



**UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
METROPOLITANA**

**MEDICINA
UAM
XOCHIMILCO**



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
UNIDAD XOCHIMILCO**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD LICENCIATURA EN
MEDICINA**

***"VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL POBLADO DE SANTA MARÍA NATIVITAS DE
ZACAPA XOCHIMILCO, UNA PERSPECTIVA DE SU POBLACIÓN SOBRE EL
FENÓMENO DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, DIAGNÓSTICO DE
SALUD AGOSTO 2022-MAYO 2023 CST II SANTA MARÍA NATIVITAS Y
BITÁCORA DE ACTIVIDADES"***

MPSS. JOSE ANIBAL REYES RUMBO

MATRICULA: 2162043621

ASESORA:

DRA. OFELIA GÓMEZ LANDEROS 22310

ÍNDICE

CAPÍTULO 1. PROYECTO DE INTERVENCIÓN	5
1.1 INTRODUCCIÓN	5
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
1.3 JUSTIFICACIÓN	6
1.4 HIPÓTESIS	6
1.5 OBJETIVOS	6
1.5.1 GENERAL	6
1.5.2 ESPECÍFICOS	6
1.6 METODOLOGÍA	7
1.7 MARCO TEÓRICO	8
1.8 RESULTADOS	11
1.9 DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN	17
1.10 BIBLIOGRAFÍA	20
1.11 ANEXOS	22
CAPÍTULO 2. DIAGNÓSTICO DE SALUD CST II SANTA MARÍA NATIVITAS, AGOSTO 2022 - MAYO 2023	26
2.1 INTRODUCCIÓN	26
2.2 PROPÓSITOS	27
2.2.1 OBJETIVO GENERAL	27
2.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	27
2.3 CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD DE SALUD	28
2.3.1 MÉXICO	28
2.3.2 CIUDAD DE MÉXICO	30
2.3.3 XOCHIMILCO	31
2.3.3.1 SIGNIFICADO Y SIMBOLOGÍA	31
2.3.3.2 LOCALIZACIÓN Y TERRITORIO	32
2.3.3.3 DATOS DEMOGRÁFICOS	34
2.3.3.4.1 CLIMA	35
2.3.3.4.2 FLORA	35
2.3.3.4.3 FAUNA Y SUS TIPOS	36
2.3.3.5 INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS	37
2.3.3.5.1 AGUA POTABLE	37
2.3.3.5.2 DRENAJE	37
2.3.3.5.3 ENERGÍA ELÉCTRICA	37
2.3.3.5.4 VIABILIDAD	37
2.3.3.5.5 TRANSPORTE	39
2.3.3.5.6 SERVICIOS EDUCATIVOS	41
2.3.3.5.7 SERVICIOS DE SALUD	42
2.3.3.5.8 SERVICIOS CULTURALES, TRADICIONES Y TURÍSTICOS	44
2.3.3.6.1 MORTALIDAD EN LA DELEGACIÓN XOCHIMILCO 2022	50
2.3.3.6.2 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL JURISDICCIÓN SANITARIA XOCHIMILCO 2022	52

2.3.3.6.3 10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN MUJERES DE LA DELEGACIÓN XOCHIMILCO 2022	52
2.3.3.6.4 10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES DE LA DELEGACIÓN XOCHIMILCO 2022	53
2.3.4 SANTA MARÍA NATIVITAS DE ZACAPA XOCHIMILCO	54
2.3.4.1 SIGNIFICADO Y SIMBOLOGÍA	54
2.3.4.2 LOCALIZACIÓN Y TERRITORIO	54
2.3.4.3 DATOS DEMOGRÁFICOS	55
2.3.4.3.1 POBLACIÓN SEGÚN DERECHOHABIENCIA A LOS SERVICIOS DE SALUD	57
2.3.4.3.2 POBLACIÓN SEGÚN ESTADO CIVIL	57
2.3.4.3.3 FAMILIA Y PRESENCIA DE DISCAPACIDAD	58
2.3.4.3.4 POBLACIÓN Y NIVEL DE ESCOLARIDAD	58
2.3.4.3.5 FAMILIA Y RELIGIÓN	60
2.3.4.4 ASPECTOS GEOGRÁFICOS	60
2.3.4.4.1 CLIMA, FLORA Y FAUNA	60
2.3.4.5 INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS	60
2.3.4.5.1 AGUA POTABLE	60
2.3.4.5.2 DRENAJE	60
2.3.4.5.3 SERVICIOS EDUCATIVOS	61
2.3.4.5.4 SERVICIOS DE SALUD	61
2.3.4.5.5 SERVICIOS CULTURALES Y TRADICIONES	61
CAPÍTULO 3 CENTRO DE SALUD T II SANTA MARÍA NATIVITAS	63
3.1 IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD	63
3.2 MISIÓN	63
3.3 VISIÓN	64
3.4 VALORES	64
3.5 PLANO ARQUITECTÓNICO DE LA UNIDAD	64
3.6 ORGANIGRAMA DEL CENTRO DE SALUD	65
3.7 RECURSOS Y SERVICIOS EN EL CENTRO DE SALUD	66
3.8 AGEBS CORRESPONDIENTES	68
3.9 DAÑOS A LA SALUD EN LA POBLACIÓN RESPONSABLE DEL CST II SANTA MARÍA NATIVITAS	69
3.9.1 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE PRIMERA VEZ SEGÚN SEXO DEL CST II SANTA MARÍA NATIVITAS DE AGOSTO 2022 A MAYO 2023	70
3.9.2 SITUACIÓN ACTUAL DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS	74
3.9.2.1 PREVALENCIA TOTAL DE DIABETES MELLITUS TIPO 2	74
3.9.2.2 PREVALENCIA TOTAL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	76
3.9.2.3 PREVALENCIA TOTAL DE OBESIDAD	78
3.9.3 EMBARAZADAS EN CONTROL	78
3.9.4 POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	79
3.9.5 PRODUCTIVIDAD SEGÚN EL TIPO DE PROGRAMA	80
3.9.5.1 DETECCIONES DE CÁNCER DE MAMA	80
3.9.5.2 DETECCIÓN CÁNCER CERVICOUTERINO	81

3.9.5.3 DETECCIONES DE CÁNCER PRÓSTATA	82
3.9.5.4 DETECCIONES DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH, SÍFILIS Y HEPATITIS C).	83
3.9.5.5 PLANIFICACIÓN FAMILIAR	83
3.9.5.6 INMUNIZACIONES	85
3.9.5.7 ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA	86
3.10 BIBLIOGRAFÍA	88
CAPÍTULO 4. BITÁCORA DE ACTIVIDADES REALIZADAS	91
4.1 AGOSTO	91
4.2 SEPTIEMBRE	92
4.3 OCTUBRE	95
4.4 NOVIEMBRE	98
4.5 DICIEMBRE	103
4.6 ENERO	107
4.7 FEBRERO	111
4.8 MARZO	115
4.9 ABRIL	122
4.10 MAYO	126
4.11 JUNIO	141
4.12 JULIO	143
CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES DEL MÉDICO PASANTE DEL SERVICIO SOCIAL	148
5.1 RESPECTO A LA FORMACIÓN COMO PERSONA	148
5.2 RESPECTO A LA FORMACIÓN COMO PERSONAL DE LA SALUD	149
5.3 RESPECTO AL IMPACTO SOCIAL	150
5.4 RESPECTO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	152

CAPÍTULO 1. PROYECTO DE INTERVENCIÓN

VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL POBLADO DE SANTA MARÍA NATIVITAS DE ZACAPA XOCHIMILCO, UNA PERSPECTIVA DE SU POBLACIÓN SOBRE EL FENÓMENO DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES.

1.1 INTRODUCCIÓN

Desde la existencia del hombre, el ser humano se ha considerado una especie propulsora de actos y expresiones violentas. Acciones que lograron que con el paso del tiempo pudieran posicionarse como una especie que lograría adaptarse y desarrollarse en la vida antigua. Sin embargo estos actos de violencia con el paso del tiempo desarrollaron en el hombre una línea que los separaría del género opuesto logrando así conciliar desigualdad entre ambos, abuso de poder y la existencia de actos dañinos considerados hoy en día como violencia de género.

La Violencia de género es el término que se utiliza para hacer referencia a la violencia ejercida contra las mujeres, únicamente por su género ⁽²⁾. Esta forma de violencia afecta a la esencia misma de las mujeres y se manifiesta en diversas formas, como física, psicológica, sexual, económica y simbólica ⁽¹⁾. La violencia contra la mujer es una violación de los derechos humanos y trasciende los motivos de género, siendo un problema complejo y multifacético en la actual sociedad ⁽³⁾. El perfil del maltratador y de la víctima varía, pero en general, el maltratador suele ser un hombre con una baja autoestima y una necesidad de controlar a su pareja o a la persona ⁽¹⁾. En la actualidad existen muchos mitos y falsas creencias acerca de la violencia de género que han contribuido a adquirir como parte de la vida cotidiana esta gran problemática ⁽¹⁾.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hoy en día, para la población mexicana es tan frecuente escuchar el término “violencia de género” que para muchas personas puede llegar a ser común adoptar esta problemática como un estilo de vida. A pesar de las acciones por parte de los organismos públicos y privados, así como los múltiples movimientos actuales en contra de la violencia hacia la mujer, sigue siendo tan habitual leer titulares o escuchar noticias sobre víctimas de violencia de género.

Conforme a los reportes por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), los cuales fueron obtenidos a partir de la Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares (ENDIREH), mencionan que en 2021, el 70.1 % de las mexicanas de más de 15 años habían sufrido por lo menos un tipo de violencia ⁽⁴⁾. Siendo la de tipo psicológica la que presentaba mayor prevalencia logrando así conciliar a México como un país en el que cada vez es más vulnerable ser mujer ⁽¹⁾. Así mismo se menciona a la ciudad de México como la segunda entidad federativa con el mayor índice de violencia hacia la mujer solamente superada por el Estado de México ⁽⁴⁾.

1.3 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se enfocará en el estudio de la violencia de género que se vive actualmente en un poblado perteneciente a la delegación Xochimilco, debido a que es un tema muy importante y sensible, ya que en la actualidad es considerado como un verdadero problema de salud pública secundario a la gran cantidad de mujeres que son y han sido víctimas de este fenómeno a manos de su pareja, amigos, familiares, profesores o hasta de simples desconocidos. Hoy en día estos abusos en sus distintas formas hacia la mujer siguen siendo tan frecuentes de escuchar y leer a pesar de todos los logros y acciones por parte de distintas organizaciones enfocadas en hacer valer los derechos de la mujer y así lograr equidad entre hombres y mujeres. Esta actual tendencia de continuar escuchando temas relacionados a la violencia de género puede ser por un lado el producto del acceso rápido y fácil a los distintos medios de comunicación que tenemos hoy en día o bien ser el resultado de los esfuerzos realizados por grupos sociales que a partir de protestas, se encargan no solo de hacer valer sus derechos sino que también no informan sobre la situación que se vive en la sociedad actual. Sin embargo también puede ser una consecuencia de las actitudes de aceptación en la sociedad o la falta de conocimiento sobre el tema que contribuya directa o indirectamente a erradicar esta gran problemática de salud.

Este trabajo permitirá mostrar el conocimiento que se tiene hoy en día sobre el tema, así como también la situación actual de violencia que viven mujeres de distintas edades, grupos socioeconómicos, niveles educativos, estilos de vida pero también se pretende informarlas y orientarlas sobre las acciones que pueden realizar ante la presencia de violencia de género en sus distintos tipos.

1.4 HIPÓTESIS

En el poblado de Santa María Nativitas de Zacapa Xochimilco al menos el 70% de las mujeres son capaces de identificar signos y acciones indicativas de violencia de género.

1.5 OBJETIVOS

- **1.5.1 General:** Evaluar el nivel de conocimiento de las mujeres de Santa María Nativitas de Zacapa Xochimilco sobre la violencia de género.
- **1.5.2 Específicos:**

-Establecer el porcentaje de mujeres que son capaces de distinguir signos de violencia de género.

-Identificar cuales son los signos y acciones que con mayor y menor frecuencia son relacionados con sufrir violencia hacia la mujer.

-Determinar la cantidad de mujeres que han sido víctimas de violencia en la población de estudio.

- Identificar y analizar los tipos de violencia que más se presentan actualmente en las mujeres.
- Registrar cuales son los signos y acciones de violencia más sufridos en la población de estudio.
- En el caso de sufrir violencia de género, establecer la posible causa por la cual la víctima no denuncia a su agresor.
- Proporcionar a la población información útil y eficaz sobre la problemática actual que se vive en México en cuestión de violencia hacia la mujer.

1.6 METODOLOGÍA

El presente es un estudio descriptivo, cuantitativo y de tipo transversal en el cual se utilizó un cuestionario de tipo estructurado, impreso y compuesto por 3 páginas que contiene 12 preguntas cerradas y 2 abiertas. El cuestionario antes mencionado fue modificado por el autor a partir de la Encuesta sobre Violencia Social y de Género en las áreas de influencia de los Observatorios de Violencia y de Género del Indesol, misma que fue diseñada y analizada por el Centro de Información Geoprospectiva (GIC), a partir del confinamiento y convenio con el Instituto Nacional de Desarrollo Social. Las encuestadas fueron mujeres que acudían o laboraban en el Centro de Salud de Santa María Nativitas, sin importar grado de estudio, nivel socioeconómico, ocupación ni estado civil. La recopilación de datos tuvo lugar del 17 al 28 de abril de 2023, se logró conseguir un total de 140 entrevistas.

Criterios de selección:

- Mujeres de Santa María Nativitas de Zacapa Xochimilco que contaban con edad mayor de 15 años.
- Mujeres que dieron su consentimiento y llenaron los datos de manera voluntaria.
- Mujeres que respondieron la encuesta de manera correcta conforme a las indicaciones que se establecieron.

Criterios de exclusión:

- Personas de edad menor a los 15 años y de sexo masculino.
- Mujeres que no eran originarias de la comunidad de Santa María Nativitas de Zacapa
- Mujeres que no dieron su consentimiento para realizar el cuestionario.
- Mujeres que no llenaron los datos de manera adecuada conforme a las indicaciones que se establecieron.
- Padecer cualquier condición física o psíquica que impidiera el cumplimiento de los cuestionarios del estudio.

Todas las encuestadas participaron de forma voluntaria en la investigación. Se les informó que se trataba de un estudio sobre violencia de género y que su colaboración sería absolutamente voluntaria y anónima, sin que por ello reciban ningún tipo de compensación especial.

Para la obtención de información referente al tema de violencia de género se utilizaron diversos documentos de archivos electrónicos y fuentes gubernamentales. La información obtenida se analizó en los programas de Microsoft Word y Excel.

1.7 MARCO TEÓRICO

Miles de mujeres en el mundo son víctimas de violencia cada año. La violencia contra las mujeres es una problemática que afecta en todo el mundo, sin importar contexto socioeconómico y político, raza o nivel educativo ⁽⁸⁾. Se sabe que a nivel mundial un poco más del 35% de las mujeres han vivido o viven algún tipo de violencia, principalmente física y/o sexual ⁽⁸⁾. Solo en México, según los datos reportados por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) para el año 2021, a nivel nacional del total de mujeres de 15 años y más, el 70.1 % habían experimentado al menos un incidente de violencia en sus distintos tipos ⁽⁴⁾.

El término “violencia” tiene su origen etimológico en el latín violentia, la OMS la define como *“el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o afectivo contra uno mismo, otra persona, grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de provocar lesiones, muertes, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”* ⁽⁵⁾. Por otro lado, bajo el término “género” se agrupan a un conjunto de características que identifican a un grupo de personas ⁽⁷⁾.

Así entonces, si entendemos estos conceptos, podemos establecer a la violencia de género aquella que es ejercida hacia la mujer por el simple hecho de serlo.

La Organización de la Naciones Unidas, la define como *“cualquier acto o intención que origina daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico a las mujeres, incluyendo las amenazas de dichos actos, la coerción o privación arbitraria de libertad, ya sea en la vía pública o privada”* ⁽⁸⁾.

Para el año de 1996, la Asamblea Mundial de la Salud (WHA), con motivo del número de muertes provocadas año con año y originadas por este fenómeno, sugirió a la OMS declarar a la violencia de género como una verdadera problemática de salud ⁽⁶⁾.

Tradicionalmente, la violencia contra las mujeres se ha relacionado exclusivamente con la violencia física grave o sexual, sin embargo, la violencia comprende también el maltrato psicológico, de aislamiento y control social, que suelen pasar mucho más desapercibidos ⁽⁸⁾. La violencia de género se clasifica en cinco tipos principales.

1.- Física: Es la que va dirigida directamente contra el cuerpo de la mujer produciendo daños la cual puede llegar a afectar su integridad física ⁽¹²⁾.

2.- Psicológica: Es la que está orientada a causar un daño a nivel emocional, logrando así provocar disminución de la autoestima en la víctima con el objetivo de lograr controlar comportamientos, creencias y decisiones. Se dice que este tipo de violencia incluye cualquier acción que afecte de manera directa o indirecta la autodeterminación de la mujer ⁽¹²⁾.

3.- Sexual: Es la que a partir de actos intencionales, obliga a la víctima a mantener actividad sexual sin su consentimiento, es decir son estas acciones que atentan contra el derecho de la mujer a ejercer una vida sexual voluntaria o reproductiva ⁽¹²⁾.

4.- Económica y patrimonial: Se entiende por las acciones hacia la mujer que logran hacerlas dependientes económicamente de los hombres a partir del control y limitación de sus ingresos o bien la ganancia de un menor salario solo por ser mujer ⁽¹²⁾.

5.- Simbólica: La que a través de mensajes, íconos o signos transmita desigualdad y discriminación en las relaciones sociales entre hombres y mujeres ⁽¹²⁾.

De los tipos de violencia mencionados anteriormente, un estudio realizado mediante encuestas en un centro de atención primaria de Granada, en el año 2002, señaló que la forma más frecuente de violencia fue el maltrato psicológico en un 22,3%, seguido del maltrato físico 9,8% y en tercer lugar pero no menos importante el abuso sexual con un 5,1% ⁽⁸⁾. Sin embargo en México según los reportes del INEGI en el 2021 la violencia psicológica es la que presenta mayor prevalencia en mujeres mayores de 15 años de edad, pues más del 51.6 % refirieron haberla sufrido, seguida de la violencia sexual (49.7 %), la violencia física (34.7 %) y por último pero no menos importante la violencia económica, patrimonial y/o discriminatoria en un 27.4 % ⁽⁴⁾.

ACCIONES INTERNACIONALES ENFOCADOS A TEMAS DE IGUALDAD DE GÉNERO Y DERECHOS HUMANOS DE LA MUJER.

El problema de la violencia hacia la mujer se ha encontrado desde el inicio de los tiempos, pues desde la prehistoria la mujer fue categorizada en el rango de debilidad. El género opuesto se ha encargado de consolidar a la mujer como menos capaz que ellos al delimitar actividades propias para hombres y mujeres, consciente o inconscientemente se encontraban ya violentando los derechos de las mujeres ⁽¹¹⁾. Afortunadamente en la actualidad, se ha ido considerando a la violencia de género como una realidad que pudiera ser una barrera que evite erradicar la desigualdad y por ende el desarrollo de la Paz en la sociedad ⁽¹⁰⁾.

En primer lugar y como parte de las acciones orientadas a mujeres víctimas de violencia se encuentra La Carta de las Naciones Unidas, firmada en el año de 1945 el cual fue el primer acuerdo cuyo objetivo principal era el principio de igualdad entre hombres y mujeres. A partir de esto, la ONU en ayuda a otras organizaciones se han enfocado en forjar un legado histórico de normativas y programas para mejorar la seguridad y calidad de vida en las mujeres de todo el mundo ⁽¹¹⁾.

Para el año de 1980 se formó la Unidad de Salud de la Mujer de la OMS (WHD), la cual dentro de sus principales objetivos se encontraba la promoción así como la

coordinación de múltiples actividades de salud y desarrollo de la mujer que serían parte de todos los programas involucrados con la OMS ⁽¹¹⁾.

En el año de 1993 en la ciudad de Viena, la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó la “Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer” ya que se comenzaría a abordar a la violencia de género dentro del ámbito de los derechos humanos ⁽⁸⁾.

Por otra parte, en el año de 1999 es declarado el día 25 de noviembre como el “Día Internacional de la Eliminación de la Violencia Contra la Mujer” o “Día Internacional de la NO Violencia Contra la Mujer” cuyo objetivo es integrar en sociedad y para la sociedad a las mujeres sin distinción alguna con el género opuesto, todo esto para intentar encontrar igualdad en logro de la seguridad y el respeto a los Derechos Humanos ⁽¹¹⁾.

Otra hazaña de gran importancia fue la que se logró en julio de 2010, donde la Asamblea General de las Naciones Unidas creó una organización conocida como “ONU Mujeres”, la cual se encargaría de la formulación de nuevas políticas y normativas dirigidas hacia la Condición Jurídica y Social de la Mujer cuyo objetivo principal sería el empoderamiento de la mujer. Así mismo lograr que el sistema de la ONU intensifique el monitoreo continuo de los progresos dentro de su sistema y rendir cuentas de los resultados en materia de igualdad de género ⁽¹³⁾.

ACCIONES NACIONALES

En este sentido se destaca a México en el año de 1975 como el anfitrión de la Primera Conferencia Mundial sobre la Condición Jurídica y Social de la Mujer, la cual tenía como finalidad hacer un recordatorio no solo a la población nacional sino también a la comunidad internacional que a pesar de los pequeños esfuerzos realizados aún la discriminación y desigualdad hacia el género femenino continuaba siendo un problema por resolver en la mayor parte del mundo ⁽¹³⁾.

México se ha visto muy interesado por erradicar problemáticas de desigualdad que han existido desde muchos años atrás, prueba de ello es que ha sido testigo y partícipe de múltiples conferencias enfocadas en el empoderamiento hacia las mujeres, una de ellas fue la Cuarta Conferencia Mundial de la Mujer celebrada en Beijing en 1995 ⁽¹³⁾. La misma tuvo un gran impacto para poder manejar y entender lo que hoy conocemos como violencia de género, pues es aquí donde se comienza a incluir el concepto de “género” así como la relación entre mujeres y hombres desde una perspectiva histórica, social y cultural ⁽¹³⁾.

En la actualidad los instrumentos que constituyen el marco jurídico mexicano para enfrentar el fenómeno de la discriminación y la violencia contra las mujeres, se

resumene en las siguientes políticas públicas (Secretaría de Relaciones Exteriores, 2012) ⁽¹³⁾.

Tabla 1. Instrumentos que constituyen el marco jurídico mexicano para enfrentar el fenómeno de la discriminación y la violencia contra las mujeres.

- Ley Federal para Prevenir y Erradicar la Discriminación.
- Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres (2006).
- Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia (febrero de 2007).
- Reglamento de la Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia (marzo de 2008).
- Ley para Prevenir y Sancionar la Trata de Personas (noviembre de 2007).
- Reglamento de la Ley para Prevenir y Sancionar la Trata de Personas (febrero de 2009).

Fuente:De Relaciones Exteriores S. Igualdad entre mujeres y hombres [Internet]. gob.mx. [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/sre/acciones-y-programas/igualdad-entre-mujeres-y-hombres>.

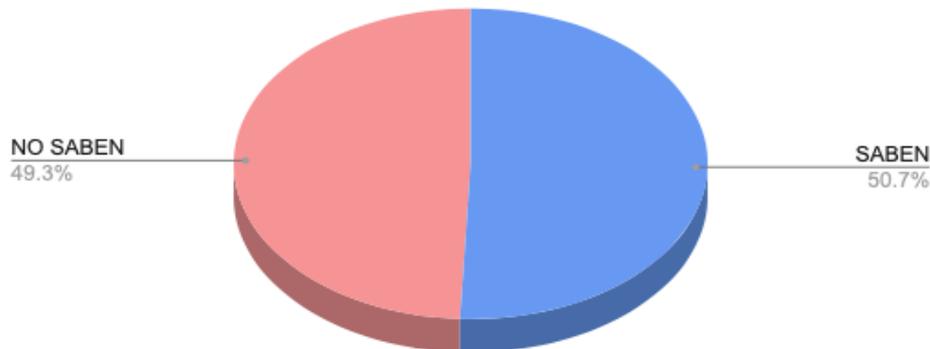
No sabemos si la violencia contra la mujer en México sigue siendo un problema que está fuertemente anclado a la escasa conciencia social sobre la violencia de género o simplemente tratarse de la falta de compromiso por parte del gobierno mexicano en relación a los derechos de las mujeres para lograr vivir sin discriminación ni violencia. Lo que sí sabemos es que hoy en día no es un secreto que en México cada día aumentan los altos índices de violencia hacia la mujer.

1.8 RESULTADOS

En la investigación actual participaron 140 mujeres, las cuales se estudiaron a partir de 4 distintos grupos etarios mismos que se agruparon de la siguiente manera: 15 a 25 , 26 a 35 , 36 a 45 años y 46 a 55 años, en donde se logró integrar 35 mujeres para cada rango de edad obteniendo una tasa de respuesta de 100%. La distribución fue homóloga con 35 participantes para cada grupo etario. Como se muestra en el gráfico 1, solamente 71 (50.7%) de las encuestadas fueron capaces de poder reconocer la mayoría de las acciones que se plasmaron en la encuesta como signos indicativos de violencia de género, mientras que 69 encuestadas (49.3%) no pudieron ser capaces de identificarlos. Así mismo, de estas mujeres en el gráfico 2 se muestra que las del grupo etario de 26-35 años con un total de 25 fueron las que con mayor facilidad pudieron identificar estos signos mientras que las

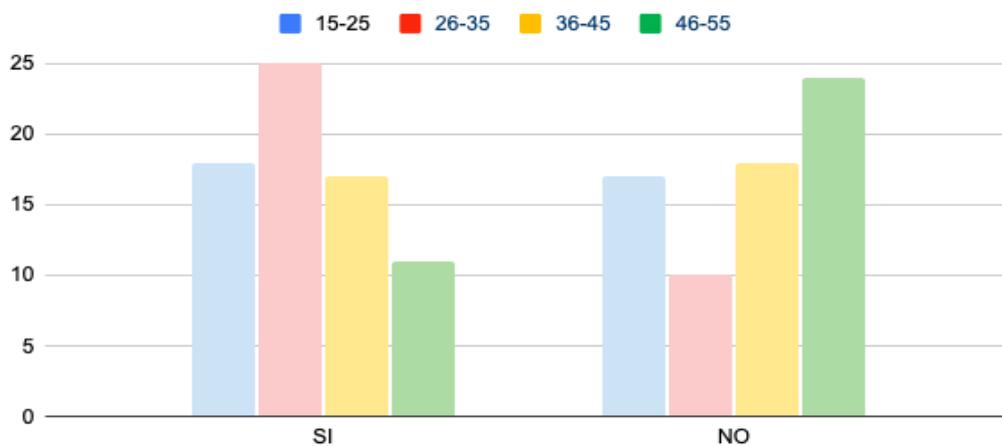
de 46-55 años son las que menos conocimiento para identificarlos con un total de 24 usuarias.

GRÁFICO 1. MUJERES CAPACES DE IDENTIFICAR SIGNOS Y ACCIONES INDICATIVAS DE VIOLENCIA



Fuente: Elaboración propia, junio de 2023.

GRÁFICO 2. MUJERES CAPACES DE IDENTIFICAR SIGNOS Y ACCIONES DE VIOLENCIA DE GÉNERO POR GRUPO ETARIO



Fuente: Elaboración propia, junio de 2023.

Por su lado, en la tabla número 1 se muestra un listado de signos y la frecuencia con la que las participantes los relacionaron con sufrir violencia de género.

A partir de la cantidad de encuestadas y signos enumerados se esperaría contar un total de los 2,660 signos que deberían ser identificados como violencia, sin embargo solamente 1,383 fueron los que se asociaron. Dentro de los resultados obtenidos se encuentra que ser obligadas a tener relaciones sexuales con 97 usuarias (3.65%) es con mayor frecuencia la actividad, seguido de las caricias o manoseos sin consentimiento con 90 (3.38%) y en tercer lugar se encontró que gozar de un menor sueldo por la misma cantidad de trabajo (3.16%) son las que con mayor prevalencia se relacionan con sufrir violencia de género y se encuentran

marcados de color azul, por su parte los 3 signos menos evidentes para las usuarias se encuentran marcados de color verde en donde con 46 (1.73%) los piropos fueron los menos relacionados.

TABLA 1. RELACIÓN DE CONDUCTAS QUE FUERON IDENTIFICADAS COMO VIOLENCIA DE GÉNERO.

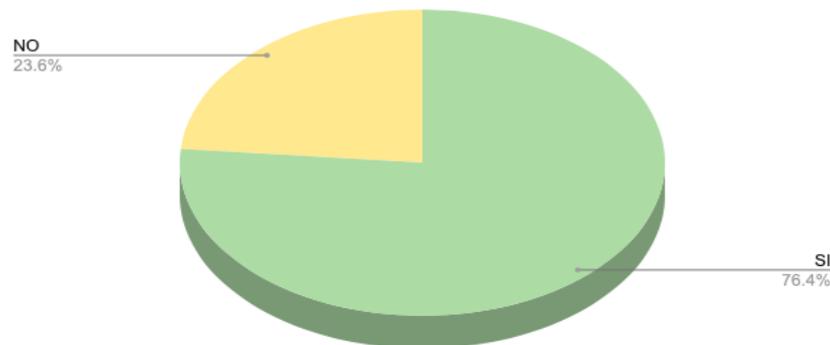
EJEMPLOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO	SELECCIONADOS		TOTAL ESPERADO	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
ME OBLIGAN A TENER RELACIONES SEXUALES	97	3.65%	140	5.26%
ME ACARICIAN Y MANOSEAN SIN MI CONSENTIMIENTO	90	3.38%	140	5.26%
ME PROHÍBE USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	72	2.71%	140	5.26%
SE ADUEÑA DE MI DINERO, COSAS Y DOCUMENTOS	75	2.82%	140	5.26%
ME ENGAÑAN CON OTRAS PERSONAS	67	2.52%	140	5.26%
ME AMENZA CON SUICIDARSE SI LO ABANDONO	61	2.29%	140	5.26%
TENGO QUE PEDIR PERMISO PARA TOMAR DECISIONES	82	3.08%	140	5.26%
ME PRESIONA PARA QUE ME VISTA COMO EL QUIERA	76	2.86%	140	5.26%
ME IMPIDE TOMAR DECISIONES DE LA FAMILIA	82	3.08%	140	5.26%
ME COMPARA CON OTRAS PERSONAS	66	2.48%	140	5.26%
ME HACEN PIROPOS	46	1.73%	140	5.26%
ME HAN CORRIDO POR EMBARAZARME	66	2.48%	140	5.26%
ME PAGAN MENOS POR EL MISMO TRABAJO COMPARADO CON UN HOMBRE	84	3.16%	140	5.26%
ME OFRECEN BENEFICIOS A CAMBIO DE ACCEDER A SUS PETICIONES SEXUALES	74	2.78%	140	5.26%
ME PRESIONAN PARA ACUDIR A CITAS O INVITACIONES AFUERA DEL TRABAJO	62	2.33%	140	5.26%
ME HACEN PREGUNTAS SOBRE MI VIDA SEXUAL O AMOROSA	57	2.14%	140	5.26%
NO TOMAN EN CUENTA MIS OPINIONES, SUGERENCIAS O IDEAS	72	2.71%	140	5.26%
ME HAN INSULTADO U OFENDIDO	79	2.97%	140	5.26%
EMPUJONES, RASGUÑOS, GOLPES CACHETADAS	75	2.82%	140	5.26%
TOTAL	1383	51%	2660	100%

Fuente: Elaboración propia, junio de 2023.

Con relación a la cantidad de mujeres que mencionan haber sufrido algún tipo de violencia de género, en el gráfico número 3 se puede observar qué del total de

encuestadas solamente 107 (76.4%) han dicho haber sufrido algún tipo de violencia, mientras que 37 (23.6%) niegan haber sido testigos de padecer en algún momento de su vida violencia.

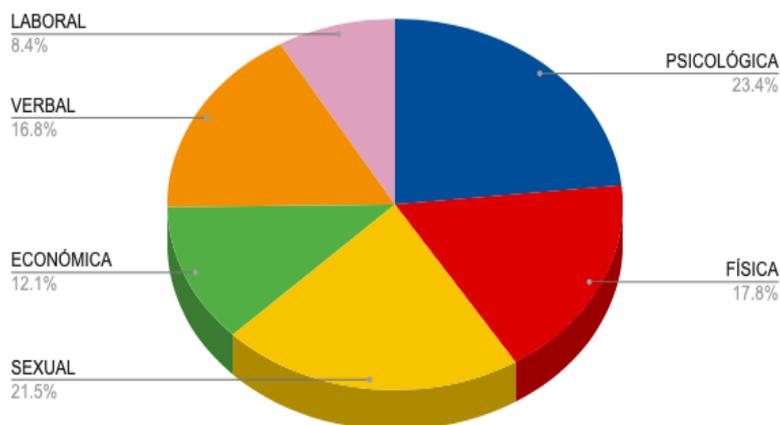
GRÁFICO 3. PORCENTAJE DE ENCUESTADAS QUE MENCIONAN HABER SUFRIDO ALGÚN TIPO DE VIOLENCIA DE GÉNERO



Fuente: Elaboración propia, junio de 2023.

Por su parte del total de víctimas, la violencia de tipo psicológico es la que mayor predomina en este grupo de estudio con un total de 25 víctimas representando un 21.5%, seguida del tipo sexual con 23 víctimas (21.5%), mientras que la de tipo laboral es la que presenta menor predominio con solo 9 (8.45%) mujeres que mencionan haberla sufrido. En el gráfico 4 se puede observar con más detalle los distintos tipos de violencia y la frecuencia con la que se presenta en las mujeres de este grupo de estudio.

GRÁFICO 4. TIPO DE VIOLENCIA SUFRIDA



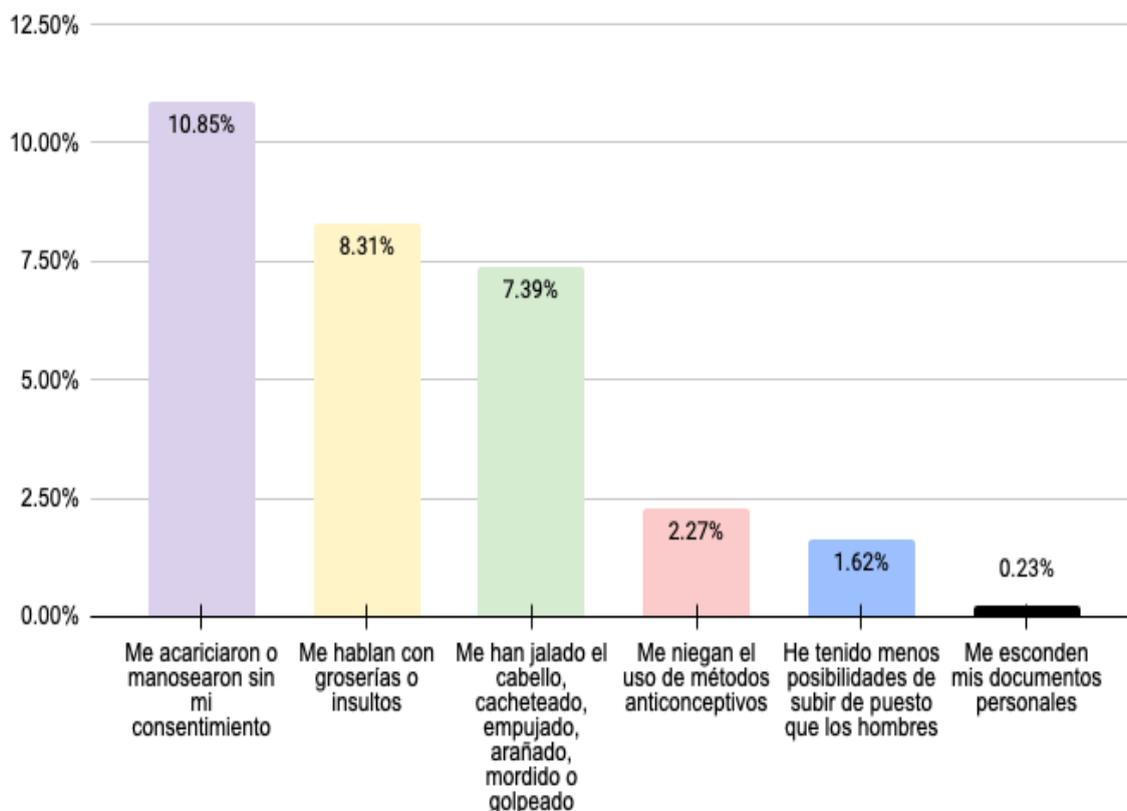
Fuente: Elaboración propia, junio de 2023.

