

División de Ciencias Biológicas y de la Salud.
Departamento de Atención a la Salud.
Licenciatura en Enfermería.

Informe final de Servicio Social
Diagnóstico de Salud de la Colonia Merced Balbuena
Centro de Salud T-II Ixnahuatlango

PSSLE: Muñoz Morales Fernando
Matrícula: 2203019847

Fecha de inicio: 01 Agosto 2019
Fecha de término: 31 Julio 2020



Asesora interna: Maestra Irma Gloria Taxis Taxis

Índice

1. Introducción	2
2. Justificación	3
3. Planteamiento del problema	4
4. Objetivos.....	5
5. Marco teórico	6
5.1. Información sociodemográfica del área de estudio	7
5.2 Datos de la unidad	10
6. Metodología utilizada	19
7. Resultados.....	20
8. Análisis de resultados	42
9. Recursos utilizados.....	43
10. Conclusión	44
11. Referencias.....	45
12. Anexos.....	45

1. Introducción

El presente diagnóstico de salud tiene como propósito conocer el nivel de salud en el área de atención del centro de salud T-II Ixnahualtongo siendo la colonia Merced Balbuena nuestra comunidad de estudio, misma que se encuentra compuesta por las Área Geoestadística Básica (AGEB) 089-9 y 090-1 mediante el análisis de los problemas y las necesidades, así como los factores que influyen positiva y negativamente sobre dicho nivel.

Se basa en una revisión de datos estadísticos con un enfoque clínico, epidemiológico y social, cuyo propósito primordial es conocer las principales características demográficas, socioeconómicas, forma y modo de vida, además de determinar las primeras causas de morbilidad y mortalidad que afectan a la población adscrita, analizar los diferentes factores de riesgo y planificar las diferentes acciones de salud.

Se llevó a cabo mediante información recabada de diversas fuentes, el Instituto para el Federalismo y el Desarrollo (INAFED), el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), y artículos de páginas web, que incluyen información sobre la alcaldía Venustiano Carranza. Es importante recalcar que algunos de los datos, son información proporcionada dentro de la unidad por distintos servicios, como la Jefatura de enfermería.

Se realizaron un total de 176 micro cédulas de diagnóstico en el periodo del 11 de Septiembre 2019 al 11 de Octubre 2019, lo cual permitió conocer la situación actual de la comunidad, encontrando los siguientes resultados de los más importantes como que el 42% de las mujeres se han realizado su citología vaginal hace menos de 3 años y el 66% de los hombres no se realizan el antígeno prostático y de esta manera fomentar e implementar programas que contribuyan a un desarrollo integral de la comunidad.

2. Justificación

La salud de una población está influenciada por una serie de factores denominados determinantes sociales de la salud, los cuales incluyen el entorno socioeconómico, las condiciones de vivienda, el acceso a servicios médicos, la educación y otros aspectos del entorno físico y social. En el caso de la colonia Merced Balbuena, ubicada en la alcaldía Venustiano Carranza de la Ciudad de México, se presentan varios desafíos que afectan directamente la calidad de vida y la salud de sus habitantes. La población de esta colonia, predominantemente de nivel socioeconómico bajo, enfrenta condiciones de vivienda precarias y hacinamiento, lo que genera un entorno propenso a enfermedades derivadas de un mal saneamiento y la exposición a factores de riesgo. La falta de infraestructura adecuada en algunas zonas agrava aún más esta situación, limitando el acceso a servicios básicos como agua potable, drenaje y electricidad, lo que puede tener un impacto negativo en la salud de los residentes. A pesar de contar con centros de salud en la zona, el acceso efectivo a servicios médicos de calidad sigue siendo un reto, lo que incrementa la vulnerabilidad de la población a padecer enfermedades prevenibles. Además, la colonia se caracteriza por una alta actividad comercial, especialmente en mercados como La Merced, lo cual no solo facilita la exposición a enfermedades contagiosas, sino que también contribuye a un entorno urbano denso, donde la movilidad y la seguridad pública influyen en la salud mental y el bienestar de los habitantes. Las aglomeraciones, la falta de espacios recreativos y las condiciones de inseguridad pueden generar un estado de ansiedad y estrés, lo que agrava los problemas de salud de la comunidad. (Data México, 2023)

Por otro lado, la educación y la concientización en salud juegan un papel clave en la prevención de enfermedades. A pesar de que existen instituciones educativas que brindan servicios de salud preventiva, la disponibilidad de programas de salud pública y educación sobre hábitos saludables es un aspecto que aún necesita fortalecerse. (Portal Educa, 2023)

3. Planteamiento del problema

El diagnóstico de salud es un proceso investigativo a través del cual se identifican las necesidades y problemas, las áreas de fortaleza, así como el papel de los determinantes sociales que inciden en el proceso salud enfermedad y los recursos y servicios disponibles. (Cotonieto, 2020)

El estudio realizado en la colonia Merced Balbuena, específicamente en los AGEBS 089-9 y 090-1, tuvo como propósito principal analizar de manera integral la situación de salud de la población que habita en esta zona. A través de esta investigación, se buscó identificar los determinantes de salud que influyen directamente en el bienestar de la comunidad, tales como factores sociales, económicos, ambientales y de acceso a servicios médicos.

Además, este estudio pretende contribuir a una mayor concientización sobre la importancia de los determinantes sociales de la salud, promoviendo la participación activa de la comunidad en la construcción de soluciones que respondan a sus necesidades específicas. Al identificar los principales factores que afectan la salud en Merced Balbuena, se podrán planear estrategias focalizadas y desarrollar un plan de mejora sustentado en evidencia, con el fin de lograr un impacto positivo y sostenible en la calidad de vida de sus habitantes.

3.1 Pregunta de investigación

¿Cuál es la situación de salud actual en la población que vive en el área de influencia de los AGEBS 089-9 y 090-1 de la colonia Merced Balbuena?

4. Objetivos

4.1 General

Elaborar un diagnóstico de salud de los AGEBS 089-9 y 090-1 mediante la aplicación de una micro cédula que consta de diferentes ítems: pirámide poblacional de la colonia Merced Balbuena, escolaridad máxima, estado civil, ocupación de la población, derechohabiencia, tipo de recreación, frecuencia del lavado de dientes, frecuencia del aseo personal, tipo de animales de convivencia, viviendas con fauna nociva, último padecimiento de la población, presencia de diabetes mellitus así como su control, presencia de hipertensión arterial así como su control, tipo de adicciones, población femenina con uso de método de anticonceptivos, población masculina que ha realizado antígeno prostático y su resultado, y por último población femenina que se ha realizado citología vaginal y su resultado, sobre la población que permitiría identificar necesidades de la misma población que vive en la zona de estudio

4.2 Específicos

- Analizar los factores determinantes del estado de salud en la población que habita en la zona de estudio.
- Identificar las principales necesidades de salud de la población en las AGEBS 089-9 y 090-1 a partir de los resultados obtenidos
- Elaborar un plan de mejora de acuerdo a los daños detectados en la zona de estudio.

5. Marco teórico

La alcaldía Venustiano Carranza se encuentra en la zona centro oriente de la Ciudad de México. Este nombre fue dado en honor a Venustiano Carranza, jefe revolucionario que promulgo la Constitución Mexicana. Se encuentra conformada por 78 colonias dentro de las cuales se encuentra la colonia en estudio Merced Balbuena una zona cargada de historia y leyendas, siendo el mercado Sonora uno de los lugares más representativos de esta colonia, así como del comercio tradicional de México, donde se puede descubrir en un solo lugar los componentes que forman la riquísima y compleja cultura de este gran país. No solo es un lugar exclusivo para quienes practican magia y hechicería; también es un lugar al que se puede acudir por ingredientes de la herbolaria mexicana. (INAFED, 2016)

La herbolaria mexicana ha sido importante como remedio curativo de enfermedades por medio de plantas medicinales, volviéndose una tradición en diversos pueblos y una práctica común. (Torres, 2020)

La salud y la enfermedad son expresiones concretas de procesos sociales que las generan a través de procesos mediadores entre lo biológico y lo social. (García, 2017)

Enfermedad es la alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible. (Herrero, 2016)

De acuerdo a la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la medicina tradicional es la suma de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, y que se utilizan para mantener la salud, tanto física como mental. (Morales, 2017)

La medicina tradicional es reconocida hoy como un recurso fundamental para la salud de millones de seres humanos, representa el conocimiento milenario sobre la madre tierra y el uso de plantas medicinales que los indígenas han resguardado

y que tiene un valor incalculable fortaleciendo y preservando su identidad. La organización mundial de la salud la define como “La suma total de los conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, sean explicables o no, utilizadas tanto en el mantener la salud como en la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades físicas y mentales. Los programas de atención de salud que contemplan la búsqueda de la interacción con la medicina tradicional resultan más congruentes al relacionarlas con la realidad sociocultural de las comunidades en México; esto trae como consecuencia no solo una aceptación de políticas y estrategias para mejorar las condiciones de salud de la población, sino un enfoque diferente que recupera para la medicina nacional su identidad cultural. (Angel, 2017)

La salud y la enfermedad pueden desarrollar autonomía relativa respecto al proceso histórico social determinante, un claro ejemplo son los años finales del siglo XX y principios del siglo XI donde se ha generado un avance extraordinario sobre el conocimiento de los procesos biológicos y el saber de las prácticas en salud. (García, 2017)

5.1. Información sociodemográfica del área de estudio

Topografía

La superficie delegacional se conforma por una topografía plana. Se encuentra integrado por depósitos de arcilla, altamente compresibles, separados por capas arenosas con contenidos diversos de limo o arcilla. Estas capas arenosas son, de consistencia firme, a muy dura y de espesor variable, al igual que las cubiertas superficiales conformadas por suelos aluviales y rellenos artificiales. La excepción de este tipo de suelo está el Peñón de los Baños que se encuentra constituido por material basáltico (INAFED, 2016).

Cartografía

La Delegación Venustiano Carranza cuenta con una superficie de 3,342.00 hectáreas, las cuales representan el 2.24 % del territorio de la Ciudad de México, que tiene 148,936.00 hectáreas. Se encuentra en la zona centro oriente de la

Ciudad de México (imagen 1), colinda al norte con la delegación Gustavo A. Madero, al poniente con la delegación Cuauhtémoc, al sur con la delegación Iztacalco y al oriente con el municipio de Nezahualcóyotl. (INAFED, 2016).

Imagen 1

Mapa de la Ciudad de México en el que se resalta la alcaldía Venustiano Carranza



Fuente: INAFED, 2016

Altura sobre el nivel del mar

La alcaldía Venustiano Carranza se encuentra a una altitud de 2,240 metros sobre el nivel del mar. La elevación máxima de esta entidad está representada por el cerro Peñón de los baños, que cuenta con una altura de 2.290 metros sobre nivel del mar (INAFED, 2016).

Orografía

Con una altitud en promedio de 2.28 a 3.93m en el que se encuentra la sierra de Guadalupe, cerro del Ajusco, volcán Tláloc, cerro Pelado y volcán Cuautzin, que limitan la purificación del aire favoreciendo la contaminación del ambiente de la ciudad, ya que estas zonas favorecen la acumulación de gases nocivos para la salud de sus habitantes (INAFED, 2016).

Hidrografía

Tabla 1
Regiones hidrográficas
Octubre 2019

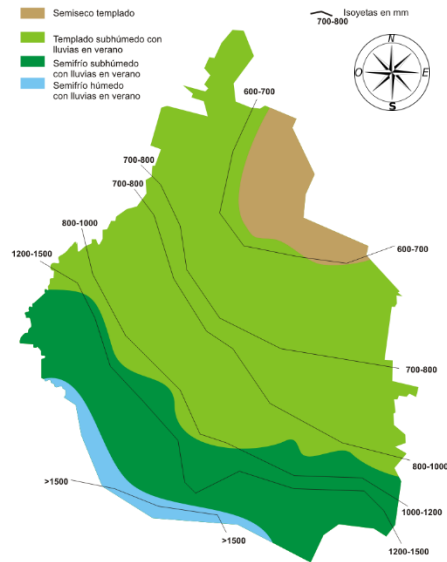
Regiones Hidrográficas en la Ciudad de México	
HIDROGRAFÍA	
Región Lerma-Santiago	
	Cuenca: Río Lerma-Toluca
Región Balsas	
	Cuenca: Río Balsas-Mezcala
Región Pánuco	
	Cuenca: Río Moctezuma

Fuente: INEGI, 2019

Clima

En la mayor parte de su territorio se presenta clima templado subhúmedo y en el resto se encuentra clima seco y semiseco y templado húmedo. La temperatura media anual es de 16°C y registrada como la más alta mayor a 26°C; se presenta en los meses de marzo a mayo y; la más baja alrededor de 5°C, en el mes de enero. Las lluvias se presentan en verano, la precipitación total anual es variable: en la región seca es de 600mm y en la parte templada húmeda es de 1200mm anuales. El avance de la mancha urbana ha puesto en peligro a todos los ecosistemas que existieron en el Valle de México. Los primeros en padecer la depredación del género humano fueron los lagos, la zona urbana ocupa la mayor parte del territorio, pero hacia la parte sur y sureste se encuentran zonas agrícolas, principalmente de temporal, donde se cultiva maíz, frijol, avena y nopal, entre otras, siendo importantes también las hortalizas y la floricultura. (INAFED, 2016)

Imagen 2
Mapa del clima de la Ciudad de México



Fuente: INEGI, 2016

5.2 Datos de la unidad

Dirección y ubicación

Nombre de la unidad: Centro de Salud TII Ixnahualtongo.

