



**UNIVERSIDAD
DE
SOTAVENTO A.C.**



ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

**“DETECCIÓN DE PROBLEMÁTICAS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD DR.
AGUSTÍN HERNÁNDEZ MEJÍA.”**

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTA:

MARIA DEL ROSARIO CARRILLO GALLEGOS

ASESORA DE TESIS:

LIC. ADELA MARTÍNEZ PERRY

Coatzacoalcos, Veracruz

Mayo 2021.



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.

DEDICATORIAS

A mis padres; por todo el apoyo que me brindaron a lo largo de mis estudios y que sin importar ningún obstáculo siempre estuvieron para mí.

A mi pareja; por brindarme su apoyo incondicional en todo momento.

A mi familia; por haber creído en mí siempre.

A mis amigos; por brindarme su amistad incondicional a lo largo de nuestra carrera.

AGRADECIMIENTOS

A la **UNIVERSIDAD DE SOTAVENTO** por brindarme las herramientas necesarias para lograr mi formación académica.

A la **Maestra Adela Martínez Perry** por sus enseñanzas y su apoyo en la realización de mi trabajo de investigación.

Al **CENTRO DE SALUD “DR. AGUSTIN HERNANDEZ MEJIA”** por permitirme realizar el presente diagnóstico de salud.

CONTENIDO

DEDICATORIAS	2
AGRADECIMIENTOS	3
INTRODUCCION:	6
JUSTIFICACION:	7
OBJETIVO GENERAL:	8
OBJETIVOS ESPECIFICOS:	8
COATZACOALCOS, VERACRUZ.....	9
.....	9
1.DATOS GENERALES DEL PUERTO.	10
1.1 Nombre del Puerto:	10
1.2 Ubicación y Límites geográficos del puerto.	11
1.3 Tipo de Puerto.....	11
1.4 Demografía.....	11
1.5 Estructura económica.....	12
1.6 Educación escolar en Coatzacoalcos.....	12
1.7 Desembocadura del río Coatzacoalcos.....	13
1.8 Condiciones Meteorológicas.	13
1.9 Viento Dominante.....	13
1.10 Vegetación predominante.....	14
1.11 Edificaciones culturales.	14
1.12 Parque Ecológico.	15
1.13 Zonas de Esparcimiento.....	15
1.14 Mercados.....	16
1.15 Servicio de salubridad.	17
2. CENTRO DE SALUD “DR. AGUSTIN HERNANDEZ MEJIA”	19
2.1 Ubicación:.....	20
2.2 Información general.....	21
2.3 Los servicios con las que cuenta son:	21
2.4 Equipo multidisciplinario.	22

2.5 Distribución.....	22
2.6 Turno matutino.	22
2.7 Turno vespertino.	23
2.8 Metas de productividad.	25
2.9 Metas POA 2019.	25
2.10 Metas anuales por enfermería enero-diciembre 2019.....	28
3. PRODUCTIVIDAD DE LA UNIDAD.....	30
3.1 Consultas generales.....	30
3.2 Pacientes crónicos	31
3.3 Pacientes de Tuberculosis	32
3.4 Detecciones.....	33
3.5 Consultas (mayo-junio 2019).....	36
3.6 Salud Reproductiva	37
3.7 Salud del Niño y del Adolescente.....	38
3.8 Madres capacitadas	41
3.9 Aplicación de biología	42
3.10 Odontología.....	44
4. METODO DE HANLOL	45
4.1 Priorización de problemas.....	45
4.2 Tabla de priorización de problemas del método Hanlol.....	47
4.3 Análisis del informe	47
4.4 Principales problemas detectados dentro de la unidad.....	48
5. Matriz FODA	48
6. PLANTEAMIENTO DE ESTRATEGIAS SUGERIDAS A LA UNIDAD PARA CONTRIBUIR CON LAS ACCIONES DE SALUD.....	49
6.1 Educación para la salud.	49
6.2 Fomento de la educación alimenticia.	50
6.3 Técnicas de autocuidado.....	50
6.4 Salud psicoemocional.....	50
6.5 Visitas domiciliarias.	51
CONCLUSION:	51
BIBLIOGRAFIA:	52

INTRODUCCION:

La prevención de Enfermedades debe realizarse desde el seno del hogar, sobre todo si en él residen niños pequeños o adultos mayores, que son los grupos de edad más vulnerables. Desde pequeños debemos ser iniciados en el aprendizaje del control y del autocuidado. Se entiende por autocuidado a la inclinación por facilitarnos atenciones a nosotros mismos. Es muy importante identificar los riesgos a los que nos exponemos día a día y crear ambientes seguros para el desarrollo.

En la medida en que el ser humano se va desarrollando sus capacidades y habilidades se expone con mayor facilidad a los riesgos existente como son los malos hábitos alimenticios, alcoholismos, drogadicción, sedentarismo, tabaquismo, entre muchos otros factores más, los cuales son propicios para generar un desequilibrio bio-psico-social en el paciente. Para evitar todas estas situaciones es preciso cambiar hábitos y actitudes. Las medidas de prevención requieren de educación, ingenio, constancia, responsabilidad, participación y compromiso.

Proporcionar información, es una buena forma de prevenir enfermedades a futuro para la población, sin embargo, es igualmente importante poder brindar la misma información al público en general, a modo de prevención, para lograr un impacto positivo en más personas.

Por otra parte, sabemos que en nuestra población hay muchos factores de riesgo que pueden determinar un problema de bienestar para nuestra población, teniendo como primer objeto el entorno que rodea a la sociedad, posteriormente las enfermedades que se van generando por el tiempo de vida de las personas.

JUSTIFICACION:

En las diversas instituciones de salud existen diversas metas a cumplir con respecto a la atención del usuario por lo cual se recurren a distintas estrategias para lograr la atención y concientización de la población a la cual se les procura brindar el aprendizaje necesario para poder implementar las medidas adecuadas de salud en su día a día.

La atención de primer nivel tiene una tarea muy importante pues su misión es brindar orientación a la población para poder prevenir enfermedades a futuro, con lo cual se busca crear un impacto positivo en la vida de todas las familias que acuden a sus centros de salud.

Al concientizar a la población es posible lograr un cambio, por lo cual es importante la educación para la salud, brindar información relevante sobre un correcto estilo de vida desde el seno familiar para que en un futuro no muy lejano los buenos hábitos se vuelvan costumbres dentro de nuestras vidas diarias.

El motivo de este diagnóstico de salud, es poder valorar a la población con respecto a su sistema de salud, indagando sobre las causas comunes de consultas médicas entre otros servicios brindados por la unidad de servicios médicos, así mismo brindar un panorama más amplio al lector sobre cómo se encuentra el estado de salud actual del puerto de Coatzacoalcos, Veracruz.

Lo antes mencionado servirá como punto de partida para poder sugerir algunas estrategias a la institución con el fin de buscar contribuir con la mejora del servicio que se le brinda a la población en general.

OBJETIVO GENERAL:

Detectar cuales con las principales problemáticas de salud que existen en el C.S.U “Dr. Agustín Hernández Mejía” de Coatzacoalcos Veracruz, mediante la aplicación y desarrollo de un Diagnostico de salud.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Determinar cuáles son algunos de los motivos por las cuales acuden los derechohabientes a la unidad de salud.
- Analizar la situación socio-demográfica de una población especifica
- Valorar la relación salud-enfermedad de una población especifica
- Conocer los factores que ponen en riesgo a una población especifica

COATZACOALCOS, VERACRUZ

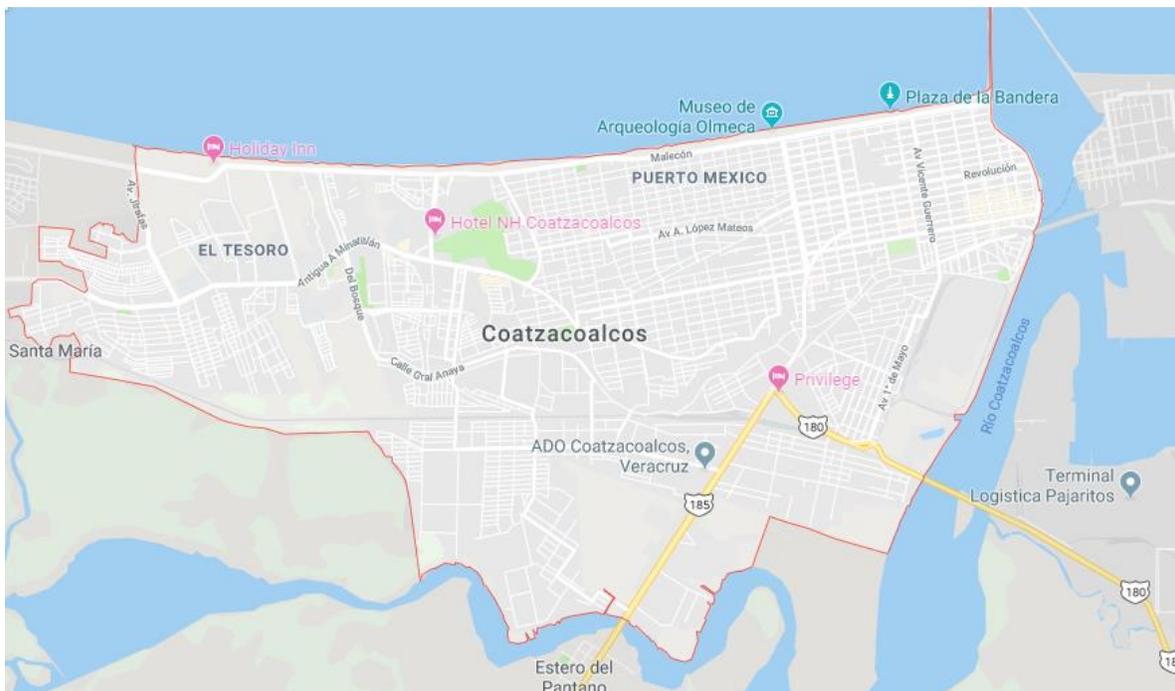


1.DATOS GENERALES DEL PUERTO.

1.1 Nombre del Puerto:

Anteriormente llamado Puerto México, es un puerto comercial e industrial que, aunado al recinto portuario de Pajaritos, conforma un conjunto de instalaciones portuarias de gran capacidad para el manejo de embarcaciones de gran tamaño y altos volúmenes de carga.

El Puerto de Coatzacoalcos, sede de la cabecera municipal del mismo nombre, es considerado como el polo de desarrollo más importante en el sur de Veracruz, debido a su ubicación estratégica que le ha permitido ser un centro de distribución de distintas mercancías, así como por considerarse uno de los puertos más importantes en la producción petroquímica y petrolera del país.



1.2 Ubicación y Límites geográficos del puerto.

Se localiza en la vertiente del Golfo de México, en la porción sur del Estado de Veracruz, en la desembocadura del río Coatzacoalcos en situación geográfica:

Latitud Longitud 18° 03 y 18° 13´ de latitud norte; los meridianos 94° 13´ y 94° 39´ de longitud oeste; altitud entre 6 y 100 m.

