

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PROGRAMA DE  
DESARROLLO DE ÁREA NAJHÉ DE LAS COMUNIDADES DE SAN  
FELIPE DEL PROGRESO, DE VISIÓN MUNDIAL DE MÉXICO EN EL  
ESTADO DE MÉXICO.

T E S I N A  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
PRESENTA:

YADIRA SERRALDE ROJAS

CON LA ASESORÍA DE LA MAESTRA:  
CARMEN L. BALSEIRO ALMARIO

MÉXICO, D.F.

2006.



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.

## AGRADECIMIENTOS

*A la Maestra Carmen L. Balseiro Almario, por la asesoría y transmisión de conocimientos en la realización de la presente tesina.*

*A la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia por la formación académica y profesional con la que contribuiré en el desarrollo armónico de mi país.*

*A Visión Mundial de México por todo el apoyo brindado durante la realización del servicio social comunitario.*

*A la Gente de las Comunidades ya que sin ellas no habría podido desarrollar mis actividades.*

## DEDICATORIAS

*A mis Padres: Santiago Serralde Xolalpa y Ofelia Rojas Jardines* quienes con su apoyo ayudaron a que concluyera satisfactoriamente mi Licenciatura.

*A mi Esposo Adrián Quintero Luna y a mi Hija Anahí Quintero Serralde* quienes son mi inspiración para concluir con esta tesina y poder titularme.

*A mi Profesor Alexis Santillán Resendiz* por su apoyo y amistad durante toda mi carrera, y en mi servicio social.

*A mis Hermanos y Amigas* que me ayudaron y apoyaron durante toda mi carrera.

## CONTENIDO

	PÁGS.
INTRODUCCIÓN.....	1
1. <u>FUNDAMENTACIÓN DEL TEMA DE INVESTIGACIÓN</u> .....	3
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMA.....	3
1.2 IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	7
1.4 OBJETIVOS.....	8
- General.....	8
- Específicos.....	8
2. <u>MARCO TEÓRICO</u> .....	10
2.1 PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PROGRAMA DE DESARROLLO DE ÁREA NAJHÉ.....	10
2.1.1 Plan de Trabajo.....	10
– Antecedentes.....	10
– Justificación del Plan.....	12
– Objetivos del Plan.....	13

• General.....	13
• Específicos.....	13
2.1.2 Programa de Trabajo a realizar.....	13
– De Servicios Clínicos.....	14
• Principales acciones.....	14
– De Servicios Administrativos.....	15
• Principales acciones.....	15
– De Servicios Docentes.....	17
• Principales acciones.....	17
– De Investigación.....	19
• Principales acciones.....	19
2.2 INFORME DEL SERVICIO SOCIAL.....	20
2.2.1 Objetivos del Informe.....	20
– General.....	20
– Específicos.....	20
2.2.2 Justificación del Informe.....	21
2.2.3 Diagnóstico Situacional Integral.....	22
– Dependencia.....	22
– Ubicación Geográfica.....	22
– Antecedentes Históricos más relevantes.....	22

– Objetivo y Metas.....	24
• Objetivo.....	24
• Metas.....	24
2.2.4 Organización y funcionamiento.....	25
– Filosofía.....	25
– Estructura Orgánica del Programa de Desarrollo de Área Najhé, San Felipe del Progreso, Estado de México.....	25
– Cuerpo de Gobierno.....	26
2.2.5 Tipo de Hospital.....	27
2.2.6 Tipo de Construcción.....	27
2.2.7 Factores Humanos.....	27
– Servicios Médicos.....	27
– Servicios Administrativos.....	27
– Servicios Generales.....	28
2.2.8 Recursos Físicos, Materiales y Financieros.....	28
– Área Física.....	28
– Materiales.....	29
– Financieros.....	29
2.2.9 El Área de Salud.....	29

– Organización y funcionamiento.....	29
• Organización.....	30
• Objetivo.....	31
• Nombre del Directivo.....	31
• Factores Humanos de Enfermería.....	31
• Distribución por turnos de trabajo.....	31
• Funciones y actividades.....	32
• Existencia de Manuales.....	32
• Normatividad de Enfermería.....	32
2.3 PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL SERVICIO SOCIAL.....	33
2.3.1 Asistenciales.....	33
2.3.2 Administrativos.....	38
2.3.3 Docentes.....	39
2.3.4 De Investigación.....	41
3. <u>METODOLOGÍA</u> .....	43
3.1 VARIABLES E INDICADORES.....	43
3.1.1 Dependiente: Participación de Enfermería.....	43
-Modalidades e Indicadores.....	43
3.2 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	45

3.2.1 Tipo.....	45
3.2.2 Diseño.....	46
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN UTILIZADOS.....	48
3.3.1 Fichas de trabajo.....	48
3.3.2 Observación.....	48
3.3.3 Entrevista.....	48
4. <u>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</u> .....	50
5. <u>ANEXOS Y APÉNDICES</u> .....	58
6. <u>GLOSARIO DE TÉRMINOS</u> .....	78
7. <u>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</u> .....	92

## INTRODUCCIÓN

El presente investigación documental tiene por objeto analizar la Participación de Enfermería en el Programa de Desarrollo de Área Najhé de las comunidades de San Felipe del Progreso de Visión Mundial de México en el Estado de México.

Para realizar tal análisis se ha planeado desarrollar en el primer capítulo de esta investigación la Fundamentación del tema que tiene diversos apartados de importancia entre los que se encuentran: Descripción de la situación problema, justificación de la investigación, identificación del problema y objetivos generales y específicos.

En el segundo capítulo se presenta el Marco Teórico de donde se van a dar a conocer aquellos fundamentos teóricos y metodológicos de la Participación de Enfermería que apoyan tanto el problema como los objetivos.

En el tercer capítulo se presenta la Metodología que incluye los siguientes apartados: La variable Participación de Enfermería con sus indicadores. También en este capítulo se presenta el tipo y

diseño de investigación, además de las técnicas de investigación utilizadas entre los que están: entrevista y fichas de trabajo.

Finaliza esta investigación con las conclusiones y recomendaciones, los anexos y apéndices, el glosario de términos y las referencias bibliográficas que se encuentran ubicadas en los capítulos cuarto, quinto, sexto y séptimo, respectivamente.

Es de esperarse que al realizar esta investigación se pueda conocer de manera integral la participación de Enfermería en el programa de Desarrollo de Área Najhé de las comunidades de San Felipe del Progreso, de Visión Mundial de México, de tal suerte que se brinde algún beneficio a la población de las comunidades del Estado de México.

## 1. FUNDAMENTACIÓN DEL TEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMA

San Felipe del Progreso es un municipio del Estado de México que se encuentra al nor-noroeste del Estado de México y cuenta con una extensión territorial de 8609 km<sup>2</sup>.

De acuerdo al conteo de población y vivienda del 2000, el número de habitantes era de 177,330, de los cuales el 48% son hombres y el 52% son mujeres.

En cuanto a vivienda existen 24,976 casas habitación, en las cuales residen 6 personas por cuarto. El clima que predomina en San Felipe del Progreso es templado subhúmedo. La temperatura anual oscila entre 12°C y 18°C. Las lluvias son abundantes en los meses de julio, agosto, septiembre y octubre; en diciembre y enero el clima que predomina es frío.

En el municipio de San Felipe del Progreso existe una presa que abastece de agua a las comunidades rurales de Boncheté, San

Miguel la Labor, Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan, Guadalupe Cote y Calvario del Carmen.

El territorio de las comunidades es utilizado para la siembra de maíz regularmente.

Con respecto a la religión que predomina es la católica, ya que el 90% de las comunidades del municipio las profesan; sin embargo es de gran relevancia mencionar que la religión evangélica ha tenido auge en los últimos años, al grado de encontrar comunidades en donde el catolicismo y otras asociaciones religiosas tienen igual número de seguidores.

En relación con la educación el 90% de los adultos son analfabetos, de los jóvenes el 40% estudió la secundaria y solo un 10% termina estudios superiores.

Las mujeres son quienes se encargan de su familia, el campo y su casa debido a que los hombres emigran a los Estados Unidos de Norteamérica y a la Ciudad de México en busca de trabajo.

En el 2000 existían en el municipio 51 centros de atención médica, que proporcionaban servicio a 177,330 habitantes. Una clínica para los derechohabientes del ISSSTE, dos consultorios para derechohabientes del ISSEMYN, 40 dependientes del ISEM y una del DIF. Además de que existe solo un hospital que da servicio a toda la población.

Cuentan con 81 Médicos y 52 Enfermeras los cuales están distribuidos en las diferentes instituciones. Tradicionalmente las mujeres mazahuas eran atendidas durante el parto por comadronas de su comunidad.

El Programa de Desarrollo de Área Najhé de Visión Mundial de México se encuentra ubicado en la comunidad de San Miguel la Labor en San Felipe del Progreso en el Estado de México. Este programa trabaja solo con 15 comunidades, las cuales son consideradas rurales y éstas son: La Virgen, Calvario del Carmen, Estutempan, Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Guadalupe Cote, San Nicolás, Boncheté, San Lucas, Ejido del Carmen, Rancho Guadalupe, Monte Alto, Las Palomas, Barrio del Calvario y Lindero.

El Programa de Desarrollo de Área Najhé, como su nombre lo indica trabaja para el desarrollo integral de las familias que más lo necesitan en las áreas de Educación, Agricultura y Salud, y estos proyectos son financiados por una asociación civil llamada Visión Mundial de México.

