

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Unidad Xochimilco

División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Licenciatura en Enfermería



Casa abierta al tiempo

Microdiagnóstico de Tulyehualco (Ageb 119-2)

PRESENTA:

Delgado Ortega Anali Monserrat

ASESORA INTERNA:

Mtra. Ma. Elena Contreras Garfias

Ciudad de México 25 de Febrero 2021

Índice

1. Introducción
2. Objetivo general
3. Marco de referencia
4. Datos de la unidad
 - 4.1. Dirección y ubicación
 - 4.2. Servicios con los que cuenta la unidad
 - 4.3. Organigrama
 - 4.4. Misión y visión
5. Metodología utilizada
 - 5.1. Tipo de estudio
 - 5.2. Recolección de datos
 - 5.3. Recursos utilizados
 - 5.3.1. Recursos humanos
 - 5.3.2. Recursos materiales
6. Información socio demográfica del área de estudio
 - 6.1. Ubicación y mapa del área de estudio
 - 6.2. Datos socio demográficos
 - 6.2.1 Datos geográficos del área
 - 6.2.2. Pirámide poblacional
 - 6.2.3. Datos demográficos

6.2.3.1 Escolaridad del área estudiada

6.2.3.2. Estado civil de la población

6.2.3.3. Ocupación de la población

6.2.3.4. Derechohabiencia

6.2.3.5. Características de la vivienda

6.2.3.6. Religión

6.2.3.7. Pertenencia a grupos Sociales.

6.2.3.8. Tipo de recreación

6.2.4 Dinámica familiar en la población estudiada

6.2.4.1 Tipo de familia

6.2.4.2. Integración familiar

6.2.4.3. Ocupación familiar

6.2.4.4. Violencia intrafamiliar

6.2.5 Servicios de urbanización

° Tipo de combustible

° Disposición, Almacenamiento y Tratamiento del Agua

° Eliminación de excretas

6.2.6 Hábitos higiénicos en las personas

° Lavado de manos

° Aseo personal

° Cepillado dental

- Cambio de ropa

6.2.7. Saneamiento básico

- Disposición y frecuencia de eliminación de la basura

6.2.8. Control de fauna

- Tipo de animales de compañía

- Vacunación antirrábica

- Presencia de fauna nociva

- Puntos de riesgo

6.2.9. Hábitos alimenticios de la comunidad estudiada

- Frecuencia de alimentación

- Tipo de alimento

- Conservación de los alimentos

6.2.10. Presentación de daños a la salud

- Principales daños a la salud

- Causas de movilidad de la unidad

- Causas de mortalidad

- Enfermedades crónicas degenerativas

- Discapacidad en la población

- Adicciones en la población encuestada

6.2.11. Cobertura de salud

- Tipo de atención en el centro de salud

- Cobertura de vacunación
- Programa de planificación familiar
- Programa de control prenatal
- Programa de detección de cáncer cervicouterino
- Programa de detección de cáncer de mama
- Programa de detección de cáncer de próstata

7. Análisis de resultados significativos

8. Conclusiones Y recomendaciones

9. Bibliografía

1. Introducción

El diagnóstico de salud lo constituye el conocimiento de la situación de salud de una comunidad y de los factores que la condicionan, de cuya precisión depende la calidad del tratamiento de la salud, de la comunidad, la familia y el individuo. Se basa en un análisis de los hallazgos con enfoque clínico, biológico, higiénico, epidemiológico y social para la identificación de los problemas de salud. Es la medición del estado de salud de la población, en un momento determinado, por medio de los indicadores de salud. Por ser multifactorial se hace muy complejo, más aún si pretendemos abarcarlo en toda su magnitud, para una colectividad o comunidad determinada, sea ésta la de un país, provincia, municipio, área de salud, centros educacionales, centros laborales, etc.

Todas estas poblaciones pueden ser estudiadas para conocer su estado de salud, sus componentes, sus determinantes o factores de riesgo y su causalidad, para elaborar un plan de acción y de ejecución que permita alcanzar indicadores de salud cada vez más favorables.

El estado de salud de la población es un reflejo de desarrollo material y biológico de una sociedad referente a la salud, es un sistema valioso para evaluar la eficiencia y eficacia del sistema de salud y un instrumento para demostrar la capacidad del estado en garantizar la salud de la población.

En este caso la población estudiada en este documento está integrada a la jurisdicción de Xochimilco con una ubicación específica en Santiago Tulyehualco, entre sus rasgos específicos la Alcaldía de Xochimilco.

2. Objetivo General

Conocer el estado social, económico y de salud de la población para obtener los elementos necesarios de los programas dirigidos a la prevención, control y erradicación de las enfermedades, así como los servicios proporcionados por el centro de salud TIII Tulyehualco.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.-Sensibilizar a la población del Área que corresponde al AGEB 119-2 por medio de la colocación de carteles en puntos estratégicos.

2.-Mantener informada a la población por medio de la distribución de trípticos los cuales contienen información detallada acerca de las medidas de prevención para Covid-19

3.-Evitar contagios y mantener la seguridad de la población por medio de la repartición de cubre bocas los cuales cuentan con la certificación correspondiente, la misma que avala la efectividad del cubre bocas.

4.-Verificar que se realicen de manera correcta las medidas sanitarias para evitar contagios de Covid-19, a través de la resolución de dudas que la población exponga.

5.-Detección oportuna de casos positivos Covid-19, por medio de la promoción de la prueba de Covid-19 a personas con síntomas o las cuales hayan tenido contacto con personas contagiadas.

3. Marco de Referencia

El nombre de Tulyehualco se deriva de la raíces náhuatl potollin o tillin, que significa “juncia, espadaña”, de Yulgo, “tule” y yahualli, que significa cerco. Por lo tanto, Tulyehualco significa. “En los muros o cerca del tule”.

De acuerdo a la historia de Tulyehualco, esta se fundó en la ribera sur de la zona, la cual se originó por el año 1181, cuando una tribu xochimilca pasa por el manantial “TTulyehualli”, dejando una pequeña aldea con el nombre de Tulyehualco, mientras el resto de la tribu se asentaba en el lugar conocido como “Cuahilama” hoy conocido con el nombre de Santa Cruz Acapixca.



Foto N° 1 Coordinación de Tulyehualco, recuperada de Google el 22 de Noviembre del 2020

Santiago Tulyehualco, perteneciente a la delegación Xochimilco, se localiza en la ribera sur de la zona lacustre, entre los lagos de Xochimilco y Chalco, a las faldas del cerro Teuhtli, a una distancia de 39km., de la CDMX. Colinda con las delegaciones de Milpa Alta al sur y Tláhuac al norte y con los pueblos de san Luis Tlaxialtemalco al poniente y San Juan Ixtayopan al oriente (pueblos que también

pertenecen a Xochimilco). Su extensión territorial es de 14.5 km'. Debido a su ubicación, Tulyehualco cuenta con una gran cantidad de tierras fértiles, lo que permite a su población practicar la agricultura, cultivando maíz, frijol, haba, tomate, calabaza, chile, huauzontle y amaranto, como uno de los principales elementos agrícolas de la comunidad

"Tulyehualco cuenta con una zona ejidal en parte de lo que era el lago de Chalco, que se restituyó a la comunidad en 1923, con una extensión inicial de 407 hectáreas en las que el cultivo principal fue el maíz y la remolacha para forraje del ganado vacuno; y una zona chinampera de aproximadamente 200 hectáreas, en las que la comunidad cultivaba maíz y hortalizas, coliflor, espinaca, epazote, lechuga, etc... A pesar de su pequeñez, ha tenido gran importancia para la comunidad, no solo por los cultivos que en ella se practican, sino porque es en ella donde se hacen los almácigos para germinar las semillas de los diversos cultivos que posteriormente se siembran en el cerro: tomate, chile y huautli, entre otros".

Cabe aclarar que actualmente, debido a diversos factores, de los cuales se hablará más adelante, Tulyehualco ha perdido un considerable porcentaje de tierra para cultivo, lo que ha ocasionado que esta actividad haya disminuido notablemente en los últimos años. Sin embargo, gracias a que en algún tiempo la producción por excelencia en Tulyehualco y en toda la delegación Xochimilco fue la agrícola y aún hoy, aunque en menor escala, estos lugares, a pesar de haber sido parte del conjunto de pueblos incorporados al Distrito Federal en 1928, conservan en gran parte su carácter rural. Actualmente, Tulyehualco cuenta con una población aproximada de 110,000 habitantes, de los cuales el 48% es población masculina y 52% la población femenina. En lo que respecta al tipo de ocupación de los habitantes de Tulyehualco vemos que el 27.3% son estudiantes; el 24.6% se dedica al hogar; el 19.6% son empleados; el 8.9% son obreros; el 6.4% son comerciantes; el 4.2% se encuentra desempleado y el 1.7% se dedica al campo. En cuanto al grado de escolaridad, tenemos que el 36.6% tiene primaria, el 26.6% secundaria; el 10.3% preparatoria; el 8.5% estudios técnicos, el 8.0% es gente

analfabetafuncional; el 6.7% es analfabeta y sólo el 3.3% tiene estudios de licenciatura.

(Diagnóstico de Salud, 1999. Centro de Salud Comunitaria, TIII Tulyehualco).



Imagen N° 2 Avenida principal de Tulyehualco recuperada de Google el 22 de Noviembre del 2020

Tulyehualco está conformado actualmente por dos barrios que son: Jesús de Calyecac o Calyequita y Guadalupe los cuales fueron los primeros en constituirse dentro del pueblo y 21 colonias que en orden de creación son: San Sebastián; Nativitas; Tulyehualco; San Felipe; San Isidro; Las Animas; Quirino Mendoza (antes La Conchita); El Carmen; Santiaguito; Cristo Rey; Cerrillos sección; Cerillos 2a sección, Cerillos 3a Sección; Las Mesitas; Olivar Santa María; El Mirador; Texoloxtitla; El Sacrificio; La Nopalera; Chuiquimola y La Loma.

El tipo de vivienda en Tulyehualco es muy variado, tanto en material, tamaño, forma y color. No existe homogeneidad ni estandarización en ellas; cada familia las ha construido y acondicionado de acuerdo a su gusto particular y a sus posibilidades económicas. El tamaño y forma de las calles también varía: en la parte central del pueblo son más amplias, rectas y están pavimentadas, ya que es en esta zona donde el tránsito de vehículos es mayor. En el resto del pueblo las calles son empedradas o de terracería y algunas de ellas son inclinadas debido a que abarcan

parte del cerro del Teuhtli, que es donde se han formado varias de las colonias de Tulyehualco.

El pueblo cuenta con una Coordinación Territorial auxiliar encargada de resolver los problemas que aquejan a los habitantes de Tulyehualco y dar parte de ello a la Delegación Política de Xochimilco; un mercado local que cuenta con todo lo necesario para la satisfacción de las necesidades de consumo primario de sus habitantes; un mercado ambulante permanente al que se incorpora una mayor cantidad de vendedores el día sábado. Cuenta también una parroquia central y 21 capillas, además de tres ermitas y un templo metodista.



Imagen N° 3. Iglesia principal de Tulyehualco, recuperada de Google el 22 de Noviembre del 2020

Existen también en Tulyehualco una unidad médica de primer nivel de atención, dependiente de los Servicios de Salud Pública del Distrito Federal cuya nomenclatura es "Centro de Salud Comunitario TIII Tulyehualco" dos clínicas y 15 consultorios particulares; un centro de rehabilitación de Alcohólicos Anónimos; 17 escuelas públicas, de las cuales seis son de educación preprimaria; un Centro de Asistencia de Desarrollo Infantil (CADI); siete son de educación especial; tres son de educación secundaria; una técnica, una para trabajadores y una telesecundaria. Hay cinco escuelas particulares, dos de las cuales imparten educación de nivel pre-primaria y primaria; dos imparten de preescolar a nivel medio superior y una sólo pre-escolar; una escuela particular de secretariado y dos módulos del INEA, uno ubicado dentro de la Coordinación Territorial y otro en las instalaciones del D.I.F.,

existe, además, una industria para la extracción del aceite de olivo (que en la actualidad se encuentra inactiva) y un cementerio ubicado en el barrio de Guadalupita.

Un importante personaje en la historia de Tulyehualco es el señor Quirino F. Mendoza y Cortés, nacido el 1 de mayo de 1865, originario del pueblo y orgullo del mismo, por tratarse de un gran compositor musical. Entre sus más de 600 obras destacan los muy populares temas de “Cielito Lindo”, “Jesusita en Chihuahua” y “Rosalía”, además de haber contribuido en la educación de Tulyehualco al trabajar en este lugar como maestro de escuela. Actualmente destaca en la plaza cívica de Tulyehualco un busto del señor Quirino Mendoza, además de que uno de los colegios del pueblo lleva su nombre.



Imagen N° 4 Busto de Don Quirino Mendoza Cortes, recuperada de Google el 22 de Noviembre del 2020

Es en la segunda mitad del siglo XIX cuando se construye en Tulyehualco el panteón, un primer Kiosco, el Palacio Municipal (hoy Coordinación Territorial) y se instala el reloj público en una de las torres de la iglesia de Santiago Apóstol. Pocos años antes de que estallara la revolución, existía en Tulyehualco una banda de música dirigida por el Prof. Jesús de la Rosa. Gracias a la calidad de sus músicos, a la armonía, al perfecto acoplamiento entre sus miembros y a los esfuerzos del director, esta banda alcanzó un nivel muy alto y su fama y calidad la llevó a ocupar el puesto de sustituto de la banda de zapadores, conjunto oficial en el gobierno del

general Porfirio Díaz, quien, además, como recompensa, obsequió a la banda de Tulyehualco un juego de instrumentos nuevos y uniformes de paño. La actividad de esta banda quedó suspendida durante la época de la revolución, reapareciendo hasta el año de 1921.

En la delegación en la obtención de los permisos para la venta de la alegría, contribuyeron a organizar a los alegrilleros para evitar el surgimiento de los abusos. En una junta con varios de los alegrilleros, se decidió que se realizara la Feria de la Alegría y el Olivo en Tulyehualco, para dar a conocer con mayor amplitud el trabajo agrícola de los campesinos del pueblo y las propiedades alimenticias del dulce de la alegría.

Una vez aceptada la idea de la feria, se procedió a definir la fecha en que se llevaría a cabo, por lo cual se decidió que se llevara a cabo junto a una fecha religiosa. Para ello seleccionaron el dos de febrero como día de inicio y su duración sería de 15 días. En un principio, y a pesar de que eran varios alegrilleros quienes apoyaban la idea de hacer la feria, fueron muy pocos los que participaron en ella.

En el primer año solo participaron apenas cinco o seis, porque a los otros, “les daba pena vender en el pueblo porque pensaban que no iba a resultar”.

Entonces para estimular la participación de los alegrilleros del pueblo, en la feria de la alegría, se establecieron concursos para ver quién o quienes la preparaban mejor o hacían las figuras más llamativas. Actualmente en la feria participan aproximadamente cuarenta alegrilleros todos ellos originarios de Tulyehualco, cinco aceituneros y una gran cantidad de puestos que no tienen nada que ver con la alegría, como garnachas, fritangas, discos compactos, productos de piel, y más de doscientos puestos.

También no solo los productos de amaranto y los productos del olivo, lo que llama la atención, sino que también, para festejarla, se invitan a grupos musicales, para acompañar la celebración, y no solo grupos, sino que también en esto participan grupos de danza regional o internacional.

La feria de la nieve, tiene sus raíces desde la época prehispánica. Los primeros xochimilcas le daban un sentido religioso, pues sólo la podían consumir los sacerdotes y los grandes señores.

