

SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 01 HUAUCHINANGO
CENTRO DE SALUD SAN LORENZO TLAXIPEHUALA

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

Y

ESTRATÉGICO

PROMOCIÓN 2021-2022

ENERO 2022



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.

SECRETARÍA DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 01 HUAUCHINANGO

CENTRO DE SALUD SAN LORENZO TLAXIPEHUALA

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL Y ESTRATÉGICO

31 DE ENERO DEL 2022

ELABORÓ

MPSS ALAN LOZANO CALDERÓN

FIRMAS DE REVISIÓN DE LOS TRABAJOS

Dra. Jany Lu Jiménez Gómez

Coordinación de Servicio Social de Medicina Jurisdicción 01 Huauchinango, Puebla

(Autorización)

L.E. María Anita Martínez Cabrera

Jefa del departamento de Enfermería del Centro de Salud San Lorenzo Tlaxipehuala

(Revisión)

Psic. Juan Ángel Cruz Ríos

Promotor del Centro de Salud San Lorenzo Tlaxipehuala

(Revisión)

Alan Lozano Calderón

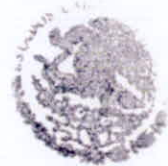
Medico Pasante en Servicio Social

(Elaboró)



S.S.A

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



S.S.A.

SERVICIOS DE SALUD
DEL ESTADO DE PUEBLA
JURISDICCIÓN SANITARIA
HUAUCHINANGO, PUE.

Dra. Jany-Lu Jiménez
Gómez.
L.E. De la Cruz Martínez Isela Vinchen
3

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	6
OBJETIVOS.....	7
JUSTIFICACIÓN.....	8
PENSAMIENTO ESTRATÉGICO.....	9
ORGANIGRAMA.....	10
METODOLOGÍA.....	11
ANTECEDENTES HISTÓRICOS.....	12
TRADICIONES Y COSTUMBRES.....	14
UBICACIÓN DE LA UNIDAD MÉDICA.....	16
CROQUIS DEL AREA FISICA DE LA UNIDAD MÉDICA.....	16
CROQUIS DE LA COMUNIDAD.....	17
CARACTERÍSTICAS DE LAS ÁREAS DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD DE SALUD.....	18
LOCALIDADES QUE INTEGRAN EL ÁREA.....	21
CLIMA.....	23
OROGRAFÍA.....	24
HIDROGRAFÍA.....	24
TOPOGRAFÍA.....	25
FLORA.....	26
FAUNA.....	27
DATOS DEMOGRÁFICOS DEL ÁREA.....	28
GRADO DE MARGINACIÓN Y POBLACIÓN INDÍGENA.....	35
COMPOSICIÓN FAMILIAR.....	36
ESCOLARIDAD.....	36
FACTORES CONDICIONANTES DEL NIVEL DE SALUD DE LA POBLACIÓN DEL ÁREA.....	37
CONTROLES NUTRICIONALES.....	39
EDUCACIÓN.....	41
SANEAMIENTO.....	43
CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA.....	45
OCUPACIÓN E INGRESOS.....	48

COMUNICACIÓN Y TRANSPORTES	50
FAUNA NOCIVA INTRADOMICILIARIA	51
CONTAMINACIÓN	52
RIESGOS PARA LA SALUD	52
DESASTRES NATURALES	53
DAÑOS A LA SALUD DE LA POBLACIÓN DEL ÁREA	54
RECURSOS PARA LA SALUD DE LA POBLACIÓN	56
SERVICIOS PARA LA SALUD DE LA POBLACIÓN	57
ANÁLISIS F.O.D.A.	61
ANÁLISIS F.O.D.A. ANTE COVID-19.....	62
MÉTODO DE HANLON	63
ANÁLISIS Y CONCLUSIONES.....	66
MANUALES DE PROCEDIMIENTOS	68
NORMAS OFICIALES MEXICANAS	71
BIBLIOGRAFÍA.....	73

INTRODUCCIÓN

Los sistemas de atención de salud tienen la necesidad de conocer su realidad social, económica, demográfica, administrativa, entre otros factores para poder identificar sus problemas reales y así desarrollar estrategias orientadas a su solución en un tiempo y espacio determinados para lograr una atención de calidad.

El diagnóstico de salud es una herramienta que constituye la base de la planificación en los servicios de salud. El presente trabajo es una recopilación de información obtenida en la propia comunidad, cuya finalidad de este estudio es mostrar un panorama global de la localidad de San Lorenzo Tlaxipehuala, así como sus áreas de influencia que son las comunidades de Palzoquitla, Chicuase, Tlantixcalli, y Amola.

En él se explicará la problemática actual de la población estudiada a fin de mejorar su calidad de atención, resolver los conflictos de salud a favor del bienestar y concientizar a los habitantes con la cultura de prevención.

OBJETIVOS

Objetivo General

Mejorar la calidad en la atención del paciente por medio de una coordinación multidisciplinaria a cargo de los siguientes servicios: medicina, enfermería, estomatología, psicología, farmacéutica y limpieza.

Objetivos Específicos

- Describir los principales factores condicionantes de salud en el C.S.1 N.B. San Lorenzo Tlaxipehuala y sus áreas de influencia: Palzoquitla, Chicuase, Tlantixcalli y Amola, pertenecientes al municipio de Chiconcuautla, Puebla.
- Conocer las principales causas de morbilidad y mortalidad en las poblaciones antes mencionadas.
- Evaluar la situación de salud en comparación con los parámetros y normas establecidas.
- Orientar a la población en general para prevenir enfermedades y sus complicaciones de ser necesario
- Describir los diversos recursos y servicios con que cuenta las poblaciones del C.S.1 N.B. San Lorenzo Tlaxipehuala.

JUSTIFICACIÓN

Dentro del sistema de salud de atención del Estado de Puebla, se encuentran las unidades de salud y hospitales de primero, segundo y tercer nivel de atención para la población general. En la Sierra norte del Estado se encuentra ubicado el Centro de Salud de San Lorenzo Tlaxipehuala, el cual se construyó en beneficio de las comunidades de San Lorenzo Tlaxipehuala, Palzoquitla, Tlantixcalli, Chicuase y Amola; su construcción beneficia a la población debido a que se tiene acceso a un sistema de salud de calidad dentro del municipio con un menor tiempo de desplazamiento, el cual otorga los servicios de consulta médica general, consulta dental, medicina preventiva y farmacia.

Sin embargo, dentro del mismo se tienen carencias de recursos tanto materiales, técnicos, humanos, de infraestructura, entre otros, que afectan directamente la atención de calidad al usuario; por ello, la finalidad del presente trabajo está enfocada en identificar las necesidades de la unidad. Una vez identificadas las áreas de oportunidad, se buscarán soluciones utilizando los procedimientos adecuados junto a la aplicando de los lineamientos de seguridad y sanidad, para un beneficio mutuo entre el personal como del usuario.

PENSAMIENTO ESTRATÉGICO

MISIÓN

El Centro de Salud de San Lorenzo Tlaxipehuala es responsable de salvaguardar la vida de su población, considerando a la salud como un tesoro invaluable de la humanidad, donde sus trabajadores se desempeñan con valores universalmente aceptados y profesionalismo responsable.

VISIÓN

En el Centro de Salud de San Lorenzo Tlaxipehuala se proporciona atención médica integral a la población a través de sus instalaciones, procurando siempre atender a nuestros usuarios con un alto grado de humanidad y calidad en los servicios.

VALORES

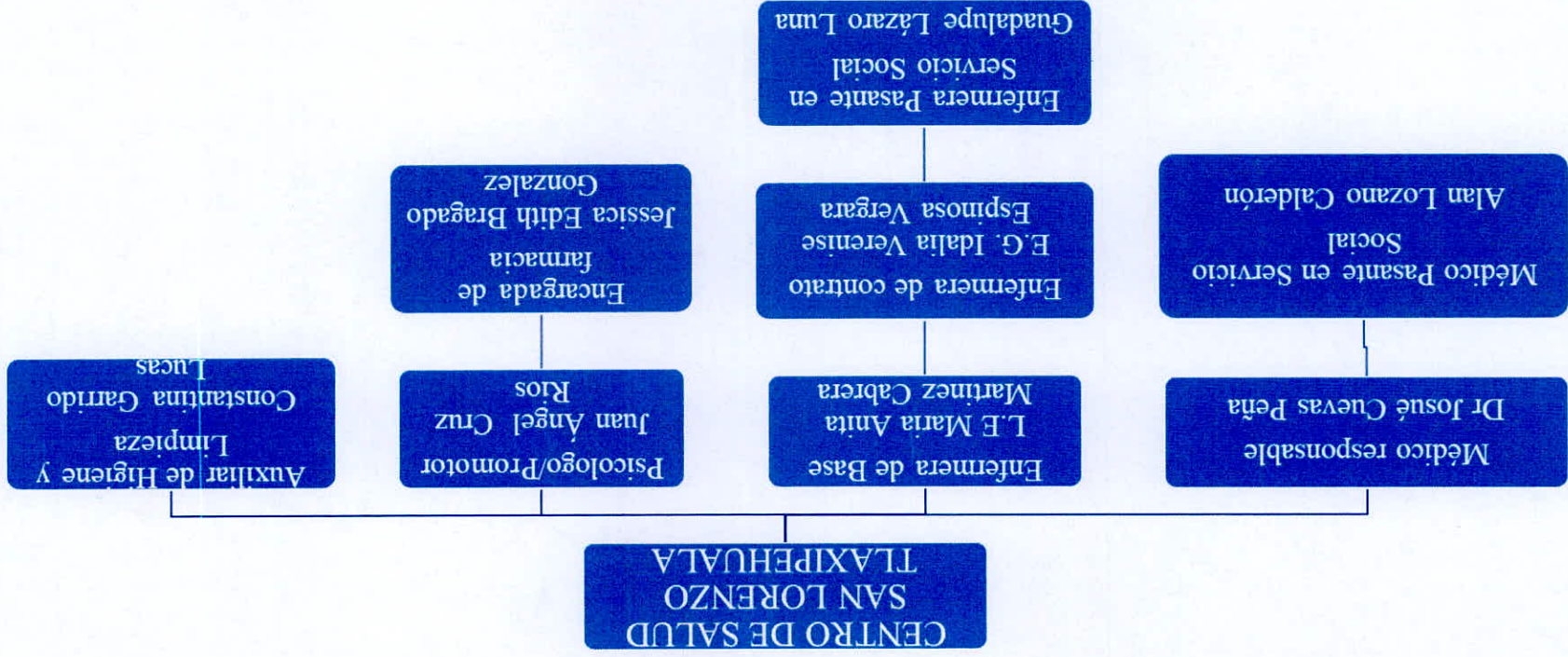
COMPROMISO: Todo trabajador dentro del Centro de Salud debe tomar una actitud profesional para realizar sus actividades hacia el usuario.

LIDERAZGO: La base para forjar un futuro mejor y del logro de los objetivos aportando una nueva perspectiva.

INNOVACIÓN Y DESARROLLO: Avanzar hacia la excelencia impulsando nuevos modelos y promoviendo de los procesos.

DIGNIDAD: DE LA PERSONA: Trato digno. Todo usuario es merecedor de una atención sin ningún tipo de discriminación.

ORGANIGRAMA



METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Retrospectivo

Universo de trabajo

Comprende la comunidad de San Lorenzo Tlaxipehuala y sus áreas de influencia como son Chicuase, Palzoquitla, Tlantixcalli y Amola pertenecientes al municipio de Chiconcuautla, Puebla. Se estudiaron 841 familias, dando una población total de 3666 habitantes, en una superficie territorial de aproximadamente 1,870 metros sobre el nivel del mar, situado en la Sierra Norte de Puebla.

Tiempo

Del 01 de febrero del 2021 al 31 de enero del 2022

Material y método

Se realizó el censo nominal en las comunidades por medio de cédulas de micro diagnóstico, recabándose los datos por medio de entrevistas, tanto directa como indirectamente. Posteriormente se realizó el análisis de las mismas, obteniéndose valores en tasa y porcentaje, presentando la información en tablas y gráficas de barras agrupadas.

ANTECEDENTES HISTÓRICOS

La localidad tiene su origen a finales del siglo XVI, cuando arribaron pobladores Otomíes a todo el municipio que actualmente comprende Chiconcuautla, posteriormente fue villa tributaria de Texcoco y en el año 1522, la población fue sometida por una brigada de españoles, sin embargo, desde entonces se adoptó el dialecto náhuatl. El nombre de San Lorenzo Tlaxipehuala fue asignado debido a las apariciones del Santo que lleva ese nombre el cual se encuentra en la iglesia de la localidad. Tlaxipehuala, etimológicamente deriva del vocablo náhuatl que significa “lugar donde se pelan toros”, esto se refiere a que, según algunas habitantes del pueblo, cuentan que hace muchos años existían cuadrillas de maleantes que venían a este lugar a sacrificar el ganado que robaban para poder venderlo.

Los pobladores originalmente vestían nahuas negros, blusas blancas y bordadas coloradamente al cuello, (quixquemetl bordado), trenzas con cordones de colores, los hombres pantalón y camisa de manta, sombrero de palma, machete de cinta y sandalias de correa o descalzos, actualmente algunos habitantes aún conservan la costumbre de vestir estas prendas, aunque suelen realizar modificaciones.

En noviembre de 1995 se contó con una auxiliar de salud, quien estuvo a cargo de una casa de salud con mobiliario adaptado para su buen funcionamiento, además de contar con una unidad móvil, la cual visitaba la unidad periódicamente (cada 1 a 2 meses).

El 15 de mayo de 1998 se realiza la inauguración del Centro de Salud de San Lorenzo Tlaxipehuala, por el Presidente en turno C. Bardomiano Pérez Lechuga, durante el gobierno del Lic. Manuel Bartlett Díaz, en ese mismo año se establecen las áreas de influencia del centro de salud: Palzoquitla, Chicuace, Amola y Tlantixcalli además de un año con anterioridad se implementa el programa “Progresas” que tiene como finalidad apoyar a las familias más necesitadas tanto en lo educativo, salud y alimentación, pero sobre todo promueve las medidas para mejorar la salud y la vida comunitaria.

