

**Gobierno
de Puebla**

Hacer historia. Hacer futuro.



**Secretaría
de Salud**
Gobierno de Puebla



DIAGNOSTICO DE SALUD 2022 CS. 1N XOXONACATLA Y DENTAL

AUTORES



MPSS MARTHA GUTIERREZ PAJARITO

I DE ENERO DE 2023
JURISDICCION NO.2
CHIGNAHUAPAN, PUEBLA



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.


Dra. Isabel
Padilla Atonal
Médico Cirujano
Céd. Prof. 1441992
Dra. I.

DRAS ISABEL PADILLA ATONAL
MÉDICO SUPERVISOR Y ASESOR DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA 02


DR. GUILLERMO DE LA FUENTE PONCE
JEFATURA DE ENSEÑANZA Y CAPACITACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA 02


DRA. ANA MARÍA VELÁZQUEZ SÁNCHEZ
MÉDICO RESPONSABLE DEL CENTRO DE SALUD
XOXONACATLA



S.S.A
SERVICIOS DE SALUD
DEL ESTADO DE PUEBLA
COORDINACIÓN DE SERVICIO
SOCIAL DE MEDICINA

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	5
ANTECEDENTES.....	6
MISIÓN	8
VISIÓN.....	8
OBJETIVO GENERAL	8
OBJETIVO ESPECIFICOS	9
JUSTIFICACIÓN.....	10
MARCO TEORICO	10
1. CARACTERISTICAS DE LA COMUNIDAD	10
1.1 SUPERFICIE TERRITORIAL.....	10
1.2 LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA.....	10
1.3 OROGRAFIA	11
1.4 HIDROGRAFIA.....	12
1.5 FLORA Y FAUNA.....	12
1.6 SANEAMIENTO BASICO.....	13
1.7 VIAS DE COMUNICACIÓN.....	16
2. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS.....	17
2.1 POBLACION TOTAL, POR GRUPO ETARIO Y SEXO	17
2.2 DISTRUBUCION DE LA POBLACION URBANA, RURAL E INDIGENA ...	18
2.3 TASA DE NATALIDAD, FECUNDIDAD Y CRECIMIENTO POBLACIONAL	18
2.4 TIPOS DE FAMILIA.....	19
2.5 EMIGRACION E INMIGRACION.....	19
2.6 ESPERANZA DE VIDA	19
3. CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS	20
3.1 EDUCACION	20
3.2 RELIGION.....	20
3.3 CREENCIAS Y BARRERAS CULTURALES.....	21
3.4 LENGUAS.....	21
3.5 INGRESOS Y DISTRIBUCION FAMILIAR	21
3.6 POBLACION SOCIECONOMICAMENTE ACTIVA	22
3.7 OCUPACIONES PRINCIPALES.....	22
3.8 INDICE DE DESEMPLEO	22

4. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDAS	22
4.1 TIPO DE PISO	22
4.2 MATERIAL DE CONSTRUCCION	23
4.3 NUMERO DE CUARTOS PROMEDIO	23
4.4 SERVICIOS PUBLICOS	24
4.5 NUMERO DE HABITANTES POR VIVIENDA	24
5. ACCESO A RECURSOS DE INFORMACION	24
5.1 PORCENTAJE DE POBLACION CON INTERNET, TELEFONO, RADIO, ETC.	25
5.2 ACCESO A BIBLIOTECAS PÚBLICAS	25
6. RECURSOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	25
6.1 CANTIDAD Y TIPO DE UNIDADES DE ATENCION MÉDICA Y ASISTENCIA SOCIAL	25
6.2 ACCESIBILIDAD Y FACILIDAD A SERVICIOS DE SALUD POR INDOLE.	26
6.3 HOSPITALES INTEGRALES, RURALES, GENERALES O REGIONALES DE REFERENCIA AL ALCANCE DE LA POBLACION	26
6.4 COBERTURA Y TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL	26
6.5 RECURSOS HUMANOS DE LA SALUD POR CATEGORIA Y TIPO	27
6.6 ROL DE LA MEDICINA TRADICIONAL EN AL COMUNIDAD	27
7. INDICADORES DE DATOS DE SALUD	28
7.1 MORTALIDAD Y MORBILIDAD	28
8. PUNTOS EXTRA RELEVANTES AL ESTUDIO	29
8.1 ALIMENTACION	29
8.2 ALCOHOLISMO Y DROGADICCION	29
9. METODOLOGIA	30
9.1 TIPO DE ESTUDIO	30
9.2 UNIVERSO DE ESTUDIO	30
9.3 MUESTREO	30
9.4 DEFINICION Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	30
9.5 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION	30
10. ANÁLISIS DE DATOS	31
11. CONCLUSIONES	33
12. ANEXOS	34
13. GLOSARIO	35
14. REFERENCIAS	36

INTRODUCCIÓN

Con el propósito de mejorar la calidad de atención de los Servicios de Salud, se ha integrado el presente Diagnostico de Salud con el fin de focalizar los problemas que por su constancia y trascendencia es necesario vigilar, analizar y encontrar alternativas de solución que faciliten la operación de estos servicios.

