

00921

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO



ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

INFORME FINAL DE SERVICIO SOCIAL REALIZADO EN EL DIF MUNICIPAL DE IXTLAHUACA, EDO. DE MEXICO.

T E S I S

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA PRESENTA: AZUCENA ROMERO TAVERA

No. DE CTA. 9754979-3

DIRECTORA DE TRABAJOS LIC. ELVIA LETICIA RAMIREZ TORIZ



MEXICO, D. F.

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

OCTUBRE 2003



SECRETARIA DE ASUNTOS ESCOLARES

Q



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## CONTENIDO

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

- ❖ AGRADECIMIENTOS
- ❖ DEDICATORIA
- ❖ INTRODUCCIÓN
- ❖ JUSTIFICACIÓN
- ❖ OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS
- ❖ CAPÍTULO I DIAGNÓSTICO SITUACIONAL
- ❖ CAPÍTULO II DIAGNÓSTICO DE SALUD
- ❖ CAPÍTULO III PROGRAMA DE TRABAJO
- ❖ CUADROS ESTADÍSTICOS
- ❖ CONCLUSIONES
- ❖ SUGERENCIAS
- ❖ ACTIVIDADES GENERALES DE ENFERMERÍA
- ❖ CONCLUSIONES FINALES
- ❖ PROPUESTAS
- ❖ REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS
- ❖ ANEXOS

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo recepcional.

NOMBRE: Araceli Romero

Tasaca

FECHA: 11 de Noviembre - 2003

FIRMA: Azuela

b

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

AGRADECIMIENTOS

A DIOS:

POR DARMÉ VIDA Y SALUD  
SUFICIENTE PARA HACER DE  
MISMA UNA PROFESIONISTA

AGRADEZCO LA LABOR PERSISTENTE  
DE MI MAESTRA Lic. EN ENFERMERÍA  
Y OBSTETRICIA: LETICIA RAMÍREZ T.  
QUIÉN SIEMPRE APOYO Y MOTIVÓ MIS  
TRABAJO.

MIS AGRADECIMIENTOS TAMBIÉN A LA  
C.P. LETICIA SANTILLANA, DIRECTORA  
DEL DIF MUNICIPAL DE IXTLAHUACA,  
POR HABERME BRINDADO LA OPORTUNIDAD  
DE REALIZAR MI SERVICIO SOCIAL EN ESTA  
INSTITUCIÓN.

Y EN ESPECIAL A TODA LA POBLACIÓN DE SAN  
MIGUEL ENYEGE, QUIÉNES EN EL TRANCURSO  
DE UN AÑO ME BRINDARON SU APOYO.

C

## DEDICATORIA

*A mis padres:*

*Lourdes y José Luis.*

*Mis más grandes tesoros que  
Con tanto esfuerzo me brindaron  
Su apoyo incondicional; con todo  
Cariño les obsequio este pequeño  
Detalle.*

*A mi esposo:*

*Eliseo Olivares.*

*Por su apoyo, gran paciencia y su  
Confianza que me brindo durante  
Mi preparación profesional gracias.*

*A mi hija:*

*Ariana Olivares.*

*Que su llegada al mundo ilumino mi  
Vida, y su inocencia infantil me motiva  
A seguir adelante.*

*A mis maestros:*

*Que gracias a su sabiduría, dedicación y  
Enseñanza transmitieron en mi sus cono-  
cimientos para llegar hasta este momento.*

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

d

## INTRODUCCIÓN

Las instituciones de primer nivel de atención son aquellas que prestan su servicio en la atención, promoción y protección específica a la salud, tiene a cargo la atención a nivel familiar y comunitario, proporcionan los programas prioritarios del paquete básico y algunas especialidades específicas, por tal causa al prestar el servicio social en estas instituciones constituye una actividad fundamental ya que aún en esta etapa final se continúa aprendiendo y practicando todos aquellos conocimientos adquiridos durante nuestra formación profesional, por tal motivo el presente informe final presenta en forma global las actividades de enfermería, técnicas, administrativas, docentes y de investigación llevadas a cabo por una pasante de la carrera de enfermería y obstetricia durante su estancia en el DIF Municipal de Ixtlahuaca Estado de México perteneciente al primer nivel de atención.

Finalmente cabe recalcar la importancia del desempeño profesional que puede realizar un pasante egresado de la ENEO-UNAM, demostrando la capacidad, eficacia y responsabilidad en su desempeño profesional.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **JUSTIFICACIÓN**

En nuestro país, la atención médica en las áreas rurales marginadas ha sido deficiente por las propias limitaciones económicas y sociales existentes, lo cual provoca un desequilibrio en el proceso salud- enfermedad de la población.

Por consiguiente, es importante que la práctica de enfermería orientada hacia la comunidad deba centrarse en las necesidades reales y potenciales de salud así como por los recursos existentes en la comunidad; brindando atención preventiva no sólo a un individuo, si no a la familia y comunidad.

Por todo lo anterior, considero la importancia de orientar, informar y sensibilizar a las familias a asumir la responsabilidad por su propia salud, enseñándoles los principios básicos necesarios y las técnicas de autocuidado; así mismo estimular a la comunidad para que participe activamente en el desarrollo y aplicación de los servicios de salud y en los programas de educación sanitaria, con el fin de prevenir posibles complicaciones en un proceso salud-enfermedad que puedan poner en riesgo la vida de la población.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

# **OBJETIVOS**

## **GENERAL:**

Disminuir el índice en la tasa de morbilidad y mortalidad general, dentro de la comunidad de San Miguel Enyege mediante las actividades generales de enfermería que se realizarán durante el periodo de Servicio Social que comprende de 1° de agosto del 2001 al 31 de julio del 2002.

## **ESPECÍFICOS:**

Erradicar las enfermedades que más prevalecen en los habitantes de la comunidad de San Miguel Enyege.

Promover técnicas de autocuidado para lograr una prevención de las enfermedades que representan un alto índice en esta comunidad.

Lograr un autoconocimiento en cada uno de los participantes sobre su salud y como prevenir las enfermedades que más se presentan por medio de los programas de Educación para la Salud y la Feria de la Salud.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



**capitulo**  
**I**  
**diagnóstico**  
**situacional**

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

## **1.1 DATOS GENERALES.**

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**

- DIF desarrollo integral de la familia, sistema municipal de Ixtlahuaca.

**NIVEL DE ATENCIÓN:**

- Primer nivel

**MÓDULOS Y COMUNIDADES:**

- San Miguel Enyege
- San Juan de las manzanas
- San Mateo Ixtlahuaca
- La Estación
- Jalpa de Dolores
- San Antonio Bonixi
- San Antonio de los Remedios
- Cabecera Municipal

**DEPENDENCIA:**

- Descentralizada

**UBICACIÓN:**

- Estado de México Municipio de Ixtlahuaca, Lerdo de Tejada entre Av. de los maestros y calle Juárez.

**COLINDA:**

- Norte San Felipe del Progreso
- Sur Atlacomulco
- Este Jiquipilco
- Oeste Almoloya

**SISTEMA DE TRANSPORTE:**

- Camión de pasajeros que corre del metro observatorio o toreo con destino a Ixtlahuaca

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

TAXIS:

A) Santa Ana Ixtlahuaca con destino a:

- San Miguel Enyege.
- San Andrés del Pedregal
- San Ignacio

CAMIÓN DE PASAJEROS CON DESTINO A:

- San Felipe del Progreso
- San Miguel Enyege.
- Santa Ana centro

## **1.2 ANTECEDENTES HISTÓRICOS**

El DIF Municipal de Ixtlahuaca fue inaugurado en diciembre de 1993 siendo presidenta del sistema para el desarrollo integral de la familia del Estado de México la señora Julieta Lechuga de Pichardo y la presidenta del sistema municipal DIF la señora María Elena Ruiz.

Se construyó para el beneficio de las comunidades marginadas de escasos recursos del municipio de Ixtlahuaca.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 1.3 OBJETIVOS

#### GENERAL:

.-Asegurar la atención permanente a la población marginada brindando servicios integrales de asistencia médico-social encaminadas dentro de los programas básicos del sistema para el desarrollo integral de la familia en el Estado de México conforme a las normas establecidas en el ámbito nacional y estatal.

#### ESPECÍFICOS:

- 1.- Promover lo mínimos de bienestar médico social y el desarrollo de la comunidad que lo requiera para crear mejores condiciones de vida a los habitantes del municipio.
- 2.- Fomentar la educación escolar y extraescolar e impulsar el sano crecimiento físico y mental de la niñez.
- 3.- Coordinar las actividades que en materia de asistencia social realizan otras instituciones públicas o privadas en el municipio.
- 4.- Impulsar, promover o gestionar la creación de instituciones o establecimientos de asistencia médico-social en beneficio a la comunidad en estado de abandono, de senescentes y de discapacitados sin recursos.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **1.4 ORGANIZACIÓN**

### **FILOSOFÍA:**

- ❖ Brindar atención de calidad y calidez a todo ser humano o usuario que lo requiera sin importar credo, raza, status social y nivel económico para que tengan una vida sana y feliz, como integrantes en la esfera biopsicosocial.

### **POLÍTICA:**

- ❖ Proporcionar el desarrollo del individuo como persona de una sociedad tratándolo con el respeto que se merece por el personal que labora en el DIF.

### **NOMBRE DE LA PRESIDENTA DEL DIF:**

Lic. Claudia Trujillo de Quijada

### **DIRECTORA DEL DIF:**

C.P. Leticia Santillana Paz

### **HORARIO DE SERVICIO DEL DIF:**

De lunes a viernes de 8:00 a.m. a 20:00 p.m. Sábados y domingos de 9:00 a.m. a 17:00 p.m.

## 1.5 RECURSOS FÍSICOS

### SERVICIOS MÉDICOS:

SERVICIO	NÚMERO DE CAMAS
Consulta Externa	2
Odontología	2
Sicología	-
Oftalmología	-
Rehabilitación	-
Urgencias	2
Unidad Toco-quirúrgica	1

### SERVICIOS AUXILIARES:

- Hortaliza
- Clínica del maltrato
- Clínica de la senectud
- Clínica de la mujer
- Clínica de nutrición
- Asistencia a la familia
- Protección al infante
- Planificación Familiar

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

#### SERVICIOS ADMINISTRATIVOS:

- Dirección
- Tesorería
- Central de enfermeras
- Presidencia
- Coordinación Médico-Odontológica
- Apoyo administrativo
- Área Contable

#### SERVICIOS GENERALES:

- Intendencia
- Transporte
- Farmacia
- Funeraria
- Lavandería
- Sala de juntas

#### OTROS:

- Unidad móvil
- Teléfono
- Servicio de computadora



## **1.6 ESTRUCTURA DE LA PLANTA FÍSICA**

El DIF municipal de Ixtlahuaca está diseñado en una sola planta, cuenta con los servicios de infraestructura los cuales son: alumbrado, electricidad, agua potable, drenaje, techo de concreto, piso de mosaico, paredes enyesadas, en lo que se refiere a su estado estructural, éste, se encuentra deteriorado; por lo que se requiere de una remodelación inmediata para una atención adecuada al usuario.

## 1.7 RECURSOS HUMANOS

PERSONAL DEL SERVICIO DE SALUD QUE LABORA EN EL DIF DE  
IXTLAHUACA:

SERVICIO	NUMERO DE PERSONAL
Coordinación Médica	1 en cabecera municipal.
Consulta externa	MÉDICOS: 8 en cabecera municipal. 7 en cada módulo. 1 en la unidad móvil. 1 en el turno de sábados y domingos.
Odontología	ODONTÓLOGOS: 2 cabecera municipal. 1 en San Antonio Bonixí. 1 en la unidad móvil.
Enfermería	ENFERMERAS: 8 en cabecera municipal.
Rehabilitación	2 en cabecera municipal
Trabajo Social	2 en cabecera municipal

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

PSICOLOGÍA	PSICÓLOGOS 1 en cabecera municipal. 1 en San Antonio Bonixí.
OFTALMOLOGÍA	OFTALMÓLOGOS 2 cabecera municipal.

PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE LABORA EN EL DIF MUNICIPAL DE IXTLAHUACA:

SERVICIO	NÚMERO DE PERSONAL
Tesorería	1
Área contable	1
Apoyo operativo	1
Apoyo administrativo	2

PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:

SERVICIO	NÚMERO DE PERSONAL
Intendencia y lavandería	2
Transporte	4
Farmacia	1
Funeraria	1

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **1.8 ÁREA DE ENFERMERÍA**

Es triste pensar que esta institución no cuente con un departamento de enfermería por ende tampoco se cuenta con organización, organigrama y manuales de enfermería.

Por otro lado, sólo se cuenta con algunos programas elaborados por psicólogos, trabajo social y médicos de la institución;

reglamento específico para el personal de enfermería no lo hay sin embargo se tiene uno para todo personal que labora o que ingrese a laborar en esta institución.

