



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD
LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

“DIAGNÓSTICO DE SALUD CST-III DR. RAFAEL CARRILLO, AGEB 4912, ALCALDÍA
IZTAPALAPA”

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

CENTRO DE SALUD T-III “DR. RAFAEL CARRILLO”

ISAAC OLMOS GARCIA

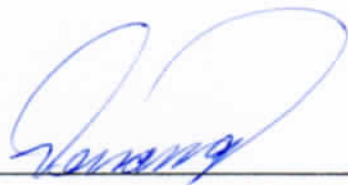
2182028899

AGOSTO 2022 – JULIO 2023

FECHA DE ENTREGA: MARZO, 2024

ASESOR EXTERNO: CD. PETRA TENANGO ZITLALAPA

ASESOR INTERNO: CDE. KARLA IVETTE OLIVA OLVERA



ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL

PETRA TENANGO ZITLALAPA

CIRUJANO DENTISTA

JEFE DEL SERVICIO DENTAL CST-II "DR. RAFAEL CARRILLO"

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO



ASESOR INTERNO:

CDE. KARLA IVETTE OLIVA OLVERA



COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

Resumen del informe

Mi servicio social fue realizado en el Centro de Salud TIII “Dr. Rafael Carrillo” ubicado en la delegación Iztapalapa con dirección C. Victoria N° 32, Colonia Barrio San Lucas, 09000, el cual pertenece a la secretaria de salud de la Ciudad de México, específicamente en el servicio dental durante el periodo de agosto 2022 a julio 2023.

Durante la estadía en dicho centro de salud, realicé múltiples actividades curativas y preventivas, así como la asistencia a ferias de salud, platicas escolares, y jornadas de salud bucal, en donde tuve la oportunidad de desarrollar y fortalecer las habilidades relacionadas con mi profesión.

Por otra parte, se realizó un diagnóstico de salud en conjunto con pasantes de otras áreas como enfermería y medicina, dicho diagnostico de salud fue realizado en la AGEB 4912, perteneciente el barrio de San Miguel de la Alcaldía Iztapalapa, se realizó un estudio de campo en donde se indago sobre las necesidades y problemáticas existentes dentro de esta población

Palabras clave: Salud bucal, prevención, vacunación, caries dental.

índice.

Capítulo I: Introducción General6

Capitulo II: Diagnostico de salud CST-III Dr. Rafael Carrillo, AGEB 4912, Alcaldía Iztapalapa,7

 A) Introducción.....7

 B) Objetivos.7

 C) Marco de referencia.....8

 D) Metodología..... 19

 E) Resultados.23

 F) Análisis de resultados.....86

 G) Conclusiones y recomendaciones.....89

 H) Bibliografía.90

Capitulo III: Descripción de la plaza92

 1. Alcaldía Iztapalapa92

 2. Centro de salud T-III “Dr. Rafael Carrillo”93

 3. Servicio de Odontología96

 4. Bibliografía97

Capitulo IV: Informe numérico narrativo98

Capítulo V: Análisis de la información 103

Capítulo VI: Conclusiones 104

Capítulo I: Introducción General

En el presente informe se encuentran desglosadas las actividades realizadas durante mi servicio social en el CST-II “Dr. Rafael Carrillo” durante el periodo de agosto 2022 a julio 2023.

La información se estructura por capítulos de la siguiente forma:

En el capítulo II se describe el diagnóstico de salud, en donde la AGEB que se selecciono para trabajar fue la 4912 la cual pertenece al barrio de San Miguel de la Alcaldía Iztapalapa, dicho diagnostico tiene como objetivo no sólo en buscar el problema, sino también en la solución y así mismo promocionar la salud; se realizó una aplicación de cédulas para llevar a cabo un diagnóstico, por medio del análisis de las necesidades y problemáticas existentes dentro de esta población buscando factores de riesgo, causas, consecuencias y soluciones.

El capítulo III hace referencia a la descripción de la plaza, donde se mencionan los datos generales de la alcaldía Iztapalapa, se describe el centro de salud donde se realizó el servicio social, donde se menciona su organización, personal y programas de servicio, se hace énfasis en el servicio de odontología donde de igual manera se menciona estos aspectos específicos.

En el capítulo IV correspondiente al informe numérico narrativo se recopilaron las actividades realizadas durante el año de pasantía, dicha información de desglosa en 3 informes trimestrales y 1 informe anual, se incluyen actividades preventivas y curativas, tales como historias clínicas, técnicas de cepillado. odontoxesis, profilaxis, aplicación de flúor, así como restauraciones de resina o amalgama, extracciones dentales.

En el capítulo V habla del análisis de la información en donde se hace la comparativa de las actividades realizadas, mencionando cuales fueron las que más destacaron en mi estadía en el centro de salud.

El capítulo VI corresponde a las conclusiones en donde se menciona la experiencia durante el año de servicio social.

Capítulo II: Diagnóstico de salud CST-III Dr. Rafael Carrillo, AGEB 4912, Alcaldía Iztapalapa.

A) Introducción.

El diagnóstico de salud es la ejecución de la metodología, que permite la detección de diversas problemáticas de una comunidad específica, la importancia de estas y los valores que la determinan; lo trascendental de un diagnóstico de salud es que es una herramienta que permite conocer el estado de salud de una determinada población en tiempo y espacio determinado.

La realización del diagnóstico de salud consiste en hacer un estudio de campo sobre el nivel de salud de una comunidad determinada y delimitada denominada área geoestadística básica (AGEB). El AGEB seleccionado para trabajar es el 4912 el cual pertenece al barrio de San Miguel de la Alcaldía Iztapalapa por medio del análisis de las necesidades y problemáticas existentes dentro de esta población se buscará factores de riesgo, causas, consecuencias y soluciones.

Este diagnóstico se enfocará no sólo en buscar el problema, sino también en la solución y así mismo promocionar la salud; se basará en la aplicación de cédulas en donde se podrá llevar a cabo un diagnóstico certero para poder conocer más nuestra comunidad en estudio. Se investigará de forma profunda las necesidades de la población, los problemas de salud más frecuentes y las causas que lo desencadenan, para así poder implementar políticas públicas, como soluciones por parte del personal de salud llevando a cabo las labores necesarias para poder contrarrestar estas causas y así mismo poder mejorar la salud de una comunidad. Como personal de salud la implementación de diagnóstico de salud nos ayuda a ejecutar acciones y aplicación del FODA dentro del sector en el cual se aplicarán dichas cédulas, logrando identificar las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas que están dentro de la población de la alcaldía Iztapalapa y para poder ser preciso dentro de los AGEBS con los que cuenta nuestra unidad de salud; mejorando así los servicios de salud pública dentro de la demarcación y la calidad de vida de los habitantes de la alcaldía Iztapalapa.

B) Objetivos.

- Objetivo general

El propósito fundamental del presente diagnóstico es proporcionar información que permita implementar acciones para minimizar los daños existentes, prevenirlos, proporcionar medidas que mejoren las condiciones y los estilos de vida. Orientando los servicios prestados por el centro de salud hacia la solución de los problemas de salud de mayor trascendencia e impacto que presente la población general que participó en este proyecto.

- Objetivos específicos

Analizar los problemas de salud, las condiciones de vida que engloban a cada individuo, y que afectan la calidad de vida en la zona de nuestra alcaldía asignada.

Brindar soluciones a los problemas encontrados. Los métodos propuestos para dar soluciones serían pláticas para crear conciencia sobre la importancia de asistir en tiempo y forma a los servicios de salud pública, para la obtención de información relevante acerca de dudas o padecimientos que puedan presentar cada paciente o personas que decida acudir a algún centro de salud.

C) Marco de referencia.

La salud es una disciplina que prolonga la vida y la eficiencia física mediante esfuerzos organizados, así como controlar las infecciones de la comunidad y educar al individuo; organizar servicios médicos y de enfermería para el diagnóstico precoz y el tratamiento preventivo de las enfermedades, con la finalidad de aumentar el nivel de salud de la población.

En México tenemos el organismo público Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) el cuál genera estadísticas básicas (censos, encuestas y registros administrativos), usando el Marco Geoestadístico como la infraestructura básica en todas las etapas del censo, éste divide el territorio nacional por medio de límites creando tres niveles: Área Geoestadística Estatal (AGEE), Área geoestadística Municipal (AGEM) y Área geoestadística Básica (AGEB). Un AGEB es la extensión territorial que corresponde a la subdivisión de un municipio y estos pueden ser urbanos o rurales por un conjunto de manzanas o cuadras, siendo estas un grupo de 1 a 50.

Con base en esto, el presente trabajo busca identificar las principales problemáticas de salud, así como los factores de riesgo a los que están expuestos nuestra población de estudio basándonos en determinado AGEB. Se presentan a continuación datos generales, así como estadísticos acerca del área geoestadística estudiada y el territorio al cual pertenece, obteniéndose de fuentes oficiales, artículos, tesis con el fin de garantizar la veracidad de la información. Posteriormente se realizarán encuestas para conocer las problemáticas de la población, se analizarán y finalmente se buscará una solución, con el fin de generar un impacto positivo en nuestra población estudiada.

Antecedentes de la alcaldía Iztapalapa.

La Alcaldía Iztapalapa está ubicada al oriente del Distrito Federal. Limita al norte con la alcaldía Iztacalco, al sur con Tláhuac y Xochimilco, al oeste con Benito Juárez y Coyoacán, y al este con Ciudad Nezahualcóyotl. Iztapalapa significa en el agua de las lajas de "iztapalli" y "atl". Abarca una superficie de 117.5 kilómetros cuadrados de origen lacustre, pues está asentada sobre el antiguo Lago de Texcoco.

Iztapalapa pasó de ser un Señorío azteca-mexica a formar parte de los pueblos propiedad de Hernán Cortés, luego de la Corona española. A la erección de templos y edificios religiosos durante la época colonial le sucedieron las haciendas: los templos de San Marcos en Mexicaltzingo, San Juan Evangelista y la Capilla del Calvario en Culhuacán, y el de Santa Martha en el poblado de Acatitla fueron edificados sobre basamentos de adoratorios prehispánicos. Los franciscanos establecieron en el templo de San Lucas, en el centro de Iztapalapa, una vista de doctrina, que se convirtió en

parroquia secular en 1570, mientras los agustinos construyeron en un convento donde se instaló el Seminario de Lenguas Indígenas, que enseñaba gramática y filosofía.

Desde 1984 el convento funciona como el centro cultural más importante de la zona.

Iztapalapa adquirió su rostro agrícola en el siglo XIX con las haciendas de la Soledad, la Purísima, Buenavista, San Nicolás Tolentino, la del Peñón y la del Arenal.

En la demarcación también existían los ranchos de La Viga, el Tesoro, Tres Fuentes, La Asunción y Santa María. Según la tradición de la ceremonia del Fuego Nuevo, cada 52 años los mexicas reiniciaba el orden de su mundo y renovaban el pacto entre los dioses y el hombre. Para tal fin construyeron un adoratorio en la cima del Cerro de la Estrella. En 1507 se llevó a cabo la ceremonia del Fuego Nuevo o “Toxihmolpillia”. Las tres piedras sagradas donde residía el fuego, las vasijas, petates y los objetos domésticos se rompían y eran arrojados a la laguna, incluyendo las imágenes de dioses, mientras que el fuego era apagado en todo México-Tenochtitlán y ciudades vecinas.

Las mujeres embarazadas se cubrían el rostro con máscaras de pencas de maguey y eran encerradas y custodiadas por guerreros, pues se temía que, si el fuego no encendía, se transformarían en fieras que devoraría a la humanidad. Cuando las pléyades se encontraban en el cenit del Cerro de la Estrella a la medianoche, los sacerdotes frotaban los maderos y abrían con un cuchillo de pedernal el pecho de un cautivo, sobre él se encendía el Fuego Nuevo. Los sacerdotes hacían una gran hoguera para que fuera vista en todas partes, desde ahí el fuego se conducía a los distintos templos. Después se renovaba el mundo cotidiano de las vestimentas, vasijas, casas, ídolos y templos, todo era ya nuevo. En nuestros días las autoridades se han abocado a promover esta tradición. En 1833 Iztapalapa fue azotada por la epidemia del cólera morbos. Los pobladores realizaron una procesión de jóvenes y niños al Santuario del Señor del Santo Sepulcro la Cueva, para pedir el cese de la enfermedad. La súplica fue escuchada por la efigie, de manera que los Iztapalapenses hicieron la promesa de realizar año con año la procesión, que iniciaron por primera vez en 1843.

En esta ceremonia participan 150 actores nativos, quienes dan forma final al gran drama cristiano que inicia el Domingo de Ramos y concluye en el Vía Crucis. Durante ese periodo, tres cruces aguardan en el Cerro de la Estrella al Cristo descalzo y sangrante que sobre el fondo de la Marcha Dragona cae una y otra vez. Luego de este ritual se hace un gran silencio. Todos los participantes permanecen quietos. Finalmente, los tres crucificados son bajados y se inicia la Procesión del Silencio, mientras el cuerpo inerte de Judas cuelga de un árbol.

En la época prehispánica la región que ahora está dentro de la delegación Iztapalapa fue un lugar de estudio. En Santa Ana Tlacuilopan vivían los “tlacuilos”, quienes se encargaban de plasmar la historia en códices, además, elaboran los murales de lo que ahora es el convento de Culhuacán, donde los frailes recién llegados estudiaban lenguas. Ahí se construyó el primer molino de papel en América, porque ya antes en Amatlán se elaboraba el conocido papel mate.

El emblema de la demarcación Iztapalapa es el glifo que aparece en algunos manuscritos de los primeros años después de la conquista de México, elaborados por indígenas nahuas. Este glifo y sus variaciones representan una piedra rodeada por agua. En algunas versiones la losa se convierte en el glifo nahua tépetl, cuya punta está curvada hacia abajo y del cual mana agua. Durante la segunda mitad de la década de 1980, el emblema del gobierno delegacional fue sustituido por la imagen de Cuitláhuac, antiguo señor de Iztapalapa que dirigió a los mexicas en su enfrentamiento contra los españoles el 30 de junio de 1520 y luego fue investido como tlatoani de México-Tenochtitlan. A partir de 1988, nuevamente se empleó.

Cartografía de la alcaldía.

Iztapalapa se localiza en el oriente de la Ciudad de México. Con una superficie de 117,5 km², ocupa el cuarto lugar entre las demarcaciones capitalinas por su extensión. Limita al norte con Iztacalco, al poniente con Benito Juárez y Coyoacán; al sur con Xochimilco y Tláhuac; al oriente con los municipios mexiquenses de La Paz y Valle de Chalco Solidaridad, y al noreste con Nezahualcóyotl, también en el estado de México. Los linderos del término de Iztapalapa se encuentran definidos por la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal.

Características de la población de Iztapalapa.

En el año 2020, se realizó un Censo de Población y Vivienda por INEGI, en Ciudad de México, Iztapalapa. En el cual se mostró que hay un total de 1,835,486 habitantes en la alcaldía de Iztapalapa. En la alcaldía hay más población femenina que masculina por una diferencia de más de 100,000 habitantes. Se observa que más de un millón de habitantes tienen menos de 60 años y sólo 262,064 son adultos mayores que residen en la alcaldía. Se muestra un total de 104,424 personas discapacitadas. En esta alcaldía el grado de escolaridad es de 10.42 según las encuestas realizadas (Imagen 1).

Características de la población

Población	Total
Población total	1,835,486
Población femenina	947,835
Población masculina	887,651
Población de 0 a 14 años	366,835
Población de 15 a 29 años	445,523
Población de 30 a 59 años	760,669
Población de 60 años y más	262,064
Población con discapacidad	104,424
Grado promedio de escolaridad	10.42
Grado promedio de escolaridad de la población femenina	10.33
Grado promedio de escolaridad de la población masculina	10.52

Fecha de actualización: 2020
Fuente(s): Censo de Población y Vivienda 2020

Imagen 1. Fuente: Demografía, INEGI 2020

Derechohabientes a servicios de salud.

La derechohabiencia en México son todas las personas protegidas por esquemas de aseguramiento público o privado en el ámbito de salud. Según la encuesta realizada por INEGI en el año 2020, hay solamente 1,239,534 personas con derechohabiencia a los servicios de salud pública en la alcaldía de Iztapalapa. Se muestra cómo ha incrementado el número de personas derechohabientes en los últimos veinte años y aumentando a más de un millón de personas beneficiadas (Imagen 2 y 3).



Imagen 2 y 3. Fuente: Derechohabiencia. INEGI 2020

Comparativa con otras delegaciones.

En la gráfica comparativa realizada en 2020 se puede observar la comparación con las demás alcaldías de la Ciudad de México; se puede notar la diferencia sobre las

personas derechohabientes en la alcaldía Iztapalapa y el total de personas derechohabientes en las demás alcaldías; Iztapalapa toma el primer puesto con el mayor número de personas derechohabientes en la Ciudad de México (Imagen 4).

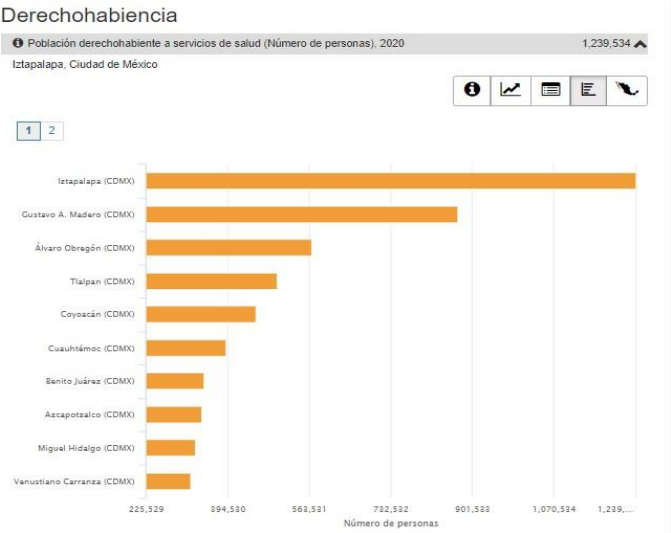


Imagen 4. Fuente: Derechohabiencia. INEGI 2020

Derechohabiente en el seguro popular.

Hay que recordar que uno de los objetivos del actual gobierno federal es que todas y todos los habitantes de México reciban atención médica y hospitalaria gratuita, incluidos el suministro de medicamentos, materiales de curación y exámenes clínicos. En los últimos años la derechohabiencia en el Seguro Popular en la Alcaldía Iztapalapa ha disminuido a lo largo de los años, desde 2015 a 2020 ha reducido de un 37.7% a menos de un 25% (Imagen 5).

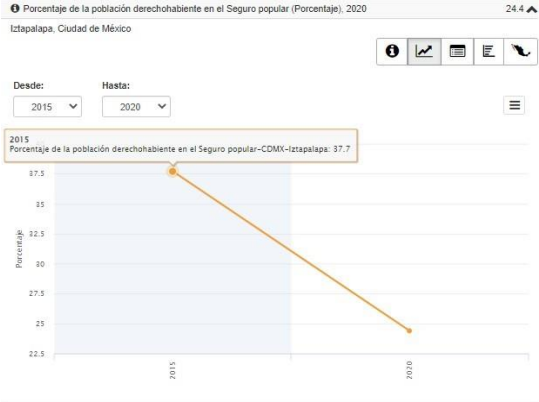


Imagen 5. Fuente: Derechohabiencia en el seguro popular. INEGI 2020 MORTALIDAD

Se tiene registrado que las defunciones desde el año 1994 ha ido incrementando cada año, siendo el año 2020 donde la mortalidad incrementó a comparación de años anteriores a causa de la pandemia iniciada a finales de 2019 (Imagen 6).