En marzo de 1997 se establece el programa P.A.C. (Programa de Ampliación de Cobertura), colocando un núcleo básico y otorgando el paquete básico de salud con prioridad a los grupos de alto riesgo. Por lo que en abril del mismo año llegan por primera vez a la comunidad un médico, una enfermera y un promotor en salud, cuyas funciones ofertaban todas las que compete a un núcleo básico, las cuales son ofertar adecuadamente al PABS (Programa de Apoyo de Beneficio Social) a la comunidad y áreas de influencia.

En el año 2006 el C. Artemio Hernández Garrido presidente municipal en turno realizó la ampliación del centro de salud donde actualmente se da atención médica y consulta dental; en el mismo año se inicia la atención dental.

En 2012 durante el Gobierno de Moreno valle se realiza la construcción de la residencia médica.

En abril 2018 el Ing. Claudio Garrido Hernández, presidente municipal en turno, realizó un techado y la construcción de 2 habitaciones destinadas actualmente para la farmacia y almacén.

En junio 2021 el C. Artemio Hernández Garrido presidente en turno realizó obras de pavimentación, colocó luz eléctrica y drenaje en las zonas más marginales de este municipio, además en el año en curso 2022 se da un porcentaje (no especificado) para cada Centro de Salud y Casas de Salud para tener insumos y equipamiento básico necesario.

TRADICIONES Y COSTUMBRES

- El carnaval se realiza después del miércoles de ceniza y culmina con la quema de judas.
- Inician con la semana santa durante los días jueves y viernes con la presentación del Viacrucis correspondiente a la religión católica y celebración de misas.
- El día 3 de mayo se realizan misas para la bendición de las cruces a escala, de madera que los pobladores festejan en el panteón y/o en las obras de construcción.
- En el mes de agosto, los días 9 y 10 le festejan al Señor de San Lorenzo, realizándose juegos pirotécnicos, eventos religiosos, torneos deportivos (basquetbol y futbol). Así como la danza que aún predomina (la de los charros con música de viento).
- El 29 de septiembre se festeja a San Miguel con eventos religiosos, danzas, juegos pirotécnicos y banda de viento.
- El 1 y 2 de noviembre, se festeja a los difuntos, celebrando misas, visitando y adornando panteones, colocando flores y alimentos en las tumbas, se asigna cada año a un mayordomo diferente el cual durante estos días tiene como misión hacer sonar la campana de la iglesia durante todo el día y toda la noche esto con el objeto dar la bienvenida a sus fieles difuntos, en los hogares colocan un altar con alimentos típicos, predominando el mole para recordar a los familiares fallecidos.
- El 12 de diciembre se festeja el día de la virgen de Guadalupe con juegos pirotécnicos, danzas y música de viento, días previos arriban peregrinos de comunidades aledañas para emprender su viaje hacia la Basílica de Guadalupe.

- Se realiza el “baile de las flores” el cual se realiza cuando llega alguna persona o personas de autoridad a la comunidad, siempre y cuando no pertenezca a la comunidad ni sus alrededores, consiste en 12 tiempos con instrumentos de cuerdas, colocando en ellos coronas y collares de las flores de temporada, se brinda una vela, con un sumerio ahúman a los visitantes y se dan las bendiciones en náhuatl (lengua materna de la comunidad), se comienza a tocar la música y los visitantes comienzan a dar 12 vueltas con la vela encendida sin que se apague la flama de la misma; a concluir la música y el baile se brinda un ramo de nube y de la flor de temporada a los mismos, se procede a realizar las actividades que vinieron a realizar a la comunidad, y estos se esperan a que concluyan con las mismas y al finalizar las mismas se invita a las personas a una comida, en cuanto terminan y se retiran, recogen sus cosas e igualmente se retiran del lugar.

UBICACIÓN DE LA UNIDAD MÉDICA

La localidad de San Lorenzo Tlaxipehuala cuenta con un Centro de Salud de un Núcleo Básico.

TIPO DE CONSTRUCCIÓN: Horizontal

UBICACIÓN: AL SUR DE LA COMUNIDAD

COLINDANCIAS:

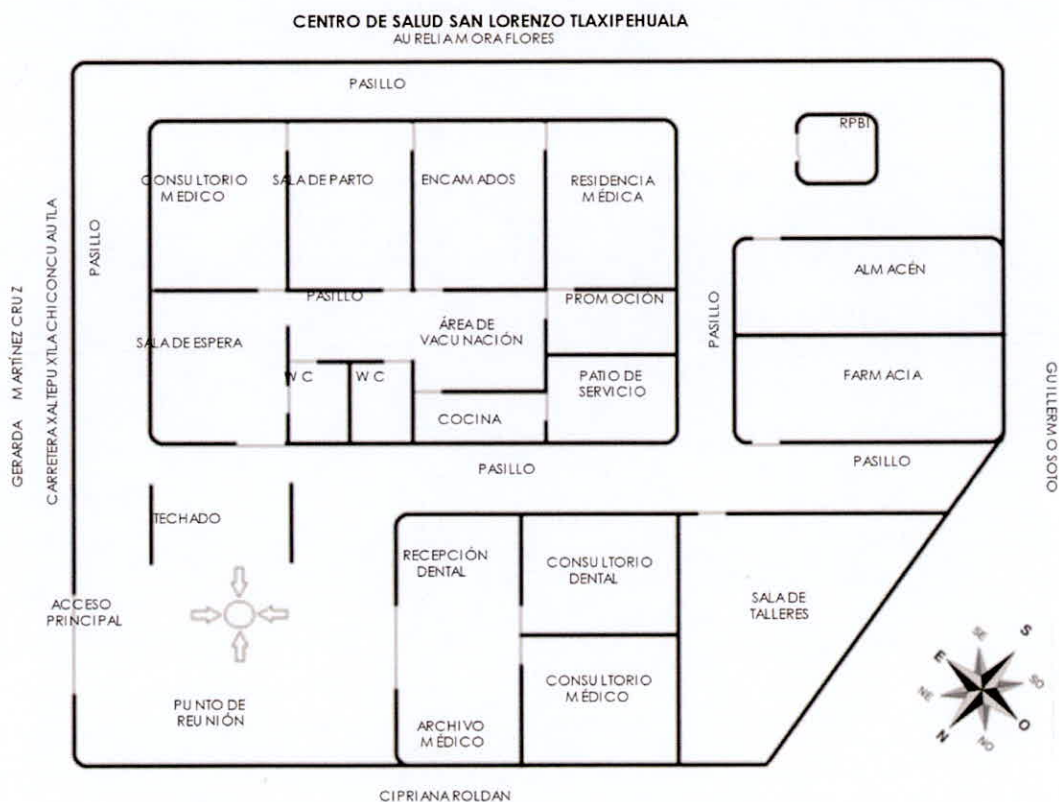
Al norte: con un lote de siembra del señor Guillermo Soto

Al sur: con la casa del señor Hermelindo Velázquez.

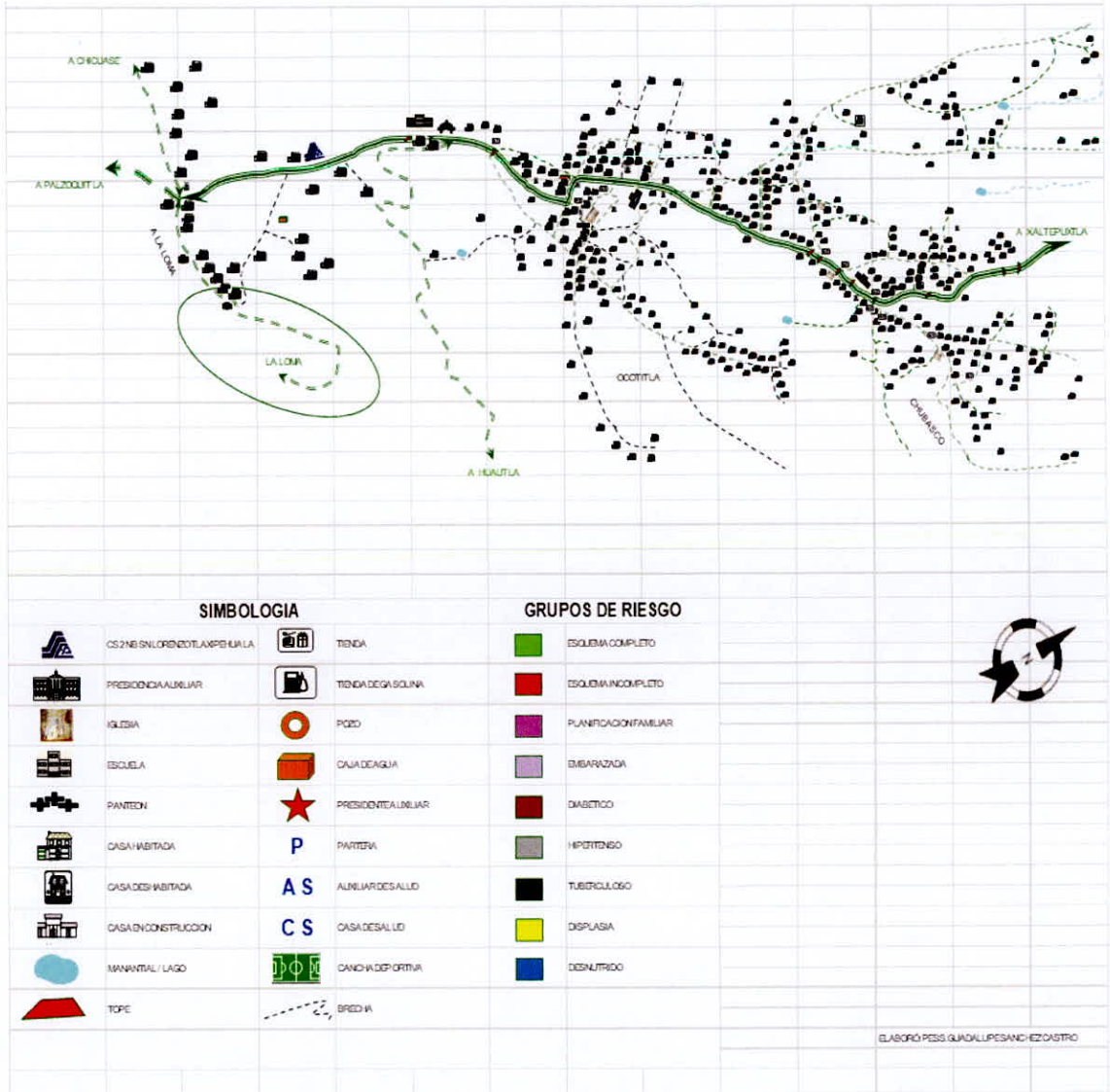
Al este: limita con la carretera a Chiconcuautla y con un lote de la señora Cipriana Roldán.

Al oeste: limita con un lote de siembra del señor Guillermo Soto.

CROQUIS DEL AREA FISICA DE LA UNIDAD MÉDICA



CROQUIS DE LA COMUNIDAD



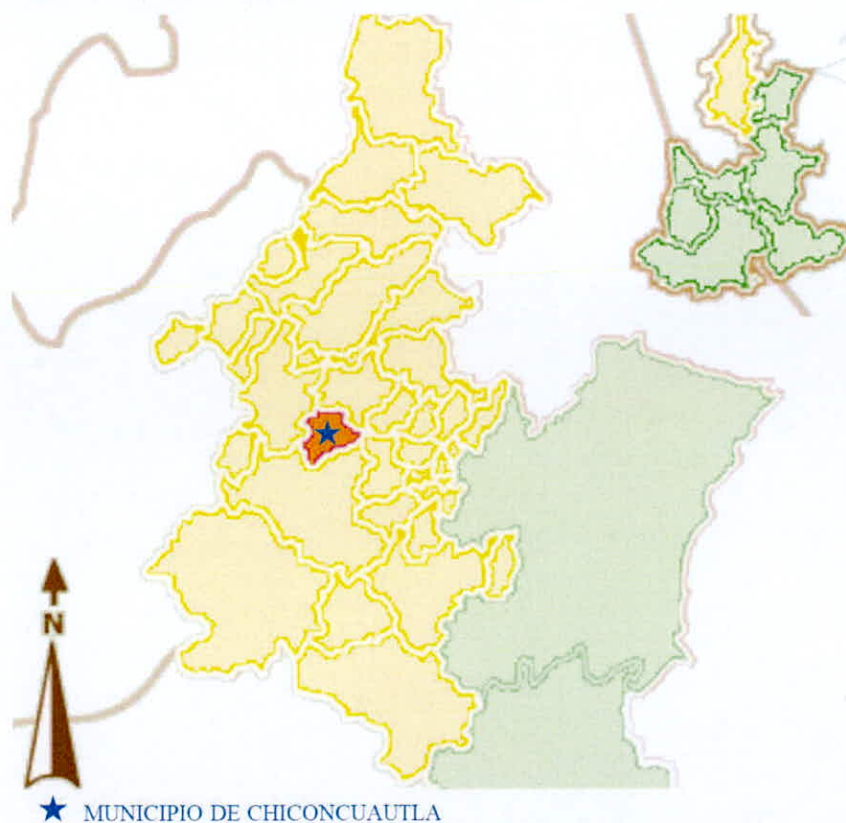
CARACTERÍSTICAS DE LAS ÁREAS DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD DE SALUD DE SALUD

LOCALIZACIÓN

San Lorenzo Tlaxipehuala se localiza en el Municipio de Chiconcuautla del Estado de Puebla, México y se encuentra en las coordenadas GPS:

Longitud (dec): -97.973611

Latitud (dec): 20.130278



MAPA 1. LOCALIZACIÓN DE CHICONCUAUTLA DENTRO DEL ESTADO DE PUEBLA

El municipio de Chiconcuautla cuenta con 16,569 habitantes, según el informe de INEGI del año 2020; la población de Chiconcuautla, en su mayoría población indígena, se distribuye en varias comunidades, de las cuales son relevantes para este estudio San Lorenzo Tlaxipehuala, Palzoquitla, Chicuse, Tlantixcalli y Amola, entrándose un total de 3666 habitantes.

