

UNIDAD MOVIL JURISDICCION SANITARIA 6

CIUDAD DE PUEBLA

ESTUDIO DE COMUNIDAD

Y

DIAGNOSTICO DE SALUD

MPSS AIDA BARRIOS REYES

AGOSTO 2000 – JULIO 2001

63667



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

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

Biblioteca Central - **Karol Wojtyla**

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.

SEVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

JURISDICCION SANITARIA NUMERO 6

DR JESUS LORENZO AARUN RAME
JEFE DE LOS SERVICIOS DE SALUD PUBLICA DEL ESTADO DE
PUEBLA

DR JUAN AUGUSTO LARRAURI RODRIGUEZ
JEFE ENSEÑANZA SECRETARIA DE SALUD DE PUEBLA

DR HECTOR MANUEL RAMIREZ CRUZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NUMERO 6

DR BRUNO GUTIERREZ VEGA
COORDINADOR DE UNIDADES MOVILES DE LA JURISDICCION
SANITARIA NUMERO 6

CONTENIDO

INTRODUCCION

HISTORIA

GEOGRAFIA.

- 1.LOCALIZACION
- 2.OROGRAFIA
- 3.TOPOGRAFIA
- 4.HIDROGRAFIA
- 5.CLIMA
- 6.PLORA
- 7.FAUNA

DEMOGRAFIA

- 1.POBLACION
- 2.HECHOS VITALES

EDUCACION

- 1.LENGUAS
- 2.ALFABETISMO
- 3.ESCUELAS
- 4.ANALFABETISMO

COMUNICACIONES

- 1.VIAS DE COMUNICACION
- 2.MEDIOS DE COMUNICACION

ALIMENTACION

- 1.DISPONIBILIDAD Y ACCESIBILIDAD DE LOS ALIMENTOS
- 2.DIETA REGIONAL

ECONOMIA

- 1.SECTOR PRIMARIO
- 2.SECTOR SECUNDARIO
- 3.SECTOR TERCARIO
- 4.POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA

- # ORGANIZACION
 - 1.POLITICAS
 - 2.SOCIALES
 - 3.LABORALES
 - 4.RELIGIOSAS
 - 5.ORGANIZACION FAMILIAR
- # FIESTAS CIVILES
- # FIESTAS RELIGIOSAS
- # CICLOS DE VIDA
- # SERVICIOS
 - 1.AGUA
 - 2.ALCANTARILLADO
 - 3.BASURA
 - 4.MERCADOS, RASTROS
 - 5.SERVICIO ELECTRICO
 - 6.ALUMBRADO PUBLICO
 - 7.PAVIMENTACION
 - 8.VIVIENDA
- # CENTROS DE ESPARCIMIENTO
 - 1.DEPORTES
 - 2.OTROS ESPARCIMIENTOS
- # DAÑOS A LA SALUD
 - 1.MORTALIDAD
 - 2.MORBILIDAD POR 10 PRINCIPALES CAUSAS
- # PROBLEMAS SOCIALES
 - 1.CATASTROFES NATURALES
 - 2.PROBLEMAS HUMANOS
- # RECURSOS PARA LA SALUD
 - 1.MEDICINA TRADICIONAL
 - 2.MEDICINA INSTITUCIONAL
 - 3.MEDICINA PARTICULAR

PROGRAMAS DE SALUD INSTITUCIONAL

ANALISIS

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFIA.

INTRODUCCION

EL ESTUDIO DE COMUNIDAD SE REALIZA PARA CONOCER LOS ASPECTOS MAS RELEVANTES DE UNA LOCALIDAD TALES COMO SU HISTORIA, GEOGRAFÍA, DEMOGRAFÍA, EDUCACIÓN , CULTURA, ASÍ COMO MEDIOS DE COMUNICACIÓN, ECONOMÍA.,

CONOCIENDO ESTOS ASPECTOS NOS PERMITE CONOCER LOS DIVERSOS FACTORES Y CONDICIONANTES QUE DETERMINA LA PRESENCIA DE MORBILIDAD, TOMANDO EN CUENTA LA INCIDENCIA ES DECIR EL NUMERO DE CASOS NUEVOS CIERTA PATOLOGÍA, Y DETERMINAR CUALES SON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN ESTA LOCALIDAD.

DESPUÉS DE CONOCER ESTOS ASPECTOS SE PROGRAMAN ACTIVIDADES QUE SE ENFOCAN A DISMINUIR LA TASA DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD, LO CUAL SE PUEDE LOGRAR CON LA COLABORACIÓN DE LA COMUNIDAD, SENSIBILIZANDO AL AUTO CUIDADO DE SU SALUD.

JUSTIFICACIÓN.

LA REALIZACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL ÁREA DE INFLUENCIA PERTENECIENTE A LA UNIDAD MÓVIL 3 (622) NUEVA SAN SALVADOR, CONSTITUYE UNA INVESTIGACIÓN NECESARIA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD Y ORGANIZAR LA RESPUESTA SOCIAL, PROGRAMANDO ACCIONES SANITARIAS ESPECÍFICAS, PARA MEJORAR LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN.

LOS CAMBIOS EN LOS REQUERIMIENTOS DE SALUD, HACEN NECESARIA LA ELABORACIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO. EN EL CUAL ES POSIBLE ESTABLECER ESTIMADORES ESPECÍFICOS Y GENERALES QUE NOS PERMITAN CUANTIFICAR LAS NECESIDADES DE SALUD, PARA POSTERIORMENTE INCREMENTAR LA COBERTURA DE LOS SERVICIOS Y MEJORAR LA EFICIENCIA ASÍ COMO LA OPTIMIZACIÓN Y EFECTIVIDAD DE LOS MISMOS.

DEBIDO A QUE LA POBLACIÓN ESTÁ EXPUESTA A UNA DINÁMICA SOCIAL, DEMOGRÁFICA, ECONÓMICA, POLÍTICA Y EPIDEMIOLÓGICA, ES NECESARIA LA ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

OBJETIVO GENERAL.

IDENTIFICAR, DESCRIBIR Y ANALIZAR LA SITUACIÓN DE SALUD DE LOS HABITANTES DEL ÁREA DE INFLUENCIA, ASÍ COMO LOS FACTORES CONDICIONANTES QUE SE ASOCIAN CON EL PROCESO SALUD - ENFERMEDAD Y, DE QUÉ MANERA EL SECTOR SALUD, RESUELVE LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN, CON EL PROPÓSITO DE ESTABLECER PRIORIDADES Y PROPONER ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- A) IDENTIFICAR EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL ÁREA DE INFLUENCIA DE ESTA UNIDAD MÓVIL (NUEVA SAN SALVADOR) DURANTE EL PERÍODO 2000-2001
- B) CONOCER LOS FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO SALUD - ENFERMEDAD DE LA POBLACIÓN DEL ÁREA DE INFLUENCIA.
- C) CONOCER DE QUÉ MANERA INTERVIENE EL FACTOR SOCIOECONÓMICO COMO CONDICIONANTE DEL PROCESO SALUD - ENFERMEDAD, EN EL ÁREA DE INFLUENCIA.
- D) CONOCER LOS SERVICIOS DE SALUD QUE EXISTEN EN EL ÁREA DE INFLUENCIA.
- E) PRIORIZAR LOS PROBLEMAS DE SALUD DETECTADOS EN EL ÁREA DE INFLUENCIA.
- F) PROPONER ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN A LOS PROBLEMAS ENCONTRADOS EN EL ÁREA DE INFLUENCIA.