En cuanto a los actos de violencia que con mayor frecuencia han sido presentados por parte de las víctimas se describen en la tabla número 2, misma donde se observa que en total han sido 433 las acciones de violencia vividas. De color amarillo se encuentran seleccionados los que más figuran y de verde los que en escasas ocasiones se han presenciado, mismo que son representados en el gráfico 5, en donde se puede observar que los 3 principales son relacionados con la violencia de tipo sexual, física y verbal siendo de estos las caricias o manoseos sin consentimiento con un total de 47 (10.85%) el más común. Mientras que los signos con menor prevalencia se incluyen dentro de la violencia laboral, patrimonial y un ejemplo de sexual pues en estos casos solamente una persona ha mencionado ser testigo de privación de sus documentos personales, 7 refieren tener difícil acceso a puestos de mayor rango por la simple razón de ser mujer y a 12 les han negado el uso de preservativo anticonceptivo.

TABLA 2. SIGNOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO SUFRIDOS POR LAS USUARIAS

NÚMERO	SIGNOS	FRECUENCIA	%
1	Me acariciaron o manosearon sin mi consentimiento	47	10.85%
2	Me hablan con groserías o insultos	36	8.31%
3	Me han jalado el cabello, cacheteado, empujado, arañado, mordido o golpeado	32	7.39%
4	Me han obligado a tener relaciones sexuales	29	6.70%
5	Me gritan sin motivo alguno	26	6.00%
6	Me ponen apodos	25	5.77%
7	Me cela sin motivo alguno	24	5.54%
8	Exige saber cómo se gasta el dinero	23	5.31%
8	Me pagan menos que a los hombres	23	5.31%
9	Me han corrido o bajado el sueldo por embarazarme	22	5.08%
9	No me dejan trabajar o estudiar	22	5.08%
10	Me dicen cómo vestirme	21	4.85%
11	No me dejan tomar decisiones sobre mi vida	20	4.62%
11	Me han humillado o insultado en el trabajo por ser mujer	20	4.62%
12	Se adueñan de mi dinero	17	3.93%
13	Te hace pedir dinero	13	3.00%
13	Me niegan el servicio por ser mujer	13	3.00%
14	Me niegan el uso de métodos anticonceptivos	12	2.77%
15	He tenido menos posibilidades de subir de puesto que los hombres	7	1.62%
16	Me esconden mis documentos personales	1	0.23%
TOTAL		433	100%

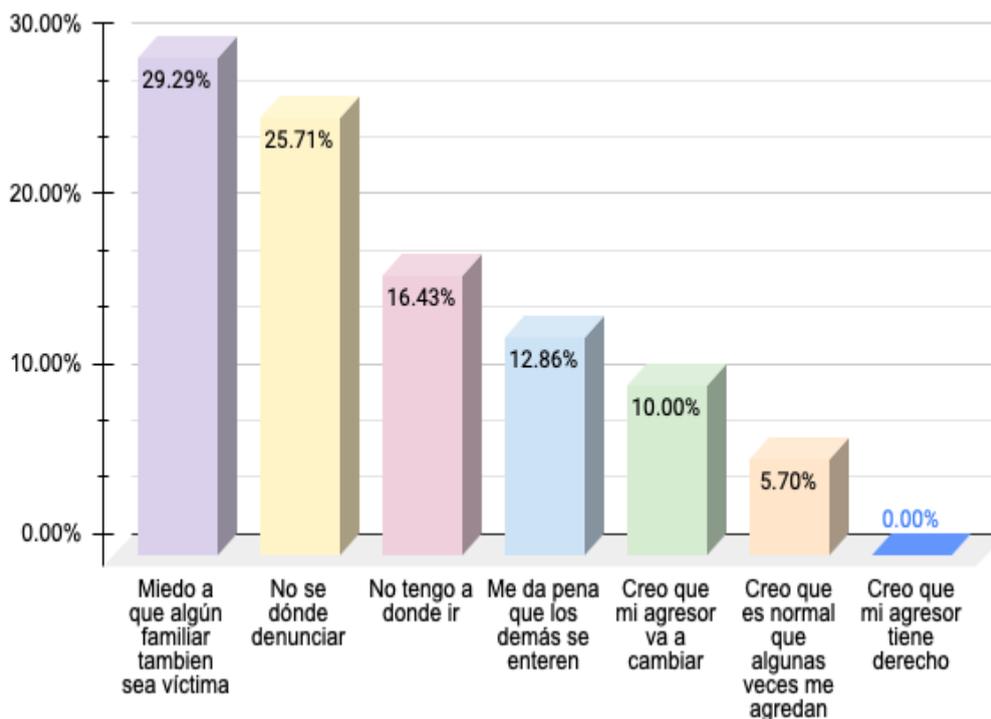
GRÁFICO 5. ESCENARIOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO QUE CON MAYOR Y MENOR FRECUENCIA SE HAN PRESENTADO EN LA POBLACIÓN DE ESTUDIO.



Fuente: Elaboración propia, junio de 2023.

Respecto a la posible causa por la cual una víctima que llegara a sufrir de violencia de género no denunciará a su agresor se pudo encontrar que con un total de 41 casos (25.7%) el motivo principal es que tienen miedo a que algún familiar también sea víctima de su agresor, seguido de la opción que menciona que no conocen las líneas de acción para denunciarlo ni dónde hacerlo con un total de 36 (25.7%). Por su parte, con el porcentaje más bajo ninguna usuaria seleccionó el inciso que establece que el agresor tiene derecho a agredir como una motivo por el cual no denuncia a su agresor (Gráfica 6).

GRÁFICO 6. CAUSA POR LA CUAL LA VÍCTIMA NO DENUNCIABA A SU AGRESOR EN EL CASO DE SUFRIR VIOLENCIA DE GÉNERO



Fuente: Elaboración propia, junio de 2023.

1.9 DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Es innegable que con la cantidad de información sobre la violencia de género a la que hoy en día podemos acceder, las mujeres se encuentran preparadas para identificar situaciones de violencia, sin embargo, no todas tienen la capacidad de hacerlo consiguiendo muchas veces que éstas sean víctimas sin saberlo. La falta de información clara y precisa, la dependencia emocional y económica, el haber sido víctima o testigo de episodios de cualquier tipo de violencia, probablemente sean algunos de tantos factores implicados en conseguir una actitud de aceptación y escasa importancia a este tema. En la presente investigación se encontró que de 140 mujeres encuestadas un poco más de la mitad de ellas tienen un concepto amplio y detallado de violencia de género pues solamente 71 mujeres (50.7%) son capaces de reconocer acciones claras y otras no tan evidentes de este problema de salud, mientras que 69 (49.3%) no lograron conseguirlo. A partir de la encuesta realizada se logra observar que existen signos y acciones que para muchas no son actos indicativos de sufrir violencia de género, lo cual pone en evidencia el poco conocimiento sobre el tema. Los piropos en un 46%, las preguntas sobre la vida sexual o amorosa en un 57% y las amenazas de suicidio en caso de abandono por parte de la víctima con un 61% son las opciones que en menor cantidad se seleccionaron. Mientras que la acción en donde ser obligada a tener relaciones

sexuales con un 69.2% es la que mayor relación tiene. Estos datos son verdaderamente preocupantes ya que esta falta de conocimiento se presentó en mujeres desde los 15 hasta los 55 años.

En el presente estudio, el 74.4 % de la muestra manifestó haber sido víctima de violencia de género por lo menos alguna vez en su vida, así también se encontró que la frecuencia de violencia psicológica es la que mayor predominancia tiene con un 23.45%, esto es similar a las cifras reportadas por parte del INEGI en donde mencionan que en su mayoría las mujeres son víctimas en primer lugar de violencia de tipo psicológica ⁽³⁾. Así también en otro estudio de la violencia durante el enamoramiento en estudiantes universitarios también se encontró al daño psicológico como la principal problemática como parte de violencia de género ⁽¹⁴⁾. Estas constantes conductas probablemente estén planificadas con el objetivo de lograr crear un estado de vulnerabilidad en la víctima misma que pueda llevarla a la depresión, aislamiento social y devaluación de su autoestima con el fin de conseguir miedo a la separación y una posterior retención de la persona.

Respecto a las conductas ejercidas por parte del victimario referente a la violencia psicológica, se observó que el 36.9 % señaló haber sido testigo de celos injustificados. El segundo acto más común que se encontró con un 32.3% suele ser en el que la pareja o padres les indican la manera de cómo deben vestir en su día a día. Este deseo de controlar a otros de esta manera puede ser secundario a los niveles de inseguridad, que desgraciadamente muchas veces en nuestra sociedad actual suelen ser erróneamente relacionados con acciones de amor y cuidado ⁽¹⁴⁾.

Referente a la violencia sexual, esta fue la segunda en ganar un lugar en cuanto a frecuencia de aparición con un 21.5%. En este caso la conducta de violencia sexual reportada con mayor prevalencia fue la presencia de caricias o manoseos sin el consentimiento de la persona representando con un 53.4% del total de víctimas de violencia sexual. Por otra parte 32.9% mencionan haber sido obligadas a tener relaciones sexuales. Estos datos son similares a los que se pueden encontrar en un estudio que se realizó en Colombia donde también se encontró al contacto físico sin consentimiento, así como al acto forzado de obligar a la pareja a tener relaciones sexuales y realizar actos desagradables de tipo sexual como unos de las principales actos de violencia sufridos por la mayoría de las mujeres ⁽¹⁴⁾. Con menor frecuencia pero también de gran importancia se encontró que 13.6% de las mujeres han sido limitadas al uso de algún método anticonceptivo durante su vida sexual por parte del sexo opuesto.

En cuanto a los 3 principales razones por lo cual no denuncian un posible caso de violencia de género, se observa que 41 usuarias (29.2%) mencionan como principal motivo el miedo a que otro familiar también sea violentado por parte del agresor, seguido de 36 (25.7%) que dicen no saber donde denunciar estos tipos de abuso. Por su parte la opción que logra conseguir el tercer puesto con un total de 18

encuestados (12.8%) es la que menciona sentimiento de pena por que los demás se enteren de la situación actual de violencia que viven. Estos datos son semejantes a los de un estudio que habla sobre las posibles barreras que dificultan la denuncia de la violencia de género en donde se encontró el no conceder suficiente importancia a la violencia vivida, el miedo y la vergüenza (mencionados por un 44%, un 27% y un 21% sucesivamente) como motivos para no denunciar a su agresor⁽¹⁵⁾.

La presente investigación puede llegar a presentar algunas limitaciones. Por una parte presenta un potencial sesgo de selección debido a que no se realizó la encuesta a un número poblacional significativo de mujeres pertenecientes al pueblo de Santa Maria Nativitas. También, carece de poder estadístico capaz de realizar probables determinaciones que respondan a preguntas de investigación analíticas. Sin embargo el método descriptivo elegido, nos permite generar evidencia científica sobre el nivel de conocimiento de violencia de género, así como de la gran variedad de acciones y los tipos de violencia más sufrido, dado que la mayoría de los estudios se basan en estadísticas que nos informan prioritariamente sobre cifras de violencia de género sufridas más no se encargan de detallar la complejidad de este verdadero problema de salud.

A partir de lo mencionado anteriormente, se considera que es una verdadera emergencia proporcionar no solo a mujeres, sino también a hombres información detallada, sencilla y eficaz sobre la gran problemática de salud actual a la que todos como sociedad nos enfrentamos y de la que todos en conjunto somos responsables. Así como profundizar que existen redes de apoyo destinadas en la ayuda hacia el empoderamiento de la mujer.

1.10 BIBLIOGRAFÍA

1. Formas, Y. (s/f). *de género: génesis*. Juntadeandalucia.es. Recuperado el 5 de junio de 2023, de https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Violencia_Genero_Documentacion_Red_Ciudadana_folleto.pdf
2. (S/f). Laroda.es. Recuperado el 5 de junio de 2023, de https://laroda.es/centrodelamujer/imagenes/2098_mujer.PDF
3. Brysk, A., & Mellichamp Professor of Global Governance, University of California, Santa Barbara. (2017). Introducción: violencia de género y relaciones internacionales. *Revista CIDOB d Afers Internacionals*, 117, 7–28. <https://doi.org/10.24241/rcai.2017.117.3.7>
4. Instituto Nacional de Estadística y Geografía(INEGI). (s/f). *Violencia contra las mujeres en México*. Org.mx. Recuperado el 5 de junio de 2023, de <https://www.inegi.org.mx/tablerosestadisticos/vcmm/>
5. Estudios B. La violencia de género en los jóvenes. Una visión general de la violencia de género aplicada a los jóvenes en España [Internet]. Injuve.es. [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/07/estudio_violencia_web_injuve.pdf
6. Injuve.es. [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/07/estudio_violencia_web_injuve.pdf
7. Falcón JM. LA CONCEPTUALIZACIÓN DEL GÉNERO Y SU IMPORTANCIA A NIVEL INTERNACIONAL [Internet]. Unirioja.es. [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6302535.pdf>
8. González C, Bejarano C. La violencia de género: evolución, impacto y claves para su abordaje [Internet]. Isciii.es. [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n33/enfermeria.pdf>
9. Castro R. Violencia de género [Internet]. Unam.mx. [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: <https://debatefeminista.cieg.unam.mx/include/pdf/23violencia-de-genero.pdf>
10. Rico N. Violencia de género: un problema de derechos humanos [Internet]. Cepal.org. [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/5855/S9600674_es.pdf
11. Gob.mx. [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: <http://www.inesle.gob.mx/Investigaciones/2018/08-18%20%20Violencia%20de%20Genero.pdf>
12. Gob.ar. [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ley_26485_violencia_familiar.pdf

13. De Relaciones Exteriores S. Igualdad entre mujeres y hombres [Internet]. gob.mx. [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/sre/acciones-y-programas/igualdad-entre-mujeres-y-hombres>
14. Zeña-Ñañez S, Morocho-Alburquerque N, Failoc-Rojas VE, Peralta CI, Valladares-Garrido MJ. Violencia durante el enamoramiento en estudiantes universitarios. Rev Cuba Med Mil [Internet]. 2022 [citado el 7 de junio de 2023];51(1):02201686. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1686/1199>
15. Pérez F, A. V, Fiol B. BARRERAS QUE DIFICULTAN LA DENUNCIA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO: REFLEXIONES A PROPÓSITO DE LOS RESULTADOS DE LA MACROENCUESTA [Internet]. Idus.us.es. [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en: https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/51815/Pages%20from%20Investigacion_Genero_16-2.pdf?sequence=1
16. Encuesta sobre violencia social y de género en las áreas de influencia de los observatorios de violencia social y de género [internet]. Gob.mx [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: <http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/encuesta.pdf>

1.11 ANEXOS

ENCUESTA SOBRE EL TEMA “VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL POBLADO DE SANTA MARÍA NATIVITAS DE ZACAPA XOCHIMILCO, UNA PERSPECTIVAS DE SU POBLACIÓN SOBRE EL FENÓMENO DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES”

Fecha:

1. Edad.

- a) 15 a 25 años
- b) 26 a 35 años
- c) 36 a 45 años
- d) 46 a 55 años

2. Género

- a) Masculino
- b) Femenino
- c) Otro

3. Escolaridad

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Bachillerato
- e) Licenciatura
- f) Otro

Completa

Incompleta

4. Ocupación:

5. Estado civil

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Unión libre
- d) Divorciada
- e) Viuda

6. ¿Tiene hijos?

Si

No

¿Cuántos?

7. ¿Quién es el proveedor principal en la casa?

- a) Madre
- b) Padre
- c) Yo
- d) Pareja
- e) Otro

8. Ocupación del proveedor principal en su familia:

9. Del siguiente listado selecciona los ejemplos que consideres violencia de género.

- Me obligan a tener relaciones sexuales
- Me acarician y manosean sin mi consentimiento
- Me prohíben usar métodos anticonceptivos
- Se adueñan de mi dinero, cosas y documentos
- Me engañan con otras personas
- Me amenaza con suicidarse si lo abandono
- Tengo que pedir permiso para tomar decisiones
- Me presionan para que me vista como él quiere
- Me impide tomar decisiones de la familia (hijos, la casa, las compras)

- Me compara con otras personas
- Me hacen piropos
- Me han corrido de la escuela o trabajo por embarazarme
- Me pagan menos por el mismo trabajo comparado con un hombre
- Me ofrecen beneficios a cambio de acceder a sus peticiones sexuales
- Me presionan para acudir a citas o invitaciones afuera del trabajo
- Me hacen preguntas sobre mi vida sexual o amorosa
- No toman en cuenta mis opiniones, sugerencias o ideas
- Me han insultado u ofendido
- Empujones, rasguños, golpes, cachetadas.

10. ¿Ha sufrido violencia de género en algún momento de su vida?

a) Si

b) No

11. Si la respuesta fue sí, ¿Quién fue tu agresor?

- a) Esposo
- b) Novio
- c) Ex pareja
- d) Padre
- e) Madre
- f) Amigo
- g) Hijo o hija
- h) Compañero o jefe de trabajo
- i) Compañero de clases
- j) Vecino
- k) Conocido
- l) Abuelo
- m) Abuela
- n) Desconocidos
- o) Otro

12. De los siguientes escenarios, selecciona los ejemplos de los cuales has sido víctima.

SEXUAL

- Me han obligado a tener relaciones sexuales
- Me acariciaron o manosearon sin mi consentimiento
- Me niegan el uso de métodos anticonceptivos

PSICOLÓGICA

- No me dejan tomar decisiones sobre mi vida
- Me dicen cómo vestirme
- Me cela sin motivo alguno

VERBAL

- Me hablan con groserías o insultos
- Me gritan sin motivo alguno
- Me ponen apodos

FÍSICA

- Me han jalado el cabello, cacheteado, empujado, arañado, mordido, quemado, golpeado o mutilado

ECONÓMICA Y PATRIMONIAL

- No me dejan trabajar o estudiar
- Se adueñan de mi dinero
- Me esconden mis documentos personales
- Te hace pedir dinero
- Exige saber cómo se gasta el dinero

LABORAL

- Me niegan el servicio por ser mujer
- Me pagan menos que a los hombres por realizar el mismo trabajo
- Me han corrido o bajado el sueldo por embarazarme
- He tenido menos posibilidades de subir de puesto que los hombres
- Me han humillado o insultado en el trabajo por ser mujer

13. Si llegaras a presentar violencia de género ¿Qué harías?

- a) Nada
- b) Pedir ayuda a un familiar o amigo
- c) Platicar con la persona que me violento
- d) Acudir a un centro de salud
- e) Ir a urgencias
- f) Hablar a 911
- g) Otro

14. Si fueras violentada y no denunciara ¿Cuál sería la causa?

- a) Creo que el agresor tiene razón/derecho al agredirme
- b) Cree que es normal que algunas veces la agradan
- c) Le da pena que los demás sepan
- d) No tiene a donde ir
- e) Cree que esa persona va a cambiar
- f) Tiene miedo de que algún familiar pueda ser también víctima de su agresor
- g) No sabe a donde denunciarlo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco
C.S. T-II "Santa María Nativitas"

Fecha:

Mediante la presente, se le solicita amablemente de su autorización para participar en el proyecto que tiene como título **"VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL POBLADO DE SANTA MARÍA NATIVITAS DE ZACAPA XOCHIMILCO, UNA PERSPECTIVAS DE SU POBLACIÓN SOBRE EL FENÓMENO DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES"**

La participación de esta encuesta es estrictamente voluntaria. La información que se obtenga será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Yo

Certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el médico pasante del servicio social José Aníbal Reyes Rumbo, me ha invitado a participar, que actúo consecuente, libre, y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, mediante la aplicación de un cuestionario

He leído y comprendido íntegramente este documento y en consecuencia aceptó su contenido que de él se derive y accede a lo anteriormente mencionado

Firma del participante.

CAPÍTULO 2. DIAGNÓSTICO DE SALUD CST II SANTA MARÍA NATIVITAS, AGOSTO 2022 - MAYO 2023

2.1 INTRODUCCIÓN

En la licenciatura de medicina que es impartida por la Universidad Autónoma Metropolitana unidad Xochimilco, dentro de sus últimos requisitos y de forma obligatoria para poder liberar el servicio social se desarrolla un proyecto de enseñanza, investigación y servicio denominado Diagnóstico de salud Poblacional bajo la asesoría de 2 tutores. Uno por parte de la universidad y otro que está a cargo de nosotros en la unidad de salud correspondiente durante un año completo.

El diagnóstico de salud poblacional es un acumulo de información, que tiene el objetivo de identificar a partir de los determinantes biológicos, sociales, culturales, demográficas y ambientales las necesidades y problemas que inciden en el proceso salud- enfermedad de una población determinada ⁽¹⁾. Tiene como objetivo el contribuir al mejoramiento en la calidad de vida a partir de la implementación de propuestas e intervenciones que sean congruentes y objetivas con la realidad ⁽¹⁾. El presente diagnóstico de salud fue realizado con información obtenida del servicio de epidemiología del Centro de Salud T-II Santa María Nativitas misma unidad en la que realicé mi servicio social en el periodo comprendido del 01 de agosto de 2022 al 31 de julio de 2023 en un horario de lunes a viernes de 8:00 a 14:00 hrs y que ofrece sus servicios de salud a 17 Áreas Geoestadísticas Básicas (AGEB) correspondientes de la comunidad de Santa Maria Nativitas de Zacapa de la delegación Xochimilco, así como de distintas fuentes digitales en su mayoría de organismos públicos.

2.2 PROPÓSITOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL

- Identificar el estado de salud/enfermedad del Pueblo de Santa Maria Nativitas de Zacapa, a través del estudio de los factores determinantes del nivel de salud y elaborar una actualización sobre los principales problemas así como las necesidades de salud en la población estudiada.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Estudiar las condiciones biológicas, sociales, culturales, demográficas y ambientales de la delegación Xochimilco y del poblado de Santa Maria Nativitas de Zacapa.
- Realizar una determinación de los condicionantes socioeconómicos y ambientales de las enfermedades más relevantes que se producen en el poblado de Santa Maria Nativitas de Zacapa.
- Conocer las principales causas de consulta de primera vez y subsecuente según los distintos grupos etarios en el Centro de Salud T-II Santa María Nativitas en el año 2022.
- Estudiar la estructura, funcionamiento y servicios ofrecidos por el Centro de Salud T-II Santa María Nativitas.
- Analizar la red de servicios de salud actual en la población estudiada, así como confeccionar un plan de acción para mejorar el estado de salud actual en la comunidad de estudio.

2.3 CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD DE SALUD

2.3.1 MÉXICO

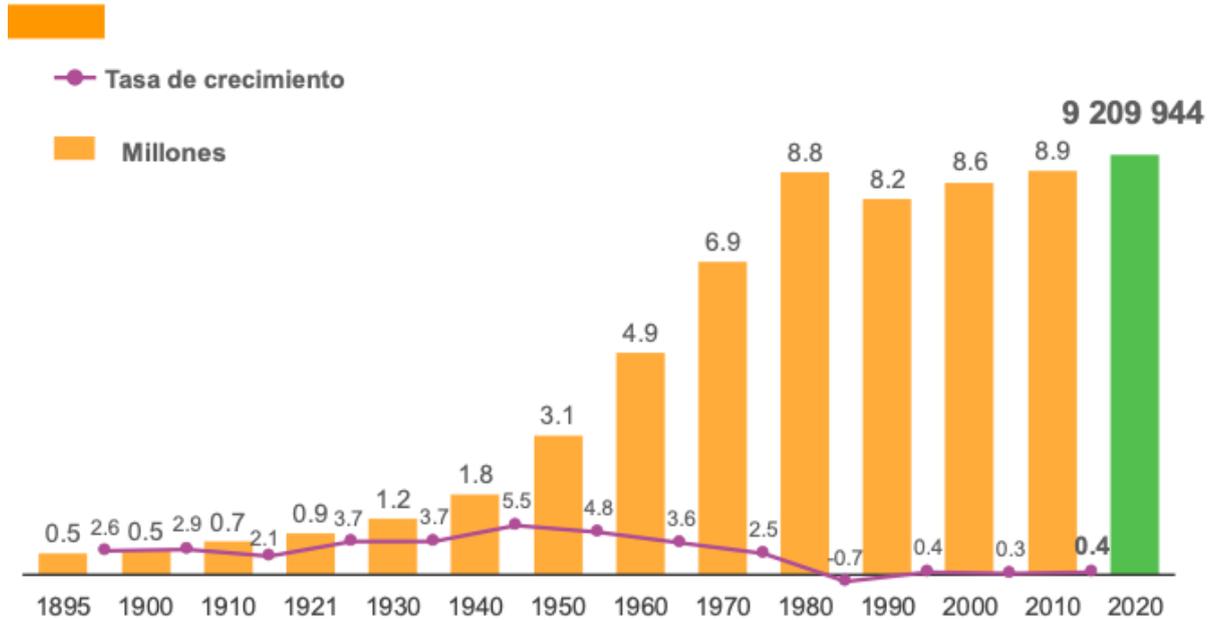
México, oficialmente llamado Estados Unidos Mexicanos, es un país ubicado en la parte meridional de América del Norte, colinda al norte con Estados Unidos, al sureste con Belice y Guatemala, al oriente con el Golfo de México y el Mar Caribe y al poniente con el Océano Pacífico tal y como se muestra en la imagen 1 ⁽¹⁾. Cuenta con una superficie de 1.964.375 km², por lo anterior se convierte en el tercer país más grande de América Latina y el decimocuarto más extenso del mundo ⁽²⁾. Según los resultados presentados por el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI) del 2020, con una población total de 126 014 024 habitantes (imagen 2), el país se convierte 11vo. lugar en cuanto a población a nivel mundial, por debajo de Japón y por encima de Etiopía ⁽³⁾. De la población total se reporta que 64 540 634 son mujeres (51.2%) y 61 473 390 son hombres (48.8%) mismos que son representados en la en la imagen 3 ⁽³⁾.

IMAGEN 1. ORGANIZACIÓN DEL TERRITORIO MEXICANO



Fuente: SEP. Gob.mx. ¿Cómo está organizado el territorio mexicano? Consultado el 22 de abril de 2023. Disponible en: <https://nuevaescuelamexicana.sep.gob.mx/detalle-ficha/28509/>.

IMAGEN 2. POBLACIÓN TOTAL Y TASA DE CRECIMIENTO PROMEDIO ANUAL MÉXICO, 1895-2020



Fuente: INEGI. (2020). INDICADORES. Consultada el 20 de Abril 2023. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/ResultCenso2020_Nal.pdf

IMAGEN 3. ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN DEL TERRITORIO MEXICANO 2000, 2010 Y 2020



Fuente: INEGI. (2020). INDICADORES. Consultada el 20 de Abril 2023. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/ResultCenso2020_Nal.pdf

México es una república representativa y democrática, integrada por 31 estados libres, además de soberanos y el Distrito Federal hoy en día conocido como Ciudad de México, ver imagen 1 ⁽¹⁾.

2.3.2 CIUDAD DE MÉXICO

La Ciudad de México se fundó el 18 de noviembre de 1824, al entrar en vigor la Constitución Federal de los Estados Unidos Mexicanos en el mismo año ⁽⁴⁾. Se ubica en el llamado Valle de México, hacia el centro del país, a 2240 msnm y en un altiplano rodeado de montañas volcánicas ⁽⁵⁾. La ciudad cuenta con una extensión de 1,494.3 km² lo que representa 0.1 % de la superficie del país ⁽⁶⁾. Se divide en 16 demarcaciones territoriales representadas en la imagen 4, incluyendo la delegación xochimilco que alberga la comunidad de Santa María Nativitas misma en la que se hará énfasis el presente diagnóstico de salud.

IMAGEN 4. DIVISIÓN TERRITORIAL CIUDAD DE MÉXICO



Fuente: INEGI. (2020). MAPAS PARA IMPRIMIR INEGI. Consultada el 20 de abril de 2023. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/app/areasgeograficas/?ag=09>

Los últimos reportes presentados por el INEGI referente a la Ciudad de México, establecen que esta última cuenta con una población total de 9 209 944 de los cuales 4 805 017 (52.2%) son mujeres y 4 404 927 (47.8%) son hombres, misma población que se encuentra distribuida a lo largo de sus 16 delegaciones y se encuentra representada en la imagen número 5 ⁽⁷⁾. Por su parte la delegación Benito Juárez es quien tiene el mayor porcentaje de mujeres con un 53.4 %, mientras que con un 48.7% Xochimilco se adjudica como la delegación con el mayor porcentaje de hombres ⁽³⁾.

IMAGEN 5. ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN DE LA CIUDAD DE MÉXICO



Fuente: INEGI. (2020). PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Consultada el 20 de Abril 2023. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/cpv2020_pres_res_cdmx.pdf

2.3.3 XOCHIMILCO

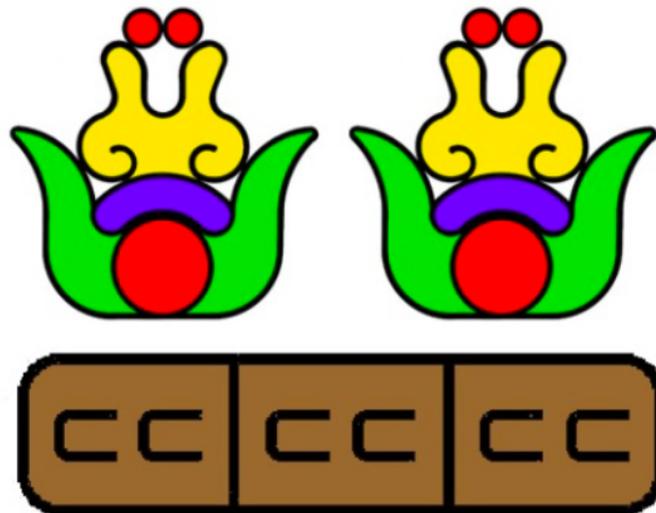
2.3.3.1 SIGNIFICADO Y SIMBOLOGÍA

Declarado Patrimonio Cultural de la UNESCO en 1987, Xochimilco es una de las 16 delegaciones que conforman a la ciudad de México establecido así desde el año 1929 ⁽⁸⁾.

El "lugar o campo de flores" o "el lugar donde crecen las flores" es el significado que se da a la palabra Xochimilco, pues la misma proviene de la composición de 2 palabras de la lengua nahua o náhuatl. La primera "xochitl" que quiere decir flor, la segunda "mili" que significa campo y la terminación "co" que es el locativo ⁽⁹⁾.

La simbología utilizada para representar oficialmente a la delegación de Xochimilco está constituida de dos partes: un rectángulo el cual representa una chinampa o la tierra cultivable, la cual está dividido en tres secciones que representan a las 3 regiones geográficas en donde habitaban los grupos humanos que conformaban esta antigua cultura, Tecpan, Olac y Tepetench⁽¹¹⁾. Así como dos pictografías de flores colocadas encima de este rectángulo. Es así como esta pictografía representa al lugar del sembradío de las flores y que se muestra en la siguiente imagen ⁽¹¹⁾.

IMAGEN 6. PARTES DEL SÍMBOLO DE XOCHIMILCO

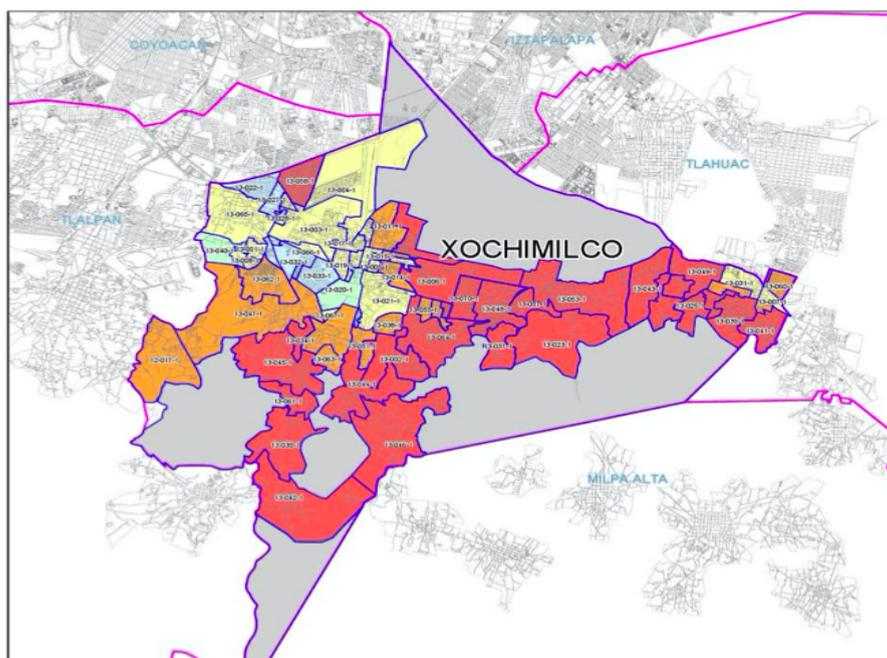


Fuente: Significado del símbolo prehispánico de Xochimilco. Consultada el 20 de Abril 2023. Disponible en: <https://tonalpohualli260.wordpress.com/2009/11/27/significado-del-simbolo-prehispanico-de-xochimilco>

2.3.3.2 LOCALIZACIÓN Y TERRITORIO

Entre canales y chinampas, la delegación de Xochimilco está ubicada a unos 28 kilómetros del centro de la CDMX ⁽¹⁰⁾. Su extensión territorial es de 114.71 km², considerándose como la tercera delegación más grande de la Ciudad de México (12). Tal como se muestra en la imagen 7, limita al norte con las delegaciones de Coyoacán, Tlalpan e Iztapalapa, al oeste con Tláhuac y al suroeste con Milpa Alta⁽¹¹⁾.

IMAGEN 7. DELEGACIÓN XOCHIMILCO



Fuente: Mapa Delegacional Xochimilco. Consultada el 20 de Abril 2023. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/306194733/mapas-delegacionales-de-xochimilco>

El territorio de Xochimilco se encuentra dividido en 14 pueblos originarios y 17 barrios los cuales son descritos en la tabla 1 ⁽¹³⁾.

