



**UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO.**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA.**

**MEMORIAS DE EXPERIENCIAS EN EL SERVICIO SOCIAL REALIZADO EN EL  
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS ESENCIALES DE SALUD  
VALLE DE SANTIAGO, GUANAJUATO.**

**QUE PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA.**

**PRESENTA:**

Brenda Cecilia Carrillo Huerta.

ASESOR.

ME. Hortencia Garduño García.

COASESOR.

DRA. Marbella Damián Gómez.

REVISOR

DCE y MESP Bertha Angélica Velázquez de La Luz.

**Morelia Michoacán, octubre 2022**

**Dedicatoria.**

El presente informe de experiencia profesional está dedicado a;

Mis padres Aarón Carrillo Lara y Cecilia Huerta Moncada quienes con su esfuerzo me han acompañado, apoyado y permitido llegar a cumplir una meta más, gracias por inculcar en mí un ejemplo de esfuerzo, valentía y fortaleza, para no detenerme ante las adversidades de la vida, recordándome que Dios y ellos están conmigo a cada momento.

Mis hermanos Aarón, Pablo y Emiliano por el apoyo y cariño que me brindan cada uno a su manera y por estar conmigo a cada momento.

Mi marido José por estar presente brindándome su apoyo.

Mis amigos por acompañarme en el proceso de aprendizaje compartiendo experiencias en común y brindando consejos para seguir adelante con mi titulación.

Finalmente, pero no menos importantes a mis abuelas por ser mi mayor ejemplo de resiliencia y entereza, por todo el amor que me brindaron hasta el último día, con orgullo y admiración siempre las llevo en mi corazón.

## **Resumen.**

El documento de memorias de experiencias del servicio social, realizado en el centro de atención integral de servicios esenciales de salud en Valle de Santiago, Guanajuato, durante el servicio social, describe las actividades que se realizaron, cuyo **objetivo** establecido es el diagnosticar los determinantes de salud en la comunidad de Zapotillo de Mogotes de Valle de Santiago, para mejorar las condiciones de vida en dicha población.

Las funciones realizadas son las de la promoción a la salud que están establecidas en la carta de Ottawa que son necesarias para producir salud, estas son la recolección de datos para realizar el diagnóstico situacional del servicio, orientadas al primer contacto con la población, aplicación de cuestionarios para la detección de enfermedades crónicas degenerativas, valoraciones antropométricas, detecciones en escolares de pediculosis, agudeza visual, agudeza auditiva, salud bucal, pie plano y defectos posturales.

El diagnóstico de salud de la comunidad de Zapotillo de Mogotes, perteneciente al municipio del valle de Santiago, se describen detalladamente la localización del área geográfica, demografía, antecedentes históricos de la comunidad, clima, flora, fauna, población total y por grupo de edad, vías de acceso, vivienda, urbanización, organización social, nivel cultural, determinantes de salud, problemas sociales y problemas de acceso a los servicios de salud.

El diagnóstico de la comunidad se sumó como parte importante en el desarrollo del programa de certificación de comunidades saludables, que se desempeña dentro de la unidad de salud, en el cual se brindó atención multidisciplinaria en detecciones y mejoras del entorno comunitario a todos los miembros de la localidad en el autocuidado de la salud.

Palabras clave; Promoción de la salud, Diagnostico situacional, Detección de enfermedades, Determinantes de Salud, Diagnostico Local de comunidad.

**Abstrac.**

The document of memories of experiences of the social service, performed in the center of integral attention of essential health services in Valle de Santiago, Guanajuato, during the social service, describes the activities that were performed, whose established objective is to diagnose the determinants of health in the community of Zapotillo de Mogotes de Valle de Santiago, to improve the living conditions in this population.

The functions performed are those of health promotion established in the Ottawa Charter, which are necessary to produce health, these are the collection of data for the situational diagnosis of the service, oriented to the first contact with the population, application of questionnaires for the detection of chronic degenerative diseases, anthropometric assessments, detections in school children of pediculosis, visual acuity, auditory acuity, oral health, flat feet and postural defects.

The health diagnosis of the community of Zapotillo de Mogotes, belonging to the municipality of Valle de Santiago, describes in detail the location of the geographic area, demographics, historical background of the community, climate, flora, fauna, total population and by age group, access roads, housing, urbanization, social organization, cultural level, health determinants, social problems and problems of access to health services.

The diagnosis of the community was added as an important part in the development of the certification program of healthy communities, which is carried out within the health unit, in which multidisciplinary attention was provided in detections and improvements of the community environment to all members of the locality in the self-care of health.

Key words; Health promotion, Situational diagnosis, Disease detection, Health determinants, Local community diagnosis.

## **Introducción.**

El servicio Social Profesional es una estrategia educativa en su más amplio sentido, es un servicio integral comprometido con la sociedad que permite consolidar la formación y es también es un factor estratégico en la tarea de impulsar el desarrollo académico (Servicio Nacional de Inspección, marzo 2020).

El presente aquí tiene como objeto principal obtener la titulación de la licenciatura de la carrera de enfermería general, mediante la elaboración de una memoria de experiencias durante el servicio social con el desarrollo de un diagnóstico local de salud de una de las comunidades a mi digno cargo durante la prestación del servicio social.

Es bien sabido que uno de los objetivos de toda empresa debe ser la mejora de la calidad para lo cual dicho proceso tiene que hacerse a través de una continua autoevaluación. Para la cual la coordinación de Promoción de la Salud desarrolla funciones importantes dentro del cuidado de la salud de nuestra población, e implementa una serie de programas de acción específica de acuerdo a los determinantes de la salud. Por este motivo se puso en marcha el programa de entornos y comunidades saludables (MOPS, 28 junio 2005).

En participación para beneficio de la salud de la población objetivo tales como; detecciones, educación para la salud, mejoras en el entorno y brindar herramientas para la población, el objetivo general para su solución fue el empoderar a la población con habilidades para la vida que les ayuden a disminuir el índice de estos acontecimientos y en el área hospitalaria es establecer e implementar el plan de mejora que ayudará a la institución a superar las principales problemáticas que existen dentro del departamento para que los usuarios que acuden a dicho establecimiento puedan tener una mejor atención.

Obteniendo un adecuado desarrollo de actividades, promocionando el autocuidado en la población como un resultado de la capacitación. Por otro lado, la gestión de los servicios de salud orientados a la población requiere de metodologías y herramientas que den respuesta a las necesidades de los derechohabientes en su misión de mejorar el estado de su salud (MOPS, 28 junio 2005).

La infraestructura y capacidad instalada es inadecuada de acuerdo al personal laboral, cuenta con recursos humanos y materiales, pero la actitud del personal es accesible y positiva. Para poder cumplir con dicho objetivo, de este modo se realizó un diagnóstico situacional detectando las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas del servicio, que pudieran mermar nuestras actividades.

Con el fin de dar continuidad a nuestros objetivos planteados y una máxima eficacia es necesario un método de control, seguimiento, evaluación, orientación, asesoramiento y formación; de carácter administrativo y educativo; a fin de lograr la mejora del rendimiento del personal, aumentar su competencia y asegurar la calidad de los servicios.

<b>Contenido</b>	
<b>Dedicatoria.</b>	<b>ii</b>
<b>Resumen.</b>	<b>iii</b>
<b>Abstrac.</b>	<b>iv</b>
<b>Introducción.</b>	<b>v</b>
<b>Capítulo 1</b>	<b>1</b>
<b>Justificación.</b>	<b>1</b>
<b>Objetivo general</b>	<b>2</b>
Objetivos Específicos.	2
<b>Capítulo 2</b>	<b>3</b>
<b>2.1. Informe descriptivo y numérico</b>	<b>3</b>
2.1 Diagrama de flujo del servicio	4
2.2 Misión.	4
2.3 Misión del programa nacional de salud.	5
2.4 Misión de promoción de la salud.	5
2.5 Visión.	5
2.6 Visión de promoción de la salud.	5
2.7 Normativa y lineamientos del departamento.	5
2.8 Principales indicadores de calidad y seguridad en salud.	8
2.9 Reglamento Interno.	10
Políticas.	14
2.10 Análisis estratégico	14
<b>2. Reporte numérico de las actividades realizadas por mes, en la unidad de salud incluyendo el número de personas atendidas por primera vez.</b>	<b>23</b>
<b>F) Estudio de comunidad.</b>	<b>24</b>
<b>1. Generalidades de la Unidad de Salud.</b>	<b>24</b>
Datos de identificación.	24
Descripción de la planta Física.	27
Organigrama	27
Plantilla y rol de descanso.	28
Recursos materiales.	28
Programas de salud existentes	30
Estructura poblacional.	31

<b>2. Antecedentes históricos sobresalientes.</b>	<b>33</b>
<b>3. Datos geográficos (Banco de indicadores y demografía social, 2010).</b>	<b>34</b>
Clima.	35
Flora y Fauna.	35
<b>4. Demografía y hechos vitales (Banco de indicadores y demografía social, 2010).</b>	<b>35</b>
Población total.	35
Hechos Vitales	36
Natalidad.	36
Morbilidad.	37
<b>5. Condiciones ambientales de la comunidad (Banco de indicadores y demografía social, 2010).</b>	<b>37</b>
Saneamiento ambiental.	37
Servicios Públicos.	37
Disposición de excretas y basuras.	38
Control de Fauna Transmisora.	38
Conservación de parques y jardines.	38
Principales contaminantes.	39
Vivienda.	39
Urbanización	39
<b>6. Organización social.</b>	<b>39</b>
Instituciones Sociales.	40
Personas que dirigen e influyen en la educación.	41
Atención médica.	41
Número de médicos, odontólogos, enfermeras, parteras y otros.	41
Personas que influyen o dirigen en la salud.	41
Religión	42
Iglesias, feligreses, ritos, ceremonias y festividades de la comunidad.	42
Personas que influyen en la religión.	42
<b>7. Organización económica.</b>	<b>42</b>
Población Económicamente activa por edad y sexo.	42
Cuadro ocupacional de la Población Activa.	42
Salarios en las diferentes ocupaciones.	42

Cantidades anuales de producción agrícola y ganadera.	43
Instituciones de financiamiento y créditos existentes en la comunidad.	43
<b>8. Nivel Cultural.</b>	<b>43</b>
Grupos étnicos principales.	43
Proporciones de Población Alfabeta y Analfabeta.	43
Costumbres, tradiciones y valores predominantes.	43
Tecnología existente en las diferentes ocupaciones.	44
Medios de comunicación existentes en la comunidad.	44
Número de bibliotecas, museos, teatros, periódicos y revistas de mayor circulación.	44
<b>9. Satisfacción de las necesidades básicas.</b>	<b>44</b>
Alimentación.	45
Disponibilidad de alimentos básicos.	45
Alimentos que integran la dieta común de la población.	45
Número y horario de comidas.	45
Vestido.	46
<b>10. Problemas Sociales.</b>	<b>46</b>
Clínicas en la comunidad.	46
Parteras en la comunidad.	46
Centros de ocio.	46
Delincuencia.	46
<b>G) Metodología para el estudio de la comunidad.</b>	<b>46</b>
Cronograma de Actividades.	47
<b>Capítulo 3</b>	<b>48</b>
<b>H) Conclusión</b>	<b>48</b>
<b>I) Sugerencias.</b>	<b>49</b>
<b>J) Referencias Bibliográficas.</b>	<b>49</b>
<b>K) Anexos.</b>	<b>51</b>
<b>L) Apéndices</b>	<b>65</b>

## Capítulo 1

### **Justificación.**

En las últimas 5 décadas la educación superior en México presentó una gran expansión, hacia 1970 había 271 mil estudiantes en instituciones de educación superior, para el año 2000 aumentó a 2 millones y para el 2019 sumaban más de 4 millones y medio de estudiantes en licenciatura, más 384 mil 600 en postgrado. Los cuales son formados por 430 mil docentes, el sistema de educación superior está compuesto por 4 mil 136 instituciones Públicas y privadas con más de 6 mil 600 planteles en el territorio nacional (Secretaría de Educación Superior del gobierno de México, 2019).

La oferta de educación superior está presente en todas las regiones del país y está conformada por universidades públicas federales y públicas estatales, universidades de apoyo solidario, universidades para el bienestar Benito Juárez, universidades interculturales, universidades tecnológicas y politécnicas, universidad abierta y a distancia de México, universidades particulares y universidades públicas autónomas estatales, todas con el compromiso del servicio social con atención a las prioridades del país (Secretaría de Educación Superior del gobierno de México, 2019).

La Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo se estableció el 15 de octubre de 1917, por el ingeniero Pascual Ortiz Rubio y es en la actualidad, la institución de educación superior de mayor tradición en el estado, 18 mil 219 estudiantes egresados brindaran servicio a la sociedad durante agosto 2018 a julio 2019, con el objetivo de adquirir nuevos conocimientos, ampliar los adquiridos y fomentar conciencia en todos los nuevos profesionales como prestadores de un servicio sin fines de lucro y propuestas de nuestros conocimientos hacia los sectores en que estaremos inscritos (Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Plataforma Nacional de transparencia y acceso a la información, 2020).

El presente documento se elabora principalmente con fines de titulación de la carrera de Licenciatura en enfermería, esto con la intención de adquirir mejores

oportunidades de trabajo en el área que me desempeño en la actualidad, además de que es importante hacer mención de los conocimientos valores y experiencias adquiridas al contacto directo con la población.

Es con la misma población con quien observamos las verdaderas condicionantes de su salud, es importante mencionar e identificar los determinantes de salud que los rodean, ya que en la mayoría de las ocasiones nos enfocamos en la curación de los padecimientos de la población pero no observamos el panorama de lo que en realidad es lo que los está enfermando, de poco nos sirve atender a la población en el área hospitalaria si al darle de alta los estaremos regresando a su localidad con las mismas condiciones en el entorno que lo enfermo.

Podemos observar la importancia que tiene en el paciente el estudio de sus estilos de vida para determinar cuáles son las causas de las causas que los llevan a los servicios de salud. Es de suma importancia mencionar que para eso es la prestación del servicio social ya que nos permite identificar los determinantes de salud de nuestra población. Con nuestras acciones de educación para la salud no solamente encaminamos a la población, sino que también la empoderamos en la modificación de los mismos.

### **Objetivo general**

Objetivos Específicos.

- Apoyar a mejorar el nivel de sanidad del individuo y de su comunidad, mediante el diagnóstico situacional de la misma, realizando acciones acordes a sus necesidades en salud.
- Asumir la participación de la comunidad mediante acciones de educación en salud que permitan la aplicación del autocuidado colectivo en cualquier etapa del desarrollo de la vida
- Aplicar los conocimientos adquiridos durante la formación como profesional de enfermería, a través de Promoción de la Salud, a la población a nivel comunitario, municipal y estatal, para percibir las causas de sus problemas en salud.

## Capítulo 2

### 2.1. Informe descriptivo y numérico

El servicio de Promoción de la Salud cuenta con 1 escritorio, 3 cubículos en cada uno laboran 1 Licenciada en Enfermería y Obstetricia (LEO) y 1 licenciada en trabajo social (LIC. en TS) quienes coordinan el departamento de promoción 1 Enfermera general, 1 Lic. En Nutrición y en ocasiones un médico pasante en que permanece, de la misma manera una enfermera pasante que se encarga de orientar a la población del Centro de Atención Integral de Servicios Esenciales de Salud (CAISES) el servicio incluye 3 promotores de salud polivalentes quienes promueven la estrategia lava, tapa, voltea y tira, así como la capacitación específica en enfermedades transmitidas por vectores.