El objetivo principal es identificar las necesidades de atención médica, así como el análisis de las características sociales, demográficas, económicas y familiares de la población adscrita al centro de salud de Xoxonacatla de la Secretaria de Salud del Estado de Puebla que juegan un rol importante como factores de riesgo e impacto en la salud.

La elaboración del presente Diagnostico de Salud parte de un análisis riguroso, objetivo y serio el cual da pauta para identificar de la situación actual de la población la comunidad de Xoxonacatla y Santa Ines

Se realizara un estudio observacional descriptivo longitudinal retrospectivo de los indicadores de salud y las variantes que se obtuvieron mediante el estudio de las características demográficas, económicas y familiares de la población adscrita a esta unidad de atención primaria, teniendo como fuente

de información las cédulas de micro diagnóstico, e información recabada en el centro de salud durante todo un año del 2022.

También se abordarán características demográficas de la población, el porcentaje poblacional por grupo de edad, así como su tasa de natalidad y crecimiento poblacional, así como de emigración y esperanza de vida, con el fin de dar un panorama general de la comunidad y poder abordar la morbilidad también de acuerdo a grupos de edad y valorar si los recursos de salud son suficientes para la población en cuestión, también abordaremos temas como el nivel de educación, características específicas de sus viviendas, índice de desempleo, principales fuentes de empleo y acceso que se tiene a los servicios de salud

ANTECEDENTES

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define “salud” "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades". Como su definición lo indica se trata de un estado influido por múltiples variables no solo físicas, si no mentales y sociales, las cuales buscan medirse para encontrar las causas que originan que una persona pierda su estado de bienestar.

Medir variables de salud abarca diferentes niveles de medición, que pueden generarse de esta manera:

Por la observación directa de las personas, un ejemplo sería la presión arterial y el acceso de las personas a los servicios de salud cuando los necesitan.

Por la observación de un grupo poblacional o un lugar mediante tasas y proporciones, como la tasa de prevalencia de infecciones de vías respiratorias o el porcentaje de adolescentes entre 13 a 18 años que son madres.

Las mediciones generadas a partir de la observación de grupos y lugares se usan para generar indicadores y se clasifica de la siguiente manera:

Mediciones consolidadas de salud: Son mediciones (medias, medianas, proporciones) que resumen las observaciones de individuos en cada grupo observado, por ejemplo, tasa de prevalencia de hipertensión en mujeres y en hombres en un grupo etario. En otras palabras, medir la salud en la población.

Mediciones ecológicas o ambientales: Se refieren a características físicas del lugar en el cual los grupos de población viven y estos son factores externos al individuo.

Mediciones globales: Son atributos del grupo o del lugar sin análogos a nivel individual densidad poblacional, índice de desarrollo humano, producto interno bruto per cápita y se consideran indicadores contextuales.

Un indicador es una medición que refleja una situación determinada. Todo indicador de salud es una estimación, una medición con cierto grado de imprecisión, de una dimensión determinada de la salud en una población específica.

MISIÓN

La finalidad de este diagnóstico de salud es conocer las principales variables que influyen en la morbilidad y mortalidad presentes en la localidad de Xoxonacatla y parte de la localidad de Santa Ines, durante el periodo de febrero 2022 a enero 2023, para poder establecer acciones en salud que permitan mejorar las condiciones de salud de esta comunidad.

VISIÓN

Una vez identificadas las principales variables que influyen en la morbimortalidad de la localidad de Xoxonacatla y Santa Inés, se podrán generar las estrategias que conllevan a un mejor estado de salud del usuario, familia y población.

OBJETIVO GENERAL

Detectar las principales causas de morbilidad en la localidad de Xoxonacatla y Santa Inés, de acuerdo a la demanda de la consulta del último año 2022-2023 y con ello conocer el panorama epidemiológico general para analizar el comportamiento de las diferentes patologías.

OBJETIVO ESPECIFICOS

- Demostrar que la falta de educación e información influyen en las enfermedades más comunes de la población
- Demostrar la relación existente de los estilos de vida con las enfermedades crónico degenerativas en la población.
- Exponer, que el saneamiento básico es condicionante para las enfermedades diarreicas agudas en la localidad.
- Mostrar que el clima es una condicionante para las enfermedades respiratorias agudas en la población.
- Generar información actualizada sobre las enfermedades infecciosas en grupos vulnerables.
- Favorecer una cultura de participación comunitaria para el autocuidado con base en acciones de prevención y promoción de la salud de la población.
- Mostrar que la falta de higiene bucal es una condicionante para las enfermedades bucales en la población.

