



Secretaría de Salud
Gobierno de Puebla

DIAGNÓSTICO DE SALUD 2023

CENTRO DE SALUD

JICOLAPA

FECHA

JULIO 2023

AUTORES

DRA. AMALIA ADRIANA CUEVAS SALAZAR

MPSS. LORENA MARIA REYES LOPEZ

C.D. ELIZABETH GARRIDO LEÓN
OPSS. JANETH MICHAEL SALINAS PEREZ

MTRO. URIEL RODRIGUEZ VAZQUEZ

EPSS. ARIADNA RODRIGUEZ HERNANDEZ

EPSS. DIANA ESPINOZA JUAREZ

EPSS. LORENZA MARIA CRUZ ESTEBAN

PROMT. RAMON PEREZ VALDERRAMA

*U6 B-
E.G. MA. OLGA
RIVERA VEGAN
SUPERVISOR ZONAL
02/08/2023
[Signature]*

[Signature]
Dr. Guillermo de la Fuente
Jefatura de Enseñanza
Jurisdicción Sanitaria no. 2
Chignahuapan



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyła**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, 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 de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
ANTECEDENTES	2
MISIÓN	4
VISIÓN	4
OBJETIVO GENERAL	5
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
JUSTIFICACIÓN	6
MARCO TEÓRICO	6
1. CARACTERÍSTICAS DE LA COMUNIDAD	7
1.1 Superficie territorial	7
1.2 Localización geográfica	7
1.3 Orografía.	7
1.4 Hidrografía	7
1.5 Flora y Fauna	7
1.6 Saneamiento básico	8
1.7 Vías de comunicación	10
2. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	11
2.1 Población total, por grupo etario y sexo	11
2.2 Distribución de población urbana, rural e indígena	12
2.3 Tasa de natalidad, fecundidad y crecimiento poblacional	12
2.4 Tipos de familias	12
2.5 Emigración e inmigración	12
2.6 Esperanza de vida	12
3. CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS	12
3.1 Educación	12
3.2 Religión	12
3.3 Creencias y barreras culturales	13

3.4	Dialectos	14
3.5	Ingresos y distribución familiar	15
3.6	Población socioeconómicamente activa	15
3.7	Ocupaciones principales	15
3.8	Índice de desempleo	15
4.	CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA	15
4.1	Tipo de piso	15
4.2	Material de construcción	15
4.3	Número de cuartos promedio	15
4.4	Servicios públicos	15
4.5	Número de habitantes por vivienda	15
5.	ACCESO A RECURSOS DE INFORMACIÓN	15
5.1	Porcentaje de población con internet, teléfono, radio etc	15
5.2	Acceso a bibliotecas públicas	15
6.	RECURSOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACIÓN	17
6.1	Cantidad y tipo de unidad médica y asistencia social	18
6.2	Accesibilidad y facilidad a servicios de salud por índole	18
6.3	Hospitales integrales, rurales, generales o regionales de referencia	18
6.4	Cobertura y tipo de seguridad social o derechohabencia	18
6.5	Recursos humanos de la salud por categoría y tipo	18
6.6	Rol de la medicina tradicional en la comunidad	18
7.	INDICADORES DE DATOS DE SALUD	19
7.1	Mortalidad	19
7.2	Morbilidad	20
8.	PUNTOS EXTRAS RELEVANTES AL ESTUDIO	20
9.	METODOLOGÍA	21
9.1	Tipo de Estudio	21
9.2	Universo de estudio	21
9.3	Muestreo	21
9.4	Definición y operacionalización de variables	21
9.5	Instrumentos de recolección de la información	21
9.6	Procedimiento de análisis de datos	21
10.	ANÁLISIS DE DATOS	22
11.	CONCLUSION	23

12.	ANEXOS	24
13.	GLOSARIO	24
14.	REFERENCIAS	25

INTRODUCCIÓN

El diagnóstico de salud nos permite conocer las diversas problemáticas de salud existentes dentro de la localidad, a partir de la identificación e interpretación de los factores y actores que determinan su situación, un análisis de sus perspectivas y una evaluación de la misma.

Su propósito es identificar los problemas detectados en términos de su:

Naturaleza: enfermedades o problemas de diversa índole (bacteriano, viral, parasitario, micótica, etc.).

Magnitud: prevalencia, incidencia, mortalidad, letalidad o porcentajes según variables de población, espacio y tiempo.

Trascendencia: impacto social o económico. Pérdidas por enfermedad, incapacidad o muerte, disminución en la producción y/o productividad.

Vulnerabilidad: recursos disponibles para prevenir, controlar o erradicar el problema: inmunización, tratamiento, diagnóstico, etc.

La importancia de la obtención de la información generada por esta metodología, se basa en la oportunidad de identificar y jerarquizar las diferentes problemáticas de la población, para posteriormente precisar líneas de acción, actividades, objetivos, metas, asignación y distribución de recursos, los cuales son elementos imprescindibles en la elaboración de programas.

Algunas de sus aplicaciones más importantes son las siguientes: Ofrece información sobre distintas problemáticas, factores de riesgo, necesidades sentidas o no sentidas de la población. Permite definir y re-direccionar programas de prevención, control o erradicación de enfermedades y de promoción o recuperación de la salud. Permite identificar asociaciones causales como base para hipótesis de

estudios epidemiológicos. Facilita la prestación de servicios de salud. Proporciona información indispensable para la evaluación para los programas de salud.

La salud de los habitantes de la localidad de Jicolapa, se aborda con este análisis en el diagnóstico de salud de Febrero 2022 a Julio 2023.

ANTECEDENTES

El marco conceptual que aquí se presenta, pretende servir como una base, el organizar y comprender los componentes, así como la intervención de valores esenciales para establecer las prioridades para que los grupos sociales locales, ayuden a responder a las necesidades y mejorar las expectativas de la población. El derecho al mayor nivel de salud posible sin distinción de raza, género, religión, ideas políticas o situación económica es uno de los puntos esenciales en la salud de Jicolapa, en donde cada uno de estos puntos repercuten directa e indirectamente en cada una de las acciones que aplica la unidad médica, en base a los programas locales, valorando también las estrategias dirigidas a cada uno de los componentes que se manejan actualmente en los diferentes programas nacionales de salud.

Como personal de salud, tenemos ya las herramientas para iniciar una revisión generalizada de nuestra área de influencia; hay que observar, planear y evaluar las condiciones de salud locales y encontrar alternativas de solución, para el fortalecimiento de la salud en la localidad en que nos encontremos.

El Centro de Salud de Jicolapa de 2 Núcleos Básicos y Servicio Dental, ha tenido la iniciativa de mejorar día a día no sólo en procesos, sino en cada uno de los programas que actualmente se encuentran, ingresando a su valoración médica las estrategias nacionales contra la obesidad y el sobrepeso, el control en redes del programa del sistema de información en enfermedad crónicas, los componentes del PASIA y la salud reproductiva, encontrando grandes avances en cada uno de ellos y esperando mejorar no solo los programas sino la infraestructura para que se mejore la visión y la misión del centro de salud.

La salud bucal en Jicolapa se caracteriza por presentar una serie de combinaciones de problemas propios de comunidades marginadas en donde los problemas económicos y geográficos inciden en esta. La caries es más común entre este tipo de población, donde la prevalencia es mayor del 90% siendo esta y las periodontopatías los problemas de salud bucal que producen mayor pérdida dental durante la vida del individuo.

MISIÓN

Identificar las condicionantes de salud de la población de Jicolapa para incidir en la disminución de la morbilidad y mortalidad.

VISIÓN

Establecer un plan de trabajo para redireccionar los temas de salud identificados como deficientes en busca de mejora en la salud de la población de Jicolapa.

OBJETIVO GENERAL

Demostrar las determinantes de salud de la población de Jicolapa en busca de mejorar la salud de la población.

OBJETIVO ESPECÍFICOS

Demostrar la relación existente de los estilos de vida con las enfermedades crónico degenerativas en la población.