HISTORIA

FUNDACIÓN DE PUEBLA

TRES FUERON LAS CAUSAS PRINCIPALES PARA LA FUNDACIÓN DE LA CIUDAD DE PUEBLA. LA PRIMERA CONSISTÍA EN QUE AL REPARTIRSE LOS ENCOMIENDAS DEL TERRITORIO DE NUEVA ESPAÑA ENTRE LOS PRIMEROS COLONIZADORES ESPAÑOLES Y LOS SOLDADOS CONQUISTADORES, HUBO ALGUNOS QUE NO RECIBIERON TIERRAS. PARA SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA SE PENSÓ EN LA FUNDACIÓN DE NUEVOS POBLADOS Y CIUDADES, EN DONDE EL ESPAÑOL TRABAJARA SIN REQUERIR DE LA MANO DE OBRA INDÍGENA.

OTRA CAUSA FUE QUE, SI BIEN HABÍAN SIDO APROBADAS LAS ENCOMIENDAS FUNDADAS EN EL TERRITORIO CONQUISTADO, ESTE SISTEMA NO ERA BIEN VISTO POR EL MONARCA ESPAÑOL. EL TRIBUTO INDÍGENA DADO AL CONQUISTADOR MERMABA EN GRAN PARTE, LO QUE EL REY DE ESPAÑA PODRÍA PERCIBIR SI LOS INDÍGENAS TRABAJABAN LA TIERRA Y ENTREGABAN EL TRIBUTO DIRECTAMENTE AL REY. POR ESTA RAZÓN, LA CORONA INICIÓ SU PLAN PARA COMBATIR EL SISTEMA DE ENCOMIENDA. ESTE CONSISTÍA EN LA FUNDACIÓN DE NUEVAS CIUDADES Y EN LA PAULATINA PROHIBICIÓN DE LAS ENCOMIENDAS POR MEDIO DE LEYES.

FINALMENTE, ENTRE LAS CIUDADES DE VERACRUZ Y MÉXICO NO HABÍA NINGUNA CIUDAD DONDE LOS VIAJEROS Y COMERCIANTES SE DETUVIERAN A DESCANSAR, REVISAR LA MERCANCÍA Y PROVEERSE DE LO NECESARIO PARA CONTINUAR EL VIAJE. ASÍ, SE PENSÓ EN FUNDAR UNA POBLACIÓN ENTRE EL PUERTO DE VERACRUZ Y LA CAPITAL DE LA NUEVA ESPAÑA, EN TIERRAS QUE NO HUBIERAN SIDO OTORGADAS A ALGÚN ESPAÑOL, NI QUE FUERAN POSESIONES DE LOS INDÍGENAS, NI TAMPOCO EN LAS QUE HUBIERA ALGÚN ASENTAMIENTO PREHISPÁNICO.

LAS TRES RAZONES ANTERIORES FUERON LA CAUSA DE QUE EL GOBIERNO DE LA NUEVA ESPAÑA, DESDE 1530, PUSIERA EN PRÁCTICA LO PLANEADO. ASÍ SE DIERON FACILIDADES A ESPAÑOLES PARA POBLAR LA TIERRA CONQUISTADA, PARA QUE POR MEDIO DE SU TRABAJO, PRINCIPALMENTE EL AGRÍCOLA, PUDIERAN SUBSISTIR, ADEMÁS DE GENERAR MÁS CULTIVOS PARA LA ECONOMÍA NOVOHISPANA LAS TIERRAS QUE SE ESCOGIERON Y QUE TENÍAN LAS CARACTERÍSTICAS DE CULTIVO, FUERON LAS SITUADAS ENTRE LAS CIUDADES DE TLAXCALA Y CHOLULA.

PARA FUNDAR LA NUEVA CIUDAD SE REUNIÓ A UN GRUPO DE ESPAÑOLES QUE NO TENÍAN POSESIONES Y SE LES TRASLADÓ A UN SITIO ENTRE LA LADERA SUR DE UNA COLINA, A LA QUE SE LE LLAMÓ CERRO DE SAN CRISTÓBAL (HOY CERROS DE LORETO Y GUADALUPE), Y LA PARTE ORIENTE DEL ARROYO HOY LLAMADO DE SAN FRANCISCO.

ACOMPAÑADOS POR LOS FRAILES TORIBIO DE BENAVENTE MOTOLONÍA, JACOBO DE TESTERA, LUIS DE FUENSALIDA, ALONSO JUÁREZ Y DIEGO DE LA CRUZ.

EN ESTE LUGAR COMENZARON A DELINEARSE Y A TRAZARSE LOS CALLES DE LO QUE SERÍA LA CIUDAD, CON LA AYUDA DE VARIOS INDÍGENAS QUE PROVENÍAN DE TLAXCALA, HUEJOTZINGO Y TEPEACA, Y QUE TRAÍAN TEZONTLE, MADERA, SOGAS, PIEDRAS Y HERRAMIENTAS. TAMBIÉN SE HIZO LA REPARTICIÓN DE TIERRAS PARA QUE LOS FUNDADORES CONSTRUYERON SUS COSAS, Y PUDIERAN CULTIVAR.

ALGUNOS DE LOS FUNDADORES FUERON JUAN PÉREZ DE ARTEAGA APODADO "MALINCHE"; DIEGO DE ORDAZ, JUAN DE LIMPIAS CARVAJAL, GARCÍA DE AGUILAR, GREGORIO DE VILLALOBOS, JUAN OCHOA DE LÉZALDE, ENTRE OTROS.

RESPECTO A LA FUNDACIÓN DE LA CIUDAD, NO EXISTE DUDA DE QUE FUE EL 16 DE ABRIL DE 1531. LA CIUDAD RECIBIÓ EL NOMBRE DE PUEBLA QUE SIGNIFICA "LUGAR QUE SE PUEBLA O EN DONDE SE LLEGA A VIVIR". UNA LEYENDA QUE HACE REFERENCIA A SU FUNDACIÓN, CUENTA QUE EL OBISPO DE TLAXCALA, JULIÁN GARCÉS, DURANTE UN SUEÑO VIO A UN CAMPO EN MEDIO DEL HABÍA UN RÍO Y A LOS LADOS OTROS DOS. EL CAMPO TENÍA HIERBAS, FLORES Y MANANTIALES DE AGUA. TAMBIÉN OBSERVÓ A DOS ÁNGELES QUE TRAZABAN Y DELIMITABAN CON CUERDAS LO QUE SERÍA SUS LÍMITES. EN LA MAÑANA, AL DESPERTAR, CONTÓ SU SUEÑO A OTRAS PERSONAS QUIENES LO ACOMPAÑARON A 5 LEGUAS (25 KILÓMETROS APROXIMADAMENTE) DE TLAXCALA, DONDE ENCONTRÓ EL CAMPO QUE HABÍA SOÑADO. DE ESTA LEYENDA SURGIÓ EL NOMBRE DE PUEBLA DE LOS ANGELES.

AL POCO TIEMPO DE LA FUNDACIÓN SE CONSTRUYERON CASAS Y SE CULTIVARON LOS CAMPOS PERO LAS LLUVIAS DESTRUYERON ALGUNAS CASAS Y LA SIEMBRA Y ELLO OBLIGÓ A ALGUNOS POBLADORES A ABANDONAR EL SITIO. PARA EVITAR QUE PUEBLA FUERA DESHABITADO, LA POBLACIÓN CAMBIÓ DE LUGAR AL LADO OESTE DEL RÍO DE SAN FRANCISCO EN EL AÑO DE 1532. SE DELIMITARON LOS TERRENOS E INICIARON LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVAS VIVIENDAS, SE REPARTIERON TIERRAS DEL VALLE DE ATLIXCO APARECIÓ QUE LOS POBLADORES COMENZARAN A SEMBRAR Y A CULTIVAR ÁRBOLES FRUTALES, LAS POBLACIONES DE TLAXCALA Y CHOLULA ENVIARON VARIOS INDÍGENAS QUE AYUDARON EN LA CONSTRUCCIÓN DE CASAS Y EN LA SIEMBRA. FINALMENTE EL GOBIERNO OBLIGÓ A ALGUNOS ESPAÑOLES RADICADOS EN MÉXICO A QUE SE ESTABLECIERAN EN PUEBLA.