TABLA 1: PUEBLOS Y BARRIOS ORIGINARIOS DE SANTA MARÍA NATIVITAS DE ZACAPA XOCHIMILCO

PUEBLOS	BARRIOS
<ol style="list-style-type: none"> 1. Santiago Tulyehualco 2. San Luis Tlaxialtemalco 3. San Gregorio Atlapulco 4. Santa Cruz Acalpixca 5. San Lorenzo Atemoaya 6. Santa Cecilia Tepetlapa 7. San Francisco Tlalnepantla 8. San Andrés Ahuayucan 9. San Mateo Xalpa 10. San Lucas Xochimanca 11. Santiago Tepalcatlalpan 12. Santa Cruz Xochitepec 13. Santa María Tepepan 14. Santa María Nativitas Zacapa 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nuestra Señora de los Dolores (Xaltocan) 2. San Marcos (Tlatepetlapan) 3. La Santísima Trinidad (Chililico) 4. San Antonio (Molotlán) 5. San Juan (Tlalteuhchi) 6. San Pedro (Tlanáhuac) 7. Santa Crucita (Analco) 8. San Cristóbal (Xal-lan o Xallan) 9. San Lorenzo (Tlaltecpan) 10. La Asunción (Colhuacatzingo) 11. San Francisco Caltongo 12. El Rosario (Nepantlatlaca) 13. San Diego (Tlacoxtlan) 14. La Concepción Tlacoapa 15. La Guadalupe (Xochitenco) 16. Belem (Acampa) 17. San Esteban (Tecpanpan)

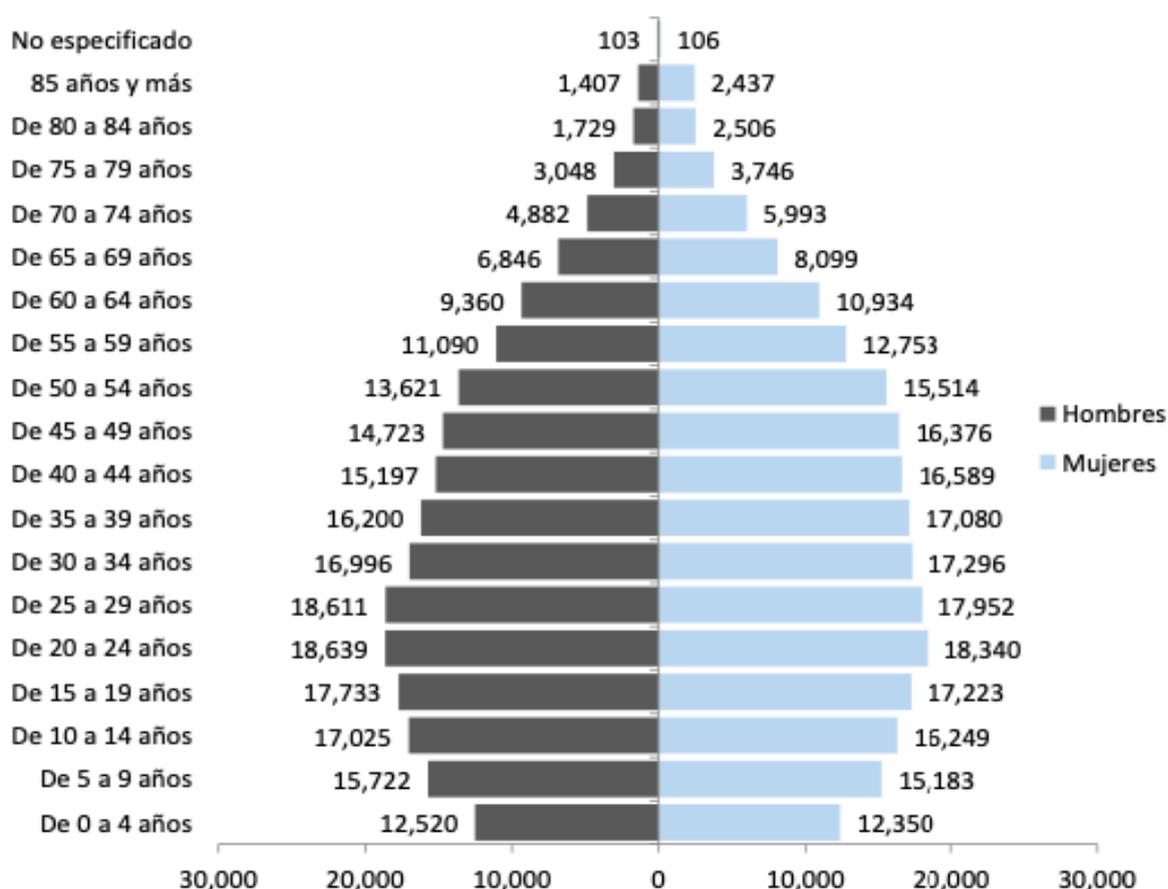
Datos obtenidos de la página oficial del gobierno de Xochimilco . Consultada el 23 de Abril 2023 Disponible en: http://www.sideso.cdmx.gob.mx/documentos/ut/XOC_13-064-1_C.pdf

2.3.3.3 DATOS DEMOGRÁFICOS

Según la Plataforma que integra, visualiza y distribuye datos públicos de México (Data México), la población total de la delegación Xochimilco para el 2020 fue de 442,178 habitantes, distribuida entre hombres y mujeres con cifras de 226,726 (51.3%) en la población femenina y 215,452 (48.7%) en población masculina ⁽²⁷⁾. Misma distribución poblacional se encuentra representada en la imagen número 8.

Ahora bien, en cuanto a los rangos de edad que concentran mayor población en la delegación fue la de 20 a 24 años (36,979 habitantes), seguido del grupo etario de 25 a 29 años (36,563 habitantes) y 15 a 19 años (34,956 habitantes). Logrando así concentrar el 24.5% de la población total sólo entre los 3 grupos mencionados anteriormente ⁽²⁷⁾.

IMAGEN 8. POBLACIÓN TOTAL EN LA ALCALDÍA XOCHIMILCO 2020



Fuente: SEDECO con datos del Censo de Población y Vivienda 2020, INEGI. Xochimilco – Censo de Población y Vivienda 2020. Consultada el 21 de Abril 2023. Disponible en: <https://www.sedeco.cdmx.gob.mx/storage/app/media/uploaded-files/resultados-del-censo-pob-y-viv-2020-1.pdf>

2.3.3.4 ASPECTOS GEOGRÁFICOS

2.3.3.4.1 CLIMA

Con relación a las características de la superficie, espacio y ubicación territorial que tiene la Delegación, el clima que predomina en la zona es templado subhúmedo, cambiando las condiciones de humedad, viento y diversos elementos que influyen directamente en la temperatura ambiental ⁽¹⁰⁾. Con predominio de lluvias en verano y otoño y con una temperatura media anual de 15.9 ° C ⁽¹⁴⁾.

2.3.3.4.2 FLORA

Como se mencionó anteriormente, Xochimilco es el lugar donde crecen las flores por lo cual es común encontrar una gran variedad de ecosistemas los cuales se conforman principalmente de ahuejotes, árboles como casuarinas, sauces, alcanfores, los eucaliptos, alcatraces, el navajillo, tule y salmonada ésta última especie considerada hoy en día en peligro de extinción⁽¹⁴⁾. Por su parte en las zonas altas se caracteriza por presentar zonas boscosas con pinos, cedros, ahuehetes, ocotes, encinos y tepozanes⁽¹⁴⁾. Así mismo al ser un productor de flores activo, mantiene un cultivo constante de flores, entre las que figuran: alcatraz, aretillo, azalea, clavel, cempoaxóchitl, dalia, flor de calabaza, floripondio, gladiola, girasol, clavelina, mercadela y flor de chícharo etc⁽¹⁴⁾.

IMAGEN 9. ÁRBOLES DE AHUEJOTES	IMAGEN 10. SEMBRADÍOS DE CEMPASÚCHIL
	
Fuente: Ahuejote (<i>Salix bonplandiana</i>) . Consultada el 21 de Abril 2023. Disponible en: https://ecuador.inaturalist.org/taxa/69993-Salix-bonplandiana	Fuente: Sembrados de cempasúchil xochimilco . Consultada el 21 de Abril 2023. Disponible en: https://www.google.com.mx/search

2.3.3.4.3 FAUNA Y SUS TIPOS

Xochimilco y sus campos bañados de árboles, flores y canales permiten el desarrollo y proliferación de diferentes especies terrestres, acuáticas y aéreas locales e inclusive migratorias dadas las condiciones propias de la región⁽¹⁴⁾. A continuación son descritas algunas especies que se pueden encontrar dependiendo el tipo de ecosistema, así también en la imagen 11 y 12 se ilustran algunas especies características de la región

-TERRESTRE

En este caso son muchas las especies hoy en día las que se pueden encontrar en el territorio como zorrillos, ratas de campo, lagartijas, conejos, comadreja, distintas especies de ardillas, escorpiones, víboras de cascabel y teporingos por mencionar solo algunos ⁽¹⁴⁾.

-ACUÁTICA

Por su parte, entre los canales que bañan la zona se encuentra el ajolote el cual es endémico de la región, podemos encontrar también ranas cincuate, culebra negra de agua y pato. Otra de las especies muy comunes de encontrar son peces como la mojarra de agua dulce y la tilapia principalmente ⁽¹⁴⁾.

-AEREA

La fauna aérea se caracteriza principalmente por aves como gallinas gallaretas, urracas, garza en sus múltiples colores los cuales son blanca, gris y plateada. Se destacan también algunos tipos de búhos, lechuzas, halcones y aguilillas. Dentro de las especies provenientes de otros lugares se encuentran los pelícanos (provenientes de California) ⁽¹⁴⁾.

IMAGEN 11.TEPORINGO	IMAGEN 12. AJOLOTE
	
<p>Milo A. Así es el teporingo, el conejo mexicano de los volcanes. National Geographic en Español. 2022 [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.ngenespanol.com/animales/asi-es-el-teporingo</p>	<p>Xochimilco [Internet]. Wikipedia, The Free Encyclopedia.[citado el 21 de abril de 2023] Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Xochimilco&oldid=151274353</p>

2.3.3.5 INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS

2.3.3.5.1 AGUA POTABLE

Según la Dirección General de Construcción y Operación Hidráulica, la delegación tiene una cobertura de más de 93% en agua potable ⁽¹⁵⁾. Sin embargo, la distribución de agua entubada dentro de las zonas en la delegación no es equivalente. En el caso de las partes altas de San Lorenzo Atemoaya, San Andrés Ahuayucan, San Gregorio Atlapulco y San Luis Tlaxialtemalco son abastecidas por medio de carrozanque ⁽¹⁵⁾.

El reporte realizado en el 2016 por el Sistema de Aguas de la Ciudad de México (SACMEX), en la región de Xochimilco existen 62 pozos de agua potable que pretenden distribuir y abastecer del servicio a sus distintas comunidades y 15 son los que se encuentran fuera de servicio ⁽³¹⁾.

2.3.3.5.2 DRENAJE

La red del servicio de drenaje está constituida por una red primaria y secundaria de ductos, la primera con una longitud de 56.4 kilómetros y la segunda con 223 kilómetros aproximadamente ⁽¹⁵⁾. Con ellos, hacen que el nivel de cobertura del servicio de drenaje sea de más del 89% en la delegación el cual está integrado por 2 sistemas colectores ⁽¹⁵⁾. El primero de tipo combinado y el segundo con descarga a los canales de la zona chinampera de los pueblos de San Luis Tlaxialtemalco, Santa María Nativitas, San Gregorio Atlapulco ⁽¹⁵⁾.

Como se mencionó, la infraestructura actual no es capaz de abastecer las demandas y necesidades de la población total, pues en pueblos como Santa Cecilia Tepetlapa o San Francisco Tlalnepantla, la disponibilidad de este servicio es deficiente o por ejemplo, en algunos pueblos situados a lo largo del camino a Tulyehualco, en la zona de la montaña y en la zona chinampera, han optado por utilizar sistemas colectores marginales con el objetivo de evitar la contaminación de sus acuíferos ⁽¹⁵⁾.

2.3.3.5.3 ENERGÍA ELÉCTRICA

El alumbrado público cubre en un 90% en zonas urbanas de barrios y pueblos de la delegación, en el caso de las zonas rurales se cubre en un 86.9% ⁽¹⁵⁾.

3.3.5.4 VIABILIDAD

En el mes de septiembre de 2021, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los habitantes de Xochimilco y delegaciones vecinas, se inauguró el puente vehicular de Xochimilco que va de Avenida Canal Nacional a Periférico Sur y que se muestra en la imagen 13 ⁽¹⁷⁾.

IMAGEN 13. NUEVO PUENTE VEHICULAR XOCHIMILCO



Fuente: Nuevo puente vehicular de Xochimilco en la CDMX . 2021 consultado el 21 de abril de 2023. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/mexico/2021/09/05/todo-lo-que-debes-saber-sobre-el-nuevo-puente-vehicular-de-xochimilco-en-la-cdmx/>

La importancia de este puente radica en que esta ruta es la vialidad de acceso más importante de ingreso a la delegación, pues tiene accesos principales a la Calzada México-Xochimilco y Prolongación División del Norte ⁽¹⁵⁾. Esta última es considerado dentro de la delegación como un punto primario de viabilidad, pues cambia su nombre a Francisco Goitia al llegar a 20 de Noviembre hasta 16 de Septiembre, dividiéndose hacia el sur para permitir la circulación de poniente oriente y continuar en forma de par vial hacia Camino a Nativitas hasta el Pueblo de Santiago Tulyehualco⁽¹⁵⁾. Así mismo se cuenta con una red de viabilidad secundaria, compuesta por calles las cuales sirven de alternativa para la circulación vial al interior de la delegación, como la 20 de Noviembre y su continuación Cuauhtémoc por mencionar un ejemplo ⁽¹⁵⁾.

Xochimilco ante los ojos del mundo es identificado por sus canales llenos de historia, mismo que eran usados para recoger las cosechas y que hoy en día además de ser un atractivo turístico, con más de 100 kilómetros de vías acuáticas ,fungen como una ruta de transporte para pobladores en donde es de difícil acceso las nuevas vías de comunicación. Son nueve los principales canales: Apatlaco, Cuemanco, Tezhuilo, Nacional, Amelaco, Toltenco, Oztotenco, Apampilco y Atlético ⁽¹⁸⁾.

Dentro de la comunicación terrestre la zona es un punto estratégico gracias a su ubicación en el sur de la ciudad la cual comunica principalmente con la carretera que se dirige a Topilejo, San Pablo y Milpa Alta. Así mismo es una de las principales rutas de acceso para el Estado de Morelos ⁽¹⁵⁾.

2.3.3.5.5 TRANSPORTE

Miles de personas utilizan el transporte con el objetivo de trasladarse por motivos de trabajo, educación, emergencias de salud o simplemente para visitar a sus familiares y amigos.

La Delegación Xochimilco cuenta con 16 paraderos de transporte público, ofreciendo servicios de microbuses y camiones ⁽¹⁵⁾. También cuenta con cinco estaciones de tren ligero las cuales se muestran en las imágenes 14 y 15, así como con la Línea 5 del Metrobús la cual fue puesta a servicio al público en el mes de mayo de 2021 y que conforma el trayecto desde Río de los Remedios en la alcaldía Gustavo A. Madero y hasta la Preparatoria 1 en Xochimilco. La ruta mencionada anteriormente son ilustradas en las imágenes 16 y 17 ⁽¹⁹⁾.

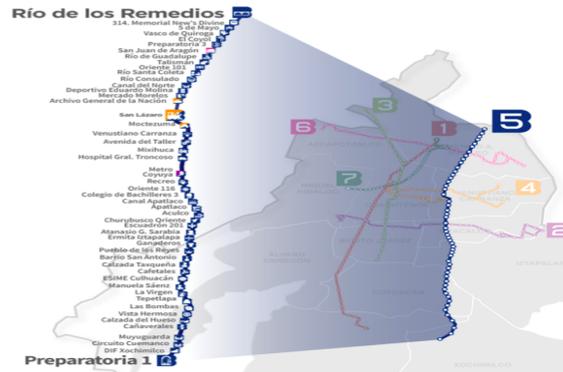
IMAGEN 14. ESTRUCTURA DEL TREN LIGERO	IMAGEN 15. RECORRIDO Y ESTACIONES TREN LIGERO
	
<p>Fuente: Tren ligero de la CDMX. Citado el 21 de abril de 2023. Disponible en: https://www.infobae.com/america/mexico/2022/12/27/tren-ligero-de-la-cdmx-suspension-servicio-habilitan-camiones-de-rtp/</p>	<p>Fuente: Ruta de tren ligero de la CDMX. Citado el 21 de abril de 2023. Disponible en: https://www.ste.cdmx.gob.mx/tren-ligero</p>

IMAGEN 16. ESTRUCTURA DE METROBÚS



Fuente: Metrobús CDMX. Citado el 21 de abril de 2023. Disponible en: <https://www.metrobus.cdmx.gob.mx/linea-5>

IMAGEN 17. RECORRIDO Y ESTACIONES TREN LIGERO



Fuente: Metrobús CDMX. Citado el 21 de abril de 2023. Disponible en: <https://www.metrobus.cdmx.gob.mx/linea-5>

Por su lado, también se cuenta con La Red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México (RTP), la cual conecta con un aproximado de 11 rutas a la delegación con otros puntos importantes de la ciudad de México y que son descritas en la tabla 2 ⁽²⁰⁾.

TABLA 2. RUTAS CON PARADA EN ALGÚN PUNTO DE LA DELEGACIÓN XOCHIMILCO DE LA RED DE TRANSPORTE DE PASAJEROS DE LA CDMX (RTP)

RUTA	ORIGEN	DESTINO
Ruta 142	Xochimilco/Palmas	Tulyehualco
Ruta 144	Xochimilco/Palmas	San Pablo Oztotepec
Ruta 145	Pedregal De San Francisco	Xochimilco/Palmas
Ruta 145A	República Del Salvador	Santiago Tepalcatlalpan
Ruta 146	Xochimilco/Palmas	San Miguel Tehuizco
Ruta 147	San Bartolomé Xicomulco	Xochimilco/Palmas
Ruta 39A	Metro San Lázaro	Xochimilco/Bosque De Nativitas
Ruta 39B	Metro San Lázaro	Xochimilco/Bosque De Nativitas
Ruta 47A	Alameda Oriente	Xochimilco/Bosque De Nativitas
Ruta 6D	República Del Salvador	Xochimilco
Ruta 31B	Deportivo Xochimilco	Izazaga

Fuente: Mapa Red de Rutas RTP. Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en: <https://www.rtp.cdmx.gob.mx/red-de-rutas>

Así mismo se cuenta con las trajineras como parte del transporte primordial en Xochimilco, las hay de unos centímetros de ancho y hasta de más de dos metros dependiendo el objetivo de sus usos, pues muchas de ellas son utilizadas como atractivo turístico, transporte de carga o simplemente para desplazarse entre los canales y permitir que los pobladores realicen sus actividades cotidianas ⁽¹⁸⁾

IMAGEN 17. NIÑOS TRANSBORDANDO EN TRAJINERA PARA PODER LLEGAR A LA PISTA DE CANOTAJE EN XOCHIMILCO



Fuente: Los canales de Xochimilco: Dos pesos para el transbordador. Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en: <https://mexico.voyestoy.com/los-canales-de-xochimilco-dos-pesos-para-el-transbordador/>

2.3.3.5.6 SERVICIOS EDUCATIVOS

Según el Censo de Población y Vivienda 2020 en la delegación Xochimilco se cuenta con un número de 386 escuelas que abarcan desde el nivel básico hasta el superior y un grado de escolaridad promedio de 10.43 años ⁽¹²⁾. Dentro del nivel superior en la delegación solo se cuenta con una institución, se trata de la Facultad de Arte y Diseño perteneciente a la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), misma que ofrece dos licenciaturas (en Artes Visuales y Diseño y Comunicación Visual) ⁽²¹⁾.

IMAGEN 18. FACULTAD DE ARTES Y DISEÑO UNAM



Fuente: Facultad de Artes y Diseño. Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en: <http://oferta.unam.mx/fayd.html>

Por su parte, en el nivel medio superior se ubica el Plantel 1 de la Escuela Nacional Preparatoria (ENP) ⁽²¹⁾. Así mismo, se encuentra un plantel del Instituto de Educación Media Superior, uno del Colegio de Bachilleres, dos del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (Conalep). Y los Centros de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios (CETIS) 39 y 49. La educación básica está conformada por 76 unidades educativas.⁽²¹⁾.

2.3.3.5.7 SERVICIOS DE SALUD

Para los reportes del año 2020, en donde se habla de una población total en la delegación de 442,178 habitantes, la subclase de institución pública de salud que se encarga de cubrir en su mayor parte las necesidades de la población es la Secretaría de Salud de la Ciudad de México⁽²¹⁾.

Actualmente la mencionada anteriormente cuenta con 5 centros de salud TI, mismos que se caracterizan por contar con un núcleo básico de médico-enfermeras y trabajadoras sociales, 5 centros de salud T II quienes cuentan con los seis núcleos básicos más odontología (uno de ellos ubicados en nuestra población de estudio) y 3 centros de salud TIII con los seis núcleos básicos más odontología, rayos X así como una unidad para realizar estudios de laboratorio ⁽²²⁾. También cuenta con una unidad médica toxicológica en donde no solo se atienden urgencias las 24 horas, sino que también se prioriza el apoyo a prevenir el consumo de tabaco y alcohol entre los jóvenes de la demarcación ⁽²³⁾.

IMAGEN 19. CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS ADICCIONES UNIDAD XOCHIMILCO



Fuente: Prevención y atención gratuita de adicciones. Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en: <https://delegacionxochi.wixsite.com/xochimilco/single-post/2016/05/26/prevención-y-atención-gratuita-de-adicciones>

Por otra parte la única unidad médica de segundo nivel y que además, está dirigida solo a la atención de urgencias maternas y pediátricas es el Hospital Materno Pediátrico de Xochimilco quien también está bajo el cargo administrativo de la secretaría de salud de la CDMX ⁽²¹⁾.

IMAGEN 20. HOSPITAL MATERNO PEDIÁTRICO XOCHIMILCO



Fuente: Hospital materno pediátrico Xochimilco . Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en: <https://www.elgrafico.mx/al-dia/fiscalia-de-cdmx-investiga-robo-millonario-en-hospital-pediatrico-de-xochimilco>

Por su lado otra institución que ofrece sus servicios de salud es el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores al Servicio del Estado (ISSSTE) la cual cuenta con una sola clínica de medicina general⁽²¹⁾. El DIF(Desarrollo Integral de la Familia) C.D.C. Xochimilco también ofrece servicios de atención médica básica como consulta general, dental, psicológica, y cuenta con una Unidad Médica de Rehabilitación ⁽²¹⁾.

IMAGEN 21. CLINICA DE MEDICINA FAMILIAR XOCHIMILCO (ISSSTE)



Fuente: ISSSTE Clínica de Medicina Familiar Xochimilco. Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en: <https://yvasa.com.mx/issste-clinica-de-medicina-familiar-xochimilco-6626057227639604612/>

En el caso del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) no se cuenta con ninguna unidad de atención médica en la delegación ⁽²¹⁾.

2.3.3.5.8 SERVICIOS CULTURALES, TRADICIONES Y TURÍSTICOS

Xochimilco es un verdadero recinto de cultura y tradición, pues no solo es asombroso por su belleza natural o sus canales llenos de chinampas que dan identidad al lugar, sino también, debido a la diversidad cultural que en su suelo se encuentra ⁽²⁴⁾.

La delegación suministra varios foros, centros culturales, casas de cultura y monumentos que se caracterizan por seguir contribuyendo en el proceso educativo de su gente. Uno de los museos más importantes y representativos no solo de la delegación sino que también de la ciudad es el Museo Dolores Olmedo Patiño, se ubica en la Noria el cual se caracteriza por tener numerosas obras de Diego Rivera⁽²¹⁾.

IMAGEN 22. MUSEO DOLORES OLMEDO



Fuente: Museo Dolores Olmedo. Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en:
https://es.wikipedia.org/wiki/Museo_Dolores_Olmedo#

El Museo Arqueológico de Xochimilco contiene en su interior una colección de objetos relacionados con el centro ceremonial de Cuauhilama, dicho museo se encuentra ubicado en el poblado de Santa Cruz Acalpixca. También cuenta con el Museo Flor de Chinampas (Chinampaxochitl) en el cual se exhibe la flora y fauna más representativa de la región ⁽²⁵⁾.

IMAGEN 23. MATERIALES CULTURALES DEL PRECLÁSICO EXPUESTOS EN EL MUSEO ARQUEOLÓGICO DE XOCHIMILCO



Fuente: Museo Arqueológico de Xochimilco. Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en:
https://sic.cultura.gob.mx/ficha.php?table=museo&table_id=917

IMAGEN. 24 MUSEO FLOR DE CHINAMPAS (CHINAMPAXOCHITL)



Fuente: Museo flor de chinampas. Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en: http://sic.gob.mx/ficha.php?table=museo&table_id=2192

Sobre la avenida México en la La Noria se encuentra ubicado el Centro Cultural Teatro Carlos Pellicer , el cual sirve de escenario para obras de teatro y diferentes actos culturales en un horario de servicio de 9 a 13 hrs ⁽²¹⁾.

IMAGEN. 25 FACHADA DEL TEATRO CARLOS PELLICER



Fuente: Teatro Carlos Pellicer. Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en: <https://es.foursquare.com/v/teatro-carlos-pellicer/4d2b68f2b818a35d0cb1af8a>

En cuanto a monumentos que cabe la pena resaltar se encuentra frente al embarcadero Fernando Celada la Rotonda de los Personajes Ilustres de Xochimilco la cual fue inaugurada en el mes de diciembre de 2008 y es un homenaje a las personas ilustres originarias de la delegación ⁽²⁶⁾.

IMAGEN. 26 ROTONDA DE LOS PERSONAJES ILUSTRES DE XOCHIMILCO



Fuente: Lugares turísticos Xochimilco . Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en: <http://www.xochimilco.cdmx.gob.mx/wp-content/uploads/docs/turismo/bb697b22cbc49790a20f.jpg>

Por su lado, Xochimilco cuenta con un aproximado de veinte bibliotecas públicas, una de ellas y la más grande de la zona es la Biblioteca Central Delegacional⁽²¹⁾.

Ahora bien, gracias a la diversidad cultural que se ha establecido en la zona, a la delegación actualmente se le adjudican más de 400 fiestas patronales, ferias comerciales y culturales las que año con año hacen que su gente se llene de alegría y fe, así como también activar su economía, pues cada productor y artesano, ofrece lo mejor de ellos a las personas que visitan estos recintos por un pago justo a su esfuerzo y dedicación⁽²⁵⁾.

Dentro de las celebraciones más destacadas se encuentra la Flor Más Bella del Ejido, la cual se instituyó en 1936. Esta celebración no solo se encarga de enaltecer la belleza de las mujeres sino que nos recuerda cómo se rendía culto a la flor convertida en deidad, Xochiquetzalli y que se celebró en Xochimilco por primera vez en y hasta el día de hoy se sigue realizando cada año⁽²⁵⁾.

IMAGEN 27. MUJERES PORTANDO ATUENDO TRADICIONAL DEL ALTIPLANO CENTRAL COMO APARTE DE SU COMPETENCIA PARA LOGRAR SER LA FLOR MÁS BELLA DEL EJIDO.



Fuente: La flor más bella del ejido. Consultada el 22 de Abril 2023 Disponible en: <https://escapadas.mexicodesconocido.com.mx/festividades/la-flor-mas-bella-del-ejido/>

En cuanto a la fiesta religiosa más destacada se encuentra el culto a la imagen del el Niño pa la cual comenzó en el siglo XIX y se caracteriza por no tener un templo sino que se encuentra bajo la custodia rotativa de las familias de los barrios de Xochimilco que fungen como sus mayordomos para demostrar su agradecimiento por permanecer al cuidado de su gente⁽²⁵⁾.

Dentro de este recinto lleno de tradición y cultura obviamente no podía faltar el papel que juegan sus bellos, coloridos y alegres embarcaderos los cuales iniciaron con sus paseos turísticos en la década de 1930 en donde una tradición que no sólo identifica a Xochimilco sino que lo hace al país frente al mundo entero, es el tradicional día de Muertos. Sin embargo algo que sí distingue a la tierra de xochimilco es el maravilloso espectáculo de La leyenda de la Llorona, en la cual sobre los hermosos canales de Xochimilco transportan a un viaje místico a partir de música, danza y teatro con el fin de seguir preservando la cultura artística e histórica de la región así como seguir recordando a los que ya no están⁽²⁵⁾.

IMAGEN 28.ESPECTÁCULO DE LA LEYENDA DE LA LLORONA EN XOCHIMILCO



Fuente: Espectáculo de la leyenda de la Llorona en Xochimilco. Consultada el 22 de Abril 2023
Disponible en: <https://www.civitatis.com/mx/ciudad-de-mexico/espectaculo-leyenda-llorona-xochimilco>

IMAGEN 29.LUCES, COLOR Y ESCENOGRAFÍA DURANTE EL ESPECTÁCULO DE LA LLORONA



Fuente: Espectáculo de la leyenda de la Llorona en Xochimilco. Consultada el 22 de Abril 2023
Disponible en: <https://www.civitatis.com/mx/ciudad-de-mexico/espectaculo-leyenda-llorona-xochimilco/>

Otra maravilla igual de importante y que también se encuentra flotando sobre los canales que bañan a sus hermosas tierras y que ha conseguido atraer el turismo nacional e internacional es la famosa isla de las muñecas la cual según cuenta la leyenda que una chica se ahogó enredada entre los lirios y fue encontrado su cuerpo a las orillas de las chinampas de Don Julián, mismo que colocaba en su chinampa muñecas que recogía en la basura con el objetivo de ahuyentar el espíritu de la infortunada chica ⁽³³⁾.

IMAGEN 28. ISLA DE LAS MUÑECAS EN XOCHIMILCO



Fuente: Espectáculo de la leyenda de la Llorona en Xochimilco. La isla de las muñecas: un lugar misterioso y culto a las leyendas urbanas. Consultada el 22 de Abril 2023. Disponible en: <https://mxcity.mx/2015/03/la-isla-de-las-munecas-un-lugar-de-misterio-y-culto-a-las-leyendas-urbanas>

2.3.3.6 DAÑOS A LA SALUD EN LA DELEGACIÓN XOCHIMILCO

2.3.3.6.1 MORTALIDAD EN LA DELEGACIÓN XOCHIMILCO 2022

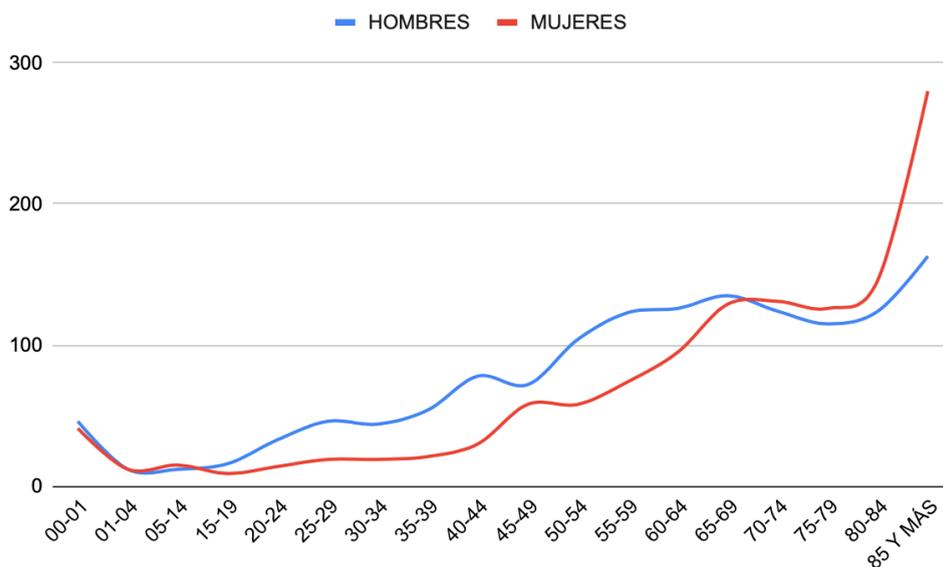
Según el Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED), durante el año 2022 en la Jurisdicción Sanitaria Xochimilco se confirmaron un total de 2704 defunciones de las cuales fueron originadas por múltiples causas. En la tabla número 3 se puede observar que con un 52.77%, fue el género masculino el que mayor prevalencia presentó en comparación con el género femenino. En este sentido a partir de los 14 años de edad para ambos grupos la mortalidad comienza a aumentar con predominio del género masculino, misma que a los 40-45 años hace un ligero descenso en comparación con las mujeres que por el contrario evidencia un ligero aumento de la mortalidad para este grupo etario. A partir de aquí ambos continúan en constante ascenso de muertes con predominio del sexo masculino hasta llegar a los 65-69 años en donde para ambos grupos la mortalidad se mantiene equivalente. A partir de los 75 años de edad, es el el sexo femenino por mucho la que toma la delantera y se evidencia con mayor mortalidad en comparación al género opuesto. En el gráfico 1 se representa una comparativa del ascenso y descenso entre ambos grupos y las distintas edades.

TABLA 3. MUERTES TOTALES POR GRUPO DE EDAD Y SEXO EN LA DELEGACIÓN SANITARIA XOCHIMILCO 2022

GRUPO DE EDAD	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
	NÚM.	%	NÚM	%	NÚM	%
00-01	41	1.52	46	1.7	87	3.22
01-04	12	0.44	12	0.44	24	0.89
05-14	15	0.55	12	0.44	27	1
15-19	9	0.33	16	0.59	25	0.92
20-24	14	0.52	33	1.22	47	1.74
25-29	19	0.7	46	1.7	65	2.4
30-34	19	0.7	44	1.63	63	2.33
35-39	21	0.78	54	2	75	2.77
40-44	30	1.11	78	2.88	108	3.99
45-49	58	2.14	72	2.66	130	4.81
50-54	58	2.14	104	3.85	162	5.99
55-59	74	2.74	123	4.55	197	7.29
60-64	95	3.51	126	4.66	221	8.17
65-69	129	4.77	135	4.99	264	9.76
70-74	131	4.84	124	4.59	255	9.43
75-79	126	4.66	115	4.25	241	8.91
80-84	146	5.4	124	4.59	270	9.99
85 Y MÁS	280	10.36	163	6.03	443	16.38
TOTAL	1277	47.21	1427	52.77	2704	100

Fuente: SEED,2022. Subdirección de Epidemiología y Medicina Preventiva J.S.X. 1/TASA POR 1,000 HABITANTES. Población Total 2020, 416,611. Consultado el 24 de junio de 2023.

GRÁFICO 1. ASCENSOS Y DESCENSOS DE LA MORTALIDAD GENERAL POR EDAD Y SEXO



Fuente: SEED,2022. Subdirección de Epidemiología y Medicina Preventiva J.S.X. 1/TASA POR 1,000 HABITANTES. Población Total 2020, 416,611. Consultado el 24 de junio de 2023.

2.3.3.6.2 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL JURISDICCIÓN SANITARIA XOCHIMILCO 2022

Dentro de las 10 principales causas de mortalidad que se presentaron se encuentra la diabetes mellitus y sus múltiples complicaciones con un total de 491 y una tasa del 1.8 por cada mil habitantes como la enfermedad que mayor número de defunciones tuvo, seguido de las enfermedades cardíacas con un total de 485 lo que representa una tasa de 1.16. Por su parte la tercera causa de muerte con un total de 142 defunciones se otorgaron a las relacionadas con las enfermedades neoplásicas del aparato digestivo. En la tabla número 4 se pueden observar más a detalle las 10 principales causas de mortalidad general en la Jurisdicción Sanitaria Xochimilco durante el año 2022.

TABLA 4. PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL JURISDICCIÓN SANITARIA XOCHIMILCO 2023

NÚMERO	CAUSA	TOTAL	TASA	%
1	Diabetes Mellitus y sus complicaciones	491	1.18	18.16%
2	Infarto agudo del Miocardio y Cardiopatía Isquémica	485	1.16	17.94%
3	Neoplasias Malignas del Aparato Digestivo	142	0.35	5.25%
4	Enfermedad Cerebrovascular	116	0.28	4.29%
5	Infecciones Respiratorias Agudas	110	0.26	4.07%
6	Neoplasias Malignas de los Órganos Reproductores	102	0.24	3.77%
7	Hepatopatías Alcohólicas	80	0.19	2.96%
8	Hepatopatías no Alcohólicas (Hepatitis, Insuficiencia Hepática)	79	0.19	2.92%
9	EPOC, Bronquitis Crónica y Enfisema Pulmonar	73	0.18	2.70%
10	Hipertensión Arterial Sistémica y sus Complicaciones	72	0.17	2.66%
11	Otras Causas	954	3.29	35.28%
TOTAL	TODAS LAS CAUSAS	2704	7.4	100%

Fuente: SEED,2022. Subdirección de Epidemiología y Medicina Preventiva J.S.X. 1/TASA POR 1,000 HABITANTES. Población Total 2020, 416,611. Consultado el 24 de junio de 2023.

2.3.3.6.3 10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN MUJERES DE LA DELEGACIÓN XOCHIMILCO 2022

Para el caso de mortalidad por género en la Jurisdicción Sanitaria Xochimilco, tal y como se puede observar en la tabla número 5 la principal causa de muerte con un total de 262 usuarias y que representa un 20.52% fue secundaria a Infartos agudos del Miocardio y Cardiopatías Isquémicas, seguido de Diabetes Mellitus y sus complicaciones con un total de 209 (16.13%), por su parte la tercer enfermedad causante fueron las neoplasias malignas del aparato reproductor femenino en donde se incluye el cáncer de mama, cérvico uterino, ovario y vulva.

TABLA 5. PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN MUJERES CORRESPONDIENTES A LA JURISDICCIÓN SANITARIA XOCHIMILCO 2022

NÚMERO	CAUSA	TOTAL	%
1	Infarto agudo del Miocardio y Cardiopatía Isquémica	262	20.52%
2	Diabetes Mellitus y sus complicaciones	209	16.37%
3	Neoplasias Malignas del Aparato Femenino	86	6.73%
4	Neoplasias Malignas del Aparato Digestivo	75	5.87%
5	Infecciones Respiratorias Agudas (Neumonías, Bronquitis)	54	4.23%
6	Enfermedad Cerebrovascular	51	3.99%
7	EPOC, Bronquitis Crónica y Enfisema Pulmonar	37	2.90%
8	Hipertensión Arterial Sistémica y sus Complicaciones	34	2.66%
9	Hepatopatías no Alcohólicas (Hepatitis, Insuficiencia Hepática)	33	2.58%
10	Leucemias, Mielomas y Linfomas	32	2.51%
11	Otras Causas	404	31.64%
TOTAL	TODAS LAS CAUSAS	1277	100%

Fuente: SEED,2022. Subdirección de Epidemiología y Medicina Preventiva J.S.X. 1/TASA POR 1,000 HABITANTES. Población Mujeres 2022, 211,381. Consultado el 24 de junio de 2023.