Exponer que el saneamiento básico es condicionante para las enfermedades diarreicas agudas en la localidad.

Mostrar que el clima es una condicionante para las enfermedades respiratorias agudas en la población.

Generar información actualizada sobre las enfermedades infecciosas en el grupo etario pediátrico.

Favorecer una cultura de participación comunitaria para el autocuidado con base en acciones de prevención y promoción de la salud de la población.

Mostrar que la falta de higiene bucal es una condicionante para las enfermedades bucales en la población.

JUSTIFICACIÓN

En la localidad de Jicolapa se ha podido identificar que los estilos de vida, la emigración, el sedentarismo, la falta de higiene bucal, falta de conocimiento sobre métodos de planificación familiar, entre otros, son condicionantes en la salud de la población, motivo por el cual se realizó este diagnóstico de salud, mediante el cual se busca reducir las tasas de morbilidad y mortalidad para mejorar la salud de la población y poder actuar de manera oportuna, Además en la unidad de primer nivel de atención se tiene la finalidad de ser la puerta de entrada al sistema de salud, brindando accesibilidad en la atención de los usuarios ambulatorios, y convertirse en el nivel de seguimiento de la salud particular, familiar y comunitaria a partir de la adscripción de la población del territorio a cargo

MARCO TEÓRICO

1. CARACTERÍSTICAS DE LA COMUNIDAD

1.1 SUPERFICIE TERRITORIAL

Extensión Territorial En Kilómetros. Cuenta con una extensión de 48 kilómetros cuadrados; contando con 5.15 hectáreas.

1.2 LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA

Jicolapa es una localidad que se encuentra a 30 minutos (8 kilómetros) de la cabecera municipal de Zacatlán, en el Estado de Puebla. Está situada a 2 108 metros de altitud sobre el nivel del Mar, sus coordenadas geográficas son: Longitud: 97° 58' 20", latitud: 19° 57' 57".

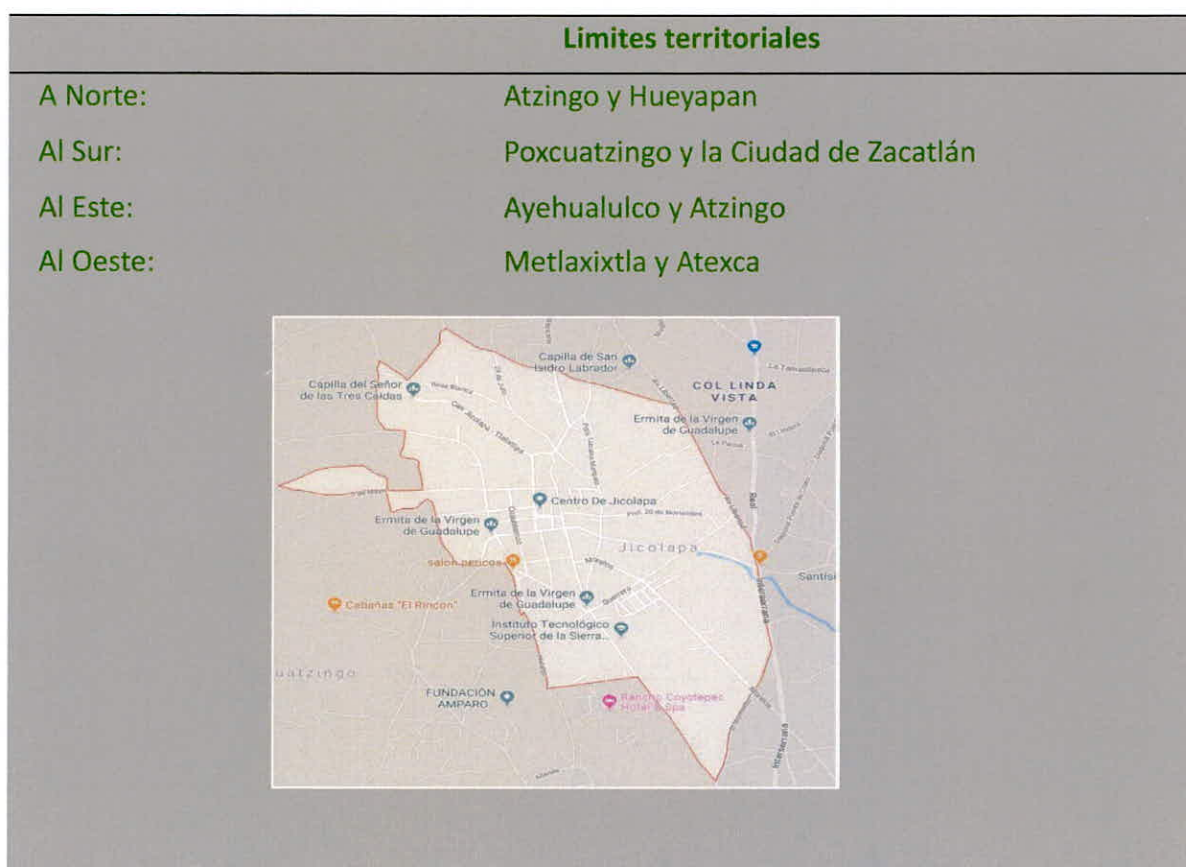


Fig. 10. Vista Panorámica de Jicolapa, Zacatlán, Puebla.

En el siguiente mapa, se ubica la localidad de Jicolapa, en relación con las localidades de Santa Martha, Atzingo, Ayehualulco, Hueyapan y Tlalixtliapa y la comunicación que se presenta entre ellos y la cabecera municipal, de Zacatlán.



1.3 OROGRAFÍA

Jicolapa centro se consideran como zona semiurbana sin embargo sus áreas de responsabilidad son consideradas zonas rurales, estas se encuentran localizadas en zonas boscosas y llanos. Hay la presencia de algunos cerros como el cerro del Tezontle, el Tepextate, la Peña y el cerro de los Baños. El suelo de esta comunidad tiene las siguientes características: Migajón arcilloso, arenoso, con un potencial de hidrógeno de 7.03%. La comunidad, se encuentra dentro de la región geográfica de la Sierra Madre Oriental la cual está conformada por sierras más o menos individuales y paralelas, comprimidas las unas a las otras, formando grandes o pequeñas altiplanicies, el relieve es bastante accidentado, su orografía tiene como característica principal tres sierras paralelas que recorren el municipio de oeste a este y muestran pendientes bruscas hacia los ríos que las circundan.

1.4 HIDROGRAFÍA

Consiste en el abastecimiento de agua proviene de los manantiales como el Bernabelco, el Cedazo y los Siete Respiros; así mismo se obtiene del Cedro, la Peña y el Puente del Mapache. Esta condición hace que la localidad de Jicolapa cuente con el sustento vital de agua para la distribución en el cultivo de campos, aseo personal, uno doméstico y mantenimiento de parques y jardines.

1.5 FLORA Y FAUNA

Fauna. En esta localidad se encuentra una gran variedad de animales, que son tanto domésticos como silvestres, entre los animales domésticos más comunes se encuentran: gallinas, cerdos, borregos, guajolotes, gallos, caballos, burros y entre los silvestres encontramos: el conejo, zorros, mapaches, tlacuaches y en menor escala el cacomixtle.

Flora. Su flora es abundante en árboles, tales como el ocote, pino, encino y aylite; entre los frutales se encuentra principalmente manzano, peral, ciruelo, durazno, aguacate y en mínima cantidad membrillo y chabacano. Entre las plantas de ornato se incluyen rosas, dalias, margaritas, geranios, begonias y en las diferentes hortalizas se dan el rábano, lechuga, col, coliflor, zanahoria, etc.

1.6 SANEAMIENTO BÁSICO

Si la vivienda es deficiente se favorece la presencia de elementos de riesgo asociados a las condiciones de piso, techo, iluminación, ventilación, número de cuartos, disponibilidad de agua potable y alcantarillado, etc., los cuales se relacionan íntimamente con las patologías más comunes, sobre todo cuando coinciden con otros elementos de tipo sociodemográfico y económico, entre los que destacan los movimientos migratorios, el crecimiento demográfico, los salarios y la educación, entre otros.