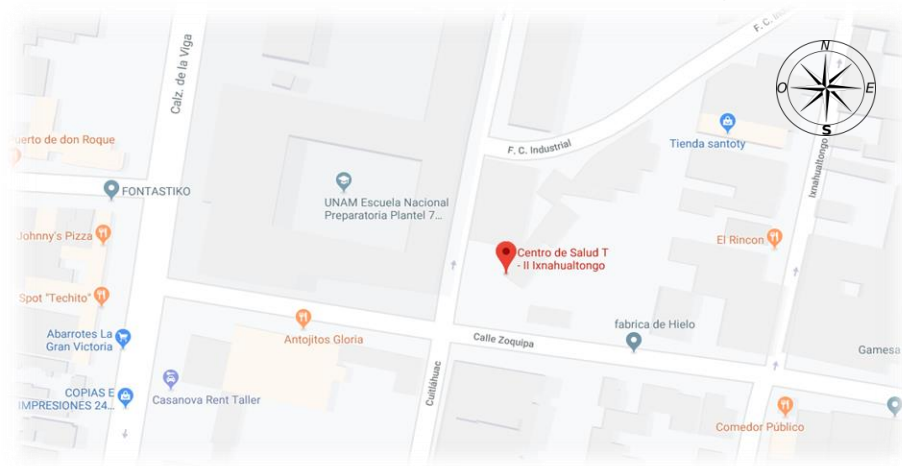
Dirección: Ferrocarril Industrial esquina Cuitláhuac s/n colonia Merced Balbuena CP 15810, alcaldía Venustiano Carranza, Ciudad de México.

Teléfono 50 38 17 00 ext.

Nivel de atención: unidad de atención medica de primer nivel.

A continuación, se presenta en un mapa la ubicación del centro de salud T-II Ixnahualtongo (Imagen 3).

Imagen 3 Ubicación del centro de salud Ixnahualtongo



Fuente: INEGI, octubre 2019

Localidades que integran el área de atención

El Centro de Salud T-II Ixnahualtongo tiene un área de atención localizada al oeste de la alcaldía Venustiano Carranza abarcando un total de 7 colonias las cuales son:

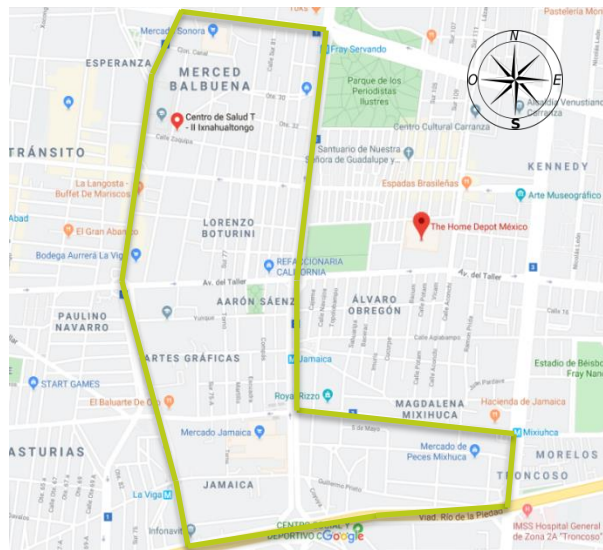
- Merced Balbuena.
- Lorenzo Boturini.
- Sevilla.
- Artes Gráficas.
- Aarón Sáenz.
- Jamaica.
- Magdalena Mixhuca.

Límites del Centro de Salud

El centro de salud T II Ixnahualtongo cuenta con los siguientes límites:

- Norte: Fray Servando Teresa de Mier.
- Sur: avenida Viaducto Piedad y avenida Morelos.
- Oeste: Calzada de la Viga.
- Este: Congreso de la Unión y Francisco del Paso y Troncoso.

Imagen 4
Límites del Centro de Salud T-II Ixnahuatlango



Fuente: INEGI, octubre 2019

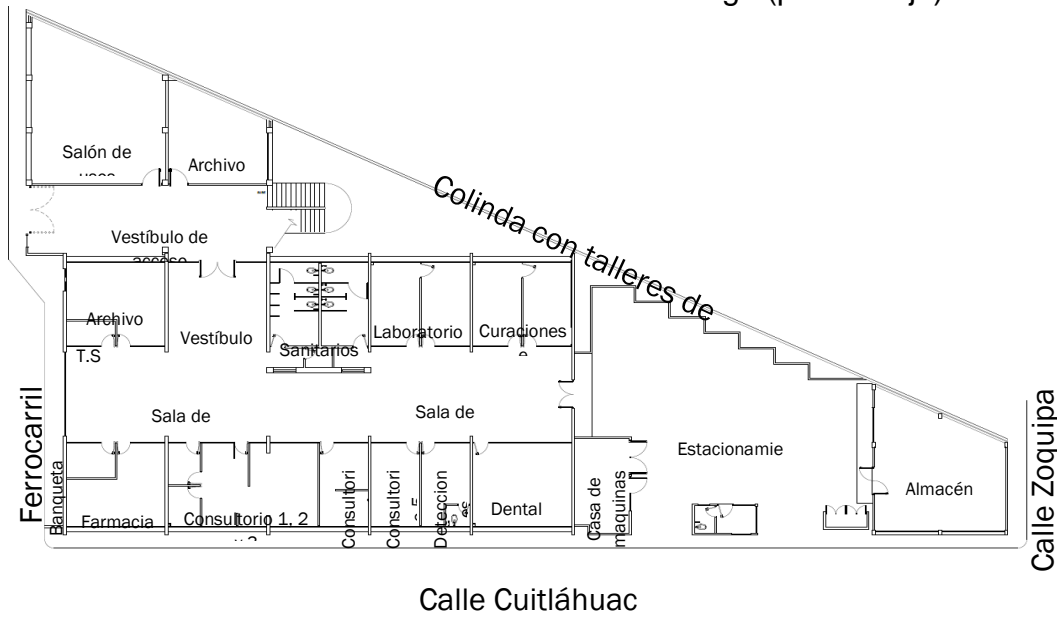
Descripción del inmueble

- Uso de suelo: Centro de Salud T-II Ixnahuatlango.
- Superficie territorial: 1,249 m².
- Superficie de construcción: 687 m².
- Año de construcción: 1981 (modificado en 2012).
- Remodelación: 2015-2016.

Estructura arquitectónica

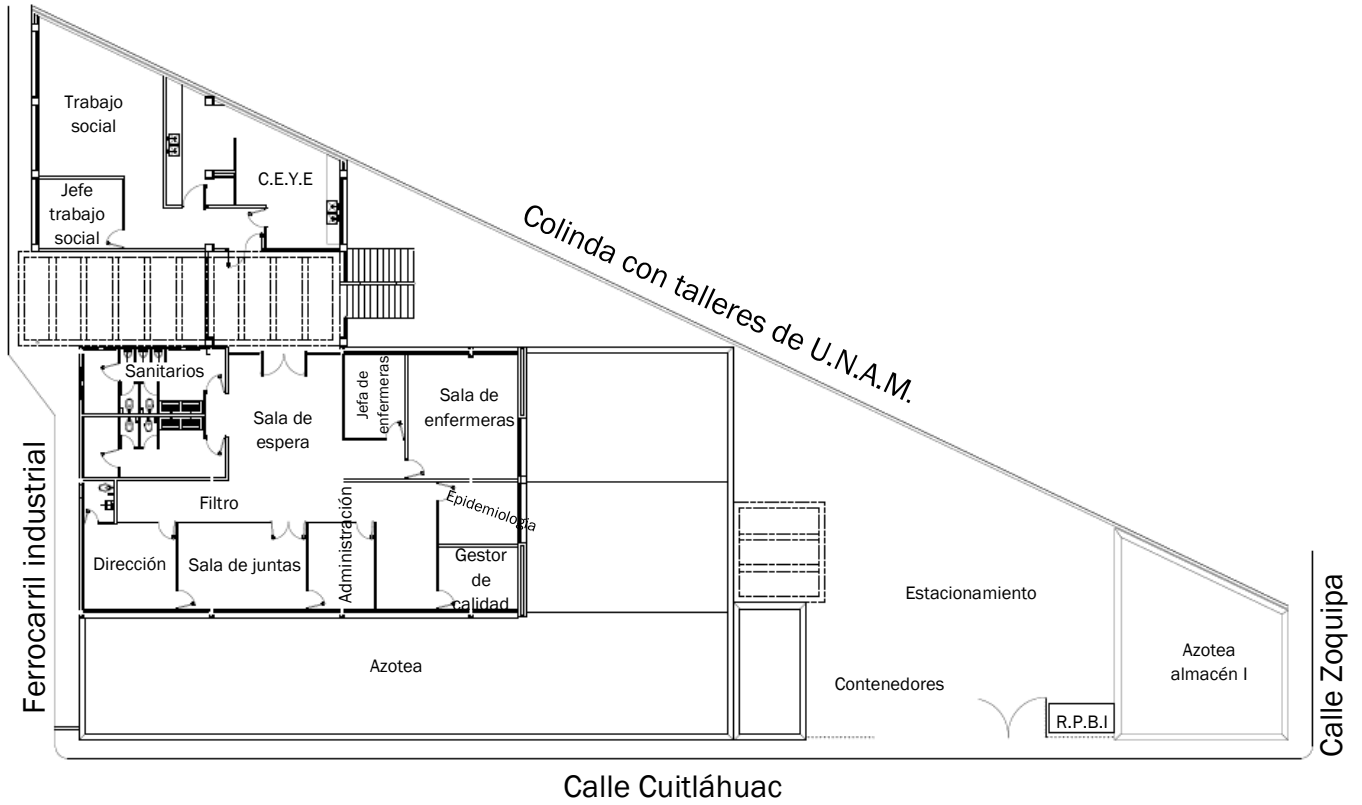
Conformado por dos niveles los cuales se encuentran contruidos de materiales perdurables (pisos, muros y techos), además cuenta con cancelería de aluminio, pisos de cerámica y acabados de yeso. A continuación, se presenta el plano de la Planta baja del centro de salud T-II Ixnahuatlango (imagen 5) y el plano de la planta alta del centro de salud TII Ixnahuatlango (imagen 6).

Imagen 5
Plano del Centro de Salud T-II Ixnahuatlango (planta baja)



Fuente: Jefatura de enfermería, octubre 2019

Imagen 6
Plano del Centro de Salud T-II Ixnahualtongo (planta alta)

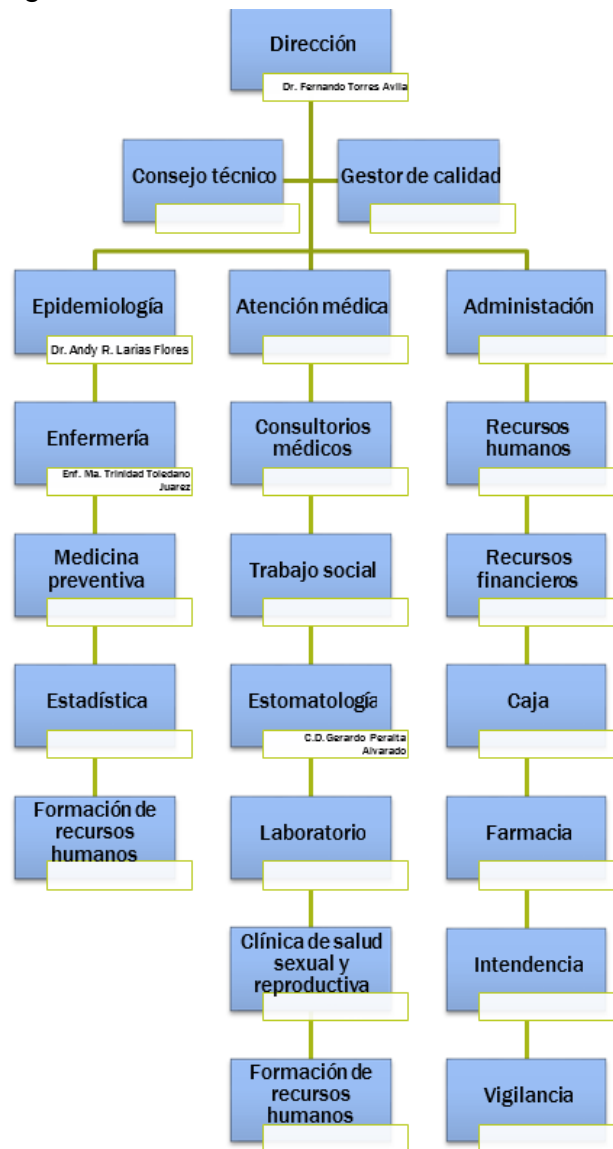


Fuente: Jefatura de enfermería, octubre 2019.