2.3.3.6.4 10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES DE LA DELEGACIÓN XOCHIMILCO 2022

En cuanto al género masculino, con 282 defunciones (20.30%) el infarto agudo del miocardio y cardiopatía isquémica se considera como la principal causa de muerte, seguido de la Diabetes Mellitus y sus complicaciones con un total de 223 (16.05%), se puede observar que ambos padecimientos al igual que en las mujeres predominaron sobre el resto de las causas de mortalidad. Sin embargo a diferencia de las mujeres las muertes secundarias a hepatopatías alcohólicas (hepatitis, insuficiencia hepática y cirrosis) se posicionan en el tercer lugar con 73 defunciones representando un 5.26 % del total. Algo que también es importante destacar en comparación al género femenino es que los accidentes (Tránsito, Vía Pública y en Domicilio), lesiones y agresiones con un total de 45 defunciones (3.24%) y 45 (3.24%) consecutivamente se encuentran dentro de las 10 principales causas de muerte en hombres pero no así en mujeres. En la tabla 6 se pueden observar a detalles las 10 causas principales asociadas a mortalidad en el género masculino.

TABLA 6. PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES CORRESPONDIENTES A LA JURISDICCIÓN SANITARIA XOCHIMILCO 2022

NÚMERO	CAUSA	TOTAL	%
1	Infarto agudo del Miocardio y Cardiopatía Isquémica	282	20.30%
2	Diabetes Mellitus y sus complicaciones	223	16.05%
3	Hepatopatías Alcohólicas (Hepatitis, Insuficiencia Hepática y Cirrosis)	73	5.26%
4	Enfermedad Cerebrovascular	65	4.68%
5	Infecciones Respiratorias Agudas (Neumonías, Bronquitis)	56	4.03%
6	Neoplasias Malignas del Aparato Digestivo	46	3.31%
7	Hepatopatías no Alcohólicas (Hepatitis, Insuficiencia Hepática)	46	3.31%
8	Accidentes (Tránsito, Vía Pública y en Domicilio)	45	3.24%
9	Lesiones y Agresiones	38	2.74%
10	Hipertensión Arterial Sistémica y sus Complicaciones	37	2.66%
11	Otras Causas	478	34.41%
TOTAL	TODAS LAS CAUSAS	1389	100 %

Fuente: SEED,2022. Subdirección de Epidemiología y Medicina Preventiva J.S.X. 1/TASA POR 1,000 HABITANTES. Población Hombres 2022, 205,230. Consultado el 24 de junio de 2023.

2.3.4 SANTA MARÍA NATIVITAS DE ZACAPA XOCHIMILCO

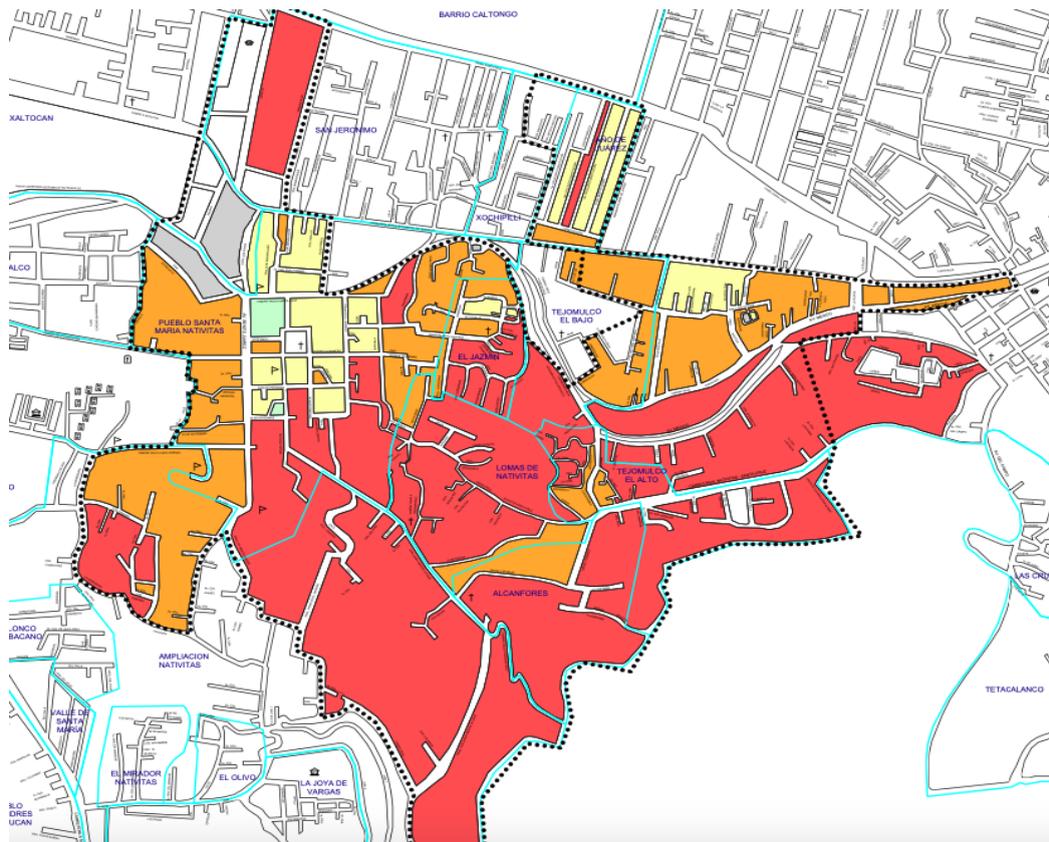
2.3.4.1 SIGNIFICADO Y SIMBOLOGÍA

Santa Maria Nativitas de Zacapa, antiguamente era conocido únicamente como Zacapan el cual proviene del náhuatl y significa “ encima de la paja”, sin embargo cambió por su nombre actual en el que en náhuatl se traduce como “Lugar entre embarcaderos y flores”⁽²⁸⁾.

2.3.4.2 LOCALIZACIÓN Y TERRITORIO

El pueblo de Santa Maria Nativitas se encuentra ubicado exactamente a 8.26 km hacia el oeste del centro geográfico del área municipal de Xochimilco. Y a 8.8 km hacia el oeste del centro urbano de la localidad de Xochimilco (29). Cuenta con una superficie territorial de 261.138 m² ⁽³³⁾. El pueblo limita al sur con San Lorenzo Atemoaya, al Norte con Caltongo, al Este con Santa Cecilia y al Oeste con Xaltocan⁽³³⁾. En la imagen 29 se muestra la ubicación del Poblado de Santa María Nativitas de Zacapa.

IMAGEN 29. PUEBLO SANTA MARIA NATIVITAS DE ZACAPA, XOCHIMILCO.



Fuente: Tomada de Programa integrado territorial para el desarrollo social “Santa María Nativitas” Consultada el 23 de Abril 2023 Disponible en: http://www.sideso.cdmx.gob.mx/documentos/ut/XOC_13-064-1_C.pdf

2.3.4.3 DATOS DEMOGRÁFICOS

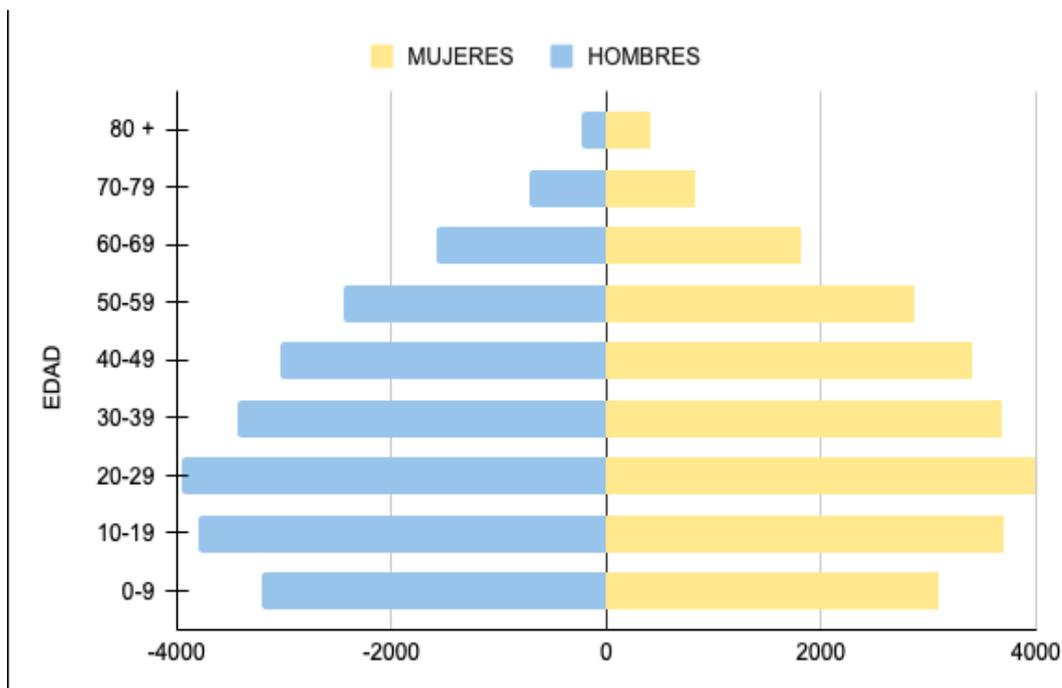
Aún cuando existen áreas donde no se pueden delimitar con precisión ya que son tierras de difícil acceso canales acuíferos. Según los datos reportados del INEGI el estimado de la población de Santa María Nativitas para el año 2022 es de 46,187 habitantes, de los cuales 22,402 son hombres (48.5%) y 23,785 (51.50%) son mujeres. Tal y como se muestra en la tabla 7 se puede observar que la mayor distribución según el grupo etario tanto para el género masculino como el femenino se establecen en el rango de edad de los 20 a los 29 años con un 8.57 % y un 8.65% sucesivamente. Así también se puede observar que el grupo con menor reparto es el de más de 80 años para ambos sexos con un 0.89% para el género femenino y un 0.50% para el masculino. En el gráfico 2 se representa la pirámide poblacional del poblado.

TABLA 7: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE POBLACIÓN TOTAL POR EDAD Y SEXO DE SANTA MARÍA NATIVITAS

GRUPO ETARIO	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
	NÚMERO	PORCENTAJE	NÚMERO	PORCENTAJE	NÚMERO	%
0-9	3085	6.68%	3217	6.97%	6302	13.64%
10-19	3691	7.99%	3796	8.22%	7487	16.21%
20-29	3996	8.65%	3959	8.57%	7955	17.22%
30-39	3688	7.98%	3428	7.42%	7116	15.41%
40-49	3410	7.38%	3030	6.56%	6440	13.94%
50-59	2865	6.20%	2441	5.29%	5306	11.49%
60-69	1815	3.93%	1580	3.42%	3395	7.35%
70-79	824	1.78%	722	1.56%	1546	3.35%
80 +	411	0.89%	229	0.50%	640	1.39%
TOTAL	23785	51.50%	22402	48.50%	46187	100.00%

Fuente: Población por edad y sexo Santa María Nativitas. Consultada el 16 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

GRÁFICO 2. POBLACIÓN TOTAL DE SANTA MARÍA NATIVITAS



Fuente: Población total por edad y sexo Santa María Nativitas. Consultada el 16 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

2.3.4.3.1 POBLACIÓN SEGÚN DERECHOHABIENCIA A LOS SERVICIOS DE SALUD

Según el tipo de derechohabiencia el 33.27% no cuenta con ningún tipo de afiliación a los servicios de salud, en el caso de las personas que fueron afiliadas al IMSS fueron el 28.24% siendo este organismo el que más afiliados tiene, seguido del Instituto de Salud para el Bienestar con un 21,45% y en tercer lugar el ISSSTE solamente con un 14.50%. Por su parte el 1.19% refiere tener afiliación con los servicios privados de salud.

En la tabla número 8 se puede observar a detalle la población según derechohabiencia a los servicios de salud así como la distribución porcentual de los organismos de salud con mayor y menor afiliación.

TABLA 8: POBLACIÓN SEGÚN DERECHOHABIENCIA A LOS SERVICIOS DE SALUD

TIPO DE DERECHOHABIENCIA	NÚMERO	PORCENTAJE
Población afiliada a servicios de salud en el IMSS	14128	28.24%
Población afiliada a servicios de salud en el ISSSTE	7256	14.50%
Población afiliada a servicios de salud en el Instituto de Salud para el Bienestar	10733	21.45%
Población afiliada a servicios de salud en Pemex, Defensa o Marina	420	0.84%
Población afiliada a servicios de salud en una institución privada	595	1.19%
Población afiliada a servicios de salud en otra institución	255	0.51%
Población sin afiliación a servicios de salud	16644	33.27%
Total	50031	100%

Fuente: Población según derechohabiencia a los servicios de salud en Santa María Nativitas. Consultada el 16 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas.

2.3.4.3.2 POBLACIÓN SEGÚN ESTADO CIVIL

En cuanto al estado civil en la población mayor de 12 años de edad se identifica que el 49.56% se encuentran en unión libre siendo este el de mayor prevalencia, 33.36% se encuentran solteros, 13.49% se encuentran separados y la situación civil actual que menor predominó es la de estar casado. Tabla número 9.

TABLA 9: POBLACIÓN DE MÁS DE 12 AÑOS SEGÚN ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	NÚMERO	PORCENTAJE
SOLTEROS	13047	33.36%
UNIÓN LIBRE	19386	49.56%
DIVORCIADOS /SEPARADOS	5277	13.49%
CASADOS	1404	3.59%
TOTAL	39114	100%

Fuente: Población según estado civil en Santa María Nativitas. Consultada el 16 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas

2.3.4.3.3 FAMILIA Y PRESENCIA DE DISCAPACIDAD

De las 40774 personas encuestadas 36337 (89%) mencionan no presentan ellos ni familiares ningún tipo de discapacidad, el 11% restante son las personas o familiares que tienen algún tipo de discapacidad. De los cuales 1216 (2.98%) presentan discapacidad mental siendo la que mayor predominio tiene, seguido de la motriz con un total de 1075 (2.64%) y en tercer lugar se encuentra la visual la cual se presenta en 1000 personas representando el 2.45%. Por su lado la discapacidad del habla es la que menor se presenta con un total de 275 personas (0.67%). En la tabla 10, se muestran a detalle los datos encontrados.

TABLA 10. POBLACIÓN ENCUESTADA SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD

FUNCIÓN AFECTADA	NÚMERO	PORCENTAJE
VISIÓN	1000	2.45%
AUDICIÓN	535	1.31%
HABLA	275	0.67%
MOTRIZ	1075	2.64%
MENTAL	1216	2.98%
MÚLTIPLE	336	0.82%
NINGUNA	36337	89%
TOTAL	40774	100%

Fuente: Población con discapacidad en Santa María Nativitas. Consultada el 16 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas

2.3.4.3.4 POBLACIÓN Y NIVEL DE ESCOLARIDAD

en la población encuestada de Santa María Nativitas de Zacapa se denominó a la población analfabeta a todos aquellos mayores de 8 años de edad que no saben leer ni escribir, presentando una tasa de analfabetismo del 2.12% en comparación con la población alfabetizada la cual representa el 97.88% del total, tal como se muestra en la tabla 11.

TABLA 11. DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN ALFABETA Y ANALFABETA

	NÚMERO	PORCENTAJE
Analfabetas > 8 AÑOS	860	2.12%
Alfabetas >8 AÑOS	39631	97.88%
TOTAL	40491	100%

Fuente: Población analfabeta en Santa María Nativitas. Consultada el 16 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

Por otro lado también se determina a la población que asiste o forma parte de la educación básica la cual se conforma por los niveles preescolar, primaria y secundaria. Se puede observar en la tabla 12 que de los 8268 encuestados, se observa que 7293 (88.21%) son los que mencionan haber cursado por lo menos un nivel educativo básico. Se observa que 1284 (15.53%) acudieron al preescolar, mientras que 619 (7.49%) no lo hicieron. Por su parte el nivel que mayor prevalencia tiene con 4024 (48.68%) estudiantes fue la primaria mientras que 202 (2.44%) señalan no haberla cursado. En el caso de la secundaria fueron 1984 (24%) los que señalan haberla estudiado mientras que 154 (1.86%) nunca formaron parte de ella. Así también en la tabla 13 se observa la relación con los niveles medio superior y superior.

TABLA 12. RELACIÓN DE LA POBLACIÓN CON EL NIVEL BÁSICO EDUCATIVO

NIVEL EDUCATIVO BÁSICO	ACUDEN		NO ACUDEN		TOTAL	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%
Acuden a preescolar	1284	15.53%	619	7.49%	1903	23.02%
Acuden a primaria	4025	48.68%	202	2.44%	4227	51.12%
Acuden a secundaria	1984	24.00%	154	1.86%	2138	25.86%
Total	7293	88.21%	975	11.79%	8268	100%

Fuente: Población y nivel básico educativo en Santa María Nativitas. Consultada el 16 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

TABLA 13. RELACIÓN DE LA POBLACIÓN CON EL NIVEL MEDIO SUPERIOR Y SUPERIOR.

NIVEL EDUCATIVO MEDIO SUPERIOR Y SUPERIOR	NÚMERO
Población >18 años con al menos un grado aprobado en educación media superior	9434
Población >25 años con al menos un grado aprobado en educación superior	6692

Fuente: Población según nivel medio superior y superior en Santa María Nativitas. Consultada el 16 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

2.3.4.3.5 FAMILIA Y RELIGIÓN

En cuanto al tipo de religión, predomina la religión católica con 35030 habitantes creyentes, que corresponde un 77.47%; cristianos con un 7.98%; otras religiones 0.32% y personas sin religión con un total de 6437 lo cual representa un 14.23%. Estos datos están escritos a detalle en la tabla 14.

TABLA 14. POBLACIÓN SEGÚN RELIGIÓN QUE PROFESA

TIPO DE RELIGIÓN	NÚMERO	PORCENTAJE
Población con religión católica	35030	77.47%
Población con grupo religioso protestante/cristiano evangélico	3610	7.98%
Población con otras religiones diferentes a las anteriores	143	0.32%
Población sin religión o sin adscripción religiosa	6437	14.23%
Total	45220	100%

Fuente: Población y tipo de religión profesada en Santa María Nativitas. Consultada el 16 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

2.3.4.4 ASPECTOS GEOGRÁFICOS

2.3.4.4.1 CLIMA, FLORA Y FAUNA

En el poblado de Santa Maria Nativitas el clima característico y predominante de la zona es templado y con lluvias en verano, así mismo presenta una temperatura media anual de 16.2 °C, con máximas de 31°C⁽³⁰⁾. En cuanto a la flora y fauna de la zona, ésta se caracteriza por ser similar a la de la delegación Xochimilco la cual fue mencionada en apartados anteriores.

2.3.4.5 INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS

2.3.4.5.1 AGUA POTABLE

De los 62 pozos de agua potable que distribuyen el agua potable en la delegación 9 son pertenecientes a Santa Maria los cuales son: San Luis 11,12,13,14,20, Nativitas 2, 3 , Mirador 1 y 2 seto según SACMEX⁽³¹⁾.

2.3.4.5.2 DRENAJE

En cuanto a la cobertura de drenaje, principalmente está cubierto por el sistema de tipo combinado, sin embargo también cuenta con descarga al canal de su zona chinampera⁽¹⁵⁾.

2.3.4.5.3 SERVICIOS EDUCATIVOS

La totalidad de los servicios educativos con los que se cuenta actualmente es la educación básica, en el que de las 76 unidades educativas de la delegación, 6 pertenecen al territorio de Santa María Nativitas, mismas que se distribuyen de la siguiente manera: 2 jardines de niños, 2 primarias y 2 secundarias ⁽³²⁾.

2.3.4.5.4 SERVICIOS DE SALUD

Actualmente la única unidad por parte del gobierno mexicano que se encarga de ofrecer servicios de salud es el CST II Santa María Nativitas el cual ofrece principalmente consulta médica general, salud dental, psicológica, programa de inmunizaciones y esterilizaciones sin costo alguno. En la imagen 30 se puede observar la fachada de la unidad de salud correspondiente al poblado.

IMAGEN 30. FACHADA DEL CST II SANTA MARÍA NATIVITAS



Fuente: Fachada del CST II Santa María Nativitas. Tomada el 08 de Julio 2023 por el autor.

2.3.4.5.5 SERVICIOS CULTURALES Y TRADICIONES

Como parte del patrimonio se encuentra la Iglesia Santa María Nativitas Zacapan la cual terminó de construirse en el año de 1808, misma que sufrió daños en el terremoto de 2017 y que fueron reparados en el 2020 ⁽²⁸⁾. Así mismo se encuentra la Casa de las Bombas Nativitas, mandado a construir por Don Porfirio Díaz a principios del siglo XX y que formaba parte de una red de distribución de agua ⁽³⁰⁾

IMAGEN 31. FACHADA DE LA IGLESIA SANTA MARIA NATIVITAS ZACAPA



Fuente: Iglesia Santa María Nativitas. Consultada el 20 de Junio 2023. Disponible en: <https://mexicocity.cdmx.gob.mx/venues/santa-maria-nativitas-de-zacapan/?lang=es>

Uno de los atractivos turísticos que destacan y hacen de la zona un punto con alto nivel de turismo es el embarcadero Nuevo Nativitas el cual fue inaugurado en el año de 1970, mismo que ha sufrido cambios para mejorarlo conforme pasa el tiempo. Aproximadamente son 220 las embarcaciones que salen para poder ofrecer un Tour Ecológico. Sin embargo al ser este embarcadero uno de los más nuevos y desarrollados de la región, también ofrece paseos a caballo, especialistas en plantas de madreselva que se encargan de la venta de plantas y flores, así como también se puede degustar de su exquisita gastronomía en la zona restaurantera del lugar⁽³⁰⁾.

IMAGEN 32.NUEVO EMBARCADERO ZACAPA



Fuente: Nuevo embarcadero Zacapa. Consultada el 22 de Junio 2023. Disponible en: <https://www.milenio.com/estados/contienen-agua-embarcadero-zacapa-examinar-grieta>

Unión, fe y alegría son algunas de las características que con orgullo se les distingue a la gente de Santa María Nativitas. Hoy en día sin importar el paso de los años, esta tierra no solo se caracteriza por sus hermosos paseos en trajineras, sino que también resaltan por el cúmulo de historias y festejos tradicionales sobre todo de carácter religioso que continúan festejando con el paso de los años.

Dentro de las festividades más importantes por mencionar es la que se realiza en honor a la imagen de Cristo Crucificado del altar mayor de la iglesia la que se celebra el 6 de enero de cada año convirtiéndose en una de las más antiguas tradiciones religiosas de la región ⁽³⁰⁾.

CAPÍTULO 3. CENTRO DE SALUD T II SANTA MARÍA NATIVITAS

3.1 IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD

CUADRO 1. DATOS DE LA UNIDAD DE SALUD

Jurisdicción Sanitaria: Xochimilco
Centro de Salud: Santa Maria Nativitas
Tipo: T II
Domicilio: Carretera Vieja a Tulyehualco-Xochimilco s/n, esquina de los pinos , Col Pueblo Nativitas, Delegación Xochimilco, Ciudad de México. C.P. 16450, teléfonos: 50-38-17-00 Ext 7830, 7831, 7832.
Horario de servicio: Lunes a domingo (incluidos días festivos), de 08:00 a 16:00 horas.

Fuente: Datos de la unidad de salud Santa María Nativitas. Consultada el 05 de Julio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.2 MISIÓN

Ser un centro de salud que garantice el derecho a la protección a la salud de la población de su área de responsabilidad, a través de la prestación de servicios de salud integrales y universales, con equidad, alta calidad técnica, humana y gratuitos; que fomenten la participación social en la salud y el fortalecimiento de los servicios en beneficio de la población de Santa María Nativitas, aplicando procesos bien definidos, respetando estrictamente la normatividad legal y avanzando hombro con hombro con la secretaría de salud ⁽³⁴⁾.

3.3 VISIÓN

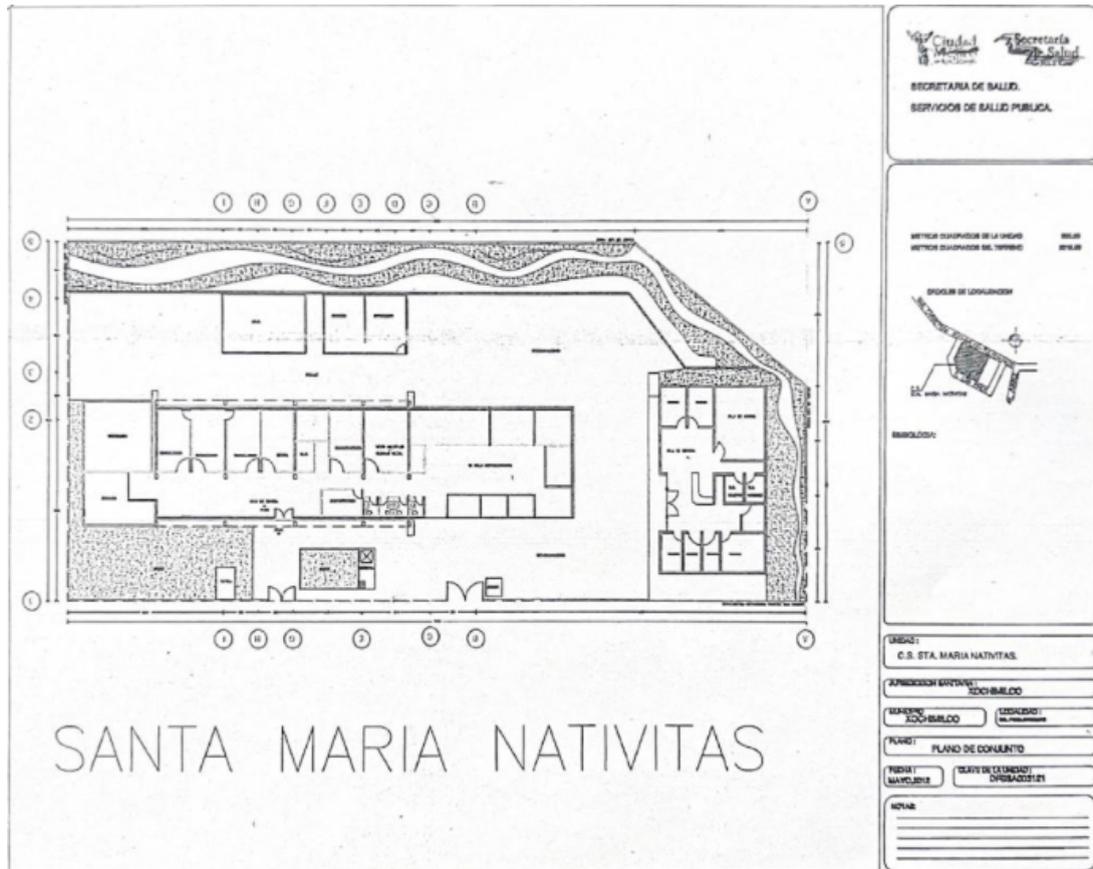
Lograr el liderazgo como el centro de salud que marque las estrategias a seguir en los programas y servicios en la secretaría de salud, garantizar **un sistema de salud universal, equitativo, preventivo, eficiente, eficaz y oportuno**, gozando de credibilidad y confianza ante la sociedad; cons servicios que favorezcan la calidad de vida de la población, **consolidándose como un modelo de gestión con calidad y un proceso continuo de desarrollo en su organización e infraestructura, y que cuente con capital humano, sensible capacitado y comprometido con la responsabilidad social** en su quehacer institucional ⁽³⁴⁾.

3.4 VALORES

- Reconocimiento pleno a la igualdad entre hombres y mujeres⁽³⁴⁾.
- Respeto a la vida de cada ser humano⁽³⁴⁾.
- Responsabilidad para garantizar el derecho ciudadano a la salud⁽³⁴⁾.

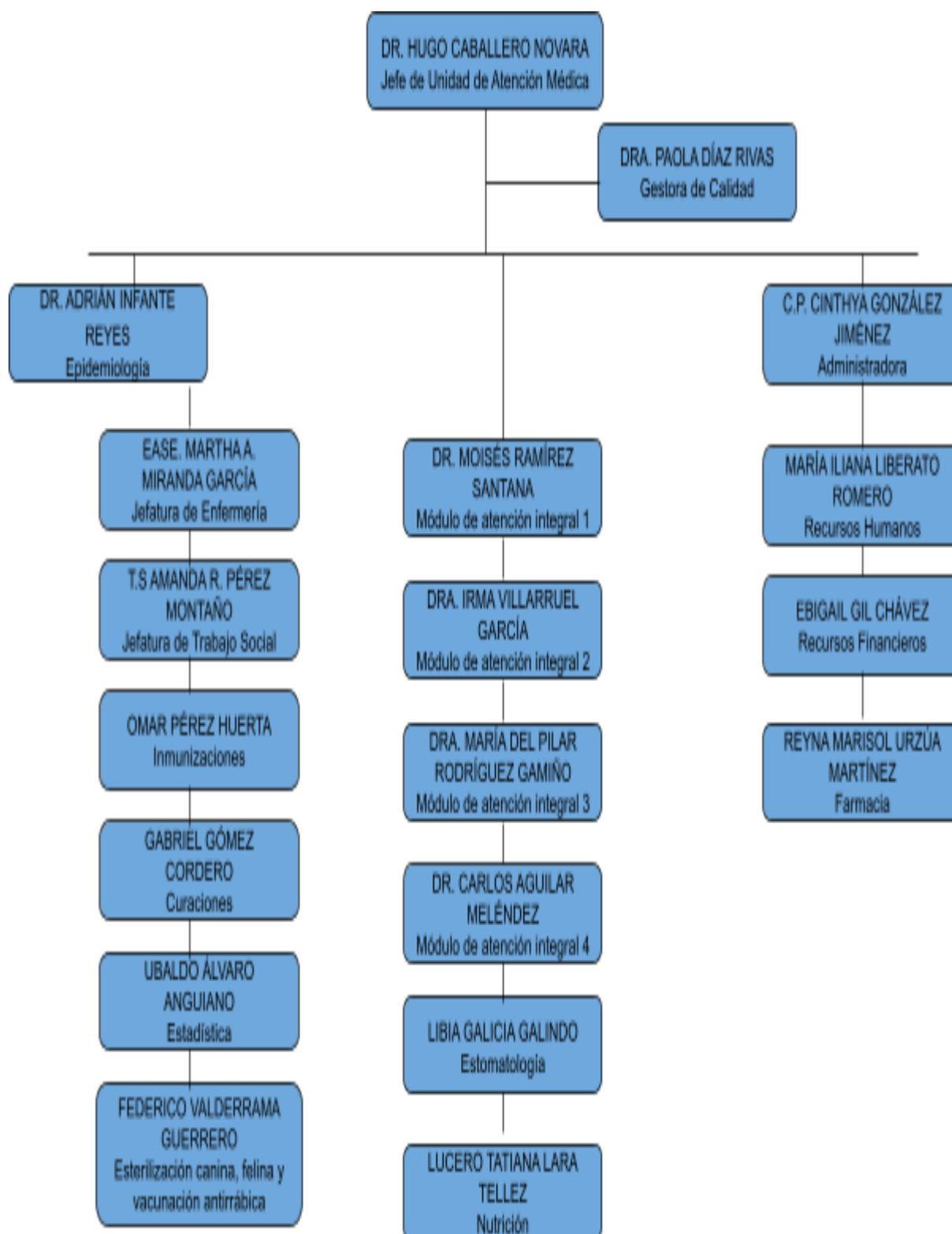
3.5 PLANO ARQUITECTÓNICO DE LA UNIDAD

IMAGEN 33. PLANO ARQUITECTÓNICO DEL CST II SANTA MARIA NATIVITAS



Fuente: Croquis unidad de salud Santa María Nativitas. Consultada el 26 de Junio 2023. CEYE enfermería

3.6 ORGANIGRAMA DEL CENTRO DE SALUD T-II SANTA MARÍA NATIVITAS



Fuente: Organigrama de la unidad de salud Santa María Nativitas. Consultada el 05 de Julio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.7 RECURSOS Y SERVICIOS PARA LA SALUD QUE OFRECE EL CST II SANTA MARIA NATIVITAS

Actualmente la unidad se encuentra distribuida por las siguientes áreas de responsabilidad mostradas en la tabla número 15.

TABLA 15: ÁREAS DE RESPONSABILIDAD DEL CENTRO DE SALUD

ÁREA DE RESPONSABILIDAD	NÚMERO
Dirección General	1
Epidemiología	1
Gestoría de calidad	1
CEYE enfermería	1
Estadística	1
Trabajo Social	1
Archivo Clínico	1
Farmacia	1
UNEME CAPA	1
Consultorios de medicina general	4
Área de atención de enfermedades respiratorias	1
Unidades de salud bucal	2
Consultorio de Nutrición	1
Área de esterilización	1
Inmunizaciones	1
Área de curaciones, detección de enfermedad y electrocardiograma	1
Área de Residuos	1
Baños	8

Fuente: Servicios CST II Santa María Nativitas. Consultada el 05 de Julio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas

Así mismo la tabla 16 describe el tipo y la cantidad de personal que labora en la unidad de salud.

TABLA 16: TIPO Y CANTIDAD DE RECURSOS HUMANOS EN EL CENTRO DE SALUD.

TIPO DE RECURSO	CANTIDAD
Director de Unidad	1
Gestora de calidad	1
Epidemiólogo	1
Médico	7
Médicos pasantes del servicio social	5
Enfermeras	21
Enfermeras pasantes del servicio social	14
Psicólogos	3
Odontólogos	2
Pasantes del servicio social de odontología	2
Licenciados en nutrición	1
Pasantes del servicio social de nutrición	1
Médico veterinarios	2
Trabajadores sociales	6
Administrativos	
Despachador de farmacia	2
Vigilante	2
Intendencia	4
Chofer	1

Fuente: Personal de salud Santa María Nativitas. Consultada el 05 de Julio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.8 ÁREAS DE RESPONSABILIDAD (AGEBS) CORRESPONDIENTES A LA UNIDAD DE SALUD

Dentro del poblado de Santa Maria Nativitas son 17 localidades las que integran el área de responsabilidad (AGEBS) las cuales 12 son urbanos y 5 rurales los cuales se mencionan en la tabla número 17, por su parte en la imagen 34 se muestra un plano de las mismas.

TABLA 17: AGEBS QUE SE INTEGRAN AL CST II SANTA MARIA NATIVITAS

AGEB	COLONIA, PUEBLO O PARAJE	TIPO
033-4	Xaltocan	Urbano
042-3	Nativitas	Urbano
102-7	San Jeronimo Nativitas	Urbano
044-2	Lomas de Tonalco	Urbano
043-8	San Lorenzo Atemoaya	Urbano
103-1	Lomas Nativitas La peña	Urbano
073-9	Tejomulco el alto	Urbano
074-3	La Joya	Urbano
129-6	Ampliación Nativitas Cuamezoc	Urbano
143-6	Ampliación Nativitas La Joya de Vargas	Urbano
154-4	Ampliación Nativitas	Urbano
144-0	El Capulín Tiziclipa Xolotitla	Urbano
0267	Tizilingo	Rural
0268	Alcanfores	Rural
0157	Tipipilli	Rural
0241	Tiziclipa	Rural
02246	Rancho Francisco Villa	Rural

Fuente: AGEBS CST II SMN. Consultada el 07 de Julio 2023. CEYE enfermería

IMAGEN 34: AGEBS QUE INTEGRAN AL CENTRO DE SALUD DE SANTA MARIA NATIVITAS



Fuente: AGEBS CST II SMN. Consultada el 07 de Julio 2023. CEYE enfermería

3.9 DAÑOS A LA SALUD EN LA POBLACIÓN RESPONSABLE DEL CST II SANTA MARÍA NATIVITAS

Todas las personas que tienen acceso a los servicios de salud que ofrece el Centro de Salud de Santa María Nativitas, acuden para ser atendidos principalmente en la consulta médica general y servicios de salud dental. De acuerdo a la demanda de atención que se ofrece en el Centro de Salud solamente en el periodo comprendido de agosto 2022 a mayo 2023, se atendió a un total de 9312 personas de las cuales 7568 fueron atribuidas a la consulta médica general en donde 3538 fueron de primera vez y 4030 fueron subsecuentes, por su parte 1744 consultas fueron para el servicio de salud dental, 720 fueron de primera vez y 1024 fueron subsecuentes. En la tabla número 18 se observa a detalle el total de consultas otorgadas en el periodo mencionado anteriormente.