Obtención del Agua

Como se puede observar en la tabla la mayoría de las viviendas ya cuentan con agua entubada potable, son pocas viviendas que la obtienen de otras fuentes.

Por Vivienda	Entubada	1031
	Pozo	0
	Manantial	0

	Tambos	38
	Rio	2
	Lluvia	0

Agua y saneamiento. Cédulas de Información básica Ayuntamiento de Zacatlan, Sitio web: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.zacatlan.gob.mx/articulo11/8/fism/cedulas/agua_saneamiento.pdf

Manejo del Agua

Esta cuando llega a los hogares es considerada potable ya que es tratada directamente en los depósitos mediante la cloración para la cual hay una persona responsable para dicha actividad. Para la vigilancia del manejo de cloración del agua se realiza el monitoreo constante el cual consiste en obtener una muestra de agua y colocarla en un aparato medidor de cloro para medir los niveles de este el cual debe encontrarse dentro de los rangos permitidos.

Por Vivienda	Potable	Si	1026
		No	45

Agua y saneamiento. Cédulas de Información básica Ayuntamiento de Zacatlan, Sitio web:

chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.zacatlan.gob.mx/articulo11/8/fism/cedulas/agua_saneamiento.pdf

Disposición de las Excretas

Como se puede observar en la siguiente tabla la mayoría de las viviendas ya cuentan con red de alcantarillado por lo que este no es considerado como una condicionante de salud dentro de la localidad.

Por Vivienda	Red/Alcantarillado	822
	Fosa Séptica	117
	WC	0
	Letrina	132
	Al ras del suelo	0

Agua y saneamiento. Cédulas de Información básica Ayuntamiento de Zacatlan, Sitio web:

chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.zacatlan.gob.mx/articulo11/8/fism/cedulas/agua_saneamiento.pdf

Manejo de la Basura

En la localidad se cuenta con el servicio de recolección de basura municipal por lo que la mayoría de la población hace uso de este aunque las áreas de responsabilidad al estar más alejadas el manejo que le dan a la basura es diferente.

Por Vivienda	Red Municipal	723
	Enterramiento	142
	Incineración	201
	Tiradero al cielo abierto	0
	Reciclado	5

DOCUMENTO TÉCNICO UNIFICADO (DTU) DE CAMBIO DE USO DE SUELO FORESTAL, MODALIDAD "A" Resumen ejecutivo sitio web: <http://sinat.semarnat.gob.mx/dgiraDocs/documentos/CUSF/21MA00390215.pdf>

Fauna Nociva

Son muchas viviendas en las cuales aún se puede observar la presencia de fauna nociva en la localidad.

Por Vivienda	Fauna Nociva	Si	221
		No	850

PLAN DE ORDENAMIENTO ECOLÓGICO DE ZACATLÁN, PUEBLA. Conacyt. https://www.zacatlan.gob.mx/articulo11/1/decretos/ordenamiento_ecologico_zacatlan.pdf

1.7 VÍAS DE COMUNICACIÓN

Las vías de comunicación de Jicolapa son básicamente una carretera pavimentada, que comunica a la ciudad de Zacatlán, al centro de Jicolapa con una distancia de 4 Km. a esta ciudad, y de la carretera al centro de la localidad con 1.5 Km. entrando por el Instituto Tecnológico Superior de la Sierra Norte de Puebla, las demás vías de comunicación incluyendo áreas de influencia son terracería. El transporte tanto en Jicolapa como áreas de influencia es a base de servicios colectivo, bicicletas, y autos

particulares, también se cuenta con radio y televisión, se cuenta con servicio de televisión por cable el cual cuenta con canal local de Zacatlán. La gran mayoría cuenta con energía eléctrica.

2. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

2.1 POBLACION TOTAL, POR GRUPO ETARIO Y SEXO

GRUPO DE EDAD	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
0-4 MESES	12	14	26
5-11 MESES	14	14	28
1 AÑO	40	31	71
2 AÑOS	27	32	59
3 AÑOS	34	28	62
4 AÑOS	31	40	71
5-9 AÑOS	140	152	292
10 AÑOS	59	55	114
11 AÑOS	68	61	129
12 AÑOS	52	56	108
13 AÑOS	60	66	126
14 AÑOS	63	89	152
15-19 AÑOS	257	241	498
20-24 AÑOS	179	207	386
25-29 AÑOS	129	134	263
30-34 AÑOS	121	138	259
35-39 AÑOS	114	146	260
40-44 AÑOS	139	41	180
45-49 AÑOS	94	123	217
50-54 AÑOS	95	99	194
55-59 AÑOS	62	89	151

60-64 AÑOS	56	62	118
65-69 AÑOS	57	47	104
70-74 AÑOS	44	36	80
75 Y MAS	29	41	70
TOTAL	1976	2042	4018

Datos de la pirámide de edades del pueblo Jicolapa (habitantes año 2020) Sitio web: <https://mexico.pueblosamerica.com/i/jicolapa/#:~:text=Hay%204%2C614%20habitantes.,a%202%2C107%20metros%20de%20altitud.&text=Datos%3A%20En%20Jicolapa%2C%20el%2025,computadora%20personal%2C%20laptop%20o%20tablet.>



2.1 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN URBANA, RURAL E INDIGENA

El 80% de la población es considerada urbana y el otro 20 % es considerado rural ya que no cuenta con los servicios básicos e infraestructura.

2.2 TASA DE NATALIDAD, FECUNDIDAD Y CRECIMIENTO POBLACIONAL

Tasa de Natalidad

Esta tasa nos permite saber el número de nacimientos que ocurren en la localidad durante un año, lo cual nos permite conocer el crecimiento demográfico de la localidad. La tasa de natalidad de la localidad es de 6.22%. Tomando en cuenta los nacimientos de Agosto 2022 a Julio 2023 fueron 25 nacimientos en este año. Reportados en ingresos de lactancia y recién nacidos en la unidad.

Estadísticas de mortalidad relacionada con la salud reproductiva. Indicadores. México, 2002; Salud Pública de México (en línea).

Tasa de Fecundidad

Esta tasa nos permite conocer la tendencia que tiene la localidad, en relación al promedio de hijos por mujer a lo largo de su edad reproductiva, lo cual nos estima calcular el crecimiento de la localidad. La tasa de fecundidad de la población es de 4 esto quiere decir que en promedio cada mujer en edad reproductiva tendrá 4 hijos.

2.3 TIPOS DE FAMILIA

Se ha podido observar que la familia que predomina en la localidad es la familia **nuclear** es decir la integrada por mamá, papá e hijos, aunque también se pueden ver en menor cantidad otro tipo de familia como la extensa.

2.5 EMIGRACION E INMIGRACION

El índice de migración, se presentó con el 12.60% de la población general de Jicolapa.

Emigración Interna. La población y principalmente los jóvenes se han visto en la necesidad de emigrar a las ciudades en busca de trabajo y salario fijo ya que no se cuenta con fuentes de empleo que absorba a la población. Con mayor migración a la ciudad de México, Puebla Capital, Tlaxcala, Estado de México.

Emigración Externa. Los que emigran fuera del país generalmente lo hacen a los Estados Unidos de Norte América regularmente se van de ilegales, su estancia es larga en promedio 5 años y son empleados en el campo y en restaurantes.

Inmigración. Regularmente la gente que llega a vivir en la localidad proviene de la Ciudad de México y Tlaxcala.

2.6 ESPERANZA DE VIDA

La esperanza de vida de las personas de la localidad de Jicolapa en general es de 75 años

3. CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS

3.1 EDUCACIÓN

El problema de analfabetismo, es una de las causas que hace que se presenten confusiones en los tratamientos médicos a la población, limitando la comprensión, por lo que sigue siendo un obstáculo en la salud de los habitantes de esta localidad.

