completar el esquema de vacunación en caso necesario, de acuerdo a la línea de vida y la hoja de gráficas para verificar su estatura de acuerdo a la edad para orientar sobre la alimentación correcta.
- En cuando a la mujer con vida sexual activa, se realiza la toma de signos vitales y el llenado de tarjeta de cardex para otorgar métodos anticonceptivos (parches, píldoras, inyección bimensual, inyección mensual, condones, implante y DIU, OTB), de acuerdo con el tipo de métodos citar cada mes o dos meses o revisión de implante o DIU. Y aplicar el método si la usuaria está de acuerdo.
- En cuando en la campaña de vacunación se pide ayuda al encargado del orden para difundir y volantear, para que el pueblo asista al centro de salud la Jabonera para la revisión de las cartillas de vacunación y aplicación de biológicos si corresponde o para completar la esquema de vacunación, se le facilita Albendazol y VSO se le proporciona información sobre la preparación, si en caso a los personas de tercera edad proporcionar el biológico de Neumococo 23 , tétano toxoide y proporcionar información para qué es la vacuna que se le ministro y cuáles son sus efectos durante el día.

Actividades docentes

En el centro de salud La Jabonera, se participó con niños menores de 5 años utilizando el tarjetero para el control nutricional donde se registra peso y talla del menor, donde indica en que rango se encuentra el estado nutricional del menor, se desglosan en: normal, desnutrición, leve moderada, u obesidad.

Si el niño pertenece al programa prospera, se les entrega vital niños cada 2 meses, se registra en formatos y se captura en plataforma, para llevar un control de entrada y salidas de los que se le entrega a cada menor.

Las usuarias y los usuarios que llevan algún método de planificación familiar se toma los signos vitales, con los datos obtenidos se le realiza su hoja de enfermería (PLACE) y se le pone su próxima cita en el tarjetero de métodos anticonceptivos y en su tarjetero personal de la usuaria.

Y en las mujeres embarazada se verifica si es de primera vez se le abre expediente clínico y si es subsecuente se le anexa hojas de la línea, carnet perinatal, checar vacunas y posterior pasa a consulta médica, donde se le proporcionara ácido fólico, hierro, preguntar al usuario si se ha realizado prueba de VIH y si no, se le toma una muestra rápida o se programa dentro de un mes.

Actividades administrativas

En el centro de salud La Jabonera mensualmente se realiza el informe del SIS para llevar el control de actividades diarias en la unidad médica donde se entrega a la jurisdicción No 6 de La Piedad.

El formato S1 lo recibe cada titular cuando su familia es incorporada al programa, o si hay un cambio de domicilio y es necesario que se registre en un nuevo centro de salud, se da seguimiento de asistencia a los servicios de SEDESOL.

En el formato S1 se programa cita cada 6 meses a las familiares beneficiadas al programa PROSPERA, cada titular debe asistir toda su familia que aparece en S1, si un familiar no se presenta a la cita se considera falta a toda la familia por incumplimiento. Cada cita familiar que asiste en la clínica se otorga un taller de acuerdo a los temas correspondientes. Una vez terminadas las actividades que corresponde a las familiares se le firma su tarjeta de cita y si es necesario, pasarlo a consulta.

En el centro de salud cada siete día se revisan los medicamentos que están pronto a caducar, se etiqueta en color rojo, si el medicamento esta por caducar se le informa a otro centro de salud más cercano para intercambiar medicamentos que no se ocupa en el centro de salud o informarle al jefe inmediato para dar solución. Y revisar si hace falta material y equipos de curación.

Actividades de investigación

Se realiza actividades de investigación para el diagnóstico de salud y hacer un estudio objetivo del nivel de salud de una comunidad mediante análisis de los problemas y necesidades de cada población, así como los factores que incluyen acciones positivas y negativas sobre dicho nivel de salud.

También se actualiza el formato de censo nominal de 0 a 12 años. De 13 años en adelante. 60 y más y mujeres embarazadas

En las actividades de investigación se realizó el censo nominal que tiene como objetivo ser la fuente primaria del registro nominal de la población de 0 a 8 años, permitiendo, sin embargo, el registro de personas de 12 y meses años de edad, de 13 años en adelante, de 60 y más, también a las mujeres embarazadas para aplicar el biológico correspondientes a su embarazo.

El formato se conforma de 3 partes principales.

-  La primera permite el registro de los datos de identificación de la institución y de área geográfica que se va a trabajar.
-  La segunda parte facilita el registro, seguimiento y control de las dosis aplicadas de cada vacuna, además de permitir el registro de otras actividades de prevención de la salud.
-  La tercera parte se utiliza para registrar los datos del vacunador responsable, y se describen datos informativos para ayuda en el momento del llenado.

Informe numérico.

Tabla 1.

Reporte numérico de las actividades realizadas en agosto y septiembre del 2016 en la unidad de salud.

Reporte de actividades	Agosto	septiembre	total
Hombres atendidos por primera vez	2	1	3
Mujeres atendidas por primera vez	1	2	3

Elaboración de periódicos murales sobre la semana de salud enfocada a la prevención y tratamiento de diabetes e hipertensión arterial.

Periódico mural sobre la semana de corazón y semana nacional del adolescente

Elaboración de carteles de la semana nacional antirrábica canina y felina, semana nacional el adolescente, semana del corazón sano promoviendo actividad y una adecuada alimentación.

Participar en la semana nacional del cáncer cervicouterino. Del 21 a 27 de agosto

Aplicar cuestionario para detectar factores de riesgo para la diabetes e hipertensión arterial.

Detección del programa de prevención y atención de la violencia familiar y de género.

Informe mensual de cloro residual	4	4	8
-----------------------------------	---	---	---

Distribución de ácido fólico.

Aplicación de encuesta para detectar el consumo de drogas y nicotina

Distribución de preservativos en la semana de adolescentes y pláticas.

Verificar expedientes y actualizar la línea de vida de acuerdo al género y edad, hoja frontal.

Revisar expediente y acomodar según el orden. Hoja frontal, planificación o embarazo, línea de vida, grafica de peso y talla, notas de evolución, PLASE, estudio de laboratorio, VPH (Papanicolaou), exploración de mama, detección de violencia familiar.

Atención de consulta familiar de prospera, con registro de S1 y en su tarjeta de cita familiar de asistencia de cada integrante que asiste a consulta.

Promoción de talleres a jóvenes de secundarias que cuentan con el programa prospera.

Otorgar preservativos a la población abierta (planificación familiar)

Participación en la capacitación del programa de prueba de VPH y citología

Detección de cáncer de mama, prueba de Papanicolaou y citología

Aplicación de biológico	3	7	10
Aplicación de pruebas de VIH	2	0	2
Consulta no medicas	21	35	56
Taller sobre las enfermedades diarreicas	2	1	3
Taller sobre las enfermedades infección respiratorias agudas	2	2	4
Visita domiciliaria	2	1	3
Evaluación de desarrollo infantil EDI	1	1	2
Curaciones	2	2	4
suturas	1	0	1
venoclisis	1	3	4
Inyección.	5	8	13
esterilización	20	10	30
Toma de signos vitales.	51	95	146
Retiro de punto	1	0	1
Administración de vitamina A	20	11	21
Consulta de planificación familiar	16	14	30

Tabla 2.

Reporte de las actividades realizadas del mes de octubre y noviembre del 2016 en la unidad de salud.

Reporte de actividades	Octubre	noviembre	total
Elaboración de periódico mural enfocado en el día mundial de lucha contra el sida a partir de 6 de noviembre del año 2017			
Elaboración de carteles para platicas enfocada en el día mundial de lucha contra el cáncer			
Elaboración de periódico mural enfocada en el día mundial de la esclerosis múltiple el día 10 y 11 de noviembre del año 2017			
Elaboración de carteles para taller en el día mundial de esclerosis múltiples			
Elaboración de periódico mural enfocado en el día nacional del niño con cáncer			
Elaboración de carteles para taller en el día nacional de niños con cáncer			
Elaboración de periódico mural enfocada en el día internacional de las personas con discapacidad			
Elaboración de carteles para taller en el día internacional de las personas con discapacidad			
Elaboración de periódico mural para para el día mundial de la lepra			
Elaboración de carteles para taller el día mundial de la lepra			
Elaboración de carteles para la promoción de la semana de vacuna contra la influenza.			
Aplicar cuestionario para detectar factores de riesgo para la diabetes mellitus e hipertensión arterial.			
Detección del programa de prevención y atención de la violencia familiar y de genero			
Informe de detección de cloro residual.	4	4	8
Distribución de ácido fólico	2	5	7
Aplicar encuestas para la detección de drogas y nicotina			
Verificar los expedientes y actualizar las líneas de vida de acuerdo al género y edad.			

Atención de consulta familiar de prospera, con registro en el formato de S1 y en su tarjeta de cita familiar de asistencia de casa integrante que asiste a consulta.

Aplicación de biológico	4	6	10
Distribución de métodos anticonceptivos	5	5	10
Pruebas de VIH	1	0	1
Consultas no medicas	30	31	61
Taller de enfermedades diarreicas agudas	2	2	4
Taller de infección respiratoria agudas	2	2	4
Pruebas de evaluación de desarrollo infantil	1	1	2
Visita domiciliaria	1	0	1
Consulta de planificación familiar	16	14	30
venoclisis	1	0	1
inyección	3	1	4
esterilización	10	6	16
Toma de signos vitales	75	38	69
curaciones	40	40	80
suturas	0	2	2
Retiro de puntos	1	0	1
Tercera semana nacional de salud. De 10 a 14 de octubre 2016. Completar esquema básico.			
SRP	3	0	3
VPH	2	0	2
V.S.O.	20	3	23
Pentavalente	10	4	14
Rotavirus	3	2	5
Hepatitis B	6	18	24
DPT.	0	1	1
TDPA.	0	0	0
Neumococo	6	18	24
Primera campaña de influenza 18 de octubre del 2016	100	120	240

Tabla 3.

Reporte de las actividades realizadas el mes de diciembre en 2016 y enero en 2017 en la unidad de salud.

Reporte de actividades	diciembre	enero	total
Elaboración de periódico mural enfocada en el día mundial lucha contra el SIDA. 1 de diciembre 2017.			
Elaboración de carteles para el taller enfocada en el día mundial contra el SIDA			
Elaboración de periódico mural enfocada en el día internacional de las personas con discapacidad. 3 de diciembre de año 2017			
Elaboración de carteles para el taller enfocada en el día internacional de las personas con discapacidad.			
Elaboración de carteles para la promoción de vacuna contra la influenza			
Aplicar cuestionario para la detección de violencia familiar y género.			
Aplicar de cuestionario para la detección de diabetes mellitus e hipertensión arterial.			
Informe mensual de cloro residual.	4	4	8
Distribución de ácido fólico	1	1	2
Aplicar encuesta para la detección de drogas y nicotina			
Verificar los expedientes clínicos y actualizar líneas de vida de acuerdo al género y edad			
Atención de consulta a familia de prospera con registro en el formato S1 y en su tarjeta de cita familiar de asistencia de casa integrante que asiste a consulta.			
Entrega de métodos anticonceptivos	12	8	20
Elaboración de periódico mural enfocada sobre el día mundial de la lepra 28 de enero del año 2017.			
Elaboración de carteles para el taller enfocada sobre el día mundial de la lepra			
Consultas no medicas	10	8	18
Proporcionar orientación a las madres responsables a los menores de 5 años sobre la prevención de EDAS e IRAS.	10	10	20

consultas no medicas	27	10	37
consulta de planeación familiar	16	14	30
venoclisis	0	1	1
inyección	2	5	7
esterilización	3	8	11
toma de signos vitales	37	25	62
curaciones	13	8	21
retiro de puntos	0	1	1
suturas	1	1	2
aplicación de biológicos			
pentavalente	7	2	9
hepatitis B	3	4	9
DPT	1	0	1
Rotavirus	7	2	9
neumococo 13	2	6	8
neumococo 23	1	2	3
influenza	80	69	149
SRP	1	0	1
SR	1	1	2
Tétano toxoide.	10	10	20

Tabla 4.

Reporte de las actividades realizadas el mes febrero y marzo en 2017 en la unidad de salud.

Reporte de actividades	Febrero	Marzo	total
Elaboracion de periodico mural enfocada en el día internacional contra el cancer.			
Elaboracion de carteles para pegar en la unidad de salud y dar una platica enfocada en el día internacional contra el cancer. 4 de febrero del año 2017.			
Elaboracion de periodico enfocada sobre el día internacional sobre el cancer infantil. 15 de febrero del año 2017.			
Elaboracion de talleres enfocada sobre el día internacional sobre el cancer infantil.			
Elaboracion de periodico mural sobre día de los defectos del nacimiento. 3 de marzo del año 2017.			
Elaboracion de taller enfocada sobre los defectos del nacimientos.			
Elaboracio de periodico mural sobre el día internacional de la mujer. 3 de marzo del años 2017			
Elaboracion de taller enfocada sobre el día internacional de la mujer.			
Elaboracion de periodico mural enfocada en el día del riñon. 8 de marzo del año 2017.			
Elaboracion de carteles para el taller enfocada en el día del riñon			
Elaboracion de periodico mural enfocada sobre el día mundial de tuberculosis. 24 de marzo del año 2017.			
Elaboracion de carteles para el taller enfocada sobre el día mundia de tuberculosis.			
Realizar de pruebas de baciliscopia a usuarias (o), sospechosas (o) o en riesgo.			
Elaboracion de carteles para la promocio de la campaña de vacunacion antirrabica (canina y felina).			
Participar en la campaña antirrabica canina y felina			
Informe de cloro residual.	4	4	8
Aplicación de encuesta sobre la deteccion de drogas y nicotina.			
Verificar los expedientes clinicos y actualizar la lineas de vida de acuerdo al genero y edad del paciente.			
Atencon de consulta a familia de prosperas con registro en el formato S1 y en su			

tarjeta de cita familiar de asistencia de cada integrante que asisten a consulta.

