

# DIAGNOSTICO DE SALUD



**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.

**DR. EUGENIO ADOLFO KUREZYN CORRIPIO**  
JEFE JURISDICCIONAL No. 1

**DR. EDUARDO PERALTA HERNANDEZ**  
SUBJEFE JURISDICCIONAL No. 1

**DRA. ANA ELENA SANCHEZ ALDANA**  
COORDINADORA DE SERVICIOS DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA NO. 1

**DRA. JANI-LU JIMENEZ GÓMEZ**  
COORDINADORA DE ENSEÑANZA E  
INVESTIGACIÓN  
JURISDICCION SANITARIA NO. 1

**DR. ÁLVARO BARRAGÁN GONZÁLEZ**  
MEDICO SUPERVISOR EQUIPO ZONAL



S.S.A

SERVICIOS DE SALUD  
DEL ESTADO DE PUEBLA  
COORDINACIÓN DE SERVICIO  
SOCIAL DE MEDICINA

**DR. JOSE ROBERTO URRIETA JIMENEZ**  
MEDICO RESPONSABLE DE CUAHUEYATLA

**MPSS. ERICK GUZMAN DIAZ**  
PASANTE DE MEDICINA DE CUAHUEYATLA

**ENF. ESTHER ALDANA ARROYO**  
AUXILIAR EN ENFERMERIA "A" CUAHUEYATLA

**PESS. SARAI CRUZ GONZALEZ**  
PASANTE DE ENFERMERIA DE CUAHUEYATLA

**DRA. MARIA DEL ROSARIO RAMIREZ SANTOS**  
PROMOTORA DE SALUD CUAHUEYATLA



S.S.A.

SERVICIOS DE SALUD  
DEL ESTADO DE PUEBLA  
JURISDICCION SANITARIA  
CUAUCHIHNANGO, PUE

Dr. Jani-Lu Jimenez Gomez

**DR. EUGENIO ADOLFO KUREZYN CORRIPIO**  
JEFE JURISDICCIONAL No. 1

**DR. EDUARDO PERALTA HERNANDEZ**  
SUBJEFE JURISDICCIONAL No. 1

**DRA. ANA ELENA SANCHEZ ALDANA**  
COORDINADORA DE SERVICIOS DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA NO. 1

**DRA. JANI-LU JIMENEZ GÓMEZ**  
COORDINADORA DE ENSEÑANZA E  
INVESTIGACIÓN  
JURISDICCION SANITARIA NO.1

**DR. ÁLVARO BARRAGÁN GONZÁLEZ**  
MEDICO SUPERVISOR EQUIPO ZONAL

**DR. JOSE ROBERTO URRIETA JIMENEZ**  
MEDICO RESPONSABLE DE CUAHUEYATLA

**MPSS. ERICK GUZMAN DIAZ**  
PASANTE DE MEDICINA DE CUAHUEYATLA

**ENF. ESTHER ALDANA ARROYO**  
AUXILIAR EN ENFERMERIA "A" CUAHUEYATLA

**PESS. SARAI CRUZ GONZALEZ**  
PASANTE DE ENFERMERIA DE CUAHUEYATLA

**DRA. MARIA DEL ROSARIO RAMIREZ SANTOS**  
PROMOTORA DE SALUD CUAHUEYATLA

**INDICE**

- 1. INTRODUCCION**
  - 2. OBJETIVOS**
    - 2.1 Objetivos Generales**
    - 2.2 Objetivos Específicos**
  - 3. POBLACIÓN DE ESTUDIO**
    - 3.1 Nombre de la localidad**
    - 3.2 Nombre del municipio y entidad federativa al que pertenece**
    - 3.3 Área de influencia**
    - 3.4 Localización, ubicación dentro del municipio y dentro del estado**
    - 3.5 Jurisdicción sanitaria a la que pertenece y zona de supervisión**
    - 3.6 Hechos históricos relevantes de la localidad y de la unidad de salud**
  - 4. FACTORES DEMOGRÁFICOS**
    - 4.1 Pirámide de población**
  - 5. FACTORES SOCIOECONOMICOS**
    - 5.1 Población económicamente activa**
    - 5.2 Ocupación de la población económicamente activa**
    - 5.3 Clasificación de la actividad de la población económicamente activa**
    - 5.4 Salario de la población económicamente activa**
    - 5.5 Modalidades de tenencia de la tierra en la localidad**
    - 5.6 Movimientos migratorios**
    - 5.7 Alimentación**
    - 5.8 Educación**
      - 5.8.1 Analfabetismo**
      - 5.8.2 Grado de escolaridad**
    - 5.9 Cultura**
    - 5.10 Grupos étnicos de la localidad y sus alrededores**
    - 5.11 Sitios de recreación y actividades deportivas**
    - 5.12 Adicciones**
  - 6. FACTORES DEL MEDIO**
    - 6.1 Geografía**
      - 6.1.1 Superficie territorial de la localidad**
      - 6.1.2 Altura sobre el nivel del mar**
      - 6.1.3 Orografía**
      - 6.1.4 Hidrografía**
-

- 6.1.5 *Humedad, temperatura y meses de lluvia*
- 6.1.6 *Tipo de suelo*
- 6.1.7 *Flora*
- 6.1.8 *Fauna*
- 6.2 **Comunicaciones**
  - 6.2.1 *Caminos de comunicación*
  - 6.2.2 *Transportes*
  - 6.2.3 *Medios de comunicación*
- 6.3 **Saneamiento básico**
  - 6.3.1 *Agua*
  - 6.3.2 *Manejo de basura*
  - 6.3.3 *Presencia de otros contaminantes del medio*
  - 6.3.4 *Fauna nociva y transmisora en el medio ambiente y en las viviendas*
  - 6.3.5 *Riesgos de catástrofes naturales*
- 6.4 **Vivienda**
  - 6.4.1 *Disponibilidad de agua en la vivienda*
  - 6.4.2 *Disposición de excretas en la vivienda*
  - 6.4.3 *Disposición de basuras en la vivienda*
  - 6.4.4 *Electricidad*
  - 6.4.5 *Construcción de viviendas*
  - 6.4.6 *Promedio de habitantes por vivienda*
  - 6.4.7 *Empleo de combustibles en la vivienda*
- 7. **RECURSOS PARA LA SALUD**
  - 7.1 **Recursos humanos**
  - 7.2 **Recursos materiales**
    - 7.2.1 *Unidades de salud*
    - 7.2.2 *Estructura de la unidad de salud*
    - 7.2.3 *Recursos materiales y equipo de la unidad de salud por áreas*
    - 7.2.4 **Recursos técnicos**
      - 7.2.4.1 *Manuales*
      - 7.2.4.2 *Normas*
      - 7.2.4.3 *Rotafolios*
      - 7.2.4.4 *Guías*
      - 7.2.4.5 *Carteles*

## **8. DAÑOS Y RIESGOS PARA LA SALUD**

**Problemas sociales**  
**Alimentación**  
**Cultura**

**Salud reproductiva**  
**Control prenatal**  
**Planificación familiar**  
**Cáncer cervico uterino**  
**Cáncer mamario**  
**Cáncer prostático**  
**Nutrición. Desnutrición, sobrepeso y obesidad**  
**Anemias**  
**Accidentes y lesiones**  
**Violencia intrafamiliar**  
**Inmunizaciones**  
**Enfermedades diarreicas y cólera**  
**Infecciones respiratorias agudas**  
**Tuberculosis**  
**Enfermedades de transmisión sexual y vulvovaginitis aguda**  
**Infección por VIH/SIDA**  
**Zoonosis**  
**Enfermedades transmitidas por vector**  
**Enfermedades crónico degenerativas**  
**Programas especiales**  
**Participación social**  
**Medicina tradicional**  
**MORBILIDAD 2021**  
**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA**  
**MORTALIDAD 2021**  
**NATALIDAD 2021**

**9. ANALISIS DE DAÑOS A LA SALUD**

**10. JERARQUIZACION DE PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA**

**10.1 MAGNITUD**

**10.2 TRASCENDENCIA**

**10.3 VULNERABILIDAD**

**METODO DE HANLON 2021**

**RESULTADOS**

**1. INTRODUCCIÓN**

El diagnóstico de salud es uno de los componentes importantes dentro de los roles trabajo del personal de salud, ya que contribuye a planificar la

intervención sanitaria. Dentro de esta se encuentra recabar información relacionada con la zona geográfica de influencia, las características sociales, económicas y epidemiológicas entre otras en que se encuentra la comunidad que nos compete. De igual manera orienta sobre la red de servicios de salud con que cuenta, su forma de gobierno y situaciones políticas.

El objetivo principal del diagnóstico de salud es contar con un instrumento de trabajo que auxilie tanto al médico como al personal de salud del núcleo básico a desarrollar satisfactoriamente las actividades propuestas por la Secretaría de Salud.

Para desarrollar un óptimo diagnóstico de salud es necesario hacer un estudio objetivo del nivel de salud de la comunidad, mediante el análisis de los problemas y las necesidades de ésta, así como los factores que influyen positiva y negativamente sobre dicho nivel de salud.

El estudio de la comunidad debe ser visto desde diversos puntos como es el demográfico, económico y de salud, nos da un conocimiento real y científico sobre el nivel de vida de la población, el ritmo de crecimiento de la misma, así como los problemas principales de salud y, al contar con esta información poder elaborar estrategias para combatir las necesidades a nivel salud en un lugar determinado.

El presente documento es elaborado para cubrir el objetivo anterior dentro de la Comunidad de CUAHUEYATLA, perteneciente al municipio de Huauchinango.

## 2. OBJETIVOS

### OBJETIVOS GENERALES

Obtener y proporcionar información sobre el panorama de morbilidad y mortalidad que prevalente en la comunidad de Cuahueyatla. Así mismo, dar a conocer las condiciones en las que se encuentra la unidad de Salud involucrando las características de recursos humanos y materiales.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Conocer la morbilidad actual en base al análisis de la hoja diaria de la consulta externa.
- Identificar las principales causas de mortalidad mediante el análisis del registro civil.
- Contar con la organización adecuada de recursos humanos dentro del núcleo básico.
- Definir las características en que se encuentra los recursos materiales (mobiliario) de la unidad de salud.
- Dar a conocer la problemática existente en la prestación de servicios de salud.

### 3. POBLACION ESTUDIO

La comunidad de Cuahueyatla pertenece al municipio de Huauchinango, Puebla. Pertenece a la jurisdicción sanitaria 01 de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, dentro del equipo zonal 4 de supervisión.

Tiene su origen hace aproximadamente 360 años, cuando llegaron descendientes de etnias como la Totonaca y Nahuatl en su búsqueda de tierras fértiles donde logran cultivar caña de azúcar, frijol, maíz, haba y alverjón entre otros.

Con la llegada de la conquista, la comunidad alberga al matrimonio español formado por Don Antonio de Quiroga y su esposa Gertrudis Casares de Quiroga. Estos, acompañados por la familia Esquitin de origen italiano compran tierras en la zona entre San Agustín y Xicotepec que antes fueran comunales. De esta forma se incrementa el número de totonacas y nahuatl, poblando la localidad en poco tiempo.

Con los establecimientos, el avance social y económico del país comienza a hacerse necesarios diversos servicios. Dentro de ellos los relativos a la salud, ya que al no existir los habitantes tenían que trasladarse a poblaciones cercanas en busca de cubrir sus necesidades en materia de salud.

#### **GLIFO**

**CUAHUEYATLA**, es una palabra que deriva del náhuatl, CUAHUETE-palo y ATLA-agua. Anteriormente su pronunciación era CUAUHUIATLA que significa palo de agua, esto debido a que el pueblo se asentó a orillas del río donde abundaban los árboles.

También fue nombrada como San Antonio en honor a su fundador español.

## **ZONAS DE INFLUENCIA.**

Para llegar a la primera área de influencia que es *Ayohuixcuatla* se debe tomar como punto de referencia a la comunidad de Cuahueyatla y en la única desviación se debe tomar dirección hacia el lado derecho que lleva a esta comunidad. Existen dos vías de acceso a la comunidad de Ayohuixcuatla, siendo estas las siguientes.

Por éste acceso puede utilizarse vehículo, siempre y cuando tenga competencia para terracería, ya que el camino sinuoso permite fácilmente inestabilidades. O bien a pie. Debe tomarse camino en dirección hacia la derecha para poder llegar a la comunidad.

La segunda manera de acceso es cruzando veredas por los cerros de Tenohuatlan y Ozomatlán, el tiempo que se hace para llegar a esta comunidad es de 30 minutos en transporte personal y 2 horas caminando, ya sea usando las veredas o el camino por donde sube el transporte.

Para llegar a *Tenohuatlan* puede ser de dos maneras: una caminando por veredas que cruzan el cerro de Tenohuatlan o por transporte, donde se toma el mismo camino que se toma para Ayohuixcuatla, solo que llegando a la desviación entre Tenohuatlan y Ayohuixcuatla se toma hacia mano izquierda, el tiempo que se realiza en llegar de a esta comunidad desde Cuahueyatla es de aproximadamente de aproximadamente 2 horas caminando y de 1 hora en transporte.

## **ANTECEDENTES DE LA UNIDAD.**

En 1983 mediante cooperación de la comunidad se inaugura una pequeña clínica al ver la necesidad de contar con una unidad de salud.

En 1984 con intervención de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla se incluye en la unidad un médico pasante y un médico interno de pregrado, los cuales realizaban rotaciones de tres meses en campo. Ocasionalmente se incorporaban enfermeras sin continuidad.

En 1990 la Jurisdicción Sanitaria 01, perteneciente a Huauchinango, incluye a la clínica como área de su responsabilidad. De esta forma se envía a un médico pasante de servicio social. Sin embargo por diversas razones la clínica permanece cerrada medio año

En 1991 se realiza modificaciones en la unidad. SE realiza la construcción de un área para encamados y la sala de expulsión.

Durante los años de 1994 y 1996 la clínica permaneces cerrada por dos meses para cada año, debido a falta de recursos humanos.

En el año 2002 ingresa un médico general y una enfermera general como personal de contrato, este mismo medico se va y se queda laborando medico pasante en servicio social.

El 16 de septiembre del 2004 ingresa a esta unidad enfermera como Auxiliar de Enfermería A Oportunidades por contrato federal. Posteriormente se incorpora el 19 de octubre del mismo año un médico general de contrato estatal quien labora hasta el mes de octubre del 2005.

El 31 de enero del 2006 termina servicio social medico pasante y la unidad se queda descubierta ya que no llega medico pasante se queda laborando enfermera de contrato y pasante de enfermería

En marzo 23 del 2006 llega médico de contrato de la unidad de Z MENA a cubrir la unidad mientras llega medico pasante. El 2 de agosto llega medico pasante y el día 14 de agosto medico de contrato regresa a la unidad de Z MENA.

Durante el 2009 se encuentra laborando Medico de base, el cual ingreso durante el mes de mayo, medico pasante en servicio social, enfermera de contrato y pasante de enfermaría en servicio social.

En el mes de julio del 2009 se va medico pasante y enfermera pasante. Ingresa nueva pasante de enfermería el 8 de agosto.

Apoyo a otra unidad el día 3 de diciembre 2009 se queda laborando medico de base y enfermera homologada.

Enfermera pasante se vuelve a incorporar al Núcleo Básico el día el 4 de marzo del 2010 y termina el servicio en agosto de este año.

Le otorgan cambio de unidad al médico de base el día 16 de Agosto de 2010 y llega médico Eventual "A" Estatal laborando con Enfermera Eventual Federal. Llego médico pasante, Dra. Itzel Guzmán Bello en el mes de Agosto de 2011 y no se cuenta con enfermera pasante ni promotor en salud, por tal motivo se ve afectado el servicio de fin de semana.

En el 2012 se encuentra laborando el médico de base Dr. Fabio Krystian Cabrera Barajas siendo responsable de la unidad médica de atención de primer nivel, así como enfermera eventual "A" Esther Aldana Arroyo de programa oportunidades. Se incluye en el organigrama al médico pasante Dr. Luis Burgos medina de la promoción de Agosto.

En el año 2013 El médico de base Dr. Fabio Krystian Cabrera Barajas se encuentra como médico responsable de la unidad médica de atención de primer nivel Cuahueyatla en colaboración con la Enfermera Esther Aldana Arroyo de Nivel A, programa oportunidades. Se hace cambio de médico pasante de servicio social al Dr. Christian Iván Martínez Méndez representante de la promoción de Agosto de 2013. Así mismo a la enfermera pasante Mayra Isabel Tecorralco, quienes terminan su servicio el 31 de julio 2014. Aun se carece de promotor en salud, razón por la cual el servicio de fin de semana continua viéndose afectado.

Durante el 2014 permanece en servicio el médico de base Dr. Fabio Krystian Cabrera Barajas y Enfermera Esther Aldana Arroyo. Ingresa nuevo pasante a cambio el Dr. Gerardo Xicoténcatl Ayometzi en el mes de Octubre de 2014 y enfermera pasante Erika Santos Cruz quienes concluyen su servicio social el 31 de julio del 2015.

En el año 2015, continúa a responsabilidad de la unidad el médico de base Dr. Fabio Krystian Cabrera Barajas con la colaboración de la Enfermera Esther Aldana Arroyo y pasante de enfermería Macaria montes Cruz quien finaliza su servicio social el 31 de julio del 2016.

Durante el mes Febrero se realiza cambio de pasante de medicina, ingresando el Dr. Alfredo Cervantes García. Mientras durante el mes de Mayo del 2016 el medico de base Dr. Fabio Krystian Cabrera Barajas es relevado de su cargo como responsable de la unidad, por continuación en formación, quedando a cargo del servicio el medico pasante y enfermera de base Esther Aldana Arroyo. Se incorpora durante el mes de septiembre enfermera pasante Claudia Juárez Islas. Aun no se cuenta con promotor en salud, por lo que las actividades que competen a este son distribuidas entre el personal. Sin embargo continúa viéndose afectado el servicio de fin de semana. Se incorpora al cuadro de prestadores de servicios de salud la Dra. Maribel Leonarda Reynoso Ortiz durante el mes de octubre a cargo de contrato estatal, siendo ésta responsable de la unidad de Cuahueyatla.

Culmina año de servicio social el medico pasante Alfredo Cervantes García. Se incorpora el 1 de febrero del 2017 la médico pasante Kenia Ivette Castillo Canales, periodo durante el cual, continúa la ausencia de promotor de salud. Durante el mes de julio culmina la pasantía la enfermera Claudia Juárez Islas y se incorpora el enfermero pasante José Alberto Reyes Batalla

Dra. Maribel Leonarda Reynoso Ortiz es relevada de su cargo como médico responsable durante el mes de agosto; se refieren motivos personales; por lo cual, la médico pasante Castillo Canales asciende a médico responsable de dicha unidad durante 5 meses, al mismo, concluyendo periodo de servicio social el 31 de enero del 2018.

Durante el año 2019 ingresa a la unidad el MPSS Roberto Ramírez López con fecha de ingreso 1 de febrero 2019, así como la EPSS Rocío Rosales Canales con fecha de ingreso 1 de abril 2019. EPSS Rocío Rosales Canales finaliza su servicio el 31 de julio 2019. El día 1 de abril 2019 ingresa a la unidad el Dr. Alejandro Quijano Rodríguez, médico de contrato, como responsable del Centro de Salud, mientras el MPSS Roberto Ramírez López es transferido de la unidad el 15 de julio 2019. El día 31 de julio 2019 se realiza entrega recepción de la unidad de salud entre Dr. Alejandro

Quijano Rodríguez con Dr. José Roberto Urrieta Jiménez quien funge como nuevo responsable del Centro de Salud Cuahueyatla.

En el año 2020 el centro de salud queda a cargo del Dr. José Roberto Urrieta Jiménez quien funge como nuevo responsable del Centro de Salud por la evolución de la pandemia de SARS COV2 trasladan al Dr. José Roberto Urrieta Jiménez al Hospital General de Huauchinango a área COVID, quedando como médico encargado de forma interina el Dr. Mauricio.