La conformación de ciclo escolar 2022-2023 en las diferentes instituciones (excepto Guardia de Estancia Infantil, Instituto Tecnológico y Centro de Capacitación), se conforma de un total de 1 279 alumnos, el cual corresponde al 35.39 % de la población de la localidad.

Número de Planteles Educativos

Nivel Académico	Hombres	Mujeres	Total
Preescolar	93	134	206
Primaria	261	270	531
Secundaria	148	137	285
Bachillerato	118	139	257

Listado de Planteles Escolares Region 4 https://www.inifed.gob.mx/bebederosescolares/pdf/loinifed/Listado_de_Planteles_Escolares_R4-P4.pdf

Preparación Académica

Escolaridad	Preescolar	221
	Primaria	1653
	Secundaria	1625
	Otra	335
	Alfabeta	2518
	Analfabeta	262
	Asiste a la Escuela	725

<http://www.nuestro-mexico.com/Puebla/Zacatlan/Areas-de-menos-de-500-habitantes/Jicolapa-Ejido/>

3.2 RELIGIÓN

El mayor porcentaje de la religión de localidad, lo abarca lo relacionado la religión católica, en donde en el centro de este barrio se encuentra una iglesia en la cual se encuentra la imagen del “Señor de

Jicolapa”, el cual data del año 1675 en el lugar en donde se encontraba una escuela. La relación estadística según INEGI 2010, menciona que población católica representa 93.66% de la población, evangélica 2.10% de la población y otras religiones 0.11% del total de la localidad.

3.3 CREENCIAS Y BARRERAS CULTURALES

Dentro de la localidad aún hay gente que cree en los curanderos tradicionales como en los hueseros, hierberos, brujos y parteras no certificadas.

3.4 LENGUAS

3.5 Actualmente en la localidad no se habla ya ninguna otra lengua más que el español, la mayoría de la población tiene la facilidad y la posibilidad de acompañar y orientar a aquellos pacientes que lo necesitan.

3.6 INGRESOS Y DISTRIBUCION FAMILIAR

De acuerdo a los datos arrojados por las cédulas de micro diagnóstico 2023, 1415 habitantes tienen un ingreso de salario mínimo, 766 habitantes perciben 1 a 2 salarios mínimos y 145 habitantes perciben más de tres salarios mínimos.

Por lo que se puede observar que la mayoría de la población percibe un salario mínimo.

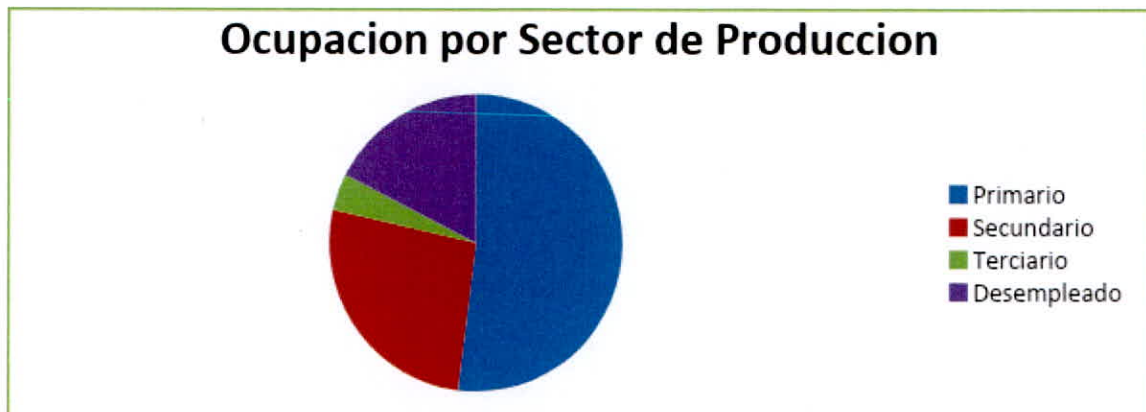


<https://www.inegi.org.mx/programas/enoe/15ymas/> y <https://www.economia.gob.mx/datamexico/es/profile/geo/zacatlan>

3.6 POBLACIÓN SOCIOECONÓMICAMENTE ACTIVA

Por grupo de edad el número de población económicamente activa es de 2326 individuos (47.39% de la población en general) distribuido en los diferentes grupos económicos, siendo importante la participación hoy en día de padres, madres e hijos mayores de 15 años. La distribución económica por sector se distribuye de la siguiente forma:

Encuesta
de Ocupacion
empleo:



Nacional
y

<https://www.inegi.org.mx/programas/enoe/15ymas/>

3.7 OCUPACIONES PRINCIPALES

En la localidad se cuenta con profesionistas, como es médico particular, profesores de las diferentes instituciones educativas, ingenieros en sistemas computacionales, odontólogos, enfermeras, médico veterinario e ingenieros que se encuentran en el Instituto Tecnológico Superior de la Sierra Norte de Puebla, como catedráticos.

Se cuenta con un ICATEP (Instituto de Capacitación para el Trabajo en el Estado de Puebla), en donde su principal acción por parte del gobierno estatal, es comprometerse a implementar acciones que favorezcan la profesionalización de servidoras y servidores públicos, así como a promover la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.

3.8 ÍNDICE DE DESEMPLEO

Según datos del último concentrado de cédulas de microdiagnóstico se cuentan con un total de 454 desempleados, lo que representa el 4.9 % de la población socioeconómicamente activa.

4 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

4.3 TIPO DE PISO

Con apoyo del gobierno, se ha incrementado la construcción de pisos con cemento, con apoyo del programa de Desarrollo Social hacia los pueblos de Zacatlán, en donde el principal apoyo, es beneficiar el desarrollo comunitario de cada uno de los habitantes, se cumplió la meta del programa “Piso Digno”, en donde aproximadamente la mitad de la población recibió este beneficio, pero todavía se presenta el 38.52% de las viviendas, que tiene problemas de piso de tierra.

Por Vivienda	Otros Materiales	666
	Tierra	405

Fuente: Elaboración de SEDESOL con base en información del INEGI y CONEVAL. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/40722/Puebla_208.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/40722/Puebla_208.pdf)

4.4 MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN

Como se puede observar en la siguiente información la mayoría de las viviendas de la localidad, están construidas de material perdurable.

Por Vivienda	Techo	Aplanados	638
		Sin Aplanar	410
	Muros	Otros Materiales	625
		Tierra	423

Fuente: Elaboración de SEDESOL con base en información del INEGI y CONEVAL. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/40722/Puebla_208.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/40722/Puebla_208.pdf)

4.5 NÚMERO DE CUARTOS PROMEDIO

El INEGI, nos reporta que existen 820 viviendas habitadas entre las localidades que son parte del centro de salud (datos del 2010), pero gracias a las encuestas de las cédulas de microdiagnóstico en el año 2023, los datos que nos arrojaron fue que hay 1071 viviendas, por lo que la cartografía actual ha cambiado indiscutiblemente.

1 Dormitorio	594
--------------	-----

Por vivienda	2 Dormitorios	319
	3 O Mas Dormitorios	158

Fuente: Elaboración de SEDESOL con base en información del INEGI y CONEVAL. sitio web: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/40722/Puebla_208.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/40722/Puebla_208.pdf)

4.6 SERVICIOS PÚBLICOS

Los servicios con los que se cuentan en la localidad son los básico agua potable, energía eléctrica, drenaje, red municipal de recolección de basura, señal abierta de telefonía celular y de radio y televisión, biblioteca pública.

4.7 NÚMERO DE HABITANTES POR VIVIENDA

El número promedio de habitantes por vivienda es entre 3 y 5 por lo que un aspecto a considerar es el hacinamiento familiar, es innegable que sigue existiendo un exceso de integrantes por cuarto en cada familia, repercutiendo en alta predisposición a enfermedades parasitarias, mala higiene y propagación de enfermedades infecciones como respiratorias y digestivas. Cada familia ha sido concientizada de la importancia de la buena higiene y aseo constante de todas las áreas para disminuir este efecto negativo.