Entrega de metodos anticonceptivos	5	5	10
Distribucion de acido folico	1	0	1
Pruebas de VIH	1	0	1
Distribucion de catillas.	5	16	21
orientacion a madres reponsable de menores de 5 años sobre el tema de IRAS e EDAS.	10	10	20
consultas no medicas	10	17	27
evaluacion de desarrollo infantil EDI.	1	0	1
visita domisiliaria	2	0	1
consulta de planificacion familiar	16	14	30
Venocclisis	0	1	1
Curaciones	15	10	25
retiro de puntos	0	1	1

Participacion en la primera semana nacional de salud 25 de febreo a 3 de marzo 2017.

Y completar esquema basica.

Sabin.	15	20	35
Pentavalente	10	2	12
SRP.	2	3	5
Neumococo 13	3	1	4
DPT	4	1	5
SR.	6	2	8
Distribucion de VSO.	15	20	35
TDPA	1	0	1
vitamina A	10	12	22
hepatitis B	8	2	10
neumococo 23	5	7	12
Tetano toxoide	10	10	20
Albendazol	17	10	27
segunda campaña de vacunacion conntra la influenza 7 de marzo 2017	120	150	270

Primera campaña de antirrabica canina y felina 12 marzo al 17 de abril 2017	280	280
--	-----	-----

Tabla 5.

Reporte de las actividades realizadas el mes de abril y mayo en 2017 en la unidad de salud.

Reporte de actividades	Abril	mayo	Total
Elaboración de periódico mural en el día mundial de la actividad física			
Elaboración de carteles para talleres enfocada el día mundial de la actividad.			
Elaboración de periódico mural en día mundial de la salud.			
Elaboración de carteles para talleres enfoca en día mundial de la salud.			
Elaboración de periódico mural para el día mundial de párkinson.			
Elaboración de carteles para talleres enfocada en el día mundial de párkinson.			
Elaboración de periódico mural en el día mundial de hipertensión arterial			
Elaboración de carteles para talleres enfocada en el día mundial de hipertensión arterial			
Elaboración de periódico mural en el día mundial sin tabaco.			
Elaboración de carteles para talleres en el día mundial sin tabaco			
Participación en la campaña de la segunda semana de vacunación (VPH, distribución de VSO, vitamina A, entrega de ácido fólico y Albendazol)			
Realización de prueba de baciloscopia a usuaria (o) sospechosas (o), o en riesgos.			
Elaboración de programa de prevención de atención de la violencia familiar y de género.			
Aplicar encuestas para detectar el consumo de drogas y nicotina			
Atención a consultas de prospera, con registro de formato S1 y en su tarjeta de cita familiar de asistencia de cada integrante que asiste a consulta.			
Promoción de talleres a jóvenes de secundaria que cuentan con programa de prospera.			
consultas no medicas	20	12	22
Promocionar orientación a las madres responsable de menores de 5 años sobre el tema de DAS e IRAS.	10	10	20

evaluación de desarrollo infantil EDI	1	1	1
visita domiciliaria	1	0	1
Consulta de planificación familiar.	16	14	30
Venoclisis	0	1	1
toma se signos vitales	45	52	97
Inyección	12	6	18
Curaciones	12	10	22
Distribución de ácido fólico.	13	5	18
Entrega de métodos anticonceptivos	12	9	21
Pruebas de VIH.	2	1	3
Participar en la segunda semana nacional de salud del 20 al 26 de mayo 2017. Y completar esquema de vacunación.			
VPH.	0	3	3
Hepatitis B	7	9	16
SRP.	0	2	2
Rotavirus.	3	6	9
DPT	1	5	6
SR.	0	1	1
Distribución de cartillas.	2	10	12
Neumococo13	8	2	10
Pentavalente	10	6	16
TDPA	1	1	2
neumococo 23	2	5	7
campana de antirrábica canina y felina 12 marzo al 17 de abril 2017	312		312

Tabla 6.

Reporte de las actividades del mes de junio y julio en 2017 en la unidad de salud.

Reporte de actividades	junio	julio	total
Elaboración de periódico mural en el día mundial de la toma de conciencia del abuso y maltrato en la vejez			
Elaboración de carteles para talleres enfocada en el día mundial de la toma de conciencia del abuso y maltrato en la vejez			
Participación en la feria de la salud en la segunda campaña de mastografía.			
Elaboración de periódico mural para la promoción de la segunda campaña de mastografía.			
Elaboración de carteles para la difusión de información de la segunda campaña de mastografía.			
Participación en el perifoneo para la difusión de información de la segunda campaña de mastografía.			
Elaboración de periódico mural en el día mundial de la hepatitis.			
Elaboración de carteles por el día mundial de la hepatitis			
Participación en la feria de salud, para proporcionar los estudios de gabinete y laboratorio en el municipio.			
Elaboración de carteles para promocionar los estudios de gabinete y laboratorio en el municipio.			
Elaboración de detecciones de factores de riesgo (diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad), violencia familiar, mini examen del estado mental de folstein, escala de depresión geriátrica abreviada e incontinencia urinaria y de caída.			
Elaboración de programas de prevención de violencia familiar y de género.			
Aplicar cuestionario para detectar factores de riesgo para la diabetes mellitus e hipertensión arterial.			
Informe mensual de cloro residual.	4	4	8
Aplicación de encuesta para detectar el consumo de droga y nicotina.			
Atención a consulta de prospera, con registro de formato en S1 y en su tarjeta de			

cita familiar de asistencia de cada integrante que asiste a consulta.

Promoción de talleres a jóvenes de secundaria que cuentan con programas de prospera.

consultas no medicas	16	20	36
Proporcionar orientación a las madres responsables de menores de 5 años sobre el tema de IRAS e EDAS.	10	10	20
Evaluación de desarrollo infantil EDI.	2	2	4
visita domiciliaria	2	1	3
consulta de planificación familiar	16	14	30
venoclisis	1	1	2
inyección	12	8	20
esterilización	20	15	45
Toma de signos vitales.	36	40	76
curaciones	12	10	22
distribución de ácido fólico	10	4	14
aplicación de biológicos			
pentavalente	3	5	8
hepatitis B	3	5	8
DPT	1	0	1
rotavirus	3	4	7
neumococo 13	4	4	8
neumococo 23	2	10	12
tétano toxoide	30	10	40
SRP.	2	0	2
SR.	2	1	3
V.S.O.	24	16	40
Albendazol.	24	16	40
Distribución de cartillas.	25	10	35

Imagen No. 1 Validación de la Escuela Pachelli.



El 5 de abril del año 2017 se realizó la validación de la Escuela Pachelli con el fin de orientar sobre las bebidas saludables, alimentación correcta y prácticas de actividad física para mejorar la calidad de vida de los alumnos.

Las actividades que se realizaron son.

- Detección de pie plano
- Revisión de la vista.
- Revisión de caries.
- Detectar sobre peso y obesidad
- Se toma peso y talla.



Imagen No. 2 la caminata de La Estancita



En esta imagen muestra que cada integrante de PROSPERA realizan actividad física cada día lunes por los menos 30 minutos. Las personas de tercera edad se le perdonan a no asistir a la actividad física.

En esta comunidad son 6 familias que no pueden asistir al ejercicio. 1 por accidente de auto. Y otras 5 familias por la edad avanzada de 89, 80, 82, 84,86 años de edad y sus familias están en Estados Unidos, algunos ya no cuentan con hijos quien les colabora para asistir en alguna actividad que se realiza.

Imagen No. 3 la caminata de Urepetiro



En esta comunidad se programa los días martes para realizar actividad física. De igual forma, hay personas que no pueden asistir a la actividad física por dificultad al caminar o por algún problema de salud.

En esta comunidad son 7 familias que no pueden asistir a la actividad física. 1 por una enfermedad diagnosticada que le dificulta caminar. Y los adultos mayores o de edad avanzada en 6 familias, con 69, 73, 79, 77, 79, 70 años, además padecer algunas enfermedades como la diabetes e hipertensión o heridas que les dificulta al caminar.



CAPTULO III

Estudio de Comunidad.

El estudio de comunidad tiene como propósito identificar las características socio-psicológicas, económicas, históricas, geográficas, culturales y ambientales que inciden en la salud de la población, así como los problemas de salud que presentan los individuos, las familias, los grupos y la comunidad en su conjunto para desarrollar acciones que contribuyan a su solución.

“la comunidad es más que una localidad es una agrupación de personas relacionadas entre sí que cuentan con recursos físicos, personas, de conocimientos, de voluntad, de institución, de tradición, etc.” (Ware, 1963, pág. 31)

3.1. Generalidades de la unidad de salud.

El centro de salud La Jabonera ubicado en el municipio de Tlazazalca Michoacán, es una unidad de primer nivel de atención, que cuenta con las siguientes áreas, consultorio médico, consultorio de enfermería, urgencias, curaciones, planificación familiar, control nutricional, evaluación del desarrollo infantil (EDI) vacunación, central de equipo y esterilización (CEYE), lavado de materiales quirúrgico, farmacia, patio, expedientes clínicos, auditorio de juntas o de pláticas donde se brinda la mejor atención posible para el autocuidado personal.

3.2 Datos de identificación

Nombre.

La Jabonera, municipio de Tlazazalca Michoacán

Ubicación.

La localidad de La Jabonera se localiza en el noreste del Estado de Michoacán de Ocampo México y se encuentra en las coordenadas GPS:

Longitud (dec): -102.1206121

Latitud (dec): 19.9708194

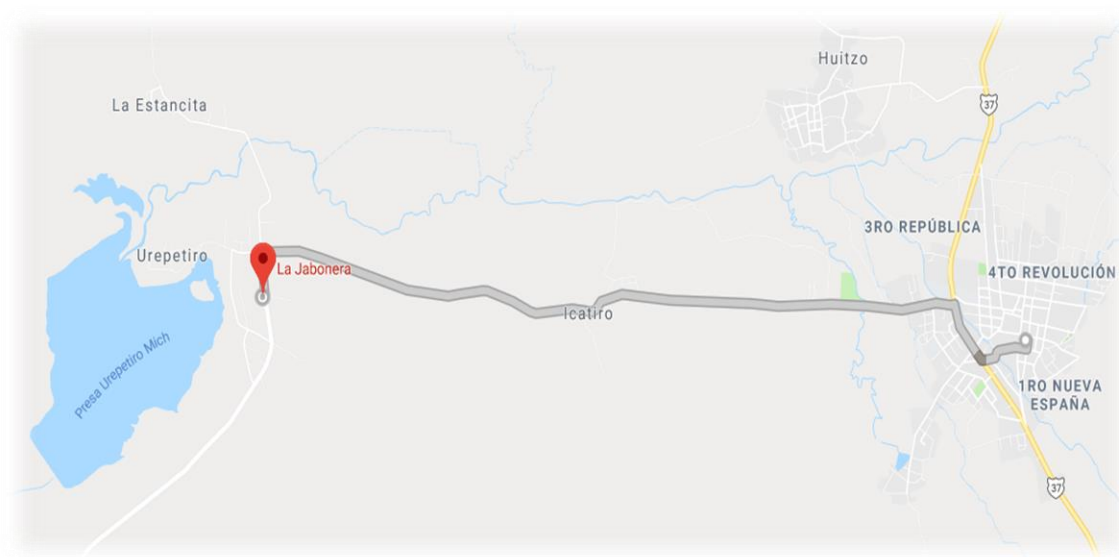
La localidad se encuentra a una mediana altura de 1740 metros sobre el nivel del mar, compuesta por valles separados entre sí por cadenas montañosas.

En la superficie territorial tenemos que La Jabonera cuenta con 2 kilómetros cuadrados, Urepetiro con una superficie territorial de 3.5 kilómetros cuadrados siendo la localidad con mayor extensión territorial. La Estancita con una superficie territorial de 1.5 kilómetros cuadrados. Icatiro que la comunidad con menor extensión territorial presenta 1 kilómetro cuadrado.

Límites.

- 1.- Al Norte con la comunidad de Urepetiro
- 2.- Al Noreste con la comunidad de La Estancita
- 3.- Al Este con la comunidad de Icatiro y a 5 km se encuentra la Cabecera Municipal de Tlazazalca.
- 4.- Al Sur con la Comunidad de Emiliano Zapata, San Antonio O. Campo, Gómez Farías, El municipio de Tangancícuaro a 16.5 km y la Ciudad de Zamora a 22.2 km.