Reglamento para los pasantes en cualquier área no existe.

El personal de enfermería que labora en el DIF, es de categoría auxiliar ya que su preparación escolar es saliendo de la secundaria ingresan a estudiar un curso de dos años de enfermería donde se preparan para ser auxiliares.

No se tiene un control en el sistema de supervisión y evaluación del personal de enfermería en específico; solamente este control lo hacen con el personal médico.

**DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA POR  
TURNO Y SERVICIO.**

TURNO	SERVICIO	TOTAL
Matutino	Clínica de rehabilitación	3
8:00 a.m. a 14:00 p.m.	Consulta externa y urgencias	1
Vespertino	Rehabilitación	3
14:00 p.m. a 20:00 p.m.	Consulta externa y urgencias	—
Sábados y domingos	Consulta externa y urgencias	1
9:00 a.m. a 17:00 p.m.		

**NOTA:** Debido a la falta de personal de enfermería que labora en el turno vespertino, las enfermeras de rehabilitación deberán atender el área de consulta externa y urgencias cuando se solicite su servicio.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

## **1.9 PRESTACIONES AL PERSONAL.**

- Vacaciones
- Aguinaldo
- Licencias por maternidad, defunción y enfermedad.
- Permisos

No se cuenta con políticas docentes para el personal de enfermería y médico, sin embargo se está planeando la implementación de estas para el desarrollo profesional del personal de salud.

Los incentivos que el DIF brinda a la comunidad como ayuda a la economía familiar son:

- Juguetes regalados cada 6 de enero y 30 de abril.
- Despensas a las personas de la tercera edad y a las familias de escasos recursos cada mes.
- Regalos a las mamás cada 10 de mayo.

## MORTALIDAD Y MORBILIDAD

Mortalidad General: Morbilidad encontrada de junio a agosto durante el año 2001.

MORBILIDAD	FRECUENCIA
1.- Alcoholismo	48
2.- Hipertensión arterial	45
3.- Enfermedad respiratoria aguda	40
4.- Faringoamigdalitis	35
5.- Infecciones gastrointestinales (infecciosas y parasitarias)	23
6.- Colitis	20
7.- Desnutrición	17

**FUENTE:** Datos obtenidos en el concentrado médico, elaborado por la doctora Laura Susana González, en el módulo médico-social de San Miguel Enyege.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN.**

Analizando la situación en la que se encuentra la institución, la problemática es realmente seria tanto del personal de salud como del personal administrativo; por lo que se requiere de una organización estricta y excelentemente aplicada por personal profesional y capacitado que conozca el funcionamiento del DIF, ya que sin experiencia lo único que se puede esperar es de no cumplir con la atención de calidad hacia el usuario.

La irresponsabilidad y escasez del personal de salud propicia una atención de baja calidad al paciente; así mismo la escasez y la discontinuación del material y equipo médico y de enfermería que siguen siendo reutilizados por el personal de salud vienen a contraer otro problema más en la atención al paciente.

En lo que se refiere a las prestaciones para los pasantes que prestan su servicio social es nulo, por otra parte estos no tienen derecho a asistir a los cursos de capacitación y de educación continua otorgados por el mismo personal que labora en la institución u otras instituciones.

Finalmente reitero que hay que tener más atención por parte de las autoridades hacia este tipo de institución, ya que su ineficiencia afecta directamente a la comunidad que demanda sus servicios.



**CAPÍTULO**  
**II**  
**DIAGNÓSTICO**  
**DE**  
**SALUD**

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### **3.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS**

Se dice que los asentamientos más antiguos pueden datarse hacia los años 200 a 600 de nuestra era. En la época prehispánica era uno de los lugares pertenecientes al señorío de Xocotitlán, fue asentada por mazahuas, gente que venía del norte; la palabra mazahua basada en la etimología náhuatl que significa " gente de venado " , creen que se llamó así por dedicarse a la caza del venado. La lengua mazahua pertenece al grupo otomí uno de los más antiguos de mesoamérica, se tiene conocimientos que dominaciones como la Tolteca, Chichimeca y Azteca poblaron este lugar.<sup>1</sup>

### **3.2 SITUACIÓN Y LÍMITES**

La localidad de San Miguel Enyege se encuentra ubicada dentro del municipio de Ixtlahuaca al noroeste del Estado de México, teniendo como límites las siguientes localidades:

- Al norte San Andrés del Pedregal
- Al sur San Miguel el Alto
- Al este La Concepción Enyege

---

<sup>1</sup> Sánchez Blas, Joaquín. Monografía Municipal de Ixtlahuaca. Instituto Mexiquense de Cultura, edición 1997. p.p. 114

## **EXTENSIÓN TERRITORIAL:**

Está localidad ocupa 12.50Km de superficie territorial.

## **OROGRAFÍA E HIDROGRAFIA:**

La comunidad de San Miguel Enyege se asienta en el 60% de un valle formado en el subsuelo con lodos volcánicos, cenizas y arena; el 40% restante en la zona montañosa que puede observarse a lo lejos.

Cuenta con un manantial que desciende de la zona montañosa y arroyos que atraviesan por las zonas del valle los cuales se vierten del río Lerma.

## **CLIMA:**

Tiene un clima templado subhúmedo con lluvias en verano, la temperatura del mes más frío es de  $-2^{\circ}$  C hasta  $10^{\circ}$  C y el mes más cálido es inferior a  $25^{\circ}$  C, la temperatura promedio es de  $18^{\circ}$  C. Está localidad presenta una estación invernal bien definida en la actualidad por encontrarse a un costado del volcán Nevado de Toluca, y por localizarse en una zona de valle y montañosa, permite un enfriamiento en la atmósfera .

## **FLORA:**

Podemos encontrar una gran diversidad de árboles como: encino, pino, ocote, cedro, fresno, tepozan, pirul, eucalipto, trueno, sauce, llorón y roble.

En las huertas familiares podemos observar árboles frutales entre ellos: manzana, pera, membrillo, durazno, capulín, tejocote, perón y chabacano.

Existen hiervas silvestres consideradas como medicinales de las cuales encontramos: altamisa, berro, carriso, escobilla, hongos, helechos, malba, manzanilla, girasol, nabo, romero, ruda, siempreviva, trébol, ajeno, árnica, hierbabuena, epazote, gordolobo, cederrón, tabaquillo y sábila. Así mismo se observan flores como rosas, geranios, pensamientos, violetas, claveles, dalias, alcatraces, maravillas y bola de nieve entre otras.

## **FAUNA:**

Aún podemos encontrar coyotes, cacomixtle, zorrillo, tlacuache, ardillas, hurón, conejos, liebres, tuzas, armadillos, murciélagos, zopilote, lechuza y aguililla.

En las presas bordos y ríos encontramos: carpa, ranas, charales, ajolotes, acociles, sapos y pescaditos; en cuanto a reptiles podemos ver víboras de cascabel, culebras, lombrices, lagartos y lagartijas.

Otras especies como: abejas, avispas, jicotes, hormigas de diversas clases y una gran variedad de mariposas.

En el patio y las milpas de las casas se pueden observar caballos, burros, borregos, vacas, toros, conejos, guajolotes, gallinas, gallos, pollos, burros, patos, perros y gatos.

### **FAUNA NOCIVA:**

Predominan las moscas, mosquitos, pulgas, piojos, chinches, ratas, cucarachas, arañas, cochinillas y ciempiés.

### **TOPOGRAFÍA:**

Su altura de un punto de la tierra con relación al nivel del mar es de 2550msnm.

### **VÍAS DE COMUNICACIÓN:**

Cuenta con teléfonos públicos que podemos encontrar en las lonjas mercantiles, teléfonos inalámbricos en algunas viviendas, además de grabadoras, radios, televisores, y algunas computadoras en las instituciones educativas.

### **TRANSPORTE:**

Autobús que viene desde Ixtlahuaca llegando a San Felipe del Progreso pasando por San Miguel Enyege.

Taxis que cubren la misma ruta además de llegar a Santa Ana Nichi y Santa Ana centro pasando por San Miguel Enyege.

Carretas que son útiles para transportarse de un pueblo a otro con su carga.

### **VIAS DE ACCESO:**

Existen dos vías de acceso importantes para llegar a esta localidad, una es la carretera federal de Ixtlahuaca-San Felipe del Progreso, la clínica se encuentra a nivel del kilómetro 11 sobre esta vialidad. La otra es una desviación al nivel del kilómetro 2 de la misma carretera que pasa por la localidad de Emiliano Zapata, Guadalupe Cachi saliendo a San Miguel Enyege.

### **SERVICIOS PÚBLICOS:**

#### **Agua:**

Cuentan con un manantial que nace en la zona montañosa y desciende por los canales que la población construye para que se abastezcan de este recurso, otros cuentan con tuberías superficiales por donde pasa este líquido para finalmente abastecerse. El tratamiento para su purificación es por cloración y cal, el uso irracional de fertilizantes y pesticidas, así como depósitos de basura en los canales y el inadecuado mantenimiento de las tuberías propician la contaminación de este recurso.

#### **DRENAJE Y PAVIMENTACIÓN:**

Estos dos servicios públicos aún no están instalados dentro de la comunidad de San Miguel Enyege.

**ENERGÍA ELÉCTRICA:** Sólo existe en el interior de las casas quedando, nulo el alumbrado en las calles de la comunidad.

### **SANEAMIENTO AMBIENTAL:**

Se encuentra descuidado ya que las condiciones de limpieza en toda la localidad es nula, los habitantes aún desconocen los problemas que esto les puede ocasionar.

### **PRINCIPALES CONTAMINANTES:**

Las principales fuentes de contaminación en la localidad son: heces fecales al aire libre, pesticidas y basura inorgánica.

### **EDUCACIÓN:**

Se cuenta con dos kinders los cuales trabajan solo el turno matutino, 1 primaria está labora tanto turno matutino como turno vespertino y finalmente 1 secundaria la cual solo labora en el turno matutino.

Los problemas educacionales se deben principalmente a la es cases de profesores, deficiencia y mal uso de los recursos didácticos y a la deserción de los alumnos por falta de recursos económicos para seguir con sus estudios.

### **VIVIENDA:**

El material con el que se construyen las viviendas en su mayoría son de techo y piso de concreto y las paredes de tabique sin embargo todavía pueden verse viviendas con techo de teja, paredes de adobe y piso de tierra.

### **3.1 ATENCIÓN MÉDICA:**

Para atención a la salud, la comunidad cuenta con un módulo médico social y una farmacia. El personal de salud que brinda atención médica es de una doctora general y una pasante de la licenciatura en

enfermería obstetricia sin embargo tienen otras alternativas para su atención médica con personas dedicadas a la herbolaria, parteras, hueseros y espiritistas.

### **PROBLEMAS DE SALUD:**

El horario de atención que presta la clínica de San Miguel Enyega, la inexistencia del servicio de inmunizaciones, la falta de medios de comunicación y la población no derechohabiente (1822), son los que hacen que no se brinde una atención médica de calidad.

### **HÁBITOS HIGIÉNICOS:**

Generalmente no los practican en la comunidad ya que no tienen un conocimiento de autocuidado, además de la carencia e inadecuada infraestructura con la que cuentan.<sup>3</sup>

### **NUTRICIÓN:**

La disponibilidad de los alimentos básicos para la satisfacción de las necesidades de nutrición es de autoconsumo por producción propia y reventa fuera de la localidad. Los malos hábitos alimentarios así como el consumo limitante de los alimentos básicos de la localidad (tortilla, sopa, salsa, arroz y té), propician frecuentemente problemas nutricionales en los habitantes afectando principalmente a los niños, mujeres gestantes y personas de la tercera edad.

El estado de nutrición de la comunidad esta íntimamente relacionado con los datos de morbi-mortalidad.

---

<sup>3</sup> Investigación datos recolectados por observación.



### **3.4 ORGANIZACIÓN SOCIAL:**

La mayoría de las familias pertenecen al grupo monogámico unidas en matrimonio o en unión libre sin embargo de estas las mujeres se quedan a cargo de los hijos debido a la emigración de sus esposos a otros lugares en busca de trabajo principalmente a el Distrito Federal o Estados Unidos para finalmente abandonarlas quedando como mamás solteras y algunos papás solteros.

La clase social predominante es la baja, de escasos recursos, seguida a la clase media y algunas clases sociales altas.

### **RELIGIÓN:**

La mayoría de la población es creyente católica, seguida de la evangélica y los testigos de Jehová.

### **CELEBRACIONES:**

Las celebraciones más importantes son las siguientes:

29 de septiembre, fiesta de San Miguel Arcángel.

12 de diciembre, Virgen de Guadalupe.

24 de diciembre, Navidad.

1 de enero, Año nuevo.