EL 20 DE MARZO DE 1532, LA REINA DE ESPAÑA, POR MEDIO DE UN DOCUMENTO, OTORGÓ A LA NUEVA FUNDACIÓN EL TÍTULO DE CIUDAD DE LOS ÁNGELES Y DISPUSO QUE LOS POBLADORES NO PAGARAN ALCABALAS (IMPUESTOS) DURANTE 30 AÑOS.

LAS FACILIDADES QUE EL GOBIERNO NOVOHISPANO DIO A LOS FUNDADORES DE PUEBLA Y LA BUENA UBICACIÓN DE LOS CAMPOS DE CULTIVO LOGRARON QUE EN POCO TIEMPO SE DESARROLLARA NOTABLEMENTE TANTO QUE

LLEGÓ A SER LA SEGUNDA CIUDAD DE NUEVA ESPAÑA EN IMPORTANCIA ECONÓMICA.

POSTERIORMENTE RECIBIÓ EN 1558 EL TÍTULO DE NOBLE Y LEAL CIUDAD DE LOS ÁNGELES. EN 1561 EL DE MUY NOBLE Y LEAL Y, EN 1576, SE LE NOMBRÓ MUY NOBLE Y MUY LEAL CIUDAD DE LOS ÁNGELES. HAY QUE MENCIONAR QUE DURANTE LA COLONIA TAMBIÉN SE LE NOMBRABA OFICIALMENTE PUEBLA DE LOS ÁNGELES. PUEBLA ADQUIRIÓ GRAN IMPORTANCIA POR SUS CULTIVOS PRINCIPALMENTE LOS DE TRIGO. POR ESTA RAZÓN FUE CONSIDERADO EL GRANERO DE NUEVA ESPAÑA. LA FAMA HIZO QUE MUCHOS ESPAÑOLES INVIRTIERAN SU DINERO PARA IMPULSAR SU DESARROLLO ECONÓMICO.

TAMBIÉN HUBO COMERCIANTES QUE FUERON A RADICAR EN LA CIUDAD QUE HABÍA ADQUIRIDO GRAN AUJE COMERCIAL, COMO PASO OBLIGADO ENTRE VERACRUZ Y MÉXICO. TAMBIÉN SE ESTABLECIERON TRABAJADORES DE TODOS LOS OFICIOS; EJEMPLO DE ELLO, FUERON LOS ARTESANOS QUE LLEGARON A TENER FAMA EN LA FABRICACIÓN DE LOZA, VIDRIO, HILADOS, TEJIDOS, ETCÉTERA.

EN LA SEGUNDA MITAD DEL SIGLO XVIII EL AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE PUEBLA PLANEÓ CONSTRUIR UN TEATRO O "COLISEO DE COMEDIAS", CON EL FIN DE DIVERTIR A LA GENTE ADEMÁS DE RESULTAR UNA FUENTE DE INGRESOS PARA MEJORAR LOS RENTAS DEL CABILDO (MUNICIPIO). EL TEATRO SE EDIFICÓ CON LOS FONDOS MUNICIPALES Y SE INAUGURÓ EN MAYO DE 1760.

PUEBLA ES EN EL SIGLO XVIII UN CENTRO CULTURAL IMPORTANTE EN EL QUE SE FORJARÁ UN GRUPO DE HUMANISTAS JESUITAS EXTRAORDINARIOS; ENTRE ELLOS, EL QUE VA A CONVERTIRSE EN EL AUTÉNTICO PARTERO DEL ALMA NACIONAL: FRANCISCO JAVIER CLAVIJERO, PRECURSOR IDEOLÓGICO DE NUESTRA AUTONOMÍA, INICIADOR Y EXALTADOR PRIMIGENIO DE NUESTRO LEGADO INDÍGENA Y DESPERTADOR DE LA IDEA Y LOS CAMINOS DILATADOS DE LA LIBERTAD E INDEPENDENCIA.

EN PUEBLA SE IMPRIME Y DIFUNDE AL PLAN CONSUMADOR DE LA INDEPENDENCIA; AQUÍ RESIDE Y MUERE RAMOS ARIZPE, QUE DA PATERNIDAD AL FEDERALISMO, SISTEMA QUE BIZARRAMENTE SE DEFIENDE POLÍTICA Y MILITARMENTE EN INNUMERABLES SITIOS.

AQUÍ COMONFORT APLICA LAS PRIMERAS LEYES DE REFORMA Y DOS GIGANTES DE ESA GENERACIÓN SON POBLANOS: GABINO BARREDA Y JOSÉ MARÍA LAFRAGUA. IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO ES RECTOR DE NUESTRA MÁXIMA CASA DE ESTUDIOS Y GUILLERMO PRIETO DIRIGE LA NORMAL. EN EL ESPLENDOR HISTÓRICO DEL JUARISMO HAY TRES MOMENTOS ESTELARES:

- EL 5 DE MAYO DE 1862, NUESTRA VERDADERA SEGUNDA INDEPENDENCIA;
- LA LARGA Y HEROICA DEFENSA DE PUEBLA Y DE LA REPÚBLICA EN SUS INSTITUCIONES EN EL SITIO DE 1863
- Y LA TOMA DE NUESTRA CIUDAD CAPITAL EL 2 DE ABRIL DE 1867, PRÓLOGO DEL DERRUMBE DEL SEGUNDO IMPERIO... ENTRE LAS LLAMAS DE ESA

CIUDAD MÁRTIR SE TEMPLÓ EL ESCUDO LIBERAL DE LA CIUDAD, QUE ES, POR SUPUESTO, NUESTRO ESCUDO.

NO OLVIDEMOS, YA EN LOS ALBORES DE NUESTRO SIGLO, LA BRILLANTEZ DE LA POBLANÍSIMA SANTA CLARA, PORQUE ES AQUÍ EN PUEBLA DONDE NUESTRA REVOLUCIÓN DE 1910 INICIA "EL DESCUBRIMIENTO MISMO DE MÉXICO, POR LOS PROPIOS MEXICANOS" Y VA AL ENCUENTRO DE SU TRANSFORMACIÓN INTEGRAL. EN 1977, EL GOBIERNO FEDERAL DECRETA ZONA MONUMENTAL DE PUEBLA A SU CENTRO HISTÓRICO; EN DICIEMBRE DE 1987, LA UNESCO LO DECLARA PATRIMONIO DE LA HUMANIDAD. (PUEBLA VERTIENTE DE LA HISTORIA, CRUCE DEL DESTINO NACIONAL).

ESCUDO DE ARMAS

EL 20 DE JULIO DE 1538 SE LE OTORGÓ A PUEBLA UN ESCUDO DE ARMAS EN EL QUE SE CONTEMPLA UNA CIUDAD CON CINCO TORRES DE ORO ASENTADAS SOBRE UN CAMPO VERDE Y DOS ÁNGELES, UNO A CADA LADO, VESTIDOS DE BLANCO, REALZADOS DE PÚRPURA Y ORO ASIDOS A LA PROPIA CIUDAD.