Croquis de la comunidad de La Jabonera 2018



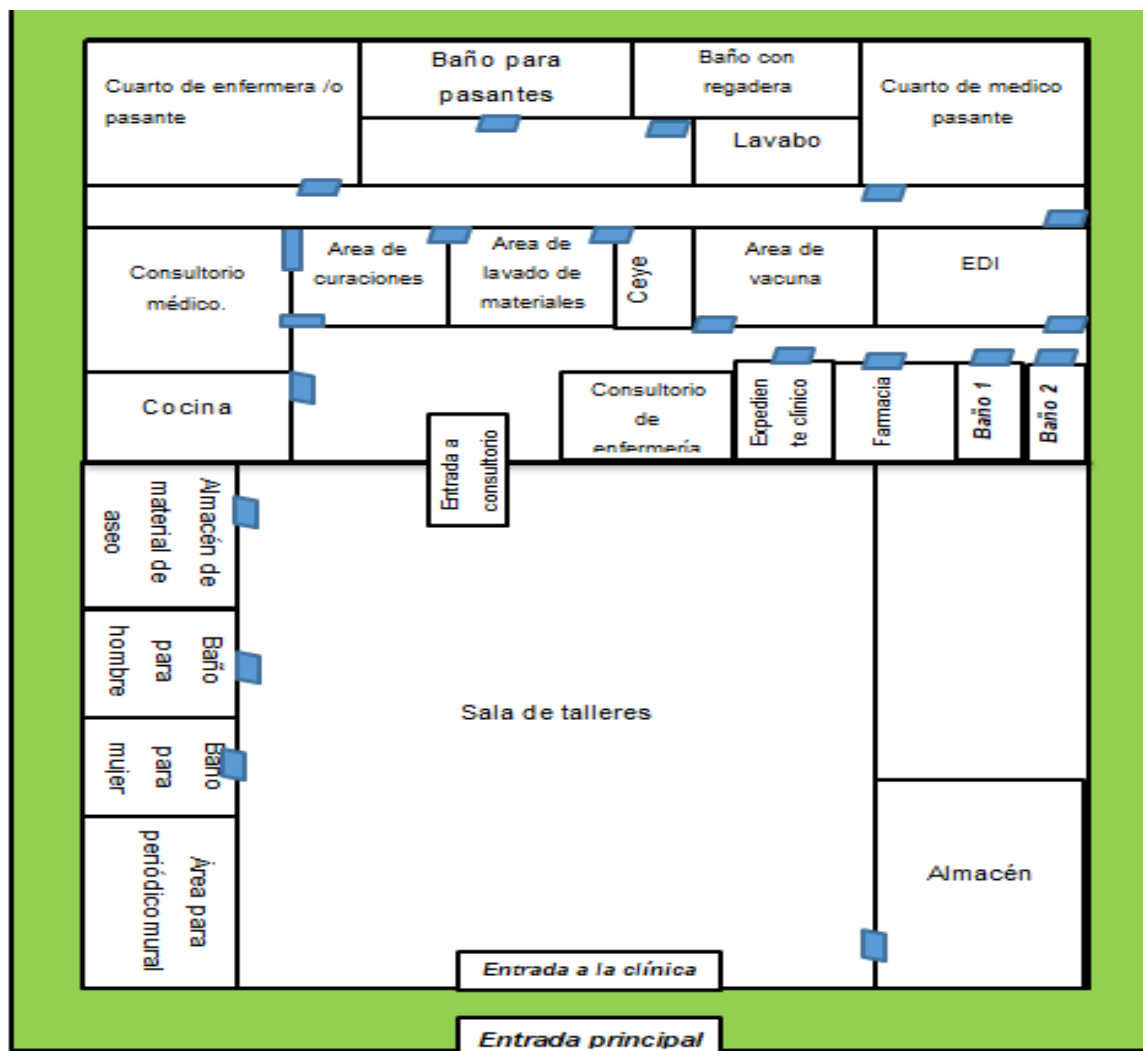
3.3 Descripción de la planta física



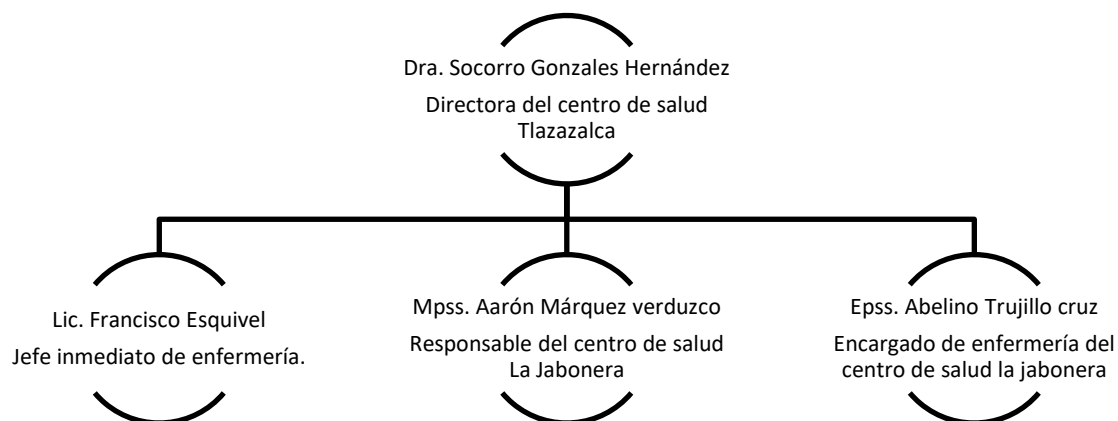
El centro de salud La Jabonera, ubicado en el municipio de Tlazazalca, es un centro de salud cuya fachada es de color blanco con puertas de color azul, no cuenta con los servicios de internet por la mala recepción, tiene alumbrado en la entrada y en los alrededores de la clínica,

tiene un patio de 5x6 metros, cuenta con una sala de talleres 2 baños para la población abierta, tiene un almacén para los materiales nuevos y materiales inservibles, 1 consultorio de enfermería, 1 consultorio médico con cama de exploración, 2 baños para pasantes, área de curaciones, área de vacunas, farmacia, una sala de EDI (evaluación de desarrollo infantil), 1 autoclave en CEYE, lavado de material quirúrgico, equipos de curación, 2 cuartos para los pasantes del servicio social 1 baño con regadera. 2 calentadores de agua, una cocina 1 refrigerador para la cocina, 1 para el biológico, cuenta con personal de limpieza diaria. Para el primer nivel de atención cuenta con lo necesario.

Centro de salud La Jabonera. Croquis del área física



3.4 Organigrama de la unidad de salud



Plantilla de enfermería plaza “C”

Centro de salud La Jabonera

		Platilla diaria	Enfermero	medico	total del personal
lunes a viernes		matutino	EPSS	MPSS	2
		vespertino	EPSS	MPSS	2
		nocturno	EPSS	MPSS	2
sábado	2:00 pm	matutino	EPSS	MPSS	2

3.5 Programas de salud existentes

DE acuerdo al Programa Sectorial de salud, para el estado de Michoacán 2015 – 2021, los programas que se aplican en la población de afluencia, son:

- Planificación familiar
- Control nutricional
- Salud reproductiva
- Programa PROSPERA
- Vacunación por grupos etarios.
- Vectores
- Epidemiología
- Promoción para la salud
- Estadísticas
- Programa de Enfermería
- Programa Si Calidad
- Programa SIS de enfermería
- Programa de Cloro residual
- Programa de tratamiento y control de la Tuberculosis.

En la unidad de salud de La Jabonera municipio de Tlazazalca, se concientiza a las personas para consumir una alimentación correcta, se les informa la importancia de realizar el lavado de manos antes y después de cada actividad, también se les informa sobre la necesidad de acudir a la atención prenatal para las mujeres embarazadas y se les proporciona talleres a personas beneficiadas por el programa PROSPERA y población abierta.

3.6 Área de afluencia.



En el centro de salud de La Jabonera, no se cuenta con buena cobertura de teléfono celular y tampoco internet, por lo tanto, si se quiere hacer uso de ellos, entonces los estudiantes tendrán que trasladarse al pueblo de Tlazazalca. La dinámica social que caracteriza a la comunidad, es que todas las tardes

los jóvenes salen a jugar basquetbol y cada lunes se realiza actividades deportivas con los alumnos de la telesecundaria, donde cada integrante se ofrece a participar en cualquier actividad deportiva la mayoría de los jóvenes juegan basquetbol y los fines de semana se van de paseo a la laguna las albercas



3.7 Población que atiende

Secretaría de Salud de Michoacán
Dirección de Protección Social en Salud
Subdirección de Gestión de Servicios
Pirámide Poblacional 2017

Tabla 1.1 Población total

Edad y sexo	Mujeres	Hombres
80 y mas	4	4
80-84	4	4
75-79	7	6
70-74	9	8
65-69	11	10
60-64	14	12
55-59	18	15
50-54	22	18
45-49	26	22
40-44	30	26
35-39	36	30
30-34	42	36
25-29	47	41
20-24	53	46
15-19	57	51
10-14	56	52
5-9	49	47
0-4	46	42
1-4	37	34
< 1 años	9	8
TOTAL	531	468

En esta tabla muestra la totalidad de las 4 comunidades que pertenece el Centro de Salud la Jabonera.

Tabla 1.2. Población PROSPERA.

Edad y sexo	Mujeres	Hombres
80 y mas	1	2
80-84	1	2
75-79	4	2
70-74	2	4
65-69	4	4
60-64	2	4
55-59	5	5
50-54	5	5
45-49	10	3
40-44	5	5
35-39	8	6
30-34	8	3
25-29	5	10
20-24	10	9
15-19	8	12
10-14	4	8
5-9	3	9
0-4	0	2
1-4	0	0
< 1 año	0	0
TOTAL	85	95

En esta tabla muestra la totalidad de los habitantes beneficiarios del programa PROSPERA, 85 mujeres y 95 hombres en las 49 familias. 2016-2017.

4. Antecedentes históricos sobresaliente de la comunidad.

Historia de la comunidad La Jabonera Municipio de Tlazazalca Michoacán.



“En inicios de los años 1800 existía una fábrica de jabón la cual se encontraba en la actual localidad de Urepetiro. Los primeros trabajadores de esta fábrica se asentaron en los alrededores de ella, por lo tanto, se vieron forzados a ir migrando a lo que actualmente se conoce como la localidad de La Jabonera y La Estancia, ya que en los alrededores de la fábrica se presentaban múltiples inundaciones”._(de Bustamante Merecilla, 1813-1815, pág. 12)

Significado del nombre

El nombre de La Jabonera, lo refieren los habitantes, porque existía en esta región una fábrica de jabón, la cual se encontraba ubicada donde actualmente se localiza la presa de Urepetiro.

Hechos históricos

Urepetiro, municipio de Tlazazalca, Michoacán. Cabeza número 116.

El 21 de noviembre de 1810. La larga cabalgata, en leguas y números de caballos seguía su rumbo hacia Zamora, luego de pasar por Tlazazalca enfilan a Urepetiro, en Guadalajara se encontraba bien asentado el amo Torres manteniendo bajo su control la ciudad y buena parte de la comarca. Más al norte, Allende y sus seguidores sabían de la aproximación del **ejercito realista** con Calleja al frente, la toma de Guanajuato dejaría, una vez más, los arroyos tintos de sangre.

Nadie pensaba que el lugar donde se levanta la cabeza de águila número 109, en el rancho de Urepetiro se libraría meses más tarde otra cruel batalla que perderían los



insurgentes: la batalla de Urepetiro fue una acción militar de la guerra de independencia de México, efectuada el 14 de enero de 1811, en la localidad de Urepetiro, en el actual municipio de Tlazazalca, Michoacán. Los insurgentes comandados por el coronel Ruperto Mier fueron derrotados por las fuerzas realistas del general José de la Cruz al frente del regimiento de infantería de Valladolid. En este combate perdió

la vida el insurgente José Antonio Macías, originario de la Piedad, Michoacán.

Las tropas expedicionarias enviadas por José de la Cruz con el fin de reconocer el área fueron rápidamente rechazadas por los cañones insurgentes; sin embargo,



destacadas otras posiciones que avanzaron en diferentes direcciones lograron flanquear a las fuerzas insurgentes, ya que estos no podían cubrir todos los puntos de ataque. Los ataques insurgentes no solo se limitaron a la defensa de su posición, ya que fueron alentados por el proceso que las tropas realistas realizaron después del ataque del 1er. Cuerpo insurgente, ante el hecho, los insurgentes avanzaron a su derecha y colocaron 9 piezas de

artillería. Pedro Celestino Negrete, a quien José de la Cruz destino dos piezas de artillería y un batallón de infantería de marina, mismo que fue reforzado con el primer batallón de Toluca.

Negrete avanzo hasta colocarse en el frente de la artillería insurgente, desde donde ordeno comenzase el ataque con bayoneta. Dado el éxito del primer ataque en donde lograron hacerse de una posición, rectifico en el estilo de batalla desde una cerca que lo cubría de la artillería insurgente. Ocupado el flanco derecho insurgente y el de la batería izquierda por el teniente coronel Francisco Rodríguez, comenzó una lucha por la posesión de los cañones. El triunfo por el coronel Rodríguez fue seguido por un

ataque insurgente que cayó sobre las filas realistas y estuvo a punto de envolver a estas fuerzas. A pesar de todo, la artillería de Mier cayó en poder de las fuerzas comandadas por Cruz. La artillería insurgente consistía de 29 cañones en mal estado y de baja calidad pues estos fueron mal contruidos con campanas de iglesias. Las fuerzas insurgentes se dispersaron por varias direcciones comenzando una acción reñida logrando con ello cubrir con mosquetes sus baterías, a pesar de ello las acciones dirigidas por Negrete les proporcionaron el triunfo a las fuerzas realistas. Relato de Benjamín Arredondo 19/09/2010

Primeros colonos

Se cree que los primeros colonos que se establecieron en estas localidades fueron los obreros que trabajaban en la fábrica de jabón, estos alrededor de la fábrica que se encontraba en la localidad de Urepetiro y posteriormente en la localidad de La Jabonera, La Estancita e Icatiro finalmente, teniendo como base dos grandes familias; Los Méndez en La Jabonera y La Estancita, y los Magaña en Icatiro

5. Datos geográfico.

5.1. Extensión territorial.

La localidad de La Jabonera se localiza en el noreste del Estado de Michoacán de Ocampo México y se encuentra en las coordenadas GPS:

Longitud (dec): -102.118611.

Latitud (dec): 19.970278. La localidad se encuentra a una mediana altura de 1740 metros sobre el nivel del mar, compuesta por valles separados entre sí por cadenas montañosas.

En la superficie territorial, La Jabonera cuenta con 2 kilómetros cuadrados, Urepetiro con una superficie territorial de 3.5 kilómetros cuadrados siendo la localidad con mayor extensión territorial. La Estancita con una superficie territorial de 1.5 kilómetros cuadrados e Icatiro que es la comunidad con menor extensión territorial, presenta 1 kilómetro cuadrado.