JUSTIFICACIÓN

Actualmente la localidad de Xoxonacatla y Santa Inés se enfrenta a diversos factores socio culturales, climáticos, así como demográficos que provocan un alto índice de enfermedades infectocontagiosas principalmente, con anterioridad se detectó que las enfermedades respiratorias son las de mayor impacto por las condiciones climáticas, así como las costumbres de la región; el presente diagnóstico de salud busca reafirmar y actualizar de manera verídica la información sobre la situación de salud actual de la población.

MARCO TEORICO

I. CARACTERISTICAS DE LA COMUNIDAD

I.1 SUPERFICIE TERRITORIAL

Superficie territorial de: 71,100 hectáreas de superficie.

I.2 LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA

Se encuentra situado en la Sierra Norte de Puebla dependiente de la Sierra Madre Oriental en el Municipio de Zacatlán.

Sus coordenadas geográficas son longitud (der.): -97.940556, latitud (der.): 20.007500, la localidad se encuentra a una mediana altura de 2000 metros sobre el nivel del mar.

Tiene sus límites geográficos con las siguientes comunidades:

- NORTE: Colinda con la comunidad de Santiago Tapeixco.

1.4 HIDROGRAFIA

En la localidad de Xoxonacatla se presenta un incremento de humedad y decrecimiento de temperatura conforme se avanza de sur a norte; se ubica dentro de la zona de transición climática de los templados de la Sierra Norte a los cálidos del declive del Golfo.

Las características climáticas promedio de la entidad son una temperatura media de 16°C, llegando en verano a 32°C y en invierno a 0°C, la estación de lluvias se inicia en mayo, se establece en junio y termina en octubre, con un promedio anual de precipitación de 801 milímetros. (Ver gráfico 1.2)

Por su altura sobre el nivel del mar la comunidad de Xoxonacatla se caracteriza por poseer un clima predominantemente templado y durante la época de invierno debido a las corrientes de aire frío hacen que las temperaturas descieran considerablemente; El clima predominante es templado subhúmedo con lluvias en verano, presenta una temperatura media anual que oscila entre 10°C y 18°C.

1.5 FLORA Y FAUNA

Los árboles que predominan son el Ocote y el Pino en algunas propiedades, en cuanto a la flora de tipo boscoso, en terrenos fértiles los árboles frutales que crecen son el durazno, capulín, manzano y aguacate, siendo los más importantes para la economía de esta comunidad en los meses de Junio a Septiembre así como el cultivo de blueberry y fresa, que es su mayor fuente económica en los meses antes mencionados, ya que de ahí derivan múltiples productos como vino, mermelada, helado, pan, entre otros que son llevados a otros municipios y estados e incluso exportados a Estados Unidos y

Canada. Además, también cultivan el maíz, nopal y habas para la alimentación familiar.



Fauna. Representa una escasa variedad de especies silvestres, siendo más frecuentes los conejos, ardillas, tejones, culebras, ratas de campo y distintos tipos de aves.

Con respecto a la fauna que podría ser nociva para la población, se puede encontrar picaduras por lactrodectus y laxocellus, mismas que no se pueden resolver en esta unidad de salud por falta de antídotos, del mismo modo, existe fauna del tipo viparidae que son adquiridas por los campesinos mientras trabajan en su cosecha.

I.6 SANEAMIENTO BASICO

Un buen saneamiento básico nos permite el mejoramiento y la preservación de las condiciones sanitarias de: a) Fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano b) Desinfección domiciliaria del agua. c) Disposición sanitaria de excretas. d) Manejo sanitario de las excretas

Obtención del Agua

La fuente proveedora de agua, procede de un manto acuífero, el cual se encuentra a dos horas aproximadamente, por medio terrestre y a pie, en las afueras de la localidad, esta agua se traslada por medio de tuberías hacia una caja principal, ubicada entre los linderos de Atzingo y Xoxonacatla, con una capacidad aproximada de 75 000 litros, de allí se reubica a otra caja de agua de menor capacidad. Se tiene conocimiento que esta distribución de agua se realizaba con los 2 contenedores antes mencionados, sin embargo, actualmente solo funciona 1 contenedor, debido a la mala condición de almacenamiento y distribución de la otra caja de agua, estos depósitos son clorados con soluciones diariamente, por un encargado elegido por el comité de agua de la localidad.

De las 626 viviendas que existen en la localidad el 100% cuenta con agua potable.