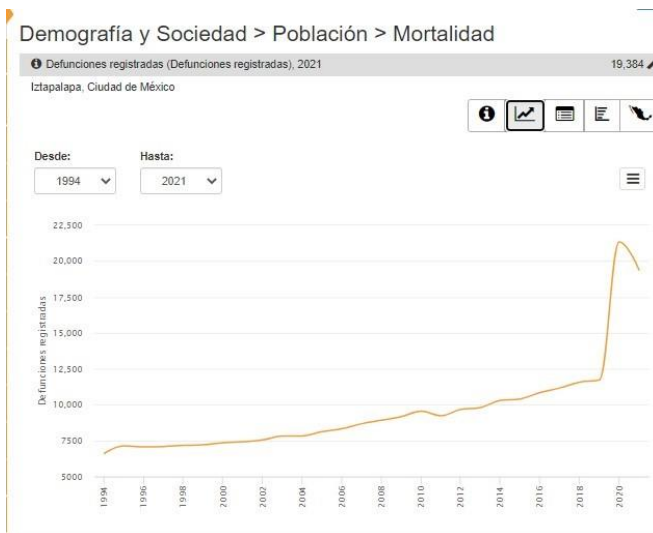


Imagen 6. Fuente: Mortalidad. INEGI 2020

Natalidad y fecundidad en Iztapalapa.

La natalidad en la alcaldía Iztapalapa se ha visto reducida desde el año 1994 hasta la actualidad, desde el año 2010 se ha dado un descenso en la natalidad y fecundidad. En la gráfica (Imagen 7) no se incluye la edad específica de las personas que han tenido hijos y excluye a la población que no especificó el número de hijos nacidos vivos.

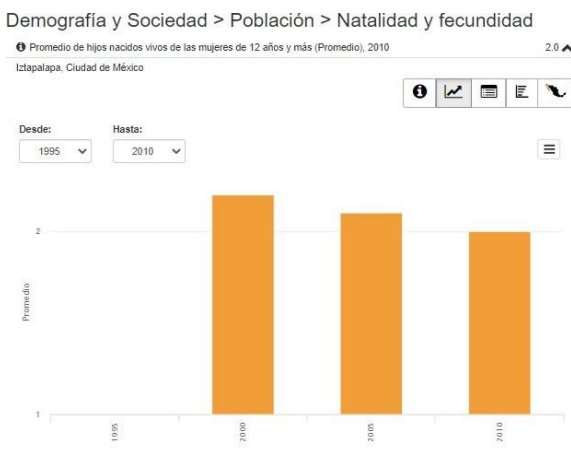


Imagen 7. Fuente: Natalidad y fecundidad. INEGI 2020

Causas principales de mortalidad en Iztapalapa.

Las cifras definitivas serán resultado del proceso de confronta entre la Secretaría de Salud y el INEGI y serán publicadas en el mes de octubre de 2021. La principal causa de mortalidad en ambos sexos es ocasionada por enfermedades del corazón; la diabetes mellitus y COVID-19 entran entre los primeros tres puestos entre las diez principales causas de muerte en hombres y mujeres. Los hombres tienen mayor tasa de mortalidad que las mujeres. A diferencia de las mujeres los hombres cuentan con

agresiones y homicidios entre sus principales causas, las mujeres cuentan con insuficiencia renal en sus principales causas (Imagen 8).

**Diez principales causas⁵ de muerte, por sexo
enero – agosto**

Rango	Total	Hombre	Mujer
1	Enfermedades del corazón 141 873	Enfermedades del corazón 78 929	Enfermedades del corazón 62 713
2	COVID-19 108 658	COVID-19 71 419	Diabetes mellitus 47 429
3	Diabetes mellitus 99 733	Diabetes mellitus 52 136	COVID-19 37 111
4	Tumores malignos 60 421	Tumores malignos 29 749	Tumores malignos 30 623
5	Influenza y neumonía 29 573	Enfermedades del hígado 20 269	Enfermedades cerebrovasculares 12 112
6	Enfermedades del hígado 27 842	Agresiones (homicidios) 20 180	Influenza y neumonía 11 473
7	Enfermedades cerebrovasculares 24 928	Influenza y neumonía 18 063	Enfermedades del hígado 7 544
8	Agresiones (homicidios) 12 798	Accidentes 16 460	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas 7 375
9	Accidentes 21 049	Enfermedades cerebrovasculares 12 784	Accidentes 4 552
10	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas 15 847	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas 8 455	Insuficiencia renal 4 469

■ Enfermedades del corazón
 ■ Diabetes mellitus
 ■ Tumor maligno
 ■ Otras enfermedades no transmisibles
 ■ Accidentes
 ■ Agresiones (homicidios)
 ■ Enfermedades transmisibles
■ COVID-19

Imagen 8. Fuente: Causas de mortalidad. INEGI 2021

Antecedentes del centro de salud “Dr. Rafael carrillo”.

El Centro de Salud T-III Dr. Rafael Carrillo está ubicado en la parte central de la alcaldía de Iztapalapa de acuerdo con su distribución administrativa delegacional pertenece a la coordinación Centro.

El Centro de Salud Rafael Carrillo tiene sus límites de responsabilidad comprendidos al Norte el Eje 6 Sur, Canal del Moral, al Sur la Calzada Ermita- Iztapalapa, canal de Garay y Camino Real a San Lorenzo, al Oriente el Eje 3 Oriente y al Poniente Genaro Estrada, Combate de Celaya y el Periférico Oriente.

En sus inicios el centro de salud comenzó a funcionar como un consultorio de asistencia pública que se encontraba en la iglesia de San Lucas integrada por un médico y dos enfermeras, posteriormente fue trasladado a la calle Aldama en el barrio de San Pablo y más tarde a Cuauhtémoc en el barrio de la Asunción, en donde fue incorporado personal de enfermería para realizar actividades de campo en el año de 1955. En este lugar permanecieron hasta 1957, año en el que se inauguró el C.S.U. Dr. Rafael Carrillo durante el periodo presidencial del Lic. Adolfo Ruiz Cortines y como secretario de la SSA el Dr. Ignacio Morones Prieto, designando como primer director del C.S al Dr. Raymundo Figueroa.

El C.S.T-III Dr. Rafael Carrillo lleva su nombre en reconocimiento al ilustre doctor quien al borde de la muerte y un gesto noble dona una extensa biblioteca a la SSA en 1941.

El centro quedó ubicado en Calle Ayuntamiento #143 Barrio de la Asunción en Iztapalapa siendo reconocido en ese entonces como centro de cabecera en Iztapalapa. Este edificio se conserva hasta la fecha en condiciones de abandono.

En el año 1979 se implementó el PAPAM. (Programa de Atención a Población en Áreas Marginadas) que funcionó básicamente con equipo interdisciplinario de salud integrado por un Médico, asistente de médico (enfermera) y un promotor de salud (trabajadora social). En este equipo el asistente médico depende del jefe de módulo, cabe resaltar que en este periodo de tiempo comienzan a funcionar tres C.S.T-I; a saber, T-I Francisco Villa, T-I las Peñas y T-I Santa Cruz Meyehualco. Para 1982 empieza a funcionar PASPAMGU., en el que se amplían los servicios de salud del área con los C.S. Zona Urbana Ejidal y Ejido los Reyes los cuales depende de un jefe de área.

En marzo de 1982 en el CSU T III. Dr. Rafael Carrillo se implementa el programa de medicina general transformándose los servicios en módulos de atención de medicina general familiar, los que se emplearon para prestar atención a 500 familias por módulos carentes de servicios médicos y se implantan consultorios para la atención de pacientes de fuera de zona. En 1984 se agregan en servicio el turno vespertino con un consultorio, servicio dental e inmunizaciones.

En 1985 debido a los daños que sufrió por el terremoto ocurrido el 19 de septiembre del mismo año, se cierra el edificio del CS TIII Dr. Rafael Carrillo distribuyendo al personal de salud en diferentes unidades de la jurisdicción quedando concentrada la mayor parte del personal de enfermería en el C.S.U.T- II Zona Urbano Ejidal.

Hasta el año de 1987 y de acuerdo con el programa de reconstrucción de los servicios de salud en el DF, queda terminado el nuevo edificio y empieza a funcionar con nuevo domicilio en Victoria #32 Barrio de San Lucas Iztapalapa, fungiendo en ese entonces como secretario de salud el Dr. Guillermo Soberón Acevedo.

El 15 octubre de 1986 se inauguró el C.S.T-I Renovación, el cual se ubica en la colonia del mismo nombre y el cual dependía directamente de C.S.T-III Dr. Rafael Carrillo.

Hasta el año 2000 del C.S-TIII Dr. Rafael Carrillo dependían siete centros los cuales se mencionan a continuación:

- I. C.S. U-TIII Zona Urbana Ejidal.
- II. C.S. U-TI Santa Cruz Meyehualco.
- III. C.S.C-TI Renovación.
- IV. C.S.C-TI Las Peñas
- V. C.S.C-TI Francisco Villa.
- VI. C.S.C-TI Margarita Maza de Juárez.
- VII. C.S.C-TII Ejido los Reyes

Actualmente solo dependen dos centros de salud TI:

- I. C.S-TI Margarita Maza de Juárez.

II. C.S-TI Gabriela Mistral.



Imagen 8. Fuente: C.S. TIII Dr. Rafael Carrillo Google Maps 2023

El Centro de Salud TIII Dr. Rafael Carrillo se encuentra en la calle Victoria No. 32, esq. Cerrada Victoria Barrio San Lucas, C.P. 09000. Las colonias de responsabilidad son:

- La asunción
- San Pablo
- San Miguel
- Santa Bárbara
- San Lucas
- San Ignacio
- San José
- San Pedro



Imagen 29 Mapa de la demarcación cercana al centro de salud Dr. Rafael Carrillo.



Imagen 30 Mapa de las calles paralelas al Centro de salud Dr. Rafael carrillo.



Imagen 14 Mapa de los AGEBS con las que cuenta el CS. DR Rafael Carrillo.

Servicios

Consultorios generales (7)	Módulo de enfermedades crónico-degenerativas (2)	Módulo de salud bucal
Módulo de psicología (3)	Módulo de vasectomía sin bisturí	Pequeño Quirófano
Inmunizaciones	Detecciones	Nutrición
Mastografía	Colposcopia	Laboratorio Clínico
Rayos X	Ultrasonido	Red de Frío
C.E.Y.E	Epidemiología	Farmacia
Ginecología	Trabajo Social	Atención domiciliaria y Médico en tu casa
SEPAVIGE	Grupo de ayuda mutua	Estimulación temprana
Servicio Amigable	EKG	Módulo Materno Fetal

D) Metodología.

Previo a la realización de este trabajo se inició con un acercamiento al área a estudiar, se investigaron datos geográficos, antecedentes históricos, información cultural, así como demográficos de la alcaldía Iztapalapa y del centro de salud Dr. Rafael Carrillo. Una vez obtenida esta información, se seleccionó un AGEB y de la misma manera se trabajó en conocer toda la información propia de dicha área, creando así la base teórica de nuestro diagnóstico de salud.

Tipo de estudio

Estudio descriptivo longitudinal

Seleccionado por permitirnos observar y crear hipótesis acerca de la problemática por estudiar, así como investigar los antecedentes de nuestra población a través de los años hasta la actualidad. Siendo longitudinal nos permitirá medir en primera instancia las situaciones con mayor deficiencia de prevención, poder actuar con respecto a estas y finalmente hacer una nueva medición donde podamos corroborar si existió un cambio esperado o no en determinado tiempo.

Recolección de datos

La recolección de datos se realizó en primera instancia por parte de todos los integrantes, asignándose apartados para poder ser investigados a través de las diferentes fuentes de información (sitios web oficiales, artículos, gacetas) obteniendo así información general, geográfica, estadística y demografía de la alcaldía y centro de salud Dr. Rafael Carrillo. Posteriormente se aplicaron 200 cédulas, una cédula por cada casa encuestada, correspondiente al AGEB seleccionado, obteniendo en total información de 718 personas de entre todos los grupos de edad, con esto se conoce la población que habita dicha área, datos sobre su vivienda, estilo de vida y salud.

Límites de tiempo y espacio

Para la búsqueda, recolección, selección y acomodo de información se llevó a cabo en el mes de Enero, siendo el espacio utilizado para la distribución del trabajo el centro de salud Dr. Rafael Carrillo. La aplicación de cédulas se realizó mediante dos visitas de campo en la colonia Barrio San Miguel, siendo la primera en la fecha 20/01/2023 en un horario de 9-13:30 h, la segunda visita se llevó a cabo el día 27/01/2023 en el mismo horario. La distribución de la aplicación de cédulas se realizó por 4 equipos, integrados cada uno por un pasante de medicina u odontología en conjuntos con 3-4 pasantes de enfermería. Se realizó la visita en cada casa. Posteriormente se conjuntó la información obtenida creando tablas y gráficas para su posterior análisis, finalizando con un análisis general de resultados y conclusiones con recomendaciones, esto llevando a cabo desde Enero hasta Abril del 2023.

Recursos utilizados

1.1.1. Recursos Humanos

El presente trabajo fue elaborado desde la búsqueda de información hasta la conclusión del diagnóstico de salud por 17 pasantes en total, de los cuales 3 corresponden a médicos pasantes, un pasante de odontología y finalmente 13 pasantes de la carrera técnica de enfermería del Centro de Salud Tipo III Dr. Rafael Carrillo. Así mismo, se incluye la participación de las 200 casas encuestadas, siendo 718 personas que aportaron datos permitiéndonos el análisis y conclusión de esta.

1.1.2. Recursos Materiales

Los recursos materiales utilizados fueron dispositivos electrónicos, laptops, celulares, 200 cédulas de identificación aplicadas. Y para el procesamiento de los datos obtenidos se utilizaron nuevamente equipos de cómputo con programas Microsoft Office.

INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DEL ÁREA DE ESTUDIO

UBICACIÓN Y MAPA DEL ÁREA TRABAJADA

La alcaldía Iztapalapa se encuentra incluida por una alta marginalidad de población, acarreando las comunidades que son parte del área de responsabilidad del Centro de Salud T-III “Dr. Rafael Carrillo”. El área de responsabilidad se encuentra compuesta por 52 AGEBs y 45 colonias, cada una con características propias, de los cuales 223,164 son la población total. Actualmente dependen dos centros de salud T-I (C.S.T-I Margarita Maza de Juárez y C.S.T-I Gabriela Mistral).



Tabla y gráfica 1.1: Población total correspondiente a los 52 AGEB's, distribución entre hombres y mujeres, la mayor proporción se concentra en el grupo de 15 a 30 años de edad.

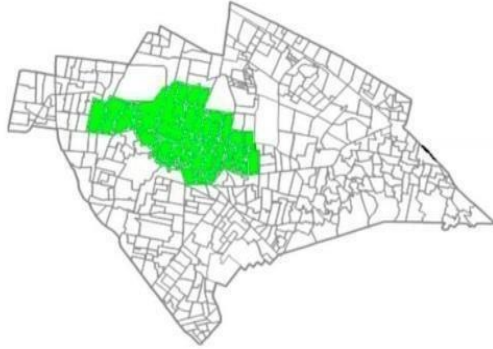


Imagen 1: Croquis de localización del área de responsabilidad.

Tradicionalmente los servicios otorgados por esta unidad se dirigían a la población no asegurada, sin embargo, actualmente se enfoca a la población beneficiaria del Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular) sustituido por el Programa de Servicios Médicos Gratuitos de la Ciudad de México (Gratuidad).

El enfoque es seleccionar un AGEB de las 52 existentes para el estudio e investigación de éste, El AGEB seleccionado para trabajar en él es el 4912 (imagen 13) el cual pertenece al barrio de San Miguel de la alcaldía Iztapalapa. Llevamos como objetivo proporcionar información que permita implementar acciones para disminuir las causas existentes, prevenir los problemas tomando medidas que mejoren las condiciones y estilos.

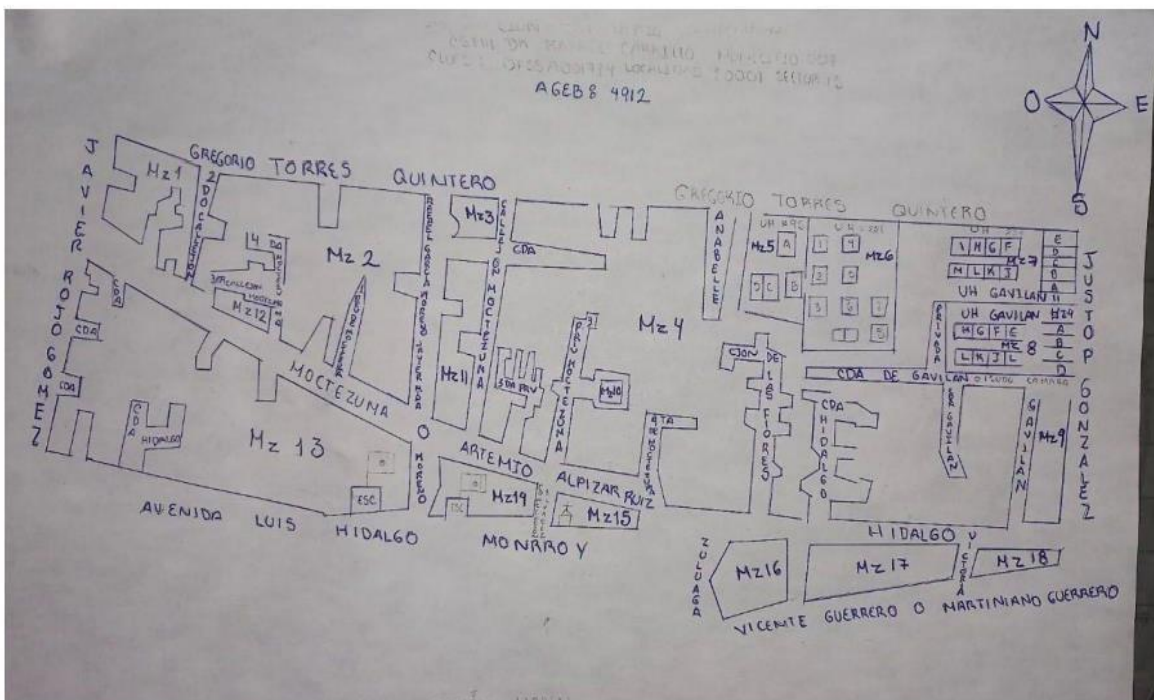


Imagen 13. Croquis proporcionado por personal de enfermería del CST III Rafael Carrillo.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ÁREA DE ESTUDIO

TOPOGRAFÍA

La morfología de la Delegación Iztapalapa se caracteriza por no presentar relieves abruptos. Está situada a una elevación de 2,241 msnm y en el subsuelo se han estimado 700 m de sedimentos en promedio, los cuales se considera que fueron acarreados por los cauces que descienden de las sierras existentes, como Xochitepec y Nevada.

HIDROLOGÍA

Iztapalapa fue una región con grandes extensiones de agua por la antigua colindancia con el Valle de Texcoco, ya que existieron canales para transportarse a Santa Anita, Jamaica y Tlatelolco. El reconocimiento en corrientes de aguas se da en los canales de Chalco y Nacional, que se encuentran a cielo abierto y forman límites con las Delegaciones Xochimilco y Coyoacán, además de los canales de Churubusco y de Garay, los cuales se encuentran entubados.

CLIMA

Según la clasificación climática de Köppen, y de acuerdo con el mapa de climas de la Ciudad de México, Iztapalapa se localiza en un clima templado moderado lluvioso, cuenta con un clima templado subhúmedo con lluvias en verano, de menor humedad y semiseco templado con temperaturas promedio de 16.7 °C, extremas menores de 13.2 °C en invierno y 19.0 °C en primavera.

SUPERFICIE TERRITORIAL

El Cerro de la Estrella es un edificio volcánico compuesto por lavas máficas de edad plio–cuaternaria, con un diámetro de 3 km, ligeramente alargado hacia el norte y una elevación de 200 m sobre el valle lacustre. Está constituido por lavas basálticas cubiertas por piroclastos y tobas. El Peñón del Marqués es un cono volcánico de escoria, rocas piroclásticas y lavas, con dimensiones similares a los conos volcánicos de la Sierra de Santa Catarina.

ALTURA

El relieve más sobresaliente en esta zona es la Sierra Santa Catarina, que tiene una extensión de 12 km y una orientación SE–NW; tiene una elevación de 2,750 msnm, la cima está a 510 m sobre la planicie y está constituida por rocas basálticas, material piroclástico, escoria y tezontle.