Limites

Al Norte con la comunidad de Urepetiro

2.- Al Noreste con la comunidad de La Estancita

3.- Al Este con la comunidad de Icatiro y a 5 km se encuentra la Cabecera Municipal de Tlazazalca.

4.- Al Sur con la Comunidad de Emiliano Zapata, San Antonio Ocampo, Gómez Farías, El municipio de Tangancícuaro a 16.5 km y la Ciudad de Zamora a 22.2 km.

Clima

El clima es cálido y templado en La Jabonera. En primavera se encuentran temperaturas que oscilan entre los 24 y 29 grados centígrados. En invierno se pueden encontrar temperaturas de hasta 2 a 5 grados centígrados en las mañanas y noches. Los veranos presentan abundantes lluvias. El clima aquí se clasifica como por el sistema Köppen-Geiger. La temperatura media anual en La Jabonera se encuentra a 18.3 °C. En un año, la precipitación media es 950 mm.

Flora y fauna

(Zamorano de haro, 2001, pág. 159) “Refiere que las flora y fauna silvestre, son elementos de la biodiversidad, representan valores éticos, culturas, económicas, políticos, ecológicos, recreacional, educativos y científicos que han ido de la mano con el desarrollo de la humanidad y la historia de la tierra”

Flora.



En Michoacán posee una gran diversidad de paisajes. Es una de las entidades con mayor número de especies vegetales y animales. Su vegetación cambia de un paisaje a otro. En la sierra hay bosques templados, con árboles de encino y mesófilo de montaña, en la costa se observan selvas con flora caducifolia y espinosa.



En la localidad de La Jabonera se encuentra un dominio de Bosque Mixto compuesto principalmente por pinos, encinos, fresnos, eucalipto, nopal, sauces, pochote, granados, huisache y cactus.



Los árboles frutales que encontramos en esta localidad son; Naranjos, limón, guayabos, duraznos, manzanos, toronjos, aguacates.

También encontramos hierbas y plantas medicinales tales como; berro, malva, ruda, árnica, manzanilla, yerbabuena, menta, tomillo y estafiate.

Fauna.



En esta área de Michoacán es un estado con gran diversidad de animales; por ejemplo, truchas, mojarra, venados, águilas, búhos y tlacuaches.

Como animales silvestres podemos encontrar liebre, zorrillo, ardilla, tejón, coyote, mapache, venado, cacomixtle y tlacuache. Abundante ganado bovino, equino, porcino, caprino y ovino. Animales domésticos como perros, gatos, gallinas, gallos, patos.



En la fauna nociva encontramos principalmente alacranes, arácnidos, roedores, serpientes y en menor porción murciélagos.

Orografía



La orografía es una rama de la geografía física que describe y clasifica los tipos de relieve o elevaciones es decir, las formas de la superficie de la tierra, sistematizándolas según sus rasgos. También se refiere tanto a las elevaciones que puedan existir en una zona en particular como a la descripción de las mismas que realizan geomorfología.

El suelo en la mayoría de las 4 localidades es del tipo vertisol de textura arcillosa y color negro, también destaca la tahrecua que en la temporada de lluvia se expande y cierra poros y produce una consistencia chiclosa y en temporada seca se endurece y agrieta si no recibe riego. (Potrillo, 2019) “Refiere el significado de la orografía que es la rama que estudia sobre geografías físicas que se encarga sobre la investigación de las montañas, como se forman y qué características tiene.”

El cerro más importante para las comunidades de esta área, es el Cerro Pelón, en sus faldas se encuentra la comunidad de La Estancita.

Hidrografía



En toda la superficie hay nacimientos de agua y pozos artesanos, arroyos en los alrededores y riachuelos que por lo general desembocan en la presa Adolfo López Mateos, la cual se encuentra en la localidad de Urepetiro.

El río de Urepetiro se forma por manantiales de El Romerillo, Acuitzeramo, La Yerbabuena, Villa Mendoza, Acumbaro, Icatiro, Bembericua y El Indio, los cuales desembocan a la presa de Urepetiro. Posteriormente esta agua se aprovecha para el riego de sembradíos en Tangancícuaro y Zamora.

“Es una ciencia fundamental para nuestro desarrollo y nuestras supervivencia como especie, dado que nos encontramos en una era en la cual dependemos de un intenso y constante trabajo de investigación por parte de una porción de la sociedad para poder alimentarnos y crecer adecuadamente, a diferencia del resto de los animales, que enfrentan el mundo con sus propia” (Pérez Porto & Gardey, HIDROGRAFIA, 1921, pág. 21)



5.2 Vías de acceso en las comunidades.

Imagen numero 1 La Jabonera



Por la localidad de la jabonera pasa una carretera la cual comunica el municipio de Tlazazalca con Tangancícuaro y Zamora, también comunica las otras localidades.

Imagen numero 1.1 plaza La Jabonera



Desafortunadamente no se cuentan con medios de transporte público, lo que margina a la población. Muchas personas se ven obligadas a solicitar servicios de taxis que acuden de Tlazazalca y otros que no pueden pagar el servicio se ven con la necesidad de caminar o solicitar “raite” a los vehículos que pasan por esas carreteras. Y a las personas que van con sus vehículos; en transporte en 15 minutos llegan al

pueblo, pero a las personas que van caminando tardan como 35 minutos o 1 hora en llegar al pueblo.

En La Jabonera se tiene poco acceso por el costo, al servicio de taxi y en las tardes ya los taxistas no dan servicios solo hasta las 4 de la tarde y el costo del servicio son 80 pesos o 70 pesos.

Respecto a la comunicación, ninguna de estas comunidades actualmente cuenta con línea telefónica, solo existe señal mediante teléfono móvil, teniendo la desventaja de que la señal es mínima y dentro de las casas o establecimiento es nulo.

Vías de acceso en la comunidad de La Estancita

Imagen No. 2 la Estancita



Imagen No. 2.1 La Estancita

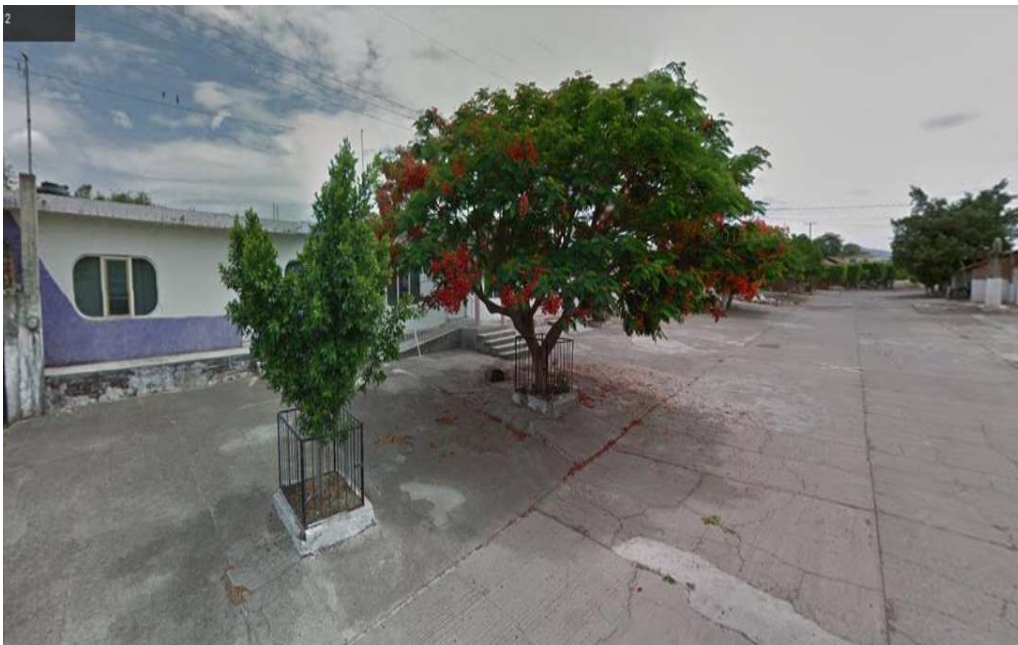


Vías de acceso en la comunidad de Urepetiro

Imagen No. 3 la comunidad de Urepetiro.



Imagen 3.1 Urepetiro



Vías de acceso a la comunidad de Icatiro.

Imagen No. 4 de la comunidad de Icatiro



La comunidad de Icatiro está más cerca de pueblo casi todas las personas que viven ahí, invierten 15 minutos caminando, para llegar al pueblo vecino.

Imagen No. 4.1 la comunidad de Icatiro



La carreta es la principal vía para el acceso a Icatiro, la Estancita, Urepetiro, la Jabonera, Tangancícuaro, esta carretera proporciona el acceso a Zamora.

Imagen No. 5 la entrada principal de las comunidades



Imagen No. 5.1 entrada de Tlazazalca e Icatiro



6. Demografía y hechos vitales.

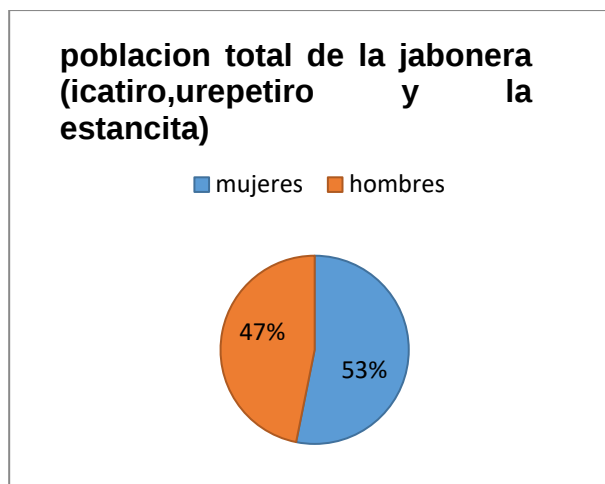
En el mes de julio del año 2017 se realizó censo nominal de cada comunidad por el pasante de enfermería L.E.P.S.S. Abelino Trujillo Cruz, quien presenta este trabajo. A continuación, se presentan los datos recabados.

Población total.

Tabla y grafico Número 1. Edad y sexo de los pobladores de La Jabonera incluyendo las comunidades de Icatiro, Urepetiro y La Estancita.

Edad y sexo	Mujeres	Hombres
80 y mas	4	4
80-84	4	4
75-79	7	6
70-74	9	8
65-69	11	10
60-64	14	12
55-59	18	15
50-54	22	18
45-49	26	22
40-44	30	26
35-39	36	30
30-34	42	36
25-29	47	41
20-24	53	46
15-19	57	51
10-14	56	52
5-9	49	47
0-4	46	42
1-4	37	34
< 1 año	9	8
TOTAL	531	468

En la localidad de La Jabonera Michoacán ubicada en el municipio de Tlazazalca habitan 531 mujeres y 468 hombres dando un total de 999 habitantes



Población prospera.

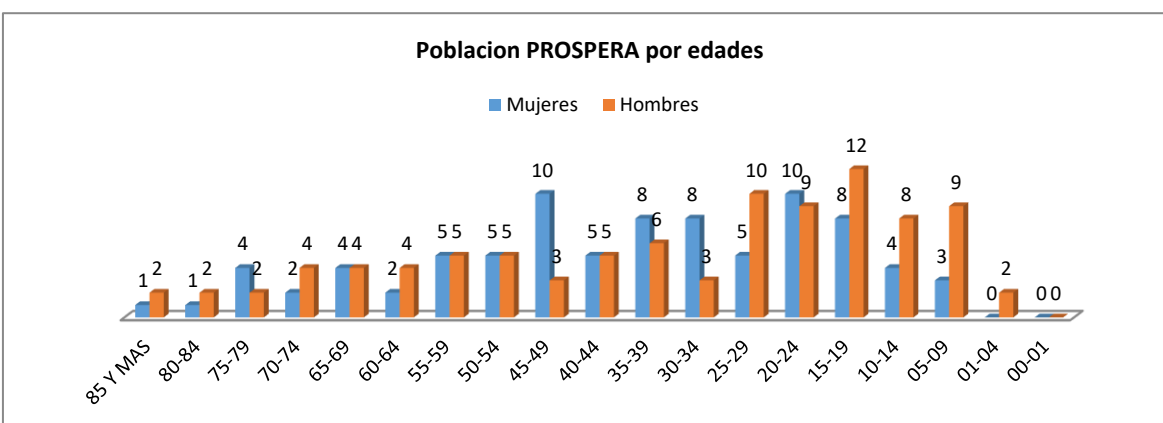
Tabla y grafico número 2. Población PROSPERA, por edades.