Organigrama interno del centro de salud

El centro de salud TII Ixnahualtongo se encuentra organizado jerárquicamente de acuerdo a los puestos que desarrolla cada empleado que compone el centro de salud, presentándose los nombres de los encargados de cada área (diagrama 1).

Diagrama 1
Organigrama del Centro de Salud T-II Ixnahualtongo



Fuente: Creación propia, octubre 2019

Planilla de trabajadores

Tabla 2
Plantilla de trabajadores del personal de salud por categorías
Centro de Salud T-II Ixnahualtongo
Octubre 2019

5 médicos para módulo de consulta
3 médicos en el área de gobierno <ul style="list-style-type: none">➤ Epidemiólogo➤ Gestor de calidad➤ Coordinador de médicos
1 jefe de servicio de estomatología
1 pasante de servicio social de estomatología
1 coordinador de enfermería
1 supervisor de enfermería
9 enfermeras y/o enfermeros
6 pasantes de enfermería
1 coordinadora de trabajo social
4 trabajadores sociales
1 promotora de salud (medico en tu casa)
1 medico (medico en tu casa)
1 pasante de servicio social de medicina (medico en tu casa)
2 pasantes de servicio social de medicina
1 coordinador de laboratorio
1 pasante deservicio social de laboratorio clínico
12 apoyos administrativos

Fuente: Jefatura de enfermería, octubre 2019

Servicios con los que cuenta el centro de salud T-II Ixnahualtongo

Tabla 3
Servicios
Centro de Salud T-II Ixnahualtongo
octubre 2019

Servicios	
Consulta médica general	Epidemiología
Inmunización	CEYE
Farmacia	Área de estimulación temprana
Almacén	Psicología
Laboratorio clínico	Atención integral del niño
Servicio médico dental	Nutrición
Salud materna y perinatal	Prevención del cáncer de la mujer
Planificación familiar	Atención domiciliaria para el adulto mayor

Fuente: Dirección del Centro de Salud, octubre 2019

Ubicación y mapa del área de estudio

A continuación, se describen los límites y ubicación de los AGEB'S 089-9 (imagen 7) y 090-1 (imagen 8) del área en estudio correspondientes a la colonia Merced Balbuena.

Límites geográficos del AGEB 089-9:

- Norte: Fray Servando.
- Sur: Zoquipa.
- Este: sur 79 y Heliodoro Valle.
- Oeste: calzada de la Viga.

6. Metodología utilizada

Tipo de estudio

Se trata de un estudio observacional, descriptivo y transversal

Población

La población que se tomó en cuenta para esta investigación, fueron las familias de la colonia Merced Balbuena.

Muestra

La muestra de 176 familias fue aleatoria debido a las condiciones de la población y a la poca colaboración por parte de la población en estudio.

Criterios de inclusión y exclusión.

Inclusión: Las población que se tomará en cuenta serán las personas que decidan participar en la presente investigación, ya sea hombre o mujer, que sea el titular de la familia y que tenga la información que se le solicite de acuerdo a la cédula de micro diagnóstico.

Exclusión: Personas que se nieguen a participar, que no cuenten con la información necesaria, o que no sea el titular de la familia.

Recolección de datos

Se asignaron 2 AGEBS que pertenecen a la colonia Merced Balbuena en los cuales se aplicaron un total de 176 cedulas de micro diagnostico en un periodo comprendido del 11 de septiembre al 11 de octubre del 2019.

7. Resultados

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de la aplicación de micro cédulas de diagnóstico en los AGEBS 089-9 y 090-1.

Pirámide poblacional de los AGEBS 089-9 y 090-1

En los AGEBS 089-9 y 090-1 se obtuvo información de 176 familias por medio de la aplicación de cedulas de micro diagnóstico, con un total de 423 individuos.

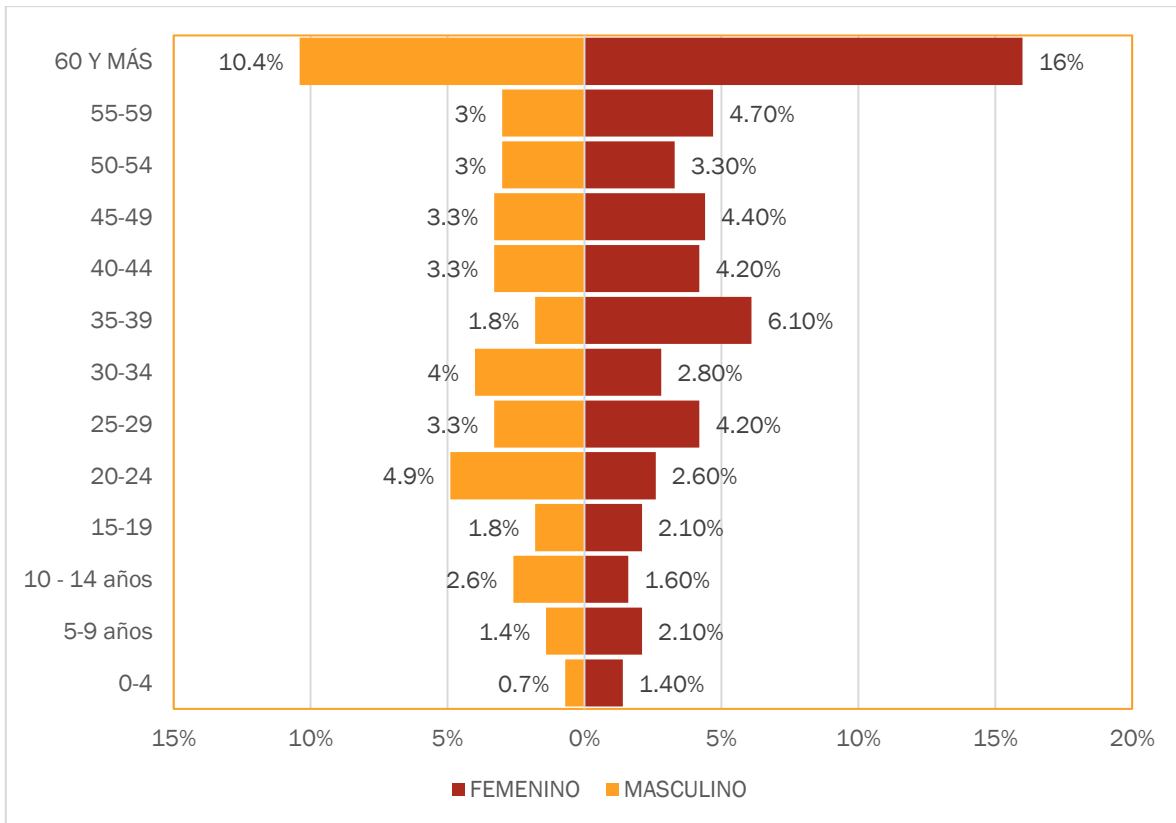
Cuadro No. 1
Pirámide poblacional de los AGEBS 089-9 y 090-1
Octubre 2019

Grupo de edad	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
0-4	3	0.7%	6	1.4%	9	2.1%
5-9	6	1.4%	9	2.1%	15	3.5%
10-14	11	2.6%	7	1.6%	18	4.2%
15-19	8	1.8%	9	2.1%	17	4%
20-24	21	4.9%	11	2.6%	32	7.5%
25-29	14	3.3%	18	4.2%	32	7.5%
30-34	17	4%	12	2.8%	29	6.8%
35-39	8	1.8%	26	6.1%	34	8%
40-44	14	3.3%	18	4.2%	32	7.5%
45-49	14	3.3%	19	4.4%	33	7.8%
50-54	13	3%	14	3.3%	27	6.3%
55-59	13	3%	20	4.7%	33	7.8%
60 Y MÁS	44	10.4%	68	16%	112	26.4%
TOTAL	186	43.9%	237	56%	423	100%

Fuente: cedulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

De acuerdo a los resultados obtenidos se observa que el 43% de la población se compone del sexo masculino, .7% con una edad de 0 a 4 años, 1.4% de 5 a 9 años, 2.6% de 10 a 14 años, 1.8% de 15 a 19 años, 4.9% de 20 a 24 años, 3.3% de 25 a 29 años, 4% de 30 a 34 años, 1.8% de 35 a 39 años, 3.3% de 40 a 44 años y 45 a 49 años, 3% de 50 a 54 años y 55 a 59 años y por último 10.4% de 60 años o más representando el mayor porcentaje en hombres y el 56% representa el sexo femenino, 1.4% de 0 a 4 años, 2.1% de 5 a 9 años, 1.6% de 10 a 14 años, 2.1% de 15 a 19 años, 2.6% de 20 a 24 años, 4.2% de 25 a 29 años, 2.8% de 30 a 34 años, 6.1% de 35 a 39 años, 4.2% de 40 a 44 años, 4.4% de 45 a 49 años, 3.3% de 50 a 54 años, 4.7% de 55 a 59 años y 16% de 60 años o más, representando el mayor porcentaje en mujeres.

Grafica No. 1
 Pirámide poblacional de los AGEBS 089-9 y 090-1
 Octubre 2019



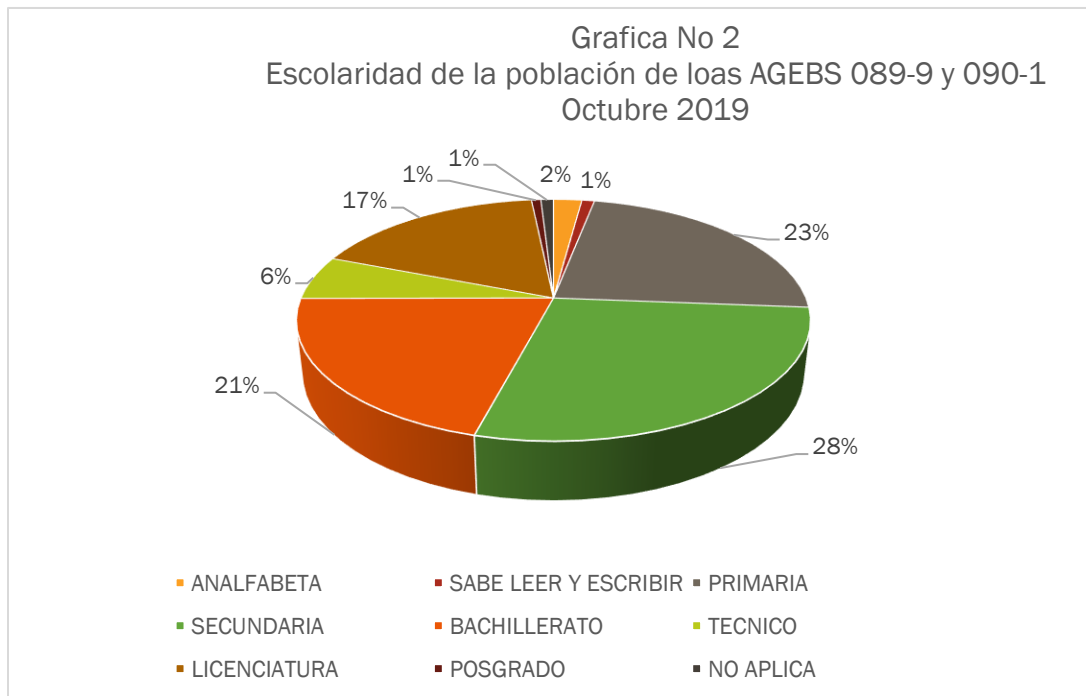
Fuente: Cuadro 1.

Cuadro No. 2
Escolaridad de la población de los AGEBS 089-9 y 090-1
Octubre 2019

Escolaridad	Frecuencia	Porcentaje
Analfabeta (mayor de 15 años)	8	2%
Sabe leer y escribir	7	1.7%
Primaria	97	23%
Secundaria	118	28%
Bachillerato	90	21%
Técnico	25	6%
Licenciatura	72	17%
Posgrado	6	1.3%
TOTAL	423	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

En el cuadro se observan los niveles educativos de la población, encontrando que 2% son analfabetas, 1.7% sabe leer y escribir, 23% con primaria, 28% con secundaria siendo el porcentaje más alto, 21% con bachillerato, 6% son técnicos, 17% cuenta con licenciatura y 1.3% con posgrado.