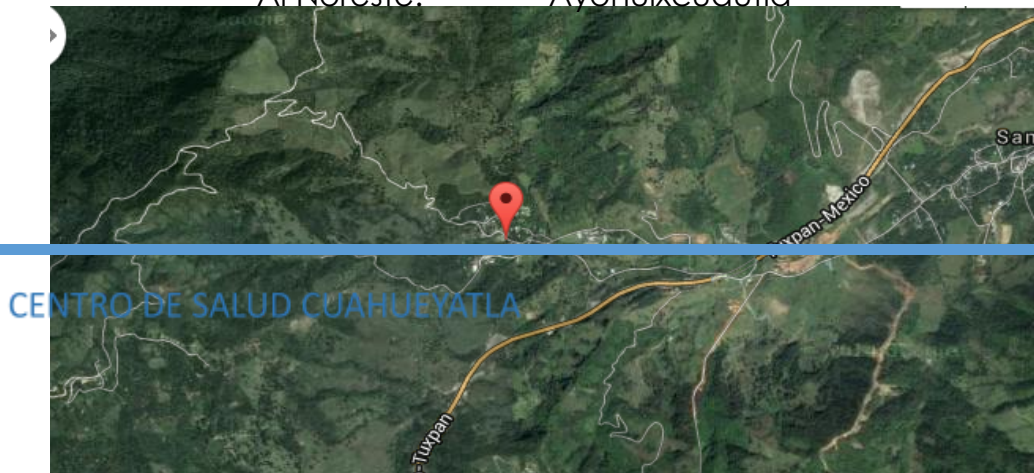
Con el inicio del año 2021 ingresa a la unidad el MPSS Erick Guzmán Díaz con fecha de ingreso 1 de febrero 2021, quien queda como médico responsable de forma interina, El día 1 de mayo reingresa el Dr. José Roberto Urrieta Jiménez quien funge como nuevo responsable del Centro de Salud Cuahueyatla, durante el mes de julio se lleva a cabo el proceso de recertificación de la unidad.

## UBICACIÓN

La localidad de **Cuahueyatla** está situada en la Sierra Norte del Estado de Puebla, y pertenece al Municipio de Huauchinango. Se ubica aproximadamente a la altura del kilómetro 10 de la carretera México-Tuxpan con acceso en Xicotepec de Juárez.

Sus colindancias son las siguientes:

- Al norte: Ozomatlan.
- Al Sur: Cuaxicala.
- Al Oeste: Tenohuatlan.
- Al este: San Agustín Atlihuaca.
- Al Noroeste: Tepetzintla.
- Al Noreste: Ayohuixcuautla



## **CARACTERISTICAS DE LA UNIDAD.**

Actualmente se cuenta con unidad de salud de tipo horizontal ubicada en el centro del pueblo con domicilio: Calle Principal s/n Cuahueyatla Huauchinango Puebla

1.- Tipo de unidad - C.S.1.N.B Cuahueyatla

2.- Tipo de construcción.- Horizontal

3.- Ubicación.-Cuahueyatla s/n

4.- Domicilio.- Calle principal s/n

Colindancias:

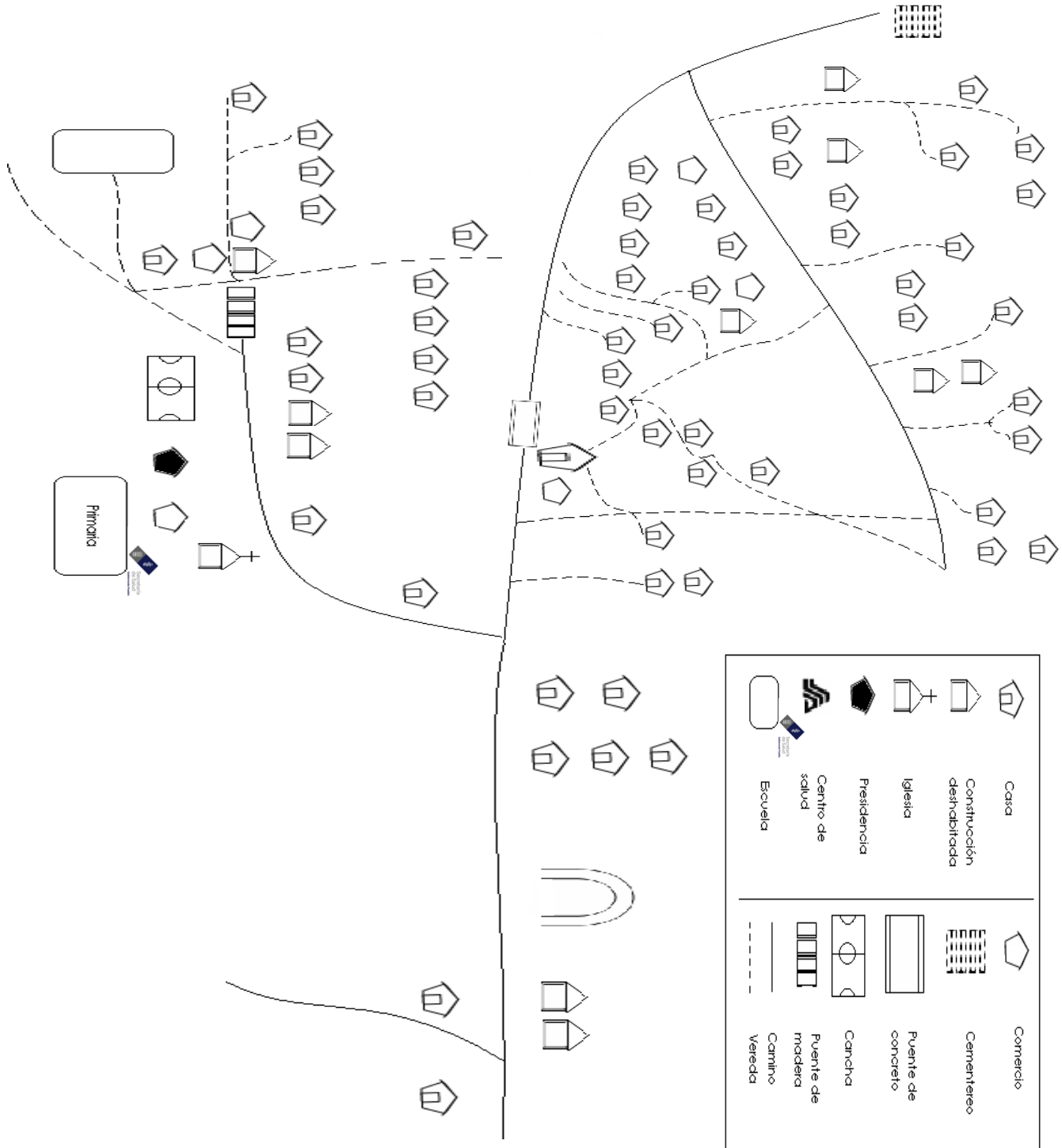
\*Al norte con el edificio de la presidencia auxiliar

\*Al sur con el camino de entrada a la escuela primaria Francisco Javier Mina

\*Al este con la iglesia de la comunidad y camino principal

\*Al noroeste con la escuela primaria Francisco Javier Mina

### Croquis de la comunidad

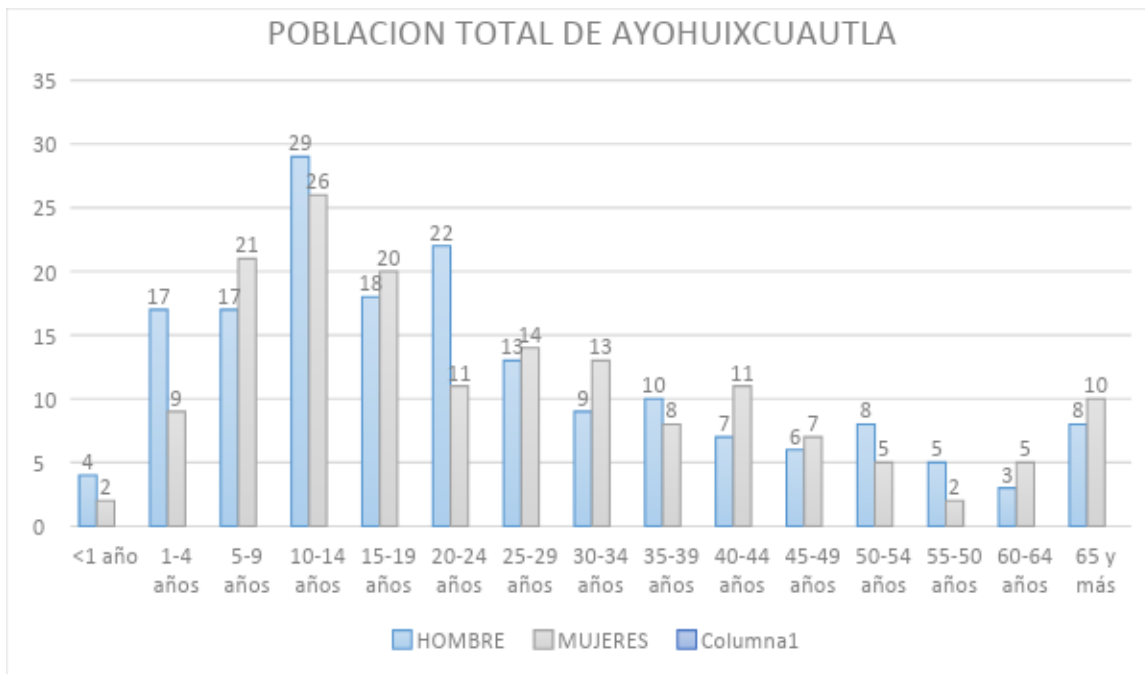


#### 4. FACTORES DEMOGRAFICOS

##### PIRÁMIDE POBLACIONAL DE CUAHUEYATLA Y ÁREAS DE INFLUENCIA

<b>AYOHUIXCUAUTLA</b>			
<b>Hombres</b>		<b>Mujeres</b>	
< 1 año	<b>4</b>	< 1 año	<b>2</b>
1-4 años	<b>17</b>	1-4 años	<b>9</b>
5-9 años	<b>17</b>	5-9 años	<b>21</b>
10-14 años	<b>29</b>	10-14 años	<b>26</b>
15-19 años	<b>18</b>	15-19 años	<b>20</b>
20-24 años	<b>22</b>	20-24 años	<b>11</b>
25-29 años	<b>13</b>	25-29 años	<b>14</b>
30-34 años	<b>9</b>	30-34 años	<b>13</b>
35-39 años	<b>10</b>	35-39 años	<b>8</b>
40-44 años	<b>7</b>	40-44 años	<b>11</b>
45-49 años	<b>6</b>	45-49 años	<b>7</b>
50-54 años	<b>8</b>	50-54 años	<b>5</b>
55-59 años	<b>5</b>	55-59 años	<b>2</b>
60-64 años	<b>3</b>	60-64 años	<b>5</b>
65 y mas	<b>8</b>	65 y más	<b>10</b>
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>Total</b>	<b>164</b>

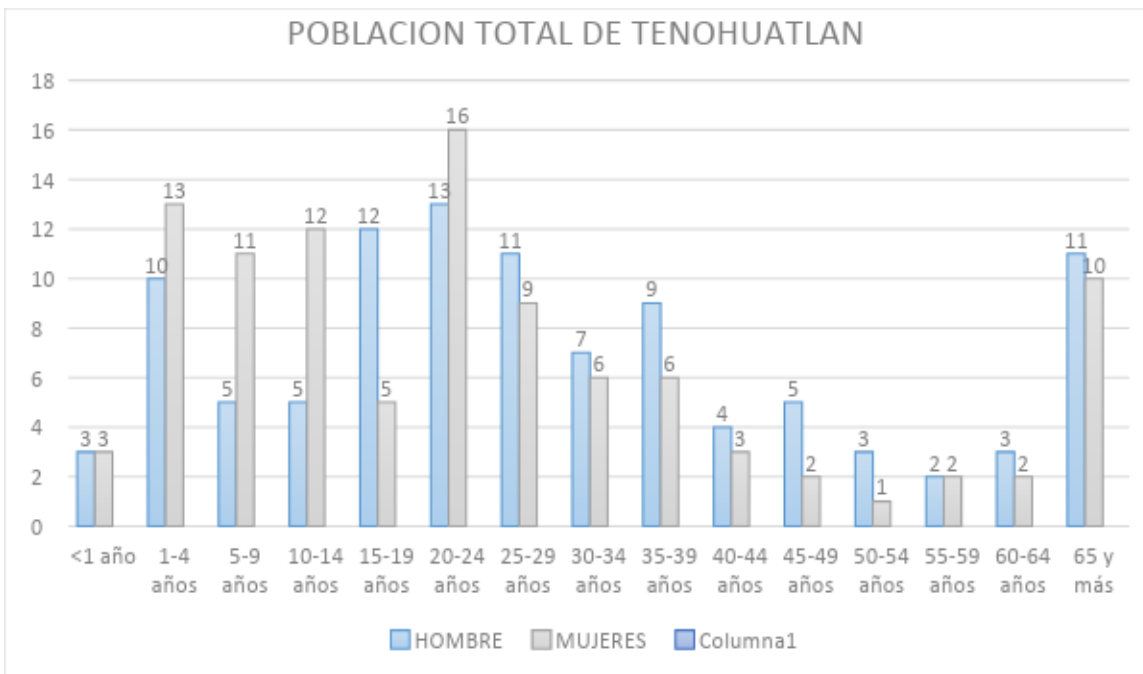
Fuente: Cédulas de microdiagnóstico



<b>TENOHUATLAN</b>			
<b>Hombres</b>		<b>Mujeres</b>	
< 1 año	<b>3</b>	< 1 año	<b>3</b>
1-4 años	<b>10</b>	1-4 años	<b>13</b>
5-9 años	<b>5</b>	5-9 años	<b>11</b>
10-14 años	<b>5</b>	10-14 años	<b>12</b>
15-19 años	<b>12</b>	15-19 años	<b>5</b>
20-24 años	<b>13</b>	20-24 años	<b>16</b>
25-29 años	<b>11</b>	25-29 años	<b>9</b>
30-34 años	<b>7</b>	30-34 años	<b>6</b>
35-39 años	<b>9</b>	35-39 años	<b>6</b>
40-44 años	<b>4</b>	40-44 años	<b>3</b>
45-49 años	<b>5</b>	45-49 años	<b>2</b>
50-54 años	<b>3</b>	50-54 años	<b>1</b>
55-59 años	<b>2</b>	55-59 años	<b>2</b>
60-64 años	<b>3</b>	60-64 años	<b>2</b>
65 y más	<b>11</b>	65 y más	<b>10</b>
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>Total</b>	<b>101</b>

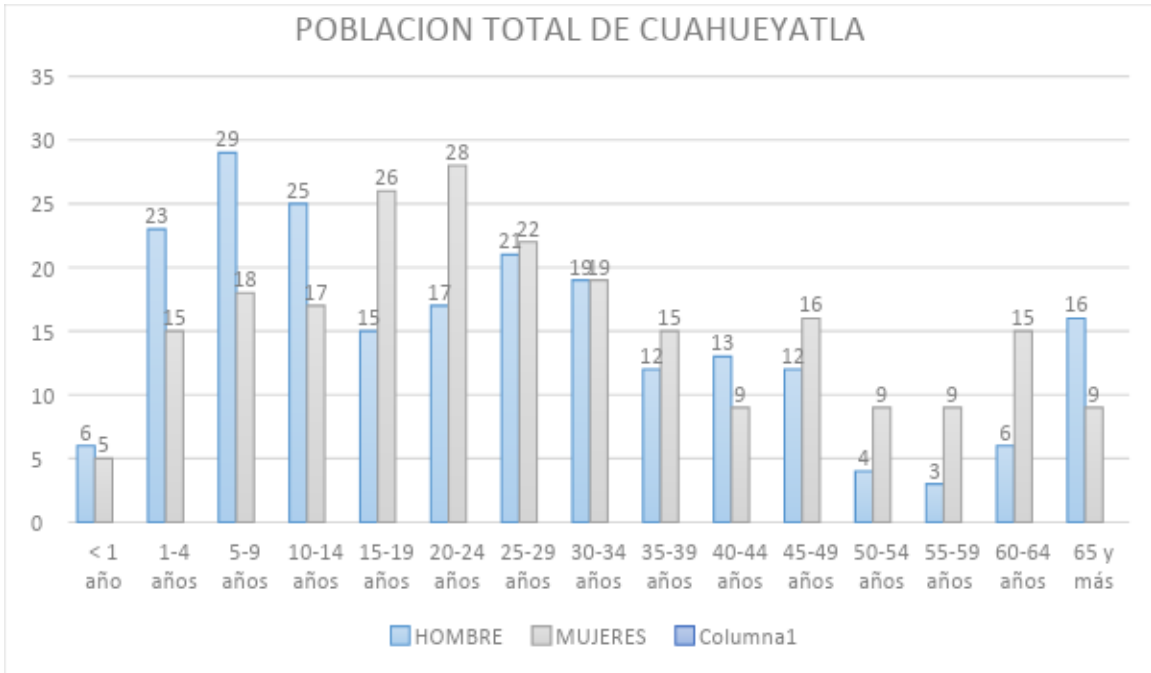
Fuente: Cédulas de microdiagnóstico

DIAGNOSTICO DE SALUD



<b>CUAHUEYATLA</b>			
<b>Hombres</b>		<b>Mujeres</b>	
< 1 año	<b>6</b>	< 1 año	<b>5</b>
1-4 años	<b>23</b>	1-4 años	<b>15</b>
5-9 años	<b>29</b>	5-9 años	<b>18</b>
10-14 años	<b>25</b>	10-14 años	<b>17</b>
15-19 años	<b>15</b>	15-19 años	<b>26</b>
20-24 años	<b>17</b>	20-24 años	<b>28</b>
25-29 años	<b>21</b>	25-29 años	<b>22</b>
30-34 años	<b>19</b>	30-34 años	<b>19</b>
35-39 años	<b>12</b>	35-39 años	<b>15</b>
40-44 años	<b>13</b>	40-44 años	<b>9</b>
45-49 años	<b>12</b>	45-49 años	<b>16</b>
50-54 años	<b>4</b>	50-54 años	<b>9</b>
55-59 años	<b>3</b>	55-59 años	<b>9</b>
60-64 años	<b>6</b>	60-64 años	<b>15</b>
65 y más	<b>16</b>	65 y más	<b>9</b>
<b>Total</b>	<b>221</b>	<b>Total</b>	<b>232</b>