En el área de Salud se llevan a cabo proyectos que incluyen consulta médica y orientación nutricional. Es de gran relevancia mencionar que solo a 4 comunidades se les brinda el servicio médico debido a que las otras once cuentan con un centro de salud.

El proyecto de Salud esta integrado por un Médico, una Nutrióloga y un Auxiliar de Salud. Debido a la falta de promoción a la salud se tomó la decisión de incluir una Enfermera dentro del proyecto, con lo cual se solicitó la ayuda de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Por lo tanto un pasante de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia se integró al proyecto; y es por esto que es de gran relevancia conocer las actividades que el Licenciado en Enfermería y Obstetricia realizó para tener evidencias de su trabajo en las comunidades del Programa de Desarrollo de Área Najhé, de Visión Mundial de México, en San Felipe del Progreso en el Estado de México.

## 1.2 IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

El problema del presente diseño de investigación se puede enunciar de la siguiente forma:

¿Cuál es la participación de Enfermería en el Programa de Desarrollo de Área Najhé, de las comunidades de San Felipe del Progreso de Visión Mundial de México en el Estado de México?

## 1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La realización de la presente investigación se justifica en primer lugar porque permitirá conocer la participación de Enfermería en el Programa de Desarrollo de Área Najhé de las comunidades de San Felipe del Progreso de Visión Mundial de México en el Estado de México.

Así mismo con la información recaudada será posible mejorar la calidad de la Participación de Enfermería en las comunidades de San Felipe del Progreso, en el Estado de México.

## 1.4 OBJETIVOS

### - General

Analizar la participación de Enfermería en el Programa de Desarrollo de Área Najhé de las comunidades de San Felipe del Progreso de Visión Mundial de México en el Estado de México.

### - Específicos

- Mostrar la Participación de Enfermería en las actividades Asistenciales realizadas en las comunidades de las clínicas de Estutempan y Guadalupe Cote, de San Felipe del Progreso en el Estado de México.
- Dar a conocer la Participación de Enfermería en las actividades Administrativas llevadas a cabo en el Programa de Desarrollo de Área Najhé, de San Felipe del Progreso en el Estado de México.
- Dar a conocer la Participación de Enfermería en las actividades Docentes realizadas con la gente de las poblaciones de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote, del municipio de San Felipe del Progreso en el Estado de México.

- Mostrar la participación de Enfermería en las actividades de Investigación en la población de Mesa de Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote, de San Felipe del Progreso en el Estado de México

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1 PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PROGRAMA DE DESARROLLO DE ÁREA NAJHÉ

#### 2.1.1 Plan de Trabajo

##### – Antecedentes

Visión Mundial existe desde hace 50 años y en todos los países ha ayudado a niños de escasos recursos por medio de patrocinadores que mandan dinero para la manutención de los niños que lo necesitan.

De esto deriva que el dinero que se manda por los patrocinadores debe ser administrado adecuadamente es por esto que se realizan programas que ayudan a distribuir el dinero que solventan las necesidades de las familias de muchas comunidades de nuestro país.

El Programa de Desarrollo de Área de Visión Mundial de México tiene 7 años de haberse ubicado en la comunidad de San Miguel la Labor, San Felipe del Progreso, Estado de México. Durante esos

años las personas que integraban este proyecto trataron de ayudar a las necesidades de la gente pero no tuvieron muchos resultados ya que no se contaba con información verídica que sustentara los avances, la distribución y alcance de este proyecto por lo que se decidió hacer informes detallados de todas las actividades realizadas en las comunidades, pero más que informes solo presentaban proyectos, que no concluían satisfactoriamente debido al escaso seguimiento de los técnicos que desarrollaban los proyectos.

En cuanto al área de salud solo se cuenta con el registro diario de las consultas que el médico otorga al día pero no existe un diagnóstico situacional de su parte.

Durante todos estos años han realizado su servicio social en Visión Mundial de México varios pasantes de diferentes carreras como son: Trabajo Social, Letras Grecolatinas, Odontología y Técnicas Agropecuarias, pero ninguna de éstas conocía la situación de las comunidades y por consiguiente sus planes de trabajo los elaboraban sin un registro de las actividades que llevaban a cabo.

Por este motivo no se cuenta con algo documentado con las características de esta tesina debido a que en el área de Salud es la primera vez que una Licenciada en Enfermería y Obstetricia se integró al proyecto, por lo tanto consideró que el presente trabajo será importante para los próximos pasantes que realizaran el servicio social en el Programa de Desarrollo de Área (PDA) Najhé, ya que incluye partes importantes que ayudarán a conocer las características generales de estas comunidades, el plan que se desarrolló y las actividades que se llevaron a cabo.

#### – Justificación del Plan

La realización del presente Plan se justifica porque ayudará a promover la salud en las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote en San Felipe del Progreso, Estado de México.

Así mismo se contribuirá a la prevención de las enfermedades más recurrentes en estas comunidades.

– Objetivos del Plan

- General

Promover la salud entre las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote del municipio San Felipe del Progreso en el Estado de México.

- Específicos

- Realizar actividades asistenciales, administrativas, docentes y de investigación en la comunidad de San Felipe del Progreso en el Estado de México.
- Prevenir las enfermedades frecuentes en las comunidades de San Felipe del Progreso en el Estado de México.

### 2.1.2 Programa de Trabajo a realizar

#### *Actividades de Enfermería*

Las *actividades de Enfermería* son técnicas, procedimientos y acciones que se realizan con enfoque a la salud por parte del personal de Enfermería con el propósito de ayudar en el diagnóstico, intervenir en el tratamiento y prevenir enfermedades.

– De Servicios Clínicos

- Principales acciones
  - Toma de Signos Vitales
    - Frecuencia Cardíaca
    - Frecuencia Respiratoria
    - Temperatura
    - Tensión Arterial
  - Toma de Somatometría
    - Peso
    - Talla
  - Toma de Dextrostix
    - Glucosa capilar
  - Ministración de medicamentos
    - Intramuscular
    - Subcutáneo
    - Intradérmico
    - Intravenoso
  - Revisión de cartillas de vacunación de niños y cartillas de mujeres

- Actualización de cartillas
- Control Prenatal
  - Medición de Fondo Uterino
  - Toma de Frecuencia Cardiaca Fetal
  - Explicación de signos de alarma
- Curaciones
  - En cualquier extremidad, ya sean torácicas o pélvicas.

– De Servicios Administrativos

- Principales acciones
  - Inventario de medicamentos: Entradas y salidas de medicamentos de las clínicas de Estutempan y Guadalupe Cote de San Felipe del Progreso.
  - Captura de información obtenida del peso y talla tomados a niños de 1 a 5 años para conocer su grado de desnutrición en las comunidades de Estutempan y Guadalupe Cote de San Felipe del Progreso.

- Captura de información obtenida de los censos de mujeres embarazadas, diabéticos, madres lactando, ablactación y niños de 1 a 5 años para encaminar las pláticas que se darán en las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote de San Felipe del Progreso en el Estado de México.
- Archivar expedientes en las clínicas de Estutempan y Guadalupe Cote del Programa de Desarrollo de Área Najhé.
- Registro de consultas en las hojas diarias de la consulta en las clínicas de Estutempan y Guadalupe Cote.
- Elaboración de expedientes en las clínicas de las comunidades en Estutempan y Guadalupe Cote.

– De Servicios Docentes

- Principales acciones
  - Búsqueda de mujeres para que sean promotoras de salud en las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote de San Felipe del progreso, en el Estado de México.
  - Pláticas con promoción a la salud y prevención de enfermedades en las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote las cuales son:
    - Plática de Enfermedades Respiratorias (ERAS)
    - Plática de Lactancia Materna
    - Plática de Ablactación
    - Plática de Enfermedades Digestivas (EDAS)
    - Plática de Diabetes Mellitus
    - Plática de Saneamiento Ambiental

- Plática de Embarazo y Alimentación
- Plática de Control Prenatal
- Plática sobre Medio Ambiente
- Plática de Planificación Familiar
- Plática de Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA)
- Plática de Hipertensión Arterial
- Plática de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)
- Plática de Construcción de Letrinas
- Plática de Cáncer Cérvico-Uterino
- Plática de Cáncer Mamario
- Plática de Higiene
- Taller de Ministración de Medicamentos y Signos Vitales en las clínicas de las comunidades de Estutempan y Guadalupe Cote de San Felipe del Progreso.
- Realización de Dietas equilibradas, balanceadas y adecuadas para niños con bajo peso (desnutridos).

- Elaboración de periódicos murales y rotafolios para las pláticas de las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote.
- De Investigación
- Principales acciones
    - Diagnóstico Situacional de las comunidades Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote para conocer el estado de salud de las comunidades, la cantidad de población y los servicios con que cuentan.
    - Búsqueda de mujeres embarazadas, personas diabéticas, madres lactantes, ablactación y con niños de 1 a 5 años para realizar una relación y así encaminar el plan de trabajo docente.

## 2.2 INFORME DEL SERVICIO SOCIAL

### 2.2.1 Objetivos del Informe

#### – General

Dar a conocer las actividades de Enfermería realizadas durante el servicio social en las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote, de San Felipe de Progreso, Estado de México.