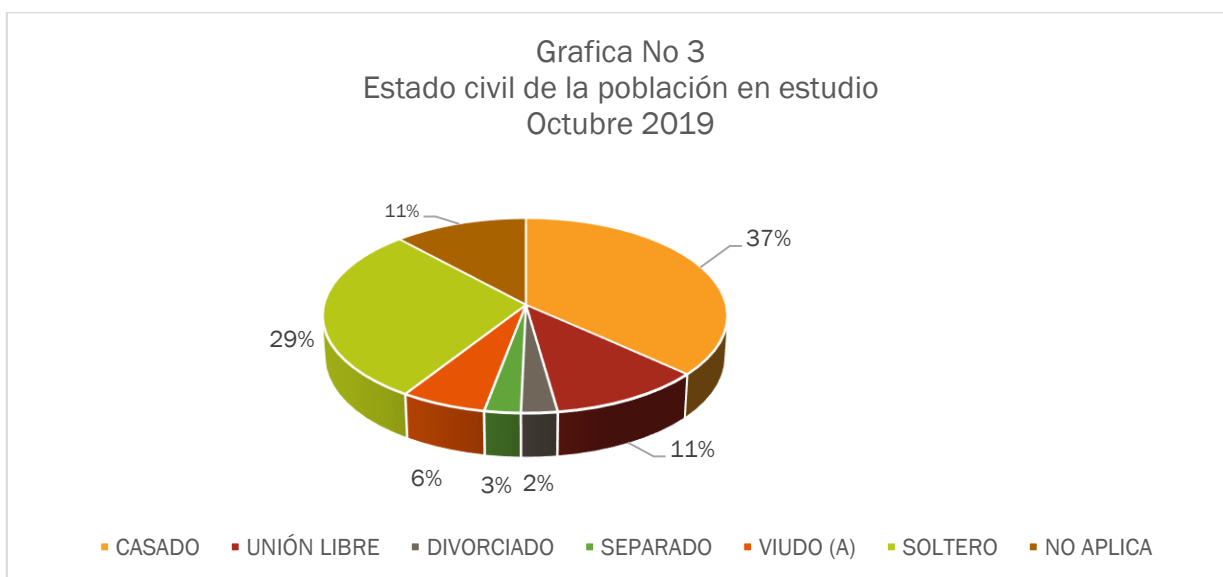
Fuente: cuadro 2.

Cuadro 3
Estado civil de la población en estudio
Octubre 2019

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Casado	157	37.1%
Unión libre	47	10.8%
Divorciado	11	2.6%
Separado	15	3.5%
Viudo (a)	28	6.6%
Soltero	123	29%
No aplica (0 a 14 años)	42	9.9%
TOTAL	423	100%

Fuente: cedula de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

De los 423 habitantes en estudio se puede observar que el 37 % de la población se encuentra casado siendo el porcentaje más elevado, 10% en unión libre, 2% son divorciados, 3% están separados, 6% son viudos, 29% son solteros y 9.9% no aplica ya que son menores de 14 años.



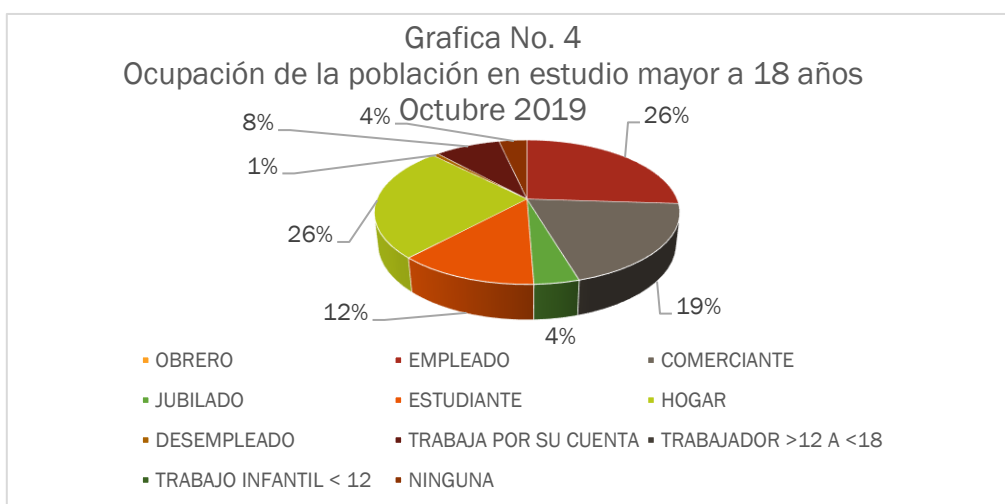
Fuente: Cuadro 3.

Cuadro 4
Ocupación de la población en estudio mayor a 18 años
Octubre 2019

Ocupación	Masculino		Femenino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Obrero	6	1.7%	0	0%	6	1.7%
Empleado	47	13.6%	42	11.9%	89	25.5%
Comerciante	37	10.2%	31	8.5%	68	18.7%
Jubilado	16	2.8%	4	0.5%	20	3.4%
Estudiante	19	5.6%	23	6.2%	42	11.9%
Hogar	0	0%	90	24.4%	90	25.5%
Desempleado	2	0.5%	4	0.5%	6	1.1%
Trabaja por su cuenta	24	6.8%	5	1.1%	29	7.9%
Ninguna	7	2.2%	7	1.7%	14	3.9%
Total	158	43.4%	206	56.5%	364	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

En el cuadro se observa que la ocupación de la población, el 43% de masculinos se divide en 1% obreros, 13% empleados siendo el mayor porcentaje, 10% comerciantes, 2% son jubilados, 5% son estudiantes, 0.5% están desempleados, 6% trabajan por su cuenta, 2% no tienen ninguna ocupación, la población femenina es el 56% que se divide en 11% son empleadas, 8% son comerciantes, 0.5% son jubiladas, 6% son estudiantes, 24% se dedican al hogar siendo el porcentaje más alto, 0.5% son desempleadas. 1% trabajan por su cuenta y 1.7% no tienen ninguna ocupación.



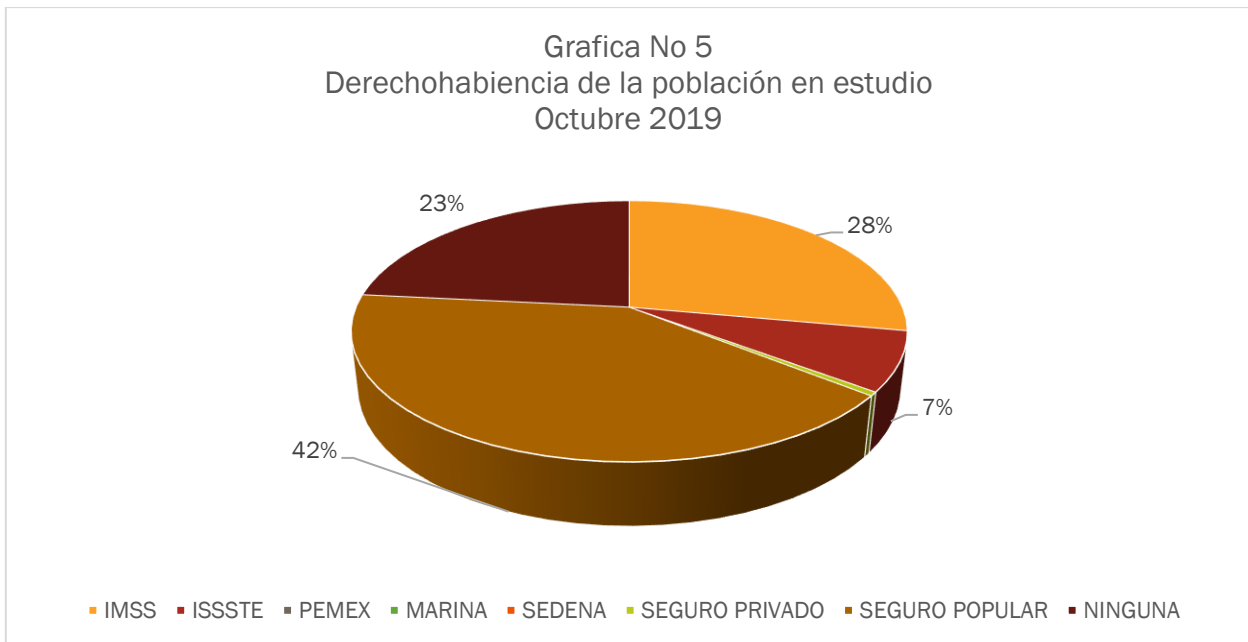
Fuente: cuadro 4.

Cuadro 5
Derechohabiencia de la población en estudio
Octubre 2019

Derechohabiencia	Frecuencia	Porcentaje
IMSS	118	27.8%
ISSSTE	28	6.8%
PEMEX	0	0%
MARINA	0	0%
SEDENA	0	0%
SEGURO POPULAR	178	42%
NINGUNA	99	23.3%
TOTAL	423	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

En el cuadro, se aprecia que el 27% cuenta con IMSS, 6% con ISSSTE, 42% con seguro popular siendo el porcentaje más elevado y 23% no cuenta con ninguna derechohabiencia.



Fuente: cuadro 5.

Cuadro 6
Tipo de recreación en la población en estudio
Octubre 2019

Juego y recreación	Frecuencia	Porcentaje
Leer	31	7.3%
Convivencia familiar	159	37.5%
Televisión	55	13%
Culturales	20	4.5%
Deporte	24	5.6%
Juegos de mesa	0	0%
Cine	7	1.7%
Tecnología	24	5.6%
Otros	103	24.4%
Total	423	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

Observamos que el 7% de la población su tipo de recreación es leer, el 37% convive entre familia, 13% ve televisión, 4% realiza actividades culturales, 5% realiza deporte, 1% va al cine, 5% hace uso de la tecnología y 24% se refiere a otros no especificados en la micro cédula siendo éste el más dominante.



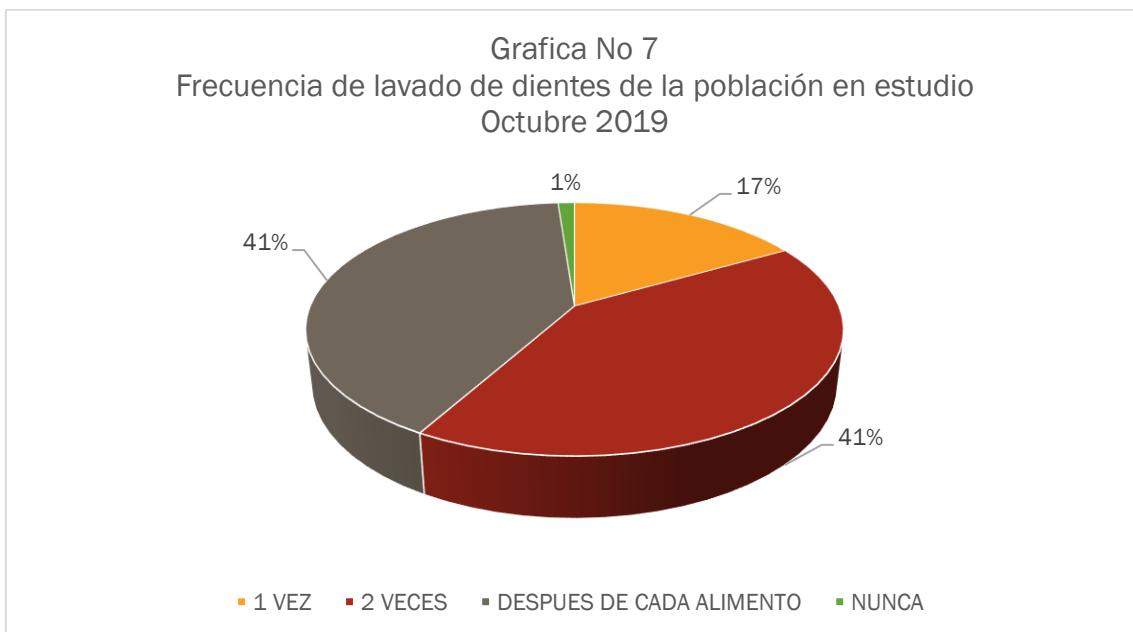
Fuente: cuadro 6.

Cuadro 7
Frecuencia de lavado de dientes de la población en estudio
Octubre 2019

Cepillado de dientes	Frecuencia	Porcentaje
1 vez	29	16.4%
2 veces	73	41.4%
Después de cada alimento	73	41.4%
Nunca	1	0.5%
Total	423	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

El 16% de la población lava sus dientes 1 vez al día, 41% se los lava 2 veces al día y el mismo porcentaje se los lava después de cada alimento, siendo estos dos los porcentajes más altos, y por último .5% nunca se lava los dientes.