10 de mayo, día de las madres

**NIVEL CULTURAL:**

El grupo predominante es el Mazahua, aún es un pueblo con muchas tradiciones y costumbres de las cuales se mencionaran algunas:

**COSTUMBRES**

Tortilla hecha a mano

Lactancia materna

Cargar al bebé en el  
Reboso.

Quitarse el sombrero o la

Gorra cuando se entra a misa

O se va a comer.

**TRADICIONES**

Vestido típico mazahua

Dialecto mazahua

Guardar 9 días de luto sin

Oír radio y ver televisión.

Saludar a todas las personas  
y besar la mano de padrinos  
y personas de la tercera edad.

**VALORES:** Cordialidad, ayuda mutua, bondad, amor, humildad, sencillez, dignidad, respeto y amistad.

**ANTIVALORES:**

Riñas, mentira, egoísmo, agresividad, infidelidad, rencor, resentimiento y envidia.

**VESTIDO:** Las prendas que integran el vestido de las mujeres adultas y tercera edad es la típica mazahua que consta de: tres faldas de colores mexicanos, un fondo entero o medio fondo, una faja en la cintura, mandil y reboso, blusa de colores fluorescentes, no usan ropa interior y se peinan de dos trenzas.

Las prendas que integran el vestido de los hombres adultos y de la tercera edad constan de :

Pantalón acampanado, playera y camisa, faja en la cintura, cinturón, boxer como ropa interior, botas o huaraches, sombrero o gorra.

### **PROBLEMAS DE DESORGANIZACIÓN SOCIAL:**

La emigración de hombres casados o en unión libre en busca de mejores recursos económicos hace que dejen a sus hijos a cargo solo de la mamá y sus visitas cada mes, hace que las mamás busquen también trabajo, lo cual trae como consecuencia el descuido de los hijos, dejándolos a cargo de los abuelitos personas ya cansadas pero que aún así todavía trabajan.

Existen otros problemas entre los que se mencionarán:

Paternalidad irresponsable.

Explotación de la mano de obra en el campo.

Conflictos por la tenencia de la tierra y medios de producción.

Proliferación de cantinas y pulquerías en el pueblo.

**CAPÍTULO**  
**III**  
**PROGRAMA DE**  
**TRABAJO**

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **2.1 INTRODUCCIÓN.**

Actualmente el personal de salud se encuentra muy centralizado en el Distrito Federal, poco de este personal es el que podemos ver descentralizado es decir prestando su servicio en las zonas rurales alejadas donde podemos observar la multitud de personas que padecen una enfermedad a la cual no toman importancia dejando que avance hasta volverse una enfermedad crónica ya que no cuentan con servicios médicos en donde puedan atenderse.

Considerando que la población que atiende el módulo rural de asistencia médico-social de San Miguel Enyega, este programa de trabajo va encaminado hacia la atención de primer nivel de atención donde se hará hincapié en la educación para la salud para prevenir y controlar las enfermedades de mayor prevalencia en la localidad.

En éste se llevan implícitas las actividades que el Licenciado en Enfermería y Obstetricia es capaz de llevar acabo en una institución -de primer nivel de atención.

## **2.2 OBJETIVO GENERAL.**

Se aplicarán técnicas y conocimientos adquiridos por una pasante de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia en el módulo médico-social de San Miguel Enyege, de acuerdo con lo establecido se iniciará del (1-agosto del 2001 al 31 –julio del 2002), lo anterior se llevará acabo solo con el apoyo del material y equipo que otorgue dicha institución para el beneficio de la comunidad.

### **ESPECÍFICOS:**

- Concluir satisfactoriamente el Servicio Social en la institución establecida.
- Llevar a la práctica los conocimientos teóricos-prácticos adquiridos durante mi preparación profesional.
- Apoyar los programas de salud con los que cuenta la institución, y elaborar nuevos programas en beneficio a la comunidad e institución.
- Aportar sugerencias para que exista una mayor atención a los usuarios por parte del personal de salud en general.

### **2.3 LÍMITES.**

LUGAR: módulo de asistencia médico-social San Miguel Enyege.

TIEMPO: 1-agosto del 2001 al 31-julio del 2002.

GRUPO DE TRABAJO: Comunidad de San Miguel Enyege.

### **2.4 RECURSOS HUMANOS.**

- ❖ 1 pasante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.
- ❖ 1 pasante de psicología .
- ❖ 1 doctora del módulo de San Miguel Enyege.
- ❖ Población de la localidad.

### **2.5 RECURSOS DISPONIBLES.**

#### **A) FISICOS:**

-Módulo de asistencia médico-social de San Miguel Enyege

#### **B) MATERIALES:**

-Un cubículo de consulta externa que cuenta con:

- ❖ 1 estetoscopio
- ❖ 1 mesa de exploración
- ❖ 3 sillas
- ❖ 1 baumanometro

Sala de espera:

- ❖ sillas para los pacientes
- ❖ Baño para el personal de salud:
- ❖ 1 taza de W.C.
- ❖ 1 cesto para papel higiénico

Baño de pacientes:

- ❖ 1 regadera
- ❖ 1 taza de W.C.
- ❖ 1 lavabo

## **2.6 ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA A REALIZAR EN EL MÓDULO MÉDICO-SOCIAL DE SAN MIGUEL ENYEGE.**

ACTIVIDADES TÉCNICAS DE ENFERMERÍA.

- Lavado de manos médico
- Toma de signos vitales
- Exploración física obstétrica
- Control prenatal
- Somatometría
- Venoclisis
- Rehidratación oral
- Papanicolau y exploración de mama
- Curaciones
- Tendido de cama
- Participar en las campañas de vacunación
- Aplicación de inyecciones (I.M, I.V, I.A)
- Esterilización de material y equipo



## **ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE ENFERMERÍA.**

Llenar la solicitud de material y equipo

- Participar en la realización de cronogramas
- Realizar el informe semanal de morbilidad
- Archivar expedientes
- Elaborar membretes para soluciones
- Integrar y manejar el expediente clínico
- Acomodar los medicamentos en orden alfabético en el anaquel

## **ACTIVIDADES DOCENTES DE ENFERMERÍA**

- Elaborar un programa de educación para la salud en base al paquete básico y a la detección de las necesidades reales y potenciales de salud en la localidad.
- Orientar y educar al paciente sobre su padecimiento
- Elaborar material didáctico para educación a la salud y educación continúa
- Capacitación al personal de salud en caso necesario

## ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA

- Elaboración de un diagnóstico de salud
- Realizar visitas comunitarias para investigar por medio de la observación y la interrogación los problemas y necesidades de salud que afectan directamente a la familia.
- Consultar bibliografía para las investigaciones realizadas

### 2.7 METAS

- A) Cubrir en un 90% a un 100% todas las actividades generales de enfermería planeadas en este programa.
- B) Cubrir en un 100% los objetivos establecidos.
- C) Llevar a cabo otras actividades de enfermería en caso que se requiera; que estén incluidas en este programa.
- D) Brindar una atención de calidad y calidez al usuario que ingrese a consulta en esta institución.
- E) Desarrollarme en un 100% como profesional, durante mi estancia en el módulo médico-social de San Miguel Enyege.

## **2.8 EVALUACIÓN.**

- a) Se llevar a cabo durante y al término del servicio social por la asesora del servicio social.
- b) Por medio de la evaluación se valorará el cumplimiento de los objetivos y metas de acuerdo a lo planeado.
- c) Para la evaluación de este programa se tomaron en cuenta los siguientes indicadores:
  - Creatividad e iniciativa
  - Motivación y cuestionarios
  - Investigación documental e investigación de campo
  - Visitas comunitarias
  - Cronograma de actividades

**CAPÍTULO**  
**IV**  
**CUADROS**  
**ESTADÍSTICOS**

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

CUADRO # 1

Total de la población y distribución por grupo de edad y sexo.

GRUPO ETARIO	MASCULINO Fo	%	FEMENINO Fo	%	TOTAL Fo	%
0-4	79	3.4	120	5.79	199	9.25
5-9	150	7.2	160	7.72	310	14.92
10-14	140	6.7	170	8.20	310	14.92
15-19	120	5.7	120	5.7	240	11.4
20-24	110	5.3	100	4.82	180	8.62
25-29	80	3.8	85	4.10	150	7.2
30-34	65	3.1	80	3.8	190	9.1
35-39	50	2.4	50	2.4	100	4.8
40-44	40	1.9	40	1.9	80	3.8
45-49	30	1.4	45	2.17	75	3.5
50-54	35	1.6	40	1.93	75	3.5
55-59	30	1.9	20	0.96	50	2.8
60-64	20	0.96	25	1.20	45	2.1
65-69	20	0.96	15	0.72	35	1.68
70 +	15	0.72	18	0.86	33	1.58
TOTAL	984	47.71	1,088	52.15	2, 072	99.35

FUENTE: Investigación realizada por la alumna pasante de la lic. En Enfermería y obstetricia de la UNAM-ENEO, sep-jun del 2001-2002.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## CUADRO # 2

Promedio del estado civil según sexo en las familias encuestadas en la comunidad de San Miguel Enyege, septiembre-junio del año 2001 al 2002.

Estado Civil	Mujeres		Hombres	
	Fo	%	Fo	%
Casados	200	31.1	185	30
Solteros	230	36.0	270	43.9
Unión Libre	120	18.8	115	18.6
Mamás Solteras	40	6.2	20	3.2
Viudas	30	4.7	15	2.4
Divorciados	18	2.8	10	1.6
Total	638	99.8	615	99.7

FUENTE: Idem, cuadro # 1

En el cuadro # 2 se puede observar que el grupo de solteros del sexo femenino y el masculino es el que más predomina con 36% en mujeres y 43.9% en hombres, en seguida está el grupo de casados con un 31.3 para las mujeres y un 30% para los hombres, le sigue el grupo en unión libre que corresponde al 18.8% para las mujeres y el 18.6 para los hombres, un dato relevante es el número de madres solteras con un 6.2 mientras los padres solteros con un 3.2%, finalmente con menores porcentajes están los grupos de viudos y divorciados.

**NOTA:** El restante de la población encuestada son menores de 14 años.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### CUADRO # 3

Nivel de escolaridad de la población encuestada en la comunidad de San Miguel Enyege , sep-jun;2001-2002.

NIVEL ESCOLAR	Fo	%
Sin primaria	749	36.1
Primaria completa	404	19.4
Primaria incompleta	367	17.7
Secundaria completa	180	8.6
Secundaria incompleta	225	10.8
Preparatoria completa	86	4.1
Preparatoria incompleta	58	2.7
Profesionistas	3	0.14
TOTAL	2072	99.54

FUENTE: Idem, cuadro # 1

En el cuadro anterior puede observarse que de la población total adulta, la frecuencia en primer lugar fue sin primaria con un 36.1%, seguida la primaria completa con un 19.4% y en tercer lugar la primaria incompleta con un 17.7%, en el mismo cuadro, un dato relevante es que solo el 0.14% de la población es profesionista; por lo que se puede decir que es una población en su totalidad analfabeta funcional.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

#### CUADRO #4

La Población económicamente activa por edad y sexo en la localidad de San Miguel Enyege en los años 2001-2002.

EDAD	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	Fo	%	Fo	%	Fo	%
10-14	39	3.75	20	1.92	59	5.68
15-19	120	11.56	78	7.51	198	19.07
20-24	85	7.70	86	8.28	171	16.47
25-29	69	6.64	55	5.30	124	11.94
30-34	110	10.59	41	3.94	151	14.54
35-39	54	5.20	22	2.11	76	7.32
40-44	46	4.43	34	3.27	80	7.70
45-49	31	2.98	41	3.94	72	6.93
50-54	33	3.17	15	1.44	48	4.62
55-59	36	2.89	14	1.34	44	4.23
60-64	12	1.15	3	0.28	15	1.44
TOTAL	629	60.59	409	39.49	1038	100

FUENTE: Idem, cuadro#1

En el cuadro anterior puede observarse que el grupo de 15 a 19 años, ocupa el primer nivel de la PEA, en segundo lugar encontramos al grupo de 20 a 24 años con un 16.47% y en último lugar tenemos al grupo de 30 a 34 años con un 14.54%.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



## CUADRO #5

Distribución del tipo de ocupación de la población económicamente activa de la localidad de San Miguel Enyege. Sep-May 2001-2002.

