



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

**INFORME DE SERVICIO SOCIAL RURAL, REALIZADO EN EL
ESTADO DE CHIAPAS, EN LA COMUNIDAD DE APRENDIZAJE
PARA EL DESARROLLO “ANDULIO GÁLVEZ VELÁSQUEZ-
JLEKILALTIK” , DEL 1 DE AGOSTO DE 2005 AL 31 DE JULIO
DE 2006.**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

P R E S E N T A

SARA REYES BAUTISTA

NÚMERO DE CUENTA: 402092968

ASESORA DEL TRABAJO
M. C. E. NORBERTA LÓPEZ OLGUÍN.



Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

MÉXICO DISTRITO FEDERAL, OCTUBRE DE 2006.

LA GRANDEZA DEL HOMBRE
CONSISTE EN QUE CARGA
CON SU DESTINO COMO ATLAS
CARGABA CON LA ESFERA CELESTE
A SUS ESPALDAS.

Milan Kundera.

Dedico este trabajo a
mis padres: Paulina Bautista y Arturo Reyes.

AGRADECIMIENTOS

A Dios:
Rey de Reyes,
no hay palabras suficientes
para expresar la gratitud que hay en mi corazón,
por ser tan fiel a tus promesas
y amarme con amor eterno.

A la familia Reyes:
Arturo y Paulina, mis padres.
Por el amor incondicional,
esfuerzo y sacrificio
que constituye el respaldo necesario.

Aarón, Raquel y Ana, mis hermanos.
En gran aprecio por su aliento y amor.
Ustedes me hacen sentir genial.

A la UNAM, a la ENEO y a mis maestros:
La sabiduría se nos da gota a gota
mezclada con sangre, sudor y lágrimas.
Con aprecio por dedicar su vida a formar
profesionales útiles a la sociedad.

*A las Autoridades y personal de la
Comunidad de Aprendizaje para el desarrollo
Andulio Gálvez Velásquez-Jlekialtik:*
Por brindarme las facilidades
para la realización del servicio social,
y por convertirse en mi familia,
durante los momentos de soledad.

A la iglesia Bethesda:
Sus palabras colocadas en la intercesión
me mantuvieron en el sendero más alto.

*A los indígenas Tojolabales de las Margaritas, Chiapas,
en especial a las comunidades Saltillo y Chacala:*
Por permitirme entrar a sus hogares
y darme la oportunidad de conocer lo maravilloso de su cultura.

A mis amigos:
Por estar siempre en el momento correcto.
Me siento endeudada con todo el cariño que me dan.

*A mis compañeros y amigos
Susana, Marco y Gaby.*
Por vivir conmigo ésta gran aventura.
Aún en el desierto o en el lugar más alejado de la civilización
su compañía representa siempre gran diversión y aventura.

“POR MI RAZÁ HABLARA EL ESPÍRITU”.

INDICE

CONTENIDO	PÁGINA
1. INTRODUCCIÓN	6
2. JUSTIFICACIÓN	7
3. OBJETIVOS	8
4. METODOLOGÍA	9
5. MARCO DE REFERENCIA:	
5.1 Plan de trabajo para el servicio Social.....	10
5.2 Comunidad de Aprendizaje para el Desarrollo “Andulio Gálvez Velásquez– Jlekilaltik”, Chiapas.	14
6. ACTIVIDADES REALIZADAS:	
6.1 Asistenciales	17
6.2 Educativas	36
6.3 Administrativas	47
6.4 Docentes	72
6.5 De investigación	74
7. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS	79
8. ANEXOS	81
9. GLOSARIO	104

10. BIBLIOGRAFÍA

105

1. INTRODUCCIÓN

El servicio social rural es una alternativa para los alumnos recién egresados, para quienes se abre una oportunidad de desarrollo profesional en el ambiente natural de personas nativas del lugar. La comunidad de aprendizaje para el desarrollo “Andulio Gálvez Velásquez–Jlekilaltik” recibe este nombre en honor a Andulio Gálvez Velásquez, quien fuera, luchador Social, dirigente de la Central Independiente de Obreros y Agrícolas Campesinos (CIOAC), y del Partido Socialista Unificado de México, encabezaba también la lucha por la reivindicación de los derechos de los campesinos e indígenas de Chiapas. Así mismo lleva el nombre de “Jlekilaltik” que es una palabra de origen Tojolabal y significa “donde todo es bueno para todos”. Dicha Comunidad, esta ubicada en el ejido Saltillo en el Municipio de las Margaritas cerca de la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas. Entre las características de la población que habita en esta Comunidad y en las aledañas a la misma, es que están alejados de la cabecera municipal, en automóvil el viaje es de 30 minutos a las Margaritas y a Comitán el traslado es de hora y media, la gente realiza sus compras, tramites etc., durante el día porque durante la tarde y noche ya no hay transporte.

El nivel socioeconómico de la población es bajo, la escolaridad promedio es de nivel secundaria, muy pocas personas logran una carrera profesional. Carecen de Servicios para el cuidado de la Salud, solamente cuentan con una Unidad Medico Rural del IMSS y el Servicio Social de los egresados de la ENEO en dicha comunidad.

El presente informe señala como base de las actividades el Plan de trabajo a desarrollar durante el Servicio y describe de manera específica las diferentes actividades realizadas en lo asistencial, educativo, administrativo, docente e investigación.

2. JUSTIFICACIÓN.

El servicio social brinda a la pasante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia la oportunidad de integrar conocimientos teóricos a la práctica adquiridos durante la formación profesional en los diferentes ámbitos de desempeño. Esta actividad genera beneficios personales para la pasante porque también aprende, madura, toma decisiones, estudia más para documentar sus intervenciones y aplica lo que ya sabe y lo nuevo que se traduce en la obtención de experiencias. La población, recibe un servicio profesional personalizado, tienen la posibilidad de recibir orientación, asesoría y capacitación, fomento a la salud, prevención y tratamiento de afecciones comunes en la población, por lo tanto, se trato al ser humano es desde un enfoque holístico para la satisfacción de sus necesidades físicas, psicológicas, sociales y culturales, ayudando a las personas a lograr el aprendizaje para su autocuidado. Por ésta razón fue importante el servicio social de la pasante en las comunidades del estado de Chiapas.

3. OBJETIVOS

- Dar a conocer las actividades realizadas por la pasante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, como parte del servicio social.
- Documentar las actividades de enfermería realizadas durante el período comprendido del 01 de agosto de 2005 al 31 de julio de 2006, en la Comunidad de Aprendizaje para el Desarrollo “Andulio Gálvez Velásquez–Jlekilaltik”.
- Compartir la experiencia obtenida en el desarrollo del servicio social rural en el estado de Chiapas.
- Evaluar el desempeño de la pasante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, como parte del servicio social.
- Evaluar el logro de los objetivos planteados al inicio del servicio social.

4. METODOLOGÍA

Para la integración del informe fue necesario realizar un análisis exhaustivo de las actividades realizadas durante el periodo de servicio social, éstas actividades a su vez fueron consideradas en el plan de trabajo elaborado al inicio del servicio social; el cual paso a ser la base de toda actividad de la pasante. Todas las actividades realizadas responden a las necesidades reales que vive la población que habita en la Comunidad de Aprendizaje para el Desarrollo “Andulio Gálvez Velásquez–Jlekilaltik”, y las comunidades aledañas a esta.

Para ser posible el análisis primeramente se recopiló la documentación que evidenció lo realizado y éstos fueron: el diagnóstico situacional, el plan de trabajo, el registro anual de consultas y los informes parciales cualitativos y cuantitativos. Posteriormente se hizo una revisión secundaria de cada documento con la intención de identificar lo planeado y lo realizado, en tercer lugar se retomaron las actividades más relevantes por su magnitud y trascendencia en relación al impacto que tuvo en la población a quien se dio el servicio y de todos los participantes, el siguiente paso fue sistematizar la información de manera lógica y por último se realizó la descripción en borrador y con la aprobación de la asesora se integró el trabajo final.

5. MARCO DE REFERENCIA

5.1 PLAN DE TRABAJO PARA EL SERVICIO SOCIAL.

JUSTIFICACIÓN:

El plan de trabajo se lleva a cabo por la necesidad de contar con un documento administrativo que contenga las actividades a realizar durante el período de servicio social, por los pasantes de la licenciatura en enfermería y obstetricia; con la finalidad de garantizar y aumentar la eficacia de los servicios otorgados, y al final poder evaluar el cumplimiento de los mismo y así mismo dar alternativas de solución para alcanzar los objetivos del programa y llevar a cabo acciones de calidad.

OBJETIVOS GENERAL:

Planear las actividades que permitan dar un servicio de salud cubriendo así las necesidades de trabajadores, cursantes y toda persona a la que se le proporcione un servicio.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Mejorar las condiciones de salud de la población, otorgando servicios de calidad durante el servicio profesional.

LIMITES:

Tiempo.- De agosto de 2005 a julio de 2006.

Espacio.- Comunidad de Aprendizaje para el Desarrollo Andulio Gálvez Velásquez-Jlekilaltik, comunidades Saltillo y Chacala Anexo Saltillo, en el Municipio de las Margaritas, Chiapas.

Universo de trabajo.- Trabajadores y cursantes de la Comunidad Jlekilaltik, población de las comunidades Saltillo y Chacala Anexo Saltillo, alumnos de las escuelas primarias, secundaria, jardín de niños y albergue de las mismas comunidades.

RECURSOS:

Humanos.- Pasantes de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia. (Elena Gabriela Hernández Santos, Marco Antonio Herrera Ramos, Sara Reyes Bautista y Susana Peña Tapia).

Materiales.- Consultorio equipado con: escritorio, material de oficina, mesa de exploración, anaqueles de medicamentos alópatas y herbolarios, vitrina con material de curación, mesa de mayo, mesa pasteur, tripie, lámpara de chicote, bascula pediátrica, bascula para adulto, equipo de exploración, equipo de radio comunicación de onda corta, etc. Área de computo equipada con: computadora de escritorio, impresora, bodega con material didáctico y de papelería.

METAS:

- Detectar oportunamente problemas de salud en el 100% de los trabajadores y cursantes de la Comunidad Jlekilaltik.
- Brindar consultas de enfermería al 100% de los trabajadores y cursantes de la comunidad Jlekilaltik, así como a toda la población que demande el servicio.
- Retomar esquemas de vacunación del 100% de los trabajadores y cursantes de la Comunidad Jlekilaltik.
- Identificar factores de riesgo a la salud existentes en la Comunidad Jlekilaltik y dar posibles soluciones al 100% de ellos.
- Incidir en la salud de por lo menos dos comunidades aledaña, a partir de sesiones de educación para la salud, campañas de vacunación y desparasitación.

ACTIVIDADES A REALIZAR:

La enfermería, como parte del equipo interdisciplinario de atención a la salud tiene como propósito proteger la salud, prevenir la enfermedad y sus consecuencias, intervenir en la recuperación de la salud y rehabilitación. Para lograrlo lleva a cabo determinadas intervenciones basadas en el conocimiento y juicio clínico.

A continuación se mencionan en forma de lista las actividades planeadas para realizarse durante el servicio social rural.

Actividades asistenciales: Relacionadas con el cuidado a la salud de las personas sanas o enfermas.

- ◆ Dar consultas de enfermería.
- ◆ Realizar la apertura de expedientes a cursantes y trabajadores de Jlekilaltik.
- ◆ Planear y ejecutar las visitas domiciliarias.
- ◆ Visitas e inspección de talleres para identificar factores de riesgo laborales; horticultura, porcicultura, piscicultura, cunicultura, lombricultura, panadería, carpintería, herrería, corte y confección hilados y tejidos
- ◆ Potabilización del agua para consumo humano.
- ◆ Campañas de desparasitación y vacunación dirigidas a la población de Jlekilaltik y comunidades aledañas a esta.
- ◆ Saneamiento de estanques.
- ◆ Recorrido por la Comunidad Jlekilaltik para detectar factores de riesgo a la salud y proponer soluciones.

Actividades educativas: Encaminadas al fomento y promoción de la salud integral de la población.

- ◆ Sesiones educativas con cursantes y trabajadores de la Comunidad Jlekilaltik.
- ◆ Sesiones educativas con mujeres, adolescentes, escolares y preescolares de las comunidades aledañas a Jlekilaltik.
- ◆ Organización de ferias de salud.
- ◆ Sesiones educativas con preescolares y escolares que se encuentren el Jlekilaltik, mientras su mamá ocupa el servicio de lavaderos.
- ◆ Elaboración de carteles con mensajes alusivos a la salud.
- ◆ Elaboración de actividades manuales para preescolares y escolares.

Actividades administrativas: Dirigidas a la gestión de los recursos humanos y materiales para el cuidado de la salud.

- ◆ Coordinación con las autoridades correspondientes para llevar a cabo las actividades planeadas.
- ◆ Requisición de material de papelería, de curación y medicamentos.
- ◆ Elaboración de reporte de monitorización de talleres y recorrido por la Comunidad Jlekilaltik.
- ◆ Enlace con la UMR (Unidad Médico Rural) para intercambiar medicamento y referir pacientes.
- ◆ Elaboración y entrega de informes mensuales de las actividades realizadas.
- ◆ Coordinación con Instituto de Desarrollo Humano (IDH).
- ◆ Coordinación con directores de las diferentes escuelas de las comunidades para llevar a cabo sesiones educativas con los alumnos de dichos planteles.
- ◆ Coordinación con personal del área agropecuaria, para la restauración del huerto de plantas medicinales.
- ◆ Referencia de pacientes a la UMR.
- ◆ Organización de eventos de convivencia para los trabajadores y cursantes de Jlekilaltik.
- ◆ Organización de la feria de salud 2006.
- ◆ Reuniones mensuales con los PSS. LEO. de las Comunidades Tojtik y Albarrada.

Actividades de investigación: Estas con la finalidad de elaborar la planeación didáctica de las sesiones educativas, corroborar conocimientos sobre medicamento alópata y obtener información sobre la medicina tradicional, documentar las intervenciones de enfermería, etc.

Dichas actividades están sujetas a cambio, dependiendo de las necesidades e imprevistos que surjan durante el desarrollo del servicio social.

5.2. COMUNIDAD DE APRENDIZAJE PARA EL DESARROLLO “ANDULIO GÁLVEZ VELÁSQUEZ–JLEKILALTIK”. CHIAPAS.

Chiapas es uno de los 32 estados de la República Mexicana, cuenta con una extensión territorial de 738887 km², colinda al norte con Tabasco; al este con la República de Guatemala; al sur con la República de Guatemala y el Océano Pacífico; al oeste con el Océano Pacífico, Oaxaca y Veracruz. El clima de la región, como su hidrografía y orografía es muy diverso; sin embargo, predominan los húmedos tropicales. Existen climas fríos, cálidos y templados, incluyendo todas sus variantes. También hay climas moderadamente húmedos 800 milímetros de precipitación al año y muy húmedos casi 5,000 y 6,000 milímetros al año.