Por vivienda	Agua potable	626	100%
--------------	--------------	-----	------

FUENTE: CEDULAS DE MICRODIAGNOSTICO 2022

Manejo de Ecretas

En la comunidad no se cuenta con servicio de drenaje. Por lo que aumenta la propagación de algunas enfermedades sobre todo de tipo gastrointestinal y de piel.

	Fosa séptica	510	81.47%
Por Vivienda	Letrina	108	17.25%
	Ras de Suelo	8	1.28%

FUENTE: CEDULAS DE MICRODIAGNOSTICO 2022

Manejo de la Basura

Actualmente la mayoría de las viviendas dan un manejo adecuado a la basura utilizando la red municipal, sin embargo aun existen familias que la incineran o la entierran.

Por vivienda	Red Municipal	450	71.884%
	Incineración	80	12.779%
	Enterramiento	67	10.702%
	Tiradero a cielo abierto	29	4.632%

FUENTE: CEDULAS DE MICRODIAGNOSTICO 2022

I.7 VIAS DE COMUNICACIÓN

La principal vía de comunicación a esta localidad, es por la carretera Interserrana Zacatlán-Ahuacatlan.

Los medios de transporte principales son el servicio colectivo de combis, microbuses y autobuses los cuales inician su recorrido desde la central de autobuses de Zacatlán pasando por las siguientes localidades: Jicolapa, Atzingo, Xoxonacatla, Santa Inés, Jilotzingo, Ahuacatlan, Tepango de Rodríguez, Zapotitlán de Méndez, Cuetzalan y culminando en Zacapoaxtla.

2. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS

2.1 POBLACION TOTAL, POR GRUPO ETARIO Y SEXO

GRUPO DE EDAD	HOMBRE	MUJERES	TOTAL
0-4 MESES	6	9	15
5-11 MESES	9	12	21
1 AÑO	32	22	54
2 AÑOS	25	32	57
3 AÑOS	23	29	52
4 AÑOS	33	24	57
5-9 AÑOS	134	158	292
10 AÑOS	33	31	64
11 AÑOS	38	45	83
12 AÑOS	38	28	66
13 AÑOS	30	34	64
14 AÑOS	39	40	79
15-19 AÑOS	158	165	323
20-24 AÑOS	134	148	282
25-29 AÑOS	115	135	250
30-34 AÑOS	79	122	201
35-39 AÑOS	71	104	175
40-44 AÑOS	77	75	152
45-49 AÑOS	68	87	155

50-54 AÑOS	51	65	116
55-59 AÑOS	43	59	102
60-64 AÑOS	32	39	71
65-69 AÑOS	25	29	54
70-74 AÑOS	18	29	47
75 Y MAS	31	48	79
TOTAL	1,342	1,569	2,911

TABLA 1.1 POBLACION GLOBAL DE LA COMUNIDAD DE XOXONACATLA Y SANTA INES
FUENTE: CEDULAS DE MICRODIAGNOSTICO 2022

2.2 DISTRUBUCION DE LA POBLACION URBANA, RURAL E INDIGENA

El 100% de la población es considerada rural ya que la comunidad no cuenta con los servicios completos y la infraestructura requerida para considerarse zona urbana.

2.3 TASA DE NATALIDAD, FECUNDIDAD Y CRECIMIENTO POBLACIONAL

Durante los años 2020-2021 la población tuvo un desfase considerable por defunciones (motivo de covid-19) sin embargo este año han disminuido. La migración a comunidades vecinas cada vez es más frecuente dentro de la comunidad, pero esto no ha afectado en el sentido familiar porque son los hijos y adultos jóvenes padres de familia quienes emigran dejando esposa e hijos en la comunidad, así como adultos mayores.

Tasa de Natalidad. Permite saber el número de nacimientos que ocurrirán en la localidad durante un año 2022, lo cual nos permite conocer el crecimiento demográfico de la localidad. En este año fue un 12.02%

Tasa de Fecundidad. Permite conocer la tendencia que tiene la localidad, en relación al promedio de hijos por mujer a lo largo de su edad reproductiva, lo cual nos estima calcular el crecimiento de la localidad. En este año se obtuvo 20.82%.

2.4 TIPOS DE FAMILIA

Dentro de la comunidad es difícil ver familia nuclear, ya que la mayoría se compone únicamente por un padre o los hijos se encuentran bajo el cuidado de los abuelos, los factores que influyen son principalmente la migración y el trabajo. La mayoría de las familias que se observan son monoparentales, extensas y compuestas.

2.5 EMIGRACION E INMIGRACION

La inmigración no es constante. La emigración por el contrario es más frecuente. El país más recurrido es Estados Unidos, haciéndolo por medio del municipio y durante tiempos prolongados, aproximadamente 11 meses y regresando 1 mes a la comunidad para su descanso. La mayor parte de la población emigrante son adultos jóvenes.