Edad y sexo	Mujeres	Hombres
80 y mas	1	2
80-84	1	2
75-79	4	2
70-74	2	4
65-69	4	4
60-64	2	4
55-59	5	5
50-54	5	5
45-49	10	3
40-44	5	5
35-39	8	6
30-34	8	3
25-29	5	10
20-24	10	9
15-19	8	12
10-14	4	8
5-9	3	9
0-4	0	2
1-4	0	0
< 1 año	0	0
TOTAL	85	95

Población PROSPERA

Grafica personas beneficiadas

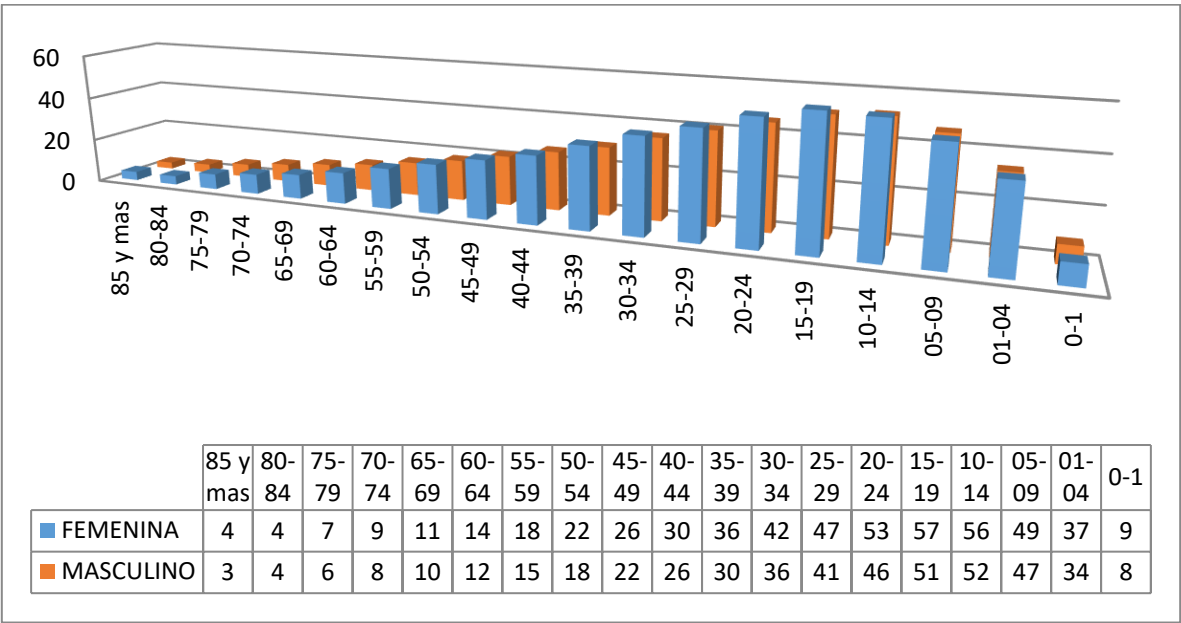
Comunidad de La Jabonera.



Población beneficiaria PROSPERA en las 4 comunidades: Urepitiro, La Jabonera, La Estancita e Icatiro hay un total de 95 hombres y 85 mujeres incluyendo todas las edades en general.

6.1 GRUPO DE POBLACION POR EDAD Y SEXO.

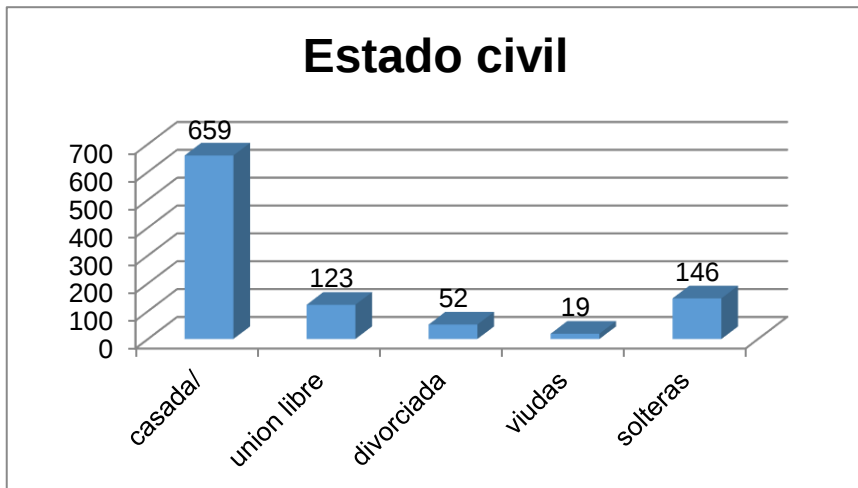
Grafica número 3. Grupos de población por Edad y sexo



Esta grafica representa edad y sexo en las 4 localidades que son La Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro, municipio de Tlazazalca Michoacán.

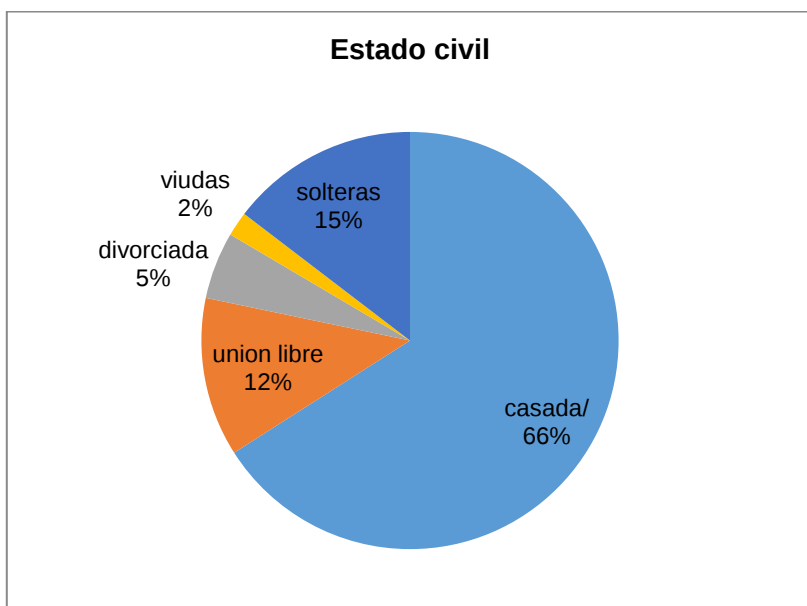
6.2 Estado Civil.

Gráfica número 4. Estado civil.



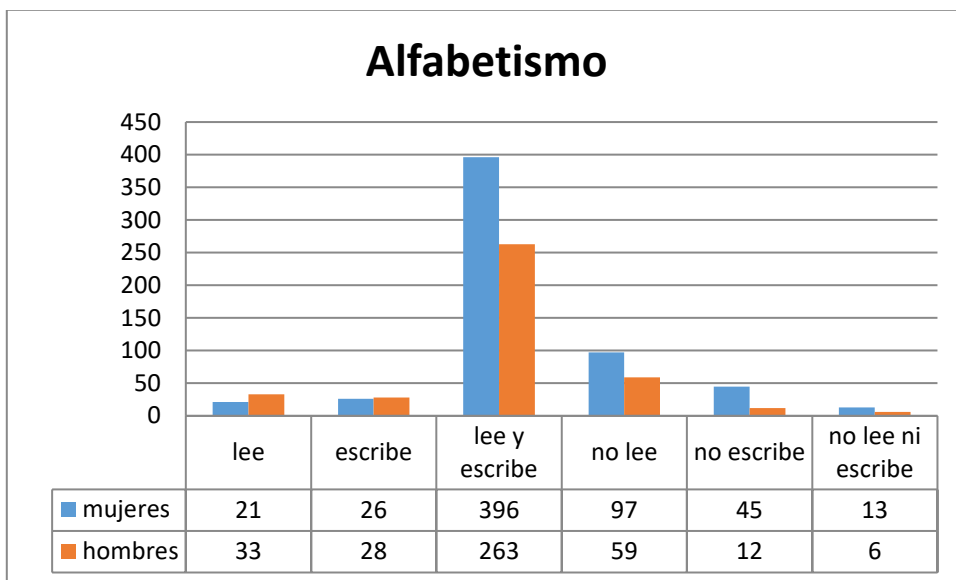
En la gráfica numero 4 muestra que el 66% son casados/a por registro civil y en la iglesia. El 12% se encuentran en unión libre ya que algunas personas están indecisas con su pareja. El 5 % están divorciadas por migrar en estados

unidos. El 2 % ya son personas mayores de edad y el 15% son jóvenes que aún no piensan en casarse



6.3 Alfabetismo.

Grafica número 5. Alfabetismos



En esta grafica muestra que las mujeres y los hombres no sabe leer ni escribir son las personas de edades avanzadas, con un mínimo de 60 años y más, esto se debe a que no existían escuelas dentro de las localidades en esos años y era muy difícil el acudir a escuelas a un municipio.

6.4 Ocupación.

La población de la Jabonera, en su mayoría, se dedica principalmente a la agricultura: siembran maíz, frijol, calabaza, garbanzo y haba. Otra actividad es la ganadería, ésta es para consumo propio.

Las mujeres suelen quedarse en casa haciendo labores domésticas, preparando la comida para recibir al jefe de familia. Así como, las niñas jóvenes que ya no estudian también se quedan en casa ayudando a su madre, esperando tener la suficiente edad para comenzar a trabajar.

Algunos jóvenes y señores son trabajadores jornaleros en las localidades y municipios cercanos como Zamora y Tangancícuaro, cortando la fruta de temporada ya sea fresa, frambuesa o arándano. Una parte pequeña de la población, sobre todo, jóvenes hombres trabajan en la construcción.

Estas ocupaciones no son bien pagadas, por lo que solo pueden satisfacer sus necesidades básicas; aunque también se apoyan de lo que sus familiares que emigran a Estados Unidos les mandan.

Agricultura.

Es la actividad más importante; algunas personas tienen parcelas propias con los principales cultivos de la región en sus diferentes temporadas: maíz, frijol, trigo, sorgo, garbanzo, camote.

Y otros habitantes, como ya se mencionó, trabajan en las localidades aledañas principalmente en el cultivo y cosecha de fresa, frambuesa y zarzamora.

Ganadería.



Esta fuente de trabajo, aparte del abastecer el consumo propio con los productos de la crianza de aves de corral; también permite recibir ingresos.

La crianza de ganado vacuno, porcino, ovino. La gente que se dedica a esto los comercializa en la cabecera municipal Tlazazalca y en comunidades cercanas.

Comercio.

Esta actividad no es muy común, solo se puede hablar de comercio gracias a las tiendas de abarrotes que se encuentran en las localidades.

Aunque un punto importante es la venta de leche y queso por parte de las personas que tienen ganado vacuno. La venta de estos productos es poca y no se obtienen los recursos suficientes para esas familias.

Construcción.

Los jóvenes hombres y algunos señores trabajan de albañiles o peones en la construcción de casas con un sueldo mínimo. Esta actividad se da gracias a los familiares que emigran a Estados Unidos y que mandan dinero para que empiecen con la construcción y mejorar un poco su condición de vida.

Pesca.

Esta actividad no es redituable, ya que básicamente es un pasatiempo. Se realiza en la Presa de Urepetiro que es una comunidad cercana. De ahí la cantidad de peces obtenidos es muy poca y solo es para consumo familiar. Gracias a la presa algunos sembradíos son regados.

Fuentes de trabajo.

Principalmente las fuentes de trabajo son las agriculturas (algunas personas tienen pequeñas parcelas propias), la ganadería junto con la venta de productos lácteos, la pesca de fresa, frambuesa y arándano en localidades aledañas; y la construcción que es una actividad temporal y que pocos practican.

Estas fuentes de trabajo son escasas y son sueldos mínimos que no permiten una buena calidad de vida para los habitantes de estas 4 localidades.

7. ingresos económicos.

Ingreso familiar: este es aproximado a lo que les pagan en la recolección de fresa, el cual es un saldo equivalente de 300 a 500 pesos al día por una jornada de trabajo 10 horas aproximadamente. El salario de la venta de ganado y sus derivados, así como el de la construcción es relativo.

Es muy difícil descifrar esa cantidad ya que como se mencionó anteriormente hay temporadas de desempleo total, así como en las que ganan más de la cantidad mencionada.

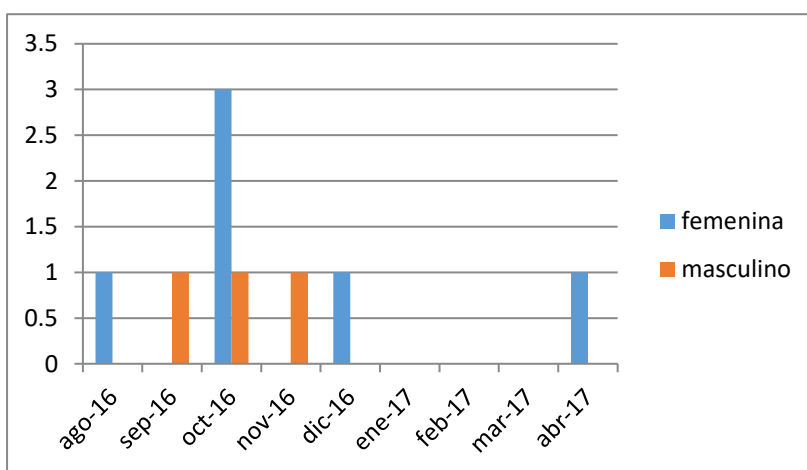
A las personas que aportan el gasto mensual son los jefes de familia, así como los hijos varones, sin embargo, algunas familias llegan a trabajar la esposa e hijas mayores de 15 años.

Hechos vitales

8. Natalidad.

La natalidad se utiliza para hacer referencia a la cifra proporcional del nacimiento que tiene lugar en una población y un periodo de tiempo determinado. “La natalidad suele calcularse tomando como referencia un lapso de un año sobre la base de la cantidad de alumbramientos de una comunidad por cada mil residentes. Dicho dato es fácil de obtener y de interpretar, pero no resulta muy preciso para medir la fecundidad ya que depende de la estructura de edad y sexo de la comunidad analizad”_(Pérez Porto & Merino, NATALIDAD, 2012, pág. 32)

Graficas número 6. Natalidad



Durante los meses de agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre del 2016 y abril del 2017 hubo 7 nacimientos los cuales 4 femeninas y 3 varones

8.1 Nupcialidad.

Es la información sobre la situación conyugal de la población en México, sus características por sexo y edad. También, sobre el número de matrimonios registrado en el país y las características de los contrayentes, así como la cantidad de divorcios registrado. INEGI 2016

En las comunidades, La Jabonera, Urepetiro, La Estancita, e Icatiro, no existe un documento donde se especifique la nupcialidad de la localidad y el total de nacimiento las personas que viven en la localidad son casadas y muy pocos en unión libre, durante mi servicio social 2016-2017 solo hubo un total de 7 nacimiento

8.2 Morbilidad.

Las enfermedades de las personas que viven en las comunidades de la Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro por lo general son virus y bacteriano son las principales causas motivos a las consultas. Y los periodos de invierno y primavera afecta más a la población, por infección de vías respiratorias y en caso el en verano y otoño se presentan más las enfermedades infecciones gastrointestinal; durante el año de servicio social solo se presentaron 2 casos de enfermedad diarreica aguda. Estos datos obtenidos del SUIVE. Se observa que algunas personas sufren enfermedades de la piel como son infecciones por hongo y algunas alergias.