En Tlatelolco; el principal mercado mexicana, llegaban nobles guerreros, grandes señores y doncellas, para conseguir los artículos y productos más variados, extraños y exóticos; dentro de estos productos se encontraba la nieve que en aquel tiempo tenía un precio elevado; 20 semillas de cacao.



Imagen N° 5 feria del amaranto y olivo, imagen recuperada de Google el 22 de Noviembre del 2020

El hielo era traído desde los volcanes Popocatepetl e Iztaccíhuatl, para lo cual se empleaban 2 días. El primero para el trayecto de Santiago Tulyehualco a Chalco donde los xochimilcas pasaban la noche; a la mañana siguiente salían rumbo a los volcanes. Para trasladar el hielo, se utilizaban sacos de pieles en donde era puesta y cubierta con fibras de ixtle que la protegían y evitaban que se derritiera.

Nuestros antepasados xochimilcas sacaban cuidadosamente el hielo para picarlo finamente y lo endulzaban con miel de tuna o miel de maguey. Llenaban vasijas de barro para transportar la nieve en canoa hacia el mercado de Tlatelolco. Posteriormente, durante la Nueva España, la nieve era consumida con más

frecuencia en la época de calor y en especial en la cuaresma, sobre todo en jueves Santo y viernes de Dolores. La Feria de la Nieve fue instituida en 1529 por Fray Martín de Valencia, uno de los primeros misioneros que llegaron a la Nueva España. En aquel entonces, la feria tenía una duración de sólo 2 días.

La Feria de la Nieve fue evolucionando y así en 1885, las familias que vivían en Santiago Tulyehualco retomaron esta tradición. A través de los años, el ingenio de los productores de Santiago Tulyehualco ha creado una gran variedad de sabores, como: pétalos de rosa, pulque con gusano de maguey, mole, hierbabuena, lechuga, víbora de cascabel, camarón, ostión, pulpo, tequila, entre otros; sabores que nacieron del ingenio de Faustino Cicilia Mora (Tino), pionero de las nieves exóticas de la feria de los mil sabores; La Feria de la Nieve. Al igual que en la feria de la alegría, en la feria de la nieve, también no solo es la nieve, lo que llama la atención, sino que también, para festejarla, se invitan a grupos musicales, para acompañar la celebración, y no solo grupos, sino que también en esto participan grupos de danza regional o internacional.



Imagen N° 6 Feria de la nieve, recuperada de Google el 22 de Noviembre del 2020

4. Datos de la unidad

4.1. Dirección y ubicación Nombre: CS T-III Tulyehualco

Turno: Matutino.

Domicilio: Av. Tláhuac, s/n esquina Río Ameca colonia San Sebastián, Tulyehualco, Alcaldía Xochimilco, CDMX.

Teléfono: 50381700 ext.7850

Unidad territorial 13-054, San Isidro grado de marginalidad muy alta,

Título de propiedad: Servicios De Salud Pública de la CDMX

Dimensiones del terreno: 2,803 m2 superficie construida 990 m2.

Año en que fue construida la unidad: 01 de Junio de 1962.



Fuente: C.S.T-III TULYEHUALCO Google Maps 2020

El Centro de Salud T-III” Tulyehualco”, se encuentra ubicado en Av. Tláhuac-Tulyehualco L 2, M 324, en el Barrio San Sebastián, perteneciente al pueblo Santiago Tulyehualco en la Delegación Xochimilco. El CST-III “Tulyehualco”, es una unidad médica correspondiente al primer nivel de atención, el cual depende de los Servicios de Salud Pública de la CDMX.

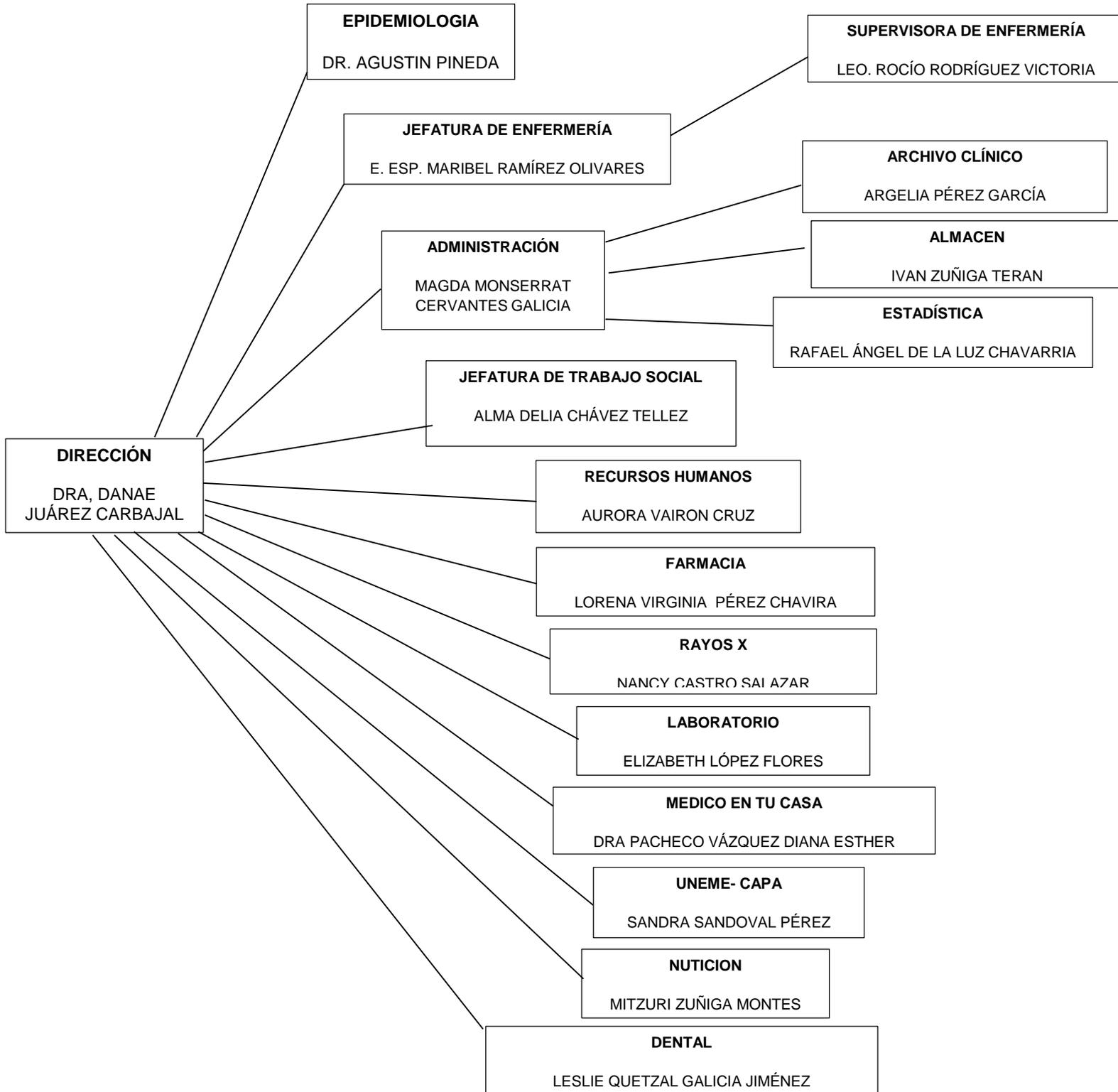
Esta unidad inició sus actividades el 5 de junio de 1962, y atiende hoy en día una población de 40,407 habitantes, de los cuales hay 18,862 habitantes no asegurados, de un área urbana y semiurbana. Dentro de los servicios que brinda, como parte de una unidad de primer nivel de atención médica, se encuentran: el diagnóstico y tratamiento oportuno, los programas preventivos, y la referencia a 2° y 3° nivel. Estas acciones convierten al CST-III “Tulyehualco” en un elemento importante de los servicios de salud pública de Santiago Tulyehualco y de la Delegación Xochimilco.

4.2. Servicios con los que cuenta la unidad

Consultorio de Medicina General	Epidemiología	Red de Frio
Consultorio de Enfermedades Crónicas	Ceye	Planificación Familiar
Inmunizaciones	RPBI	Consultorio para el Adulto Mayor
Farmacia	Área de Estimulación Temprana	Atención Domiciliaria
Almacén	Nutrición	Uneme Capa (Centro de Prevención de Adicciones)
Laboratorios Clínicos	Consultorio de IRAS	Archivo
Radiología	Consultorio para toma de muestras de Covid-19	Dirección
Consultorio de Odontología	Trabajo Social	Jefatura de Enfermería

Fuente: Centro de Salud TIII Tulyehualco Archivo de Dirección Médica, recuperado el 15 de Diciembre del 2020

4.3. Organigrama.



4.4. Misión y visión

Misión

Hacer realidad el derecho a la protección de la salud, mantener vigente el espíritu de la gratuidad, la universalidad y la integralidad de la atención médica que se ofrece.

Visión

La construcción de un sistema de salud universal, equitativa, preventiva, eficiente, eficaz y oportuna, en el que la Secretaría de Salud del DF se consolide como la instancia rectora y articuladora de los programas y acciones que en materia de salud se implementen a favor de los capitalinos.

Principios

- Garantizar la Justicia Social a través del acceso total, y para todos, a los servicios de salud pública en el Distrito Federal.
- Consolidar la Equidad en la atención médica y la protección de la salud.
- Brindar servicios de Calidad y Calidez a los capitalinos.
- Cumplir con la Universalidad en el otorgamiento de atención para quienes carecen de seguridad social y en aquellos que, aun siendo asegurado, solicitan el servicio.
- Mantener la Integridad en la vocación de servicio de la institución.
- Llevar con Oportunidad la atención médica a quienes más lo necesitan y hasta donde lo requieran.
- Fortalecer la Gratuidad como premisa del servicio y atención que se otorga.
- Tener a la Portabilidad como uno de los ejes de trabajo.

Valores

- Reconocimiento pleno a la igualdad entre hombres y mujeres.
- Respeto a la vida de cada ser humano.
- Responsabilidad para garantizar el derecho del cuidado a la salud.

Objetivo

- Garantizar la protección de la salud de los capitalinos.
- Mantener un sistema de salud eficiente, eficaz, oportuna, de calidad y calidez en el Distrito Federal.
- Llegar con la atención médica hasta las zonas más apartadas de la Ciudad de México.
- Brindar servicio a todos los que lo soliciten.

5. Metodología utilizada

5.1. Tipo De Estudio

El tipo de estudio utilizado fue observacional, descriptivo y longitudinal.

Debido al tipo de investigación, la selección de participantes fue mediante una muestra intencionada. Se utilizaron el tipo de muestreo cualitativo.

Este tipo de muestreo se fue adecuando al propósito de cada etapa de investigación. En general, se trabajó con distintos grupos de personas las cuales representan a la comunidad de Tulyehualco. Se hicieron visitas al sitio de estudio para aplicar encuestas, recorriendo la comunidad para lograr lo que comúnmente en la investigación se denomina como entrar en el campo de estudio.

El principal objetivo de la aplicación de encuestas, además de conocer las actividades de la comunidad, es conocer el estado de salud en el que se encuentra la población, prevalencia de enfermedades, programas de prevención y servicios públicos con los que se cuenta. Así también conocer y detectar a nivel epidemiológico causas importantes de enfermedades.

5.2. Recolección de datos

El objetivo es obtener datos e información acerca de las características principales de la comunidad que sirvan como base para el desarrollo de la metodología y principales actividades de la comunidad. Por ejemplo, localización, actividades económicas, distribución de la población, etnias, índices de analfabetismo, etc.

La metodología utilizada para la selección de la muestra fue mediante una muestra aleatoria, realizando 50 encuestas en el AGEB 119-2.

5.3. Recursos utilizados

5.3.1. Recursos Humanos

Jefe de Enfermería

E.ESP Maribel Ramírez Olivares

Pasantes de enfermería de la promoción de febrero y agosto 2020

Barcenas Mendoza Ruth Sarai

Delgado Ortega Anali Monserrat

Flores Tapia Ariday Nefertari

Hernández Galicia Carlos Eduardo

Moreno Páez Damaris Abigail

Rodríguez León Tonancy

Victoria Joya Jesús Alexis

5.3.2. Recursos materiales

- 50 copias de encuestas
- Tablas de broche ancho
- Computadoras
- Papelería de oficina
- Memorias USB
- Impresora
- Cartulinas
- Plumones

6. Información Socio demográfica Del Área De Estudio

6.1. Ubicación y Mapa del Área de Estudio

La población económicamente activa, se dedica principalmente a la producción manufacturera, las tareas agropecuarias, la construcción y la minería.

En la Jurisdicción Xochimilco, encontramos los Pueblos de San Andrés Ahuayucan, San Francisco Tlalnepantla, San Gregorio Atlapulco, San Lorenzo Atemoaya, San Lucas Xochimanca, San Luis Tlaxialtemalco, San Mateo Xalpa, Santa Cecilia Tepetlapa, Santa Cruz Acapixca, Santa Cruz Xochitepec, Santa María Nativitas, Santa María Tepepan, Santiago Tepalcatlalpan, y *Santiago Tulyehualco*.

Límites geográficos AGEB 119-2

Norte: Av. La Paz

Sur: Lázaro Cárdenas

Este: Camino Real A Milpa #7.

Mapa del AGEB 119-2

Oeste: Camino Ocote



Mapa del AGEB 119-2 Tomado de Archivo en Jefatura de Enfermería del CS TIII Tulyehualco, Diciembre 2020

6.2. Datos socio demográficos

Tulyehualco está conformado actualmente por dos barrios que son: Jesús de Calyecaca o Calyequita y Guadalupe, los cuales fueron los primeros en constituirse dentro del pueblo.

Existen 21 colonias que en orden de creación son: San Sebastián; Nativitas; Colonia Tulyehualco; San Felipe; San Isidro; Las Animas; Quirino Mendoza (antes La Conchita); El Carmen; Santiaguillo; Cristo Rey; Cerrillos 1a sección; Cerillos 2a sección, Cerillos 3a Sección; Las Mesitas; Olivar Santa María; El Mirador; Tecoloxtitla; El Sacrificio; La Nopalera; Chiquimola y La Loma.

El suelo siempre ha sido fértil, ha permitido cultivos como el maíz, el amaranto, el frijol y otras leguminosas y verduras, que durante varios siglos han sido utilizados con provecho.

El suelo pleno de limos de materia orgánica de color negro, *chenozem*, “suelo negro”, predomina sobre todo en las áreas ejidales y chinamperas. En la zona alta (zona cerril), se remarca el suelo arenoso y rocoso y por la tala inmoderada de los bosques y la subsiguiente erosión resulta en que los suelos proporcionan poca materia orgánica.

Los suelos son buenos para la agricultura y la ganadería, pero no alcanzan el rendimiento que deberían de tener, principalmente por el uso de técnicas antiguas, a pesar de la ayuda técnica que han brindado algunas dependencias oficiales como CORENA y SARH.

En el pueblo de Tulyehualco y San Luis Tlaxialtemalco, otro uso de suelos se ha permitido para la construcción de viviendas, trayendo como resultado la disminución de la reserva ecológica. En la gráfica se pueden observar los distintos usos que se le da al suelo de Xochimilco.