San Lorenzo Tlaxipehuala se encuentra a en la parte noroeste del estado de Puebla, en la porción del declive septentrional de la Sierra Norte, hacia la Llanura del Golfo de México.

LOS LÍMITES DE LAS COMUNIDADES

*** San Lorenzo Tlaxipehuala**

Al NORTE con la comunidad de Xaltepuxtlá

Al SUR con la comunidad de Palzoquitla

Al ESTE con las comunidades de Tlaltenango y Chiconcuautla

Al OESTE con las comunidades de Ahuacatlán y Chicuse

*** Palzoquitla**

Al NORTE con las comunidades de San Lorenzo Tlaxipehuala y Tlaltenango

Al SUR con las comunidades de Amola, Tlantixcalli y Ojo de Agua

Al ESTE con la comunidad de Huixtlacuatla

Al OESTE con las comunidades de Ahuacatlán y Chicuse

*** Chicuse**

Al NORTE con la comunidad de Ahuacatlán

Al SUR con la comunidad de Ojo de Agua

Al ESTE con la comunidad de San Lorenzo Tlaxipehuala

Al OESTE parte de las comunidades de Ixtaczoquitla y Zempoala

*** Tlantixcalli**

Al NORTE con las comunidades de Palzoquitla y Huixtlacuatla

Al SUR con la comunidad de Zempoala

Al ESTE con las comunidades de Azacatla y Alamana

Al OESTE con las comunidades de Amola y Ojo de agua

*** Amola**

Al NORTE con la comunidad de Palzoquitla

Al SUR con la comunidad de Zempoala

Al ESTE con la comunidad Tlantixcalli

Al OESTE con la comunidad de Ojo de Agua

LOCALIDADES QUE INTEGRAN EL ÁREA

PALZOQUITLA

Durante el siglo pasado, la localidad de Palzoquitla pertenecía a Tlaltenango, debido a que no contaba con la organización indispensable para su diligencia independiente. Durante ese tiempo la gente de Palzoquitla se trasladaba a Tlaltenango y San Lorenzo Tlaxipehuala para realizar sus compras, así como los escolares y adolescentes, acudiendo a su correspondiente escuela, esto llevo a dificultades entre dichas localidades, ya que se presentaron agresiones físicas entre estas.

Debido a estas situaciones, se decidió el deslinde de Palzoquitla, iniciándose los tramites en el año de 1923. El nombre de Palzoquitla deriva del náhuatl, etimológicamente de raíces:

PAZOQU..... ARBUSTOS

TLAL TIERRA O TERRENO

(Lugar donde abundan los arbustos)

En la actualidad ya no se observan tantos arbustos de los cuales se originó el nombre; esta localidad se constituye de 7 barrios: Ojo de Agua, Amola, Tlantixcalli, Azacatla, Cacalotla, Tlalchichico y Cola de Pato.

CHICUASE

Esta comunidad se formó debido a la migración de algunos colonos de Ahuacatlán, perteneciente al municipio de Huachinango, la leyenda relata que se cortó un árbol de ocote en el centro de este lugar y que posteriormente reverdeció en 6 pequeños retoños, lo cual resulto curioso para los colonos y decidieron que su comunidad llevaría el nombre de “CHICONZENCUGTLA” que en náhuatl significa “SEIS”; la comunidad es pequeña.

TLANTIXCALLI

Esta comunidad se encuentra situada al Sureste de Palzoquitla a la cual pertenece; y se formó hace más de 100 años por colonos inmigrantes de la comunidad de Xopanapa. El término Tlantixcalli deriva de los términos en náhuatl TLAN que significa “AL PIE DEL LUGAR” y también el termino TEXCALL que significa “PIEDRA” por lo que significa “LUGAR AL PIE DE LAS PIEDRAS”

AMOLA

Esta localidad pertenece a Palzoquitla, conformada por 7 casas, y la cual se originó hace más de 100 años, por colonos de Palzoquitla y Ahuacatlán, el 70% de su población habla náhuatl el 30% únicamente el español.

El término Amola deriva de “AMOL” que en náhuatl es “XOTLACTLE” que significa “ÁRBOL PEQUEÑO” siendo este el que se utilizaba anteriormente como detergente o jabón ya que era muy abundante, para el aseo personal y la ropa de los habitantes.

CLIMA

SAN LORENZO TLAXIPEHUALA

Es templado-húmedo con lluvias en casi todo el año, siendo en verano los meses de mayor precipitación pluvial. De septiembre a febrero el clima es frío con precipitaciones pluviales que duran hasta 20 días. En los meses de abril y mayo, el clima se torna caluroso y las precipitaciones pluviales se aumentan casi por completo.

PALZOQUITLA

Prevalece el clima templado – húmedo, siendo de junio a octubre los meses de mayor precipitación pluvial; de septiembre a febrero el clima es frío y de abril a mayo se torna caluroso.

CHICAUASE

El clima es húmedo-templado, y llueve la mayor parte del año, sólo los meses de febrero y marzo, la temperatura se eleva y el clima se torna caluroso.

TLANTIXCALLI

En esta comunidad, la mayor parte del tiempo el clima es templado- húmedo, siendo los meses de octubre a febrero con clima frío, y de marzo a mayo el clima es más caluroso y finalmente de julio a agosto se aumentan considerablemente las lluvias.

AMOLA

El clima es templado-húmedo, siendo los meses de febrero a octubre el frío húmedo; de marzo a mayo es caluroso y sin precipitaciones pluviales; de junio a agosto es considerada época de lluvias.

OROGRAFÍA

Se encuentra representado por un grupo de formaciones rocosas, la formación del suelo corresponde a la era Mesozoica y está formada por material de aralla y tepetate, situada a 1,870 metros sobre el nivel del mar.

Palzoquitla en cuanto a su orografía, al Norte se encuentra el cerro Chichuitla y al Oeste el cerro de Chiconcuatzi. Se encuentra en la porción del declive septentrional de la Sierra Norte, hacia la Llanura del Golfo de México, a una altura aproximada de 1,400 metros sobre el nivel del mar.

HIDROGRAFÍA

No cuenta con grandes ríos que pasen por el centro de la población, pero existen ríos que sirven de límite geográfico, en orden de importancia se mencionan a continuación:

- Río Lumbrera o del Túnel del Norte de San Lorenzo (desemboca en la presa de Xaltepec).
- Río de Ocotitla, nace en el Oriente de San Lorenzo.
- Río de Achujitla, que se encuentra al Norte.
- Río de Mollota, que se localiza también al norte de la comunidad.
- Río de Chicamotla.

Se destacan 4 manantiales de los cuales la comunidad se abastece del vital líquido.

Durante el año 2004 se realizó la red de agua, abasteciendo al 70% de las casas.

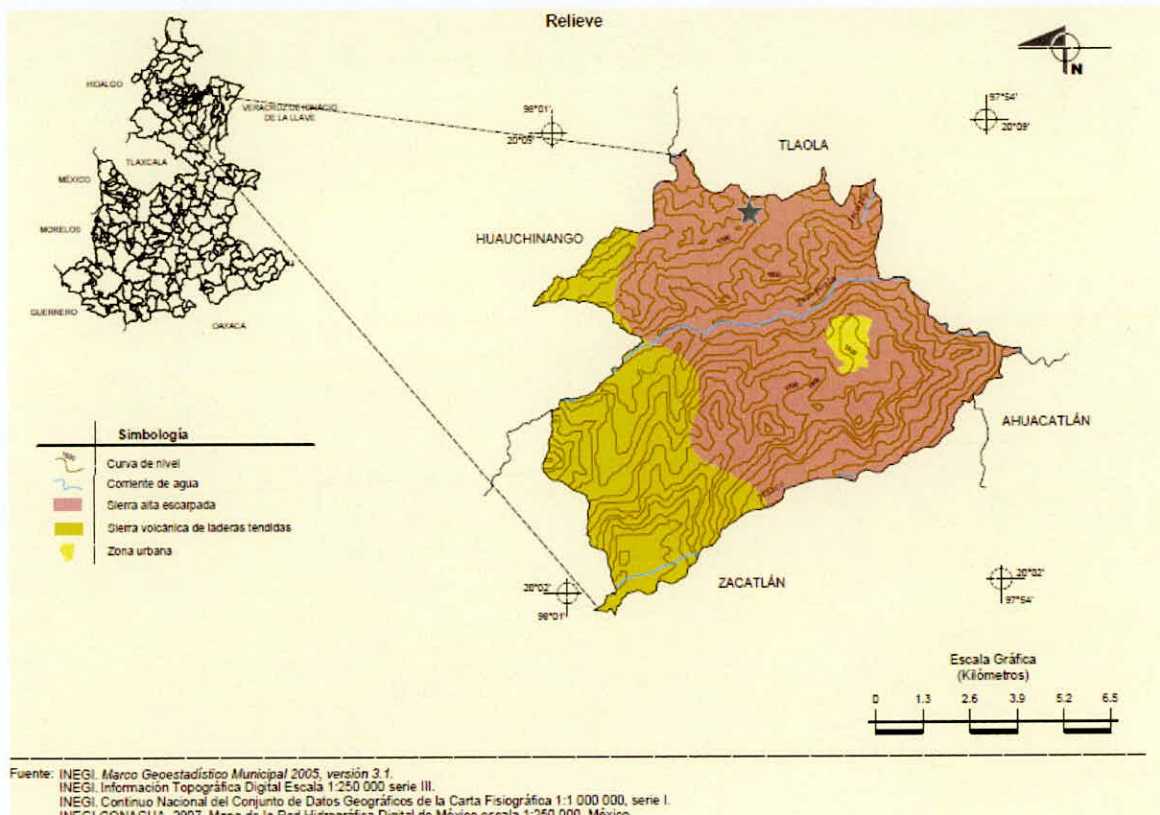
Palzoquitla cuenta con manantiales de donde se toma el agua para su uso doméstico, entre los más importantes, el manantial de San Lucas y Acatitla, Cuminiatl, el cual se encarga de abastecer a las comunidades de Palzoquitla, Tlaltenango, y al Noroeste que se localiza Xoxotlactla y el Cacapulitli, al Poniente el manantial de Ojo de Agua, el Acococaya, el santo o el Cascada y Amola (desemboca en el Río de Zempoala), en Cacalotla el Tlitixilco, Nixatl, Xochitepetl y finalmente el manantial Xalmoloco.

En Chicuse solo destaca un arroyo junto a la barranca, desembocando en el túnel a 2 kilómetros de la comunidad, acudiendo la población a él para realizar actividades como bañarse y lavar. En Ixhuacatla se localiza un manantial llamado La Zarza, el cual se considera de temporal, debido a que la durabilidad de su cauce es de junio-diciembre.

TOPOGRAFÍA

La topografía dentro del perímetro de tres kilómetros de San Lorenzo Tlaxipehuala contiene variaciones de gran altitud, con una variación máxima de 744 metros y una altitud media sobre el nivel del mar igual a 1547 metros. Dentro del perímetro 16 kilómetros, hay variaciones gran altitud (2362 metros). Dentro del perímetro 80 kilómetros, también hay variaciones extremas de altitud (3482 metros).

El área dentro del perímetro de 3 kilómetros San Lorenzo Tlaxipehuala está cubierto por tierra fértil (57%) y los árboles (43%); dentro del perímetro de 16 kilómetros por árbol (50%) y tierra fértil (43%). Por último, dentro del perímetro de 80 kilómetros, de tierra fértil (54%) y árboles (25%).



★ San Lorenzo Tlaxipehuala

FLORA

SAN LORENZO TLAXIPEHUALA

Plantas de ornato, gardenias, azaleas, hortensias, rosas, camelias y arrayanes; los árboles frutales más comunes son los duraznos, peras, moras y limones.

PALZOQUITLA

En la comunidad se encuentra gran variedad de plantas de ornato, con lo que algunas familias logran subsistir económicamente sembrando; hortensias, gladiolas, rosas, alcatraces, azaleas, margaritas, arrayanes, truenos, además de árboles frutales como el durazno, platanos, naranjas, limas, aguacates, capulín, moras, limón, peras y manzanas para el consumo de la propia comunidad.

CHICUASE

En la comunidad predominan las plantas de ornato, como rosas, azaleas, gladiolas, hortensias, arrayanes; además de los árboles frutales como son; lima, limón, aguacate, guayaba, duraznos, manzanas, granadas y capulines.

TLANTIXCALLI

Se encuentran plantas de ornato como gladiolas, azucenas, margaritas además de árboles frutales como la chirimoya, limones, naranja, pera, plátano, vainilla, durazno, capulín, mango, moras, zapote y aguacate.

AMOLA

Al igual que otras comunidades cercanas abundan las plantas de ornato, como rosas, azaleas, gladiolas, hortensias, arrayanes, además se pueden distinguir árboles frutales como; lima, limón, aguacate, guayaba, duraznos, manzanas, mandarinas, granadas y capulines.

FAUNA

SAN LORENZO TLAXIPEHUALA

Silvestre: Se encuentran coyotes, temazates, tuza real, tejones, tlacuache, mapache, armadillo, ardillas, zorrillos, conejos, onza real, tuzas, ratón de monte, víboras y una gran variedad de aves.

Doméstica: Se presentan aves de corral, como gallinas, guajolotes, patos, gansos, perros, gatos, caballos y burros.

PALZOQUITLA

Silvestre: se encuentran, topos, tejones, armadillos, tlacuaches, zorras, temazates, tuza real, ardillas, conejos, tecolotes, gavilanes, zopilotes, calandrias, gorriones, primavera, chachalacas, carpinteros, colibrí, además de serpientes como el coralillo y mazacuata. Doméstica: perros, gallinas, guajolotes, patos, gansos, burros, caballos, vacas, borregos, chivos etcétera.