E) Resultados.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre de la Unidad de Salud: C.S.T.-III DR. RAFAEL CARRILLO

Nombre de la colonia: Barrio San Miguel

Número de AGEB: 4912

Alcaldía: Iztapalapa

8. DATOS DEMOGRÁFICOS, ACCESO A LA SALUD, VACUNACIÓN Y SALUD BUCAL

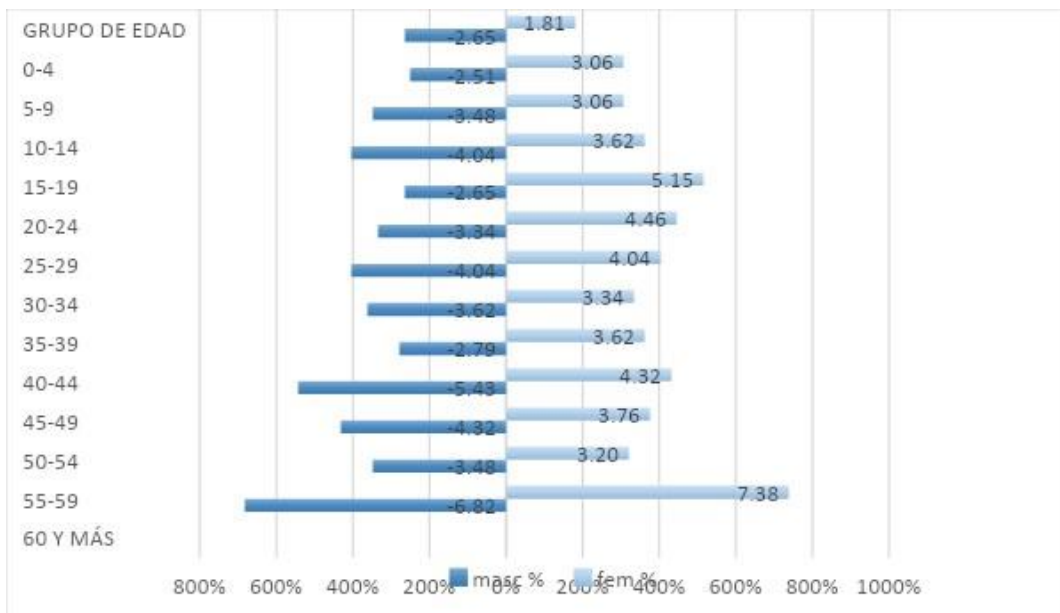
CUADRO No. 1
Pirámide poblacional del AGEB 4912

GRUPO DE EDAD	FEMENINO		MASCULINO		OTRA		TOTAL	
	Nº	masc %	Nº	fem %	Nº	otra %	Nº	%
0-4	19	-2.65	13	1.81	0	0.00	32	4.46
5-9	18	-2.51	22	3.06	0	0.00	40	5.57
10-14	25	-3.48	22	3.06	0	0.00	47	6.55
15-19	29	-4.04	26	3.62	0	0.00	55	7.66
20-24	19	-2.65	37	5.15	0	0.00	56	7.80
25-29	24	-3.34	32	4.46	0	0.00	56	7.80
30-34	29	-4.04	29	4.04	0	0.00	58	8.08
35-39	26	-3.62	24	3.34	0	0.00	50	6.96
40-44	20	-2.79	26	3.62	0	0.00	46	6.41
45-49	39	-5.43	31	4.32	0	0.00	70	9.75
50-54	31	-4.32	27	3.76	0	0.00	58	8.08
55-59	25	-3.48	23	3.20	0	0.00	48	6.69
60 Y MÁS	49	-6.82	53	7.38	0	0.00	102	14.21
TOTAL	353	-49.16	365	50.84	0	0.00	718	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICA No. 1

Pirámide poblacional AGEB 4912



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En caso de la Delegación Iztapalapa, se realiza análisis de la pirámide poblacional del AGEB 4912; dónde se obtiene información de 200 familias por medio de la aplicación de cédulas de diagnóstico con una totalidad de 718 individuos. En este trabajo se obtuvo una distribución de 49.1% para el sexo femenino y un 50.8% para el sexo masculino.

CUADRO No. 2
Escolaridad de la población en el AGEB 4912

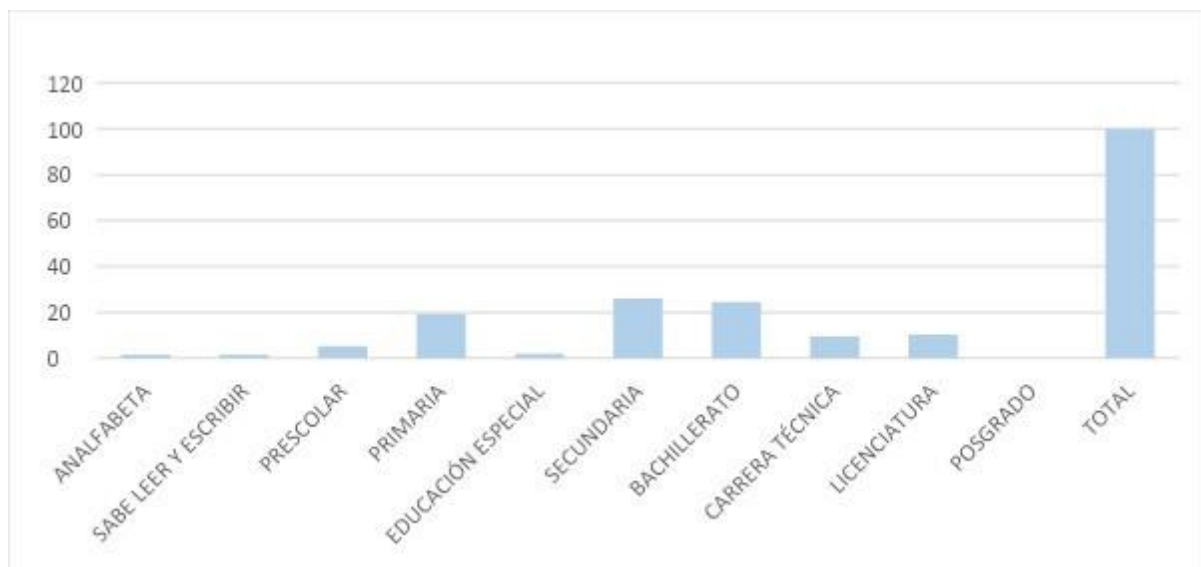
ESCOLARIDAD	Nº	%
ANALFABETA	11	1.53
SABE LEER Y ESCRIBIR	11	1.53
PREESCOLAR	38	5.29
PRIMARIA	139	19.36
EDUCACIÓN ESPECIAL	14	1.95
SECUNDARIA	187	26.04
BACHILLERATO	176	24.51
CARRERA TÉCNICA	68	9.47
LICENCIATURA	74	10.31
POSGRADO	0	0.00

TOTAL	718	100.00
-------	-----	--------

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICA No. 2

Escolaridad de la población en el AGEB 4912



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: De acuerdo con nuestro censo la escolaridad con mayor predominio fue secundaria, correspondiendo a 187 personas, un 26.04%, seguido de bachillerato con 176 personas 24.51%, en 3er lugar corresponde a primaria con 19.36%.

Finalmente, el grado de licenciatura obtuvo un 10.31%.

CUADRO No. 3
Estado civil de la población en el AGEB 4912

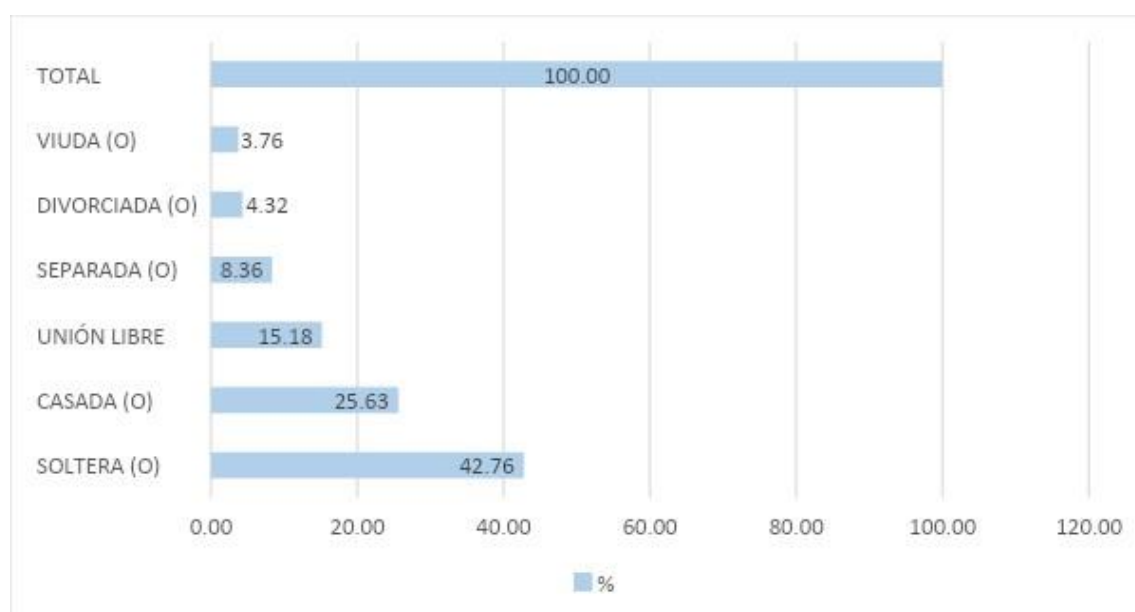
ESTADO CIVIL	Nº	%
SOLTERA (O)	307	42.76
CASADA (O)	184	25.63
UNIÓN LIBRE	109	15.18

SEPARADA (O)	60	8.36
DIVORCIADA (O)	31	4.32
VIUDA (O)	27	3.76
TOTAL	718	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICA No. 3

Estado civil de la población en el AGEB 4912



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En las cédulas realizadas en el presente trabajo se observó que un 42.7% de las personas en este AGEB se encontraban solteras, mientras que el 25.6% estaban en acuerdo matrimonial, en tercer lugar, parejas en unión libre (15.18%), en su minoría personas divorciadas (4.3%) y viudas (3.76%).

CUADRO No. 4

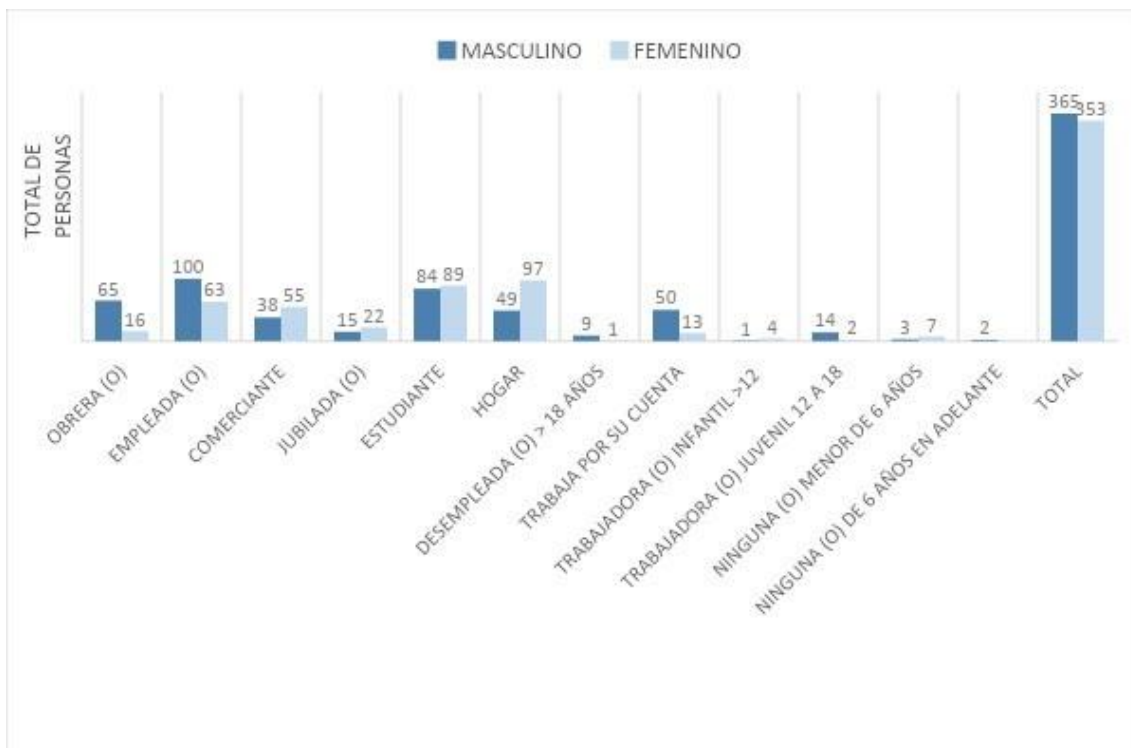
Ocupación de la población en el AGEB 4912

OCUPACIÓN	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
OBRAERA (O)	65	%	16	%	Nº	%

EMPLEADA (O)	100	13.9276	63	8.7743 7	163	22.701 9
COMERCIANTE	38	5.29248	55	7.6601 7	93	12.952 6
JUBILADA (O)	15	2.08914	22	3.0640 7	37	5.1532
ESTUDIANTE	84	11.6992	89	12.395 5	173	24.094 7
HOGAR	49	6.82451	97	13.509 7	146	20.334 3
DESEMPLEAD A (O) > 18 AÑOS	9	1.25348	1	0.1392 8	10	1.3927 6
TRABAJA POR SU CUENTA	50	6.96379	13	1.8105 8	63	8.7743 7
TRABAJADOR A (O) INFANTIL >12	1	0.13928	4	0.5571	5	0.6963 8
TRABAJADOR A (O) JUVENIL 12 A 18	14	1.94986	2	0.2785 5	16	2.2284 1
NINGUNA (O) MENOR DE 6 AÑOS	3	0.41783	7	0.9749 3	10	1.3927 6
NINGUNA (O) DE 6 AÑOS EN ADELANTE	2	0.27855	0	0	2	0.2785 5
TOTAL	365	50.8357	353	49.164 3	718	100

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICA No. 4

Ocupación de la población en el AGEB 4912



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: De acuerdo con el presente trabajo se observó que el 22.7% se consideraba empleado, de los cuales el 13.9% eran del sexo masculino y 8.7% del sexo femenino, los estudiantes también fueron la ocupación más sobresaliente siendo el 24% de los encuestados, se observó que dedicarse al hogar fue la tercera ocupación de mayor predominio (20.33%), siendo las mujeres las de mayor frecuencia (13.50%).

CUADRO No. 5

Acceso a servicios de Salud de la población en el AGEB 4912

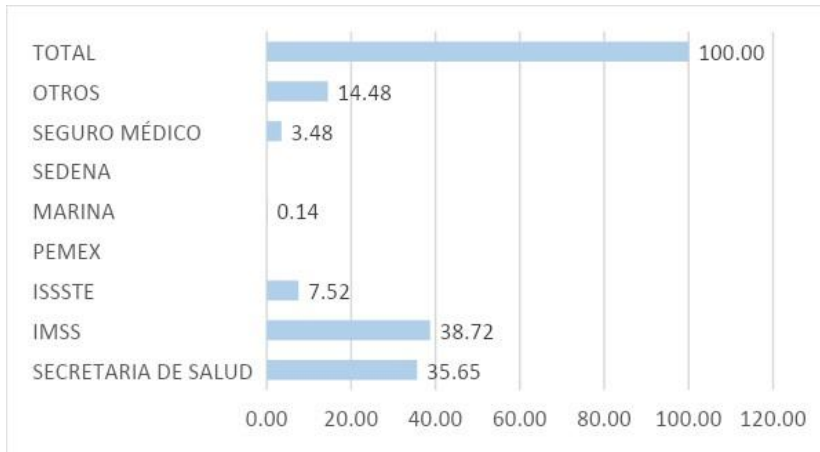
DERECHOHABIENTE	Nº	%
SECRETARIA DE SALUD	256	35.65
IMSS	278	38.72
ISSSTE	54	7.52
PEMEX	0	0.00
MARINA	1	0.14
SEDENA	0	0.00

SEGURO MÉDICO	25	3.48
OTROS	104	14.48
TOTAL	718	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICA No. 5

Acceso a servicios de salud de la población en el AGEB 4912



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: De acuerdo con los datos obtenidos por las cédulas de diagnóstico de salud en el AGEB 4912 se reportó que los accesos a servicios de salud, en esta región de la alcaldía Iztapalapa, el 38.7% de la población posee derechohabencia al IMSS, mientras que un 35.6% a Secretaria de Salud o gratuidad y con un porcentaje mucho menor 7.52% al ISSSTE. Otros servicios de salud, sin especificar o nombre, corresponde un 14.4%.

9. VACUNACIÓN POR GRUPO DE EDAD

CUADRO No. 6
Cobertura de Vacunación

ESQUEMA	NO.	%
COMPLETO	327	45.54
INCOMPLETO	391	54.46
TOTAL	718	100.00

CUADRO No. 6.1
Cobertura de Vacunación

CUENTA CON CARTILLA NACIONAL DE SALUD	NO.	%
SI	477	66.43
NO	241	33.57
TOTAL	718	100.00

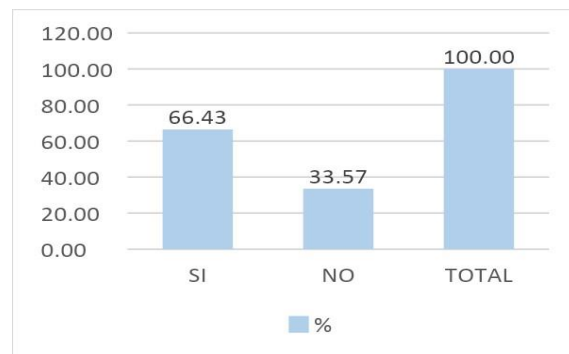
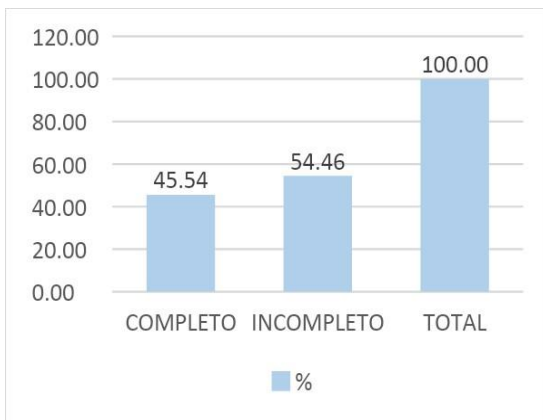
Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICA No. 6

GRÁFICA No. 6.1

Cobertura de Vacunación

Cobertura de Vacunación



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

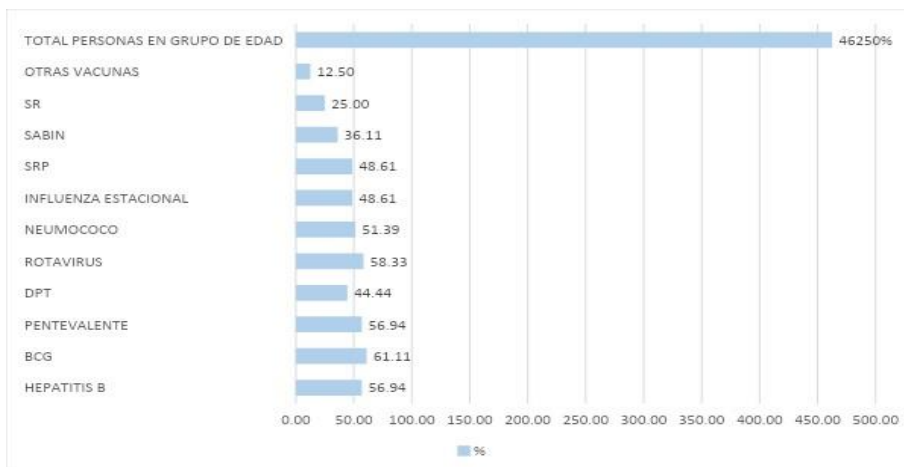
Análisis: En nuestra población encuestada, se observó que el 54.46% no cuentan con su esquema de vacunación completo y solo un 66.43% cuentan con su cartilla de vacunación. Concluyendo que al menos el 33.57% no se puede asegurar que cuenten con alguna vacuna.

