



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Elisa Jazmin Diego Fernández

Nombre del tema: Microdiagnostico familiar

Nombre de la Materia: Salud publica

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3

Lugar y Fecha de elaboración: sábado 19 de julio del 2025



SERVICIOS DE SALUD
IMSS-BIENESTAR

Unidad de Atención a la Salud
Coordinación de Unidades de Primer Nivel
Cédula de Microdiagnóstico Familiar

La Cédula de Microdiagnóstico Familiar tiene como propósito conocer la situación actual de las familias cuyos miembros pertenecen a la población objetivo de la unidad. Los datos recopilados se utilizarán para el conocimiento del profesional de la salud sobre la población a la que ofrece su servicio con la finalidad de identificar áreas de oportunidad y diseñar estrategias que permitan brindar promoción, prevención y atención de la salud con una visión integral del paciente.

I. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD DE SALUD

Instrucción: Complete la información de la unidad de salud a la que pertenece
Favor de reportar la CLUES en 11 dígitos *L: letra *N: número

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENTREVISTADOR

Complete los datos de contacto del personal que reporta la cédula
Turno: matutino/vespertino. Horario: formato 24:00 h. Fecha de registro: DD/MM/AAAA.

CLUES	Municipio	Nombre	Turno
Nombre de la Unidad	Distrito	Cargo	Horario
Entidad	Número de Núcleos	Especialidad	Fecha de registro
		Elsa Jazmin Diego Fernandez	matutino
		Enfermera	De: 08:00 A: 13:00
		NA	16/07/2025

III. IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA

Nombre Completo	Rol familiar	Domicilio	Localidad	Manzana	Vivienda
Datos de la persona que proporciona la información de la familia	Escriba el rol familiar del entrevistado (Madre, padre, hijo(a), abuelo(a)).	Calle, número, colonia, municipio, estado, código postal.			
Maria Cristina Fernandez Lopez	Madre	C/ sin nombre 5/N Bar. Concepcion 30140			

IV. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Material de construcción del techo				Material de construcción de paredes				Material de construcción de piso			
Marque con "x" la opción que mejor aplique para las características enunciadas de la vivienda.				Marque con "x" la opción que mejor aplique para las características enunciadas de la vivienda.				Marque con "x" la opción que mejor aplique para las características enunciadas de la vivienda.			
Concreto o cemento	Madera	Lámina	Otros (especifique)	Concreto o cemento	Madera	Lámina	Otros (especifique)	Concreto o cemento	Madera	Tierra	Otros (especifique)
		X		X				X			
Habitantes				Servicios				Cocina		¿Realiza la cocción de alimentos con leña?	
Anote la cantidad solicitada referente a la vivienda				Marque con una "X" según corresponda de acuerdo con el servicio enunciado				Marque con una "X" la opción que mejor aplique			
Número de cuartos		Número de habitantes		Agua entubada		Energía Eléctrica		Fuera del dormitorio	Dentro del dormitorio	Sí	No
3		2		X No		X No		X			X
Excretas			Convivencia con animales						Comentarios/Observaciones		
Marque con "X" el manejo de excretas			Marque con una "X" según corresponda				Sí No				
WC	Letrina	Al ras de suelo	¿Hay perros y/o gatos dentro de la vivienda?				X				
X			¿Los perros y/o gatos que habitan dentro de su vivienda cuentan con esquema de vacunas corriente?				X				
Cuenta con:			¿Los perros y/o gatos que habitan dentro de su vivienda están esterilizados?				X				
Red de alcantarillado		Fosa Séptica		En caso de que conviva con otro tipo de animales, marque con "X" la opción que mejor corresponda							
Sí	No	Sí	No	Aves de corral		Bovinos		Porcinos		Otros (especifique)	
	X		X	NA		NA		NA			

V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN

En caso de aplicación de vacuna complete la información solicitada

Identificación del paciente	No. 1	No. 2	No. 3	No. 4	No. 5	No. 6	No. 7	No. 8	No. 9
Fecha de nacimiento	15/11/1985								
Edad	39 años								

VACUNA

Marque con una "X" en caso de vacuna aplicada

BCC	Única								
COVID-19	1era								
	2da								
	Refuerzo	X							
DPT (Difteria, bordetella pertusis y tétanos)	Única								
Hepatitis A	Única								
Hepatitis B	1era								
	2da								
Hexavalente (DPT+VPI+Hib+HepB)	1era								
	2da								



SERVICIOS DE SALUD
IMSS-BIENESTAR

Unidad de Atención a la Salud
Coordinación de Unidades de Primer Nivel
Cedua de Microdiagnóstico Familiar

La Cedua de Microdiagnóstico Familiar tiene como propósito conocer la situación actual de las familias cuyos miembros pertenecen a la población objetivo de la unidad. Los datos recopilados se utilizarán para el conocimiento del profesional de la salud sobre la población a la que ofrece su servicio con la finalidad de identificar áreas de oportunidad y diseñar estrategias que permitan brindar promoción, prevención y atención de la salud con una visión integral del paciente.