TABLA 18. CONSULTAS OTORGADAS EN EL CST II SANTA MARÍA NATIVITAS DE AGOSTO 2022 A MAYO 2023.

	CONSULTA MÉDICA			CONSULTA DENTAL			TOTAL
	1RA. VEZ	SUBSECUENTE	SUBTOTAL	1RA. VEZ	SUBSECUENTE	SUBTOTAL	
AGOSTO 2022	511	333	844	72	39	111	955
SEPTIEMBRE 2022	287	321	608	57	49	106	714
OCTUBRE 2022	388	484	872	92	183	275	1147
NOVIEMBRE 2022	376	321	697	72	83	155	852
DICIEMBRE 2023	289	352	641	52	93	145	786
ENERO 2023	363	276	639	58	63	121	760
FEBRERO 2023	406	449	855	72	123	195	1050
MARZO 2023	294	391	685	77	128	205	890
ABRIL 2023	347	639	986	109	201	310	1296
MAYO 2023	277	464	741	59	62	121	862
TOTAL	3538	4030	7568	720	1024	1744	9312

Fuente: Consultas médicas y dentales totales primera vez y subsecuentes. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.9.1 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE PRIMERA VEZ SEGÚN SEXO DEL CST II SANTA MARÍA NATIVITAS DE AGOSTO 2022 A MAYO 2023

Dentro de las principales causas de morbilidad por género se puede observar que tanto en hombres como en mujeres la enfermedad por Covid 19 fue la principal causa de consulta, en el caso de las mujeres las infecciones de vías urinaria con un total de 154 fue el segundo padecimiento más frecuente, la mordedura de perro por su parte con un total de 47 fue la segunda causa pero para el género masculino, no obstante esta misma causa en mujeres fue la sexta con 31 pacientes. Por otro lado, la gingivitis y enfermedad periodontal para ambos grupos también se encuentra dentro de las principales causas de consulta, sin embargo en las mujeres fue la quinta con un total de 45 en comparación con los hombres que fue la cuarta causa de consulta con solo 18 pacientes. En la tabla 19 se puede observar más a detalle las 10 principales causas de consulta médica de primera vez según el sexo.

TABLA 19. 10 PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN EL CST II SANTA MARÍA NATIVITAS DE AGOSTO 2022 A MAYO 2023 SEGÚN SEXO.

MUJERES		
NÚMERO	PADECIMIENTO	PREVALENCIA
1	COVID19	1378
2	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS	154
3	OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	65
4	VULVOVAGINITIS	61
5	GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL	45
6	MORDEDURA DE PERRO	31
7	INFLUENZA	16
8	INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA	14
9	DIABETES MELLITUS TIPO 2	14
10	HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	12
HOMBRES		
NÚMERO	PADECIMIENTO	
1	COVID 19	896
2	MORDEDURA DE PERRO	47
3	OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	31
4	GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL	18
5	INFECCIONES INTESTINALES	13
6	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS	10
7	HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	8
8	OBESIDAD	7
9	CONJUNTIVITIS	6
10	DIABETES MELLITUS TIPO 2	6
TOTAL		2832

Fuente: Morbilidad CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

Han pasado más de 3 años desde que en Wuhan, China, se reportaron los primeros casos de la enfermedad por Covid 19, misma que paralizó al mundo entero en temas políticos, económicos pero sobre todo de salud. En el ámbito científico se han logrado múltiples avances sobre esta enfermedad, siendo la vacunación casi universal y gratuita uno de los más importantes. A pesar de estos logros la enfermedad por covid 19 sigue siendo al día de hoy en esta unidad de salud la principal causa de morbilidad de primera vez para ambos géneros y en todos los grupos etarios a excepción de los menores de 4 años de edad, en donde otras enfermedades respiratorias fueron las que se presentaron con mayor frecuencia.

Se puede observar en la tabla 20 las 3 principales causas de morbilidad en mujeres según grupo etario. En los primeros 4 años de vida son las infecciones respiratorias e intestinales las que con mayor frecuencia son reportadas, solamente entre los 5 a 14 años aparece la enfermedad periodontal como la segunda causa, pues a partir de los 15 años de edad en adelante la infección de vías urinarias es quien ocupa la segunda causa de consulta médica en mujeres. A partir de los 25 años se encuentra la vulvovaginitis como tercera causa y es hasta los 60 años y más donde nuevamente las enfermedades respiratorias se identifican como una causa frecuente de morbilidad.

Ahora bien en la tabla 21 también se encuentran las 3 principales causas de enfermedad por grupo etario pero ahora para el sexo masculino. De igual manera las infecciones respiratorias agudas, el covid 19 y las infecciones intestinales son las 3 principales causas de enfermedad en los menores de 4 años de edad. A partir de los 5 años la enfermedad por covid 19 al igual que en las mujeres es la que predomina como principal causa de consulta en todos los grupos etarios. Por su parte entre los 15-24 años la mordedura de perro para este género se notifica como la segunda causa de enfermedad, seguido de la enfermedad periodontal. Entre los 25 a 44 años la infección de vías urinarias se encontró como la tercera causa de consulta general, esto es importante mencionar debido a que este padecimiento no es tan frecuente en comparación con el género femenino. Una enfermedad que no figura como principal causa de consulta en el género femenino y que se encontró con mayor frecuencia en los hombres es la insuficiencia venosa periférica la cual es la segunda causa de consulta en la población de 50 a 59 años.

Si bien es cierto que en la delegación Xochimilco las complicaciones por enfermedades crónico degenerativas son de las principales causas de muerte, en esta unidad de salud en el periodo comprendido de entre agosto 2022 y mayo 2023, estas enfermedades se encuentran dentro de los 10 principales motivos de consulta médica pero no fueron de las 3 principales para ningún grupo etario en comparación con otras enfermedades.

TABLA 20. PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN MUJERES SEGÚN GRUPO ETARIO.

EDAD	ENFERMEDAD	FRECUENCIA
<4 AÑOS	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	10
	COVID 19	3
	INFECCIONES INTESTINALES	2
5-14 AÑOS	COVID 19	87
	GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL	18
	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	12
15-24 AÑOS	COVID 19	257
	INFECCION DE VIAS URINARIAS	46
	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	10
25-44 AÑOS	COVID 19	574
	INFECCION DE VIAS URINARIAS	59
	VULVOVAGINITIS	28
45-49 AÑOS	COVID 19	117
	INFECCION DE VIAS URINARIAS	7
	VULVOVAGINITIS	11
50-59 AÑOS	COVID 19	205
	INFECCION DE VIAS URINARIAS	11
	VULVOVAGINITIS	10
>60 AÑOS	COVID 19	135
	INFECCION DE VIAS URINARIAS	15
	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	10
TOTAL		1627

Fuente: Morbilidad por grupo etario en mujeres CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023.
 Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

TABLA 21. PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN HOMBRES SEGÚN GRUPO ETARIO.

EDAD	ENFERMEDAD	FRECUENCIA
<4 AÑOS	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	11
	COVID 19	5
	INFECCIONES INTESTINALES	3
5-14 AÑOS	COVID 19	98
	GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL	17
	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	13
15-24 AÑOS	COVID 19	166
	MORDEDURA DE PERRO	19
	GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL	3
25-44 AÑOS	COVID 19	355
	MORDEDURA DE PERRO	13
	INFECCION DE VIAS URINARIAS	4
45-49 AÑOS	COVID 19	66
	MORDEDURA DE PERRO	4
	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	2
50-59 AÑOS	COVID 19	111
	INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA	3
	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	2
>60 AÑOS	COVID 19	94
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	5
	INFECCION DE VIAS URINARIAS	3
TOTAL		997

Fuente: Morbilidad por grupo etario en hombres CST II Santa María Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas

3.9.2 SITUACIÓN ACTUAL DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS

3.9.2.1 PREVALENCIA TOTAL DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

Tal y como se sabe, de los tipos de diabetes, es la tipo 2 la que representa aproximadamente el 80-90% de todos los casos. Solo en México, se sabe que aproximadamente 12 millones 400 mil personas viven con esta enfermedad o peor aún son testigos de las múltiples consecuencias que esta produce (33). En la unidad de salud, se muestra en la tabla 22 que se atendió a un total de 172 personas las cuales cuentan con el diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, de los cuales la mayor parte fueron mujeres con 126 pacientes (73%) en comparación con los hombres que sumaron 46 consultas (27%). Se encontró que del total, para el caso de las mujeres el grupo etario de 51 a 60 años fueron las que mayor prevalencia tuvieron con un 29.65%, seguido de las usuarias de 61 a 70 años que

con 27 casos (15.70%). En cuanto al género masculino, fueron los de 61-70 años con un total de 25 casos (14.53%) los que mayor prevalencia tuvieron. Es importante mencionar que en el caso de los hombres de más de 81 años no presentaron ningún caso confirmado para esta enfermedad.

En la tabla 23 se muestra la situación actual de las personas con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 en donde se puede evidenciar que de un total de 172, solamente 34 son los que se encuentran controlados representando solo el 20% en comparación con el grupo de los no controlados que suman un total de 138 y son el 80% de la población con esta enfermedad. Así mismo en el gráfico 3 se analiza el estatus actual por género en donde se puede observar que del total de pacientes con el 67% son las mujeres las que se mantienen mejor controladas.

TABLA 22. CONSULTA SUBSECUENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 POR GÉNERO Y GRUPO ETARIO

CONSULTA SUBSECUENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO						
EDAD	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%
20-30	2	1.16%	1	0.58%	3	1.74%
31-40	2	1.16%	5	2.91%	7	4.07%
41-50	6	3.49%	24	13.95%	30	17.44%
51-60	5	2.91%	51	29.65%	56	32.56%
61-70	25	14.53%	27	15.70%	52	30.23%
71-80	6	3.49%	16	9.30%	22	12.79%
81-90	0	0.00%	2	1.16%	2	1.16%
TOTAL	46	27%	126	73%	172	100%

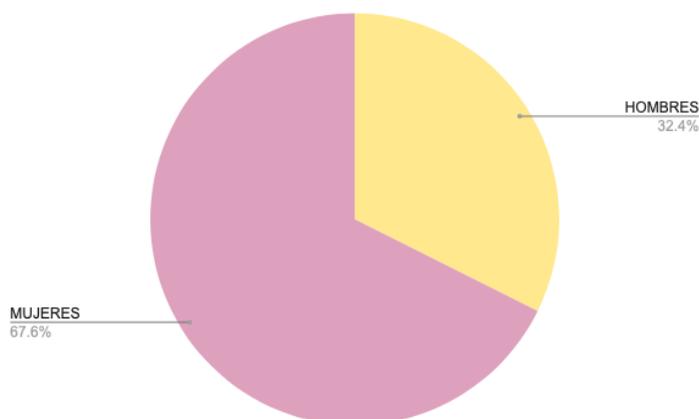
Fuente: Diabetes Mellitus tipo 2 en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

TABLA 23. SITUACIÓN ACTUAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2.

ESTATUS DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2						
EDAD	CONTROLADOS		NO CONTROLADOS		TOTAL	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%
20-30	1	0.58%	2	1.16%	3	1.74%
31-40	1	0.58%	6	3.49%	7	4.07%
41-50	7	4.07%	23	13.37%	30	17.44%
51-60	7	4.07%	49	28.49%	56	32.56%
61-70	10	5.81%	42	24.42%	52	30.23%
71-80	8	4.65%	14	8.14%	22	12.79%
81-90	0	0.00%	2	1.16%	2	1.16%
TOTAL	34	20%	138	80%	172	100%

Fuente: Diabetes Mellitus tipo 2 en control/descontrol en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

GRÁFICO 3. PACIENTES SEGÚN SEXO CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN CONTROL



Fuente: Diabetes Mellitus tipo 2 en control/descontrol según sexo en CST II Santa María Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas

3.9.2.2 PREVALENCIA TOTAL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

En el caso de la hipertensión arterial se cuenta actualmente con un total de 168 personas que se encuentran diagnosticadas con esta enfermedad de los cuales 112 corresponden al género femenino y 56 al masculino. En relación a la edad tal y como se puede observar en la tabla 23 que del total de mujeres con hipertensión arterial, 46 (77.38%) corresponden al grupo etario de entre 51-60 años seguido de los 61-70 años con un total de 29 (17.26%). Para el caso de los hombres, son los de 61-70 con 26 pacientes (15.48%) los que mayor prevalencia tuvieron. Por su parte tanto en las mujeres como en hombres, el grupo etario de 20-30 años son los que cuentan con el menor reporte de diagnósticos.

TABLA 23. CONSULTA SUBSECUENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA POR GÉNERO Y GRUPO ETARIO

CONSULTA SUBSECUENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR SEXO Y GRUPO ETARIO						
EDAD	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%
20-30	1	0.60%	1	0.60%	2	1.19%
31-40	3	1.79%	5	2.98%	8	4.76%
41-50	3	1.79%	11	6.55%	14	8.33%
51-60	13	7.74%	46	27.38%	59	35.12%
61-70	26	15.48%	29	17.26%	55	32.74%
71-80	8	4.76%	18	10.71%	26	15.48%
81-90	2	1.19%	2	1.19%	4	2.38%
TOTAL	56	33%	112	67%	168	100%

Fuente: Hipertensión Arterial Sistémica en CST II Santa María Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas

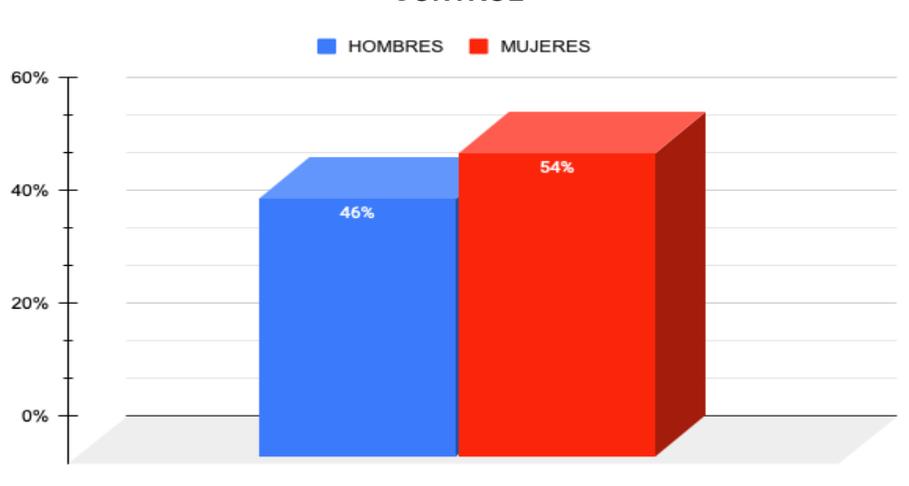
Del total de pacientes encontrados con diagnóstico de Hipertensión Arterial Sistémica se puede observar en la tabla 24 que fueron 85 personas (51%) las que actualmente se encuentran controlados en comparación con 83 (49%) que no lo están. En la gráfica 4 se observa también que del total de controlados, el 54% corresponde a las mujeres y 46% a hombres.

TABLA 24. SITUACIÓN ACTUAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.

ESTATUS DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA						
EDAD	CONTROLADOS		NO CONTROLADOS		TOTAL	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%
20-30	1	0.60%	1	0.60%	2	1.19%
31-40	5	2.98%	3	1.79%	8	4.76%
41-50	6	3.57%	8	4.76%	14	8.33%
51-60	33	19.64%	26	15.48%	59	35.12%
61-70	31	18.45%	24	14.29%	55	32.74%
71-80	7	4.17%	19	11.31%	26	15.48%
81-90	2	1.19%	2	1.19%	4	2.38%
TOTAL	85	51%	83	49%	168	100%

Fuente: Hipertensión Arterial control/descontrol en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

GRÁFICO 4. PACIENTES SEGÚN SEXO CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA EN CONTROL



Fuente: Hipertensión Arterial Sistémica en control/descontrol según sexo en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.9.2.3 PREVALENCIA TOTAL DE OBESIDAD

En el caso de la obesidad se cuenta actualmente con un total de 100 personas que se encuentran diagnosticadas con esta enfermedad. En relación a la edad y género tal y como se puede observar en la tabla 25 que del total, 60 (75%) son mujeres de en las cuales con un total de 21 y representando el 26.25% el grupo etario de 51-60 años es el que mayor número de diagnósticos tiene seguido de los 61-70 años con un total de 17 (18.75%). Para el caso de los hombres, son los de 41-50 con 6 pacientes (7.50%) los que mayor prevalencia tuvieron. Por su parte tanto en las mujeres como en hombres, el grupo etario de 81-90 años son los que cuentan con el menor reporte de diagnosticados.

TABLA 25. OBESIDAD POR GÉNERO Y GRUPO ETARIO

PACIENTES CON OBESIDAD SEGÚN GÉNERO Y GRUPO ETARIO						
EDAD	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%
20-30	1	1.25%	1	1.25%	2	2.50%
31-40	2	2.50%	5	6.25%	7	8.75%
41-50	6	7.50%	9	11.25%	15	18.75%
51-60	5	6.25%	21	26.25%	26	32.50%
61-70	5	6.25%	15	18.75%	20	25.00%
71-80	1	1.25%	8	10.00%	9	11.25%
81-90	0	0.00%	1	1.25%	1	1.25%
TOTAL	20	25%%	60	75%	80	100%

Fuente: Obesidad en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.9.3 EMBARAZADAS EN CONTROL

Tal como se puede observar en la tabla 26 sobre el control prenatal en el periodo de tiempo establecido anteriormente, se otorgaron 853 consultas médicas totales de las cuales solamente 87 corresponden a las de primer trimestre de gestación siendo las que menor frecuencia presentaron en comparación con el tercer trimestre que con 445 fue el trimestre que mayor consultas presentó. Esto es importante mencionar debido a que idealmente el control prenatal debe iniciar desde el primer trimestre ya que este es fundamental para el desarrollo normal del feto, en este contexto es importante que como profesionales de la salud concienticemos a la población general sobre la importancia del adecuado control prenatal.

TABLA 26. CONSULTAS REALIZADAS A EMBARAZADAS POR TRIMESTRE DE GESTACIÓN

CONSULTAS A EMBARAZADAS	
PRIMERA VEZ	
1ER TRIMESTRE	57
2DO TRIMESTRE	96
3ER TRIMESTRE	58
SUBSECUENTE	
1ER TRIMESTRE	40
2DO TRIMESTRE	215
3ER TRIMESTRE	387
TOTAL	853

Fuente: Control de embarazo en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.9.4 POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD

Según lo reportado, actualmente se cuenta con una población total de 352 habitantes que sufren algún tipo de discapacidad. Del total se puede observar en la tabla 27 que el sexo masculino es quien predomina con 198 hombres (61.36%) en comparación con las mujeres a las que solamente se le atribuyen 136 (38.64%) del total. Por su parte en la tabla número 28 también se analiza a la población con discapacidad pero por grupo etario siendo el de 20-59 años quien con más del 66% sufren discapacidad mientras que las personas menores a 5 años son las que menor prevalencia tuvieron con solo 13 personas representando así un 3.69%.

Por otro lado en el gráfico número 14 se representan los tipos de discapacidad encontrados, en donde se muestra que la física con un 40.1% es la que mayor prevalencia tiene, seguido de la intelectual con un 23.3%, la visual con 14.5% y la menos frecuentes fue la auditiva con un 9.9% del total.

TABLA 27. POBLACIÓN TOTAL CON DISCAPACIDAD SEGÚN SEXO

DISCAPACIDAD TOTAL SEGÚN GÉNERO		
GÉNERO	FRECUENCIA	%
MASCULINO	198	61.36%
FEMENINO	136	38.64%
TOTAL	352	100%

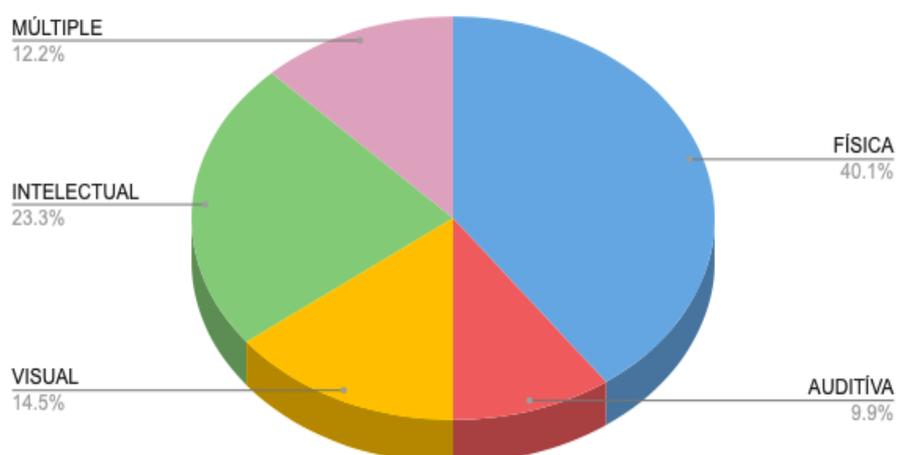
Fuente: Población con discapacidad en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

TABLA 28. POBLACIÓN TOTAL CON DISCAPACIDAD SEGÚN GRUPO ETARIO

DISCAPACIDAD POR GRUPO ETARIO		
1-5 AÑOS	13	3.69%
6-9 AÑOS	19	5.40%
10-19 AÑOS	39	11.08%
20-59 AÑOS	235	66.76%
60+	46	13.07%
TOTAL	352	100%

Fuente: Grupos etarios con discapacidad en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

GRÁFICO 5. DISTRIBUCIÓN TIPO DE DISCAPACIDAD EN LA POBLACIÓN GENERAL



Fuente: Tipo de discapacidad con mayor prevalencia en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.9.5 PRODUCTIVIDAD SEGÚN EL TIPO DE PROGRAMA

3.9.5.1 DETECCIONES DE CÁNCER DE MAMA

Con el fin de hacer una detección temprana del cáncer de mama, en la unidad se realizaron un total de 119 mastografías en las distintas campañas de salud que se realizan en áreas cercanas a la unidad. En la siguiente tabla se muestra que del total, el 87% de ellas fueron reportadas en el sistema "BIRADS" como BIRADS 2 que significa que los hallazgos de la mamografía son benignos y que no hay signos de cáncer. Afortunadamente no se encontró ninguna con sospecha o con malignidad establecida, sin embargo es importante destacar que un total de 119 mastografías realizadas en comparación a la población femenina a la que depende esta unidad de salud es mínima. Considero que es importante difundir en todas las AGEBS con mayor profundidad la importancia sobre la realización de este tamizaje

diagnóstico. Por otro lado en la unidad no se cuenta con un mastógrafo propio y la mayoría de las veces deben esperar hasta más de 6 meses o bien son enviadas a unidades que se encuentran muy lejanas a la comunidad en donde a muchas mujeres por sus oficios y profesiones se les dificulta acudir, pudiendo ser esta una causa de la baja demanda de mastografías realizadas.

TABLA 29. RESULTADO DE MASTOGRAFÍAS REALIZADAS

REPORTE MASTOGRAFÍA REALIZADAS		
CATEGORÍA	NÚMERO	%
BIRADS 0	5	4.20%
BIRADS 1	10	8.40%
BIRADS 2	104	87.39%
BIRADS 3	0	0
BIRADS 4	0	0
BIRADS 5	0	0
BIRADS 6	0	0
TOTAL	119	100%

Fuente: Detección de CA mama en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.9.5.2 DETECCIÓN CÁNCER CERVICOUTERINO

Otro tamizaje diagnóstico que se realiza en la unidad es la que va dirigido al cáncer cervicouterino a partir de la realización de la prueba de papanicolau, misma que es realizada en el consultorio médico y las muestras son enviadas a los laboratorios pertenecientes a la Jurisdicción Sanitaria Xochimilco. En total fueron realizadas 324 pruebas las cuales son analizadas según la clasificación de Bethesda de la citología cervical. Del total fueron 81.17% las que se encontraron como negativas para lesión intraepitelial o malignidad, en este sentido todas las pacientes con resultado 2 en adelante son enviadas a clínicas de especialidad en colposcopia para continuar valoración diagnóstica y medica. Fueron 46 las mujeres enviadas a dichas unidades. En la tabla 30 se observa a detalle el resultado de las citologías realizadas en donde se puede observar que 4 mujeres fueron detectadas con cáncer epidermoide, 8 con lesión escamosa de alto grado de malignidad y 23 con lesión escamosa intraepitelial de bajo grado. También se puede observar que 15 muestras fueron reportadas como inadecuadas, en estos casos el servicio de enfermería y el médico encargado del programa se enfocan en contactar nuevamente a la paciente para realizar una nueva citología y enviarla en un tiempo no mayor a 2 semanas para recibir cuanto antes los resultados.

TABLA 30. REPORTE DE CITOLOGÍAS CERVICALES REALIZADAS

RESULTADO	CATEGORÍA GENERAL DEL DIAGNÓSTICO CITOLÓGICO (BETHESDA)	NÚMERO	%
1	Negativa para lesión intraepitelial	263	81.17%
2	Células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASC-US)	7	2.16%
3	Células escamosas atípicas, no se puede descartar lesión intraepitelial de alto grado (ASC-H)	4	1.23%
4	Lesión escamosa intraepitelial de bajo grado	23	7.10%
5	Lesión escamosa intraepitelial de alto grado	8	2.47%
6	Carcinoma epidermoide (AGC)	4	1.23%
7	Muestra Inadecuada	15	4.63%
	Total	324	100%

Fuente: Detecciones CACU en CST II Santa María Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas

3.9.5.3 DETECCIONES DE CÁNCER PRÓSTA

En el CST II Santa María Nativitas se aplica un cuestionario de síntomas prostáticos a todo paciente masculino mayor de 40 años, con antecedentes familiares de cáncer de próstata o de mama y a partir de los 45 años a quienes no tengan dichos antecedentes. En base a los resultados del cuestionario antes mencionado se realiza una prueba rápida de Antígeno prostático específico, en esta ocasión se realizaron un total de 286 pruebas de las cuales 249 fueron negativas, 11 positivos (6 mayores de 60 años, 4 de entre 50 y 59 años y 1 de 40-49 años), así mismo se encontraron 8 sospechosos que se reparten entre todos los grupos etarios tal y como se muestra en la siguiente tabla. Cabe mencionar que dependiendo de estos resultados se determina si se requieren las concentraciones específicas de antígeno prostático o no para iniciar manejo médico.

TABLA 31. REPORTE DE PRUEBAS RÁPIDAS DE ANTÍGENO PROSTÁTICO REALIZADAS

PRUEBA RÁPIDA DE ANTÍGENO PROSTÁTICO			
EDAD	POSITIVO	SOSPECHOSO/ INDETERMINADO	NEGATIVO
40-49	1	3	58
50-59	4	2	113
60+	6	3	78
TOTAL	11	8	249

Fuente: Detección Cáncer prostata en CST II Santa María Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas

3.9.5.4 DETECCIONES DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH, SÍFILIS Y HEPATITIS C).

Dentro de los programas en la unidad se encuentra uno que se enfoca en la detección oportuna de enfermedades de transmisión sexual (VIH, Sífilis y Hepatitis C), se realiza a partir de pruebas rápidas y está enfocado principalmente a la población que tenga factores de riesgo, sin embargo no se niega la atención a usuarios que deseen realizarla. En el caso de que una persona presente un resultado positivo inmediatamente se canaliza a una clínica especializada para confirmar diagnóstico e iniciar tratamiento médico de manera oportuna. El total de pruebas rápidas realizadas fue de 266 de los cuales tal y como se puede observar en la siguiente tabla solamente 2 se encontraron como reactivo para VIH.

TABLA 32. PRUEBAS RÁPIDAS REALIZADAS PARA DETECCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH,SÍFILIS Y HEPATITIS C).

DETECCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL			
	REACTIVO	NO REACTIVO	TOTAL
VIH	2	192	194
HEPATITIS C	0	29	29
SÍFILIS	0	43	43
TOTAL	2	264	266

Fuente: Detección de ETS en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.9.5.5 PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Actualmente la unidad de salud cuenta con más de 10 métodos de planificación familiar gratuitos para que los usuarios puedan tomar decisiones sobre el espaciamiento, número de hijos/hijas así como prevenir enfermedades de transmisión sexual. En el caso de las mujeres se colocaron/entregaron un total de 245 distintos metodos de planificacion familiar en el cual tal y como se puede observar en la tabla 33 con el 40% del total, el grupo etario de 15-25 años es el que mayor solicitó a la unidad médica algún método anticonceptivo, en el caso de las mujeres de 26-35 años con el 24.90% son las segundas y en tercer lugar se encuentran las menores de 15 años en un 20%. Así mismo puede observarse que a partir de los 56 años ninguna usuaria requirió de estos servicios de salud.

TABLA 33. TOTAL DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN APLICADOS/ENTREGADOS EN MUJERES

MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN APLICADOS		
GRUPO ETARIO	NUM	%
<15 AÑOS	51	20.82%
15-25 AÑOS	98	40.00%
26-35 AÑOS	61	24.90%
36-45 AÑOS	31	12.65%
46-56 AÑOS	4	1.63%
>56 AÑOS	0	0.00%
TOTAL	245	100%

Fuente: Programa de planificación familiar en CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

Por otro lado en la tabla 34, se puede observar que de los métodos reportados, en general el implante subdérmico fue el más solicitado por parte de las mujeres con un total de 96 aplicados representando un 39.2% del total, seguido del condón femenino en donde 62 piezas fueron entregadas (25.3%) y en tercer lugar el parche anticonceptivo con 40 (16.3%). Por su parte los hormonales inyectables mensuales y el DIU medicado, ambos con solo 7 usuarias y representando solo el 2.9% del total son los métodos menos solicitados.

En relación al género masculino se hizo entrega de un total de 1319 preservativos. Como se muestra en la tabla 35 con 476 piezas otorgadas el grupo etario de 15 a 25 años fue el que más se acercó a la unidad para solicitarlos, seguido de los de 36 a 45 años con 417 y en tercer lugar se encuentran los de 26-35 años en donde se ofrecieron 324. En el caso de los mayores de 56 años con 4 condones otorgados se consolidan como el grupo etario con menor respuesta a la obtención de estos métodos de planificación familiar.

TABLA 34. DISTRIBUCIÓN DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN EN MUJERES SEGÚN GRUPO ETARIO

MÉTODO DE PLANIFICACIÓN APLICADO/ENTREGADO EN MUJERES							
	<15 AÑOS	15-25 AÑOS	26-35 AÑOS	36-45 AÑOS	46-56 AÑOS	>56 AÑOS	TOTAL
IMPLANTE SUBDÉRMICO	2	57	29	7	1	0	96
PARCHE ANTICONCEPTIVO	0	12	20	8	0	0	40
HORMONAL ORAL	5	6	3	4	0	0	18
HORMONAL INYECTABLE MENSUAL	0	3	7	5	0	0	15
HORMONAL INYECTABLE BIMENSUAL	0	0	0	7	0	0	7
DIU MEDICADO	0	4	2	0	1	0	7
CONDÓN FEMENINO	44	16	0	0	2	0	62
TOTAL	51	98	61	31	4	0	245

Fuente: Métodos de planificación familiar en mujeres del CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

TABLA 35. CONDONES ENTREGADOS A HOMBRES SEGÚN GRUPO ETARIO

CONDONES MASCULINOS ENTREGADOS	
EDAD	NÚMERO
<15 AÑOS	36
15-25 AÑOS	476
26-35 AÑOS	324
36-45 AÑOS	417
46-56 AÑOS	62
>56 AÑOS	4
TOTAL	1319

Fuente: Métodos de planificación familiar en hombres del CST II Santa Maria Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas

3.9.5.6 INMUNIZACIONES

En la siguiente tabla, se muestra el nombre y el número de vacunas aplicadas por parte del servicio de inmunizaciones. En total fueron 16 distintos biológicos aplicados de los cuales el que mayor número de aplicaciones fue la vacuna contra Covid 19, seguido de Td. Por su parte el biológico con menor aplicación fue el de varicela con solo 8 usuarios. Para el periodo de agosto 2022 a mayo 2023 se suma un total de 8147 vacunas aplicadas para la población en sus distintas edades.

TABLA 36. BIOLÓGICOS APLICADOS

INMUNIZACIONES	
BIOLÓGICO	DOSIS APLICADAS
BCG	118
HEPATITIS B	412
HEXAVALENTE ACELULAR	1124
DPT	125
ROTAVIRUS	418
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	724
TRIPLE VIRAL (SRP)	806
DOBLE VIRAL ADICIONAL (SR)	480
VPH	79
VARICELA	8
HEPATITIS A	417
Td	1396
Tdpa	226
INFLUENZA	327
COVID 19	1487
ANTIRRÁBICA	369
TOTAL	8516

Fuente: Programa de Vacunación del CST II Santa María Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas

3.9.5.7 ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

La unidad de Santa María Nativitas cuenta con un centro de esterilización gratuita para perros y gatos de ambos sexos, que sean mayores de 6 meses y hasta 8 años de edad el cual está a cargo de los médicos veterinarios cuya finalidad es manejar la sobrepoblación actual de estas especies así como controlar las enfermedades que pudieran ocasionar al ser humanos, tal es el caso de las mordeduras de perro que son muy habituales en esta comunidad. Se realizaron un total de 3,678 esterilizaciones, en la tabla 37 se analiza a detalle las especies y edades que en mayor y menor frecuencia fueron esterilizadas durante este periodo.