1. Las funciones de Promoción de la Salud están establecidas en la carta de Ottawa y son las necesarias para producir salud;

- Desarrollar aptitudes personales para la Salud; proporcionando la información y herramientas necesarias para mejorar los conocimientos, habilidades y competencias necesarias para la vida.

- Desarrollar entornos favorables y condiciones de trabajo y de vida gratificantes, higiénicas, seguras y estimulantes; la PS impulsa que las personas se protejan entre sí y cuiden su ambiente estimulando la creación de condiciones de trabajo y de vida gratificantes.

- Reforzar la acción comunitaria; impulsando la participación de la comunidad.

- Reorientar los servicios de salud; impulsar a los servicios de salud para que estos trasciendan su función curativa y ejecuten las acciones de promoción incluyendo las de prevención específica.

- Impulsar formas de vida, estudio, trabajo y ocio que sean fuente de salud, en políticas públicas saludables; la PS coloca en la agenda de los tomadores de decisiones de todos los órdenes de gobierno y de todos los sectores públicos y privados (Carta de Ottawa, 1996).

## 2.1 Diagrama de flujo del servicio

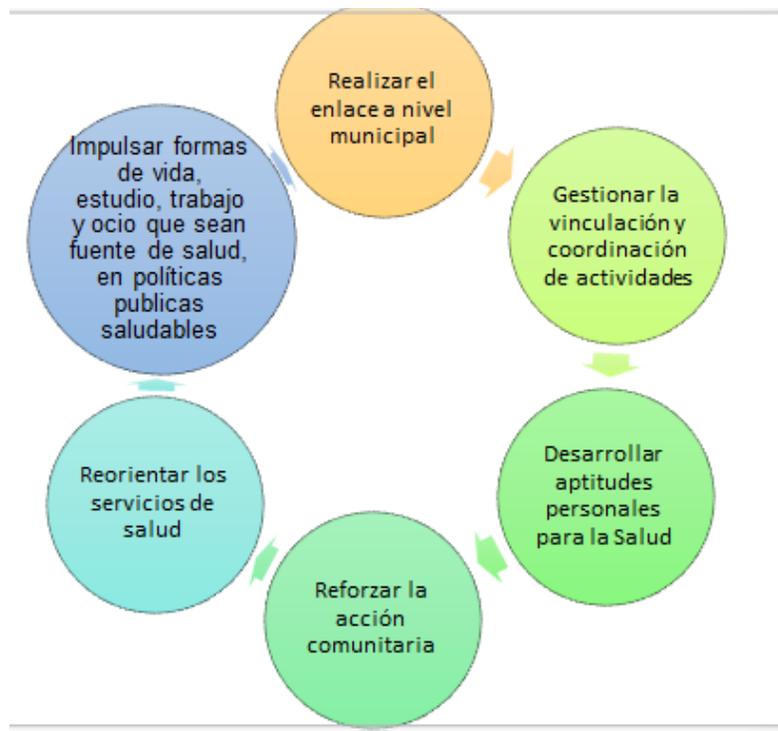


Imagen 1. Elaborada con base al Manual Operativo de Promoción de la salud, junio de 2005.

## 2.2 Misión.

Brindar servicios de salud pública, atención médica, paramédica y de promoción de la salud de forma integral de acuerdo a los lineamientos de interculturalidad en el primer nivel de atención para la población de Valle de Santiago basada en el compromiso de la institución, trabajo en equipo, liderazgo, capacitación, enseñanza e investigación continua del personal de salud para así ofertar a los usuarios una mayor calidad y calidez.

Apegados a cumplir con las metas e indicadores implementados por la secretaría de salud federal, estatal y jurisdiccional (Modelo Operativo de Promoción de la Salud, 2005).

### 2.3 Misión del programa nacional de salud.

La Misión del programa es contribuir a una prestación de servicios que permitan el desarrollo humano justo, incluyente y sustentable, mediante la promoción de la salud, al tiempo que se ofrezcan oportunidades de autocuidado a la población impactando en la disminución de los determinantes de salud (Modelo Operativo de Promoción de la Salud, 2005).

### 2.4 Misión de promoción de la salud.

Participar en el desarrollo de habilidades para la vida, incluyendo a toda la población de Valle de Santiago para ofertar la promoción de la salud como uno de los pilares principales de la prevención y control de las enfermedades. Y hacer énfasis en realizar acciones de detección oportuna para mejorar la calidad y esperanza de vida de los habitantes de la región (Modelo Operativo de Promoción de la Salud, 2005).

### 2.5 Visión.

Lograr la certificación del primer nivel de atención en salud del municipio y ser reconocidos por la población Vállense por su alto nivel de Calidad (CAISES Valle, 2019).

### 2.6 Visión de promoción de la salud.

En el 2022 el departamento que empodere a la población en el desarrollo de habilidades para la vida a través de técnicas didácticas, divulgación de la información y trato con humanismo. Logrando ser personal que motive a su población en el autocuidado de su salud, dando realce a la Promoción y Prevención de enfermedades con un trato digno de calidad y calidez para los demandantes de los servicios de salud (CAISES Valle de Stgo, 2019).

### 2.7 Normativa y lineamientos del departamento.

SSA.2013.NOM-009.Promoción de la salud del escolar.

<https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR40.pdf>

SSA.2012.NOM-043.Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación.  
<https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR37.pdf>

SSA3.2017. NOM-008. Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad.  
[http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5523105&fecha=18/05/2018#gsc.tab=0](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5523105&fecha=18/05/2018#gsc.tab=0)

SSA.2010.NOM-051-SCFI. Especificaciones generales de etiquetado para alimentos y bebidas no alcohólicas preenvasados.

[https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/4010/seeco11\\_C/seeco11\\_C.htm](https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/4010/seeco11_C/seeco11_C.htm)

SSA1.1994. NOM-086. Bienes y Servicios, Alimentos y bebidas no alcohólicas con modificaciones en su composición. Especificaciones nutrimentales.  
[http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=4890075&fecha=26/06/1996#gsc.tab=0](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4890075&fecha=26/06/1996#gsc.tab=0)

SSA1. 1994. NOM-093. Bienes y servicios. Prácticas de higiene y sanidad en la preparación de alimentos que se ofrecen en establecimientos fijos.  
[http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=4882432&fecha=04/10/1995#gsc.tab=0](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4882432&fecha=04/10/1995#gsc.tab=0)

SSA1. 1994.NOM-120. Bienes y servicios. Prácticas de higiene y sanidad para el proceso de alimentos, bebidas no alcohólicas y alcohólicas.  
[http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=4880184&fecha=28/08/1995#gsc.tab=0](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4880184&fecha=28/08/1995#gsc.tab=0)

SSA1.1994.NOM-127. Salud ambiental. Agua para uso y consumo humano, límites permisibles de calidad y tratamientos a que debe someterse el agua para su potabilización.

<http://www.agrolab.com.mx/sitev002/sitev001/assets/nom-127-ssa1-1994.pdf>

SSA1.2012.NOM-131. Bienes y Servicios. Alimentos para lactantes y niños de corta edad. Disposiciones y especificaciones sanitarias y nutrimentales.  
[https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle\\_popup.php?codigo=5267447](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5267447)

SSA1.1997.NOM-167. Para la prestación de servicios de asistencia social para menores y adultos mayores.  
[https://hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/dirgral/marco\\_juridico/normas/nom\\_09.pdf](https://hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/dirgral/marco_juridico/normas/nom_09.pdf)

SSA.1998.NOM-169. Para la asistencia social alimentaria a grupos de riesgo.  
<https://transparencia.info.jalisco.gob.mx/sites/default/files/NOM-169-SSA1-1998%20Asistencia%20social%20alimentaria%20a%20grupos%20de%20riesgo.pdf>

SSA1.2010.NOM-174. Para el manejo integral de la obesidad.  
[http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5154226&fecha=04/08/2010#gsc.tab=0](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5154226&fecha=04/08/2010#gsc.tab=0)

SSA1.2020.NOM-179. Vigilancia y evaluación del control de calidad del agua para uso y consumo humano, distribuido por sistemas de abastecimiento público.  
[https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5603318&fecha=22/10/2020#gsc.tab=0](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5603318&fecha=22/10/2020#gsc.tab=0)

SSA2.2010.NOM-015. Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus en la atención primaria a la salud.  
[http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5168074&fecha=23/11/2010#gsc.tab=0](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5168074&fecha=23/11/2010#gsc.tab=0)

SSA2.1999. NOM-030. Para la prevención, tratamiento y control de la hipertensión arterial.  
<https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/VIH/Leyes%20y%20normas%20y%20reglamentos/Norma%20Oficial%20Mexicana/NOM-030-SSA2-1999%20Hipertensi%C3%B3n%20arterial.pdf>

SSA2.2009. NOM-30. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.  
[https://dof.gob.mx/nota\\_detalle\\_popup.php?codigo=5144642](https://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5144642)

SSA2.1999.NOM-031. Para la atención a la salud del niño.  
<https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR12.pdf>

## 2.8 Principales indicadores de calidad y seguridad en salud.

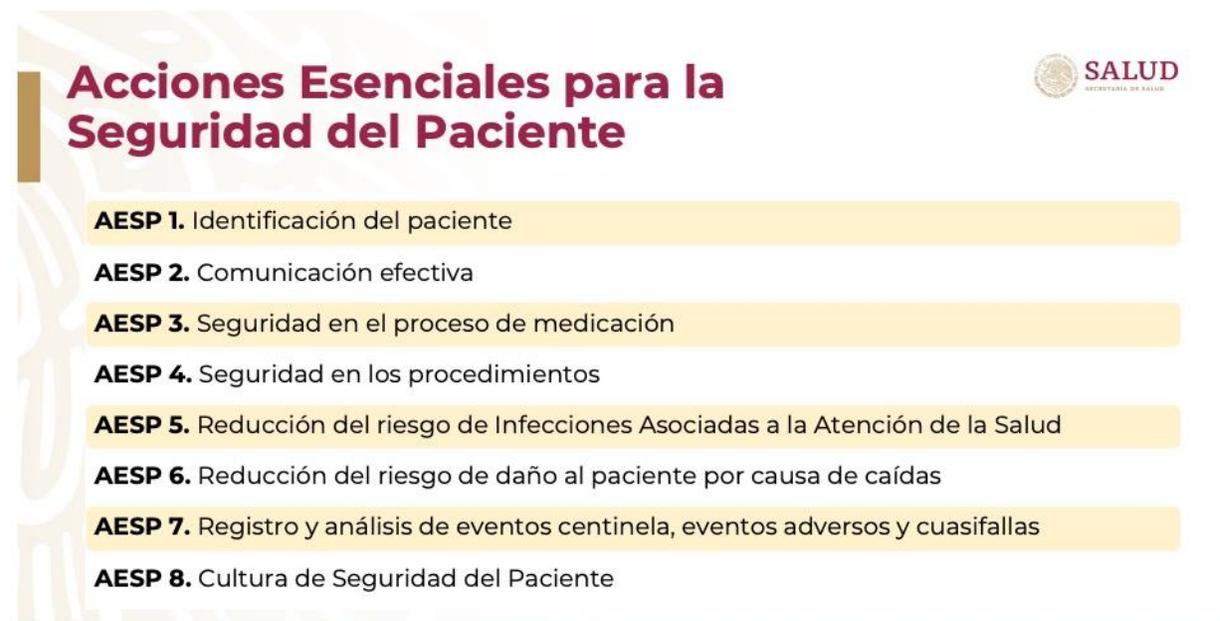
Según la Dirección general de evaluación del desempeño (DGED), en su manual de indicadores de servicios de salud, define a los indicadores, como medidas-resumen, que capturan información relevante, sobre el desempeño de los servicios de salud (Dirección general de evaluación del desempeño, 2014).

Donabedian (1966), fue el primero en crear modelos de evaluación para medir y mejorar la calidad de la atención sanitaria, “Evaluación de la calidad de la atención Médica” es una de sus tantas obras, donde desarrollo el enfoque de estructura, proceso y resultado, para mejorar la calidad de la atención sanitaria (Donabedian, 1966).

Los indicadores de calidad de la estructura, miden la calidad de las características en que se prestan los servicios y los recursos para prestarlos. Los indicadores de la calidad del proceso (indicadores de proceso) miden, de forma directa o indirecta, la calidad de las actividades llevadas a cabo durante la atención al paciente. Los indicadores basados en resultados o indicadores de resultados miden el nivel de éxito alcanzado en el paciente. También se utilizan indicadores para medir la eficiencia y resultan complemento obligado de los indicadores de calidad (Dirección general de evaluación del desempeño, 2014).

En el año 2017, en el Diario Oficial de la Federación (DOF), se declara la obligatoriedad de la implementación de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente AESP (Diario Oficial de la Federación, 2017).

La secretaría de salud, como prioridad, se rige bajo las AESP, las cuales se aplican en entorno hospitalario y en ambulatorio (primer nivel de atención), estando inmersas en el Modelo de Atención de Calidad en Salud (Diario Oficial de la Federación, 2017).



**Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente**



- AESP 1.** Identificación del paciente
- AESP 2.** Comunicación efectiva
- AESP 3.** Seguridad en el proceso de medicación
- AESP 4.** Seguridad en los procedimientos
- AESP 5.** Reducción del riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud
- AESP 6.** Reducción del riesgo de daño al paciente por causa de caídas
- AESP 7.** Registro y análisis de eventos centinela, eventos adversos y cuasifallas
- AESP 8.** Cultura de Seguridad del Paciente

Fuente; Secretaría de Salud de México, 2017.

La secretaria de salud hace mención que estudios en México, demuestran que de 10 a 20% de los pacientes hospitalizados, sufren algún tipo de daño producidos por la atención de salud durante su estancia y este riesgo se incrementa conforme aumenta el tiempo de hospitalización. También menciona que los más afectados son los pacientes económicamente activos (Secretaría de Salud, México, 2017).

Por lo tanto, el implementar de manera adecuada estas acciones debe contribuir al trato de calidad y a la prevención de eventos adversos en nuestros pacientes, y de manera indirecta a la disminución de costos por atención en salud.

## 2.9 Reglamento Interno.



Jornada de trabajo:

Turnos: Matutino, Vespertino y Jornada Acumulada.

Horarios: 07:00 a 15:00 horas.

08:00 a 16:00 horas.

13:00 a 21:00 horas.

08:00 a 20:00 horas.

1. Control de asistencias.

1.1 Para el registro de asistencia se deberá checar en los horarios establecidos de labores, tanto para su llegada como su salida

1.2 Deberá portar el gafete interno en un lugar visible, para su identificación durante su jornada laboral.

2. Uniforme de campo y clínico

2.1 Conjunto de pantalón y filipina, deberá ser con tela de algodón o Golden poliéster texturizada. Consta de pantalón recto con cierre al frente y con pespunte fino formando raya de la parte anterior, deberá ser de color azul marino.