CUADRO No. 7
Cobertura de Vacunación de 0 - 9 años

NO. DE PERSONAS QUE CUENTAN CON ESTE ESQUEMA	NO.	%
HEPATITIS B	41	56.94
BCG	44	61.11
PENTAVALENTE	41	56.94
DPT	32	44.44
ROTAVIRUS	42	58.33
NEUMOCOCO	37	51.39
INFLUENZA ESTACIONAL	35	48.61
SRP	35	48.61
SABIN	26	36.11
SR	18	25.00
OTRAS VACUNAS	9	12.50
TOTAL PERSONAS EN GRUPO DE EDAD	72	46250%
TOTAL DE VACUNAS	360	100%

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICA No. 7

Cobertura de Vacunación de 0 - 9 años



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Se determinó que la mayoría de las vacunas aplicadas a nuestra población de 0-9 años encuestada fue en primer lugar vacuna BCG (61.11%), segundo lugar vacuna contra Rotavirus (58.33%), en tercer lugar, vacuna contra Hepatitis B y pentavalente (56.94%) y cuarto lugar Neumococo (51.39%).

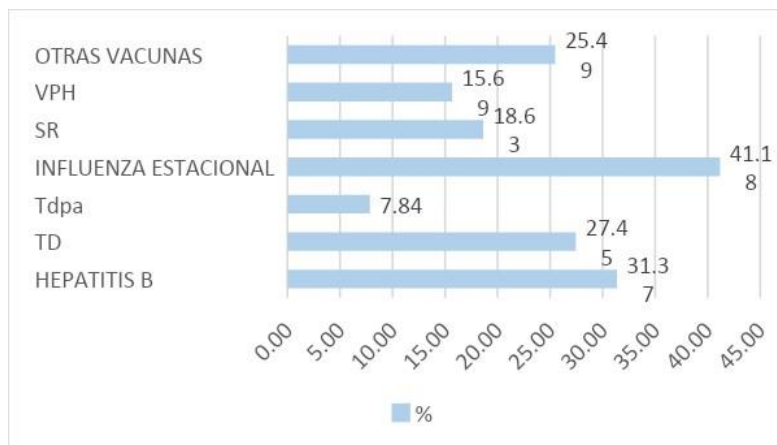
CUADRO No. 8
Cobertura de Vacunación de 10 - 19 años

NO. DE PERSONAS QUE CUENTAN CON ESTE ESQUEMA	NO.	%
HEPATITIS B	32	31.37
TD	28	27.45
Tdpa	8	7.84
INFLUENZA ESTACIONAL	42	41.18
SR	19	18.63
VPH	16	15.69
OTRAS VACUNAS	26	25.49
TOTAL	171	167.65
TOTAL PERSONAS ENCUESTADAS DEL GRUPO DE EDAD	102	

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 8

Cobertura de Vacunación de 10 - 19 años



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En el presente trabajo se determinó que la mayoría de las vacunas aplicadas en el grupo de 10-19 años fueron las vacunas contra Influenza estacional (41.18%), hepatitis B (31.37%), TD (27.45%), otras vacunas donde entra vacunación contra COVID se aplicaron en un 25.49%, la de menor aplicación fue Tdpa con un 7.84%.

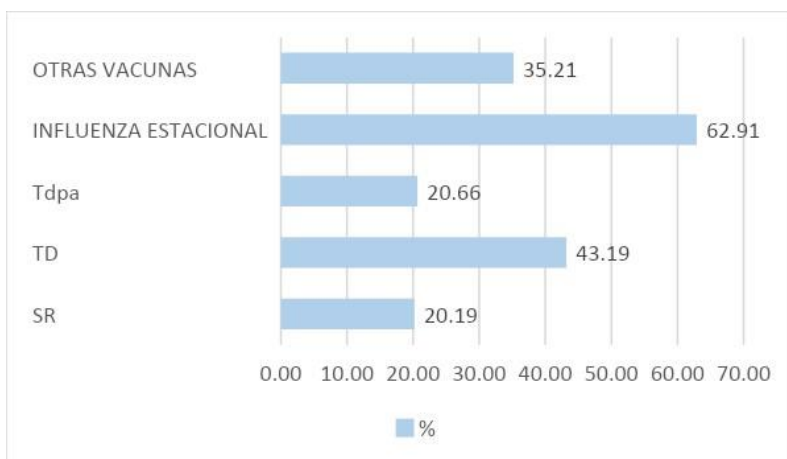
CUADRO No. 9

Cobertura de Vacunación en mujeres de 20 - 59 años

NO. DE PERSONAS QUE CUENTAN CON ESTE ESQUEMA	NO.	%
SR	43	20.19
TD	92	43.19
Tdpa	44	20.66
INFLUENZA ESTACIONAL	134	62.91
OTRAS VACUNAS	75	35.21
TOTAL	388	182.16
TOTAL DE PERSONAS ENCUESTADAS DE GRUPO DE EDAD	213	

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
 GRÁFICO No. 9

Cobertura de Vacunación en mujeres de 20 - 59 años



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En el presente trabajo se determinó que la mayoría de las vacunas aplicadas en el grupo de 20 - 59 años del sexo femenino, las de mayor predominio fueron las vacunas contra Influenza estacional teniendo hasta un 62%. En segundo lugar, TD con un 43.19%, tercer lugar Tdpa (20.66%) probablemente por ser vacunas aplicadas a mujeres en edad fértil que corresponde a este grupo etario. Otras vacunas donde entra contra COVID se aplicaron en un 35.21%. Y la de menor porcentaje fue SR debido a que la mayoría de la población ya cuenta con el antecedente vacunal durante la infancia.

CUADRO No. 10
 Cobertura de Vacunación en hombres de 20 - 59 años

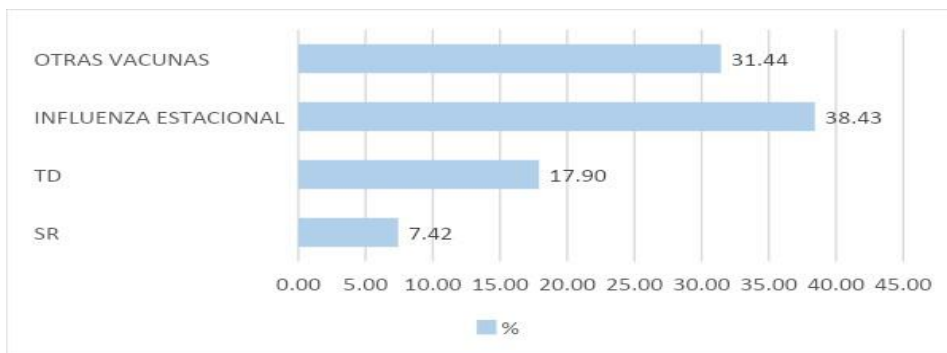
NO. DE PERSONAS QUE CUENTAN CON ESTE ESQUEMA	NO.	%
SR	17	7.42
TD	41	17.90
INFLUENZA ESTACIONAL	88	38.43
OTRAS VACUNAS	72	31.44

TOTAL	218	95.20
TOTAL DE PERSONAS ENCUESTADAS DEL GRUPO DE EDAD	229	

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 10

Cobertura de Vacunación en hombres de 20 - 59 años



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Se determinó que la mayoría de las vacunas aplicadas en el grupo de 20 59 años del sexo masculino fueron las vacunas contra Influenza estacional teniendo hasta un 38.4%, siendo este tipo de vacuna la más aceptada por este grupo de población, en segundo lugar, otras vacunas (31.44%), que como hemos mencionado corresponden a las aplicadas contra COVID. Con la última campaña de vacunación contra tétanos nuestra población se aplicó este biológico en un 17.90% y en su minoría fue la vacuna SR con un 7.42%.

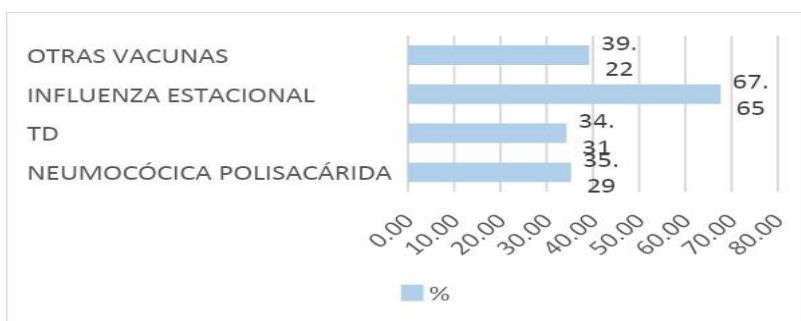
CUADRO No. 11
Cobertura de Vacunación en personas de 60 años o más

ESQUEMA	NO.	%
NEUMOCÓCICA POLISACÁRIDA	36	35.29
TD	35	34.31
INFLUENZA ESTACIONAL	69	67.65

OTRAS VACUNAS	40	39.22
TOTAL	180	176.47
TOTAL DE PERSONAS ENCUESTADAS DEL GRUPO DE EDAD	102	

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICA No. 11

Cobertura de Vacunación en personas de 60 años o más.



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: De acuerdo con los datos obtenidos por las cédulas de diagnóstico de salud del AGEB 4912 se determinó que en el grupo de 60 años y más las vacunas con más aceptación fueron anti-influenza (67.65%), vacuna TD (34.31%) y vacuna neumocócica polisacárida (35.29%).

10. SALUD BUCAL

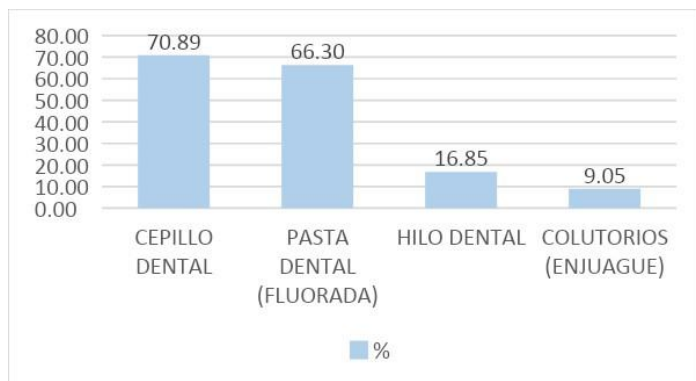
Cuadro no. 12
Salud bucal de la población encuestada

ÚLTIMA CONSULTA DENTAL	No.	%
CEPILLO DENTAL	509	70.89
PASTA DENTAL (FLUORADA)	476	66.30
HILO DENTAL	121	16.85
COLUTORIOS (ENJUAGUE)	65	9.05
TOTAL ENCUESTADOS	718	
TOTAL	1889	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO no. 12

Salud bucal de la población encuestada



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En nuestra AGEB de Iztapalapa con un total de población de 718 personas, a las cuáles se les realizaron preguntas de salud bucal, obteniendo los siguientes resultados 70,89% de las personas utiliza cepillo dental, el 66.30% utiliza pasta dental, y solo el 16.% utiliza hilo dental, mientras que solo el 9.05% utiliza enjuagues, lo que se traduce en que aún hace falta que la población tenga mejores hábitos de higiene bucal, y reducir el porcentaje de enfermedades periodontales.

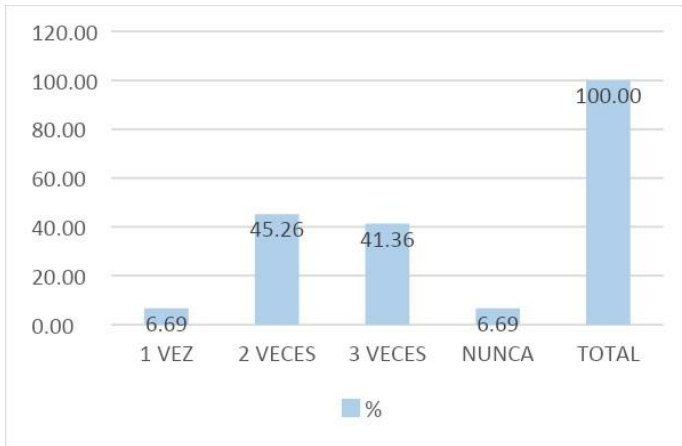
Cuadro no. 13
Higiene bucal de la población encuestada

CEPILLADO DE DIENTES	No.	%
1 VEZ	48	6.69
2 VECES	325	45.26
3 VECES	297	41.36
NUNCA	48	6.69
TOTAL	718	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO no. 13

Higiene bucal de la población encuestada



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: La frecuencia de lavado dental en nuestra población resultó ser que la tendencia oscila entre 2 veces al día con un 45.26 % y 3 veces al día con un 41.36 % mostrando esto un buen hábito y reduciendo la posibilidad de enfermedades dentales, sin embargo, el 6.69% realiza una vez al día el lavado de dientes y el resto que es el 6.69% nunca lo hace.

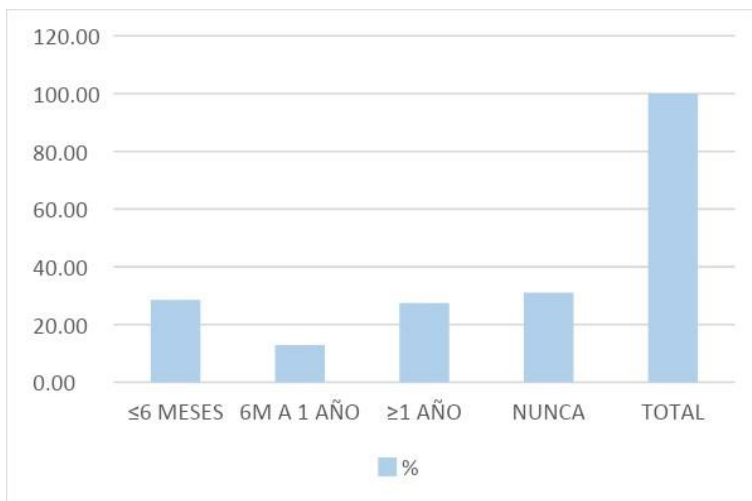
CUADRO No. 14
Última consulta dental

ÚLTIMA CONSULTA DENTAL	No.	%
!6 \$E&E&	205	28.55
6M A 1 AÑO	93	12.95
'()*+	197	27.44
NUNCA	223	31.06
TOTAL	718	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 14

Última consulta dental



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: La tendencia dice que el 31.06% de nuestra población encuestada nunca ha visitado al odontólogo, el 28.55% lo hizo en un periodo menor a 6 meses, siendo la segunda población, en tercer lugar, el 27.44% acude al odontólogo en un lapso mayor a un año y en una minoría, el 12.95%, realizó una visita entre 6 meses a un año. Aunque la mayoría acude al menos una vez al año, es de suma importancia hacer notar que un 31.06% de nuestra población nunca acude.

11. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

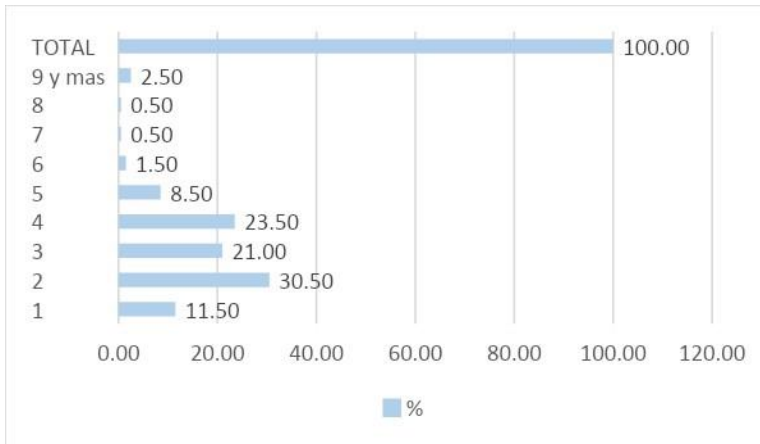
CUADRO No. 15
No. de habitantes por casa

Nº HABITANTES	Nº DE CASAS	%
1	23	11.50
2	61	30.50
3	42	21.00
4	47	23.50
5	17	8.50
6	3	1.50
7	1	0.50
8	1	0.50
9 y más	5	2.50
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 15

No. de habitantes por casa



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En nuestra AGEB el índice de hacinamiento que se calculó con una población de 718 personas y de un total de 200 casas, obtuvimos que el 30.50% cohabita con 2 personas, seguida del 23.50% con 4 personas y 21% con 3 personas, mientras que aquellos que cohabitan con más de 9 individuos fue de 2.50% y con un porcentaje considerable del 8.50% con 5 personas. Si bien lo presentado aquí muestra un bajo índice de hacinamiento, la homogeneidad de nuestra población es diversa.

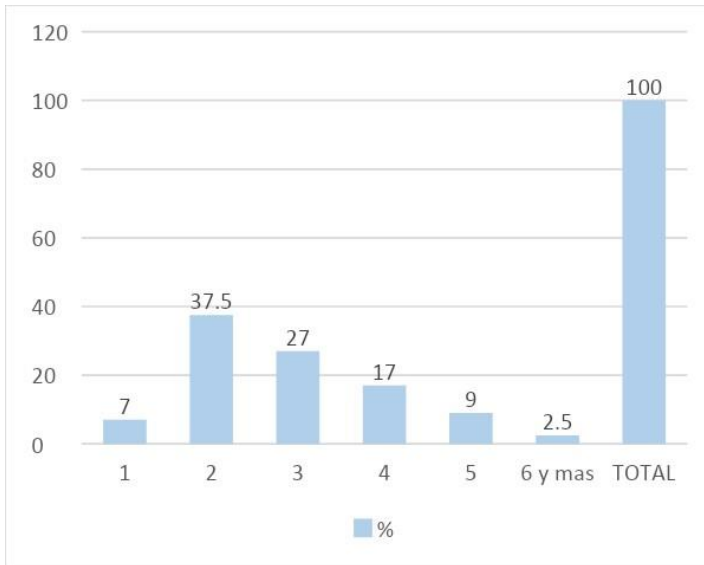
CUADRO No. 16
Número de habitaciones por casa

Nº HABITACIONES	Nº casas	%
1	14	7
2	75	37.5
3	54	27
4	34	17
5	18	9
6 y más	5	2.5
TOTAL	200	100

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 16

Número de habitaciones por casa



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En el caso de la repartición el número de personas compartiendo una misma habitación es alto, debido a que, de 200 casas, 75 que es el 37.5% solo cuentan con 2 habitaciones, 54 casas con 3 habitaciones representan el 27% y 34 casas con 4 recamaras fueron el 17%. Y solo el 2.5% cuenta con más de 6 recamaras, siendo un porcentaje muy bajo los que cuentan con adecuado espacio de vivienda.

CUADRO No. 17

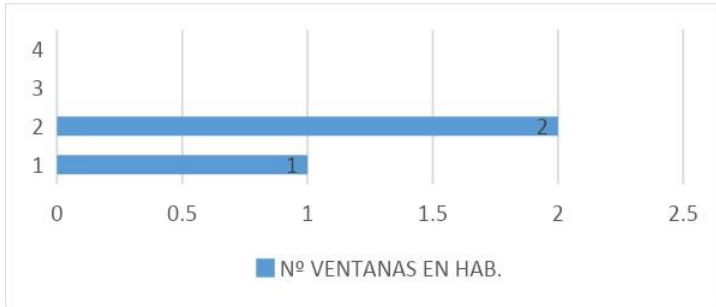
Número de ventanas por habitación

Nº VENTANAS EN HAB.	Nº ventanas en casa	%
1	76	38
2	58	29
3 o más	66	33
TOTAL	200	100

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 17

Número de ventanas por habitación



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Se considera que la buena ventilación de las habitaciones reduce la probabilidad de contagiar a los demás individuos en la casa. En nuestra población encuestada, obtuvimos que 76 casas (38%) solo cuenta con 1 ventana, 66 casas siendo un 33% cuenta con 3 ventanas, y el 29% con 2 ventanas.