2.6 ESPERANZA DE VIDA

La esperanza de vida de la población es de aproximadamente es 80 años y esto se debe a algunas variables, entre las más conocidas son género, trabajo, calidad de vida, entre otros.

3. CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS

3.1 EDUCACION

La localidad cuenta con los niveles básico de escolaridad: preescolar, primaria, secundaria y bachillerato.

Nivel de Escolaridad

Escolaridad	Preescolar	251	8.62%
	Primaria	1094	37.58%
	Secundaria	527	18.1%
	Otra	333	11.44%
	Alfabeta	2112	72.55%
	Analfabeto	212	7.28%

FUENTE: CEDULAS DE MICRODIAGNOSTICO 2022

Planteles Educativos

- Jardín de niños “Leyenda Azteca”
- Primaria “Vicente Guerrero”
- Telesecundaria “Benito Juárez García”
- Bachillerato “” Florentino Cruz Melo

3.2 RELIGION

La religión predominante es la católica, de la cual se practican las reuniones dominicales, así como días relevante para la religión católica tales como semana santa, todos santos, navidad, etc. La festividad principal en

Xoxonacatla es el día 15 de mayo, donde le celebran a San Isidro Labrador y realizan diferentes actividades en conjunto con los organizadores de dichos eventos, también se encuentran simpatizantes de otras religiones, tales como los testigos de Jehová y cristianos, los cuales tienen días determinados para sus reuniones en diferentes puntos de la comunidad.

3.3 CREENCIAS Y BARRERAS CULTURALES

Hoy en día hay mucha gente de la población que aún cree en la medicina alternativa por lo que es común ver que la gente cuando enferme prefiere ir primero a consultar al curandero, el brujo, el huesero, el hierbero y la partera por lo que en ocasiones cuando acuden a solicitar consulta a la unidad médica ya su enfermedad se encuentra avanzada o complicada lo que no solo compromete su salud sino también su vida, aunado al incremento en los gastos médicos en los cuales algunos son cubiertos por el paciente viéndose afectado su bolsillo familiar.

3.4 LENGUAS

En la localidad de Xoxonacatla, se habla español teniendo un porcentaje de 99% y alguna lengua indígena con el 1%.

3.5 INGRESOS Y DISTRIBUCION FAMILIAR

Dentro de los ingresos de esta población el 71.7% recibe menos de un salario mínimo correspondiente a 100 a 200 pesos diarios mientras que el 3.60% recibe entre 1-2 salarios mínimos correspondiente a 200-300 pesos diarios y el 2.30% gana más de dos salarios mínimos correspondiente a más 350 pesos diarios.

	<1 Salario	997
Ingreso Salario	De 1 a 2 Salarios	50
	>2 Salarios	32

FUENTE: CEDULAS DE MICRODIAGNOSTICO 2022

3.6 POBLACION SOCIECONOMICAMENTE ACTIVA

La población económicamente activa es del 47.71% aumentando casi el doble a comparación del año pasado (24.3%). Tenemos que el 75.5 % son hombre y el 24.4 % son mujeres ya que en su mayoría las mujeres por tradición sociocultural se dedican al hogar exclusivamente.

3.7 OCUPACIONES PRINCIPALES

La principal ocupación de los habitantes de la región es el campo, otros cuantos son obreros o albañiles teniendo que transportarse a otras comunidades para poder llegar a su trabajo y unos más se dedican al comercio en las tiendas de abarrotes o carnicerías que se encuentran la comunidad.

3.8 INDICE DE DESEMPLEO

El índice de desempleo es de 18.65 % de acuerdo con la población general.

4. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDAS

4.1 TIPO DE PISO

Como podemos observar en la siguiente tabla la mayoría de las viviendas cuentan con piso de concreto, son muy pocas que cuentan con piso de tierra

lo que indica un riesgo bajo de enfermedades infecciosas sobretodo del tracto digestivo en esas familias.

Por vivienda	Otros materiales	503
	Tierra	123

FUENTE: CEDULAS DE MICRODIAGNOSTICO 2022

4.2 MATERIAL DE CONSTRUCCION

De acuerdo a la encuesta realizada mediante las cédulas de microdiagnostico el 96.8 % de la población sus viviendas cuentan con techo de concreto y el 3.1 % cuentan con muros de otros materiales. El 80.3 % de las viviendas cuenta con muros aplanador y el 14.6% cuenta con muros de otros materiales.

Por Vivienda	Techo	Concreto	606
		Otros Materiales	20
	Muros	Aplanados	503
		Sin Aplanar	123

FUENTE: CEDULAS DE MICRODIAGNOSTICO 2022

4.3 NUMERO DE CUARTOS PROMEDIO

El 9.1% de las viviendas de la localidad cuentan con 1 dormitorio, el 66.6 % cuentan con 2 dormitorios y el 24.2% cuentan con más de 2 dormitorios.