6.2.1 Datos geográficos del área

Santiago Tulyehualco, pueblo perteneciente a la Alcaldía Xochimilco se localiza en la ribera sur de la zona lacustre, entre los lagos de Xochimilco y Chalco, a las faldas del cerro Teuhtli, a una distancia de 39km., de la CDMX. Colinda con las delegaciones de Milpa Alta al sur y Tláhuac al norte y con los pueblos de san Luis Tlaxialtemalco al poniente y San Juan Ixtayopan al oriente (pueblos que también pertenecen a Xochimilco). Su extensión territorial es de 14.5 km.

Santiago Tulyehualco, pueblo perteneciente a la Alcaldía Xochimilco se localiza en la ribera sur de la zona lacustre, entre los lagos de Xochimilco y Chalco, a las faldas del cerro Teuhtli, a una distancia de 39km., de la CDMX. Colinda con las delegaciones de Milpa Alta al sur y Tláhuac al norte y con los pueblos de san Luis Tlaxialtemalco al poniente y San Juan Ixtayopan al oriente (pueblos que también pertenecen a Xochimilco). Su extensión territorial es de 14.5 km.

- Coordenadas geográficas de Xochimilco, México

Latitud: 19°15'28" N

Longitud: 99°06'18" O

Altitud sobre el nivel del mar: 2245 m

- Coordenadas de Xochimilco en grados decimales

Latitud: 19.2578500°

Longitud: -99.1051300°

- Coordenadas de Xochimilco en grados y minutos decimales

Latitud: 19°15.471' N

Longitud: 99°6.3078' O

Clima

Por su altura sobre el nivel del mar, la Ciudad de México posee climas que van desde el templado hasta el frío húmedo y tundra alpina en las partes más altas de las sierras del sur. La zona urbana presenta un clima templado lluvioso, 16,6 °C de media, con temperaturas máximas superiores a 28 °C en algunos días del final de la primavera; en algunos días del invierno las temperaturas bajan a 0 °C en el centro histórico de la ciudad, a -1 °C en la UNAM y a -5 °C en zonas periféricas. La temporada húmeda en la ciudad abarca de mayo a noviembre, si bien la pluviosidad es mayor entre los meses de junio y agosto.

El patrón de las lluvias indica que son más abundantes mientras mayor sea la altitud de un sitio. Por ello, las partes bajas cercanas al vaso del lago de Texcoco suelen ser más secas que las cumbres del Ajusco. De igual manera, la altitud condiciona la temperatura y los ecosistemas en la Ciudad de México. La zona que comprende el norte de Iztapalapa, los territorios de Iztacalco y Venustiano Carranza y el oriente de Gustavo A. Madero es la región más seca templada.



Templado subhúmedo	87%*
Templado húmedo	6%*
Seco y semiseco	7%*

Imagen N°8. Recuperado de INEGI. Carta de Climas 1:1 000 000, Dic 2020

En la ciudad pueden ocurrir fenómenos meteorológicos extremos, como granizadas, que habitualmente se presentan entre mayo y septiembre con una frecuencia anual promedio de nueve episodios y pequeños tornados, que pueden ocurrir cada cierto tiempo. Las nevadas eran un fenómeno de ocurrencia esporádica hasta la década de 1920. El período entre 1878 y 1895 se caracterizó por la presencia de inviernos fríos, de los cuales únicamente en 1880 no se presentó una tormenta invernal. A raíz de la casi extinción del lago de Texcoco y del crecimiento de la ciudad y con ello la isla de calor urbano, que causan mayores temperaturas y que ya no se presente el fenómeno de nevada por efecto lacustre, la probabilidad de que una nevada vuelva a ocurrir es prácticamente nula.

6.2.2. Pirámide poblacional

¿Qué es la pirámide poblacional?

La pirámide de población es una forma gráfica de representar datos estadísticos, básicos como son, sexo y edad, de la **población** de un **país**, que permite las comparaciones, **internacionales** una **fácil y rápida percepción** de varios **fenómenos demográficos** tales como, el envejecimiento de la **población**, el equilibrio o desequilibrio entre sexos, e incluso el efecto **demográfico** de **catástrofes** y guerras.

La Demografía como ciencia apoya la búsqueda e identificación de procedimientos para el análisis de las características de las poblaciones, una de estas técnicas es la construcción de la pirámide de población por sexo y edad, que permite con rapidez identificar la evolución de las poblaciones por efecto de los cambios de las variables demográficas.

Población por grupo de edad

En la localidad Tulyehualco, AGEB 1192 se obtuvo la información de 50 familias por medio de la aplicación de encuestas con un total de 186 individuos pertenecientes a las mismas.

En la siguiente gráfica se observa que de acuerdo a los grupos etarios en el sexo masculino hay más población de 25-29 años de edad con un 5.4%, el cual es el mismo porcentaje de la edad de 60 años y más , mientras que en el sexo femenino predominan las edades de 5-9 años y de 50-54 años de edad con un 7.0%, al observar los totales la población mayor de la gráfica es de personas de 50-54 años y de 60 años y más con el 11.0% , seguido del 10.2% para las edades de 5-9años y de 25-29 años y con el menor porcentaje se encuentran las edades de 35-39 años tan sólo con el 0.5%.

Pirámide Poblacional

AGEB 119-2

Cuadro N° 1

Edad (años)	Total					
	Freq.	Masculino	Freq.	Femenino	Freq.	%
0-4	5	41.67	7	58.33	12	6.45
5 a 9	6	31.58	13	68.42	19	10.22
10 a 14	3	30.00	7	70.00	10	5.38
15 a 19	9	60.00	6	40.00	15	8.06
20 a 24	8	44.44	10	55.56	18	9.68
25 a 29	10	52.63	9	47.37	19	10.22
30 a 34	7	46.67	8	53.33	15	8.06
35 a 39	1	0.01	0	0.01	1	0.54
40 a 44	9	56.25	7	43.75	16	8.60
45 a 49	4	30.77	9	69.23	13	6.99
50 a 54	7	35.00	13	65.00	20	10.75
55 a 59	3	42.86	4	57.14	7	3.76
60 y más	10	47.62	11	52.38	21	11.29
Total	82	44.09	104	55.91	186	100.00

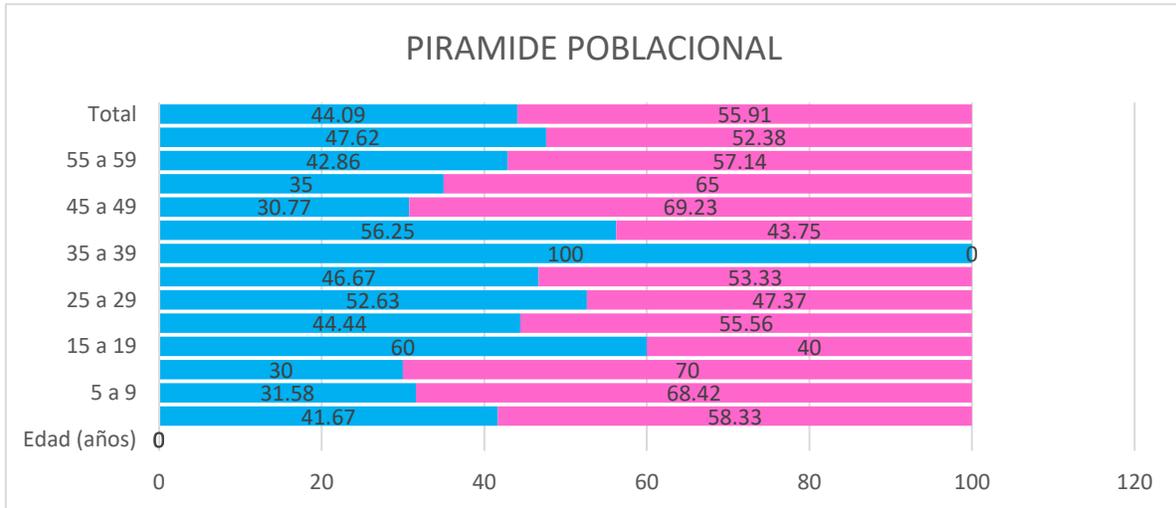
Fuente. Encuesta aplicada en la comunidad 2020

Como podemos observar en la gráfica la población más sobresaliente es de hombres de 25 a 29 años de edad mientras la menor población es 5 a 9 años de edad con un porcentaje del 30 % en hombres y en mujeres la menor población es de 15 a 19 años de edad con un porcentaje del 40%.

Pirámide Poblacional

Gráfica N°1

POBLACIÓN POR GRUPO DE EDAD AGEB 119-2



Fuente. Tomada del cuadro N°1

6.2.3. Datos Demográficos

6.2.3.1 Escolaridad del área estudiada

¿Qué es la escolaridad de la población?

Se denomina tasa de escolaridad de un grupo a la población de miembros del mismo que forma parte de la población que estudia. Suele expresarse en porcentajes.

En el siguiente cuadro se observa que el 21.5% de la población de este AGEB tiene la secundaria completa, mientras que el 18.9% solo la licenciatura completa, y el 15.6% el bachillerato terminado, con un mínimo porcentaje del 3.2% es analfabeta.

Se denomina tasa de escolaridad de un grupo a la población de miembros del mismo que forma parte de la población que estudia. Suele expresarse en porcentajes.

Escolaridad de la población estudiada

AGEB 119-2

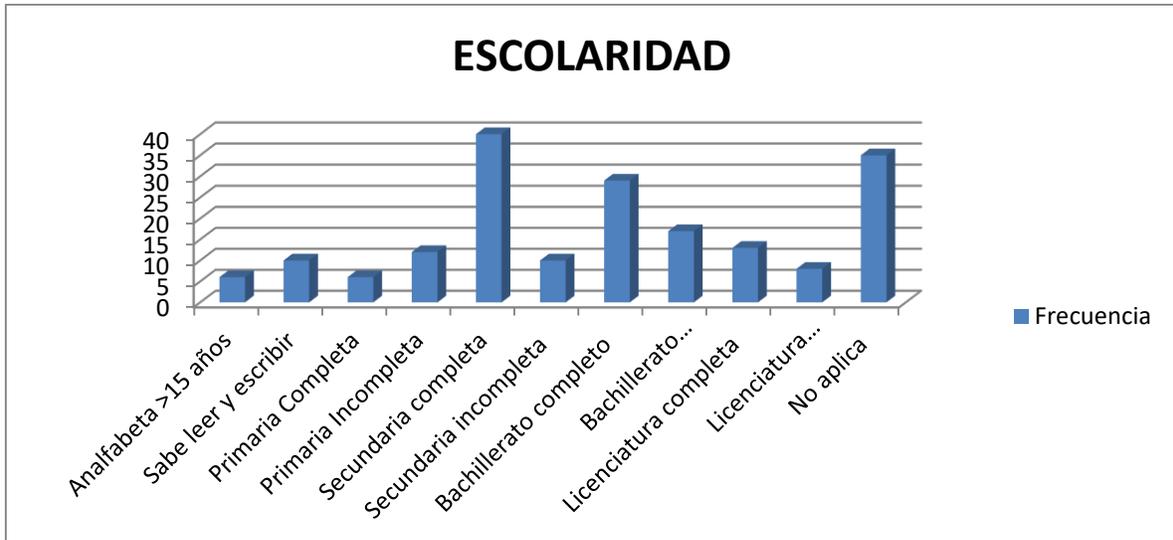
Cuadro N°2

Nivel de Escolaridad	Frecuencia	Porcentaje
Analfabeta >15 años	6	3.23
Sabe leer y escribir	10	5.38
Primaria Completa	6	3.23
Primaria Incompleta	12	6.45
Secundaria completa	40	21.51
Secundaria incompleta	10	5.38
Bachillerato completo	29	5.38
Bachillerato incompleto	17	9.14
Licenciatura completa	13	6.99
Licenciatura incompleta	8	4.30
No aplica	35	18.82

Fuente: Encuestas aplicadas en la comunidad, 2020

Escolaridad de la población estudiada
AGEB 119-2

Gráfica N° 2



Fuente: Cuadro N°2

Como podemos observar en la gráfica encontramos que la población terminó la secundaria mientras una pequeña población tiene una licenciatura

6.2.3.2. Estado civil de la población

¿Qué es el estado civil de la población?

El estado civil es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.

El estado civil tiene diversas características, entre las más importantes encontramos:

1. Todos tenemos por lo menos un estado civil, sin excepción.
2. Es uno e indivisible respecto a una misma relación de familia. Así, por ejemplo, no podría tenerse el estado civil de casado y soltero a la vez, pero si podría tenerse el estado civil de soltero e hijo.
3. El estado civil es un atributo de la personalidad, es decir todos tenemos uno por el hecho de ser persona y por lo tanto no puede venderse, renunciarse, donarse, etc. Es personal e intransferible.
4. Es un derecho personalísimo, lo que implica que: es inembargable; no admite que en los actos de estado civil se actúe por representación legal (Por excepción, en el matrimonio se admite la representación voluntaria).
5. Es permanente, lo que no significa que sea perpetuo. Eventualmente podría cambiar, salvo algunas excepciones como es el caso de la filiación matrimonial.

El estado civil de los individuos entrevistados con el mayor y mismo porcentaje se encuentran las personas casadas y solteras con el 26.9%, seguida del 16.6% se encuentran en unión libre, el 5.4% están separados, el 4.8% viudos y solo el 3.8% divorciados.

Estado civil Población estudiada

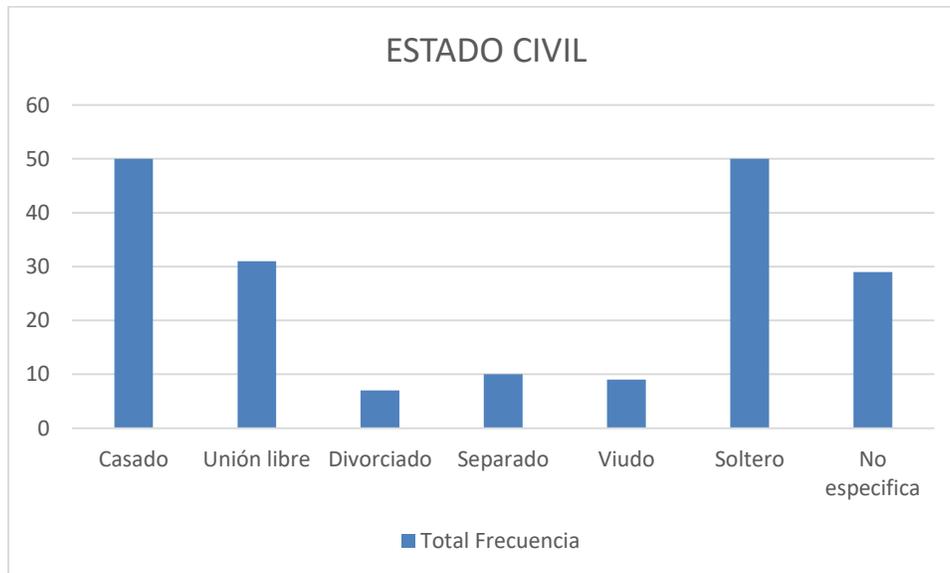
AGEB 119-2

Cuadro N° 3

Estado Civil	Total	
	Frecuencia	%
Casado	50	26.88
Unión libre	31	16.67
Divorciado	7	3.76
Separado	10	5.38
Viudo	9	4.84
Soltero	50	26.88
No especifica	29	15.59
Total	186	100.00

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Estado civil de la Población
Gráfica N° 3



Fuente: Cuadro N° 3

La grafica nos indica que la población se encuentra con un 50% de personas casadas mientras 39% no especifican su estado civil el 8% es de personas divorciadas