CHICUASE

Silvestre: se han observado variedades de animales como: topos, tejones, armadillos, tlacuaches, zorrillos, temazates, zorros, tuza real, conejos, ardillas, perdices, calandrias, primavera, jilgueros, zopilotes, gavilán y serpientes como mazacuata y la talanch. Doméstica: caballos, asnos, cerdos, perros, gatos, lince, arañas, garrapatas y mariposas de diferentes clases.

TLANTIXCALLI

Silvestre: topos, armadillos, tejones, mapache, cacomiztle, ardilla, zorrillo, tuza real, ciempiés, zopilote, gavilán, calandria, gorrión, primavera, jilguero, tordo, palomas, papan real, clarín, carpintero, serpientes como la talanch, coralillo rojo y mazacuata. Doméstica: chivos, borregos, caballos, cerdos, asnos, perros, gatos y aves de corral, además de observarse algunos artrópodos como; los escorpiones, araña viuda negra, garrapatas, además de avispa y mariposas.

AMOLA

Silvestre: animales como; topos, tejones, armadillos, tlacuaches, zorrillos, temazates, zorros, tuza real, conejos, ardillas, perdices, calandrias, primavera, jilgueros, zopilotes, gavilán y serpientes como mazacuata y tancach. Doméstica: caballos, asnos, cerdos, perros, gatos, abejas, lince, además

de artrópodos; cien pies, araña viuda negra, garrapata, insectos como las abejas, cinclina, tlalizate, hormiga gigante, grillos y saltamontes.

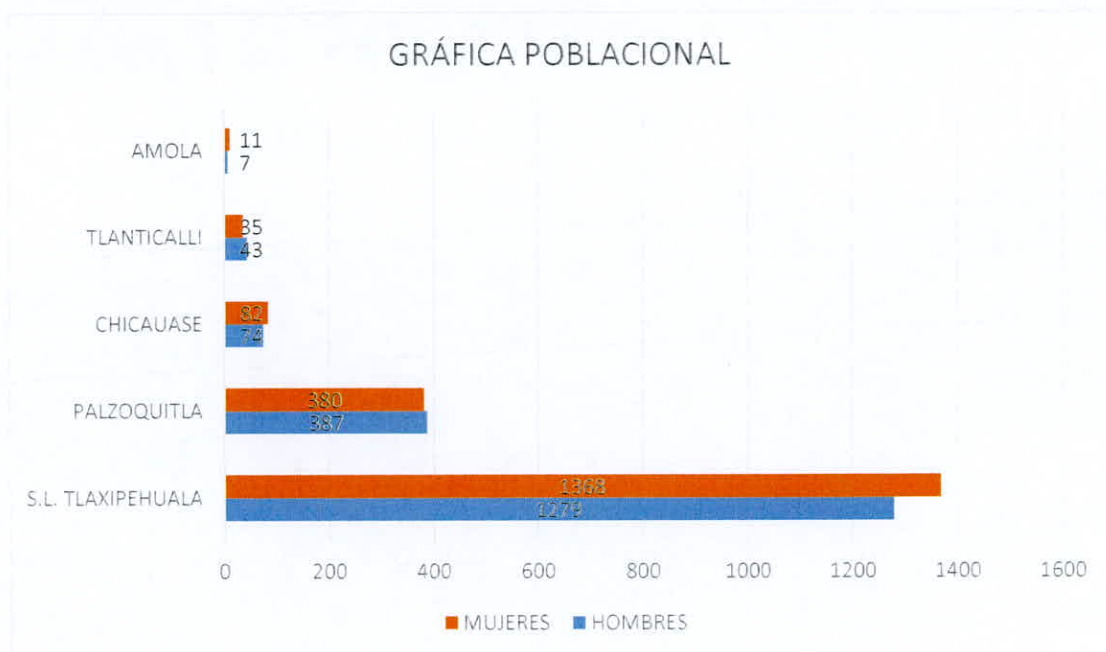
DATOS DEMOGRÁFICOS DEL ÁREA

San Lorenzo Tlaxipehuala y sus áreas de influencia tienen una población total de 3666 personas de las cuales 1 876 son mujeres y 1790 son hombres, se distribuyen de la siguiente manera:

Localidad	Mujeres	Hombres	Total	%
San Lorenzo Tlaxipehuala	1368	1279	2647	72.20%
Palzoquitla	380	387	767	20.92%
Chicuase	82	74	156	4.25%
Tlantixcalli	35	43	78	2.12%
Amola	11	7	18	0.49%
	1876	1790	3666	100%

Tabla 1. Población de San Lorenzo Tlaxipehuala y sus áreas de influencia.

Fuente: Cédula de micro diagnóstico



Gráfica 1. Gráfica poblacional de San Lorenzo Tlaxipehuala y áreas de influencia.

**POBLACION POR GRUPOS DE EDAD Y GENERO SAN LORENZO
TLAXIPEHUALA, PALZOQUITLA, CHICUASE, TLANTIXCALLI Y AMOLA**

EDAD	MUJERES	HOMBRES
<1	34	37
1-4	150	154
5-9	186	164
10-14	201	229
15-19	229	250
20-24	205	228
25-29	160	151
30-34	122	88
35-39	100	87
40-44	93	101
45-49	95	77
50-54	67	46
55-59	54	47
60-64	43	33
65-69	42	32
70-74	32	25
75-79	24	15
80-84	26	14
85 +	13	12
	1876	1790

Tabla 2. Población por grupos de edad y género de San Lorenzo Tlaxipehuala y áreas de influencia.

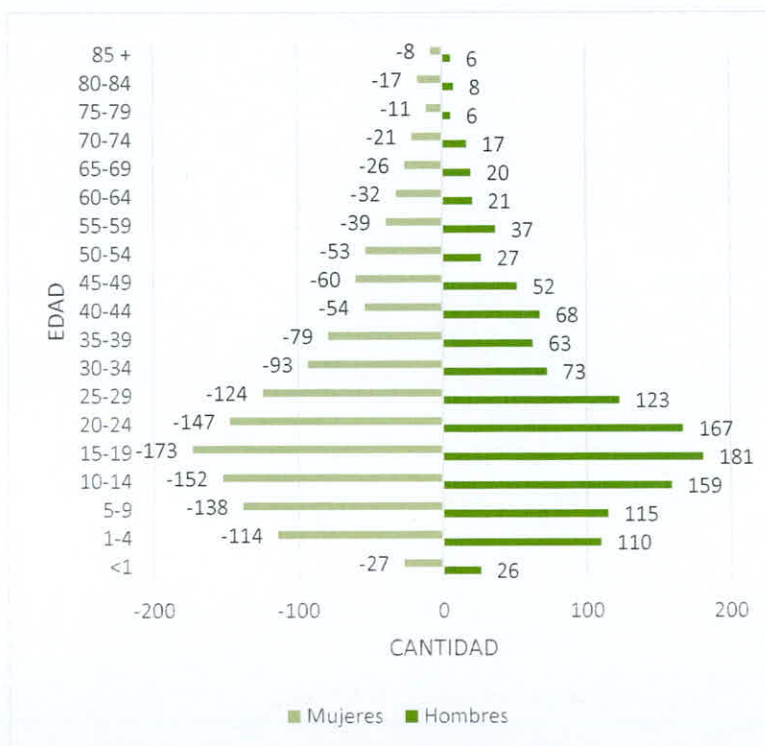
FUENTE: CÉDULA DE MICRODIAGNÓSTICO 2021

DEMOGRAFÍA 2021

San Lorenzo Tlaxipehuala

EDAD	MUJERES	HOMBRES
<1	27	26
1-4	114	110
5-9	138	115
10-14	152	159
15-19	173	181
20-24	147	167
25-29	124	123
30-34	93	73
35-39	79	63
40-44	54	68
45-49	60	52
50-54	53	27
55-59	39	37
60-64	32	21
65-69	26	20
70-74	21	17
75-79	11	6
80-84	17	8
85 +	8	6

Tabla 3. Población por edad y sexo de San Lorenzo Tlaxipehuala.

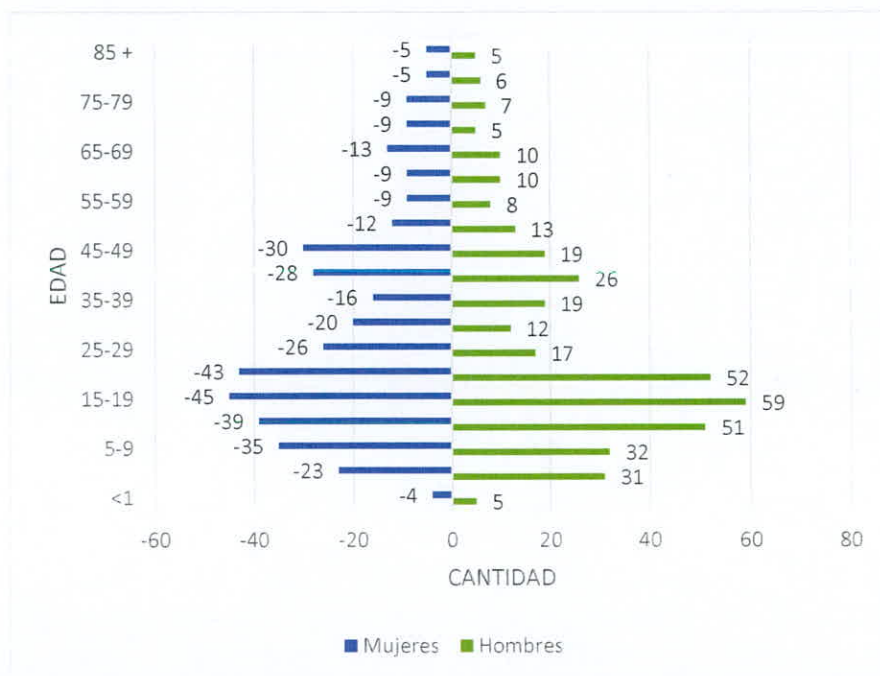


Gráfica 2. Pirámide poblacional de San Lorenzo Tlaxipehuala.

PALZOQUITLA

EDAD	MUJERES	HOMBRES
<1	4	5
1-4	23	31
5-9	35	32
10-14	39	51
15-19	45	59
20-24	43	52
25-29	26	17
30-34	20	12
35-39	16	19
40-44	28	26
45-49	30	19
50-54	12	13
55-59	9	8
60-64	9	10
65-69	13	10
70-74	9	5
75-79	9	7
80-84	5	6
85 +	5	5

Tabla 4. Población por edad y sexo de Palzoquitla.

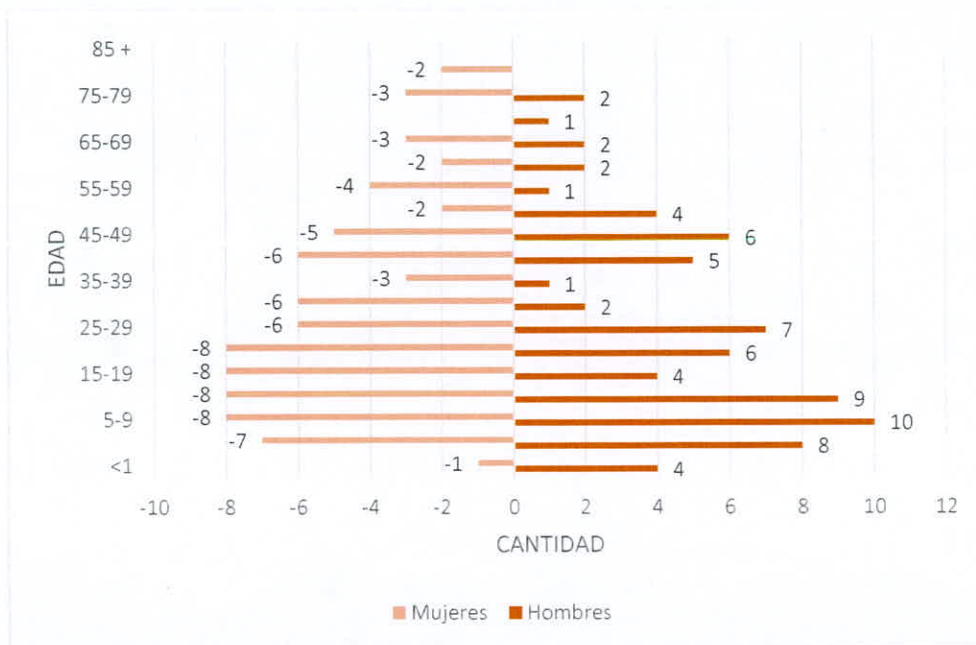


Gráfica 3. Pirámide poblacional de Palzoquitla.

CHICUASE

EDAD	MUJERES	HOMBRES
<1	1	4
1-4	7	8
5-9	8	10
10-14	8	9
15-19	8	4
20-24	8	6
25-29	6	7
30-34	6	2
35-39	3	1
40-44	6	5
45-49	5	6
50-54	2	4
55-59	4	1
60-64	2	2
65-69	3	2
70-74	0	1
75-79	3	2
80-84	2	0
85 +	0	0

Tabla 5. Población por edad y sexo de Chicuase

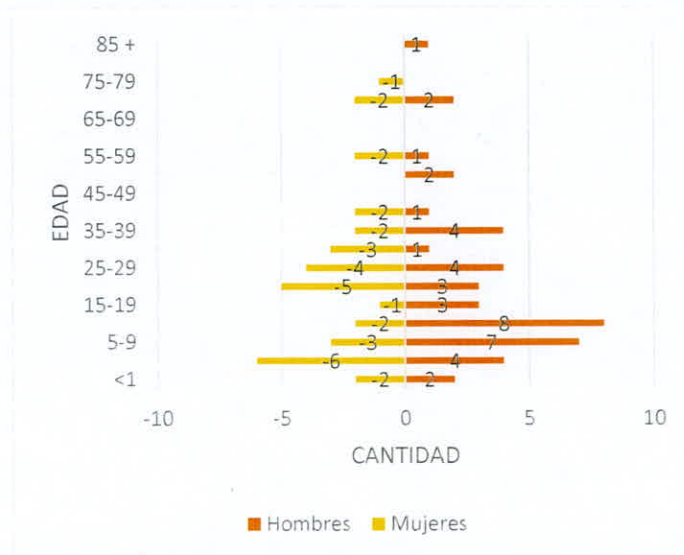


Gráfica 4. Pirámide poblacional Chicuse.