ENCIMA, A MANO DERECHA HAY UNA K DE KAROLUS (CARLOS) V, DE QUINTUS; ES DECIR CARLOS V. LAS DOS LETRAS SON DE ORO Y EN LA PARTE BAJA DE LA CIUDAD, BAJO EL CAMPO VERDE, UN RIO DE AGUA EN CAMPO CELESTE Y UNA ORLA EN TORNO DE DICHO ESCUDO. Y UNA INSCRIPCIÓN EN LATÍN DICE:

"ANGELIS SUI DEUS DE TE UT CUSTODIANT TE IN OMNIBUS VIIS TUIS". QUE SIGNIFICA: "DIOS ORDENÓ A SUS ÁNGELES QUE TE GUARDASE EN TODOS TUS CAMINOS"

LOCALIZACION

NUEVA SAN SALVADOR SE ENCUENTRA LOCALIZADA AL NOROESTE DE LA CIUDAD DE PUEBLA. SUS COORDENADAS GEOGRÁFICAS SON LOS PARALELOS 19° 00' 00" DE LATITUD AL SUR Y EL MERIDIANO 98°11' 00" DE LONGITUD OCCIDENTAL.

SITUADA ENFRENTA DEL ESTADO CUAUTHEMOC, RUMBO AL CAMINO A CANOA Y LA CARRETERA PUEBLA-MÉXICO.

SU SUPERFICIE ES DE APROXIMADAMENTE 7.7 KM².

LA ALTITUD MEDIA SOBRE EL NIVEL DEL MAR ES ENTRE 1,800 A 2,116 METROS. LA COLONIA NUEVA SAN SALVADOR PERTENECE A LA JUNTA AUXILIAR DE FUENTES DE APARICIO.

HIDROGRAFÍA.

CONTIENE AGUAS RESIDUALES SIN TRATAMIENTO.

CLIMA.

CARACTERÍSTICAS CLIMATOLÓGICAS PROMEDIO: CON TEMPERATURAS MÍNIMAS DE 15 °C, LA MEDIA DE 16.1 °C Y LA MÁXIMA DE 31.2 °C.

LOS VIENTOS DOMINANTES SON DE NORTE A SUR DURANTE EL DÍA Y, DE SUR A NORTE, DURANTE LA TARDE Y LA NOCHE.

LA ÉPOCA DE LLUVIAS SE INICIA EN MAYO, SE ESTABLECEN EN JUNIO Y TERMINAN EN OCTUBRE. LA PRECIPITACIÓN PLUVIAL EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO ALCANZA LOS 200 MM, PARA DESCENDER A 10 MM EN EL MES DE NOVIEMBRE.

TOPOGRAFÍA.

TIENE FORMA DE UN LLANO, CON DEPRESIONES MARCADAS Y TERRENO SUMAMENTE IRREGULAR Y ROCOSO; SITUADA EN MEDIO DE DOS BARRANCAS. LA CLASIFICACIÓN DEL SUELO ES DE TIPO LITOSOL, CON 10 CM. DE ESPESOR SOBRE ROCA O TEPETATE.

FLORA.

EXISTEN EUCALIPTOS, TRUENOS, ÁRBOLES Y VEGETACIÓN SILVESTRE. EN ALGUNAS CASAS ENCONTRAMOS ÁRBOLES FRUTALES COMO: AGUACATE, CIRUELO Y LIMÓN.

FAUNA.

DENTRO DE LOS ANIMALES DOMÉSTICOS TENEMOS: PERROS, GATOS, PATOS, PAVOS Y GALLINAS. EXISTE UN ESTABLO DONDE ENCONTRAMOS GANADO VACUNO. EN LO QUE SE REFIERE A FAUNA NOCIVA, TENEMOS: ROEDORES, MOSQUITOS, MOSCAS, PULGAS, CHINCHES Y CUCARACHAS.

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS.

EN 1979 LA POBLACIÓN TOTAL ESTIMADA FUÉ DE 2,440 HAB. (SEGÚN DATOS ENCONTRADOS EN UN ESTUDIO DE COMUNIDAD REALIZADO POR EL IMSS). PARA 2000 LA POBLACIÓN MUESTRA UN INCREMENTO DE 774 HAB. CON RESPECTO A LA POBLACIÓN DE 2000, TENIENDO UN TOTAL DE 7,069 HAB., DE LOS CUALES EL 49.36% SON HOMBRES Y EL 50.64% SON MUJERES.

LA ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA DEMUESTRA UNA PROPORCIÓN EQUIVALENTE DE ACUERDO A LA EDAD, PUESTO QUE EL 23% (1,624 HAB.) ESTÁ DENTRO DEL GRUPO DE 5 A 14 AÑOS; EL 12% (839 HAB.) ESTÁ DENTRO DEL GRUPO DE MENORES DE 4 AÑOS Y, EL 45.20% (3,195 HAB.) SON MENORES DE 40 AÑOS (EDAD PRODUCTIVA).

LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL HACEN UN TOTAL DE 2,045 (29.0%).

DENSIDAD DE POBLACIÓN.

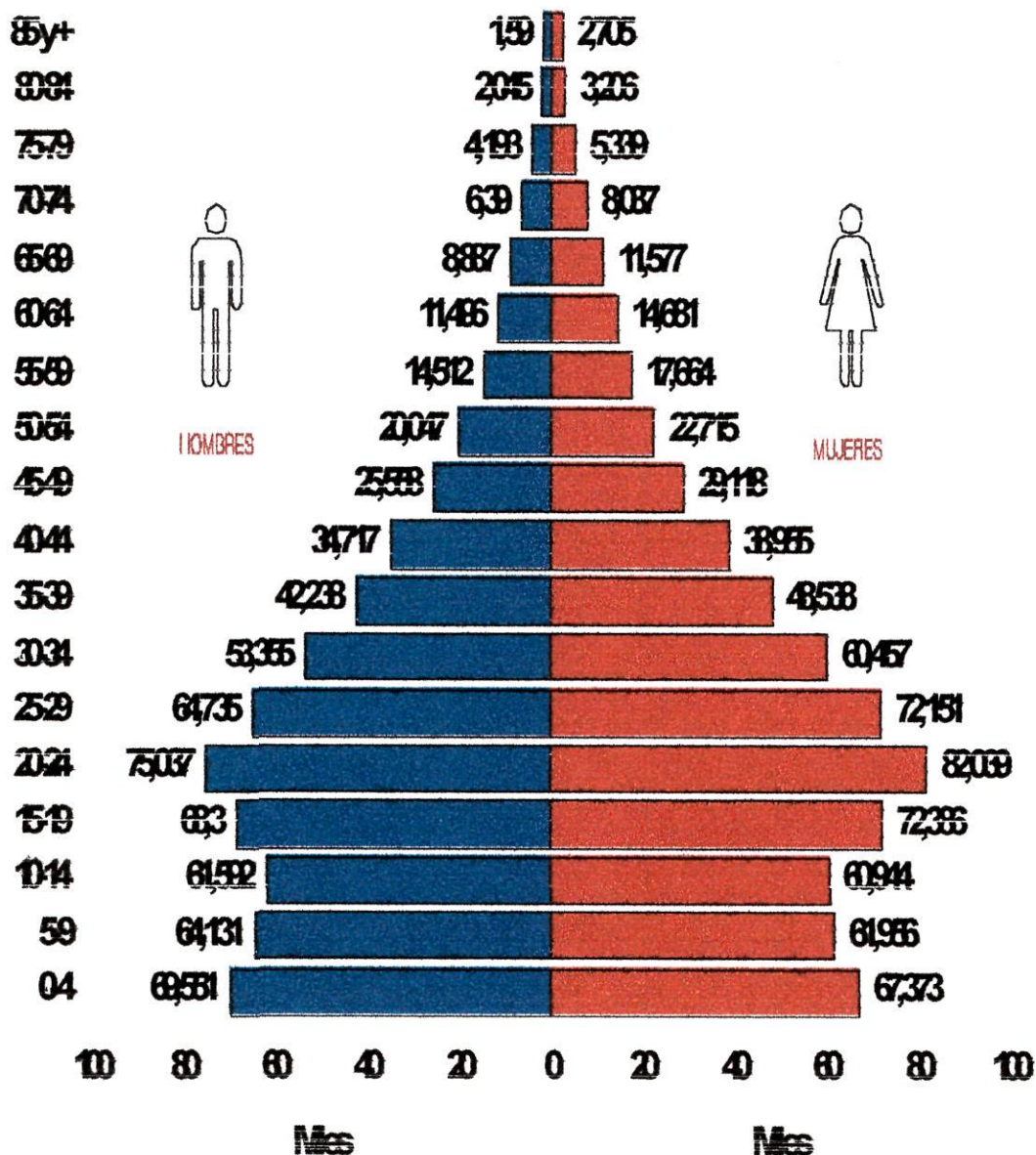
LA TENDENCIA ES ASCENDENTE. PARA 1994 SE REGISTRARON 695 HAB/KM². PARA 2000 SE REGISTRARON 918 HAB/KM².