6.2.3.3. Ocupación de la población

La ocupación de la población son todas aquellas actividades en las cuales la población se dedica para poder trabajar y solventar sus necesidades económicas

El porcentaje de ocupación de la población entrevistada, encontrando que el 25.8% son empleados, el 24.1% se dedican solo al hogar, mientras que el 22.6% son estudiantes y el otro 16.1% trabajan por su cuenta, dentro de los porcentajes más bajos encontramos a población obrera, jornalera y trabajadores de 12-18 años todos ellos con solo el 0.5%, solo el 1.6% son jubilados y el 1.0% desempleados

Ocupación de la Población

AGEB 119-2

Cuadro N°4

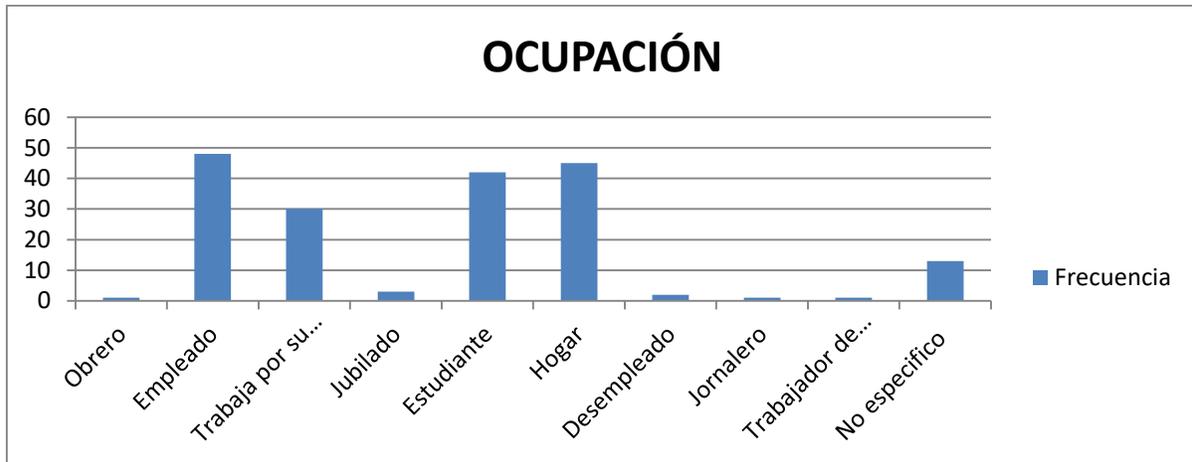
Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Obrero	1	0.54
Empleado	48	25.81
Trabaja por su cuenta	30	16.13
Jubilado	3	1.61
Estudiante	42	22.58
Hogar	45	24.19
Desempleado	2	1.08
Jornalero	1	0.54
Trabajador de 12-18 años	1	0.54
No específico	13	6.99
Total	186	100

Fuente: Encuestas aplicadas en la comunidad 2020

Ocupación de la Población

Ageb 119-2

Gráfica N°4



Fuente: Cuadro N°4

6.2.3.4. Derechohabiciencia

La derechohabiciencia es un punto importante que se debe detectar en la comunidad debido a que por este medio se detectaran información de la población para resolver las problemáticas de salud destacadas en los habitantes de la comunidad, así como su estado de salud.

La derechohabiciencia es un servicio de salud, es el derecho de las personas a recibir atención médica en instituciones de salud públicas y/o privadas, como resultado de una prestación laboral, por ser miembros de las fuerzas armadas, por haber adquirido un seguro voluntario, así como a los familiares designados como beneficiarios. Aunque en la actualidad toda persona tiene derecho a la atención medica sean o no derechohabientes en las instituciones del sector salud público.

Recabando la información se obtuvo que la mayor parte de la población cuenta con la hoja de gratuidad que se adquiere en el centro de salud de la comunidad lo que antes se conocía como (seguro popular) 50%, seguida de que el 17.2% no cuenta

con ninguna derechohabiencia, el 16.1% tiene ISSSTE y el otro 10.2% IMSS, solo el 3.8% cuenta con PEMEX, SEDENA Y MARINA, mientras que el 2.7% tiene seguro privado.

Derechohabiencia

AGEB 119-2

Cuadro N° 5

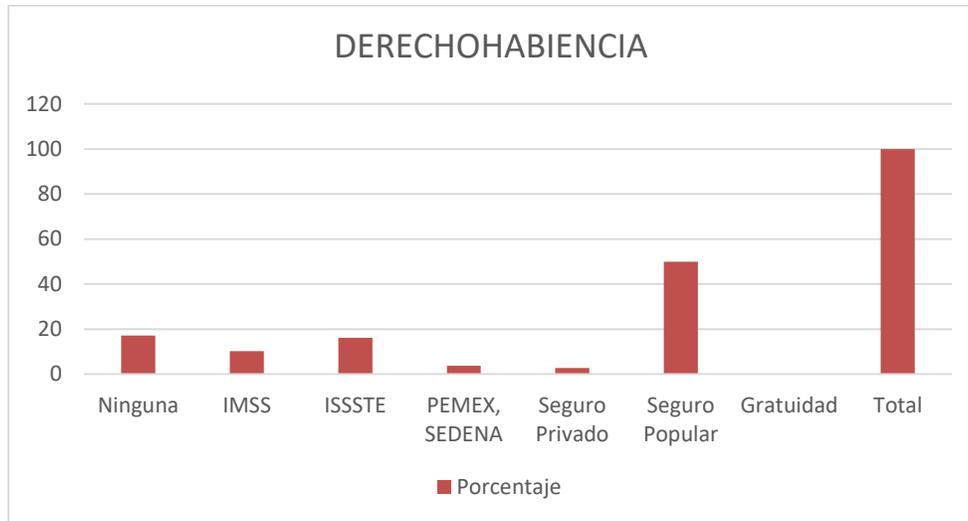
DERECHOHABIENCIA	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	32	17.2043011
IMSS	19	10.2150538
ISSSTE	30	16.1290323
PEMEX, SEDENA	7	3.76344086
Seguro Privado	5	2.68817204
Seguro Popular	93	50
Gratuidad	0	0
Total	186	100

Fuente: Encuestas aplicadas en la comunidad 2020

Derechohabiencia

AGEB 119-2

Gráfica N°5



Fuente: Cuadro N° 5

6.2.3.5. Características De La Vivienda

Es importante que se conozca para saber el estado socioeconómico en el que se encuentra la comunidad específicamente en AGEB 119-2, ya que también se detecta problemáticas de salud, higiene y factores de riesgo.

Así como detectar si las viviendas es el lugar cerrado y cubierto que esté construido cubrir las necesidades de los habitantes. Este tipo de edificación debe ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias y desarrollar sus actividades cotidianas.

El material de construcción utilizado por las 50 familias entrevistadas de las cuales el 84% tienen suelo de cemento y tan sólo con el 50% tienen materiales temporales y el otro 50% son definitivos.

Características de las Viviendas

AGEB 119-2

Cuadro N°6

Tipo de Material	Frecuencia	Porcentaje
Definitivos	25	50.00
Mixtos	0	0.00
Temporales	25	50.00
Total	50	100

Fuente: Encuestas aplicadas en la comunidad 2020

Características de las Viviendas

AGEB 119-2



Gráfica N° 6

Fuente: Cuadro N°6

6.2.3.6. Religión

La importancia de saber la religión de la población, aunque esto es información personal, se debe tomar en cuenta en el trabajo de este AGEB ya que con esto nos dará como resultado de sus costumbres o comportamientos.

La religión es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado.

Las religiones son doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual.

Religión puede entenderse, de este modo, como la acción y efecto de volver a ligar a dios y a los seres humanos.

La religión que predomina en las familias encuestadas que en total fueron 50, es la religión católica con 86%.

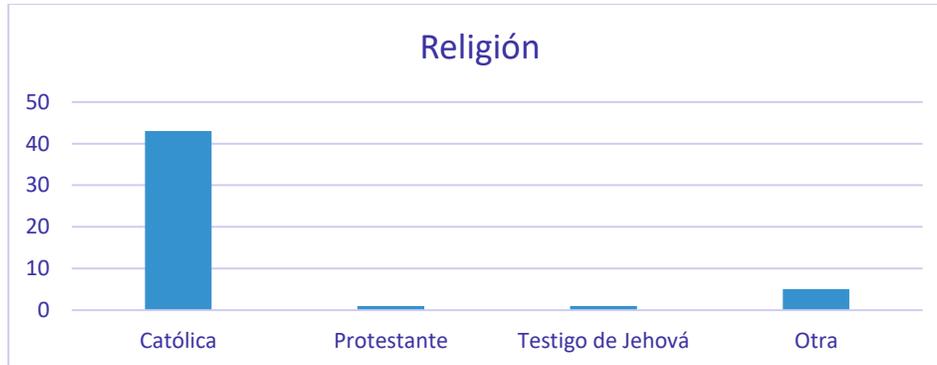
Religión
AGEB 119-2
Cuadro N° 7

Tipo de Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católica	43	86.00
Protestante	1	2.00
Testigo de Jehová	1	2.00
Otra	5	10.00
Total	50	100

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Religión
AGEB 119-2

Gráfica N°7



Fuente: Información tomada del cuadro N° 7

6.2.3.7. Pertenencia a grupos sociales.

Loa grupos sociales de los cuales una persona forma parte. La pertenencia a estos grupos determina un sentido de unidad e identidad, es decir, el individuo se define como integrante del grupo y le guarda lealtad, lo cual determina cuestiones importantes de su identidad. El ejemplo más claro de un grupo de pertenencia es los amigos de los adolescentes.

Estos grupos son fundamentales en el desarrollo de la personalidad de todos los seres humanos. La pertenencia a un grupo puede determinar sus valores y preferencias, al igual que su relación con las personas que no hacen parte del grupo.

Normalmente, todos los individuos pertenecen a grupos de diferentes características y diferente tamaño: la familia, la escuela, la iglesia, un equipo deportivo, una etnia, un pueblo o una nación. Por lo tanto, la construcción de sus relaciones no está basada en un solo modelo.

Lo que pudimos observar que por las condiciones en las que nos encontramos no pudimos identificar la pertenencia de grupos sociales del Ageb.

6.2.3.8. Tipo de recreación

Los hábitos de recreación en la población es necesario identificarlos ya que es una necesidad del ser humano que se lleva por medio de acciones para realizar actividad fuera de lo cotidiano y que por lo general se hacen en familia y ayuda a evitar o a combatir el estrés que le obtiene debido a las actividades como es el hogar, escuela, trabajo etc.

Se refiere a un proceso específico que tiene la finalidad de volver a hacer algo o construir de nueva cuenta algo o, por otra parte, a una actividad lúdica o un pasatiempo que entretiene a una persona.

Como podemos observar en el cuadro el porcentaje de 30% realizan actividades en hogar, el 20% actividades en lugares públicos como cines, parques etc, el porcentaje más alto de 40% prefiere realizar actividades en lugares libres y un 10% otras actividades

Actividades Recreativas

AGEB 119-2

Cuadro N°8

Actividades recreativas	Familias encuestadas	Porcentaje
Lugares públicos como: cine, parques de diversiones, etc.	10	20%
Actividad en el hogar: juegos, convivios, etc.	15	30%
Lugares al aire libre.	20	40%
Otras	5	10%
Total:	50	100%

Fuente: Información toma de las encuestas a la comunidad 2020

6.2.4 Dinámica Familiar en la Población Estudiada

6.2.4.1 Tipo De Familia

Ya que la familia parte de la sociedad, es una estructura que puede cambiar a lo largo del tiempo, y de hecho lo hace. La estructura familiar no indica si una familia es funcional o no, sino que simplemente tiene que ver con la forma de ésta y los miembros que la integran. Algo que tiene mucho que ver con el contexto histórico, económico y cultural.

Familia nuclear (biparental): La familia nuclear es lo que conocemos como familia típica, es decir, la familia formada por un padre, una madre y sus hijos. Las sociedades, generalmente, impulsan a sus miembros a que formen este tipo de familias.

Familia mono parental: La familia mono parental consiste en que solo uno de los padres se hace cargo de la unidad familiar, y, por tanto, en criar a los hijos. Suele ser la madre la que se queda con los niños, aunque también existen casos en que los niños se quedan con el padre.

Familia adoptiva: Este tipo de familia, la familia adoptiva, hace referencia a los padres que adoptan a un niño.

Familia extensa: Este tipo de familia, la familia extensa, se caracteriza porque la crianza de los hijos está a cargo de distintos familiares o viven varios miembros de la familia (padres, primos, abuelos, etc.) en la misma casa.

Familia compuesta: Esta familia, la familia compuesta, se caracteriza por estar compuesta de varias familias nucleares. La causa más común es que se han

formado otras familias tras la ruptura de pareja, y el hijo además de vivir con su madre y su pareja, también tiene la familia de su padre y su pareja, pudiendo llegar a tener hermanastros.

El tipo de familia componen a las 50 viviendas encuestadas totales, 94% son de familia nuclear, 4% familia compuesta y el 2% de las familias encuestadas es de familia extensa.

Tipo de familia

AGEB 119-2

Cuadro N°9

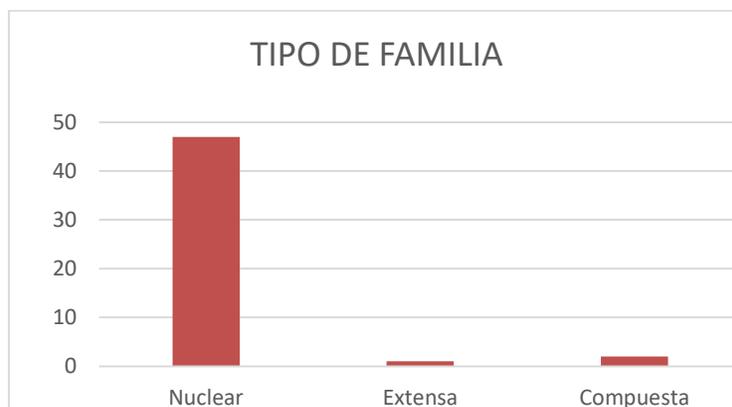
Tipo de Familia	Frecuencia	Porcentaje
Nuclear	47	94.00
Extensa	1	2.00
Compuesta	2	4.00
Total	50	100

Fuente: Encuestas aplicadas en la comunidad 2020

Tipos de familia

AGEB 119-2

Gráfica N° 9



Fuente: Cuadro N°9

Como se puede apreciar en la siguiente grafica de barras el tipo de familia más común en el área del AGEB 119-2 es la de tipo nuclear.

6.2.4.2. Integración familiar

Se entiende por integración familiar al grado de salud, armonía y equilibrio existente en las relaciones mantenidas dentro de los miembros de una familia, incluyendo y valorando a la persona y a su rol dentro del núcleo familiar.

Mantenerla requiere de esfuerzos, actividades y acciones llevadas a cabo que permitan una relación y vinculación fuerte, estructurada y coherente de todos y cada uno de los miembros de un núcleo familiar, de tal manera que la familia funcione de manera organizada y funcional y genere bienestar para cada uno de sus integrantes.

El siguiente cuadro y grafica muestra que de las 50 familias encuestadas 41% pertenecen a una familia integrada y 9% a una desintegrada.