Su vegetación está compuesta por bosque de pino, encino, ceiba, ciprés, caoba, cedro rojo, pastizales, palo mulato, café, maíz, mango, mamey y tomate, ciruela, cacao, aguacate, algodón, sandía, frijol, caña de azúcar, plátano, etc. La fauna consiste en: tlacuaches, saraguatos, puerco espín, venado de cola blanca, leoncillo, jabalí, mono, boa, cocodrilo, tortugas, tucán de cuello amarillo, aves acuáticas, etc.

En cuanto a su economía, es considerado como el granero del sureste del país; sus cultivos principales son: maíz, sandía, café, mango, plátano, aguacate, cacao, algodón, caña de azúcar y frijol, entre otros. La ganadería es importante; el ganado bovino destinado a la producción de carne y leche es el de mayor peso, incluso a nivel nacional^{1, 2}.

Existe también la explotación de bosques de maderas preciosas y comunes. También destaca la explotación de azufre y el desarrollo de la industria manufacturera, azucarera, textil, aserraderos, beneficios del café, elaboración de quesos, entre otros.

La fuerza de Chiapas está en su gente. Los chiapanecos son comprometidos, tienen vitalidad y están orgullosos de la tradición de sus ancestros. Para el año 2000 el estado contaba con una población de 3 920 892, de los cuales 1 941 880 hombres y 1 979 012 mujeres. Con una tasa de crecimiento del 2% anual. La población se encuentra dividida en 11 municipios y 20.102 localidades de las cuales, el 99.2% son áreas rurales.

¹ "Chiapas." *Enciclopedia® Microsoft® Encarta 2001*. © 1993-2000 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

² Loc. cit.

La estructura de la población es joven: más del 40% tiene menos de 15 años y una media de 18 años. La población económicamente activa es del 54.1% quienes generan un Producto Interno Bruto (PIB) de 20 563,04 millones de pesos corrientes.

La población es muy diversa tanto social como culturalmente, los indígenas representan el 27,6% de la población. Los principales grupos étnicos son: tzeltal, tzotzil, chol, zoque, tojolabal, kanjobal, mame y otros.

Dentro de los estados mexicanos fronterizos existen 24 municipios, uno de ellos es el de Las Margaritas, escenario principal del servicio social del que se dará un informe. En el año 2000 contaba con una población total de 86 413 de los cuales 34 736 eran de 0 a 4 años de edad, 40 917 eran de 15 a 64 años y 8 326 no específico.

El poblado de “Las Margaritas” es habitado por los tojolabales grupo indígena mayence. La zona tojolabal se extiende por aproximadamente 6.000 Km. ocupando el este del Altiplano y de las estribaciones de las Montañas del Oriente. Margaritas es una región que posee gran diversidad orográfica y climática; la actividad económica primaria es la agricultura se cultiva sobre todo maíz, frijol y calabaza.

Esta población cuenta con jardín de niños, escuela primaria pública bilingüe, y secundaria, tiene energía eléctrica, sistema de radiofonía, agua potable o pozos. Algunas localidades cuentan con clínicas de salud a cargo del IMSS o la SSA, no obstante carecen de atención profesional y de medicinas.

La lengua que se habla en esta región es el tojolabal. La población tojolabal monolingüe es reducida, pues casi todos han recibido algún tipo de instrucción en español.

Para los tojolabales, la relación salud- enfermedad está asociada con el mantenimiento del equilibrio de las fuerzas de la naturaleza. Cuando este se rompe existen mecanismos para restaurarlo a cargo de especialistas de la comunidad. Entre ellos se encuentran el ajnanum o “herbolario” y la me’xep o “partera”.

Con el fin de impulsar el desarrollo de los pueblos indios y disminuir el rezago social, además de mejorar las condiciones de vida de los mismos, la Subsecretaría de Organización Social del estado de Chiapas tiene a su cargo la coordinación de las Comunidades de Aprendizaje para el Desarrollo, que tienen como objetivo realizar actividades enfocadas hacia el desarrollo social de las comunidades, proporcionando formación, capacitación, asistencias técnicas, producción y servicios a organizaciones sociales, civiles, grupos y personas de las zonas urbano marginales, rurales y de los

pueblos indios, fomentando capacidades, valores y conocimientos que les permitan mejorar sus condiciones de vida.³

Existen tres Comunidades de Aprendizaje para el Desarrollo, la primera de ellas lleva por nombre “Porfirio Encino Hernández-la Albarrada” ubicada en San Cristóbal de las Casas, una más se encuentra en la Cabecera municipal de Chalchihuitan y recibe el nombre de “Tojtik”; la tercera, “Andulio Gálvez Velásquez-Jlekilaltik” se ubica en el Ejido Saltillo, Municipio de las Margaritas, es en esta última en donde la pasante realizó su servicio social.

En las Comunidades de Aprendizaje se brinda capacitación de oficios para el trabajo llegando a complementarse cinco principales áreas: agropecuaria, artesanal, técnica, servicios y de trabajo social. El área agropecuaria tiene los talleres de horticultura, cunicultura, lombricultura, piscicultura, porcicultura y avícola; el área artesanal cuenta con el taller de hilados y tejidos; mientras que el área técnica cuenta con capacitación en carpintería, herrería, electricidad, albañilería, corte y confección, y panadería.

A los cursantes además de la capacitación que reciben se les brinda albergue, alimentación y servicios de salud durante el tiempo que dura su taller. Y no solo a los cursantes sino que también a la población de escasos recursos que demande el servicio como: las colonias aledañas al centro así como al personal operativo; con el objetivo de tratar oportunamente los problemas de salud, así como de fomentar la cultura de la prevención y lograr una mejor calidad de vida. Dichos servicios de salud son proporcionados en un pequeño consultorio atendido por pasantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, como parte de su servicio social

³ <http://dsocial.gob.mx>

6. ACTIVIDADES REALIZADAS

El tipo de actividades que se desarrollaron durante el servicio social son: actividades asistenciales, educativas, administrativas, docentes y de investigación.

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Apertura de expedientes	<p>Se realizó para tener evidencia de la situación de salud de los trabajadores. En el expediente se integra: el instrumento de valoración de la persona y que realizaron los pasantes. En esta hoja se describieron los datos generales, los antecedentes heredofamiliares, los personales patológicos y no patológicos; que incluye las condiciones de la vivienda, y la valoración de las necesidades básicas humanas.</p> <p>Nota: La mayor parte de los expedientes incluyó la valoración de enfermería, la hoja de control de vacunas del adulto, la hoja de tratamiento que incluyo recomendaciones y prescripciones. En tres casos se anexaron resultados de laboratorio y gabinete. (ultrasonido, radiografías de tórax, biometría hemática, etc.).</p>	<p>Se lograron abrir 16 expediente y faltaron 4.</p>	<p>Se abrieron expedientes a todos los trabajadores de la Comunidad de Aprendizaje Andulio Gálvez Velásquez-Jlekilaltik. El objetivo fue hacer un diagnóstico del estado de salud general de los trabajadores y recomendar, enseñar y aplicar medidas preventivas ante posibles factores de riesgo.</p> <p>Nota: El instrumento de valoración se encuentra en los anexos.</p>

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
<p>Consultas de enfermería que consisten en aplicar la valoración, elaborar diagnósticos de enfermería e identificar los problemas interdependientes. De esta manera se clasifican los casos que serán consultados por enfermería y los que requieren ser canalizados, con los médicos generales.</p> <p>Los casos que son atendidos por enfermería, una vez elaborados los diagnósticos, se realiza la planeación de las intervenciones, se llevan a cabo estas y se valora su resultado.</p>	<p>El objeto de servicio de la enfermería es la vida y salud del hombre y tiene como propósito proteger la salud, prevenir la enfermedad y sus consecuencias, intervenir en la recuperación de la salud y rehabilitación.</p>	<p>157 de las cuales fueron : 54 hombres 83 mujeres 16 niños 4 niñas</p>	<p>Un ejemplo de las consultas dadas por enfermería es el caso de: Rafael, paciente de 27 años de edad, que llega a la consulta por presentar rinorrea, estornudos, escalofríos, anorexia, malestar general, etc. Después del interrogatorio y exploración pertinente se le da como tratamiento: 1 tableta de clorfeniramina compuesta 3 veces al día, te de mirto por 3 días, se le recomienda evitar cambios bruscos de temperatura, abrigarse bien, ingerir abundantes líquidos calientes, y consumir alimentos ricos en vitamina C.</p> <p>A dos días de la consulta, el paciente se encontraba mejor, no había presentado hipertermia, los escalofríos, así como los estornudos y el malestar general habían aminorado, se encontraba ya con más apetito.</p>

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Toma y registro de signos vitales.	Los signos vitales son las manifestaciones objetivas que se pueden medir en el organismo vivo y permiten valorar el estado de salud general del mismo.	40	Se valoran los signos vitales cuando el paciente que solicita la consulta refiere molestias que señalan la necesidad de hacer este chequeo.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Somatometría.	La Somatometría se ocupa de las mediciones del cuerpo humano con el objetivo de valorar el crecimiento y el estado de salud-enfermedad del individuo; permite también determinar diagnósticos de enfermería.	23	Se realizó cuando se abrían expedientes, cuando se sospechaba de problemas de malnutrición en cualquier grupo de edad. Era elevado el número de pacientes que acudían a la casa de salud sólo para que se les midiera su peso. El promedio fue de 4 personas por semana.

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
<p>Ministración de medicamentos alópatas y herbolarios.</p>	<p>Los medicamentos son productos que, administrados al organismo, cooperan con este en la recuperación de la salud.¹</p> <p>La medicina herbolaria es una alternativa para el tratamiento de diversas enfermedades, tiene menos efectos adversos y resulta menos tóxica al organismo.</p>	<p>146, de las cuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En 70 casos sólo se ministró medicamento alópata. • En 13 casos se ministró únicamente medicamento herbolario. • En 63 casos se ministraron ambos. 	<p>El tratamiento médico que se proporcionó a los pacientes incluía medicamento alópata y herbolario, cuando era urgente el efecto del medicamento se optaba como primera opción el alópata. Cuando no se contaba con fármacos se recurría únicamente al medicamento herbolario.</p> <p>Cabe mencionar que los pacientes preferían siempre los fármacos, en ocasiones llegaban al consultorio pidiendo “pastillas” antes de explicar el motivo de la consulta, poco a poco se les fue explicando que la herbolaria también da buenos resultados, siempre y cuando se lleven a cabo las indicaciones al pie de la letra.</p> <p>Nota: En los anexos se incluyen algunos de los medicamentos herbolarios y alópatas empleados en las consultas de salud.</p>

¹ Facultad de Medicina Universidad de Navarra. *Diccionario Espasa de Medicina.*

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Aplicación de vacunas.	Por los avances obtenidos en la ciencia, hoy en día es posible prevenir enfermedades infecciosas en grupos de alto riesgo.	SABIN: 48 Sarampión-rubéola: 10 Tétanos-difteria: 4 Hepatitis B: 15 Toxoide tetánico: 24	Las vacunas que se aplicaron fueron: contra la poliomielitis, sarampión-rubéola, tétanos-difteria, hepatitis y toxoide antitetánico, este ultimo a adultos por la posibilidad de enfermedad, debido a sus costumbres, hábitos, creencias, además de que la agricultura es la actividad principal en la población y el bacilo abunda en la tierra de las calles y en la tierra de cultivo.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Vendajes.	La acción de vendar consiste en la aplicación de una venda sobre una parte del cuerpo con fines preventivos o terapéuticos. ²	12	La mayoría de las ocasiones se aplicó vendaje para la conservación de calor, y contención. Los tipos de vendaje empleados fueron: recurrente, circular, vuelta en 8 y espiral.

² Susana Rosales Barrera. Eva Reyes Gómez. *Fundamentos de Enfermería*, pág. 426.

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. CASOS	OBSERVACIONES
<p>Monitoreo de la presión arterial para el control de la hipertensión.</p>	<p>La hipertensión es un aumento persistente en la presión arterial por encima de los 140/90 mm/Hg, debida a múltiples factores como la edad, obesidad, antecedentes familiares, etc. Aproximadamente la mitad de las personas hipertensas no tratadas mueren de cardiopatías, por ello la importancia de enseñar al paciente el cuidado personal en la hipertensión.</p>	<p>7 de los cuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personas normotensas: 6 • Personas hipertensas controladas con dieta baja en sales, programa de ejercicios y reducción del estrés: 1 	<p>Se llevó el monitoreo de la presión arterial de las personas que manifestaban signos y síntomas que hacían sospechar de hipertensión. En el caso del paciente hipertenso la intervención de enfermería consistió en explicar al paciente el proceso patológico, comentar la modificación de la dieta, señalar la importancia de comenzar un programa de ejercicio, reducir el estrés en casa y trabajo, y la importancia del registro de la presión arterial en casa.</p>

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. CASOS	OBSERVACIONES
Detección de diabetes e hipertensión.	La hipertensión es la principal causa de muerte e incapacidad en la población adulta. Cuando menos el 25% de la población hipertensa no ha sido diagnosticado. ³ La diabetes es un trastorno crónico que implica el deterioro de la tolerancia a la glucosa; ocupa el 1er lugar como causa de mortalidad en adultos mayores.	18	Se realizó durante la valoración cuando se hizo apertura de expedientes a los trabajadores de la Comunidad Jlekilaltik, y en la consulta de enfermería.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Colocación y vigilancia de venoclisis.	La administración de soluciones y medicamentos por vía endovenosa consiste en aplicar elementos terapéuticos al organismo con acción rápida .	42	Esta actividad se realizó únicamente en el Hospital Integral de las Margaritas, en la Comunidad Jlekilaltik y comunidades aledañas no se presento la necesidad.

³ Luckmann Joan. *Cuidados de enfermería* Vol. II, pág. 1004.