ESTRUCTURA DE LA POBLACION POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO

J. R. S. D. I. C. I. O. N. S. A. N. I. T. A. R. I. A. V. I. "P. U. E. B. L. A."

GRUPO DE EDAD

200



TASA DE CRECIMIENTO NATURAL.

LA TASA DE CRECIMIENTO NATURAL HA PRESENTADO UNA TENDENCIA REGULAR. EL EJERCICIO SE EFECTUÓ CON LA SIGUIENTE FÓRMULA:

$$T.C.N. = \frac{NAC - DEF}{POB. TOT.} \times 100$$

ASÍ TENEMOS QUE LA T.C.N. PARA 2000 FUE DE 1.30 (CUADRO N° 2).

CUADRO N° 2
TASA DE CRECIMIENTO NATURAL DE POBLACIÓN.
UNIDAD MOVIL 3 "NUEVA SAN SALVADOR"
1992 - 1998

AÑO	DEFUNCIONES	NACIMIENTOS	TASA
1992	6	83	1.44
1993	6	76	1.30
1994	14	78	1.19
1995	7	83	1.27
1996	10	99	1.35
1997	3	101	1.45
1998	7	102	1.39
1999	6	94	1.35
2000	6	82	1.30

TASA DE NATALIDAD.

LA TASA DE NATALIDAD REGISTRADA PARA 1994 FUE DE 14.58 POR 1,000 N.V.R. Y PARA 2000 FUE DE 15.10 POR 1,000 N.V.R. (CUADRO N° 3).

CUADRO N° 3
TASA DE NATALIDAD 2000

AÑO	NACIMIENTO	POBLACIÓN	NATALIDAD
1994	78	5,351	14.58
1995	83	5,975	13.89
1996	99	6,612	14.97
1997	101	6,740	14.98
1998	102	6,845	14.90
1999	106	6.892	14.98
2000	111	7.003	15.10

TASA DE MORTALIDAD.

LA TASA DE MORTALIDAD REGISTRADA PARA 1994 FUÉ DE 2.43 Y PARA 1998 FUÉ DE 1.02 (CUADRO N° 4).

CUADRO N° 4
TASA DE MORTALIDAD 1998.

AÑO	DEFUNCIONES	POBLACIÓN	MORTALIDAD
1994	13	5,351	2.43
1995	10	5,975	1.67
1996	10	6,612	1.51
1997	3	6,740	0.44
1998	7	6,845	1.02

VIVIENDA.

LAS CONDICIONES GENERALES DE LA VIVIENDA SON LAS MANIFESTACIONES QUE MUESTRAN LA CALIDAD DE VIDA Y EL NIVEL DE DESARROLLO ALCANZADO POR LAS POBLACIONES. OTRO INDICADOR ES EL ESTADO FÍSICO DE LA VIVIENDA, ASÍ COMO EL TIPO DE MATERIAL EMPLEADO EN SU CONSTRUCCIÓN, LOS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA Y, EL GRADO DE HACINAMIENTO EN LAS QUE SE ENCUENTRAN ALGUNAS FAMILIAS.

DE ACUERDO AL CENSO EFECTUADO POR ESTA UNIDAD MÉDICA EN 1995, SE REGISTRARON 1755 VIVIENDAS, DE LAS CUALES FUERON CENSADAS 1254 (71.45%), FALTANDO 501 VIVIENDAS (28.55%), LAS QUE POR AUSENCIA DE LOS OCUPANTES, ESTAR DESOCUPADAS O EN CONSTRUCCIÓN, NO SE PUDIERON OBTENER LOS DATOS.

DE LOS DATOS ANTERIORES SE DESPRENDE QUE EN 1995 SE REGISTRARON 1250 COMO VIVIENDAS PARTICULARES, REPRESENTANDO UN 99.68% (CUADRO N° 5).

REFERENTE A LAS VIVIENDAS DE TIPO COLECTIVO SE TIENE UN PORCENTAJE DE 0.32%.

EN RELACIÓN A LA TENENCIA DE LA VIVIENDA, ÉSTA ES EN SU MAYORÍA PROPIA, REPRESENTANDO EL 88.44% DEL TOTAL DE LAS VIVIENDAS PARTICULARES (CUADRO N° 6).

EL PROMEDIO DE HABITANTES POR VIVIENDA QUE SE OBSERVÓ ES DE 4.86

CUADRO N° 5
TIPOS Y NÚMERO DE VIVIENDAS 1995

TIPO DE VIVIENDA	N° DE VIVIENDAS	%
PARTICULARES	1250	99.68
COLECTIVAS	4	0.32
TOTAL	1254	100

CUADRO N° 6
TENENCIA DE LA VIVIENDA, 1995

TENENCIA	N° DE VIVIENDAS	%
<u>PROPIA</u>	1109	88.44
RENTADA	114	9.10
NO	31	2.46
ESPECIFICADA		
TOTAL	1254	100

AL REVISAR LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA, OBSERVAMOS QUE LOS MATERIALES PREDOMINANTES EN PISOS, MUROS Y TECHOS USADOS SON LOS SIGUIENTES:

PISOS.

EN EL 96.17% DE LAS VIVIENDAS EL MATERIAL QUE SE EMPLEÓ FUE CEMENTO; EL 2.87% TIERRA Y EL 0.96% UTILIZÓ OTRO TIPO DE MATERIAL (CUADRO N° 8).

MUROS.

EL MATERIAL EMPLEADO EN LA CONSTRUCCIÓN DE MUROS FUE: TABIQUE EN UN PORCENTAJE DE 91.15%; EL 1.12% USÓ ADOBE Y USARON OTRO TIPO DE MATERIAL EN UN 7.73% (CUADRO N° 8).

TECHOS.

REFERENTE AL MATERIAL UTILIZADO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE TECHOS, SE TIENE REGISTRADO QUE EL 14.75% USÓ LÁMINA DE ASBESTO O METÁLICA, EL 79.90% USÓ LOSA DE CONCRETO Y DERIVADOS; EL 5.26% USÓ LAMINA DE CARTÓN Y EL 0.09% USÓ OTRO TIPO DE MATERIAL (CUADRO N° 8).