Integración familiar AGEB 119-2

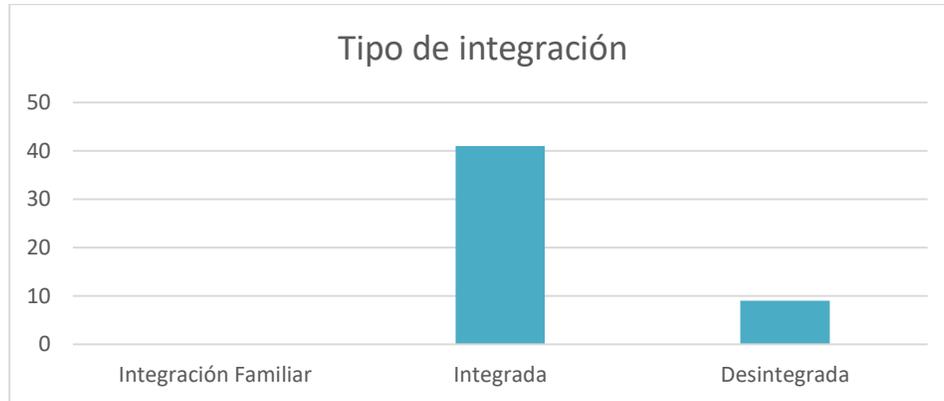
Cuadro N°10

Tipo de Integración Familiar	Frecuencia	Porcentaje
Integrada	41	82.00
Desintegrada	9	18.00
Total	50	100

Fuente: Encuestas aplicadas en I comunidad 2020

Integración familiar
AGEB 119-2

Gráfica N° 10



Fuente: Información tomada del cuadro N°10

6.2.4.3. Ocupación familiar

Lo que se logró observar en el AGEB 119-2 es que la ocupación familiar varía mucho depende del tipo de familia si encontramos una familia nuclear es el padre quien trabaja y lleva la economía de la casa la mama es la que se encarga del hogar, de los hijos; en algunos casos ambos padres son los que trabajan mientras que los hijo se encargan de los deberes de la casa.

Mientras que en un hogar mono parenteral el padre que se encentra con los hijos es quien lleva la economía de la casa y los hermanos mayores puede ayudar trabajando y llevando dinero a casa.

6.2.4.4. Violencia intrafamiliar

La violencia familiar es un término utilizado para describir la violencia y el abuso de familiares o una pareja íntima, como un cónyuge, ex cónyuge, novio o novia, ex novio o ex novia, o alguien con quien se tiene una cita. Otros términos utilizados para la violencia familiar incluyen los siguientes:

- Maltrato de pareja íntima.
- Violencia doméstica.
- Maltrato infantil.
- Abuso físico.
- Violencia en el noviazgo.
- Violación marital.
- Violación perpetrada por una persona con la que se tiene una cita.
- Acoso.

La violencia familiar puede adoptar muchas formas, pero involucra el uso de la intimidación y amenazas o conductas violentas para ejercer poder y control sobre otra persona.

El 96% de la población encuestada no sufre ni causa violencia intrafamiliar.

Violencia Intrafamiliar AGEB 119-2

Cuadro N°11

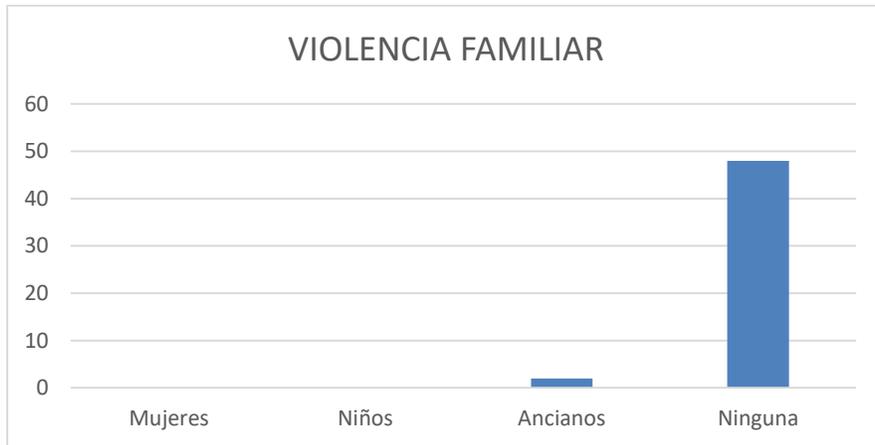
Tipo de	Frecuencia	Porcentaje
Violencia		
Mujeres	0	0.00
Niños	0	0.00
Ancianos	2	4.00
Ninguna	48	96.00
Total	50	100

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Violencia Intrafamiliar

AGEB 119-2

Gráfica N°11



Fuente: Cuadro N° 11

La gráfica nos muestra que casi ninguna persona ha sido víctima de algún tipo de violencia, pero desgraciadamente muestra un ligero porcentaje en ancianos.

6.2.5.- Servicios de urbanización

Una urbanización requiere de electricidad, agua potable, recolección de residuos y transporte, entre otros servicios básicos para sus habitantes.

➤ Tipos de combustible utilizado

Los combustibles se definen como cualquier material con la capacidad de liberar energía al oxidarse de forma violenta con desprendimiento de calor.

El combustible utilizado por las familias entrevistadas de las cuales el 96% ocupa gas y solo el 4% leña o carbón.

Tipo de combustible utilizado en las familias
 AGEB 119-2
 Cuadro N° 12

Combustible	Frecuencia	Porcentaje
Gas	48	96.00
Parrilla eléctrica	0	0.00
Leña o Carbón	2	4.00
Total	50	100

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Tipo de combustible utilizado en las familias
 AGEB 119-2
 Gráfica N° 12



Fuente: Cuadro N° 12

Disposición, almacenamiento y tratamiento de agua

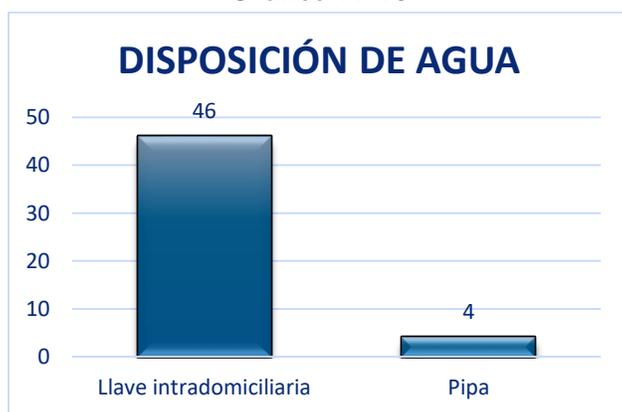
En esta ocasión toda la población entrevistada siendo el 92% de esta cuenta con llave dentro del domicilio para adquirir agua. La mayor parte de las familias utiliza el tinaco para almacenar el agua siendo el 76 % mientras que el 16% lo hace en un recipiente cerrado como un bote o una tina, y solo el 8% la almacena en una cisterna.

Disposición de agua en las familias
AGEB 119-2
Cuadro N° 13

Disposición de Agua	Frecuencia	Porcentaje
Llave intradomiciliaria	46	101.20
Hidrante público	0	0.00
Pipa	4	8.00
Total	50	100

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Disposición de agua en las familias
AGEB 119-2
Gráfica N°13



Fuente: Cuadro N° 13

Disposición de agua en las familias- almacenamiento
 AGEB 119-2
 Cuadro N° 14

Tipos distintos de Almacenamiento	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	78	2.00
Uno	3717	86.64
Dos	495	11.54
Total	4290	100

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Disposición de agua en las familias- almacenamiento
 Ageb 119-2
 Gráfica N°14



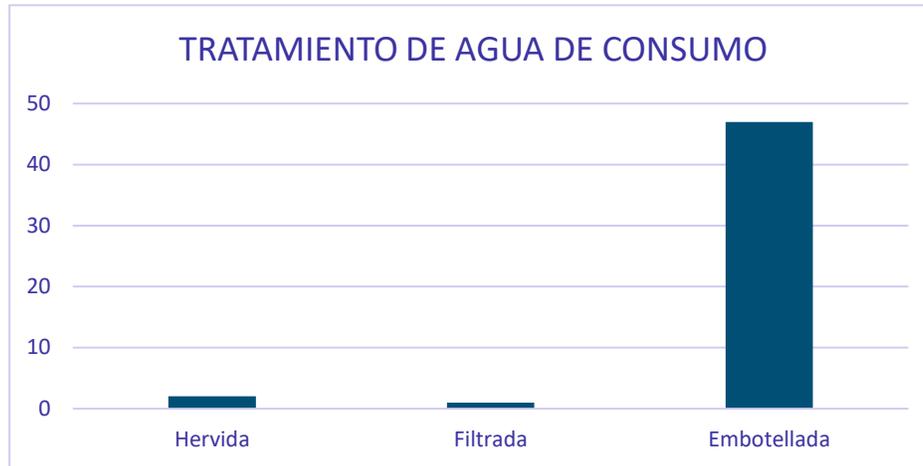
Fuente: Cuadro N° 14

Tipo de tratamiento de agua en las familias
 AGEB 119-2
 Cuadro N° 15

Tipo de Tratamiento de Agua de Consumo	Frecuencia	Porcentaje
Hervida	2	4.40
Clorada	0	0.00
Filtrada	1	2.00
Embotellada	47	94.00
Ninguno	0	0.00
Total	50	100

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Tipo de tratamiento de agua en las familias
AGEB 119-2
Gráfica N° 15



Fuente: Cuadro N° 15

6.2.6. Hábitos de higiene

Podemos definirlo como la repetición de acciones de limpieza en la persona, atuendos y entorno (casa, animales domésticos con los que se convive, muebles, etcétera) respetando los recursos, o sea sin derrochar agua, ni usando productos que puedan dañar el medio ambiente, con el fin de preservar la salud.

- **Frecuencia de aseo dental diario, uso de hilo dental y principales problemáticas.**

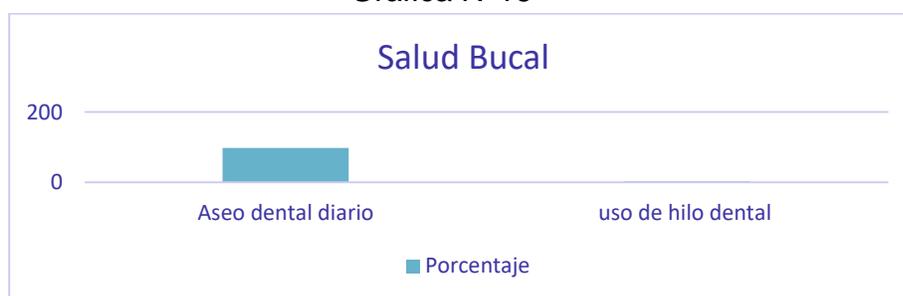
La salud bucal es integral a la salud general y es esencial a la salud total y al bienestar de todos los individuos. La identificación temprana de los padecimientos bucales puede contribuir al pronto diagnóstico y tratamiento. La población encuestada presenta con 97.8% de aseo dental diario, mientras que el 2% de esa población utiliza el hilo dental. Además de presentar algunos de los principales problemas como caries con 49.4% pérdidas de piezas 36% y otro con el 10%.

Aseo dental en las familias
 AGEB 119-2
 Cuadro N° 16

Salud Bucal	Frecuencia	Porcentaje
Aseo dental diario	182	97.8494624
uso de hilo dental	4	2.15053763
Ninguna	0	0
Total	186	100

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Aseo dental en las familias
 AGEB 119-2
 Gráfica N°16



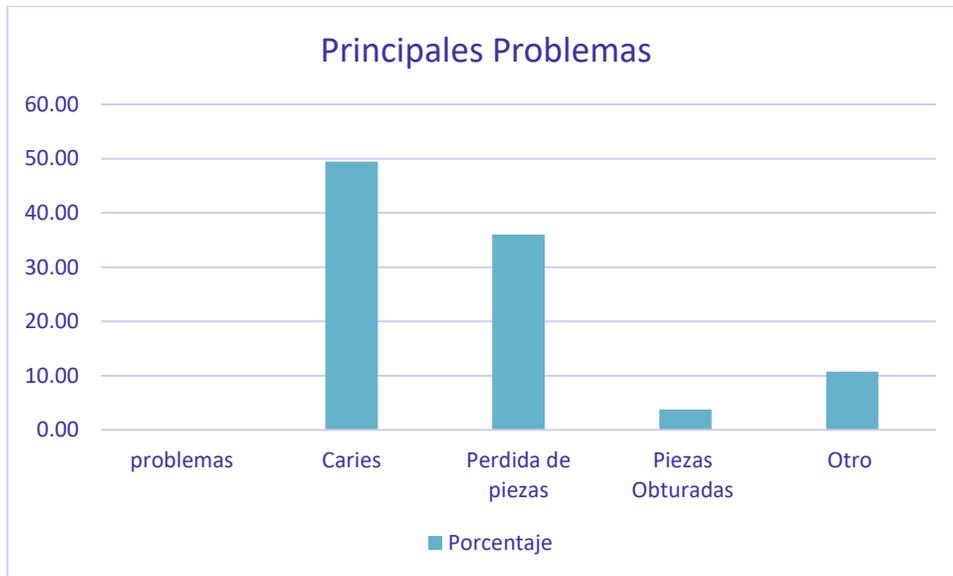
Fuente: Cuadro N° 16

Principales problemas de salud bucal en las familias
 AGEB 119-2
 Cuadro N° 17

Principales	Frecuencia	Porcentaje
Problemáticas		
Caries	92	49.46
Perdida de piezas	67	36.02
Piezas Obturadas	7	3.76
Otro	20	10.75
Total	186	100.00

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Principales problemas de salud bucal en las familias
AGEB 119-2
Gráfica N° 17



Fuente: Cuadro N° 17

6.2.7. Saneamiento básico

° Disposición y frecuencia de eliminación de la basura

Establecer los atributos, método, plan de control para realizar de manera eficaz, eficiente e igualitaria la prestación del servicio público, recolección, valoración transferencia y disposición final de residuos sólidos urbanos no peligrosos, para evitar por todos los medios que los residuos sólidos, tanto orgánicos como inorgánicos, originen focos de infección, peligro o molestias para la ciudadanía o la propagación de enfermedades, dentro de un marco de cumplimiento a la normatividad ambiental aplicable.

Lo que observamos en el AGEB 119-2 es que el camión de basura pasa toda la semana sin embargo dependiendo el día es la recolección de basura orgánica o inorgánica.

Las familias deben separar los residuos que sean orgánicos e inorgánicos para así eliminar la basura de sus hogares, algunas familias separan el cartón, el pet para venderlo y de ahí obtener un ingreso. En algunas familias la basura orgánica la ocupa como abono para sus plantas y solo eliminan o desechan la basura inorgánica.

6.2.8. Control de fauna

Fauna es el conjunto de animales que comprende una región o país. También, fauna son las especies que corresponden a un determinado período geológico.

La fauna se divide en:

Fauna silvestre se caracteriza por animales que no necesitan del ser humano para alimentarse y desenvolverse en el medio en el que se encuentra, ocurre todo diferente con la **Fauna doméstica**, tal como lo indica su nombre están sometidas al hombre y, necesitan de él para comer, sobrevivir y desarrollarse en su hábitat.

El control de esta asegura la seguridad del ecosistema y de la población.

Tipos de animales de compañía

Un animal de compañía o mascota, es un animal doméstico que no es aprovechado para un bien comercial, ni tampoco es usado para fines alimenticios.

En México entre los animales de compañía más comunes están, perros, gatos y aves. Es necesario resaltar la importancia de la responsabilidad de los dueños de mascotas; ya que, de acuerdo con la brigada de vigilancia animal de la ciudad de México, el país obtiene desgraciadamente el tercer lugar en el mundo de maltrato y abandono animal.