#### – Específicos

–	Mostrar las técnicas Asistenciales realizadas en las clínicas de las comunidades de Estutempan y Guadalupe Cote, de San Felipe del Progreso, Estado de México.
---	--

–	Enseñar las técnicas Administrativas llevadas a cabo en el Programa de Desarrollo de Área Najhé de San Felipe del Progreso, Estado de México.
---	---

–	Dar a conocer las técnicas Docentes realizadas con la gente de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote, de San Felipe del Progreso, Estado de México.
---	--

–	Mostrar las técnicas de Investigación en las poblaciones de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote, de San Felipe del Progreso, Estado de México.
---	---

### 2.2.2 Justificación del Informe

La realización del presente informe se justifica en primer lugar para saber cuáles son las necesidades de la población en las diferentes comunidades de San Felipe del Progreso, Estado de México.

Y en segundo lugar con esa información de las necesidades se dará ayuda en cuanto a la salud por medio de las actividades asistenciales, docentes, administrativas y de investigación.

### 2.2.3 Diagnóstico Situacional Integral

- Dependencia

Visión Mundial de México (Programa de Desarrollo de Área, Najhé).

- Ubicación Geográfica

Domicilio conocido, Barrio Monte Alto, Código Postal 50640, San Miguel la Labor, Municipio San Felipe del Progreso, Estado de México.<sup>1</sup>

- Antecedentes Históricos más relevantes

En 1948 el joven periodista norteamericano Bob Pierce viajó a China para conocer la situación que sufría por la guerra. Ahí vivió de primera mano el dolor de cientos de niños huérfanos y sin recursos. En la isla Amoy (hoy Xiamen) en el Estado de Formosa, en una escuela para 400 niñas chinas conoció a la pequeña Jade Blanco. Su padre la había golpeado y echado de su casa. Cuando Bob se enteró de que Jade podía ser mantenida con solo

---

1. Ramiro Yáñez. Diseño de Programa. Ed. Visión Mundial de México.  
Toluca, 2004, p. 1.

25 dólares al año, el Dr. Pierce<sup>2</sup> le dio a la directora de la escuela 5 dólares que tenía en el bolsillo y prometió enviarle más dinero. Así nació el programa de patrocinio, Pierce patrocinó a Jade Blanco hasta que perdió contacto con ella.<sup>3</sup>

A inicios de 1950 Pierce viajó a Corea e hizo la película “38th Parallel” cuyo título hacía referencia al paralelo de latitud norte que dividía las dos Coreas, después de la Segunda Guerra Mundial. Esta película despertó generosidad de cientos de personas que respondieron a la necesidad de los niños coreanos. Con el fin de administrar los fondos que llegaban a raíz de los reportes de Pierce, el 22 de septiembre de 1950 se fundó Visión Mundial e inició su tarea de atención a los huérfanos y a las viudas, de ayuda a los pobres y a los enfermos. En los años transcurridos desde entonces Visión Mundial ha ampliado sus objetivos y extendió su alcance hasta llegar a ser verdaderamente internacional.<sup>4</sup>

Actualmente Visión Mundial es una confraternidad internacional que impulsa el desarrollo en más de 90 países alrededor del mundo.<sup>5</sup>

---

2. Julio Flores. Antecedentes Históricos. Ed. Visión Mundial de

México. Toluca, 2005, p. 4.

3. Ibid., p. 2.

4. Ibid., p. 4.

5. Ibid., p. 3.

– Objetivo y Metas

• Objetivo

Promover el desarrollo transformador integral en la vida de niñas y niños de extrema pobreza.<sup>6</sup>

• Metas

- Ayudar en situaciones de emergencia para socorrer a las personas afectadas por conflictos o desastres.
- Promover la justicia que ayude al cambio de estructuras injustas que oprimen a los pobres con quienes trabajamos.
- Concientizar al público para que comprenda la problemática de la pobreza.
- Procurar que las familias de las comunidades sean autosustentables.<sup>7</sup>

---

6. Alejandra Vilchis. Manual de Conducta. Ed. Visión Mundial de México, Toluca, 2003, p. 26

7. Confraternidad de Visión Mundial. Manual de Bienvenida. Ed Visión Mundial de México, Toluca, 2000, p. 30.

## 2.2.4 Organización y funcionamiento

### – Filosofía

Es una confraternidad internacional de cristianos cuya misión es seguir a Jesucristo, nuestro Señor y Salvador trabajando con los pobres y oprimidos para promover la transformación humana, buscar la justicia y testificar las buenas nuevas del Reino de Dios.<sup>8</sup>

- Estructura Orgánica del Programa de Desarrollo de Área Najhé, San Felipe del Progreso, Estado de México

<b>Ramiro Yánez Juárez</b>
<i>Gerente</i>
<b>Estela Reyes González</b>
<i>Contador</i>
<b>Omar Cruz Romero</b>
<i>Apoyo Logístico</i>
<b>Lucas Sánchez Maldonado</b>
<i>Coordinación de Patrocinio</i>
<b>Representantes de las comunidades del Programa de Desarrollo de Área (PDA) Najhé, de San Felipe del Progreso, Estado de México.<sup>9</sup></b>
<b>Mireya Souza Flores</b>

8. Ibid., p. 28.

9. Ibidem., p. 30.

<b>Ana Belén Hegewisch Partida</b>
<i>Técnico en Salud</i>
<b>Rigoberto González Rubio</b>
<i>Auxiliar de Salud</i>
<b>Yadira Serralde Rojas</b>
<i>Pasante de Enfermería y Obstetricia</i>
<b>Alejandra Vilchis García</b>
<i>Técnico en Agricultura</i>

– Cuerpo de Gobierno

<b>Ramiro Yáñez Juárez</b>
<i>Gerente del Programa de Desarrollo de Área Najhé</i>
<b>Estela Reyes González</b>
<i>Contadora</i>
<b>Omar Cruz Romero</b>
<i>Apoyo Logístico</i>

### 2.2.5 Tipo de Hospital

Es una clínica de primer nivel de atención que cuenta con un cuarto de medicamentos, consultorio, urgencias y estancia (ver anexo N° 1).

### 2.2.6 Tipo de Construcción

Esta clínica es de construcción horizontal ya que solo cuenta con un solo nivel.

### 2.2.7 Factores Humanos

#### – Servicios Médicos

Existe un Médico encargado de las clínicas o casas de salud de las comunidades de Estutempan y Guadalupe Cote.

#### – Servicios Administrativos

En los servicios administrativos se encuentran el Gerente Ramiro Yáñez Juárez, la Contadora Estela Reyes González y el Apoyo Logístico Omar Cruz Romero.

– Servicios Generales

Los servicios generales se encuentran integrados por los siguientes técnicos:

<i>Técnico en Educación</i>
<b>Mireya Souza Flores</b>
<i>Técnico en Salud</i>
<b>Ana Belén Hegewisch Partida</b>
<i>Técnico en Agricultura</i>
<b>Alejandra Vilchis García</b>
<i>Coordinador de Patrocinio</i>
<b>Lucas Sánchez Maldonado</b>

2.2.8 Recursos Físicos, Materiales y Financieros

– Área Física

En el área física existen dos clínicas comunitarias que una cuenta con un cuarto de medicamentos, un consultorio, un cuarto de curaciones y una estancia, y el otro solo cuenta con estancia y consultorio donde se encuentran los medicamentos.

– Materiales

Cada una de las clínicas o casas de salud cuentan con los siguientes materiales: baumanómetros, estetoscopios, mesas de exploración, termómetros, estuches de diagnóstico, glucómetros, cintas métricas, estetoscopio de Pinard, jeringas, carro de curaciones, equipos de canalización, medicamentos y soluciones.

– Financieros

Los recursos financieros con los que cuentan las clínicas o casas de salud son por medio de Pfizer, de Visión Mundial y de las aportaciones voluntarias de la gente de las comunidades de Estutempan y Guadalupe Cote.

### 2.2.9 El Área de Salud

– Organización y funcionamiento

El funcionamiento de las clínicas corre a cargo de la Técnico en Salud que se encarga de pedir material para las clínicas. El Médico se encarga de dar la consulta, el Auxiliar de Salud ayuda a la técnico en las clínicas comunitarias al realizar compras de medicamentos y otros insumos, y además acude a las comunidades cuando la gente requiere apoyo y el pasante de la Licenciatura de

Enfermería y Obstetricia se encarga de realizar actividades preventivas, toma de signos vitales en las clínicas, somatometría y ministración de medicamentos.

- Organización

*Técnico en Salud:* Encargada de las dos clínicas (en cuanto a lo administrativo: insumos).

*Médico:* Proporciona consultas en las casas de salud de las comunidades de Estutempan y Guadalupe Cote.

*Auxiliar de Salud:* Ayuda a la Técnico en Salud y acude a las comunidades a realizar actividades de salud como pláticas preventivas en las comunidades que integran el Programa de Desarrollo de Área Najhé.

*Enfermera:* La Licenciada de Enfermería y Obstetricia realiza las actividades clínicas, administrativas, docentes y de investigación.

- Objetivo

Proporcionar en las comunidades que no cuentan con centros de salud como son Guadalupe Cote y Estutempan la atención

necesaria previniendo enfermedades por medio de una nutrición balanceada y consultas frecuentes al Médico.

- Nombre del Directivo

<b>Ramiro Yáñez Juárez</b>
<i>Gerente del Programa de Desarrollo de Área (PDA) Najhé</i>

- Factores Humanos de Enfermería

<b>Yadira Serralde Rojas</b>
<i>Pasante del Servicio Social de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia</i>

- Distribución por turnos de trabajo

Solo existe el turno matutino de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes (intercalando los días en las dos casas de salud).