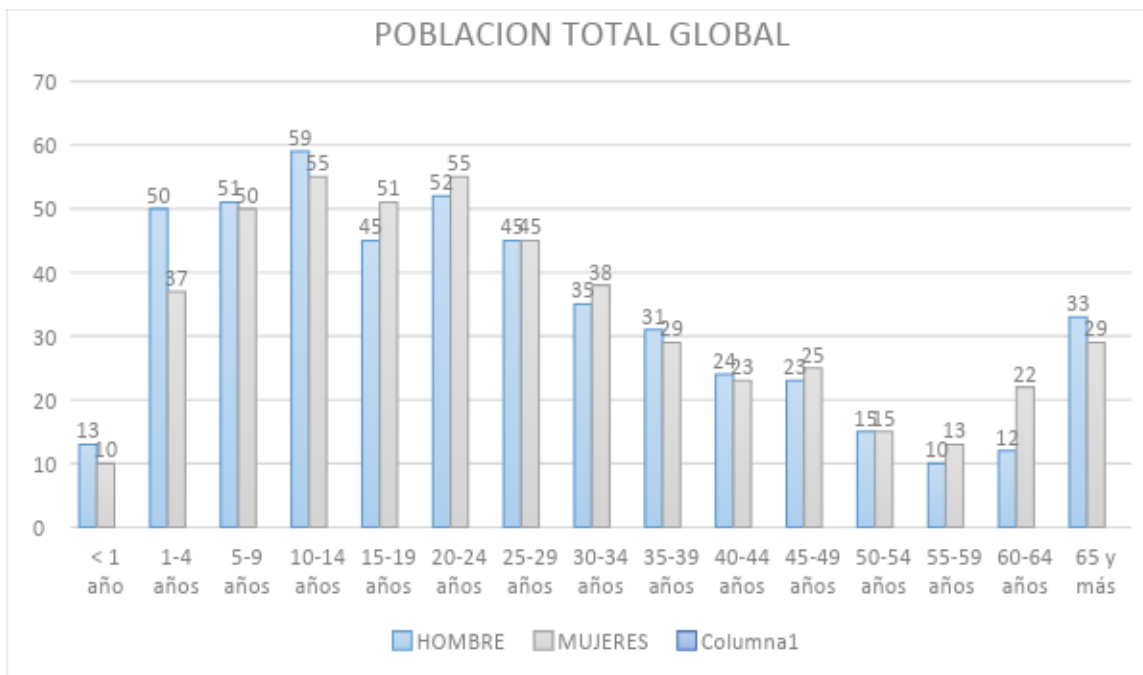
Fuente: Cédulas de microdiagnóstico



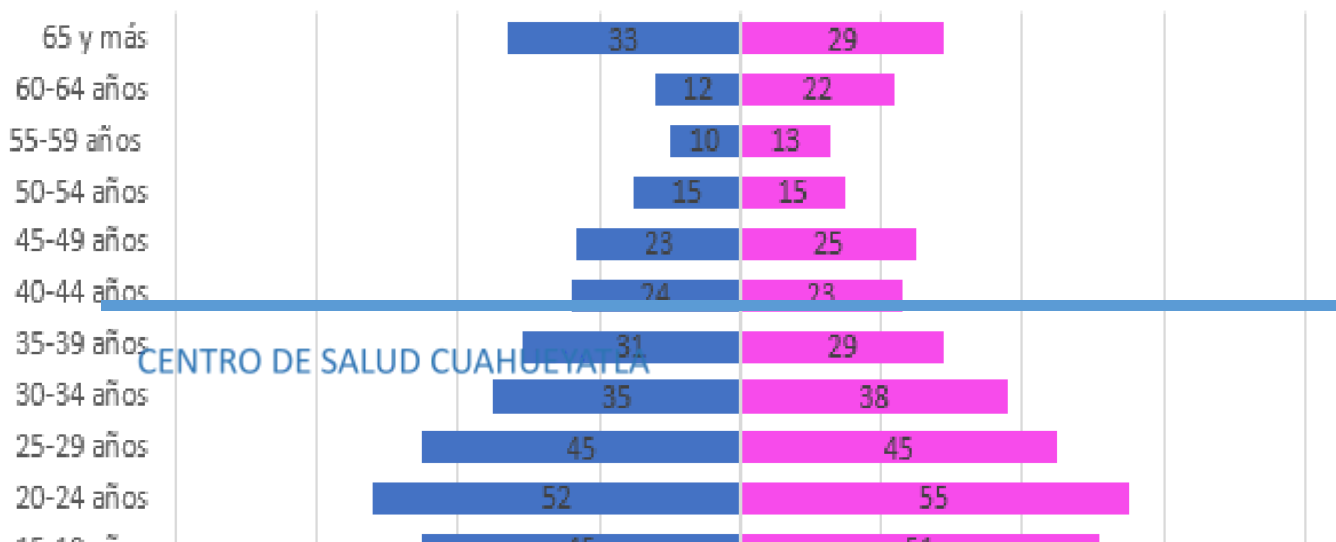
<b>POBLACION TOTAL CUAHUEYATLA Y AREAS DE INFLUENCIA</b>			
	<b>HOMBRES</b>	<b>MUJERES</b>	<b>TOTAL</b>
< 1 año	13	10	20
1-4 años	50	37	87
5-9 años	51	50	101
10-14 años	59	55	114
15-19 años	45	51	96
20-24 años	52	55	107
25-29 años	45	45	90
30-34 años	35	38	73
35-39 años	31	29	60
40-44 años	24	23	47
45-49 años	23	25	48

50-54 años	15	15	30
55-59 años	10	13	23
60-64 años	12	22	34
65 y más	33	29	62
<b>TOTAL</b>	<b>498</b>	<b>497</b>	<b>995</b>

Fuente: Cédulas de microdiagnóstico



### PIRÁMIDE DE POBLACIÓN 2021



## 5. FACTORES SOCIOECONOMICOS

### ECONOMÍA

La base económica principal es el cultivo y el corte de café, el periodo de corte de café es de enero a marzo de cada año, el resto del año los habitantes cultivan maíz, frijol y chile, debiendo salir a vender algunos de sus productos si la cosecha es buena y el resto es para su consumo. También se cultivan chayotes, naranjas, limas, mandarinas, toronjas y limones.

La ganadería aunque en menor cantidad también forma parte de la economía pero solo el 5% de la población se dedica a esta actividad.

Otra parte de la población migra para trabajar en diversas actividades, principalmente albañilería y servicio doméstico en casas particulares.

La localidad no cuenta con comercio y solo se encuentran pequeñas tiendas donde se pueden adquirir dulces, refrescos y bebidas alcohólicas, siendo los más comunes el refino y la cerveza.

La población económicamente activa en las localidades se reparte por los sectores de la siguiente forma:

1. Sector primario: (77%) dentro de los cuales se encuentran en sectores como la agricultura, explotación forestal y ganadería.
2. Sector secundario: (20%) en el ramo de la construcción.
3. Sector terciario: (3%) como son los sectores como comercio, servicios y transportes.

El nivel de ingresos de la localidad se divide de la siguiente manera

- 0 salarios mínimos (sin ingresos): (9.7%)
- - de 1 salario mínimo :(18.1%)
- 1-2 salarios mínimos: (66.8%)
- 2-5 salarios mínimos: (2.4%)

- 5-10 salarios mínimos: (0%)
- + de 10 salarios mínimos: (3%)

\*Fuente: cédulas de micro diagnóstico 2021

La población económicamente activa se dedica principalmente a la venta de cultivos de plantas de ornato y hortalizas, así como de ramas de pino, otra de las actividades importantes es la siembra, pizca de café, naranja, plátano o caña, causando una inestabilidad en la economía por su constante variación en el precio; durante el mes de Octubre se traslada gente de la localidad a los diferentes cafetales para la pizca, la cual termina en el mes de Febrero o Marzo; también se dedican a la cría de aves domésticas, cerdos y borregos para consumo y venta; otros se dedican a la venta de café y o flores creadas en invernaderos. Alguna persona por la inestabilidad económica por la que atraviesan se ven en la necesidad de realizar tanto migración interna como externa, principalmente hacia: Huauchinango, Xicotepec de Juárez, Poza Rica, Puebla, Ciudad de México, Tulancingo.

### **INGRESO PERCAPITA:**

El ingreso per cápita de la población económicamente activa es de 80 pesos por día aunque actualmente la mayoría de los hombres llevan una vida sedentaria y las mujeres realizan desempeño de labores domésticas en el centro de Xicotepec para mejorar economía.

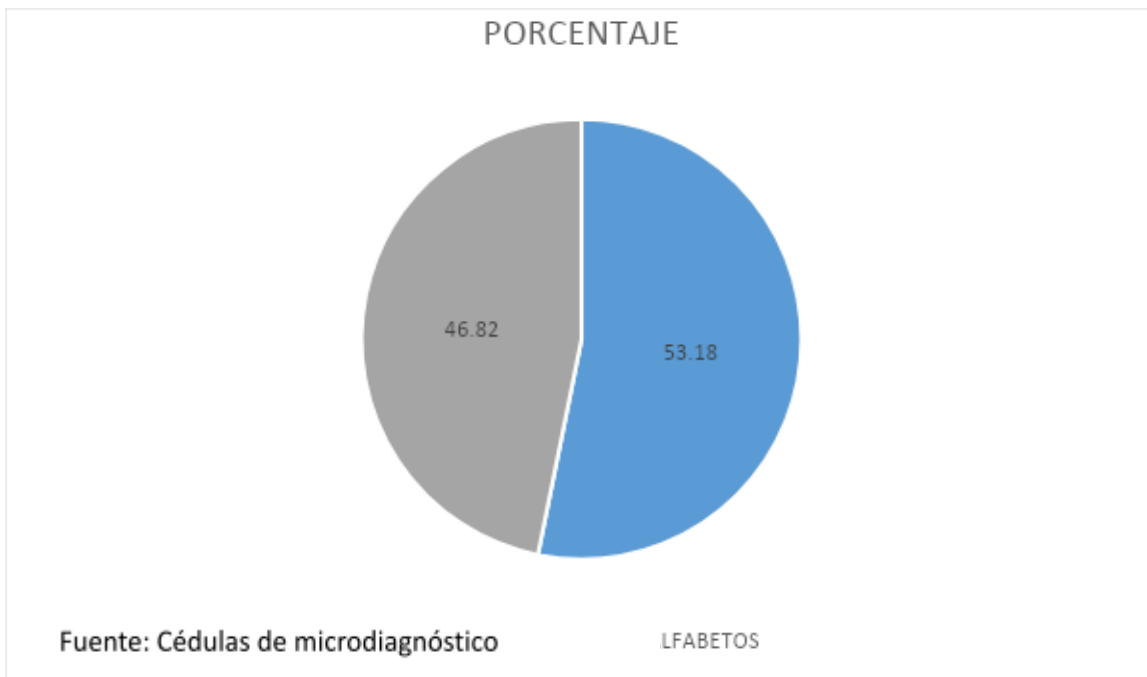
### **ESCOLARIDAD**

En la población la lengua que predomina es el castellano en un 90%, el 9% restante habla el dialecto náhuatl y el 1% habla totonaco.

De acuerdo con el censo realizado encontramos el siguiente informe:

SITUACION	PORCENTAJE
-----------	------------

ANALFABETAS	53.18%
ALFABETOS	46.82%



En la localidad de Cuahueyatla se cuenta con tres planteles educativos:

PRESCOLAR	JUAN RUIZ DE ALARCON	CONAFE
PRIMARIA	FRANCISCO JAVIER MINA	SEP
TELE SECUNDARIA	OCTAVIO PAZ	SEP

El Preescolar es impartido por el instructor comunitario Francisco Jesús Morales Huerta, el cual se hace cargo de los tres grados, actualmente sin actividades presenciales por la pandemia actual.



La Escuela Primaria está a cargo de la Profa. Patricia Aguilar de la Cruz, con injerencia de 2 profesores. Por el momento realizando híbridas desde el inicio del año escolar en curso, se espera que en el mes de febrero realicen ya actividades 100% presenciales.



La Tele secundaria queda a cargo del Prof. Hipólito Paredes Hernández, cuenta con un Profesor por cada grado, esta se a adaptado a la realidad del país, innovando, actualmente los alumnos acuden en grupos reducidos de máximo 10 personas al día alternando entre ellos para contar con aforos reducidos con esto buscan continuar con sus actividades.



CENTRO DE SALUD CUAHUEYATLA

En la localidad de *Ayohuixcuatla* se cuenta con tres planteles educativos, los planteles educativos son los siguientes:

PREESCOLAR	CAPULLITO DE ROSAS	CONAFE
PRIMARIA	GENERAL JUAN CRISTOBAL BONILLA	SEP
SECUNDARIA	NUEVA CREACIÓN	CONAFE

El Preescolar es impartido por el instructor comunitario Iván Solís Santos, el cual, tiene a su cargo tres grupos.

La Primaria General Juan Cristóbal Bonilla tiene como responsable al Prof. Marcelino Martínez Morales, siendo apoyado por un profesor más.

La Tele secundaria, está bajo responsabilidad de la Profa. Magdalena Islas Barrios.

La localidad de *Tenohuatlan* solo cuenta con dos planteles educativos, los cuales son:

PREESCOLAR	CONAFE	CONAFE
PRIMARIA	BILINGÜE FILOMENO MATA	SEP

El Preescolar es impartido por el instructor comunitario Guadalupe Castillo Romero. La Primaria, responsabilidad de la Profa. Imelda Jiménez Salgado.

Los jóvenes de las tres localidades que desean continuar con la educación media superior deben trasladarse a Xicoteppec de Juárez, Huachinango o al plantel que se encuentre más cerca de ellos, por éste motivo la mayoría de la gente decide ya no estudiar, ya que para alguno de ellos generan más gastos económicos; los cuales, los padres en ocasiones no pueden cubrir, por otro lado, en algunos casos de las mujeres que ya no pueden continuar estudiando, es por el machismo que existe aún en estas comunidades, quedándose en casa a realizar actividades domésticas.

### **CENTROS DE ESPARCIMIENTO**

En las comunidades únicamente se cuenta con una cancha de Básquetbol techada, la cual se ubica en el centro de la localidad colindando con la Presidencia municipal. Fuera de eso no se cuenta con otro tipo de centros de esparcimiento ni parques para realizar actividades físicas.



## **6. FACTORES DEL MEDIO**

### **COORDENADAS GEOGRAFICAS**

Se encuentra a 98° 1'55'' longitud oeste del meridiano de Greenwich paralelas de 20°15'55'' latitud norte, entre los cerros.

## **OROGRAFIA**

Se localiza en la porción occidental del declive del Golfo, declive septentrional de la Sierra Norte de Puebla, hacia la llanura costera del Golfo de México. Relieve de tipo accidentado con pendientes que oscilan entre los 0° y 45° con una altitud sobre el nivel del mar de aproximadamente 1600 mts.

Las tierras son de tipo arcilla, la cual presenta buena fertilidad para cultivar ciertos frutos como es el café, plátano, lima, limón, naranjas, acachu, durazno, chayote, caña, frijol, cacahuete, chile, yuca, papa.

## **TOPOGRAFIA**

Los terrenos son de tipo arcillosos con presencia de roca en la superficie además ondulados y accidentados lo que dificulta el cultivo, tiene un 80% de zona accidentada y un 20% de zona semiplana.

## **HIDROGRAFIA**

Pertenece a la vertiente septentrional del estado de Puebla; existe mucha humedad, por la influencia que ejerce la cercanía con el Golfo de México, su suelo y la abundante vegetación, aumentan la humedad debido a que favorecen la infiltración del agua al suelo.

Se localiza un río que tiene por nombre CUAHUEYATLA, también llamado Río de Janeiro el cual se forma de escurrimientos de la Sierra Madre oriental, que vierte sus aguas sobre el río San Marcos o Cajones, el cual es utilizado para el lavado de ropa y aseo de algunas familias.

## **CLIMA**

Se ubica dentro de la transacción climática de los templados de la sierra a los cálidos del declive del golfo; se identifican dos climas: El clima es subtropical templado o semicálido húmedo con precipitaciones pluviales en los meses de Julio, Agosto, Septiembre y parte de Octubre.

En los meses de Octubre, Noviembre, Diciembre y parte de Enero las temperaturas descienden hasta -1 grado centígrado, presentando también descenso de neblina en el transcurso del día y la noche, provocando que la visibilidad sea mínima. Los meses más calurosos son Abril, Mayo y Junio; otros tipos de clima son cálido húmedo y templado húmedo con lluvia todo el año y el clima cálido húmedo con lluvias todo el año, además de presentar tormentas eléctricas por los meses de Mayo y Junio. La temperatura máxima registrada en el año fue de 23 grados centígrados y la mínima fue de -1 grado centígrado.

## **MEDIO AMBIENTE**

El 90% de la población cuenta con servicio de agua potable, lo demás obtienen el vital líquido de ríos, pozos y agua de manantial. El tratado de agua en su mayoría es desechada hacia la calle o es tirada en el río, ya que no cuentan con sistema de drenaje o alcantarillado. La basura en el 100% de las casas es incinerada el resto que corresponde a vidrio y metal se vende cuando acuden los compradores de los mismos. El 100% de los domicilios cuenta con letrinas o fosas sépticas para la disposición de excretas.

Dentro de la fauna nociva podemos encontrar: cucarachas, ratones y hormigas, las cuales controla la población por medio de líquidos y polvos que compran en Xicotepec de Juárez.

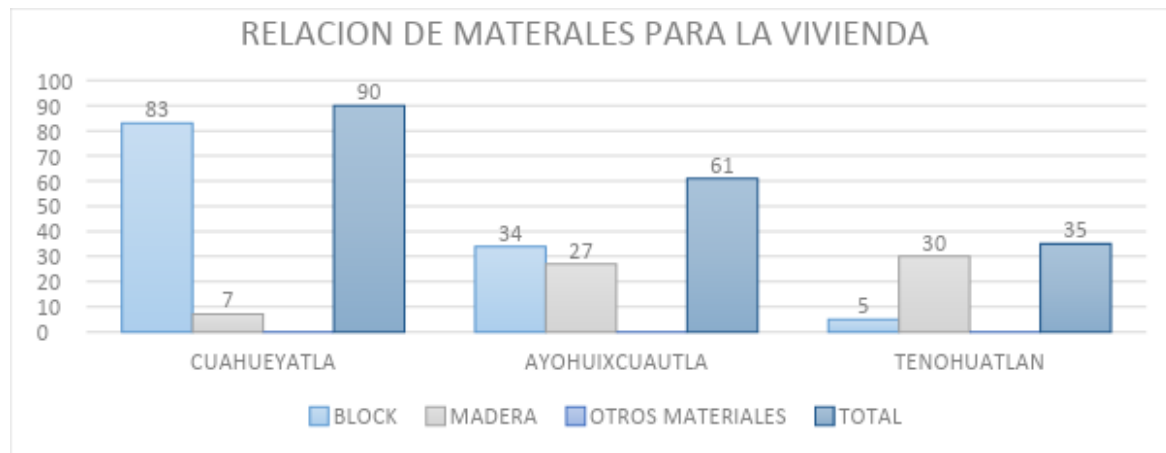
## **HABITACION Y VIVIENDA**

En lo que corresponde a las viviendas en los siguientes cuadros, se mostraran los materiales con las que están hechas las casas, además de

tener en censo 90 casas de Cuahueyatla, en Ayohuixcuatla se tienen 61 cosas y en Tenohuatlan se cuentan con 35 casas.