2.2 Filipina blanca con cuello sport que se continúa con aletilla en la cual van cinco botones o cierre, con bolsas de parche cuadradas en la parte superior y por debajo de la cintura estas con detalles de pespunte vertical con vista superior, manga medio brazo con vista de aproximadamente 2 o 3 cm, llega por debajo de la cadera.

2.3 Sweater color azul marino de acriban tipo saco con cuello V cerrado con seis botones ½ bolsas laterales. Chaleco color azul marino o café.

2.4 Zapato tipo choclo negro con agujetas.

2.5 Calcetín o media de color negra o azul marino (Recursos Humanos, CAISES Valle, agosto 2018).

2.10 Aspectos generales para el mejor desempeño de la enfermera en la asistencia del usuario.

1. Deberá presentarse puntualmente en su servicio asignado en los horarios establecidos. Aseada (o) con cabello bien peinado y recogido, portando el uniforme completo en forma adecuada, uñas cortas sin esmalte, maquillaje discreto y formal. En los varones cabello corto y peinado (Recursos Humanos, CAISES Valle de Stgo, agosto 2018).

1.1 En los servicios de CEYE. Ningún tipo de maquillaje.

2. Será respetuosa y atenta con sus superiores, iguales, subalternos, usuarios, familiares y todo personal que labore en la unidad.

2.6 3. Debe abstenerse de crear o participar en conflictos con sus jefes, compañeros, usuarios y familiares dentro de las horas de trabajo (Recursos Humanos, CAISES Valle de Stgo, agosto 2018).

4. Desempeñara adecuadamente sus funciones en el servicio que le sea asignado dentro de su unidad de adscripción.

5. Acatará las indicaciones de sus superiores relacionadas con su trabajo, en ningún caso estará obligada a ejecutarlas cuando dichas indicaciones pudieran incurrir en un delito.

6. Permanecer en el servicio hasta concluida la jornada de trabajo.

2.7 En indicaciones ordinarias deberá realizarlas hasta 30` antes de salida, tomando en cuenta que los turnos son continuados, después del minuto 30 el turno entrante llevará a efecto dichas indicaciones a la brevedad posible. De presentarse una emergencia los procedimientos e indicaciones deberán efectuarse hasta el último minuto de su estancia en su unidad (Recursos Humanos, CAISES Valle de Stgo, agosto 2018).

8. Notificar al área de recursos humanos de su unidad de adscripción a la secretaría, sobre cualquier cambio de domicilio, teléfono o estado civil.

9. Dará uso adecuado y conservará en buen estado mobiliario, aparatos eléctricos y enseres que se le proporcionen para el desempeño de sus funciones.

10. Reportar a la brevedad posible a su jefe inmediato superior los desperfectos que sufran los artículos que conforman su equipo de trabajo y que se encuentren bajo su resguardo, así como cualquier irregularidad que detecte en el servicio (Recursos Humanos, CAISES Valle de Stgo, agosto 2018).

#### No está Permitido

1. Realizar labores ajenas a las propias de su puesto en la unidad, dentro de su horario de trabajo.

2. No aprovechara los servicios del personal o el uso de mobiliario en asuntos particulares, ajenos a los de la secretaría.

3. No deberá abandonar su área física de trabajo, para desplazarse a otros servicios sin una justificación fundamentada.

4. No debe desatender su trabajo y la atención del usuario, ni distraerse a provocar la distracción de sus compañeros con lecturas u otras actividades que no tengan relación con el trabajo.

5. Cambiar de funciones o turno al igual que guardias con otro trabajador sin autorización del jefe respectivo.

6. Utilizar los servicios de una persona ajena para que desempeñe su trabajo.

7. Proporcionar informes o datos a los particulares sobre la secretaría, unidades médicas, servicios, estado de pacientes o datos del personal trabajador sin la autorización necesaria (Recursos Humanos, CAISES Valle de Stgo, agosto 2018).

8. Solicitar, insinuar o recibir gratificaciones u obsequios en relación a la atención del usuario, fuera o dentro de la unidad de trabajo.

9. Organizar o hacer colectas, rifas, tandas o llevar a cabo actividades de compraventa de cualquier tipo de artículos, así como efectuar préstamos de dinero

en forma lucrativa, en las instalaciones de la unidad y su periferia dentro o fuera de su horario de trabajo.

10.No está permitido hacerse acompañar en los servicios asignados en horario de trabajo de familiares, amigos u otras personas ajenas a la institución.

11. Sustraer de la unidad, servicios u oficina, material de trabajo, medicamentos, ropa, etc.; sin autorización dada por escrito de sus superiores.

12.Penetrar a los servicios de la unidad médica fuera de su jornada de trabajo sin la autorización del jefe de la unidad médica.

13.Celebrar reuniones, festejos o actos de cualquier índole en los servicios sin la autorización respectiva.

14. Ingerir alimentos dentro de los servicios de la unidad médica en horas de trabajo.

15.Introducir bebidas embriagantes, drogas, enervantes para su consumo o comercio.

16.Abandonar el servicio para iniciar el disfrute de vacaciones o licencias que se hubiese solicitado, sin haber tenido la autorización respectiva.

17.Realizar actos inmorales, escándalos u otros hechos en el centro de trabajo, que de alguna manera menoscaben la buena reputación de la secretaría de Salud.

18.Hacer uso inadecuado de los teléfonos (la utilización de dichos aparatos para usos particulares deberá ser solo urgencias).

19. Destruir, sustraer, falsificar, alterar o reproducir documentos o expedientes intencionalmente.

20. No está permitido el uso de TV y música de forma tal que distraiga, moleste o incomode al resto del personal.

21. Portar alhajas extravagantes (Recursos Humanos, CAISES Valle de Stgo, agosto 2018).

## Políticas.

El CAISES Valle de Santiago, Guanajuato, se rige por las siguientes políticas:

- Calidad total.
- Trabajo en equipo.
- Mejoramiento continuo.
- Cada recurso en su servicio.
- Mejora diaria de los procesos.
- Mejoramiento del yo interno / individual.
- Atención al usuario con calidad y calidez.
- Fortalecimiento de los servicios débiles.
- Atención en salud para todo el que lo requiera.
- Afiliación a todo aquel que no tenga seguro social en salud.
- Mejora en los indicadores caminando a la excelencia y epidemiología.
- Reconocimiento a la mejora laboral.
- Aprender es la razón de la enseñanza.
- En la enseñanza está el saber.
- Ser un servidor eficiente, eficaz y efectivo (Departamento Enseñanza y Calidad, CAISES Valle de Stgo, agosto 2018).

## 2.10 Análisis estratégico

Diagnóstico Interno.

Matriz FODA.

Fortalezas	Oportunidades
<ul style="list-style-type: none"><li>● Personal Capacitado.</li><li>● Puntualidad del personal.</li><li>● Disponibilidad del personal.</li><li>● Trabajo en equipo.</li><li>● Comunicación efectiva.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Personal capacitado en mantenimiento de equipos de cómputo.</li><li>● Manuales de Programas Actualizados.</li><li>● Guías didácticas actualizadas.</li><li>● Apoyo de personal de prácticas.</li><li>● Continúa capacitación al personal.</li></ul>

Debilidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Falta de personal en el área asignada.</li> <li>● Falta de espacio en oficina.</li> <li>● Mal manejo de formatos de talleres.</li> <li>● Material de mala calidad.</li> <li>● Falta de Material administrativo.</li> <li>● Falta de motivación al personal.</li> <li>● Condiciones de iluminación deficientes.</li> <li>● Deficientes equipos de cómputo.</li> <li>● Falta de entendimiento en capacitaciones.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Material en mal estado en riesgo de descomposición.</li> <li>● Falta de accesibilidad por parte de personal directivo.</li> <li>● Tiempo inadecuado para la demanda del trabajo.</li> <li>● Surgimiento de trabajo inesperado.</li> <li>● Población renuente.</li> <li>● Falta de participación comunitaria.</li> <li>● Renuencia del personal operativo.</li> </ul>

(Promoción, CAISES Valle, 2019).

## 2.16 Jerarquización de las estrategias.

AREA: PROMOCIÓN DE LA SALUD																					
PROBLEMA / DEBILIDADES	MAGNITUD					TRASCENDENCIA					VULNERABILIDAD					FACTIBILIDAD					CALIFICACION
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
Falta de espacio en oficina.				X				X					X					X			13
Falta de personal en el área asignada.					X				X					X				X			17
Mal manejo de formatos de talleres		X					X						X					X			10
Material de mala calidad			X				X							X					X		13
Falta de motivación al personal.		X					X					X					X				8
Falta de entendimiento en capacitaciones.	X						X					X					X				5
Deficientes equipos de cómputo			X					X					X					X			15

(Departamento de Promoción, CAISES Valle, 2019).

AREA: PROMOCIÓN DE LA SALUD

FORTALEZAS	MAGNITUD					TRASCENDENCIA					VULNERABILIDAD					FACTIBILIDAD					CALIFICACION
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
Personal Capacitado.			X					X					X					X			11
Puntualidad del personal.		X					X					X					X				8
Disponibilidad del personal.				X					X					X					X		16
Trabajo en equipo.					X					X					X					X	18
Comunicación efectiva			X					X					X					X			11

(Departamento de Promoción, CAISES Valle de Stgo, 2019).

AREA: PROMOCIÓN DE LA SALUD

OPORTUNIDADES	MAGNITUD					TRASCENDENCIA					VULNERABILIDAD					FACTIBILIDAD					CALIFICACION
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
• Personal Capacitado en mantenimiento de equipos de cómputo.				X					X					X					X		14
• Manuales de Programas Actualizados.				X					X					X					X		20
• Guías didácticas actualizadas.			X					X					X					X			14
• Apoyo de personal de prácticas.			X					X					X					X			13
• Continúa capacitación al personal.			X					X					X					X			15

(Departamento de Promoción, CAISES Valle de Stgo, 2019).

AREA: PROMOCIÓN DE LA SALUD

AMENAZAZ	MAGNITUD					TRASCENDENCIA					VULNERABILIDAD					FACTIBILIDAD					CALIFICACION
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
	• Material en mal estado en riesgo de descomposición.				X					X					X					X	
• Falta de accesibilidad por parte de personal directivo.				X					X					X					X		18
• Tiempo inadecuado para la demanda del trabajo.				X					X					X					X		19
• Surgimiento de Trabajo inesperado.				X					X					X					X		20
• Población renuente.				X					X					X					X		15

(Departamento de Promoción, CAISES Valle, 2019).

<p>Matriz FODA de Resultados</p> <p>Fortalezas</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Trabajo en equipo.</li> <li>2) Disponibilidad del personal</li> <li>3) Personal Capacitado.</li> <li>4) Comunicación efectiva.</li> <li>5) Puntualidad del personal.</li> </ol>	<p>Oportunidades</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Manuales de Programas Actualizados.</li> <li>2) Continúa capacitación al personal.</li> <li>3) Guías didácticas actualizadas.</li> <li>4) Personal capacitado en mantenimiento de equipos de cómputo.</li> <li>5) Apoyo de personal de prácticas</li> </ol>
<p>Debilidades</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Falta de personal en el área asignada.</li> <li>2) Deficientes equipos de cómputo</li> <li>3) Falta de espacio en oficina.</li> <li>4) Material de mala calidad.</li> <li>5) Mal manejo de formatos de talleres</li> <li>6) Falta de Material administrativo.</li> <li>7) Falta de motivación al personal.</li> <li>8) Falta de entendimiento en las capacitaciones.</li> </ol>	<p>Amenazas</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Surgimiento de Trabajo inesperado</li> <li>2) Tiempo inadecuado para la demanda del trabajo.</li> <li>3) Falta de accesibilidad por parte de personal directivo.</li> <li>4) Material en mal estado en riesgo de descomposición.</li> <li>5) Población renuente.</li> <li>6) Falta de participación comunitaria.</li> <li>7) Renuencia del personal operativo.</li> </ol>

(Departamento de Promoción, CAISES Valle, 2019).

<p><b>FO</b></p> <p>2-4 Personal Capacitado en mantenimiento de equipos de cómputo.</p> <p>1-2 Continúa capacitación al personal.</p>	<p><b>OD</b></p> <p>5-1 Apoyo de personal de prácticas.</p> <p>2-5 Continúa capacitación al personal.</p> <p>1-8 Manuales de Programas Actualizados.</p>
<p><b>DA</b></p> <p>1-1 Surgimiento de Trabajo inesperado</p> <p>1-2 Tiempo inadecuado para la demanda del trabajo.</p> <p>1-3 Falta de accesibilidad por parte de personal directivo.</p>	<p><b>AF</b></p> <p>1-3 Personal Capacitado.</p> <p>3-4 Comunicación efectiva.</p>

(Departamento de Promoción, CAISES Valle de Stgo, 2019).

PLANEACION ESTRATEGICA

PLAN DE MEJORA

PROBLEMA	ACTIVIDAD	OBJETIVOS	TAREAS	EVALUACION	ACCIONES CORRECTIVAS
Capacitacion del personal de enfermeria en el manejo de formatos.	Explicar de una manera sencilla y dinamica el manejo de los diferentes formatos que se utilizan en el departamento.	Que el personal de enfermeria a comprenda mejor el llenado de formatos y lo lleve a la practica	¿Qué? Explicar y capacitar	Presenciar la capacitacion asi como registrarte en listas de asistencia y realizar el llenado de ejemplo de formatos.	Apoyar en el llenado de formatos, aclarar dudas y corregir errores que surjan inmediatamente durante el taller.
			¿Quién? Coordinadora de salud Municipal o Jurisdiccional.		
			¿Cómo? Mediante taller		
			¿Dónde? Aula CAISES		
			¿Por qué? Errores en el llenado de informes		

PLAN DE MEJORA

PROBLEMA	ACTIVIDAD	OBJETIVOS	TAREAS	EVALUACION	ACCIONES CORRECTIVAS
Tiempo inadecuado para la demanda del trabajo.	Explicar de una manera sencilla y dinamica el manejo de cronogramas para la optimizacion del tiempo.	Que el personal de enfermeria a comprenda la importancia de un buen manejo del tiempo	¿Qué? Explicar y capacitar	Presenciar la capacitacion asi como registrarte en listas de asistencia y realizar el llenado de ejemplo de formatos.	Apoyar en la capacitacion de manejo de tiempo y mayor flexibilidad para entrega de información.
			¿Quién? Coordinadora de salud Municipal o Jurisdiccional.		
			¿Cómo? Mediante taller		
			¿Dónde? Aula CAISES		
			¿Por qué? Falta de tiempo para hacer actividades.		

(Departamento de Promoción, CAISES Valle de Stgo, 2019).

## **2. Reporte numérico de las actividades realizadas por mes, en la unidad de salud incluyendo el número de personas atendidas por primera vez.**

Durante el periodo del servicio social se lograron obtener los siguientes resultados; 344 visitas a las distintas localidades que conforman el municipio de Valle de Santiago con la finalidad de realizar actividades en coordinación con la población, para promocionar el autocuidado de su salud mediante distintas técnicas de educación para la salud cabe destacar que en su mayoría eventos alusivos y de gestión con nivel municipal.