- Funciones y Actividades

*Médico:* El Médico se encarga de dar las consultas en la casa de salud, además de intervenir en el inventario de medicamento, realización de expedientes y registro de consultas diarias.

*Enfermera:* La pasante de Enfermería y Obstetricia se encarga de tomar signos vitales, somatometría, inventario de medicamentos, elaboración de expedientes, archivación de expedientes y de dar pláticas en las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote.

- Existencia de Manuales

Existen manuales de código de conducta, manuales de políticas de protección a niñas, niños y adolescentes, convenio de servicio social, manuales administrativos, manual financiero, de bienvenida y políticas de enfermedades catastróficas de VIH/SIDA.

- Normatividad de Enfermería

Existe un código de Enfermería que indica las actividades que debe

llevar a cabo la Enfermera dentro de las comunidades del programa de Desarrollo de Área (PDA) Najhé.

## 2.3 PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL SERVICIO SOCIAL

### 2.3.1 Asistenciales

- Signos Vitales: Los signos vitales son constantes de vida que ayudan a conocer el estado de salud de un individuo e incluyen:
  - Frecuencia Cardíaca.- La frecuencia cardíaca se toma palpando el pulso radial y contando por un minuto. La frecuencia cardíaca normal es de 80 latidos por minuto en adultos y en niños va desde 120 a 160 latidos por minuto.
  - Frecuencia Respiratoria.- En la frecuencia respiratoria se cuenta el número de respiraciones por minuto; se debe observar el ritmo y profundidad de la respiración. La respiración normal en adultos es de 16 a 20 respiraciones por minuto y en niños es de 40 a 60 respiraciones por minuto.
  - Temperatura.- La temperatura se toma colocando el termómetro en la axila durante 3 minutos; la temperatura normal es de 36.5°C a 37°C.

- Tensión Arterial.- En la tensión arterial se palpa la arterial cubital que se encuentra en el pliegue del brazo, ahí se coloca el brazalete y posterior a éste el estetoscopio que debe ir en la arteria cubital; se insufla la perilla del baumanometro al llegar a 200 se va abriendo la perilla hasta escuchar el primer ruido (sistólica) y después el último ruido (diastólica), estos sonidos se escuchan para tomar la presión con ayuda del reloj. (Ver figura N° 1).

La población que se abarcó fue desde recién nacidos hasta adultos mayores los cuales asistían a consulta en las clínicas de las comunidades de Estutempan y Guadalupe Cote.

- Somatometría: La somatometría es la parte de la Antropología Física que se encarga de las mediciones del cuerpo humano. Dentro de la somatometría se encuentra el peso y la talla que fueron tomados a niños de 4 meses a 12 años para conocer su grado de desnutrición porque en estas comunidades es común encontrar niños desnutridos y con la somatometría pudimos realizar el control del niño sano.

- Dextrostix: El de dextrostix es la extracción de sangre de un oratejo para conocer la cantidad de glucosa que existe en el cuerpo, por medio de la glucosa capilar (Dextrostix) se llevó a cabo el Control de Diabético que también incluía: peso, toma de tensión arterial, además de que se les habló de cómo prevenir complicaciones por medio de alimentación, ejercicio y toma de medicamentos.
- Ministración de medicamentos: La ministración de medicamentos es la introducción de sustancias al organismo. Sus vías de administración son: Intramuscular (IM), Intradérmica (ID), Subcutánea (SC) e Intravenosa (IV). Los medicamentos se ministraban con el fin de eliminar enfermedades que regularmente se presentaban en niños de 1 mes hasta niños de 1 año los cuales eran curados con penicilina.
- Revisión de cartillas de vacunación: La revisión de cartillas de vacunación de niños y cartillas de la mujer se realizó con el fin de conocer la frecuencia con que las madres aplicaban las vacunas a sus niños; así como la frecuencia con que ellas se hacían el papanicolau y se aplicaban las vacunas correspondientes a la

edad adulta. La mayoría de las mujeres acudían regularmente a su clínica a la aplicación de vacunas porque era un requisito para seguir en el Programa de Oportunidades (ver figura N° 2).

- Control Prenatal: El control prenatal es un conjunto de actividades asistenciales, preventivas y educativas que pretenden dar respuesta a las necesidades de la mujer durante su etapa reproductiva (embarazo, parto y puerperio). El control prenatal se efectuó con todas las mujeres que lo requerían desde la semana 20 hasta la 37. El control prenatal incluía signos vitales, somatometría, frecuencia cardíaca fetal, medición de fondo uterino y vigilancia de signos de alarma (acufenos, fosfenos, sangrado vaginal, dolor abdominal, cefalea, edema y disminución de movimientos fetales); se hizo cada mes durante todo el embarazo (ver figura N° 3).
- Curaciones: Las curaciones son una serie de maniobras que se realizan para la asepsia de una herida y se hacen con iodine solo la primera vez, las siguientes ocasiones se lava la herida solo con jabón y agua; regularmente este procedimiento fue necesario en niños porque son los más propensos en sufrir accidentes debido a su inquietud. Su tratamiento: se escogió a

mujeres que quisieran aprender, la mayoría aprendió muy rápido y no solo aprendieron a inyectar sino que también a tomar signos vitales (ver figuras N° 8 y 9).

- Preparación de alimentos: La enseñanza para la preparación de alimentos consistió en enseñar a las mujeres a preparar comida que fuera balanceada, equilibrada, adecuada e hipolipídica; esto se hizo porque muchos niños se encontraban desnutridos. Se les proporcionó la verdura y todo lo necesario para preparar sus alimentos, con esto se logro que los niños subieran 1 kg durante 1 mes.

Cabe mencionar que esta actividad fue una de las encontradas al realizar el Diagnóstico Situacional es por esto que fue incluida como actividad de Enfermería (ver figura N° 10).

### 2.3.2 Administrativas

- Inventario de medicamentos: El inventario de medicamentos se hizo con el fin de conocer la cantidad de medicamento.
- Captura de datos: la captura de datos ayudó a tener ordenada la información y a saber quiénes fueron las personas beneficiadas en cuanto a servicios de salud como son: desparasitación, revisión de cartillas de niños y cartillas de la mujer, pláticas otorgadas, control del niño sano, inventario de medicamentos.
- Archivar expedientes: El archivar expedientes se llevó a cabo para permitir el ordenamiento de los expedientes, y así poder encontrarlos rápidamente en el momento de la consulta y tener un buen seguimiento de los pacientes que tenían alguna enfermedad crónica.

- Anotación de consultas: La anotación de consultas se hizo para tener un control de las consultas otorgadas por el médico durante un mes para conocer el alcance y beneficio hacia la comunidad.
- Elaboración de expedientes: La elaboración de expedientes permitió tener la historia clínica de toda la familia para atender las necesidades de los pacientes, así como saber los antecedentes de enfermedades que pudieran desencadenar complicaciones.

### 2.3.3 Docentes

- Búsqueda de mujeres que quisieran ser promotoras de salud: La búsqueda de mujeres para ser promotoras se llevó a cabo con el objetivo de enseñar a las madres algunos temas con el fin de que ellas pudieran dar pláticas en sus comunidades para que de ese modo se evitarán enfermedades; se logró capacitar a 17 mujeres. Al término del servicio social ellas se encargaron de reunir a las personas de la comunidad e impartir las pláticas (ver figura N° 4).
- Pláticas: Las pláticas que se impartieron fueron:

- Enfermedades Respiratorias (ERAS) (ver figura N° 5)
- Lactancia Materna (ver figura N° 6)
- Ablactación (ver figura N° 6)
- Enfermedades Diarreicas (ver figura N° 5)
- Diabetes Mellitus (ver figura N° 7)
- Saneamiento Ambiental (ver figura N° 5)
- Embarazo y Alimentación
- Control Prenatal
- Medio Ambiente
- Planificación Familiar (ver figura N° 5)
- Síndrome de Inmuno Deficiencia Humana (SIDA)
- Hipertensión Arterial (ver figura N° 7)
- Enfermedad de Transmisión Sexual
- Letrinas
- Cáncer Cérvico-Uterino
- Cáncer Mamario
- Higiene

En todas las pláticas se habló de las características de la enfermedad, cuidados para cada enfermedad, medidas preventivas y en algunos casos se mencionó la importancia del tema.

Los temas se escogieron conforme a lo encontrado en el Diagnóstico Situacional. Las mujeres fueron muy participativas porque siempre llegaban puntuales y cuando se les hacía una pregunta trataban de contestarla. El material que se utilizó fueron periódicos murales y rotafolios que se realizaron cada mes.

- Taller de Ministración de Medicamentos y Signos Vitales: El Taller de Ministración de Medicamentos y Signos Vitales se llevó a cabo porque en la comunidad solo había una persona que sabía inyectar y a mucha gente le quedaba lejos la casa de esta persona por consiguiente pocos seguían.

#### 2.3.4 Investigación

- Diagnóstico Situacional de las comunidades: El diagnóstico ayudó a conocer la población (pirámide poblacional), su estado de salud, características de las viviendas y tipo de servicios públicos; con esta información se creó el plan de trabajo para

cubrir las necesidades presentes en las comunidades (ver figura N° 12 y 13).

- Búsqueda de mujeres embarazadas, personas diabéticas, madres en lactancia, ablactación y niños de 1 a 5 años, esto con el fin de conocer la cantidad de esta población para encaminar los temas a exponer (ver figura N° 14 y 15).