LOCALIDAD	BLOCK	MADERA	OTROS MATERIALES	TOTAL
CUAHUEYATLA	83	7	0	90
AYOHUIXCUATLA	34	27	0	61
TENOHUATLAN	5	30	0	35

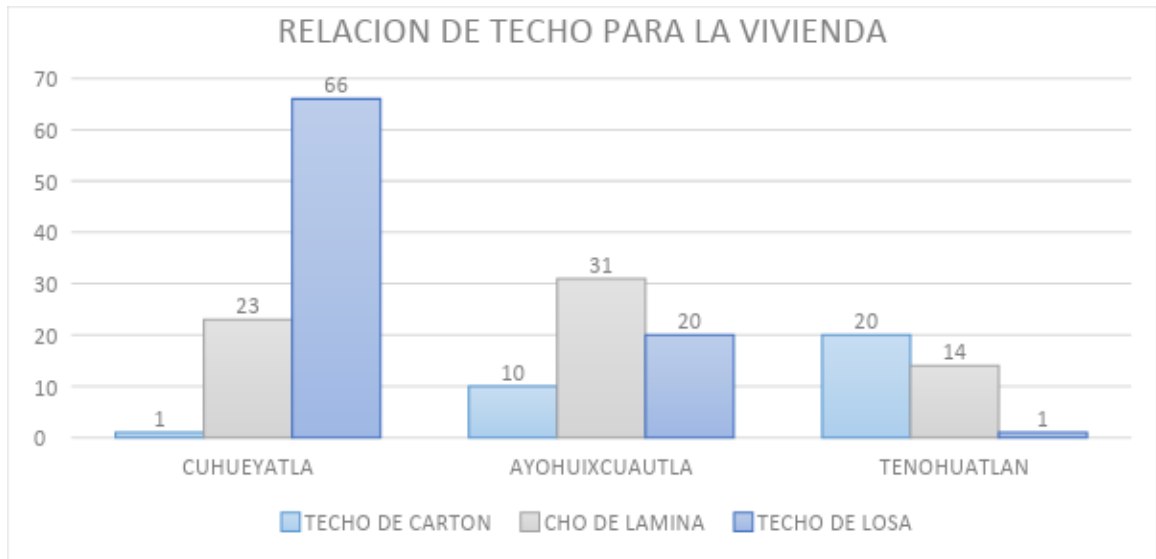
Fuente: Cédulas de microdiagnóstico



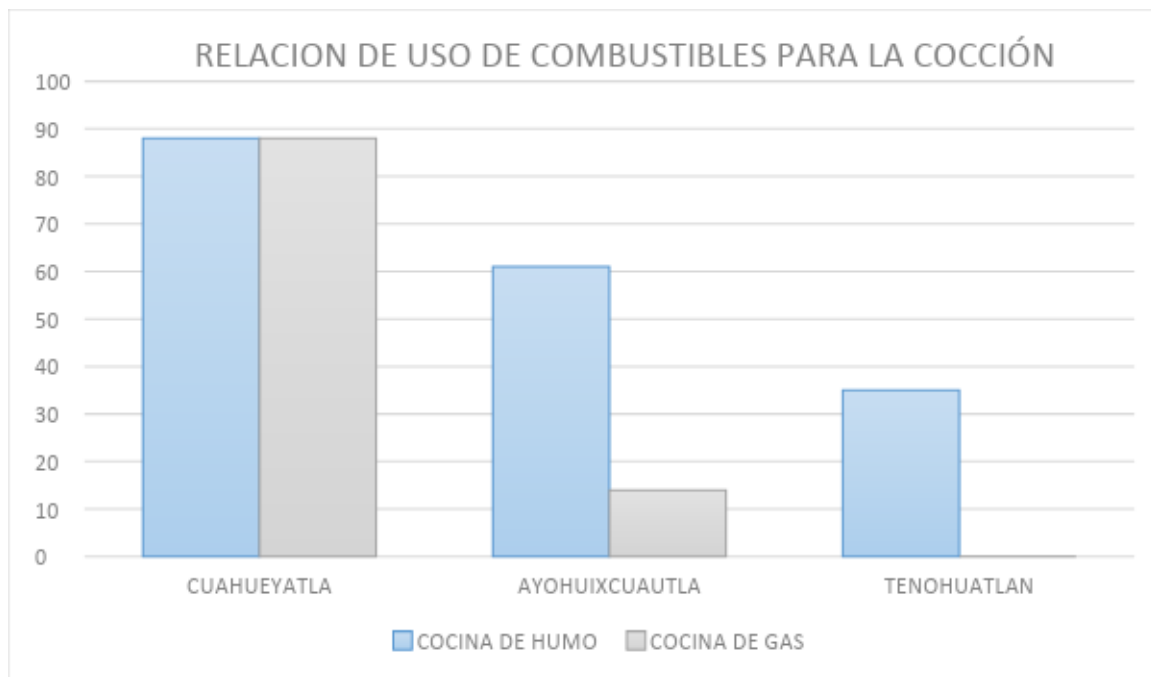
Fuente: Cédulas de microdiagnóstico

LOCALIDAD	TECHO DE CARTON	TECHO DE LAMINA	TECHO DE LOSA	TOTAL
CUAHUEYATLA	1	23	66	90
AYOHUIXCUATLA	10	31	20	61
TENOHUATLAN	20	14	1	35

## DIAGNOSTICO DE SALUD



LOCALIDAD	COCINA DE HUMO	COCINA DE GAS
CUAHUEYATLA	88	88
AYOHUIXCUATLA	61	14
TENOHUATLAN	35	0



Fuente: Cédulas de microdiagnóstico

El 95% tienen su cocina fuera de los dormitorios y el 5% restante cocinan dentro de los cuartos donde duermen. Aunque en la comunidad de Cuahueyatla en su totalidad cuentan con cocina de gas como de humo y a pesar de ello, la mayoría de población prefiere el uso de la cocina de humo.

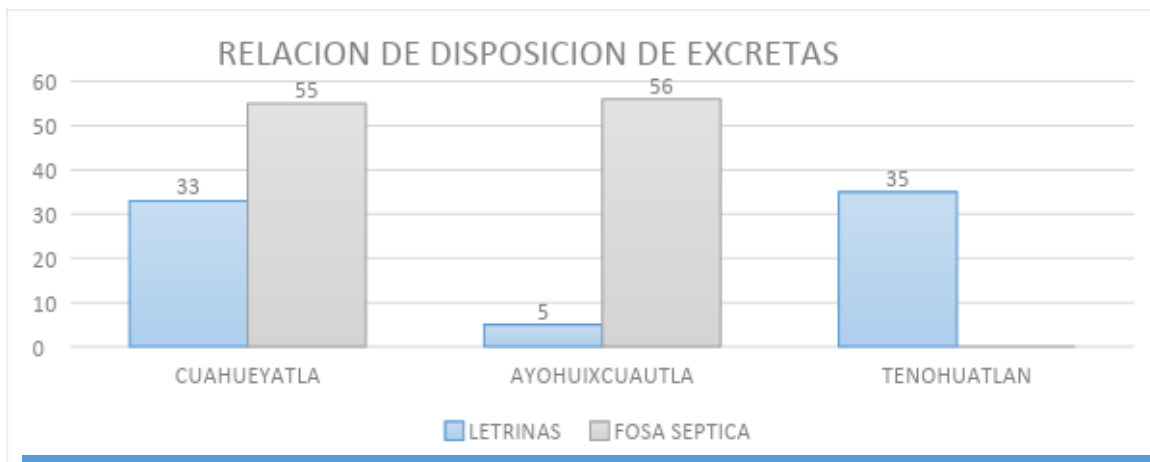
En Tenohuatlan siendo una comunidad un poco más retirada prefiere usar la cocina de humo, ya que siguen la tradición que se les induce por las madres, además de que el gobierno federal los apoyo con una campana de humo para facilitar la salida del humo en el cuarto.

En Ayohuixcuatla la mayoría sigue usando la cocina de humo, a pesar de que ya algunas familias cuentan con estufas.

### DISPOSICION DE EXCRETAS

Referente a la disposición de excretas, la mayoría de las familias no cuenta con red de alcantarillado en un 100%, con letrina 18%, al ras del suelo 10% y fosa séptica 72%.

LOCALIDAD	LETRINAS	FOSA SEPTICA	TOTAL
CUAHUEYATLA	33	55	88
AYOHUIXCUATLA	5	56	61
TENOHUATLAN	35	0	35



Fuente: Cédulas de microdiagnóstico

## **MANEJO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO**

El agua que se consume en la comunidad de Cuahueyatla y las áreas de responsabilidad cuenta en un 100% con agua potable, sin embargo también se hace consumo de agua que se obtiene de pozos, manantiales y de un río, y la gente no acostumbra a hervir y clorar el agua que consumen a pesar en que se insiste en tomar esta medida en mejora de los cuadros gastrointestinal o parasitosis entre otros causantes de enfermedad.

### **MANEJO DE AGUAS NEGRAS:**

La población no cuenta con red de alcantarillado, lo cual en su mayoría tiran el agua al 78% al río de Cuahueyatla, y el resto a la calle.

### **MANEJO DE DESECHOS SOLIDOS**

El aseo de la vivienda es diario en un 78%, no se cuenta con el servicio de limpia y recolección de basura, por lo que, las personas en la comunidad continúan tirando la basura en la calle y continúan enterrando e incinerando los desechos.

### **VIVIENDAS CON LUZ ELECTRICA**

En Cuahueyatla y las áreas de responsabilidad el 100% de las viviendas cuentan con energía eléctrica por la Comisión Federal de Electricidad, aunque aún no poseen contrato de electricidad.

### **FAUNA NOCIVA**

Por el tipo de material de las viviendas que en su mayoría son de madera existe una gran cantidad de roedores, cucarachas, pulgas, chinches, piojos, arácnidos, moscas; en las tierras de labranza víboras, tuzas y dentro de la fauna silvestre se encuentran armadillos, ardillas, tlacuaches

El aseo de la vivienda es diario en un 78%, encontramos que hay fauna nociva predominando los ratones, cucarachas, chinches, alacranes y ocasionalmente aparecen víboras en las viviendas.

## **FACTORES DE CONTAMINACION**

La contaminación más frecuente es la incineración de basura, uso de leña para cocinar, excretas de personas en la calle, excretas de animales domésticos, plantas cafetaleras y encauzamiento de aguas negras hacia el río.

## **COMUNICACIONES Y TRANSPORTE**

La localidad tiene como vía de acceso una carretera de terracería, la cual pasa por la localidad de San Agustín que llega a la carretera federal México-Tuxpan a nivel del municipio de Xicotepec.

Para llegar a esta comunidad desde el Centro de Puebla, debe dirigirse a la Central de Autobuses de la CAPU, donde salen camiones desde las 5 de la mañana a Xicotepec, terminando el servicio hasta las 12 de la noche, presentando salidas cada hora, los prestadores de este servicio son ATAH donde presenta dos servicios, uno es el económico que realiza paradas en todo el recorrido y tiene costo de 140 pesos y el servicio directo que tiene costo de 228 pesos, el otro prestador de servicio el Transporte AU donde solo presenta el servicio intermedio con el precio de 180.

El recorrido del transporte pasa por el estado de Tlaxcala cruzando por la pista Puebla-Tlaxcala, que encosto por auto personal cuesta 60 pesos, llegando al municipio de Santa Ana Chiautempan, donde se toma la carretera vía corta hacia el municipio de Apizaco, donde hace una parada en la central camionera del mismo municipio, donde se tarda 15 minutos para subir pasaje, de ahí se dirige hacia Tlaxco, donde se desvía para tomar la pista a Chignahuapan, al llegar a la caseta, se desvía uno hacia la pista, que se dirige hacia al Tejocotal, donde la caseta tiene un costo de 101 pesos por auto personal, al llegar el Tejocotal el autobús toma

la desviación por la federal para poder llegar a Huauchinango, aunque también se puede llegar por la pista donde tiene un costo de 25 pesos por auto personal, donde hace solo una parada para cargar pase y el descenso de pasaje y por ultimo toma la federal a Xicotepec de Juárez donde pasa por la entrada de Nuevo Necaxa y por la desviación a 2 caminos.

El tiempo que tiene este recorrido es de 5 horas aproximadamente desde la CAPU, hasta llegar a Xicotepec de Juárez. En auto tiene una duración de aproximadamente de 3hrs y 30 minutos.

Los medios de transporte son los autobuses Urbanos de Xicotepec, los cuales diariamente realizan 8 corridas. Teniendo un costo de 14 pesos mexicanos por viaje desde la localidad de Cuahueyatla hasta Xicotepec de Juárez, Siendo la primera corrida la encargada de transportar a los escolares saliendo a las 5:30 hrs. de CUAHUEYATLA, la segunda a las 8:30 hrs, la tercera a las 09:30hrs, la cuarta corrida es a las 11:30 hrs, la quinta a las 13:30 hrs, la sexta a las 15:30 hrs, la siguiente es a las 17:30 hrs. y la ultima a las 19:30 hr.

Los días jueves y domingo son días de plaza en Xicotepec de Juárez motivo por el cual se cuenta con servicio de urbano cada hora en esos días. El tiempo aproximado que hace el autobús a Xicotepec de Juárez es de 45 minutos.

Ocasionalmente la gente toma taxi para trasladarse de Xicotepec a ésta comunidad, esto debido a las cuotas altas de los mismos, pero el costo es de 120 a 150 pesos, el costo por las noches llega a tener un costo hasta de 250 pesos, aunque en las tres comunidades no existe zona de taxis. Lo máximo a donde llegan es a la localidad de Cuahueyatla, además de que solo se presta este servicio si es que un taxi llega hasta esta localidad a dejar algún pasaje.

## SERVICIOS

---

En la comunidad la mayor parte de la población ya dispone de servicio de telefonía móvil y recientemente por la pandemia se ha contratado servicio de internet por parte de aquellas familias que tiene niños en algún nivel de educación, para poder tomar sus clases en línea.

La mayoría de los domicilios cuenta con aparatos de televisión y radio por medio de los cuales sintonizan estaciones de Xicotepec, Huauchinango, Tuxpan y Poza Rica, la señal de televisión se ve con dificultad, solo se logra apreciar bien en la parte alta del pueblo. En la actualidad únicamente 15 familias son las que cuentan con servicio de SKY. Servicio de internet activo por 3 antenas con variabilidad de usuarios.

La población cuenta con agua potable a partir del 2003 y servicio de luz eléctrica, aunque antes el servicio de luz era brindado por Luz y Fuerza, actualmente es brindado por Comisión Federal de Electricidad desde el 2012.

En la presidencia municipal se encuentra el registro civil de la localidad el cual solo da servicio los días sábados de las 9 de la mañana a la 1 de la tarde.

## 7. RECURSOS PARA LA SALUD

### RECURSOS HUMANOS

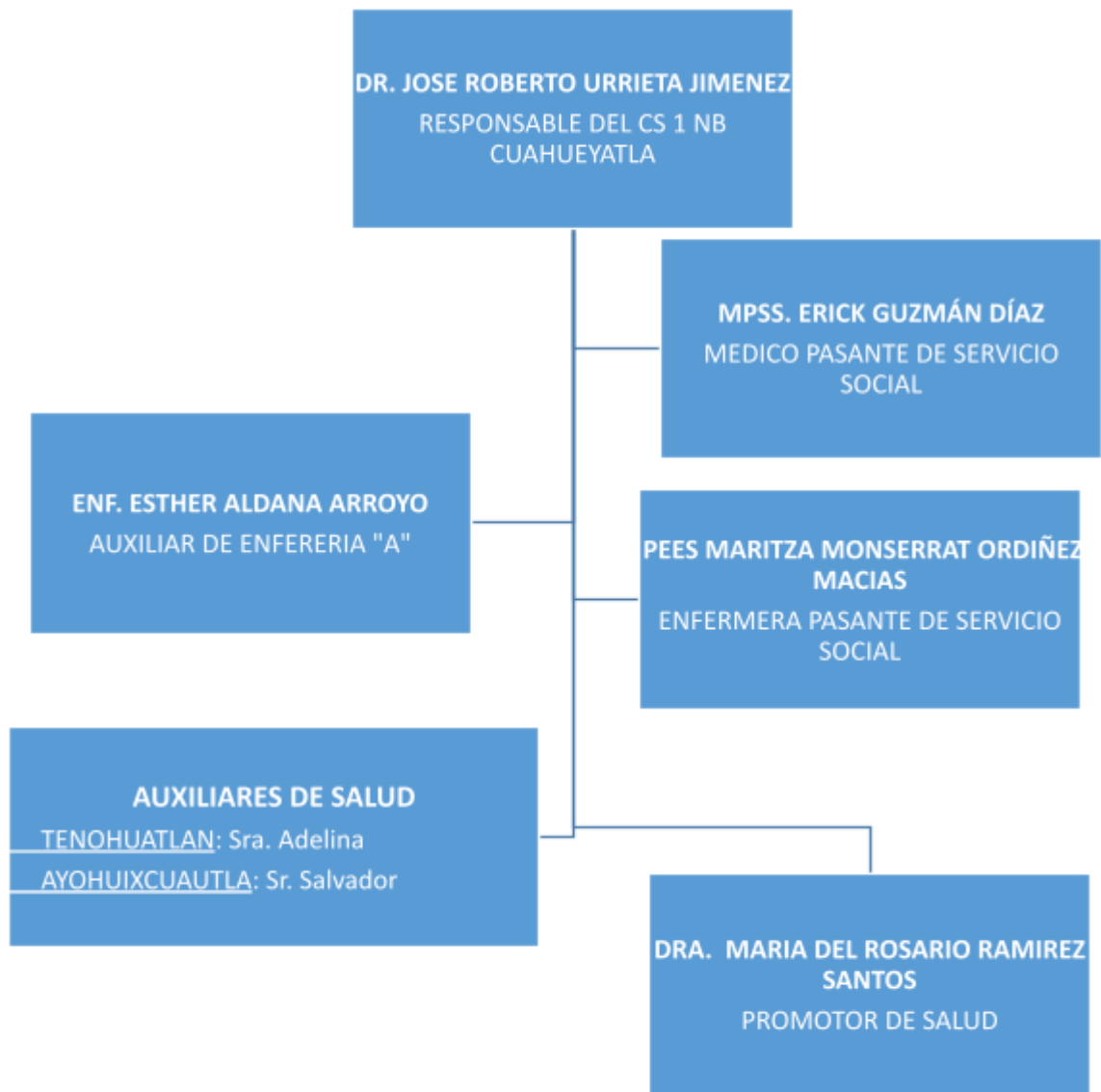
#### Plantilla Nominal del Personal que labora en el centro de salud de Cuahueyatla

No.	NOMBRE	FUNCIÓN	CÓDIGO	DÍAS DE DESCANSO	HORARIO
-----	--------	---------	--------	------------------	---------

## DIAGNOSTICO DE SALUD

1	José Roberto Urrieta Jiménez	Médico responsable de la unidad	Médico General "A"	Sábado y Domingo	8:00 a 16:00 horas
2	Erick Guzmán Díaz	Medico Pasante de Servicio Social		Sábado y Domingo	8:00 a 16:00 horas
3	Esther Aldana Arroyo	Licenciada en Enfermería "A"	MO2036	Sábado y Domingo	8:00 a 16:00 horas
4	Sarai Cruz González	Enfermera Pasante de Servicio Social		Sábado y Domingo	8:00 a 16:00 hrs
5	María del rosario Ramírez Santos	Promotora de salud		Sábado y Domingo	8:00 a 16:00 hrs

### Organigrama de la Unidad de Cuahueyatla



## INFRAESTRUCTURA

La comunidad de Cuahueyatla cuenta con un Centro de Salud con Un Núcleo básico sin servicio dental, la cual cuenta con un Médico de contrato, un Médico Pasante, una Enfermera de base, una enfermera pasante, y una promotora de salud. Se encuentra colindando con la Presidencia Municipal, la Iglesia y la escuela Primaria cual está ubicado en el centro de la comunidad.

Se cuenta con dos casas de salud, una en la localidad de Ayohuixcuatla, siendo apoyado por el Sr. Salvador Ojeda Gaspar. También se cuenta con una casa de salud en la localidad de Tenohuatlan siendo apoyada por la Sra. Adelina Cruz Reyes.