TIPO DE SECTOR	Fo	%
Primario	190	42.5
Secundario	115	25.7
Terciario	112	31.7
TOTAL	447	99.9

FUENTE: Idem. Cuadro #1

En el cuadro # 5 se observa que la mayor parte de la población se encuentra inmersa en el sector primario, mientras que el secundario y el terciario pasan a segundo término.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## CUADRO # 6

### CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL

Las causas predominantes en orden de frecuencia fueron las siguientes:

- 1.- Cirrosis hepática alcohólica
- 2.- Hipertensión arterial
- 3.- Insuficiencia cardiaca
- 4.- Infarto agudo al miocardio
- 5.- Diabetes Mellitus tipo II
- 6.- Shock Hipovolémico
- 7.- Bronconeumonía
- 8.- Edema agudo pulmonar
- 9.- Insuficiencia respiratoria
- 10.- Shock cardiaco
- 11.- Cardiopatía congénita
- 12.- Hemorragia del tubo digestivo alto
- 13.- Insuficiencia hepática crónica
- 14.- Insuficiencia renal crónica
- 15.- Carcinoma de próstata, angioedema crónico y hematoblastoma

FUENTE: Datos obtenidos en las actas de defunción del registro civil # 4 en Santa Ana Ixtlahuaca.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## CUADRO #7

Principales causas de mortalidad infantil

Las causas de mortalidad infantil en la localidad fueron:
1.-Insuficiencia respiratoria aguda traumática
2.-Enfermedad hialina
3.-Desequilibrio hidroeléctrolítico x gastroenteritis infecciosa
4.-Asfixia neonatal
5.-Sepsis neonatal
6.-Traumatismo craneoencefálico
7.-Hemorragia intravascular

FUENTE: Idem, cuadro #6

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## CUADRO #8

Morbilidad general en la localidad

Las enfermedades de mayor prevalencia en la localidad fueron:
1.-Enfermedad respiratoria aguda
2.-Infecciones gastrointestinales (infecciosas y parasitarias)
3.-Hipertensión arterial
4.-Cirrosis hepática alcohólica
5.-Diabetes mellitus tipo II
6.-Cervicovaginitis
7.-Traumatismos (fracturas, heridas de 1er, 2do y3er grado, quemaduras y accidentes)
8.-Virus del papiloma humano

FUENTE: Datos obtenidos en el concentrado del módulo de asistencia médico-social de San Miguel Enyege otorgados por la doctora Laura Susana González.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## CUADRO #9

Disposición de la basura en la localidad de San Miguel Enyega

Método	Fo x familia	%
Se quema	350	82.1
A cielo abierto	50	11.7
Por servicio público	15	3.52
Se entierra	11	2.58
TOTAL	426	99.9

FUENTE: Idem, cuadro # 1

En el cuadro anterior se observa que el 82.1% de la población quema la basura, el 11.7% lo hace a cielo abierto y el 3.52% lo hace por medio del servicio público recolector.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## CUADRO #10

### Disposición de excretas

Método	# de familias	%
Fosa séptica	317	74.41
Al aire libre	109	25.58
TOTAL	426	99.99

FUENTE: Idem, cuadro #1

En el cuadro #10 se puede observar que el 74.41% de las familias encuestadas utilizan fosa séptica para la disposición de sus excretas, mientras que el 25.58% las realiza al aire libre.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## CONCLUSIONES

Indudablemente la localidad de San Miguel Enyege es tipo rural, las costumbres tan arraigadas de sus habitantes relacionado con el insuficiente conocimiento sobre su autocuidado, el saneamiento ambiental limitante, la falta de infraestructura, los malos hábitos higiénicos, la mala nutrición, el inadecuado almacenamiento y conducción del agua, la inasistencia oportuna a recibir atención médica, los bajos recursos económicos en la población y la falta de personal de salud ponen en riesgos a la población de alterar su salud.

La atención brindada por los curanderos, hueseros y parteras empíricas continúan siendo un problema de salud para la población que recurre a este tipo de atención para ser tratados.

Por otro, lado sigue prevaleciendo el alcoholismo tanto en hombres como en mujeres; el hacinamiento y la promiscuidad con frecuencia se ven debido a los escasos recursos económicos para ampliar sus viviendas, la fármaco-dependencia, el pandillerismo y el vandalismo empieza a notarse entre la población adolescente del sexo masculino.

Por último, pienso que es de gran importancia dar educación adecuada, a los habitantes de esta localidad para que aún determinado plazo de tiempo puedan lograrse y verse cambios, avances y estilos de vida en cuanto a la conservación de su salud.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## SUGERENCIAS

Por los problemas, necesidades reales y potenciales detectados en la localidad de San Miguel Enyege se sugiere lo siguiente:

- ❖ Promoción y protección a la salud por medio de programas sobre hábitos higiénicos en la preparación de alimentos, higiene personal, nutrición y saneamiento ambiental para de esta manera disminuir la morbilidad de enfermedades gastrointestinales, respiratorias y prevención de la desnutrición.
- ❖ Realizar programas de educación sexual, planificación familiar y recreación al aire libre dirigidos a la población en edad reproductiva para mantenerlos más informados de cómo vivir plenamente y responsablemente su sexualidad, además de mantenerlos ocupados realizando algún deporte.
- ❖ Promover programas para la prevención del alcoholismo por medio de capacitación y terapias realizados por personal especializado en el área para poder disminuir la prevalencia de esté problema social.
- ❖ Por medio de programas fomentar el uso de letrinas y orientar sobre el adecuado mantenimiento de la basura para de esta manera mantener el saneamiento ambiental limpio y puro; además de realizar redadas y campañas de vacunación para perros y gatos y así proteger a la población que sea atacada por este tipo de animales.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



- ❖ Realizar programas de paternidad responsable e integración familiar dirigidos a los matrimonios y parejas en unión libre, en especial para proteger a la población femenina evitando la procreación sin planear, embarazos de alto riesgo y el abandono de mujeres embarazadas por parte de sus parejas.
  
- ❖ Promover la educación fomentando el desarrollo universitario por medio de secundaria, preparatoria o universidad abierta en coordinación con el INEA, para mejorar y elevar el nivel de vida de las familias.
  
- ❖ Promover programas de capacitación en salud a las personas empíricas dedicadas a atender los problemas de salud en la localidad.
  
- ❖ Realizar programas de capacitación para el trabajo en el manejo adecuado de las herramientas y utensilios así como de los fertilizantes en la agricultura y ganadería para disminuir el riesgo de traumatismos y quemaduras en la integridad del cuerpo humano.
  
- ❖ Realizar programas para el apoyo al deporte o actividades manuales para evitar que la población adolescente se orille a la fábaco - dependencia, vandalismo, o pandillerismo.

**CAPÍTULO  
V  
ACTIVIDADES DE  
ENFERMERÍA  
GENERALES**

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA LLEVADAS ACABO EN EL  
MÓDULO MEDICO-SOCIAL DE SAN MIGUEL ENYEGE  
DURANTE EL SERVICIO SOCIAL PERIODO (2001-2002).**

5.1 Las actividades de enfermería realizadas en el primer nivel de atención a la salud se consideran como enlace importante, para establecer el primer contacto del individuo con el sistema de salud hacia la comunidad, por ello a continuación se definirán las actividades de enfermería técnicas, docentes, administrativas y de investigación realizadas en el módulo de asistencia médico-social de San Miguel Enyega

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 5.2 ACTIVIDADES TÉCNICAS DE ENFERMERÍA

ACTIVIDAD	DEFINICIÓN	FUNDAMENTACIÓN
Preparación de la unidad clínica	Es la limpieza que se hace al equipo y mobiliario de la unidad del paciente.	La limpieza y el orden favorecen el bienestar y la recuperación del paciente.
Somatometría (peso y talla)	Es la parte de la antropometría física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano para la valoración del estado de salud o enfermedad.	La cuantificación de gramos de masa corporal y la medición existente de la planta de los pies del individuo a la parte más elevada del cráneo nos permite valorar el estado de salud.
Venoclisis	Introducción de una sustancia médica directamente a vena.	Restablecer o conservar el equilibrio de líquidos y electrolitos. O contar con un medio para suministrar medicamentos.
Citología vaginal	Es un estudio de laboratorio donde se obtienen células del cuello del útero tras una tinción específica.	Al realizar este estudio nos permite valorar si alguna paciente a desarrollado cáncer.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

ACTIVIDAD	DEFINICIÓN	FUNDAMENTACIÓN
Sanitización de utensilios	Procedimiento por medio del cual se asean los utensilios asignados al paciente en referencia a las bases de asepsia.	La limpieza del equipo y material fomenta y mantiene hábitos higiénicos al individuo que los usará.
Ministración de medicamentos parenterales antibióticos intramusculares	Procedimiento por el cual se introduce una sustancia inyectable en tejido muscular.	Su aplicación nos permite controlar y tratar el padecimiento del paciente.
Manejo del expediente clínico.	Documento que tiene por objetivo hacer el relato patográfico individual registrando la evolución de la enfermedad del paciente.	El expediente clínico se fundamenta legalmente y el manejo inadecuado nos causa problemas muy graves.
Rehidratación oral	Actividad por medio de la cual se rehidrata a un paciente para prevenir la deshidratación.	La rehidratación oportuna del paciente permite reponer las sales y los líquidos que se perdieron.

TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

ACTIVIDAD	DEFINICIÓN	FUNDAMENTACIÓN
Curación de heridas	Procedimiento por la cual se inicia la limpieza con técnica estrictamente aséptica preparando el área lesionada para la cicatrización.	La máxima técnica de asepsia en la curación de heridas favorece el proceso de cicatrización rápidamente y previene que se infecte.
Participación en la campaña de vacunación	Es el servicio que está dirigido a la prevención de enfermedades evitables permitiendo avanzar en la de otros padecimientos inmunoprevenibles.	El conocimiento y correcta aplicación de las vacunas en la población infantil permite un desarrollo óptimo en este grupo de edad.

NOTA: Las actividades técnicas de enfermería, se realizaron en muy pocas ocasiones, debido a la escasez de material y equipo que proporcionaba el DIF; además de que la mayor parte del tiempo de servicio social se trabajo en comunidad. Por otra parte la calidad con las que se hicieron, se trato de hacer con las mejores técnicas de asepsia a pesar de que el equipo y material estaba discontinuado y seguía siendo reutilizado por el personal de salud.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 5.3 ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA EN INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD	DEFINICIÓN	FUNDAMENTACIÓN
Elaborar un diagnóstico de salud y en base a este formular un programa de educación para la salud y uno para la feria de la salud.	Documento técnico práctico el cual después de investigar y procesar la información obtenida en la comunidad nos permite tener un panorama real y orientador de los problemas de salud en un lugar específico.	Es de gran importancia informarnos sobre la tendencia, trascendencia y vulnerabilidad de los factores que condicionan el daño a la salud, para de esta manera poder tomar medidas necesarias para prevenir y controlar el daño.
Realizar visitas comunitarias.	Es la práctica que se centra en la visita directa a las viviendas para detectar las necesidades reales y potenciales que afectan la salud.	Conocer en forma directa los problemas que alteran el proceso salud-enfermedad en una comunidad nos permite orientarnos hacia las funciones de promoción, prevención y vigilancia de los problemas de salud existentes.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DEFINICIÓN</b>	<b>FUNDAMENTACIÓN</b>
Consulta bibliográfica	Se refiere a la recopilación de la información que sea de interés para un estudio específico con la ayuda de libros, revistas y periódicos.	Contar con información ya documentada hace más accesible y rápida nuestra investigación.

NOTA: Las actividades de investigación fueron las que se realizaron frecuentemente ya que para formular el diagnóstico de salud se trabajo directamente en la comunidad. Por otra parte considero excelente la calidad con la que hicieron pues se puso todo el empeño, dedicación y calidez con las que se elaboraron a pesar de los peligros y el poco apoyo por el DIF.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



#### 5.4 ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	DEFINICIÓN	FUNDAMENTACIÓN
Llenado de la solicitud de material y equipo.	Son formatos diversos en los cuales se anotan diariamente los faltantes de material de curación y equipo.	Nos sirve para calcular la dotación diaria, el consumo y su aprovechamiento.
Acomodo de los medicamentos en el anaquel.	Serie de actividades que nos permite tener en orden alfabético el medicamento existente.	El tener acomodado el medicamento proporciona pérdida de tiempo y tranquilidad en las urgencias.
Realización del informe semanal de morbilidad.	Actividad en la cual se registran en una hoja las enfermedades de mayor prevalencia en una comunidad.	Tener registradas las enfermedades prevaletentes nos permite actuar oportunamente en el control de estas.

TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

ACTIVIDAD	DEFINICIÓN	FUNDAMENTACIÓN
Archivar expedientes clínicos	Actividad en la cual el personal de enfermería lleva el control de los expedientes clínicos, para evitar la pérdida o confusión de estos.	Llevar el control y buen funcionamiento del expediente clínico, permite al personal de enfermería que tenga conocimiento de manejar la cita diaria, semanal o periódica recopilando los datos elementales; teniendo en cuenta la evolución del paciente.
Elaboración de membretes para soluciones.	Actividad en la cual se anotan los datos de importancia en el membrete de una solución para su identificación.	Al verificar los datos en el membrete de una solución es de importancia ya que nos permite evitar errores de manera oportuna.