CUADRO

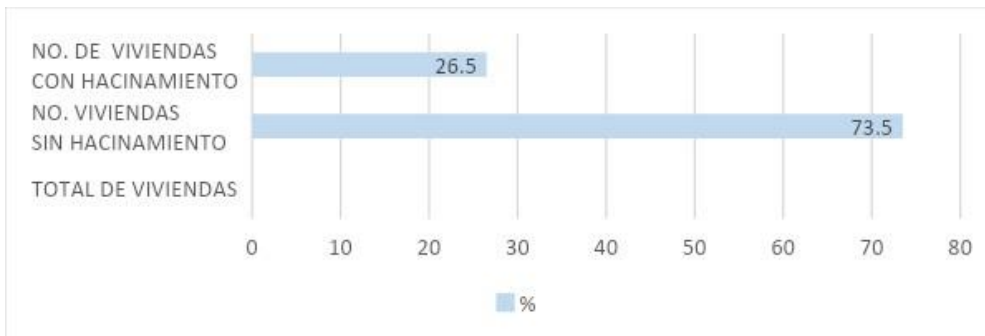
ÍNDICE DE HACINAMIENTO DE LA POBLACIÓN DEL AGEB 4912

CARACTERÍSTICA	TOTAL	%
TOTAL DE VIVIENDAS	200	
NO. VIVIENDAS SIN HACINAMIENTO	147	73.5
NO. DE VIVIENDAS CON HACINAMIENTO	53	26.5

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO

ÍNDICE DE HACINAMIENTO DE LA POBLACIÓN DEL AGEB 4912



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: El AGEB 4912 de Iztapalapa con una población muestra de 200 encuestas aplicadas, se concluyo que el 73.5 % no se consideran con hacinamiento y solo el 26.5% cuentan con el factor de hacinamiento crítico, lo que los vulnerables a enfermedades y propagar entre los mismos individuos múltiples padecimientos, por lo que se debe reducir aún más el índice de hacinamiento en nuestra alcaldía, para mejorar la calidad de vida de la población y futuras generaciones.

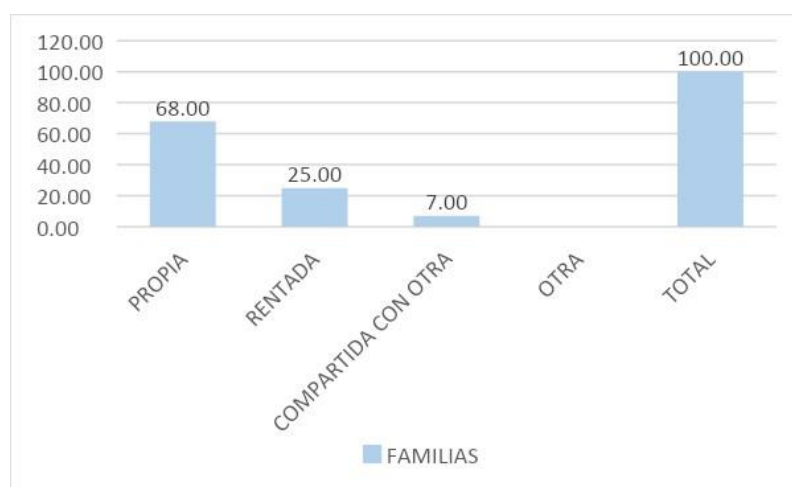
CUADRO No. 18
Tipo de tenencia de la vivienda en la población encuestada

TIPO DE TENENCIA DE LA VIVIENDA	FAMILIAS	
	Nº	%
PROPIA	136	68.00
RENTADA	50	25.00
COMPARTIDA CON OTRA FAMILIA	14	7.00
OTRA	0	0.00
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 18

Tipo de tenencia de la vivienda en la población encuestada



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

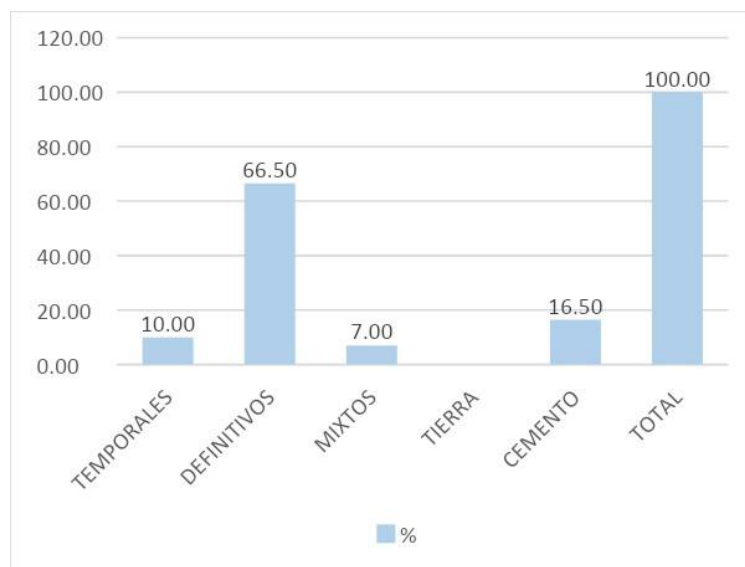
Análisis: En nuestra población encuestada, el 68% cuenta con vivienda propia, 25% renta su vivienda y el resto que es el, 7% la comparte con otra familia o vecindad, que es considerado a su vez un factor de hacinamiento.

CUADRO No. 19
Tipo de material de Construcción de la vivienda

TIPO DE MATERIAL	Nº	%
TEMPORALES	20	10.00
DEFINITIVOS	133	66.50
MIXTOS	14	7.00
TIERRA	0	0.00
CEMENTO	33	16.50
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICO No. 19

Tipo de material de Construcción de la vivienda



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

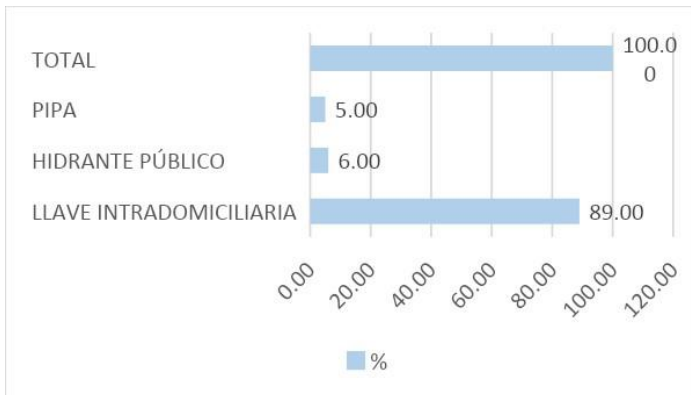
Análisis: Los materiales empleados para la construcción de viviendas en el área encuestada son de predominio materiales definitivos (66.5%), cemento 16% y materiales temporales 10%, y que ninguna vivienda cuenta con piso de tierra, haciendo un aumento en la calidad de vida, así como una mejor protección frente a los factores socioambientales.

CUADRO No. 20 Disposición de agua

FORMA DE DISPOSICIÓN	Nº	%
LLAVE INTRADOMICILIARIA	178	89.00
HIDRANTE PÚBLICO	12	6.00
PIPA	10	5.00
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICO No. 20

Disposición de agua



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Iztapalapa al considerarse una alcaldía con recurso hídrico limitado, se concluyó que el 89% cuenta con suministro mediante llave INTRADOMICILIARIA, y solo el 5% es mediante PIPA, lo que se traduce a un mejor aprovechamiento del recurso en esta área estudiada.

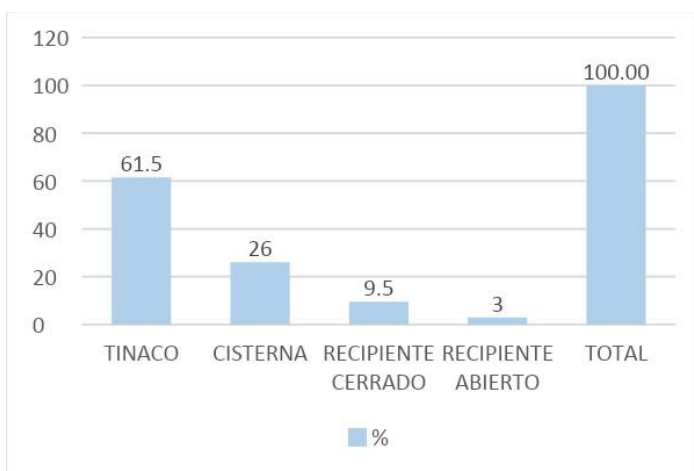
CUADRO No. 21
Tipo de recipiente de almacenamiento del agua

CONDICIONES DE LOS RECIPIENTES DE ALMACENAMIENTO	Nº	%
--	----	---

TINACO	123	61.5
CISTERNA	52	26
RECIPIENTE CERRADO	19	9.5
RECIPIENTE ABIERTO	6	3
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICO No. 21

Tipo de recipiente de almacenamiento del agua



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Se observa que el tipo predominante de recipiente para el almacenamiento de agua es el tinaco con 61% de las familias encuestadas, seguido de cisterna con un 26%. El almacenamiento en recipientes tanto cerrado como abierto corresponde a un 9.5% y 3%, respectivamente, que si bien es minoría se deben evitar para prevenir enfermedades.

CUADRO No. 22
Tratamiento del agua para consumo

TRATAMIENTO	Nº	%
HERVIDA	30	15.00
CLORADA	25	12.50
FILTRADA	33	16.50

CONSUME AGUA EMBOTELLADA	105	52.50
NINGUNO	7	3.50
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICO No. 22

Tratamiento del agua para consumo



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

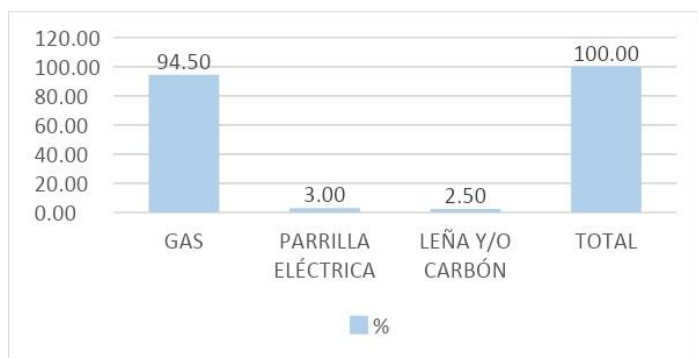
Análisis: Se observa que el tipo predominante de tratamiento del agua para su consumo es el agua embotellada con un total del 52% de las familias entrevistadas, seguido de agua filtrada con un 16.5%, finalmente el consumo de agua hervida se limitó a un 15% de las familias entrevistadas, observándose que la mayoría de las familias prefieren el uso de agua embotellada para un consumo más seguro.

CUADRO No. 23
Tipo de combustible utilizado

TIPO DE COMBUSTIBLE	Nº	%
GAS	189	94.50
PARRILLA ELÉCTRICA	6	3.00
LEÑA Y/O CARBÓN	5	2.50
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICO No. 23

Tipo de combustible utilizado



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
 Análisis: Se observa que el 76.2% de las personas entrevistadas (66,834) utilizaron como principal fuente de combustible fue el uso de Gas de tanque, mientras que en segundo lugar el tipo de combustible más utilizado fue la Leña con un 16.2% un total de 14,204 de personas entrevistadas. En la presente gráfica, se observa que el uso predominante de combustible fue el gas de tanque con un 94.5% del total de personas entrevistadas.

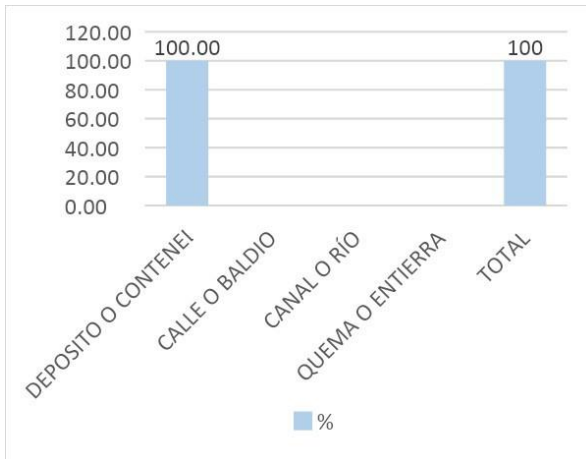
CUADRO No. 24
 Forma de eliminación de la basura

FORMA DE ELIMINACIÓN	Nº	%
DEPÓSITO O CONTENEDOR	200	100.00
CALLE O BALDÍO	0	0.00
CANAL O RÍO	0	0.00
QUEMA O ENTIERRA	0	0.00
TOTAL	200	100

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 24

Forma de eliminación de la basura



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
 Análisis: Se observa que el tipo predominante y único método de eliminación de residuo sólido fue el uso de depósito o contenedor de basura, alcanzando un 100% de las personas entrevistadas.

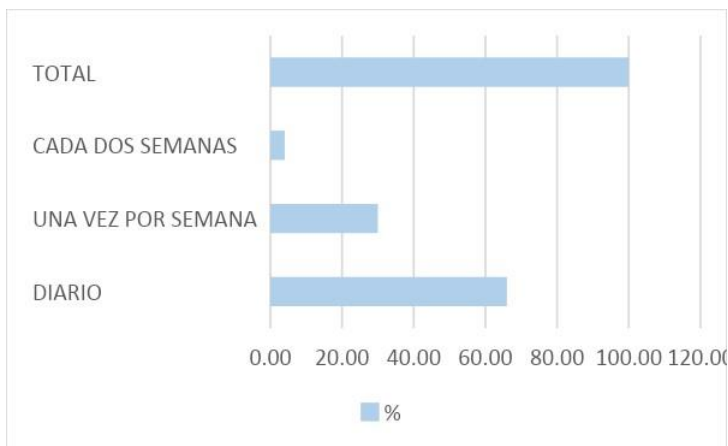
CUADRO No. 25
 Frecuencia de eliminación de la basura

FRECUENCIA DE ELIMINACIÓN	Nº	%
DIARIO	132	66.00
UNA VEZ POR SEMANA	60	30.00
CADA DOS SEMANAS	8	4.00
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 25

Frecuencia de eliminación de la basura



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Se observa que la frecuencia de eliminación de basura en la población encuestada fue frecuencia diaria, alcanzando un 66%, en segundo lugar, una vez a la semana con un 30% y en su minoría cada dos semanas (4%).

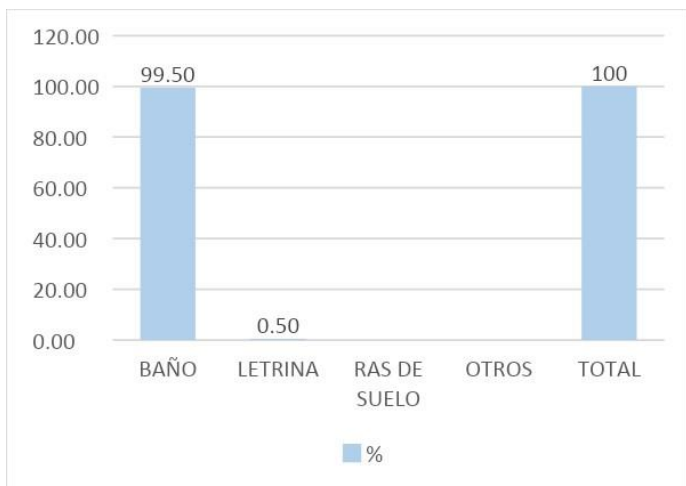
CUADRO No. 26
Tipo de eliminación de excretas

FORMA DE ELIMINACIÓN	Nº	%
BAÑO	199	99.50
LETRINA	1	0.50
RAS DE SUELO	0	0.00
OTROS	0	0.00
TOTAL	200	100

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 26

Tipo de eliminación de excretas



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Se observa que en el uso de baño en nuestro trabajo alcanzó cifras del 99,5% de familias entrevistadas como método de eliminación de excretas. Aunque el porcentaje de uso de letrina es muy bajo (0.5%) es de suma importancia implementar acciones que nos ayuden a que este porcentaje desaparezca ya que es fuente de muchas enfermedades.

CUADRO No. 27
Tipo de animales domésticos con quien convive la familia

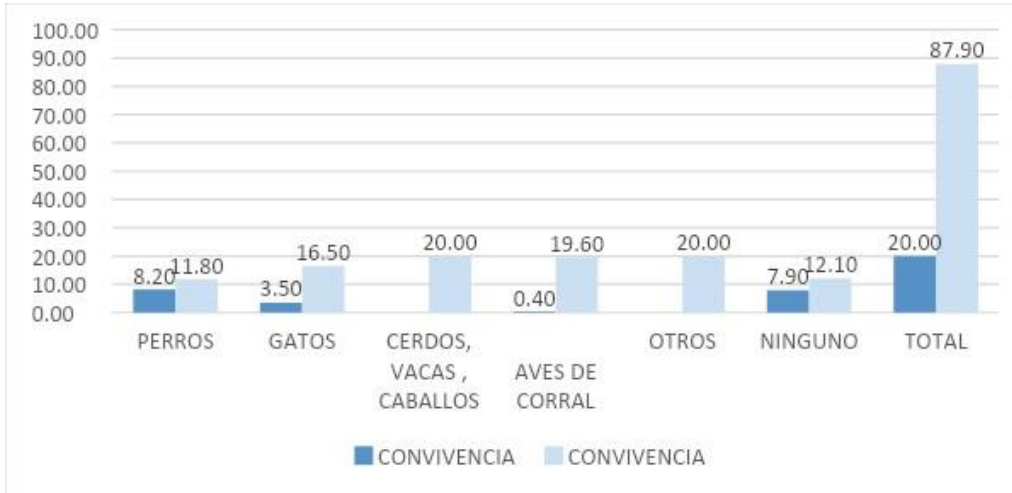
TIPO DE ANIMAL	CONVIVENCIA					
	SI		NO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
PERROS	82	8.20	118	11.80	200	20.0
GATOS	35	3.50	165	16.50	200	20.0
CERDOS, VACAS	0	0.00	200	20.00	200	20.0
CABALLOS						
AVES DE CORRAL	4	0.40	196	19.60	200	20.0
OTROS	0	0.00	200	20.00	200	20.0
NINGUNO	79	7.90	121	12.10	73	7.3

TOTAL	121	20.00	879	87.90	1000	100.0
-------	-----	-------	-----	-------	------	-------

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 27

Tipo de animales domésticos con quien convive la familia



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Los animales domésticos de mayor prevalencia en nuestra población encuestada fueron los perros (8.20%) y gatos (3.50%). Y 73 casas encuestadas no conviven con ningún animal doméstico.

CUADRO No. 28
Porcentaje de viviendas con fauna nociva

TIPO DE FAUNA	VIVIENDAS CON PRESENCIA DE FAUNA					
	SI		NO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
CUCARACHAS	30	3.00	170	17.00	203	20.30
MOSCAS	25	2.50	175	17.50	202.5	20.25
RATAS RATONES	10	1.00	190	19.00	201	20.10

ANIMALES PONZOÑOSOS	3	0.30	197	19.70	200.3	20.03
NINGUNA	132	13.20	68	6.80	213.2	21.32
TOTAL	200	20.00	800	80.00	1000	100.0

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 28

Porcentaje de viviendas con fauna nociva



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: De las familias encuestadas la mayoría negó la convivencia con fauna nociva, siendo la convivencia con cucarachas la predominante(3%), esto podría mejorar si se refuerza la higiene en el hogar y la fumigación de estas especies, ya que son reservorios de enfermedades.