Se brindaron un total de 1859 orientaciones de primer contacto en los temas de; Vacunas, Saneamiento, Enfermedades por Arbovirosis, higiene personal, Infecciones Respiratorias Agudas, Enfermedades Diarreicas Agudas, Vida Suero Oral, Alimentación saludable, Actividad Física, Cáncer de mama, Cáncer de la Infancia, Cáncer de cuello Uterino, Cáncer de Próstata, lepra, Tuberculosis, VIH, Infecciones de Transmisión Sexual, Sobrepeso, Obesidad, Desnutrición, Violencia, Salud Reproductiva, Enfermedades Crónicas, Lactancia Materna, Planificación familiar, Salud bucal.

Se realizan 280 visitas domiciliarias con la finalidad de acreditarlas como viviendas socialmente responsables en el cuidado de su salud y libres de criaderos potenciales del mosquito Aedes, del mismo modo para realizar visitas de seguimiento para control de enfermedades crónicas.

Se logra la certificación de la comunidad de Zapotillo de Mogotes como promotora de la Salud.

Se realizan 720 detecciones de pediculosis, salud bucal, agudeza visual, agudeza auditiva, defectos posturales y control de peso a la población escolar de las diferentes instituciones educativas de nivel público y privado. Se realizan 240 tomas de somatometría por primera vez y cuestionarios de factor de riesgo.

Se brindan 36 Sesiones en salas de espera logrando un impacto de 606 usuarios de los servicios de salud en temas de Consumo de Agua, Manejo Higiénico de Alimentos, Donación de Sangre, Donación de Órganos y Tejidos, Síndrome de

Burnout y manejo adecuado del mismo, determinantes de Salud, Cartillas Nacionales de Salud y Mitos y realidades de la Lactancia Materna Exclusiva durante los primeros meses de vida.

Se imparten 30 talleres de Promoción de la Salud para los diferentes grupos de riesgo; Población General, Agentes de Salud, Procuradoras de Salud, Migrantes, Escolares, Docentes y padres de familia de acuerdo a cada una de las necesidades presentadas con base de los determinantes de salud detectados en los diferentes programas de salud implementados a nivel municipal y se elabora mercadotecnia social en salud para mayor impacto de los mismos temas aquí mencionados apoyándonos con el uso de plataformas digitales como son las redes sociales.

Es importante mencionar que de un total de 3293 beneficiados por primera vez 1802 son de sexo femenino y 1491 de los beneficiados por primera vez son del sexo masculino, haciendo la observación que aún falta más trabajo de convencimiento y conquista en el sexo masculino para que acudan a la atención a los servicios de salud.

## **F) Estudio de comunidad.**

### **1. Generalidades de la Unidad de Salud.**

Datos de identificación.

Nombre; CAISES Valle de Santiago, Guanajuato, México.

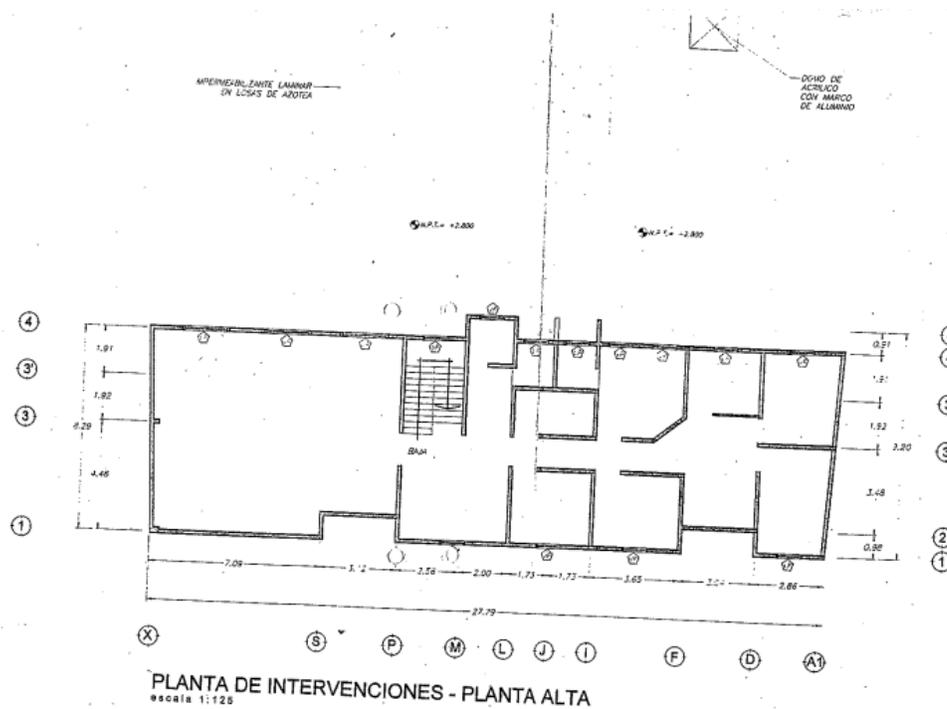
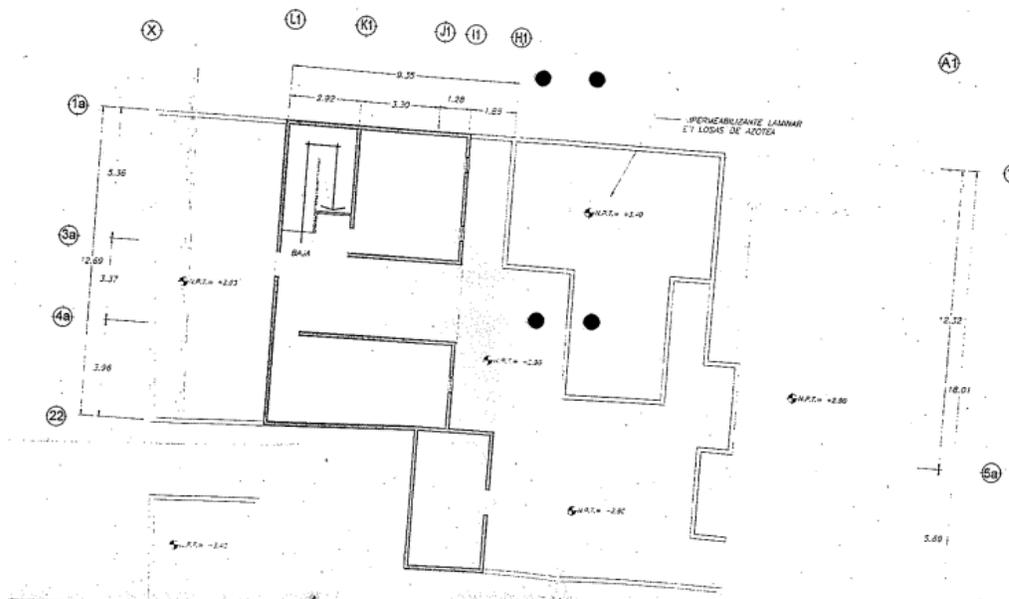
Ubicación; Emilio Carranza 9 centro Valle de Sgto., Gto.

Límites; entre calle Libertad y Mena.

Croquis (Departamento de Administración, CAISES Valle de Stgo, 2019).



Planta alta y azotea.



(Departamento de Administración, CAISES Valle de Stgo, 2019).

## Descripción de la planta Física.

La entrada principal al plantel es en la calle Emilio Carranza 9 frente a la clínica la Salud, se identifica con los colores azul cielo y barrotes color azul marino, en la entrada la recepción y primer módulo de orientación es la media luna con los vigilantes en turno. Al entrar a mano derecha encontramos el consultorio número 3 y 17 de lado contrario encontramos los consultorios 1 y 13 al fondo intermedio del pasillo la farmacia y aun costado la escalera para acceso a los departamentos administrativos de dirección, recursos humanos, subdirección, recursos materiales y financieros y la administración en la segunda planta.

Por el pasillo frente a la entrada encontramos los consultorios de las nutriólogas, estimulación temprana, riesgo cardiovascular, el servicio de vacunas, DOC, Estimulación temprana, y los consultorios 11 y 4, en el siguiente pasillo a mano derecha encontramos los baños divididos de acuerdo a género, y los consultorios 10, 9, 8, 7 y 5, los departamentos de epidemiología y estadística, archivo y al fondo encontramos el servicio de almacén, ropería, promoción de la salud y psicología (Departamento de Administración, CAISES Valle de Stgo, 2019).

## Organigrama



Fuente; Departamento de Promoción de la Salud, CAISES Valle, 2019.

Plantilla y rol de descanso.

Personal	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom
Coordinadoras de dirección general de promoción						x	X
Promotores de anexo 4						X	x
Promotores polivalentes						x	X
Enfermera pasante del servicio social o médico pasante en turno						x	x

Fuente; Promoción de la salud, CAISES Valle, 2019.

Recursos materiales.

Inventario de la infraestructura.

El servicio de Promoción de la Salud está compuesto por una pequeña oficina y dos bodegas.

En la oficina se cuenta con tres equipos de cómputo, tres escritorios, una impresora, un escáner parcialmente funcional, una mesa, básculas, estadiómetros, cintas métricas, cartas de Snellen, un equipo de perifoneo, grabadora, plantoscopió, micrófonos, bocinas, altoparlantes, cámara fotográfica, videos cd, proyector de transparencias, un teléfono con línea (Promoción, CAISES Valle, 2019).

Cuenta con recursos materiales de oficina como son libretas, lápices, libros, borradores, sacapuntas, plumones, Rotafolio, todo tipo de material consumible que se pueda llegar a utilizar en la preparación de material lúdico para la impartición de talleres o difusión de temas específicos (Promoción, CAISES Valle, 2019).

En la oficina se encuentran los manuales de; Agentes y Procuradoras de Salud, Manual de certificación de escuelas, manual de certificación de comunidades Saludables, Modelo Operativo de Promoción de la Salud, Manuales de actividad física, manuales de alimentación correcta, Guías plastificadas de talleres, manuales de Talleres comunitarios, Guías de orientación alimentaria, Guías de hipertensión y

diabetes, Guía de manejo de pacientes con obesidad, Normas Oficiales Mexicanas, Rotafolio, todo este material de promoción de la salud está en buenas condiciones para la difusión de información en la población (Promoción, CAISES Valle, 2019).

Para la difusión de la información tenemos mucho material de apoyo como son lonas, trípticos, crucigramas, serpientes y escaleras, juegos de la ruleta y juegos de dardos todos estos se adaptan a las necesidades del servicio de acuerdo al tema en específico.

También contamos con material con el cual se puede realizar la elaboración de material alusivo si es que se tiene la idea de que realizar (Promoción, CAISES Valle, 2019).

El servicio colinda;

- Este con salud mental.
- Oeste con servicio de copias.
- Sur con almacén.
- Norte con el estacionamiento.

Equipo médico y no médico del servicio.

Se cuenta con:

- Glucómetro, Termómetro, Baumanómetros y Estetoscopios en el servicio para detecciones.
- Manuales Operacionales.
- Equipo de Cómputo.
- Equipo audiovisual.
- Equipo de Sonido.
- Básculas.
- Plantoscopió.
- Cartas de Snellen.
- Cinta métrica.
- Estadímetros.

En las salas de espera se cuenta con;

- Equipo audiovisual.
- Televisores.
- DVDS.
- Pizarrones.
- Stand móvil (Promoción, CAISES Valle, 2019).

Material	Cantidad
Laptop	1
Proyector	1
Rotafolios	30
Lápices	50
Plumones	50
Colores	4 cajas
Resistol	1 caja
Pintura	10 botes
Papel bond	150
Manuales paquete garantizado	30
Guías talleres	30
Manual escuelas	10
Manuales certificación de escuela	10
Manuales de promotores	3
Manuales agentes	2
Manuales migrantes	1

Fuente; Promoción, CAISES Valle, 2019.

#### Programas de salud existentes

Inventario de programas de promoción de la salud en lo que participan los promotores y pasantes del servicio social.

- Orientaciones Promoción de la Salud.
- Sesiones Educativas.
- Talleres PROSPERA.
- Talleres Población General.
- Talleres de Alimentación y Lactancia Materna.
- Informe de acciones preventivas Dengue.
- Informe de Eventos de Calendario.
- Informe PAUSA.

- Informe PROESA.
- Comités de Salud orientación y capacitación.
- Casa amiga del niño y la madre.
- Plan de Trabajo del Comité de Salud.
- Informe de consultas migrantes.
- Cédula de entornos.
- Seguimiento de escuelas y comunidades certificadas.

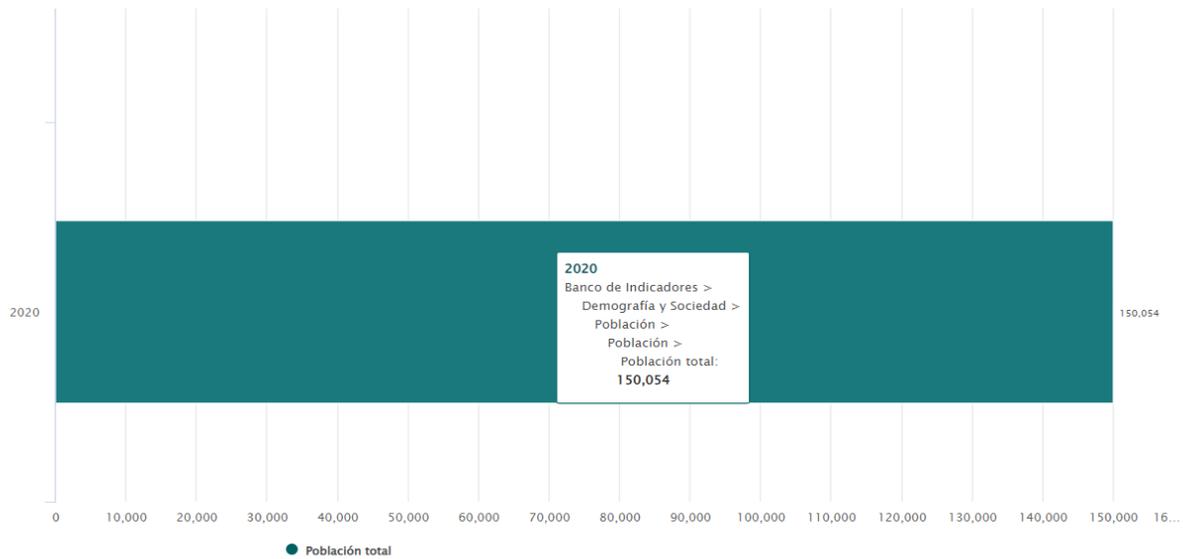
Entornos Alimentarios Física y Alimentariamente saludables. (Promoción, CAISES Valle, 2019).

Estructura poblacional.

Valle de Santiago, Guanajuato (Banco de indicadores y demografía social, 2010).