5 ACCESO A RECURSOS DE INFORMACIÓN

5.3 PORCENTAJE DE POBLACIÓN CON INTERNET, TELÉFONO, RADIO, ETC.

El 100% de la localidad cuenta con acceso a señal de internet pero para acceder a esta debe ser mediante celular móvil a través de megas o de forma particular mediante la contratación del mismo. El 100 % de la población tiene acceso a la señal abierta de teléfono celular móvil, radio y televisión, café internet.

5.4 ACCESO A BIBLIOTECAS PÚBLICAS

Se cuenta con una biblioteca pública la cual se ubica en el palacio, en donde la población estudiantil hace poco uso de ella debido a que prefieren hacer sus investigaciones mediante el internet ya sea vía celular o vía café internet.

6 RECURSOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

6.3 CANTIDAD Y TIPO DE UNIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Se cuenta con un Centro de Salud con 2 Núcleos Básicos más Servicio de Dental de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, una Casa de Salud, así como con un consultorio particular de medicina general y un consultorio de dental, además en este año se inauguró una sucursal de los Estudios de laboratorio Santa María.

6.4 ACCESIBILIDAD Y FACILIDAD A SERVICIOS DE SALUD

Los servicios de salud a los que tiene acceso la población son los básicos que se brindan mediante el centro de salud, el consultorio particular de medicina general y el consultorio particular de consulta de odontología, los servicios que brindan son: Consulta general, Consulta dental, Medicina preventiva, Urgencias menores, Promoción a la salud y Servicio de referencia.

6.5 HOSPITALES INTEGRALES, RURALES, GENERALES O REGIONALES DE REFERENCIA AL ALCANCE DE LA POBLACIÓN

El Hospital de referencia del Centro de Salud es el Hospital General de Zacatlán, el cual se encuentra aproximadamente a 30 minutos de la localidad.

6.6 COBERTURA Y TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL O DERECHOHABIENCIA

La mayoría de la población no cuenta con algún tipo de seguridad social, por lo que la atención médica que recibe es mediante los Servicios de Salud del Estado de Puebla.

Como se puede observar en la siguiente información es muy poca gente la que cuenta con algún tipo de seguridad social.

Seguridad Social	IMSS	62
	ISSSTE	51
	ISSSTEP	35
	OTRO	198

Programa Sectorial de Salud 2007 – 2012. Secretaría de Salud, Primera edición, México, 2007.

6.7 RECURSOS HUMANOS DE LA SALUD POR CATEGORÍA Y TIPO

Los recursos humanos de salud con los que cuenta la localidad son: 2 médicos generales en centro de salud, 2 médicos pasantes en servicio social, 1 odontólogo del centro de salud, 1 odontólogo pasante del centro de salud, 4 enfermeros generales, 3 enfermeras pasantes en servicio social, 1 promotor de la salud, 2 vacunadores.

6.8 ROL DE LA MEDICINA TRADICIONAL EN LA COMUNIDAD

La medicina tradicional sigue jugando un papel muy importante dentro de la localidad porque los habitantes antes de acudir a solicitar los servicios médicos del Centro de Salud, en primera instancia acude a buscar la medicina alternativa o naturista. (hueseros, curanderos, brujos, parteras y hierbas).

7. INDICADORES DE DATOS DE SALUD

7.1 MORTALIDAD

CAUSA	SEXO		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	
Infarto Agudo al Miocardio	3	5	8
Neumonía Atípica (Covid-19)	0	0	0
Complicaciones de enfermedades crónicas degenerativas	3	5	8
Choque Hipovolémico secundario a herida	1	0	1
Cáncer (CACU, CAMA, Colon, prostata)	3	0	3
Trauma Múltiple	1	0	1

Homicidio	1	0	1
Neumonías	0	0	0
Sangrado de tubo digestivo alto	1	0	1
Hepatopatía crónica, insuficiencia renal	1	0	1
Paro Cardíaco	2	0	2
Asfixia Mecánica	1	0	1
Carcinomatosis	0	0	0
Feto Inmaduro	0	0	0
Muerte de Cuna	0	0	0
TOTAL	17	10	93

Información recopilada de la Presidencia municipal de Jicolapa, en base a certificados de defunción.

7.2 MORBILIDAD

PATOLOGÍA	TOTAL
IRAS	346
IVU	47
VULVOVAGINITIS	39
EDA	31
Úlceras, gastritis, duodenitis	11
HAS	6
DM	4
CONJUNTIVITIS	4
OBESIDAD	3
GINGIVITIS	7
TOTAL	498

Consultado en Suives entregados en el año Agosto 2022 a Julio 2023

Método de Hanlon

PATOLOGÍA	MAGNITUD UD 0-10	GRAVEDAD D 0-10	EFICACIA 0.5-1.5	FACTIBILIDAD DAD 0 a1	TOTAL
IRAS	8	6	1	1	14
IVU	7	5	1.5	1	18
VULVOVAGINITIS	6	7	1.5	1	19.5
EDA	8	7	1	1	15
Úlceras, gastritis,	7	9	0.5	1	8

duodenitis					
HAS	8	9	1	1	17
DM	8	9	1	1	17
CONJUNTIVITIS	3	3	1.5	1	9
OBESIDAD	8	8	1	1	16
GINGIVITIS	6	5	1	1	11

Aplicaremos el método de HANLON para priorizar las enfermedades más comunes en la comunidad de Jicolapa. $(M+G) \times E \times F$

Total de población afectada 498 personas

En base al método de Hanlon podemos observar que las vulvovaginitis es el principal problema a priorizar debido a posteriores complicaciones, más que nada en mujeres embarazadas, ya que fue reportado en base a la fuerte cantidad de ingresos de mujeres embarazadas con infecciones vaginales y urinarias; y en tercer lugar tenemos a las enfermedades crónico degenerativas no transmisibles.

Factibilidad)

- Pertinencia
- Fact económica
- Aceptabilidad
- Disposición de recursos
- Legalidad

7.3

PROBLEMA	MAGNITUD 0-10	GRAVEDAD 0-10	EFICACIA 0.5-1.5	FACTIBILI DAD 0 a1	TOTAL
Mala orientación y Consejería sobre	9	7	1	1	16