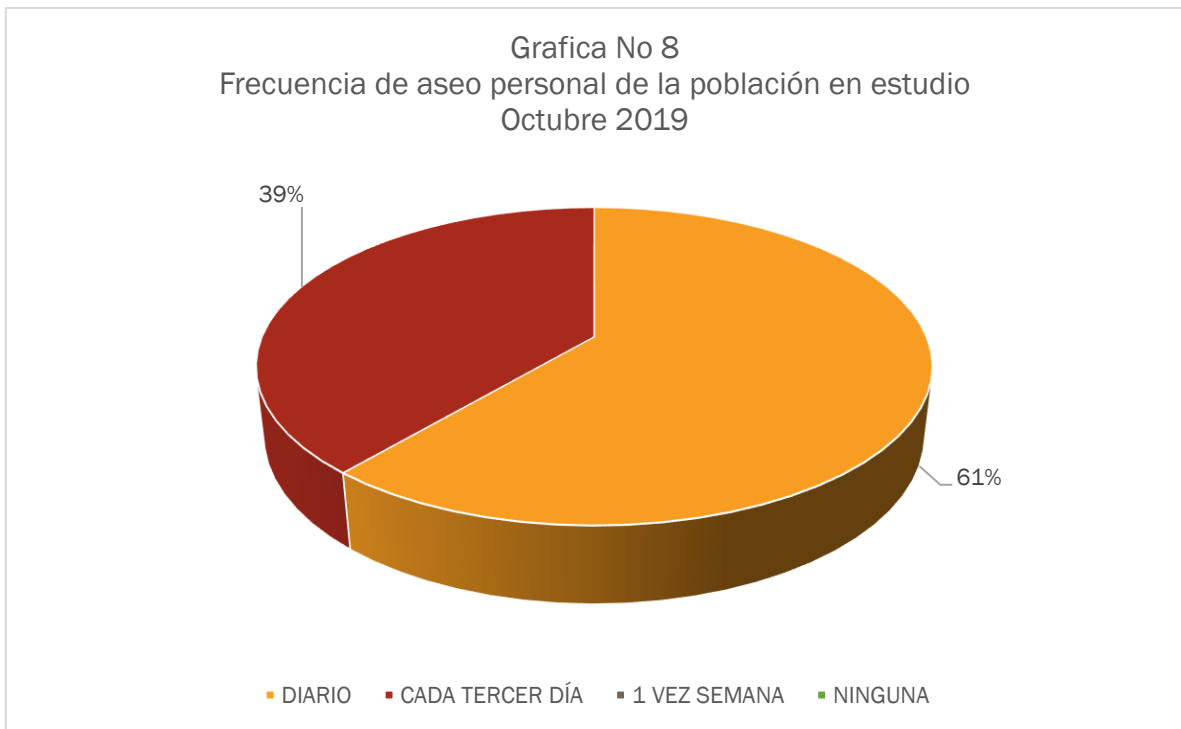
Fuente: cuadro 7.

Cuadro 8
Frecuencia de aseo personal de la población en estudio
Octubre 2019

Aseo personal	Frecuencia	Porcentaje
Diario	257	60.8%
Cada tercer día	166	39.2%
1 vez a la semana	0	0%
Nunca	0	0%
Total	423	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

El 61% de la población se asea diariamente siendo el porcentaje más alto y 39% se asea cada tercer día.



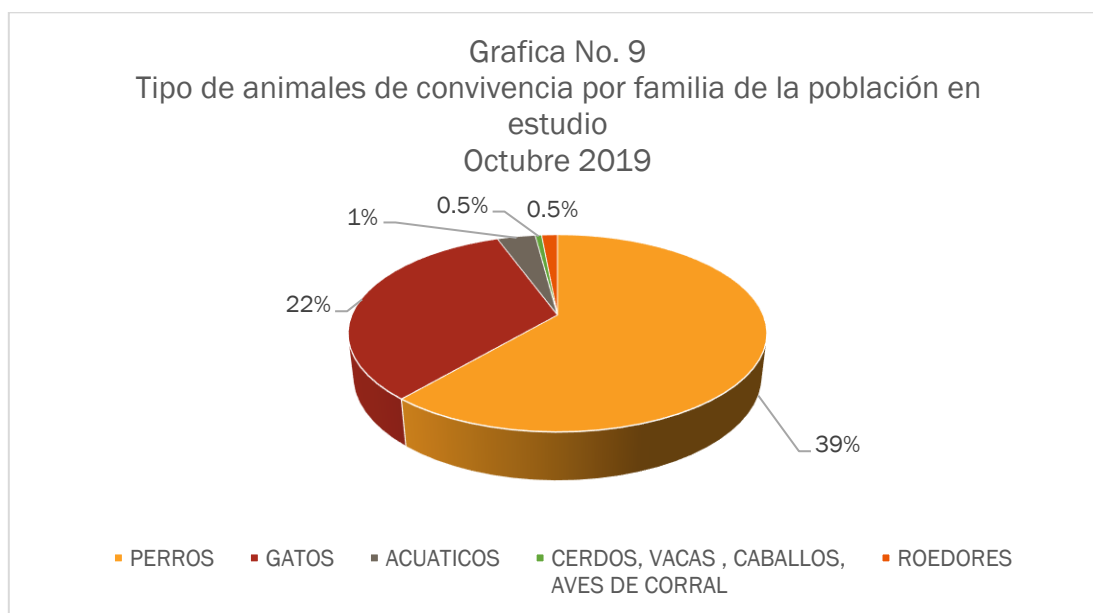
Fuente: cuadro 8.

Cuadro 9
Tipo de animales de convivencia por familia de la población en estudio
Octubre 2019

	Convivencia					
	Si		No		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Perros	69	39.2%	40	22.7%	109	61.9%
Gatos	40	22.7%	18	10.2%	58	33%
Acuáticos	2	1.1%	5	2.8%	7	4%
Cerdos, vacas, caballos. Aves de corral	1	0.5%			1	0.6%
Roedores	1	0.5%			1	0.6%
Total	113	64.2	63	35.8%	176	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

En el cuadro se observa que el 39% convive con perros siendo el porcentaje más alto, el 22% convive con gatos, 1% convive con animales acuáticos, 0.5% convive con animales de corral y de igual forma con roedores.



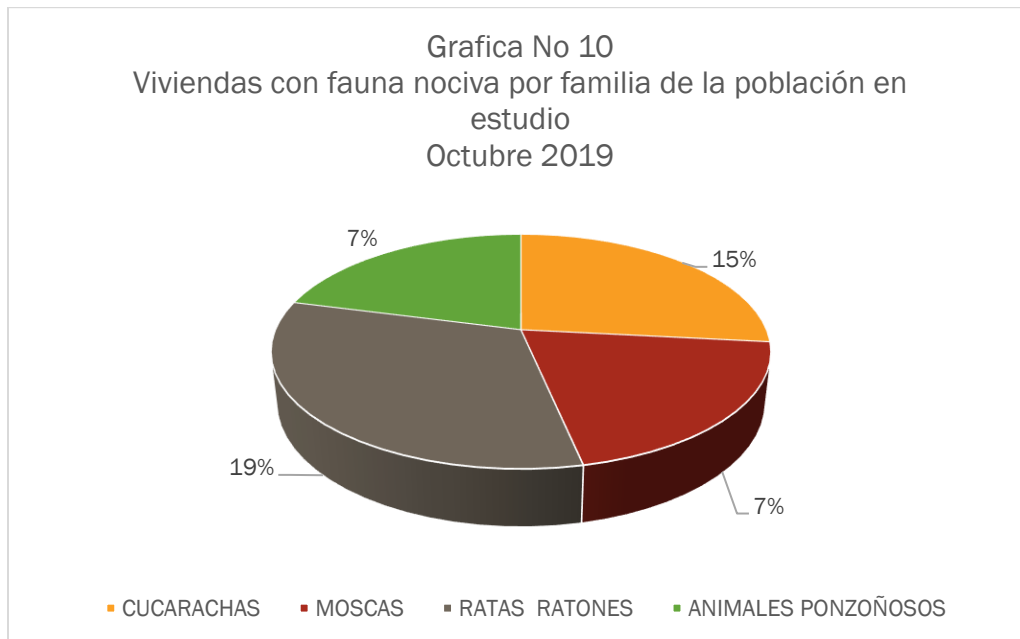
Fuente: cuadro 9

Cuadro 10
Viviendas con fauna nociva por familia de la población en estudio
Octubre 2019

Tipo de fauna	Viviendas con presencia de fauna					
	Si		No		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Cucarachas	27	15.3%	21	11.9%	48	27.2%
Moscas	14	7.9%	21	11.9%	35	19.8%
Ratas, ratones	35	19.8%	22	12.5%	57	32.3%
Animales ponzoñosos	14	7.9%	22	12.5%	36	20.4%
Total	90	51.1%	86	48.8%	176	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

El 51% de las micro cédulas realizadas sufren de alguna fauna nociva por lo que en el cuadro se puede observar que de ese porcentaje el 15% lidia con cucarachas, el 7% con moscas, 19% con ratas o ratones siendo el porcentaje más alto y 7% con animales ponzoñosos.



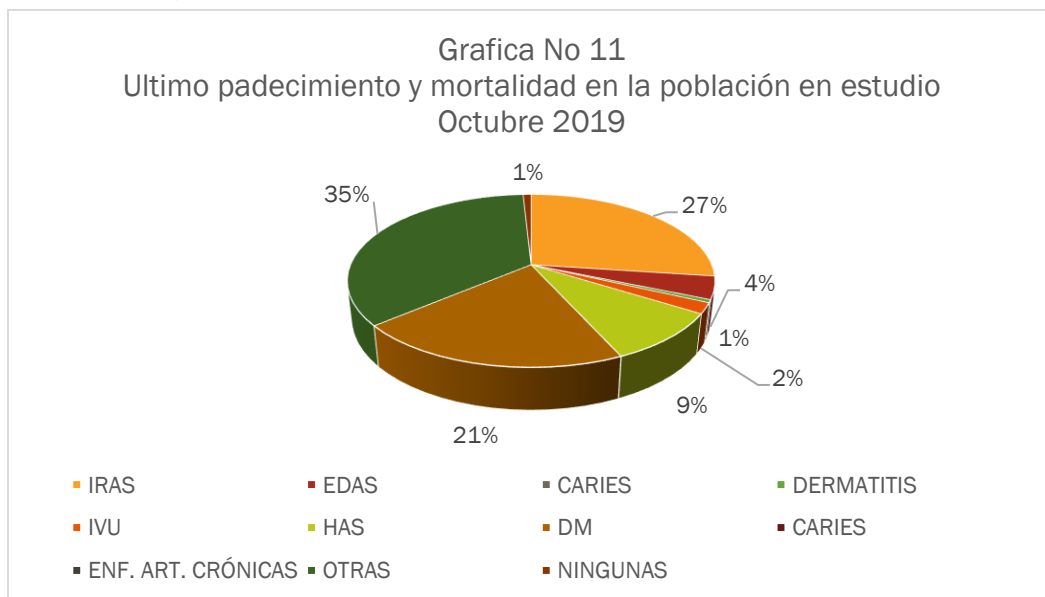
Fuente: cuadro 10

Cuadro 11
Último padecimiento de la población en estudio
Octubre 2019

Padecimiento	Frecuencia	Porcentaje
IRAS	113	26.7%
EDAS	16	3.9%
Caries	0	0%
Dermatitis	5	1.1%
IVU	7	1.7%
HAS	39	9%
DM	89	21%
ENF. ART. Crónicas	0	0%
Otras	149	35.2%
Ninguna	5	1.1%
Total	423	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

El 27% de la población encuestada su último padecimiento fue de IRAS, el 3% se enfermó de EDAS, 1% tuvo dermatitis, de igual forma tuvo alguna infección de vías urinarias, 9% tuvo hipertensión, 21% tuvo diabetes, 35% manifestó otras enfermedades no especificadas en la micro cédula siendo el porcentaje más alto y 1% no padeció ninguna enfermedad.