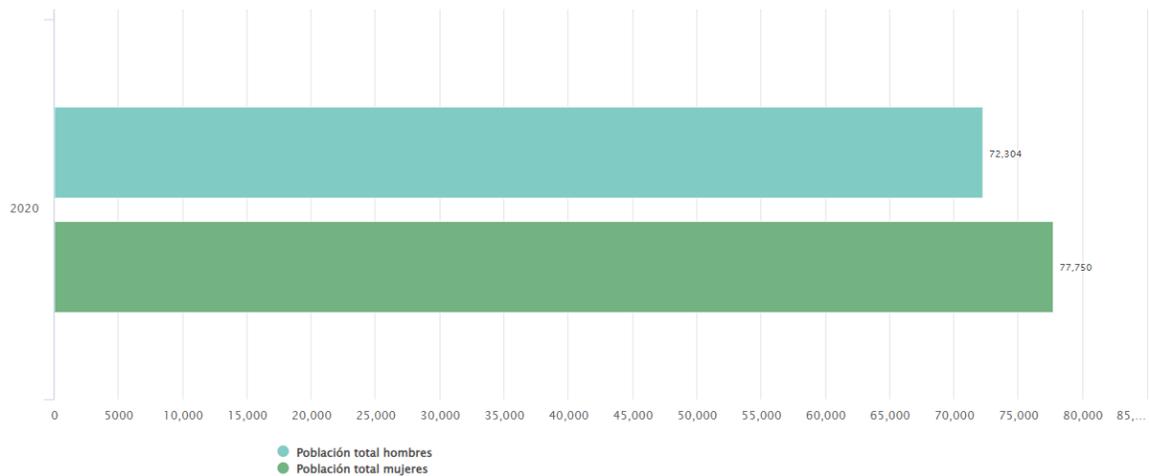


## Pirámide poblacional.



La gráfica nos muestra que la población en el municipio ha ido en aumento en los últimos años llegando a 150, 054 habitantes que demandan los servicios de salud (Banco de indicadores y demografía social, 2010).

Las siguientes gráficas muestran cómo se encuentra distribuida la población por género y por ocupación (Banco de indicadores y demografía social, 2010).



### Notas

a/ Esta información se actualiza cada cinco años mediante los Censos y Conteos de población y vivienda. 0.

Análisis.

Los estudios anteriores según INEGI muestran que del 100% de la población en el municipio el 72.4% de la población siendo femenina se dedica a los quehaceres del hogar, lo que se refleja en un mayor número de población que los hombres. Destaca como mayor número de estudiantes el género masculino, al contrario del género opuesto (Banco de indicadores y demografía social, 2010).

Por lo tanto, como en estas encontramos al mayor sector de población del municipio, el departamento realiza actividades vinculadas con servicios de salud para estos grupos de edad, por mencionar algunos tenemos; salud reproductiva, estilos de vida saludables (alimentación correcta, enfermedades crónicas no transmisibles y actividad física), servicios amigables, prevención de adicciones,

Distribución porcentual según actividad no económica desagregado por sexo



prevención de accidentes, ginecología, obstetricia por el número de embarazos durante la adolescencia.

## 2. Antecedentes históricos sobresalientes.

En Valle de Santiago Guanajuato se encuentra la comunidad de Zapotillo de Mogotes la cual fue seleccionada para trabajar en ella durante mi año de servicio social, en esta localidad encontramos que existen casos de muertes fetales por lo cual fue un foco rojo para decidir trabajarla. Se encuentra alejada del municipio por lo tanto los servicios de salud quedan a un par de horas de distancia utilizando el

transporte público, la mayoría de la población utiliza este debido a sus bajos recursos económicos (Departamento de estadística, CAISES Valle, 2010).

Es importante exponer que la población es algo renuente a presentarse en los servicios de salud por el motivo antes mencionado.

### **3. Datos geográficos (Banco de indicadores y demografía social, 2010).**

Extensión territorial; 820.1 KM.

Entidad Federativa; Guanajuato.

Nombre del municipio; Valle de Santiago, Gto.

Código del municipio; 042.

Nombre de la localidad; Zapotillo de Mogotes.

Clave de la Localidad; 0129.

Clave INEGI: 11042 0129.

Grado de marginación INEGI (GRADO\_MARG); Alto.

Grado de rezago social INEGI (GRA\_RE\_SOC); Medio.

Número de Jurisdicción; V.

Nombre de la Jurisdicción; Salamanca.

Nombre de la Unidad de Salud; CAISES Valle de Stgo. Gto.

Número de CLUES; GTSSA004703

Limites (Banco de indicadores y demografía social, 2010).

Norte; Pozo de Parangueo.

Sur; Buena vista de Parangueo.

Este; Jagüey.

Oeste; Presa de San Andrés.

Clima.

Templado a Seco.

Flora y Fauna.

Flora: Mezquites, Tabachín, Nopales, Pitayos.

Fauna: Vacas, Toros, Cabras, Burros, Perros, Gatos, Ratas, Cucarachas, Moscas, Moscos.

Vías de acceso; Terrestres; por carretera Valle de Stgo- Huanímaro (Banco de indicadores y demografía social, 2010).

#### **4. Demografía y hechos vitales (Banco de indicadores y demografía social, 2010).**

Población total.

Población total; 1057.

Población femenina; 551.

Población masculina; 506.

Grupos de Población por edad y sexo (Banco de indicadores y demografía social, 2010).

Población de 0 a 2 años; 74.

Población de 3 a 5 años; 67.

Población de 6 a 11 años; 166.

Población de 12 a 14 años; 77.

Población de 15 a 29 años; 298.

Población de 30 a 49 años; 230.

Población de 50 a 59 años; 59.

Población de 60 años y más; 86.

Población femenina de 15 a 49 años; 289.

Población masculina de 15 a 64 años 274.

Economía (Banco de indicadores y demografía social, 2010).

Población económicamente activa; 309.

Población desocupada; 21.

Población de los 12 años y más no económicamente activa que se dedica a los quehaceres del hogar; 298.

Ocupación de la población económicamente activa; Sector primario.

Población en edad fértil.

Población en edad fértil; 298.

Hechos Vitales

Defunciones infantiles; 0.

Defunciones fetales; 1.

Defunciones maternas Totales; 0.

Homicidios; 1.

Defunciones Accidentales; 0.

Números de embarazos adolescentes; 2.

Natalidad.

Promedio de hijos nacidos vivos por grupo de edad de 15-29; 1.11% (Banco de indicadores y demografía social, 2010).

### Morbilidad.

Lugar	Mujeres	Hombres
1	Cervicitis	Dislipidemias
2	Colitis	HAS
3	IVU	Lumbalgias
4	IRA'S	IRA'S
5	Síndrome metabólico	Osteoartritis

Fuente; departamento de Estadística, CAISES Valle, 2019.

Mortalidad general y específica (Banco de indicadores y demografía social, 2010).

1. Infartos.
2. EVC.
3. Insuficiencia renal.
4. Neumonía.
5. Homicidio.

Lugar	Mujeres	Hombres
1	Infarto Agudo	Infarto
2	Insuficiencia renal	Hemorragia Cerebral
3		Choque Séptico
4		Neumonía
5		Homicidios por arma de fuego

Departamento de Estadística, CAISES Valle 2019.

### **5. Condiciones ambientales de la comunidad (Banco de indicadores y demografía social, 2010).**

Saneamiento ambiental.

Servicios Públicos.

Abastecimiento de agua; fuente y medios de potabilización. Existen un total de 255 viviendas que disponen de agua entubada en el ámbito de la vivienda, al acudir a la primera visita nos encontramos con el problema de que los habitantes la

toman directo de la llave sin dar un tratamiento de saneamiento, por lo cual nos dimos a la tarea de capacitar a la población de la comunidad con sesiones de tratamiento adecuado de agua para consumo humano.

#### Disposición de excretas y basuras.

Nos encontramos con un número total de 261 viviendas habitadas en la comunidad de las cuales un total de 173 disponen de drenaje en la comunidad y de estas solamente 165 cuentan con un excusado o sanitario, el resto de las viviendas cuentan aún con fosas.

De las 261 viviendas todas mencionan utilizar el servicio de recolección pública del municipio, haciendo mención de que en ocasiones no cuentan con este servicio ni una vez por semana, lo cual les genera el tener la basura acumulada hasta el momento que acuda el camión recolector (Banco de indicadores y demografía social, 2010).

#### Control de Fauna Transmisora.

Los principales tipos de fauna nociva que encontramos en la localidad son; ratas, perros callejeros, cucarachas, moscas y mosquitos, para el control de estos se da orientación sobre el proceso de separación de la basura, desyerbado de patios, por el contrario, cabe mencionar que el municipio no cuenta con centros antirrábicos por lo cual se le pide a los dueños o personas de la comunidad que les busquen algún espacio en la agenda para llevar a cabo esterilizaciones caninas.

#### Condiciones de limpieza en lugares públicos.

En la comunidad solamente se cuenta con un pequeño terreno donado por parte de los ejidatarios para gestionar en la colocación de un gimnasio al aire libre donde se pueda realizar las actividades.

#### Conservación de parques y jardines.

Se pide el apoyo en el municipio para reforestar con árboles frutales los árboles que ya lleguen a tirarse por que se encuentren secos o añejos, la reforestación se llevará a cabo en el área donada a la comunidad.

Principales contaminantes.

Los principales contaminantes que encontramos en la localidad son basureros clandestinos a lo largo de canales de riego que se encuentran ya en desuso, también encontramos basura en el arroyo y agua sucia encharcada.

Encontramos una fosa en la localidad la cual se corre el riesgo de derrame por encontrarse al límite.

Vivienda.

Número; En la localidad existen 261 viviendas particulares habitadas de acuerdo al censo de INEGI, en cada una de las viviendas habitadas encontramos un total de 1057 habitantes, en promedio en cada vivienda existen 4.04 habitantes.

Tipo de vivienda; Encontramos 28 viviendas en la comunidad con piso de tierra, 259 cuentan con luz eléctrica.

De los hogares censales contamos con jefatura femenina a 98 en contraste encontramos hogares censales con jefatura masculina a 163 viviendas.

Urbanización

Drenaje; La comunidad cuenta con un total de 261 viviendas de las cuales solamente 173 de ellas cuentan con servicios de drenaje y 165 disponen de un excusado o sanitario.

Pavimentación; En la comunidad se encuentra con la carretera principal que es la vía de acceso a la comunidad y la calle principal de la misma y encontramos algunas calles con empedrado como son la calle que da a la primaria y secundaria además de la que lleva a la capilla de la localidad.

Alumbrado; En un total de 259 viviendas se cuenta con servicios de alumbrado de un total de las 261, también encontramos todas las calles de la localidad con este servicio y en buenas condiciones. (Banco de indicadores y demografía social INEGI, 2010).

## **6. Organización social.**

Grupos Sociales; Familia, asociaciones, Sindicatos, Clases Sociales.

La comunidad cuenta con un comité de participación social formado por los promotores de desarrollo urbano, un comité de salud que se conforma por parte de la secretaría de salud para impulsar las actividades de asistencia social dentro de la localidad, cuenta con representantes a nivel municipal que son los delegados y subdelegados encargados de vincular a la comunidad con los servicios del ayuntamiento. Dentro de la clase social destaca que se encuentran en su mayoría de escasos recursos debido al grado de marginación en la misma.

#### Instituciones Sociales.

Educacionales, Número de escuelas, Nivel de instrucción y recursos.

Número de escuelas nivel básico	3
Preescolar	1
Primaria	1
Secundaria	1
Número de escuelas nivel media superior; Preparatoria	1
Población de 3 a 5 años que asiste a la escuela	27
Población de 6 a 11 años que asisten a la escuela	158
Población de 12 a 14 años que asiste en la escuela	69
Población 18 años y más con al menos un grado aprobado en educación media superior	1

Población de 25 años y más con al menos un grado aprobado de educación superior	0
---	---

Tabla Elaborada con base a información del Banco de indicadores y demografía social INEGI, 2010.

La comunidad cuenta con un preescolar matutino, una primaria matutina, una secundaria matutina y un SABES que es de turno vespertino.

Personas que dirigen e influyen en la educación.

En la comunidad se encuentra con docentes que son los que influyen en la educación de los alumnos.

Atención médica.

Número de hospitales, clínicas, centros de salud, consultorios, farmacias.

En la comunidad no se cuenta con algún hospital, clínica o casa de salud, la atención médica que se recibe en la localidad es por parte del CAISES valle de Santiago y los habitantes de esta se deben trasladar a esta unidad para recibir un servicio de atención de primer nivel y para recibir un servicio de segundo nivel se deben trasladar al Hospital General de Valle de Stgo.

Las enfermeras y el personal de salud nos trasladamos a ofertar acciones preventivas y de promoción de la salud durante todo el año de certificación de la comunidad como promotora de la salud donde se trabajan los diferentes programas de; Vacunación, Evaluación del estado nutricional, salud bucal, detecciones de factor de riesgo, detecciones de adicciones, cuestionarios de violencia y salud mental.

Número de médicos, odontólogos, enfermeras, parteras y otros.

En la comunidad no se cuenta con personal de salud.

Personas que influyen o dirigen en la salud.

Las personas que influyen y dirigen las acciones de salud en la comunidad son las enfermeras de campo, las enfermeras pasantes de servicio social responsables de consultorio asignado en el CAISES y el personal multidisciplinario que se delegó para trabajar las acciones de salud durante el año del proceso.

## Religión

Iglesias, feligreses, ritos, ceremonias y festividades de la comunidad.

La comunidad cuenta con una capilla donde celebran misas de origen católico que es la religión predominante en la misma, se lleva a cabo una celebración en el año donde realizan fiesta entre todos por la fundación de la comunidad.

Personas que influyen en la religión.

El padre es la persona que influye en la religión de la comunidad junto con un grupo de personas catequistas en apoyo a él.

### **7. Organización económica.**

Población Económicamente activa por edad y sexo.

Del total de la población contamos con 309 personas económicamente activas en el campo y en empleos de obreros en las fábricas de la región, existe un total de 21 personas desocupadas en edad reproductiva.

Población de 12 años y más no económicamente activa que se dedican a los quehaceres del hogar 298.

Cuadro ocupacional de la Población Activa.

TIPO DE OCUPACIÓN	CANTIDAD DE PERSONAS
Sector Primario	309
Sector Secundario	107
Sector Terciario	0

Tabla Elaborada con base a información del Banco de indicadores y demografía social INEGI, 2010.

Salarios en las diferentes ocupaciones.

Los sueldos de los diferentes sectores agrícolas van de un salario de 800 a 1000 por semana.

Los salarios de las personas que son empleados de empresas ganan de entre 1000 y 1200 semanales dependiendo del tipo de empresa para quien trabajan y de invertirle horas extras a su empleo.

Cantidades anuales de producción agrícola y ganadera.

Según los pobladores de la comunidad en ella se cuenta con una pequeña producción agrícola y ganadera destacando la producción de frijol en su mayor cantidad, de maíz es baja la producción, pero logran mantenerse a lo largo del año con está misma.

Cuentan por otro lado con una pequeña producción ganadera donde se encuentran reses, vacas, chivos y algunos borregos.

Instituciones de financiamiento y créditos existentes en la comunidad.

En la comunidad no se encuentra con ninguna institución de financiamiento o crédito.

### **8. Nivel Cultural.**

Grupos étnicos principales.

Población que se considera afroamericana o afrodescendiente; 32 de los cuales son 13 femeninos y 19 masculinos.

Proporciones de Población Alfabeta y Analfabeta.

Población de 12 a 14 años que no sabe escribir: 5 personas 1 femenino y 4 masculinos.