Fachada del  
centro de  
salud de

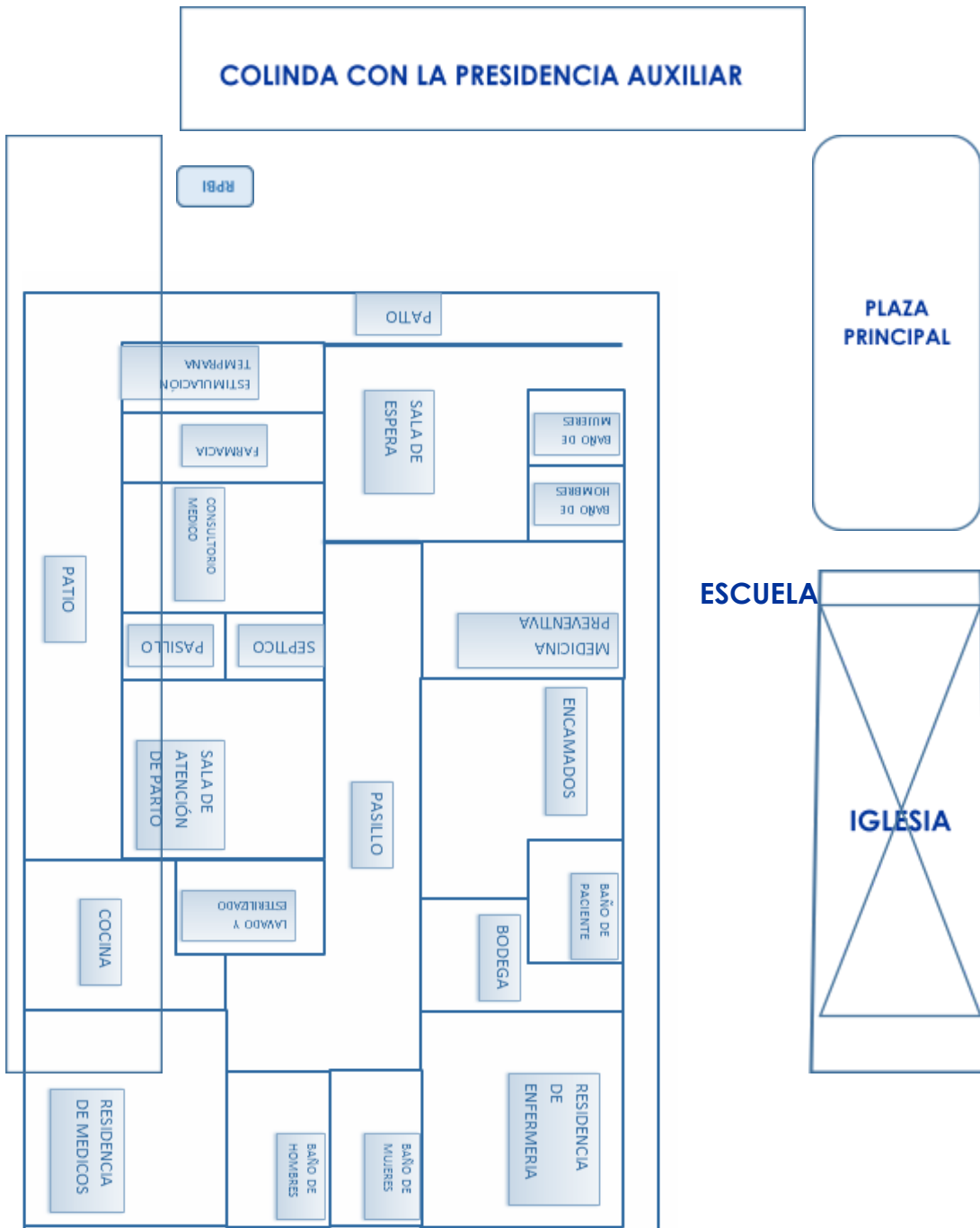
Cuahueyatla

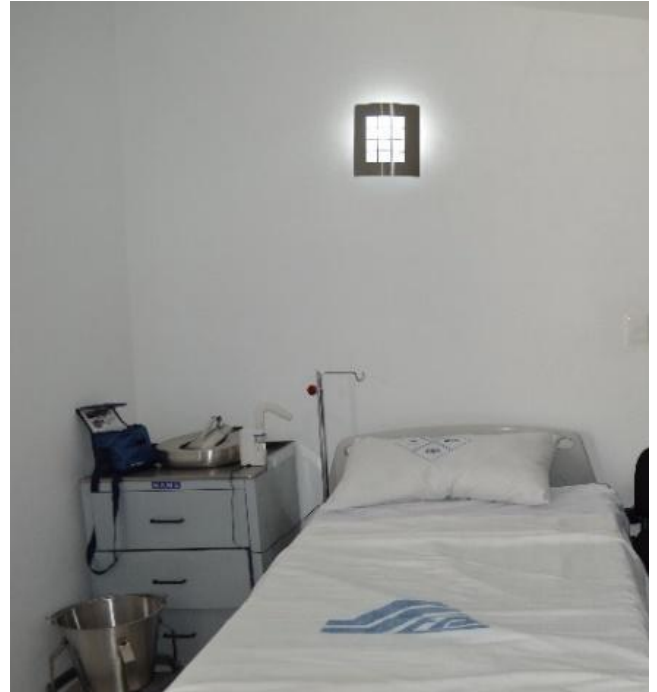
## RECURSOS FISICOS

La unidad cuenta con una sala de espera, una residencia para médico pasante y una para la enfermera pasante, se cuenta con una cocina, la cual usa parilla de gas para cocinar alimentos. Se cuenta con 2 medios baños para pacientes y un baño completo para pacientes que ingresan a

observación, un consultorio médico, un consultorio de Medicina Preventiva, un cuarto como área de Archivo Médico, cuarto de encamados con capacidad para 1 pacientes, la cual también funge como área de terapia de rehidratación oral.

### Croquis del Área física del centro de salud





**RECURSOS MATERIALES POR AREAS.**

MEDICINA PREVENTIVA						
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	ESTADO			OBSERVACIONES
			B	R	M	
1	ANAQUEL	De metal con 4 divisiones		X		Partes oxidadas y con abolladuras
1	REFRIGERADOR	Color plata marca	X			
1	CARRO DE CURACIONES	De metal con dos niveles, con espacio para cubeta y pana				
1	BANCO CON RESPALDO	De metal con 4 patas	X			
2	SILLAS ACOJINADAS	De metal con tela color negro		X		Deterioro en la tela
1	SILLON GIRATORIO	Con palancas de altura y resalgo. Reposo brazo.		X		Deterioro de la tela
1	ESCRITORIO	De metal y Novopan. Color gris con café en dos piezas	X			Una parte se encuentra en almacén
1	NEGATOSCOPIO	De pared en color blanco con dos focos	X			
1	BOTE DE BASURA	Color gris de Novopan		X		Daño en su armado por humedad
1	VITRINA	Color gris con puertas de cristal corredizas, dos niveles	X			
1	BURO	De metal en color Beige y Novopan.			X	Oxidado y le falta cajón
1	RADIO	Color negro marca	X			
1	EMOCUEK	En plástico color negro y rojo	X			
1	GLUCOMETRO	Color negro marca	X			
1	BAUMANOMETRO	Color negro marca		X		Perdida de resistencia en la bolsa y esfigmomanómetro
3	TERMOS	Azules con blanco grandes	X			
2	TERMOS	Rojos con blanco chicos	X			
8	CHAROLAS PERFORADAS	De metal		X		
2	VASOS CONTENEDORES	De metal	X			

--

## DIAGNOSTICO DE SALUD

CONSULTORIO						
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	ESTADO			OBSERVACIONES
			B	R	M	
1	ESCRITORIO	De dos piezas, madera y Novopan en colores gris con café	X			
1	MESA DE EXPLORACION	De metal en color beige, con tapiz	X			
2	ESCALERAS	De metal con dos peldaños en color negro de caucho.	X			
2	BOTE DE BASURA	De Novopan en color gris	X			
1	CHAROLA MAYO	De metal con base móvil	X			
1	BANCO	De metal con cuadro patas y asiento ajustable	X			
1	BASCULA CON ESTADIMETRO	Para adulto, de metal en color beige	X			
1	BAUMANOMETRO	De pared en color gris marca RIESTER	X			
1	LAMPARA DE CHICOTE	Color negro con base móvil interruptor en el foco	X			
1	VITRINA	De pared en color gris con puertas corredizas de cristal	X			
2	SILLAS	De metal acojinadas en tela color negro	X			
1	SILLON	De metal y plástico, tapiz en tela color negro. Base giratoria y apoyo para el brazo	X			
1	NEGATOSCOPIO	De metal en color blanco con dos focos	X			
1	MONITOR	En color negro		X		
1	CPU	Color negro marca		X		
1	IMPRESORA	Color blanco marca		X		

ENCAMADOS						
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	ESTADO			OBSERVACIONES
			B	R	M	
1	CAMAS DE HOSPITALIZACION	Con pedales de fijación y acomodación. Tripie anexo	X			
1	BUROS	De metal con 3 cajones	X			
1	COMODOS	De metal en tamaño estándar	X			
1	PATOS	De metal tamaño estándar	X			
1	TRIPIE	De metal en color plata con base móvil	X			
2	SILLA	DE metal con tapiz en tela color negro	X			

LAVADO Y ESTERILIZADO
-----------------------

## DIAGNOSTICO DE SALUD

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	ESTADO			OBSERVACIONES
			B	R	M	
1	AUTOCLAVE DE ESTERILIZADO HUMEDO	De metal en color beige marca	X			
1	AUTOCLAVE ESTERILIZADO EN SECO	De metal en color beige marca	X			
1	MESA MAYO	De metal en color plata	X			
1	BOTE PAR BASURA	De metal en color beige.	X			

### ALMACEN

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	ESTADO			OBSERVACIONES
			B	R	M	
5	ANAQUELES	De metal en color gris con 4 entrepaños	X			
3	ARCHIVEROS	De metal en color beige con 4 cajones	X			Deterioro de la tela
1	SILLA	De metal con tapiz en tela color negro		X		
1	ESCALERA	De metal con dos peldaños de caucho en color negro		X		Deterioro en el caucho
1	LOQUER	De metal en Color gris con dos espacios	X			
1	MODELO ANATÓMICO	De tórax, en plástico de color carne	X			
1	SILLA DE RUEDAS	DE metal, con asiento en vinil color negro	X			

### RESIDENCIAS (MEDICO Y ENFERMERIA)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	ESTADO			OBSERVACIONES
			B	R	M	
2	CAMAS	De metal en color negro	X			
1	LOQUER	De metal en color gris con 2 espacios	X			
2	BURO	De metal en color gris con 3 cajones	X			
2	SILLA	De metal en color negro con tapiz en tela del mismo color	X			
2	MESA MAYO	De metal en color plata de dos niveles		X		Una mesa oxidada en mayoría
1	TELEVISION	DE 30" aproximadamente color gris, marca DAEWOO		X		
1	PANTALLA	Plana color negro marca DIGITREX de 32"	X			
1	DVD	Color gris marca		X		
1	DVD	Color negro marca	X			
1	BIOMBO	De metal en color plata, con cortinas azules	X			

COCINA						
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CARACTERISTICAS	ESTADO			OBSERVACIONES
			B	R	M	
1	MESA	Redonda en Novopan color gris	X			
4	SILLAS	De metal con tapiz en tela color negro	X			
1	ANAQUEL	De metal en color gris con 4 entrepaños		X		Oxidado
1	REFRIGERADOR	de pies, color blanco, marca	X			

PATIO DE SERVICIO Y SEPTICO						
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CARACTERISTICAS	ESTADO			OBSERVACIONES
			B	R	M	
1	CARRO PARA ROPA	Color plata con cuatro ruedas	X			
1	LAVADERO	De granito en color blanco con pileta	X			
1	BOILER	Capacidad, color blanco marca		X		Partes oxidadas
1	TANQUE DE GAS	de 30 lts	X			

FARMACIA						
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CARACTERISTICAS	ESTADO			OBSERVACIONES
			B	R	M	
5	ANAQUELES	De metal en color gris con 4 entrepaños	X			
1	BANCO	Giratoria con respaldo. De plástico y tapiz en vinil negro	X			
1	BOTE DE BASURA	En Novopan color gris	X			
1	ESCALERA	De metal en color plata con dos peldaños con caucho negro	X			
4	TARJETEROS	De madera	X			

ARCHIVO CLINICO						
-----------------	--	--	--	--	--	--

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	ESTADO			OBSERVACIONES
			B	R	M	
1	ANAQUEL	De metal en color gris con 4 entrepaños	X			
2	ARCHIVEROS	De metal en color beige con 4 cajones	X			
1	ESCALERA	De metal en color plata con dos peldaños con caucho negro	X			
4	TARJETEOS	De madera	X			

## RECURSOS TECNICOS

### MANUALES

No.	Descripción	Año	Original	Copias	Observaciones
1	Manual de capacitación del auxiliar de salud.		1		
2	Vacuna Pentavalente			1	
3	Control de la presión arterial			1	
4	Cuadro básico de medicamentos			1	
5	Directorio fármaco dependencia CECA	2003	1		
6	Manual de certificación medica de las causas de defunción.	1989	1		
7	Indicadores de mortalidad.		1		
8	Certificación medica de las causas de defunción.		1		
9	Manual de alojamiento conjunto y lactancia materna.	1991	5		
10	Manual de normas para tratamiento de las IRAS en los niños.	1991	3		
11	Manual de para el maestro (entre todos a cuidar la salud del escolar)	1992	2		
12	Instructivo de llenado de informe de actividades del primer nivel de atención	1992	1		
13	Manual para la vigilancia epidemiológica de la (poliomielitis)	1992	1		
14	Manual para la vigilancia epidemiológica del (cólera en México )	1992	1		
15	Manual y normas y procedimientos operativos para el programa de planificación familiar.	1992	1		

## DIAGNOSTICO DE SALUD

16	Vacunas, ciencia y salud.	1992	1		
17	La certificación medica de las defunciones por enfermedades diarreicas.	1993		1	
18	Programa de vacunación universal (manual del vacunador).		1		
19	Sistema de vigilancia epidemiológica de sarampión y enfermedad febril exantemática.		1		
20	Constitución política de los estados unidos mexicanos.	1995	1		
21	Manual para la vigilancia epidemiológica del sarampión.	1996	1		
22	(Nutrición)Programa de atención a la salud del niño.	1997	1		
23	(Enfermedades diarreicas)Programa de atención a la salud del niño.		1		
24	(Consejo nacional de vacunación) programa de atención a la salud del niño.		2		
25	Manual simplificado para la vigilancia epidemiológica del (Dengue).	1997	1		
26	(Infecciones respiratorias agudas) Programa de atención a la salud del niño.		1		
27	(vacunación universal) Programa de atención a la salud del niño.	1998	1		
28	Vacunación.	1998	1		
29	Manual de procedimientos (tuberculosis).	1998	1		
30	(Cadena de frío) Programa de atención a la salud del niño.	1998	1		
31	Manual del pasante en servicio social.	1999	1		
32	Manual para el manejo de las insulinas.	2001	1		
33	Atención del niño con infección respiratoria aguda.		1		
34	Enfermedades respiratorias agudas.	2003	1		
35	Enfermedades diarreicas.	2003	1		
36	Tratamiento de pacientes con enfermedad diarreica.			1	
37	Instructivo de llenado de informe de actividades de primer Nivel de atención.		1		

## DIAGNOSTICO DE SALUD

38	La certificación medica de las causas de muerte materna.		1		
39	Procedimientos para notificar defunciones maternas.		1		
40	Micentismos.	2003	1		
41	Reglamentos de insumos p/ la salud (recetas).	2003	1		
42	Manual de procedimientos para la referencia y contra referencia de pacientes.		1		
43	Mortalidad materna en nuestro país.		1		
44	Manual para la vigilancia epidemiológica del tétanos neonatal.		1		
45	Modelo integrado para la prevención y atención de violencia familiar y sexual.		1	1	
46	Control y prevención de la diabetes mellitus tipo 2 y del riesgo cardio vascular.		1		
47	Programa de atención a la salud de la infancia, adolescencia y migrantes	2005	1		
48	Bases técnicas para la suplementación con vitaminas y minerales en la infancia y adolescencia.		3		
49	Programa de atención a la salud de infancia, adolescencia y migrantes.	2006	1		
50	Programa de atención a la salud de infancia, adolescencia y migrantes (niños y niñas bien desarrollados).	2003	1		
51	Programa de atención a la salud de infancia, adolescencia y migrantes (nutrición).	2006			
52	Eventos temporales asociados a la vacunación.		1		
53	Manual simplificado enfermedades prevenibles por vacunación.	2006	1		
54	Programa de atención a la salud de infancia, adolescencia y migrantes (EDAS)	2006	1		
55	Programa de atención a la salud de infancia-adolescencia y migrantes.	2006	1		
56	Instructivo de formatos SISPA –oportunidades.	2004	1		
57	Programa de acción: cáncer de mama.		1		

## DIAGNOSTICO DE SALUD

58	Programa de acción: cáncer cèrvico uterino		1		
59	Orientación alimentaría y recuperación nutricia en población infantil.	2006	1		
60	Manual prevención, promoción a la salud y tratamiento de la obesidad (mídete la cintura).		1		
61	Instructivo de llenado actividades realizadas consulta externa y hospitales.		1		
62	Estimulación temprana.	2003	1		
63	Sistema de referencia.		1		
64	Vacunación universal.	2000	1		
65	Lineamientos operativos del sistema de monitoreo.		1		
66	Prontuario operativo para personal de salud		1		
67	Manual operativo.		1		
68	Manual para el suministro del complemento alimenticio.		1		
69	Urgencias obstétricas en unidades de primer nivel.		1		
70	Niñas y niños bien desarrollados.		1		
71	Manual como mejorar en la escuela la alimentación de niñas y niños y las y los adolescentes.		1		
72	Manual de capacitación paquete básico de servicios de salud (PABSS).		1		
73	Catalogo universal de servicios de salud		1		
74	Manual de procedimientos para la capacitación a madres.		1		
75	Durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido.		1		
76	Manual de operación para la ministración de vitaminas del programa oportunidades.		1		
77	Manual de saneamiento ambiental para personal comunitario.		1		
78	Manual del voluntario responsable de la casa popular de hidratación oral y saneamiento (CAPHOS).		1		
	Metformina y síndrome metabólico.		1		

## DIAGNOSTICO DE SALUD

79					
80	Manual de normas de funcionamiento de la unidad móvil.		1		
81	Manual de procedimientos enfermedad diarreica y pacientes con cólera.		1		
82	Manual de procedimientos programa de prevención y control de la tuberculosis.		1		
83	Manual de atención niña y niños bien desarrollados.		1		
84	Manual de procedimientos técnicos.		1		
85	Manual para la vigilancia y el control del estado de nutrición del grupo materno infantil.		1		
86	<b>Hospital para el niño poblano servicio de neonatología.</b>	<b>1998</b>	<b>1</b>		

## NORMAS

No.	Descripción	Año	No. De Normas	Original	Copias	Observaciones
1	Accidentes	86	54		1	
2	Compilación de normas técnicas 2-26, 29-40, 46, 53, 55, 63, 65, 66, 75, 77, 80, 155, 157, 197, 279, 322, 324, 327, 339, 350	86			1	
3	Enfermedades de transmisión sexual	86	031		1	
4	Embarazo, parto y puerperio y recién nacido	95	007	1	1	
5	Rabia	93	011		1	
6	Planificación familiar	93	005	1	2	
7	Tuberculosis	93	006	2		
8	Virus de inmunodeficiencia humana	93	010		3	
9	Salud escolar	93	009		1	
10	Vigilancia epidemiológica	94	017		1	
11	Vacunación	94	023		1	
12	Cáncer cervicouterino y mamaria	94	017		1	

## DIAGNOSTICO DE SALUD

13	Cáncer cervicouterino	94	014		1	
14	Expediente clínico	98	068		1	
15	Infecciones respiratorias agudas	94	024		1	
16	Nutrición, crecimiento y desarrollo del niño y adolescente	94	008		1	
17	Complejo teniasis/cisticerco	94	021		1	
18	Hipertensión arterial	03	030	1	1	
19	Violencia familiar	99	190	1		
20	Para la prevención y control de la brucelosis en el hombre, en el primer nivel de atención	01	022	1		
21	Atención a la salud del niño	99	031	2		
22	Planificación familiar (modificada)	93	005	2		
23	Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes.	94	015	1		
24	<b>Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.</b>	<b>00</b>	<b>0374</b>	<b>1</b>		

## ROTAFOLIOS

No.	Descripción	Cantidad	Estado			Programa oportunidades	observaciones
			B	R	M		
1	Suplemento alimenticio	1	x			X	
2	Alimentación y salud	1	x			X	
3	Saneamiento básico a nivel familiar	1		X		X	
4	Participación social	1		X		X	
5	Adolescencia y sexualidad	1		X		X	
6	Planificación familiar	1		X		X	
7	Maternidad sin riesgo	3		X		X	
8	Embarazo	1		X		X	<b>Mal estado</b>
9	Alimentación durante el embarazo y lactancia	2		X		X	
10	Parto puerperio	1		X		X	
19	Parasitosis	1		X		X	

## DIAGNOSTICO DE SALUD

22	Hipertensión y diabetes	2		X		X	
26	Enfermedades transmitidas por vectores y alacralismo	1	X			X	
27	Prevención de las adicciones	1	X			X	
28	Infecciones de transmisión sexual	1	X			X	
29	VIH/SIDA	1	X			X	
30	Genero y salud	1	X			X	
31	Violencia Familiar, delincuencia	1	X			X	
32	Menopausia	1	X			X	
33	Acciones básicas en caso de desastre	1	X			X	
34	Atención del adulto mayor	1	X			X	
35	Discapacidad	1	X			X	
36	Vacunación universal	1	X				Programa PROVAC
37	<b>Desechos</b>	<b>1</b>	<b>X</b>				<b>Programa PROVAC</b>

## GUÍAS

No.	Descripción	Año	Original	Copias	Observaciones
1	Guía para educación alimentaria y la orientación higiénica.	1991	1		
2	Guía para la orientación alimentaria.	1991	1		
3	Curso de habilidades de supervisión (IRAS).	1992	1		
4	Instructivo de llenado 1er Nivel SISPA.	1992	1		
5	Guía para la capacitación de agentes y procuradoras de salud.		1		
6	Guía para la prevención y control de fiebre reumática en tensión primaria.	1994	1		
7	Guía de nutrición y prevención de cáncer.	1996		1	
8	Guía básica, metodología para la atención medica familiar.	1997		1	

## DIAGNOSTICO DE SALUD

9	Guía para el llenado de formatos, de registros de las familias beneficiarias de oportunidades o PROGRESA.	1998	1		
10	Prontuario operativo para personal de salud Oportunidades.	1999	1		
11	Supervisión y accesoria.	1999		1	
12	Anatomía patológica de glándula mamaria.			1	
13	Guía práctica, orientación alimentaria y recuperación nutricional en población infantil.	2000	1		
14	Guía para la reproducción de la mortalidad del cerebro vascular.	2000		1	
16	Guía dengue y dengue hemorrágico.	2001		1	
17	Club de diabéticos Guía técnica para su funcionamiento.			1	
18	Prontuario operativo para personal de Salud Oportunidades.	2002	1		
19	Instructivo de formatos de SISPA-PROGRESA.	2002	1		
20	Guía de detección integrado de obesidad, diabetes e hipertensión.	2002	1		
21	Guía técnica para capacitar al paciente con hipertensión.	2002	1		
22	Instructivo de formatos de SISPA-Oportunidades.	2003	1		
23	Prevención y control de la hipertensión arterial esencial en la atención primaria a la salud.		1		
25	Guía de consulta para el médico general programa de salud en el adulto y en el anciano		1		
26	Guía didáctica taller de sensibilización.		1		
27	Lineamientos técnico para la prevención, diagnóstico y manejo de la infección puerperal.		1		
28	Introducción los métodos anticonceptivos información general.		1		
29	La salud sexual y reproductiva en la adolescencia un derecho a conquistar.		1		
	El derecho a la libre decisión en salud reproductiva.		1		

## DIAGNOSTICO DE SALUD

30					
31	La salud sexual, juntos planeamos el futuro.		1		
32	Guía para mantener bajo el colesterol.		1		
33	Guía dietética control del paciente con diabetes.		1		
34	<b>Guía para el personal de salud.</b>		1		

No.	Descripción	Original	Copias	Observaciones
1	Tarjetero de planificación familiar	X		
2	Prevención y promoción de la salud durante la línea de vida	X		
3	Guía de tratamiento para paciente diabético	X		
4	Atención del paciente expuesto a rabia	X		
5	Intoxicación por consumo de hongos silvestres	X		
6	Guía para la prevención y control de la tuberculosis	X		
	Programa de prevención y control CaCu y Ca de mama	X		

7				
	Modelo de atención integral	X		
8				

## 8. DAÑOS Y RIESGOS PARA LA SALUD

### PROBLEMAS SOCIALES

El principal problema social es la pobreza y la ignorancia, ya que un gran número de enfermedades se podría evitar si la alimentación y las condiciones de vida fueran diferentes, otro de los grandes problemas de la comunidad es el alcoholismo. También se identifica falta de unidad de la gente, ya que entre ellos existen diversas rivalidades y problemas originados por la mala información que han logrado desintegrar la comunidad y los hace poco cooperadores entre ellos mismos y para con los servicios de salud.