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. CASOS	OBSERVACIONES
<p>Atención a personas con traumatismo y lesiones que requerían curaciones.</p>	<p>Los cuidados inmediatos que se brindan después de un traumatismo son importantes para valorar la magnitud de las lesiones y limitar el daño.</p>	<p>10</p>	<p>Ejemplo de esto fue el caso de Susana, de 25 años de edad, que se cayó de un árbol. Después de la valoración primaria no se detectó fractura, luxación, o lesiones graves, nada que pusiera en riesgo la vida de la paciente; el personal de enfermería procedió a buscar algún medio de transporte para trasladar a la paciente a su domicilio, allí mismo se le realizó una exploración secundaria, curación a las heridas menores, se le dieron medicamentos para el dolor, y se le recomendó reposo. Debido a la falta de transporte y comunicación fue que hasta el día siguiente se buscó la colaboración de la Cruz Roja para trasladarla al hospital y en éste le realizaran una exploración médica y pruebas radiológicas. En todo momento se le acompañó, se le explicaron los procedimientos a seguir. En el hospital se le colocó un collarín cervical, y se le recetó 50 mg. de diclofenaco VO c/8 hrs. Y si lo amerita cambiar el horario a c/6 hrs. La paciente utilizó el collarín por dos semanas, después de 5 días dejó de tomar medicamentos y gradualmente fue realizando sus actividades normales.</p>

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Aplicación de medios físicos.	La hipertermia es causada ya sea por estímulos internos como traumatismos craneoencefálicos o tumores que presionen el hipotálamo; o por estímulos químicos como la destrucción de agentes patógenos, en todo caso las complicaciones de la hipertermia serán la deshidratación y las crisis convulsivas.	3	En los casos en que la hipertermia no cedía con medios físicos se recurría a fármacos como el paracetamol, ácido acetilsalicílico, etc.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Potabilización del agua para consumo humano.	El agua puede ser una vía para la difusión de enfermedades como el cólera, la fiebre entérica, infestaciones helmínticas, etc.	16	La potabilización del agua se hacía con un microbicida desinfectante de agua y alimentos.

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Visitas domiciliarias.	La visita domiciliaria permite dar seguimiento a la persona que por su condición de salud lo amerita y así revalorar las intervenciones de enfermería como parte del plan de atención, además de brindar la oportunidad de conocer a la persona en su ambiente familiar e identificar su manera de ser, de vivir y detectar los factores de riesgo a su salud.	4	Dentro del plan de trabajo, se planeó la actividad, pero no la cantidad.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. CASOS	OBSERVACIONES
Traslado al hospital.	Una vez valorados los casos que por su complejidad no pueden ser atendidos por enfermería, deben ser canalizados a las instituciones médicas correspondientes.	2	El paciente no era enviado solo, sino que se le acompañaba a su cita médica y al finalizar ésta se le explicaba en caso de que tuviera duda su tratamiento y las actividades que proseguían, por ejemplo estudios de laboratorio, próxima cita, etc.

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Monitorización de talleres y cocina.	<p>Los accidentes son producidos por situaciones y actos inseguros previos al momento en que tienen lugar, y el factor humano interviene como elemento causal, la mayor parte de las veces. (OMS).</p> <p>La mejora continua de la seguridad en el trabajo es el método idóneo para prevenir los accidentes.</p>	Mensual	<p>Se realizaba apoyándose de un formato de monitorización. El cual permitió hacer dicha acción en tres pasos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Identificación de los factores de riesgo.• Actuación. Consistió en seleccionar y adoptar las medidas necesarias tendientes a eliminar o disminuir los riesgos identificados.• Seguimiento para controlar la ejecución de las acciones preventivas planificadas, evaluar los resultados y adoptar medidas correctoras pertinentes. <p>Nota: El formato de monitorización podrá consultarse en los anexos.</p>

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. CASOS	OBSERVACIONES
Campaña de desparasitación a preescolares y a escolares.	Uno de los problemas más frecuentes en México, sobre todo en el medio rural, es el de las enfermedades causadas por parásitos. Las medidas preventivas para las enfermedades parasitarias consiste en mejorar los hábitos de aseo.	14 preescolares. 43 escolares. 2 profesores.	Dicha campaña se llevó a cabo con apoyo del médico de la UMR. Se efectuó en el Jardín de Niños y Escuela Primaria de la comunidad de Chacala Anexo Saltillo. Se impartieron pláticas sobre la parasitosis y se desparasitó con 400 mg. de albedazol en dosis única a cada niño, y a los profesores. En Casa de Salud se desparasitó a personas de la comunidad Chacala que así lo solicitaron y a trabajadores del centro.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Saneamiento y restauración de los estanques : Lavado, secado y pintura.	La formación de moho, musgo y lama en los grandes contenedores de agua ocurre por la existencia de factores propicios para ello; como la humedad, la temperatura, la luz solar, etc.	7

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Apoyo a la unidad médico rural.	El cuidado tiene diferentes connotaciones, cuidar de si mismo, cuidar de otros y cuidar con otros; en este último, toma sentido el trabajo con otros profesionales. ⁴	15	Las actividades de apoyo fueron: <ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de vacunas. • Citar a los adolescentes de la Escuela Secundaria Técnica No. 115 del Ejido Saltillo para que recibieran su vacunación. • Sesiones educativas con las mujeres de la comunidad Chacala Anexo Saltillo.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Realización de cajas y botes de basura.	Uno de los mayores contaminantes del ambiente es la basura que ocasiona perjuicios a las personas, al aire, a las plantas, al suelo, etc. Por ello debe darse un buen manejo de esta y recolectarla en depósitos propios para ello.	5

⁴ Cárdenas Jiménez Margarita. Ponce Cortés Ma. Blanca, *Marco referencial para la actualización de los programas*, pág. 23

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
<p>Restauración y cuidado del huerto de plantas medicinales.</p>	<p>La medicina herbolaria es una alternativa en el tratamiento de múltiples patologías.</p> <p>Tener una base amplia de conocimientos apoyados en el estudio constante y la actualización permitirá adaptarse al cambio y la capacidad de trabajar en contextos diversos.</p> <p>Conocer nuevas alternativas en el tratamiento médico permite dar orientación a los pacientes que lo requieran y amplia la gama de conocimientos del profesional.</p>	<p>15</p>	<p>La restauración consistió en: limpiar el terreno, remover la tierra, recolectar abono y hojarasca para la realización de las camas, recolectar botellas de plástico y llenarlas de agua, hacer las camas en dónde se sembrarían las plantas, recolección de estas mismas, cuidados a las plantas, etc.</p> <p>Dicha actividad no se tenía contemplada en el plan de trabajo surge con el deseo de producir nuestra propia medicina herbolaria.</p> <p>Nota: En los anexos se mencionan las plantas que se cultivaron en el huerto y las propiedades medicinales de las mismas.</p>

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Recolección de plantas medicinales.	Las plantas medicinales son todas aquellas plantas que contienen, en alguno de sus órganos, principios activos, los cuales, administrados en dosis suficientes, producen efectos curativos en las enfermedades de los hombres y de los animales en general. ⁵	3	No fue posible concluir este proyecto, debido a la culminación del servicio social.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Elaboración de botiquines de primeros auxilios.	Los primeros auxilios son las medidas terapéuticas que se dan a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas; para brindar estos cuidados es necesario contar con el material básico como alcohol, algodón, solución antiséptica, etc. En todo lugar debe existir botiquín de primeros auxilios ya que nunca se sabe cuando pueda necesitarse.	12	Los botiquines se colocaron en los talleres, cocina y oficinas. A los encargados de cada área se les explicó cómo debían usarse los elementos del botiquín y el llenado de la tarjeta de control del contenido del mismo. Periódicamente se reponían los faltantes del botiquín.

⁵ "Plantas medicinales." *Enciclopedia® Microsoft® Encarta 2001.* © 1993-2000

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Recorrido por la Comunidad Jlekilaltik para identificar factores de riesgo.	Los accidentes se producen por la concurrencia de condiciones potencialmente prevenibles por ello deben identificarse peligros y sus causas a través de la inspección de las áreas y la observación de tareas.	2	Una vez finalizado el recorrido e identificado situaciones y condiciones de riesgo a la salud se realizó un informe de los hallazgos encontrados y en el mismo se dieron posibles solución.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. CASOS	OBSERVACIONES
Cuidados generales de enfermería en el área de Hospitalización y Recuperación.	El objetivo de la práctica de la enfermería es el cuidado a la salud de la persona sana o enferma.	33	Esta actividad fue realizada en el Hospital Integral de las Margaritas, Chipas; como voluntariado de dos semanas, no se tenía contemplada en el plan de trabajo.

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Actividades de la enfermera circulante en quirófano.	Como en cualquier área de una unidad médica existen equipos de trabajo compuestos por enfermeras (os), médicos, camilleros, anestesiólogos, etc. El área de quirófano no es la excepción, en este lugar la enfermera cumple actividades de circulante o instrumentista.	5	Esta y todas las actividades realizadas en el Hospital Integral de las Margaritas no se tenían contempladas en el plan de trabajo.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Actividades propias de CEE.	La Central de equipos y esterilización es de vital importancia para el funcionamiento del hospital, en esta el profesional de enfermería también desempeña una importante labor.	2	Actividad realizada en el Hospital Integral de las Margaritas.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. CASOS	OBSERVACIONES
Cuidados preoperatorios.	El período preoperatorio es el lapso que transcurre desde la decisión para efectuar la intervención quirúrgica al paciente, hasta que es llevado a la sala de operaciones. En este lapso el paciente requiere de cuidados especiales ya que cada persona tiene una situación individual.	1	Actividad realizada en el Hospital Integral de las Margaritas.

5.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Cuidados postoperatorios inmediatos.	Se llama período postoperatorio al período que sigue a la intervención quirúrgica y que finaliza con la rehabilitación del paciente, en este no se puede prescindir de los cuidados de enfermería.	9	Actividad realizada en el Hospital Integral de las Margaritas.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Tendido de cama.	Una de las partes del mobiliario de la unidad clínica que ocupa un lugar importante es la cama, por la comodidad y bienestar que ofrece al paciente durante su estancia en el hospital, por lo tanto, la limpieza de la cama y la manera de cubrirla, debe ser especial. ⁶	10	Actividad realizada en el Hospital Integral de las Margaritas.

⁶ Susana Rosales Barrera. Eva Reyes Gómez. Op. cit., pág. 279.

6.1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Apoyo en la consulta externa.	El servicio de consulta externa es el primer encuentro del paciente con quien evaluara su caso para dar un tratamiento médico oportuno.	1	Dicha tarea se realizo en el Centro de Salud Comunitario de las Margaritas. Las actividades realizadas en este servicio fueron somatometría, toma y registro de signos vitales, y programación de próxima cita. Esta actividad no se tenía contemplada en el plan de trabajo, fue parte del voluntariado en el Hospital Integral de las Margaritas.

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. DE BENEFICIADOS	OBSERVACIONES
Sesiones educativas de salud con adolescentes de la comunidad Tzimol, municipio de las Margaritas.	Nérici Imigeo G. afirma que la educación es un instrumento de transformación y de progreso. Educar a los adolescentes sobre temas de salud y demás les dará el poder de transformar su presente inmediato y su futuro.	10 adultos y 194 adolescentes.	Por parte de Trabajo Social de la Comunidad Jlekilaltik se organizó una serie de pláticas para adolescentes de la comunidad del Tzimol: el personal de enfermería fue invitado a colaborar impartiendo el tema de derechos sexuales y reproductivos, ETS, métodos anticonceptivos, saneamiento ambiental y manejo de la basura.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Sesiones educativas de salud con preescolares y escolares de las escuelas de las comunidades Saltillo y Chacala Anexo Saltillo.	La niñez es una etapa etérea en la que se aprende fácilmente y se crean hábitos y costumbres, por lo cual debe enseñarse a los niños conductas saludables. Es también el período en dónde los accidentes y las enfermedades contagiosas son más frecuentes.	Miércoles y jueves cada 15 días. El total de beneficiados fue de 209.	Algunos de los temas que se trataron en dichas sesiones fueron: parasitosis, higiene personal, higiene dental, alimentación, derechos de los niños, prevención de accidentes, etc.

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
<p>Sesiones educativas con adolescentes de la Escuela Secundaria Técnica No.115.</p>	<p>Emilia Elías de Ballesteros afirma que es la educación quien hace posible que la cultura pierda su carácter conservador y tradicional al preparar a sucesivas generaciones para que actúen sobre la herencia cultural y la enriquezcan con nuevas aportaciones, transformándola y cambiando a veces de manera profunda y radical los valores heredados.</p>	<p>Martes cada 15 días. El número de beneficiarios fue de 817.</p>	<p>Los temas tratados con los adolescentes fueron: Cambios fisiológicos en la adolescencia, higiene personal, ETS, metodología anticonceptiva, sexualidad, adicciones, derechos sexuales y reproductivos, etc.</p> <p>El trabajo con los adolescentes fue trascendental, porque ahora se encuentran informados y su visión ha cambiado. El inicio del trabajo con los adolescentes fue difícil, sobre todo con las mujeres, debido a sus costumbres ya que existe el machismo en estas comunidades. Si las mujeres hablaban en clase, para participar o preguntar algo se les consideraba “malcriadas”; había cierta hermeticidad y desconfianza por parte de ellos, con el tiempo y la forma de trabajo se logro que participaran, expusieran sus comentarios y sus dudas; con las mujeres se logro un buen nivel de desarrollo en ser participativas comparativamente con el inicio en que eran calladas.</p> <p>Nota: En los anexos se da un ejemplo de la manera en que se trabajaron los diferentes temas impartidos.</p>

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
<p>Sesiones educativas de salud con adolescentes del Albergue de Saltillo.</p>	<p>Salud el estado en el que el organismo ejerce normalmente sus funciones; implica también que todas las necesidades fundamentales de las personas estén cubiertas: afectivas, sanitarias, nutricionales, sociales y culturales.</p> <p>Es básico que los adolescentes aprendan a cuidar su salud y realicen actividades que potencialicen su bienestar no sólo físico sino también emocional y mental.</p>	<p>Miércoles por la tarde cada 15 días.</p> <p>Total de adolescentes beneficiados fue de 73.</p>	<p>Las sesiones consistían en platicas de salud, juegos para reforzar el tema, actividades manuales, que promueven el trabajo en equipo, juegos de destreza, lectura, etc.</p> <p>No se realizaron en su totalidad las actividades planteadas en la propuesta de trabajo en este lugar, ya que la autoridad del albergue no se encontraba con frecuencia, y no fueron tan constantes como se tenía planeado debido a las tareas que los adolescentes deben cumplir como acarrear agua, cortar leña, labores escolares, etc.</p> <p>En el plan de trabajo no se contemplo esta actividad, debido a que se desconocía la existencia del albergue.</p>

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
<p>Sesiones educativas con mujeres de la comunidad Chacala Anexo Saltillo.</p>	<p>La enfermera profesional tiene la capacidad y el compromiso de transmitir conocimientos, recrearlos o enriquecerlos. Educar a las mujeres en cuanto a salud se vera reflejado en el bienestar de ellas y en el de su familia.</p>	<p>1 vez por mes y a partir de enero de 2006 1 vez cada 2 meses. Fueron 187 las mujeres beneficiadas.</p>	<p>Los temas tratados en estas sesiones de salud fueron: Higiene personal, enfermedades respiratorias, prevención de Ca Cu y de mama, nutrición e higiene de los alimentos, violencia intra familiar, etc.</p> <p>El que las mujeres permitieran que personal de enfermería y de cualquier otra institución trabajara con ellas fue difícil debido a la desconfianza que tienen producto del conflicto religioso que tuvieron hace tiempo, en el cual habitantes de la comunidad Saltillo fueron expulsados por profesar otra religión distinta a la católico romana, habitantes que ahora forman la comunidad de Chacala. Fue gracias al apoyo del médico rural que las mujeres permitieron el acercamiento de los PSS. LEO.</p>

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. DE BENEFICIADOS	COMENTARIOS
Sesiones educativas con los trabajadores y cursantes de la Comunidad Jlekilaltik.	La educación no se realiza una sola vez y para siempre, sino en períodos determinados por la edad y en general por las características peculiares del hombre en cada uno de los momentos de su vida. ⁷	27 trabajadores y 22 cursantes.	Los temas tratados en las sesiones de salud fueron: saneamiento ambiental y manejo de la basura. Debido a las actividades que los trabajadores de la Comunidad Jlekilaltik tienen a su cargo no fue posible llevar a cabo pláticas de salud con mayor frecuencia.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Participación en la feria de salud 2005 en la Comunidad de Aprendizaje para el Desarrollo “La Albarrada”.	La educación es un proceso que se realiza en el presente y cuyos resultados se ven a futuro.	4. 60 fue el número de beneficiados.	Se impartió el tema de “enfermedades de transmisión sexual”.