VI. Campesinado familiar, estilo de vida y uso de servicios de salud

1. Nombre completo	Sexo	Fecha de nacimiento	Edad	Estado civil	Lengua	Adaptación	Parentesco	Estudios	Ocupación	Ingresos anuales	Atención
Seguridad Social S. No	Fecha de nacimiento DOBMM/AAAA	Reportar años cumplidos. Menores de 2 años reportar meses.	Saliente/ Casado/ Viudo/ Unión libre	Español/ Lengua indígena (Especificar CUI)	S. No	Madre/ Padre/ Hijo(a) Abuelo(a)	Preescolar/ Primaria/ Secundaria/ Bachillerato/ Licenciatura/ Maestría/ Doctorado	Ancora el número de profesión u oficio. Concluir en las opciones secundario, hogar y otros.	ingresos anuales menores un salario mínimo mensual: 1 a 2.213.3 3 a 5: mayor a 5	Antes el número de veces a la semana que consume las siguientes sustancias	
María Cristina Fernandez Lopez	Femenino	15/11/1965	39	soltera	Español	Si	madre	Secundaria	Empleado	5	4 de 7 días cerveza, sacado y 2 de 7 días frutas y verduras, 5 de 7 días cerveza, ginebra y cigarrillos
Seguridad Social S. No	Higiene familiar Las tallas y medidas como: Busto-deral al mental vez el est? S. No	Todometría Acomodación- Telescopio- Ocas sustancia	Estomatología Oncología- Hipertensión- Diabetes Mellitus tipo 2- Trastorno zoonosis	Atención de emergencias Sector Público- Privado- Hogar	También Cáncer cervico-uterino S. No	Fecha DOBMM/AAAA	Presencia según tipo de discapacidad S. Especifique: - No	Servicios de Salud Frecuencia mensual: Trimestral- Semestral- Anual	Servicios de Salud Módulo de uso		
NO	SI	NA	obediencia	NA	SI	NA	NO	ANUAL	Cheques		
Deris Fernandez Morales	Masculino	10/04/2007	18	soltero	Español	SI	Primo	Secundaria	Empleado	2 a 3	2 de 7 días frutas y verduras, 2 de 7 días cerveza, ginebra y cigarrillos
Seguridad Social S. No	Higiene familiar Las tallas y medidas como: Busto-deral al mental vez el est? S. No	Todometría Acomodación- Telescopio- Ocas sustancia	Estomatología Oncología- Hipertensión- Diabetes Mellitus tipo 2- Trastorno zoonosis	Atención de emergencias Sector Público- Privado- Hogar	También Cáncer cervico-uterino S. No	Fecha DOBMM/AAAA	Presencia según tipo de discapacidad S. Especifique: - No	Servicios de Salud Frecuencia mensual: Trimestral- Semestral- Anual	Servicios de Salud Módulo de uso		
NO	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NA	NA		
3. Nombre completo	Sexo	Fecha de nacimiento	Edad	Estado civil	Lengua	Adaptación	Parentesco	Estudios	Ocupación	Ingresos anuales	Atención
Asa Jazmin Diego Fernandez	Femenino	25/12/2004	20	soltera	Español/ Lengua indígena (Especificar CUI)	Adaptación Autista- Autista	Madre/ Padre/ Hijo(a) Abuelo(a)	Preescolar/ Primaria/ Secundaria/ Bachillerato/ Licenciatura/ Maestría/ Doctorado	Primario- Secundario- Tercario- Cuaternario- Evidencia	ingresos anuales menores un salario mínimo mensual: 1 a 2.213.3 3 a 5: mayor a 5	Antes el número de veces a la semana que consume las siguientes sustancias
Seguridad Social S. No	Higiene familiar Las tallas y medidas como: Busto-deral al mental vez el est? S. No	Todometría Acomodación- Telescopio- Ocas sustancia	Estomatología Oncología- Hipertensión- Diabetes Mellitus tipo 2- Trastorno zoonosis	Atención de emergencias Sector Público- Privado- Hogar	También Cáncer cervico-uterino S. No	Fecha DOBMM/AAAA	Presencia según tipo de discapacidad S. Especifique: - No	Servicios de Salud Frecuencia mensual: Trimestral- Semestral- Anual	Servicios de Salud Módulo de uso		
NO	SI	NA	NA	NA	NO	NA	NA	NO	ANUAL	NA	