De acuerdo con el siguiente cuadro, los perros son en preferencia las mascotas predilectas de la población con un 50%, los gatos se encuentran en segundo lugar con un porcentaje de 16%; aves, cerdos, vacas y caballos ocupan el tercer lugar con 2% y el 30% de la población no tiene ningún animal de compañía en casa.

Por último del total de mascotas existentes en el Ageb solo el 76% están vacunadas

Tipos de animales de compañía

AGEB 119-2

Cuadro N°18

Tipo de Animal	Frecuencia	Porcentaje
Perros	25	50
Gatos	8	16
Aves	1	2
Cerdos, vacas o caballos	1	2
Ninguno	15	30
Total	50	100

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Tipos de animales de compañía

AGEB 119-2

Gráfica N°18



Fuente: Cuadro N° 18

Vacunación antirrábica

La importancia de la vacunación de los animales de compañía es vital para la preservación de la salud de estos y de los dueños o personas que convivan en el entorno del animal. Además de que demuestran sentido de responsabilidad y amor a las mascotas.

Una de las enfermedades zoonóticas más importantes que es prevenible mediante la vacunación es la rabia. Vacuna que es ofertada de manera gratuita y segura por el centro de salud mediante la jornada de vacunación antirrábica canina y felina.

La población del Ageb 119-2 tiene un porcentaje del 76.92% de perros vacunados siendo el restante de 23.08% no vacunado.

Dato que podría mejorar mediante la responsabilidad de los dueños de mascotas

Vacunación Antirrábica

AGEB 119-2

Cuadro N°19

Vacuna	Frecuencia	Porcentaje
Si	20	76.92
No	6	23.08
Total	26	100

Fuente: Encuestas aplicadas en la comunidad 2020

Vacunación Antirrábica

AGEB 119-2

Gráfica N°19



Fuente: Cuadro N°19

Presencia de fauna nociva

La fauna nociva son todo animal que produce algún tipo de daño para el ser humano, con ciertas condiciones ambientales incrementan su número y se pueden llegar a convertir en plagas produciendo enfermedades infecto-contagiosas para los seres humanos.

Algunos de los animales que según la UNESCO aún perduran en las zonas menos urbanizadas de Tulyehualco, son las tuzas, las víboras de cascabel, los tlacuaches, aves, conejos, ardillas, zorrillos, tlaconetes, lechuzas y ratas de campo; aunque cada día es más difícil observarlos por la creciente urbanización de la zona.

El siguiente cuadro demuestra a las cucarachas como mayor fauna nociva (26%), moscas (22%) y roedores (13%) como fauna nociva en menor porcentaje.

Viviendas con fauna nociva

AGEB 119-2

Cuadro N°20

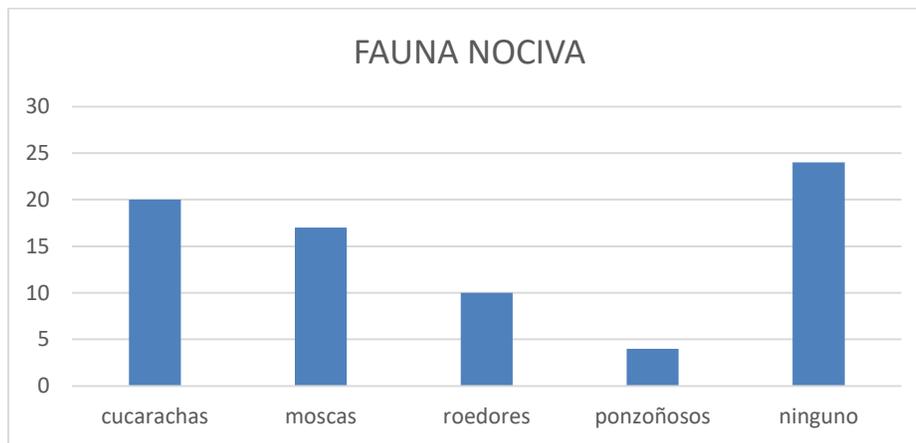
Tipo de	Frecuencia	Porcentaje
Fauna Nociva		
cucarachas	20	26.67
moscas	17	22.67
roedores	10	13.33
ponzoñosos	4	5.33
ninguno	24	32.00
Total	75	100

Fuente: Encuestas aplicadas en la comunidad 2020

Viviendas con fauna nociva

AGEB 119-2

Gráfica N°20



Fuente: Cuadro N° 20: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

Puntos de riesgo

La seguridad en la comunidad es de vital importancia, y se deben de conocer las zonas o puntos de riesgo para tomar medidas adecuadas para evitar posibles accidentes.

La seguridad sanitaria constituye un factor que interviene en la salud de la población estudiada.

En el Ageb 119-2 el riesgo ambiental se encuentra en su mayoría en los establos con un 18%, basureros y lugares con agua estancada con un 16%, fábricas y talleres con un 8%, y otros lugares con un 42%

Viviendas con riesgo ambiental

AGEB 119-2

Cuadro N°21

Tipo de	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo ambiental		
Establos	9	18.00
Basureros	8	16.00
Agua Estancada	8	16.00
Fábricas o Talleres	4	8.00
Gasolineras	0	0.00
Otros	21	42.00
Total	50	100

Fuente: Encuestas aplicadas en comunidad 2020

El riesgo ambiental se genera por las zonas lejanas de la comunidad en donde aún son rurales o semi-rurales y el uso de animales para algún fin comercial aún perdura, sin embargo es necesario reforzar la seguridad sanitaria de los dueños de establos; los centros de depósito de basura; y los lugares en donde puede estacarse el agua ya que estos tres puntos manejan la escala más alta en la siguiente grafica mostrada derivada del cuadro N°25. Con un porcentaje de 18% y 16% cada uno de los mencionados respectivamente.

Viviendas con riesgo ambiental

AGEB 119-2

Gráfica N° 21



Fuente: Cuadro N° 21 Encuestas aplicadas en comunidad

6.2.9. Hábitos alimenticios de la comunidad estudiada

Un hábito es un proceso gradual y se adquiere a lo largo de los años mediante una práctica repetida, por lo cual un hábito alimenticio son patrones de consumo de alimentos que se enseñan o se adoptan paulatinamente de acuerdo a los gustos preferencias y recursos económicos.

Por lo cual tenemos dos tipos de hábito alimenticios saludable y no saludable, en este punto nos basamos en las normas: Nom-008-SSA3-2010 Para el tratamiento integral del sobrepeso y obesidad. Nom-043-SSA2-2005 Promoción y educación para la salud en materia alimentaria

Frecuencia de alimentación

Como sabemos debemos de tener una frecuencia para ingerir alimentos como son:

Realizar cinco comidas diarias

Establecer horarios para ingerir los alimentos

En cada comida debemos incluir el plato del bien comer el cual es verduras, fruta, leguminosas, alimentos de origen animal, cereales.

Ingerir de uno a dos litros de agua al día.

En las encuestas aplicadas en la familias el 23.6% realiza consumo diario de verduras, el 18% frutas, el 16% carne y embutidos, y el 11% leche y derivados siendo de los principales grupos alimentarios.

Frecuencia de alimentos

AGEB 119-2

Cuadro N°22

Alimentación Diaria	Frecuencia	Porcentaje
Frutas	34	18.2795699
Verduras y hortalizas	44	23.655914
Leche y derivados	21	11.2903226
Carne y Embutidos	30	16.1290323
Pescados y Mariscos	6	3.22580645
Huevos	20	10.7526882
Cereales	9	4.83870968
Tortas, Tacos, Etc	8	4.30107527
Postres	0	0
Refrescos	14	7.52688172
Total	186	100

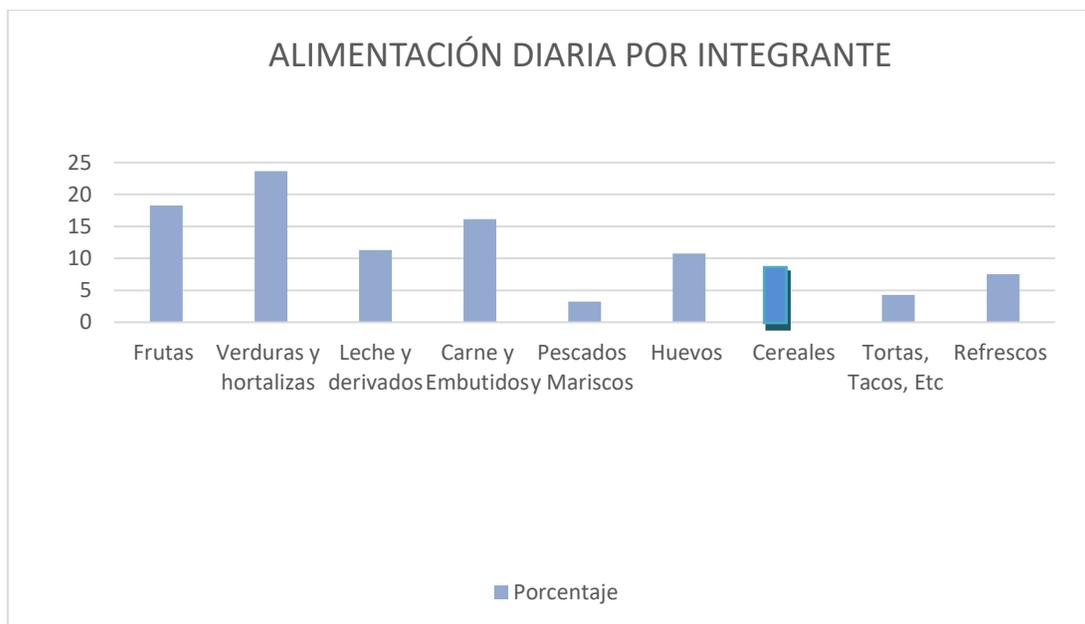
Fuente: encuestas aplicadas a la comunidad 2020

Frecuencia de alimentos

AGEB 119-2

Gráfica N°22

Como podemos observar e la gráfica los alimentos que se consumen más en el AGEB 119-2 son las verduras y las hortalizas con un porcentaje de 23.6 el alimento de menos consumo son los mariscos y el pescado.



Fuente: Cuadro N°22

Tipo de alimentación.

Existe cierta confusión con el término nutrición. Como ciencia, incluye el estudio de los alimentos y los procesos involucrados utilización de sus nutrientes: la digestión, la absorción y su asimilación en las células del organismo. La nutrición, en realidad, es un proceso involuntario, ya que es demasiado importante como para dejarnos a sus mandos: el funcionamiento fisiológico del cuerpo se encarga de ello.

Cómo se ha comentado en las líneas anteriores, la alimentación son una serie de acciones voluntarias que se dirigen seleccionar lo que se ingiere. Los tipos de alimentación que existen son los siguientes.

1. Veganismo: El veganismo es el comportamiento de un individuo que decide no ingerir productos alimenticios de origen animal ni, en general, utilizar ningún producto que para ser producido implique la muerte de animales. Por tanto, un vegano no come productos cárnicos y pescados, y tampoco consumen huevos, productos lácteos o miel.

Además, en ciertos casos tampoco se consumen productos conocidos por estar condenando a la muerte a animales debido a su sistema de producción, a pesar de ser de origen puramente vegetal.

2. Vegetarianismo: Los vegetarianos son personas que debido a su ideología comen básicamente vegetales. Aparte de los vegetarianos estrictos, también hay los lacto-ovo vegetarianos, que comen huevos y lácteos además de los vegetales, y los lacto-vegetarianos, que solo incorporan lácteos en su dieta además de vegetales. La idea es no consumir animales directamente, pero sí algunos de los productos derivados de su modo de vida.
3. Alimentación emocional: Es la alimentación que se asocia a problemas emocionales y psicológicos. Por ejemplo, cuando alguien sufre ansiedad consume más alimentos ricos en grasa, incluso de manera automática y sin darse cuenta.
4. Alimentación deportiva: Es la alimentación que pretende aumentar el rendimiento deportivo o físico. Por ejemplo, el consumo de carbohidratos para rendir mejor en una maratón. También se asocia

a la mejora del aspecto físico y el culturismo. 5. Alimentación saludable: La alimentación saludable es la elección de consumir productos que resultan beneficiosos para el bienestar. Por ejemplo, la fruta o el aceite de oliva por sus propiedades saludables.

Se observó que en el AGEB 119-2 que la mayoría de las familias su forma de alimentación es de alguna manera saludable ya que tratan de incluir todos los grupos del plato del bien comer, sin embargo hay otra pequeña población que se considera vegetariana.

Conservación de los alimentos

La conservación de los alimentos son procedimientos que nos ayudan a conservar los alimentos en un estado adecuado para así poderlos consumir en un periodo prolongado sin que se encuentren en un estado inadecuado, para conservar los alimentos encontramos que hay diferentes formas las cuales son:

- ° Refrigerador
- ° Hielera
- ° Conservación en vinagre
- ° Conservación en agua
- ° Conservación con azúcar

En la encuestas aplicadas en el AGEB 119-2 encontramos que las formas de conservación de los alimentos son de una manera práctica y la mayoría de las familias conservan sus alimentos un 97% utiliza refrigerador, un 3% no tiene ninguna manera de conservar sus alimentos

Conservación de alimentos

AGEB 119-2

Cuadro N°23

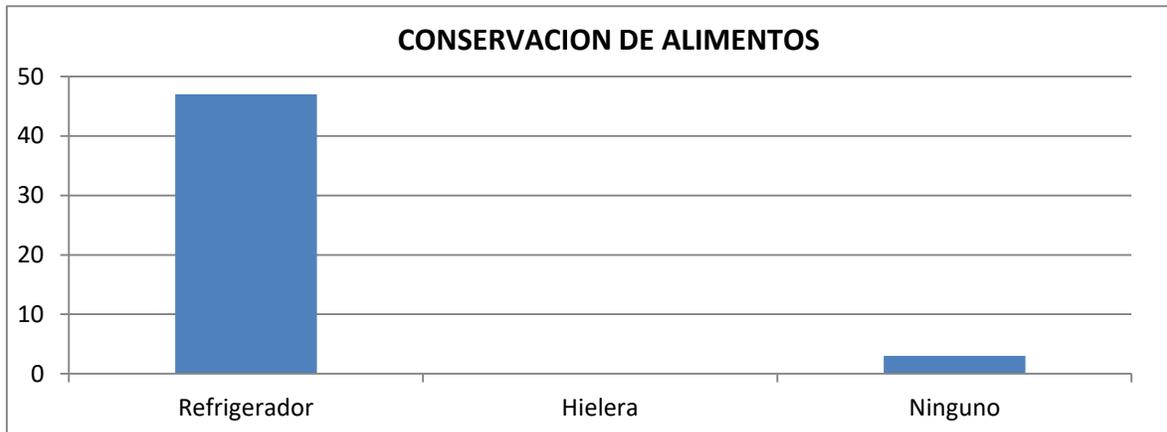
Medio de Conservación de Alimentos	Frecuencia	Porcentaje
Refrigerador	47	97.00
Hielera	0	.00
Ninguno	3	3.00
Total	50	100

Fuente: encuesta aplicada en la comunidad 2020.

Conservación de alimentos

AGEB 119-2

Gráfica N° 23



Fuente: Cuadro N°23

6.2.10. Presentación de daños a la salud.

Son todas aquellas causas que se presentan en una zona y en un individuo causando el aumento de morbilidad, mortalidad, también el saber cuántas personas se encuentran con alguna discapacidad en la zona trabajada.