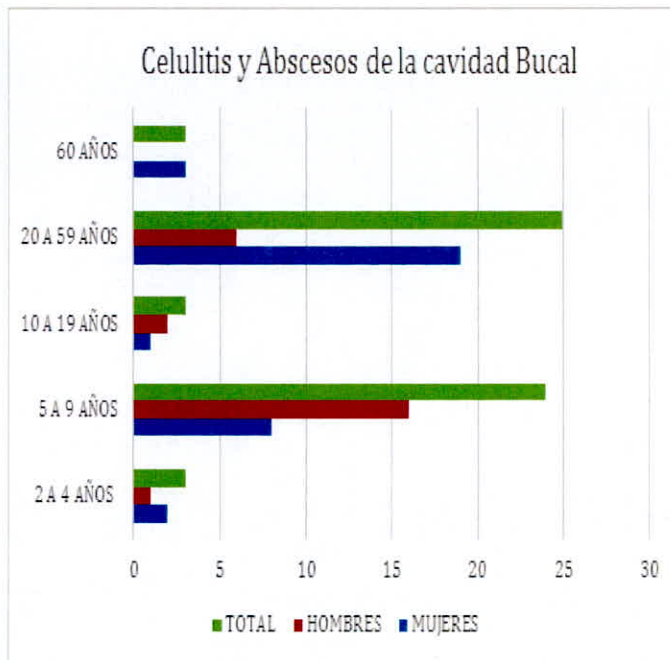
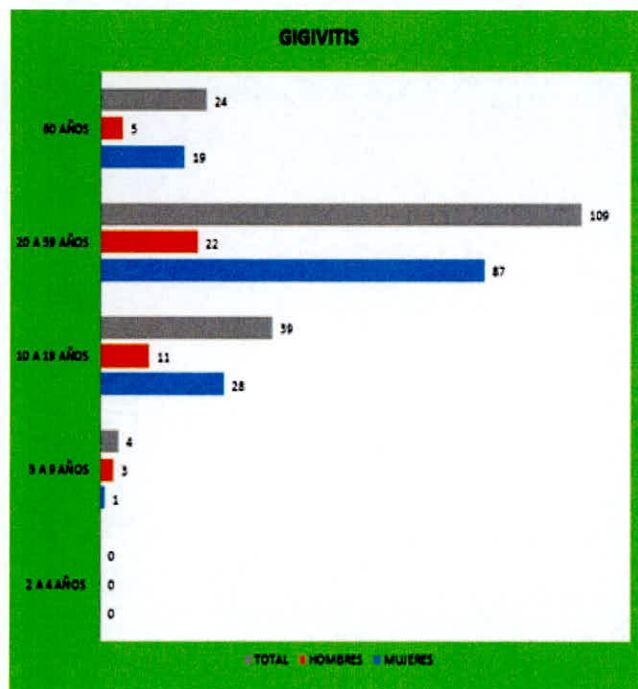
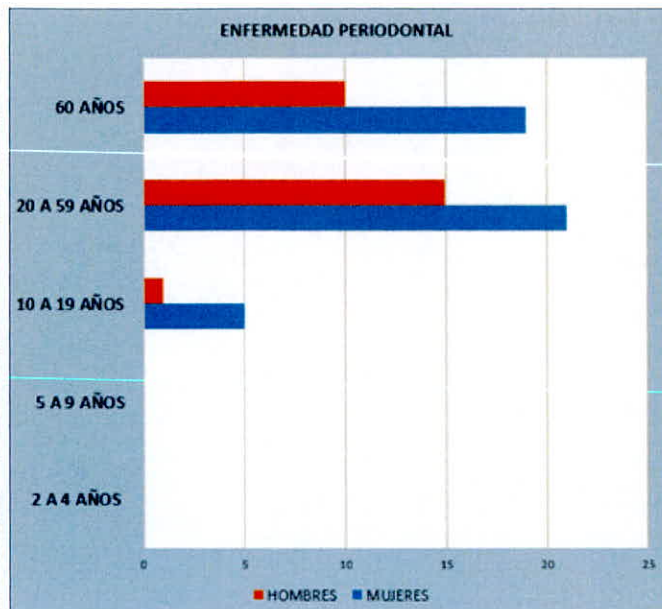
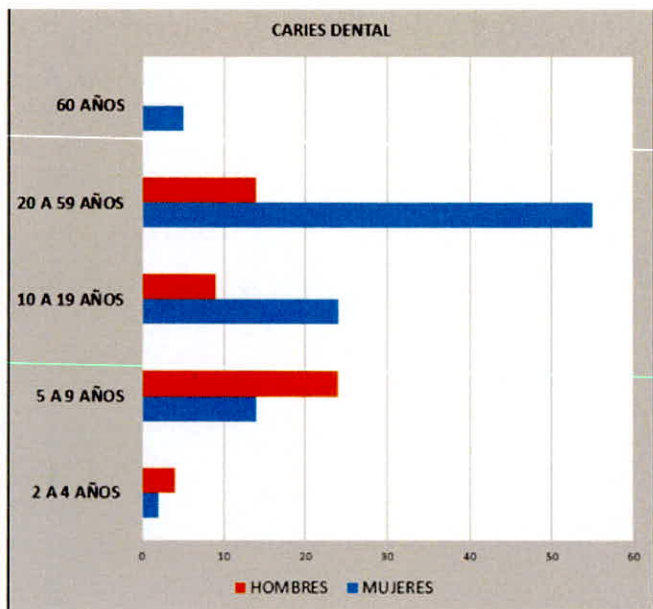
métodos de planificación familiar					
Mal apego al tratamiento no farmacológico y farmacológico	7	9	0.5	1	8
Falta de medicamentos en farmacia de la unidad.	9	8	0.5	1	8.5
Agua contaminada	9	7	0.5	1	8
Incorrecto Lavado de manos y no cubrir boca y nariz al toser o estornudar	5	6	1	1	11
Mala higiene bucal	6	5	1	1	11

En base a problemas establecidos sobre la morbilidad de la comunidad que se encontraron en el año de servicio social; podemos observar que en primer lugar tenemos la falta de información sobre métodos de planificación familiar y enfermedades vaginales y de transmisión sexual.

Así mismo priorizar los problemas y poder actuar de manera oportuna por pláticas en escuelas y en Centro de Salud.

Consulta Dental

En la consulta dental, los tratamientos que se brindan a todos los pacientes son obturaciones con resina, ionómero de vidrio y material temporal, selladores de fosetas y fisuras, exodoncias simples, odontoxesis y aplicaciones de flúor; Obteniendo así la morbilidad con el siguiente porcentaje del año Agosto 2022 a Julio 2023 en base a Suives reportados.



Consultado en Suives entregados en el año Agosto 2022 a Julio 2023 Dental

8 PUNTOS EXTRA RELEVANTES AL ESTUDIO

8.1 ALIMENTACIÓN

De acuerdo a la encuesta realizada mediante las cédulas de microdiagnóstico la alimentación de la población es de la siguiente manera.

Por Familia	Leche y derivados	960
	Carnes y Viseras	960
	Huevo	960
	Frutas	960
	Verduras	960
	Cereales y Granos	960

Se realizan encuestas a los pacientes que acudían a consulta, sobre su alimentación y que alimentos incluyen en su dieta. y así también agregando información en historias clínicas.

Los factores sociales, económicos, ambientales, educacionales, culturales y biológicos, influyen en la capacidad de producir, adquirir y consumir los alimentos necesarios para satisfacer las necesidades nutricionales. Esta situación se agrava en los grupos más vulnerables, que requieren de asistencia nutricional y de apoyo de proyectos productivos para mejorar, cuando menos, su alimentación.

8.2 ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN

El máximo problema de salud pública en este rubro es sin duda el alcoholismo, que aún genera impacto desde el ámbito social hasta el familiar, en la colonia centro es donde se encuentran mayormente concentrados los casos.

Toxicomanías	Alcoholismo	78
	Tabaquismo	289
	Drogadicción	42

Estudio Básico de Comunidad Objetivo 2018. DIAGNÓSTICO DE LA RESPUESTA SOCIAL ORGANIZADA EN EL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CIJ PUEBLA. Centro de Integración Juvenil A.C Encuesta Nacional del Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017 (ENCODAT 2016-2017)

9 METODOLOGÍA

9.1 TIPO DE ESTUDIO

Los tipos de estudio que se emplearon para realizar esta investigación fue el Descriptivo- Explicativo y a su vez dentro de este de empleo el Descriptivo, Observacional, Longitudinal y Retrospectivo.

9.2 UNIVERSO DE ESTUDIO

Población de Jicolapa junto con sus áreas de responsabilidad.

9.3 MUESTREO

El muestreo se realizó a la mayoría de las familias de la comunidad y área de responsabilidad.

9.4 DEFINICION Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Se usaron las variable Cualitativas: Sexo, escolaridad, religión, usos y costumbres de la comunidad y Cuantitativas discretas: edad, número de hijos, número de pacientes, número de estudiantes.

9.5 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

El instrumento que se empleó para recabar la información fue el cuestionario de Cédulas de micro diagnóstico y el concentrado del mismo.

10. ANÁLISIS DE DATOS

Durante la realización de este diagnóstico de salud se puede observar que las costumbres y características propias de la población, así como la demografía y el área geográfica son factores de riesgo y variantes para este estudio, pues influyen de manera directa en los estilos de vida y las enfermedades concomitantes propias de la población, siendo estos los factores no modificables. Basándome en resultados previamente expuestos en el diagnóstico de salud anterior se tenía que las enfermedades infectocontagiosas eran las de mayor impacto dentro de la comunidad y que implicaban un mayor riesgo de complicaciones.