La Cédula de Microdiagnóstico Familiar tiene como propósito conocer la situación actual de las familias cuyos miembros pertenecen a la población objetivo de la unidad. Es importante destacar que el llenado de la cédula no tiene ninguna finalidad punitiva o de sanción. Los datos recopilados se utilizarán únicamente para el conocimiento del profesional de la salud sobre la población a la que ofrece su servicio con la finalidad de identificar áreas de oportunidad y diseñar estrategias que permitan brindar prevención, promoción y atención.

VI. COORDINACIÓN FAMILIAR, ESTILO DE VIDA Y USO DE SERVICIOS DE SALUD

Escriba la información solicitada considerando las opciones enunciadas según corresponda

4. Nombre completo	Sexo	Fecha de nacimiento	Edad	Estado civil	Lengua	Alfabetización	Parentesco del familiar	Educación	Ocupación	Ingreso anual	Atención
Araeli Fernandez Lopez	Mujeres	19/12/1980	45	Viuda	Español	Si	Tía	Prescolar	Ama de casa	3a5	0 / de 7 días con, parados y 5 / de 7 días fuera y verticales 5 / de 7 días con, parados y aprovechados
Significativa Social S: No	De salud y visitas como bueno-demasiado al menos 1 vez al día? S: No	Tratamientos Asistencia- Tobaco/otras asistencia	Edad Oncología- Hipertensión- Diabetes Mieloma tipo 2- Trastorno de ansiedad	Estado civil Soltero/ Casado/ Viudo/ Unión libre	Español Lengua Indígena (Especificar cual)	Alfabetización Fecha (DDMM/AAAA)	Familiar Madre-Padre-Hijo(a)- Abuelo(a)	Primaria Secundaria-Bachillerato- Licenciatura-Maestría- Doctorado	Primario-Secundario- Tercero- Cuadrado- Especialidad - No	Ingreso anual Ingreso en mil pesos 1 a 2,243 3 a 5,487 6 a 8,730 Más de 8,730	Atención Años de frecuencia de visitas, la menor que compare las edificadas enunciadas
5. Miembro completo	Sexo <th>Fecha de nacimiento</th> <th>Edad</th> <th>Estado civil</th> <th>Lengua</th> <th>Alfabetización</th> <th>Parentesco del familiar</th> <th>Educación</th> <th>Ocupación</th> <th>Ingreso anual</th> <th>Atención</th>	Fecha de nacimiento	Edad	Estado civil	Lengua	Alfabetización	Parentesco del familiar	Educación	Ocupación	Ingreso anual	Atención
Carlos Xobani Gutierrez Fernandez	Hombres	22/June/2025	14	Soltero	Español	Si	Primo	Primario	Empleado	1a2	2 / de 7 días con, parados y 3 / de 7 días fuera y verticales 2 / de 7 días con, parados y aprovechados
Significativa Social S: No	De salud y visitas como bueno-demasiado al menos 1 vez al día? S: No	Tratamientos Asistencia- Tobaco/otras asistencia	Edad Oncología- Hipertensión- Diabetes Mieloma tipo 2- Trastorno de ansiedad	Estado civil Soltero/ Casado/ Viudo/ Unión libre	Español Lengua Indígena (Especificar cual)	Alfabetización Fecha (DDMM/AAAA)	Familiar Madre-Padre-Hijo(a)- Abuelo(a)	Primaria Secundaria-Bachillerato- Licenciatura-Maestría- Doctorado	Primario-Secundario- Tercero- Cuadrado- Especialidad - No	Ingreso anual Ingreso en mil pesos 1 a 2,243 3 a 5,487 6 a 8,730 Más de 8,730	Atención Años de frecuencia de visitas, la menor que compare las edificadas enunciadas
5. Nombre completo	Sexo <th>Fecha de nacimiento</th> <th>Edad</th> <th>Estado civil</th> <th>Lengua</th> <th>Alfabetización</th> <th>Parentesco del familiar</th> <th>Educación</th> <th>Ocupación</th> <th>Ingreso anual</th> <th>Atención</th>	Fecha de nacimiento	Edad	Estado civil	Lengua	Alfabetización	Parentesco del familiar	Educación	Ocupación	Ingreso anual	Atención
Significativa Social S: No	De salud y visitas como bueno-demasiado al menos 1 vez al día? S: No	Tratamientos Asistencia- Tobaco/otras asistencia	Edad Oncología- Hipertensión- Diabetes Mieloma tipo 2- Trastorno de ansiedad	Estado civil Soltero/ Casado/ Viudo/ Unión libre	Español Lengua Indígena (Especificar cual)	Alfabetización Fecha (DDMM/AAAA)	Familiar Madre-Padre-Hijo(a)- Abuelo(a)	Primaria Secundaria-Bachillerato- Licenciatura-Maestría- Doctorado	Primario-Secundario- Tercero- Cuadrado- Especialidad - No	Ingreso anual Ingreso en mil pesos 1 a 2,243 3 a 5,487 6 a 8,730 Más de 8,730	Atención Años de frecuencia de visitas, la menor que compare las edificadas enunciadas