⁷ Emilia Elías de Ballesteros, *La educación de los adolescentes*, pág. 11.

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Sesiones educativas dentro de la Comunidad Jlekilaltik con preescolares y escolares.	Nérici G. define educación como el proceso de acción sobre el individuo a fin de llevarlo a un estado de madurez que lo capacite para enfrentarse a la realidad de manera consciente, equilibrada y eficiente.	Esto se hacía regularmente 2 veces por semana con un promedio de 7 niños por sesión.	En tanto que las madres de los niños hacían uso del servicio de lavaderos de la Comunidad Jlekilaltik, a los niños se les impartían sesiones de salud, y se les brindaba un refrigerio. Dichas sesiones consistieron en una breve plática de salud, actividades manuales para reforzaran el tema, juegos, etc.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Se capacitó a cursantes de la Comunidad Jlekilaltik sobre el aseo de baños.	El objetivos de la educación para la salud es que los individuos tomen conciencia de la realidad, con el impulso de querer mejorarla teniendo en cuenta que esto trascenderá en su salud.	1	Solo se llevó a cabo 1 vez ya que no hubo más cursantes.

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
<p>Sesiones educativas con las mujeres adultas que ocupan el servicio de lavaderos de la comunidad Jlekilaltik.</p>	<p>Una de las acciones del cuidado a la salud en el primer nivel de atención, es la prevención de las enfermedades a través de la educación para la salud.</p>	<p>1 vez por semana. El número de beneficiadas fue de 79 mujeres y 24 niños.</p>	<p>Temas: parasitosis, higiene personal, higiene dental, metodología anticonceptiva, manejo de la basura, candidiasis, sífilis, gonorrea, ladillas, etc.</p> <p>Debido a que no era posible trabajar con mayor frecuencia con las mujeres de la comunidad de Chacala Anexo Saltillo se aprovechaba cuando ellas iban a lavar al Centro para impartirles pláticas de salud.</p>

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	BENEFICIADOS	OBSERVACIONES
Capacitación en métodos anticonceptivos a adolescentes.	En este tiempo de cambio y crecimiento es importante que los adolescentes aprendan a cuidar su salud por sí mismos. La enseñanza no debe entenderse solamente como el hecho de dar a conocer al alumno tal o cual materia; es más bien el hecho de dirigirlo, orientarlo y estimularlo, para que reaccione de manera voluntaria y realice en él el proceso de aprendizaje. ⁸	3	Las adolescentes acudieron a la Casa de Salud para pedir información sobre metodología anticonceptiva.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. DE BENEFICIADOS	OBSERVACIONES
Sesión de educación para la salud con escolares de una escuela para niños especiales del municipio de Las Margaritas.	El fomento a la salud es tarea del personal de salud, que se promueve mediante la educación. Esta se dirige a los individuos para que mejoren las condiciones en que viven. ⁹	17 niños y 10 adultos.	La sesión de salud consistió en una plática sobre alimentación, la proyección de una película sobre el mismo tema y un juego para evaluar el aprendizaje.

⁸ Rafael Álvarez Alba, *Educación para la salud*, pág. 16.

⁹ *Ibíd.*, pág. 49.

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	DURACIÓN	OBSERVACIONES
Se recibió capacitación en "Como actuar en caso de siniestros".	Para cumplir con responsabilidad, tomar decisiones fundamentadas y ser capaz de resolver problemas es necesario, entre otras cosas, que el profesional de enfermería se actualice y obtenga información basada en el método científico.	El curso en San Cristóbal de las Casas tuvo una duración de 6 horas divididas en 2 sesiones. Mientras que el curso en Margaritas fue de 1 hora.	Dicha capacitación fue impartida por elementos de Protección Civil de San Cristóbal de las Casas, y del Municipio de las Margaritas Chiapas con apoyo de Protección Civil de Comitán de Domínguez.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Elaboración de material didáctico.	Las técnicas y recursos didácticos empleados durante una sesión de enseñanza deben facilitar el logro de los aprendizajes previstos.	25	Dicho material varía dependiendo del tema, la edad de los alumnos y los recursos con los que se cuentan.

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Elaboración de carteles con mensajes alusivos a la salud.	Los carteles dan un mensaje a la persona que los ve, aumentan el interés en el aprendizaje y le recuerdan constantemente el contenido de este mismo.	22	Dichos carteles se colocaron estratégicamente en la cocina, baños y talleres de la Comunidad Jlekilaltik.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Elaboración de periódico mural.	El periódico mural es un medio útil para dar a conocer temas de salud y de interés general a la población. Deben explorarse y aprovecharse nuevos escenarios de la educación para la salud.	Mensual a partir de octubre de 2005.	El periódico mural fue de gran interés para quienes conforman la Comunidad Jlekilaltik y las personas tojolabales que ahí habitan. Esta actividad no se contempló en el plan de trabajo, surge por la falta de personal interesado en elaboración del periódico mural.

6.2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. DE BENEFICIADOS	OBSERVACIONES
Vinculación con Protección Civil de las Margaritas para que impartiera el taller de “Que hacer en caso de siniestros” a los alumnos y profesores de la Escuela Secundaria Técnica No. 115 del Ejido Saltillo y a los trabajadores de la Comunidad Jlekilaltik.	La educación para la salud es enseñanza que pretende conducir al individuo y la colectividad a un proceso de cambio de actitud y conducta, para la aplicación de medios que le permitan la conservación y mejoramiento de su salud. ¹⁰	108	Como ya se mencionó el taller fue impartido por Protección Civil de las Margaritas y Comitán de Domínguez.

¹⁰ Ibidem, pág. 32

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Organización de los pasantes de enfermería asignados a la Comunidad Jlekilaltik, en cuanto a la forma de trabajo.	Debe existir organización en el equipo de trabajo, elaborarse planes, fijar metas, destinar recursos, definir los métodos de trabajo; así mismo, cada elemento debe desempeñar bien su labor para que el equipo pueda encontrarse en vías de lograr sus objetivos.	Los elementos del equipo de enfermería se organizaron para la mayoría de las actividades.	<p>Los PSS. LEO. asignados a la Comunidad Jlekilaltik fueron 4 y se organizaron de la siguiente manera:</p> <p>El trabajo se dividiría en 2: Comunidad- que incluye trabajar con las comunidades Saltillo y Chacala Anexo Saltillo, escuelas de las mismas comunidades y con las mujeres de Chacala.</p> <p>Casa de Salud- que consiste permanecer en la Comunidad Jlekilaltik, brindar consultas, monitorizar talleres, realizar sesiones de enseñanza con trabajadores y cursantes, etc.</p> <p style="text-align: center;"><i>Comunidad</i></p> <p>Agosto-Diciembre: PSS. LEO. Susana Peña-Sara Reyes. Enero-Mayo: PSS. LEO Gabriela Hndez.-Marco A. Herrera. Junio-Julio: PSS. LEO. Susana Peña-Sara Reyes.</p> <p style="text-align: center;"><i>Casa de Salud</i></p> <p>Agosto-Diciembre: PSS. LEO. Gabriela Hndez.-Marco A. Herrera. Enero- Mayo: PSS. LEO. Susana Peña-Sara Reyes. Junio-Julio: PSS. LEO Gabriela Hndez.-Marco A. Herrera.</p>

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. DE VECES	OBSERVACIONES
Elaboración y entrega del plan de trabajo de enfermería.	Para poder ofrecer un servicio de calidad al paciente, a la familia y comunidad; las actividades a realizarse deben ser planificadas, en base a las necesidades físicas, psicológicas y sociales de los mismos, y al establecimiento de un diagnóstico de enfermería.	1	El plan de trabajo fue modificado a lo largo del servicio social ya que emergían otras necesidades tanto de los pacientes como de las comunidades. Cuando las actividades planeadas y ejecutadas no daban el resultado esperado se planeaban otras actividades. Cabe mencionar que las actividades no planeadas al inicio del servicio social se consultaban con las autoridades pertinentes antes de llevarse a cabo.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA
Requisición de material de papelería.	Una más de las actividades administrativas en enfermería, es la detección de necesidad de equipo, material, instrumental e higiene ambiental en el servicio.	Mensual

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Requisición de medicamento alópata y herbolario.	Contar con los elementos necesarios para la atención a los pacientes permitirá proporcionar cuidados de calidad.	Mensual	La dotación de medicamentos y recursos materiales era posible siempre y cuando la Comunidad Jlekilaltik contará con presupuesto suficiente.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Requisición de material de curación, soluciones, jeringas, y demás recursos materiales.	Las funciones administrativas dirigidas a los servicios de enfermería incluyen la programación de la dotación de material y equipo necesario para un buen funcionamiento.	Mensual	La coordinadora regional siempre hacía lo posible para que el personal de enfermería contara con material suficiente para la realización de su trabajo.

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Inventario de medicamento alópata y herbolario.	La manejo de inventarios, manuales y demás formas en que se controlan y manejan los recursos materiales permitirán proporcionar una atención de calidad.	Mensual	2 veces fueron las que se realizó un inventario de manera formal, mensualmente se realizaba de manera informal para solicitar el medicamento faltante.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Reunión mensual con trabajadores rotativos de la Comunidad Jlekilaltik.	La Comunidad Jlekilaltik representa para la población de Saltillo una fuente de empleo y les brinda también la oportunidad de recibir capacitación sobre la agricultura. Mensualmente la Comunidad Jlekilaltik recibe a 10 diferentes, hombres adultos o adolescentes para que laboren en el área agropecuaria y así mismo reciban capacitación sobre los diferentes talleres con que esta área cuenta.	9	Dicha reunión tiene la finalidad de presentar a los nuevos trabajadores el personal que labora en la Comunidad Jlekilatik.

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Elaboración de formatos.	Un profesional trabaja de manera ordenada apoyándose en elementos que le permitan hacer su trabajo, en este caso se emplean los formatos para dicho objetivo.	5	<p>Los formatos elaborados fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formato de consultas de enfermería. • Instrumento de valoración. • Monitorización de talleres. • Cartas descriptivas de las sesiones de educación para la salud. • Listas de asistencia. <p>Dicha actividad no se tenía contemplada en el plan inicial de trabajo.</p> <p>Nota: Los diferentes formatos, a excepción de las listas de asistencia, se encuentran en los anexos.</p>

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Elaboración y entrega de propuesta de trabajo en el albergue de Saltillo, a las autoridades correspondientes.	El licenciado en Enfermería y Obstetricia de la ENEO se caracteriza por su capacidad para valorar la interacción de los factores que ponen en riesgo la salud del individuo, la familia y la comunidad en sectores específicos y así diseñar programas integrales tendientes al mejoramiento de la salud. ¹¹ La elaboración de planes y proyectos no tiene sentido si no se traduce en acción.	1	No todas las actividades planteadas se realizaron ya que se considero que era la dirección del albergue quien debía cumplir con esas tareas, así que solo se tomaron en cuenta las propuestas realizadas.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Elaboración de listas de asistencia para las sesiones de salud con los alumnos de las diferentes escuelas y mujeres.	Las listas de asistencia permiten tener un control de los asistentes a las sesiones de salud, dato que servirá para la realización de informes mensuales.	8

¹¹ Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, *Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia*, pág. 10.

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Elaboración y entrega del reporte del recorrido por la Comunidad Jlekilaltik para identificar factores de riesgo a la salud.	El saneamiento ambiental es una rama de la salud pública encargada del control de los factores del medio ambiente físico que pueden ejercer influencia sobre la salud. ¹²	1	El reporte incluía los factores de riesgo identificados y las posibles soluciones a ellos. Debido a la falta de recursos no pudieron llevarse a cabo todas las recomendaciones, sin embargo se dio atención inmediata a los factores de riesgo que así lo ameritaban; por ejemplo la fuga de gas en el taller de panadería, fue reparada lo antes posible.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Entrega del reporte de la monitorización de talleres.	Dar a conocer los hallazgos encontrados en la monitorización de los talleres da a los coordinadores una idea general del estado de los mismos y las necesidades que en ellos se presentan.	Mensual	Esta actividad complementa la prevención de accidentes en el trabajo.

¹² R J. Donalson, L. J. Donalson, *Medicina Comunitaria*. pág. 271.

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
<p>Enlace con el Hospital Integral de las Margaritas para dar seguimiento a un paciente referido a esta institución.</p>	<p>La función de la enfermería es el cuidado a la salud, basándose en acciones encaminadas a la satisfacción de las necesidades del individuo, familia y comunidad, cuando los sujetos sanos o enfermos no pueden cuidarse por si mismos, ya sea por alguna limitación física o mental, o por falta de información.</p>	<p>1</p>	<p>El paciente acudió a casa de salud por presentar, polaquiuria, disuria, dolor en la espalda baja, de evolución de 2 meses; fue canalizado a la Unidad Médico Rural de Saltillo y de aquí al Hospital Integral de las Margaritas, con el diagnóstico médico de IVU y probable displasia prostática. Se acudió a pedir referencias del paciente ya que este por su edad avanzada no recordaba al 100% el tratamiento que le habían recomendado y no guardo sus recetas ni sus estudios de laboratorio.</p>

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRENCUECIA	OBSERVACIONES
Elaboración y entrega de informes de las actividades realizadas.	Un informe es el registro de las acciones realizadas durante determinado tiempo, y es útil para valorar en que grado se han cumplido los objetivos establecidos.	Mensual	Eran dos los informes entregados uno cualitativo y el otro cuantitativo, se entregaban a los coordinadores de la Comunidad Jlekilaltik, trabajo social de la misma comunidad, director general de Comunidades y contador de la Comunidad Albarrada.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA
Coordinación con personal de trabajo social de la Comunidad Jlekilaltik para llevar a cabo diversos eventos en el centro.	Es trabajo social de la Comunidad Jlekilaltik, junto con los coordinadores de la misma quienes calendarizan las actividades a realizarse en ella.	Durante todo el año de servicio social.