NOTA: Las actividades administrativas se llevaron a cabo en pocas ocasiones ya que la estancia dentro de esta institución fue corta, debido a que la mayor parte de tiempo se trabajó en la comunidad asignada, por esta misma. La calidad con la que se elaboraron fue más que excelente ya que se aplicaron todos los conocimientos y técnicas que se adquirieron dentro del aula de clases en la materia de administración en los servicios de enfermería.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 5.5 ACTIVIDADES DOCENTES DE ENFERMERÍA BASADAS EN EL PAQUETE BÁSICO DE SALUD.

ACTIVIDAD	DEFINICIÓN	FUNDAMENTACIÓN
Educación para la salud mediante la elaboración dos programas basados en algunos subtemas del manual del paquete básico y del diagnóstico de salud.	Se refiere al conjunto de acciones encaminadas a modificar la conducta y actitudes con respecto a la salud en un individuo, familia o comunidad.	La educación al paciente enseñándole el autocuidado aumenta su conocimiento sobre el mantenimiento de la salud y la prevención de la enfermedad.
Capacitación al personal de base y a los pasantes de enfermería.	Es el conjunto de acciones dirigidas al personal de salud los cuales tienen la posibilidad de beneficiarse con la experiencia que les adquiere un experto en salud.	La capacitación al personal (enfermería), es de gran importancia para la atención al paciente además un estímulo para la superación profesional de los mismos.
Elaboración de equipo didáctico para educación a la salud.	Material didáctico que proporciona y sirve para presentar información o dirigir actividades en el desarrollo de un tema.	Su uso presupone los reconocimientos básicos para enseñar conceptos y principios básicos además de hacer activa y dinámica la participación del oyente.

NOTA: Estas actividades se realizaron durante todo el tiempo de servicio social, pues fueron la parte fundamental del objetivo general.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **5.6 SUBTEMAS TOMADOS DEL MANUAL DEL PAQUETE BÁSICO DE SALUD PARA EL APOYO EN LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y EL PROGRAMA DE LA FERIA DE LA SALUD.**

### **1.- SANEAMIENTO BÁSICO A NIVEL FAMILIAR:**

Comprende una serie de medidas eficaces para impulsar la higiene en el ambiente que viven las familias y las comunidades.

### **2.-PLANIFICACIÓN FAMILIAR:**

Es un servicio estratégico para la salud materno-infantil y el bienestar-familiar ya que favorece en los individuos y las parejas la posibilidad de una vida sexual y reproductiva satisfactoria y sin riesgo, con libertad para decidir de manera responsable e informada sobre el número y espaciamiento de los hijos que desean, con pleno respeto a su dignidad.

### **3.-ATENCIÓN DEL EMBARAZO:**

Se orienta a disminuir los riesgos durante el embarazo, con el objeto de reducir la mortalidad materna-infantil en el periodo perinatal. Reviste especial importancia por el grupo estratégico de población al que está dirigido.

### **4.-VIGILANCIA DE LA NUTRICIÓN Y CRECIMIENTO INFANTIL:**

La nutrición es esencial para la salud, especialmente durante la etapa gestacional y en los niños menores de cinco años. Las acciones se enfocan a la vigilancia, detección y atención o referencia de los casos de desnutrición severa o moderada. Se dirige a un grupo de edad en el que los daños por desnutrición son irreversibles tanto en términos de crecimiento como de desarrollo.

### **5.- INMUNIZACIONES:**

Este servicio está dirigido a la prevención de enfermedades evitables con vacunas, a mantener la erradicación de la poliomielitis y avanzar en la de otros padecimientos inmunoprevenibles. Así mismo asegura que todas las vacunas lleguen a todas las localidades mediante la

sensibilización de la población, el abasto oportuno y el correcto funcionamiento de la red de distribución y conservación de los biológicos en todas las unidades.

#### 6.- MANEJO DE CASOS DE DIARREAS EN EL HOGAR:

Las diarreas son una patología común en las áreas rurales y son causa frecuente de muerte en menores de cinco años. Sin embargo, las acciones para prevenirlas, evitar la deshidratación y detectar oportunamente los signos de alarma son relativamente sencillas y ofrecen resultados trascendentes.

#### 7.-PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS.

La reducción de la prevalencia y mortalidad por la hipertensión arterial y diabetes mellitus implica introducir cambios en los estilos de vida, así como intensificar su detección oportuna y tratamiento adecuados, sobre todo por su frecuencia creciente en edad reproductiva.

#### 8.-PARTICIPACIÓN COMUNITARIA PARA EL AUTOCUIDADO A LA SALUD.

Estrategia que se fundamenta en la participación de la población, en el mejor uso de los recursos comunitarios y el esfuerzo de auxiliares y comités locales representativos y capacitados para apoyar las acciones y la vinculación con el sector salud, así como en brindar información a la población acerca de los recursos disponibles para la atención a la salud y en general, sobre la forma de ejercer un mayor control sobre la misma.

#### 9.- DETECCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER CÉRVICO-UTERINO:

Este Servicio está dirigido a la población femenina, con prioridad en el grupo de 25 a 64 años de edad, en quienes el cáncer cérvico-uterino es la primera causa de muerte por tumores malignos. En México se considera un problema de salud pública que muestra incremento en su incidencia. Las acciones de detección constituyen una intervención estratégica que exige la participación de los integrantes del equipo de salud y del personal comunitario.

## **CONCLUSIONES**

Una vez culminado mi servicio social en una institución de primer nivel de atención, donde la principal función que tuve fue la participación en la comunidad, fue una experiencia única y significativa la cual espero se vuelva a repetir pero ya no como pasante si no como una profesional formada para la atención primaria a la salud pues considero que la práctica del Licenciado en Enfermería y Obstetricia en la comunidad se centra en las necesidades básicas, problemas de salud prioritarios y recursos comunitarios existentes en la región mediante el trato directo con los habitantes por medio de la visita comunitaria.

Por otro, lado considero muy importante ampliar la cobertura de los servicios del Licenciado en Enfermería y Obstetricia para que la atención que presten éstos llegue a las comunidades marginadas y carentes de estos servicios para mejorar la atención médica y llevar un seguimiento en la prevención, vigilancia y control de las enfermedades más comunes en dicha región.

Finalmente, es importante recalcar que la labor del Licenciado en Enfermería y Obstetricia en el trato directo con la comunidad marginada debe ser de calidad y calidez social ya que son quienes más necesitan de nuestra atención para saber conservar su salud y aprender el autocuidado pues es uno de nuestros objetivos por nuestra labor de convencimiento y nuestro trabajo en campo.

## **CONCLUSIONES FINALES**

Las acciones del Licenciado en Enfermería y Obstetricia en instituciones de primer nivel de atención y actividad en campo son más que necesarias para cuidar la salud de la población donde se está trabajando, teniendo en énfasis la promoción y prevención de los problemas de salud más comunes en la comunidad.

Sin embargo, a pesar de que se está haciendo un gran esfuerzo para que los servicios de salud, principalmente en la promoción y prevención mejoren; aún no se ven resultados, por lo que pienso que para su solución se incluya al Licenciado en Enfermería y Obstetricia, ya que como profesional está capacitado para investigar, planear, capacitar, educar, organizar, promocionar, coordinar y sensibilizar a la población y aún así a otros profesionales, para disminuir este problema.

Por otro lado, creo que las funciones del Licenciado en Enfermería y Obstetricia son relevantes en esta área de promoción y prevención; pues aquí cobra una particular importancia la investigación de campo, ya que permite la elaboración de soluciones idóneas, científicamente fundadas.

Finalmente, creo importante que el personal de salud que labore en campo en esta localidad tenga la capacidad para seguir adelante, sensibilizando a sus habitantes acerca del autocuidado ya que éstos tienen un conocimiento casi nulo de lo que es para conservar su salud y de ésta manera disminuir la problemática de los problemas de salud que se presentan con mayor frecuencia.

## **PROPUESTAS**

Con la experiencia que se adquirió durante el servicio social en una localidad rural y en una institución de primer nivel de atención y para fortalecer aún más la prestación del servicio social de Enfermería en este tipo de instituciones que tienen a cargo el trabajo de campo con la finalidad de crear una cultura de sensibilización a los habitantes de una localidad yo propongo lo siguiente:

- Desarrollar esfuerzos para que el Licenciado en Enfermería y Obstetricia tome conciencia de la importancia en la medicina preventiva y de la necesidad de desempeñar un papel positivo en el desarrollo de las investigaciones que aporten conocimiento sobre los múltiples problemas que se enfrentan los servicios de ésta.
  
- Creo importante que ésta institución de primer nivel de atención cuente con un departamento de Enfermería que a su vez sea un Licenciado en Enfermería y Obstetricia quién esté a su cargo ya que estos están capacitados para su buen funcionamiento.



- Es deseable apoyar y desarrollar esfuerzos permanentes para elevar el nivel de educación para la salud y el autocuidado de la población, lo que seguramente, mejorará el aprovechamiento de los recursos sanitarios disponibles, que por su valor y escasez, no se justifica que de ninguna manera sean desaprovechados.
  
- Procurar mejorar la eficacia de los servicios de salud en general, de tal forma que estos sean atendidos por personal altamente capacitado en su área, evitando una calidad baja de atención médica al usuario que requiere de sus servicios.
  
- Finalmente propongo el desarrollo de un programa en el DIF municipal de Ixtlahuaca, elaborado por el personal de enfermería, cuyo propósito sea mejorar los servicios de medicina preventiva y educación para la salud que conlleve en su contenido los lineamientos básicos para su desarrollo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Álvarez, N. J. Rogelio. El patrimonio cultural del Estado de México. Biblioteca enciclopedia del Estado; México 1941. p.285.

Balderas. P. María. Administración de los servicios de enfermería. Interamericana, 3ra edición, México 1995. p.216.

Barquín M. Administración en enfermería. Interamericana, México 1995. p.47.

Rosales, Barrera. Fundamentos de enfermería. El manual moderno. México 1993.p.461.

Ruiz, Javier. Enciclopedia de la Enfermería. Océano-centrum. España 1998. Tomo I p.p 128.

Sánchez, Blas J. Monografía Municipal de Ixtlahuaca. Instituto mexiquense de cultura. México-Toluca 1997. p.114.

Santillana, Paz. Manual para 100 días de trabajo. Desarrollo Integral de la familia. México-Toluca año 2000.

Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana de los Servicios de Planificación Familiar. México 1994.

Secretaría de Salud. Progresá Programa de Educación, Salud y Alimentación. Juntos por la salud. México 1999. p.47.

Solís, Guzmán C. Programa académico guía para el Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación. E.N.E.O-UNAM. México 2001. p.151.

Wick, King. Técnicas de Enfermería . Interamericana Mc 3ra edición. 1981. p.1177.

# ANEXOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO**  
**ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**  
**DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIF**  
**IXTLAHUACA**

**PROMOCIÓN Y SENSIBILIZACIÓN PARA EL FOMENTO**  
**AL AUTOCUIDADO DE LA SALUD EN LOS HABITANTES**  
**DE SAN MIGUEL ENYEGE**

**PASANTE: AZUCENA ROMERO TAVERA**

**No DE CUENTA: 9754979-8**

**NIVEL: LICENCIATURA**

**SEPTIEMBRE 2001**

**RESPONSABLE DEL PROGRAMA**  
**DE SERVICIO SOCIAL.**

**ASESOR ACADEMICO**

\_\_\_\_\_  
**LIC. CAROLINA SOLIS GUZMAN**

\_\_\_\_\_  
**LIC. LETICIA RAMÍREZ**  
**TORIZ.**

**TESIS CON**  
**FALLA DE ORIGEN**

71

## INTRODUCCIÓN

Las actividades en un programa de educación para la salud se dirigen especialmente al equipo de salud quienes son los que actúan como educadores en el autocuidado integral; por lo que la educación para la salud se refiere al conjunto de acciones encaminadas a modificar la conducta con respecto a la salud, en el individuo, familia y comunidad, la cual se basa en diversas concepciones de aprendizaje, técnicas y medios didácticos para promover la salud y prevenir las enfermedades, todo esto se logra solo con la cooperación, conocimiento mutuo y compatibilidad de expectativas entre el sistema de atención médica el equipo de servicios médicos y la población amparada por éstos. La educación para la salud es un proceso interacional y dinámico que tiene como objetivo procurar la participación activa y consciente de los individuos en beneficio a su salud, la de su familia y comunidad, a través de diferentes acciones del personal profesional de enfermería y todo aquel que quiera participar.