Por su ubicación geoestratégica, el Puerto de Coatzacoalcos tiene una trascendental participación en el Sistema Portuario Nacional, al representar la ruta más corta para interconectar el océano atlántico con el pacífico.

1.3 Tipo de Puerto.

El Puerto de Coatzacoalcos es un puerto de altura y cabotaje y es el único con servicio de ferrobuzque, segundo puerto en manejo de petroquímicos y tercero en granel agrícola. En base a esto, se ha constituido como el líder en el manejo de graneles (secos y líquidos).

1.4 Demografía

- Evolución de la población.

Año	Total	Hombres	Mujeres	Porción estatal%
2018	335,077	162,556	172,521	4.08
2015	319,187	152,418	166,769	3.93
2010	305,260	147,962	157,298	3.99
2005	280,363	134,786	145,577	3.94
2000	267,212	129,379	137,833	3.87
1995	259,096	127,260	131,836	3.85

Fuente: Sistema de información municipal, cuadernillos municipales, 2018.

- Tasa de crecimiento media

Periodo	Tasa (%)
2010-2015	0.94
2005-2010	1.84
2000-2005	0.85
1995-2000	0.72

Fuente: Sistema de información municipal, cuadernillos municipales, 2018.

1.5 Estructura económica.

En Coatzacoalcos hay un total de 76778 hogares. De estas 76924 viviendas, 2497 tienen piso de tierra y unos 16714 consisten de una habitación solo. 73876 de todas las viviendas tienen instalaciones sanitarias, 69884 son conectadas al servicio público, 74112 tienen acceso a la luz eléctrica.

La estructura económica permite a 14396 viviendas tener una computadora, a 54582 tener una lavadora y 71409 tienen televisión.

1.6 Educación escolar en Coatzacoalcos.

Aparte de que hay 11356 analfabetas de 15 y más años, 1664 de los jóvenes entre 6 y 14 años no asisten a la escuela.

De la población a partir de los 15 años 13193 no tienen ninguna escolaridad, 64086 tienen una escolaridad incompleta. 40793 tienen una escolaridad básica y 80542 cuentan con una educación post-básica.

Un total de 24947 de la generación de jóvenes entre 15 y 24 años de edad han asistido a la escuela, la mediana escolaridad entre la población es de 9 años.

1.7 Desembocadura del río Coatzacoalcos.

Río Coatzacoalcos. - (18° 09.0' N, 094° 24.5' W). Su desembocadura se localiza 31.5 MN, al SE de Punta Zapotitlán. Sobre su margen W se encuentra ubicada la ciudad de Coatzacoalcos. A 2.8 MN, de la entrada se encuentra un puente, cuya parte central es levadiza. Geográficamente la Región está situada en lo que podría llamarse la vertiente del Golfo de la Zona Ístmica, parte de la cual comprende esta Región Sur del Estado de Veracruz constituida por una importante red fluvial formada por los escurrimientos de la sierra de Los Tuxtlas y de la sierra de la parte media del Istmo. La Bocana, localizada entre los morros de las escolleras, tiene una longitud de 328 m, un ancho de plantilla de 100 m y una profundidad de 14 m.

1.8 Condiciones Meteorológicas.

El Puerto de Coatzacoalcos, mantiene un clima tropical húmedo por la localización geográfica al sur del trópico de cáncer y por la falta de relieve topográfico de importancia. Por su poca altitud y exposición de los vientos, el efecto del mar en los factores del clima es el más relevante, los vientos dominantes son los del este y del sureste. Se mantiene un clima tropical húmedo con temporadas de lluvias de junio a septiembre, con mayor precipitación en los meses de agosto y septiembre, donde el porcentaje de lluvias anual oscila entre 6 y 10.5% con respecto a las lluvias del mes más seco.

1.9 Viento Dominante.

Los vientos dominantes son del noreste con variantes al noroeste de mayo a agosto; se trata de vientos alisios modificados ligeramente en su dirección por condiciones regionales que se imponen en la circulación general de la atmósfera.

Sus velocidades promedias son: de 3.2. A 4.2 m/seg. (6 a 8 nudos) aumentando de mayo a septiembre entre 4.5 y 5.5 m/seg (9 a 11 nudos), y de octubre a febrero

hasta de 6.3 m/seg. (12.6 nudos) durante el invierno, cuando sopla el norte aumenta considerablemente.

Los vientos dominantes de octubre a marzo son del norte (acompañados de lluvias continuas), de abril a septiembre los vientos dominantes son del este y sureste.

1.10 Vegetación predominante.

En el sureste del estado de Veracruz predomina la vegetación subtropical, al Oeste del río Coatzacoalcos la vegetación es similar hasta un poco más de la Laguna del Ostión y varía en la Región de Los Tuxtlas, donde se encuentran árboles frutales como el jobo, mango, nanche, etc.

Además de la vegetación de selva tupida y de sabana, se encuentran: la de selva menos compacta que bordea a la costa, las formaciones boscosas bajas en las playas, los manglares y la vegetación de pantano.

1.11 Edificaciones culturales.

- Centro de Convenciones Moderno y con tecnología de punta única en su género en la zona Sureste, equipado de acuerdo a especificaciones y requerimientos técnicos internacionales y construido sobre un terreno de 5 hectáreas; esta obra magna de la arquitectura moderna, fue diseñada por el arquitecto Abraham Zabudowsky quien tiene en su haber más de 200 obras mundialmente reconocidas. Este recinto conjuga dos ámbitos en un mismo lugar: Por una parte, el Centro de Convenciones que cuenta con un salón principal diseñado para albergar congresos, convenciones, foros y conferencias de clase mundial; con capacidad para 1300 personas y divisible en 4 secciones para el desarrollo de eventos simultáneos mediante un sistema de cortinas rígidas. Así como, 7 salones de usos múltiples con diferentes capacidades que van desde 10 hasta 100 personas cada uno.

- Edificio Inteligente Pemex Petroquímica, El edificio que alberga las oficinas corporativas de Pemex Petroquímica es una de las obras arquitectónicas más representativas de la ciudad de Coatzacoalcos. Este edificio se encuentra al poniente de la ciudad, sobre la calle Jacarandas, a un costado del centro comercial Plaza Krystal.

1.12 Parque Ecológico.

Jaguaroundi, con una extensión de 960 hectáreas, el parque Jaguaroundi es una reserva natural que hoyen día protege a más de 300 especies de plantas. Situado en el sur del Estado de Veracruz, el parque se encuentra en el municipio de Coatzacoalcos, entre los complejos petroquímicos de Pajaritos, La Cangrejera y Morelos. El parque fue una iniciativa de proyecto de PEMEX propiedad de Pemex-Petroquímica para contribuir a la conservación, reforestación, captura de carbono y educación ambiental de esta zona, pues la riqueza natural del área es significativa.

1.13 Zonas de Esparcimiento

Las Barillas, aproximadamente a 17 Km. de Coatzacoalcos sobre la carretera antigua a Minatitlán, cuenta con más de 12 restaurantes donde se puede degustar platillos típicos de la región y una gran variedad de mariscos, entre ellos distintas y succulentas especialidades en pescados y ostiones en su concha, que son cultivados en la laguna del ostión por los pescadores del lugar. Para llegar, basta tomar un autobús urbano en la ciudad de Coatzacoalcos y, en automóvil, siguiendo el camino al aeropuerto.

Malecón costero: La estancia en el malecón es hasta las dos de la mañana, esto con el propósito de ofrecer una mayor seguridad a los visitantes y a la ciudad, y para ofrecer a los nuevos usuarios de este bello espacio, los deportistas, un espacio despejado y tranquilo, que empiezan a ejercitarse desde las cuatro de la mañana.

El malecón es un lugar ideal para hacer ejercicio, correr, hacer abdominales, ejercicios aeróbicos, etcétera.

Es un malecón multifacético, que te obsequia muchos lugares que visitar, como el paseo de las escolleras, la casa de la cultura, la plaza de la bandera, la pirámide, la plaza de la armada o la plaza de las culturas.

La Pirámide Totonaca, ubicada en el malecón costero, con una dimensión de 50 metros de largo y 28 metros de ancho. Tres niveles con un mirador a siete metros de altura, en cuyo centro se ubica una escultura de Quetzalcóatl, Además del museo de arqueología Olmeca, que se encuentra en la unión de la avenida Independencia y el malecón.

La Plaza de la Bandera, se encuentra en el malecón costero. Fomenta los valores patrios y es un centro de esparcimiento familiar. Cuenta con excelente iluminación y seguridad. Rodeada de sitios para disfrutar un buen rato, la Plaza de la Bandera es una de las más grandes de México y tiene como marco una excelente vista de la playa y el horizonte. El movimiento ondulante de la bandera nacional es siempre una gran estampa para llevarte una postal de Coatzacoalcos.

1.14 Mercados.

El Puerto de Coatzacoalcos cuenta con mercados populares que abastecen de alimentos a casi todo el puerto en todo lo necesario para los avituallamientos de despensas, carnes, frutas y verduras, como son: Mercado Coatzacoalcos, Mercado Popular Morelos, Mercado 12 de noviembre, Mercado Puerto México, Mercado Constitución y el Mercado de Artesanías e Importaciones.

1.15 Servicio de salubridad.

- Características del sector salud, 2015.

Institución	Unidades de consulta externa	Consultas externas otorgadas	Hospitales	Médicos
Total	32	877,698	3	683
IMSS	5	538,548	1	262
ISSSTE	2	53,150	1	71
PEMEX	1	0	1	35
SEDENA	0	0	0	0
SEMAR	1	30,330	0	19
IMSS-PROSPERA	8	20,945	0	23
SS	15	81,821	0	273

Fuente: Sistema de información municipal, cuadernillos municipales, 2018.

- Atención médica, 2016.

Indicador	Valor
Médicos por cada 1,000 habitantes	2.1
Población usuaria de los servicios médicos	246,381
Afiliados al seguro popular	120,223
Consultas externas otorgadas por el seguro popular	37,505

Fuente: Sistema de información municipal, cuadernillos municipales, 2018.

En la actualidad la ciudad cuenta las siguientes instituciones del sector salud:

- ✓ IMSS
- ✓ ISSSTE
- ✓ PEMEX
- ✓ Hospital Naval Militar
- ✓ Hospital Regional de Coahuila

Además, se encuentra en proceso de inauguración el Hospital de alta especialidad Materno Infantil.

El IMSS a su vez cuenta con unidades médicas familiares en diversos puntos de la ciudad para poder facilitar el servicio a sus derechos habientes, como lo son.