El problema en la vialidad está dado debido a que no se cuenta con acceso pavimentado y la época de lluvias se vuelve intransitable debido a pequeños deslaves y encharcamientos, haciendo inaccesible la llegada de vehículos a la localidad y de presentarse una urgencia es imposible trasladar rápidamente al afectado al hospital para su adecuada atención.

Otro problema actualmente que se presenta es el consumo abundante de comida chatarra, así como el consumo de refresco, ya que en la actualidad la gente presenta un poco más de preferencia por el consumo de refresco que por el consumo de agua. Esto provoca un aumento de sobre peso y obesidad en la población, particularmente en niños que ya están identificados con sobrepeso y obesidad.

### ALIMENTACION

Los hábitos alimenticios son en general malos tanto cuantitativos como cualitativamente, esto da como resultado que los menores de 5 años sean

más vulnerables a sufrir algún grado de desnutrición o la contraparte, sobrepeso y obesidad.

La alimentación en la mayoría de la población es a base de tortilla la cual elaboran a mano, pan, frijoles, chile, legumbres, verduras, huevos, leche y mínimamente carnes siendo estos dos últimos productos de consumo 1 a 2 veces a la semana o 1 vez cada quince días en familias más limitadas de recursos económicos, la principal bebida es el agua o café.

La población por su consumo abundante en grasas, harinas cerveza o refino, refresco (Coca Cola, Barrilito, Pepsi, entre otras) y algunas frituras que llegan a vender en la comunidad (Sabritas, Gamesa, Barcel, entre otras) y la baja actividad física, presenta un riesgo mayor de presentar una población con obesidad, ya que algunos habitantes en lugar de comer saludable elige estos alimentos como parte de su dieta.

## **CULTURA**

La comunidad aún tiene costumbres muy arraigadas así como creencias que se transmiten de generación en generación, se realiza fiesta en las comunidad las cuales son de tipo religioso, la más importantes es el 8 de septiembre en honor a la virgen de la Natividad donde se acostumbra bailar dentro de la iglesia la danza de los negritos, y otras danzas, éste día celebran misas, bautizo, confirmaciones; su segunda festividad feriado es el día 24 de junio en honor a San Juan Bautista; otro día importante es el día de todos los santos o día de muertos en el que ponen altares y diferentes ofrendas. No acostumbran las hojaldras si no que es tradición realizar el pan de marquezote el cual está elaborado con huevo y con almidón, y el trocante que está hecho a base de manteca y queso con colorante.

Otra costumbre es que a las puérperas se les da baño de temascal que es una especia de baño de vapor en cuartos muy pequeños con diversas hierbas que se dice son medicinales para evitar que los tejidos del abdomen queden flácidos, otra costumbre que al nacer el niño, se entierra

la placenta en la tierra con la creencia de que crecerá libre de enfermedades.

La mayoría de la gente en la comunidad acostumbra dormirse a las 21:00 hora para poder iniciar sus labores a las 5:00 a.m., los hombres para trabajar en el campo y las mujeres para iniciar sus labores domésticas.

## SALUD REPRODUCTIVA

Se tiene en censo de población a 321 mujeres en edad fértil (10 a 49 años), lo cual en este año se realizaron diferentes actividades para las detecciones de cáncer cervico-uterino, cáncer de mama además de la atención a la mujer embarazada. Aunque cabe mencionar que la afluencia de pacientes disminuyó a causa de la pandemia, durante el año 2021 se logró recuperar la afluencia de pacientes para sus respectivas detecciones.

<b>MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA</b>	
<b>EDAD</b>	<b>MUJERES</b>
10-14 años	55
15-19 años	51
20-24 años	55
25-29 años	45
30-34 años	38
35-39 años	29
40-44 años	23
45-49 años	25
50-54 años	15
55-60 años	13
60 y mas	

Fuente: Cédulas de microdiagnóstico

8

## MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA



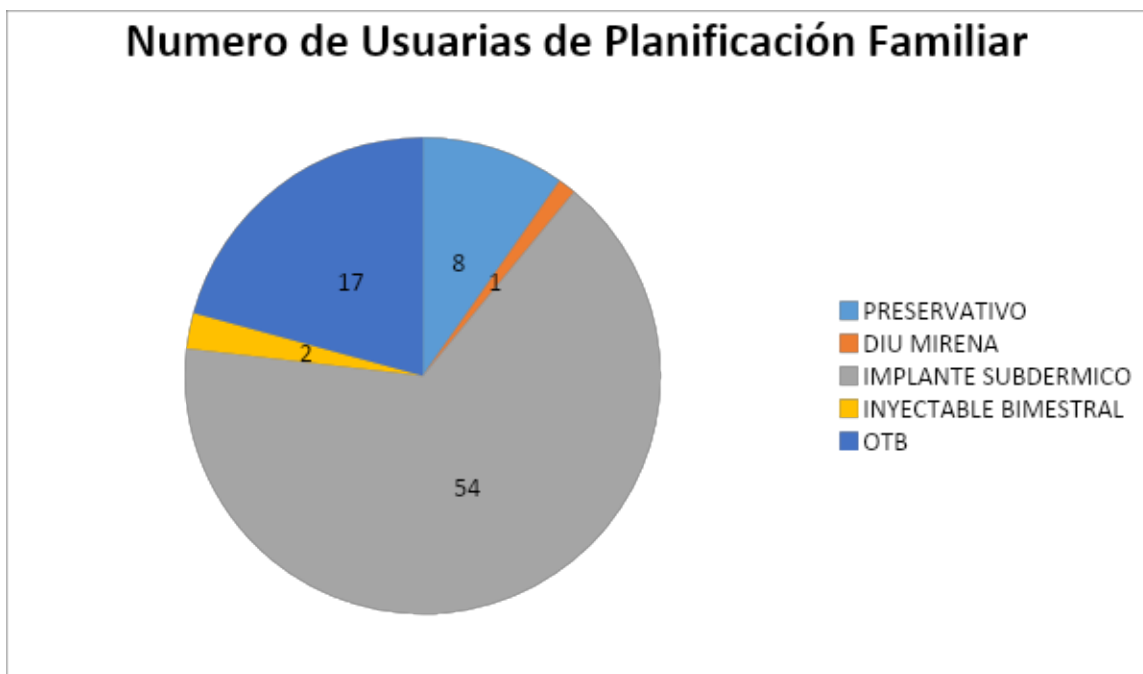
### CONTROL PRENATAL

Se ha llevado un adecuado control y seguimiento de las pacientes embarazadas. Referencias oportunas a pacientes de alto riesgo identificadas desde su primera consulta de atención prenatal y para valoración de rutina ginecológica. No se reportó ninguna muerte materna dentro de la unidad ni en la comunidad. En su totalidad han sido partos atendidos en una unidad hospitalaria, ya sea en el Hospital Integral de Xicotepec o en el Hospital General de Huachinango, y se reportaron casos de atención domiciliaria por parteras, los cuales se incrementaron en lo que va del año por temor a acudir a un hospital en tiempos de pandemia. El promedio de la consulta es de 6 consultas prenatales en el mes, además de ingresarlas se les aplica su vacuna tetánica Tdpa a partir de las 20 semanas de gestación, aunque fue imposible canalizarlas a valoración por servicio dental porque fue uno de los servicios directamente suspendidos en pandemia.

### PLANIFICACIÓN FAMILIAR

En planificación familiar tenemos en tarjetero a 82 usuarias, las cuales usan diferente método de planificación, en las cuales tenemos usuarios activos: con condón Masculino son 8 usuarias, en Inyección bimensual tenemos a 2 usuarias, con uso de implante sub-dérmico son 54 usuarios, con DIU Mirena tenemos a 1 usuarias y pacientes con OTB son 17 usuarios, siendo un total de 82 usuarias en planificación familiar, ningún paciente de sexo masculino tiene realizado vasectomía.

USUARIAS ACTIVAS PF DURANTE 2021		
Método	Numero de Usuaris	Porcentaje
PRESERVATIVO	8	9.7%
QUIRURGICO	17	20.7%
DIU MIRENA	1	1.21%
IMPLANTE SUBDERMICO	54	65.85%
INYECTABLE BIMESTRAL	2	2.43%
<b>TOTAL</b>	<b>82</b>	<b>100%</b>

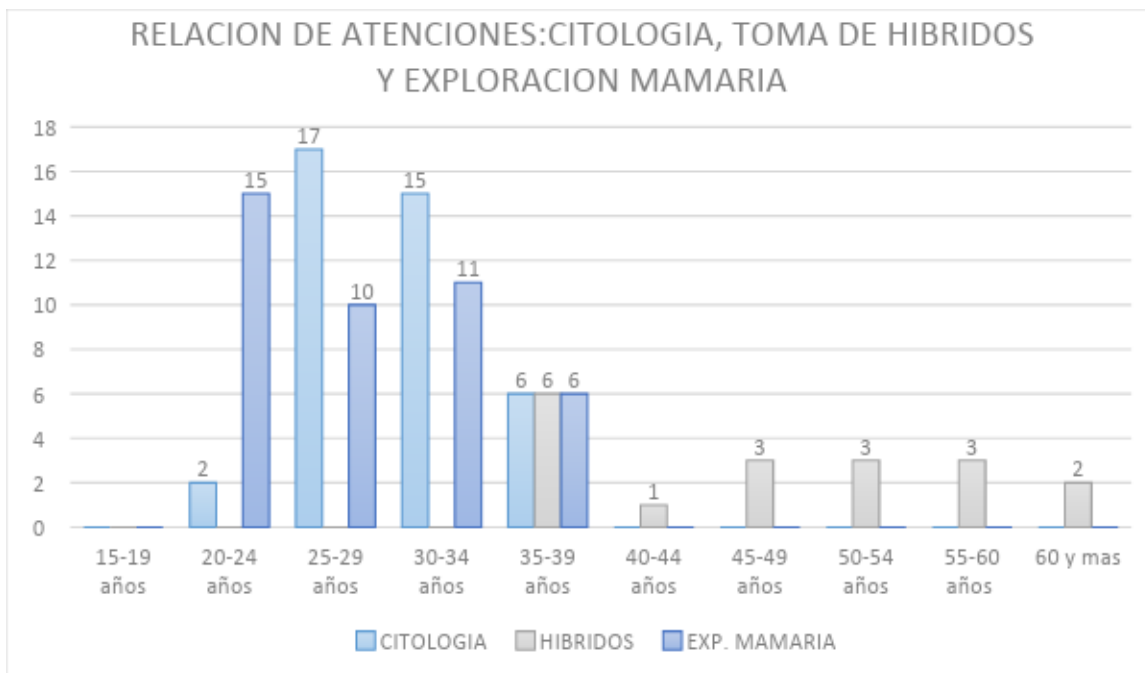


Fuente: Tarjetero de Planificación Familiar

## CANCER CERVICOUTERINO

No se detectó ningún caso de Ca.Cu. De acuerdo con las 10 citologías y 21 capturas de híbridos realizadas, encontrando una adfluencia menor de las usuarias a causa de la pandemia con las medidas de distanciamiento social. Actualmente tenemos a 1 paciente en clínica de displasias por ASC.

EDAD	CITOLOGIA	HIBRIDOS	EXP. MAMARIA	TOTAL
15-19 años	0	0	0	0
20-24 años	2	0	15	17
25-29 años	17	0	10	27
30-34 años	15	0	11	26
35-39 años	6	6	6	18
40-44 años	0	1	0	1
45-49 años	0	3	0	3
50-54 años	0	3	0	3
55-59 años	0	3	0	3
60 y mas	0	2	0	2
	<b>40</b>	<b>18</b>	<b>42</b>	<b>100</b>



Fuente: Registro de toma de citologías

## **CANCER MAMARIO**

Por el momento no tenemos casos de cáncer mamario, además, no se realizaron mastografías debido a la pandemia por COVID-19. No solo se les pide realizarse mastografías, si no también se les pide que se realicen la auto exploración y se les capacita de manera individualizada para así poder identificar oportunamente casos de Cáncer.

## **CANCER PROSTATICO**

Por el momento solo se tiene 3 pacientes en tratamiento por hiperplasia prostática, siendo tratados en el Hospital General del Norte y control y seguimiento en esta clínica (citas suspendidas hasta nuevo aviso por pandemia), además se realizaron un total de 12 detecciones en el año con resultado negativo.

## **NUTRICIÓN**

En esta comunidad se cuenta con bajo porcentaje de niños con desnutrición, aunque podrían estar en riesgo, debido principalmente a la pobreza y falta de información de una nutrición adecuada de los padres de familia, sin embargo se ha ampliado un poco más la cobertura gracias a la capacitación que se lleva en cada consulta.

Se tiene un total de 90 niños en control nutricional, de los cuales, se lleva control nutricional en grupo de edad de menores de 5 años y de acuerdo a los grupos de edad marcados en el tarjetero de control nutricional, de los cuales 2 niños se encuentran en desnutrición leve, y 2 menores en sobrepeso, además de 2 en vías de recuperación de desnutrición leve y 1 en vías de recuperación de sobrepeso.

Se elabora un plan de trabajo específico para combatir la desnutrición a base de proteína de soya y vitaminas como fortificante y derivados del amaranto, combinado con productos propios de la región, específicamente con frutas.

### **ANEMIAS**

Se realizan detecciones por laboratorio a pacientes con sospecha clínica de anemia, obteniendo 2 casos de anemia leve en embarazo y 1 niño el cual actualmente ya se encuentra en remisión.

### **ACCIDENTES Y LESIONES**

Durante este año solo se presentaron heridas corto contundentes mínimas que no comprometen la vida, las cuales se resolvieron en la unidad. En su totalidad se incluyen lesiones laborales, quemaduras de primer grado, mordeduras por perro ningún caso. Durante este año no se refirió a ninguna paciente por lesiones mayores. En el área de influencia de Tenohuatlán, la auxiliar de salud Adelina realiza suturas a pacientes con heridas que lo ameritan y es un apoyo grande a la comunidad para no tener que trasladarse hasta el centro de salud.

### **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

Se realizaron cuestionario a mujeres, las cuales salieron con resultado positivo en 2 pacientes, canalizadas al DIF por violencia psicológica, además se realizó cuestionario a la totalidad de pacientes con Embarazo, las cuales fueron negativos, sin encontrar por el momento violencia en la familia.

### **INMUNIZACIONES**

La cobertura de vacunación en Cuahueyatla y sus áreas de influencia en menores del año es del 55.5%, la población preescolar se encuentra con una cobertura del 65.5%.

Además se lleva acabo las Jornadas nacionales de salud pública en donde se completaron esquemas pendientes y el reforzamiento a los pacientes de riesgo de influenza, teniendo una cobertura en las campañas de vacunación.

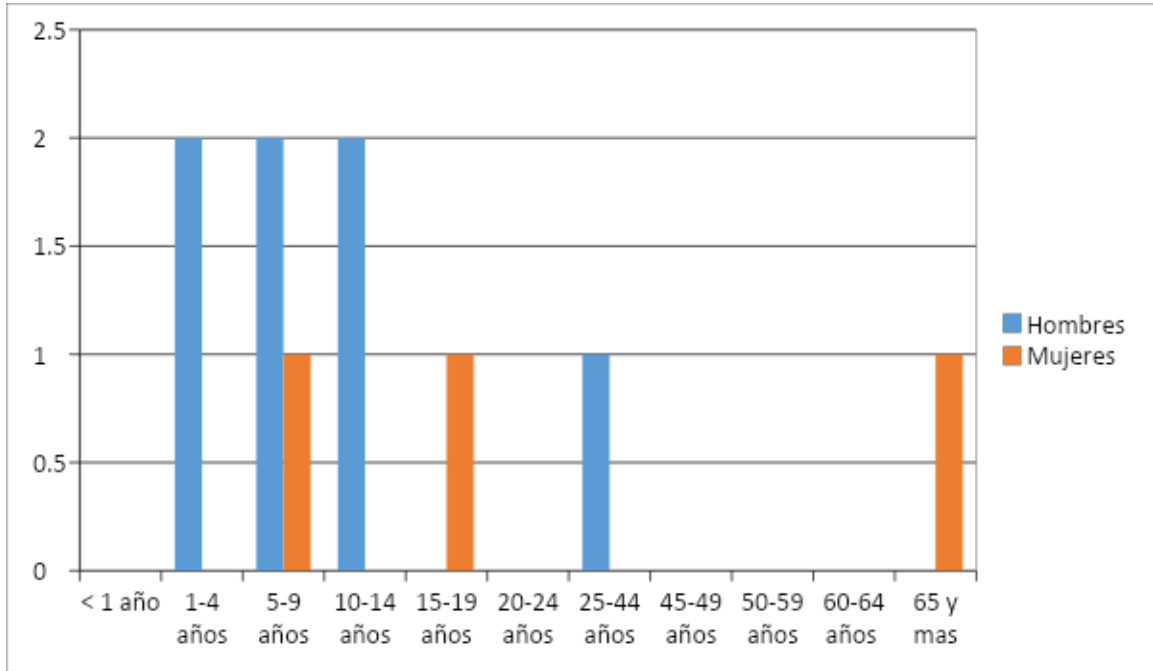
Durante este año no se presentó ningún caso de sarampión, tuberculosis meningéa en menores de 5 años o Tétanos neonatal.

### ENFERMEDADES DIARREICAS Y COLERA

No se presentó ningún caso de Cólera, los cuadros diarreicos en menores de 5 años fueron de 5 casos sin requerir hospitalización con Plan A de Hidratación, y el resto de casos se vieron en mayores de 5 años. Además se reporta 1 caso de Fiebre Tifoidea o Salmonela por consumo de alimentos en la calle, los cuales en su mayoría presenta memoria, siendo así más sensibles en su padecimiento.