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1 VARIABLES E INDICADORES

##### 3.1.1 Dependiente: Participación de Enfermería

###### *- Modalidades e Indicadores*

- *Servicios Clínicos*
  - Signos vitales.
  - Somatometría.
  - Ministración de medicamentos.
  - Cartillas de vacunación.
  - Control Prenatal.
  - Curaciones.
  
- *Servicios Administrativos*
  - Inventario de medicamentos.
  - Captura de información.
  - Archivo de expedientes.
  - Registro de consultas.
  - Elaboración de expedientes.

- *Servicios Docentes*

- Búsqueda de promotoras de salud.
- Plática de Enfermedades Respiratorias.
- Plática de Lactancia Materna.
- Plática de Ablactación.
- Plática de Enfermedades digestivas.
- Plática de Diabetes Mellitus.
- Plática de Saneamiento Ambiental.
- Plática de Embarazo y Alimentación.
- Plática de Control Prenatal.
- Plática de Medio Ambiente.
- Plática de Planificación Familiar.
- Plática de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
- Plática de Hipertensión Arterial.
- Plática de Enfermedades de Transmisión Sexual.
- Plática de Construcción de letrinas.
- Plática de Cáncer Cérvico-Uterino.
- Plática de Cáncer de Mama.
- Plática de Higiene.

- Taller de Ministración de Medicamentos y Signos Vitales.
- Realización de Dietas equilibradas.
- Elaboración de Periódicos murales y rotafolios.
- *Servicios de Investigación*
  - Diagnóstico situacional de las comunidades.
  - Búsqueda de mujeres embarazadas, personas diabéticas, madres con bebés lactantes, en ablactación y de niños de 1 a 5 años.

## 3.2 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

### 3.2.1 Tipo

El tipo de investigación que se pretende realizar es diagnóstica, descriptiva, analítica y transversal.

- Es diagnóstica porque se pretende realizar un diagnóstico situacional de la variable Participación de Enfermería en el Programa de Desarrollo de Área Najhé en las comunidades de San Felipe del Progreso en Visión Mundial de México del Estado de México.

- Es descriptiva porque se va a describir ampliamente el comportamiento de la variable Participación de Enfermería tal como se dan en el Programa de Desarrollo de Área Najhé en San Felipe del Progreso, Estado de México.
- Es analítica porque la variable Participación de Enfermería se va a descomponer en sus indicadores básicos para poder medirla.
- Es transversal porque esta investigación se hará en un período de tiempo de tres meses que comprenden de julio a septiembre.

### 3.2.2 Diseño

El diseño de investigación se ha elaborado atendiendo los siguientes aspectos:

- Asistencia a un Seminario de Investigación en Enfermería en las instalaciones de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.
- Búsqueda de información para la realización del Diagnóstico Situacional que ayude a la comunidad y al proyecto de Desarrollo de Área.

- Asistencia a la biblioteca en varias ocasiones para buscar el marco teórico conceptual de la variable Participación de Enfermería.
- Elaboración de los objetivos de la investigación, así como también el marco teórico que sustenta el problema de investigación.
- Elaboración del cronograma de actividades distribuyendo los tiempos en que la pasante de servicio social realizó su participación de Enfermería.
- Realización de las conclusiones y los resultados de la investigación.
- Elaboración del informe final de la investigación.

### 3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN UTILIZADOS

#### 3.3.1 Fichas de trabajo

Con las fichas de trabajo se pudo recopilar toda la información que concierne al marco teórico. En cada ficha se anotó el marco teórico conceptual y el marco teórico referencial que son las vivencias o los comentarios del autor. De esta manera, con la ficha de trabajo se pudo ordenar y clasificar la información del marco teórico de la variable Participación de Enfermería.

#### 3.3.2 Observación

Con esta técnica se pudo visualizar las actitudes de la población hacia la participación de la Licenciada en Enfermería en servicio social.

#### 3.3.3 Entrevista

Mediante esta técnica, fué posible recoger testimonios orales de la gente de las comunidades acerca del Diagnóstico Situacional y la Participación de Enfermería en las poblaciones de San Felipe del Progreso en el Estado de México.

#### 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En este capítulo se presentarán las principales actividades realizadas en forma general en el Servicio Social de una Licenciada en Enfermería y Obstetricia en las comunidades del municipio de San Felipe del Progreso, en el Estado de México. De igual forma, se incluyen las recomendaciones que la pasante de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia propone para solucionar la problemática detectada.

#### **CONCLUSIONES**

–	Se lograron los objetivos propuestos en el plan de trabajo al promover la salud entre las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote del Municipio de San Felipe del Progreso, en el Estado de México, por medio de las consultas otorgadas en las cuales la pasante de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia realizó actividades como toma de signos vitales y somatometría además de dar pláticas encaminadas a promoción de la salud y la prevención de enfermedades.
---	--

–	En cuanto a los objetivos específicos se llevaron a cabo porque
---	---

se pudieron realizar las actividades Administrativas, Docentes, Clínicas y de Investigación propuestas en el plan de trabajo durante la realización del servicio social en las comunidades de San Felipe del Progreso, en el Estado de México. De igual forma, se logró la prevención de enfermedades frecuentes encontradas al realizar el Diagnóstico Situacional por medio de pláticas impartidas durante un año las cuales incluían los signos y síntomas de las enfermedades, el tratamiento y la forma de prevenirlas; la principal función de estas pláticas fue prevenir y enseñar a las mujeres cómo prevenir enfermedades frecuentes en las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote, en el municipio de San Felipe del Progreso en el Estado de México.

– En relación a las actividades realizadas en las comunidades del Programa de Desarrollo de Área (PDA) Najhé de las comunidades de San Felipe del Progreso en el Estado de México se llevaron a cabo las actividades Clínicas, Docentes, Administrativas y de Investigación las cuales son las siguientes:

- En cuanto al punto de vista **Clínico** las actividades realizadas

fueron: toma de signos vitales los cuales incluyen frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura y tensión arterial; somatometría que incluye peso y talla, dextrostix, ministración de medicamentos (vías intramuscular, intradérmica, subcutánea e intravenosa), revisión de cartillas de vacunación de niños y cartillas de mujer para saber si estaban actualizados, control prenatal (medición del fondo uterino, toma de frecuencia cardiaca fetal, somatometría y explicación de signos de alarma) y curaciones.

- Con respecto al punto de vista **Administrativo** las actividades que se llevaron a cabo fueron: inventario de medicamentos existentes en las clínicas de las comunidades de Guadalupe Cote y Estutempan, captura de información obtenida de la somatometría tomada a niños de 1 a 5 años, así como la captura de información obtenida de censos de mujeres embarazadas, diabéticos, madres lactando, niños en ablactación y de 1 a 5 años con el fin de encaminar las pláticas que se realizaron, archivación de expedientes en las clínicas, elaboración de expedientes, así como el registro de consulta en las hojas diarias de la consulta.

- En cuanto a las actividades **Docentes** se realizaron las pláticas de: Enfermedades respiratorias, digestivas, lactancia materna, diabetes mellitus, saneamiento ambiental, embarazo y alimentación, control prenatal, medio ambiente, planificación familiar, síndrome de inmunodeficiencia adquirida, hipertensión arterial, enfermedades de transmisión sexual, construcción de letrinas, cáncer Cérvico-Uterino, de mama y de higiene las cuales se realizaron en las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote, así como se llevó a cabo el taller de signos vitales y ministración de medicamentos en las comunidades de Estutempan y Guadalupe Cote, también se ayudó a las mujeres en la realización de dietas equilibradas, balanceadas y adecuadas para alimentar a los niños desnutridos en algunas familias. Para la presentación de los temas se hicieron rotafolios y periódicos murales cada mes.

- Con respecto a las actividades de **Investigación** se hizo el Diagnóstico Situacional de las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote en

San Felipe del Progreso, en el Estado de México para conocer el estado de salud, la cantidad de población y los servicios con los que cuenta. Se buscó a mujeres embarazadas, personas diabéticas, madres lactantes, niños en ablactación y niños de 1 a 5 años para hacer una relación con el fin de encaminar el plan de trabajo que se realizó en las comunidades del Programa de Desarrollo de Área Najhé de San Felipe del Progreso en el Estado de México.

## RECOMENDACIONES

– Proponer que otro pasante de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia realice el servicio social en Visión Mundial de México en el Programa de Desarrollo de Área Najhé de San Felipe del Progreso en el Estado de México, para dar continuidad a las actividades que se realizaron y así poder influenciar a la gente de las comunidades de Mesa del Agüita, Mesa del Picacho, Estutempan y Guadalupe Cote de San Felipe del Progreso en el Estado de México.

– Solicitar al Gerente del Programa de Desarrollo de Área Najhé de Visión Mundial de México que acuda un Odontólogo a las

	clínicas para que se dé una consulta integral.
–	Proponer que una asociación realice citologías exfoliativas (papanicolau) en las comunidades del Programa de Desarrollo de Área Najhé para que ayuden con el diagnóstico de cáncer cérvico-uterino que la mayoría de las mujeres no se realiza.
–	Pedir al Médico de las comunidades del Programa de Desarrollo de Área Najhé de San Felipe del Progreso que promueva las consultas para que las mujeres lleven a sus hijos a control de peso y talla.
–	Solicitar a la Nutrióloga y a la Auxiliar de Salud dediquen tiempo a las pláticas para que se sigan realizando y cumplan con su función que es prevenir enfermedades frecuentes en las comunidades del Programa de Desarrollo de Área Najhé del municipio de San Felipe del Progreso en el Estado de México.
–	Implementar un área de Enfermería para que se puedan llevar a cabo actividades Clínicas y Docentes propias de los Licenciados en Enfermería y Obstetricia.
–	Proponer al Gerente del Programa de Desarrollo de Área Najhé

de Visión Mundial de México que realice actividades con sus compañeros de trabajo que ayude a la integración y comunicación del equipo para que haya un mejor desempeño laboral.