- ✓ IMSS Unidad de Medicina Familiar N° 37
- ✓ Clínica UMF N° 67 IMSS
- ✓ IMSS Unidad de Medicina Familiar N° 60

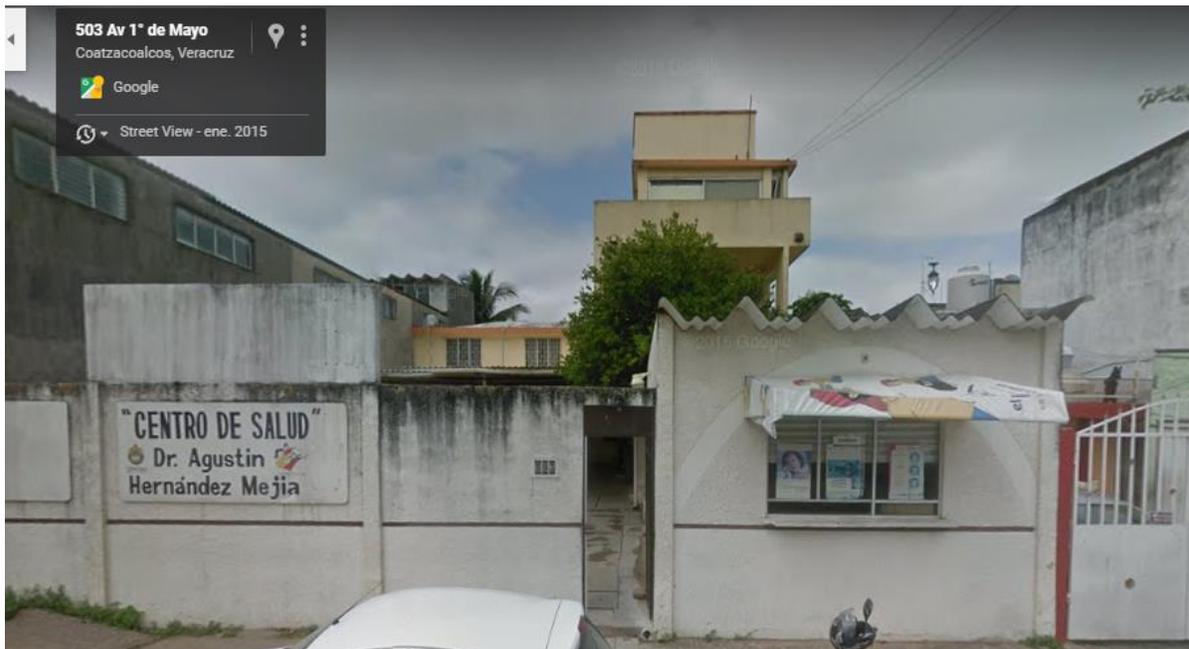
Derecho a atención medica por el seguro social, tienen 174966 habitantes de Coahuila.

En la Ciudad contamos con la Jurisdicción sanitaria XI de la cual se derivan los siguientes centros de salud.

- ✓ Centro de salud urbano “Agustín Hernández Mejía”
- ✓ Centro de salud urbano López Mateos
- ✓ Centro de salud urbano Nueva Obrera
- ✓ Centro de salud urbano Teresa Morales
- ✓ Centro de salud urbano Lomas de Barrillas
- ✓ Centro de salud urbano Barrillas

Además de contar con servicios de atención privada como lo son Cruz Roja Mexicana, Cruz Ámbar, Hospital Semedis, Hospital May, Sanatorio Betania, Hospital medico de especialidades Mayo, por mencionar algunos.

2. CENTRO DE SALUD “DR. AGUSTIN HERNANDEZ MEJIA”



2.1 Ubicación:

Esta unidad se encuentra ubicada en Av. 1° de Mayo #503 Col. Frutos de la Revolución.



2.2 Información general.

El centro de salud “Dr. Agustín Hernández Mejía” también conocido como Centro Coatza, pertenece a la jurisdicción sanitaria XI de Coatzacoalcos, Veracruz. Fue fundado el 16 de septiembre de 1945 y anteriormente se encontraba ubicado a un costado del Río Coatzacoalcos, en la calle Cristóbal Colon. Actualmente este centro de salud es el más grande de la ciudad además de que es el único que cuenta con laboratorio clínico, además de contemplar a su cargo a una población aproximada de 33704 personas, pertenecientes a los sectores que se encuentran bajo el cargo del centro de salud.

2.3 Los servicios con las que cuenta son:

- Consulta externa
- Medicina preventiva
- Vacunación
- Detecciones
- Archivo clínico
- Farmacia
- Laboratorio clínico
- Odontología
- Promoción a la salud
- Dirección
- Jefatura de enfermería
- Trabajo social
- Violencia familiar

- Estadística
- Administración
- Sala de espera
- Seguro popular
- Campo

2.4 Equipo multidisciplinario.

Las áreas anteriormente mencionadas están complementadas por un grupo multidisciplinario de profesionales de la salud como son: Médicos, Enfermeros (a), Vacunadores, Odontólogos, Químicos farmacobiólogos, Psicólogos, Trabajadores sociales, Promotores de salud, Auxiliares generales, Personal administrativo, Lic. En informática, etc.

2.5 Distribución.

El centro de salud “Dr. Agustín Hernández Mejía” tiene a su cargo a la población de un total de 21 colonias las cuales son divididas en 9 Núcleos básicos, según su ubicación.

2.6 Turno matutino.

En el turno matutino se atienden los siguientes núcleos básicos:

NB-1

- Col. Frutos de la Revolución
- Col. Lázaro Cárdenas
- Col. Las Américas

NB-2

- Col. Frutos de la Revolución

- Esfuerzo de los hermanos del trabajo
- Col. Lázaro Cárdenas
- Col. Luis Echeverría Álvarez

NB-3

- Col. Centro
- Col. Esfuerzo de los Hermanos del Trabajo

NB-6

- Col. Petrolera
- Col. Benito Juárez Norte

NB-9

- Col. Manuel Ávila Camacho
- Col. María de la Piedad
- Col. Puerto México

2.7 Turno vespertino.

En el turno vespertino se atienden los siguientes núcleos básicos:

NB-4

- Col. Centro

NB-5

- Col. Puerto México
- Col. Playa Sol
- Col. Petroquímica

NB-7

- Col. Centro
- Col. Manuel Ávila Camacho
- Col. María de la Piedad
- Col. Brisas del Sur

NB-8

- Col. Vistalmar
- Col. Iquisá
- Col. Playa sol
- Col. Guadalupe Victoria
- Col. Playa de oro

NB-10

- Col. Prócoro Alor
- Col. Benito Juárez Norte
- Col. 20 de noviembre

2.8 Metas de productividad.

Los centros de salud trabajan encaminados a tratar de cumplir las metas proporcionadas por los distintos departamentos de la jurisdicción sanitaria XI, con el fin de aumentar su productividad, estas metas se asignan según la población que tenga a su cargo cada centro de salud.

2.9 Metas POA 2019.

Meta proporcionada por la coordinación de control de enfermedades, bajo el programa de atención a la salud del adulto y adulto mayor casos esperados en tratamiento y a controlar diabetes, hipertensión y obesidad.

Meta POA 2019 por unidad operativa (SIC, ICAD E ICAHI).

INGRESO A TRATAMIENTO	DM	30
	HAS	38

	OBESIDAD	19
	DISLIPIDEMIA	6
PACIENTES EN TRATAMIENTO	DM	230
	HAS	340
	OBESIDAD	66
	DISLIPIDEMIAS	61
COBERTURA	COBERTURA DE Hb1Ac PRIMERA VEZ EN PAC. CON DM	322
	Hb1Ac (CADA 3 MESES) DE ACUERDO A NORMATIVIDAD	940
	EXPLORACION DE Pies DM	322
	MEDICION ANUAL MICROALBUMINA	230
PACIENTES A CONTROLAR	DM (GLUCOSA CENTRAL Y/O CAPILAR, Hb1Ac)	71
	HAS	218
	OBESIDAD	22
	DISLIPIDEMIA	10

Meta proporcionada por la coordinación de control de enfermedades, bajo el programa de atención a la salud del adulto y adulto mayor, detecciones integrales diabetes, hipertensión, obesidad, dislipidemias, hiperplasia prostática benigna, depresión, alteraciones de la memoria, incontinencia urinaria, síndrome de caídas y osteoporosis.

Meta POA detecciones 2019 por unidad operativa.

> DE 20 AÑOS AMBOS SEXOS	DIABETES	6113
	HIPERTENSION	6113
	OBESIDAD	6113
	REALIZAR POR MES	509
	DISLIPIDEMIAS	1845
	REALIZAR POR MES	154
>DE 45 POBLACION MASCULINA	HIPERPLASIA PROSTATICA	525
	REALIZAR POR MES	44
> DE 60 AÑOS AMBOS SEXOS	DEPRESION	1126
	ALTERACION DE LA MEMORIA	1126
	REALIZAR POR MES	94
	INCONTINENCIA URINARIA	790
	SINDROME DE CAIDAS	790
	REALIZAR POR MES	66
> DE 60 AÑOS AMBOS SEXOS	TOTAL, DETECCIONES DE RIESGO DE FX POR OSTEOPOROSIS	705
	OSTEOPOROSIS HOMBRES	346
	REALIZAR POR MES	29
	OSTEOPOROSIS MUJERES	360
	REALIZAR POR MES	30

Meta proporcionada por la subdirección de control de enfermedades, a cargo del departamento de control de enfermedades transmisibles, programa de atención a la salud de la adolescencia.

META ANUAL

Cobertura de 10 a 19 años con detección de obesidad, sobrepeso, normalidad y bajo peso en el año.	617
Sesiones informativas de prevención de violencia en la adolescencia dirigidas a adolescentes.	2
Sesiones informativas en materia de prevención de violencia en la adolescencia dirigidas a la familia y la comunidad.	22
Actividades en la semana nacional de salud a la adolescencia.	1

2.10 Metas anuales por enfermería enero-diciembre 2019.

- PAPANICOLAOU 1RA VEZ (25-34 AÑOS)

ANUAL	MENSUAL	SEMANTAL
1005	92	10

- PCR (35-64 AÑOS)

ANUAL	MENSUAL	SEMANTAL
950	87	10

- EXPLORACION MAMARIA

ANUAL	MENSUAL	SEMANTAL
25-39 737	82	8
40-69 1138	127	12

- MASTOGRAFIA PARA REFERIR

ANUAL	MENSUAL	SEMANTAL
40-69 1138	127	12

- METAS DETECCIONES > DE 20 AÑOS

DM	HTA	OBESIDAD	MENSUAL POR ENFERMERA	MENSUAL	SEMANAL
6113	6113	6113	679	61	12

META	MENSUAL	SEMANAL	DIARIO	INCONTINENCIA URINARIA	MENSUAL POR ENFERMERA	SEMANAL	DIARIO
HPB 252	58	5	1	790	88	8	1
DISLIPIDEMIAS 1126	126	12	3	SINDROME DE CAIDAS 790	88	8	1
DEPRESION 1126	126	12	3	BAAR DE D.X. 1125	103	13	3
ALTERACION DE LA MEMORIA	126	12	3	BAAR CONTROL 126	12	2	0

- METAS DE MADRES CAPACITADAS

EDAS	IRAS	NUTRICION	MENSUAL	MENSUAL POR ENFERMERIA	SEMANAL
500	500	500	46	6	2

- META ANUAL

GOTA GRUESA	MENSUAL	MENSUAL POR ENFERMERIA	SEMANAL
600	55	7	2

3. PRODUCTIVIDAD DE LA UNIDAD

A continuación, se brindará la información reflejada en el **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA UNIDAD MEDICA SIS-SS-CE-H**, de la cual se pudieron obtener diversos datos en general de la unidad, como son el número de consultas, embarazadas, control del niño sano, entre otros.