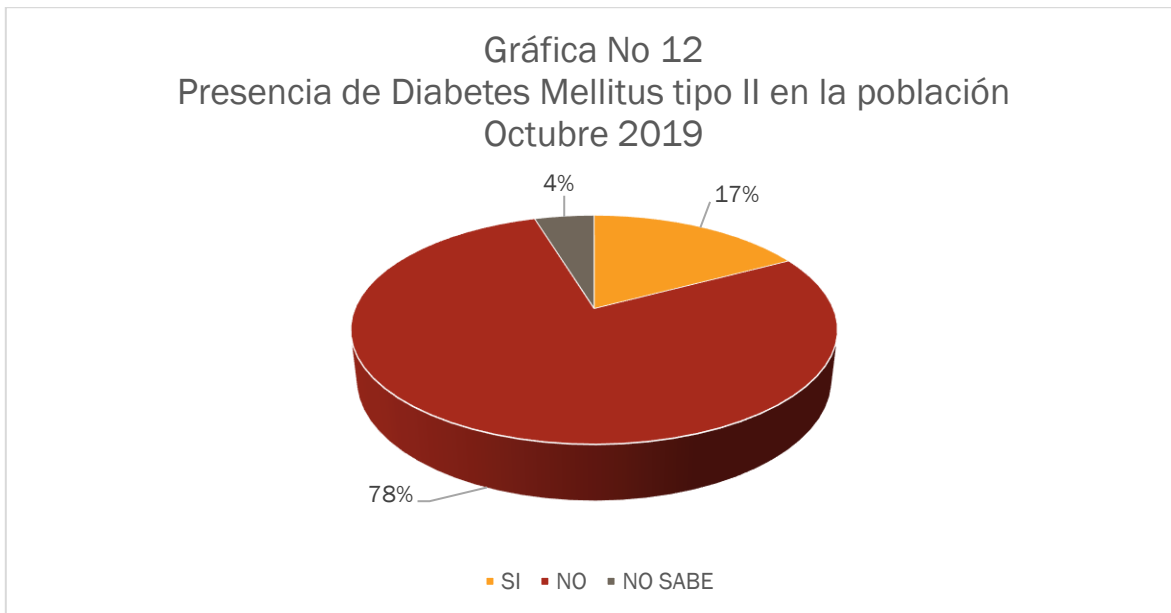
Fuente: cuadro 11

Cuadro 12
Presencia de Diabetes Mellitus Tipo II en la población
Octubre 2019

Presencia de Diabetes mellitus	Frecuencia	Porcentaje
Si	72	17%
No	332	78.4%
No sabe	19	4.5%
Total	423	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

En el cuadro se observa que el 17% de la población sufre de diabetes mellitus, el 78% no sufre de la enfermedad siendo el porcentaje más alto y el 4% no sabe si tiene la enfermedad.



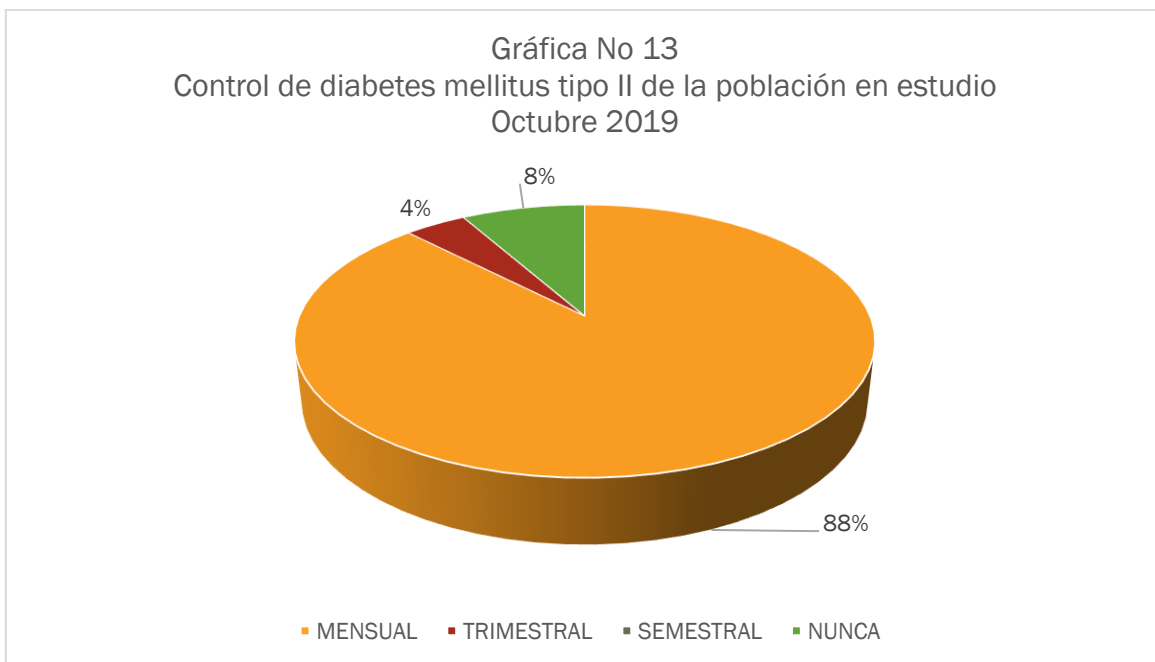
Fuente: Cuadro 12

Cuadro 13
Control de Diabetes Mellitus Tipo II de la población en estudio
Octubre 2019

Control de diabetes mellitus	Frecuencia	Porcentaje
Mensual	40	88.8%
Trimestral	1	2.2%
Semestral	0	0%
Nunca	4	8.8%
Total	72	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

Observamos que de las 72 personas que padecen de diabetes, el 88% lleva un control mensual siendo el porcentaje más alto, el 2% lleva su control trimestralmente y el 8% no lleva ningún control de la enfermedad



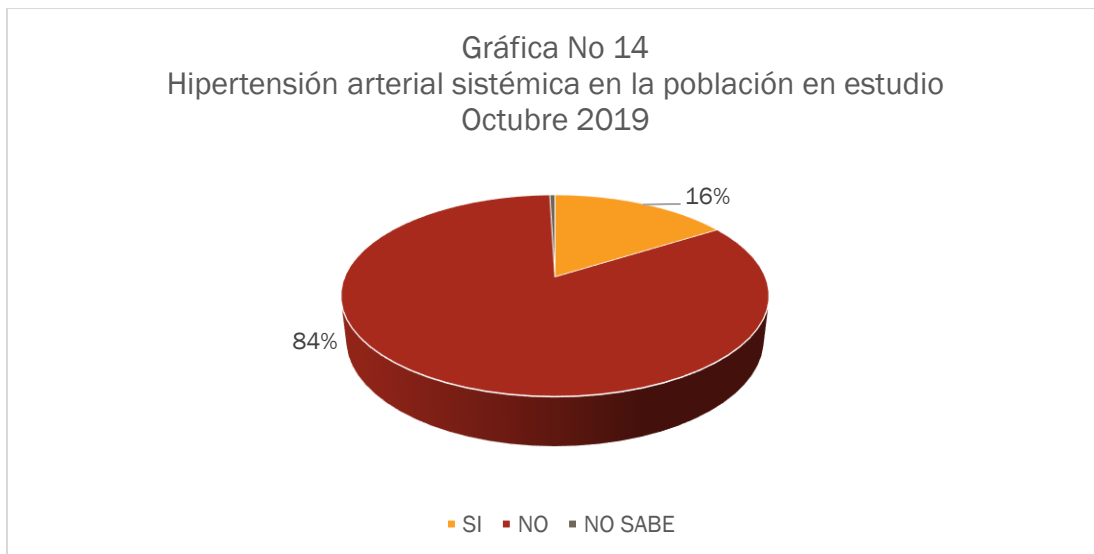
Fuente: cuadro 13

Cuadro 14
Hipertensión Arterial Sistémica en la población en estudio
Octubre 2019

Hipertensión Arterial Sistémica	Frecuencia	Porcentaje
Si	69	16.4%
No	354	83.5%
No sabe	0	0%
Total	423	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

En el cuadro observamos que el 16% de la población padece de hipertensión arterial, el 83% no padece de esto siendo el porcentaje más elevado.



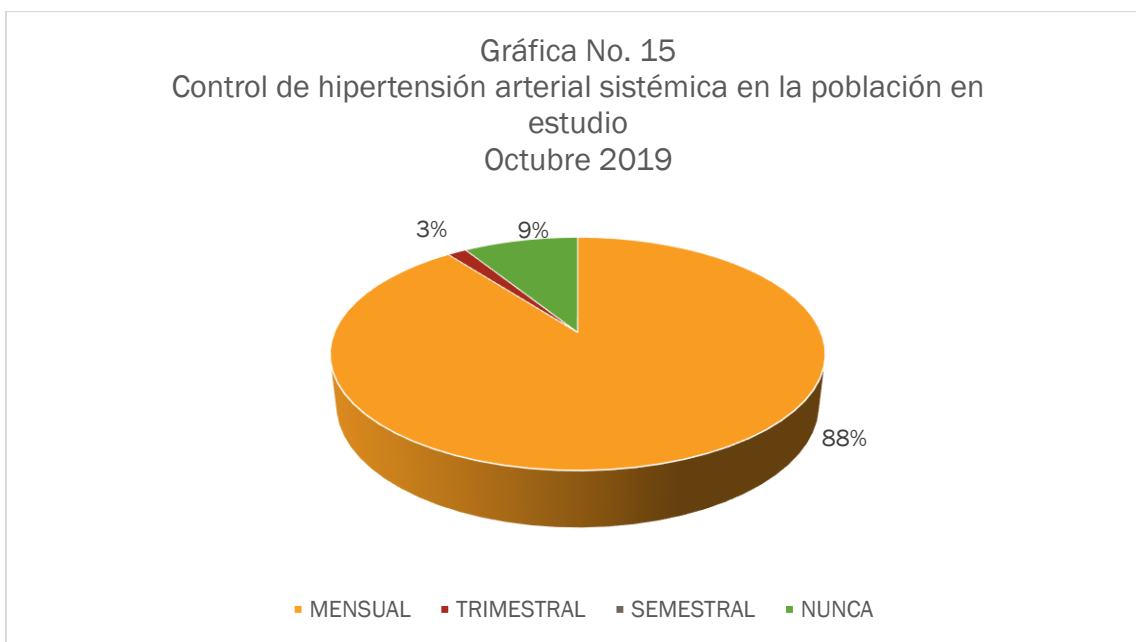
Fuente: cuadro 14

Cuadro 15
Control de Hipertensión Arterial sistémica en la población en estudio
Octubre 2019

Control	Frecuencia	Porcentaje
Mensual	61	87.8%
Trimestral	2	3%
Semestral	0	0%
Nunca	6	9%
Total	69	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

De las 69 personas que padecen hipertensión arterial, el 87% lleva un control mensual siendo el porcentaje que más predomina, el 3% lleva un control trimestral y el 9% no lleva ningún tipo de control.



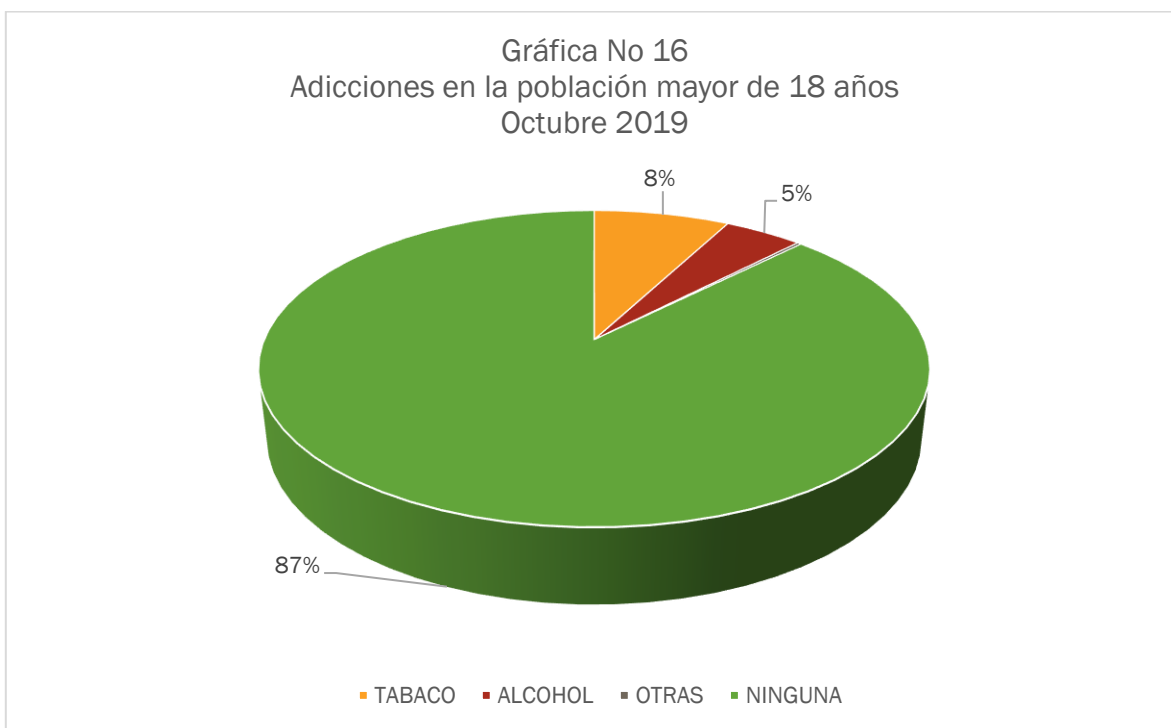
Fuente: cuadro 15.

Cuadro 16
Adicciones en la población mayor a 18 años
Octubre 2019

Adicciones	Frecuencia	Porcentaje
Tabaco	29	7.9%
Alcohol	18	5.1%
Otras	0	0%
Ninguna	317	86.9%
Total	364	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

En el cuadro, se puede observar que de la población en estudio el 87% no presenta ninguna adicción, sin embargo, el 8% padece de adicción al tabaco y el 5% al alcohol.