Mortalidad

Según la OMS la mortalidad se refiere al número y causa de defunciones producidas en un lugar y un intervalo de tiempo, podemos observar que tenemos dos tipos de mortalidades:

Mortalidad por causas endógenas: son aquellas muertes producidas por condiciones genéticas de los individuos.

Mortalidad por causas exógenas: son muertes producidas por factores externos del individuo.

Como podemos observar en el cuadro las primeras tres causas de mortalidad en mujeres que viven en la zona de Xochimilco son: infarto agudo al miocardio y cardiopatía isquémica, diabetes mellitus y sus complicaciones y enfermedades cerebro vascular

Mortalidad

AGEB 119-2

INFORMACION DEL 2017

Cuadro N° 24



Jurisdicción Sanitaria Xochimilco

Comité Jurisdiccional de Vigilancia Epidemiológica y Vacunación

Mortalidad General en Mujeres Xochimilco 2017

NUM	CAUSA	DEF	TASA*	%
1	Infarto Agudo del Miocardio y Cardiopatía Isquémica	233	1.10	18.62
2	Diabetes Mellitus y sus complicaciones	200	0.95	15.99
3	Enfermedad Cerebrovascular (hemorragia, infarto y embolia)	65	0.31	5.19
4	Neoplasias Malignas del Aparato Reproductor (mama, útero, ovario y vulva)	63	0.30	5.03
5	Hipertensión Arterial Sistémica y sus complicaciones	60	0.28	4.80
6	Neoplasias Malignas de Órganos del Aparato Digestivo	59	0.28	4.72
7	Infecciones Respiratorias Agudas, Bronquitis, Bronco neumonías y Neumonías	58	0.27	4.63
8	Hepatopatías no Alcohólicas (hepatitis, insuficiencia hepática y cirrosis)	40	0.19	3.20
9	EPOC, Bronquitis Crónica, Fibrosis y Enfisema Pulmonar	35	0.17	2.80
10	Leucemias, Linfomas y Mielomas	34	0.16	2.72
11	Cardiopatías no Isquémicas (valvulopatías, trastornos de la conducción, IC)	31	0.15	2.48
12	Malformaciones congénitas de corazón	20	0.09	1.60
13	Accidentes (de tránsito, vía pública, lugar de trabajo y en domicilio)	17	0.08	1.36
	Las demás causas	336	1.59	26.86
	Todas las causas	1,251	5.92	100

*Tasa p/c 1,000 mujeres

Fuente: Sistema Epidemiológico y Estadístico de las Defunciones (SEED) 2017.

Fuente: Sistema epidemiológico y estadístico de las defunciones del 2017

Morbilidad

Es el índice de personas enfermas en un lugar y tiempo determinado. El índice o tasa de morbilidad es un dato estadístico útil para estudiar los procesos de evolución y control de las enfermedades.

Enfermedades crónicas degenerativas

Las enfermedades crónicas degenerativas son enfermedades no curables pero si tratables, son enfermedades que degeneran físicos, mentales y provocan un desequilibrio en el organismo provocando daños en órganos y tejidos.

En el AGEB 119-2 encontramos a pacientes crónicos como diabetes, hipertensión arterial, obesidad, dislipidemias y síndrome metabólicos estos pacientes que tenemos en la tabla son los que se atienden y llevan su control en el centro de salud de Tulyehualco.

Enfermedades crónicas

AGEB 119-2

Cuadro N° 25

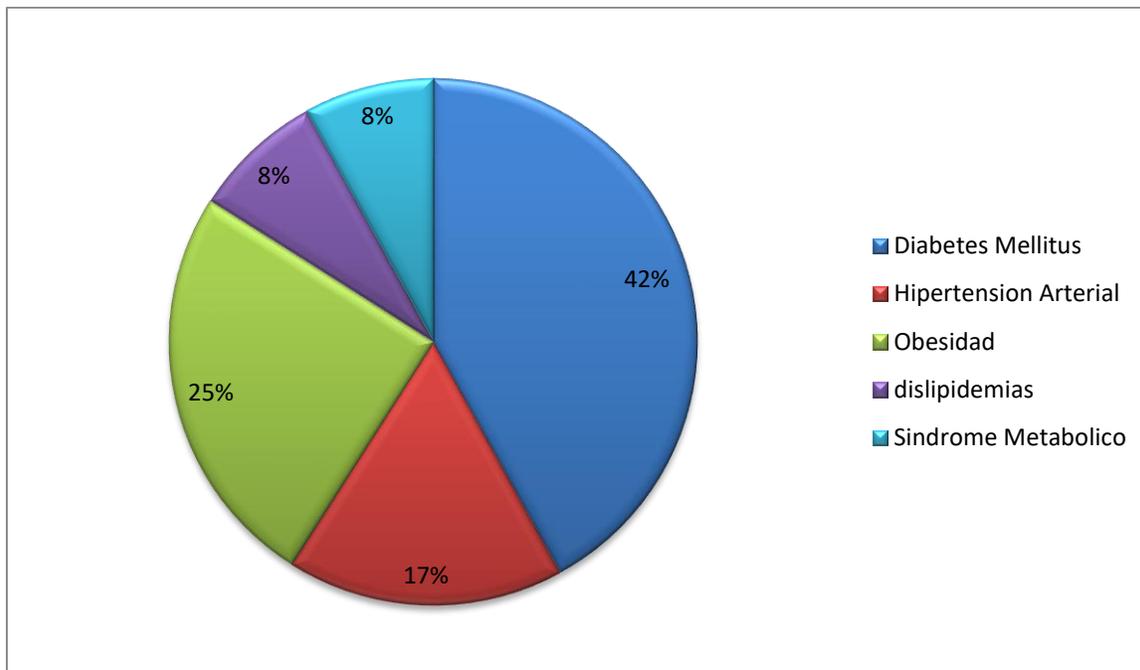
Enfermedad crónica	Número de pacientes	Porcentaje
Diabetes mellitus	25	42%
Hipertensión arterial	10	17%
Obesidad	15	25%
Dislipidemias	5	8%
Síndrome metabólico	5	8%
Totales	60	100%

Fuente: tarjetero de la unidad del centro de salud de crónicos recuperado Dic 2020

Enfermedades crónicas degenerativas

AGEB 119-2

Gráfica N°25



Fuente: Cuadro N° 25

Discapacidad

Es una condición del ser humano que, de forma general, abarca las deficiencias, limitaciones, de actividades y restricciones de participación de una persona.

Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal.

Las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas.

Las restricciones de la participación son dificultades para relacionarse y participar en situaciones vitales.

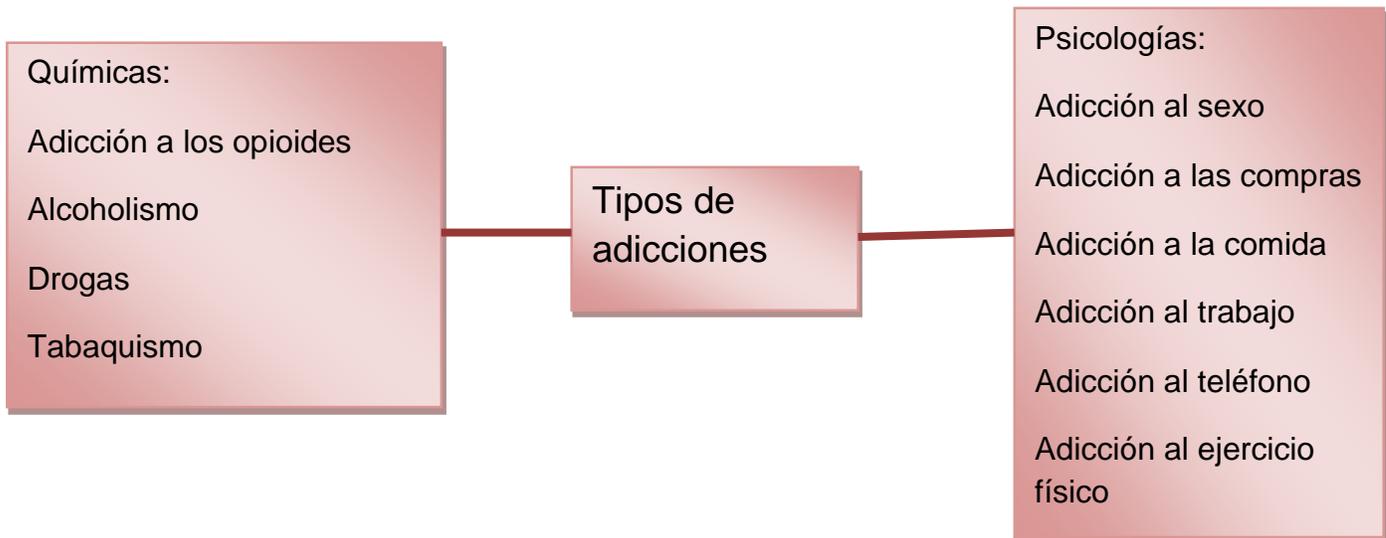
Lo que se pudo observar del AGEB 119-2 es que son muy pocas las personas que tiene alguna discapacidad y la que se puede observar más son las discapacidades físicas.



Adicciones

Para las OMS es una enfermedad cerebral, igual que otros trastornos neurológicos o psiquiátricos reconocidos, como son la enfermedad de Alzheimer o la esquizofrenia.

Para la ASAM es una enfermedad primaria y crónica de recompensa cerebral. La adicción afecta la neurotransmisión y las interacciones dentro de las estructuras del cerebro.



Lo que se observó en el AGEB 119-2 es que tienen una alta población de personas con alguna adicción, en este caso las más frecuentes son el alcoholismo. Tabaquismo, algunas drogas como marihuana y pegamento pvc.

6.2.11. Cobertura de salud

El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud implican que todas las personas y las comunidades tengan acceso, sin discriminación alguna, a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades, así como a medicamentos de calidad, seguros, eficaces y asequibles, a la vez que se asegura que el uso de esos servicios no expone a los usuarios a dificultades financieras, en particular los grupos en situación de vulnerabilidad. El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud requieren la definición e implementación de políticas y acciones con un enfoque multisectorial para abordar los determinantes sociales de la salud y fomentar el compromiso de toda la sociedad para promover la salud y el bienestar. El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud son el fundamento de un sistema de salud equitativo. La cobertura universal se construye a partir del acceso universal, oportuno, y efectivo, a los servicios. Sin acceso universal, oportuno y efectivo, la cobertura universal se convierte en una meta inalcanzable. Ambos constituyen condiciones necesarias para lograr la salud y el bienestar.

➤ **Tipo de atención en la unidad del centro de salud.**

Como sabemos existen tres tipos de atención a la salud también conocidos como niveles de atención los cuales son:

Primer nivel de atención o atención primaria las cuales llevan a cabo acciones de promoción a la salud, prevención de enfermedades y atención ambulatoria en estas instituciones los que brindan el servicio son médicos generales, enfermeras entre el personal administrativo.

Segundo nivel: son aquellas instituciones que brindan las especialidades básicas en hospitales generales, los cuales cuentan con servicios de apoyo para diagnosticar. Son cuatro especialidades básicas que son; cirugía general, medicina interna, pediatría y gineco-obstetricia.

Tercer nivel de atención: son instituciones especializadas, es donde se atienden problemas de salud que requieren un mayor conocimiento o tecnología especializada, también se distingue por las actividades de investigación.

Como podemos observar el tipo de atención que se brinda en el C.S.T III TULYEHUALCO es de primer nivel es una atención en la cual se llevan a cabo acciones de promoción a la salud para enseñar al paciente como prevenir enfermedades por medio de las normas que nos rigen como enfermeras y las acciones integradas de acuerdo con el grupo de edad, prevenimos enfermedades por medio del esquema de vacunación, enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados con el programa de planificación familiar también podemos diagnosticar enfermedades a tiempo para su control , tratamiento como lo son cáncer cérvico uterino y de mama por medio de los estudios que se realizan en el centro de salud.

➤ **Cobertura de vacunación.**

Recordemos que las vacunas sirven para prevenir enfermedades, la vacuna es un biológico que contiene un virus, bacteria ya sea vivió o muerto para poder aplicarse y poder generar inmunidad contra esas enfermedades.

En México contamos con un esquema de vacunación para niños de 0 a 9 años el cual es:

Vacunas	Dosis
Hepatitis	Antes de los 7 días de nacido.
Hexavalente	2 meses 4 meses 6 meses 18 meses
Rotavirus	2 meses 4 meses 6 meses Depende del biológico que se administre ya sea RV1 O RV5
Neumococica 13	2 mese 4 meses 12 meses
Influenza	6 meses 7 meses Cada año
SRP	1 año 6 años
DPT	4 años

Como podemos observar en el cuadro N° 27 el 70% corresponde a los niños con esquema completo y el 30% a un esquema incompleto

Esquema de vacunación

AGEB 119-2

Cuadro N° 26

TIPO DE ESQUEMA	NUMERO	PORCENTAJE
ESQUEMA COMPLETO	385	70%
ESQUEMA INCOMPLETO	165	30%
TOTAL	550	100%

Fuente. Tomada de la plataforma de censo nominal del Centro de Salud TIII Tulyehualco en Dic 2020

Esquema de vacunación

AGEB 119-2

Gráfica N°26



Fuente Cuadro N° 2

➤ **Personas en el programa de planificación familiar**

La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos, se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de esterilidad.

Es una forma en la cual la mujer puede decidir en qué momento quiere embarazarse.

El cual nos basamos en la Nom-005-SSA2-1994 PLANIFICACION FAMIAR la cual nos indica cómo se debe llevar este programa de acuerdo a sus necesidades de cada paciente.

Como podemos ver en el cuadro, el centro de salud cuenta con varios métodos anticonceptivos para el servicio de planificación familiar, esta información fue recopilada del tarjetero de PFF.

Planificación familiar

AGEB 119-2

Cuadro N° 27

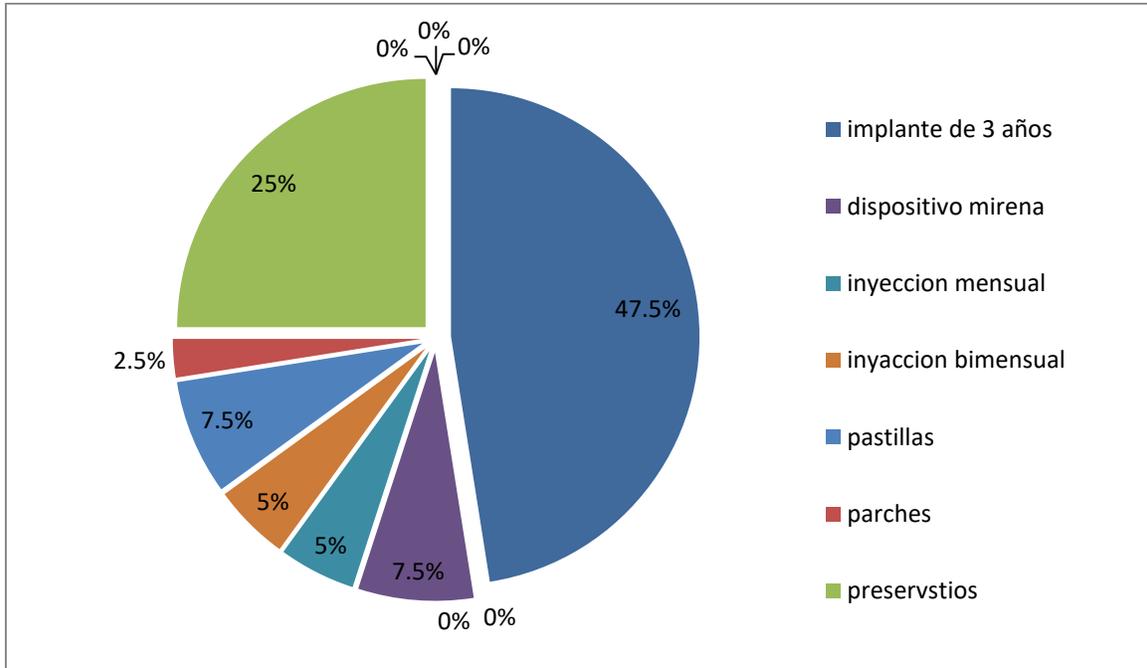
Método	Numero	Porcentaje
Implante de 3 años	19	47.5%
Implante de 5 años	0	0%
Diu de cobre	0	0%
Dispositivo mirena	3	7.5%
Inyección mensual	2	5%
Inyección bimensual	2	5%
Pastillas	3	7.5%
Parches	1	2.5%
Preservativos	10	25%
Total	40	100%

Fuente: Tarjetero de Planificación familiar del Centro de Salud TIII Tulyehualco en Dic 2020

Planificación familiar

AGEB 119-2

Gráfica N°27



Fuente: Cuadro N° 27.