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
<p>Coordinación con el Instituto de Desarrollo Humano Municipal (IDH).</p>	<p>El Instituto de Desarrollo Humano es el organismo descentralizado de la administración pública estatal responsable de:</p> <p>"Realizar acciones mediante un proceso integral que genere oportunidades y fortalezca las capacidades de los grupos vulnerables, ejecutar acciones tendientes a la protección y desarrollo de los mismos, a través de programas sustentables en el marco del desarrollo humano".</p>	<p>6</p>	<p>Se llegó al acuerdo de apoyarlos en las campañas de salud, con educación para la salud, a niños, mujeres, hombres adultos, y adolescentes.</p> <p>Debido a la falta de presupuesto para transportar al personal de enfermería a las diferentes comunidades con las que el IDH trabaja, no fue posible que se diera continuación a lo planeado.</p>

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
<p>Coordinación con autoridades de la Comunidad Andulio Gálvez Velásquez-Jlekilaltik, en cuanto a la forma de trabajo y diversos asuntos relacionados con el mismo, en el transcurso del año.</p>	<p>Las Comunidades de Aprendizaje para el Desarrollo tienen como objetivo realizar actividades enfocadas hacia el desarrollo social de las comunidades, proporcionando formación, capacitación, asistencias técnicas, producción y servicios a organizaciones sociales, civiles, grupos y personas de las zonas urbano marginales, rurales y de los pueblos indios, fomentando capacidades, valores y conocimientos que les permitan mejorar sus condiciones de vida. Por lo tanto las actividades de enfermería deben ir encaminadas a contribuir con lo anterior, para ello es importante que las autoridades correspondientes den Vo. Bo. y reconozcan la viabilidad de los planes y proyectos propuestos por enfermería.</p>	<p>Durante todo el año de servicio social.</p>	<p>Debe reconocerse el apoyo que los coordinadores de la Comunidad Jlekilaltik brindaron a los pasantes, ya que por lo anterior, la misma tuvo la oportunidad de llevar a cabo la mayoría de los proyectos planteados.</p>

5.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Coordinación con directores del Jardín de niños, escuelas primarias, Secundaria Técnica No. 115 y albergue, de las comunidades Saltillo y Chacala Anexo Saltillo para llevar a cabo sesiones educativas con los alumnos de dichos planteles educativos.	La educación para la salud es más que proporcionar información respecto a la salud, es promover y desarrollar conciencia social para prevenir y eliminar las conductas y demás factores de riesgo que afecten a los grupos vulnerables.	14	Los directores de las escuelas recibieron con agrado las propuestas de trabajo de enfermería y consideraron oportuna la participación de educadores de la salud en sus planteles.

	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Coordinación con personal del área agropecuaria de la Comunidad Jlekilaltik para la restauración del huerto de plantas medicinales.	El Ingeniero Agropecuario está en capacidad de responder de manera eficiente y efectiva a la problemática de los agricultores, logrando que éstos aumenten la producción, mejoren la calidad y reduzcan los costos.	15

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
<p>Coordinación con promotor de salud de la comunidad Chacala Anexo saltillo para trabajar con las mujeres de dicha comunidad en sesiones de educación para la salud mensuales y realizar diversos eventos tanto con niños como con mujeres de la comunidad.</p>	<p>La organización de las comunidades tojolabales se restringe a los cargos de comisariado ejidal, agente municipal, presidente de la iglesia y sus respectivos ayudantes. En el área de salud también se cuentan con promotores de salud que sirven como apoyo al médico de la clínica rural (si es que en la comunidad existe) para organizar a la gente de la comunidad.</p>	<p>6</p>	<p>La comunidad de Chacala cuenta con 2 promotores de salud, una mujer y un hombre, mientras que la de Saltillo sólo 1 mujer y el médico.</p> <p>Para cada actividad que se deseaba realizar con la comunidad de Chacala era necesario primeramente consultarla con los promotores de salud. En el caso de Saltillo era con el médico encargado de la UMR.</p>

5.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
<p>Coordinación con el médico encargado de la Unidad Médico Rural (UMR) de la comunidad Saltillo para intercambiar medicamento alópata, la proporción de vacunas, y realizar diversos eventos con la población de dicha comunidad.</p>	<p>Una de las modalidades del cuidado de enfermería es “cuidar con otros” es decir apoyarse en otras disciplinas para brindar atención de calidad a los pacientes.</p>	<p>15</p>	<p>Los acuerdos con la UMR resultaban benéficos para ambas partes. En ocasiones el médico no contaba con determinados medicamentos que la pasante de enfermería si y viceversa, así que se intercambiaban, el médico contaba en sus metas algunas actividades de enfermería como las sesiones educativas con las mujeres de Chacala, campañas de vacunación y es que era la UMR quien en ocasiones proporcionaba el material, por ejemplo vacunas, albendazol para las campañas de desparasitación, etc.</p> <p>Fue también gracias al médico rural que las mujeres de la comunidad Chacala aceptaron que personal de enfermería les impartieran sesiones educativas y otros servicios.</p>

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Elaboración y entrega de oficios.	Se entiende por oficio al documento que tiene por objeto la comunicación entre una instancia con otra similar o diferente. Los asuntos tratados en dicho instrumento serán de carácter oficial para comunicar, solicitar información, atender un trámite específico, orientar y atender dudas específicas, o para cualquier asunto relativo a las actividades de la Institución.	54	Ejemplo de las ocasiones en que se ameritaba hacer un oficio son: traslado y canalización de pacientes a la UMR, solicitud de transporte para las reuniones mensuales de los PSS. LEO., requisición de alimentos para los festejos del Día Internacional de la Mujer, Día del Niño y Día de las Madres, etc.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Elaboración y entrega de cartas descriptivas de las sesiones educativas.	Las cartas descriptivas son una forma de control de los servicios que proporciona la Comunidad Jlekilaltik a organizaciones sociales, civiles, grupos y personas de las zonas urbano marginales, rurales y de los pueblos indios.	Mensual	Nota: Para su mejor comprensión se añade un ejemplo de esta actividad en los anexos.

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. CASOS	OBSERVACIONES
Referencia de pacientes a la Unidad Médico Rural.	El profesional de enfermería es capaz de valorar las necesidades de salud de los individuos, lleva a cabo intervenciones pertinentes para el fomento a la salud y canaliza a los enfermos a otros niveles institucionales para la atención médica.	8	El caso de Guadalupe es un ejemplo de esta actividad. El es un paciente de 22 años de edad que llegó a consulta por presentar malestar en la garganta, de 2 meses de evolución, había sido ya medicado pero el malestar continuaba; después del interrogatorio y exploración se decide canalizar a la UMR, el diagnóstico médico dado en esta fue probable tuberculosis pulmonar. Se le pidió al paciente llevar muestras de esputo, en repetidas ocasiones se le insistió que las llevará, pero nunca lo hizo, incluso se le visitó en su hogar, pero hizo caso omiso a las recomendaciones.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Organización de eventos de convivencia para trabajadores y cursantes de la comunidad Jlekilaltik.	Una de las 14 necesidades de los pacientes según Virginia Henderson, es el juego y las actividades recreativas; recordemos que la salud incluye los aspectos emocionales y sociales.	4	Estas actividades fueron: Celebración del Día del Amor y la Amistad, concurso de piñatas, se rompieron piñatas el Día del Niño y se celebraron los cumpleaños de los trabajadores.

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. DE ASISTENTES AL EVENTO	OBSERVACIONES
Organización del festejo del Día Internacional de la Mujer, para las mujeres de la comunidad Chacala Anexo Saltillo.	El Día Internacional de la mujer se celebra desde 1910. Mujeres y hombres que trabajan por las causas de las mujeres, conmemoran en todo el mundo los esfuerzos que éstas han realizado por alcanzar la igualdad, la justicia, la paz y el desarrollo.	36 mujeres. 20 niños.	El festejo tuvo lugar en la Comunidad Jlekilaltik, y fue de gran éxito; las mujeres recibieron una breve reseña sobre el surgimiento del Día Internacional de la Mujer, una plática sobre violencia intrafamiliar y se proyectó una película con el mismo tema, al finalizar tuvo lugar una comida para las mujeres asistentes y sus hijos. La realización de este evento arrojó resultados no solo para evaluar las actividades de enfermería, sino que también para la propia Comunidad Jlekilaltik, ya que debido a anteriores conflictos religiosos con la comunidad de Saltillo la población de Chacala no participaba en los eventos realizados por Jlekilaltik, esta fue la primera vez que en su conjunto las mujeres ingresaron al centro. El personal de enfermería se convirtió en un vínculo entre la comunidad de Chacala y Jlekilaltik.

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. DE ASISTENTES AL EVENTO	OBSERVACIONES
<p>Organización y vinculación con personalidades correspondientes, para la ejecución del festejo del Día del Niño con los infantes de la comunidad Chacala Anexo Saltillo.</p>	<p>El 20 de noviembre de 1959, la Asamblea General de las Naciones Unidas se reunió con la sola idea de reafirmar los derechos universales del niño, y para que se celebrara en cada país del mundo.</p> <p>Y también se les sugirió a los gobiernos que celebraran este día en la fecha y forma que cada uno de ellos estimase conveniente.</p>	<p>86 niños, de los cuales: 41 eran niñas y 45 niños. 5 adultos.</p>	<p>Los niños de las comunidades indígenas, debido a sus costumbres y a la falta de conocimientos, raras veces celebran el Día del Niño, cumpleaños, o cualquier otro festejo. En esta ocasión tuvo lugar una función de teatro por el grupo de payasos de la Comunidad de la Albarrada, se rompieron piñatas elaboradas por personal de enfermería, se entregaron juguetes donados por el IDH municipal de las Margaritas, y al finalizar una comida para los niños y sus maestros. Los niños estuvieron muy entusiastas, participativos y felices.</p>

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. DE ASISTENTES AL EVENTO	OBSERVACIONES
<p>Organización del festejo del Día de las Madres, para las mujeres de la comunidad Saltillo.</p>	<p>Las mujeres por su labor de madres y principales cuidadoras de la familia merecen el más amplio reconocimiento de la sociedad. Las mujeres indígenas no deben ser la excepción, tienen derecho a que se les concientise que su labor de madre es de vital importancia para la sociedad, ya que la familia es la base de esta misma.</p>	<p>70 mujeres</p>	<p>En dicho festejo el personal de enfermería impartió una plática con el tema "Importancia de la mujer en la sociedad", por parte del personal del área agropecuaria se les enseñó a las mujeres implementar una hortaliza en su casa, se les obsequiaron plantas de tomate, cebolla, chile, etc. para que con ellas pudieran comenzar su huerta. Se les preparó una comida especial. Las mujeres estuvieron muy contentas y quedaron muy agradecidas con el centro y el personal de enfermería.</p> <p>A diferencia de otros eventos en esta ocasión se solicito también transporte para las asistentes al evento.</p>

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. DE ASISTENTES AL EVENTO	OBSERVACIONES
<p>Organización de la feria de salud 2006, para adolescentes de las comunidades:</p> <p>Saltillo. Chacala. Bello Paisaje. La libertad. Nueva Esperanza. Esperanza. Artículo 24.</p>	<p>La educación es el proceso de formación, dirigido hacia el desarrollo humano, entendiendo este como el proceso mediante el cual las personas pueden ampliar sus opciones y oportunidades que les permitan alcanzar el nivel de bienestar que necesitan, el objetivo fundamental del desarrollo es crear un ambiente propicio para que los seres humanos disfruten de una vida prolongada, saludable y creativa.</p>	<p>236 adolescentes.</p>	<p>La feria de salud fue el evento que concluyó de manera satisfactoria el servicio social de la PSS. LEO en la Comunidad Jlekilaltik.</p> <p>La organización de este evento implicó actividades de logística, realización de oficios, invitaciones, vinculación con diferentes organizaciones, adecuación de aulas y áreas en dónde se llevaron a cabo las actividades propias de la feria, organización de los adolescentes en grupos, actividades de líderes de grupo, actividades de cocina, etc.</p> <p>Los adolescentes recibieron pláticas de salud, orientación educativa y se realizó una comida especial para ellos.</p>

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
<p>Coordinación con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IMSS – Oportunidades. UMR Saltillo. • Hospital de Margaritas. • Jurisdicción Sanitaria No. III • Psicóloga. • Grupo de teatro de la Albarrada. • Cruz roja de Margaritas. • PSS. LEO. Albarrada y Tojtik. • Protección Civil de Margaritas. <p>Para la realización de la feria de salud 2006.</p>	<p>El profesional de enfermería se apoya de otras disciplinas como la medicina, psicología, trabajo social etc. para poder brindar atención de calidad a los pacientes.</p>	<p>15</p>	<p>Lamentablemente no todas las instituciones invitadas pudieron colaborar en la realización de la Feria de Salud, sin embargo dicho evento fue de gran éxito. IMSS-OPORTUNIDADES participó con el baúl mágico y la proyección de películas con temas de salud. El Hospital Integral de las Margaritas a través del psicólogo de la institución participó con el tema de “Autoestima”. La Jurisdicción Sanitaria No. III envió personal médico para dar consulta a los asistentes que solicitaran el servicio. La psicóloga impartió el tema de “Equidad de género”. El grupo de teatro de la Albarrada realizó su presentación con el tema “ETS y Adicciones”. Cruz Roja de Margaritas, participó impartiendo orientación vocacional. PSS. LEO. de Albarrada, impartió “Cambios fisiológicos en la adolescencia”. La UMR fue el vínculo entre PSS. LEO – IMSS Oportunidades.</p>

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Se solicito a trabajo social de la Comunidad Albarrada, material reciclable para la elaboración del huerto de plantas medicinales, ya que Jlekilaltik, no contaba con ellas, mientras que la Comunidad de la Albarrada si.	La contaminación es la impregnación del aire, el agua o el suelo con productos que afectan a la salud del hombre, la calidad de vida o el funcionamiento natural de los ecosistemas. ¹³ Por lo anterior es importante reciclar los desechos y dar un buen manejo a la basura.	1

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES
Enlace con personal administrativo de la Comunidad Jlekilaltik para que se abasteciera el material necesario para la realización de los diferentes eventos como ferias de salud y festejos.	Contar con material suficiente para la realización de las actividades planeadas, da la posibilidad de realizarlas de manera satisfactoria.	En la organización de cada evento.	Afortunadamente los proyectos siempre pudieron realizarse ya que la coordinadora regional siempre hacia lo posible para que el personal de enfermería contara con material suficiente para la realización de los proyectos.