Hombres		Mujeres	
< 1 año	0	< 1 año	0
1-4 años	2	1-4 años	2
5-9 años		5-9 años	2
10-14 años	1	10-14 años	0
15-19 años	1	15-19 años	0
20-24 años	1	20-24 años	0
25-44 años	1	25-44 años	1
45-49 años	0	45-49 años	0
50-59 años	0	50-59 años	0
60-64 años	0	60-64 años	1
65 y mas	0	65 y mas	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>Total</b>	<b>6</b>

Fuente: Registro SUIVE y hojas diarias de consulta externa



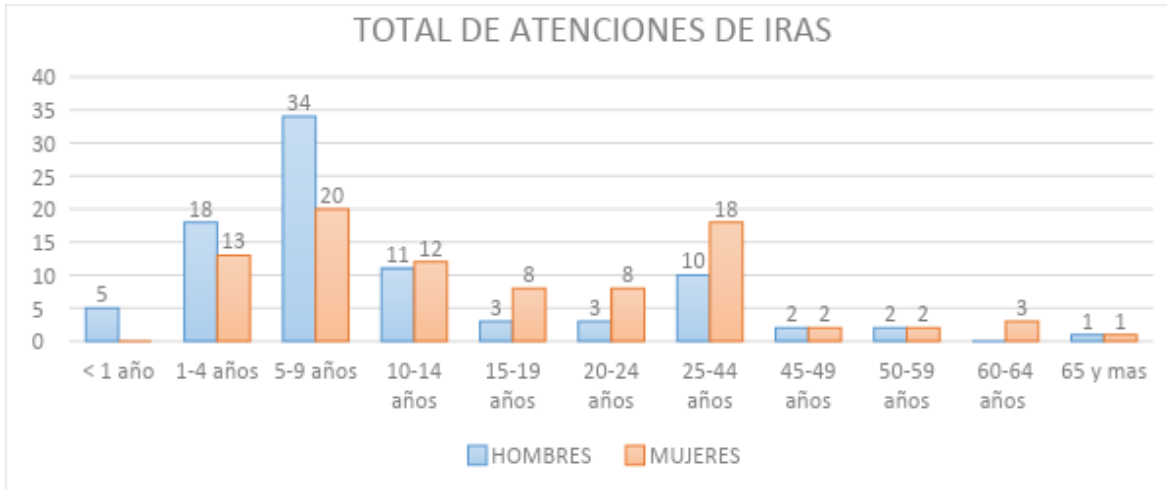
### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Este padecimiento es la primera causa de enfermedad en esta región debido al clima y la hidrografía, favorece la humedad, con 176 casos anuales en población general, ningún deceso por esta causa dando como resultado un promedio mensual de 5.25 consultas a mayores de 15 años y 8.5 consultas a menores de 15 años mensualmente por IRA. Hay que observar que disminuyeron los casos respecto a años previos debido a 2 causas: implementación de uso de cubrebocas, lavado de manos y sana distancia, se debe conciderar la baja en la afluencia de pacientes debido al temor de estar en la unidad por riesgo de contacto.

Hombres		Mujeres	
< 1 año	5	< 1 año	0
1-4 años	18	1-4 años	13
5-9 años	34	5-9 años	20
10-14 años	11	10-14 años	12
15-19 años	3	15-19 años	8

20-24 años	3	20-24 años	8
25-44 años	10	25-44 años	18
45-49 años	2	45-49 años	2
50-59 años	2	50-59 años	2
60-64 años	0	60-64 años	3
65 y mas	1	65 y mas	1
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>Total</b>	<b>87</b>

Fuente: Registro SUIVE y hojas diarias de consulta externa



## TUBERCULOSIS

Desde el año 2011 no se ha presentado en la unidad casos de tuberculosis, el último caso se tuvo en el año de 2021 el 11 de octubre el cual llevo tratamiento estrictamente supervisado, el cual concluyo su tratamiento el 18 de julio de 2012, durante el año 2021 se presentó un caso sospecho para la patología se llevó acabo el protocolo adecuado, y este resultado negativo. Se continúan realizando búsqueda intencionada de paciente sintomáticos respiratorios, por la pandemia no se realizaron pruebas de expectoración en búsqueda de asintomáticos que pudieran presentar la enfermedad.

## ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Al momento no se han presentado ningún caso de Gonorrea o Sífilis congénita esto podemos afirmarlo de acuerdo con las citologías vaginales realizadas y la consulta que acudió en el transcurso del año. Se llevó, en la medida de lo posible por la pandemia. Durante el año 2021 se procuró realizar paulatinamente el tamizaje para detección de VIH y Sífilis, durante la realización de las pruebas rápidas no se detectaron casos que reportar.

### **INFECCIONES POR VIH/SIDA**

Se realizaron pruebas de VIH a toda paciente que acude por primera vez a su consulta de Embarazo para control prenatal, donde en su totalidad salieron con resultado negativo, y se realizaron 25 pruebas a grupo de riesgo por alta promiscuidad.

### **ZOONOSIS**

Tenemos en censo a 215 perros y 40 gatos ya contando con las áreas de influencia, No se tiene casos nuevos de Rabia humana transmitida por perro o gato, además de que se realizan dos campañas anuales, teniendo un éxito del 99% en su aplicación, también se da la aplicación de la vacuna antirrábica a los perros y gatos, así como la capacitación a la población para detección oportuna de transmisión de la rabia o la sintomatología que presentan los pacientes en caso de presentar mordedura de animal con rabia, el cuidado de la herida, en caso de mordedura perro o gato y la importancia de la aplicación de la vacunación antirrábica en los perros y gatos.

### **ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR**

No hubo casos de Paludismo o Dengue. No somos zona endémica. Pero realizamos la labor de promoción ya que existe población que se encuentra viajando a las áreas endémicas vecinas y al estado de Veracruz.

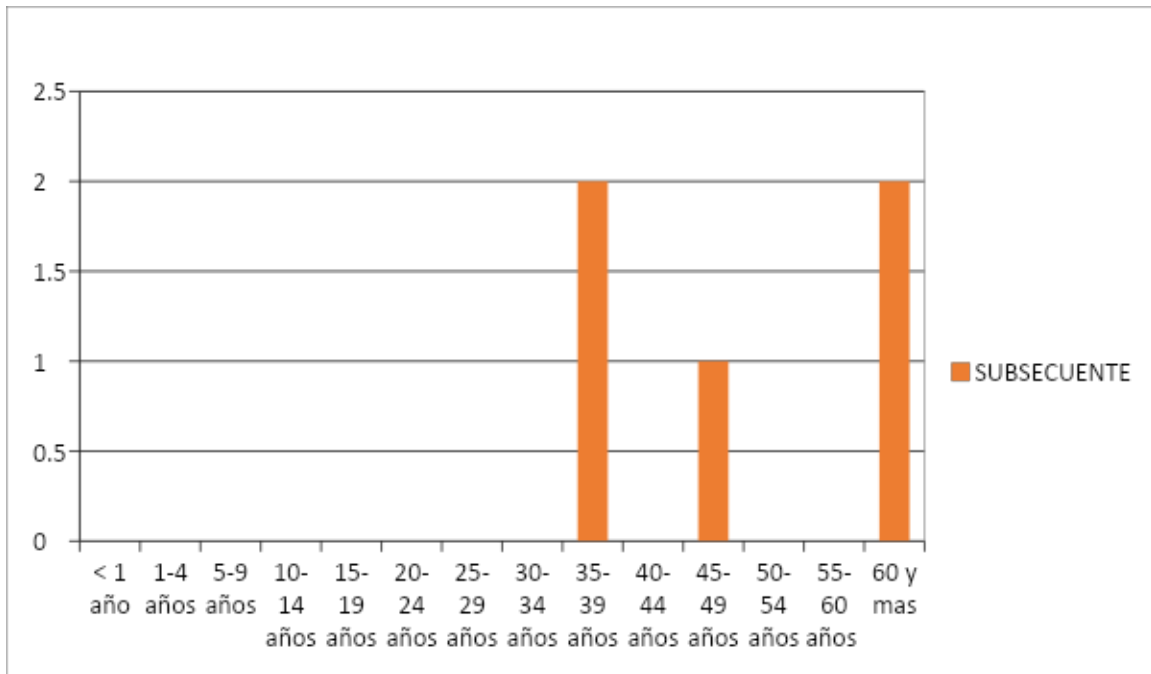
## ENFERMEDADES CRONICAS DEGENERATIVAS

Se tiene en control de enfermedades de Crónicas Degenerativas a 38 pacientes con 1 ingreso de hipertensión arterial en lo que transcurrió 2021, sin ingreso de diabetes mellitus; además en el programa de crónicos degenerativos se cuenta con un grupo GAM de 19 integrantes el cual suspendió sus actividades por la pandemia, se ha tratado de brindar apoyo con material impreso sobre medidas de buena alimentación y ejercicio desde casa. El número de pacientes insistentes ha disminuido durante el trascurso del año 2021 se ha logrado recuperar casi en su totalidad a pacientes con padecimientos crónicos no trasmisibles, actualmente por pandemia y al ser un número considerable de ellos personas mayores se ha optado por dar sus citas cada 2 meses, La siguiente Tabla muestra la atención otorgada a pacientes con Diabetes Mellitus.

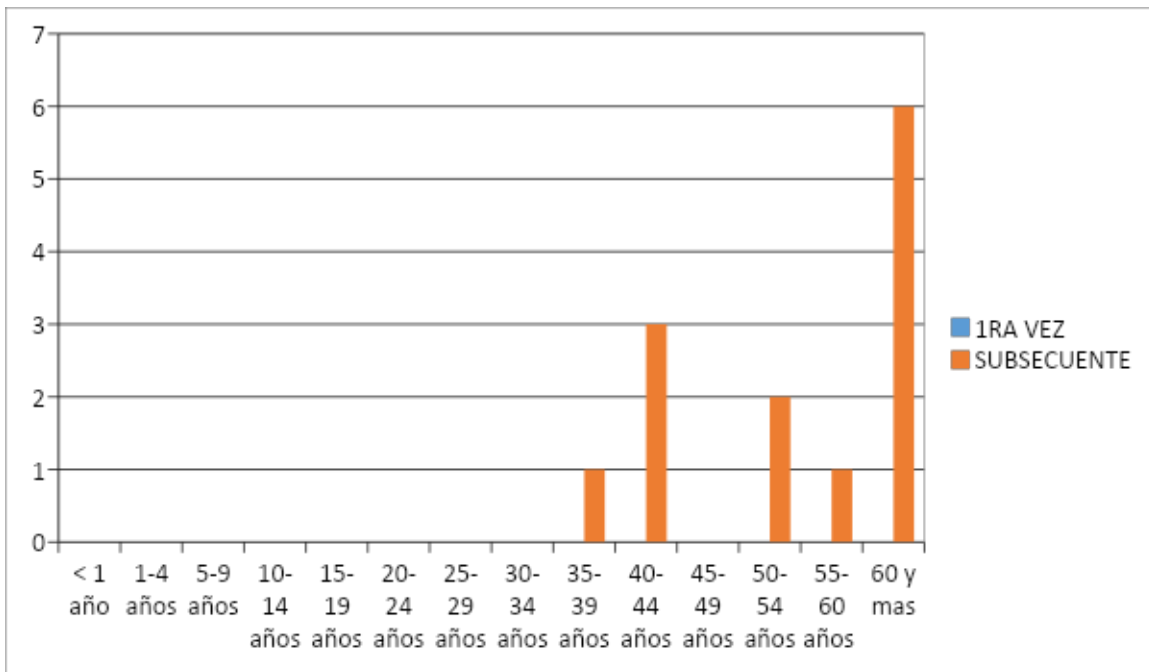
<b>PACIENTES CON DM2 CUAHUEYATLA</b>					
<b>Hombres</b>	1RA	SUB	<b>Mujeres</b>	1RA	SUB
<b>&lt; 1 año</b>			<b>&lt; 1 año</b>		
<b>1-4 años</b>			<b>1-4 años</b>		
<b>5-9 años</b>			<b>5-9 años</b>		
<b>10-14 años</b>			<b>10-14 años</b>		
<b>15-19 años</b>			<b>15-19 años</b>		
<b>20-24 años</b>			<b>20-24 años</b>		
<b>25-29 años</b>			<b>25-29 años</b>		
<b>30-34 años</b>			<b>30-34 años</b>		
<b>35-39 años</b>		2	<b>35-39 años</b>		1
<b>40-44 años</b>		1	<b>40-44 años</b>		3
<b>45-49 años</b>		1	<b>45-49 años</b>		
<b>50-54 años</b>			<b>50-54 años</b>		2
<b>55-60 años</b>			<b>55-60 años</b>		1
<b>60 y mas</b>		2	<b>60 y mas</b>		6
<b>Total</b>		<b>6</b>	<b>Total</b>		<b>13</b>

Fuente: Registro SUIVE y hojas diarias de consulta externa

## DIAGNOSTICO DE SALUD



HOMBRES DM2 CUAHUEYATLA

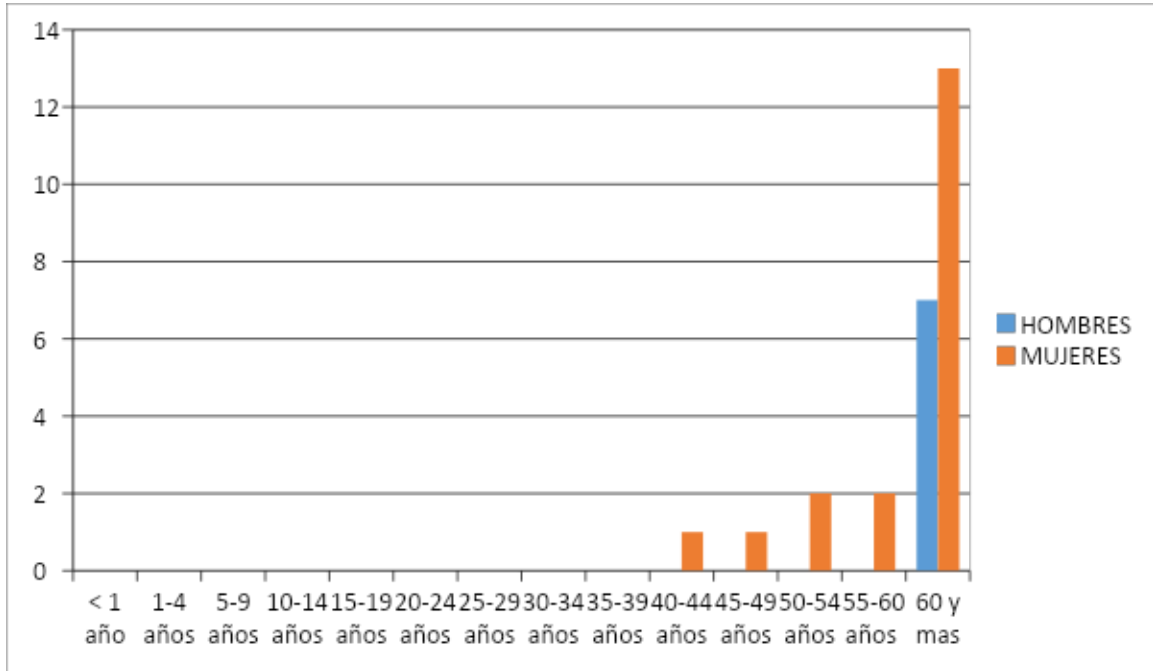


MUJERES DM2 CUAHUEYATLA

La siguiente Tabla muestra la atención otorgada a pacientes con Hipertensión Esencial.

<b>Cuahueyatla HTA</b>					
<b>Hombres</b>	IRA	SU B	<b>Mujeres</b>	IRA	SU B
< 1 año			< 1 año		
1-4 años			1-4 años		
5-9 años			5-9 años		
10-14 años			10-14 años		
15-19 años			15-19 años		
20-24 años			20-24 años		
25-29 años			25-29 años		
30-34 años			30-34 años		
35-39 años			35-39 años		
40-44 años			40-44 años		1
45-49 años			45-49 años		1
50-54 años			50-54 años		2
55-60 años			55-60 años		2
60 y mas	1	7	60 y mas		13
<b>Total</b>		<b>8</b>	<b>Total</b>		<b>19</b>

Fuente: Registro SUIVE y hojas diarias de consulta externa



## PROGRAMAS ESPECIALES

Dentro de la comunidad de Cuahueyatla no se cuenta por el momento con programas sociales, 11 familias cuentan con afiliación al ISSSTE. Además se cuenta con apoyo de despensas a las familias de escasos recursos, recibiendo la despensa cada dos meses por parte del DIF municipal de Huauchinango.

Por parte del programa de desarrollo se han implementado varias programas como es el de “Una vivienda digna” o el de implementar campanas en las cocinas de humo para poder evitar las intoxicaciones por bióxido de carbono, incluso también han recibido el apoyo de criaderos de animales, como son borregos, puercos y pollos para la venta y producción de estos animales o el cultivo de plantas de café para su producción.

## **PARTICIPACION SOCIAL**

En la comunidad se cuenta con 4 comités de salud uno en la sede, 1 en cada área de influencia 1 de contraloría que influye tanto en la comunidad como en las áreas de influencia.

Además se cuenta con dos auxiliares de salud, en la casa de salud de Ayohuixcuautla se encuentra el Sr. Salvador Ojeda Gaspar y en Tenohuatlan la Sra. Adelina Cruz Reyes a los cuales se les da capacitación constante para la atención de estas áreas, además de apoyarnos en la identificación de pacientes con estado grave de salud.

Actualmente se cuenta con el apoyo de 3 personas las cuales dan capacitación en educación inicial, una en la comunidad Cuahueyatla, que es la Sra. Rosario González Luna, la Sra. Margarita López Prudencio en el área de Ayohuixcuautla y en el área de Tenohuatlan se encuentra la Sra. Monserrat Guerrero Cruz, las dejaron de prestar su servicio a causa de la pandemia.

El centro de salud brinda el paquete básico de servicios de la salud el cual consta de:

1. Saneamiento básico a nivel familiar
2. Manejo efectivo de casos de diarrea en el hogar
3. Tratamiento antiparasitario a las familias
4. Identificación de signos de alarma de infecciones respiratorias agudas y referencia a unidades de atención medica
5. Prevención y control de tuberculosis pulmonar
6. Prevención y control de hipertensión arterial y diabetes mellitus
7. Inmunizaciones
8. Vigilancia de nutrición y crecimiento del niño
9. Servicios de planificación familiar
10. Atención al parto y puerperio

11. Prevención de accidentes y manejo inicial de lesiones
12. Participación social
13. Detección oportuna de cáncer cervicouterino y de mama
14. Prevención de rabia
15. Salud bucal

### **MEDICINA TRADICIONAL.**

En la comunidad aún se conservan algunas tradiciones como lo es el dar tres baños con Temascal a las pacientes puérperas, el cual es una especie de baño con vapor acompañado de hierbas medicinales, todo esto con la finalidad de evitar que los músculos abdominales queden flácidos.

Otra de estas tradiciones es que cuando el niño tiene la fontanela anterior deprimida, se le pone azúcar y chupa con la boca.

Cuando alguien tiene fiebre lo limpian con un huevo y con hierbas para que se le quite el "mal aire", si presentan tos, se les acostumbra dar un té el cual lleva eucalipto, ajo, con jugo de limón y una cucharada de miel

Sin embargo si presentar dolor de estómago o diarrea se le da té de hierbabuena o de epazote de zorrillo y si un niño no come bien se le realiza una limpieza con acoyo (hoja santa) y aceite.

En caso de presentar dolor de vesícula la gente acostumbra tomar un té de una planta la cual se llama ixtuyo en ayuno por 20 días y durante el día como agua de tiempo.

En la localidad y sus dos áreas de influencia se acostumbra llevar a los niños a que los soben cuando les es difícil conciliar el sueño o lloran mucho.