TABLA 37. ESTERILIZACIONES REALIZADAS

ESTERILIZACIONES			
PERRO	Macho	Menor de 1 año	170
		De 1 año y más	223
	Hembra	Menor de 1 año	463
		De 1 año y más	679
GATO	Macho	Menor de 1 año	487
		De 1 año y más	296
	Hembra	Menor de 1 año	954
		De 1 año y más	406
TOTAL			3678

Fuente: Esterilización gratuita CST II Santa María Nativitas. Consultada el 22 de Junio 2023. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa María Nativitas

3.10 BIBLIOGRAFÍA

1. Información general sobre México [Internet]. Gob.mx. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://embamex.sre.gob.mx/republicadominicana/index.php/avisos/2-uncategorised/127-informacion-general-sobre-mexico>
2. México: historia, geografía, población y características. [citado el 20 de abril de 2023]; Disponible en: <https://humanidades.com/mexico/>
3. Org.mx. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/cpv2020_pres_res_cdmx.pdf
4. de la Ciudad de México G. Sobre nuestra ciudad [Internet]. Portal Ciudadano de la CDMX. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.archivo.cdmx.gob.mx/cdmx/sobre-nuestra-ciudad>
5. Condiciones Geográficas, Población y Desarrollo Económico del Distrito Federal y la Zona Metropolitana [Internet]. Org.mx. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://paot.org.mx/centro/inegi/ambdf/condic.html>
6. División municipal. Distrito Federal [Internet]. Org.mx. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: https://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/df/territorio/div_municipal.aspx?tema=me&e=09
7. COMUNICADO DE PRENSA NÚM 98/21 29 DE ENERO DE 2021 CIUDAD DE MÉXICO PÁGINA 1/6 [Internet]. Org.mx. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/ResultCenso2020_CdMx.pdf
8. Historia [Internet]. Gob.mx. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.xochimilco.cdmx.gob.mx/historia/>
9. EFE. Xochimilco, canales con historia. Arizona republic [Internet]. el 17 de agosto de 2016 [citado el 20 de abril de 2023]; Disponible en: <https://www.azcentral.com/story/mexico/2016/08/17/xochimilco/88901782/>
10. Municipio de Xochimilco en Ciudad de México [Internet]. Municipios.mx. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.municipios.mx/distrito-federal/xochimilco/>
11. Significado del símbolo prehispánico de Xochimilco [Internet]. El blog del Tonalpohualli. 2009 [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://tonalpohualli260.wordpress.com/2009/11/27/significado-del-simbolo-prehispanico-de-xochimilco/>

12. Gob.mx. [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.sedeco.cdmx.gob.mx/storage/app/media/uploaded-files/resultados-del-censo-pob-y-viv-2020-1.pdf>

13. Pueblos y Barrios [Internet]. Gob.mx. [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.xochimilco.cdmx.gob.mx/pueblos-y-barrios/>

14. Flora y Fauna [Internet]. Gob.mx. [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.xochimilco.cdmx.gob.mx/flora-y-fauna/>

15. PROGRAMA Delegacional de Desarrollo Urbano de Xochimilco [Internet]. Org.mx. [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://paot.org.mx/centro/programas/delegacion/xochimi.html>

16. López-Barrón PPE/. Xochimilco, canales con historia en México [Internet]. EFEAgro. 2016 [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://efeagro.com/xochimilco-canales-con-historia/>

17. INFOBAE. Todo lo que debes saber sobre el nuevo puente vehicular de Xochimilco en la CDMX [Internet]. infobae. 2021 [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/mexico/2021/09/05/todo-lo-que-debes-saber-sobre-el-nuevo-puente-vehicular-de-xochimilco-en-la-cdmx/>

18. Saavedra TA. Xochimilco, la vida entre canales y flores [Internet]. México Desconocido. 2019 [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.mexicodesconocido.com.mx/xochimilco-la-vida-entre-canales-y-flores.html>

19. Zamarrón I. La Línea 5 del Metrobús cruzará toda la Ciudad de México en hora y media [Internet]. Forbes México. 2021 [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.forbes.com.mx/cdmx-linea-5-metrobus-cruzara-toda-la-ciudad-de-mexico-en-hora-y-media/>

20. De la Ciudad de México R de T de P. Mapa Red de Rutas RTP [Internet]. Red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México. [citado el 22 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.rtp.cdmx.gob.mx/red-de-rutas>

21. Wikipedia contributores. Xochimilco [Internet]. Wikipedia, The Free Encyclopedia. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Xochimilco&oldid=150409333>

22. J.S. XOCHIMILCO - Google My Maps [Internet]. Google My Maps. [citado el 22 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.google.com/maps/d/viewer?mid=1UYj1LXOT2hd4pOdzLCK-92f_0Q_lknU9&ll=19.264846000000013%2C-99.1150322&z=12

23. Que Suscribe EL, Diputado J, Legislatura VI. Gob.mx. [citado el 22 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.aldf.gob.mx/archivo-45d6345c448cbfed1079dde22cc9f119.pdf>

24. Tradiciones [Internet]. Gob.mx. [citado el 23 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.xochimilco.cdmx.gob.mx/tradiciones/>
25. Museo Flor de Chinampas (Chinampaxochitl) [Internet]. Secretaría de Cultura/Sistema de Información Cultural. [citado el 23 de abril de 2023]. Disponible en: https://sic.cultura.gob.mx/ficha.php?table=museo&table_id=2192
26. Wikipedia contributores. Rotonda de los Personajes Ilustres de Xochimilco [Internet]. Wikipedia, The Free Encyclopedia. Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Rotonda_de_los_Personajes_Ilustres_de_Xochimilco&oldid=146361646
27. Xochimilco [Internet]. Data México. [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://datamexico.org/es/profile/geo/xochimilco>
28. Agencia Digital de Innovación Pública. Santa María Nativitas de Zacapa [Internet]. Mexico City. Mexico City Government; 2020 [citado el 24 de abril de 2023]. Disponible en: <https://mexicocity.cdmx.gob.mx/venues/santa-maria-nativitas-de-zacapan/?lang=es>
29. SANTA MARIA NATIVITAS [Internet]. mexico.pueblosamerica.com. [citado el 23 de abril de 2023]. Disponible en: <https://mexico.pueblosamerica.com/ii/santa-maria-nativitas>
30. Wikipedia contributores. Santa María Nativitas de Zacapa [Internet]. Wikipedia, The Free Encyclopedia. Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Santa_Mar%C3%ADA_Nativitas_de_Zacapan&oldid=146270524
31. Org.mx. [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://aguaparatos.org.mx/wp-content/uploads/DOC-20170221-WA0020.pdf>
32. Gob.mx. [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.fideicomisoed.cdmx.gob.mx/storage/app/media/LISTADO%20DE%20MONTOS%20POR%20ESCUELA.pdf>
33. De Salud S. 547. En México, 12.4 millones de personas viven con diabetes [Internet]. gob.mx. [citado el 6 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/547-en-mexico-12-4-millones-de-personas-viven-con-diabetes?idiom=es>
33. La Isla de las Muñecas – Alcaldía Xochimilco [Internet]. Gob.mx. [citado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: [http://www.xochimilco.cdmx.gob.mx/la-isla-de-las-munecas/.](http://www.xochimilco.cdmx.gob.mx/la-isla-de-las-munecas/)
34. Área de Estadística y Epidemiología del CST II Santa Maria Nativitas.[consultado el 16 de junio de 2023].

CAPÍTULO 4. BITÁCORA DE ACTIVIDADES REALIZADAS

El servicio social de la licenciatura de Medicina lo llevé a cabo en el periodo comprendido de Agosto 2022-Julio 2023 en el CST II Santa Maria Nativitas ubicado en carretera vieja a Tulyehualco en la delegación Xochimilco. En el que durante todo un año de lunes a viernes, en un horario de 8:00 a 14:00 hrs, pondría a prueba mis conocimientos y habilidades adquiridas durante toda mi formación como médico general.

4.1 AGOSTO

Las primeras actividades realizadas fueron por parte de la jurisdicción sanitaria de Xochimilco, acudimos durante una semana a nuestro curso de introducción en el que se nos habló sobre nuestros derechos y obligaciones, se nos orientó sobre el método de trabajo y actividades por las que se caracteriza la secretaría de salud las cuales son enfocadas en su gran mayoría en actividades de prevención.

Fue el día 15 de agosto de 2022 cuando acudimos a nuestro centro de salud en el que se nos dio un recorrido por la unidad así como la presentación con todo el personal que labora en la unidad.

Durante los 15 días restantes me hice responsable del módulo respiratorio en el que el personal capacitado de enfermería realizaba pruebas rápidas y PCR para detectar el virus del sars cov 2 y otros, mientras que yo ofrecía consulta médica con todas las medidas de seguridad. Durante este periodo eran comunes los casos por Covid 19 en la población adulta, sin embargo en los niños por mucho fueron las faringitis virales las que mayor prevalencia tuvieron. Es importante mencionar que fueron muchos los niños principalmente menores de 2 años de edad los que acudían acompañados de sus padres quienes mencionan tener problemas en controlar picos febriles a pesar de haber acudido al médico particular y estar en tratamiento antipirético (paracetamol en la mayoría de las veces), a partir de este momento me pude dar cuenta que gran parte de los médicos no son capaces de poder calcular la dosis correcta de medicamentos en la edad pediátrica. Así mismo pude notar que existe en la región una gran cantidad de prescripción injustificada de antibióticos.

El día 30 de agosto acudimos junto con el personal de trabajo social y enfermería a la feria de la salud por la semana de sensibilización de prevención de cáncer cérvico uterino en la explanada de la delegación en el cual ofrecimos a partir de juegos de mesa los cuales realizamos con material reciclable información sencilla y eficaz a la población en general. Me pude dar cuenta que para alguna parte de la población de todas las edades (con predominio en la edad adulta), no es de agrado hablar de temas relacionados con la salud sexual y reproductiva ya que muchos nos ignoraban y continuaban su camino.

FOTO 1. EQUIPO Y MATERIAL DE SANTA MARIA NATIVITAS EN LA FERIA DE LA SALUD SOBRE LA SENSIBILIZACIÓN DE CÁNCER CERVICOUTERINO



4.2 SEPTIEMBRE

Durante el mes de septiembre tuve que estar en el filtro de la unidad para poder identificar padecimientos respiratorios, referirlos al módulo correspondiente y así evitar contagios dentro de la unidad.

Así mismo una de las actividades que realicé durante el mes fue enfatizada sobre día mundial contra la rabia motivo por el cual realicé un cartel el cual contenía las características principales de la enfermedad. Realicé trípticos informativos los cuales fueron entregados en la sala de espera mientras realizaba pláticas informativas.

Para esta campaña de vacunación antirrábica, también fuimos divididos por grupos para acudir a los distintos barrios del pueblo de Santa Maria Nativitas durante toda una semana incluyendo sábado y domingo. Sin embargo, fueron solamente los veterinarios los que aplicaron la vacuna contra la rabia.

Otra de las actividades realizadas fue la elaboración de un cartel sobre la seguridad vial así como las pláticas dadas en sala de espera sobre dicho tema.

FOTO 2. CARTEL REALIZADO CON MOTIVO DEL DÍA MUNDIAL CONTRA LA RABIA



FOTO 3. PLÁTICA Y ENTREGA DE MATERIAL INFORMATIVO EN SALA DE ESPERA SOBRE EL TEMA DE LA RABIA



IMAGEN 1 . TRÍPTICO RABIA

PREVENCIÓN

- Vacune a sus mascotas, la vacuna debe aplicarse cada año a perros y gatos.
- A partir del primer mes de nacidos y revacunar a los 3 meses y después cada año
- Evite contacto con animales de alto riesgo



¿SABÍAS QUE...?

Ratas, ratones, conejos y hámsters, entre otros roedores, no pueden infectar porque cuando contraen la enfermedad quedan paralizados y no son capaces de transmitirla.



¿QUÉ ES LA RABIA?

Enfermedad transmitida al ser humano por animales domésticos o salvajes portadores del virus.



¿CÓMO SE TRANSMITE LA RABIA?

Se puede adquirir al tener contacto con la **saliva infectada** a través de mordeduras o arañazos, aunque también se puede dar si una herida previa esta en contacto con la saliva del animal infectado



El 99% de casos de rabia en el mundo se producen por mordedura de perro



ANIMALES TRANSMISORES DE LA ENFERMEDAD

Animales de compañía (perros y gatos)

Actualmente en nuestro país, gracias a la campaña masiva de vacunación de perros y gatos, la mayoría de los casos son transmitidos por fauna silvestre, principalmente el murciélago



BIBLIOGRAFÍA

- <http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/zoonosis/rabia/human.html>
- <https://www.cdc.gov/rabies/es/index.html>
- <http://www.massaludfacmed.unam.mx/index.php/sobre-la-rabia/>

Animales salvajes (murciélagos, zorros, coyotes, lobos, mapaches, pumas...)



SIGNOS CLÍNICOS DE RABIA EN PERROS Y GATOS

- ✓ Cambios de conducta
- ✓ Excitación, agresividad, inquietud
- ✓ Incoordinación motriz
- ✓ Aumento de la sensibilidad a la luz
- ✓ Pupilas dilatadas
- ✓ Alta sensibilidad al sonido
- ✓ Dificultad en la deglución
- ✓ Salivación excesiva
- ✓ Temblores
- ✓ Postración
- ✓ Muerte



RABIA

La palabra "rabia" deriva de la palabra *Rabhas* que en sánscrito significa agredir.

Es una enfermedad mortal muy antigua, reportada desde el año 2300 a.C. en Babilonia.



¿CÓMO ACTUAR ANTE UNA MORDEDURA Y/O RASGUÑO?

- Lava de inmediato y a fondo la herida con agua y jabón durante 15 minutos
- Si se cuenta con una solución desinfectante tópica a base de yodo, aplícala en la herida luego de lavarla
- Acude al centro de salud correspondiente para la valoración de tu herida y tratamiento oportuno
- Encuentra al animal e inicia el contacto con los dueños (en caso de ser animal doméstico)
- Verifica que cuente con su vacuna antirrábica, así como su comprobante de vacunación anual
- Observar al animal durante los siguientes 10 días a partir de la agresión
- Averigua si hubo otras personas mordidas y localízalas



FOTO 5. MARCHA POR EL DIA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER DE MAMA EN LA PLAZA CENTRAL DE SANTA MARIA NATIVITAS



FOTO 6. PLÁTICA A PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA PRIMARIA "CARLOS GARCÍA" SOBRE LA SENSIBILIZACIÓN DEL CÁNCER DE MAMA



El día 21 del mes, la escuela primaria "Itzcoatl" solicitó una plática para sus alumnos sobre el lavado de manos. Sin embargo además de una plática, se realizó un taller que duró 5 horas ya que se dió en todos los grados. Se utilizó pintura para simular el agua y el jabón, así como guantes de látex para protegernos con el fin de demostrar los resultados de un correcto lavado de manos. También informé sobre las enfermedades respiratorias ya que en la unidad se estaban incrementando los casos.

FOTO 7. ENSEÑANDO A ALUMNOS DE 3ER GRADO DE LA PRIMARIA "ITZCOATL" EL ADECUADO LAVADO DE MANOS



FOTO 8. ESTUDIANTES DE 3ER GRADO DE LA PRIMARIA "ITZCOATL" REALIZANDO EL LAVADO DE MANOS



4.4 NOVIEMBRE

Para el mes de noviembre me tocó nuevamente ser el responsable del módulo respiratorio. Esta vez no solo ofrecí consulta sino que además se me capacitó sobre los lineamientos generales sobre el uso óptimo del equipo de protección personal que fue impartido en la unidad de UNEME CAPA de nuestro centro de salud con el objetivo de ser capaces para poder realizar las pruebas rápidas y PCR para covid 19 de manera correcta.

FOTO 9. REALIZANDO PRUEBA RÁPIDA PARA DIAGNOSTICAR COVID 19 CON EL EQUIPO DE PROTECCIÓN CORRESPONDIENTE



FOTO 10. RESULTADO DE PRUEBAS RÁPIDAS REALIZADAS, 8 POSITIVAS Y 1 NEGATIVA.

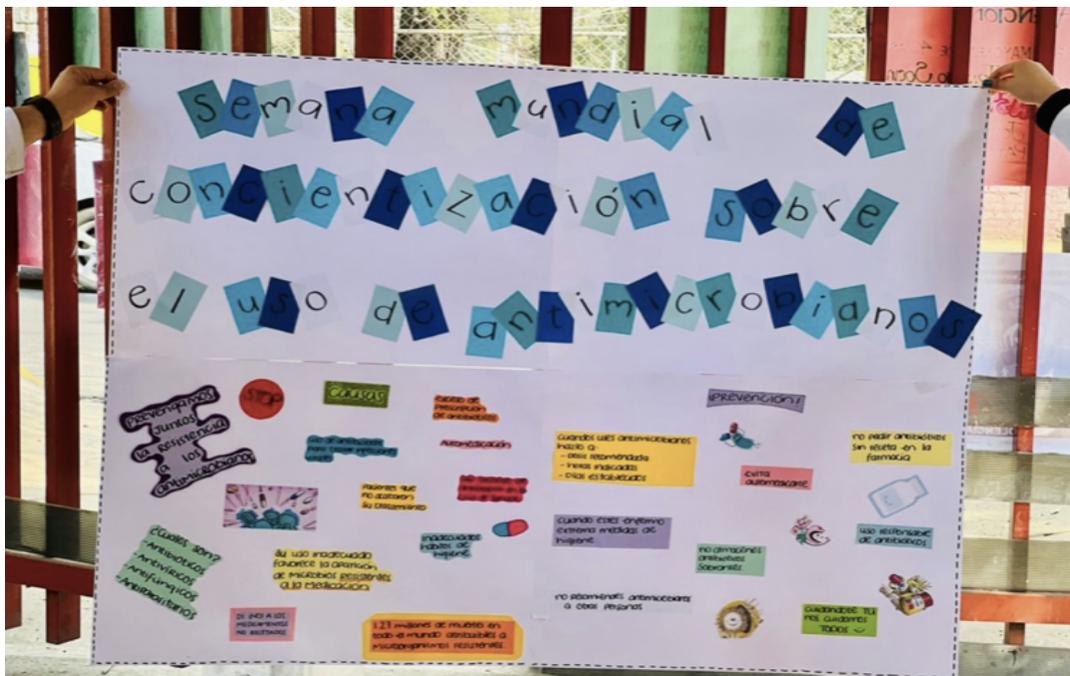


También como parte de las actividades en este mes fueron las realizadas con motivo de la semana mundial de concientización sobre el uso de los antibióticos la cual se llevó a cabo del 18 al 24 de noviembre. Se realizaron distintas pláticas en la sala de espera así como también la realización de un periódico mural sobre el tema.

FOTO 11. EQUIPO ENCARGADO DE LAS ACTIVIDADES SOBRE LA SEMANA MUNDIAL DE CONCIENCIACIÓN SOBRE EL USO DE ANTIBIÓTICOS



FOTO 12. CARTEL INFORMATIVO SOBRE LA SEMANA MUNDIAL DE CONCIENCIACIÓN SOBRE EL USO DE ANTIBIÓTICOS



Para el 25 de noviembre en conmemoración del Día Internacional de la eliminación de la Violencia contra la mujer vestimos una prenda de color naranja (en mi caso un cubrebocas) e invitamos a otras personas a hacerlo, así mismo realicé un cartel y trípticos informativos los cuales fueron entregados a las personas en la sala de espera con el fin de orientarlos. Durante estas actividades pude notar que en la población de Santa Maria Nativitas el tema de violencia hacia las mujeres es desgraciadamente algo muy común y que además las personas en su mayoría mujeres desconocen en absoluto información básica sobre el tema, ya que la mayoría no podían distinguir ejemplos de violencia que les mencioné como parte de las actividades interactivas. A razón de esto fue que decidí realizar mi proyecto de intervención sobre la violencia de género ya que es un tema muy sensible e importante por las cifras de víctimas que se reportan hoy en día.

FOTO 13. CARTEL INFORMATIVO SOBRE DIA INTERNACIONAL DE LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER



IMAGEN 2 . TRIPTICO SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO

VIOLENTOMETRO

Es un nivelador de violencia para saber y conocer cuando una persona sufre de violencia de género



LUNAS DE XOCHIMILCO PARA ATENCIÓN DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

• LUNA 1

DIRECCIÓN: Francisco I Madero 11, col. Barrio el Rosario, Alcaldía Xochimilco CP 16070

Número: 55 56 76 96 12/ 55 56 75 11 88

• LUNA 2

DIRECCIÓN: Dalia s/n, plaza San Cristóbal, col. Barrio San Cristóbal, alcaldía Xochimilco, CP 16080

Numero: 55 56 75 82 70

C. S. T-II "Santa María Nativitas"

16 días de activismo contra la VIOLENCIA DE GÉNERO

(25 noviembre al 10 de diciembre)



"Pinta el mundo de naranja: ¡Únete! Activismo para poner fin a la violencia contra las mujeres y las niñas"

¿SABES QUÉ...?

1 de cada 3 mujeres han sufrido violencia física y/o sexual (OMS)



¿QUÉ SON LOS 16 DÍAS DE ACTIVISMO CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO?

- Es una campaña internacional que se lleva a cabo cada año entre el **Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer** (25 de noviembre) y el **Día de los Derechos Humanos** (10 de diciembre) que aboga por la prevención y eliminación de la violencia contra las mujeres y las niñas en toda su diversidad.



TIPOS DE VIOLENCIA

- FÍSICA:** Uso de la fuerza física para provocar daño, no accidental; o con algún tipo de arma u objeto que pueda provocar o no lesiones ya sean internas, externas o ambas
- PSICOLÓGICA:** Cualquier acto u omisión que dañe la estabilidad emocional
- ECONÓMICA:** Limitaciones de dinero o posesiones que llevan a la dependencia y control sobre la "persona afectada"
- SEXUAL:** Acto en el que se degrada o daña el cuerpo de otra persona, sin tomar en cuenta sus deseos o ideas, dañando
- PATRIMONIAL:** afecta instrumentos de trabajo, documentos personales, bienes, valores o derechos económicos destinados a satisfacer las necesidades de la mujer

MITOS Y REALIDADES SOBRE LA VIOLENCIA

- La violencia es exclusiva de personas sin dinero, ni educación
FALSO → la violencia se presenta en todas las clases socioeconómicas y culturales
- La violencia es natural e instintiva
FALSO → la violencia se aprende y es posible evitarla
- El estrés provoca violencia
FALSO → El estrés y la violencia son distintos y ambos pueden ser controlados
- La mujer provoca al hombre
FALSO → No hay justificación alguna para la violencia



FOTO 14. ENTREGA DE TRÍPTICO Y PLATICA EN SALA DE ESPERA SOBRE DIA INTERNACIONAL DE LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER



Así también a finales del mes de noviembre se notifica que en la Jurisdicción Sanitaria Xochimilco se contaba con 2 casos confirmados y 3 posibles de viruela símica razón por el cual se nos convocó a una capacitación sobre el tema en el UNEME CAPA de la unidad. Principalmente se nos orientó sobre las definiciones operacionales para sospechar de la enfermedad las cuales fueron las siguientes:

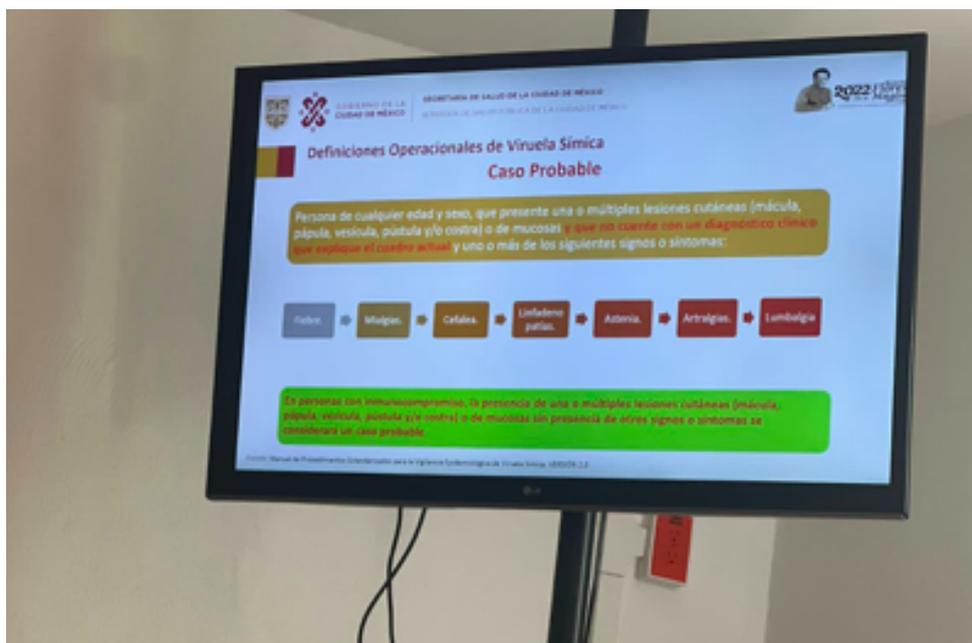
Caso sospechoso: Persona de cualquier edad con erupción cutánea o de mucosas de forma inexplicable que progresa desde la cara con extensión a todo el cuerpo y uno o más de los siguientes signos: cefalea, fiebre mayor 38, mialgias, lumbalgia.

Caso probable: Caso sospechoso más antecedente de 21 días de contacto o exposición física directa con un caso confirmado o probable en el que existe contacto con la piel, lesiones cutáneas o relación sexual.

Caso confirmado: Caso sospechoso o probable, que resulta positivo en una prueba de PCR en tiempo real o por identificación mediante secuenciación, por el InDRE.

Se nos indicó que las pruebas para detectar este virus se estarían realizando en el módulo respiratorio a cargo del epidemiólogo de la unidad, afortunadamente no tuvimos ningún caso confirmado.

FOTO 15. CAPACITACIÓN SOBRE DEFINICIONES OPERACIONALES SOBRE VIRUELA SÍMICA EN EL UNEME CAPA DEL CST II SMN



4.5 DICIEMBRE

Llega para mi el que es el mes más bonito de todos, mi rotación del mes fue nuevamente en el filtro de hospital. Se me notificó por parte del epidemiólogo de la unidad que debíamos reforzar las medidas preventivas ya que se estaban aumentando de manera muy notoria las consultas médicas secundarias a enfermedades respiratorias. Para el caso de los niños se continuaba con mayor prevalencia de las faringitis virales pero en los adultos la enfermedad de tipo influenza predominaba sobre el Covid 19.

El día 03 del mes, el MPSS responsable del área respiratoria no pudo asistir al centro de salud razón por la cual me quedé como responsable. Este día llegó a la consulta un paciente masculino de 36 años el cual había acudido con el médico anteriormente y donde le habían mencionado que padecía de una faringitis probable etiología viral. Sin embargo continuaba con fiebre mayor a 38 grados, a pesar de tratamiento médico por lo cual acude nuevamente por ayuda médica. Durante el interrogatorio refirió fiebre, cefalea, tos y dolor abdominal. A la hora de la exploración física pude notar adenopatía cervical anterior, poca congestión nasal, hipertrofia amigdalina y lo que terminó de confirmar mi sospecha diagnóstica fue el exudado amigdalino purulento que presentaba por lo cual inicié tratamiento antibiótico por la faringoamigdalitis bacteriana que presentaba, no realicé exudado faríngeo pero la clínica era compatible con Streptococcus beta-hemolítico del Grupo A (EBHGA).

Como parte de las fiestas navideñas en la primera semana del mes de diciembre, decoré la puerta del área de epidemiología ya que era algo obligatorio que teníamos que realizar en el centro de salud. Este tipo de actividades considero que son muy importantes debido a que refuerza el trabajo en equipo y la convivencia que existe entre todos los participantes. Al final se notificó que nuestra puerta navideña fue la ganadora.

FOTO 16. PUERTA NAVIDEÑA DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA



El primer viernes del mes, acompañé al grupo de estimulación temprana de nuestra unidad a su posada en donde cantamos villancicos para ellos y además ayudamos a que a partir de las piñatas y otros objetos pudieran sentir las texturas. Aprendí la importancia de estas actividades tan básicas ya que la Dra encargada de este grupo mencionó al principio que esto ayudaría a los pequeños a desarrollar conexiones neuronales, mejorar la coordinación, impulsar su creatividad, así como para que tomaran conciencia de su propio cuerpo y del entorno que los rodea lo cual nunca me había imaginado.

FOTO 17. ACOMPAÑANDO AL GRUPO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA A CANTAR VILLANCICOS



FOTO 16. REALIZANDO ACTIVIDADES NAVIDEÑAS PARA EL GRUPO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA



Para el 18 llevamos a cabo nuestra posada con motivo de las fechas navideñas (solo se otorgó servicio hasta las 12:00 hrs). Al inicio cantamos villancicos en la sala de espera y posteriormente comimos. Así mismo, el día de hoy marcaba el inicio de mis esperadas vacaciones.

FOTO 18. VILLANCICOS EN LA SALA DE ESPERA DEL CST II SANTA MARIA NATIVITAS CON MOTIVO DE LAS FIESTAS NAVIDEÑAS



FOTO 19. MPSS DURANTE SU POSADA NAVIDEÑA



4.6 ENERO

Regrese nuevamente a mis actividades el día 6 de enero luego de unas vacaciones. Durante este mes me tocó estar ayudando a la Dra encargada del consultorio número 2, sin embargo cuando ella no se encontraba en la unidad yo era el único responsable de dicho consultorio. Durante este mes el caso clínico que más me impactó fue uno relacionado con sorprendido el cual se trató de paciente masculino de 54 años de edad el cual acudía por presentar visión borrosa, cefalea así como náuseas, vómitos y sudoración excesiva.. Refería conocerse como hipertenso desde hace 5 años sin embargo nunca tuvo apego a su tratamiento médico. Al tomar la TA observé que tenía 180/130 mmhg misma que fue corroborada por el servicio de enfermería. Esta cifra y clínica presentada eran el resultado de una emergencia hipertensiva por lo cual se envió de manera URGENTE a un servicio de urgencias y que no contamos con material ni medicamentos en la farmacia para este tipo de situaciones.

Se nos notificó además que debíamos realizar y presentar como evidencia la constancia que nos otorgaban de los siguientes cursos de aprendizaje:

1. **Curso Introductorio de Atención Primaria de Salud** del cual aprendí que en conjunto debemos garantizar un gran nivel de salud de manera equitativa en el primer nivel de atención que se enfoque principalmente en las necesidades de nuestra población y que debe ser dada en la menor cantidad de tiempo. Mencionaba el curso que esta garantía de la salud se logra gracias a una correcta promoción de la salud, prevención de enfermedades y un adecuado tratamiento.

IMAGEN 3. CONSTANCIA SOBRE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD



2. **Trato digno en los Servicios de Salud** el cual está enfocado en hacernos saber al personal de salud que no solo debemos ofrecer nuestros servicios, pues también los debemos hacer siempre ofreciendo un trato digno para cada persona sin importar estatus económico, raza, religión u otra característica que nos distinga. Se habló un poco sobre los derechos que como ciudadanos tienen los pacientes, así como también nosotros los médicos. Otro punto que fue tratado y de los más importantes fueron las características en las que debemos acercarnos a cada paciente las cuales eran; presentarse con el paciente y familiares, ofrecer un saludo, hablarles por su nombre, darles siempre una explicación clara y precisa de los procedimientos a realizar, salvaguardar la intimidad, con el objetivo de lograr una satisfacción del paciente con respecto al trato del personal que le atendió.

IMAGEN 4. CONSTANCIA SOBRE EL TRATO DIGNO EN LOS SERVICIOS DE SALUD



3. Guía de intervención mgGAP en Salud Mental ENLASAME el cual fue muy interesante sin embargo estuvo muy largo y esa fue la razón por la cual me sentí muy cansado este curso. Comienza mencionando la importancia de detectar estos trastornos de manera temprana, ya que estos interfieren de forma directa con la capacidad de los niños para aprender cosas nuevas y desarrollarse en el ámbito social. En el caso de los adultos mencionaba que también existen problemas para funcionar adecuadamente en la familia, trabajo o en la sociedad. A razón de esto es que nosotros como parte de los servicios de salud debemos dar mayor importancia al diagnóstico temprano de estos padecimientos para tratarlos de manera oportuna ya que según el curso solamente 1 de cada 10 personas sufre un trastorno de salud mental y 4 de cada 5 personas que necesitan atención por trastornos mentales no la reciben.

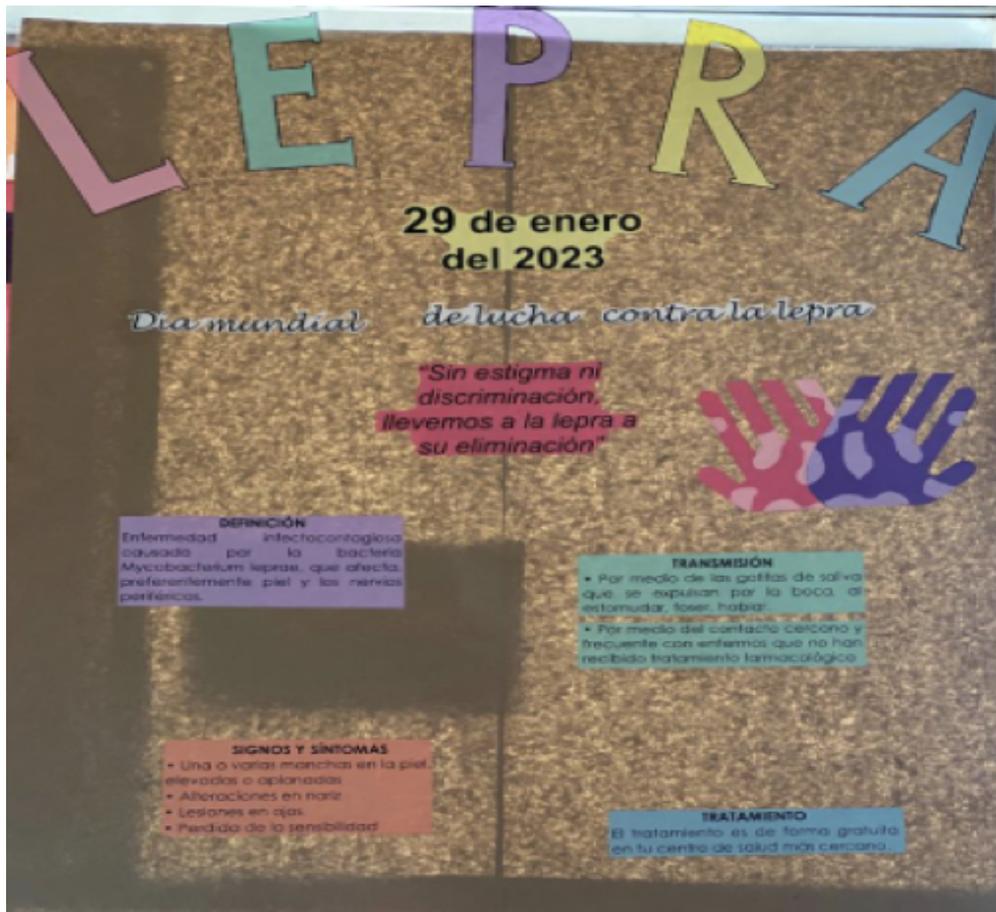
Se mencionaron los trastornos prioritarios que se deben evaluar en estas pruebas los cuales son depresión, psicosis, epilepsias, trastornos del desarrollo y conducta, demencia y también las que son ocasionadas por consumos de alcohol y drogas.

IMAGEN 5. CONSTANCIA GUÍA DE INTERVENCIÓN “mhGAP” EN SALUD MENTAL ENLASAME



Dentro de las últimas actividades del mes realicé un cartel informativo el día 29 de este mes por el día mundial de lucha contra la lepra. Al volver a leer sobre el tema me pude dar cuenta que por lo menos en la unidad me había topado con más de 5 casos de lepra sin darme cuenta o que pasaron desapercibidos para mi en ese momento.

FOTO 20. CARTEL INFORMATIVO EN CONMEMORACIÓN AL DÍA MUNDIAL DE LA LUCHA CONTRA LA LEPROSA



El 31 de este mes tocó despedir a los MPSS que concluían su servicio social, por lo cual realizamos una pequeña comida en la sala de reuniones del UNEME CAPA en compañía del director de la unidad, la gestora de calidad y nuestro doctor encargado. Particularmente considero que hicimos un gran equipo de trabajo.

FOTO 21. DESPEDIDA DE LOS MPSS QUE INICIARON SU SERVICIO EN FEBRERO 2022



4.7 FEBRERO

En conmemoración del día internacional del condón realizamos distintivos, trípticos y salimos a los alrededores del centro de salud así como en la sala de espera a dar orientación sobre la importancia y el uso correcto del preservativo. Una de las responsabilidades como prestador de servicios de salud que tuve fue hacer entrega de más de 1000 piezas de preservativos masculinos, me percaté que por lo menos en esta zona de Xochimilco aún existen barreras por parte de la población principalmente femenina sobre temas del ámbito sexual ya que en todas las edades existía rechazo en aceptar dichos métodos. Para esta actividad me vestí de condón masculino para hacer más interactiva la actividad, pues en la mayoría de las veces les pedía a los usuarios de una manera respetuosa que mostraran con un modelo de madera que simulaba el pene y que el servicio de trabajo social nos prestó, la manera correcta de colocar el condón.

FOTO 22. DISFRAZADO DE CONDÓN MASCULINO PARA HACER ENTREGA DE PRESERVATIVOS EN LOS ALREDEDORES DE LA COMUNIDAD



Así mismo el día 15 de este mes con el lema “detectar hoy, para sonreír mañana” y con el objetivo de sensibilizar y concienciar sobre la importancia de los desafíos a los que se enfrentan los niños y sus familias, así como de la necesidad de que todos los niños, en cualquier lugar del mundo, tengan acceso a un diagnóstico y tratamiento preciso y a tiempo, celebramos el día Día Internacional del Cáncer Infantil con la realización de un gran periódico mural y numerosas pláticas en la sala de espera de nuestra unidad la cual tuvo muy buenos resultados ya que la mayoría de los usuarios se acercaban a solicitar mayor información y a aclarar todas sus dudas.

Cabe destacar una madre que acudía a control de diabetes mellitus la cual se acercó para mencionar que se había percatado de que su hija de 6 años había iniciado hace más de 2 meses con la presencia de hematomas sin causas justificadas así como pérdida de apetito pero que no le dio tanta importancia ya que pensaba que era parte de su crecimiento. Por lo anterior le pedí que acudiera a consulta en la menor cantidad de tiempo acompañada de su hija para iniciar el protocolo de diagnóstico.

IMAGEN 6 . TRÍPTICO DEL DÍA INTERNACIONAL DEL CONDÓN

- No se requiere acudir a consulta ni tener receta para obtenerlo
- Es fácil de llevar
- Si se utilizan correcta y sistemáticamente, los preservativos evitan entre 80% y 95% de la transmisión del VIH que hubiera ocurrido sin ellos
- No tienen efectos secundarios hormonales



Es falso que...



- Se puede usar un mismo condón femenino en varias relaciones sexuales.
- Se puede utilizar condón femenino y masculino al mismo tiempo.

SABÍAS QUE...



Se estima que cada día, más de un millón de personas contraen una ETS, de acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), de ahí la importancia de seguir impulsando su uso a nivel global



#PONLECONDON

BELICENAFÍA

- <https://www.gob.mx/insabi/articulos/dia-internacional-del-condon-13-de-febrero-7d0m-es>
- <http://www.imsa.gob.mx/salud-en-linea/infografias/condon>
- Lineamiento para el desarrollo de acciones intensivas de promoción y prestación de servicios de planificación familiar y anticoncepción en el marco del Día Internacional del Condón.