Estas acciones se derivan del diagnóstico de salud que se realiza en la comunidad que será objeto de estudio con el fin de detectar las necesidades reales y problemas potenciales que pongan en peligro el equilibrio del proceso salud-enfermedad de la población; una vez detectadas las necesidades y problemas de salud se priorizan y se dan sugerencias para ayudar en su resolución.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

72

## JUSTIFICACIÓN

La finalidad por la cual se elabora este programa de educación para la salud, es para orientar y sensibilizar a la población de la localidad de San Miguel Enyege, sobre los principales problemas de salud que afectan directamente su bienestar, siendo estos tomados del paquete básico de salud; pues considero que en nuestro país principalmente en las zonas rurales marginadas la educación para la salud es deficiente o no le toman importancia ya sea por la ignorancia de los habitantes, la lejanía del lugar donde se va a trabajar, el peligro o simplemente la apatía.

Haciendo está investigación me pude dar cuenta que lo que se tiene que hacer una vez obtenida la información es dar a conocer al organismo competente la problemática de salud existente en la comunidad para que estos estén atentos del impacto que causa este problema y así mismo buscar sus posibles soluciones.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### **OBJETIVO GENERAL:**

Promover la educación para la salud en la comunidad de San Miguel Enyege por medio de un programa que tenga como contenido los temas principales de los problemas de salud con mayor prevalencia en esta localidad; los cuales fueron tomados del paquete básico de salud.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

Propiciar la responsabilidad y participación activa de los habitantes de la localidad de San Miguel Enyege para fomentar el autocuidado por medio de pláticas de los temas seleccionados para prevenir alteraciones en su salud.

Lograr en la comunidad un cambio de actitudes y conducta a través de la educación para la salud promoviendo la prevención de los problemas de salud más comunes en dicha comunidad.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**METAS:**

Orientar por lo menos al 90% de la población elegida, sobre el autocuidado a su salud para prevenir la de está.

Cubrir el 100% de las actividades programadas dentro del tiempo establecido.

**LÍMITES:**

UNIVERSO	ESPACIO	TIEMPO
Población abierta	San Miguel Enyege instituciones educativas y modulo-médico.	01-08-2000 al 31-07-2001

**METODOLOGÍA:**

La metodología utilizada para el desarrollo de las actividades programadas de educación para la salud fue mediante: integración de grupos interinstitucionales, instrumentos y talleres.

**RECURSOS:**

Humanos:

- 1 profesora de la E.N.E.O-UNAM.
- 1 Pasante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.
- 1 doctora del módulo médico-social.
- 1 pasante de Psicología.
- 2 trabajadoras sociales.
- Habitantes de la localidad.
- Profesores y alumnos de las instituciones educativas.

75

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



**FISICOS:**

DIF Municipal.  
Módulo médico-social.  
Instituciones educativas de la localidad.

**MATERIALES:**

Papelería en general.  
Mobiliario.  
Computadora.  
Proyector de acetatos.  
Rotafolios, periódicos murales.  
Máquina de escribir.  
Incentivos.

**FINANCIEROS:**

Subrogados por la responsable del programa.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **ESTRATEGIAS**

Se convocará la participación por medio del comité de salud para la invitación a las familias a las pláticas de educación para la salud en el módulo médico social de San Miguel Enyege.

Se visitarán las instituciones educativas para dar a conocer el programa y de esa manera poner fecha y hora de cuando se requiera ir a dar un tema.

Se seleccionarán voluntarios de la localidad para promover y dar a conocer el programa en la comunidad.

Se brindarán talleres a los participantes para una mejor comprensión del tema.

Se aplicarán evaluaciones diagnosticas (instrumentos), de 3 a 5 preguntas por cada tema para medir el aprendizaje de los asistentes a las pláticas.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## EVALUACIÓN

Tomando en cuenta que la finalidad básica o propósito de toda evaluación es proporcionar criterios para la toma de decisiones en relación con la estructura, funcionamiento y desarrollo del programa se evalúa de la siguiente manera:

Con el programa de educación para la salud que se nombra "prevención y sensibilización para el fomento al autocuidado de la salud en los habitantes de San Miguel Enyege" se pretende la búsqueda de una solución inteligente a la importancia de la promoción y prevención para el conocimiento del autocuidado en los habitantes, ya que estos tienen una deficiente información acerca de lo que es el autocuidado a su persona en referencia a la salud; por otro lado se trata de resolver entre muchas una "necesidad humana" con la intención de proporcionar la responsabilidad, participación, cambio de actitudes y conductas a través de la educación para la salud, considerando que la intervención del pasante de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia en una investigación de campo (comunidad), constituye una apuesta, por el simple hecho de que no siempre los objetivos o las metas planeadas tienen los resultados exactamente esperados, sin embargo fue diseñado conforme a las necesidades y problemas de salud que mas afectan a la comunidad en coordinación con las sugerencias de las instituciones educativas de la localidad y los datos de morbilidad otorgados por la doctora que atendía el módulo medico-social de la localidad.

Finalmente con base a los resultados obtenidos y en comparación con los objetivos y las metas planeadas puedo decir de un 100% de la población a la que se le pretendió orientar sobre la promoción y prevención para el autocuidado en la salud el 75% recibió información general sobre los principales problemas y necesidades de salud que prevalecen en su comunidad.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

78

**CRONOGRAMA**  
**DE**  
**ACTIVIDADES**

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

79

TEMA	TÉCNICAS.	PERSO- NAS A LAS QUE VA DIRIGIDA.	FECHA Y HORA	LUGAR Y DURACIÓN	RECURSOS DIDACTI- COS UTILIZADOS
PARTICIPACIÓN Social	Taller	Población abierta	29-08-01 a las 12:00 p.m	30 minutos módulo medico-social de San Miguen Enyege.	Pizarrón, gises y rotafolio.
INMUNIZACIONES	Exposición	Mamas de los niños del jardín	25-09-01 a las 11:00a.m	45 minutos jardín de niños	Acetatos, gises, pizarrón.
NUTRICIÓN	Lluvia de Ideas	Alumnos de 1ro, 2do y 3ro de secundaria	19-10-01 a las 12:20 p.m	40 minutos secundaria	Periódico mural, gises y pizarrón
EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA	Exposición	Alumnos de 2do y 3ro de secundaria	16-11-01 a las 9:30 a.m	25 minutos secundaria	video casetera, video casett, televisión y sonido de audio
SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO	Exposición y mesa redonda	Mujeres en edad reproductiva	13-12-01 a las 11:00 a.m	45 minutos, módulo médico-social de San Miguel Enyege	Rotafolio, colores, papel bond y crayones.
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Exposición	Población abierta	25-02-02 9:50 a.m	60 minutos, módulo médico-social de San Miguel Enyege	Acetatos, proyector, periódico mural.
HIGIENE Y SALUD	Exposición	Mamás e hijos del jardín de niños.	22-03-02 9:50 a.m	40 minutos jardín de niños.	Acetatos, proyector, pizarrón y gises.
DIABETES MELLITUS	Exposición	Población abierta.		Sala de espera del Municipal de Ixtlahuaca.	Acetatos, proyector plumones. y

80

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

TEMA	TÉCNICAS.	PERSONAS A LAS QUE VA DIRIGIDA	FECHA Y HORA	LUGAR Y DURACIÓN	RECURSOS DIDACTICOS UTILIZADOS
HIPERTENSIÓN ARTERIAL.	Exposición y lluvia ideas.	Población abierta.	26-04-02 9:50 a.m	Sala de espera del DIF Municipal de Ixtlahuaca, 60 minutos.	Periódico mural y cartulinas y plumones.
MANEJO DE DIARREAS EN EL HOGAR.	Mesa redonda y lluvia de ideas.	Población abierta.	10-05-02 9:30 a.m	Sala de espera del módulo médico-social de San Miguel Enyege.	Rotafolio, globos, sillas, hojas de color y cartulinas.
REHIDRATACIÓN ORAL.	Taller y exposición.	Población abierta.	14-06-02 9:50 a.m	30 minutos módulo médico-social de San Miguel Enyege.	Rotafolio, cartoncillo, jarra, agua hervida, vida suero oral, mesa, sillas, plumones y cuchara.
CANCER DE MAMA Y CERVICOUTERINO.	Exposición y lluvia de ideas.	Población femenina de diferentes Edades.	5-07-02 9:10 a.m	Sala de espera del módulo médico-social de San Miguel Enyege.	Rotafolio, hojas de fomi, plumones, pegamento, tijeras y colores.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF) IXTLAHUACA**

**TITULO DEL PROGRAMA: FERIA DE LA SALUD**

**PASANTE: AZUCENA ROMERO TAVERA**

**No DE CUENTA: 9754979-8**

**NÍVEL ACADÉMICO: LICENCIATURA**

**FEBRERO DEL AÑO 2002**

**RESPONSABLE DEL PROGRAMA  
DE SERVICIO SOCIAL.**

**ASESOR ACADÉMICO**

---

**LIC. CAROLINA SOLIS GUZMÁN.**

**LIC. LETICIA RAMÍREZ  
TORIZ.**

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

82

## INTRODUCCIÓN

Durante la prestación del servicio social en el módulo de asistencia médico-social que pertenece al DIF Municipal de Ixtlahuaca se planeo la realización de una práctica comunitaria en esta localidad para formular el diagnóstico integral de salud, detectando los problemas y necesidades de salud que alteran la integridad del cuerpo humano de los habitantes y de esta manera promover los programas que promueve el DIF Municipal de Ixtlahuaca y estimular a realizar nuevos programas para tratar de solucionar los problemas de salud de mayor prevalencia en la comunidad.

En esta ocasión se va a tener la oportunidad de que el pasante y el personal de salud que labora en el DIF, tengan contacto directo con la población "sana" de todas las edades para promover la salud a través de pláticas por medio de juegos didácticos para prevenir y detectar enfermedades de baja complejidad en los problemas de salud más comunes en las etapas de la vida.

La estrategia a seguir en la comunidad es la FERIA DE LA SALUD, donde se prevé la asistencia de la población abierta en un evento de distracción, aprendizaje y esparcimiento familiar que integra a todo el grupo incluyendo al pasante y al personal de salud que desee participar en el evento; por otro lado los invitados tendrán la oportunidad de disipar dudas acerca de su salud acercándose al equipo de salud participante o a la alumna pasante quién es la responsable del evento.

De esta manera la FERIA DE LA SALUD, hoy pretende ser una estrategia para vincular los conocimientos teórico-prácticos, adquiridos en el aula de clases, al contacto con la población sana visualizando que el alumno pasante adquirió la capacidad de diseñar, ejecutar y evaluar programas de educación para la salud; además de ser analítico y creativo para hacer llegar mensajes que logren cambios en hábitos y estilos de vida familiares.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



## JUSTIFICACIÓN

Los problemas y las necesidades reales de salud con mayor prevalencia como: desnutrición, maltrato infantil, enfermedades crónico-degenerativas (diabetes mellitus e hipertensión arterial), enfermedades gastrointestinales ( amibiasis, parasitosis, diarreas, deshidratación), planificación familiar, cáncer de mama y cérvico-úterino, enfermedades respiratorias y cirrosis hepática alcohólica constituyen un problema de salud en la comunidad de San Miguel Enyege que afectan a la población en general, a tal magnitud que son eje de programas de salud; por ello se pretende otorgar la promoción y prevención a los habitantes de esta comunidad recurriendo a pláticas, demostraciones, competencias y juegos dentro de la denominada FERIA DE LA SALUD.

### OBJETIVO GENERAL:

La alumna pasante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia planeara, ejecutara y evaluara el programa de la FERIA DE LA SALUD, en la comunidad de San Miguel Enyege, teniendo como base los programas que promueve el DIF; y al mismo tiempo se sugerirá la realización de nuevos programas en base a las necesidades y problemas de salud detectados durante la actividad realizada en campo.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

Desarrollar en la población de San Miguel Enyege un cambio de actitud dirigido a promover el autocuidado y la implementación de medidas preventivas para disminuir la incidencia de los problemas de salud más comunes en la localidad en las diferentes etapas de la vida.

Promover la salud y la prevención en problemas nutricionales, planificación familiar, maltrato infantil, enfermedades gastrointestinales, respiratorias, cirrosis hepática alcohólica a través de diversas técnicas como pláticas, juegos, guñones exposiciones entre otras.

## **METAS.**

Ejecutar en un 100% los programas de salud que promueve el DIF por medio de la FERIA DE LA SALUD.

Otorgar de un 90% a un 100% pláticas, juegos, demostraciones, guñones, talleres y exposiciones de los problemas y necesidades de salud más comunes en la comunidad de San Miguel Enyege, en la FERIA DE LA SALUD.

Cubrir en un 100% todas las actividades programadas en la FERIA DE LA SALUD.

Sensibilizar a la población sobre su autocuidado en un 100% mediante la FERIA DE LA SALUD.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **LÍMITES:**

UNIVERSO: Población abierta de San Miguel Enyege.

ESPACIO: Escuela primaria José Vicente Villada.

TIEMPO: Planeación: febrero del año 2002.  
Ejecución: 21 de junio del año 2002.  
Evaluación: 31 de julio del año 2003.