– Pedir al Gerente del Programa de Desarrollo de Área Najhé de Visión Mundial de México que proporcione todos los materiales necesarios para llevar a cabo actividades docentes las cuales necesitan material para realizar rotafolios, trípticos y periódicos murales.

– Motivar a los alumnos de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia para que más Licenciados en Enfermería y Obstetricia se interesen por estos proyectos.

– Solicitar que los pasantes de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia lleven a cabo actividades para prevenir enfermedades recurrentes dentro de las comunidades de San Felipe del Progreso en el Estado de México.

– Difundir dentro de las comunidades del Programa de Desarrollo de Área Najhé los programas de control de niño sano y diabetes

	para que la gente acuda cada mes a consulta, con los pasantes de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia de las poblaciones de San Felipe del Progreso en el Estado de México.
--	--

–	Implementar un programa de educación para la salud que incluya higiene corporal, del hogar, ambiental e higiene mental para que ayude a las mujeres de las comunidades ya que viven en condiciones de hacinamiento lo cual influye en su situación de salud.
---	--

–	Seguir con el Taller de Signos Vitales y Ministración de Medicamentos para que mujeres de otras comunidades aprendan.
---	---

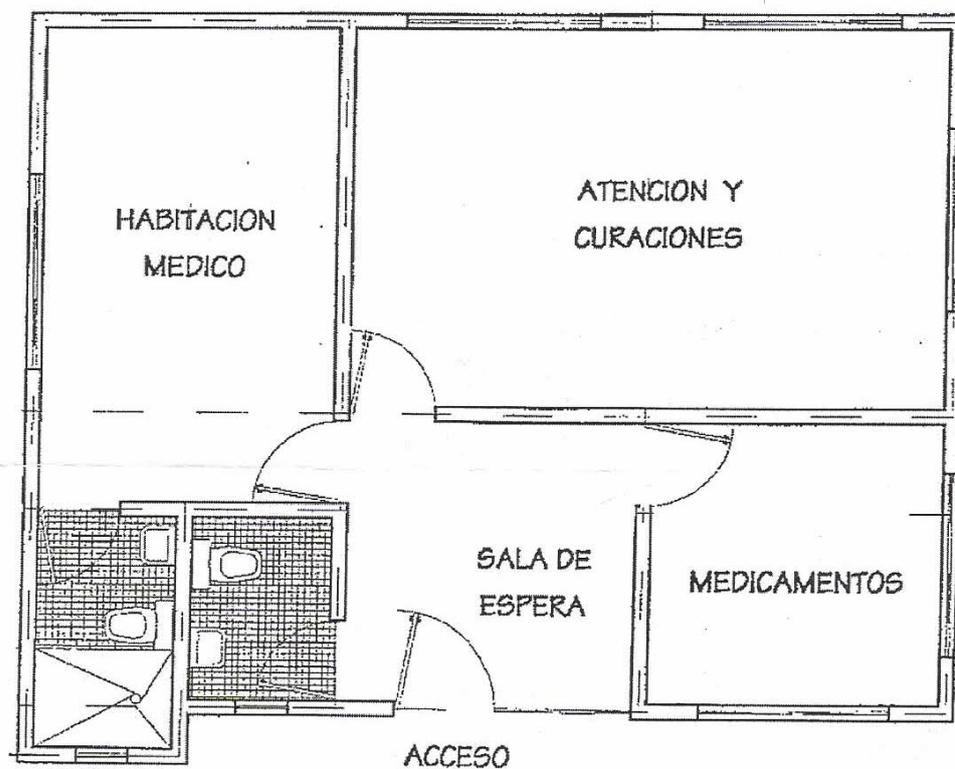
#### 4. ANEXOS Y APÉNDICES

ANEXO N° 1:	CLÍNICA COMUNITARIA PFIZER-VISIÓN MUNDIAL ESTUTEMPAN
ANEXO N° 2:	MAPA DE LOS CENTROS DE SALUD DE LAS COMUNIDADES DE SAN FELIPE DEL PROGRESO, ESTADO DE MÉXICO
APÉNDICE N° 1:	TOMA DE SIGNOS VITALES EN LA CLÍNICA DE LA COMUNIDAD DE GUADALUPE COTE
APÉNDICE N° 2:	REVISIÓN DE CARTILLAS DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y CARTILLAS DE LA MUJER DE LA COMUNIDAD DE ESTUTEMPAN
APÉNDICE N° 3:	MEDICIÓN DE FONDO UTERINO PARA EL CONTROL PRENATAL
APÉNDICE N° 4:	BÚSQUEDA DE MUJERES PROMOTORAS DE SALUD DE LAS COMUNIDADES DE MESA DEL AGÜITA, MESA DEL PICACHO, ESTUTEMPAN Y GUADALUPE COTE.
APÉNDICE N° 5:	PLÁTICA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, ENFERMEDADES DIARREICAS, SANEAMIENTO AMBIENTAL Y

	PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA COMUNIDAD DE MESA DEL AGÜITA.
APÉNDICE N° 6:	PLÁTICA DE LACTANCIA, CONTROL PRENATAL Y ABLACTACIÓN A MUJERES EN LA COMUNIDAD DE MESA DEL PICACHO
APÉNDICE N° 7:	PLÁTICA DE DIABETES MELLITUS E HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LA COMUNIDAD DE ESTUTEMPAN
APÉNDICE N° 8:	TALLER DE SIGNOS VITALES Y MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA COMUNIDAD DE GUADALUPE COTE
APÉNDICE N° 9:	TALLER DE SIGNOS VITALES Y MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA COMUNIDAD DE ESTUTEMPAN
APÉNDICE N° 10:	ENTREGA DE ALIMENTOS Y VERDURAS PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA COMUNIDAD DE MESA DEL AGÜITA
APÉNDICE N° 11:	ENTREGA DE AYUDA ESPECIAL PARA NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES (AYUDA ECONÓMICA)

APÉNDICE 12:	Nº	DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE LA COMUNIDAD DE MESA DEL PICACHO
APÉNDICE 13:	Nº	DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE LA COMUNIDAD DE GUADALUPE COTE
APÉNDICE 14:	Nº	BÚSQUEDA DE MUJERES EMBARAZADAS, MADRES LACTANTES Y CON NIÑOS EN ABLACTACIÓN EN LA COMUNIDAD DE ESTUTEMPAN
APÉNDICE 15:	Nº	BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS Y MUJERES EMBARAZAS EN LA COMUNIDAD DE GUADALUPE COTE

## ANEXO N° 1

CLÍNICA COMUNITARIA PFIZER – VISIÓN MUNDIAL  
ESTUTEMPAN**PLANTA ARQUITECTONICA**

FUENTE: PFIZER Y VISIÓN MUNDIAL: Planta arquitectónica de la clínica comunitaria, comunidad de Estutempán, San Felipe del Progreso. Estado de México, 2003, 13p.



FIGURA N° 1

TOMA DE SIGNOS VITALES EN LA CLÍNICA  
DE LA COMUNIDAD DE GUADALUPE COTE



FUENTE: Apéndice. Yadira Serralde Rojas. Actividades realizadas en el Programa de Desarrollo de Área (PDA) Najhé, en San Felipe del Progreso, Estado de México, 2006.

FIGURA N° 2

REVISIÓN DE CARTILLAS DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y  
CARTILLAS DE LA MUJER DE LA COMUNIDAD DE  
ESTUTEMPAN



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

FIGURA N° 3

MEDICIÓN DE FONDO UTERINO PARA EL CONTROL  
PRENATAL

FUENTE: Misma que la figura N° 1.

## FIGURA N° 4

BÚSQUEDA DE MUJERES PROMOTORAS DE SALUD DE LAS  
COMUNIDADES DE MESA DEL AGÜITA, MESA DEL PICACHO,  
ESTUTEMPAN Y GUADALUPE COTE



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

## FIGURA N° 5

PLÁTICA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS,  
ENFERMEDADES DIARREICAS, SANEAMIENTO AMBIENTAL Y  
PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA COMUNIDAD DE MESA DEL  
AGÜITA



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

## FIGURA N° 6

PLÁTICA DE LACTANCIA, CONTROL PRENATAL Y  
ABLACTACIÓN

## A MUJERES EN LA COMUNIDAD DE MESA DEL PICACHO



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

## FIGURA N° 7

PLÁTICA DE DIABETES MELLITUS E HIPERTENSIÓN ARTERIAL  
EN LA COMUNIDAD DE MESA DEL PICACHO

FUENTE: Misma que la figura N° 1.

FIGURA N° 8

TALLER DE MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y SIGNOS  
VITALES EN LA COMUNIDAD DE GUADALUPE COTE



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

FIGURA N° 9

TALLER DE SIGNOS VITALES Y MINISTRACIÓN DE  
MEDICAMENTOS EN LA COMUNIDAD DE ESTUTEMPAN



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

## FIGURA N° 10

ENTREGA DE ALIMENTOS Y VERDURAS PARA LA  
PREPARACIÓN

## DE COMIDA EN LA COMUNIDAD DE MESA DEL AGÜITA



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

## FIGURA N° 11

ENTREGA DE AYUDA ECONÓMICA PARA NIÑOS CON  
CAPACIDADES DIFERENTES

FUENTE: Misma que la figura N° 1.