3.1 Consultas generales

La productividad medica se basa en el número de consultas que se dan por mes, en las cuales los médicos de la institución brindan servicio médico de primer nivel a la población derechohabiente y no derechohabiente del seguro popular, ellos refieren que los motivos de consultas más frecuentes son por:

- ✓ Control de Diabetes
- ✓ Control de Hipertensión
- ✓ Síndrome Metabólico
- ✓ Dislipidemias

- ✓ Embarazadas
- ✓ Control del niño sano

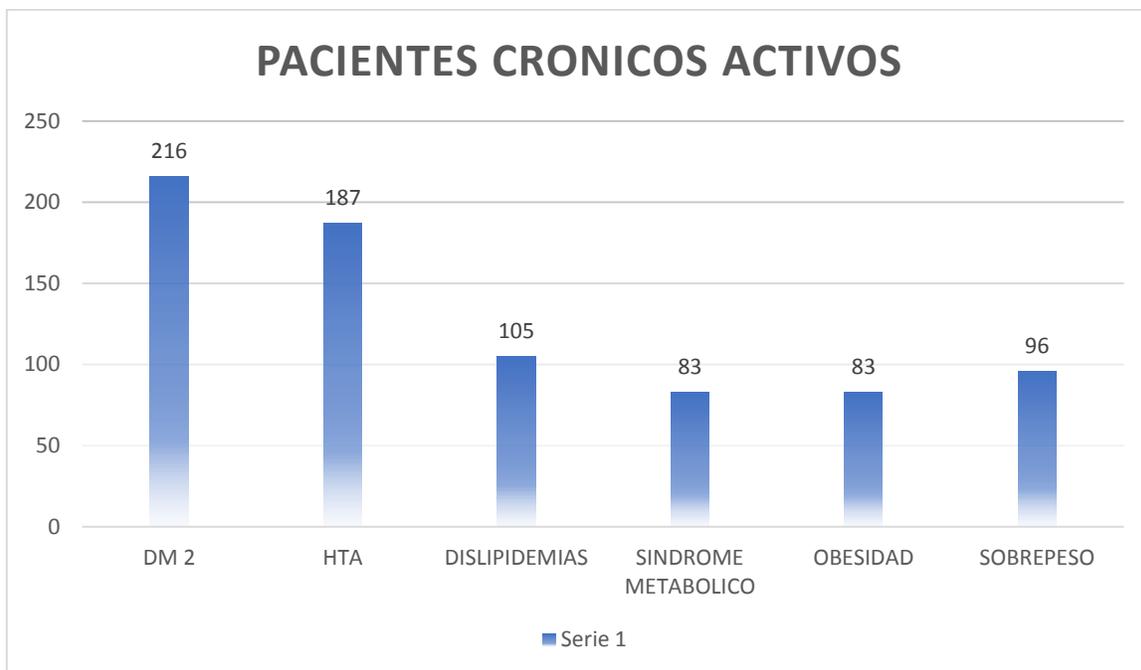
Entre otras muchas causas.



Fuente: Informe de productividad médica.

3.2 Pacientes crónicos

En el centro de salud se atiende puntualmente, mes con mes a los pacientes crónicos, a continuación, se mostrará una gráfica ilustrativa en la cual podremos apreciar el número de pacientes crónicos activos que actualmente se encuentran en control por parte del centro de salud, dicha información se sube y es actualizada constantemente en la plataforma del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE).

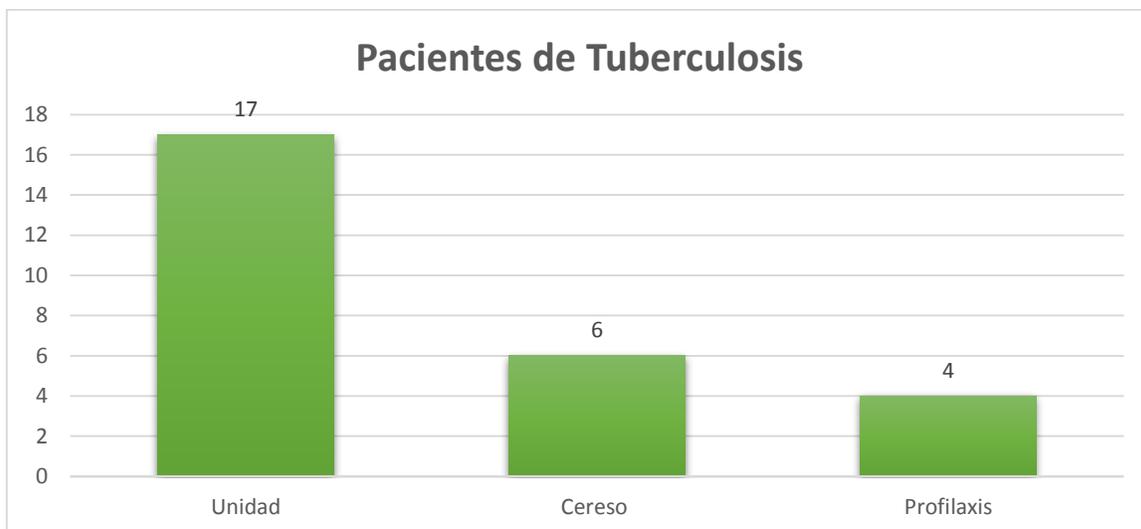


Fuente: Sistema Nominal de Información en Crónicos (SICv3.0)

3.3 Pacientes de Tuberculosis

Igualmente, en la unidad se tiene un programa de atención a pacientes con tuberculosis (Tb), los cuales deben asistir diariamente a tomar su medicamento al consultorio de medicina preventiva, donde los tratamientos son monitorizados estrictamente por personal de enfermería y mensualmente se deben realizar estudios de laboratorio así mismo asistir a consulta médica para poder llevar un correcto control de la enfermedad.

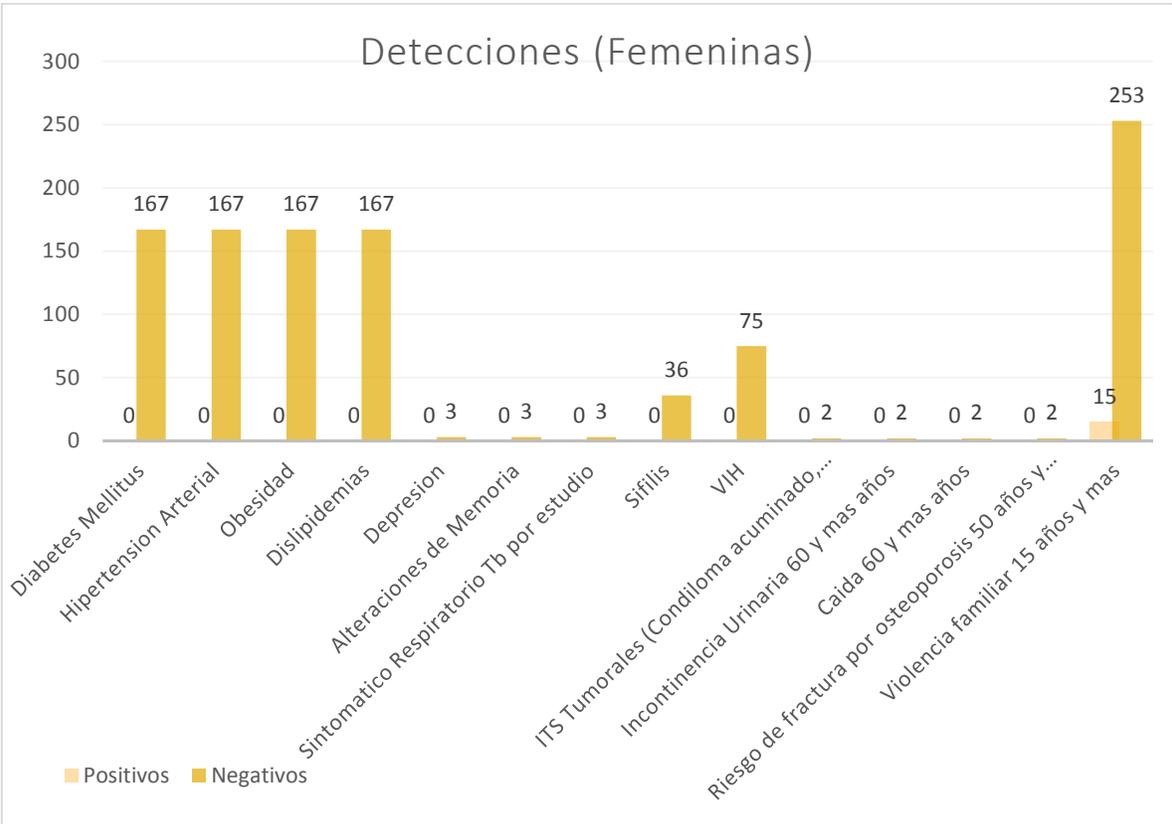
En la unidad se cuenta con 17 pacientes adultos y 4 niños en profilaxis (los cuales son hijos de algunos de los pacientes de Tb, se les brinda el tratamiento por la exposición que tuvieron con la enfermedad). El centro de salud también tiene a su cargo a pacientes que de Tb que se encuentran en el CERESO DUPORT OSTEON de los cuales se tienen registrados y en tratamiento a 6 pacientes.