Población de 15 años y más analfabeta: 84 de los cuales 48 son femeninos y 36 masculinos.

Costumbres, tradiciones y valores predominantes.

Población con religión católica	1110
Población con grupo religioso protestante/ cristiano evangélico	51
Población sin religión o sin adscripción religiosa	15

Tabla Elaborada con base a información del Banco de indicadores y demografía social INEGI, 2010.

Tecnología existente en las diferentes ocupaciones.

Cuentan con deficiente tecnología en la comunidad en general.

Medios de comunicación existentes en la comunidad.

Existen en algunas zonas la línea de teléfonos fijos e internet pocas personas en la comunidad disponen de ambas, la señal de red de las compañías telefónicas es nula, cuentan con sistema de perifoneo para mantenerse comunicados de las actividades sociales en la comunidad.

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

Entornos	Número
Número de espacios de recreación	0
Número de parques	0
Número de instalaciones deportivas	1 campo de fútbol
Número de plazas o explanadas	0
Número de sitios de trabajo	0
Número de mercados	0
Número de reservorios naturales	0
Número de templos religiosos	1 capilla
Número de rastros locales	0
Número de tiraderos locales	0
Número de albergues	0
Número de centros de rehabilitación para personas adictas en la comunidad	0

Tabla Elaborada con base a información del Banco de indicadores y demografía social INEGI, 2010.

## 9. Satisfacción de las necesidades básicas.

### Alimentación.

Número de personas con sobrepeso y obesidad	116
Niñas (os) con obesidad	5
Adultos con Obesidad	111
Número de personas con desnutrición	3
Menores de 5 años con desnutrición	3
Embarazadas con desnutrición	0

Tabla Elaborada con base a información del Banco de indicadores y demografía social INEGI, 2010.

### Disponibilidad de alimentos básicos.

La disponibilidad de alimentos básicos es por Comercio dentro de la localidad existen tiendas de abarrotes, tienda Diconsa y venta de gas a domicilio desde la cabecera municipal.

### Alimentos que integran la dieta común de la población.

Los principales alimentos que conforman la dieta común en la población son maíz y sus derivados, frijol, frutas y verduras de acuerdo a la temporada y predomina la carne de pollo en comparación con la de res, cerdo o pescado.

### Número y horario de comidas.

La mayoría de la Población solamente brinda dos comidas durante el día, durante el mañana aproximado de 10 a 12 pm y en la tarde de 4 a 5 pm, que es la hora que regresan los maridos de trabajar en el campo.

### Hábitos higiénicos en la preparación y consumo de alimentos.

En la comunidad identificamos que carecían de un proceso adecuado de desinfección de alimentos y agua para su consumo humano ya que no le daban un

proceso de desinfección por lo cual se implementó el uso del clorinador y talleres para beneficio de la misma.

Vestido.

Las prendas que integran el vestido de niños y adultos de ambos sexos son de material de algodón en su mayoría playeras, pantalones, pans o faldas en caso de algunas de las mujeres de la comunidad, utilizan variedades de prendas según las características climatológicas.

### **10. Problemas Sociales.**

Clínicas en la comunidad.

La comunidad se encuentra carente de clínicas o casa de salud dentro de la misma, de consultorios médicos, o farmacias.

Parteras en la comunidad.

No cuentan con parteros o curanderos, las acciones que reciben son gracias a la organización de unidades de salud que brindan atención mediante caravanas de salud en fechas específicas a veces solamente 2 veces por año.

Centros de ocio.

En la comunidad no existe la proliferación de centros de ocio, pero encontramos que comúnmente en el campo los fines de semana se encuentra a los padres de familia que vienen de trabajar en el campo consumiendo bebidas alcohólicas.

Delincuencia.

En los últimos años se ha encontrado mayor aumento en el grado de delincuencia organizada ya que llegó un grupo delictivo y se asentó con uso de violencia en algunas casas de las afueras de la localidad que se encontraban vacías.

### **G) Metodología para el estudio de la comunidad.**

### Cronograma de Actividades.

En el siguiente cronograma se plasma el número de las visitas por semana, durante el mes que se realizaron a la comunidad para su estudio.

<b>MES</b>	<b>SEMANA 1</b>	<b>SEMANA 2</b>	<b>SEMANA 3</b>	<b>SEMANA 4</b>
<b>ENE</b>	1	1	1	1
<b>FEB</b>		1		3
<b>MAR</b>	1		3	
<b>ABR</b>	4	4	1	1
<b>MAY</b>	5	3	3	3
<b>JUN</b>	5	5	5	5
<b>JUL</b>	5	5	5	5
<b>AGO</b>	5	3	5	3
<b>SEP</b>	3		3	
<b>OCT</b>	1	2	1	1
<b>NOV</b>	1	1	1	1
<b>DIC</b>	3	1	Término del proceso	

Departamento de Promoción, CAISES Valle, 2019.

Descripción del documento de estudio para la recolección de datos.

Se implementó una recolección de datos de INEGI principalmente como análisis de la localidad levantando un diagnóstico local de salud con los datos de mayor realce en ella, además de utilizar herramientas como tarjeteros de la unidad de salud y se levantaron censos y cédulas de entornos de vivienda las cuales arrojaron datos más detallados sobre los estilos de vida de las familias en la comunidad.

Se observó la necesidad de realizar una asamblea para formar un comité de salud quien estuviera como parte de enlace social en la comunidad en apoyo al personal de salud en el cual fue de suma importancia la participación de la delegada de la comunidad. En este comité nos apoyamos para la realización de un

diagnóstico local de salud interno de acuerdo a los determinantes de salud que ellos observaban dentro de su localidad priorizando sus problemas de salud para generar un plan de trabajo participativo de mejora que tendrá como duración un lapso de 3 años (febrero 2019 a febrero 2022).

Durante este proceso nosotros como personal de salud estaremos trabajando y orientando en las necesidades que se presenten, en las gestiones que se deben realizar con el municipio y las diferentes dependencias que se pueden acercar a ofertar sus servicios dentro de la comunidad.

### **Capítulo 3**

#### **H) Conclusión**

Este diagnóstico de salud de la comunidad de Zapotillo de Mogotes en la ciudad de Valle de Santiago Guanajuato resultó un tanto complicado ya que la comunidad cuenta con muchos estilos de vida arraigados de generación en generación, la labor de convencimiento para la participación de la comunidad fue muy complicada ya que al inicio se encontraban muy renuentes por mala organización social y falta de recursos económicos además de que no los logramos convencer de la importancia de ser una comunidad organizada.

Se identificaron problemas en los distintos sectores de la comunidad gracias a una cartografía realizada por el comité donde detectamos focos rojos, así como también necesidades en las viviendas de la comunidad y cambios importantes por hacer en los estilos de vida de la comunidad entre otros más. Este trabajo se abordó con un análisis general del servicio, diagnóstico local y priorización de necesidades antes mencionadas para lograr la identificación de fortalezas, oportunidades, debilidades para trabajar, para así después facilitar la realización de planes de mejora donde notamos que podríamos involucrarnos en la calidad de vida de esta comunidad.

Desafortunadamente al fin del proceso de la certificación se vieron mermadas ciertas actividades de conmemoración por la presencia de grupos delictivos en la zona.

En el departamento de promoción de la salud estaban carentes de mucha información propiamente del servicio, la cual fue recolectada durante mi servicio en el mismo, cabe mencionar que se realizó un organigrama del personal del departamento, un rol de descansos, un inventario del material educativo y de recursos en el servicio y una matriz FODA para mejorar el mismo.

### **I) Sugerencias.**

Dentro de las sugerencias que me gustaría agregar es que es bueno basarnos en datos de recolección estadística oficial dentro de la plataforma de INEGI, pero dejamos fuera algunos datos importantes de nivel actual que van saliendo al hacer un recorrido físico con cada una de las viviendas de la comunidad y encontramos ciertas variaciones en comparación de unos datos o cifras estadísticas en ambos.

Debido a la actualización de documentación en el programa de comunidades se retrasaron las actividades, lo que es una pérdida de tiempo regresar a hacer nuevamente visitas y hacer la recolección de la información entre otros altercados durante el proceso de certificación.

### **J) Referencias Bibliográficas.**

INEGI. (2010). Sistema de consulta. 2010, de INEGI Sitio web: <https://www.inegi.org.mx/>

CAISES Valle de Santiago. (2018-2019 ENE 01). SUIVE. Base de datos SUIVE, Sin Número, 550. 2018 ENE, De SUIVE Base de datos.

Secretaria de Salud, CAISES Valle de Santiago, Tarjeteros de la Unidad de Salud (2018, 2019) estrategia estatal de testeo.

Secretaria de salud, CAISES Valle de Santiago, Censos Poblacionales, (2018) Estrategia estatal de testeo.

Gobierno de México, Servicio de Información Agroalimentaria y Pesquera. (2017). Producción Agrícola. 09 ene 2017, de Centro de Producción Agrícola Sitio web: <https://www.gob.mx/siap/acciones-y-programas/produccion-agricola-33119>.

Anuario Estadístico de la Producción Agrícola. (2018). Producción Agrícola. 2018, de SIAP, GOB MEX Sitio web: <https://nube.siap.gob.mx/cierreagricola/>

INEGI. (2010). Principales Resultados por localidad. 2010, de INEGI, SCITEL Sitio web: <https://www.inegi.org.mx/app/scitel/Default?ev=9>

INEGI. (2010). Espacio y datos de México. 2018, de INEGI Sitio web: <https://www.inegi.org.mx/app/mapa/espacioydatos/?temind=251,2>

INEGI. (2018). México en cifras. 2018, de INEGI Sitio web: <https://www.inegi.org.mx/app/areasgeograficas/?ag=110420129#collapse-resumen>.

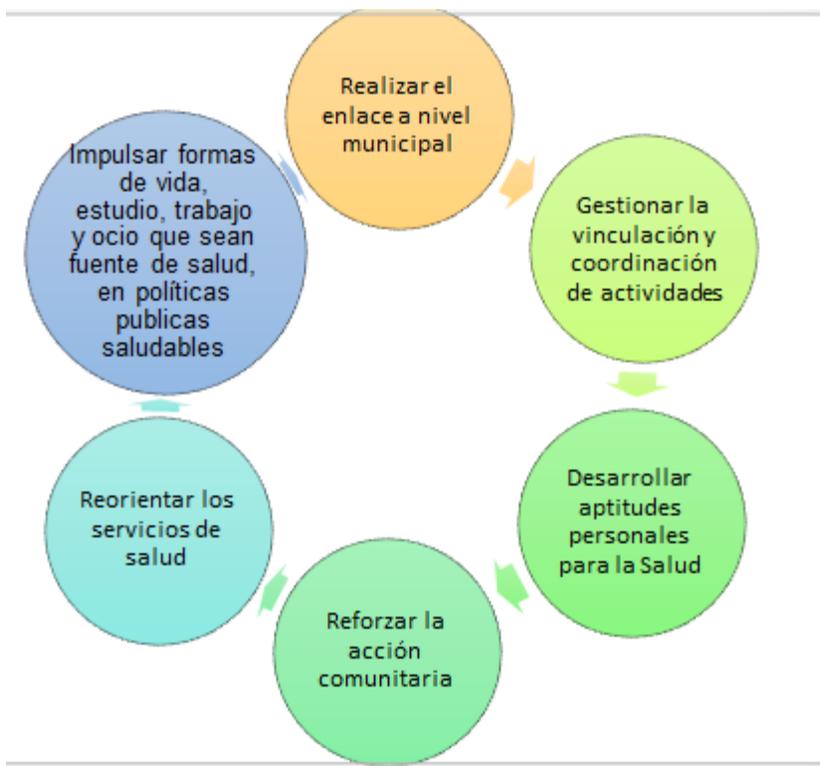
Gobierno de México. (2018). Seguridad del paciente; prioridad del sector salud. 18 abril 2018, de Secretaría de Salud Sitio web: <https://www.gob.mx/salud/articulos/conoce-las-acciones-esenciales-para-la-seguridad-del-paciente?idiom=es>.

Plataforma Nacional de Transparencia. (2020). Trámite y titulados Universidad Michoacana. 2020, de ICAM Sitio web: <https://consultapublicamx.plataformadetransparencia.org.mx/vut-web/faces/view/consultaPublica.xhtml?idEntidad=MTY=&idSujetoObligado=MzUzMtarjetaInformativa>.

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. (2019). Historia Universidad Michoacana. 2019, de UMICH Sitio web: <https://www.umich.mx/>

## K) Anexos.

Anexo 1. Diagrama del Servicio, Manual Operativo Promoción de la salud, 2005.



Anexo 2. Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, Secretaría de Salud de México, 2017.

**Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente**



- AESP 1.** Identificación del paciente
- AESP 2.** Comunicación efectiva
- AESP 3.** Seguridad en el proceso de medicación
- AESP 4.** Seguridad en los procedimientos
- AESP 5.** Reducción del riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud
- AESP 6.** Reducción del riesgo de daño al paciente por causa de caídas
- AESP 7.** Registro y análisis de eventos centinela, eventos adversos y cuasifallas
- AESP 8.** Cultura de Seguridad del Paciente

Anexo 3. Mapa de Localidad Zapotillo de Mogotes, INEGI 2010.

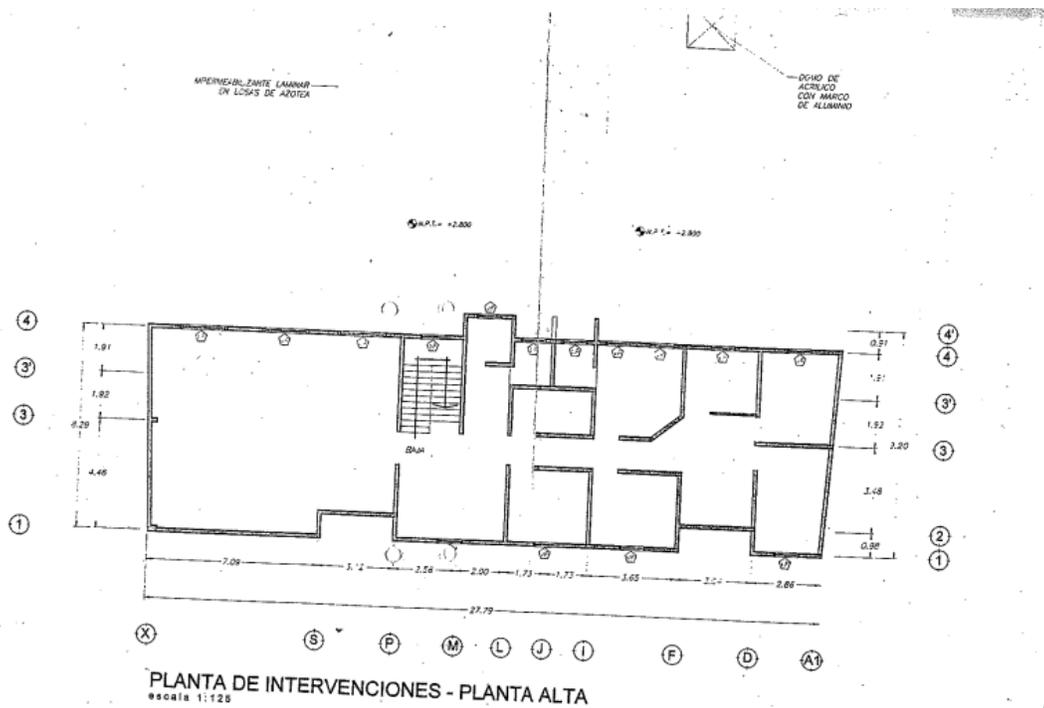


Anexo 4. Tabla de rezago social Zapotillo de Mogotes, CONEVAL 2010.