(Raffino, 2016, pág. 13) “Refiere que la morbilidad nos referimos a la cantidad de personas (o de seres vivos, dependiendo del caso) que enferman en una comunidad determinada, la tasa de morbilidad es un dato importante en el estudio de las poblaciones ya que arrojan la información sobre las condiciones de salud e higiene de una comunidad, o incluso sobre una enfermedad específica que se desee rastrear”

8.2.1 Mortalidad.

La mortalidad se expresa a través de la tasa o índice de mortalidad, la cual puede definirse como el número de muertos por cada mil habitantes en relación con la población total a lo largo de un periodo establecido.

(Raffino, 2016, pág. 14)_“Refiere el año 2016 se registraron en México 2.293.708 de nacimientos y 685.763 muertes de las cuales la mayoría eran hombres: 129.2 por cada 100 mujeres fallecidas. Estas cifras representan un aumento del 4,85% respecto del año anterior y una tasa de mortalidad de 5,3 muertes por cada 1000 habitante”.

Durante mi servicio social no hubo ningún registro de mortalidad en las 4 localidades que son La Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro.

Condiciones ambientales de la comunidad.

9. saneamiento ambiental

Servicios públicos

9.1 Abastecimiento de agua potable.

Actualmente las 4 localidades cuentan con servicios de distribución de agua entubada, son pocas las personas que continúan abasteciéndose de agua de pozos. Además de que existen servicios de agua purificada a domicilio y gran parte de la población consume de esta agua.

9.2 Disposición de excreta y basura.

Eliminación de excreta.

El 85% de las 4 localidades cuentan con sistema de fosas sépticas para la eliminación de excretas y otros 10% tiene letrina sanitaria y solo el 5% no cuentan con fosa séptica ni letrinas y por lo tanto defecan al aire libre ya sea en el campo o en otros lugares escondidos.

Eliminación de basura.

Si se cuenta con el servicio de recolector de basura enviado por la cabecera municipal. La desventaja de que solo los días lunes realiza la recolección de basura lo que ocasiona un gran acumulo de basura en los hogares.

9.2.1 Control de fauna nociva y transmisora.

Fauna transmisora

Son aquellas especies de animales que transmiten enfermedades por medio de picaduras, mordeduras y excreciones.

Ratón, hormiga, alacrán, pulgas, arañas, cucarachas

En la comunidad de la jabonera se realiza actividades de limpieza 1 una vez al mes en áreas internas o externas donde existe y persiste la proliferación de plagas transmisoras de enfermedades epidémicas.

Manejo integral de plagas.

En las 4 comunidades se realiza acciones que deben ser racionales, preventivas, continuas y organizadas para asegurar la calidad del medio ambiente, disminuir perdidas y/o alterar productos.

9.2.2 condiciones de limpieza en lugares públicos.

En las 4 comunidades se organizan de 20 personas para realizar desacralización una vez al mes para mantener limpia y libre de basura en áreas públicas. La basura se separa en orgánica e inorgánica se almacena en bolsas y se etiquetan para que así mismo el camión recolector de basura se les facilite su manejo.

9.2.3 principales contaminantes.

En las 4 comunidades existe algunas personas con malos hábitos, que no respeta al medio ambiente arroja basura en cualquier parte, en el rio, en las calles. Las basuras inorgánicas son los que contaminas al planeta como, por ejemplo, embaces de refrescos etc., bolsas de detergentes, cloro, aceite, y las llantas quemadas. El personal de salud realiza una campaña para concientizarlo a las personas de las comunidades y evitar la contaminación.



10 viviendas.

En las comunidades, La Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro muchas de las casas se encuentran habitadas, son pocas las que se encuentran deshabitadas y esto porque los propietarios se encuentran en los estados unidos.

Generalmente las casas habitadas son propias, ya que han sido heredadas por sus padres. La modalidad de rentas no existe en estas localidades. Cuando una pareja recién casa no cuenta con casa propia, algún familiar le presta alguna casa que tenga desocupada o llegan a vivir con los padres de alguno de los dos. La jabonera cuenta con 320 casa en total de las cuales 293 se encuentran habitadas, en Urepetiro existe 390 casas con 350 habitadas, la Estancita cuanta con 110 casas son solo 85 casas habitadas e Icatiro con 50 casas en total y 35 habitadas.

10.1 tipo de vivienda.

Las comunidades de La Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro, cerca del 70-80% de las casas están construidas a base de ladrillo y piso de cemento, entre el 20-30% de la población cuentan con casas de adobe. Una minoría de la población tiene techo de láminas y cerca del 5% de la población tiene piso de tierra.

10.1.1 Drenaje.

En las 4 comunidades no se cuenta con este sistema, ni el alcantarillado. El 90% de la eliminación de excreta es por medio de fosas sépticas o letrinas. El 10% de las casas habitadas no cuentan con ninguno de estos servicios y defecan al aire libre.

10.2 Pavimentación.

1.- la localidad de La Jabonera cuenta con 6 calles pavimentadas y 2 calles privadas las cuales no cuentan con pavimento. La Avenida Lázaro Cárdenas es la calle principal, siendo también la carretera estatal Tangancícuaro-Tlazazalca. La calle Emiliano Zapata es donde se encuentra el centro de salud la cual no cuenta con distribución de números.

2.- Urepetiro cuenta con 8 calles todas esta pavimentada sin nombre, siendo la calle principal donde pasa la carretera Tlazazalca-Urepetiro.

3.- La Estancita cuenta 4 calles y privadas las cuales se encuentran pavimentadas. El año pasado se comenzó con colocación de placas con los nombres de las calles.

4.- Icatiro cuenta con 7 calles de las cuales solo 2 están pavimentadas, no se cuenta con calles privadas, las calles no presentan nombres. La calle principal, al igual que la jabonera, es la carretera Tangancícuaro-Tlazazalca.

10.2.1 Alumbrado.

En las 4 comunidades cuentan con alumbrado público, las cuales se encuentran en puntos estratégicos y estas se activan al oscurecer. En el 2016 se realizó cambio de las lámparas por luz de LED, esto por acuerdo del gobierno estatal para mejorar el alumbramiento de los Estados de Michoacán.

Organización social

11. grupos sociales.

Existen varios grupos o comités, los cuales pertenecen a las distintas instituciones educativas.

11.1 comités y encargado del orden existentes en la comunidad son:

- Comité del DIF.
- Comité de la iglesia católica.
- Comité del agua.
- Comité de salud.
- Comité de preescolar.
- Comité de la escuela primaria.
- Comité de la escuela secundaria.
- 4 encargado del orden de las comunidades.

11.2 Educativos.

Cuadro No. 1. Total de alumnos en la comunidad de La Jabonera

TELESECUNDARIA. La Jabonera			
Grado	Primero	Segundo	tercero
Alumno	3	8	4

En la comunidad de La Jabonera cuenta con una telesecundaria la cual tiene una baja matricula de 15 alumnos actualmente, ya que varios solo estudian hasta la primaria para poder iniciar a trabajar y ayudar con los gastos de la familia.

Cuadro No. 2 totales de alumnos en la comunidad de Urepetiro

PREESCOLAR. Urepetiro			
Grado	Primero	Segundo	tercero
Alumno	4	7	5

Cuadro No. 2.1 total de alumnos en la comunidad de porvenir

PREESCOLAR. El porvenir			
Grado	Primero	Segundo	tercero
Alumno	2	5	8

En la comunidad de Urepetiro cuentan con 2 preescolares uno ubicado en la región que la gente llama el porvenir y otro Urepetiro, no cuentan con maestros de base y la gente de esta comunidad solicitan profesores de INEA son profesores de que prestan servicio social para poder culminar con sus estudios.

Cuadro No. 3. Total, de alumnos en la primaria en la comunidad de Urepetiro

ESCUELA PRIMARIA. UNIFICACION						
Grado	Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	Quinto	Sexto
alumno	8	5	11	6	4	4

En la comunidad de Urepetiro cuenta con una primaria que se llama la unificación, cuentan con 38 alumnos actualmente, 3 profesores y trabajan en 2 turnos matutino y vespertino.

Cuadro No.4. Total, de alumnos en preescolar en la comunidad de La Estancita

PREESCOLAR. La Estancita			
Grado	Primero	Segundo	tercero
Alumno	4	6	2

La Estancita cuenta con un preescolar, cuenta con 12 alumnos actualmente también no cuenta con profesores de base.

Cuadro No. 5. Total, de alumnos en la comunidad de Icatiro

PREESCOLAR. Icatiro			
Grado	Primero	Segundo	tercero
Alumno	0	2	2

Cuadro No. 5.1 total de alumnos en la primaria en la comunidad de Icatiro

ESCUELA PRIMARIA. Icatiro						
Grado	Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	Quinto	Sexto
alumno	0	2	3	2	3	2

En la comunidad de Icatiro cuenta con un preescolar el cual solo tiene 4 alumnos y una primaria que tiene un solo profesor de base el cual divide el alumno en 2 grupos primero con segundo y tercero en el turno matutino y el segundo grupo cuarto, quinto y sexto grado en el turno vespertino. No cuentan con primero grado de primaria.

12. Atención médica.

Siempre se cuenta con atención de consulta externa de lunes a sábado, en un horario de 8:00am. A 6:00 pm. De lunes a viernes, el sábado hasta las 2:00pm.

- Atención materno-infantil
- Planificación familiar
- Vacunación

Medicina preventiva

- Epidemiología
- Curaciones
- Extracción de uñas enterradas.
- Promoción a la salud
- Farmacia
- Urgencias las 24 horas.

En la unidad de la jabonera atiende a todas las personas que solicite el servicio médico y de enfermería, sin importar que este sea o no derechohabiente. Las personas que más acuden son los que tienen el programa PROSPERA. Las personas que cuenta con el programa PROSPERA tienen el deber de asistir por lo menos una vez al mes a los talleres comunitarios que se organizan por el medico pasante o enfermera (ro) y el cual tiene que acudir de forma obligatoria. Y las personas que tiene enfermedad crónica: diabetes e hipertensión asisten una vez a la semana a chequeo de los signos vitales.

Personal que atiende en el centro de salud La Jabonera en el año 2016-2017

Medico pasante	1
Enfermero pasante	1

12.1 personas que influye o dirigen en la salud.

Jurisdicción sanitaria No 6 la piedad.

Dirección: Jesús Gonzales ortega SN, centro 59300 la piedad de cavadas, Michoacán. Medico pasante del servicio social, enfermero pasante del servicio social, comité de salud de la población de La Jabonera, maestros, padres.

13 religión



La religión que predomina es la católica. Urepetiro, La Estancita y La Jabonera cuentan con una iglesia en cada localidad, las cuales se encuentran abiertas desde las 7 de la mañana para que los fieles acudan a realizar oraciones. Solo el sábado y domingo se celebran misas, ya que no existe un

sacerdote de base en estas localidades, estas iglesias fueron construidas por cooperación de la población. En la comunidad de Icatiro no se encuentra iglesia, ya que hay un predominio de seguidores de los Testigos de Jehová.



13.1 personas que influye en la religión.

Influyente en la religión

- Sacerdote
- Madre
- Catequistas
- Padres y madre de familia
- Hijos
- Tíos
- Abuelos

Organización económica.

14. poblaciones económicamente activas por edad y sexo.

En el año de servicio social 2016-2017, se registró una población económicamente activa por sexo y edad de 326 habitantes de La Jabonera de esta solo 203 se encuentran ocupados y 123 se encuentran desocupados o desempleado algunos son de tercera edad y niños.

Urepetiro cuenta con 401 habitantes 173 se encuentra ocupado y 22 son de edad avanzada y 16 se encuentra desocupado o desempleado por accidente de coches y 104 son niños que estudian en el preescolar, primaria y telesecundaria y el resto se migraron a USA.

En el año 2016-2017, La comunidad de La Estancita se registró una población económicamente activa por sexo y edad, de 190 habitantes de esta solo 97 se encuentra ocupados y 93 se encuentran desocupados y el resto económicamente inactivos.

En el año 2016-2017, la comunidad de Icatiro cuenta con 82 habitantes de esta solo 66 se encuentra ocupado y 16 se encuentra desocupado y el resto económicamente inactivos.

En las 4 comunidades se encuentran en un rango tanto activos e inactivos, eso se debe a la falta de empleo ya que son zonas altamente marginadas y esta es demanda más sentida por la sociedad del municipio. A sí mismo la población activa se encuentra en el rango de edad entre los 15 a los 60 años de edad, destacando el grupo de edad entre los 15 a 24 años de edad que agrupa la población económicamente activa.

En las 4 comunidades ocupa por sexo según la situación en el trabajo según su ocupación principal se distribuye en empleados, obreros, ganaderos, peones, patrones, trabajadores por su propia cuenta y muy pocos trabajan por su familia sin paga y no especificados.

14.1 salario mínimo mensual percibido por la población económicamente

SALARIO EN LAS DIFERENTES OCUPACIONES				
Ocupación	Por día	Semana	Quincenal	mensual
Ganadería	\$270	\$1,620	\$3,240	\$6,480
agricultor	\$200	\$1,200	\$2,400	\$4,800
Abarrotes	\$120	\$720	\$1,440	\$2,880
campesino	\$120	\$720	\$1,440	\$2,880
profesionales	\$150	\$750	\$1,500	\$3,000

14.2 producción de agrícola, ganadera e industriales.