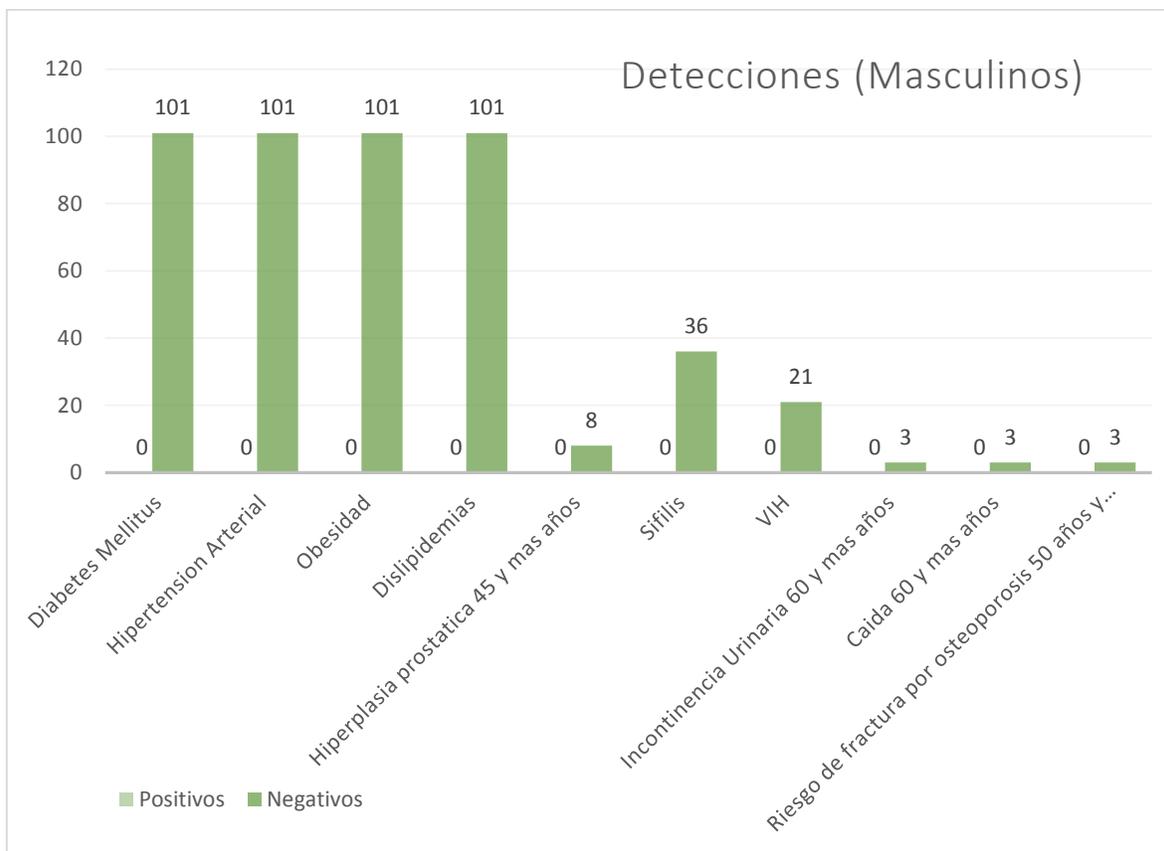


Fuente: Información obtenida en el concentrado de Tuberculosis, hasta el mes de Julio 2019.

3.4 Detecciones

Al igual que las consultas, en la unidad se brindan detecciones, a continuación, podremos apreciar el número de detecciones y el motivo de cada una de ellas, dividiendo a la población femenina y masculina según el informe mensual de actividades realizadas en la unidad médica. De las cuales podemos observar que en la población femenina existe una mayor incidencia en comparación con la población masculina con respecto a las detecciones en el caso de violencia familiar, sin embargo, existe una similitud de las dos graficas en las detecciones de diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias





En la unidad se lleva el control y seguimiento de las detecciones que se realizan específicamente para mantener la salud en la población femenina. A continuación, se mostrará una gráfica circular en la que podemos observar la productividad obtenida en el periodo Enero-junio 2019 con respecto a los datos obtenidos de los siguientes estudios:

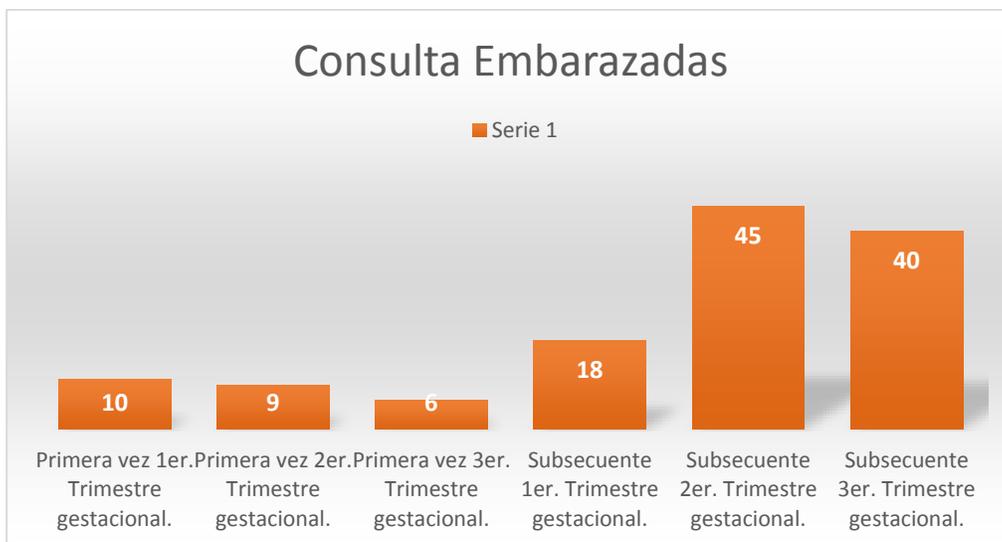
- DOCMA: 317 Estudios realizados.
- PCR: 77 Estudios realizados.
- DOC: 131 Estudios realizados.



Fuente: Datos obtenidos de los formatos de control semanal de citologías y relación semanal de detecciones de cáncer de mama para el registro de información para control interno de unidades médicas.

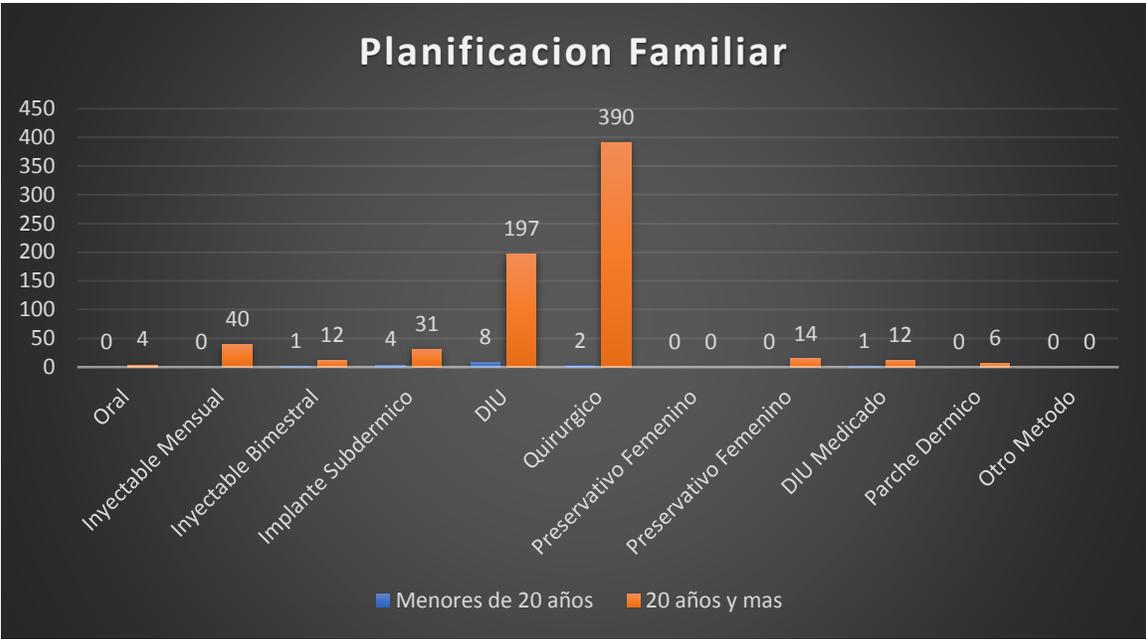
3.5 Consultas (mayo-junio 2019)

A continuación, en las siguientes graficas se mostrará la productividad obtenida por la unidad durante el mes de mayo-junio del año 2019, en las cuales podremos apreciar el número de personas que asisten a las consultas y los motivos por los cuales asistieron.



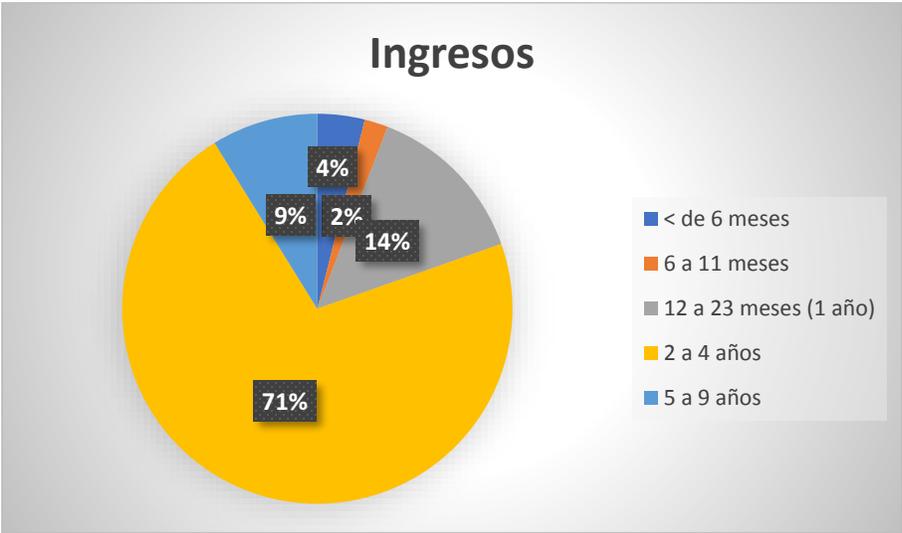
Las gráficas muestran el número de mujeres embarazadas y puérperas que asistieron a la consulta de control durante el mes de mayo-junio 2019.