TLANTIXCALLI

EDAD	MUJERES	HOMBRES
<1	2	2
1-4	6	4
5-9	3	7
10-14	2	8
15-19	1	3
20-24	5	3
25-29	4	4
30-34	3	1
35-39	2	4
40-44	2	1
45-49	0	0
50-54	0	2
55-59	2	1
60-64	0	0
65-69	0	0
70-74	2	2
75-79	1	0
80-84	0	0
85 +	0	1

Tabla 6. Población por edad y sexo de Tlantixcalli.

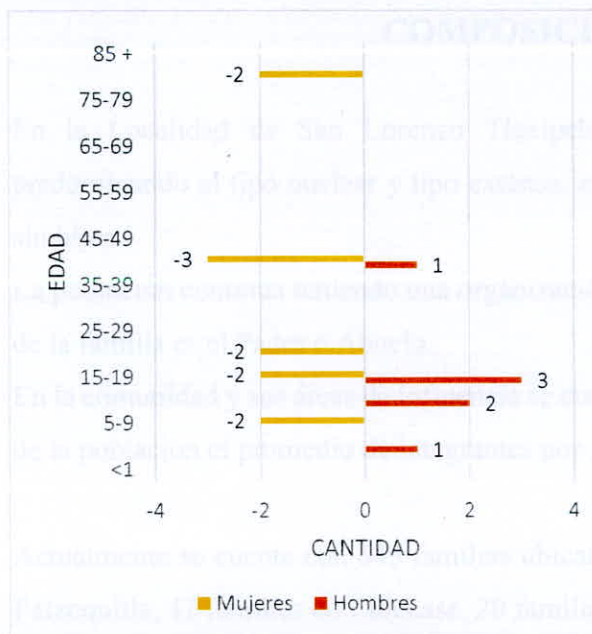


Gráfica 5. Pirámide poblacional Tlantixcalli.

AMOLA

EDAD	MUJERES	HOMBRES
<1	0	0
1-4	0	1
5-9	2	0
10-14	0	2
15-19	2	3
20-24	2	0
25-29	0	0
30-34	0	0
35-39	0	0
40-44	3	1
45-49	0	0
50-54	0	0
55-59	0	0
60-64	0	0
65-69	0	0
70-74	0	0
75-79	0	0
80-84	2	0
85 +	0	0

Tabla 7. Población por edad y sexo de Amola

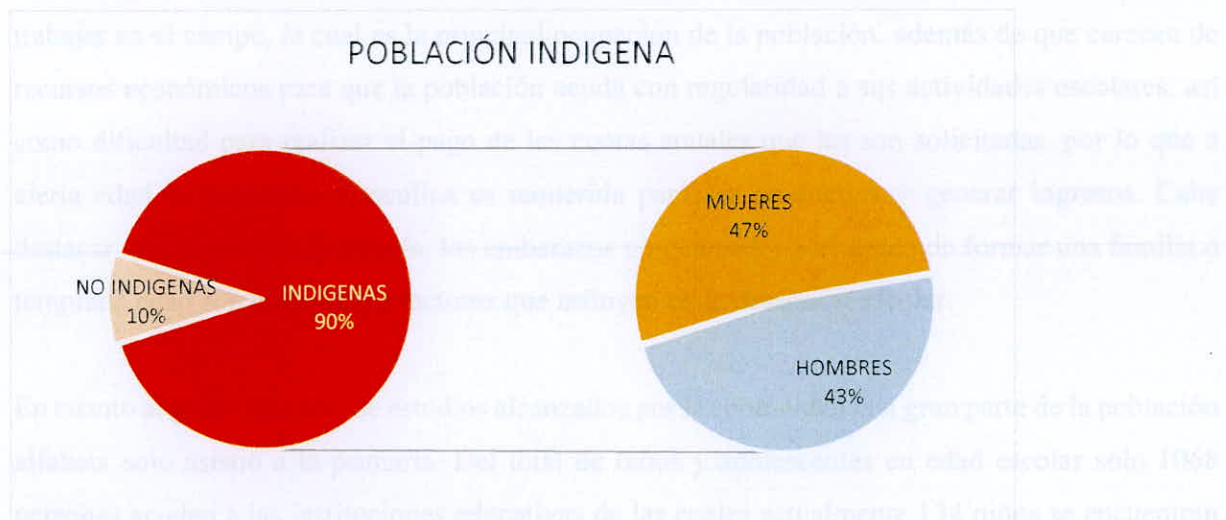


Gráfica 6. Pirámide poblacional Amola.

GRADO DE MARGINACIÓN Y POBLACIÓN INDIGENA

El municipio de Chiconcuautla se encuentra catalogado como de “Alta Marginación”, dado la pobreza extrema, su geografía y sus condiciones de vida.

EL 90% de la población se considera indígena, de esta el 47% son mujeres y el 43% son hombres.



Gráfica 7. Población indígena por sexo.

FUENTE: CÉDULAS DE MICRO DIAGNÓSTICO

En cuanto al total de población Analfabeta encontramos que, de los 3666 habitantes, 1311 personas son analfabetas, lo cual representa un total del 36.33% de la población. A continuación, se desglosa de manera más específica la cantidad de personas analfabetas.

<i>POBLACIÓN TOTAL</i>	<i>ALFABETAS</i>	<i>ANALFABETAS</i>
3666	2334	1332
Población total analfabeta.....1332 habitantes = 36.33%		
Población femenina analfabeta..... 721 habitantes = 20.07% (54.99% del total de analfabetas)		
Población masculino analfabeta..... 590 habitantes = 16. 25%		

Tabla 8. Población Analfabeta.
FUENTE: CÉDULAS DE MICRO DIAGNÓSTICO

FACTORES CONDICIONANTES DEL NIVEL DE SALUD DE LA POBLACIÓN DEL ÁREA

NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN.

La principal fuente de alimentación para la comunidad está basada en cereales y leguminosas como el maíz, el arroz, las sopas de pasta y los frijoles; en segundo lugar, las verduras de las cuales las que se adquieren con mayor facilidad dentro de la comunidad son chayote, chayotextle, espinacas, calabazas, brócoli y zanahoria. En cuanto a los productos de origen animal el consumo de carne, huevo, leche y sus derivados se ve en menor cantidad, debido a la falta de solvencia económica para adquirir este tipo de productos.

ALIMENTACIÓN

LECHE	CARNES	HUEVO	FRUTAS	VERDURAS	CEREALES Y LEGUMINOSAS
2/7	1/7	2/7	3/7	4/7	7/7

Tabla 9. Promedio de días de consumo de los diferentes grupos alimentos.

FUENTE: CÉDULAS DE MICRO DIAGNÓSTICO

La tabla especifica el promedio en días que se consume determinado alimento a lo largo de los 7 días de la semana.

Por lo regular las familias realizan 1 o 2 comidas al día lo cual provoca un metabolismo más lento; además a pesar de que se cuenta con una buena variedad de alimentos para una adecuada nutrición la población tiene una dieta de mala calidad y cantidad, es común observar que al momento de consumir los alimentos se acompañen de bebidas gasificadas o jugos envasados. Algunas personas comentan que se sienten mejor cuando consumen las bebidas gasificadas que al ingerir agua natural motivo por el cual el consumo de agua es de apenas 500ml por día.

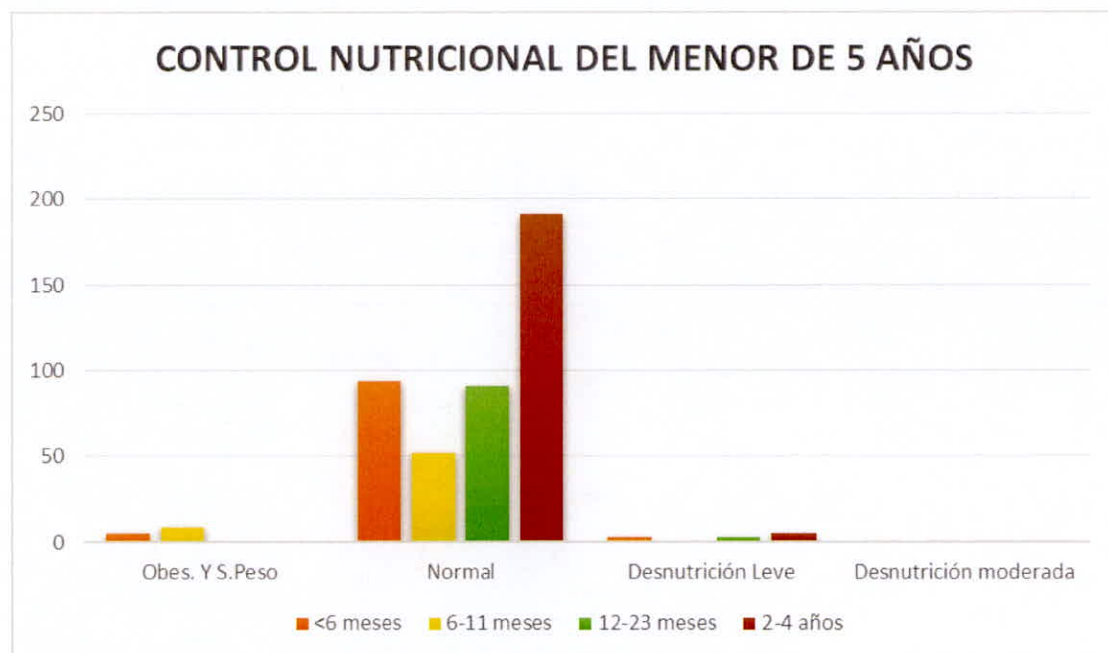
CONTROLES NUTRICIONALES

De los 458 niños menores de 5 años que se encuentran en control nutricional arrojan los siguientes resultados:

EDAD	ESTADO NUTRICIONAL				
	OBESIDAD Y SOBREPESO	NORMAL	DESN. LEVE	DESNUTRICION MODERADA	DESNUTRICION SEVERA
<6 MESES	5	94	3	1	0
6-11 MESES	9	52	1	0	0
12-23 MESES	1	91	3	0	0
2-4 AÑOS	1	191	5	0	0
SUB. TOTAL	16	428	12	1	0
TOTAL	458				

Tabla 10. Control nutricional.

Fuente: Tarjetero control nutricional



Gráfica 8. Control nutricional en niños menores de 5 años.

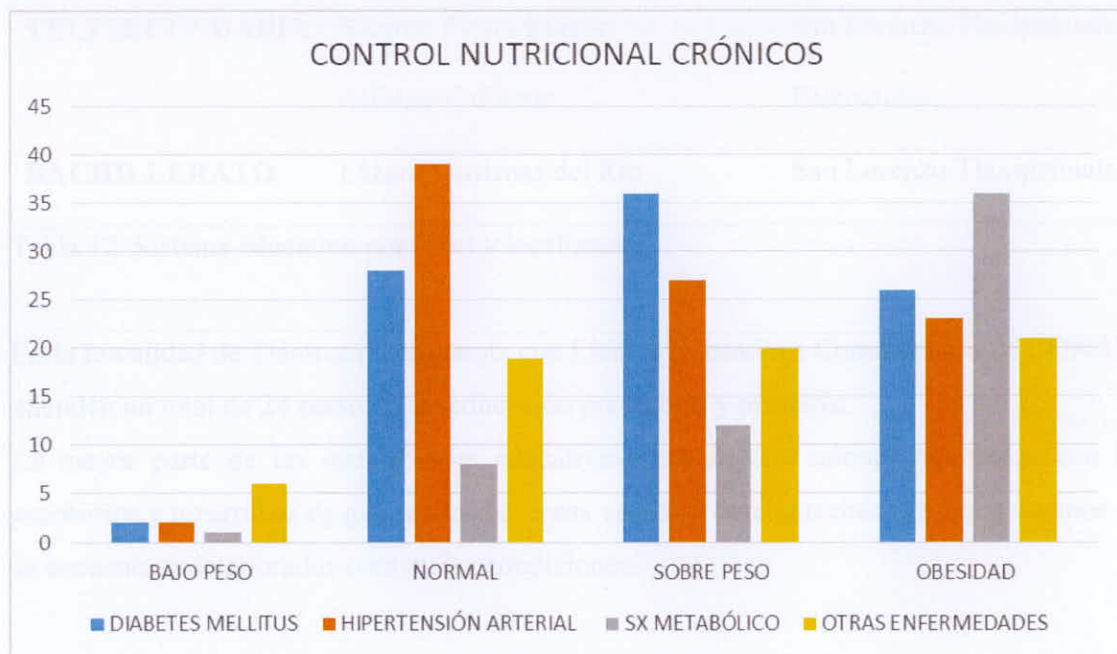
Fuente: Tarjetero de control nutricional

En la siguiente tabla se muestra el control nutricional de los pacientes con enfermedades crónicas. De los 306 crónicos que se encuentran en control nutricional arrojan los siguientes resultados:

CONTROL NUTRICIONAL CRÓNICOS				
ENFERMEDAD	BAJO PESO	NORMAL	SOBRE PESO	OBESIDAD
DIABETES MELLITUS	2	28	36	26
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	2	39	27	23
SX METABÓLICO	1	8	12	36
OTRAS ENFERMEDADES	6	19	20	21
SUB. TOTAL	11	94	95	106
TOTAL	306			

Tabla 11. Control nutricional en pacientes crónicos.

Fuente: Tarjetero de control de Pacientes con Enfermedades Crónico-Degenerativas



Gráfica 9. Control nutricional en Pacientes con Enfermedades Crónico-Degenerativas.