12. ALIMENTACIÓN FAMILIAR

CUADRO No. 29
Tipo de alimentación

TIPO DE ANIMAL	CONVIVENCIA					
	1 A 2 DÍAS		3 A 4 DÍAS		5 A 7 DÍAS	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%

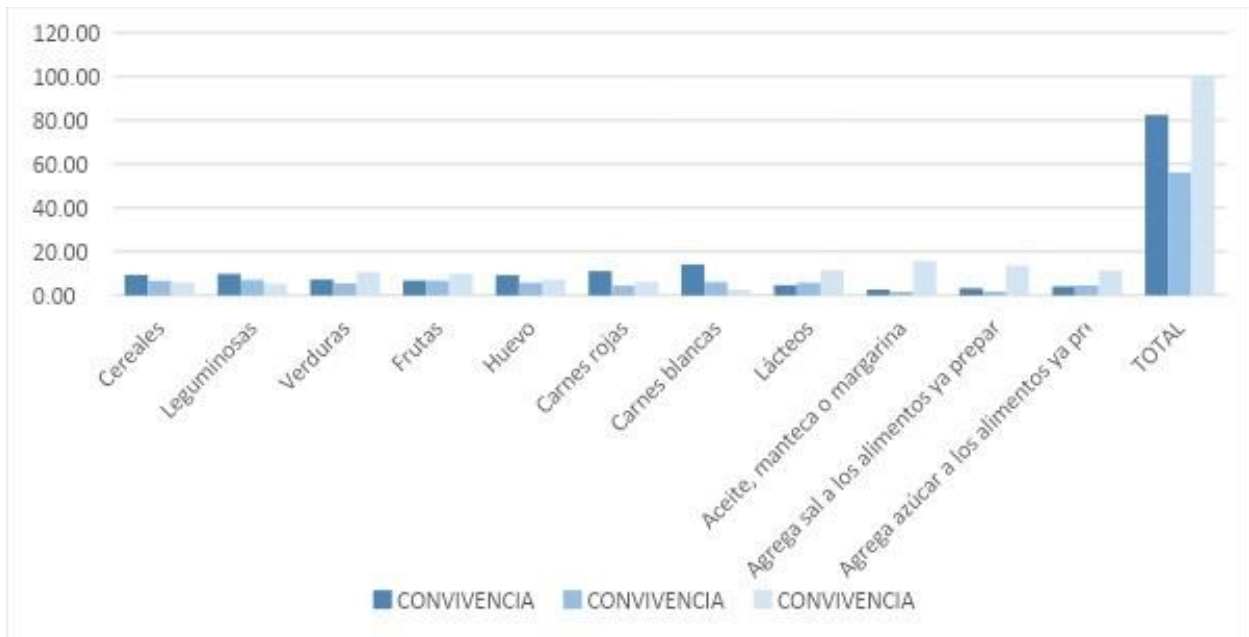
Cereales	80	9.37	57	6.67	51	6.0
Leguminosas	84	9.84	60	7.03	44	5.2
Verduras	62	7.26	47	5.50	91	10.7
Frutas	58	6.79	58	6.79	85	10.0
Huevo	79	9.25	50	5.85	61	7.1
Carnes rojas	95	11.12	38	4.45	53	6.2
Carnes blancas	121	14.17	52	6.09	23	2.7
Lácteos	40	4.68	50	5.85	99	11.6
Aceite, manteca o margarina	23	2.69	14	1.64	134	15.7
Agrega sal a los alimentos ya preparados	28	3.28	15	1.76	116	13.6

Agrega azúcar a los alimentos ya preparados	35	4.10	39	4.57	97	11.4
TOTAL	705	82.55	480	56.21	854	100.0

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 29

Tipo de alimentación



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: El consumo de los diferentes tipos de alimentos en la población resultó muy variable, sin embargo, los de mayor prevalencia con un consumo de 5 a 7 días a la semana fueron las frutas, verduras, huevo y lácteos. Se observó que el consumo de proteína es de 1 a 2 días a la semana, lo que se traduce a probables estados de malnutrición, debido a la importancia de las proteínas en la dieta para múltiples actividades metabólicas, enzimáticas y estructurales, vitales para el buen desarrollo y funcionamiento del organismo, acompañado del aumento de precio en estos productos, relacionado con el nivel de pobreza, y la alta marginación que

existe en la demarcación. Así mismo el alto consumo de sal, azúcar y aceites, que en promedio oscila en su utilización entre 5 a 7 días a la semana, con mucha relación a los problemas de diabetes, hipertensión arterial, dislipidemias, sobrepeso y obesidad que atraviesa el país. Todos estos factores, conlleva a una mala calidad en la alimentación y por ende aumento de enfermedades metabólicas.

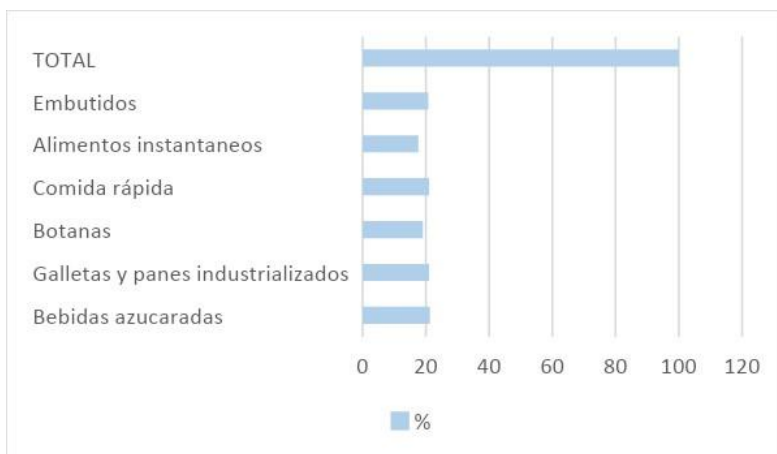
CUADRO No. 30
Consumo de alimentos ultra procesados

FRECUENCIA DE ALIMENTOS CONSUMIDOS	Nº	%
Bebidas azucaradas	163	21.27937337
Galletas y panes industrializados	161	21.01827676
Botanas	146	19.06005222
Comida rápida	161	21.01827676
Alimentos instantáneos	135	17.62402089
Embutidos	159	20.75718016
TOTAL	766	100

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 30

Consumo de alimentos ultra procesados



Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Dada las respuestas obtenidas, la mayoría de nuestra población en el AGEB encuestado, consume alimentos ultra procesados, de estos los de mayor predominio resultaron las bebidas azucaradas (21.27%), galletas y panes (21%), comida rápida (21%). Esto a pesar de la disminución de la venta de dichos productos en escuelas públicas y privadas, condicionando obesidad, enfermedades metabólicas que incluso podrían llegar a cáncer.

CUADRO No. 31
Tipo de conservación de alimentos

FORMA DE CONSERVACIÓN	Nº	%
CUENTA CON REFRIGERADOR	196	98.00
NO CUENTA CON REFRIGERADOR	4	2.00
OTRO MEDIO	0	0.00
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 31

Tipo de conservación de alimentos



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: El 98% de las familias encuestadas cuentan con refrigerador para preservar sus alimentos, lo que ayuda a disminuir la incidencia de las infecciones gastrointestinales, que es una de las primeras causas de morbilidad en todos los grupos de edad de nuestra población, puesto que algunos microorganismos se

desarrollan y reproducen más rápido a temperatura ambiente, es decir a 36° - 37°C, mientras que el frío disminuye la contaminación y preservar más tiempo los alimentos.

13. ENTORNO DE LA VIVIENDA

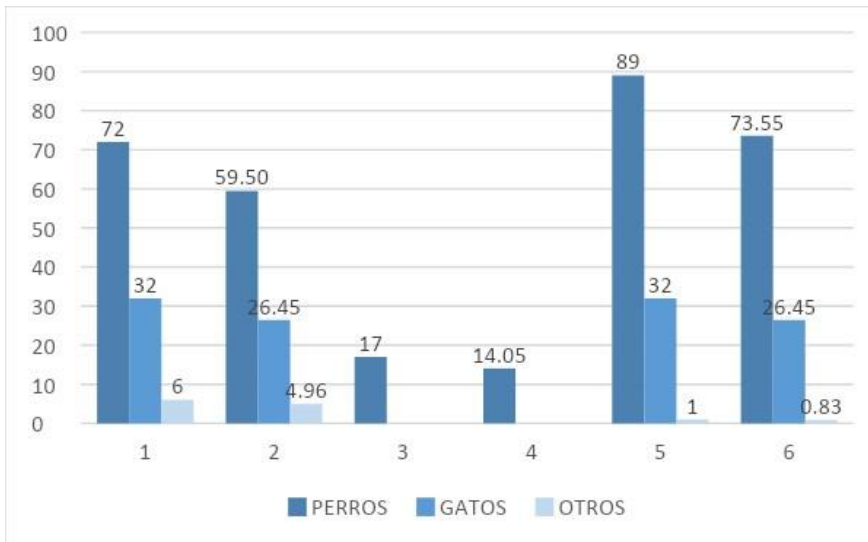
CUADRO No. 32
Porcentaje de animales con vacuna antirrábica

TIPO DE ANIMAL	VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA					
	SI		NO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
PERROS	72	59.50	17	14.05	89	73.55
GATOS	32	26.45	0	0.00	32	26.45
OTROS	6	4.96	0	0.00	1	0.83
TOTAL	104	85.95	17	14.05	121	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 32

Porcentaje de animales con vacuna antirrábica



Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En la población del AGEB encuestado las mascotas predominantes son los perros, de los cuales el 59.50% se encuentran vacunados, mientras que en su totalidad los gatos están vacunados contra la rabia. Por lo que aunque en su mayoría están cubiertos contra este virus, aún se puede aumentar la cifra con las diversas campañas implementadas con este fin, ya que el virus es altamente mortal y la importancia de que los animales que conviven con humanos no sean portadores o transmisores del virus de la rabia y ayudar en la erradicación del virus, si bien México está libre de la transmisión de rabia por perros, este virus existe en otra fauna, entre ellos, mapaches, zorro gris, murciélagos, que está presente en nuestra geografía.

CUADRO No. 33
Puntos de riesgo en la comunidad para el desarrollo de fauna nociva

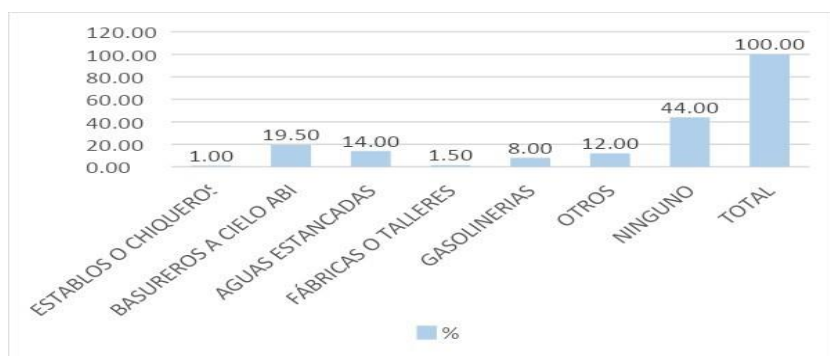
FACTOR DE RIESGO	Nº	%
ESTABLOS O CHIQUEROS	2	1.00
BASUREROS A CIELO ABIERTO	39	19.50
AGUAS ESTANCADAS	28	14.00
FÁBRICAS O TALLERES	3	1.50
GASOLINERAS	16	8.00

OTROS	24	12.00
NINGUNO	88	44.00
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 33

Puntos de riesgo en la comunidad para el desarrollo de fauna nociva



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: El 44% de las familias encuestadas mencionaron que no se encuentran expuestos a ningún riesgo ambiental, siendo los basureros a cielo abierto el riesgo más frecuente con un 19.50%, aumentando así la presencia de roedores, insectos y pudiesen condicionar una plaga o transmisor de alguna enfermedad propia de estas especies, esto podría minimizarse al ampliar el alcance de los camiones recolectores de basura, así como una buena educación ambiental a la población, seguido de estancamiento de agua, que si bien la Ciudad de México no ha reportado casos autóctonos de Virus, Zika, Dengue y Chikungunya esa vector crece en dichos estancamientos y es un fuerte potencial de dichas enfermedades

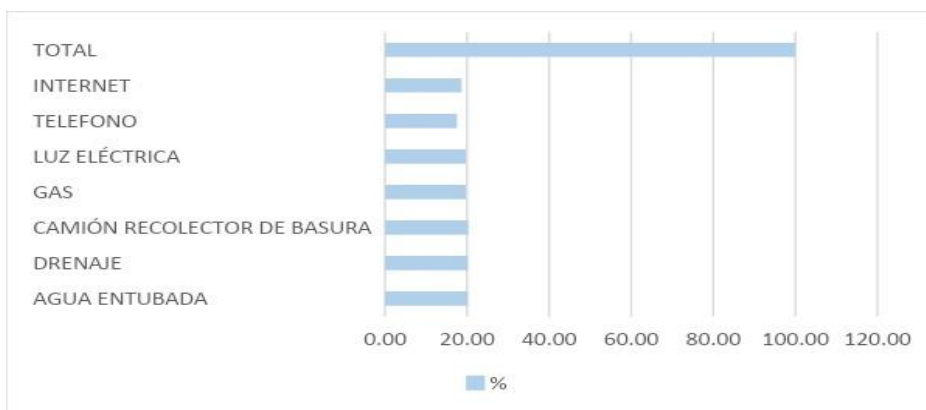
CUADRO No. 34
Acceso a servicios públicos

SERVICIO	Nº	%
AGUA ENTUBADA	198	20.18
DRENAJE	198	20.18
CAMIÓN RECOLECTOR DE BASURA	199	20.29
GAS	193	19.67

LUZ ELÉCTRICA	193	19.67
TELÉFONO	172	17.53
INTERNET	183	18.65
TOTAL	981	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc.Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 34
Acceso a servicios públicos



Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc.Iztapalapa Enero 2023

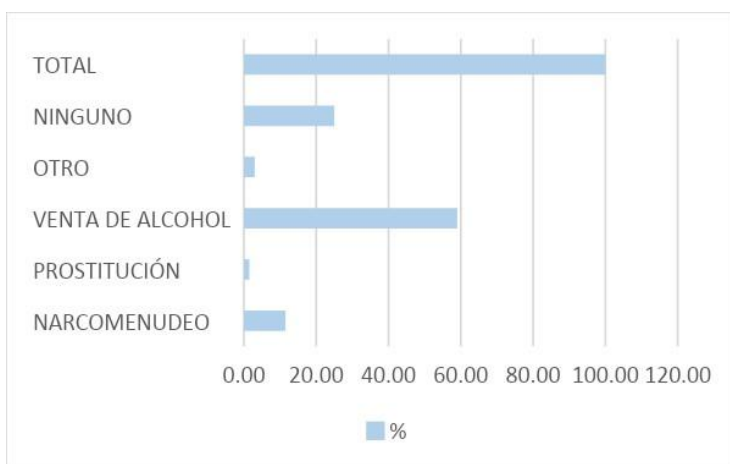
Análisis: El servicio con menor predominio en los hogares fue la telefonía fija, sin embargo, fue un número muy bajo el de familias que no cuentan con ello, una de las razones es que cada integrante ya cuenta con telefonía móvil sin requerir de este servicio. Mientras que los servicios intra y extradomiciliarios de importancia están presentes en casi la totalidad de nuestra población, lo que nos beneficia porque condiciona una mejor calidad de vida en nuestros grupos etarios.

CUADRO No. 35
Riesgos socio - sanitarios

RIESGO	Nº	%
NARCOMENUDE O	23	11.50
PROSTITUCIÓN	3	1.50
VENTA DE ALCOHOL	118	59.00
OTRO	6	3.00
NINGUNO	50	25.00
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 35
Riesgos socio - sanitarios



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Se observó en nuestros resultados, que dichos factores de riesgo se encuentran presentes en la población, siendo la venta de alcohol el principal factor con un 59% y el narcomenudeo en segundo lugar (11.50%) Posicionado el alcoholismo como una de las enfermedades y adicciones más frecuentes en la población, se sabe que además de problemas de nutricionales, mentales y hepáticos, se debe reaccionar a una mayor difusión de estas toxicomanías, ya que están condicionando una disminución en la calidad de vida de la población.

14. DINÁMICA FAMILIAR

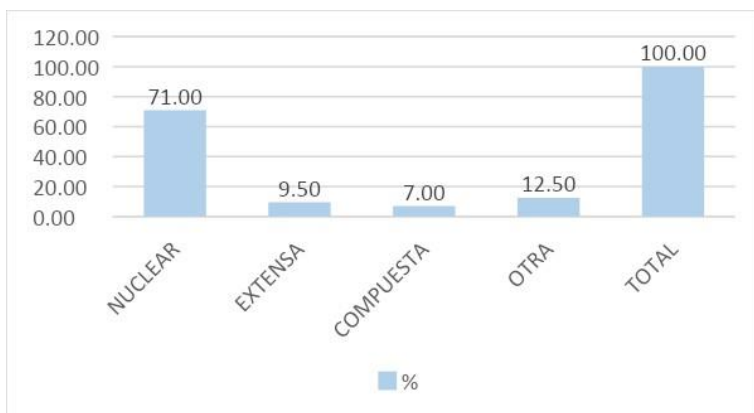
CUADRO No. 36
Tipos de familia

TIPO DE FAMILIA	Nº	%
NUCLEAR	142	71.00
EXTENSA	19	9.50
COMPUESTA	14	7.00
OTRA	25	12.50
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 36

Tipos de familia



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: La familia nuclear resultó en primer lugar con 71%, formadas por parejas con o sin hijas/os, en segundo lugar, se observó el predominio de otro tipo de familia (12.50%), en tercer lugar, la familia extensa (9.5%) y por último la familia compuesta (7%).

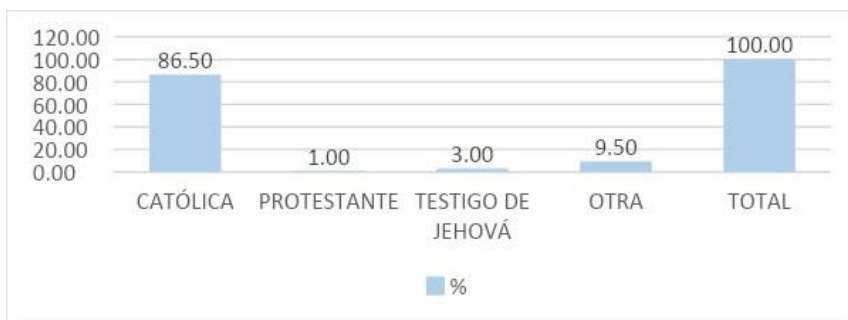
CUADRO No. 37
Tipo de religión de la población encuestada

RELIGIÓN	Nº	%
CATÓLICA	173	86.50
PROTESTANTE	2	1.00
TESTIGO DE JEHOVÁ	6	3.00
OTRA	19	9.50
TOTAL	200	100.00

Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 37

Tipo de religión de la población encuestada



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: La religión predominante en nuestra población encuestada fue la católica con un 86.50%, siendo lo esperado ya que Iztapalapa cuenta con un gran patrimonio cultural para esta religión. Otro tipo de religión con un 9.50% y finalmente los testigos de jehová con un 3%, que, aunque es minoría, es importante conocer este porcentaje ya que tiene impacto en la salud de los pacientes.

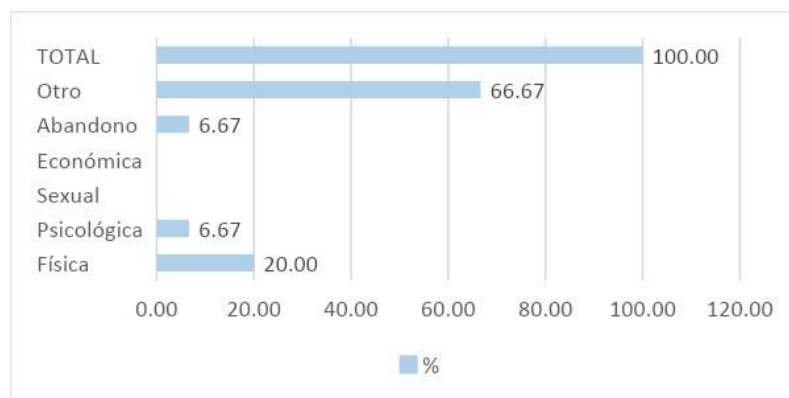
CUADRO No. 38
Tipo de violencia

TIPO	Nº	%
Física	3	20.00
Psicológica	1	6.67
Sexual	0	0.00
Económica	0	0.00
Abandono	1	6.67
Otro	10	66.67
TOTAL	15	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc.Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 38

Tipo de violencia



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En nuestros resultados, la violencia física (20%) fue el segundo tipo más prevalente, el más predominante fue el rubro de otro tipo de violencia (66.67%), donde nos mencionan violencia verbal, bullying.