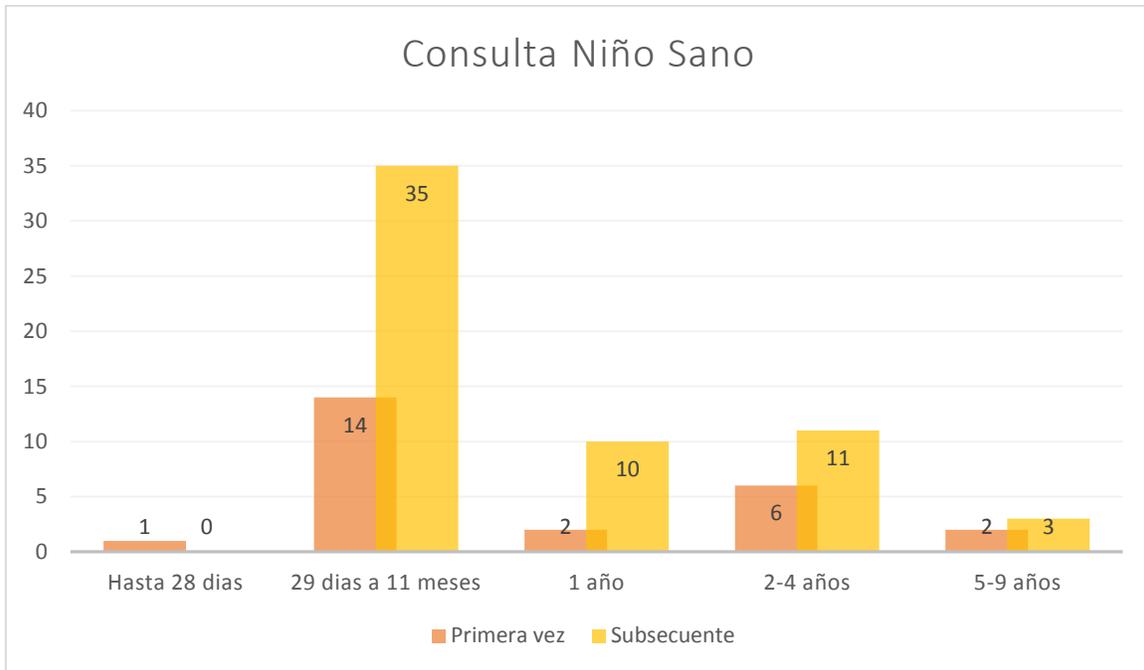
3.6 Salud Reproductiva



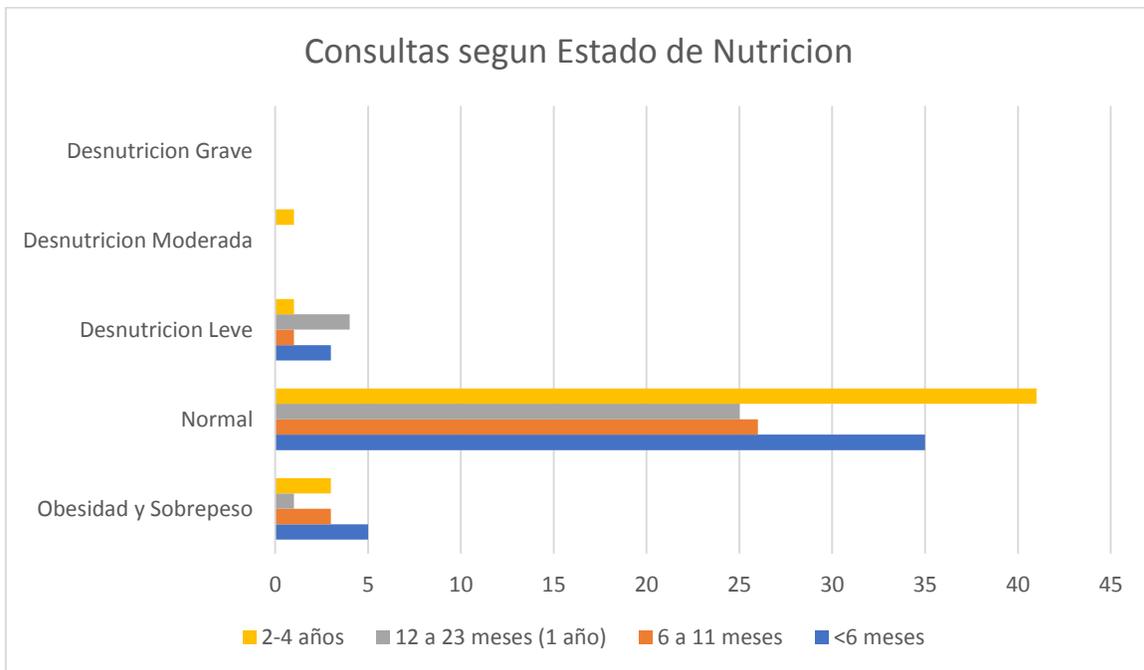
En esta gráfica se puede apreciar que el método quirúrgico es el método de planificación más utilizado en mujeres mayores de 20 años, seguido por el DIU, inyección mensual e implante subdérmico respectivamente.

3.7 Salud del Niño y del Adolescente

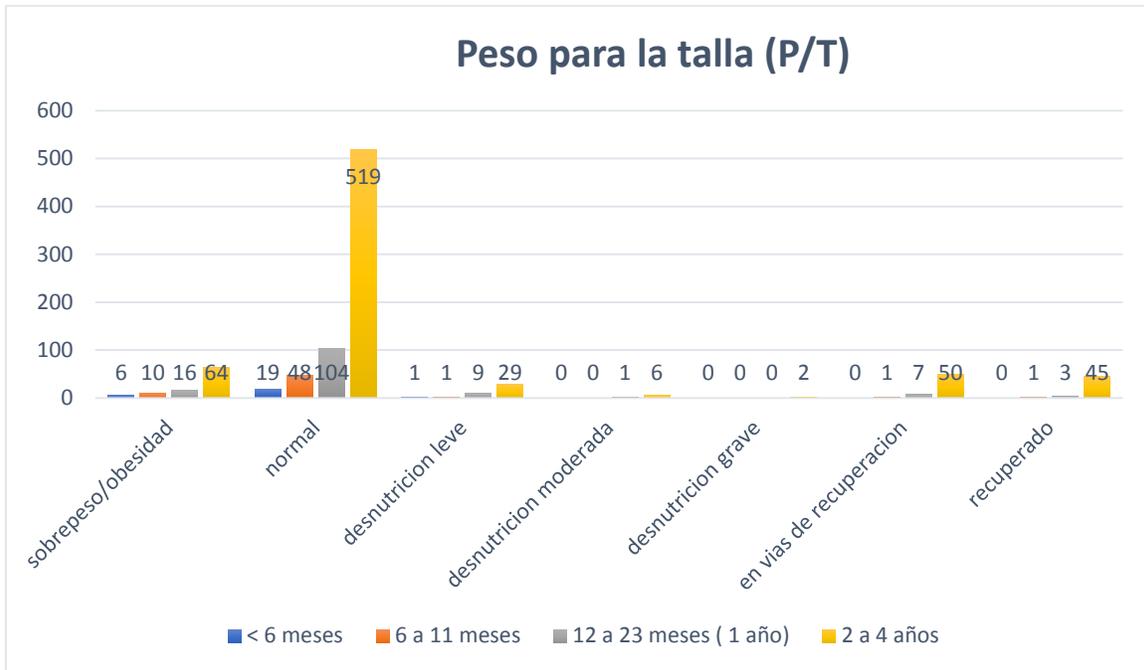




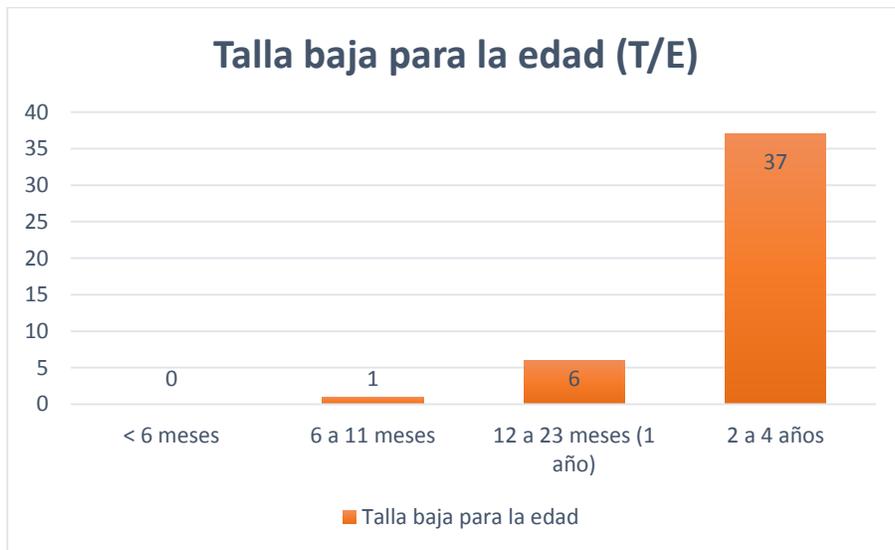
En la gráfica anterior podemos apreciar el número de consultas que fueron brindadas durante el mes de mayo-junio 2019 de las cuales predominó la cantidad de niños menores de 11 meses.



En esta gráfica podemos apreciar que el estado nutricional que predomina en el control del niño sano es normal.

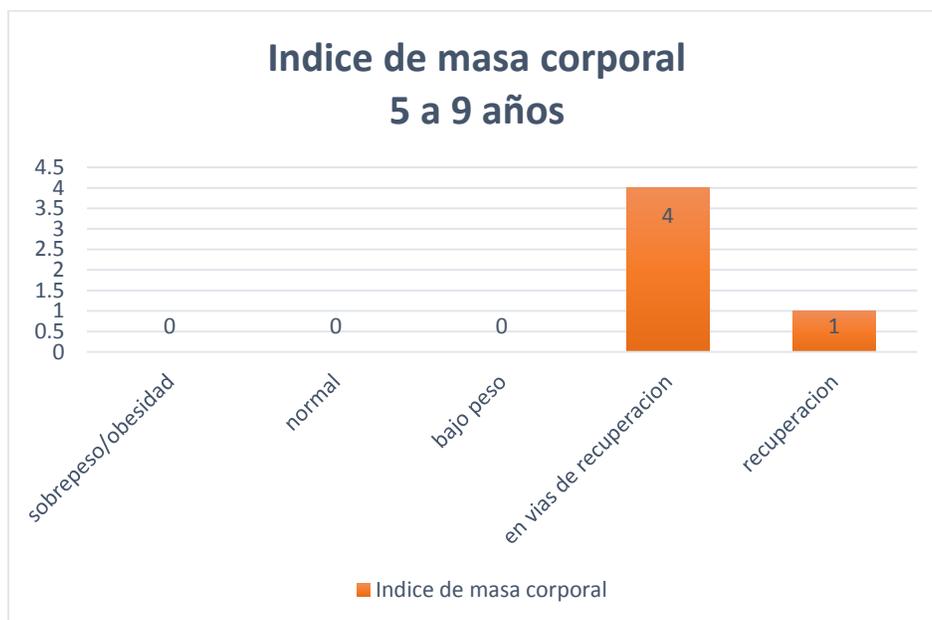


En esta grafica se puede observar que la mayoría de los niños de 2 a 4 años se encuentran en su peso normal.



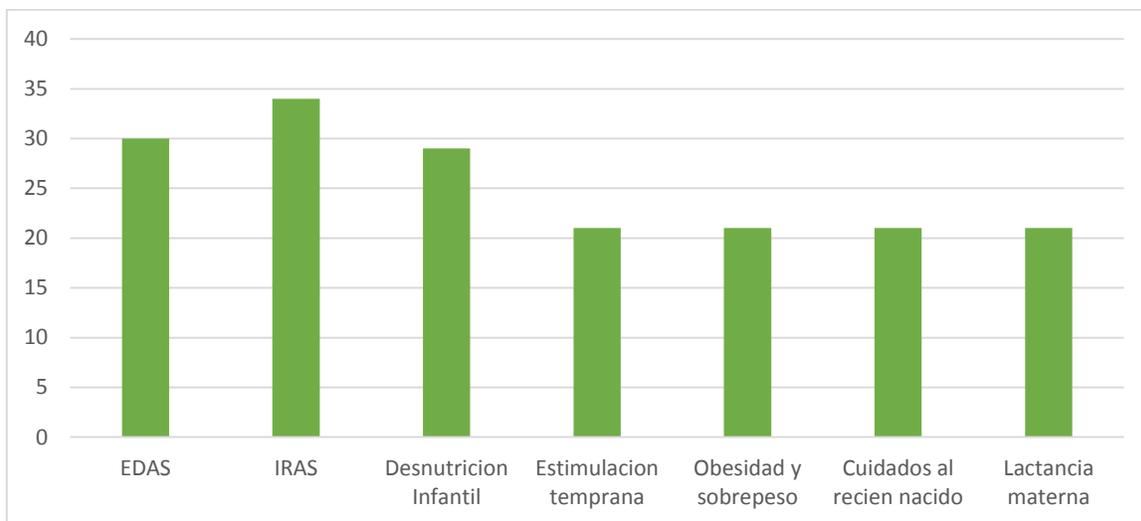
En la anterior grafica se puede observar que existe una gran incidencia en niños de 2 a 4 años que presentan talla baja para la estatura.