Fuente: Tarjetero de control de Pacientes con Enfermedades Crónico-Degenerativas

NIVEL EDUCATIVO	Mujeres	Hombres	Total
PREESCOLAR			
• Xochicalconetl	56	44	100
• Rosaura Zapata	10	6	16
• Kalconetl	6	7	13
• CONAFE	1	4	5
PRIMARIA			
• Lic. Benito Juárez	176	174	350
• Vicente Guerrero	35	44	79
• Héroes del 5 de Mayo	26	31	57
• Fernando Montes de Oca	12	9	21
• CONAFE	6	13	19
TELESECUNDARIA			
• Ricardo Flores Magón	99	92	191
• Alfonso Calderón	39	40	79
BACHILLERATO			
• Lázaro Cárdenas del Rio	78	60	138
	544	524	1068

Tabla 13. Alumnos inscritos al ciclo escolar 2019-2020 por nivel y sexo.
Fuente: Censos escolares

SANEAMIENTO

Cabe destacar que el agua que se bebe en las localidades no es totalmente apta para uso humano, debido que generalmente esta es contenida durante largo tiempo en cantaros, cubetas y cualquier objeto que la almacene durante cierto tiempo, favoreciendo la acumulación de moscos, y su contaminación. También cabe mencionar que la mayoría de la población toma agua de la llave, para su consumo directo, la cual nunca está clorada y muy pocas veces se hierve, por lo que constantemente la población a pesar del énfasis que se promueve en hervir y clorar el agua, es aquejada de gastroenteritis infecciosas y amibiasis intestinal, no así de Cólera, en el tiempo que duró este estudio.

El agua se concentra en tanque para su almacenamiento, la cual proviene de manantiales de los cuales el personal del comité de salud se encarga de su vigilancia, así como de la aplicación de cloro al 0.5 ml de cloro/goteo.

De las 841 viviendas solo 789 cuentan con agua entubada, mientras el resto de población usa agua proveniente del pozo y manantiales.

TIPO DE AGUA	No. DE VIVIENDAS	%
ENTUBADA	789	93.81%
POZO	10	1.19%
MANANTIAL	42	5%
TOTAL	841	100%

Tabla 14. Fuentes de Obtención de Agua.

De las 841 viviendas existe un total de aproximadamente 5 casas que no cuentan con energía eléctrica, por lo que argumentan hacen uso de velas y luz solar.

Y cabe destacar; que la mayoría de la población se encuentra inconforme, por los altos costos de su recibo de luz, que se han presentado, adjudicando que solo cuentan con máximo 2 focos de 40 a 60 watts para subsistir en lo necesario y la mayoría de las familias no cuenta con televisor ni demás aparatos electrónicos.

La mayoría de la población cuenta con fosa séptica, el 56.01% el segundo lugar lo ocupan las letrinas con un 42.92% solo 9 viviendas lo hacen a ras del suelo, debido a condiciones situacionales de su vivienda, y a que no cuentan con baño o letrina, lo cual ocasiona Parasitosis constantes.

DISPOSICIÓN	No. DE VIVIENDAS	%
WC con red de alcantarillado (termina en fosa séptica)	348	41.38
LETRINA	361	42.92
EN EL SUELO	9	1.07
WC CON FOSA SEPTICA	123	14.63
TOTAL	841	100%

Tabla 15. Disposición de excretas.

FUENTE: CEDULAS DE MICRODIAGNOSTICO

En la comunidad ya se cuenta con un servicio de recolección de basura a lo cual un 70.27% de la población lo utiliza, el otro porcentaje tiran sus desechos orgánicos a cielo abierto, sirviendo esto de abono al campo, los desechos inorgánicos son quemados, siendo muy pocos los que se entierran como materiales derivados del petróleo. En algunas viviendas se utiliza en ocasiones 2 formas para sus desechos como por ejemplo incineración y red municipal.

DISPOSICIÓN	No. DE VIVIENDAS
MUNICIPAL	572
CIELO ABIERTO	12
INCINERACIÓN	245
ENTERRAMIENTO	57
RECICLAJE	5

Tabla 16. Disposición de Basura.

FUENTE: CÉDULAS DE MICRODIAGNÓSTICO

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

La mayoría de las viviendas de las localidades estudiadas cuentan con una construcción rústica de piso de tierra, paredes de madera, techo de lámina, cartón, nylon y algunas de carrizo, contando con una habitación para un promedio de 5-10 habitantes. Se censaron a un total de 841 viviendas de la comunidad de San Lorenzo, Palzoquitla, Tlantixcalli, Chicuase y Amola; hay familias que cuentan con 2 habitaciones en su vivienda, sin embargo, la mayoría solo tiene una habitación la cual es de espacio reducido, la cocina junto al comedor y el cuarto de dormir, cabe mencionar que la mayoría de la población comparten 1 cama y duermen hasta 4-5 personas. Pocas familias cuentan con cocina y dormitorios separados, y muy pocos aseguran tener más de 2 dormitorios.

TECHO

Las viviendas en su totalidad cuentan con techo, la mayoría cuenta es lámina de cartón y algunos de teja, aunque la población no suele hacer uso de este, únicamente 113 viviendas cuentan con techo de concreto.

TIPO DE MATERIAL	No.	%
CONCRETO	116	13.80
LAMINA DE CARTON	701	83.35
TEJA	24	2.85
TOTAL	841	100

Tabla 17. Tipo de material utilizado para construcción de Techo.

FUENTE: CÉDULAS DE MICRODIAGNÓSTICO

PAREDES

La mayoría de las viviendas de la población, cuenta con las paredes de madera 86.21% que equivale a un total de 725 viviendas, de tabique solo 93 viviendas, y de block solo 23.

TIPO DE MATERIAL	No.	%
BLOCK	23	2.73
TABIQUE	93	11.06
MADERA	725	86.21
TOTAL	841	100

Tabla 18. Tipo de material utilizado para construcción de paredes.
FUENTE: CÉDULAS DE MICRODIAGNÓSTICO

PISO

El piso en casi la mitad de las viviendas censadas es de tierra, 377 viviendas, y muy poca población cuenta con ambos, solamente 464 viviendas cuentan con el piso de concreto o cemento.

TIPO DE MATERIAL	No.	%
CONCRETO	464	55.17
TIERRA	377	44.83
TOTAL	841	100

Tabla 19. Tipo de material utilizado para construcción de piso.
FUENTE: CÉDULAS DE MICRODIAGNÓSTICO

ESTRUCTURAS

La estructura de una casa está conformada por 1 cuarto, 1 cocina, 1 baño y en la mayoría de las ocasiones letrina, aunque la mayoría de la población solo cuenta con un solo dormitorio, conjuntamente se encuentran la cocina, baño o letrinas, las cuales se encuentran fuera de la vivienda, por lo que la mayoría de las estructuras no son las adecuadas, un ejemplo es que en las cocinas cuentan con el fogón a una altura de 30 a 40 cm sobre el nivel del suelo, lo cual es insalubre debido a que esto provoca que los habitantes inhalen el humo de la leña cotidianamente, además de que esto provoca que el techo se debilite por el calor constante, condicionando así enfermedades respiratorias y dermatológicas que comúnmente aquejan a la población, quienes argumentan no contar con recursos económicos para realizar las mejoras pertinentes.

No. DE CUARTOS	No.
DORMITORIOS	988
COCINA	841
COMEDOR	20
BAÑO	471
LETRINA	361

Tabla 20. Distribución de cuartos y dormitorios.

FUENTE: CÉDULAS DE MICRODIAGNÓSTICO

La mayoría de la población cocina con leña y con un mínimo de porcentaje con gas, por lo que la probabilidad a padecer enfermedades respiratorias como el EPOC por bronquitis crónica, neumonías, etc.

TIPO	DE No.	%
COMBUSTIBLE		
GAS	22	2.62
LEÑA	819	97.38
TOTAL	841	100

Tabla 21. Tipo de Combustibles.

FUENTE: CÉDULAS DE MICRODIAGNÓSTICO

OCUPACIÓN E INGRESOS

Destacando el alto grado de pobreza que tiene este municipio, la población menor de 15 años y hasta los mayores de 65 años se ven obligados realizar labores para mejorar la condición de vida familiar, con jornadas de trabajo de hasta 12 horas o más, iniciando la jornada desde las 7:00am en promedio.

La población económicamente la inician los habitantes a una edad de 8 a 15 años, quienes en un pequeño porcentaje suele estudiar por las mañanas en el nivel básico.

El sector laboral predominante es el primario con 690 personas que únicamente laboran en el campo. El sector secundario es abarcado en comercio y en la agricultura, siendo muy pocos los que trabajan en el sector terciario

En 1988 se implementa el programa PROGRESA beneficiando a más de la mitad de las familias, siendo acreedoras a becas educativas, despensas y Atención Médica gratuita.

Durante los años 2004 y 2005 se ingresó el programa de Seguro Popular que en la actualidad cuenta con más del 90% de afiliados hasta el día de hoy, las cuales cuentan con servicio médico gratuito.

El salario mínimo que compete a este sector de población actualmente es de \$ 98.43 pesos según el reporte de salarios mínimos de la Secretaria del Trabajo y Previsión Social, en el cual no se especifica al agricultor debido que no se considera a este un profesional, por lo que se establece el de manejador de granja avícola, siendo esta la actividad en la que la mayoría de la población trabaja.

INGRESO	No.	%
MENOR AL SALARIO MINIMO	500	59.45
SALARIO MINIMO	335	39.84
MAYOR AL SALARIO MINIMO	6	0.71
TOTAL	841	100

Tabla 22. Ingreso de acuerdo a la cantidad de salarios mínimos.

FUENTE: CÉDULA DE MICRODIAGNÓSTICO

En la comunidad de San Lorenzo Tlaxipehuala, las ocupaciones que más destacan son las que se dedican al hogar; segundo lugar, los campesinos, abarcando desde los más jóvenes hasta la edad adulta, y en tercer lugar los maestros de las escuelas de estas comunidades, el personal de salud, y los comerciantes (tiendas) quienes improvisan un puesto en la calle y se dedican a vender los días lunes, en la plaza de la localidad de San Lorenzo Tlaxipehuala, y adquiriendo así, los recursos para solventar a su familia.

Solamente 1198 que equivale al 32.67% son estudiantes, siendo su principal ocupación además de ayudar al campo apoyando a sus familias.

OCUPACION	No.	%
HOGAR	1519	41.43
CAMPESINO	854	23.29
PROFESIONALES	13	0.35
COMERCIANTES	82	2.23
ESTUDIANTE	1198	32.67
TOTAL	3666	100%

Tabla 23. Ocupación de la comunidad y sus áreas de influencia.

FUENTE: CÉDULAS DE MICRODIAGNÓSTICO

COMUNICACIÓN Y TRANSPORTES

Se cuenta con una carretera pavimentada a San Lorenzo, con vías de acceso como;

- Ruta Zacatlán, Chiconcuautla y Amola.
- Ruta Huauchinango, Ixtaczoquitla, Ojo de Agua y Amola.
- Ruta Encasa, Tenango, Colonias, Xaltepuxtla, San Lorenzo, Palzoquitla y Amola.

San Lorenzo Tlaxipehuala se encuentra dentro del tramo Carretero Xaltepuxtla-Chiconcuautla, del cual se cuenta con pavimento desde Huauchinango hasta Palzoquitla, en cuestión de transportes esta comunidad cuenta con el servicio de taxis (clandestinos), que viajan de San Lorenzo a Colonias y viceversa, y algunos a Chiconcuautla, elevando el precio tarifario, también se cuenta con el servicio de transporte tipo Urban que inicia desde Huauchinango hasta Chiconcuautla, atravesando la comunidad de San Lorenzo y Palzoquitla en horario de cada media hora, siendo el ultimo transporte a las 7:00pm; el costo de San Lorenzo a Chiconcuautla es de \$15 pesos y de Huauchinango a Chiconcuautla un valor aproximado de \$ 20 pesos. Cabe destacar que, por este medio, la población de las áreas de influencia, también se transportan a diario.

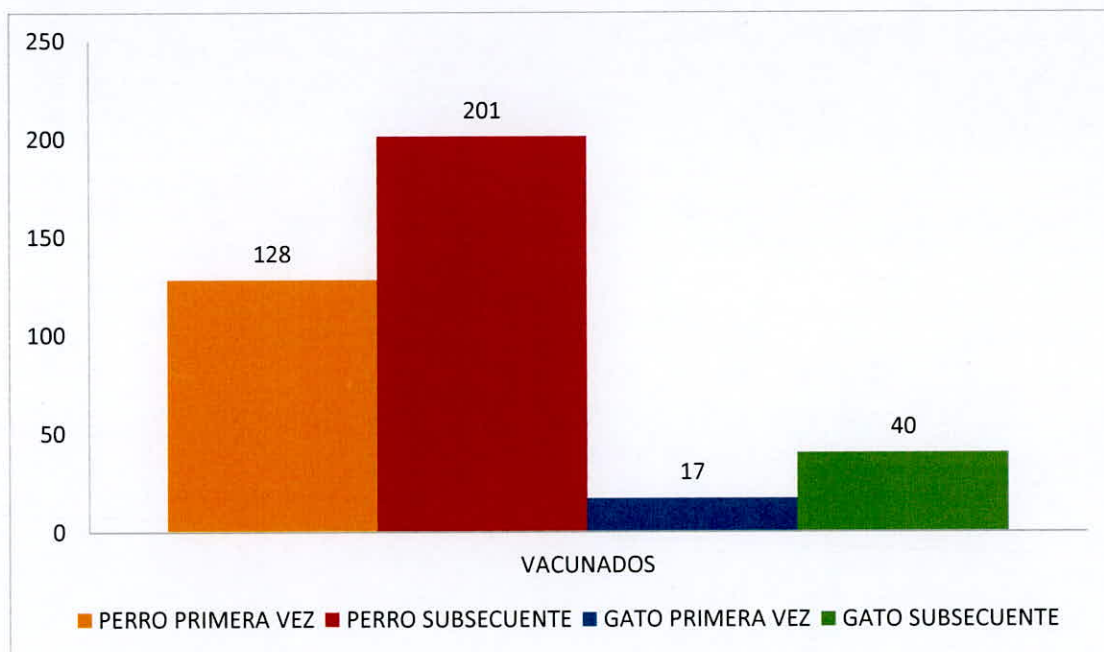
Todo lo referente a este servicio tanto en la unidad de salud, así como en las casas de salud de las áreas de influencia, cuentan con un radio antena, el cual enlaza la comunicación hacia la Jurisdicción Sanitaria, el Hospital General de Huauchinango y toda la región jurisdiccional. En la comunidad de San Lorenzo ya se cuenta con internet el cual se adquiere a través de boletos con claves con un costo que varía entre \$10 a \$15 dependiendo de la cantidad de horas a emplear, se cuenta con un establecimiento que brinda servicio de internet en computadora, en el cual la población tiene acceso a diversos entretenimientos, así como la búsqueda de información didáctica y la realización de actividades escolares. Solo el 40% de la población cuenta con televisión que percibe la señal de los canales abiertos y la radio, y solo el 20 % cuenta con televisión de paga.