Como observamos en la gráfica el método anticonceptivo más solicitado es implante de tres años con un 47.5 % de solicitud el método menos solicitado es el parche con un porcentaje del 2.5%

➤ **Personas en el programa de control prenatal**

El control prenatal es aquel que se encarga de llevar las consultas de toda mujer embarazada que está afiliada a la unidad, este programa nos ayuda para evitar complicaciones en el embarazo, llevando un registro del desarrollo del feto y el estado de salud de la madre. (NOM-007-SSA2-2016, **Para** la atención de la mujer **durante el embarazo, parto y puerperio**, y de la persona recién nacida.)

Como sabemos el embarazo es un estado fisiológico de la mujer que se inicia con la fecundación y termina con el parto del neonato en término, el embarazo dura 40 semanas o 9 meses aproximadamente por lo cual se divide en tres trimestres en el embarazo.

Control prenatal

AGEB 119-2

Cuadro N° 28

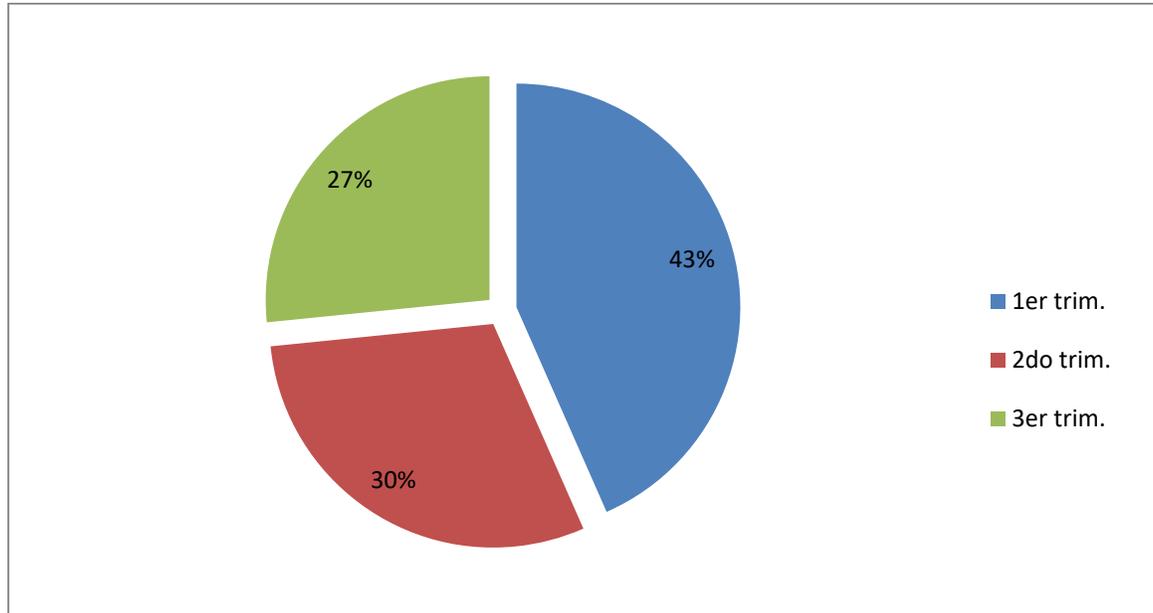
TRIMESTRE	NUMERO	PORCENTAJE
1ER TRIMESTRE	13	43.4%
2DO TRIMETRE	9	30%
3ER TRIMESTR	8	26.6
TOTAL	30	100%

Fuente: Tarjetero de control prenatal del Centro de Salud TIII Tulyehualco en Dic 2020

Control prenatal

AGEB 119-2

Gráfica N° 28



Fuente: Cuadro N° 28.

Como podemos observar en el cuadro el porcentaje más alto es de 43.4 y corresponde a las mujeres que se encuentran en el primer trimestre de su embarazo, el 30 % son mujeres que están en el segundo trimestre de su embarazo por ultimo porcentaje y más bajo es de 26.6% esta están en el último trimestre del embarazo

➤ **Personas en el programa de detección de cáncer cérvico uterino**

El cáncer cérvico uterino es el único cáncer que se puede detectar a tiempo, por lo cual toda mujer que inicia su vida sexual activa debe realizarse la citología cervical anualmente para valorar estado epitelial del cérvix tomando una muestra para analizarla de ese modo podemos prevenir, diagnosticar y dar tratamiento para el cáncer cérvico uterino. (NOM-014-SSA2-1994 para la detección, control, tratamiento y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino)

Cáncer cérvico uterino

AGEB 119-2

Cuadro N° 29

EDADES	NUMERO	PORCENTEJE
20 años	25	36%
40 años	30	42.8%
60 años	15	21.2%
TOTAL	70	100%

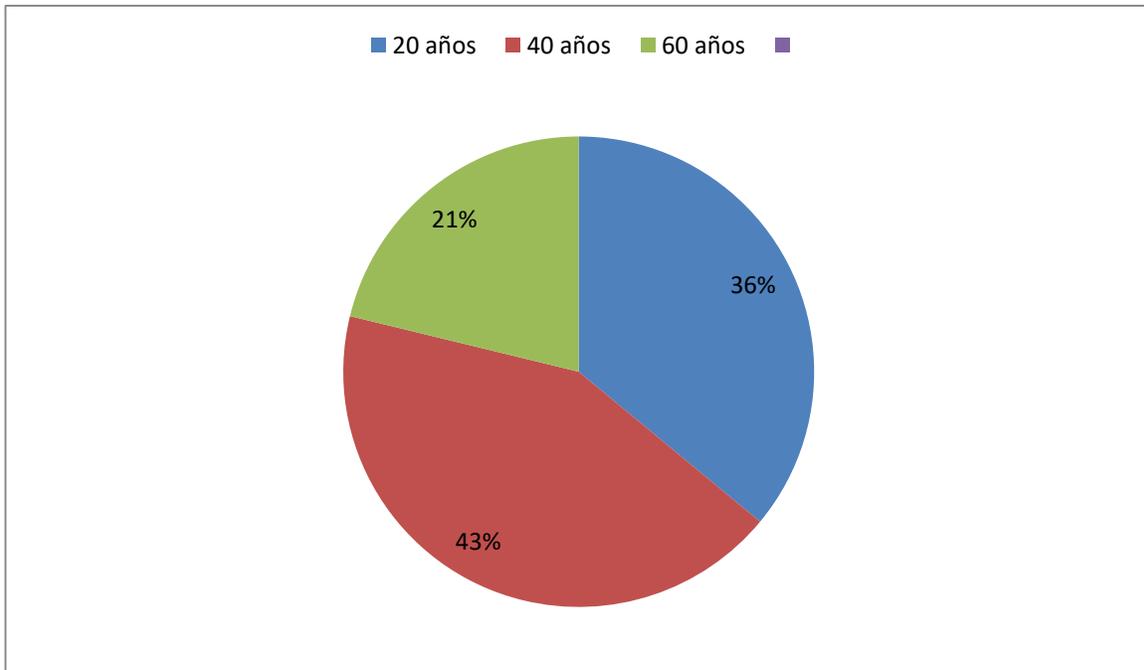
Fuente: Archivos de programa del programa contra Cáncer de la mujer del Centro de Salud TIII Tulyehualco

En el cuadro podemos observar las mujeres que se han realizado la citología cervical de acuerdo a sus edades, por lo cual el porcentaje más alto es de 42.8% que corresponden a mujeres de 40 años, el siguiente es de 36% corresponden a mujeres de 30 años y el porcentaje más bajo es de 21.2% y este es de mujeres adulto mayor.

Cáncer cérvico uterino

AGEB 119-2

Gráfica N° 29



Fuente: Cuadro N° 29

➤ **Personas en el programa de detección de cáncer de mama.**

Este también es un programa para prevenir, diagnosticar y dar tratamiento para el cáncer de mama, se realizan pláticas sobre la importancia de la exploración de mamas mensual y la mastografía.

También en modulo cuando se realizan la citología cervical se realiza la exploración de mamas por parte de la enfermera de modulo y se le explica a la paciente la forma adecuada de realizarlo y observar sus senos, la coloración, la textura, el tamaño, y si no hay salida de líquido por el pezón.

La población se encuentra en un nivel de escolaridad de 21% con la secundaria completa mientras que el porcentaje más bajo es de 3.23 % de personas analfabetas y primaria incompleta.

Lo que se encontró en la unidad de salud:

La población más grande del Ageb son niños de 0 a 17 años y el segundo grupo más significativo es el de los adultos mayores, el tercer grupo son los adultos jóvenes en los cuales encontramos a grupos como son mujeres embarazadas, personas con enfermedades crónicas degenerativas, planificación familiar.

En el grupo de edad de 0 a 17 años de edad lo dividimos por esquema de vacunación completo e incompleto y solo tomamos a los niños menores de 5 años en el cual obtuvimos que el 70% de la población tiene un esquema completo y el 30% incompleto.

Las mujeres embarazadas que llevan su control prenatal en la unidad por parte del AGEB 119-2 son 30 mujeres las cuales llevan su control en esa unidad de esas 30 mujeres el 43.4 % corresponden a mujeres que están cruzando por el primer trimestre del embarazo, el 30% refleja que son mujeres que están en el segundo trimestre mientras que el 26% son las que están cruzando por el último trimestre del embarazo.

También algo significativo de este programa que ofrece el centro de salud el cual es de planificación familiar que va dirigido a toda la población que inicio o quiere iniciar su vida sexual activa de modo que prevengan embarazos no deseados o infecciones de trasmisión sexual, por lo que podemos ver con la investigación que se realizo es que el método más usado por la población femenina es implante sub dérmico 3 años mientras que el menos solicitado son los parches.

Las enfermedades crónicas no degenerativas son una problemática a nivel mundial y para este Ageb, ya que tenemos una gran cantidad de población que padece alguno de estos padecimientos crónicos, una de las enfermedades más frecuentes son obesidad ya que la población no tiene hábitos saludables, no establecen horarios para ingerir sus alimentos, realizan 2 comidas al día, ingieren muchos carbohidratos y no realizan actividad física.

8. Conclusiones y recomendaciones

De acuerdo al análisis de este micro diagnóstico en la localidad Ageb 119-2 estudiada el riesgo sanitario es de importancia ya que la población cuenta con zonas de riesgo ambiental como basureros, o animales de ganado; situaciones que incrementan la fauna nociva y por ende la transmisión de enfermedades.

Además la comunidad de Tulyehualco se encuentra en zona urbana, pero con algunas zonas semi-rurales en sus localidades más alejadas siendo este un factor determinante al momento de recibir los servicios de atención médica.

Sin embargo la oferta del centro de salud cuenta con la realización de servicios médicos en la unidad y además se realizan las jornadas nacionales de salud pública en donde los servicios se llevan a la comunidad mediante unidades móviles y se abarca en todos los Ageb alternadamente para su cobertura.

Las creencias y arraigos morales de los pobladores afectan en la decisión de recibir atención médica, un ejemplo de ello es la realización de Papanicolaou en mujeres de la comunidad; el número de pruebas es bajo, pocas usuarias acuden a realizarlo o simplemente desconocen el servicio gratuito otorgado por la unidad.

Otro servicio en el cual el número de usuarias es bajo es el de planificación familiar, ya que la mayoría desconoce el servicio, así que es necesaria la difusión del mismo sobre todo en adolescentes.

Se recomienda realizar más difusión acerca de los programas de salud y servicios que cuenta el centro de salud, con la intención de disuadir los miedos y prejuicios de los pobladores. Ya que no basta con ofertar los servicios sino además se debe explicar los beneficios de realizarse los chequeos oportunos de salud a todos los integrantes de familia. En especial a mujeres, niños y adultos mayores.

Ahora bien de acuerdo al panorama sanitario por contingencia de pandemia derivada del SARS-COV-2, la afluencia de la población al centro de salud disminuyó considerablemente a principios del año 2020, el miedo al contagio y las restricciones sanitarias fueron los factores determinantes. Dicho fenómeno de ausentismo en los usuarios desarrolló la falta de atención médica en padecimientos crónico degenerativos como diabetes, hipertensión; o en su caso procedimientos de prevención como el Papanicolaou importante en la detección oportuna de cáncer cérvico uterino, la detección oportuna de cáncer de mama, la realización de tamiz neonatal importante para detección de anomalías metabólicas en los recién nacidos.

De igual manera la actual pandemia ocasionó un atraso significativo en la vacunación de esquema en menores de 8 años. Situación de importancia ya que las vacunas existentes pueden perderse por edad o rechazo de la misma población; todo ello por miedo y desconfianza hacia el personal de salud.

Un acontecimiento importante que ha ayudado al diagnóstico y seguimiento epidemiológico en la pandemia del SARS-COV-2 es la realización de pruebas PCR y rápidas para la detección de posibles casos positivos realizados en el centro de salud y en el kiosco de Tulyehualco de manera gratuita a población en general.

9. Bibliografía

Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2/2016 "Atención a la Mujer durante el Embarazo, Parto y Puerperio y del Recién Nacido" (2016). México. Diario oficial de la Federación, gaceta oficial. Recuperado de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/007ssa23.html> Diciembre 2020.

Clinic Barcelona (2018), Embarazo y Parto. Recuperado de: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/cuida-tu-salud/embarazo-y-parto/embarazo> Diciembre 2020

Secretaría de Salud. NOM-014-SSA2-1994, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino. (1994). México. Diario oficial de la Federación, gaceta oficial. Recuperado de:

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/m014ssa24.html#:~:text=NORMA%20OFICIAL%20MEXICANA%20NOM%2D014%2DSSA2%2D1994%20PARA%20LA,EPIDEMIOLOGICA%20DEL%20CANCER%20CERVICO%20UTERINO>.

Diciembre 2020

Secretaría de Salud. NORMA OFICIAL MEXICANA, NOM 005-SSA2-1993, De los Servicios de Planificación Familiar. (1993). México. Diario oficial de la Federación, gaceta oficial. Recuperado de:

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/005ssa23.html> Diciembre 2020

Secretaría de Salud. NORMA Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011, Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama. (2011). México. Diario oficial de la Federación, gaceta oficial.

Recuperado de:

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/equipoMedico/normas/NOM_041_SSA2_2011.pdf Diciembre 2020

Tarjeteros del Centro de Salud TIII "Tulyehualco". (1995, 2006, 2012) consultados en Diciembre del 2020.