Por Vivienda	1 Dormitorio	57
	2 Dormitorios	417
	3 O más Dormitorios	152

FUENTE: CEDULAS DE MICRODIAGNOSTICO 2022

4.4 SERVICIOS PUBLICOS

En la localidad se cuenta con los servicios básicos de luz eléctrica, agua potable, escuelas de educación básica, servicios de salud básicos y cancha de básquetbol.

4.5 NUMERO DE HABITANTES POR VIVIENDA

El número de habitantes por vivienda en promedio es de 4 en relación con el número de viviendas y habitantes.

5. ACCESO A RECURSOS DE INFORMACION

5.1 PORCENTAJE DE POBLACION CON INTERNET, TELEFONO, RADIO, ETC.

En la localidad si se cuenta con señal abierta de telefonía celular móvil, de radio y televisión. La gente que quiere acceder a internet lo tiene que hacer mediante su celular usando sus datos o bien tiene que acudir a un café internet en el cual debe pagar en promedio 10 pesos la hora, son muy pocas familias que cuentan con internet privado de forma particular. Se tienen acceso a la señal abierta de televisión, pero regularmente los canales son limitados y los que cuentan con la economía si pagan la señal de televisión privada pero son pocas las familias. En cuanto a la radio al igual las estaciones a las que se tiene acceso son las locales o bien de estados vecinos las cuales son limitadas.

5.2 ACCESO A BIBLIOTECAS PÚBLICAS

No se cuenta con biblioteca pública en la localidad por lo que la población estudiantil que requiere de consultar alguna información por parte de la escuela lo hace mediante su celular móvil o bien tiene que trasladarse al municipio a un ciber o a la biblioteca municipal.

6. RECURSOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

6.1 CANTIDAD Y TIPO DE UNIDADES DE ATENCION MÉDICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Únicamente se cuenta con el Centro de Salud con 1 Núcleo Básico más consultorio dental de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, el cual

brinda atención médica de forma gratuita a toda la población que acude a solicitar el servicio.

6.2 ACCESIBILIDAD Y FACILIDAD A SERVICIOS DE SALUD POR INDOLE.

Únicamente los servicios de atención médica con los que cuenta la población son los que se brindan en el Centro de Salud los cuales son: Consulta externa, Medicina preventiva, Consulta dental, Urgencias menores, Promoción a la salud y Referencias.

6.3 HOSPITALES INTEGRALES, RURALES, GENERALES O REGIONALES DE REFERENCIA AL ALCANCE DE LA POBLACION

El Hospital de referencia de la unidad médica es el Hospital General de Zacatlán el cual se encuentra aproximadamente a 40 minutos de distancia de la localidad.

6.4 COBERTURA Y TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL

La población en general no cuenta con algún tipo de seguridad social, por lo que cuando requieren de la atención médica lo hacen mediante los servicios de salud que ofrece la secretaria de salud mediante sus centros de salud de primer nivel, hospitales. La atención médica de segundo y tercer nivel no toda es gratuita por lo que cuando se trata de enfermedades graves algunos gastos corren a cuenta del paciente o familiar, afectando seriamente el bolsillo de la familia.

6.5 RECURSOS HUMANOS DE LA SALUD POR CATEGORIA Y TIPO

El único personal de salud con el que se cuenta en la población, es el personal del Centro de Salud el cual es:

- Médicos: 2 médicos pasantes.
- Auxiliar de salud: 2 adscritos
- Enfermeras: 3 enfermeras de las cuales 2 son enfermeras generales adscritas y 1 pasante de enfermería.
- Odontólogos. 2 odontólogos de los cuales uno es cirujano dentista titulado adscrito y 1 pasante del servicio social.
- Promotor de salud. 1 adscrito.

6.6 ROL DE LA MEDICINA TRADICIONAL EN LA COMUNIDAD

Actualmente la gente refiere al menos 1 persona que se dedican a la medicina tradicional como “partera” a los cuales en ocasiones acuden como primicia antes que al centro de salud, propiciando detecciones, diagnósticos y tratamientos NO oportunos y que DIFICULTAN la atención de calidad, la recuperación y el pronóstico de los pacientes; entre los padecimientos que manejan persona en la comunidad está luxaciones, fracturas, artralgias, esguinces, lumbalgias, resfriados comunes, fiebre, diarrea, vómito, revisión de embarazadas y atención de parto.