CUADRO N° 8
CARACTERÍSTICAS DE CONSTRUCCIÓN DE LAS VIVIENDAS, 1995

VARIABLE	PISO		MURO		TECHO	
	No.	%	No.	%	No.	%
<u>CEMENTO</u>	1206	96.17				
Tierra	36	2.87				
Tabique			1143	91.15		
Adobe			14	1.12		
Lámina asbesto					185	14.75
Losa de concreto					1002	79.90
Lámina de cartón					66	5.26
Otro material	12	0.96	97	7.73	1	0.09
TOTAL	1254	100	1254	100	1254	100

SERVICIOS DE LA VIVIENDA.

AGUA ENTUBADA.

EL 89% DE LAS VIVIENDAS CUENTAN CON EL SERVICIO Y EL 11% NO CUENTAN CON EL MISMO. DE LAS 1116 VIVIENDAS QUE TIENEN AGUA ENTUBADA, 156 (12.44%) REPORTARON TOMA INTRADOMICILIARIA Y, 960 (76.55%) TOMA EXTRADOMICILIARIA (CUADRO N° 9).

CUADRO N° 9
DOTACIÓN DE AGUA POR VIVIENDA 1995

TIPO DE DOTACION	N° DE VIVIENDAS	%
ENTUBADA:	1116	88.99
- Intradomiciliaria	156	12.44
- Extradomiciliaria	960	76.55
<u>NO ENTUBADA</u>	138	11.01
TOTAL	1254	100

EL MONITOREO DE CLORO RESIDUAL DURANTE 1998, REPORTA EL SIGUIENTE PORCENTAJE: DE 222 MUESTRAS, EL 1.8% SE ENCUENTRA POR ABAJO DE LA NORMA (3 P.P.M.) ESTABLECIDA POR LA COMISIÓN NACIONAL DEL AGUA.

DRENAJE.

TODAS LAS VIVIENDAS CUENTAN CON DRENAJE, CORRESPONDIENDO EL 61.40% CONECTADO A LA CALLE Y EL 38.60% CONECTADO A FOSA SÉPTICA. (CUADRO N° 10).

CUADRO N° 10
VIVIENDA CON DISPONIBILIDAD DE DRENAJE 1995

DISPONEN DE DRENAJE	N° DE VIVIENDAS	%
<u>CONECTADO A LA CALLE</u>	770	61.40
Conectado a fosa séptica	484	38.60
TOTAL	1254	100

DISPOSICIÓN DE EXCRETAS.

DE LAS VIVIENDAS ENCUESTADAS EL 70.17% CUENTA CON FOSA SÉPTICA ADECUADA, EL 28.15% CON FOSA SÉPTICA INADECUADA Y, PRACTICAN FECALISMO AL RAS DEL SUELO 21 FAMILIAS (1.68%).

NO SE DA TRATAMIENTO A LA DESAPARICIÓN FINAL DE LAS EXCRETAS. SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCIÓN LA EXTENSIÓN DE RED DE DRENAJE (CUADRO N° 11).

**CUADRO N° 11
DISPOSICIÓN DE EXCRETAS DE LAS VIVIENDAS.**

TIPOS DE DISPOSICION	N° DE VIVIENDAS		%
Fosa séptica o letrina.	Adecuada	880	70.17
	Inadecuada	353	28.15
Fecalismo al ras del suelo		21	1.68
Total de letrinas		515	
TOTAL		1254	100

ELIMINACIÓN DE BASURA.

LA RECOLECCIÓN DE BASURA SE REALIZA POR MEDIO DE CARRO RECOLECTOR PRIVADO EN UN 96.10% Y LA QUEMAN O ENTIERRAN EL 3.90%
EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN DE BASURA EN CUANTO A FRECUENCIA NO ES REGULAR, DEBIDO A LA FALTA DE PAGO DE CUOTAS. LA FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN ES 2 - 3 VECES POR SEMANA (CUADRO N° 12).

**CUADRO N° 12
ELIMINACIÓN DE BASURA 1995**

CARRO RECOLECTOR	1205	96.10%
QUEMAN O ENTIERRAN	49	3.90%
TOTAL	1254	100

ENERGÍA ELÉCTRICA.

EN LO QUE SE REFIERE A ESTE RUBRO, EL 99.36% DISPONEN DE ESTE SERVICIO. (CUADRO N° 13).

**CUADRO N° 13
DISPONIBILIDAD DE ENERGÍA ELÉCTRICA.**

<u>DISPONEN DE ENERGÍA ELÉCTRICA</u>	1246	99.36%
<u>NO DISPONEN DE ENERGÍA ELÉCTRICA</u>	8	0.64%
TOTAL	1254	100

EDUCACION.

SE CUENTA CON INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA DESDE EL NIVEL PREESCOLAR HASTA LA EDUCACIÓN SECUNDARIA.

EL CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA REALIZADO POR ESTA UNIDAD MÉDICA EN 1995, REPORTÓ LA EXISTENCIA DE 202 HAB. MAYORES DE 15 AÑOS, ANALFABETAS, QUE REPRESENTARON EL 5.17% DE LA POBLACIÓN EN ESE RANGO DE EDAD (CUADRO N° 15).

DURANTE EL PRESENTE CICLO ESCOLAR, LA SEP REPORTÓ LA INSCRIPCIÓN DE 227 ALUMNOS EN NIVEL PREESCOLAR, LA EXISTENCIA DE 12 MAESTROS, CON UNA TASA DE 5.3 MAESTROS POR CADA 100 ALUMNOS EN UN TOTAL DE DOS ESCUELAS CON 10 AULAS DISPONIBLES, CON UN PROMEDIO DE 23 ALUMNOS POR CADA UNA.

EN EL MISMO PERÍODO, SE INSCRIBIERON EN PRIMARIA 682 ALUMNOS, EXISTEN 23 MAESTROS CON UNA TASA DE 3.4 MAESTROS POR CADA 100 ALUMNOS EN UN TOTAL DE DOS ESCUELAS, CON 22 AULAS DISPONIBLES, CON UN PROMEDIO DE 31 ALUMNOS POR CADA UNA.

EN SECUNDARIA SE INSCRIBIERON 167 ALUMNOS, EXISTEN 6 MAESTROS, CON UNA TASA DE 3.6 MAESTROS POR CADA 100 ALUMNOS EN UNA SÓLA ESCUELA, CON 6 AULAS DISPONIBLES, CON UN PROMEDIO DE 28 ALUMNOS POR CADA UNA (CUADRO N° 14).

CUADRO N° 14
EDUCACION 1998 - 1999

NIVEL	ESCUELAS	MAESTROS	ALUMNOS	AULAS	TASA X 100
PREESCOLAR	2	12	227	10	5.28
PRIMARIA	2	23	682	22	3.37
SECUNDARIA	1	6	167	6	3.59
TOTAL	5	41	1,076	38	3.81

POBLACIÓN ALFABETA Y ANALFABETA.

LA POBLACIÓN ALFABETA Y ANALFABETA EN MAYORES DE 15 AÑOS, SEGÚN LOS DATOS OBTENIDOS, REPORTA LO SIGUIENTE: ALFABETAS 3621 (94.72%) Y ANALFABETAS 202 (5.28%). (CUADRO N° 15).

CUADRO N° 15
POBLACIÓN ALFABETA Y ANALFABETA DE 15 AÑOS Y MÁS
1995

POBLACION	N° DE VIVIENDAS	%
ALFABETAS	3708	94.83
Analfabetas	202	5.17
TOTAL	3910	100

POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA.