FIGURA N° 12

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE LA COMUNIDAD  
DE MESA DEL PICACHO



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

FIGURA N° 13

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE LA COMUNIDAD  
DE GUADALUPE COTE



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

FIGURA N° 14

BÚSQUEDA DE MUJERES EMBARAZADAS, MADRES  
LACTANTES

Y NIÑOS EN ABLACTACIÓN EN LA COMUNIDAD DE  
ESTUTEMPAN



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

## FIGURA N° 15

BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS Y  
MUJERES EMBARAZADAS EN LA COMUNIDAD  
DE GUADALUPE COTE



FUENTE: Misma que la figura N° 1.

#### 4. GLOSARIO DE TÉRMINOS

**ACTIVIDAD:** Acción del ser en el momento de realizar un acto. Se refiere sobre todo al conjunto de fenómenos de la vida activa como instinto, tendencias, voluntad, hábito. Las actividades pueden ser administrativas, docentes, de investigación y clínicas que son propias de Enfermería.

**BIENES:** Conjunto de condiciones exteriores indispensables para que todos los ciudadanos puedan procurarse, a través de su propia actividad, el bienestar privado temporal, fundamentado en un correcto desarrollo de su vida moral, material e intelectual.

**CARRERA:** Estudios que se llevan a cabo durante un determinado número de años, al término de los cuales se obtiene una titulación académica con la que se puede ejercer una ocupación específica.

**CARTILLA:** Se emplea para designar a un folleto o libro elemental y breve acerca de alguna materia; la cartilla de vacunación es utilizada para anotar las vacunas que se aplican sobre todo a los niños y ésta incluye la pentavalente, DPT, triple viral que ayudan a crear inmunidad en los infantes.

**CURACIONES:** Es una serie de maniobras que se realizan para la asepsia de una herida, su objetivo es favorecer la cicatrización de primera intención; ésta es la que se lleva a cabo en forma aséptica con un mínimo de daño y reacción tisular.

**DESNUTRICIÓN:** Es el estado en el que existe un balance negativo de uno o más nutrimentos y que cursa con un cuadro clínico característico. Por su origen se identifican en tres tipos: Primaria (por factores externos que limitan la ingestión de alimentos), Secundaria (por enfermedades que aumentan el gasto o producen defectos en la absorción) y Mixta (combinación de las dos anteriores y es la más frecuente).

**DIABETES:** Es una enfermedad hereditaria de carácter y origen crónico. Sus síntomas característicos son: poliuria, polifagia y polidipsia esta enfermedad disminuye y elimina la creación de insulina por el páncreas lo que provoca una deficiente utilización de azúcares en el organismo.

**DIAGNÓSTICO:** Es distinguir en una situación clínica, pedagógica, psicológica, una situación anormal de una normal. La determinación de la naturaleza de una situación anormal. Por medio de éste se decide el tratamiento que la persona necesita dependiendo de la enfermedad que éste padezca.

**DIETA:** Es una alimentación sana, variada, equilibrada, adecuada, balanceada y suficiente junto con otros factores de higiene personal, ambiental y social, es una de las mejores garantías para conservar la salud y prevenir numerosas enfermedades. Por lo tanto una buena dieta debe incluir tres aspectos: biológicos, psicológicos y sociales.

**DIETA ADECUADA:** Debe ser una que se ajuste a la edad, sexo, estatura, actividad y estado fisiológico, así como a su cultura, estrato socio-económico, lugar en el que vive y época del año. Es decir que debe contener características que el cuerpo de un individuo requiere, esto para lograr el aporte calórico necesario.

**DIETA BALANCEADA:** Es la que contiene todos los nutrimentos, esto se logra incluyendo en cada comida los tres grupos de alimentos que son: Grupo 1 se conforma con los alimentos que aportan la mayor parte de energía; Grupo 2 en éste se integran el aporte de proteínas así como el hierro, zinc y vitaminas; Grupo 3 que aportan hidratos de carbono y fibra.

**DIETA EQUILIBRADA:** Es una dieta en que todos los nutrimentos guardan las proporciones adecuadas entre ellos para una nutrición balanceada, y que tenga la cantidad de alimentos que un individuo debe consumir por cubrir necesidades de nutrimentos de tal manera que los adultos mantengan su peso y los niños crezcan y se desarrollen.

**DIETA HIPERCALÓRICA:** Es el aumento de alimentos que contiene calorías que perjudican a la salud porque se almacena en el cuerpo y esto ayuda a que las personas aumenten de peso. Esta alimentación incluye a los chocolates, pan, pastas en exceso y frituras de maíz.

**ENFERMEDAD:** Es un término utilizado en patología para nombrar a un conjunto de fenómenos que se producen en un organismo vivo que sufre la acción de una causa morbosa y reacción contra ella; ésta puede ser en el aparato digestivo, respiratorio, reproductor, inmunitario y óseo.

**ESCABIOSIS:** Es una dermatitis común, que puede afectar a toda una familia. Suele respetar la cabeza y el cuello, pero en lactantes puede infectar toda la economía. Esta ocasionada por un ácaro de la piel el *Sarcoptes scabiei*, este padecimiento suele adquirirse durmiendo con un individuo infestado o por otro contacto cercano.

**ESTETOSCOPIO:** Aparato destinado a auscultar los sonidos de los pulmones y otras partes del cuerpo, ampliándolos con la menor deformación posible; éste sirve para ayudar a encontrar el diagnóstico y también son auxiliares el baumanómetro, el termómetro y otros aparatos.

**EXPEDIENTES:** Es un conjunto de documentos escritos gráficos e imagenológicos en los cuales el personal de salud debe hacer registro del paciente, éste incluye historia clínica, hoja de evolución, hoja de autorización del paciente, nota médica, hoja de Enfermería y rayos X y estudios imagenológicos.

**FONDO UTERINO:** Es el tamaño del útero gestante y éste se toma por medio de una cinta métrica y el crecimiento de este fondo determina las semanas de gestación del producto y va desde la semana 8 a la 40 semana. Esto ayuda a determinar el estado del producto y su crecimiento.

**FRECUENCIA CARDIACA:** Es el número de latidos por minuto que el corazón realiza. Con cada latido el corazón bombea sangre en dos circuitos cerrados, las circulaciones general y pulmonar. La mitad izquierda del corazón es la bomba general y recibe sangre oxigenada de los pulmones. El hemicardio derecho es la bomba de la circulación pulmonar.

**FRECUENCIA CARDIACA FETAL:** Es el número de latidos por minuto. La frecuencia fetal va desde 120 hasta 160 latidos por minuto, y se puede auscultar con un estetoscopio de pinard o con técnicas que pueden amplificar los sonidos (doppler) aproximadamente a las 10 semanas de gestación.

**FRECUENCIA RESPIRATORIA:** Proceso mediante el cual se inspira y expira aire de los pulmones para introducir oxígeno y eliminar el bióxido de carbono y otros productos de oxidación. En

adultos normalmente hay 16 a 20 respiraciones por minuto y en niños va desde 40 a 60 respiraciones, si ésta aumenta o disminuye indica que existe una enfermedad respiratoria.

**GLUCOSA:** Es la azúcar de seis átomos de carbono  $C_6H_{12}O_6$ ; principal fuente de energía para la producción de ATP en las células corporales. El destino de la glucosa absorbida en la dieta depende de las necesidades energéticas de las células del cuerpo, que la emplea para: producir ATP, sintetizar glucógeno y sintetizar triglicéridos.

**GLUCOSA CAPILAR:** Es la extracción de sangre de un oratejo para conocer la cantidad de glucosa que existe en el cuerpo. Regularmente la glucosa aumenta cuando el páncreas no produce insulina y esto indica que existe Diabetes. La cantidad normal que debe haber en el cuerpo es de 80 a 120 mg/dl.

**HACINAMIENTO:** Es cuando más de tres personas viven en un solo cuarto; cuando toda la familia se encuentra en una sola habitación. Esta característica es común en las personas de escasos recursos y que regularmente viven con otras familias.

**HEMOGLOBINA:** Es una proteína que contiene hierro y que le otorga el color rojo a la sangre. Se encuentra en los glóbulos rojos y es la encargada del transporte de oxígeno por la sangre desde los pulmones a los tejidos, la hemoglobina también transporta el dióxido de carbono, que es el producto de desecho del proceso de producción de energía, lo lleva a los pulmones desde donde es exhalado el aire.

**INDICADOR:** Instrumento de medida que sirve para suministrar informaciones útiles para el control del funcionamiento de un organismo. Constituye un elemento externo de una situación, que ayuda a definir y explicar un fenómeno y además permite establecer previsiones sobre su evolución futura.

**INFORME:** Documento técnico en el que se registra y estructura dicho dictamen con la finalidad (dentro del campo educativo) de orientar a un individuo auxiliarle en la interpretación de ciertos datos, informarle acerca de sus posibilidades. Éste es un escrito basado en hechos y las posibles soluciones, de una manera organizada.