CUADRO No. 39 Ingreso económico familiar

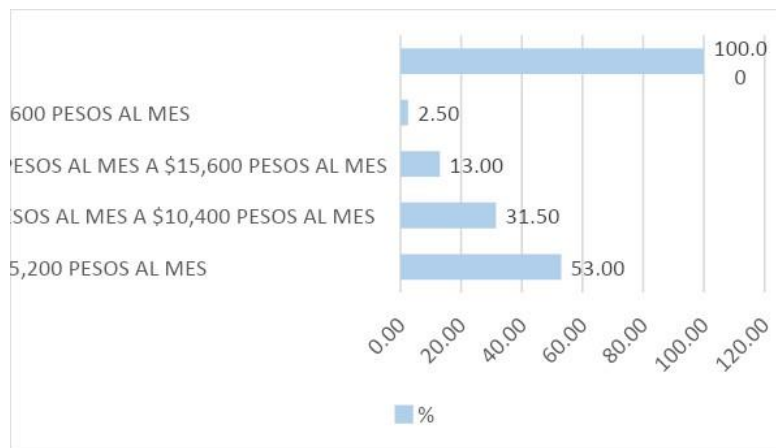
Ingreso	Nº	%
---------	----	---

MENOS DE \$5,200 PESOS AL MES	106	53.00
DE \$5,200 PESOS AL MES A \$10,400 PESOS AL MES	63	31.50
DE \$10,400 PESOS AL MES A \$15,600 PESOS AL MES	26	13.00
MÁS DE \$15,600 PESOS AL MES	5	2.50
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 39

Ingreso económico familiar



Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: El 53% de nuestra población encuestada tiene un ingreso mensual de menos de \$5,200, el 31% gana de entre \$5,200 a \$10,400 y solo el 13% gana hasta \$15,600. Estas cifras son ingresos que corresponden a todos los sueldos de los integrantes de las familias.

CUADRO No. 40
Tipo de recreación de la población encuestada

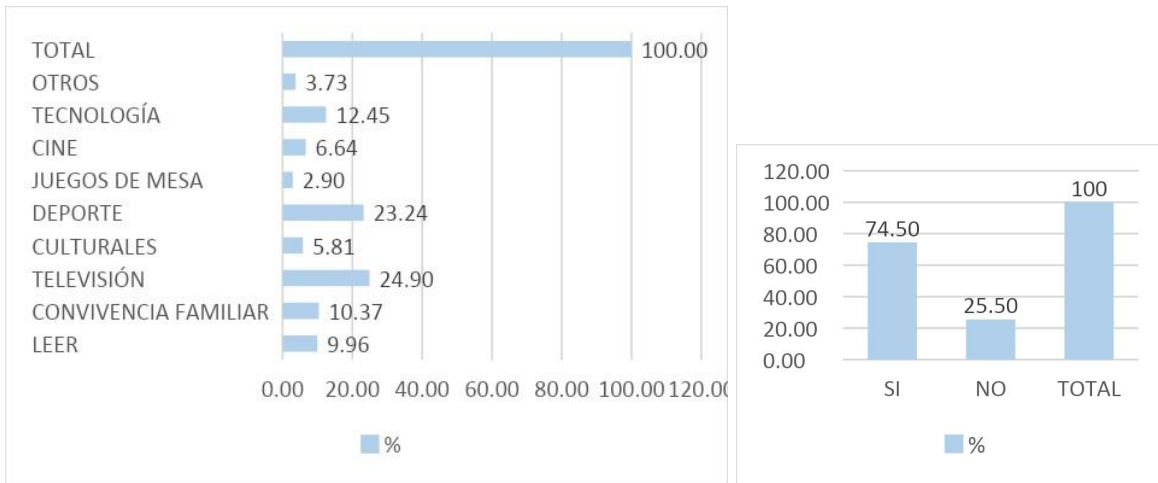
JUEGO Y RECREACIÓN	No.	%
LEER	24	9.96
CONVIVENCIA FAMILIAR	25	10.37
TELEVISIÓN	60	24.90
CULTURALES	14	5.81
DEPORTE	56	23.24
JUEGOS DE MESA	7	2.90
CINE	16	6.64
TECNOLOGÍA	30	12.45
OTROS	9	3.73
TOTAL	241	100.00

TIENE TIEMPO PARA LA RECREACIÓN	No.	%
SI	149	74.50
NO	51	25.50
TOTAL	200	100

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 40

Tipo de recreación de la población encuestada



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

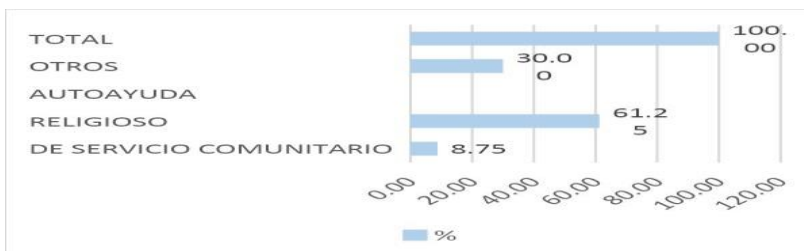
Análisis: El 74.50% de la población afirmó si tener tiempo para la recreación sin embargo la actividad de mayor predominio fue la televisión 24.90%, aumentando así el sedentarismo relacionado con sobrepeso y obesidad. Así mismo la convivencia familiar fue de las variables más bajas (10.37%).

CUADRO No. 41
Pertenenencia a grupos sociales en la población encuestada

ORGANIZACIÓN	No.	%
DE SERVICIO COMUNITARIO	7	8.75
RELIGIOSO	49	61.25
AUTOAYUDA	0	0.00
OTROS	24	30.00
TOTAL	80	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICO No. 41

Pertenencia a grupos sociales en la población encuestada



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Nuestra población encuestada participa en mayor proporción en grupos religiosos con un 61.25%, esto tiene relación ya que en esta alcaldía se cuentan con 11 parroquias destinadas a la práctica religiosa.

15. ASISTENCIA AL CENTRO DE SALUD

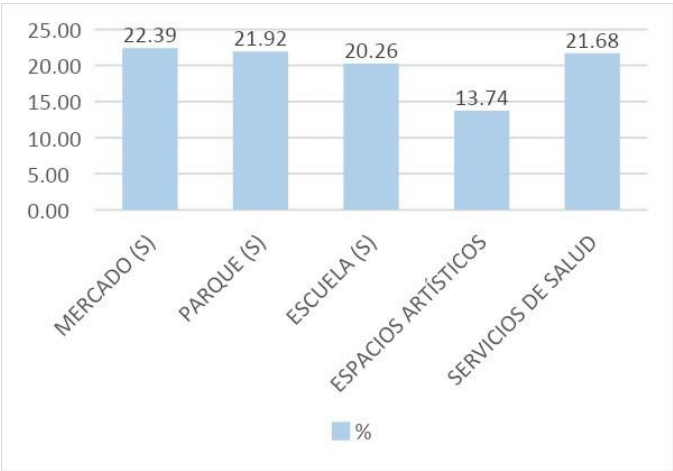
CUADRO No. 42
Acceso a derechos

ORGANIZACIÓN	No.	%
MERCADO (S)	189	22.39
PARQUE (S)	185	21.92
ESCUELA (S)	171	20.26
ESPACIOS ARTÍSTICOS	116	13.74
SERVICIOS DE SALUD	183	21.68
TOTAL	844	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 42

Acceso a derechos



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Los datos obtenidos muestran que el espacio con mayor acceso son los mercados (22.39%) poniendo al alcance productos alimenticios para la población. Con respecto a los espacios recreativos, escuela y parques (42.18%), así como de

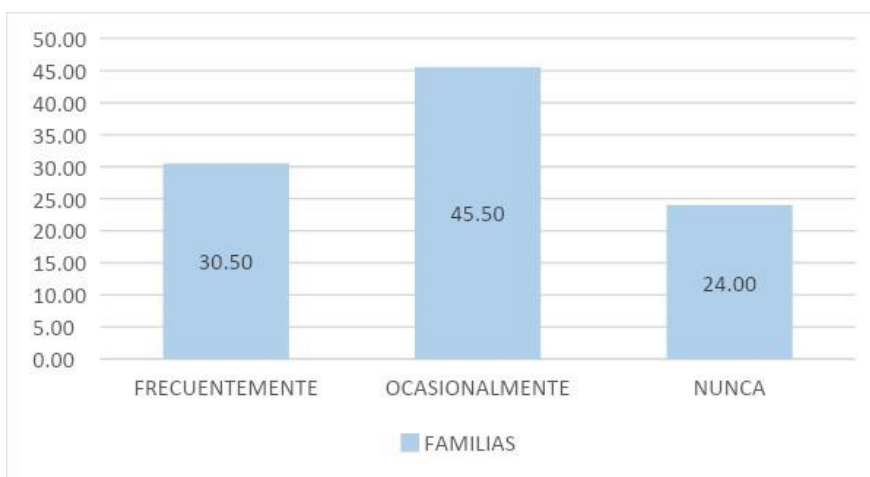
salud (21.68%) en su mayoría la población mencionó que tienen acceso a estos lugares favoreciendo el ámbito físico, intelectual y psicológico de la población. Sin embargo, los espacios artísticos fueron los de menor prevalencia con un 13.74%.

CUADRO No. 43 Asistencia al centro de salud		
FRECUENCIA	Nº FAMILIAS %	
	FRECUENTEMENTE	61
OCASIONALMENTE	91	45.50
NUNCA	48	24.00
TOTAL	200	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 43

Asistencia al centro de salud



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En su mayoría, el 45.50% de la población encuestada solo acude ocasionalmente al centro de salud, 30.5% lo hace frecuentemente y un 24% nunca ha acudido por atención médica. Esto puede deberse a que en su mayoría de la población encuestada cuenta con un servicio médico de diferente institución al otorgado por esta unidad, de igual manera es importante incrementar el alcance de estos servicios.

CUADRO No. 44
Tipo de atención en el Centro de Salud Trato en la Unidad

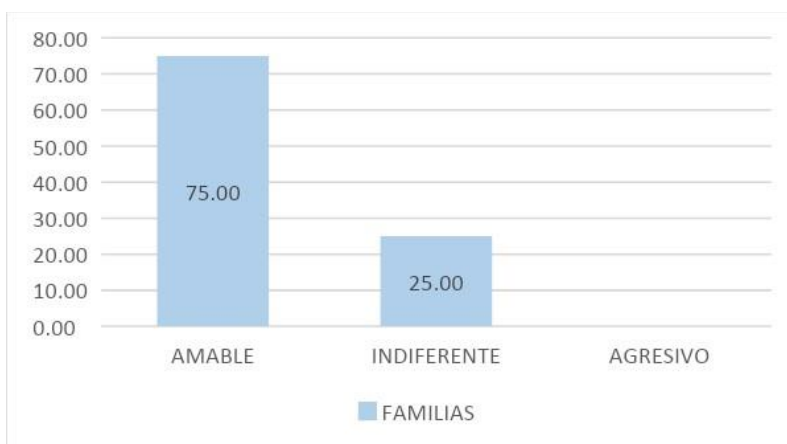
TRATO	Nº FAMILIAS %	
	Nº	%
AMABLE	114	75.00
INDIFERENTE	38	25.00
AGRESIVO	0	0.00
TOTAL	152	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 44

Tipo de atención en el Centro de Salud

Trato en la Unidad



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: De las 152 personas encuestadas que mencionaron acudir frecuente u ocasionalmente al centro de salud, el 75% mencionó que el trato por parte del personal en la unidad ha sido amable y solo el 25 % dijo que lo trataron de manera indiferente, cifra que podría disminuir al dar seguimiento a las quejas y sugerencias de los pacientes.

CUADRO No. 45

Tipo de Atención en el Centro de Salud
Resolución de Problemas en la Unidad

RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS	FAMILIAS	
	Nº	%
SIEMPRE	92	60.53
OCASIONALMENTE	59	38.82

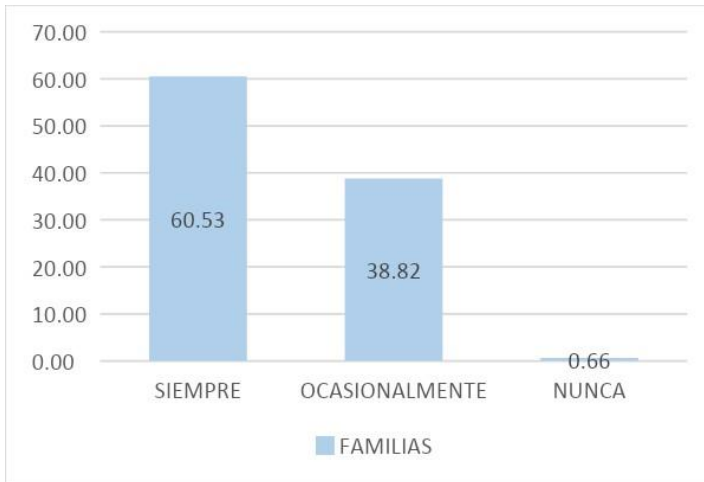
NUNCA	1	0.66
TOTAL	152	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc.Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 45

Tipo de Atención en el Centro de Salud

Resolución de Problemas en la Unidad



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc.Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Nuestros resultados arrojaron que en su mayoría (60.53%) siempre se dan resolución a los problemas de salud, 38.82% dijo que ocasionalmente hay solución y solo una persona (0.66%) dijo que nunca hay resolución a sus problemas en el centro de salud, esto podría mejorar interrogando más sobre en qué situaciones no se llegó a una solución o si es debido a algo externo de las capacidades de nuestro nivel de atención.

CUADRO No. 46
Defunciones en el último año

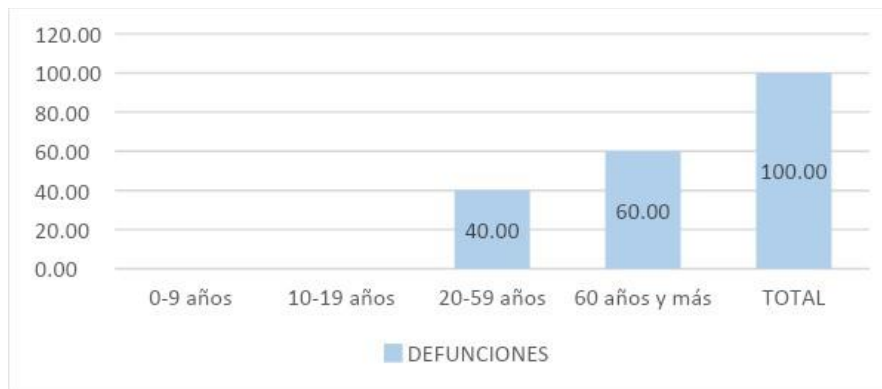
Rangos de edades	DEFUNCIONES	
	Nº	%
0-9 años	0	0.00
10-19 años	0	0.00
20-59 años	12	40.00
60 años y más	18	60.00

TOTAL	30	100.00
Motivo de la defunción	DEFUNCIONES	
	Nº	%
DM	8	26.67
COVID	13	43.33
HOMICIDIO	1	3.33
VIH	1	3.33
IAM	5	16.67
CÁNCER	2	6.67
TOTAL	30	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 46

Defunciones en el último año



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Los grupos con mayor número de defunciones fue en primer lugar 60 a más (60%) seguido por el de 20-59 años (40%), siendo las causas con orden de incidencia COVID-19 (43.3%), complicaciones de diabetes mellitus (26.67%), el infarto agudo al miocardio (16.67%) y cáncer (6.67%). Observamos que estas cifras podrían disminuir si hay mayor enfoque en la prevención de dichas causas.

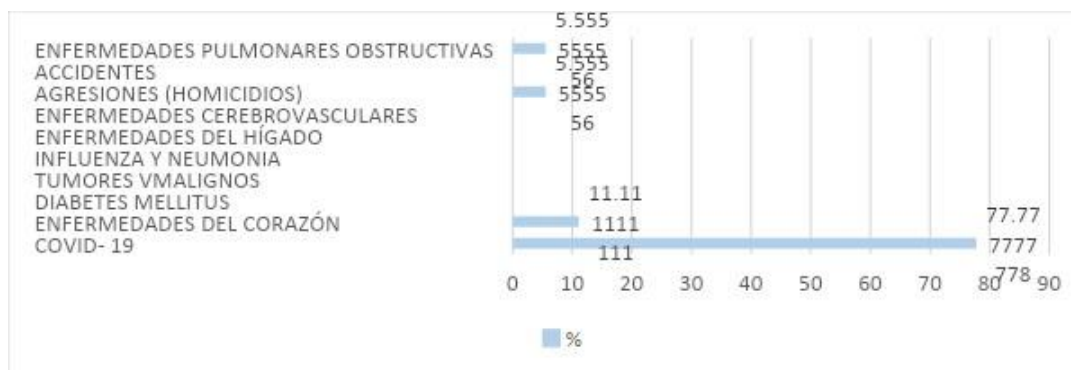
16. ACCESO A LOS SERVICIOS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y PADECIMIENTOS PRESENTADOS

CUADRO No. 47 Principales causas de morbilidad en la unidad.			
MORBILIDAD			
No.	2023		
	PADECIMIENTO	Incidencia (casos nuevos)	%
1	COVID- 19	14	77.7777777 8

2	ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	2	11.1111111 1
3	DIABETES MELLITUS	0	0
4	TUMORES MALIGNOS	0	0
5	INFLUENZA Y NEUMONÍA	0	0
6	ENFERMEDADES DEL HÍGADO	0	0
7	ENFERMEDADES CEREbroVASCULARES	0	0
8	AGRESIONES (HOMICIDIOS)	1	5.5555555 6
9	ACCIDENTES	0	0
10	ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS	1	5.5555555 6
	TOTAL	18	100

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEb 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICO No. 47

Principales causas de morbilidad en la unidad.



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEb 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En nuestra unidad, la enfermedad más prevalente fue COVID-19 con 77.7%, en segundo lugar, fueron las enfermedades del corazón con un 11.11% y en tercer lugar con 5.5% se presentaron enfermedades pulmonares obstructivas y agresiones.

CUADRO No. 48

Servicios recibidos a la población del grupo de 0-9 años.

ATENCIÓN RECIBIDA	POBLACIÓN DE 0 - 9 AÑOS	
	Nº	%

RECIBIÓ ATENCIÓN AL NACER POR PROFESIONALES DE LA SALUD	28	22.40
TAMIZ NEONATAL EN LOS PRIMEROS 5 DÍAS DE NACIDO	27	21.60
CONTROL DEL NIÑO SANO	18	14.40
EXPLORACIÓN FUNCIÓN VISUAL	18	14.40
EXPLORACIÓN FUNCIÓN AUDITIVA	15	12.00
LACTANCIA MATERNA EN MENORES DE 6 MESES	19	15.20
EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	16	12.80
USO DE HIERRO Y VIT. A	8	6.40
DESPARASITACIÓN INTESTINAL	15	12.00
ESTIMULACIÓN TEMP. /ACTIVIDAD FÍSICA	10	8.00
TOTAL	125	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc.Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 48

Servicios recibidos a la población del grupo de 0-9 años.



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En nuestro centro de salud con respecto a las acciones para la atención profesional del recién nacido, la actividad más realizada fue al momento del parto con un 22.40%, seguida por el tamiz neonatal (21.60%) y en tercer lugar con un 15.20% la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida. Esto favoreciendo un adecuado desarrollo de este grupo de edad. El uso de hierro y vitamina A fue la acción con menor frecuencia (6.40%) sería importante trabajar en estrategias que aumenten su empleo.