- **La producción de agrícola cultiva son los siguientes cultivos:** Maíz, Fresas, y Pastizales.
- **Ganaderos:** bovino, porcino. Los ganaderos son pequeños ejidatarios y cuentan con poca cantidad de ganado, ellos mantienen su familia a la venta de leche.
- **Abarrotes:** algunos de ellos cuentan con 2 abarrotes de la comunidad y del pueblo.
- **Campesinos:** ellos suelen trabaja en algunas empresas o trabajan en sus propios negocios así mantiene a sus familias.

15. nivel cultural.

En las 4 comunidades son: La Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro,

15.1 Población alfabeto y analfabeta:

El 10% de los hombres y el 15% son mujeres de la población no saben leer ni escribir, los cuales son de edad avanzada con un mínimo de 70 años de edad, esto se debe a que no existían escuelas dentro de las localidades en esos años y eran difícil el acudir a escuelas a un municipio ya que se encuentra muy lejos y no ahí como transbordar.

15.2 Fiestas civiles y religiosas que se celebran en las 4 comunidades.

Dentro de la comunidad existen diferentes tradiciones las cuales han ido pasando de generación en generación y se celebran en común dentro de las localidades.



El 1 de enero 2017: Año nuevo, se realiza una cena en la casa hay suelen reunirse realizando fogatas.



El 6 de enero 2017: Celebración de Los Reyes Magos, se festeja con regalos a los niños y comiendo la tradicional rosca de Reyes.



El 21 de marzo 2017: Se celebra el inicio de la primavera y el natalicio de Benito Juárez realizando festivales en los Preescolares.

El 10 de mayo 2017: Día de las madres, se celebra en los hogares y en las escuelas con festival.

El 14 de septiembre 2016 se celebra la víspera de la jabonera donde las 4 comunidades asisten en la plaza y a disfrutar la tarde por es único día donde los taqueros llegan a vender y toda la gente salen a disfrutar de los tacos de carnita y tortas.





El 15 de septiembre 2016: Día de la independencia, los habitantes acuden a Tlazazalca para celebrar por la noche con fuegos artificiales.



El 16 de septiembre del año 2016: Se realiza un desfile en Tlazazalca donde acuden los alumnos de primaria.



El 21 de septiembre 2016 se celebra la peregrinación.





El 2 de noviembre del año 2016: Día de muertos, los habitantes acostumbran acudir al panteón municipal en Tlazazalca para visitar las tumbas de los familiares fallecidos y hacer oraciones.



El 19 de noviembre del año 2016. Se celebra los rosarios guadalupanos es una tradición del pueblo, cada familia pide para sus casas una fecha para rezar el rosario guadalupano.



El 12 de diciembre del año 2016: Día de La Virgen de Guadalupe, se realizan misas en La Jabonera, La Estancita y Urepetiro. Posteriormente se realizan fiestas en sus casas y es cuando llegan los familiares migrantes.



El 24 de diciembre 2016: Noche Buena, se realiza la tradicional cena familiar esperando la Navidad, se realizan fogatas.

15.2.1 Fiestas populares

Cada una de las poblaciones cuenta con una fecha especial para celebrar y la cual aprovechan para convivir con diferentes personas de localidades cercanas. Para la realización de estas fiestas quien suele cooperar son los habitantes de la localidad, principalmente los jefes de familia y mayores de 18 años.

La primera fiesta popular del año, el 16 de julio, es la que se realiza en la localidad de La Estancita donde el punto de reunión es la cancha de básquet ball donde se coloca una tradicional banda musical, así como juegos mecánicos y comida típica de la cual gozan todos los asistentes.

Otra de las fiestas que le siguen en cronología es la tradicional fiesta de La Jabonera a mediados de septiembre, la cual comienza con una misa realizada en la iglesia de La Jabonera, para posteriormente continuar con una celebración en cada uno de los hogares, posteriormente se continua con música de banda la cual se coloca en la plaza principal, además de fuegos artificiales y juegos mecánicos.

El día 23 de diciembre se celebra la fiesta en la localidad de Urepetiro, donde se realiza una misa en la iglesia de la localidad, posteriormente se coloca una banda frente a la cancha de básquet Ball.

El 27 de diciembre se realiza una repetición de la fiesta en honor al Cristo Rey, la cual se celebra el 14 de septiembre en la localidad de La Jabonera. Esto se realiza para que los familiares migrantes que llegan a la localidad a principios del mes de diciembre la puedan celebrar. Esta fiesta la celebran en 3 días, donde se realizan cabalgatas, eventos deportivos, juegos mecánicos y varias bandas.

15.2.2 Religión.

El 97% predomina la religión católica. Urepetiro, La Estancita y la jabonera cuentan con iglesias en cada localidad, las cuales se encuentran abiertas desde las 7 AM para que los fieles acudan a realizar oraciones. Solo los días sábados y domingo se celebran misas, ya que no existe un sacerdote de base en estas localidades, estas iglesias fueron construidas por cooperaciones de la población. En la comunidad de Icatiro no se encuentra iglesia, ya que hay un predominio de seguidores de seguidores de los Testigos de Jehová.

15.3 Medios de comunicación

Ninguna de las cuatro comunidades cuenta con línea telefónica, lo que lo vuelve un lugar incomunicado, solo existe mediante teléfono móvil de la compañía TELCEL, teniendo la desventaja de que la señal es mínima y dentro de las casas o establecimientos es nula.

Camino.

En las 4 comunidades de La Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro solo existe 2 vías de acceso la entrada de Tlazazalca y de San Antonio.

Televisión.

La mayoría de las casas cuentan con aparato televisor, alrededor de un 70% de los domicilios cuentan con SKY, ya que sin este servicio solo observan 7 canales o 1 uno si no hay buenas señales abiertas.

Radio.

Se captan señales de AM y FM de diferente tipo de radiodifusoras que se encuentran en Tlazazalca, Purépero, San Antonio.

16. Satisfacción De Las Necesidades Básicas.

Alimentación.

Dentro de la población es deficiente tanto en calidad como en cantidad, ya que no existe la correcta educación de cómo llevar una dieta adecuada. La población tiene la costumbre de consumir bebidas gaseosas y alimentos vacíos en calorías, los cuales le resultan en un alto costo y bajo beneficio, por esta problemática se puede ver un alto índice y prevalencia de obesidad en la población.

A las personas de las cuatro comunidades saben que una dieta adecuada deber ser suficiente, variada y saludable, puesto que en repetidas ocasiones se les ha asesorado sobre el plato del buen comer y las caminas 30 minutos al día, sin embargo por diversas circunstancias no se alimentan de manera correcta el mayor tiempo, en lo general se hace tres o dos comidas al día, las cuales por el escaso recurso económico son fundamentalmente basadas en tortillas hechas a mano, frijol nopal y otras leguminosas.

16.1 Alimentos que integra la dieta común de la población.

- | | |
|-------------|------------|
| • Plátano | • Jitomate |
| • Pera | • Tomate |
| • Manzana | • Camote |
| • Zanahoria | • Sandía |
| • Rábanos | • Guayaba |
| • Mangos | • Papaya |
| • Lechuga | • Nopal |
| • Repollo | |
| • Cebolla | |
| • Pepino | |

- **Leche:** este producto se consume mucho en la población ya que la mayoría de las personas tienen ganado, estas son consumida entera
- **Huevo:** la mayoría consume huevo ya que mucha gente cuenta con gallineros
- **Carne:** Aproximadamente un 20% de la población consume carne 2 veces a la semana, un 30% de la población lo consume una vez a la semana, otro 30% de la población lo consume cada 15 días, el resto de la población no lo considera en su cuadro básico de alimentación por el alto costo que implica.
- **Pescado:** No se consume con frecuencia dentro de la población, ya que para su consumo se tienen que trasladar a Tlazazalca, Purépero, Tangancícuaro o Zamora, además de su alto costo.

16.2 Luz eléctrica

El 100% de la población de las 4 localidades cuentan con este servicio dentro de sus viviendas.

Aparatos eléctricos

Un 90% de las familias cuentan con los aparatos básicos como:

- Refrigerador
- Licuadora
- Radio
- Televisión

Pocas personas ya cuentan con aparatos electrónicos como:

- Microondas
- Tostadora
- Lavadoras

En un 90% de la población cuenta con estufa, sin embargo, todavía existe gente en la población que continúa cocinando con leña, principalmente los adultos mayores. Muchos de ellos hacen las tortillas a mano utilizando carbón.

16.3 Número de horarios de comidas

En las cuatro comunidades no acostumbran llevar un horario fijo de los alimentos, desayuno, comida, cena y una que otra colación, ya que la mayoría no lo hace por motivo de tiempo y trabajo que ellos realizan día con día.

17. vestido

17.1 prenda que integra el vestido de niños y adultos de ambos sexos.

Las prendas que usan cada uno de los habitantes de la localidad: La Jabonera, Urepetiro, La Estancita, e Icatiro, son prendas que utiliza el estado de Michoacán son ropas sin ninguna característica que se digna que usan algunas vestimentas, durante el año de servicio social que estuve.

17.2 hábitos higiénicos que practica la población en beneficios de la salud y el bienestar individual y colectivo:

En las cuatro localidades destacan una mala higiene personal además de la pobre cultura de bajo nivel socioeconómico y falta de participación por parte de la población en general en las actividades emprendidas por el saneamiento ambiental tales como campañas de descacharrización en las totalidades de las calles de la comunidad.

En los factores predisponentes para la enfermedad crónicas degenerativas encontramos una tendencia hacia el patrón de genético ya que en las cuatro comunidades: La Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro es muy poco el sedentarismo pues la mayoría de las personas trabajan en el campo, en la mayor parte se dedican con el ganado o siembra de fresas con ello sirve como ejercicio físico, más sin embargo encontramos casos de obesidad infantil en pacientes con antecedentes heredo familiares con este tipo de enfermedades.

17.2.1 formas de atender problemas de salud con prácticas de medicina científica o medicina tradicional.

Grupo de Edad	Hombres	Mujeres
< 1 año	9	8
0-04	46	42
01-04	37	34
05-09	49	47
10-14	56	52
15-19	57	51
total	254	234

En las 4 localidades, La Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro la mayoría de la gente acude al centro de salud, por alguna enfermedad, información o consejos, son muy pocas que no acuden por que realizan remedios caseros para curar la enfermedad que presente en su momento.

18. Problemas Sociales

18.1 problemas de alimentación:

En las 4 localidades cuentan con una población en los hogares con total de menores de 18 años donde el sexo masculino hay un total de 234 y el sexo femenino hay un total de 254 mujeres, ya sumando da un total de 488 incluyendo niños y adolescentes ya las edades mencionadas en la gráfica, donde las cuales la gran mayoría no sufre algún problema de alimentación, esta información se recabo de acuerdo al control nutricional de esas edades de esas edades dividido en dos grupos en niños menores de 0 años a 4 años 11 meses y el grupo de 5 años a 19 años que se estable de la edad adolescencia incluyendo hombres y mujeres.

18.1.1 problemas educacionales.

Desafortunadamente en las 4 localidades no cuentan con la educación social adecuada para llevar a cabo estudio mínimo de bachillerato, esto por los tabús y tradiciones que existen en la población. En las localidades tiende a estudiar únicamente la primaria, ya que los hombres empiezan a trabajar entre 12 y años, y por el lado de las mujeres se tiene la idea errónea de que no deben de estudiar ya que ellas deben dedicarse al hogar.

Adiciones.

18.2 Alcoholismo.

_(Prospero, 2014, págs. 1-39) Refiere que dentro de la población mexicana entre los 12 y los 65 años, el 6.2% padece el trastorno o dependencia del alcohol. Esto quiere decir que alrededor de 4.5 millones de usuarios de alcohol en México tienen problemas para controlar su consumo. Este padecimiento, como cualquier conducta, depende de factores genéticos, así como ambientales. Entre estos últimos figuran centralmente el estrés y la ansiedad.

Aproximadamente un 30-40% de la población ingiere bebidas alcohólicas, de los cuales un 98% son hombres. Solo un 3% de la población tiene problemas de alcoholismo, los cuales comienzan a beber desde tempranas horas del día y a medio día ya se encuentran ebrios.

18.2.1 Tabaquismo.

_(Tapia, 2008, pág. 1) Dice que los últimos años el tabaquismo ha pasado a ocupar un primer plano entre los problemas médicos, al encontrarlo relacionado con diversas enfermedades graves que cada día adquieren mayor importancia como causa de incapacidad y de muerte, con serias repercusiones socioeconómicas.

Un 20-30% de la población fuma, de los cuales la mayoría son hombres. Los adultos fuman cerca de 5-7 cigarrillos al día y los adultos mayores llegan a fumar hasta una cajetilla diaria.

18.2.2 Drogadicción.

_(CORTAZA RAMIREZ, VILLAR , & PUIG, 2010, pág. 1) En México, el consumo de drogas ha mostrado variaciones importantes; los resultados de la Encuesta Nacional de Adicciones 2008 indican que el consumo de sustancias ilegales y médicas en la población urbana entre 12 y 65 años de edad ha aumentado de un 5% observado en 2002 a un 5,7% en este período.

En las 4 localidades, La Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro. Existe un 5% de los jóvenes que son adictos a la marihuana y la cocaína, y por lo tanto los jóvenes no terminan sus estudios y se dedica al trabajo del campo a sembrar maíz, fresas y algunos de ellos siembran marihuana para el consumo o venderlo a los demás que es más fácil de solventar sus gastos.

18.2.3 inseguridad.

_(ALLEN , 2018) La seguridad ciudadana enfrenta los desafíos al orden público, político, social y económico generado por el crimen común, el crimen organizado y no organizado, la violencia, el temor y la inseguridad.

En las 4 localidades cuentan con seguridad policiaca que se encuentra en el municipio de Tlazazalca Michoacán, la policía patrulla en 3 o 2 veces al día cada comunidad para combatir el narco menudeo, en las cuatro localidades no existe delincuentes porque existe seguridad o encargado del orden de cada localidad.