En Chiconcuautla se cuenta con antena para recepción de teléfono celular la cual permite la comunicación por este medio en un pequeño porcentaje en el centro de San Lorenzo Tlaxipehuala, en la Loma que es una colonia de San Lorenzo y en gran parte de Chicuse y Palzoquitla.

FAUNA NOCIVA INTRADOMICILIARIA

Destacando la mala condición higiénica y la construcción de casas de madera o casas que no tienen ventanas y puertas permitiendo una adecuada ventilación, favorece la existencia de roedores, pulgas, cucarachas, piojos, moscos, arañas, etcétera.

El total de perros es de 329 de los cuales 128 recibieron vacuna por primera vez este año y 201 son subsecuentes; en cuanto a los gatos tenemos un total de 57 de los cuales 17 son de primera vez y 40 subsecuentes.



Gráfica 10. Perros y gatos vacunados de primera vez y subsecuentes.
Fuente: Censo de Perros y Gatos de la comunidad

CONTAMINACIÓN

La utilización de leña en casi todas las viviendas favorece la contaminación debido a la gran cantidad de humo que se genera además de la incineración de basura, la utilización de detergentes comunes contamina el agua, cabe destacar la mala educación por parte de algunos habitantes quienes no tiran la basura en el lugar indicado provocando la contaminación del suelo y la acumulación de desechos orgánicos e inorgánicos. Respecto a las excretas por vivienda aún existen 9 viviendas que lo hacen a ras de suelo.

RIESGOS PARA LA SALUD

El alcoholismo es una patología biopsicosocial presente en esta todas las comunidades, siendo el refino o el aguardiente lo más consumido, afectando generalmente a la población masculina de todas las edades (jóvenes, adultos y ancianos); así afectado al individuo en sus tres esferas básicas: Socialmente: desintegración familiar, repudio social, conflictos penales.

Psicológicamente: Depresión.

Biológicamente: trastornos del Sistema Nervioso Central, Hepáticos y Metabólicos

La drogadicción es uno de los factores que también afectan al núcleo familiar, siendo las drogas más comunes como la marihuana esto solo el 5% la consumen, y otra parte se droga con sustancias que son de uso del hogar como son pinturas en aerosol, tiner, pegamento, ocasionando graves reacciones adversas como la intoxicación.

La condición laboral de los habitantes es en el campo, la mayoría de la población cursa al campo para conseguir los alimentos más comunes como son el maíz, frijol, los chiles etcétera. La primera consecuencia de trabajar en exceso en el campo es la deshidratación, lesiones dermatológicas, la poca higiene lo cual aumenta las enfermedades gastrointestinales, crisis asmáticas, etc.

DESASTRES NATURALES

Los días 3, 4 y 5 de octubre de 1999, el municipio de Chiconcuautla de la Sierra Norte, fue uno de los más afectados por la tormenta tropical número 11, dejando cientos de damnificados, por lo cual fue necesario que el gobierno federal aplicara el plan DN III en esta zona. Con este acontecimiento la comunidad de Acalama quedó sepultada en su totalidad, quedando varias familias desintegradas.

Agosto de 2016 el huracán Earl trae consigo intensas lluvias ocasionando el deslave y desgajamientos, en diferentes cerros, obstruyendo caminos, y dejando casas en riesgo, que a la fecha sigue latente.

El 20 de agosto de 2021 el huracán Grace trae consigo intensas lluvias y un viento intenso que logra derribar árboles, afecto las viviendas de los pobladores, así como logra derribar postes de luz en varias comunidades entre ellas Xaltepuxtla, Colonias de Hidalgo, Tenango de las Flores y San Lorenzo, siendo afectado el Centro de Salud de este último dejando sin luz tres semanas hasta que se pudo restablecer.

DAÑOS A LA SALUD DE LA POBLACIÓN DEL ÁREA

SERVICIO DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA
 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 HUAUCHINANGO
 C.S. 1 N.B. SAN LORENZO TLAXIPEHUALA
 MORBILIDAD GENERAL 2021-2022
 NÚMERO DE CASOS POR GRUPO DE EDAD

	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-44	45-49	50-59	60-64	65 y más	TOTAL
1. Amebiasis		1						1				2
2. Candidiasis urogenital							2	1				3
3. Conjuntivitis	1	3	1	2	2	2	4	4				19
4. Desnutrición moderada			1									1
5. Diabetes mellitus no insulino-dependiente tipo II							1					1
6. Hipertensión arterial							1		1			2
7. Infección de vías urinarias	1	2			15	13	12	10	1	1	5	60
8. Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas	3	15	3	1	2	6	5	4	2	1	1	43
9. Infecciones respiratorias agudas	25	69	24	26	7	14	26	15	2	3	7	218
10. Insuficiencia venosa periférica											1	1
11. Otitis media aguda			2		1		2		1			6
12. Quemaduras						1						1
13. Úlceras, gastritis y duodenitis		1			1	1	5	1		2		11
14. Varicela					1		1					2
15. Violencia intrafamiliar						1						1
16. Vulvovaginitis						8	15	8				31
	30	91	31	29	29	46	74	44	7	7	14	402

Tabla 24. Morbilidad 2021-2022

Fuente SUIVE 2021-2022

SERVICIO DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA
 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 HUAUCHINANGO
 C.S. 1 N.B. SAN LORENZO TLAXIPEHUALA
 MORTALIDAD GENERAL 2022
 NÚMERO DE CASOS POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

EDAD	<1		1-4		5-9		10-14		15-19		20-24		25-44		45-49		50-59		60-64		65 y más		TOTAL		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
CAUSA DIRECTA																									
INFARTO AGUDO MIOCARDIO																									
EVENTO CEREBRO VASCULAR																									
TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO																									
TRAUMATISMO ABDOMINAL																									
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA																									
FALLA ORGÁNICA MÚLTIPLE												1					1							1	1
EDEMA PULMONAR																									
HIPOREXIA																									
ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA																									
PARO RESPIRATORIO													1								1	1	2	1	
CHOQUE SÉPTICO													1												1
CAUSAS NO ESPECIFICAS																									
ASFIXIA POR AHORCAMIENTO																									
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA																									
TOTAL																								4	2

Tabla 25. Mortalidad 2021

FUENTE: LIBROS DE REGISTROS Y CERTIFICADOS ENERO 2021 A ENERO 2022

NO SE REPORTARON MUERTES MATERNAS DURANTE FEBRERO 2021 A ENERO 2022

RECURSOS PARA LA SALUD DE LA POBLACIÓN

La comunidad de San Lorenzo Tlaxipehuala tiene una unidad de atención médica de primer nivel que es el Centro de Salud 1 Núcleo Básico de San Lorenzo Tlaxipehuala el cual cuenta con 1 médico de contrato, 1 enfermera clínica de base, 1 enfermera de contrato, 1 Promotor, 1 encargada de farmacia y 1 personal de limpieza, no se cuenta con médico odontólogo, en cuanto a personal de apoyo en el momento se encuentran 1 pasante de medicina, 1 pasante de odontología y 1 pasante de enfermería. En las comunidades de Palzoquitla, Chicuase y Tlantixcalli se cuenta con Casas de Salud atendidas por Auxiliares de Salud.

En el Centro de Salud se brinda el servicio de consulta médica y odontológica, no se cuenta con los servicios radiodiagnóstico y laboratorios clínicos.

La población que cuenta con el Programa INSABI, cuenta con el beneficio de no pagar gastos médicos, teniendo acceso a los servicios de salud pública, así como la obtención de medicamentos, paraclínicos y consultas especializadas en segundo y tercer nivel de atención médica. Solo el 1% de la población cursa con seguro del ISSTEP e IMSS. Otro porcentaje de la población, un 18.33%, no están afiliados al seguro popular, adjudicando que no lo necesitan o por desconocimiento de su existencia.

Se atiende a un total de 773 familias INSABI, de las cuales 572 se encuentran en San Lorenzo Tlaxipehuala, 151 en Palzoquitla, 32 en Chicuase, 13 en Tlantixcalli y 5 en Amola

CONTROL DE SERVICIOS PARA LA SALUD DE LA POBLACIÓN

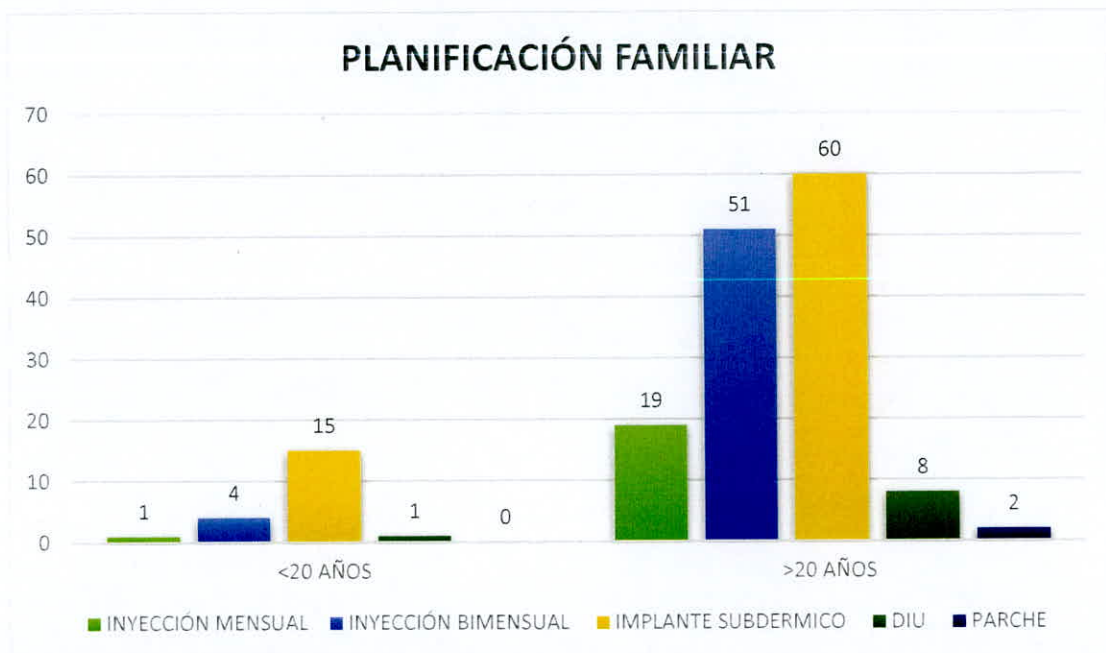
Dentro de la comunidad se atiende a un total de 121 embarazadas de las cuales se encuentran de la CONSULTA GENERAL

Dentro de las comunidades que fueron a consulta médica general se arrojaron estos datos por grupos de edad:

CONSULTA GENERAL		
EDAD	HOMBRES	MUJERES
<1	116	107
1-4	171	148
5-9	52	54
10-14	39	60
15-19	15	96
20-24	10	121
25-29	11	80
30-34	5	48
35-39	5	52
40-44	14	33
45-49	10	32
50-54	4	56
55-59	11	31
60-64	11	21
65-69	8	23
70-74	8	20
75-79	4	14
80-84	2	7
85- +	4	9
SUBTOTAL	500	1012
TOTAL	1512	

Tabla 26. Total de consulta general 2021

Fuente: SIS 2021



Gráfica 12. Planificación familiar.

Fuente: Tarjetero de control de Planificación Familiar

A su vez en el periodo comprendido del presente trabajo se llevaron a cabo 45 pruebas de VIH y SIFILIS para la detección de ITS, así como 45 Tamices Neonatales Metabólicos, también 47 Citologías, 27 PCR/CBL, 50 Exploraciones de mamas en mujeres de 25 a 39 años y 54 Mastografías en mujeres de 40 a 69 años como Prevención de Cáncer de Mama.

ANALISIS F.O.D.A.

FORTALEZAS

1. Posee profesionales de la Secretaría de Salud con alto nivel competitivo.
2. Brinda atención médica a población abierta

OPORTUNIDADES

1. Aportación del recurso por parte del presidente del municipio
2. Diseñar modelos de atención guías de práctica clínica para la atención de pacientes.
3. Consolidación de la gestión farmacéutica.

DEBILIDADES

1. Infraestructura adaptada para el manejo de la cantidad de pacientes diaria.
2. Carencia de interés del personal para ser capacitado
3. Escasez de insumos y medicamentos para la atención a la población

AMENAZAS

1. Saturación de la capacidad máxima de pacientes
2. Poco o nulo interés por parte del personal de salud para obtener capacitaciones de alta importancia
3. Restricción presupuestal

ANALISIS F.O.D.A. ANTE COVID-19

Los coronavirus son una familia de virus que causan enfermedades (desde el resfriado común hasta enfermedades respiratorias más graves) y circulan entre humanos y animales.

En este caso, se trata del SARS-COV2. Apareció en China en diciembre del 2019 y provoca una enfermedad llamada COVID-19, que se extendió por el mundo y fue declarada pandemia global por la Organización Mundial de la Salud.