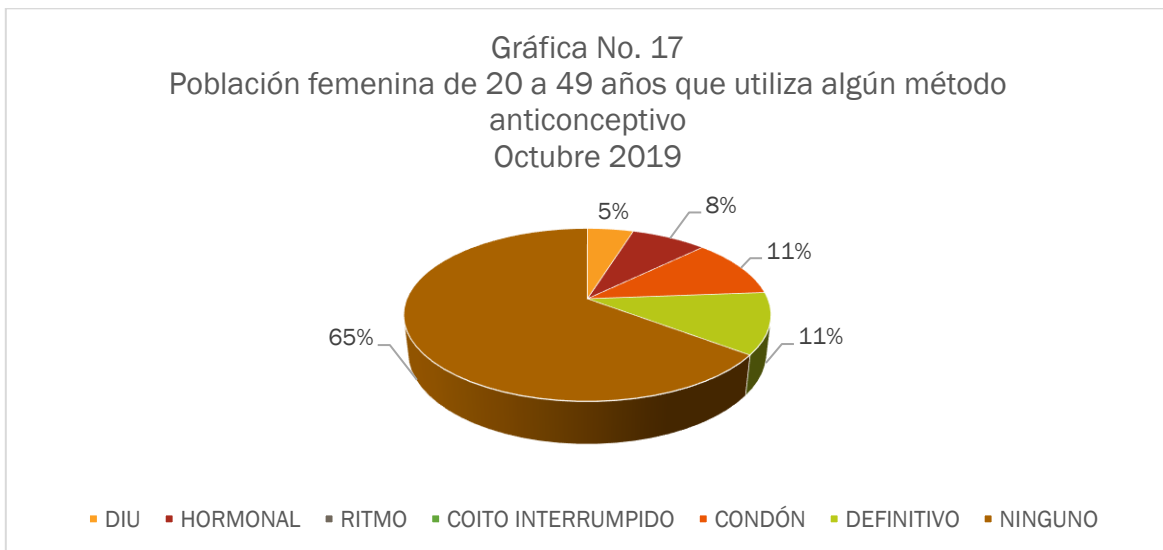
Fuente: cuadro 16.

Cuadro 17
Población femenina de 20 a 49 años que utiliza algún método anticonceptivo
Octubre 2019

Método	Frecuencia	Porcentaje
DIU	4	5.8%
Hormonal	6	8.7%
Ritmo	0	0%
Coito interrumpido	0	0%
Condón	7	10.5%
Definitivo	7	10.5%
Ninguno	45	65.2%
Total	104	100%

Fuente: cedula de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

En el cuadro se observa que de la población femenina de 20 a 49 años sexualmente activa, el 5% cuenta con el DIU como método, el 8% tiene un método hormonal, el 10% usa condón y un método definitivo y por ultimo el 65% no usa ningún método anticonceptivo, siendo esta última cifra la más elevada.



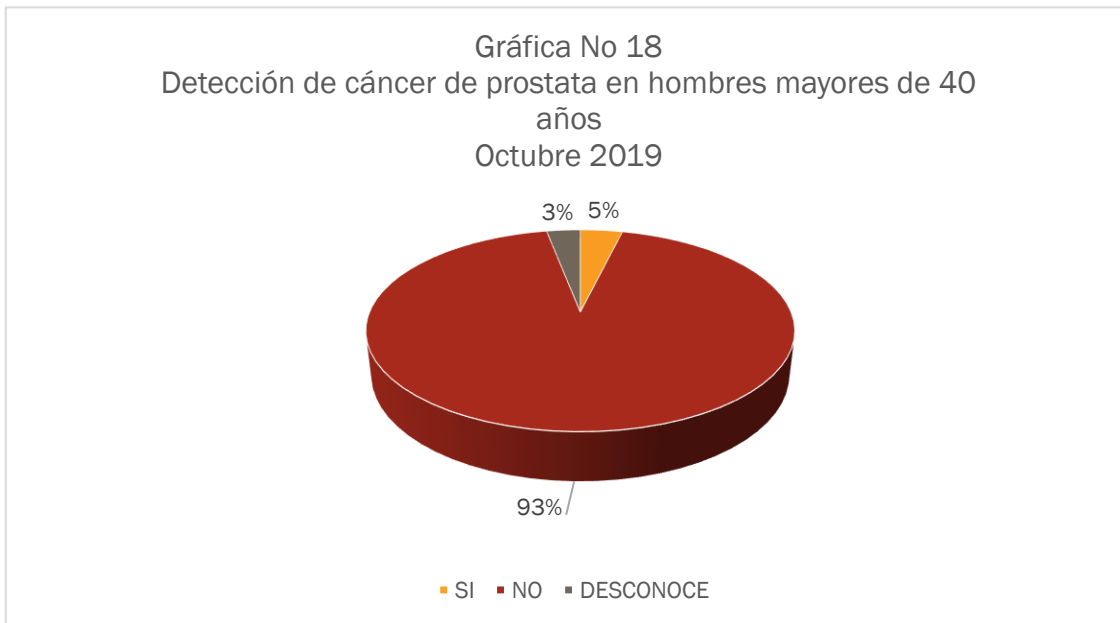
Fuente: cuadro17.

Cuadro 18
Detección de cáncer de próstata en hombres mayores de 40 años
Octubre 2019

Detección de Cáncer de próstata	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	5.2%
No	91	92.1%
Desconoce	2	2.6%
Total	98	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

En el cuadro observamos que el 5% de hombres mayores de 40 años conocen la detección de cáncer de próstata, el 92% no conoce la prueba siendo el porcentaje más elevado y 3% desconoce.



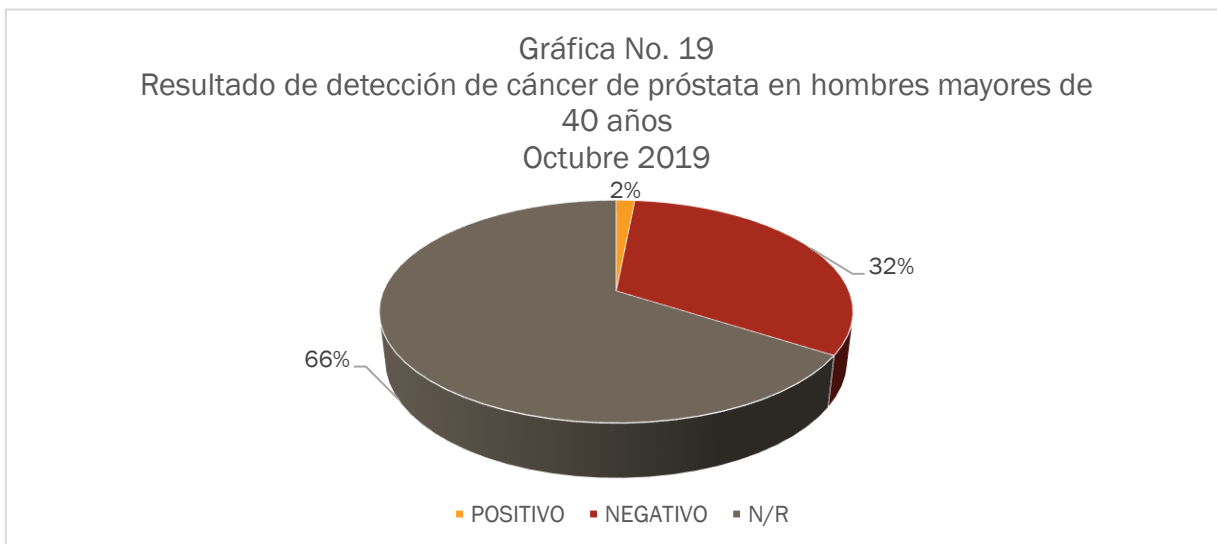
Fuente: cuadro 18

Cuadro 19
Resultado de detección de cáncer de próstata en hombres mayores de 40 años
Octubre 2019

Resultados	Frecuencia	Porcentaje
Positivo	1	2.6%
Negativo	12	31.5%
N/R	25	65.7%
Total	98	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

De los 98 hombres 2% dieron positivo en la prueba, 32% dio negativo y 66% no se ha realizado ninguna prueba de antígeno prostático.



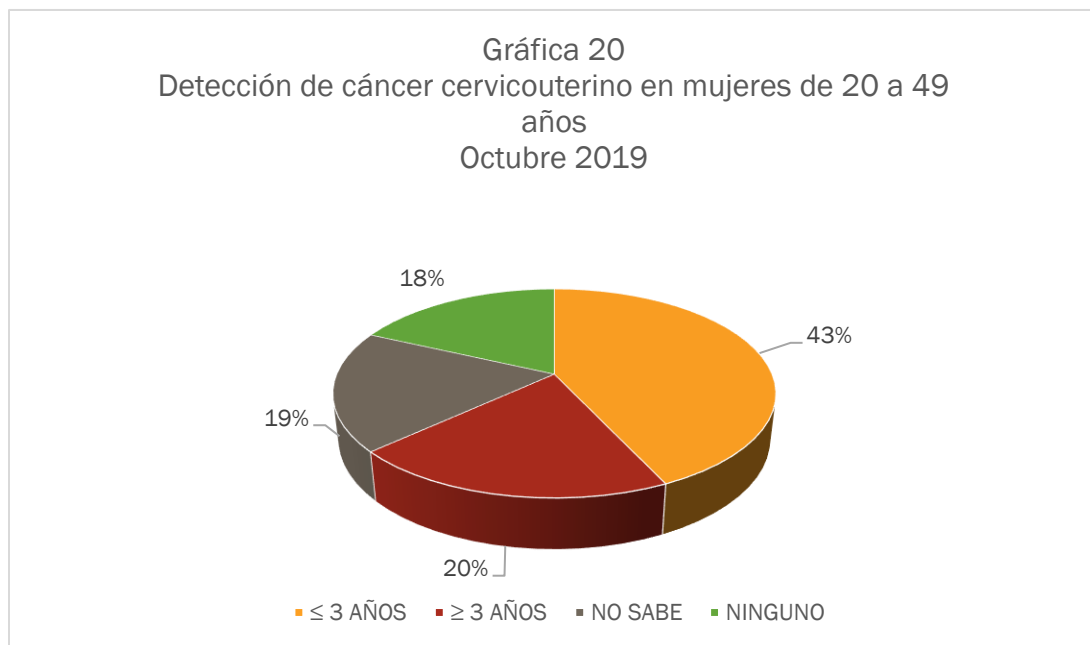
Fuente: cuadro 19.

Cuadro 20
Detección de cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 49 años
Octubre 2019

Última citología vaginal	Frecuencia	Porcentaje
< 3 años	44	42.6%
>3 años	22	20.5%
No sabe	20	19.1%
Ninguno	18	17.6%
Total	104	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

En el cuadro anterior podemos observar que el 43% de las mujeres de 20 a 49 años, se han realizado una citología vaginal hace menos de 3 años siendo el porcentaje más elevado, el 20% tiene más de 3 años que se realizó alguna citología, 19% no sabe cuando se realizó su citología y el 18% no se ha realizado ninguna prueba.



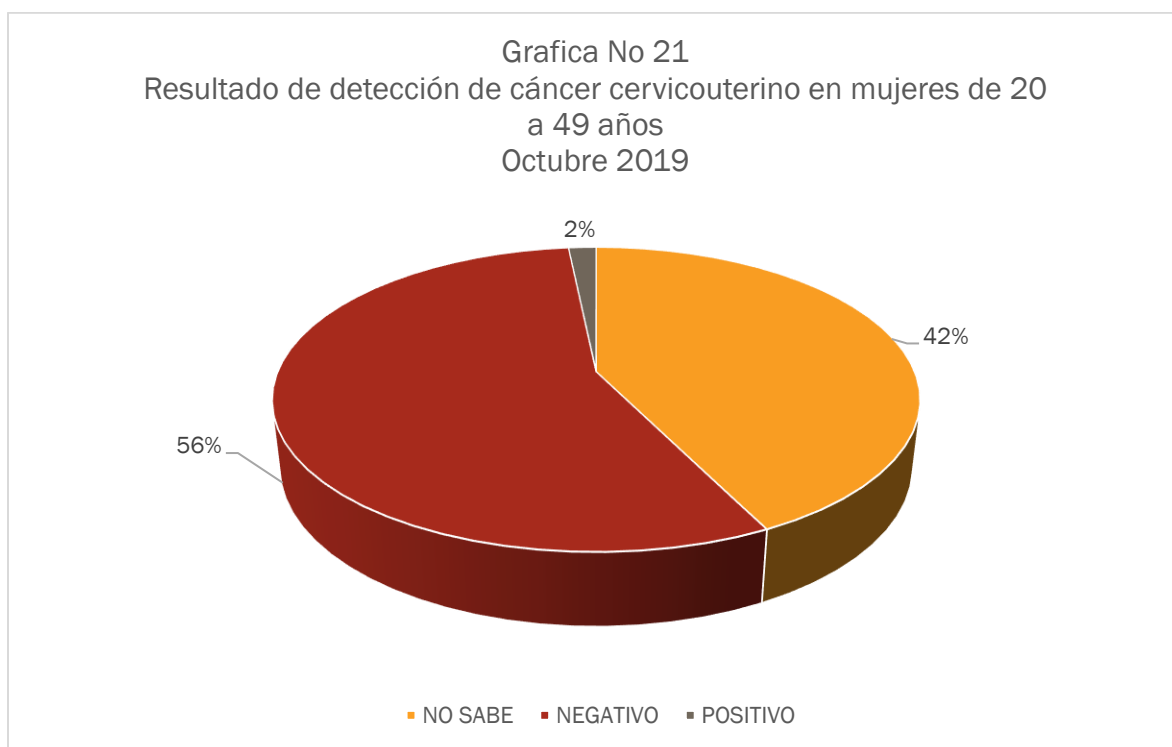
Fuente: cuadro 20

Cuadro 21
Resultado de detección de cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 49 años
Octubre 2019

Resultado	Frecuencia	Porcentaje
No sabe	45	42.6%
Negativo	58	55.8%
Positivo	1	1.4%
Total	104	100%

Fuente: cédulas de micro diagnóstico de la Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza, octubre 2019

De las 104 mujeres de 20 a 49 años, el 42% no sabe el resultado de su prueba, el 56% tiene un resultado negativo siendo el porcentaje más sobresaliente y el 2% no sabe su resultado.