18.2.4 accidentes.

Durante los años de servicio social no hubo accidentes de coche, motocicletas, solo enfrentamiento de narcos contra la policía municipal de Tlazazalca.

19. metodología para el estudio de la comunidad.

19.1 cronograma de actividades.

Se realiza diagnóstico de salud de las 4 localidades, La Jabonera, Urepetiro, La Estancita e Icatiro. 2016- 2017.

- Preguntar con algunos de los pobladores sobre antecedentes históricos de las 4 comunidades.
- Realizar talleres y actividad física como camina 30 al día.
- Entrevista personal de las comunidades.
- Recolección de datos.

19.1.1 descripción del instrumento para la recolección de datos.

- Visitas domiciliarias
- Talleres comunitarios
- Censo nominal poblacional
- Pirámide poblacional

CAPITULO VI

Conclusiones

Se concluye con el estudio de la comunidad que es muy importante que se realice una investigación por parte del centro de salud o por parte de salud pública. Para mejorar las condiciones de vida y sus principales problemas de salud en la comunidad.

Los principales propósitos del estudio de la comunidad es conocer la forma de vida de la comunidad en cuanto su organización social, valores educativos y culturales e identificar los principales problemas y necesidades de salud. Para elaborar acciones y soluciones de salud.

- ✚ Se identifica los problemas de la comunidad en salud y saneamiento básico y se trata con programas y ayuda del personal de salud y de la comunidad realizando pláticas y concientización a la población sobre los problemas ya mencionadas.
- ✚ Se aplica la información en la población para mantener una educación y mejorar su calidad de vida, se implementa juntas (reuniones). Se reparte tríptico según el tema.
- ✚ Se establece una jerarquización en las necesidades o problema. Se capacita el personal del sector de salud y así realiza una atención de calidad y calidez para la población.
- ✚ De igual forma se proporcionó una buena atención a todas las personas de alto riesgos y bajo riesgo como la diabetes e hipertensión arterial. En algunas personas con dificultad para caminar se hace una visita domiciliaria para poder brindarle una atención de calidad y calidez.
- ✚ Se establece una jerarquización y ejecutar las acciones de las personas que necesitan para mejorar su calidad de vida y una buena alimentación adecuada para mejorar su estilo de vida.

Sugerencias.

- i. Sugiero que las pláticas para concientizar a las personas se necesita tener los rotos folios actualizados y para fortalecerse a los pasantes que realizan servicio social en la comunidad de la jabonera.
- ii. Para realizar reuniones debe ser de un lugar específico para que las personas no este incomodad durante las reuniones o platicas.
- iii. Es necesario realizar acciones para combatir los problemas de la comunidad.
- iv. Sugiero a las personas con alto riesgo. como por ejemplo personas que son mayores de edad tienen dificultad para caminar en asistir al centro de salud. Es necesario establecer acciones que pueda recibir atención de calidad a su domicilio.
- v. Sugiero que haiga más insumo de medicamentos en el centro de salud ya que las personas que son de bajos recursos no tienen para facilitar a los medicamentos que necesitan.
- vi. Sugiero un personal de salud que ejecute las acciones para concientizar a las personas que llevan mala alimentación, y llevar una dieta para mejorar su estilo de vida y de alimentación.

VIII. Referencias bibliográficas en formato APA 6ª edición

allen , f. l. (2018). *inseguridad ciudadana*. mexico df: la republica net....Disponible en.

https://www.larepublica.net/noticia/inseguridad_ciudadana

cortaza ramirez, l., villar , l. m., & puig, n. a. (2010). consumo de drogas en adolescentes mexicanas. *enfermeria 21* , 1. Disponible en...

<https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/42/consumo-de-drogas-en-adolescentes-mexicanas/>

de bustamante merecilla, c. m. (1813-1815). la batalla de urepetiro. *enciclopedia*. Disponible en.

https://es.wikipedia.org/wiki/Batalla_de_Urepetiro

pérez porto, j., & gardey, a. (1921). hidrografia. *scielo*. Disponible en.

<https://www.paratodomexico.com/estados-de-mexico/estado-michoacan-de-ocampo/hidrologia-michoacan.html>

pérez porto, j., & merino, m. (2012). natalidad. *panamericano*. Disponible en.

<https://mexico.pueblosamerica.com/i/la-jabonera-6/>

potrillo, g. (2019). orografia. *meteorologiaenred*. Disponible en

<https://gisviewer.semarnat.gob.mx/aplicaciones/atlas2019/index.html>

prospero, g. o. (2014). *alcoholismo*. méxico: trastorno del uso del alcohol en méxico y el mund. Disponible en.

https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/65_1/PDF/Alcoholismo.pdf

raffino, m. e. (2016). mortalidad. *inegl*. Disponible en.

<https://mexico.pueblosamerica.com/michoacan-de-ocampo/tlazazalca/>

tapia, j. r. (2008). tabaquismo. *revistas de la ciencia*, 1. Disponible en.

<https://www.who.int/topics/tobacco/es/>

ware, c. (1963). *estudio de la comunidad*. whashington d.c.: o.e.a. Disponible en.

http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Segundo/II_SPC_29-55.pdf

zamorano de haro, p. (2001). la flora y la fauna silvestre en México y su regulación . *procuraduría agraria*, 159. Disponible en...

http://pa.gob.mx/publica/rev_40/NOTAS/Pablo%20Zamorano%20de%20Haro.pdf

IV. Anexos



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN
NICOLÁS DE HIDALGO

PROMOCIÓN
AGOSTO 2016

DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL
OFICIO DE AUTORIZACIÓN

C. DR. JOSÉ MANUEL ERNESTO MURILLO
JEFE DE ENSEÑANZA Y CAPACITACIÓN DE LA S.S.A .
P R E S E N T E

La Dirección de Servicio social de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, autoriza al C. **TRUJILLO CRUZ ABELINO**, pasante de la carrera de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**, para realizar su Servicio Social en **LA JABONERA**, del municipio de **TLAZAZALCA, MICHOACÁN**, adscrito **SSM**, con beca tipo "C" con sede en **CS LA JABONERA**, en la **JURISDICCIÓN SANITARIA No. 6 LA PIEDAD** durante el periodo comprendido del **01 DE AGOSTO DE 2016** al **31 DE JULIO DE 2017** .

Número de plaza: **813**

Morelia, Mich., a 04 de Julio de 2016

ATENTAMENTE

M.C. y P AGUSTIN ANDAYA ESPINOSA
Director



DIRECCIÓN DE
SERVICIO SOCIAL

Dirección de Servicio Social de la U.M.S.N.H. Edificio "C7", C.U. Tel. 322-3-500 ext. 3066



EL AYUNTAMIENTO
2015-2018

SECRETARIA
EXPEDIENTE
109/2017

CERTIFICACION

Tlazazalca, Mich, a 01 Agosto de 2017.

A QUIEN CORRESPONDA. P R E S E N T E :

El que suscribe ciudadano **C.P. JAVIER ANDRADE MATA**, Presidente Municipal del Ayuntamiento de Tlazazalca, Michoacán de Ocampo.

HAGO CONSTAR Y CERTIFICO que después de llevar a cabo una minuciosa investigación en esta dependencia sobre el Enfermero pasante del servicio social el **C. Abelino Trujillo Cruz**, en la cual nos manifestaron que estuvo en el Centro de Salud de la Comunidad de la Jabonera, Municipio de Tlazazalca, Michoacán, del 01 Agosto del año 2016 al 31 de Julio del 2017 y no tiene ninguna clase de adeudo con este Ayuntamiento, por lo que de nuestra parte puede liberarlo de su servicio en el momento que usted crea conveniente.

Sin otro particular, agradezco de antemano las atenciones que se sirva brindar a la presente.

ATENTAMENTE.

C.P. JAVIER ANDRADE MATA.
PRESIDENTE MUNICIPAL DE TLAZAZALCA,
MICHOACAN.

.c.p. Archivo.

-PALACIO MUNICIPAL S/N, COL. CENTRO, C.P.: 58740, TLAZAZALCA, MICH.-TEL: 01 (471) 368-00-22



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL

Con fundamento en el Artículo 31 de la Ley Orgánica de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, se expide la presente

**CONSTANCIA
DE SERVICIO SOCIAL**

Al C. **TRUJILLO CRUZ ABELINO**, pasante de la carrera de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**, con matrícula **1138800H**, quien realizó su servicio social en **LA JABONERA**, del municipio de **TLAZAZALCA, MICHOACÁN**, adscrito **SSM**, con beca tipo **"C"** con sede en **CS LA JABONERA**, en la **JURISDICCIÓN SANITARIA No. 6 LA PIEDAD NO. 6**, del día **01 DE AGOSTO DE 2016** al **31 DE JULIO DE 2017** con la asesoría de el/la C. **L.E. FRANCISCO VILLAR SERVIN**.

Morelia, Mich., a 30 de Agosto de 2017

M.C. y P AGUSTIN ANDAYA ESPINOSA
Director



DIRECCIÓN DE
SERVICIO SOCIAL



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL

Edificio "C7"
Tel. 3223500 ext. 3086

REPORTE DE ACTIVIDADES

Reporte No.: GLOBAL
Nombre del pasante: ABELINO TRUJILLO CRUZ
Carrera: Licenciatura en Enfermería
Fecha de entrega: 2017-07-01
Matrícula: 1138800H
Unidad de adscripción: Dirección de Servicio Social
Programa: PRE-REGISTRO PARA ASIGNACIÓN DE CAMPOS CLÍNICOS DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
Periodo que reporta: del 2016-08-01 al 2017-07-01
Horas acumuladas a la fecha: 320
Avance del programa: 100 %

N. Mujeres Beneficiadas por primera vez	N. Hombres Beneficiados por primera vez	Total Beneficiados
20	18	38

participación en las ferias de salud.
participación en las campañas.
elaboración de periódico mural.
elaboración de carteles para difusión de las campañas de mastografía.
participación en el perifoneo para la difusión de las campañas.
se aplica cuestionario para la detección de factores de riesgo (HTA, diabetes mellitus, obesidad)
se aplica cuestionario para la detección de adicciones (droga, nicotina y alcohol).
informe mensual de la detección e cloro residual.
verificar los expedientes y actualizar la historia clínica, línea de vida de acuerdo al género y edad del paciente.
atención de consultas de proserpa, con registro de formato en S1 y en su tarjeta de cita familiar y poner asistencia de cada integrante que asiste a consulta.
llenado de S2.
entrega de métodos anticonceptivos.
aplicación de inmunizaciones.
pruebas de VPH.
pruebas rápida de VIH (sida)
control de nutrición.

ABELINO TRUJILLO CRUZ
Nombre del pasante

C. P. JOSE MANUEL VELASCO MENDOZA
Asesor de Servicio Social

SELLO DE LA DEPENDENCIA

Vo. Bo. Coordinador de la Dirección de Servicio Social

Vo. Bo. Coordinador de la Unidad Académica





SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD

PROGRAMA NACIONAL DE SERVICIO SOCIAL
EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CONSTANCIA DE TÉRMINO

No. DE CAMPO CLÍNICO
813

LUGAR Y FECHA
MICHOACÁN, 1° de Agosto de 2017

C. Director de la Escuela / Facultad

UNIV. MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO

Para los efectos que hubiera lugar, me permito comunicarle a usted que el

C. Alumno: **TRUJILLO CRUZ ABELINO**

Pasante de la Carrera: **LIC. EN ENFERMERÍA**

Cumplió satisfactoriamente con el Programa Operativo de Servicio Social, que le fue encomendado en:

Localidad: **LA JABONERA**

Entidad Federativa: **MICHOACÁN**

Institución de Salud: **Secretaría de Salud**

Durante el periodo comprendido del: **2016-08-01 al 2017-07-31**

FOLIO: BG16813

ATENTAMENTE


TITULAR DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DR. ELÍAS IBARRA TORRES


DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA
MTRA. CLAUDIA LEIJA HERNÁNDEZ

Fecha de impresión: 7 de Junio de 2017

Alumno

Calificación
Final 8



ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO CON TACHADURAS Y/O ENMENDADURAS

**DIAGNOSTICO DE SALUD
CENTRO DE SALUD LA JABONERA
MUNICIPIO DE TLAZAZALCA
DEL AÑO 2016-2017**

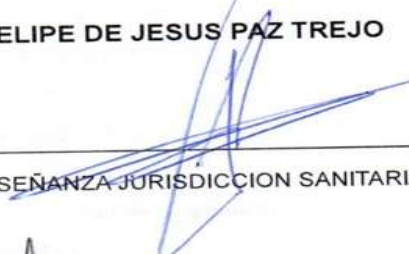
**ELABORADO POR
PLESS. ABELINO TRUJILLO CRUZ**

DR. IVÁN ARTURO MIRANDA MÁRQUEZ


JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 06 LA PIEDAD



DR. LUIS FELIPE DE JESUS PAZ TREJO


JEFE DE ENSEÑANZA JURISDICCION SANITARIA No. 06 LA PIEDAD

SECRETARIA DE SALUD
DE MICHOACAN
JURISDICCION SANITARIA 6
GONZALEZ ORTEGA
Y NICOLAS REGULES
LA PIEDAD, MICH.

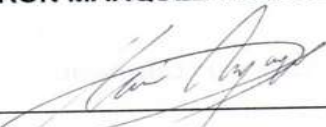
DRA. MARIA SOCORRO GONZALES HERNANDEZ


DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD TLAZAZALCA.



SECRETARIA DE SALUD
CENTRO DE SALUD
TLAZAZALCA, MICH.

MPSS. AARÓN MÁRQUEZ VERDUZCO.


RESPONSABLE DEL CENTRO DE SALUD LA JABONERA.

PLESS. ABELINO TRUJILLO CRUZ


ENCARGADO DE ENFERMERIA DEL CENTRO DE SALUD LA JABONERA.