En la gráfica siguiente podemos observar el número de niños que se encuentran en vías de recuperación con relación a su índice de masa corporal.



3.8 Madres capacitadas

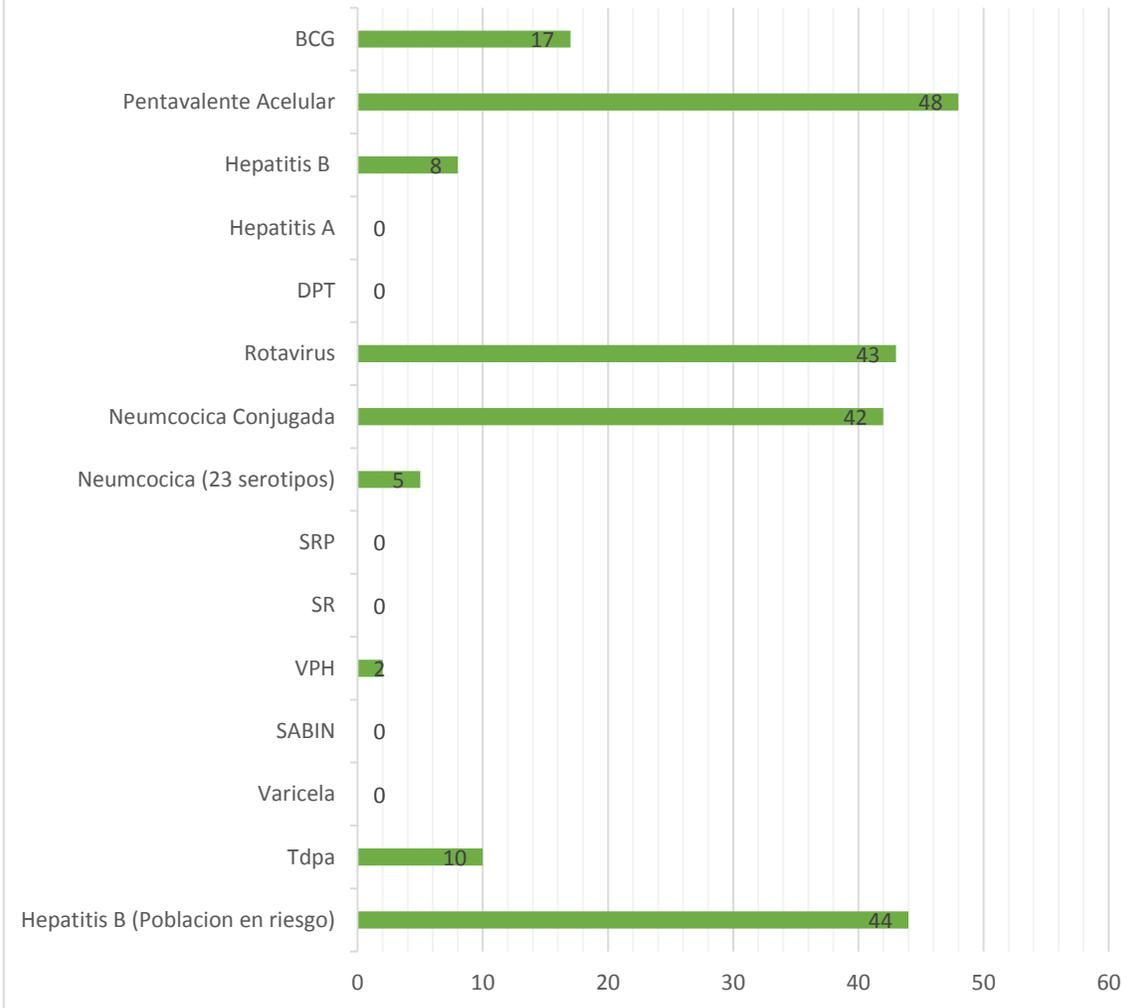
Cuando las madres asisten al área de vacunación además de la aplicación de biológico, también se les brinda orientación acerca de diversos temas, para poder brindarles una mejor atención y ayudarlas con la información adecuada para el correcto cuidado de sus hijos.

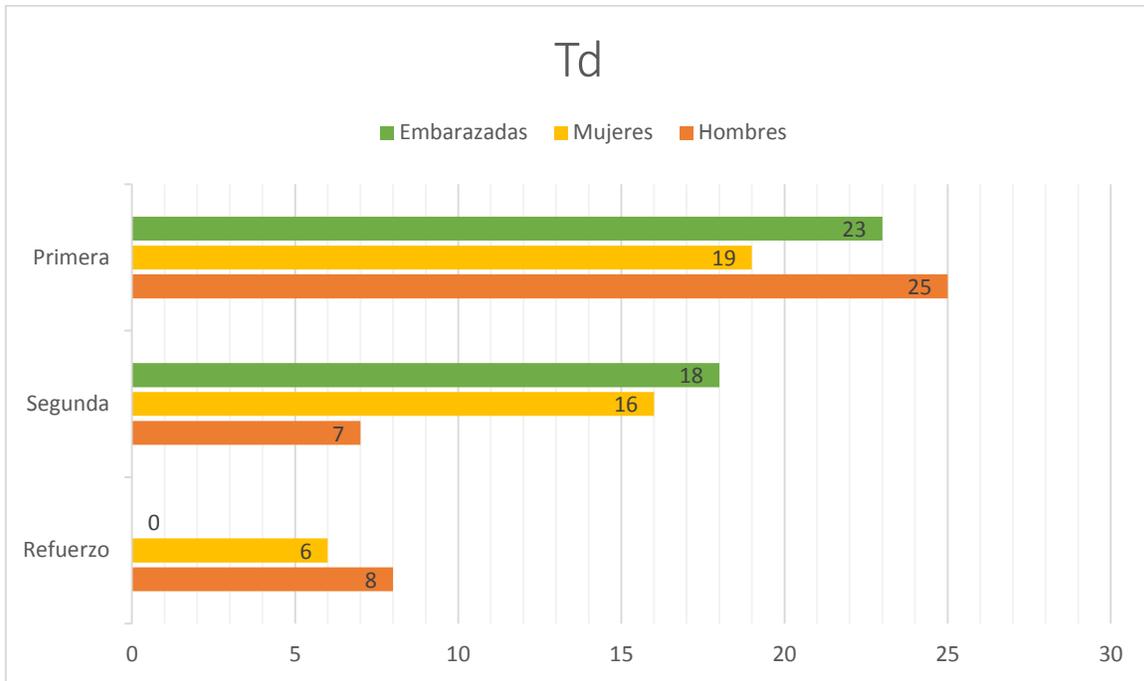


3.9 Aplicación de biología

A continuación, se muestra un panorama general acerca de los biológicos que fueron aplicados durante el mes Mayo-junio 2019 a toda la población, en el área de Vacunación.

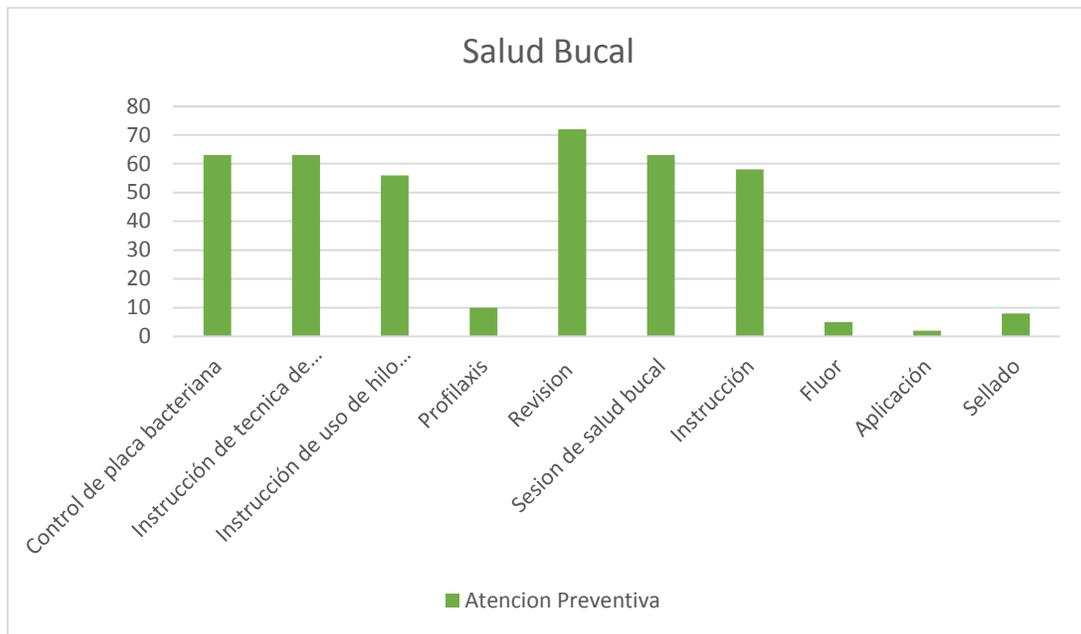
Biologicos





3.10 Odontología

El personal de odontología brinda atención tanto curativa como preventiva a la población en general, en la gráfica siguiente se muestran las actividades que se realizan para el cuidado bucodental de la población.



4. METODO DE HANLOL

4.1 Priorización de problemas

El método Hanlon es un instrumento que clasifica los problemas y los recursos con los que se cuenta, priorizando la problemática con base en la magnitud del problema, severidad, eficacia de la solución y factibilidad de la intervención.

El método Hanlon se basa en los cuatro componentes siguientes:

- A. Magnitud del problema.
- B. Severidad del problema.
- C. Eficacia de la solución.
- D. Factibilidad del programa o de la intervención.

Estos componentes se corresponden con los principales criterios que permiten decidir prioridades de salud.

Este método permite ordenar los problemas asignando un valor a cada uno de ellos según los resultados obtenidos en la siguiente fórmula:

Puntuación de prioridad: $(A + B) C \times D$

1. El componente A

El componente A o magnitud del problema fue definido por Hanlon como el número de personas afectadas en relación a la población total, la escala se puede adaptar al territorio que se estudia.