7. INDICADORES DE DATOS DE SALUD

7.1 MORTALIDAD Y MORBILIDAD

MORTALIDAD

Causa	No	%
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	4	33.3%
COVID-19	2	16.6%
INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO	2	16.6%
DIABETES	2	16.66%
CÁNCER	1	8.33%
HEMORRAGIA DE TUBO DIGESTIVO ALTO	1	8.33%
TOTAL	12	100%

FUENTE: REGISTRO CIVIL MUNICIPAL

MORBILIDAD

Causa	No	%
Infecciones Respiratorias Agudas	544	61.5
Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas	58	6.5
Gingivitis y Enfermedad Periodontal	182	20.6
Infección de Vías Urinarias	37	4.1
Conjuntivitis	20	2.2
Otitis Media Aguda	4	0.4
Varicela	29	3.2
Hipertensión Arterial Sistémica	3	0.3
Vulvovaginitis	10	1.1
Úlcera, Gastritis, Duodenitis	7	0.7
Total	882	100

FUENTE: SUIVES 2022

8. PUNTOS EXTRA RELEVANTES AL ESTUDIO

8.1 ALIMENTACION

De acuerdo a las cédulas de microdiagnóstico las personas dentro de la comunidad frecuentan la alimentación diaria con leche y derivados, así como verduras, cereales y granos, al menos 718 familias consumen carne 1 vez a la semana, el resto refiere ingerir carnes rojas y huevo 1 vez cada 10 o 20 días. Casi la mayoría de la población realiza 2 comidas diarias y la dieta principal se basa en la tortilla de maíz. Debido a la dieta no inocua y reducida en nutrientes muchos adultos mayores presentan osteopenia y osteoporosis, así mismo esta dieta inadecuada está condicionando problemas crónicos como diabetes, hipertensión y obesidad en adultos jóvenes y de la tercera edad.

8.2 ALCOHOLISMO Y DROGADICCION

La mayoría de la población sobre todo masculinos adolescentes y adultos jóvenes, al encontrarse con fuente de trabajo escasa y mal remunerada en la comunidad, opta por migrar a las grandes ciudades, principalmente a la Ciudad de México, Puebla, Tlaxcala. Este fenómeno impacta de una manera considerable a la población ya que los migrantes al regresar a sus comunidades traen consigo ideas ciudadanas perjudiciales como alcoholismo y drogadicción.

La marihuana se ha vuelto la sustancia de predicción en la comunidad, siendo consumida por grupos de adultos jóvenes y adolescentes.

9. METODOLOGIA

9.1 TIPO DE ESTUDIO

Descriptivo- Explicativo

Descriptivo, Observacional, Longitudinal, Retrospectivo

9.2 UNIVERSO DE ESTUDIO

Comunidad de Xoxonacatla y área de influencia Santa Inés Jilotzingo.

9.3 MUESTREO

Los habitantes de la comunidad y los de su área de responsabilidad de Santa Inés, Jilotzingo.

9.4 DEFINICION Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Cualitativas: Sexo, escolaridad, religión, usos y costumbres de la comunidad.

Cuantitativas discretas: edad, número de hijos, número de pacientes, número de estudiantes.

9.5 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION

El instrumento que se empleó para la recolección de datos fue el cuestionario de cédulas de microdiagnóstico.

10. ANÁLISIS DE DATOS

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

Por lo anterior se planteó como objetivos identificar y analizar las necesidades de atención médica, así como determinar prioridades en la gestión sanitaria considerando el enfoque de riesgo a la salud propios de la población. Exponer las principales causas de morbilidad en la localidad de Xoxonacatla y demostrar que las enfermedades infectocontagiosas; principalmente las infecciones respiratorias agudas encabezan la principal causa de consulta, seguidas de las infecciones intestinales y las infecciones de vías urinarias

Las infecciones de vías respiratorias siguen encabezando la tasa de morbilidad en la comunidad, durante el año se reportaron 544 casos en diferentes grupos de edad, lo que representa el 61.7 % de la población, al igual se reportaron 58 casos de infecciones intestinales, representando el 6.6 % de la población que enfermo por esta causa, 182 casos de Gingivitis y enfermedades periodontales , representando 20.7 % de la población, 27 casos de infecciones de vías urinarias en diferente grupos de edad y sexo, representando el 3.1 % de la población, se presentaron otras patologías pero en menos frecuencia.

De igual forma se ha observado que las enfermedades crónico degenerativas no transmisibles también juegan un papel muy importante dentro de la localidad ya que actualmente en el centro de salud se tienen 80 pacientes en tratamiento con diabetes Mellitus tipo 2, 81 con Hipertensión Arterial Sistémica y 132 cursan con Dislipidemia, muchos de ellos no se encuentran controlados por diversos factores como la falta de apego al tratamiento, la mala alimentación, el consumo excesivo de alimento procesados, el sedentarismo, poniéndolos en riesgo de sufrir algún tipo de complicación y con ello disminuir su calidad de vida, asimismo las consecuencias en salud bucal como la presencia de enfermedades periodontales en este grupo prioritario.