EN 1995 LA POBLACIÓN MAYOR DE 12 AÑOS DA UN TOTAL DE 4,453 HABITANTES, DE LA CUAL 1,340 (30.10%) CORRESPONDE A LA P.E.A. (VER CUADRO N° 16):

CUADRO N° 16
POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA.

CONCEPTO	N° DE VIVIENDAS	%
<u>POBLACIÓN</u> <u>ECONÓMICAMENTE ACTIVA</u>	1340	30.10
Población económicamente inactiva	3113	69.90
Población de 12 años y más	4453	100

RAMAS DE ACTIVIDAD.

DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA (1,340 HABITANTES), 141 (10.52%) SON OPERADORES DE TRANSPORTE, 140 (10.45%) SON AYUDANTES, 56 (4.18%) SON OFICINISTAS, 47 (3.51%) SON EMPLEADOS DOMÉSTICOS, Y SE DEDICAN A OTRAS ACTIVIDADES 735 (54.85%). (VER CUADRO N° 17)

CUADRO N° 17
RAMAS DE ACTIVIDADES

OCUPACIÓN PRINCIPAL	NUMERO	PORCENTAJE
OPERADORES DE TRANSPORTE	141	10.52
COMERCIANTES	140	10.45
ARTESANOS Y OBREROS	132	9.85
AYUDANTES	89	6.64
OFICINISTAS	56	4.18
EMPLEADAS DOMÉSTICAS	47	3.51
OTRAS	735	54.85
T O T A L	1,340	100.00

ORGANIZACIÓN RELIGIOSA.

LA RELIGIÓN QUE PREDOMINA ES LA CATÓLICA, YA QUE 1,149 FAMILIAS PROFESAN LA MISMA (91.64%). EXISTEN FAMILIAS QUE PROFESAN RELIGIONES PROTESTANTES EN UN 8.36%.

COMERCIO.

EL COMERCIO ES UNA ACTIVIDAD MUY IMPORTANTE COMO GENERADORA DE EMPLEOS. SE DESTACAN LOS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES COMO: ABARROTES Y PUESTOS AMBULANTES EN EL TIANGUIS DOMINICAL.

EXISTEN TAMBIÉN TIENDAS DE FRUTAS Y LEGUMBRES, POLLERÍAS, CARNICERÍAS, EXPENDIOS DE LECHE, HUEVO Y VINATERÍAS. ASÍ MISMO ESTÉTICAS, FARMACIAS, TIENDAS DE MATERIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN, MERCERÍAS, PAPELERÍAS, REFACCIONARIAS, SERVICIOS MECÁNICOS, ZAPATERÍAS Y TORTILLERÍAS.

SERVICIOS PÚBLICOS.

EL 99.36% DE LA POBLACIÓN CUENTA CON ENERGÍA ELÉCTRICA. NO EXISTE RED DE AGUA POTABLE, SE ABASTECE EL LÍQUIDO ELEMENTO POR MEDIO DE PIPAS. LA RED DE DRENAJE Y ALCANTARILLADO YA CUBRE GRAN PARTE DE LA COLONIA. SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCIÓN EL DRENAJE DE LA ZONA CORRESPONDIENTE AL NORESTE.

EL ALUMBRADO PÚBLICO ES INSUFICIENTE. ALGUNAS CALLES DE LA COLONIA TIENEN PAVIMENTO. LA SEGURIDAD PÚBLICA ES INSUFICIENTE. EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN DE BASURA ES SUFICIENTE.

EN CUANTO AL DEPORTE Y RECREACIÓN, EL ÁREA DESTINADA PARA ESTE FIN SE LOCALIZA EN EL ÁREA COMUNAL. EXISTE UN CAMPO DE FÚTBOL JUNTO AL CENTRO DE SALUD LOMAS SAN MIGUEL.

RECURSOS PARA LA SALUD.

LA COLONIA NUEVA SAN SALVADOR PERTENECE DE ACUERDO A LA REGIONALIZACIÓN, A LA JURISDICCIÓN SANITARIA NÚMERO VI "PUEBLA".

LA DISPONIBILIDAD Y LA ACCESIBILIDAD EN RECURSOS DE MATERIA DE SALUD SON ALGUNOS PARÁMETROS PARA EVALUAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS. AL ESTUDIAR LA DISTRIBUCIÓN Y UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE SALUD, NOS PERMITE OBSERVAR LA SUFICIENCIA POR UN LADO Y POR OTRO PLANEAR RACIONALMENTE PARA MEJORAR EL FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

LA ATENCIÓN DE LA SALUD SE PROPORCIONA A TRAVÉS DE NUESTRA UNIDAD MÓVIL Y SERVICIO DE MÉDICOS PARTICULARES.

NUESTRA UNIDAD MÓVIL CUENTA CON UN MEDICO PASANTE DE SERVICIO SOCIAL, UNA CIRUJANO DENTISTA DE CONTRATO, UNA ENFERMERA DE CONTRATO Y UN CHOFER PROMOTOR DE CONTRATO.

LA UNIDAD MÓVIL CUENTA CON LOS MEDICAMENTOS BÁSICOS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS.

EN LA COLONIAS EN ESTUDIO PRESTAN SERVICIO PRIVADO DOS MÉDICOS GENERALES LOS CUALES A PESAR DE NO CONTAR CON CLÍNICAS O SANATORIOS PARTICULARES, ATIENDEN PARTOS EN SUS RESPECTIVOS DOMICILIOS.

DAÑOS A LA SALUD.

LA FRECUENCIA Y DISTRIBUCIÓN DE LAS DEFUNCIONES OCURRIDAS EN EL ÁREA DE INFLUENCIA Y EL ANÁLISIS DE SUS CAUSAS, SON INDICADORES DE LAS CONDICIONES DE SALUD DE LA POBLACIÓN, QUE PERMITIRÁN UNA ADECUADA PLANEACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

DURANTE EL PERÍODO 1994 - 1998 LA MORTALIDAD MOSTRÓ UN DESCENSO LEVE, CON UNA DIFERENCIA DE 1.32 PUNTOS, LO QUE REPRESENTA UNA DISMINUCIÓN DEL 54.32% POR CADA 1000 HAB; SIENDO 1994 EL AÑO EN QUE OCURRIERON LAS MAYORES DEFUNCIONES (2.43).

DENTRO DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN, LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES OCUPAN EL 14.3% Y, LAS NO TRANSMISIBLES EL 71.5%.

LOS ACCIDENTES Y LAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL OCUPAN EL PRIMER SITIO, REPRESENTANDO EL 28.5% CADA UNO RESPECTIVAMENTE; SEGUIDAS DE LAS NEUMONÍAS E INFLUENZA, TUMORES MALIGNOS Y ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, CON UN PORCENTAJE DEL 14.3% RESPECTIVAMENTE (CUADROS N° 19 Y 20).

CUADRO N° 19
PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD
1998

CAUSAS	DEFUNCIONES		TOTAL	TASA	%
	MASC.	FEM.			
Accidentes	2		2	0.29	28.5
Afecciones originadas en período perinatal		2	2	0.29	28.5
Neumonía e Influenza		1	1	0.15	14.3
Tumores malignos	1		1	0.15	14.3
Enfermedades del corazón		1	1	0.15	14.3
T O T A L	3	4	7	1.03	100.0

MORTALIDAD SEGÚN GRUPO DE EDAD.