## **ORGANIZACIÓN.**

### **RECURSOS HUMANOS:**

1 pasante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.  
1 profesora de la E.N.E.O- U.N.A.M.  
1 doctora del módulo médico-social de San Miguel Enyege.  
3 responsables de los programas que promueve el DIF.  
2 pasantes de auxiliar de Enfermería.  
1 enfermera de base del DIF.  
12 pasantes de psicología.  
2 trabajadoras sociales del DIF.  
Comunidad abierta de San Miguel Enyege.

### **RECURSOS MATERIALES:**

Papelería en general.  
Rotafolios, periódicos murales, folletos, trípticos, guñones, obsequios, mesas, sillas, lona, mampara, manteles, equipo de sonido, televisión, video casetera, video casett y comida.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

86

#### RECURSOS FISICOS:

Instalaciones del DIF, módulo médico-social de San Miguel Enyege, escuela primaria José Vicente Villada.

#### RECURSOS FINANCIEROS:

El presupuesto para su elaboración fue de aproximadamente \$1500 nuevos pesos de los cuales \$ 300 fueron otorgados por la alumna pasante quien es la responsable del programa y el restante por el DIF Municipal de Ixtlahuaca.

#### ESTRATEGIAS.

Se invitó personalmente al equipo de salud, de base de las diferentes áreas que labora en el DIF de Ixtlahuaca para su participación en la FERIA DE LA SALUD.

Se realizaron y entregaron invitaciones a las autoridades gubernamentales y del DIF para su asistencia al evento.

Se convocó la participación social por medio del comité de salud y la alumna pasante del servicio social directamente a algunas viviendas para hacerles la invitación a la FERIA DE LA SALUD.

Se visitó con anterioridad a las autoridades de la institución educativa para que fuera prestada a ejecutar la FERIA DE LA SALUD.

Se pegó propaganda en los lugares más céntricos de la localidad para invitar a los habitantes que no se les pudo avisar, al evento FERIA DE LA SALUD.

Se invitó al personal experto en las áreas de nutrición, psicología, trabajo social, odontología y oftalmología para su participación en la feria de la salud en su campo de competencia.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

87

## METODOLOGÍA

ACTIVIDAD PROGRAMADA	FECHA
Análisis de la zona para ejecutar la feria de la salud.	Del 1ro de septiembre al 30 de octubre del año 2001.
Visita al lugar asignado para ejecutar la feria de la salud.	19 de noviembre del año 2001.
Invitación al equipo de salud para su participación en el evento.	Diciembre y enero del año 2001-2002.
Asignación de los subprogramas para su exposición al equipo de salud.	Febrero del año 2002.
Investigación del marco referencial a los temas que se expondrán en la feria de la salud.	Mes de marzo del año 2002.
Elaboración de recursos didácticos.	Mes de mayo del año 2002.
Elaboración del oficio para el préstamo de las instalaciones de la institución educativa para realizar la feria de la salud.	Del 20 al 30 de mayo del año 2002.
Revisión del programa de la feria de la salud por la dirección del DIF de Ixtlahuaca.	Del 1ro al 10 de junio del año 2002.
Invitación a la población abierta de la localidad para su asistencia a la feria de la salud.	Del 2 de mayo al 14 de junio del año 2002.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

<b>ACTIVIDAD PROGRAMADA</b>	<b>FECHA</b>
Ejecución de la feria de la salud.	21 junio del año 2002.
Evaluación del programa de la feria de la salud.	Del 22 al 28 de junio del año 2002.
Integración y entrega de la evaluación final de la feria de la salud.	Del 5 de julio al 20 de julio del año 2002.
Periodo vacacional asignado a la alumna pasante.	Del 20 de julio al 31 de julio del año 2002.

**INDICADORES DE EVALUACIÓN PARA LA FERIA DE LA SALUD.**

- 1.-Porcentaje de familias beneficiadas por el programa.
- 2.-Promedio de platicas otorgadas por todos los módulos.
- 3.-Porcentaje de la población asistente.
- 4.-Participación activa de los asistentes en los módulos.
- 5.-Promedio de módulos que otorgaron sus actividades.
- 6.-Total del personal de salud participante en el evento.
- 7.- Asistencia del gobernador y sus regidores así como los profesores de las instituciones educativas al evento.

## EVALUACIÓN

La feria de la salud es un programa sujeto a un seguimiento y evaluación ya que las actividades implícitas en este están dirigidas a la medición de procesos, resultados e impacto del programa, pero también de manera relevante, a proporcionar información sobre la promoción y prevención de los problemas y necesidades de salud para el autocuidado en los habitantes de San Miguel Enyege, permitiendo de esta manera reorientar acciones, mejorar la funcionalidad y, en general aumentar la efectividad y el uso eficiente de los recursos asignados para el logro de los objetivos y las metas planeadas.

La información requerida para su elaboración fue tomada en gran parte por el diagnóstico situacional de salud y el programa de educación para la salud en coordinación con la doctora Laura Susana González que atendía el módulo en ese momento, el DIF Municipal de Ixtlahuaca y los orientadores de las instituciones educativas de la localidad, de conformidad con los indicadores establecidos por estas.

Con el programa de la feria de la salud se pretende dar seguimiento a algunas actividades del programa de educación para la salud además de dar a conocer los programas de salud con los que trabaja el DIF en las comunidades en materia de promover la salud y evitar la enfermedad a consecuencia de la falta de información o el desconocimiento del autocuidado integral.

De acuerdo a los resultados esperados y en comparación con los objetivos y las metas planeadas se logró promover la salud y la prevención mediante módulos de educación, donde se informaba a los invitados sobre sus temas en cuanto a las necesidades y problemas de salud en su comunidad, por otro lado se dieron a conocer en un 100% los programas que promueve el DIF a los habitantes, así mismo del 100% de la población que se pretendió que asistiera solo el 70% de esta asistió; al evento por lo que considero regular su asistencia, ya que la restante se quedó sin recibir información.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

90

En cuanto a la participación de los invitados en cada módulo se considera deficiente ya que no participaban voluntariamente.

En referencia a el porcentaje de la población beneficiada tenemos solo el 80% de esta; ya que no asistió toda la población que se esperaba; sin embargo la participación del personal de salud en cada módulo de educación yo la considero excelente ya que estos pusieron todo su empeño y dedicación para su participación en el evento.

El total de módulos de educación para la salud fue de 15 por lo que se considera aceptable y regular por el hecho de que se planearon 20 de estos, los faltantes fueron debido a que el personal de enfermería de base no participo en el evento.

Con referencia a la asistencia del gobernador y sus regidores los cuales fueron invitados al evento fue deficiente pues se invitaron a 20 de estos de los cuales solo asistieron 6 personas sin saber porque el restante no lo hizo.

De acuerdo con lo anterior, la inasistencia de estos últimos, nos muestra el poco interés por parte de estas autoridades a afrontar y resolver los problemas de salud que afectan a su comunidad.

Por último la eficiencia del programa se midió a través del uso de recursos disponibles, por lo que se puede decir que está lleo a su máximo grado gracias a la coordinación con las instituciones mencionadas anteriormente.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



En cuanto a la población asistente a las pláticas, su asistencia la considero deficiente ya que fue a pocos los que les intereso asistir a los lugares donde se impartieron.

La participación activa de los asistentes a las platicas fue deficiente ya que solo participaban 1 o 2 personas voluntariamente.

El promedio de sesiones para educación a la salud otorgadas por familia directamente en sus hogares fue de aproximadamente de 50, debido a la carga de trabajo, la desconfianza de las personas, el peligro entre otras.

Por último el total de sesiones de educación para la salud fue de 12 platicas en un año impartidas 1 por mes ya fuera en las instituciones educativas, el módulo medico-social o el DIF.

En cuanto a los recursos que se usaron en el desarrollo del programa se considera óptimo ya que se supo aprovechar correctamente complementado con instrumentos (evaluaciones diagnosticas), técnicas y recursos didácticos para motivar a aún más la participación de las personas; cabe confirmar que se evaluó a los participantes antes, durante y después de cada platica, para medir el grado de aprendizaje que alcanzaron por cada tema expuesto.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

92

## **INDICADORES DE EVALUACIÓN EN EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.**

- 1.- Porcentaje de la población a la que se le pretendió orientar, sensibilizar y promocionar sobre los problemas y necesidades de salud por medio de las sesiones de educación para la salud.
- 2.- Porcentaje de la población de la localidad que asistió a las sesiones educativas para la salud.
- 3.- Promedio de participaciones por parte de los invitados a las platicas de educación para la salud.
- 4.- Promedio de las platicas otorgadas a las familias directamente en sus hogares.
- 5.- Promedio de platicas otorgadas durante todo el año de servicio social en el DIF municipal de Ixtlahuaca.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

93

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL EVENTO DE LA FERIA DE LA SALUD.**

HORA	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	RESPONSABLES
De 6:00 a.m a 9:00 a.m	Adornar el lugar donde se llevará acabo la feria de la salud.	Enfermeras: Alma Delia Robledo. Olivia Castillo. Azucena Romero.
De 9:05 a.m. a 9:30 a.m.	Presentación del presidium.	Azucena Romero Tavera.
De 9:35 a.m. a 10:00 a.m.	Introducción, justificación y objetivos.	Azucena Romero.
De 10:05 a.m. a 10:15 a.m.	Palabras de bienvenida.	Azucena Romero.
De 10:20 a.m. a 10:30 a.m.	Inauguración de la FERIA DE LA SALUD.	Crisóforo Francisco Mondragón 6to regidor de salud pública en Ixtlahuaca.
10:30 a.m. a 11:00 a.m.	Recorrido por los módulos.	Por la autoridades del DIF.
11:05 a.m. a 15:00 p.m.	Inicio del evento donde participará la comunidad invitada.	Comunidad abierta y equipo de salud participante.
De 15:10 p.m. a 16:00 p.m.	Palabras de agradecimiento y clausura.	Azucena Romero.

TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

94

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA  
GUIA DE VISITA DOMICILIARIA  
SEPTIEMBRE 2001**

Número de folio: \_\_\_\_\_

Encuestador: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I.- Datos de la familia.

Apellidos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Paterno

\_\_\_\_\_ materno

1.1.- Dinámica familiar.

Composición familiar:

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Escolaridad	Estado civil.	Observaciones

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

95

## II.-Bienestar Social.

¿Cuándo alguien de la familia se enferma a que institución de salud acuden de las siguientes que se le mencionaran?

- a) I.S.E.M.Y.M.M b) S.S.A c) HOSPITAL GENERAL DE TOLUCA d) D.I.F  
e) OTROS

¿Podría decirme cuales son las enfermedades que atacan más a su familia?

¿Cuentan con farmacias o laboratorios dentro de su comunidad?¿podría decirme cuantas?

¿Cuentan con algún comité que le ayude para su atención médica cuál ?

## III.-Educación.

¿Con cuantos jardines de niños, primarias, secundarias, preparatorias y universidades cuentan dentro de su comunidad?

## IV.-Religión.

¿Me puede decir a que tipo de religión pertenece su familia?

¿Ustedes veneran algún santo por que lo hacen y en que fecha?

## V.- organización económica.

¿Podría usted decirme las cantidades anuales en producción ganadera y agrícola?

¿Existe algún grupo de personas que dirijan o influyan en el proceso productivo?

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

96

VI.- Nivel cultural.

¿ Me puede mencionar a que grupo étnico pertenecen?

¿Podría decirme algunas costumbres, tradiciones, celebraciones y valores que predominen en su comunidad?

¿Podría decirme el tipo de herramienta que usan para trabajar en su área?.

VII.- Comunicaciones

¿Me puede mencionar los medios de comunicación con los que cuentan para comunicarse?

¿Algún miembro de su familia lee periódicos o revistas podría decirme cuales?

VIII.-Alimentación.

¿Cuentan con disponibilidad de los alimentos básicos dentro de su comunidad?

¿Me podría decir los alimentos que integran la dieta común de su familia?

¿Cuál es el horario y numero de comidas al día que usted acostumbra en la familia?

¿Lava las frutas y verduras, hierve o clorar el agua antes de ingerirlas si no porqué?

IX.- Vestido.

¿Podría decirme las variedades de vestido de niños, niñas, señoritas, jóvenes, adultos y personas de la tercera edad según las características climatológicas?

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

97

X.- Medio Ambiente.

¿Practican hábitos higiénicos en beneficio a su salud dentro de su comunidad, como participan y que hacen?

XI.-Problemas sociales.

¿Podría decirme cuales son los problemas sociales que más atacan en la comunidad?

XII.- Perfil de la familia.