¹³"Contaminación." *Enciclopedia*® Microsoft® Encarta 2001. © 1993-2000 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Vinculación con IDH Municipal para la solicitud de obsequios que serían impartidos en la celebración del Día del niño y Día Internacional de la Mujer.	El IDH tiene como propósito, proporcionar atención a grupos vulnerables realizando acciones que generen oportunidades y fortalezcan sus capacidades para la mejoría y el desarrollo sustentable del núcleo familiar, así como del nivel de vida en general. ¹⁴	4

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Reunión con el personal de cocina de la Comunidad Jlekilaltik para dar a conocer el reglamento interno de cocina.	Los alimentos pueden convertirse en vectores, favoreciendo la diseminación de microorganismos causantes de enfermedades entéricas; por lo anterior debe existir higiene en la preparación de los alimentos.	1	Algunos de los puntos del reglamento interno de cocina son: uso de gorro y mandil al preparar los alimentos, lavarse las manos antes de preparar los alimentos, mantener limpia el área de cocina, se prohíbe el paso al personal ajeno a la cocina, etc.

¹⁴ <http://www.idh.gob.mx>

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Enlace con la directora del Hospital Integral de las Margaritas para colaborar en dicha institución, durante 2 semanas.	El Hospital Integral de las Margaritas es la institución de salud gubernamental, de segundo nivel en el municipio de las Margaritas.	2	Debido a que el trabajo comunitario finalizó semanas antes del cierre del servicio social, la PSS. LEO. realizó servicio voluntario en el Hospital Integral de las Margaritas.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Realización y presentación del informe final, en la Comunidad La Albarrada.	Un informe es el instrumento a través del cual se dan a conocer acciones y sucesos pasados.	1	La presentación de dicho informe se llevó a cabo en la ciudad de San Cristóbal de las Casas, ante Eduardo de Jesús Cevallos Tello director de Comunidades de Aprendizaje para el Desarrollo, coordinadores de las Comunidades Jlekilaltik y Tojtik, PSS. LEO. de las tres Comunidades y trabajadores de la Comunidad Albarrada.

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Entrega y registro de apoyo alimentario a beneficiarios del programa IMSS-OPORTUNIDADES, en el Centro de Salud Comunitario de las Margaritas.	Este programa busca proporcionar servicios integrales de salud de primer y segundo nivel, oportunos y de calidad, a la población abierta sin acceso regular a los servicios de salud de zonas rurales marginadas de 17 estados de la República.	5

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Reuniones mensuales con PSS. LEO. de las Comunidades de Chalchihuitan y San Cristóbal de las Casas.	El equipo de enfermería debe apoyarse entre si para alcanzar las metas del grupo, compartir ideas y proyectos.	7	Las reuniones se llevaban a cabo 1 vez por mes en las tres Comunidades (Chalchihuitan, Margaritas, San Cristóbal). En ellas se exponían los avances, obstáculos, oportunidades y proyectos de trabajo de los PSS. LEO. en la Comunidad en la que laboran. Dichas reuniones servían también para saber el estado de los PSS. LEO.

6.4. ACTIVIDADES DOCENTES

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Taller de primeros auxilios.	Las actividades docentes del profesional de enfermería van encaminadas a la formación y actualización de recursos humanos en enfermería.	5	En el taller se capacitó a un alumno, al cual por causas de fuerza mayor no le fue posible concluir con el programa de estudios.

6.4. ACTIVIDADES DOCENTES

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
<p>Elaboración del programa de estudios del taller de primeros auxilios.</p>	<p>Uno de los objetivos de las Comunidades de aprendizaje para el Desarrollo es el de brindar capacitación a diferentes grupos poblacionales, coadyuvando así, en la consolidación de redes sociales para el desarrollo sustentable y en el mejoramiento de la calidad de vida de los mismos. A causa de la demanda se pide al personal de enfermería se implemente un taller de enfermería.</p> <p>La planeación didáctica debe tomar en cuenta las características de las personas, las necesidades de salud, qué se pretende que los alumnos aprendan, cómo se quiere que aprendan y cómo puede facilitarse el aprendizaje.</p>	<p>2</p>	<p>El taller dura 2 meses y se divide en módulos semanales; en este se tratan temas como anatomía y fisiología básica del cuerpo humano, botiquín de primeros auxilios, primeras acciones ante una urgencia médica, etc.</p> <p>Las técnicas didácticas empleadas son: exposición oral, exposición por carteles, apoyo de bibliografía, práctica con animales (cerdos y conejos), práctica con equipo y material de casa de salud y dramatización de casos.</p>

6.5. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Investigación bibliográfica e Internet de los temas tratados en las sesiones de educación para la salud.	Una de las actividades del quehacer profesional de enfermería es la investigación tanto en el ámbito clínico como en el comunitario, a fin de proponer alternativas orientadas a mejorar la calidad de vida y la atención a la salud, disminuir riesgos y obtener una cultura de prevención y salud integral.	67

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Investigación bibliográfica de los medicamentos prescritos en Casa de Salud.	La administración de medicamentos requiere una preparación eficaz; conocer indicaciones, efectos adversos, preparación, vías de administración, contraindicaciones, etc.	20	Se realizó el inventario de los medicamentos con los que se cuenta en casa de salud y se elaboró un resumen sistemático de cada uno de los medicamentos, dicho resumen contenía: Indicaciones, contraindicaciones, efectos adversos, advertencias para el paciente, vía y dosis de administración.

6.5. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
Investigación de temas de interés general y de salud para el periódico mural mensual.	Los pacientes tienen derecho a recibir información verídica, basada en el conocimiento científico, y que esta sea comprobable.	9	El periódico mural incluía las efemérides del mes, temas de salud como insolación, enfermedades diarreicas, resfriados, etc., temas curiosos, información sobre medicina herbolaria, felicitaciones a los cumpleaños, cultura general, etc.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Investigación de actividades recreativas que estimulen el desarrollo de niños y adolescentes.	En el enfrentamiento entre la teoría y la práctica es dónde el estudiante puede observar, analizar, criticar y buscar información sobre los problemas de la realidad a fin de escoger alternativas, presentar y ejecutar soluciones.	4

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Investigación documental sobre vacunas.	La prevención es uno de los principios fundamentales de enfermería. Las vacunas protegen en forma específica a través del proceso de inmunización activa contra determinado grupo de enfermedades.	2

6.5. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Investigación en el museo de medicina tradicional de San Cristóbal de las Casas, libros e Internet sobre medicina herbolaria, ventajas, desventajas, efectos adversos, etc.	“La medicina herbolaria tradicional mexicana o curanderismo, no sólo tiene una mayor antigüedad en el país que cualquier otra terapia, y aún cierto nivel de efectividad, sino que además actúa de manera más humana y global sobre los enfermos”. ¹⁵	1

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Investigación bibliográfica para preparar clases del taller de primeros auxilios.	La investigación tiene el propósito de ampliar y trascender el conocimiento a fin de que el profesional sea capaz de promover el mejoramiento del cuidado y de las tecnologías de enfermería.	5

¹⁵ Francisco Gómez Jara, et al., *Teoría y Técnica de Salud Comunitaria*, pág. 65.

6.5. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES	OBSERVACIONES
<p>Reunión con el médico tradicional de la comunidad Saltillo con el fin de recibir orientación sobre plantas medicinales de la región, uso, preparación y cuidados que las plantas requiere.</p>	<p>En el horizonte del trabajador comunitario la medicina tradicional constituye una verdad cotidiana a la que debe hacer frente de la manera más positiva y creadora.¹⁶</p> <p>Los conocimientos de los médicos tradicionales son herencia de sabios y ancianos de la propia comunidad.</p> <p>“Un curandero es alguien que hace el trabajo de curar, de regresar a la gente su fuerza, su salud o su espíritu, si es que lo perdió. Es como un abogado, que pide a Dios y a los santos por los enfermos para que sanen, para que les cure su enfermedad”.¹⁷</p>	<p>1</p>	<p>El médico tradicional compartió sus conocimientos con la pasante y dio algunas recetas. Debido al exceso de trabajo que el médico tradicional tiene no fue posible concertar una nueva entrevista.</p> <p>Esta actividad no se contemplo en el plan de trabajo.</p>

¹⁶ Loc. Cit.

¹⁷ <http://www.cnca.gob.mx>

6.5. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN	No. VECES
Participación como informante colaborador en la investigación: Significado del Sistema del Servicio Social en la Educación de Enfermería en México. Realizada por la Lic. Sachiyo Miyakoshi, de la universidad de Gunma, Maebashi-Japón.	Una de las estrategias para fomentar la investigación en los estudiantes es que estos participen en proyectos de investigación que desarrollan los profesores o enfermeras, ya que esto despertará su interés en esta área.	Durante 4 semanas.

7. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

El servicio social es el escenario en el cual el estudiante de la L. E. O. se encuentra con la realidad, integra conocimientos teóricos, adquiere habilidades, experiencia, a través de proporcionar a la sociedad un servicio para el fomento a la salud, la prevención y el tratamiento de enfermedades, de esta manera tanto la pasante como la comunidad obtienen grandes beneficios.

El servicio social rural represento para la pasante, la oportunidad de conocer otra cultura, otro estilo de vida, otras costumbres, y poder explorar lo que es la salud pública, que durante la formación profesional fue poco conocida.

Es un hecho que un informe no logra captar el 100% de las actividades realizadas en un año de intervenciones de servicio social, tampoco logra reflejar la experiencia, los conocimientos y la madurez, sin embargo puede decirse que se cumplieron en su mayoría las actividades de enfermería, asistenciales, educativas, administrativas, docentes y de investigación, planeadas para el primer nivel de atención a la salud. Se obtuvieron grandes logros que al principio no se tenían contemplados como objetivos y que surgieron durante el desarrollo del servicio social.

La enfermería comunitaria tiene mucho que hacer en las comunidades, se sugiere a las autoridades escolares y gubernamentales que se ocupan de planear y desarrollar programas comunitarios, establecer casas de salud a cargo de

Licenciados en Enfermería y Obstetricia, en su etapa de pasantes así como en su etapa profesional. De esta manera se impulsara la enfermería en salud pública, los pasantes tendrían la oportunidad de explorar ésta área que se ocupa de poblaciones desfavorecidas y con carencias en los servicios de salud, luego entonces pasantes y egresados de la ENEO estarían participando en la solución de los problemas que afectan a la población mexicana.

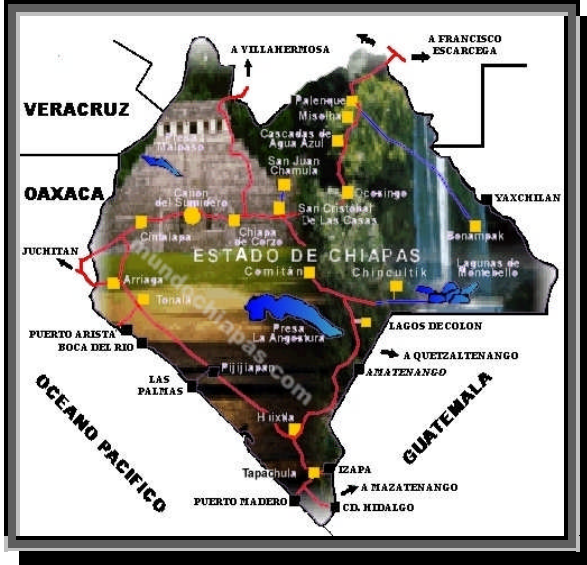
Se sugiere también que durante el servicio social se lleve a cabo un seguimiento de pasantes, por parte de asesores asignados por las autoridades correspondientes, no sólo como asesores de proyecto de titulación, sino también como maestros y que de esta manera el pasante pueda contar con el apoyo de un profesional al cual exponerle sus dudas e inquietudes, con mayor razón para los pasante que se hayan lejos de la institución educativa y que no cuentan con material bibliográfico y con facilidades para acceder a información que le pueda servir de apoyo para resolver dudas y reforzar conocimientos.

Se sugiere a las autoridades de la escuela consideren dar orientación vocacional en relación a las áreas de profundización del conocimiento en cada una de las especialidades, en el afán de motivar a los recién egresados se interesen por la salud publica como un área de desarrollo profesional.

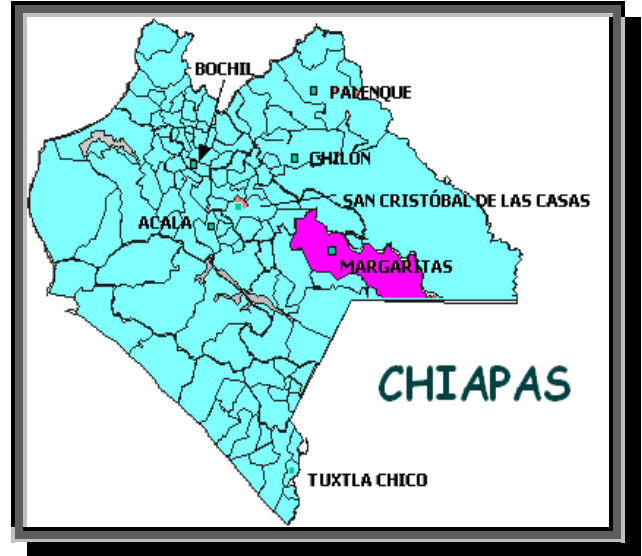
La pasante agradece una vez más a todas las personas que de una u otra manera contribuyeron en la realización del servicio social rural en el estado de Chiapas. T'sakatal que en Tojolabal significa "GRACIAS"

8. ANEXOS

A) MAPAS DEL ESTADO DE CHIAPAS



Chiapas



Las Margaritas

B) FOTOGRAFIAS DE LA POBLACIÓN TOJOLABAL



B) FOTOGRAFIAS QUE EVIDENCIAN ACTIVIDADES ASISTENCIALES



Casa de Salud



Saneamiento y restauración de estanque



Potabilización de agua



Monitorización de talleres



Elaboración de botes de basura



Visitas domiciliarias



Huerto de plantas medicinales

C) FOTOGRAFÍAS QUE MUESTRAN ACTIVIDADES EDUCATIVAS



Capacitación sobre metodología anticonceptiva



Platicas de salud



Sesiones de enseñanza con niños



Sesiones educativas en el Albergue



Actividades recreativas en el Albergue



Escuela Primaria de Saltillo



Sesión educativa con mujeres



Sesión educativa con escolares



Feria de salud 2005



Carteles con mensajes alusivos a la salud



Periódico Mural



Elaboración de material didáctico

D) FOTOGRAFÍAS QUE EVIDENCIAN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS



Inventario de medicamento herbolario



Inventario de medicamento alópata



Referencia de pacientes a la UMR



Coordinación con directores de las escuelas



Realizando el reporte de la monitorización de talleres



Festejo del Día del Niño



Evento especial Comunidad Jlekilaltik

E) FOTOGRAFÍAS QUE MUESTRAN ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN



Médico tradicional de la comunidad Saltillo



Biblioteca de la Comunidad Jlekilaltik

F) INSTRUMENTO DE VALORACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
COMUNIDAD DE APRENDIZAJE PARA EL DESARROLLO JLEKILALTIK



INSTRUMENTO DE VALORACIÓN DEL ADULTO AGOSTO 2005 – JULIO 2006

PSS. LEO: _____ FECHA: _____

FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____
Escolaridad: _____ Ocupación: _____
Edo. Civil: _____ Dialecto: _____
Edo. De origen: _____ Lugar de residencia: _____

I. ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Diabetes: _____	Retraso mental: _____
Hipertensión: _____	Consanguinidad: _____
Epilepsia: _____	Alcoholismo: _____
Cáncer: _____	Toxicomanías: _____
Obesidad: _____	Tabaquismo: _____
TB Pulmonar: _____	

II. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Diabetes: _____	Alcoholismo: _____
Hipertensión: _____	ETS: _____
Traumatismos: _____	Cáncer: _____
Cirugías: _____	Retraso mental: _____
Alergias: _____	Uso de anteojos o aparatos auditivos: _____
Toxicomanías: _____	

III. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Inmunizaciones:

VACUNA		DOSIS	FECHA DE VACUNACIÓN
Sarampión-Rubéola (SR)		Adicional	
Tétanos y Difteria (Td)		Inicial	
		Complemento	
		Refuerzo	
		Embarazo	
O T R A S			

Características de la vivienda:

Propia o rentada: _____ Material de construcción: _____

Iluminación: _____ Ventilación: _____ No. habitaciones: _____

Higiene de la vivienda: _____ Forma de recolectar la basura: _____

Convivencia con animales: _____

Fauna nociva: _____ Hacinamiento: _____

Características de la comunidad:

Pavimentación: _____ Iluminación: _____ Banquetas: _____

Recol. De basura: _____ Medios de transporte: _____

Centros educativos: _____ Centros de salud: _____

Centros de recreación: _____ Centros comerciales: _____

IV. VALORACIÓN DE LAS 14 NECESIDADES BÁSICAS

1. Oxigenación.

¿Padece o ha padecido de algún problema relacionado con su respiración? _____ ¿Cuál? _____

¿Fuma? _____ ¿A qué edad comenzó a fumar? _____ ¿Qué cantidad de cigarrillos fuma al día? _____ ¿Qué sensación siente al fumar? _____

¿Tiene tos constante con flemas? _____ ¿Considera que por fumar, podría tener problemas para respirar correctamente? _____ ¿Qué medidas toma para prevenir daños en su oxigenación? _____

2. Nutrición e hidratación.

¿Conoce los diferentes grupos de alimentos que debe consumir? _____

¿Qué alimentos consume regularmente? _____

¿Cuántas veces come al día? _____ ¿Qué alimentos prefiere? _____
_____ ¿Qué alimentos le desagradan? _____
_____ ¿Tiene problemas para masticar o deglutir? _____
¿Cuáles? _____ ¿Cuántos litros de agua ingiere al día?
_____ ¿Consume agua simple, refrescos, café, agua de sabor o
frutas? _____ ¿Qué cantidad de picante consume con
sus alimentos? _____ ¿Su estado de ánimo interviene en su
alimentación? _____ ¿Cómo? _____ ¿Qué opina
de la obesidad? _____
¿Acostumbra descansar después de ingerir sus alimentos? _____
¿Practica algún deporte para mantenerse en forma? _____
¿Cada cuándo se lava las manos y cómo se las lava? _____

3. **Eliminación.**

¿Cuántas veces evacua al día? _____ ¿Qué características tienen sus heces?
_____ ¿Cuántas veces micciona al día? _____
¿Qué características tiene su orina? _____
¿Tiene problemas para evacuar u orinar? _____ ¿Cuáles? _____
¿Utiliza laxantes o sustancias que favorezcan la evacuación? _____
¿Durante las noches se levanta a evacuar u orinar? _____ ¿Qué prácticas de
higiene realiza después de ir al baño? _____

4. **Movimiento y postura.**

¿Cómo es su actividad física cotidiana? _____
¿Realiza ejercicio? _____ ¿Qué tipo de ejercicio? _____
¿Cómo es su tolerancia física cuando realiza ejercicio? _____
¿En su trabajo, tiene que adoptar alguna postura? _____ ¿Cuál? _____
¿Tiene alguna limitación física que le impida practicar alguna de sus actividades?
_____ ¿Cuál? _____
¿Utiliza aditamentos para movilizarse? _____

5. **Descanso y sueño.**

¿Cuántas horas duerme al día? _____ ¿Considera que le son suficientes? _____
¿Acostumbra tomar una siesta? _____ ¿Considera que su sueño es profundo o
superficial? _____ ¿Requiere de algo en especial para conciliar el
sueño? _____ ¿Ronca? _____ ¿Cómo influye su estado
emocional en su descanso y sueño? _____
¿Cómo influye el lugar donde vive, estudia o trabaja para su descanso y sueño?

6. **Vestimenta.**

¿Necesita ayuda para vestirse y desvestirse? _____ ¿En qué medida?
_____ ¿Elige su vestuario de forma independiente?
_____ ¿Por qué? _____
¿Cómo influye su estado de ánimo en la selección de su vestimenta?

¿Cómo influye la moda en la selección de sus prendas de vestir?

7. **Termorregulación.**

¿Cuál temperatura es de su agrado? _____ ¿Se adapta fácilmente a los cambios de temperatura? _____ ¿Qué medidas emplea para mantener su temperatura corporal? _____

¿Padece algún problema relacionado con su temperatura corporal? _____
¿Cuál? _____

8. **Higiene y protección de la piel.**

¿Qué importancia le da a la higiene personal y a la protección de la piel?

¿Qué significa para usted estar limpio? _____
¿Con qué frecuencia se baña? _____ ¿Cuántas veces al día se lava los dientes? _____ ¿Cómo se lava los dientes? _____

¿En qué casos se lava las manos? _____
¿Con qué frecuencia se corta las uñas? _____ ¿Existen problemas en su hogar para realizar sus prácticas de higiene? _____

9. **Evitar peligros.**

¿Se siente seguro en su casa con sus familiares? _____
¿Cómo reacciona ante las emociones fuertes, (ira, depresión, llanto, confusión, etc.)? _____
¿Si tiene alguna enfermedad, acude a control médico? _____ ¿Qué tipo de autoexploración física realiza para evitar daños en su salud? _____

¿Con qué frecuencia? _____ ¿En su casa, comunidad, existen peligros a los que pueda estar usted y su familia expuestos? _____

¿Conoce medidas preventivas ante desastres? _____
¿Tiene animales domésticos, están vacunados? _____ ¿Tiene vida sexual activa? _____ ¿Utiliza algún método de protección? _____ ¿Cuál? _____

¿A padecido algún tipo de ETS? _____ ¿Cuál? _____
¿Ingiere bebidas alcohólicas? _____ ¿Desde cuándo y con que frecuencia? _____
¿Consumo drogas? _____

¿De qué tipo? _____ ¿Desde cuándo y con que frecuencia? _____
¿Ha tomado fármacos o “remedios” sin prescripción médica? _____ ¿Cuáles? _____

10. **Comunicación.**

¿Con quién vive? _____ ¿Cómo se relaciona con sus familiares, amigos y vecinos? _____

¿Pertenece a algún grupo social? _____ ¿A cuál? _____

¿Durante cuánto tiempo está solo? _____ ¿Tiene pareja? _____

¿Cómo considera que es la comunicación con su pareja? _____

¿Padece algún problema relacionado con la comunicación? _____

¿Considera que existen factores en su hogar, escuela o área de trabajo; que limiten su comunicación con los demás? _____

11. Vivir según creencias y valores.

¿Tiene alguna creencia religiosa? _____ ¿Cuál? _____

¿Con qué frecuencia acude a su centro religioso? _____

¿Sus creencias religiosas pudieran interferir en su salud? _____ ¿Por qué? _____

¿Sus creencias religiosas le generan conflictos personales? _____ ¿Por qué? _____

¿Cuáles son sus valores más importantes en su vida familiar y social? _____

12. Trabajo y realización.

¿Cuál es su rol familiar? _____ ¿Está satisfecho con el rol que desempeña? _____ ¿Por qué? _____

¿Cuál es su trabajo u ocupación? _____

¿Cómo se siente con su trabajo? _____

¿Qué significado tiene para usted participar en el ingreso económico familiar? _____

¿Sus ingresos económicos le permiten satisfacer sus necesidades básicas? _____

¿Cómo participa en las actividades propias del hogar? _____

13. Juego y actividades recreativas.

¿Qué actividades recreativas desarrolla en su tiempo libre? _____

¿Es importante para usted realizar actividades recreativas o deportivas? _____

¿Es un problema para usted realizar alguna de estas actividades? _____

¿Se integra con su familia y otras personas en la realización de actividades recreativas? _____ ¿Por qué? _____

¿Cómo se siente después de realizar actividades recreativas? _____

14. Aprendizaje.

¿Qué grado de estudios tiene? _____ ¿Padece algún problema que interfiera en su aprendizaje? _____ ¿De qué tipo? _____

¿Qué significado tiene para usted la escuela? _____

¿A qué tipo de escuela asiste? _____

¿Cómo ha sido su rendimiento escolar últimamente? _____

¿A qué cree usted que se deba ese rendimiento? _____

¿Cómo influye la relación que usted tiene con sus padres, hermanos, docentes y compañeros en su aprendizaje? _____

Comentarios: _____

G) EJEMPLOS DE MEDICAMENTO ALÓPATA EMPLEADOS EN LAS CONSULTAS DE ENFERMERÍA

<i>FÁRMACO</i>	<i>INDICACIONES</i>	<i>DOSIS</i>
Ácido acetilsalicílico.	Analgésico, antipirético y antiinflamatorio. Indicado en el dolor de baja y moderada intensidad. En especial en casos de cefalea, mialgia y artralgia.	Adultos: 325 a 650 mg. cada 4 hrs. VO. Niños: 2-4 años, 160mg. 4-6 años, 240 mg. 6-9 años, 320 mg. 9-11 años, 400 mg. 11-12 años, 480 mg.
Ambroxol	Antitusígeno y expectorante. Bronquitis aguda o bronquitis crónica.	Adultos: 30 mg. VO cada 8 hrs. IM 75 mg. cada 8 hrs. Niños -2 años: ½ cucharadita de solución cada 12 hrs. +5 años, 1 cucharadita cada 8 hrs.
Butilhioscina	Antiespasmódico gastrointestinal.	Adultos: 10 a 20 mg. VO 4 veces al día. O 20 mg. IV o IM. Niños: 1-12 años, 1 gota de solución 4 veces al día.
Clorfeniramina compuesta	Tratamiento sintomático del resfriado común.	Adultos: 1 tableta cada 8 a 12 hrs. Niños: No se recomienda en menores de 12 años.
Eritromicina	Antibiótico, con alternativa en los pacientes alérgicos a la penicilina.	Adultos: 250 mg. VO cada 6 hrs. En infecciones graves la dosis no debe ser mayor de 4 g en 24 hrs. Niños: 7.5 a 12.5 mg/kg de peso cada 6 h ó 15 a 25 mg/kg de peso cada 12 h.

H) EJEMPLOS DE MEDICAMENTO HERBOLARIO EMPLEADOS EN LAS CONSULTAS DE ENFERMERÍA

<i>MEDICAMENTO</i>	<i>INDICACIONES</i>	<i>DOSIS</i>
Altamiz	Paludismo, inflamación, tos, cólicos y dolores estomacales.	Hervir un puño de hojas y tallo en un litro de agua y tomar un vaso tres veces al día por seis días.
Corteza de palo mulato	Hipertermia, infecciones de la piel y diarrea.	Cocimiento de 20 g. de la corteza en un litro de agua. Tomar un vaso tres veces al día.
Cola de caballo	afecciones renales, vías urinarias e inflamación del riñón.	Hervir un puño de hojas en un litro de agua y tomar como agua de tiempo por tres días.
Eucalipto	Enfermedades respiratorias.	Hervir un puño de hojas en un litro de agua y tomar un vaso tres veces al día por seis días.
Sangre de dragón.	Dolor de muelas y flujo vaginal.	Para lavados vaginales: hervir un puño de la corteza y hacerse lavados 2 veces al día hasta curarse. Para dolor de muelas: Se curte la corteza en alcohol. Aplicar a la muela dos veces al día por tres días.

I) FORMATO DE MONITORIZACIÓN DE TALLERES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
 COMUNIDAD DE APRENDIZAJE PARA EL DESARROLLO JLEKILALTIK



MONITORIZACIÓN DE TALLER

Taller: _____ Encargado: _____

Fecha: _____

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS:

ASPECTOS A EVALUAR:	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
<i>Medios de protección personal</i>				
<i>Equipos y herramientas</i>				
<i>Higiene y orden</i>				
<i>Iluminación</i>				
<i>Ventilación</i>				
<i>Rutas de evacuación despejadas.</i>				
<i>Botiquín completo</i>				
<i>Ubicación del botiquín</i>				
<i>Otros</i>				

ACTUACIÓN:

SEGUIMIENTO:

PSS. LEO: _____

J) PLANTAS MEDICINALES QUE SE CULTIVARÓN EN EL HUERTO

PLANTA	USO	DOSIS
Ajenjo	Problemas digestivos y de la bilis, ayuda a mejorar la digestión y fortalecerle estómago.	Beber un vaso del cocimiento de la planta endulzado con miel de abeja después de cada comida.
Epazote	<p>1. Dolores estomacales, cólicos y parásitos intestinales.</p> <p>2. Picadura de insectos ponzoñosos y verrugas.</p>	<p>1. Tomar la infusión de las hojas con agua o leche en ayunas</p> <p>2. Machacar las hojas junto con tabaco y colocar la mezcla en la zona afectada.</p>
Eucalipto	Enfermedades respiratorias como el asma, resfriado común, tos crónica, etc.	<p>Vaporizaciones del cocimiento de las hojas y hacer gárgaras con dicha cocción.</p> <p>Para la tos crónica se prepara junto con flores de bugambilia, gordolobo y canela, y se toma caliente como agua de uso.</p>
Hierbabuena	<p>1. Desórdenes digestivos como acidez y dolor estomacal, diarrea, bilis, gastritis, estreñimiento e infección intestinal.</p> <p>2. Desparasitante.</p>	<p>1. Se prepara un cocimiento de brotes tiernos mezclados con otras plantas como manzanilla, granada, guayaba, tamarindo, estafiate, lima, tejocote y otras especies; dicha infusión se toma como té en ayunas, una o dos veces al día.</p> <p>2. Ingerir en infusión o los brotes en cocción endulzados con miel y mezclados con epazote y estafiate, tomándose durante una semana.</p>

PLANTA	USO	DOSIS
Manzanilla	<p>1. Trastornos digestivos como vómito, gastritis, disentería, indigestión, cólicos, bilis e infección del estómago.</p> <p>2. Afecciones en los ojos como inflamación, irritación, cansancio y conjuntivitis.</p> <p>3. Cólicos menstruales.</p>	<p>1. Ingerir la cocción de la planta.</p> <p>2. Lavarse con la cocción de las plantas.</p> <p>3. Ingerir la infusión de las plantas como agua de tiempo.</p>
Salvia	<p>1. Llagas, contusiones y erisipela.</p> <p>2. Para limpiar el cuero cabelludo y hacer crecer el cabello.</p>	<p>1. Las pencas, asadas y sin la epidermis se colocan sobre la lesión.</p> <p>2. En forma de jabón o tónico.</p>
Té de limón	<p>Dolor de estómago, vómito y diarrea.</p> <p>Tos, gripa, dolor de cabeza, fiebre, nervios y colesterol.</p> <p>Antiespasmódico, antipalúdico, diaforético y estimulante.</p>	<p>Tomar la infusión de las hojas 3 veces al día por tres días.</p>

K) EJEMPLO DE LA PLANEACIÓN DIDÁCTICA DE LAS SESIONES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Tema: “Cambios fisiológicos en la adolescencia”.