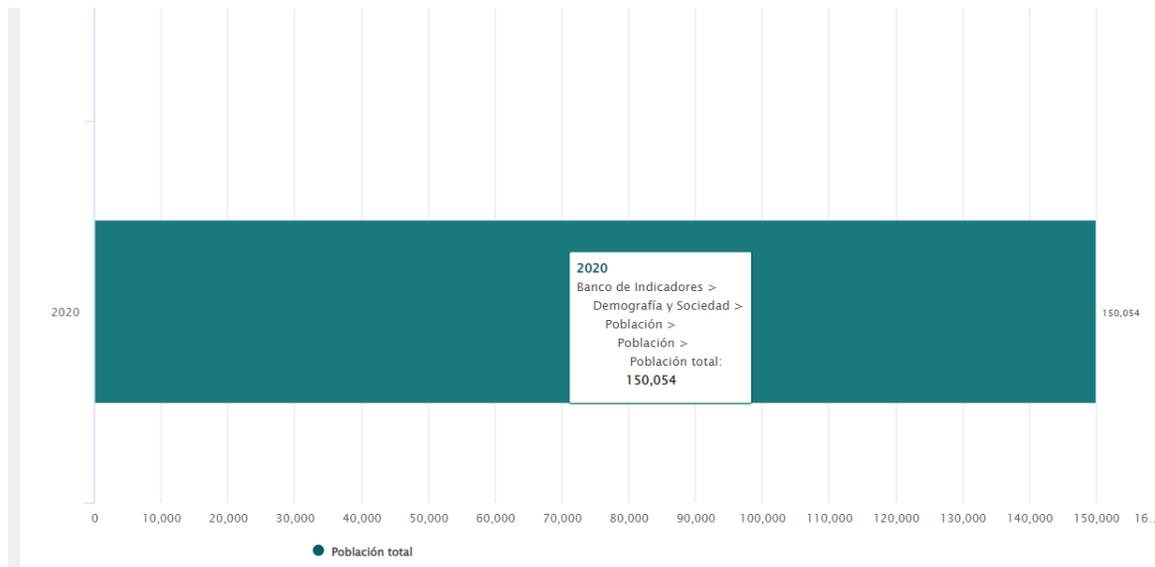
Anexo 7. Plano de planta alta, CAISES Valle de STGO, Administración 2019.



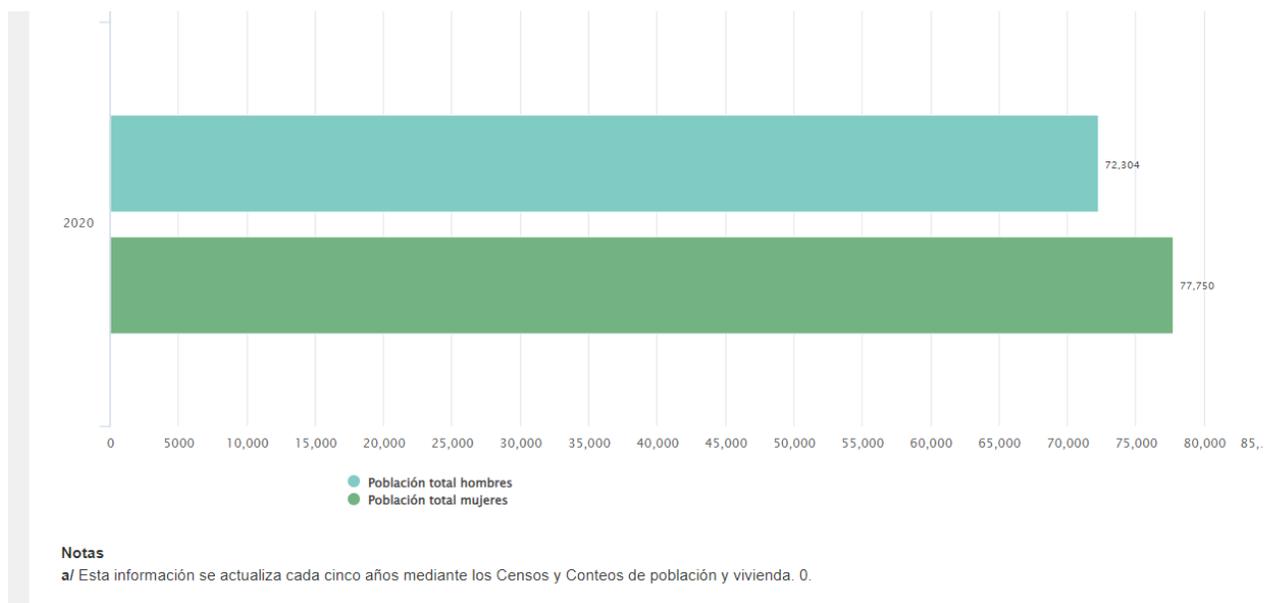
Anexo 8. Localización Geográfica; Valle de Stgo, Banco de indicadores y demografía social INEGI. (2010).



## Anexo 9. Pirámide Poblacional Valle de Stgo, Banco de indicadores y demografía social INEGI. (2010).



## Anexo 10. Pirámide Poblacional por género Valle de Stgo, Banco de indicadores y demografía social INEGI. (2010)



Anexo 11. Pirámide Poblacional por actividad no económica del municipio de Valle de Stgo, Banco de indicadores y demografía social INEGI. (2010)

Distribución porcentual según actividad no económica desagregado por sexo



Anexo 12. Listas de asamblea para elegir a representantes del comité de Salud de Zapotillo de Mogotes, CAISES Valle (2019).

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud  
Dirección General de Promoción de la Salud

**Lista de participantes a la asamblea para la conformación del Comité Local de Salud**

Estado	Jurisdicción Sanitaria	Municipio	Localidad	Unidad de Salud
Veracruz	Salamanca	Zapotillo de Mogotes	Zapotillo de Mogotes	CAISES Valle
No. de la Jurisdicción Sanitaria	0139	Clave de la Localidad	0139	

No	Nombre	Dirección	Teléfono	Firma
1	Ma. Celina Bigueras	Libertad		Ma. Celina Bigueras
2	Anel Arreola González Palomares	Calle Suarez	456 696 93 32	Anel Arreola González Palomares
3	Ma. Flor González Palomares	Francisco Villa	456 123 04 60	Ma. Flor González Palomares
4	Herminda García Cisá	Priada Libertad	456 136 02 06	Herminda García Cisá
5	Adriana Mosqueda Perea	Cardenas	456 135 08 05	Adriana Mosqueda Perea
6	Elia González Zavala	Boqueron		Elia González Zavala
7	María Mercedes García Mata	María Mercedes		María Mercedes García Mata
8	Maribel González Franco	Libertad	456 651 28 21	Maribel González Franco
9	Maribel González Franco	Calle la Paz 13		Maribel González Franco
10	Elba Nelly González	Yda 190		Elba Nelly González
11	Ma. Alicia Morales Perea	Calle Suarez	456 642 91 70	Ma. Alicia Morales Perea
12	Abigail Hernández	Calleadero		Abigail Hernández
13	Concepción Durán Linares	Calle Hidalgo 38		Concepción Durán Linares
14	Alejandra Hernández Franco			Alejandra Hernández Franco
15	Juana Franco Gasca			Juana Franco Gasca
16	Evita González Palomares	Av. del Trabajo (Sagisy)		Evita González Palomares
17	Jaquelin González Palomares	Libertad 112		Jaquelin González Palomares
18	Amalia Franco	Libertad		Amalia Franco
19	Rosa García Morales	Porvenir 26		Rosa García Morales
20	María Zavala García	Hidalgo 40		María Zavala García



Lista de participantes a la asamblea para la conformación del Comité Local de Salud

Jurisdicción Sanitaria	Localidad
Salamanca	Zapotillo de Magates
No. de la Jurisdicción Sanitaria	Clave de la Localidad
1	0139

No	Nombre	Dirección	Teléfono	Firma
1	Maria Rosalva H-E	Zapotillo de magates		Maria Rosalva Hernandez E
2	Maria Natividad Garcia Mora	Zapotillo de magates		Maria Natividad Garcia Mora
3	Mayra Zapala Garcia	Zapotillo de magates		Mayra Zapala Garcia
4	Marisa Garcia Morales	Zapotillo de magates		Marisa Garcia Morales
5	Lorena Ramirez Rojas	Zapotillo de magates		Lorena Ramirez R
6	Maria Gonzalez Ili	Zapotillo de magates		Maria Gonzalez Ili
7	Reyna Gonzalez Blomares	Zapotillo de magates		Reyna Gonzalez Blomares
8	Veronica Rojas Rivera	Zapotillo de magates		Veronica Rojas Rivera
9	Ma Guadalupe Garcia Mora	Zapotillo de magates		Ma Guadalupe Garcia Mora
10	Adeida Hernandez	Zapotillo de magates		Adeida Hernandez
11	Erika Bablos Gonzalez	Zapotillo de magates		Erika Bablos Gonzalez
12	Ma Cecilia Robles G	Zapotillo de magates		Ma Cecilia Robles G
13	Maria Soledad Hernandez	Zapotillo de magates		Maria Soledad Hernandez
14	Veronica Rojas Blomares	Zapotillo de magates		Veronica Rojas Blomares
15	Mariana Torres Cacho	Zapotillo de magates		Mariana Torres Cacho
16	Patricia Hernandez Hernandez	Zapotillo de magates		Patricia Hernandez Hernandez
17	Amelia Hernandez Cacho	Zapotillo de magates		Amelia Hernandez Cacho
18	Maria Elia Zapala Garcia	Zapotillo de magates		Maria Elia Zapala Garcia
19				
20				

Anexo 13. Acta constitutiva del comité de Salud de Salud de Zapotillo de Mogotes, CAISES Valle (2019).

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud  
Dirección General de Promoción de la Salud

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**ACTA CONSTITUTIVA**

Entidad federativa: <u>Guangajuato</u>	Municipio/Delegación: <u>Valle de Santiago</u>
Jurisdicción Sanitaria: <u>V Salamanca</u>	Localidad: <u>Zapotillo de Mogotes</u>
Unidad de Salud: <u>Caíses Valle</u>	No. de CLUES: <u>GT33A004703</u>

En la localidad de: Zapotillo de Mogotes, siendo las: 13:00 hrs. del día 21 de Febrero de 2019, se reunieron en Zapotillo de Mogotes los vecinos, autoridades del lugar y el C. Roberto Cortez Hernández como representante de los Servicios de Salud, con el objeto de tratar asuntos relacionados con la formación del Comité Local de Salud por lo que una vez que se informa a todos los presentes los propósitos de integrar este Comité en beneficio de la comunidad que representarán, explicando las funciones y el objetivo que es lograr la participación de la gente en actividades de beneficio colectivo que permitan mejorar el nivel de salud de la población.

Los aquí reunidos, vecinos de esta comunidad, declaran estar de acuerdo con las funciones y responsabilidades del Comité Local de Salud que les fueron expuestas, procediéndose después de ello a la elección de sus miembros, entregándoles por escrito sus actividades y las funciones que el comité desarrollará durante el período del 21 de Febrero del 2019 al 21 de Febrero del 2022, resultando electas las siguientes personas:

**Integrantes del Comité Local de Salud**

Cargo en el Comité	Nombre	Firma
Presidente	<u>Maria Garcia-Morales</u>	<u>Maria Garcia</u>
Secretario	<u>Lorena Ramirez Rojas</u>	<u>Lorena Ramirez</u>
Primer vocal	<u>Graciela Morales</u>	<u>Graciela Morales</u>
Segundo vocal	<u>Maria Zavala Hernández</u>	<u>Maria Zavala</u>
Tercer vocal	<u>Abigail Moncada Juarez</u>	<u>Abigail Moncada</u>

Quienes rindieron protesta de rigor, firmando para constancia en aceptación del cargo la presente acta.

1

Anexo 14. Plan de trabajo del comité de salud de Zapotillo de Mogotes, CAISES Valle (2019).

Plan de trabajo del Comité Local de Salud						
Datos de identificación						
Nombre	Administración Territorial	Municipio	Localidad	Unidad de Salud		
Comunidad	Delegación	Valle de Santiago	Zapotillo de Mogotes	CAISES Valle		
Código postal	No. de la jurisdicción sanitaria	Colonia del municipio	Clave de la localidad	CISES		
I Problemas Priorizados	II Objetivos	III Actividad	IV Responsables	V Fecha		VI Método
				Inicio	Termino	
Problemas de higiene y agua potable	Lograr un acceso y uso de agua potable en la comunidad y mejoramiento de la higiene.	1. Realizar un censo comunitario que permita conocer el estado actual de la comunidad. 2. Hacer un diagnóstico de la comunidad y sensibilización para el uso de agua potable. 3. Realizar un plan de acción para el agua potable. 4. Hacer un censo de la comunidad. 5. Hacer un censo de la comunidad. 6. Hacer un censo de la comunidad.	Carolina Martínez María García María García Angel Muñoz Cecilia Sánchez María García Cecilia Sánchez	21-04-19 01-05-19 01-05-19 01-05-19 01-05-19 01-05-19 01-05-19	01-05-19 01-05-19 01-05-19 01-05-19 01-05-19 01-05-19 01-05-19	1. Encuesta comunitaria 2. Hacer un censo de la comunidad 3. Hacer un censo de la comunidad 4. Hacer un censo de la comunidad 5. Hacer un censo de la comunidad 6. Hacer un censo de la comunidad
Falta de agua	Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua.	1. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua. 2. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua. 3. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua. 4. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua. 5. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua. 6. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua.	Carolina Martínez María García María García Angel Muñoz Cecilia Sánchez	01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19	01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19	1. Encuesta de la comunidad 2. Hacer un censo de la comunidad 3. Hacer un censo de la comunidad 4. Hacer un censo de la comunidad 5. Hacer un censo de la comunidad 6. Hacer un censo de la comunidad
Falta de agua	Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua y sensibilización de la comunidad.	1. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua. 2. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua. 3. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua. 4. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua. 5. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua. 6. Hacer un censo de la comunidad para la falta de agua.	Carolina Martínez Lorena Ramírez Rojas María García Angel Muñoz María García	01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19	01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19	1. Encuesta de la comunidad 2. Hacer un censo de la comunidad 3. Hacer un censo de la comunidad 4. Hacer un censo de la comunidad 5. Hacer un censo de la comunidad 6. Hacer un censo de la comunidad
Reservorio comunitario	Realizar el reservorio comunitario para la comunidad y dar mantenimiento a la población.	1. Realizar un censo de la comunidad para el reservorio comunitario. 2. Realizar un censo de la comunidad para el reservorio comunitario. 3. Realizar un censo de la comunidad para el reservorio comunitario. 4. Realizar un censo de la comunidad para el reservorio comunitario. 5. Realizar un censo de la comunidad para el reservorio comunitario. 6. Realizar un censo de la comunidad para el reservorio comunitario.	Carolina Martínez Lorena Ramírez Rojas María García María García María García	01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19	01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19	1. Encuesta de la comunidad 2. Hacer un censo de la comunidad 3. Hacer un censo de la comunidad 4. Hacer un censo de la comunidad 5. Hacer un censo de la comunidad 6. Hacer un censo de la comunidad
Entrenamiento	Realizar un curso de capacitación para la comunidad y dar mantenimiento a la población.	1. Realizar un curso de capacitación para la comunidad. 2. Realizar un curso de capacitación para la comunidad. 3. Realizar un curso de capacitación para la comunidad. 4. Realizar un curso de capacitación para la comunidad. 5. Realizar un curso de capacitación para la comunidad. 6. Realizar un curso de capacitación para la comunidad.	Angel Muñoz Carolina Martínez Lorena Ramírez Rojas María García María García	01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19	01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19 01-04-19	1. Encuesta de la comunidad 2. Hacer un censo de la comunidad 3. Hacer un censo de la comunidad 4. Hacer un censo de la comunidad 5. Hacer un censo de la comunidad 6. Hacer un censo de la comunidad

Anexo 15. Diagnóstico Local de Salud, Elaborado por Comité de salud, de Zapotillo de Mogotes, CAISES Valle (2019).