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<ol style="list-style-type: none"> 1. Posee profesionales de la Secretaría de Salud con alto nivel competitivo. 2. Brindar atención médica a la población abierta 3. Normas de seguridad para el personal adscrito, pacientes y familiares 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Brindar atención a pacientes que se encuentren con sintomatología de COVID-19 2. Disminuir el riesgo del contagio 3. Atención de calidad 4. Brindar información sobre el padecimiento, sus síntomas, sus cuidados y su prevención
DEBILIDADES	AMENAZAS
<ol style="list-style-type: none"> 1. No contar con las áreas adecuadas para para la atención única y especializada de pacientes con COVI-19 2. No contar con el suficiente Equipo de Protección Personal para el personal 3. No contar con pruebas rápidas para su detección 4. Población con escasos recursos que no pueden realizarse exámenes complementarios 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manejo inadecuado de pacientes por falta de infraestructura e insumo. 2. Población con poco o nulo interés acerca del padecimiento, así como falta de seguimiento a consultas y tratamiento. 3. Riesgo latente de infección por aglomeración en fiestas.

MÉTODO DE HANLON

Está basado en cuatro componentes de los cuales vamos a estudiar en la población de San Lorenzo Tlaxipehuala.

1. Magnitud del problema
2. Severidad del problema
3. Eficacia de la solución
4. Factibilidad del programa

LA MAGNITUD DEL PROBLEMA. Es el número de personas en relación a la población en total, dado que los problemas en estudio pueden afectar a los grupos grandes, la magnitud se evalúa a partir de una escala, la población de San Lorenzo Tlaxipehuala y sus áreas de influencia es de 3666.

SEVERIDAD DEL PROBLEMA. Indica que deberán tenerse en cuenta las tasas de morbilidad, mortalidad e incapacidad, siendo cada uno de estos factores se valoran dentro de la escala de 1 al 10 correspondiendo la mayor calificación al más severo.

	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-44	45-49	50-59	60-64	65 y más	TOTAL
1. Amebiasis		1						1				2
2. Candidiasis urogenital							2	1				3
3. Conjuntivitis	1	3	1	2	2	2	4	4				19
4. Desnutrición moderada			1									1
5. Diabetes mellitus no insulino-dependiente tipo II							1					1
6. Hipertensión arterial							1		1			2
7. Infección de vías urinarias	1	2			15	13	12	10	1	1	5	60
8. Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas	3	15	3	1	2	6	5	4	2	1	1	43
9. Infecciones respiratorias agudas	25	69	24	26	7	14	26	15	2	3	7	218
10. Insuficiencia venosa periférica											1	1
11. Otitis media aguda			2		1		2		1			6
12. Quemaduras						1						1
13. Úlceras, gastritis y duodenitis		1			1	1	5	1		2		11
14. Varicela					1		1					2
15. Violencia intrafamiliar						1						1
16. Vulvovaginitis						8	15	8				31
	30	91	31	29	29	46	74	44	7	7	14	402

VULNERABILIDAD: se refiere a la eficacia de las intervenciones en un problema de salud, muy susceptible, será aquel en el cual las intervenciones son muy eficaces, de acuerdo a la experiencia; 1.5 muy vulnerable, 1.0 medianamente, 0.5 poco vulnerable por intervenciones ya sea preventivo o curativo.

No.	EPI	DIAGNOSTICO	PUNTUACION
1	16	Infecciones respiratorias agudas	1.5
2	8	Infecciones. Intestinales por otros organismos y las mal definidas	1.5
3	110	Infección de Vías Urinarias	1.5
4	179	Vulvovaginitis	1.5
5	173	Conjuntivitis	1
6	18	Otitis media aguda	1
7	49	Diabetes Mellitus no insulino dependiente	0.5
8	109	Ulceras, gastritis y duodenitis	1
9	47	Hipertensión Arterial	0.5

Tabla 30. Vulnerabilidad en la Comunidad de San Lorenzo Tlaxipehuala.

ANÁLISIS Y CONCLUSIONES

De acuerdo al estudio realizado, las 10 causas más frecuentes de asistencia a consulta externa general son, de acuerdo a su incidencia: Diabetes Mellitus tipo 2, Hipertensión Arterial Sistémica, Embarazo, Puerperio, Control nutricional de niño sano, Planificación Familiar, Infecciones Respiratorias, Diarreas, Amebiasis y Desnutrición leve.

Durante el tiempo de estudio sucedieron 7 defunciones en la población cuyas causas fueron: 1 Insuficiencia Renal AKIN III, 1 Peritonitis bacteriana, 1 Síndrome de Fragilidad, 1 Desnutrición severa, 1 Síndrome metabólico, 1 Leiomiomatosis y 1 óbito del cual no se sabe el sexo debido a que la madre no asistió a control prenatal.

Cabe destacar la higiene deficiente que presentó la población en el tiempo que duró el estudio. La mayoría mencionó realizar baño cada tercer día con agua sin algún tipo de tratamiento, además de no hacerlo adecuadamente; comúnmente ingieren sus alimentos con manos sucias y uñas largas, contrayendo fácilmente enfermedades gastrointestinales. De esta manera se hace notar un área de oportunidad en la promoción a la salud, para educar a la población, y otorgar talleres informativos, así como para fomentar las medidas higiénicas adecuadas, mejorando la salud y las condiciones de vida.

Uno de los problemas de salud que más afecta a la población son las infecciones de vías respiratorias con predominio en niños, causados por hacinamiento y la poca participación de los padres durante los tratamientos al exponer a los menores con familiares en tratamiento sin adecuado apego.

La población no es muy participativa en las pláticas y talleres sobre hábitos alimenticios y ejercicio, además del difícil acceso a una dieta balanceada por la distancia, los recursos y el tiempo que disponen diariamente para realizar sus actividades cotidianas. Sus largas jornadas laborales las consideran “suficiente ejercicio” para mantenerse activos.

En resumen, el Centro de Salud No. 1 Núcleo Básico San Lorenzo Tlaxipehuala cuenta con todos los servicios correspondientes a un primer nivel de atención, pero las características de la población, el bajo nivel socioeconómico, hábitos y costumbres, entre otras causas, impiden aceptar los cambios y los nuevos estilos de vida, siendo estos los principales factores que hacen susceptible a la localidad a padecer diversas patologías.

La comunidad de San Lorenzo Tlaxipehuala y sus áreas de influencia: Palzoquitla, Chicuase, Tlantixcalli, Amola, son consideradas zonas de Alto Riesgo y Marginación, además de que sus habitantes pertenecen a la sociedad indígena, lo que los hace un grupo muy vulnerable. Debemos trabajar en buscar estrategias para concientizar a la población en apearse a los tratamientos e indicaciones proporcionadas por el personal de salud, con el fin de que consecuentemente disminuya la tasa de morbi-mortalidad.

MANUALES DE PROCEDIMIENTOS

- Antología A.P.V.
- La Salud Comienza Con La Educación
- Cuadro Básico Del Primer Nivel De Atención.
- Metformina Y Síndrome Metabólico.
- Carta De Los Derechos Generales De Los Médicos
- Manual De Capacitación Paquete Básico De Servicios De Salud.
- Atención Médica A Personas Violadas
- Violencia Familiar.
- Salud Sexual Y Reproductiva De La Mujer En La Anticoncepción Pos Evento Obstétrico
- Manual Para El Llenado De Certificado De Nacimiento
- Manual De Uso De Materiales De Información, Educación Comunicación En Salud Reproductiva
- El Ácido Fólico Y La Prevención De Defectos Al Nacimiento
- Tamiz Neonatal Prevención Y Tratamiento Oportuno Integral Del Hipotiroidismo Manual Para El Suministro Y Control Del Complemento Alimenticio.
- Manual De Procedimiento Para La Toma De La Muestra De Citología Cervical
- Atención Integral De La Persona Con Síndrome Down
- Manual De Consejería En Cáncer Cérvico Uterino
- Prevención, Diagnóstico Y Manejo De La Preeclampsia /Eclampsia
- Prevención, Diagnóstico Y Manejo De La Hemorragia Obstetricia
- Organización Y Procedimientos De La Red De Servicios De Salud
- Lineamientos Técnicos Para La Prevención, Diagnóstico Y Manejo De La Infección Puerperal
- Embarazo Parto Y Puerperio Seguros
- Urgencias Obstétricas En Unidades De Primer Nivel De Salud
- El Recién Nacido
- Niñas Y Niños Menores De 1 Año
- Niños Y Niñas Menores De 5 Años
- Enfermedades Diarreicas

- Infecciones Respiratorias Agudas
- Manual De Exploración De Mamas
- Lineamientos Técnicos Para El Riesgo De Síndrome De Muerte Súbita Del Lactante
- Ley De Los Derechos De Las Personas Adultas Mayores
- Enfermedades Prevenibles Por Vacunación
- Cuadro Básico Y Catalogo De Instrumental Y Equipo Médico (1997)
- El Derecho A La Libre Decisión
- El Derecho A La Libre Decisión En La Salud Reproductiva
- Introducción A Los Métodos Anticonceptivos
- Cuaderno De La Salud Para Madres De Familia
- Acarbosa En El Control Y Prevención De La Dm Tipo 2 Del Riesgo Cardiovascular
- Manual De Nutrición 2012
- Orientación Alimentaria Y Recuperación Nutricia En Población Infantil
- Programa De Atención A La Salud Del Niño
- Programa De Atención A La Salud Del Niño Con I.R.A.S.
- Programa De Atención A La Salud Del Niño Con E.D.A.S.
- Uso De Insulinas En El Tratamiento De La Diabetes Mellitas 1 Y 2
- Las Insulinas 2001
- Estimulación Temprana
- Prevención Y Control De La Hipertensión Arterial Esencial En La Atención Primaria A La Salud
- Tamiz Neonatal, Diagnóstico, Tratamiento Y Seguimiento De Los Errores Innatos Del Metabolismo
- Prevención, Detección, Manejo Y Seguimiento De Los Defectos Al Nacimiento Y Otras Patologías Del Periodo Perinatal.
- Prevención, Tratamiento, Manejo Y Rehabilitación De Niñas Con Labio Y Paladar Hendido.
- Manual De Procedimientos Técnicos De Vacunación 2005
- Modelo Integrado Para La Prevención Y Atención De Violencia Intrafamiliar Y Sexual.
- Manual Práctico Para La Prevención Y Tratamiento De La Obesidad
- Manual Del Síndrome De Turner

- ¿Qué Es El Síndrome De Turner?
- Manual De Atención A Personas Violadas
- Lineamientos Para La Estrategia De Prevención De Accidentes En El Hogar Y Protocolo De Atención Inicial De Urgencias Pediátricas.
- Manual Para La Aplicación De La Prueba Evaluación Del Desarrollo Infantil (Edi).
- Carpeta De Trabajo Para La Estandarización Del Cuidado.
- Programa Operativo Para La Detección Oportuna De Las Alteraciones Sexuales Congénitas Ligadas A Cromosomas. 2009-2012.
- Estrategia Para La Detección Temprana De Las Alteraciones Sexuales Congénitas Ligadas A Cromosomas. 2010
- Manual De Enfermedades Diarreicas Agudas, Prevención, Control Y Tratamiento 2010
- Plan Nacional Para La Prevención Del Maltrato Y La Violencia En Niñas, Niños Y Adolescentes.
- Manual De Vacunación 2017
- Lineamientos En Prevención De Maltrato Infantil En Ámbito Familiar
- Manual Para La Formación De Facilitadores En La Prueba Evaluación Del Desarrollo Infantil “Edi” (2)
- Manual De Aplicación Prueba Edi
- Manual De Exploración Neurológica Para Niños Menores De 5 Años En El Primer Y Segundo Nivel De Atención.

NORMAS OFICIALES MEXICANAS

- NOM-004-SSA3-2012 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO
- NOM-005-SSA2-1993 DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR MAYO 1994.
- NOM-005-SSA2-1993 DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (MODIFICADA)
- NOM-006-SSA2-1993, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD.
- NOM-007-SSA2-1993, PARA LA ATENCIÓN DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y RECIÉN NACIDO.
- NOM-009-SSA2-1993, PARA EL FOMENTO DE LA SALUD ESCOLAR.
- NOM-013-SSA2-1994, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES BUCALES.
- NOM-015-SSA2-2010 PARA LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA DIABETES MELLITUS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD.
- NOM-017-SSA2-1994, PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.
- NOM-021-SSA2-1994, PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COMPLEJO TENIASIS / CISTICERCOSIS, EN EL 1ER NIVEL DE ATENCIÓN MEDICA.
- NOM-022-SSA2-1994, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA BRUCELOSIS EN EL HOMBRE, EN EL 1ER. NIVEL DE ATENCIÓN 1995.
- NOM-028-SSA PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO Y CONTROL DE LAS ADICCIONES.
- NOM-030-SSA2-1999, PARA LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
- NOM-031-SSA2-1999, PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO (PRIMERA SECCIÓN PP13-58).
- NOM-034 PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LOS DEFECTOS AL NACIMIENTO.

- NOM-036-SSA2-2002, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES. APLICACIÓN DE VACUNAS, TOXOIDES, SUEROS, ANTITOXINAS E INMUNOGLOBULINAS EN EL HUMANO (PRIMERA SECCIÓN PPSI-77)
- NOM-037-SSA2-2012 PARA LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LAS DISLIPIDEMIAS
- NOM-041-SSA2-2002, PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO, CONTROL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CANCER DE MAMA.
- NOM-043-SSA2-2005: SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD, PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN MATERIA ALIMENTARIA.
- NOM-046-SSA2-2005 VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL Y CONTRA LA MUJER
- NOM-174-SSA1-1998, PARA EL MANEJO INTEGRAL DE LA OBESIDAD.
- NOM-178 COMITÉS GRUPOS DE TRABAJO COMUNITARIO
- NOM-190-SSA1-1999, PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, CRITERIOS PARA LA ATENCIÓN MEDICA DE LA VIOLENCIA FAMILIAR

BIBLIOGRAFÍA

- REGISTRO CIVIL.
- CÉDULAS DE MICRO DIAGNÓSTICO.
- SUIVE 2021
- SIS 2021
- CENSOS, ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS INEGI.
- SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN SEP.
- TARJETERO DE CONTROL NUTRICIONAL PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PACIENTES CRÓNICOS, CONTROL DE PRENATAL, PLANIFICACIÓN FAMILIAR.
- CENSOS ESCOLARES
- CENSO DE PERROS Y GATOS 2021