Población: Adolescentes.

Objetivo: Que los adolescentes comprendan que cambios se dan en su cuerpo al pasar de niños a jóvenes, de manera que estén consientes que es algo natural y no sientan vergüenza por ello.

Técnica didáctica: Exposición oral

Tiempo: 50 minutos.

Recursos didácticos: Figuras humanas, corazón, pulmones, hígado, útero, pene, hueso fémur, glándulas mamarias, ropa interior, todo de hule espuma, vellos de estambre, hojas y lápices.

Actividades de aprendizaje:

APERTURA- Presentación del equipo, breve introducción sobre el tema, interrogatorio al grupo para evaluar que conocimientos tienen acerca del tema.

DESARROLLO- Se pide a los alumnos dibujen en la mitad de una hoja cómo eran cuando tenían 5 años y en la otra mitad dibujen cómo son en el presente, cuando finalicen se les pedirá expongan que diferencias que notan entre un dibujo y el otro, y enseguida se desarrolla el tema con ayuda de los recursos didácticos.

A lo largo de nuestra vida nuestro cuerpo va cambiando, los cambios más significativos se dan cuando pasamos de niños a jóvenes, esto es entre los 10 y los 13 años; y es que no sólo cambia nuestro cuerpo sino también nuestra manera de pensar, nuestros intereses, etc. Por ello es importante que conozcan cuáles son estos cambios para que cuando ocurran no se sientan sorprendidos o avergonzados.

Por lo general las mujeres empiezan a crecer primero que los hombres, aunque éstos después llegan a ser más altos. El crecimiento se nota primero en las piernas porque los huesos se alargan, después crece el tronco y los brazos. El corazón y los pulmones se hacen

más grandes para que los jóvenes tengan más fuerza para el trabajo físico y el deporte; de la misma manera el hígado crece para producir mayor energía.

En las mujeres los pechos crecen por lo regular entre los 10 y los 13 años, aparece vello en el pubis y en las axilas. Los ovarios y la matriz aumentan de tamaño, es decir se preparan para que la mujer pueda tener hijos, las funciones reproductivas alcanzan su madurez, por lo que aparece la primera regla o menstruación que es el sangrado vaginal que dura de 3 a 5 días y se repite cada 25 ó 30 días. Por lo regular los primeros sangrados son irregulares, algunos con molestias, normalmente después de un tiempo son regulares.

También durante la adolescencia a las mujeres se les ensanchan y redondean las caderas.

En los varones los hombros se ensanchan, la voz se hace más gruesa, aparece vello en el pubis, axilas, pecho y cara; crecen los testículos y el pene, también aparecen las eyaculaciones que es la salida de semen por el pene, por lo regular al principio son involuntarias y ocurren por la noche, después las eyaculaciones son provocadas por la masturbación o por contacto sexual.

Durante estos cambios los jóvenes, tanto hombres como mujeres, empiezan a sentir la necesidad de relacionarse con personas del sexo opuesto. Estos cambios hacen a los jóvenes ser capaces de tener hijos, pero también es necesario que crezcan emocionalmente y que se preparen estudiando y trabajando.

SÍNTESIS- Se realizan una serie de preguntas sobre los puntos que se manejaron en el tema a fin de rescatar las ideas principales.

EVALUACIÓN- Con la finalidad de verificar que los objetivos planeados se hayan cumplido se realizará una dinámica que consiste en pedirle a una mujer y aun hombre que con los recursos didácticos expliquen los cambios que se dan en la adolescencia.

L) FORMATO DE CONSULTA



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
COMUNIDAD DE APRENDIZAJE PARA EL DESARROLLO JLEKILALTIK

CONSULTA DE SALUD

Fecha: _____

Nombre: _____ Sexo: _____

Edad: _____

Lengua: _____ Escolaridad: _____

Ocupación: _____

Dirección: _____

Plan de Atención de Enfermería

VALORACIÓN	DIAGNÓSTICOS	PLANIFICACIÓN	EJECUCIÓN	EVALUACIÓN

Próxima cita: _____

PSS. LEO: _____

M) CARTA DESCRIPTIVA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS



SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
 GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CHIAPAS
 SUBSECRETARIA DE ORGANIZACIÓN SOCIAL
 DIRECCIÓN DE COMUNIDADES DE APRENDIZAJE PARA EL DESARROLLO



*CASA DE SALUD DE LA COMUNIDAD “ANDULIO GALVEZ VELÁSQUEZ-JLEKILALTIK”
 CARTA DESCRIPTIVA DE LAS SESIONES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.*

Tema	Objetivos	Duración	Materiales	Síntesis	Población	Comunidad	Lengua Materna
<i>Drogadicción</i>	Que los adolescentes analicen el porqué de la drogadicción y la manera de prevenirla. Que los adolescentes conozcan los diferentes tipos de drogas y sus efectos a corto y a largo plazo en el organismo.	50 minutos	Carteles ilustrativos.	<p>La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia a sustancias que afectan el cerebro, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones.</p> <p>Existen diferentes tipos de drogas, entre las más frecuentes están: alcohol, heroína, marihuana, cocaína, éxtasis, ácidos, disolventes, etc.</p> <p>Modulo I. Qué es la drogadicción. Modulo II. Qué es un droga. Modulo III. Diferentes tipos de drogas. Modulo IV. Qué lleva a las personas a consumir drogas? Modulo V. Factores Que influyen en la drogadicción. Modulo VI. Consecuencias del abuso de drogas.</p>	96 Adolescentes de la Escuela Secundaria Técnica No. 115, de los cuales: Hombres:50 Mujeres:46	Saltillo	Tojolabal

9. G L O S A R I O

Ajnanum.- Palabra de origen tojolabal que significa “herbolario”.

Avicultura.- Arte de criar y fomentar la reproducción de las aves, y de aprovechar sus productos.

Casa de salud.- Consultorio ubicado en la Comunidad Jlekilaltik, en dónde los pasantes de la licenciatura en enfermería y obstetricia brindan consultas de salud.

Chalchihuitan.- Municipio del estado de Chiapas, situado al centro-norte del estado. Chalchihuitan en náhuatl significa “Lugar donde abundan los chalchihuites” (cierta piedra preciosa de color verde, denominada actualmente jadeíta).

Cocción.- Acción o efecto de cocer o cocerse.

Cursante.- Que cursa. Se les llama así a los alumnos de los diferentes talleres con los que cuenta la comunidad Jlekilaltik.

Cunicultura.- Industria de la cría del conejo.

Ejido Saltillo.- Poblado perteneciente al municipio de Las Margaritas, cuya distancia de la cabecera Municipal es de 30 minutos en automóvil.

Estribaciones.- Ramal corto de montañas de una cordillera.

Feria de salud.- Evento en el cual se realizan acciones de fomento a la salud, dirigidas a determinada población.

Horticultura.- Cultivo de huertos o huertas. Arte que lo enseña.

Hospital Integral de Las Margaritas.- Institución que proporciona servicios de salud de segundo nivel, localizada en la cabecera municipal de Las Margaritas, Chiapas.

Instituto de Desarrollo Humano (IDH).- Organismo descentralizado de la administración pública responsable de realizar acciones tendientes a la protección y desarrollo de grupos vulnerables.

Infusión.- Acción de extraer de las sustancias orgánicas las porciones solubles en agua, a una temperatura inferior a la de la ebullición y superior a la del ambiente.

Jlekilaltik.- Palabra de origen tojolabal que significa “dónde todo es bueno para todos”.

Lombricultura.- Arte de criar y fomentar lombrices, y de aprovechar sus productos.

Margaritas, Las.- Municipio de Chiapa, ubicado en la región fronterita número III del estado.

Me´xep.- Palabra de origen tojolabal que significa “partera”.

Monitorización.- Término que se le da al recorrido que se realiza periódicamente en los talleres de la Comunidad Jlekilaltik, con el objetivo de identificar factores de riesgo laborales.

Porcicultura.- Industria de la cría de puercos.

Piscicultura.- Arte de repoblar de peces los ríos y estanques, y de fomentar la reproducción de los peces y mariscos.

San Cristóbal de las Casas .- Ciudad del estado de Chiapas. Ubicada en el centro del estado.

Trabajadores rotativos.- Se les llama así a las personas que laboran en la comunidad Jlekilaltik y que cambian cada mes, es decir un mes son unos los trabajadores y al siguiente mes son otras las personas.

Tojtik.- Nombre que recibe la Comunidad de Aprendizaje para el Desarrollo ubicada en el municipio de Chalchihuitan, en el estado de Chiapas. Palabra de origen tzotzil que significa “el pinar”.

Tzimol.- Municipio de Chiapas. Ubicado al norte del estado. Palabra de origen náhuatl que significa “perro viejo”.

10. BIBLIOGRAFÍA

1. AGUILAR, Contreras Abigail, et al. Plantas Medicinales del Herbario IMSS, Editorial ROCHE, México 1998, 167 Págs.
2. Diccionario Espasa de Medicina, Facultad de Medicina Universidad de Navarra.
3. Comunidades de Aprendizaje para el Desarrollo, referencia electrónica disponible en: <http://dsocial.gob.mx>, consultada el 7 de noviembre de 2005.
3. Enciclopedia Microsoft Encarta 2001, 1993-2000 Microsoft Corporation.
4. DONALSON, R. J., Donalson L. J., Medicina Comunitaria, Editorial Díaz de Santos, Madrid 1989, 640 Págs.
5. ELIAS, de Ballesteros Emilia, Ballesteros Usano Antonio, La educación de los Adolescentes, Editorial Patria, México DF. 1972, 2ª edición, 328 Págs.
6. ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA, Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, México 2001, 24 Págs.
7. Estado de Chiapas, referencia electrónica disponible en: <http://www.inegi.com>, consultada el 13 de diciembre de 2005.
8. FÉLIX, Burgos Gabriel, et al. Ecología y Salud (Vol. II), editorial Mc Graw Hill Interamericana, México 1998, 405 Págs.
9. GÓMEZ JARA, Francisco, et al., Teoría y Técnica de Salud Comunitaria, Editorial Nueva Sociología, México, 689 Págs.
10. GONZÁLEZ, Reyna Susana, Manual de Redacción e Investigación Documental, Editorial Trillas, México 1980, 2ª edición, 181 Págs.
11. Google, referencia electrónica disponible en: <http://google.com>, consultada el 7 de noviembre de 2005.

12. Herbolaria, referencia electrónica disponible en:

<http://www.mexicodesconocido.com>, consultada el 27 de octubre de 2006.

13. IMIGEO, G. Nérici, Metodología de la Enseñanza, Editorial Kapelusz Mexicana, México 1984, 4ª edición, 415 Págs.

14. Ingeniería en agronomía, referencia electrónica disponible en:

<http://www.politecnicojic.edu.co>, consultada el 23 de octubre de 2006.

15. Instituto de Desarrollo Humano, referencia electrónica disponible en:

<http://www.idh.chiapas.gob.mx>, referencia electrónica consultada el 19 de Octubre de 2006.

16. LENKERSDORF, Carlos, Las casa tojolabales nos interpelan, referencia electrónica disponible en: <http://www.jornada.unam.mx>, consultada el día 6 de octubre de 2006.

17. Los Tojolabales, referencia electrónica disponible en: <http://mundochiapas.com>, consultada el día 19 de octubre de 2006.

18. LUIS, Rodrigo M^a. Teresa, Diagnósticos Enfermeros, Editorial Harcourt Brace, México, 3ª edición, 227 Págs.

19. LUCKMANN, Joan, Cuidados de Enfermería, Editorial Mc Graw Hill, México 2000, 1ª edición, 2005 Págs.

20. Medicina tradicional, referencia electrónica disponible en: <http://www.cnca.gob.mx>, consultada el 28 de septiembre de

21. Origen del Día del Niño, referencia electrónica disponible en: <http://www.yucatan.com.mx/especiales/diafeliz/origen.asp>, consultada el día 20 de septiembre de 2006.2006.

22. Plantas curativas, referencia electrónica disponible en:

<http://www.plantascurativas.com>, consultada el 27 de octubre de 2006.

23. Programa OPORTUNIDADES, referencia electrónica disponible en: <http://www.ub.es/solidaritat/observatori/esp/chiapas/datos/ficha.htm>, consultada el día 6 de octubre de 2006.

24. RAJCHENBERG, Jerónimo, Un pequeño cuento maya, referencia electrónica disponible en: <http://www.ezln.org>, consultada el 27 de octubre de 2006.

25. Recuerdan 20 años de la muerte de Andulio Gálvez, referencia electrónica disponible en: <http://www.laneta.apc.org>, consultada el 24 de octubre de 2006.

26. RODRIGUEZ, Carranza Rodolfo, Vademécum Académico de Medicamentos, Editorial MC Graw Hill, México 2005, 4ª edición, 888 Págs.

27. ROSALES, Barrera Susana, et al. Fundamentos de Enfermería, Editorial El Manual Moderno, México 2004, 3ª edición, 636 Págs.

28. RUS, Mario Humberto, Tojolabales, referencia electrónica disponible en: <http://cdi.gob.mx>, consultada el día 6 de octubre de 2006.

29. SOSA, Gómez Reinaldo, El poder Medicinal de las Plantas, Editorial APIA, Miami Florida 2002, 8ª edición, 384 Págs.

30. VALENCIA, Salinas Valeria, Exigen esclarecer asesinato de dirigentes sociales en Chiapas, referencia electrónica disponible en: <http://www.angelfire.com>, consultada el 24 de octubre de 2006.

31. WERNER, Bradford David, et al. Aprendiendo a Promover la Salud, Editorial Fundación Hesperian y Centro de Estudios Educativos, A. C. Palo Alto California 1984, 640 Págs.