**LETRINA:** Es un sistema adecuado para la disposición de las excretas en zonas rurales y urbanas marginales donde generalmente el abastecimiento de agua se hace en forma manual. Sus objetivos son evitar la contaminación de las fuentes de agua y del suelo, evitar el contacto de la materia fecal con insectos y roedores, que a la vez son transmisores de enfermedades.

**LÍPIDOS:** Son compuestos orgánicos que se forman de carbono, hidrógeno y oxígeno; son la fuente más concentrada de energía en los alimentos. Las grasas pertenecen a los lípidos y vienen en forma líquida o sólida. Todas las grasas son combinaciones de los ácidos grasos saturados y no saturados por lo que se les denomina muy saturadas o muy insaturadas, dependiendo de sus proporciones.

**MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS:** Es la introducción de sólidos o líquidos al cuerpo por cualquier vía y ésta puede ser intramuscular, subcutánea, intradérmica o intravenosa. Estas vías pueden ser ministradas en varias partes del cuerpo como son en el brazo, en la pierna, en el glúteo y en la vena, y puede ser de manera lenta o rápida dependiendo del medicamento.

NAJHÉ: Es una palabra de origen mazahua que quiere decir “*ir más allá*”. Esta lengua se habla sobre todo en los Estados de Michoacán y México, y en la actualidad se ha ido perdiendo.

PATOLOGÍA: Cambios estructurales (macro y microscópicos) relacionados con la enfermedad; cambios funcionales debido a la enfermedad y a la edad. Esta patología es ocasionada por un patógeno que es un microorganismo que causa la enfermedad y pueden ser aerobios y anaerobios.

PDA: Programa de Desarrollo de Área; éste es un proyecto que realiza Visión Mundial de México en comunidades que no cuentan con recursos económicos; la ayuda consiste en apoyar a las familias con educación, alimentación y servicio médico.

PEDICULOSIS: Es una infestación parasitaria de la piel del cuero cabelludo, el tronco o el área púbica. Suele presentarse en personas con mala higiene y que habitan en lugares con hacinamiento, o pueden ser adquiridos en sanitarios infestados o por transmisión sexual.

**PESO:** Es la parte de la Antropología Física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano y tiene como objetivo valorar el crecimiento del individuo, su estado de salud-enfermedad y ayudar a determinar el diagnóstico Médico y de Enfermería.

**PREMATUROS:** Es un bebé que nace antes de la trigésima séptima semana de gestación. Todos los recién nacidos se clasifican al momento de su nacimiento en: prematuros (de menos de 37 semanas gestacionales), a término (de 37 a 42 semanas de gestación) o posmaduros (que nacen después de 42 semanas de gestación).

**PROTEÍNA:** Son compuestos orgánicos complejos, cuya estructura básica es una cadena de aminoácidos. Es el principal componente de los músculos, los órganos y las glándulas. Las células de los músculos, los tendones y los ligamentos se mantienen con las proteínas.

**PSORIASIS:** Es una enfermedad crónica que evoluciona en brotes de causa desconocida, que se caracteriza por placas eritemato-

escamosas en diferentes partes de la piel. Se presenta por igual en hombre y mujeres, en todas las edades.

**REVISIÓN DE CARTILLAS:** Es la observación de las cartillas de vacunación sobre todo de niños para conocer su cuadro de vacunación que debe ir de acuerdo a su edad. Esto se realiza para poder actualizar las cartillas si se requiere.

**TALLA:** Es la parte de la Antropología Física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano y tiene como objetivo valorar el crecimiento del individuo, su estado de salud-enfermedad y ayudar a determinar el diagnóstico Médico y de Enfermería.

**TEMPERATURA:** Grado de calor mantenido en el cuerpo por equilibrio entre termogénesis y termolisis. La toma de temperatura puede ser oral, axilar o rectal y ésta debe ir desde 36.5°C a 37°C en todas las edades un aumento o disminución de ésta puede indicar enfermedad.

**TENSIÓN ARTERIAL:** Fuerza que ejerce la sangre al ser bombeada por las paredes. En los adultos debe ser de 120/80 mmhg; con la edad puede variar. Si existe un aumento o disminución ya sea en la

sistólica o en la diastólica indica que hay hipertensión o hipotensión y deben ser tratados.

**TERMOGÉNESIS:** Recibe este nombre la producción de calor hecha por el organismo. El calor se libera al oxigenarse los nutrientes en el curso del metabolismo celular, se puede aumentar porque se pone en marcha refleja o voluntariamente la musculatura.

**TERMOLISIS:** Es la liberación de calor por parte del cuerpo; al realizar ejercicio aumenta la temperatura por lo tanto el sudor permite que el cuerpo mantenga el calor que necesita.

**ÚTERO:** Órgano muscular hueco de las mujeres que constituye el sitio de la menstruación, la implantación del óvulo fecundado, el desarrollo del feto y el parto. En las mujeres nulíparas suele medir 7 cm aproximadamente y las multíparas va desde 10 a 15 cm.

**VACUNACIÓN:** Según la higiene escolar, es la introducción en el organismo de vacunas con la mira de provocar fenómenos inmunitarios frente a enfermedades infecciosas o para incrementar la capacidad defensiva en contra de otras. Éstas incluyen vacunas como BCG, DPT, pentavalente, triple viral, hepatitis B, etc.

ZOONOSIS: es toda enfermedad transmitida por insectos y animales (vectores) al ser humano. Entre éstas se cuenta con el paludismo, dengue, alacranismo, oncocercosis, leshmaniosis y rickettsias, cuyos agentes son las moscas, alacranes, escorpiones, pulgas, chinches y gusanos que se encuentran en la tierra.

#### 4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ÁLVAREZ A; Rafael. Salud Pública y Medicina Preventiva. Ed. Manual Moderno. México, 2004, 140pp.

BAENA, Guillermina. Instrumentos de Investigación. Ed. Limusa. 12<sup>a</sup> ed., México, 1984, 131pp.

BUNGE, Mario. La Investigación Científica. Ed. Ariel. 6<sup>a</sup> ed., Barcelona, 1979, 955pp.

CAMBRON, Israel. Informe Anual del Programa de Desarrollo de Área. Visión Mundial de México. Documento fotocopiado. Toluca, 2004, 110pp.

CONFRATERNIDAD DE VISIÓN MUNDIAL. Manual de Bienvenida. Ed. Visión Mundial de México. Toluca, 2000, 80pp.

FLORES, Julio. Manual de Conducta. Ed. Visión Mundial de México. México, 1996, 50pp.

FLORES, Julio. Antecedentes históricos. Ed. Visión Mundial de México. Toluca, 2000, 60pp.

FRÍAS, Alberto. Enfermería comunitaria. Ed. Masson. Barcelona, 2000, 500pp.

GARCÍA, Alfredo. Introducción a la Metodología de la Investigación Científica. Ed. Plaza y Valdez. 2ª ed., México, 1999, 265pp.

GONZÁLEZ, Juan. Informe Anual del Programa de Desarrollo de Área. Visión Mundial de México. Documento fotocopiado. Toluca, 2005, 110pp.

GÓMEZ Jara, Francisco. Salud Comunitaria. Ed. Porrúa. México, 1989, 729pp.

GONZÁLEZ, Susana. Manual de Redacción e Investigación documental. Ed. Trillas. 3ª ed., México, 1984, 204pp.

GUTIÉRREZ, Raúl. Introducción al método científico. Ed. Esfinge. 6ª ed., México, 1992, 272pp.

MARTÍNEZ, Víctor. Fundamentos teóricos para el proceso del diseño de un protocolo en investigación. Ed. Plaza y Valdez. 2ª ed., México, 1995, 215pp.

MÉNDEZ, Ignacio y Cols. Protocolo de Investigación. Ed. Trillas. 2ª ed., México, 1991, 210pp.

NAMAKFOROOSH, Mahammad. Metodología de la Investigación. Ed. Limusa. 2ª ed., México, 2000, 525pp.

PFIZER Y VISIÓN MUNDIAL. Planta arquitectónica de la clínica comunitaria, Pfizer-Visión Mundial. Comunidad de Estutempan, San Felipe del Progreso. Documento fotocopiado. Estado de México, 2003, 13pp.

ROJAS, Raúl. El protocolo de la investigación científica. Ed. Trillas. 3ª ed., México, 1986, 256pp.

ROSALES, Susana y Eva Reyes. Fundamentos de Enfermería. Ed. Manual Moderno. 3ª ed., México, 2004, 636pp.

SÁNCHEZ, Antonio. Enfermería comunitaria. Ed. Interamericana. Barcelona, 2000, 100pp.

SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO. Mapa de los centros de salud de las comunidades de San Felipe del Progreso.

Documento fotocopiado. Estado de México, 2006, 11pp.

TAMAYO T; Mario. El proceso de la investigación científica. Ed. Limusa. 3ª ed., México, 1999, 231pp.

VILCHIS, Alejandra. Educación y Alimentación para una buena nutrición. Visión Mundial de México. Documento fotocopiado. Toluca, 2005, 50pp.

VILCHIS, Alejandra. Manual de Conducta. Ed. Visión Mundial de México. Toluca, 2003, 100pp.

VILCHIS, Alejandra. Salud comunitaria. Visión Mundial de México. Documento fotocopiado. Toluca, 2005, 90pp.

YÁÑEZ, Ramiro. Diseño de Programa. Visión Mundial de México. Documento fotocopiado. Toluca, 2004, 76pp.

YÁÑEZ, Ramiro. Programa de trabajo. Visión Mundial de México. Documento fotocopiado. Toluca, 2005, 120pp.