Unidades por 100.000 habitantes	Puntuación
50.000 o mas	10
5.0000 – 49.999	8
500 – 4.999	6
50 - 499	4
5 - 49	2
0,5 - 4,9	0

2. El componente B

El componente B o severidad del problema no tiene una definición unívoca. Se asigna un valor de una escala de 0 a 10, otorgando este valor para el grado máximo de severidad. Se evalúa cada uno de los aspectos señalados (mortalidad, morbilidad e incapacidad) en cada problema y se obtiene la media.

3. El componente C

El componente C o eficacia de la solución se refiere a la posibilidad de modificar el problema con los recursos y tecnologías actuales. Se propone crear una escala que varía entre 0,5 para los problemas difíciles de solucionar y 1,5 para aquellos en los que existiría una solución posible.

4. Para el componente D

Para el componente D o factibilidad del programa o de la intervención, Hanlon propone un grupo de factores que determinan si un programa puede ser aplicado y que resume en las siglas PEARL, donde P es pertinencia, E es factibilidad económica, A es aceptabilidad, R es disponibilidad de recursos y L es legalidad.

En este caso, en cada uno de los factores se responderá con un “sí” que se le asignará un valor de 1 o “no” al que le corresponderá el valor 0. Como recordamos, este componente multiplica al resto del producto obtenido en los componentes A, B y C, por lo tanto, un valor de 0 en todos los factores del componente D consideran inviable el problema que se está abordando. En este sentido, un valor positivo en la factibilidad es una condición necesaria, aunque no suficiente, para que un problema se considere como prioritario.

4.2 Tabla de priorización de problemas del método Hanlol.

Problema	Magnitud (A)	Severidad (B)	Eficacia Solución (C)	Factibilidad del programa (D)	Resultado (A+B) C*D
Hipertensión	6	8	0.5	1	7
Diabetes	6	8	0.5	1	7
Dislipidemias	6	6	0.5	1	6
Obesidad	6	6	1.5	1	18
Tuberculosis	2	9	1.5	1	16.5

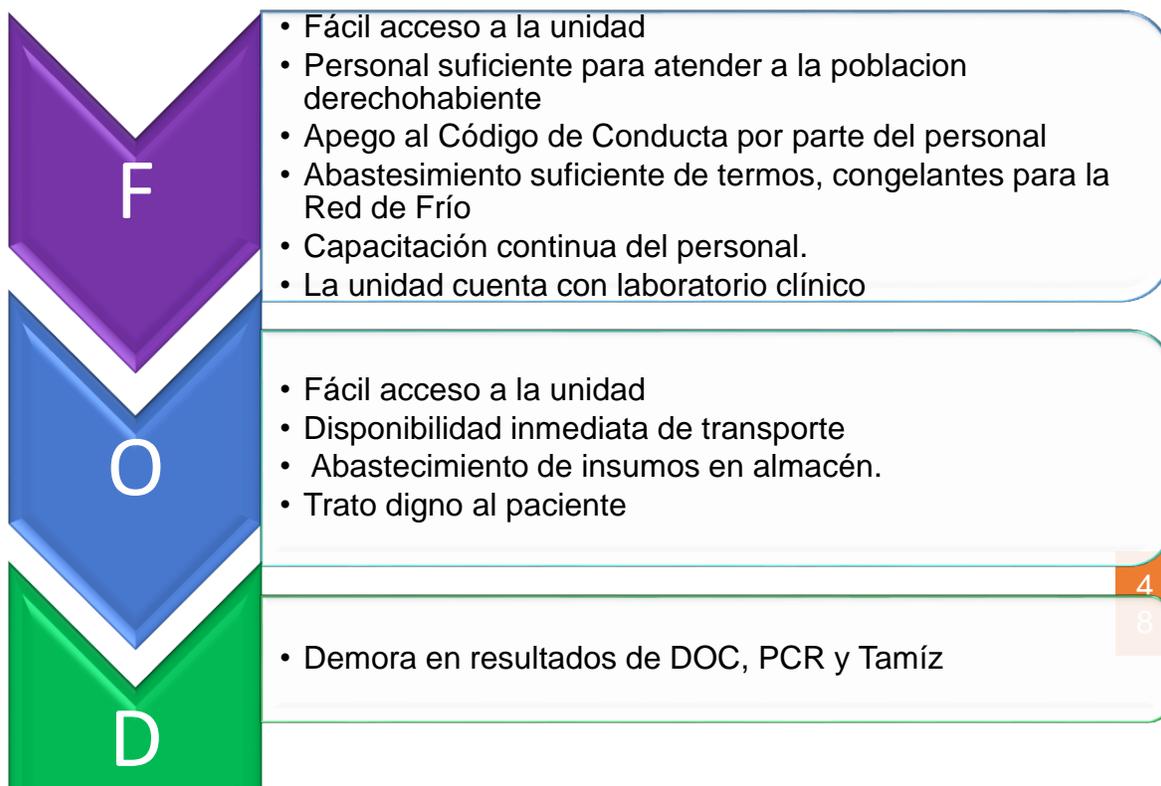
4.3 Análisis del informe

En este informe se podrán encontrar la recopilación de los datos concentrados durante el periodo en el que se prestó el servicio social a la unidad de salud. Los datos fueron analizados detalladamente para poder llegar a una conclusión y así mismo poder contribuir con la mejora de la problemática reflejada en el diagnóstico de salud.

4.4 Principales problemas detectados dentro de la unidad.

- Insumos e instrumental insuficientes para la demanda de pacientes que tiene la unidad de salud.
- Periodos de tiempo breve para la consulta externa.
- No se cuenta con suficiente espacio para poder brindar las áreas adecuadas para los servicios que requieren los pacientes.

5. Matriz FODA



6. PLANTEAMIENTO DE ESTRATEGIAS SUGERIDAS A LA UNIDAD PARA CONTRIBUIR CON LAS ACCIONES DE SALUD

6.1 Educación para la salud.

Es muy importante que el paciente tenga un amplio conocimiento acerca de su estado de salud actual y así mismo pueda comprender la importancia de su autocuidado para prevenir riesgos a futuro,

Lo cual se puede lograr por medio de:

- Orientaciones personalizadas sobre diversos temas.

- Platicas a la población que se encuentra en sala de espera.

6.2 Fomento de la educación alimenticia.

- Brindar conocimientos adecuados a los pacientes sobre cómo elegir y preparar correctamente sus alimentos de acuerdo con su edad, talla y peso.
- Fomentar correctos hábitos alimenticios en los pacientes con alguna patología.

Con esta acción lograremos que el paciente pueda tener un mejor estado nutricional y de igual manera lograr prevenir algunas enfermedades como lo son la obesidad y diabetes, entre muchas otras.

6.3 Técnicas de autocuidado.

Existen algunos casos en los cuales pacientes con alguna discapacidad o adultos mayores no puede realizar con facilidad las tareas habituales. Sin embargo, con una correcta orientación pueden hacer más fáciles sus rutinas diarias.

- Enseñar al paciente las técnicas adecuadas para lograr su correcto autocuidado.
- Proporcionar la información adecuada para lograr la prevención de accidentes domiciliarios.

6.4 Salud psicoemocional.

- Orientar a los pacientes sobre actividades recreativas, acondicionamiento físico y demás actividades para mantener un buen estado de salud emocional.

- Proporcionar información sobre instituciones y grupos que brinden ayuda psicológica en caso de tener la sospecha de que algún paciente requiera dicha atención.

6.5 Visitas domiciliarias.

- Realizar visitas domiciliarias para los pacientes que por alguna causa de fuerza mayor no pueda trasladarse hasta la unidad de salud para recibir la atención adecuadas.

CONCLUSION:

Se llevo a cabo el presente trabajo de manera exitosa dentro de la unidad logrando recabar los datos necesarios para el presente diagnóstico de salud, con el cual se logró concluir de manera satisfactoriamente con el periodo de pasantía de la licenciatura en enfermería.

Durante el periodo en el que se realizó el estudio de la población perteneciente a la unidad de salud, se pudieron valorar diferentes aspectos tanto sociales como patológicos y de riesgo, los cuales impactan de manera importante en la vida de

cada uno de los derecho habientes de la unidad, así mismo es nuestro deber y obligación como profesionales de la salud el proveer a la población de las herramientas necesarias para la prevención de estos aspectos.

Es de vital importancia brindar orientación a los pacientes para que puedan tomar conciencia por sí mismos del estado de salud que presentan, de modo que se sientan seguros y satisfechos al recibir la atención e información actualizada por personal capacitado del área de la salud.

Con respecto a las cifras mostradas en el presente trabajo, todas fueron obtenidas de datos propiamente de la unidad, de igual forma colaborando de manera conjunta para lograr la productividad deseada y alcanzar un mayor aprovechamiento de los recursos existentes. Sin embargo, la atención que se logró ver dentro de la unidad de salud, fue de alta calidad tanto profesionalmente como humanamente, mostrándose siempre comprometidos con los pacientes y sus necesidades.

Al realizar la valoración en general de la unidad, se pudieron observar algunas problemáticas al igual que muchos puntos buenos, como lo son el trato digno y respetuoso al paciente por parte del personal de la institución, los cuales siempre mostraron interés y preocupación por el estado de salud de cada uno de sus pacientes, ayudando a contribuir con orientación, consultas médicas y no médicas, pláticas, exámenes de prevención entre otras formas más, para crear consciencia en la población en general.

BIBLIOGRAFIA:

- I. Secretaria de turismo y cultura. (2019). Coatzacoalcos. 2019, de Veracruz se antoja Sitio web: <https://veracruz.mx/destino?Municipio=39>

- II. Enciclopedias de los municipios y delegaciones de México. (2019). Coatzacoalcos. 2019, de Estado de Veracruz llave Sitio web: <http://siglo.inafed.gob.mx/enciclopedia/EMM30veracruz/municipios/30039a.html>
- III. Subsecretaria de planeacion. (2016). Coatzacoalcos. 2019, de SEFIPLAN Sitio web: <http://ceieg.veracruz.gob.mx/wp-content/uploads/sites/21/2016/05/Coatzacoalcos.pdf>
- IV. SEMAR. (2019). Coatzacoalcos, Veracruz. 2019, de SEMAR Sitio web: <https://digaohm.semar.gob.mx/cuestionarios/cnarioCoatza.pdf>
- V. Hilario barcelata chavez. (2014). Coatzacoalcos. Economía local y problemática social . 2019, de Universidad veracruzana Sitio web: <https://www.uv.mx/ofp/files/2014/05/COATZACOALCOSEconomialocalyproblematicasocial.pdf>
- VI. Unidad de Microrregiones Dirección General Adjunta de Planeación Microrregional. (2014). Datos generales. 2019, de SEDESOL Sitio web: <http://www.microrregiones.gob.mx/zap/datGenerales.aspx?entra=nacion&ent=30&mun=039>