REALIZADO POR MPSS DEL C.S. T-II "SANTA MARÍA NATIVITAS"

13 DE FEBRERO

DÍA INTERNACIONAL DEL CONDÓN



La celebración de este día es el 13 de febrero de cada año, **en vísperas del Día del Amor y la Amistad** ♥



¿QUÉ ES?

El condón es una funda de látex que se coloca cubriendo el pene erecto antes de la relación sexual. Existen condones para mujeres y para hombres



¿QUÉ TAN EFECTIVO ES?

Si se usa correctamente, puede ser altamente efectivo para evitar un embarazo (hasta 98%).

¿CÓMO ACTÚA?

Como una barrera que impide el paso de los espermatozoides hacia la vagina y al útero.



¿CÓMO SE USA?

Verifica que el condón no haya caducado, para ello no deben haber transcurrido **cinco años a partir de la fecha de su fabricación**; asegúrate de que la envoltura contenga aire y no esté rota.

El empaque debe abrirse con los dedos, no con los dientes.



Se debe colocar en el pene erecto y antes de la penetración



Después de eyacular, los espermatozoides se alojarán en el receptáculo del condón, por lo que debes retirar el pene aun estando erecto.



Se debe tirar el condón en el bote de basura y usar un nuevo condón en cada nueva relación.



VENTAJAS

- Previene el contagio de infecciones de transmisión sexual y del VIH.

FOTO 23. PERIÓDICO MURAL DEL DÍA INTERNACIONAL CONTR EL CÁNCER INFANTIL



FOTO 24. PLÁTICA EN SALA DE ESPERA SOBRE DÍA INTERNACIONAL CONTR EL CÁNCER INFANTIL



4.8 MARZO

En el mes de marzo me tocó estar todo el mes en el área de epidemiología en donde la mayoría de las veces se realizaban trámites administrativos de la unidad. Es aquí donde también se refieren a todas las víctimas de mordeduras por perros y gatos principalmente para su atención médica. En un inicio no estaba muy familiarizado sobre las nuevas actualizaciones, sin embargo tuve que aprender el algoritmo sobre la atención médica y antirrábica en los tres niveles de atención a personas agredidas por animales de cualquier especie sospechosa de padecer rabia. Al final terminé aprendiendo a realizar una adecuada valoración y medicación en estos pacientes

El 17 de marzo realicé un curso en la plataforma digital aprendeDH sobre la eliminación de la violencia contra las mujeres y las niñas el cual me pareció excelente por que además me serviría mucho ya que mi proyecto de intervención era sobre dicho tema. Al inicio se habló de las cifras actual de violencia en México las cuales son verdaderamente preocupantes, así mismo se mencionaba que, una de cada tres mujeres experimentará alguna forma de violencia física o sexual en el transcurso de su vida. Otro de los puntos que a mi parecer fue de los más importantes fueron los distintos tipos de violencia el cual me pareció excelente porque yo solo estaba informado de 3 de los distintos tipos, en este sentido aprendí sobre la violencia patrimonial, simbólica y económica. Se hizo hincapié en que en México estaba la Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia, en la que se interviene de todas las maneras posibles para evitar la violencia contra las mujeres conforme a los principios de igualdad y no discriminación, así como reconocer los derechos y el valor de la mujer. Por el curso realizado tuve que plasmar la información entendida en un tríptico para entregarlo a todas las mujeres incluyendo trabajadoras de la unidad.

IMAGEN 7 . CONSTANCIA DEL CURSO REALIZADO SOBRE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

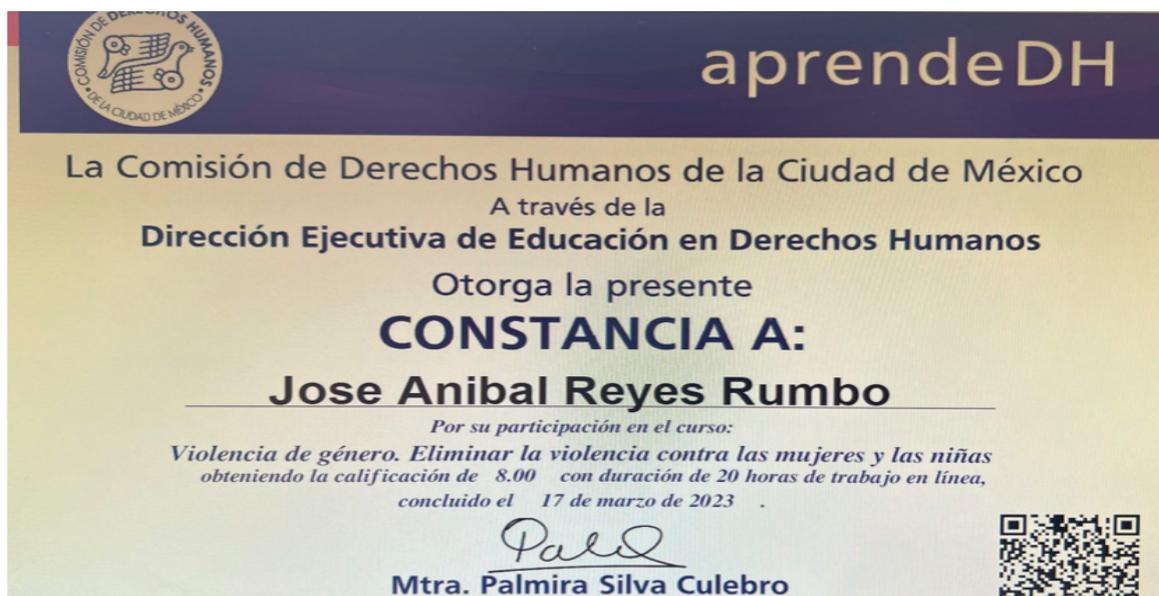


IMAGEN 8 .DÍPTICO SOBRE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

¡NO ESTÁS SOLA!
si presentas violencia puedes acudir a los siguientes centros de apoyo

Lunas de Xochimilco para atención de mujeres víctimas de violencia de género

- LUNA 1
DIRECCIÓN: Francisco I Madero 11, col. Barrio el Rosario, Alcaldía Xochimilco CP 16070
Número: 55 56 76 96 12/ 55 56 75 11 88
- LUNA 2
DIRECCIÓN: Dalía s/n, plaza San Cristóbal, col. Barrio San Cristóbal, alcaldía Xochimilco, CP 16080
Numero: 55 56 75 82 70



Violencia de Género

"SE LAS DEBEMOS A LAS QUE NO VOLVIERON"

CARMEN DEBANHÍ SILVIA AZUL MARIAJOSÉ CRISTINA ANA LUPITA SOFIA

CST I Santa María Nativitas
 MPSS Cedillo Hernández Ana Paola
 MPSS Montes Labastida María Jose
 MPSS Reyes Rumbo Jose Anbal

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Violencia de género en México preocupa a ONU

Las reivindicaciones feministas, más allá de las tormentas por la 'ley trans' y la reforma del 'solo sí es sí'

Las polémicas constantes han hecho que cuestiones pendientes e históricas para el movimiento, como la brecha salarial, los cuidados y el fin de la violencia machista, queden...

Xochimilco, con más denuncias por violencia contra las mujeres

Las mujeres que sufren violencia de género en su mayoría conviven con su agresor, y por ello la cuarentena las encuentra más expuestas, el 72% de los femicidios ocurridos tuvo lugar en la vivienda de...

Matan en pandemia a 10 mujeres al día

Exige Al sancionar agresiones

Capturaron a Saúl "N" por supuesto feminicidio en la alcaldía Xochimilco

Saúl "N" fue acusado por el presunto asesinato de su pareja sentimental cometido desde el mes de junio de 2022

Asesina a puñaladas a su pareja, en Xochimilco

Entre los daños generales por esas muertes violentas, en lo que va de 2020, hay 105 niños, niñas y adolescentes que se quedaron sin su madre, muchos de ellos presenciaron el hecho violento que se les arrancó y convivían con el femi...

Repunta violencia intrafamiliar

Violencia de Género

El término hace referencia a cualquier violencia ejercida contra una persona en función de su identidad o condición de género.

- 10 mujeres asesinadas al día en 2022
- 3747 muertes violentas de mujeres en 2022
- 17000 feminicidios reconocidos entre 2015 y 2022
- 26,000 mujeres desaparecidas en 2022
- 70% de las mexicanas han experimentado violencia
- 90% de feminicidios impunes

¿Cómo detectar la violencia de género?

Primeros signos de maltrato:

- Ignoran o desprecian tus sentimientos con frecuencia
- Amenazan con hacerte daño o a tu familia
- Te han agredido alguna vez de forma física o verbal
- No te permiten trabajar
- Controlan tu manera de vestir
- Te ves obligada a mantener relaciones sexuales con tu pareja
- Te cuesta decir lo que piensas por miedo a que se enfaden
- Tu pareja se niega o se ha negado a darte dinero para los gastos del hogar
- Te retienen o quitan salario

Otra de las actividades que me fueron asignadas fue la de acudir a una feria de salud en donde me enfoqué en informar con motivo del día mundial de la tuberculosis las devastadoras consecuencias sociales y económicas de esta enfermedad. Así mismo otro objetivo era notificar que actualmente en la zona contábamos con 2 casos activos de tuberculosis (una pulmonar y otra meníngea). Para la actividad realicé un modelo de pulmones humanos a base de cartón y papel reciclado para poder explicar cómo es que afecta esta enfermedad, así mismo realice distintivos, infografías y trípticos con información básica para la población en general. En este sentido fueron aproximadamente 5 las personas las que se acercaron para mencionar que tenían tos crónica por ende tenían la duda de padecer la enfermedad razón por el cual les pedí que acudieran al próximo día a la unidad para realizar los estudios de gabinete correspondientes. Por lo menos fueron 3 las personas las que al otro día se hicieron presentes en el centro de salud.

FOTO 25. DISTINTIVOS EN CONMEMORACIÓN AL DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS

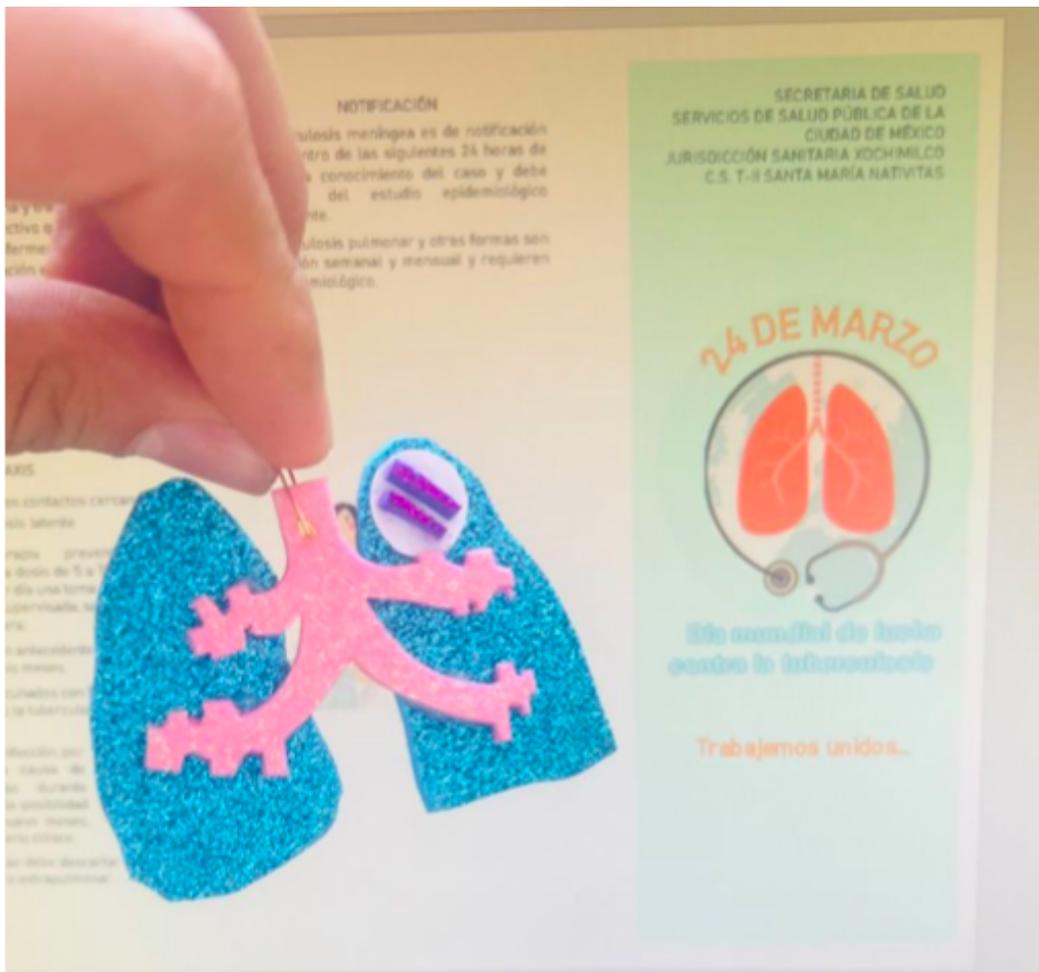


FOTO 26. MESA DE TRABAJO EN FERIA DE SALUD SOBRE EL DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS



FOTO 27. ENTREGA DE TRÍPTICO INFORMATIVO SOBRE LA TUBERCULOSIS



IMAGEN 9. TRÍPTICO SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR

TRATAMIENTO

El tratamiento es GRATUITO, se otorga tu centro de salud más cercano, se toma diariamente, dura aproximadamente 6 meses, debe incluir una combinación de antibióticos tomados bajo la supervisión del personal de salud. Este modelo se denomina Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado.



UNA PERSONA ENFERMA DE TUBERCULOSIS PUEDE MORIR SI NO RECIBE TRATAMIENTO.



PREVENCIÓN

- ✓ VACUNACIÓN
- ✓ LAVADO DE MANOS
- ✓ USO DE MASCARILLAS SI SE ESTA ENFERMO
- ✓ BUENA VENTILACIÓN EN EL ESPACIO
- ✓ DEJAR ENTRAR LA LUZ SOLAR



C.S. T- II "Santa María Nativitas"

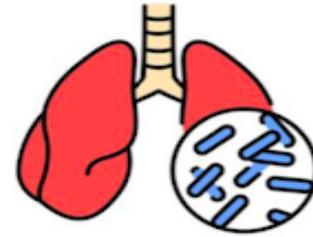
Realizado por MPSS:

- Marijosé Montes Labastida
- Anibal Reyes Rumbo
- Paola Cedillo Hernández



TUBERCULOSIS

¡Si podemos controlar a la tuberculosis, juntos hagamos que suceda!



¿QUÉ ES?

Una enfermedad infecto contagiosa causada por la bacteria "Mycobacterium tuberculosis"



La tuberculosis puede afectar cualquier órgano del cuerpo humano; sin embargo, en un 85% de los casos, afecta a los pulmones (tuberculosis pulmonar)



También puede presentarse en el sistema nervioso, los huesos, la piel, los intestinos, los genitales, los ganglios.



¿CÓMO SE TRANSMITE?

De todas las formas de tuberculosis, únicamente la pulmonar es contagiosa. Las bacterias de la tuberculosis se transmiten de una persona a otra por el aire.

Estas bacterias se liberan al aire cuando una persona con enfermedad de tuberculosis de los pulmones o de la garganta tose, estornuda, habla o canta.



La tuberculosis **NO** se transmite por lo siguiente:

- Darle la mano a alguien.
- Compartir alimentos o bebidas.
- Tocar la ropa de cama o los inodoros.
-

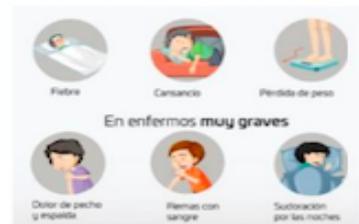
FACTORES DE RIESGO

- Niños y niños
- Adultos mayores
- Personas con defensas bajas
- Personas con desnutrición
- Personas que viven con Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) / SIDA.
- Personas enfermas con diabetes
- Fumadores



SINTOMAS

- tos persistente (acompañada de flema o sangre) por 15 o más días
- debilidad/ cansancio
- pérdida de peso
- fiebre
- sudoración nocturna
- pérdida de apetito
- diarrea
- hemoptisis (flema con sangre)



¿Sabías qué...? La tuberculosis es considerada una de las enfermedades infecciosas más mortíferas a nivel mundial.



LA TUBERCULOSIS ES TRATABLE Y CURABLE



IMAGEN 10. INFOGRAFÍAS REALIZADAS PARA CONMEMORAR EL DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS

24 de Marzo
DÍA
mundial
DE LA TUBERCULOSIS

PREVENCIÓN

- Vacúnate contra la tuberculosis
- lávate las manos constantemente
- sigue las indicaciones de tu Médico
- Evita fumar

TRATAMIENTO

El tratamiento es GRATUITO, se otorga en tu centro de salud más cercano, se toma por aproximadamente 6 meses, debe incluir una combinación de antibióticos bajo la supervisión de, personal de salud.



CSTII SANTA MARÍA NATIVITAS

24 DE MARZO DÍA INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS

¿QUÉ ES?

Es una enfermedad infecciosa provocada por una bacteria transmitida por vía aérea



Afecta cualquier órgano del cuerpo humano, pero el 85% de los casos afecta los pulmones

¿Cómo se transmite ?

Se transmite de una persona a otra por medio del aire cuando:

- tose
- estornuda
- habla o canta

Síntomas

- Tos (persistente por 15 días)
- cansancio/debilidad
- fiebre
- pérdida de peso
- sudoración nocturna
- pérdida de apetito
- diarrea
- flema con sangre



A finales de mes realicé actividades en la sala de espera y con las mamás del grupo de estimulación temprana de mi centro de salud sobre un tema que se estaba presentando mucho, el “dengue”. Dentro de las actividades además realizadas fueron hacer pláticas en sala de espera pero también jugamos una lotería que se nos fue entregada por la fundación “chespirito”. Los principales objetivos eran mencionarles cuales eran algunas acciones para poder prevenir esta enfermedad, así como también informarles sobre los síntomas, que hacer en caso de presentarlos y la importancia de no automedicarse.

FOTO 28. PLÁTICA AL GRUPO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA SOBRE EL DENGUE



FOTO 29. NIÑA DEL GRUPO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA ACOMPAÑADA DE SU MADRE JUGANDO LOTERÍA PARA INFORMAR SOBRE LOS ASPECTOS MÁS RELEVANTES DEL DENGUE



4.9 ABRIL

Para este mes el rol que me fue asignado corresponde a estar los primeros 15 días a cargo del módulo respiratoria y el resto 5 en el filtro de la unidad. Durante este periodo los casos por enfermedades respiratorias han bajado mucho por lo cual al día llegaba a ver máximo 3 pacientes de los cuales la mayoría acudían por rinitis alérgica.

Una de las actividades para el mes de abril fueron enfocadas para conmemorar el día mundial de la enfermedad de chagas el cual se celebra cada 14 de abril. Una de las obligaciones era tomar un curso virtual en la oficina de epidemiología el cual duró aproximadamente 4 horas. Posteriormente también realicé un periodico informativo con los aspectos más importante de la enfermedad de Chagas para así realizar pláticas durante toda una semana.

FOTO 30. ÁREA DE MÓDULO RESPIRATORIO



FOTO 31. CARTEL SOBRE ENFERMEDAD DE CHAGAS



FOTO 32. PLATICA EN SALA DE ESPERA Y ENTREGA DE MATERIAL INFORMATIVO SOBRE ENFERMEDAD DE CHAGAS



IMAGEN 11. INFOGRAFÍA SOBRE ENFERMEDAD DE CHAGAS

14 DE ABRIL DIA MUNDIAL DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

¿QUÉ ES LA ENFERMEDAD DE CHAGAS?

Es una enfermedad potencialmente mortal, causada por la picadura del parásito *Trypanosoma cruz*, causando daño en el corazón y el sistema digestivo.

También se transmite de forma congénita, por transfusión sanguínea, trasplante y consumiendo alimentos contaminados por el parásito.

¿DÓNDE PODEMOS ENCONTRAR ÉSTOS PARÁSITOS?

- Bajo la cama
- Cajas y ropa amontonada
- Detrás de objetos colgados en la pared
- Gallineros y depósitos
- Animales dentro de la casa
- Grietas en la pared

Si la encuentras, mátala o métela en un frasco y llévala al centro de salud. Si la tocas, lávate las manos con agua y jabón.

PREVENCIÓN

- Revisar frecuentemente viviendas y sus alrededores
- Ventilar camas
- Limpiar detrás de muebles y objetos colgados detrás de la pared
- No tener cosas amontonadas
- Construir gallineros y corrales lejos de casa
- Fumigar
- Mantener limpias a las mascotas y su lugar para dormir

SÍNTOMAS DE FASE AGUDA

En esta fase se puede presentar fiebre durante varios días, y se puede acompañar de:

- Inflamación de los párpados superior e inferior indolora en un solo ojo
- Dolor abdominal o de cabeza
- Diarrea
- Ganglios inflamados

Aproximadamente el 30% desarrolla la fase crónica, en México la afección cardíaca es la más común.

TRATAMIENTO

Los fármacos que se administran para la enfermedad de chagas son altamente tóxicos. Solo se administran en la etapa temprana de la enfermedad. **SI PRESENTAS ALGÚN SÍNTOMA ACUDE A TU CENTRO DE SALUD**

El 25 de abril nuestro centro de salud no brindó el servicio que se da día a día debido a que tuvimos un evento muy importante sobre la acreditación del grupo de enfermedades crónicas en donde todos sin excepción participamos. Aquí los compañeros de enfermería bajo la supervisión de médicos de la jurisdicción sanitaria de la delegación tomaron signos vitales así como registro de niveles de glucemia capilar, por nuestra parte todos los médicos y pasantes de todas las carreras tuvimos que realizar actividad física con los integrantes del grupo.

FOTO 33. MÉDICOS, ENFERMERAS Y ADMINISTRATIVOS DE LA UNIDAD REALIZANDO ACTIVIDAD FÍSICA JUNTO AL GRUPO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS



FOTO 34. GRUPO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS REALIZANDO ACTIVIDAD FÍSICA



4.10 MAYO

Durante el mes de mayo me tocó estar a cargo del programa de cáncer cervicouterino en donde mi responsabilidad principal era localizar a todas las mujeres que habían acudido a realizar su citología y no habían ido a recoger su resultado. Comencé a priorizar con 12 pacientes quienes tuvieron resultado BIRADS 2 para realizarles una referencia a una clínica de colposcopia. En total eran más de 160 las pacientes que no habían acudido por sus resultados lo cual deja ver el poco interés hacia estos temas de salud que se tiene hoy en día.

El día 5 de mayo realizamos un cartel informativo para celebrar el día mundial de la higiene de manos así como pláticas en sala de espera.

FOTO 35. CARTEL SOBRE EL DÍA MUNDIAL DE LA HIGIENE DE MANOS



Con motivo de celebrar el 9 de mayo el día nacional de la salud perinatal y materna di pláticas en la sala de espera y en el grupo de estimulación temprana así como con el grupo de embarazadas de mi centro de salud sobre la técnica correcta de la lactancia materna para el cual utilicé un modelo para poder interactuar con las usuarias. Así mismo di información sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, las contraindicaciones que existen, así como algunos mitos y realidades que se pensaban

FOTO 36. LONA INFORMATIVA SOBRE EL DIA NACIONAL DE LA SALUD PERINATAL Y MATERNA

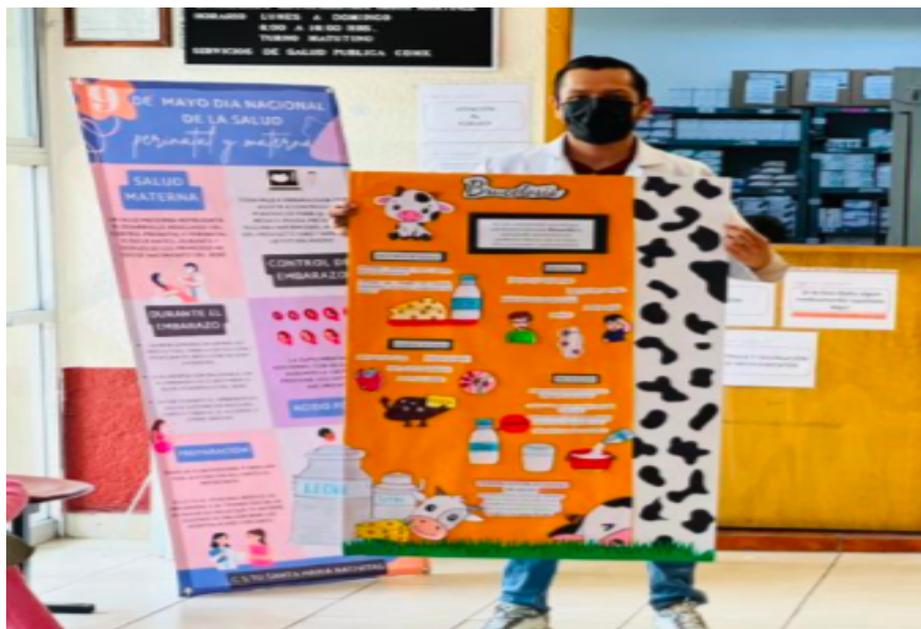


FOTO 37. TALLER SOBRE LA TÉCNICA CORRECTA DE LA LACTANCIA MATERNA



El 17 de mayo realicé un cartel sobre los puntos más importantes de la enfermedad de brucelosis, nuevamente realicé pláticas en la sala de espera. Sin embargo para este tema me di cuenta que la mayoría de las personas que estaban en la sala de espera no tenían absolutamente nada de conocimiento sobre la existencia de esta enfermedad lo cual se me hizo importante ya que muchos mencionaron que acostumbran a consumir productos lácteos sin el proceso de pasteurización.

FOTO 38. PLÁTICA INFORMATIVA SOBRE BRUCELOSIS



El 22 de mayo se nos convocó a médicos y enfermeros a una reunión para darnos los lineamientos sobre la primera jornada estatal de salud pública 2023, misma que

se llevaría a cabo del 22 de mayo al 03 de junio en donde realizaríamos múltiples actividades las cuales fueron las siguientes: campaña de vacunación en niños menores de 4 años, módulo de detección de enfermedades crónico degenerativas, módulo de detección de enfermedades transmisibles (vih, sífilis y hepatitis C), entrega de preservativos masculinos en la vía pública, campaña de desparasitación en preescolares y primaria de ambos turnos.

FOTO 39. CAPACITACIÓN EN PROVAC PARA ANALIZAR LOS DETALLES SOBRE LA PRIMERA JORNADA ESTATAL DE SALUD PÚBLICA 2023



Comencé las actividades de esta jornada realizando un taller de lavado de manos en la sala de espera del centro de salud en donde utilicé pintura para simular el agua y el jabón, así como guantes de látex para protegernos con el fin de demostrar los resultados de un correcto lavado de manos.

A razón de que en esta temporada se alertaba sobre la caída de ceniza volcánica secundario al estado activo del Popocatepetl, acudí a la escuela primaria “Carlos García” para dar a conocer algunas recomendaciones las cuales eran; tapar depósitos con agua para evitar su contaminación, cerrar puertas y ventanas, no dejar alimentos a la intemperie, no realizar actividades al aire libre, proteger nariz, boca y ojos al momento de salir de casa. Todo esto con el objetivo de seguir salvaguardando la salud de la población. Realicé un cartel informativo el cual me fue de mucha ayuda ya que pude lograr una mayor interacción con los niños.

FOTO 40. TALLER SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN SALA DE ESPERA



FOTO 41. PLÁTICA DE CAÍDA DE CENIZA VOLCÁNICA A ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA "CARLOS GARCIA"



Dentro de las actividades relacionadas a la jornada estatal de salud pública 2023, también acudí a una feria de salud al cual se llevó a cabo en la explanada principal de la comunidad. Para esta feria estuve a cargo del módulo de detecciones de enfermedades de transmisión sexual. Al inicio las personas no se acercaban mucho, sin embargo después de informar a la población sobre la importancia de una detección temprana y oportuna realicé un total de 47 pruebas rápidas para detectar virus compatibles con (VIH, sífilis y hepatitis C), todas las personas salieron con resultado no reactivo. También consideré muy importante enseñarles cuales son las maneras de poder evitar los contagios de estas enfermedades y dentro de la más importante se encuentra el uso de preservativos de barrera durante las relaciones sexuales por lo cual me enfocué principalmente en enseñar a los jóvenes la técnica correcta de colocar el condón masculino. Verdaderamente fue una gran idea ya que de 16 jóvenes que se acercaron fueron solo 3 los que tenían una idea correcta de como hacerlo.

FOTO 42. MÓDULO DE DETECCIONES DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



FOTO 43. ENSEÑANDO EL USO Y LA TÉCNICA DE COLOCACIÓN DEL CONDÓN MASCULINO



Continué en la explanada hablando a la población en general sobre el tema de caída de ceniza volcánica en donde los oyentes en su mayoría fueron niños menores de 15 años de edad.

FOTO 44. PLÁTICA DE CAÍDA DE CENIZA VOLCÁNICA EN LA EXPLANADA PRINCIPAL DE LA COMUNIDAD DE SANTA MARÍA NATIVITAS



Dentro de la misma semana realicé en la sala de espera una plática enfocada a la detección temprana y oportuna del cáncer de mama en donde utilicé un modelo que simulaba las mamas para hacerlo mucho más entendible. Al inicio pedí voluntarias y voluntarios para que me enseñaran lo poco o mucho que pudieran conocer sobre el tema, sin embargo después de insistir un poco solamente una mujer de 26 años fue la que participó misma que verdaderamente se encontraba muy informada sobre el tema. A final insistí en la importancia de realizar la autoexploración de mama así como el objetivo e indicaciones de la realización de la mastografía y me encontré con una usuaria que a sus 62 años nunca había realizado una mastografía por lo cual la canalice al servicio de trabajo social quienes son las encargadas de inscribir a las usuarias en las jornadas de salud.

FOTO 45. TALLER DE DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER DE MAMA. MOSTRANDO LA TÉCNICA CORRECTA DE LA AUTOEXPLORACIÓN DE MAMA



Durante la última semana del mes de mayo fui a los preescolares y primarias de la comunidad en donde realizé mi servicio social en donde las actividades correspondientes fueron las siguientes: entrega de albendazol a mayores de 2 años de edad que no tuvieran contraindicación alguna para ingerir dicho medicamento, entrega de vida suero Oral a padres de familia, así como enseñar la forma de preparación y administración, aplicación de vitamina A a mayores de 6 meses de edad y menores de 4 años, pláticas orientadas en prevención de enfermedades respiratorias agudas y diarreicas, enfermedades exantemáticas y pediculosis. Así mismo realicé una plática sobre la interculturalidad la cual fue enfocada tanto a

padres como a niños con el fin de disminuir los niveles de rechazo y bullying en nuestra sociedad, verdaderamente me pareció un tema con grandes objetivos. He de admitir que no estaba muy relacionado con el tema pero al final comprendí que gracias a este se logra que la cultura de una región se extienda por la interacción equitativa de otras culturas a partir de su religión, lengua, nacionalidad o educación, etc.

FOTO 46. ENTREGA DE ALBENDAZOL A NIÑOS MAYORES DE 2 AÑOS EN ESCUELA PRIMARIA ITZCOATL



FOTO 47. PLÁTICA SOBRE INTERCULTURALIDAD EN ESCUELA PRIMARIA “CARLOS GARCÍA” DEL TURNO VESPERTINO



FOTO 48. ENTREGA DE TRÍPTICOS INFORMATIVOS SOBRE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS A PADRES DE FAMILIA DE ESCUELA PRIMARIA “PROFR VICENTE V. YBARRA “DEL TURNO VESPERTINO

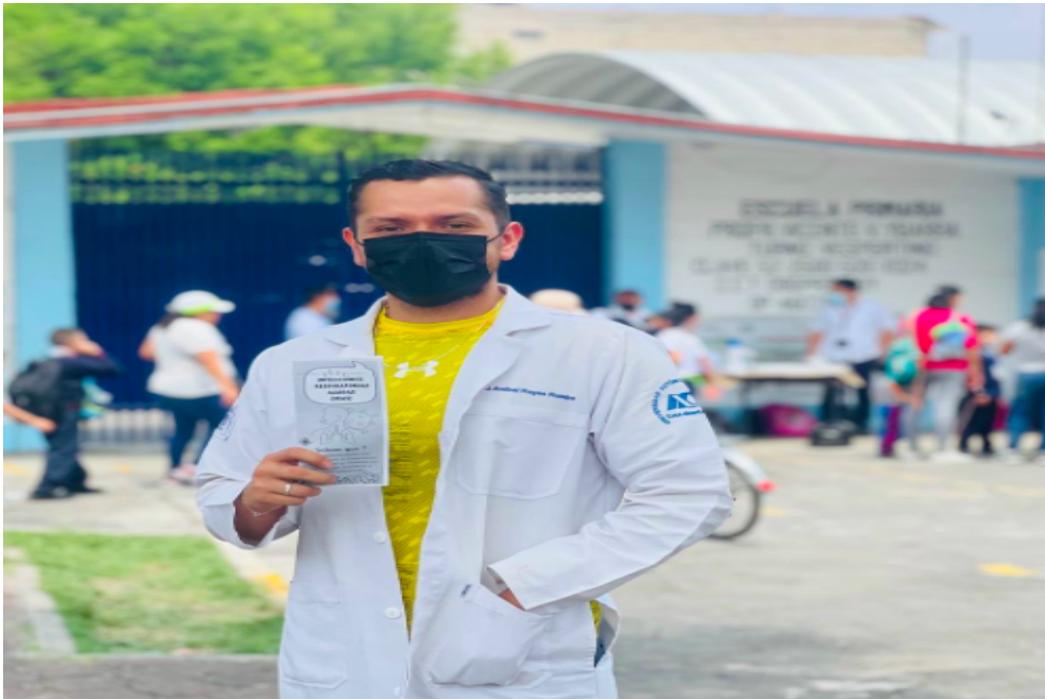


FOTO 49. ENTREGA DE TRÍPTICOS INFORMATIVOS SOBRE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS A PADRES DE FAMILIA DE ESCUELA PRIMARIA “CARLOS GARCÍA” DEL TURNO MATUTINO



IMAGEN 12. TRÍPTICO INTERCULTURALIDAD

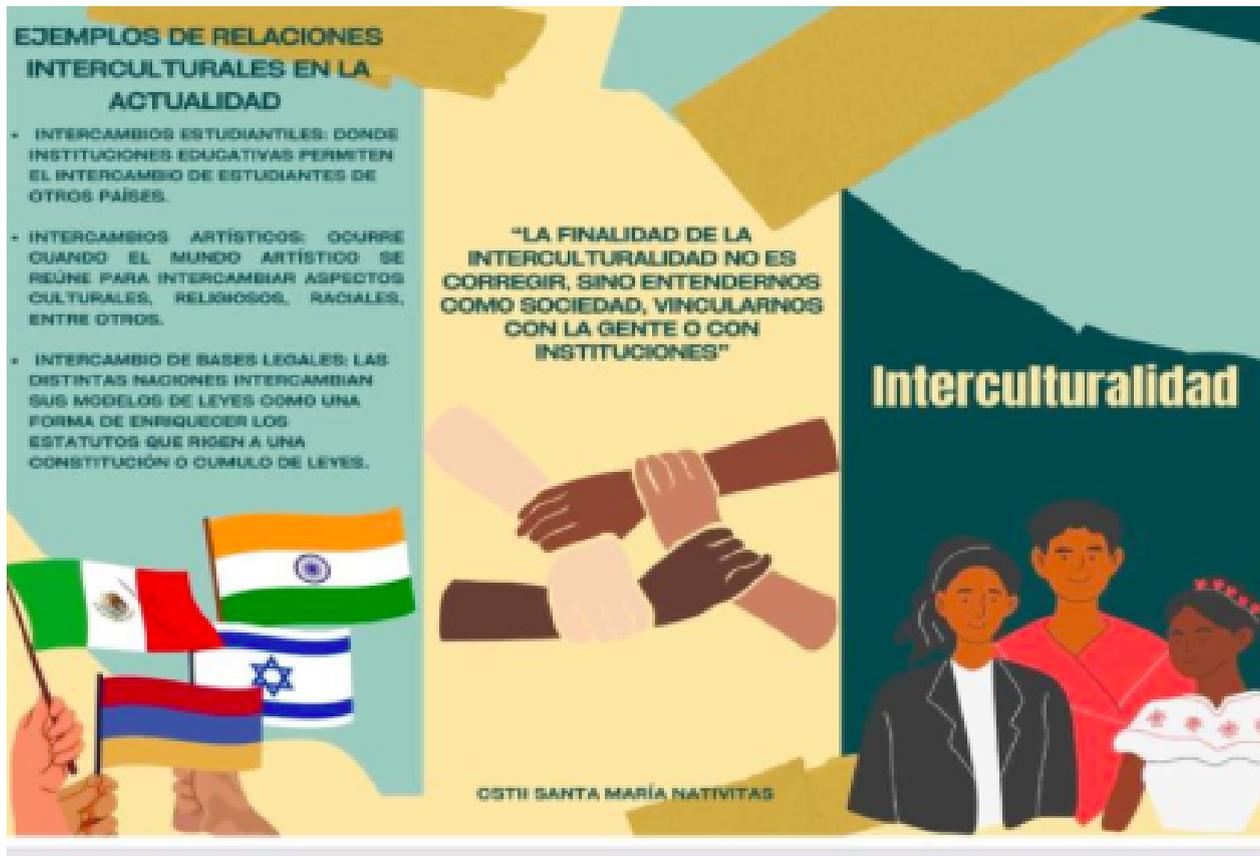
EJEMPLOS DE RELACIONES INTERCULTURALES EN LA ACTUALIDAD

- **INTERCAMBIOS ESTUDIANTILES:** DONDE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PERMITEN EL INTERCAMBIO DE ESTUDIANTES DE OTROS PAÍSES.
- **INTERCAMBIOS ARTÍSTICOS:** OCURRE CUANDO EL MUNDO ARTÍSTICO SE REÚNE PARA INTERCAMBIAR ASPECTOS CULTURALES, RELIGIOSOS, RACIALES, ENTRE OTROS.
- **INTERCAMBIO DE BASES LEGALES:** LAS DISTINTAS NACIONES INTERCAMBIAN SUS MODELOS DE LEYES COMO UNA FORMA DE ENRIQUECER LOS ESTATUTOS QUE RIGEN A UNA CONSTITUCIÓN O CUMULO DE LEYES.