Fuente: cuadro 21

8. Análisis de resultados

La colonia Merced Balbuena de la alcaldía Venustiano Carranza, cuenta con una población total de estudio de 423 personas, las cuales, 186 son hombres y 237 mujeres. La población de esta localidad es totalmente urbana. Los habitantes se encuentran en un rango de edad entre los 35 a 55 años, indicando que la mayoría de la población es económicamente activa. Su grado de escolaridad se encuentra en mayor rango entre primaria y bachillerato. El estado civil predominante es casado con 37%, seguido de solteros con 29%.

Al ser una colonia en la cual se encuentra uno de los mercados más importantes de la Ciudad de México, 25% de su población es empleada de algunos de los establecimientos del mercado, o a su vez, 18% son comerciantes en dicho mercado. En cuanto a su derechohabiencia, más del 50% cuenta con seguro popular, por lo que es la población que más acude al Centro de Salud para su atención. Más del 90% de la población es de religión católica y no pertenece a ningún tipo de organización. Esta población a pesar de ser muy productora y trabajadora, 37% convive en familia.

En cuanto a los hábitos higiénicos, todas las personas referían lavado de manos antes de comer y después de ir al baño principalmente, en cuanto a su aseo personal, el 61% refiere baño diario, y el 39% cada tercer día, a su vez el lavado de dientes era al menos 2 veces al día o posterior a cada alimento que representa el 41%.

El 80% de la población encuestada cuenta con mascotas, las cuales en su totalidad se encuentran vacunadas contra la rabia, sin embargo, un 19% tenía problemas con ratas y 15% con cucarachas.

Dentro de las enfermedades que más ha afectado a la colonia en el último año son enfermedades respiratorias con un 27% y otras con un 35% que no se mencionan en la micro cédula de diagnóstico. En cuanto a las enfermedades crónicas degenerativas como lo son la hipertensión y la diabetes mellitus tipo 2, más del 90% de los pacientes llevan su control mensual. Dentro de las adicciones se puede observar que más del 50% no presenta ninguna adicción, lo cual es bueno para la colonia ya que permite que se desarrolle un buen ámbito social.

Por último, la población en edad reproductiva se le deberá hacer hincapié en la importancia de un método de planificación familiar, ya que más del 50% de la población no cuenta con al menos uno de ellos, a su vez se deberá promover la toma de citología cervical, antígeno prostático y mastografía para disminuir los porcentajes de aquella población que aún no se ha realizado alguna de las pruebas ya mencionadas.

9. Recursos utilizados

Recursos humanos

1. Médico pasante Flores Sánchez María Fernanda: aplicación de micro cédulas de diagnóstico y elaboración de informe
2. Pasante de enfermería Muñoz Morales Fernando: aplicación de micro cédulas de diagnóstico y elaboración de informe.

Recursos materiales:

- 200 micro cédulas de diagnóstico (anexo 1)
- 2 lápices
- 2 plumas tinta azul
- 2 juegos de engargolados
- 4 mapas de AGEBS
- 1 cronograma (anexo 2)
- 2 piza papel
- Libreta de anotaciones
- 2 identificaciones

10. Conclusión

El diagnóstico de salud es la principal herramienta para la identificación y priorización de los problemas de salud, nos da un panorama preciso de la realidad de la comunidad en la cual se van a realizar actividades educativas y asistenciales, en este diagnóstico se trabajó en la colonia Merced Balbuena mediante la aplicación de micro – cédulas, con las cuales nos dimos cuenta que tan saludables se encuentra la población, así como que tan periódicamente acuden al servicio de salud. Verificamos que parte de la población sufre de enfermedades crónico degenerativas como son la hipertensión arterial y la diabetes mellitus, los cuales llevan un control mensual siendo muy poco el porcentaje que no lo llevan, por lo que se implementaron medidas para que acudieran al centro de salud e inicien un protocolo de estudio.

De igual manera podemos ver que el 43% de la población femenina mayor de 25 años, se realiza cada año su Papanicolaou, ya sea en el centro de salud o en algún otro lugar que ofrece este servicio, sin embargo, existe la otra parte de la población tenemos con un 18% que no se realiza el estudio, en su mayoría por prejuicios personales por lo que se les explicó ampliamente como se maneja el programa de detecciones para favorecer su confianza.

Por otra parte, se observó que el 93% de la población masculina no se realizan su antígeno prostático, por lo que se realizó una atenta invitación a que la población acuda prontamente al centro de salud a realizar su prueba de antígeno, para con esto prevenir o evitar el cáncer de próstata en los adultos mayores de 45 años.

11. Referencias

- Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo Municipal. (s/f). Gob.mx. Recuperado el 13 de octubre de 2019, de <https://www.gob.mx/inafed>
- García, C. (2017). Perspectivas historico-sociales del paradigma de la salud. Revista CON-CIENCIA, 5(2), 63–77. Recuperado el 5 de marzo de 2025 http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652017000200007
- Herrero Jaén, S. (2016). Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. Ene, 10(2), 0–0. Recuperado el 5 de marzo de 2025 https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006
- La herbolaria, medicina antigua y tradicional. (2020, diciembre 4). Gaceta FM. Recuperado el 5 de marzo de 2025 <https://gaceta.facmed.unam.mx/index.php/2020/12/04/la-herbolaria-medicina-antigua-y-tradicional/>
- Morales, O. B. (2017). Comité de ética en investigación. Sitio Web del Comité de ética en investigación. Recuperado el 5 de marzo de 2025, de <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/medicinaTradicional.html>
- (S/f). Studocu.com. Recuperado el 15 de octubre de 2019, de <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-del-soconusco/metodologia-de-la-investigacion/medicina-tradicional/32265635>
- (S/f). Recuperado el 22 de marzo de 2025, de: <https://doi.org/10.29057/icsa.vi1.6069>
- García, P. (s/f). Diagnóstico de Salud. Gob.mx. Recuperado el 22 de marzo de 2025, de <https://intranet.saludtlax.gob.mx/index.php/diagnostico-de-salud>

12. Anexos

MICROCEDULA DE DIAGNOSTICO HOJA 1

CEDULA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES CONDICIONANTES DE SALUD

FOLIO: _____

CENTRO DE SALUD: _____ COLONIA: _____ AGEB: _____
 FAMILIA: _____

DOMICILIO: _____ PROCEDENCIA DE LA FAMILIA: _____

HABITANTES POR VIVIENDA: _____ ¿CUANTAS FAMILIAS Y PERSONAS HABITAN?: _____ ¿CUANTAS HABITACIONES TIENE SU VIVIENDA?: _____

C. DATOS DE INTEGRANTES DE LA FAMILIA

N O	NOMBRE	EDAD	COMPLEXI ON	SEXO	OCUPACIÓN	EDO. CIVIL	ESCOLARIDAD	DERECHOHABIENCI A	ESQUEMA DE VACUNACION															
									<1A- 5Ä				6ä-12ä				13 ä - 39Ä				70 y +			
			1. DELGADA. 2. MEDIANA. 3. ROBUSTA. 4. OBESA.	1. FEMENINO. 2. MASCULINO	1. OBRERO. 2. EMPLEADO. 3. COMERCIANTE. 4. JUBILADO. 5. ESTUDIANTE. 6. HOGAR. 7. DESEMPLEADO MENOR DE 18 A 8. TRABAJA POR SU CUENTA. 9. TRABAJO INFANTIL > 6 <DE 12 A. 10. TRABAJADOR >12 A 11. NINGUNA.	1. CASADO. 2. UNIÓN LIBRE. 3. DIVORCIADO. 4. SEPARADO. 5. VIUDO (A) 6. SOLTERO (A). 7. NO APLICA (0-14 años)	1. ANALFABETA (MAS 15 a.) 2. SABE LEER Y ESCRIBIR. 3. PREESCOLAR. 4. PRIMARIA 5. SECUNDARIA. 6. BACHILLERATO. 7. TECNICA. 8. LICENCIATURA. 9. POSGRADO. 10. NO APLICA.	1. IMSS. 2. ISSSTE 3. PEMEX MARINA SEDENA. 4. SEGURO PRIVADO. 5. SEGURO POPULAR 6. GRATUIDAD. 7. NINGUNO	1. BCG.	2. PENTAVALENTE	3. ROTAVIRUS	4. NEUMOCOCCICA	5. INFLUENZA	6. HEPATITIS B	7. TRIPLE VIRAL (S.R.P.)	8. DPT.	10. TRIPLE VIRAL 2ª	11. TD.	12. HEPATITIS B 14. 13.VPH	14. TD REF1.	15. SR (DOBLE VIRAL)	16. INFLUENZA.	18. NEUMO	19. TD
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

HOJA 3

VIVIENDA												
TENENCIA	TIPO	VENTILACIÓN E ILUMINACIÓN	TIPO /SUELO	MATERIAL/CONSTRUCCIÓN	COMBUSTIBLES	MANEJO DE BASURA	ELIMINACIÓN DE BASURA.	ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	AGUA	ALMACENAMIENTO/AGUA	CONSERVACIÓN/AGUA	CONSUMO/AGUA
1. PROPIA 2. RENTADA 3. PRESTADA.	1. CASA SOLA 2. DEPARTAMENT 3. VECINDAD	1. SI. 2. NO.	1. TIERRA. 2. CEMENTÓ. 3. LOSETA	1. TEMPORAL 2. DEFINITIVOS 3. MIXTOS.	1. GAS 2. PARRILLA 3. LEÑA 4. CARBÓN	1. ABIERTO 2. CERRADO 3. SUELO	1. CAMIÓN 2. CALLE O BALÓD 3. CANAL O RIO 4. QUEMA 5. ENTERRA	1. BAÑO 2. LETRINA. 3. FOSA 4. LIBRE/SUELO	1. LLAVE 2. HIDRANTE PUBLICO 3. PIPA	1. BOTE Y RECIPIENTE MÓVIL 2. CISTERNA Y TINACO.	1. ABIERTO. 2. CERRADO	1. LLAVE 2. EMBOTELLADA 3. HERVIDA. 4. CLORADA 5. FILTRADA 6. NINGUNA

ALIMENTACIÓN						
ALIMENTO	1-2 DÍAS	3-4 DÍAS	5-7 DÍAS	FRECUENCIA DE COMIDAS POR DÍA	CONSERVACIÓN	HIDRATACIÓN
CARNES				1. 1VEZ AL DÍA	1. REFRIGERADOR	1.- CORRECTA
LACTEOS				2. 2VECES AL DIA	2. HIELERA	2.- INCORRECTA
FRUTAS				3. 3VECES AL DÍA	3. MEDIO AMBIENTE	
GRASAS				4. 4VECES AL DÍA	4. NINGUNO	

ZONOSIS		PREVENCIÓN
NOCIVA	DOMESTICA	1. C/V 2. S/V
1. CUCARACHAS 2. MOSCAS 3. ROEDORES 4. ANIMALES PONZOÑOSOS	1. PERROS 2. GATOS 3. ACUÁTICOS 4. CERDOS 5. ROEDORES (Hámster, ratón blanco etc.)	

COMUNIDAD	DEFUNCIÓN (último año)	
1. ESTABLOS 2. BASUREROS 3. AGUAS/ESTANCADAS 4. FABRICAS 5. TALLERES	1. SI. 2. NO	1. ACCIDENTES. 2. INTENCIONAL 3. NATURAL 4. PATOLOGIA 5. NO SABE

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCUESTADOR

FECHA DE APLICACIÓN