Por lo anterior se planteó como objetivos identificar y analizar las necesidades de atención médica así como determinar prioridades en la gestión sanitaria considerando el enfoque de riesgo a la salud propios de la población. Exponer las principales causas de morbilidad en la localidad de Jicolapa y demostrar que las enfermedades infectocontagiosas; principalmente las infecciones agudas respiratorias del tracto respiratorio superior siguen encabezando como principal causa de consulta, al igual que las infecciones de vías urinarias, las enfermedades de transmisión sexual, el embarazo en adolescentes y las enfermedades bucales.

Las enfermedades infectocontagiosas siguen encabezando la tasa de morbilidad en la comunidad, durante el año 2022 y lo que se lleva del 2023 se reportaron 485 casos de Infecciones de Vías Respiratorias, lo que representa el 6.30 % de la población. Los meses de Octubre, Noviembre, Diciembre y Enero fueron los meses en que se alcanzó la mayor prevalencia ya que son los meses invernales donde los cambios de clima hacen que las temperaturas desciendan significativamente, también se puede identificar aumento de los casos en meses de junio y julio por el incremento de calor y la población no se encuentra acostumbrada.

Las enfermedades bucales ocuparon el segundo lugar como causa de morbilidad en la comunidad ya que el año pasado se reportaron 219 casos lo que representa el 16.72 % de la población, esto es preocupante ya que indica que la población no tiene la cultura del aseo dental de forma frecuente.

Las infecciones de vías urinarias no complicadas alcanzan la tercera causa de morbilidad, con un total de 96 casos, lo que representa el 3.81 % de la población, lo cual también es preocupante.

Durante este año se pudo observar que la Neumonía Atípica asociada al nuevo virus SARS-COV2 ya no se presentó ninguna defunción en la localidad, la mayoría de la población ya se encuentra vacunada por lo menos con 1 dosis, eso beneficia a que no hubiera casos graves. Las enfermedades crónicas degenerativas también jugaron un papel importante en este año, no tanto en los diagnósticos durante el año, sino en los riesgos de complicación, actualmente en el Centro de Salud se tiene un total de 224 pacientes crónicos en seguimiento de los cuales 116 son Diabéticos y 108 son hipertensos lo que representa el 3.08 % de la población con enfermedades crónicas. Durante el año se registraron 8 defunciones por complicaciones de enfermedades crónicas, siendo así las enfermedades crónicas degenerativas y sus complicaciones la primera causa de mortalidad.

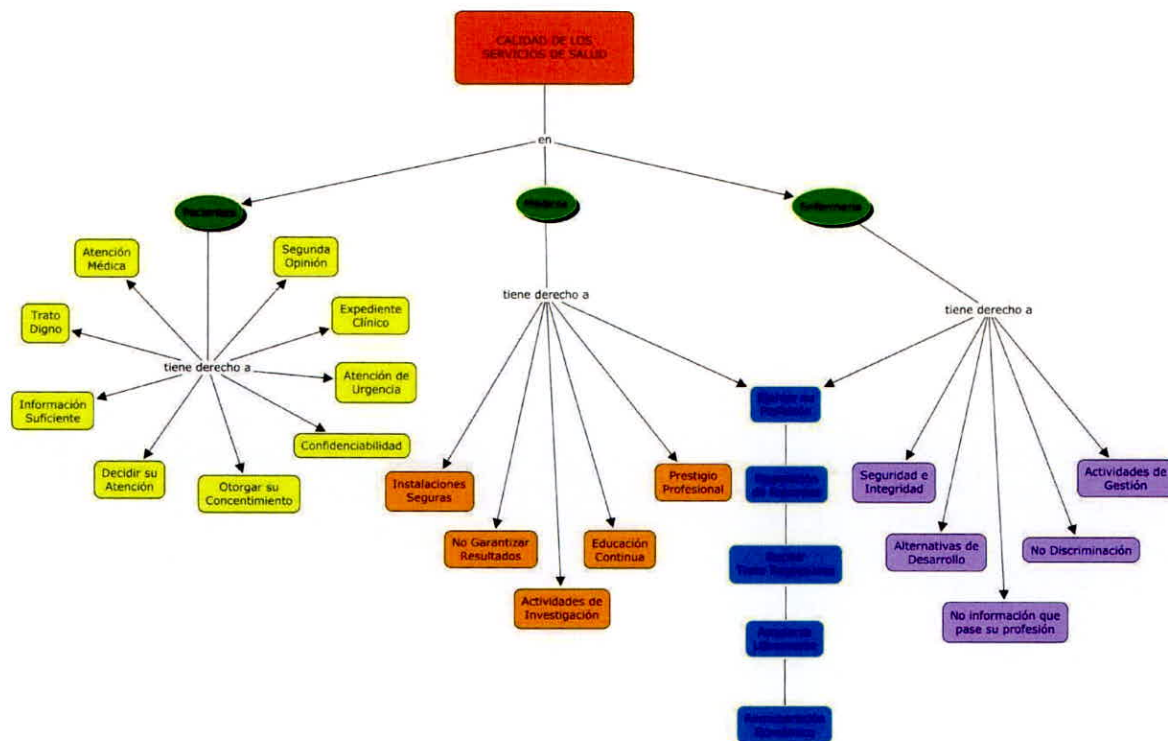
Por último como resultado de este análisis observacional longitudinal retrospectivo se comentara que efectivamente las situaciones demográficas y climáticas de la población juegan un rol importante en la prevalencia de enfermedades infectocontagiosas aunado a las costumbres y cultura de la población que en ocasiones no permiten una detección o tratamiento oportuno por personal capacitado. Otro factor a destacar son las carencias económicas secundario al bajo nivel de estudios de la mayoría de población como a la falta de oportunidad de empleo dentro de la comunidad y áreas aledañas, teniendo así que migrar al interior del país a otros estados vecinos o bien fuera del país a los países vecinos como Estados Unidos del Norte y Canadá, regularmente haciéndolo de forma ilegal.

11. CONCLUSIONES

En conclusión el principal problema de salud que existe en esta comunidad es la falta de educación en salud y prevención de enfermedades, ya que debido a la mala higiene, o la falta de medidas preventivas de contagio generan las principales causas de morbilidad y mortalidad de la población, si bien el hecho de vacunarse o lavarse las manos son acciones simples que parecen de poca importancia para la gente de esta localidad son la raíz de las enfermedades respiratorias y gastrointestinales que se presentan en la consulta día a día; mientras que la falta de apego al tratamientos y alimentación inadecuada de pacientes con enfermedades crónico degenerativas o su falta de interés en las medidas generales que se explican en cada consulta hace que no se lleve un adecuado control en cada uno de ellos lo que a largo plazo genera complicaciones renales o cardiacas las cuales son las principales causa de mortalidad en esta población: Por ello es indispensable reforzar la prevención mediante platicas educativas sobre el auto cuidado de la salud tanto del usuario como de la familia y de la población en

general para lograr reducir las tasas de morbilidad y mortalidad ya que la atención de la salud debe de ser integral, y con ello lograr una mejor calidad de vida en la población.