**SALUD**  
 SECRETARÍA DE SALUD

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud  
 Dirección General de Promoción de la Salud

### Diagnóstico Local de Salud

Fosa llena  
 basureros clandestinos  
 arroyo acumulación de  
 agua y basura

Nombre y firma de los responsables de su elaboración:

Presidente del Comité Local de Salud  <u>Maria Garcia Morales</u>	Responsable de la Unidad de Salud  <u>Rubén Cortés Hernández</u>
---	--

Anexo 16. Directorio del Comité de Salud de Zapotillo de Mogotes, CAISES Valle (2019).


**SALUD**  
 SECRETARÍA DE SALUD

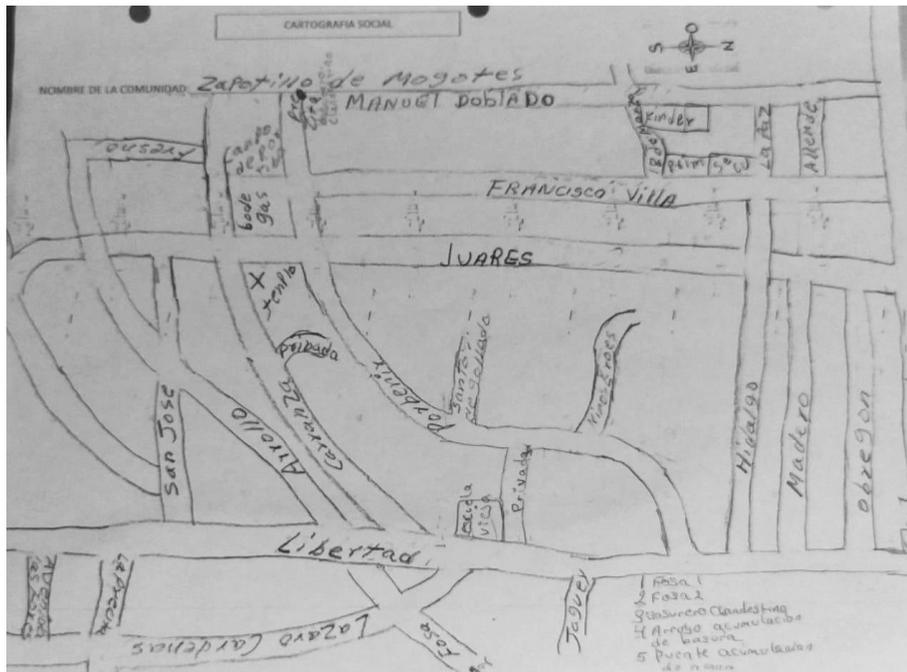
Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud  
 Dirección General de Promoción de la Salud

### Directorio del Comité Local de Salud

Estado	Jurisdicción Sanitaria No.	Municipio	Localidad
Guerrero	Salamanca	Valle de Santiago	Zapotillo de Mogotes
Unidad de Salud/CLUES	GTSSA004703	Fecha: 15-02-19	

Cargo	Nombre	Dirección/Teléfono	Ocupación	Profesión (en caso de tener)	Estado Civil	Edad
Presidenta	Maria Garcia Morales	Calle Alvarez S/N 6429200	Ama de Casa	Ama de Casa	Casada	51
Secretario	Lorena Ramirez Rojas	Calle Porvenir #30	Ama de Casa	"	Casada	39
Vocal	Graciela Morales	Attende #6	Ama de Casa	"	Casada	52
Vocal	Mónica Zavala Hernandez	Porvenir #44	Ama de Casa	"	Soltera	49
Vocal	Abigail Mendoza	Calle Madero # SN	Ama de Casa	"	Casada	54

Anexo 17. Cartografía social de la comunidad, CAISES Valle (2019).



Anexo 18. Capacitación de los integrantes del comité de salud por parte del personal, CAISES Valle (2019).

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO  
DEPARTAMENTO DE PROMOCION DE LA SALUD

CAPACITACION A LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ LOCAL DE SALUD  
ACTUALIZACION DEL PROGRAMA DE ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES

OBJETIVO: QUE LOS PARTICIPANTES CONOZCAN EL PROGRAMA DE ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES.

Lugar: Zapotillo de Mogotes  
Fecha: 08-03-19  
Responsable de la actividad:

TIEMPO	TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESPONSABLE
10:00-10:25	Programa De Entornos Y Comunidades Saludables	Definir El Marco Conceptual En El Cual Se Desarrolla El Proceso De Certificación De Las Comunidades Y Los Requisitos Que En Materia De Promoción Se Deben Cumplir	Expositiva	enf. Brenda Cecilia Camillo Huerta Promotor de Salud
10:25-10:50	Certificación De Comunidades Saludables Y Entornos Promotores De La Salud	Describir las etapas del proceso de certificación	Expositiva	Andrés Alejandro Negrete Vazquez Promotor de Salud
10:50-11:15	Participación Comunitaria Formación De Agentes Y Procuradoras (Es) De Salud	Conformar la organización comunitaria como estrategia para la capacitación de agentes y procuradoras(es) de salud	Dinámica	Claudia Sanchez Hernandez
11:15-11:30	Preguntas Y Respuestas Acuerdos	Determinar compromisos	Expositiva	Brenda Camillo Negrete Andrés

Anexo 19. Minutas del comité de Salud, CAISES Valle (2019).

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud  
Dirección General de Promoción de la Salud

**Minuta de trabajo del Comité Local de Salud**

Estado	Jurisdicción Sanitaria	Municipio	Localidad	Unidad de Salud
Campeche	Sabimarcu	Ville de San	Zapohillo	CAISES Valle
Clave del estado	No. de la Jurisdicción Sanitaria	Código de Municipio	Clave de la Localidad	
11	V	MES Marzo	0129	GTSSAC0473

Siendo las 10:42 horas, del día 08 del año 19 en las instalaciones de ESC Viena Zapohillo se lleva a cabo la reunión de trabajo del Comité Local de Salud, con el objeto de Comenzar el programa de Entorno y comunidades saludables.

Desarrollo de la reunión.

1. Bienvenida
2. Tema 1 Programa Entorno y Comunidades
3. Tema 2 Entorno Promotores de la Salud
4. Tema 3 Participación comunitaria

Acuerdos	Compromisos	Tiempo de cumplimiento	Responsable
Continuar con el Plan del comité	Realizar Reunión para informar a la comunidad sobre el programa	12:03:19	Abigail Hernández
Reunir a las posibles Agentes de Salud para capacitar	Informar a las Agentes para explicar información	12:03:19	Lorena Ramirez R
Realizar carteles para informar de Reunión	Realizar carteles "3" para cobrar	08:03:19	Maria Zavala
Colocar carteles	Pegar carteles en 2 molinos	11:03:19	Maria Garcia M

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud  
Dirección General de Promoción de la Salud

Nombre y cargo Presidente: Maria Garcia Morales

Nombre y cargo Secretario: Lorena Ramirez R.

Nombre y cargo Vocal 1: Maria Zavala Hernandez

Nombre y cargo Vocal 2: Abigail Hernandez Suarez

Nombre y cargo Vocal 3: Graciela morales vejal

Nombre y cargo del personal de la Unidad de Salud: Enf Brenda Cecilia Cavillo Kent

Nombre y cargo invitado: \_\_\_\_\_

Nombre y cargo invitado: \_\_\_\_\_

Anexo 20. Evidencias de apoyo en gestiones con presidencia municipal y dependencias, CAISES Valle (2019).

Valle de Santiago, Gto. A 02/05 2019

ING. ALEJANDRO ALANIS CHAVEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
PRESENTE:

ASUNTO: PETICION

Por medio de este conducto yo Graciela Morales  
Delegada de la comunidad de Zapotillo de Mogotes,  
De la manera más atenta le solicito apoyo para desensabonar la  
fosa de la comunidad ya que se está  
trabajando tiene una luz muy grande  
en su cima y es un peligro es un foco de  
infección para todas las personas  
especialmente para los niños.  
Para los adultos mayor es portar  
alrededor a desensabonar la gracias

Me despido de usted, en espera de contar con su valioso apoyo y quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE  
tel. 436 642 9111

Delegada  
Graciela Morales  
COMICILIO Alfonso #6 B



Estado Guanajuato Jurisdicción sanitaria Salamanca V Localidad Zapotillo de Mogotes  
Municipio Valle de Santiago Unidad Médica CAISES Valle de Santiago

Siendo las 16:30 horas, del día 31 de Mayo del año 2019 en las instalaciones de la "Escuela vieja" de la Comunidad de Zapotillo de Mogotes, se lleva a cabo la asamblea de la comunidad, con el objeto de tratar la problemática de las fosas, por la cual asisten personal de Presidencia Municipal, SAPAM, CAISES Valle de Santiago y Delegada de la comunidad.

A Punto de las 16:35 hrs. da inicio la asamblea tocando el tema de la concientización sobre la problemática en salud que representan las fosas, el tema fue abordado por la coordinadora municipal de Promoción de la salud, representante de CAISES valle. se orientó a la población en la problemática y a su vez se recalco que la comunidad pasó con anterioridad por un problema grave de Hepatitis A, por lo cual es de importancia que la población aprenda a reciclar y manejar el agua para evitar que esta vaya directa a las fosas.

Para evitar que esta vaya directa a las fosas. Durante la reunión se ve la participación de personal de SAPAM, con el objetivo de agendar con la comunidad talleres en el tema de "Reciclar y cuidados del agua", dicho día quedó programado para el 06 de junio a las 10:00 am en casa de la delegada, y a su vez el personal de salud programa una reunión con la población de Zapotillo de Mogotes, para informales sobre la problemática de las fosas, debido a que el día de hoy solo se presentaron 26 personas, dicho día quedó agendado para el 03 de junio a las 16:30 hrs. en la comunidad de Zapotillo de Mogotes

Leo Angélica Zamora  
Coordinadora C. Vall  
Maria Garcia  
Graciela Morales

ZAPOTILLO DE MOGOTES

ING. Alejandro Alanis Chavez 3 06 2019  
Presidente Municipal  
Presente Asunto Petición

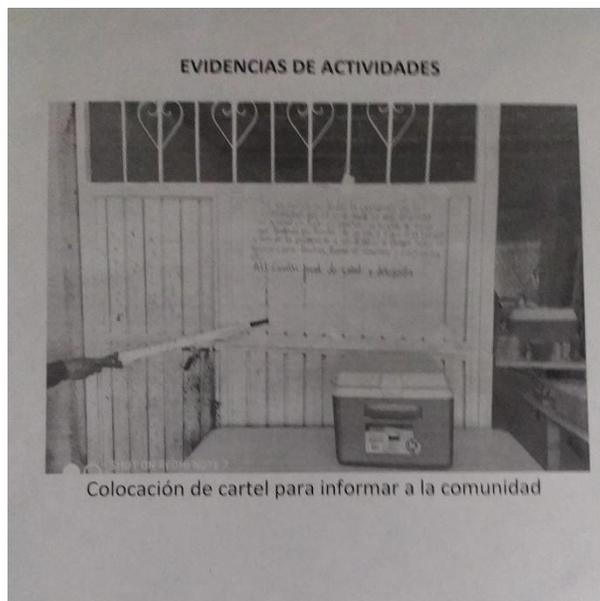
Por medio de este conducto yo Graciela Morales  
Delegada de la comunidad de Zapotillo de Mogotes  
De la manera más atenta le solicito apoyo  
para desensabonar la fosa de la comunidad  
ya que se está trabajando para saniti-  
carla y está haciendo un personal a  
trabajar lo de la sanitización  
a orilla esta llena de aguas negras  
y es mucho lo que nos cobran en  
Sapan el día que usted me mando a  
Sapan con el director la Señorita  
Anjeles me iso el Presupuesto  
pero Hano tenemos recursos por favor  
allude nos

\$ 10143 esto me estan  
cobrando  
de Quique  
Apoyo de 5  
312 viajes  
grales

atentamente  
Delegada  
Graciela Morales  
ZAPOTILLO DE MOGOTES



Anexo 21. Evidencia de actividades realizadas en la comunidad, CAISES Valle (2019).



Anexo 22. Evidencia de minutas de supervisión del Programa, CAISES Valle (2019).

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO  
JURISDICCION SANITARIA NO V  
Reporte de supervisión

PROGRAMA Entornos y Comunidades FECHA 15/08/19 UNIDAD CAISES MUNICIPIO Valle de Santiago  
Zapichile de Negrete

NUMERAL	CONCEPTO/AREA	SITUACION ENCONTRADA	ALTERNATIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1	Entornos y Comunidades Saludables	- Se visitaron viviendas acreditadas  - Encuentros con los vecinos 71  Completos - Se cuentan con  Criterios completos 75.	- Traje el Ca viviendas que faltan	- Modelo 3	- 22/08/2019

T.S. MARIA ALICIA ALFARO PEREZ  
RESPONSABLE JURISDICCIONAL DE ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISADO O ASESORADO  
Enf. Brenda Cecilia Cavillo Trujillo

## L) Apéndices

Apéndice 1. Organigrama de la distribución del servicio, Brenda Carrillo (2019).

ORGANIGRAMA



Apéndice 2. Eliminación de criaderos en comunidad, Brenda Carrillo (2019).



Apéndice 3. Acciones de salud por parte de ayuntamiento en comunidad por afectación de inundación, Brenda Carrillo (15 de julio de 2019).



Apéndice 4. Acciones de salud por parte de personal de Salud de CAISES en comunidad de Zapotillo por afectación de inundación, 15 de julio de 2019.



Apéndice 5. Certificación de entorno escolar, en comunidad de Zapotillo por afectación de inundación, 15 de julio, 2019.



Instrumentos de investigación.

1-Computadora con internet.

2-Cámara de video.

3-Celular.

4- Equipo de perifoneo.