“LA FINALIDAD DE LA INTERCULTURALIDAD NO ES CORREGIR, SINO ENTENDERNOS COMO SOCIEDAD, VINCULARNOS CON LA GENTE O CON INSTITUCIONES”

Interculturalidad

CSTII SANTA MARÍA NATIVITAS



¿QUÉ ES LA INTERCULTURALIDAD?

PROCESO DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN ENTRE PERSONAS O GRUPOS CON IDENTIDADES DE CULTURAS DIFERENTES, DONDE NO SE PERMITE QUE LAS IDEAS Y ACCIONES DE UNA PERSONA O GRUPO ESTÉN POR ENCIMA DEL OTRO, FAVORECIENDO EN TODO MOMENTO EL DIÁLOGO, LA CONCERTACIÓN Y, CON ELLO, LA INTERACCIÓN Y CONVIVENCIA ENRIQUECIDA ENTRE CULTURAS.

ES VIVIR DE FORMA ARMONIOSA EN UN SOLO ESPACIO, PERO RESPETANDO LA CULTURA, VISIÓN DEL MUNDO Y DANDO UN TRATO IGUALITARIO PARA TODOS

PRINCIPIOS DE LA INTERCULTURALIDAD

- NO EXISTEN CULTURAS MEJORES QUE OTRAS, NI MÁS AVANZADAS, SINO QUE TODAS SON IGUALMENTE DIGNAS Y MERECEDORAS DE RESPETO.
- LAS CULTURAS SE ENRIQUECEN POR EL CONTACTO CON OTRAS: LAS MAYORES MANIFESTACIONES DE RIQUEZA CULTURAL ESTÁN ASOCIADAS A LA MIGRACIÓN, LA INTEGRACIÓN.

ETAPAS DE LA INTERCULTURALIDAD

- **RESPECTO MUTUO:** IMPLICA SABER RECONOCERSE COMO IGUALES EN EL ESCENARIO DE INTERCAMBIO, EJERCER Y PERMITIR LA LIBRE EXPRESIÓN Y SABERSE ESCUCHAR MUTUAMENTE.
- **EL DIÁLOGO HORIZONTAL:** SUPONE GENERAR RELACIONES CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES, RELATIVIZANDO EL PROPIO PUNTO DE VISTA.
- **LA COMPRESIÓN MUTUA:** SE REFIERE A LA DISPOSICIÓN EMPÁTICA A COMPENDER A LOS OTROS.
- **LA SINERGIA:** SE ENFOCA EN APUNTAR HACIA RESULTADOS DONDE LA DIVERSIDAD SE VUELVE FORTALEZA.



IMAGEN 13. TRÍPTICO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS (EDAS)

¿Cómo se prepara el Vida Suero Oral?

1. Lávate las manos con agua y jabón.
2. Hierve un litro de agua durante 3 minutos a partir del primer hervor, deja enfriar.
3. Disuelve todo el contenido de un sobre de Vida Suero Oral en el litro de agua.
4. Revuelve hasta que se vea transparente.
5. Si el suero se hace bolas o queda turbio hay que desecharlo y preparar otro sobre.

Una vez que prepares el Vida Suero Oral, mantenlo en un lugar fresco y bien tapado. Puede durar hasta 24 horas, después de este tiempo debes desecharlo y preparar un nuevo sobre.



Tips en casos de diarrea

- Procura la lactancia exclusiva en menores de seis meses.
- Ingiere agua potable: hervida por lo menos durante 10 minutos o clorada con 2 gotas de cloro por cada litro de agua.
- Lávate las manos con agua y jabón antes de preparar y dar los alimentos, después de ir al baño y de cambiar los pañales de los niños.
- Mantén al corriente el esquema de vacunación de tus hijos, principalmente rotavirus y triple viral.





CSTII SANTA MARÍA NATIVITAS

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)



¿SABIAS QUE?
AL AÑO 1.5 MILLONES DE NIÑOS MUEREN EN TODO EL MUNDO DEBIDO A ENFERMEDADES DIARRÉICAS

¿Qué es la EDA?

La diarrea es una enfermedad que afecta al intestino, se caracteriza por un aumento en el número habitual de evacuaciones (excremento), éstas suelen ser muy aguadas o líquidas, puede haber moco o sangre y las niñas y niños pueden tener calentura o vómito.

¿Por qué nos enfermamos de diarrea?

Tú o tus hijos se pueden enfermar de diarrea por ingerir agua o alimentos que no se han desinfectado adecuadamente y pueden estar contaminados con heces fecales, a través de las cuales se transmiten los virus (como el rotavirus o norovirus), bacterias y parásitos y pocas veces por hongos.



¿Cómo saber si tu hijo/a tienen diarrea?

Si tu hija o hijo presenta alguno de los siguientes signos o síntomas, están ante un cuadro de diarrea:

- * Más de tres evacuaciones aguadas o líquidas en 24 horas o en número mayor al patrón habitual de los menores.
- Recuerda que si tu hija o hijo es alimentado al seno materno va a evacuar con mayor frecuencia, semilíquido y color amarillo.
- * Puede o no presentarse vómito.
- * Puede haber fiebre.
- * Mal estado general.

Generalmente se autolimitan, es decir, no requiere de medicamentos para curarla, sin embargo, si no se trata a tiempo, los menores pueden deshidratarse.

Signos de Alarma

- Depositiones líquidas (más de 10 en 24 horas)
- Vómito repetido
- El niño manifiesta mucha sed
- No come ni bebe con normalidad
- Llanto sin lágrimas
- Tiene fiebre
- Hay sangre/moco en las heces
- El niño no experimenta mejoría al 3er día.

Deshidratación

En estos casos deben ser hidratados con solución SRO, ya que la deshidratación es la principal causa de muerte de los niños entre 0 y 5 años con EDA.



IMAGEN 14. TRÍPTICO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

FACTORES DE RIESGO

- Bajo peso al nacer
- No son alimentados con leche materna
- Incumplimiento de vacunas
- Mala nutrición
- Uso inadecuado de antibióticos y autoformulación
- Vivir en ambientes contaminados



¡TE RECOMENDAMOS!

Cumplir con el esquema de vacunación



Lavar manos constantemente



Consumir alimentos ricos en vitamina A y C

Acudir a consulta de control de niño sano



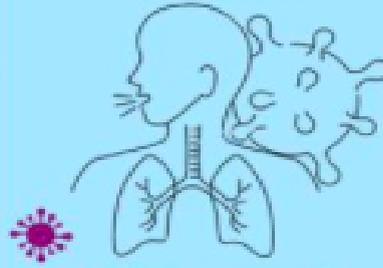
No fumar en viviendas donde residen niños



No dar tratamiento antibiótico sin previa valoración médica

EST II SANTA MARIA NATIVITAS

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)



¿Sabías que ?

Estas enfermedades son provocadas en su mayoría por virus, sin embargo también son causadas por bacterias o elementos ambientales



Definición

Son un conjunto de patologías que afectan el sistema respiratorio, siendo causa muy frecuente de muerte en los niños y niñas menores de 5 años.



Entre las Enfermedades Respiratorias Agudas más frecuentes se encuentran:

- Asma
- Rinofaringitis
- Amigdalitis
- Bronquiolitis
- Neumonía

¿CUÁLES SON ALGUNOS SÍNTOMAS?

- Tos
- Estornudo
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Dolor de oídos
- Malestar general
- Flemas
- Ronquera
- En algunos casos fiebre



Estos síntomas pueden durar de 8 a 15 días.

Signos de alarma



Fiebre de $>38^{\circ}\text{C}$ que no cede



Dificultad para respirar o respiración muy rápida



Pulso extremo



Los labios, piel y manos se ven morados o azules



Ruidos extraños al respirar (le oírse el pecho)



Ataque o convulsiones



La piel se hunde entre las costillas

Ante la presencia de estos signos acude INMEDIATAMENTE A URGENCIAS.

IMAGEN 15. TRÍPTICO DE SARAMPIÓN

¿CÓMO PREVENIR EL SARAMPIÓN?

Con la vacunación



- Es **SEGURA, EFICAZ** y **GRATUITA** en los centros de salud
- Esquema de vacunación:

Primera dosis → al año de edad

Segunda dosis → a los 6 años de edad

Revisar que los menores tengan completo su esquema de vacunación.



Bibliografía:

- <https://www.imss.gob.mx/sites/all/static/s/gaisclinicas/10966ER.pdf>
- https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/data/file/346540/Docto_PlanSarampien_10abr2020.pdf.pdf
- <https://www.cdc.gov/measles/about/index.html>

C.S. T - II "Santa María Nativitas" realizado por MPSS

- Mariajose Montes Labastida
- A. Paola Cedillo Hernández
- J. Aníbal Reyes Rumbo



SARAMPION

Es una enfermedad viral que se puede prevenir con la vacunación



¿Sabías qué...?

Si alguien tiene la enfermedad, 9 de cada 10 personas a su alrededor también se infectarán (si no cuentan con la protección)



¿QUÉ ES?

Es una enfermedad muy contagiosa causada por un virus, que afecta en mayor medida a los menores de edad o personas con condiciones de inmunodepresión.



¿CÓMO SE TRANSMITE?

A través de gotitas de saliva expulsadas por una persona infectada (al toser o estornudar)

Por contacto directo con secreción de garganta de personas infectadas



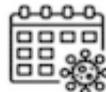
POBLACIÓN EN RIESGO

Bebes, niños, mujeres embarazadas SIN vacunar, tienen mas riesgo de enfermarse, sin embargo, cualquiera que no este vacunado lo puede hacer



PERIODO DE INCUBACIÓN

Suele tomar entre 7 a 21 días para que una persona expuesta se enferme.



SINTOMAS MAS COMUNES

- Fiebre 
- Tos 
- Escorrimento nasal 
- Ojos enrojecidos y llorosos 

- Sarpullido que aparece 3 a 5 días después de que empezaron los síntomas, comienza detrás de las orejas y se extiende al resto del cuerpo



¿HAY TRATAMIENTO?



No existen medicamentos específicos contra el sarampión. El tratamiento es sintomático, solo alivia los síntomas que se presentan

En caso de presentar algún síntoma, acudir al médico para evitar complicaciones

¿CUANTO TARDA ESTA ENFERMEDAD?

Generalmente de 7 a 10 días



COMPLICACIONES MÁS COMUNES

- Diarrea severa
- infección del oído
- Neumonía
- Ceguera
- Encefalitis (inflamación del cerebro)

Que pueden conducir a la muerte...



IMAGEN 16. TRÍPTICO DE PEDICULOSIS

TRATAMIENTO

- ✓ Champú a base de permetrina al 1%, aplicación inicial y se repite de 7 a 10 días después
- ✓ Utilizar peine especial para liendres



¿SABIAS QUE...?

Los piojos se alimentan de sangre humana, tienen patas adaptadas para sujetarse al cabello y necesitan de calor humano para reproducirse



Aproximadamente el 90% de los contagios se da en las escuelas

Cada piojo hembra puede colocar aproximadamente 8 liendres por día

No viven más de 48 horas fuera del cuerpo humano

C. S. T-II "Santa María Nativitas"



PEDICULOSIS



¿QUÉ SON?

Los piojos (*pediculus humanus captis*) son ectoparásitos del tamaño de una semilla de ajonjolí



CONTAGIO

Puede ser directo o indirecto

- Directo: se produce mediante el contacto de una cabeza infectada
- Indirecto: A través de peines, cepillos, sombreros

SINTOMAS

Sensación de cosquilleo

Sensación de que algo se mueve en el cabello

Irritación, granos y ardor en el cuero cabelludo



PREVENCIÓN

- Revisar la cabeza periódicamente en busca de piojos o liendres (huevos del piojo) 
- Bañarse diario 
- Mantener el cabello recogido 
- Desinfectar de forma constante peines y cepillos 
- Evitar prestar objetos personales que se utilizan en la cabeza (gorras, ligas, listones) 
- Artículos que no pueden ser lavados, pueden guardarse en una bolsa hermética por lo menos 14 días con el fin de evitar la sobrevivencia de los piojos
- Toallas, ropa y juguetes de tela o cualquier otro objeto que haya tenido contacto con la cabeza de la persona con piojos deben de ser lavados con agua caliente por 10 minutos y secar por 30 minutos 

DATOS SOBRE LOS PIOJOS...

Un corte de cabello no los elimina 

Los piojos no se ahogan con el agua

Los piojos no pueden saltar o volar de una cabeza a otra 

No están relacionados con malos hábitos higiénicos 

Los animales y mascotas no contagian los piojos 

Es más frecuente en niños, pero pueden afectar a los adultos 

4.11 JUNIO

Para el inicio del mes de julio continúe con las últimas actividades de la jornada de salud. Para el día primero de junio acudí a la casa del adulto mayor en donde realicé pláticas sobre temas que ellos notificaron (en especial VIH) ya que mencionaron haber escuchado mucho de esta enfermedad pero no tenían información clara ni segura emitida por alguien perteneciente al sector de la salud. Verdaderamente fue un grupo muy atento y participativo del cual no solo aprendieron de mí sino yo también de ellos. Al inicio no me sentí muy cómodo al momento de hablar sobre temas relacionados a la salud sexual sin embargo conforme pasaba el tiempo todo se hacía más ameno. Al final compartimos condones masculinos los cuales no fueron muy bien recibidos sin embargo expresé la importancia de enseñarles a sus jóvenes en casa la importancia de estos métodos y al final todos aceptaron.

FOTO 50. PLÁTICA EN LA CASA DEL ADULTO MAYOR SOBRE EL VIH



Inicia una nueva semana y se culminan las actividades de nuestra primera jornada nacional de salud con la asistencia a una escuela secundaria en donde se realizó una plática/taller sobre métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual así como también sobre los índices actuales de embarazos en adolescentes. Verdaderamente reconozco que este grupo etario ha sido con el que más he batallado para poder entablar un conversación de este tipo ya que era muy poca la seriedad con la que toman estos temas que a mi consideracion son de los más importantes ya que hoy en día en mi unidad de salud es tan común encontrar la sala de espera a una mujer menor de 18 años quien espera su consulta para control de embarazo.

Verdaderamente aproximadamente más del 70% de las adolescentes mujeres no conocían de la existencia de un condón femenino y por otra parte en el caso de los hombres la mayoría no tenía ni la más mínima idea de la técnica correcta de colocación del condón masculino.

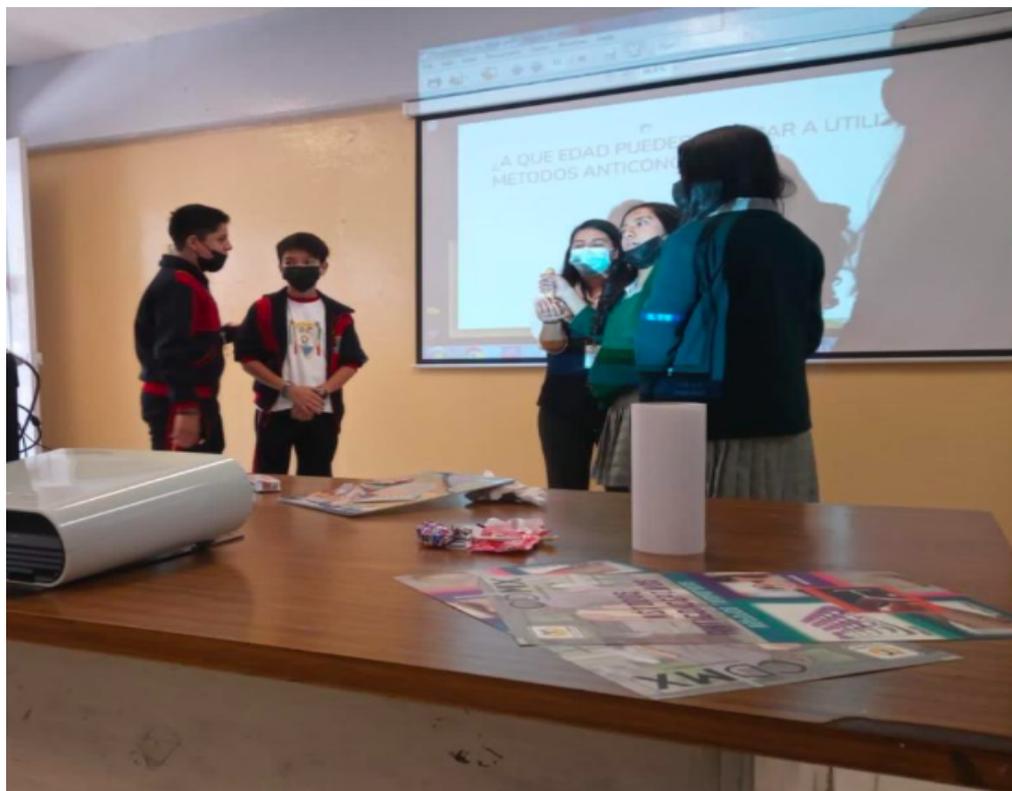
Con esta jornada pude darme cuenta de que por lo menos en la unidad de salud donde realizo mi servicio social, el enfoque primordial sobre la prevención de enfermedades va en su mayoría dirigida a adultos/niños y en menor medida a los adolescentes que a mi consideración son el grupo etario más vulnerables para padecer problemas de salud tales como embarazos no deseados, consumo de alcohol u otras toxicomanías, enfermedades de transmisión sexual y problemas alimenticios etc.

A partir del día 19 de junio comienza mi último periodo vacacional.

FOTO 51. PRESENTACIÓN A ALUMNOS DE LA SECUNDARIA N. 250 SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



FOTO 52. ALUMNOS DE LA ESCUELA SECUNDARIA N.250 REALIZANDO ACTIVIDAD DIDÁCTICA SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

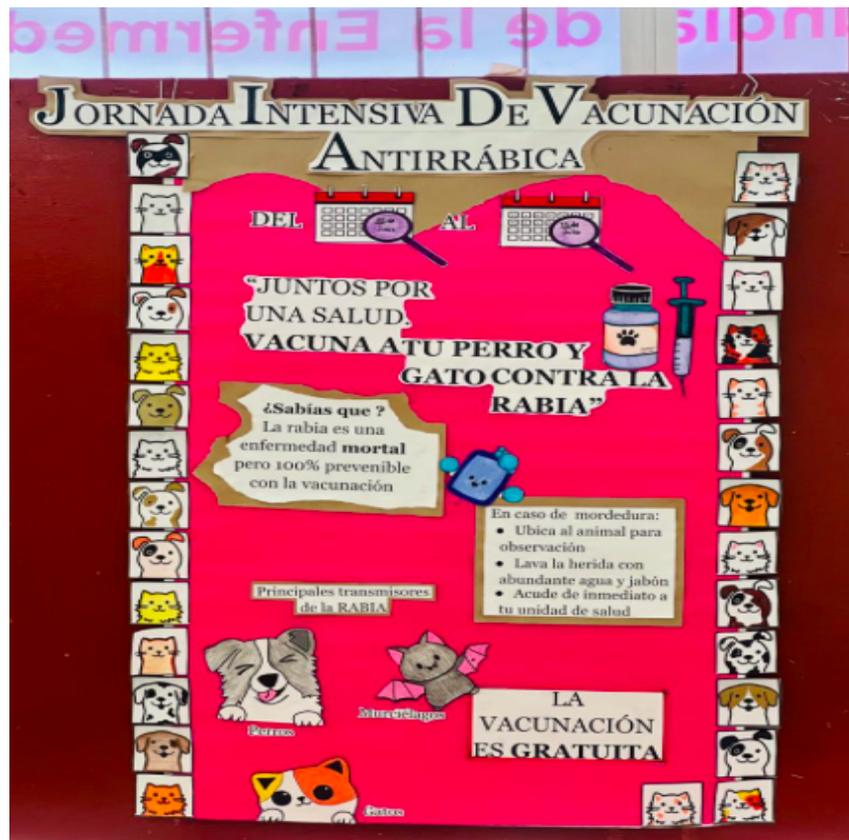


4.12 JULIO

Se llega el último mes de mi servicio social, al inicio nos informa de que el uso del cubrebocas dentro de la institución no es obligatorio por lo cual habremos de acostumbrarnos nuevamente a dejarlo por un tiempo. Durante este mes me tocó estar nuevamente en el filtro del centro de salud.

Se nos notificó nuevamente sobre una nueva jornada intensiva de vacunación antirrábica la cual se llevaría a cabo hasta el 15 de julio en donde me encontraba participando como auxiliar a los médicos veterinarios. Realicé un cartel informativo sobre esta campaña para que las personas se acercaran con sus mascotas y he de mencionar que tuvimos mucho éxito ya que solamente nos bastaron 6 días para terminar con todos los biológicos que teníamos disponibles.

FOTO 53. CARTEL DE LA JORNADA INTENSIVA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA



En la segunda semana del mes llegaron lotes de vacunas anti covid 19 de la marca ABDALA que se estaría aplicando a mayores de 18 años de edad y neumococo la cual era dirigida a la población mayor de 60 años, para esta jornada de vacunación me tocó ser responsable de aplicar las dosis.

FOTO 54. APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA COVID 19



El día 25 de julio de 2023 tuvimos la visita de nuestra coordinadora encargada del servicio social de la delegación Xochimilco para realizar una evaluación sobre nuestro año de pasantía así como para hablar de nuestras buenas y malas experiencias vividas en este año.

Dentro de las últimas actividades que se realizaron como parte de las medidas relacionadas a la prevención de la salud estuvo la realización de un cartel y distintivos sobre el día mundial sobre el día mundial contra la trata de personas. Verdaderamente este tema se me hizo muy sensible principalmente por los datos actuales que se viven hoy día en el país, uno de ellos es el que notifica a Mexico como el segundo país con mayor número de trata de personas en el mundo.

FOTO 55. ACTIVIDADES POR EL DÍA MUNDIAL CONTRA LA TRATA DE PERSONAS



CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES

RESPECTO A LA FORMACIÓN COMO PERSONA

Jamás me había puesto a pensar y analizar si la carrera de medicina estaba o había generado algún impacto en mi persona. En un inicio tenía la idea de que la medicina sólo implicaba el dominio máximo de conocimientos científicos, sin embargo, hoy en día gracias a mis experiencias vividas puedo decir que este conocimiento no sería nada sin el desarrollo de nuestras habilidades interpersonales, éticas y de empatía hacia las personas sin importar género, nivel socioeconómico, raza o alguna otra característica que nos distinga del resto.

Al comienzo del servicio social después de todo este tiempo me encontraba algo cansado y ansioso por concluir por fin con mi formación, a diferencia de otras veces no había planteado metas ni objetivos por cumplir durante este año. Conforme fueron pasando los días y sin darme cuenta, poco a poco iba construyendo una mejor versión de mi en donde a partir de las necesidades y problemas de salud en la población a los que me iba enfrentando día a día comenzaba a reflejar mis valores, habilidades, así como emociones que desde hace mucho tiempo no sentía. Me estaba convirtiendo en una persona más equilibrada y consciente, capaz de enfrentar los desafíos de la vida con madurez y comprensión.

Es tan distinta la sensación que se despierta cuando alguien se detiene frente a ti para hablarte sobre las necesidades y forma de vida de las comunidades de Xochimilco que cuando estás ahí viviéndolas personalmente. Tener que caminar por inclinadas colinas en lo más alejado de la ciudad para poder llegar a los niños y completar su esquema básico de vacunación, vivir la experiencia de subirte a una trajinera por más de 30 minutos y continuar en el camino sin pavimentación porque es la única ruta de acceso para poder llegar y notificar a una madre de familia sobre la importancia de acudir al centro de salud para iniciar un abordaje diagnóstico por un probable cáncer cervicouterino, es algo tan impactante que a todos nos cambia la manera de ver la vida. Verdaderamente participar en el servicio social fue una experiencia transformadora que contribuyó de manera positiva en mi vida. Al ayudar a los demás y contribuir a la comunidad, pude sentir un sentido de propósito y satisfacción. Además, me brindó la oportunidad de establecer conexiones significativas y desarrollar habilidades interpersonales muy valiosas.

DE LA FORMACIÓN COMO PERSONAL DE LA SALUD

Siempre que leía sobre los objetivos del servicio social en la carrera de medicina, la mayoría de las veces me encontraba con estos que normalmente van relacionados al apoyo que nosotros como médicos ofrecemos a la sociedad, sin embargo, también me gustaría agregar que personalmente me ha ayudado a crecer, a vencer miedos e inseguridades que tenía referente a mi carrera y persona. Al comenzar el servicio social verdaderamente no tenía idea de que estaba apunto de ver y vivir la medicina de una manera completamente distinta a la que durante todos estos años se me había enseñado.

Era la primera vez que me tocaba estar en un primer nivel de atención y para ser sincero no tenía ni la más mínima idea del objetivo y compromiso que se llevaba en estas instituciones. Desde un inicio me dí cuenta que la prevención era una base fundamental e importante y que como médico pasante sería casi el responsable de la totalidad de esta. En este sentido comprendí que existe mucha desinformación de temas relacionados en la salud (por lo menos en la población donde realicé mi servicio social), por el cual considero que nosotros como médicos debemos darnos un tiempo y espacio para fomentar la educación en nuestra población otorgando información precisa y eficaz sobre las principales problemáticas que aquejan a nuestra sociedad ya que al informar de la importancia sobre la reducción de factores de riesgo, aparición temprana de signos y síntomas o las múltiples y devastadoras consecuencias de una enfermedad determinada podríamos crear conciencia y así lograr prevenir la aparición de estas, detener su avance y atenuar sus consecuencias para lograr una mejor calidad de vida. En este sentido no sólo estaríamos educando, sino también, empoderando a nuestros pacientes ya que estaríamos ayudándoles a tomar decisiones informadas sobre su salud y adoptar hábitos de vida saludables. Lastimosamente no es así ya que me percaté que la mayoría de los médicos no dan la importancia necesaria a esta característica fundamental del primer nivel de atención.

Me gustaría cerrar este ciclo mencionando que muchas veces como estudiantes nos deslumbramos por la medicina hablando de un 2do y 3er nivel de atención, ignorando y menospreciando la importancia y nobleza del 1er nivel ya que este es la puerta de entrada al sistema de salud para muchas personas. Sin importar cual sea el nivel de atención en el que nos enfoquemos, todos debemos estar de acuerdo en que los médicos debemos ser capaces de comprender a nuestros pacientes en un nivel humano y tratarlos con dignidad y respeto.

APORTACIÓN A LA COMUNIDAD

Dentro de las acciones y actividades que tendría que cumplir durante este último periodo de mi formación no solo constaba de ofrecer consulta médica, sino también, tenía que realizar actividades que iban desde la promoción de la salud en las distintas ferias a las que acudía hasta llevar campañas de vacunación a los lugares de difícil acceso.

Así mismo tendría la responsabilidad de crear un proyecto que pudiera generar un impacto positivo a corto o largo plazo en la comunidad el cual en mi caso fue relacionado con la violencia de género. Al inicio me encontraba con muchas dudas sobre si estudiar este problema de salud en la comunidad donde realicé mi servicio social sería una buena idea, ya que para ser sincero no estaba tan seguro de que un tema relacionado con el estudio de la violencia hacia la mujer generaría algún impacto o tuviera importancia para y en la población. Conforme fui acercándome, conociendo y estudiando a la población de Santa María Nativitas supe que existía una desinformación muy marcada sobre esta problemática por lo cual decidí comenzar a estudiarla.

Desde el momento en que realicé las encuestas sabía que a partir de sus expresiones, dudas y comentarios, debía ser muy observador y crítico ya que muchas veces no es fácil hablar con un desconocido sobre estos problemas internos, mismos que la mayoría de las veces nos aquejan y decidimos simplemente ignorar la importancia que tienen en nosotros. Durante la aplicación de las encuestas obtuve respuestas que iban desde burlas injustificadas por las preguntas emitidas en el cuestionario, hasta interrupciones para indagar un poco más sobre los centros de ayuda hacia la mujer. Sabía que en este punto ya estaba generando un verdadero impacto social.

Al realizar el análisis de los datos obtenidos, fue impactante darme cuenta que hoy en día para muchas personas incluso para muchos de los que se encuentran implicados en el estudio del área de la salud, el término violencia de género se relaciona la mayoría de las veces solo con el maltrato físico ignorando que otras acciones como gritos, amenazas o chantajes también deben ser consideradas indicativas de violencia ya que el no hacerlo ha generado quizá inconscientemente que la sociedad actual se encuentra adaptando esta problemática de salud como una condición de normalidad en su vida diaria.

En mi experiencia personal creo que este problema debe ser analizado de manera integral con enfoque en la educación enfatizada en la importancia de reconocer, prevenir y denunciar la violencia de género, así como ofrecer apoyo médico y psicológico a las víctimas por parte del personal de salud ya que quizá la falta de empatía y de información clara probablemente sea un factor implicado en conseguir una escasa importancia a este tema.

En el caso de mi centro de salud, los resultados de la presente investigación fueron un inicio para que el personal de UNEME CAPA junto a la dirección, acordaron crear una línea de acción para saber qué hacer en caso de presentar un caso de violencia de este tipo, así como sensibilizar a todo el personal de trabajo sobre esta problemática de salud.

Por otro lado, al realizar el diagnóstico de salud durante la recolección de información a partir de distintas fuentes bibliográficas (principalmente gubernamentales) me pude dar cuenta que la escasez de agua potable y la abundancia de desechos humanos cerca de los hogares secundarios a la falta de sistemas de drenaje son un verdadero problema del que día a día se ven obligados a enfrentar. Pudiera ser este la causa del gran número de consultas médicas secundarias a enfermedades diarréicas tanto en niños como adultos. O bien la falta de alumbrado público en las zonas altas de la región pudiera ser un desencadenante para padecer algún evento traumático que influiría de manera negativa en la vida de la persona. Creo que estos diagnósticos de salud pueden ser utilizados como una herramienta para hacerles saber a los gobiernos municipales, delegacionales o de la ciudad sobre las necesidades que son prioritarias para el mejoramiento de la salud

Así también, al revisar la base de datos del área de estadística y epidemiología de mi unidad me pude percatar que los embarazos en adolescentes continúan siendo muy frecuentes y lastimosamente “normales” en esa población, sin saber que a partir de estos se desencadenan múltiples problemas como son los riesgos para la salud de la madre y el niño, así como el impacto del bienestar social que este genera. Durante mi servicio social, dentro de las actividades realizadas una de las que mayor impacto generó en mí fue aquella vez que acudí a una escuela secundaria para realizar una plática sobre enfermedades de transmisión sexual, embarazos en adolescentes y métodos de planificación familiar. Para ser exacto solamente 13 estudiantes tenían una idea general de estos temas y más de 40 se encontraban desinformados de la importancia y el papel que juegan los métodos de planificación familiar. Al finalizar nuestra plática/taller y resolver las dudas me di cuenta de la importancia de este tipo de actividades pues al realizar la evaluación final pude notar que generé un conocimiento a favor de los distintos temas. Creo que como médicos debemos tomar mayor importancia y dar un enfoque en donde se priorice la necesidad de llevar información de manera oportuna y eficaz a los jóvenes sobre estos y otros temas se pudiera lograr disminuir la situación actual de estos problemas de salud.

RESPECTO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Mi formación como médico general fue realizada en la Universidad Autónoma Metropolitana en la unidad Xochimilco, misma que se caracteriza por contar con un sistema de enseñanza de tipo modular el cual tiene un enfoque que divide todo un sistema de enseñanza tradicional en distintos módulos independientes y bien definidos que desarrollamos de manera grupal e individual con ayuda de un tutor para formar una enseñanza activa con el objetivo de aplicar nuestros conocimientos al estudio de los problemas de la sociedad que nos rodea. Al inicio verdaderamente desconocía y consideraba que este módulo de enseñanza era por mucho inferior al modelo educativo tradicional al que estaba acostumbrado, sin darme cuenta que me estaba formando de la mejor manera y en la mejor universidad del país.

Durante los distintos módulos realizamos una investigación, dependiendo del módulo establecido y problemáticas de la población es que se define el tema de la misma. Con ayuda del asesor y a partir del trabajo realizado tenemos la posibilidad de poder publicarlas como artículos en internet o en revistas científicas.

Otra de las características que nos distingue sobre el resto de las universidades es que durante el primer trimestre compartimos clases junto a compañeros de distintas licenciaturas con el objetivo de determinar de manera integral las principales problemáticas actuales de la sociedad para que en conjunto se planteen soluciones para un mismo fin. Por su parte en el segundo y tercer trimestre, el conocimiento solamente es compartido junto a las licenciaturas enfocadas al área de las ciencias biológicas. Es a partir del cuarto trimestre que nos relacionamos únicamente con compañeros de la carrera de medicina en donde comienza nuestra peculiar forma de estudiarla, a través del análisis de las etapas de la vida por la cual como seres humanos nos vamos desarrollando en donde a cada etapa incluimos el proceso y estudio de la enfermedad. Así mismo a partir del cuarto trimestre es cuando nos adentramos en la práctica clínica sin experiencia alguna para incorporar nuestras clases de propedéutica recibidas y así ir desarrollando la relación médico-paciente la cual es vital en esta hermosa carrera. Verdaderamente es un reto con una gran ventaja pues se nos prepara desde muy temprano en este sentido.

Al finalizar los módulos establecidos y el internado médico, se continúa con la realización del servicio social que en mi caso inició el 01 de agosto de 2022 y concluyó el 31 de julio de 2023, mismo que realicé en el CST II Santa María Nativitas ubicado en un poblado de la delegación Xochimilco en un horario de lunes a viernes de 8:00 a 14:00 hrs en donde tendría que aplicar todos los conocimientos y habilidades adquiridas durante mi formación. Así también de forma obligatoria para poder liberar el servicio social tendría que desarrollar un último proyecto de enseñanza, investigación y servicio denominado Diagnóstico de Salud Poblacional así como un Proyecto de Intervención bajo la asesoría de 2 tutores. Uno por parte

de la universidad y otro que estaba a cargo de nosotros en la unidad de salud mencionada anteriormente.

Hoy que por fin concluyo mi preparación profesional por el cual quiero expresar mi profundo agradecimiento a la universidad, a su gran sistema de enseñanza y a mis profesores y tutores por brindarme una educación valiosa y enriquecedora. Esta universidad me ha brindado un entorno enriquecedor donde pude explorar diferentes áreas de interés, enfrentar desafíos emocionantes y descubrir mi potencial. Estoy agradecido por las oportunidades de crecimiento personal y profesional que esta institución me ha brindado.