12. ANEXOS



NOMBRE	CARGO	HORARIO	DESCANSO
DRA. AMALIA ADRIANA CUEVAS SALAZAR	MEDICO RESPONSABLE	8:00 A 14:30	SABADO Y DOMINGO
L.E. URIEL RODRIGUEZ VAZQUEZ	ENFERMERO RESPONSABLE	8:00 A 16:00	SABADO Y DOMINGO
OD. ELIZABETH GARRIDO LEON	ODONTOLOGA RESPONSABLE	8:00 A 15:30	SABADO Y DOMINGO
PROMOTOR RAMON PEREZ VALDERRAMA	PROMOTOR RESPONSABLE	8:00 A 16:00	SABADO Y DOMINGO
OPSS. JANETH MICHAEL SALINAS PEREZ	ODONTOLOGA PASANTE 2022-2023	8:00 A 16:00	SABADO Y DOMINGO CADA 15 DIAS
MPSS. LORENA MARIA REYES LOPEZ	MEDICO PASANTE EN SERVICIO SOCIAL 2022-2023	8:00-16:00 y atencion de urgencias.	SABADO Y DOMINGO CADA 15 DIAS
EPSS. ARIADNA RODRIGUEZ HERNANDEZ	ENFERMERA PASANTE EN SERVICIO SOCIAL 2022-2023	8:00 – 20:00	SABADO Y DOMINGO
EPSS. DIANA ESPINOZA JUAREZ	ENFERMERA PASANTE EN SERVICIO SOCIAL 2022-2023	8:00-20:00	SABADO, DOMINGO, LUNES Y MARTES CADA 15 DIAS
EPSS. LORENZA MARIA CRUZ ESTEBAN	ENFERMERA PASANTE EN SERVICIO SOCIAL 2022-2023	8:00 – 20:00	JUEVES Y VIERNES

13. GLOSARIO

Emigración: Movimiento de población que consiste en la salida de personas de su lugar de residencia hacia un país o región diferente para establecerse en él de forma temporal o definitiva

Fecundidad: es la realización efectiva de la fertilidad, es decir, la reproducción biológica en cualquier especie o incluso en la tierra misma.

Incidencia: Es la cantidad de casos nuevos de una enfermedad, un síntoma, muerte o lesión que se presenta durante un período de tiempo específico, como un año.

Inmigración: Movimiento de población que consiste en la llegada de personas a un país o región diferente de su lugar de origen para establecerse en él.

Morbilidad: Cantidad de personas que enferman en un lugar y un período de tiempo determinados en relación con el total de la población.

Mortalidad: Cantidad de personas que mueren en un lugar y en un período de tiempo determinados en relación con el total de la población.

Natalidad: Número de personas que nacen en un lugar y en un período de tiempo determinados en relación con el total de la población.

Población: grupo de seres humanos que viven en un área o espacio geográfico determinado.

Prevalencia: Es la proporción de individuos de una población que presentan el evento en un momento, o periodo de tiempo, determinado.

Tasa: coeficiente que expresa la relación entre la cantidad y la frecuencia de un fenómeno o un grupo de números.

SIS: Sistema de Información en Salud

SUIVE: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

14. REFERENCIA

Lozano R. El Peso de la Enfermedad en México: Avances y Desafíos. Observatorio de la Salud.

Kickbuchi I .La Nueva Agenda de la Salud. Perspectivas de Salud. Revista de la Organización Panamericana de la Salud (en línea) 2004; Vol. 9 Num. 2. URL http://www.paho.org/spanish/dd/pin/Numero20_articulo02.htm

Martínez E. Forjando un Futuro más Justo. Perspectivas de Salud. Revista de la Organización Panamericana de la Salud (en línea) 2004; Vol. 9 Num. 2. URL http://www.paho.org/spanish/dd/pin/Numero20_articulo01.htm

Subsanar las Desigualdades en una Generación. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Organización Mundial de la Salud (en línea) 2008; URL http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO_IER_CSDH_08.1_spa.pdf

Macinko J, Montejo H, Nabut AC, Etiena C. La Revisión de la Atención primaria de Salud en las Américas. Revista Panamericana de Salud Pública, 2(2/3) (en línea) 2007 URL <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v21n2-3/03.pdf>

Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas, Organización Panamericana de la Salud, Washington, 2007.

Frenk J, Bobadilla JL, Stern C, Frejka T, Lozano R. Elementos para una Teoría de la Transición en Salud. Salud Pública de México (En línea) 1991; Vol. 33 (5): 448 – 462. URL http://bvs.insp.mx/rsp/_files/File/1991/num_5/elementos%20para%20una%20teoria.pdf

Schelaepfer-Pedrazzini L, Infante-Castañeda C. La Medición de Salud: Perspectivas Teóricas y Metodológicas. Salud Pública de México (En línea) 1990; Vol. 32(2):141-155. URL disponible en: http://bvs.insp.mx/rsp/_files/File/1990/No_2/199032_141-155.pdf

Salgado de Snyder N, González Vázquez T, Bojorquez Chapela I, Infante Xibillé C. Vulnerabilidad Social, Salud y Migración México-Estados Unidos. Salud Pública de México (en línea) 2007. Vol. 49(1):8-10. URL disponible en: http://bvs.insp.mx/rsp/_files/File/2007/Edicion%20Especial/E8.pdf

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión, última reforma 24 agosto 2009.

Ramón de la Fuente J. La Salud en un México en Transición. Salud Pública de México (en línea) 2004 Vol. 46, No.2, marzo – abril. URL disponible en: http://bvs.insp.mx/rsp/_files/File/2004/num%202/la%20salud%20en%20un%20mexico%20en%20transicion.pdf

Programa Nacional de Salud 2007 – 2012: Por Un México Sano: Construyendo Alianzas Para Una Mejor Salud, Secretaría de Salud (en línea), URL disponible en: www.salud.gob.mx

Duras Arenas L, Gallegos Carrillo K, Salinas Escudero G, Martínez Salgado H. Hacia Una Base Normativa Mexicana En La Medición De Calidad De Vida Relacionada Con La Salud, Mediante El Formato Corto 36. Salud Pública de México (en línea) 2004 Vol.46, No.4, julio – agosto. URL disponible en: <http://www.insp.mx/salud/index.html>

Disposiciones generales, Capítulo único, Ley General de Salud. Agenda de Salud. ISEF, México, 2009

Duarte-Gómez MB, Brachet-Márquez V, Campos-Navarro R, Nigenda G. Políticas Nacionales De Salud Y Decisiones Locales En México: El Caso Del Hospital Mixto De Cuetzalan, Puebla. Salud Publica México (en línea), 2004. Vol.46, No.5, septiembre – octubre. URL disponible en: <http://www.insp.mx/salud/index.html>

Estadísticas de mortalidad relacionada con la salud reproductiva. Indicadores. México, 2002; Salud Pública de México (en línea). Vol.46, No.1, enero-febrero. URL disponible en: <http://www.insp.mx/salud/index.html>

Biedma-Velázquez L, Serrano-del-Rosal R. Médicos y médicas, estilos asistenciales distintos: ¿satisfacción diferente de los usuarios?. Salud Pública México (en línea), 2009, Vol. 51, No. 4, julio-agosto. URL disponible en: <http://www.insp.mx/salud/index.html>

Enciclopedia de los municipios de México. Centro Nacional de Desarrollo Municipal. Gobierno del Estado de Puebla (en línea) 1999 . URL disponible en: http://emexico.gob.mx/work/EMM_1/Puebla/index.html

Programa Sectorial de Salud 2007 – 2012. Secretaria de Salud, Primera edición, México, 2007.

Plan Estatal de Desarrollo 2011 – 2017, Gobierno del Estado de Puebla, Puebla, 2011.

Manual de Organización Integral de la Jurisdicción Sanitaria No. 2 Chignahuapan, Puebla; Chignahuapan, Puebla, 25 enero 2008, revisado 17 de mayo de 2010.

Ficha de Información Básica del Municipio de Zacatlán, Subsecretaría de Planeación. Dirección de Estadística e Información. Secretaría de Finanzas, Gobierno del Estado de Puebla, 2011.

Instituto Nacional de Información Geografía y Estadística, Gobierno del Estado de Puebla, 2011.

Plan Sectorial de Salud 2011 – 2017; Gobierno del Estado de Puebla, Puebla, 2012.

Programa Nacional de Salud 2012 – 2018, Secretaría de Salud (en línea), URL disponible en: www.salud.gob.mx

Prevención, detección y control de los problemas de salud bucal 2013 – 2018, Secretaría de Salud (en línea), URL disponible en: www.salud.gob.mx