Por último como resultado de este análisis observacional, longitudinal, retrospectivo se comentara que efectivamente las situaciones demográficas y climáticas de la población juegan un rol importante en la prevalencia de enfermedades infectocontagiosas aunado a las costumbres y cultura de la población que en ocasiones no permiten una detección o tratamiento oportuno por personal capacitado; Esto por el papel tan importante de las parteras o curanderos que se encuentran alrededor de la comunidad. Otro factor para destacar son las carencias económicas secundarias al bajo nivel de estudios de la mayoría de población como a la falta de oportunidad de empleo dentro de la comunidad y áreas aledañas, teniendo así que migrar a grandes ciudades o municipios vecinos para trabajar.

II. CONCLUSIONES

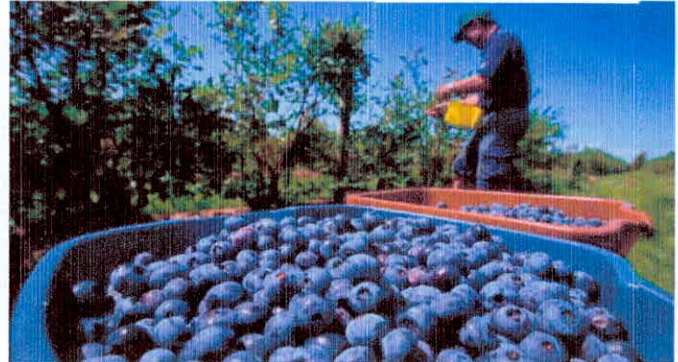
En conclusión, el principal problema de salud que existe en esta comunidad es la falta de educación en salud y prevención de enfermedades, ya que, debido a la mala higiene, o la falta de medidas preventivas de contagio que se generan las principales causas de morbilidad y mortalidad de la población.

Si bien el hecho de vacunarse o lavarse las manos son acciones simples que parecen de poca importancia para la gente de esta localidad son la raíz de las enfermedades respiratorias y gastrointestinales que se presentan en la consulta día a día.

Por otro lado la falta de apego a tratamientos de pacientes crónicodegenerativos o su falta de interés en las medidas generales que se explican en cada consulta que no se llega a un adecuado control en cada uno de ellos lo que a largo plazo genera algún tipo de complicación la cuales son las principales causas de mortalidad presentes en esta población, es por ello que es indispensable mejorar la educación de la localidad para generar un impacto en el autocuidado de la salud.

También es de suma importancia destacar que como personal de salud, se debe compartir el conocimiento con la población, para lograr adaptar mejores métodos para capacitar a la población sobre el inicio de su enfermedad, el proceso y la resolución de la misma al adoptar las medidas básicas de higiene personal, que como bien se sabe, es parte fundamental para la mejora de la salud y la pronta recuperación. No dejando de lado que la promoción y prevención son el punto angular, para combatir las principales causas de morbilidad y mortalidad en la población.

12. ANEXOS



13. GLOSARIO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

14. REFERENCIAS

Official Records of the World Health Organization, N° 2, p.100.

Buendía, A. (2005). A propósito de las cardiopatías congénitas. Archivos de Cardiología de México, 75(4), 387-388.

Maza de Gil, B. (1980). Diccionario técnico de biblioteconomía.(4a ed.). México: Trillas.

Inegi, dirección regional oriente. Junio-Diciembre 09. Puebla (21) Zacatlan (208) Santa Inés Jilotzingo (0080) AGB:0069. <http://www.inegi.org.mx>

Inegi, dirección regional oriente. Junio-Diciembre 09. Puebla (21) Zacatlan (208) Xoxonacatla (0040) AGB:0069. <http://www.inegi.org.mx>

Organización Internacional de Normalización (1997). ISO 690-2 Primera edición 1997, 11-15. Información y Documentación: Referencias bibliográficas. Suiza: ISO. Recuperado el 18 de septiembre de 2007, de http://biblioteca.ucv.cl/herramientas/citas_electronicas/iso690-2/iso690-2.htm.

Bell J. Doing your research project. 5th. ed. Maidenhead: Open University Press; 2005

Cicchetti D, Cohen DJ, editors. Developmental psychopathology. Vol. 1, Theory and methods. New York: John Wiley & Sons, Inc.; c1995. 787 p.

Medicine; 2007-2008 [revised 2007-2008; cited 2009 Mar 29]. Available from: <http://www.rad.washington.edu/mskbook/index.htmlpA>.

Rotafolio de Información Basic Centro de Xoxonacatla 2022

Concentrado de Cédulas de Microdiagnóstico 2022

Reportes semanales de SUIVE 2022 del Centro de Xoxonacatla.

SIS de Enero - Diciembre 2022 del Centro de Salud de Xoxonacatla.