EN EL PERÍODO DE ESTUDIO ENCONTRAMOS QUE LOS GRUPOS MÁS AFECTADOS SON LOS MENORES DE UN AÑO Y LOS DE 15 A 44 AÑOS, CON UNA RAZÓN DE MORTALIDAD PROPORCIONAL DE 28.6% Y DE 57.1% RESPECTIVAMENTE, Y QUE EN CONJUNTO REPRESENTAN UNA PROPORCIÓN DE 85.7% (CUADRO N° 21).

CUADRO N° 20
MORTALIDAD GENERAL SEGÚN CAUSAS
1994 - 1998

C A U S A S	G E N E R A L									
	1994		1995		1996		1997		1998	
	DEF	TASA	DEF	TASA	DEF	TASA	DEF	TASA	DEF	TASA
Accidentes							1	0.15	2	0.29
Complicaciones originadas en el período perinatal*	4	51.30	2	24.10	2	20.20			2	19.61
Pneumonía e Influenza	3	0.56	4	0.67	3	0.45	1	0.15	1	0.15
Tumores malignos					1	0.15	1	0.15	1	0.15
Enfermedades del corazón									1	0.15
Insuficiencia renal	2	0.37								
Insuficiencias de la nutrición	1	0.19			1	0.15				
Diabetes Mellitus	1	0.19								
Enfermedad vascular	1	0.19	1	0.17						
Encefalopatía										
Embarazo	1	0.19			1	0.15				
Encefalopatía			1	0.17	1	0.15				
Encefalopatía					1	0.15				
Encefalopatía orgánica múltiple			1	0.17						
Encefalopatía			1	0.17						
O T A L	13	1.68	10	1.34	10	1.21	3	0.45	7	0.73

CUADRO N° 21
MORTALIDAD SEGÚN GRUPO DE EDAD Y SEXO*
1998

GRUPO DE EDAD	S E X O				T O T A L	
	M A S C U L I N O		F E M E N I N O			
	Nº	T A S A	Nº	T A S A	Nº	T A S A
< 1 AÑO **			2	19.61	2	19.61
5 - 14 AÑOS			1	0.15	1	0.15
25 – 29 AÑOS	1	0.15			1	0.15
35 – 39 AÑOS	1	0.15	1	0.15	2	0.29
40 – 44 AÑOS	1	0.15			1	0.15
T O T A L	3	0.45	4	0.30	7	0.73

ANALIZAR EL COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD SEGÚN SEXO, EL 43% CORRESPONDE
SEXO MASCULINO Y EL 57% AL SEXO FEMENINO. EN AMBOS SEXOS EL GRUPO MÁS
ECTADO ES EL DE 15 - 44 AÑOS, QUE REPRESENTA EL 57.14% DEL TOTAL DE
FUNCIONES.

MORBILIDAD.

EN ESTE CONTEXTO, EN 1998, SE REGISTRARON EN EL ÁREA EN ESTUDIO 7 934 CASOS DE ENFERMEDAD, CON UNA TASA DE 1 122.36 POR 1000 HAB., DESTACÁNDOSE DENTRO DE LAS PRINCIPALES PATOLOGÍAS A LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS COMO: INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (434.29)*, INFECCIONES INTESTINALES (162.82)*, PARASITOSIS INTESTINALES (34.66)* Y, DENTRO DE LAS CRÓNICO DEGENERATIVAS: SOBRESALEN DIABETES MELLITUS (11.74)* E HIPERTENSIÓN ARTERIAL (4.24)*.

RESALTANDO EL GRUPO EN EDAD PRODUCTIVA CON UNA TASA DE (1 345.92)*, SEGUIDO DEL GRUPO EN EDAD POSTPRODUCTIVO (1 150.94)*, FINALMENTE EL GRUPO EN EDAD NO PRODUCTIVA (721.07)*.

INFRAESTRUCTURA EN SALUD.

COBERTURA DE SERVICIOS DE SALUD.

LA POBLACIÓN DEL ÁREA DE INFLUENCIA SE CLASIFICA EN: DERECHOHABIENTES (33.65%), LA CUAL ES ATENDIDA POR INSTITUCIONES DEL SECTOR SALUD Y, POBLACIÓN ABIERTA QUE RECIBE LOS SERVICIOS POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD (66.35%).

SERVICIOS MÉDICOS Y ALTERNATIVOS.

LA POBLACIÓN ABIERTA ES ATENDIDA EN ESTA UNIDAD MÉDICA DE PRIMER NIVEL, LA CUAL CUENTA CON UN NÚCLEO BÁSICO DE SERVICIOS DE SALUD (MEDICINA GENERAL) Y UNA UNIDAD DENTAL.

TAMBIÉN SE CUENTA CON OTRA INFRAESTRUCTURA DE PRIMER NIVEL, DE MENOR COMPLEJIDAD: CASA DE SALUD, LA CUAL CUENTA CON INMUEBLE CONSTRUÍDO EX PROFESO PARA FUNCIONAR CON TODO EL MOBILIARIO Y EQUIPO ADECUADO.

NO EXISTE UNIDAD DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL ÁREA DE INFLUENCIA Y, DE SER NECESARIO, LOS USUARIOS SON REFERIDOS AL HOSPITAL GENERAL DE PUEBLA Y AL HOSPITAL PARA EL NIÑO POBLANO.

A PESAR DE LOS ESFUERZOS ORGANIZADOS DEL SECTOR SALUD PARA BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA DE CALIDAD, LA IDIOSINCRASIA DE LA COMUNIDAD SE HACE PATENTE CON LA EXISTENCIA DE 2 PARTERAS EMPÍRICAS, DE LAS CUALES SÓLO UNA ASISTE A LOS CURSOS DE CAPACITACIÓN QUE IMPARTE LA SSA.

COBERTURA DE USUARIOS.

LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD QUE HACE USO DE
LOS SERVICIOS ES DE 61.17%.

RECURSOS FÍSICOS.

HABITANTES POR CONSULTORIO DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.

CORRESPONDEN 535 HABITANTES

ESTA UNIDAD MÓVIL NO CUENTA CON: CAMAS CENSABLES, SALA DE EXPULSIÓN, GABINETE DE RADIODIAGNÓSTICO NI BANCO DE SANGRE.

UNIDADES DENTALES.

SE CUENTA CON UNA UNIDAD DENTAL PARA ATENDER UNA POBLACIÓN DE 535 HABITANTES

ANÁLISIS DE LOS SERVICIOS OTORGADOS.

LA CONCENTRACIÓN DE LA CONSULTA EXTERNA TOTAL DURANTE 2000 ES LA SIGUIENTE: SE OTORGARON 0.95 CONSULTAS POR PACIENTE.

LA RAZÓN DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ EN RELACIÓN CON LAS SUBSECUENTES PARA 2000 FUE DE UNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR 0.6 SUBSECUENTE, DEDUCIENDO POR LO TANTO, QUE NO EXISTE UN SEGUIMIENTO ADECUADO DE CONSULTAS SUBSECUENTES. EL PROMEDIO DIARIO DE CONSULTAS GENERALES DEL NÚCLEO BÁSICO FUE DE 15 CONSULTAS, ENCONTRÁNDOSE POR ABAJO DE LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA POR EL INDICADOR NACIONAL, EL CUAL ES DE 18 CONSULTAS DIARIAS.

EL PROMEDIO DIARIO DE CONSULTAS/HORA/MÉDICO FUE DE 2.5, POR ABAJO DEL INDICADOR NACIONAL QUE ES DE 3.

EL SAN SEBASTIAN
APURISCO
191961



BIBLIOTECA CENTRAL