Ambiente físico:

Habitación:

Tenencia:	propia ( )	alquilada ( )		
Tipo:	sola ( )	departamento ( )	vecindad ( )	
Pisos:	concreto ( )	tierra ( )	mixto ( )	
Muros:	tabique ( )	madera ( )	cartón ( )	
Cuartos:	uno ( )	dos ( )	más de tres ( )	
Cocina:	separada ( )	no separada ( )		
Sanitario:	familiar ( )	colectivo ( )	letrina ( )	otros ( )
Higiene:	buena ( )	regular ( )	mala ( )	

Servicios sanitarios.

Agua intradomiciliaria ( )	extradomiciliaria ( )			
Drenaje: si ( )	no ( )			
Eliminación de basura: camión recolector ( )	quemada ( )	otros ( )		
Pavimentación: si ( )	no ( )			
Fauna: aves ( )	gatos ( )	perros ( )	otros ( )	
Fauna nociva: piojos ( )	pulgas ( )	chinchas ( )	otros ( )	
Medios de transporte: camión ( )	tren ( )	taxi ( )	propio ( )	Otros ( )

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

98

Hábitos higiénicos personales:

Aseo parcial.

Total ( ) diario ( ) semanal ( )  
Cada tercer día ( ) otros ( )

XIII.- Actividades recreativas.

¿ Cuentan con algún deportivo, parque o gimnasio dentro de la localidad donde practiquen algún deporte?

¿ Dentro de su comunidad cuentan con teatros, cines y discotecas donde puedan divertirse?

¿ Mencione algunos otros tipos de distracción donde acude usted o su familia a divertirse?

XIV.- Situación económica familiar.

¿ Cuantas personas dependen de usted económicamente?

¿ Cuánto asciende su ingreso mensualmente?

¿Podría decirme a cuánto equivale el salario de las ocupaciones de sus familiares?

PROBLEMAS Y NECESIDADES DE SALUD DETECTADOS Y JERARQUIZADOS PARA SU ATENCIÓN, EN ESTÁ FAMILIA.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



**LIC. MA. GUADALUPE QUIJANO PEDRAZA**  
**OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL**  
**SANTA ANA IXTLAHUACA**  
**P R E S E N T E**

Sirva este medio para presentar a sus finas atenciones a la C. AZUCENA ROMERO TAVERA, estudiante de la Licenciatura en Enfermería y prestadora de servicio social en este Sistema.

Asimismo, solicito su apoyo a efecto de que le sea brindada información referente a mortalidad, nupcialidad y natalidad de las comunidades que atiende la Oficialía del Registro Civil a su digno cargo.

Sin más por el momento, me despido no sin antes reiterarle las seguridades de mi más alta y distinguida consideración.



**ATENTAMENTE**

**C.P. ANGEL HERNÁNDEZ PEÑA**  
**DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF**  
**DE IXTLAHUACA, MÉXICO**

C.C.P. MINUTARIO.

**TESIS CON**  
**FALLA DE ORIGEN**

100

Ixtlahuaca, Méx., Octubre 2 de 2001.

**LIC. SUSANA SALAS SEGURA  
DIRECTORA DE LA ESCUELA NACIONAL  
DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA  
P R E S E N T E**

Sirva este conducto para enviarle un cordial saludo, a la vez, hacer de su conocimiento que el Sistema Municipal DIF de Ixtlahuaca, cuenta con siete clínicas rurales en diversas comunidades del municipio, y una en la cabecera municipal, cuyo objetivo esencial es brindar servicios médicos de salud básicos con calidad y calidez a la ciudadanía ixtlahuaquense, por lo que me permito solicitar su apoyo con material didáctico (videocasetes, diapositivas, trípticos, volantes, etcétera), a fin de impartir pláticas a la población que acude en demanda del servicio.

Sin más de momento y agradeciendo de antemano sus finas atenciones, hago propicia la ocasión para reiterarle las seguridades de mi más alta y distinguida consideración.

**A T E N T A M E N T E**

  
**C.P. LETICIA SANTILLANA PAZ  
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF  
DE IXTLAHUACA, MEX.**

c.c.p. Lic. Claudia Edith Trujillo de Quijada, Presidenta del Sistema Municipal DIF Ixtlahuaca.  
Minutario.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

*Recibido  
Lic. Susana Salas Segura  
10/1/2001*

101

# RELACIÓN DE PERSONALIDADES INVITADAS A LA FERIA DE LA SALUD

12:41  
A. V. [Signature]

LIC. CARLOS ANTONIO QUIJADA ARIAS  
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

LIC. CLAUDIA EDITH TRUJILLO DE QUIJADA  
PRESIDENTA DEL SISTEMA D.I.F. MUNICIPAL DE IXTLAHUACA

di- LIC. MOISÉS FLORES MIGUEL  
SÍNDICO PROCURADOR MUNICIPAL

13- LIC. PROFRA. MA. GUADALUPE ESTEBAN LÓPEZ  
1ª. REGIDORA DE SERVICIOS PÚBLICOS

C. EFRAÍN MAXIMILIANO ANTONIO  
3er. REGIDOR DE ASISTENCIA SOCIAL Y COMBATE A LAS ADICCIONES Y LA CULTURA DE DERECHOS HUMANOS

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL IXTLAHUACA, EDO. DE MEXICO

PROFRA. MA. FRANCISCA SANDOVAL SÁNCHEZ  
4ª. REGIDORA DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN

DR. CRISÓFORO FRANCISCO MONDRAGÓN SANTOS  
6o. REGIDOR DE SALUD PÚBLICA Y POBLACIÓN

REGIDURÍA MUNICIPAL 2000-2003

C. MA. MARCELA FLORES SÁNCHEZ  
8ª. REGIDORA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA MUJER Y DE LA FAMILIA

LIC. RAÚL MARTÍNEZ CASTRO  
SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

C. P. ANGEL HERNÁNDEZ PEÑA  
DIRECTOR DEL SISTEMA D.I.F. MUNICIPAL DE IXTLAHUACA

C. P. LUIS MARTÍNEZ ÁNGELES  
TESORERO DEL SISTEMA D.I.F. MUNICIPAL DE IXTLAHUACA

PABLO REYES REYES  
COORDINADOR DE PROGRAMAS DEL SISTEMA D.I.F. MUNICIPAL DE IXTLAHUACA

RECIBIDO  
19 JUN 2002  
RECIBIDO  
19 JUN 2002  
RECIBIDO  
19 JUN 2002  
RECIBIDO  
19 JUN 2002  
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL IXTLAHUACA, EDO. DE MEXICO  
REGIDURÍA MUNICIPAL 2000-2003

MES \_\_\_\_\_ ANO 2002  
POR \_\_\_\_\_  
1 LAS 2:00 PM  
HS

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

102

**PROFR. FRANCISCO LÓPEZ VÁZQUEZ**  
**DIR. DE LA PRIM "JOSÉ VICENTE VILLADA" TURNO MATUTINO**

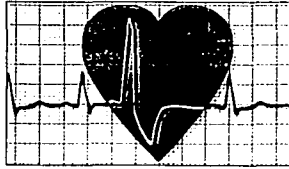
**PROFR. JUAN SEPULVEDA GONZÁLEZ**  
**DIR. DE LA ESC. PRIM. "JOSÉ VICENTE VILLADA" TURNO VESPERTINO**

**LIC. CAROLINA SOLIS GUZMÁN**  
**PROFESORA DE LA E.N.E.O. – U.N.A.M.**  
**COORDINADORA DE SERVICIO SOCIAL**

**LIC. LETICIA RAMÍREZ TORRES**  
**PROFRA. DE LA E.N.E.O. – U.N.A.M.**  
**COORDINADORA DE SERVICIO SOCIAL**

Junio de 2002.

C.P. Angel Hernández Peña  
Director General del Sistema Municipal DIF  
de Ixtlahuaca



# Primera Feria de la Salud

C.P. Angel Hernández Peña  
Director General del Sistema Municipal DIF  
de Ixtlahuaca



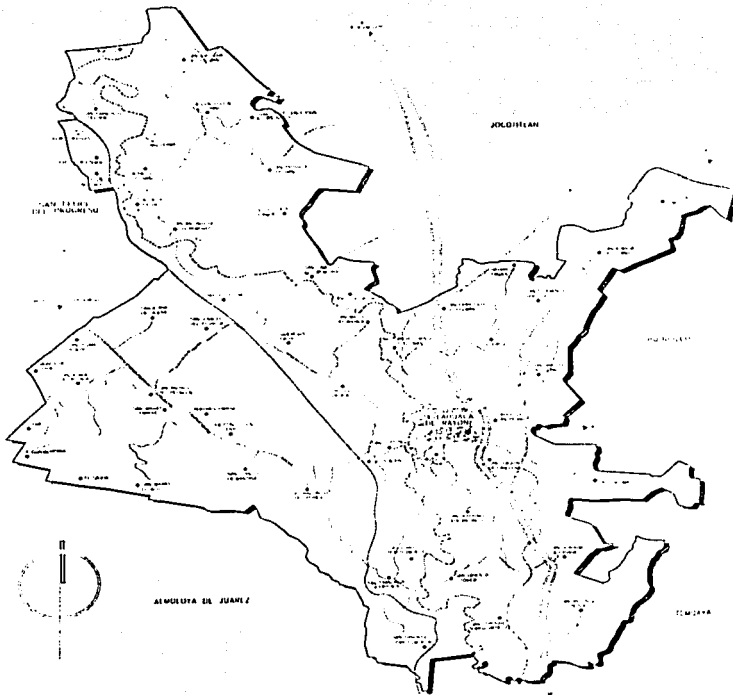
Universidad Nacional Autónoma de México  
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia



Junio de 2002.

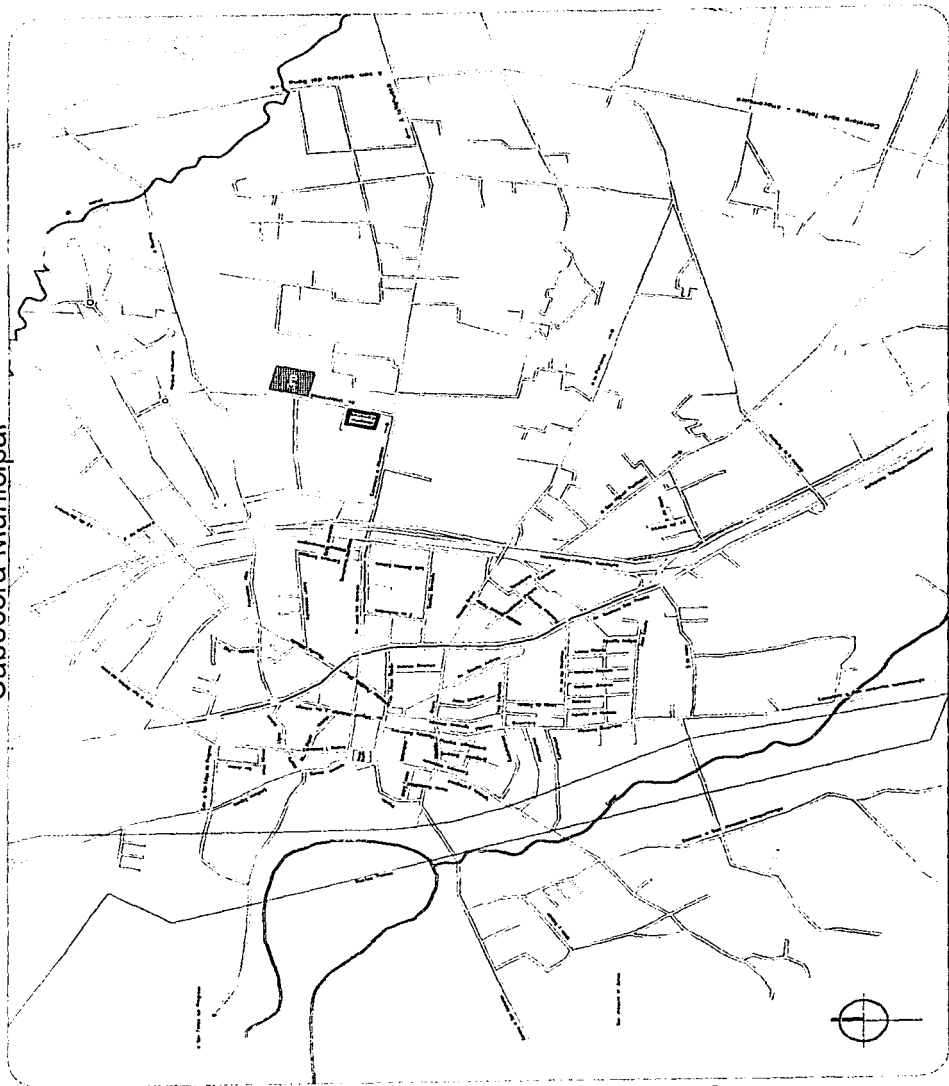
**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

# MUNICIPIO DE IXTLAHUACA



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Cabecera Municipal



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

106