Se cuenta con dos parteras activas las cuales se muestran en la siguiente tabla:

NOMBRE	LOCALIDAD	EDAD	SEXO
<b>Natalia De la Cruz Cruz</b>	<b>TENOHUATLAN</b>	<b>45 AÑOS</b>	<b>FEMENINO</b>

María Inés Juliana	TENOHUATLAN	56 AÑOS	FEMENINO
-----------------------	-------------	---------	----------

### MORBILIDAD 2021

ENFERMEDAD	<1 a	1-4 a.	5-9 a.	10-14 a.	15-19 a.	20-24 a.	25-44 a.	45-49 a.	50- 59 a.	60-64 a.	65 o mas	TOTA L
FIEBRE TIFOIDEA							1					1
HIPERTENSIÓN ARTERIAL											1	1
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS		1			3	7	9	2	1			23
OTITIS MEDIA AGUDA								1				1
INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS GERMENES							1			1		2
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5	31	54	33	11	11	28	4	4	3	2	176
ÚLCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS											1	1
VULVOVAGINITIS						1	3			1		5

FUENTE: TOMADA DE SUIVE 2021 Y DE LAS HOJAS DIARIAS DE CONSULTA GENERAL DE MEDICO DEL 1 DE FEBRERO DE 2021 A 31 DE DICIEMBRE DEL 2021

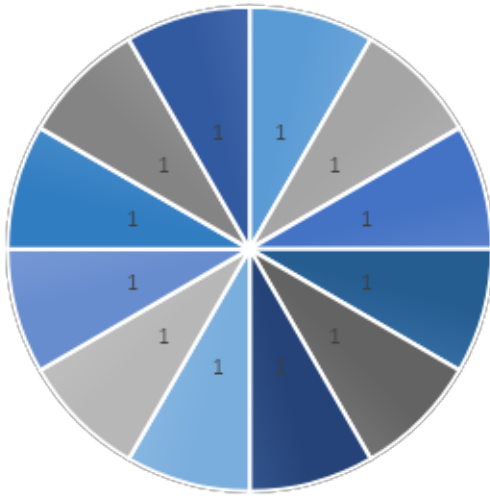
## RELACION DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIAS 2021

CIE-10	DIAGNOSTICO DE REFERENCIA	NUMERO DE REFERENCIAS
	EMBARAZO DE 37.4 SDG POR FUM CONFIABLE + ANEMIA	1
	EMBARAZO DE 7.1 SDG POR FUM + MADRE CON GRUPO O RH(-)	1
	EMBARAZO DE 39.3 SDG POR FUM CONFIABLE	1
	EMBARAZO DE 38.3 SDG POR FUM CONFIABLE + 38.2 SDG POR USG TRASPOLADO DE 5 DE ENERO (28.6 SDG)	1
	EMBARAZO DE 38.6 SDG POR FUM CONFIABLE	1
	EMBARAZO DE 36.6 SDG POR FUM CONFIABLE	1
	EMBARAZO DE 37 SEMANAS 1 DÍA DE GESTACIÓN POR FUM	1
	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA TIPO I/ NEUMONIA	1
	EMBARAZO DE 11.5 SDG POR FUM + ALTO RIESGO	1
	EMBARAZO DE 37.1 SDG POR USG TRASPOLADO (15.2SDG) + RH(-)	1
	FRACTURA DE RADIO	1
	ABDOMEN AGUDO	1
<b>TOTAL</b>		<b>12</b>

Del total de referencias otorgadas, el mayor número corresponde a los embarazos de alto riesgo, el resto corresponde a urgencias medico quirúrgicas. Consideremos la afluencia baja de consulta debida a la pandemia.

N

## NUMERO DE REFERENCIAS

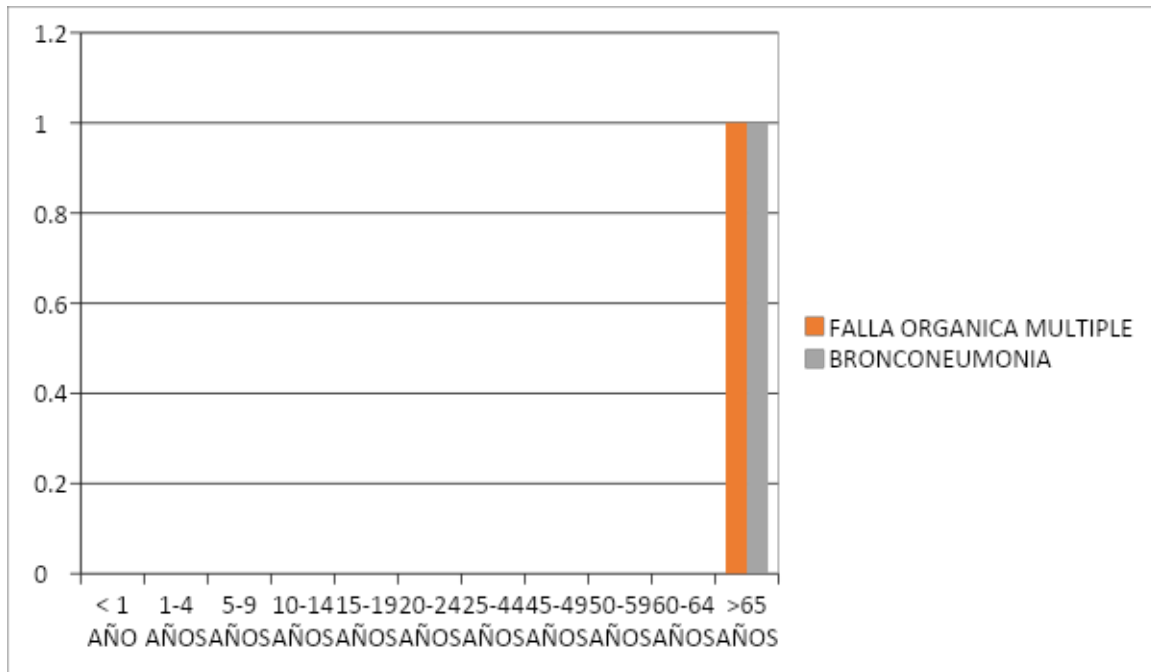


- EMBARAZO DE 37.4 SDG POR FUM CONFIABLE + ANEMIA
- EMBARAZO DE 7.1 SDG POR FUM + MADRE CON GRUPO O RH(-)
- EMBARAZO DE 39.3 SDG POR FUM CONFIABLE
- EMBARAZO DE 38.3 SDG POR FUM CONFIABLE + 38.2 SDG POR USG TRASPOLADO DE 5 DE ENERO (28.6 SDG)
- EMBARAZO DE 38.6 SDG POR FUM CONFIABLE
- EMBARAZO DE 36.6 SDG POR FUM CONFIABLE
- EMBARAZO DE 37 SEMANAS 1 DÍA DE GESTACIÓN POR FUM SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA TIPO I/ NEUMONIA
- EMBARAZO DE 11.5 SDG POR FUM + ALTO RIESGO

FUENTE: TOMADA DE LAS HOJAS DIARIAS DE CONSULTA GENERAL DE MEDICO Y HOJAS DE REFERENCIA 2021



## DIAGNOSTICO DE SALUD



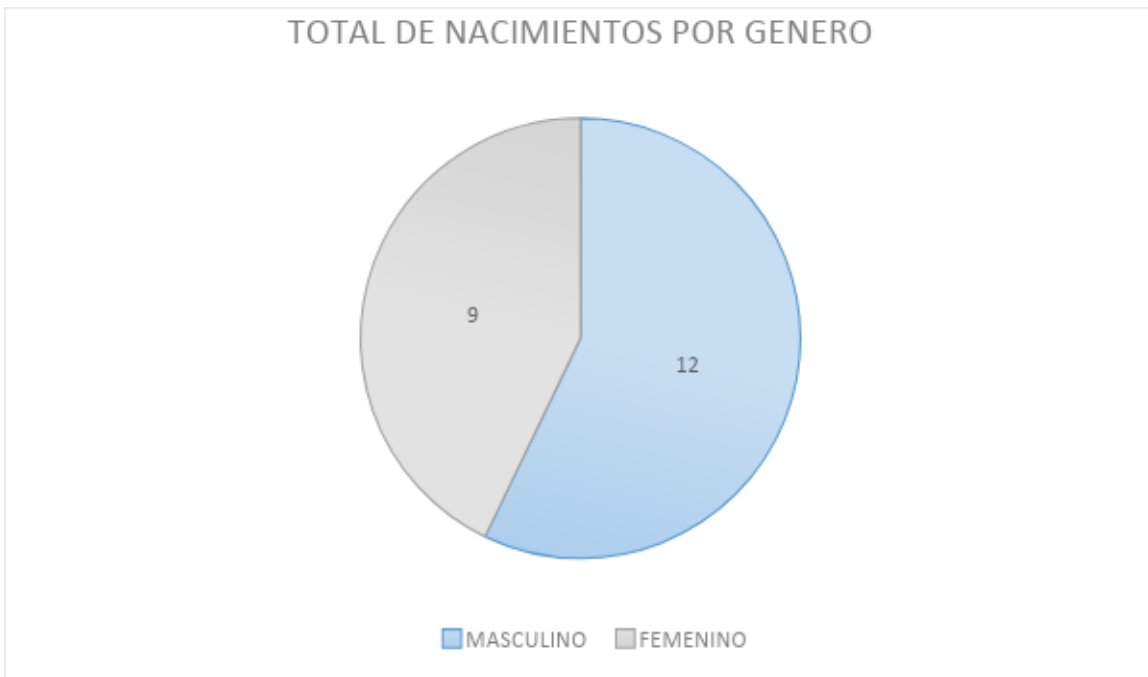
## NATALIDAD MAGNITUD 2021.

No.	NOMBRE DEL PRODUCTO	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE DE LA MADRE	GENERO
1	ATILANO CRUZ AGUSTINA	09-12-2021	CRUZ HERNANDEZ AMALIA	FEMENINO
2	CORTEZ HERNANDEZ LUIS	23-11-2021	HERNANDEZ CALVA ROCIO	MASCULINO
3	AGULAR QUIROGA JUAN	16-06-2021	QUIROGA LOPEZ FLOR	MASCULINO
4	AMADOR CAYETANO ESMERALDA	07-06-2021	AMADOR CAYETANO AMADA	FEMENINO
5	ATILANO TORRES ALAN	21-01-2021	TORRES CRISTOBAL ERIKA	MASCULINO
6	ATILANO GOMEZ ALAN	17-03-2021	GOMEZ HERNANDEZ ANTONIA	MASCULINO
7	NICOLAS AMADOR FERNANDA	05-03-2021	NICOLAS AMADOR CANDELARIA	FEMENINO
8	AMADOR CRUZ FERNANDO	11-02-2021	CRUZ CRUZ LUISA	MASCULINO
9	HERNANDEZ NICOLAS FEMENINO	30-01-2021	NICOLAS AMADOR AMALIA	FEMENINO
10	HERNANDEZ HERNANDEZ FEMENINO	24-12-2021	HERNANDEZ GUERRERO RUFINA	FEMENINO

DIAGNOSTICO DE SALUD

11	GARRIDO CRUZ MASCULINO	20-10-2021	CRUZ CRUZ EVA	MASCULINO
12	CRUZ CASTILLO MASCULINO	26-04-2021	CASTILLO ALONSO DANIELA	MASCULINO
13	MACIN DE LA CRUZ ROSA ISELA	05-03-2021	DE LA CRUZ CRUZ EMILIA	FEMENINO
14	VELAZQUEZ GUERRERO VALENTIN	14-02-2021	GUERRERO HERNANDEZ JUANA	MASCULINO
15	DE LA CRUZ AGUSTIN FEMENINO	04-02-2021		FEMENINO
16	FUENTES HERNANDEZ ANA MARTINA	21-07-2021	HERNANDEZ COLIN DULCE MARIA	FEMENINO
17	VENTURA CRUZ SAUL	07-10-2021	CRUZ CRUZ ELIZABETH	MASCULINO
18	FUENTES VELAZQUEZ JOHAM	17-05-2021	VELAZQUEZ CRUZ BRENDA	MASCULINO
19	OJEDA CARBALLO ARTEMIO 16-05-2021	16-05-2021	CARBALLO LOPEZ SANDRA	MASCULINO
20	GARCIA ALLENDE PATRICIO	14-03-2021	ALLENDE URIBE TEODORA	MASCULINO
21	APOLONIO FLORES KIMBERLI	31-01-2021	FLORES FUENTES LUCIA	FEMENINO

Fuente: Hojas diarias de consulta externa y registro de tamiz neonatal



## 9. ANALISIS DE DAÑOS A LA SALUD

### METODO DE HANLON 2021

#### PRINCIPALES ATENCIONES EN CS 1 NB. CUAHUEYATLA.

ENFERMEDAD	<1 a.	1-4 a.	5-9 a.	10-14 a.	15-19 a.	20-24 a.	25-44 a.	45-49 a.	50-59 a.	60-64 a.	65 o mas	TOTAL
IRAS	5	31	54	33	11	11	28	4	4	3	2	176
INFECCION URINARIA	0	1	0	0	3	7	9	2	1	0	0	23
VULVOVAGINITIS	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	5
EDAS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
OTITIS MEDIA	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	1	1
FIEBRE TIFOIDEA	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	1

		MÉTODO HANLON DE PRIORIZACIÓN								
						FACTIBILIDAD				
		MAGNITUD			PERTINENCIA	ECONOMIA	RECURSOS	LEGALIDAD	ACEPTABILIDAD	
CAUSA/PROBLEMA	No. DE CASOS	(0-10)	(0-10)	(0.5-1.5)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	PONDERACION
IRAS	176	7	8	1	1	1	1	1	1	15
INFECCION DE VIAS URINARIAS	23	5	7	1.5	1	1	1	1	1	18
EDAS	12	6	2	1.5	1	1	1	1	1	12
VULVOVAGINITIS	5	4	4	0.5	1	1	1	1	1	4
OTITIS MEDIA AGUDA	2	3	4	1	1	1	1	1	1	7
FIEBRE TIFOIDEA	1	3	4	1	1	1	1	1	1	7

## 10. JERARQUIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA.

### **a. MAGNITUD.**

La morbilidad de mayor frecuencia en la localidad motivo de estudio, pese a la pandemia, continúan siendo infecciones respiratorias agudas, enfermedad diarreica aguda e infecciones de vías urinarias principalmente aunque en menor cantidad que en años previos. La mortalidad de mayor frecuencia incluye IRA complicada en adultos mayores y patología cardiovascular.

### **b. TRASCENDENCIA.**

Las consecuencias o repercusiones sociales, para el individuo, para la familia, para el sector salud de los daños a la salud, por la patología identificada como problema de salud pública predominante que constituyen los cuadros respiratorios y diarreicos, así como patología urinaria, pueden conllevar a incapacidad e incluso deceso del paciente, con un gasto elevado al sistema de salud en casos de hospitalizaciones prolongadas por complicaciones derivadas de un mal manejo o un diagnóstico tardío.

### **c. VULNERABILIDAD.**

Es factible afrontar el problema identificado como problema de salud pública conforme a los tres niveles de prevención, conforme a la historia natural de la enfermedad.

## PROCESO

1. Dar información y orientación a madres menores de 5 años, sobre medidas preventivas y datos de alarma sobre IRA'S y EDA'S. Aplicar cuestionarios de verificación de aprendizaje a madres o tutores. Identificar factores de mal pronóstico y signos de alarma. Desparasitación cada 6 meses y ministración de vitamina A.
2. Impartir pláticas de Tb y realizar búsqueda intencionada de tosedores crónicos para realización de baciloscopías.
3. Realizar visitas domiciliarias a insistentes de P.F. e ingresar usuarias nuevas a tarjetero. Promover APEO.
4. Impartir pláticas a los alumnos de las diferentes escuelas de la comunidad para reforzar el programa de Salud Escolar.
5. Dar capacitaciones a madres con hijos menores de 5 años para la adecuada alimentación de los mismos y alcanzar el 100% de niños sin desnutrición. De igual manera vigilar el control nutricional de niños y niñas de 5 a 9 años y 10 a 19 años, particularmente a casos con peso bajo, sobrepeso y obesidad. Implementar la atención integral en cada consulta de niños y adolescentes. Disminuir incidencia de anemia con ministración de hierro en grupos de riesgo.
6. Revisión de cartillas nacionales de vacunación a toda la población para completar esquemas.
7. Impartición de pláticas a la semana sobre temas de promoción a la Salud para los alumnos de las escuelas Pre-escolar, Primaria y Telesecundaria.

8. Capacitar a los padres sobre estimulación temprana, disminuyendo así, el rezago educativo. Aplicar herramientas de evaluación de desarrollo. Referir de manera oportuna a rezagos en el desarrollo.
9. Aplicar herramienta de detección de signos y síntomas de cáncer en la infancia y adolescencia, con referencia oportuna de casos sospechosos. De igual manera hacer búsqueda intencionada de alteraciones de conducta alimenticia y uso de sustancias/adicciones.
10. Incentivar el consumo de agua simple y medidas preventivas para infección de vías urinarias. Detección oportuna por medio de tiras urinarias en embarazadas. Incentivar empleo de agua potable, desalentar consumo de refrescos y bebidas azucaradas.
11. Realizar detección anual de Ca Cu y Ca de mama a través de citología y PCR, así como exploración clínica de las mamas y mastografía.
12. Tamizaje de factores de riesgo para diabetes, hipertensión, dislipidemias, obesidad y síndrome metabólico en la población en general. Platicas mensuales para prevención de éstas condiciones a través de alimentación adecuada y actividad física.
13. Captar de forma oportuna a todas las mujeres embarazadas para seguimiento prenatal, determinar factores de riesgo y referencia oportuna para seguimiento por Obstetricia. Prevención de embarazo adolescente a través de la oferta y consejería de métodos anticonceptivos.
14. Continuar aplicando herramientas de detección de depresión, sintomatología urinaria, sintomatología prostática, riesgo de fracturas por osteoporosis, deterioro cognitivo, incontinencia urinaria. Iniciar manejo y/o referir casos positivos.

## RESULTADOS

PROBLEMA	ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN	SEGUIMIENTO	RESPONSABLE
Inasistencia de los niños a control nutricional	Insistir a las madres la importancia de la asistencia y realizar visitas domiciliarias.	Vigilancia por mes	Núcleo Básico
Inasistencia de citas de PF	Realizar visitas domiciliarias.	Vigilancia cada 3 meses.	Núcleo Básico
Manejo de tarjetero de PF	Manejar y depurar tarjetero adecuadamente.	Vigilancia diaria.	Núcleo Básico
Aumento de embarazos no planeados, principalmente en adolescentes	Informar, concientizar e ingresar usuarias a PF. Promoción de métodos anticonceptivos.	Cada mes.	Núcleo Básico
Dieta deficiente en niños en cantidad y calidad con incidencia de anemia	Impartir pláticas en donde se capacite a la madre sobre preparación de alimentos. Ministran hierro complementario.	Cada mes	Núcleo Básico
Persistencia en la morbilidad por infección de vías respiratorias en niños, adolescentes y adultos.	Informar y orientar sobre medidas preventivas y datos de alarma para evitar complicaciones. Determinar signos de alarma y factores de mal pronóstico. Pláticas sobre tuberculosis pulmonar.	Cada semana	Núcleo Básico
Aumento en la incidencia de personas con sobrepeso u obesidad.	Promover actividad física y dar orientación nutricional.	Cada mes	Núcleo Básico

Prevalencia de enfermedad diarreica aguda	Promover el consumo de agua potable, hervida o clorada. Lavado de manos antes de comer y después de ir al baño. Desparasitación semestral.	Diario	Núcleo básico
Incidencia y prevalencia de vulvovaginitis e infección de vías urinarias	Promover consumo de líquidos claros, empleo de preservativos, citologías anuales, pláticas a la población.	Diariamente	Núcleo básico
Incidencia de casos de depresión y violencia psicológica	Búsqueda intencionada de casos con referencia oportuna. Incentivar salud mental en la población.	Diariamente	Núcleo básico
Prevalencia de enfermedad ácido péptica	Orientación alimenticia a todos los grupos de edad, prevención de sangrados de tubo digestivo por úlcera gástrica o duodenal.	Cada mes	Núcleo básico
Mal control de pacientes crónicos degenerativos	Control con hemoglobina glucosilada, referencia oportuna a segundo o tercer nivel de atención. Valoración podológica en diabéticos para prevenir complicaciones. Referencia a Oftalmología, estudio de fondo de ojo y microalbumina.	Cada mes	Núcleo básico