ANALISIS

¿PARA QUE SIRVE LA CEDULA DE MICRO DIAGNOSTICO FAMILIAR?

Es una tipo herramienta que utilizamos en tanto el ámbito de la salud publica trabajo social comunitario, esencialmente en programas como el de atención primaria en salud o visitas domiciliarias. Sirve para recopilar información detallada sobre las condiciones de vida, salud, y entorno de una familia en una comunidad especifica. Su objetivo principal es permitir una intervención mas precisa, preventiva y personalizada.

Permitir detectar factores de riesgo biológicos, sociales, económicos y ambientales, que afectan a los integrantes de la familia. A partir de los datos recolectados, se elaboran planes de acción, educativos, preventivos o de atención médica. Para mejorar la vida familiar

Ayuda a priorizar a las familias que requieren intervención urgente o mayor acompañamiento. Permite hacer seguimiento al estado de salud y condiciones a lo largo del tiempo, midiendo el impacto de las acciones implementadas

Apoya a las instituciones de salud, educativas o desarrollo social a lo largo del tiempo, midiendo el impacto de las acciones implantadas

¿QUE INFORMACION SE OBTIENE EN UNA VISTA DOMICILIARIA?

1. Datos de identificación del hogar

- Nombre del jefe o responsable de familia
- Dirección exacta del domicilio
- Teléfono o contacto
- Fecha de la visita
- Nombre del personal que realiza la visita

2. Composición familiar

- Número total de integrantes
- Nombre, edad, sexo y parentesco de cada miembro
- Escolaridad
- Ocupación o actividad económica
- Estado civil
- Afiliación a servicios de salud

3. Condiciones de salud de los integrantes

- Enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, asma, etc.)
- Discapacidad o limitaciones físicas o mentales
- Embarazos o mujeres en edad fértil
- Niños menores de 5 años y adultos mayores
- Vacunación al día
- Consumo de medicamentos

4. Aspectos psicosociales

- Relaciones familiares (conflictos, violencia, apoyo mutuo)
- Salud mental (signos de depresión, ansiedad, etc.)
- Apoyo de redes comunitarias o familiares
- Hábitos y estilos de vida (actividad física, consumo de sustancias)

5. Condiciones de vivienda

- Tipo de construcción (materiales del piso, techo y paredes)
- Número de habitaciones y personas por cuarto (hacinamiento)
- Servicios básicos: agua potable, drenaje, electricidad, gas
- Tipo de sanitario y eliminación de desechos
- Presencia de fauna nociva (roedores, insectos)
- Tenencia de animales

6. Condiciones socioeconómicas

- Ingreso mensual estimado

- Situación laboral de los adultos
- Acceso a programas sociales o subsidios
- Seguridad alimentaria (cantidad y calidad de alimentos)
- Escolaridad de los niños

7. Factores de riesgo identificados

- Riesgo de salud ambiental (contaminación, humedad, humo de leña)
- Violencia intrafamiliar
- Embarazos adolescentes
- Ausencia de control médico
- Abandono escolar

8. Diagnóstico y clasificación familiar

- Nivel de riesgo (alto, medio, bajo)
- Vulnerabilidad social o sanitaria
- Priorización para intervenciones
- Observaciones y recomendaciones