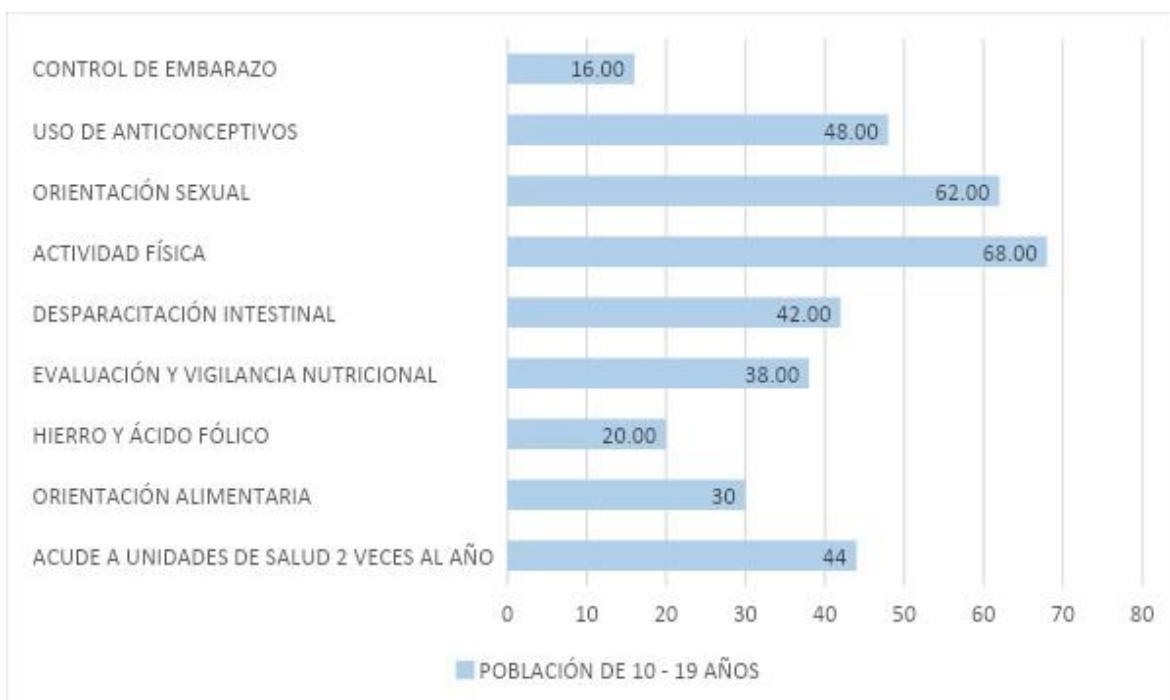
CUADRO No. 49
Servicios recibidos a la población del grupo de 10-19 años.

ATENCIÓN RECIBIDA	POBLACIÓN DE 10 - 19 AÑOS	
	Nº	%
ACUDE A UNIDADES DE SALUD 2 VECES AL AÑO	22	44
ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	15	30
ADMINISTRACIÓN DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO	10	20.00

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA NUTRICIONAL	19	38.00
DESPARASITACIÓN INTESTINAL	21	42.00
ACTIVIDAD FÍSICA	34	68.00
ORIENTACIÓN SEXUAL	31	62.00
USO DE ANTICONCEPTIVOS	24	48.00
CONTROL DE EMBARAZO	8	16.00
TOTAL	50	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc.Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICO No. 49

Servicios recibidos a la población del grupo de 10-19 años.



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc.Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Los servicios más solicitados por este grupo de edad en nuestro centro de salud fueron los enfocados a la salud reproductiva, orientación sexual (62%) y uso de anticonceptivos 48%, así como la recomendación de la actividad física (68%).

CUADRO No. 50

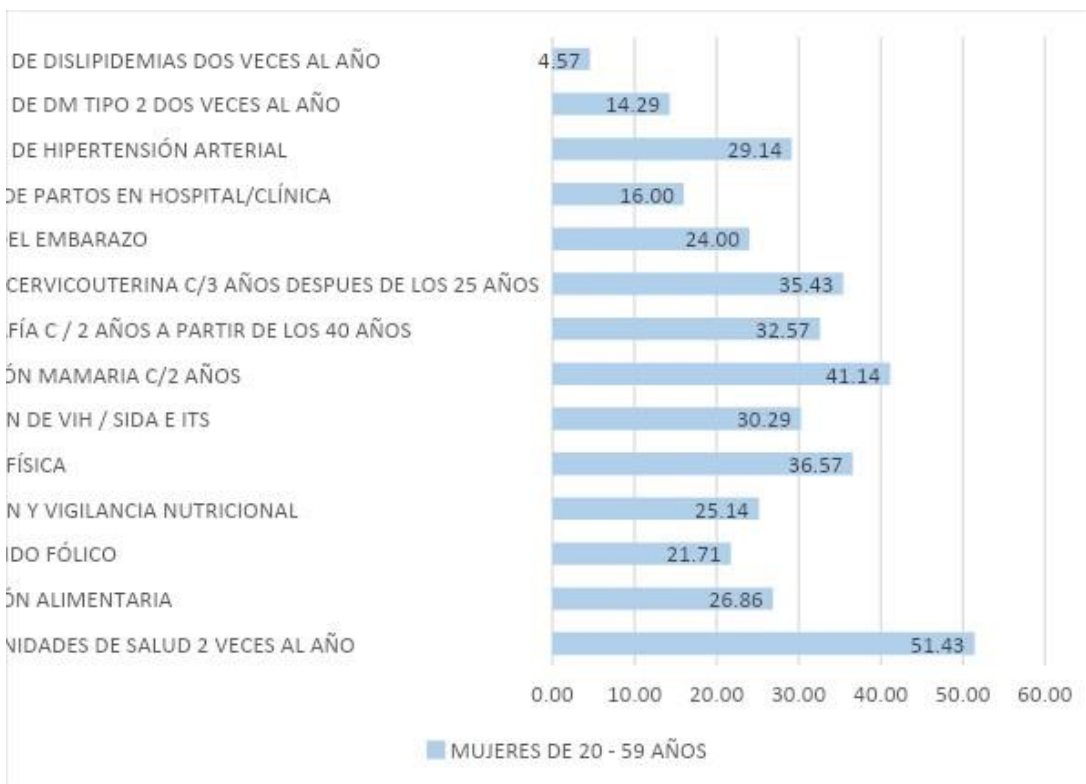
Servicios recibidos a la población de mujeres de 20-59 años.

ATENCIÓN RECIBIDA	MUJERES DE 20 - 59 AÑOS	
	Nº	%
ACUDE A UNIDADES DE SALUD 2 VECES AL AÑO	90	51.43
ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	47	26.86
HIERRO/ÁCIDO FÓLICO	38	21.71
EVALUACIÓN Y VIGILANCIA NUTRICIONAL	44	25.14
ACTIVIDAD FÍSICA	64	36.57
PREVENCIÓN DE VIH / SIDA E ITS	53	30.29
EXPLORACIÓN MAMARIA C/2 AÑOS	72	41.14
MASTOGRAFÍA C / 2 AÑOS A PARTIR DE LOS 40 AÑOS	57	32.57
CITOLOGÍA CERVICOUTERINA C/3 AÑOS DESPUÉS DE LOS 25 AÑOS	62	35.43
CONTROL DEL EMBARAZO	42	24.00
ATENCIÓN DE PARTOS EN HOSPITAL/CLÍNICA	28	16.00
DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	51	29.14
DETECCIÓN DE DM TIPO 2 DOS VECES AL AÑO	25	14.29
DETECCIÓN DE DISLIPIDEMIAS DOS VECES AL AÑO	8	4.57
TOTAL	175	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 50

Servicios recibidos a la población de mujeres de 20-59 años.



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc.Iztapalapa Enero 2023

Análisis: En nuestra población, las mujeres de entre 20-59 años en un 51.43% acuden al centro de salud al menos 2 veces al año, siendo los servicios más solicitados la exploración mamaria (41.14%), recomendación de actividad física (36.57%) y realización de citología cervical (35.43%).

CUADRO No. 51

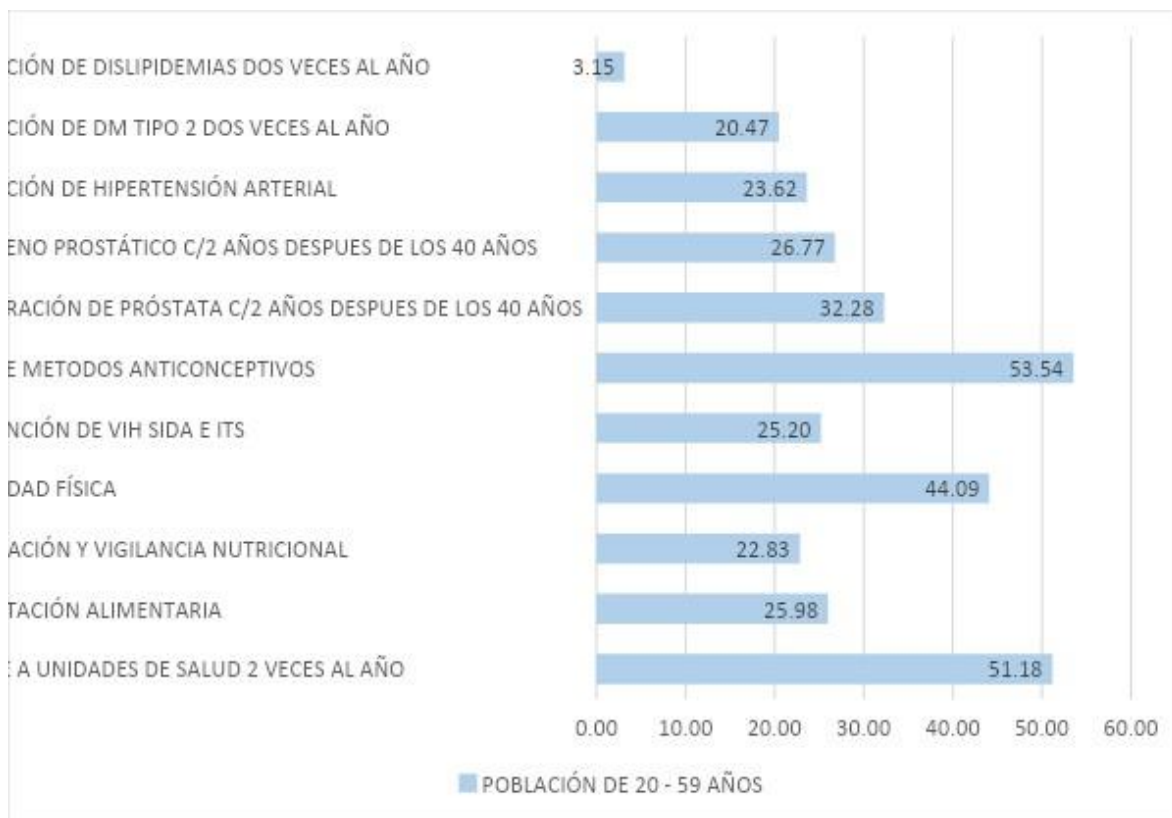
Servicios recibidos a la población de hombres 20-59 años.

ATENCIÓN RECIBIDA	POBLACIÓN DE 20 - 59 AÑOS	
	Nº	%
ACUDE A UNIDADES DE SALUD 2 VECES AL AÑO	65	51.18
ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	33	25.98
EVALUACIÓN Y VIGILANCIA NUTRICIONAL	29	22.83
ACTIVIDAD FÍSICA	56	44.09

PREVENCIÓN DE VIH SIDA E ITS	32	25.20
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	68	53.54
EXPLORACIÓN DE PRÓSTATA C/2 AÑOS DESPUÉS DE LOS 40 AÑOS	41	32.28
ANTÍGENO PROSTÁTICO C/2 AÑOS DESPUÉS DE LOS 40 AÑOS	34	26.77
DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	30	23.62
DETECCIÓN DE DM TIPO 2 DOS VECES AL AÑO	26	20.47
DETECCIÓN DE DISLIPIDEMIAS DOS VECES AL AÑO	4	3.15
TOTAL	127	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICO No. 51

Servicios recibidos a la población de hombres 20-59 años.



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc.Iztapalapa Enero 2023
 Análisis: Los hombres de entre 20-59 años en nuestra población encuestada acuden en un 51.18% al menos dos veces al centro de salud, destacando el servicio de métodos anticonceptivos 53.53%, actividad física 44.09% y exploración de próstata con un 32.28%.

CUADRO No. 52
 Servicios recibidos a la población de 60 años o más.

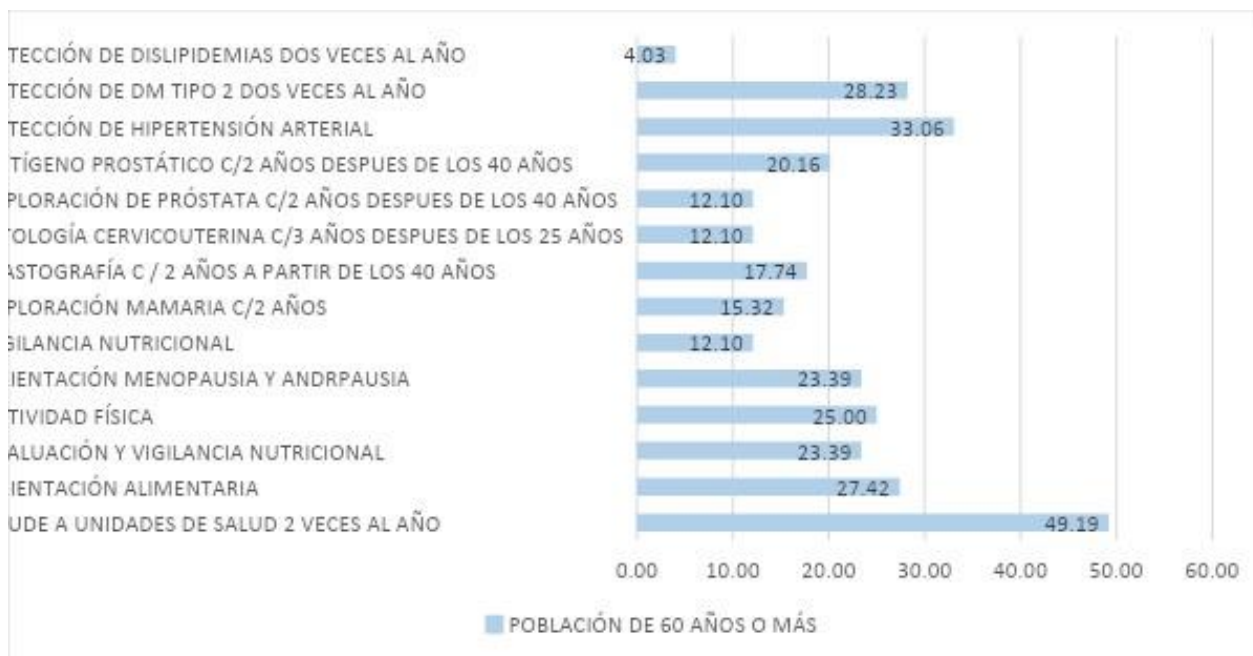
ATENCIÓN RECIBIDA	POBLACIÓN DE 60 AÑOS O MÁS	
	Nº	%
ACUDE A UNIDADES DE SALUD 2 VECES AL AÑO	61	49.19
ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	34	27.42
EVALUACIÓN Y VIGILANCIA NUTRICIONAL	29	23.39
ACTIVIDAD FÍSICA	31	25.00
ORIENTACIÓN MENOPAUSIA Y ANDROPAUSIA	29	23.39
VIGILANCIA NUTRICIONAL	15	12.10

EXPLORACIÓN MAMARIA C/2 AÑOS	19	15.32
MASTOGRAFÍA C / 2 AÑOS A PARTIR DE LOS 40 AÑOS	22	17.74
CITOLOGÍA CERVICOUTERINA C/3 AÑOS DESPUÉS DE LOS 25 AÑOS	15	12.10
EXPLORACIÓN DE PRÓSTATA C/2 AÑOS DESPUÉS DE LOS 40 AÑOS	15	12.10
ANTÍGENO PROSTÁTICO C/2 AÑOS DESPUÉS DE LOS 40 AÑOS	25	20.16
DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	41	33.06
DETECCIÓN DE DM TIPO 2 DOS VECES AL AÑO	35	28.23
DETECCIÓN DE DISLIPIDEMIAS DOS VECES AL AÑO	5	4.03
TOTAL	124	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 52

Servicios recibidos a la población de 60 años o más.



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Se ha observado que nuestra población de 60 o más años en su mayoría

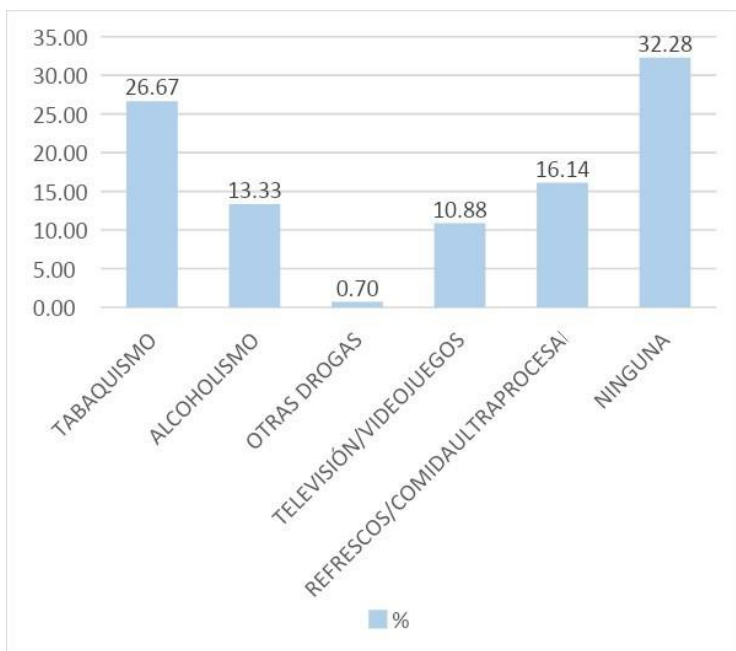
han acudido al centro de salud al menos en 2 ocasiones en un año (49.19%), siendo los servicios más brindados la detección de Hipertensión arterial (33.06%), detección de diabetes mellitus (28.23%), orientación alimentaria (27.42%), los cuales son de vital importancia para detectar oportunamente, así como prevenir complicaciones de enfermedades crónico-degenerativas.

CUADRO No. 53
TIPO DE ADICCIONES

ADICCIONES	No.	%
TABAQUISMO	76	26.67
ALCOHOLISMO	38	13.33
OTRAS DROGAS	2	0.70
TELEVISIÓN/VIDEOJUEGOS	31	10.88
REFRESCOS/COMIDA ULTRA PROCESADA	46	16.14
NINGUNA	92	32.28
TOTAL	285	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
GRÁFICO No. 53

TIPO DE ADICCIONES



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
 Análisis: De las 718 personas encuestadas la adicción más significativa fue el tabaquismo (26.67%), seguida del consumo de refrescos y comida ultra procesada (16.14%), en tercer lugar, el alcoholismo (13.3%). Y solo un 32.28% mencionaron no tener ninguna de estas adicciones.

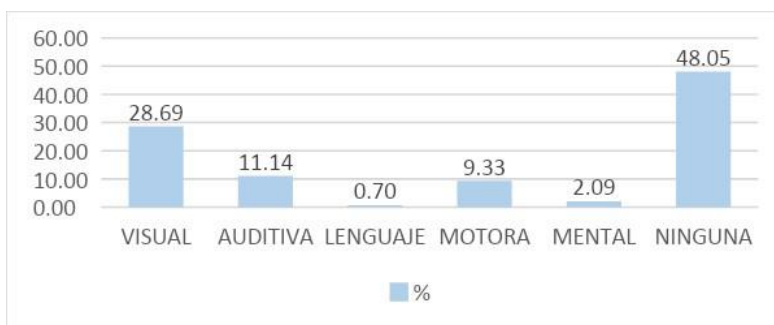
CUADRO No. 54
 Discapacidades que presentan algunos miembros de la familia encuestada

DISCAPACIDAD	No.	%
VISUAL	206	28.69
AUDITIVA	80	11.14
LENGUAJE	5	0.70
MOTORA	67	9.33
MENTAL	15	2.09
NINGUNA	345	48.05
TOTAL	718	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 54

1.1.3. Discapacidades que presentan algunos miembros de la familia encuestada



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

Análisis: Los datos obtenidos arrojaron que el tipo de discapacidad con mayor prevalencia es la visual con 28.69%, en segundo lugar la auditiva (11.14%), tercer lugar discapacidad motora (9.33%) y por último la mental (2.09%). El 48.05% de la población encuestada no presenta ninguna discapacidad.

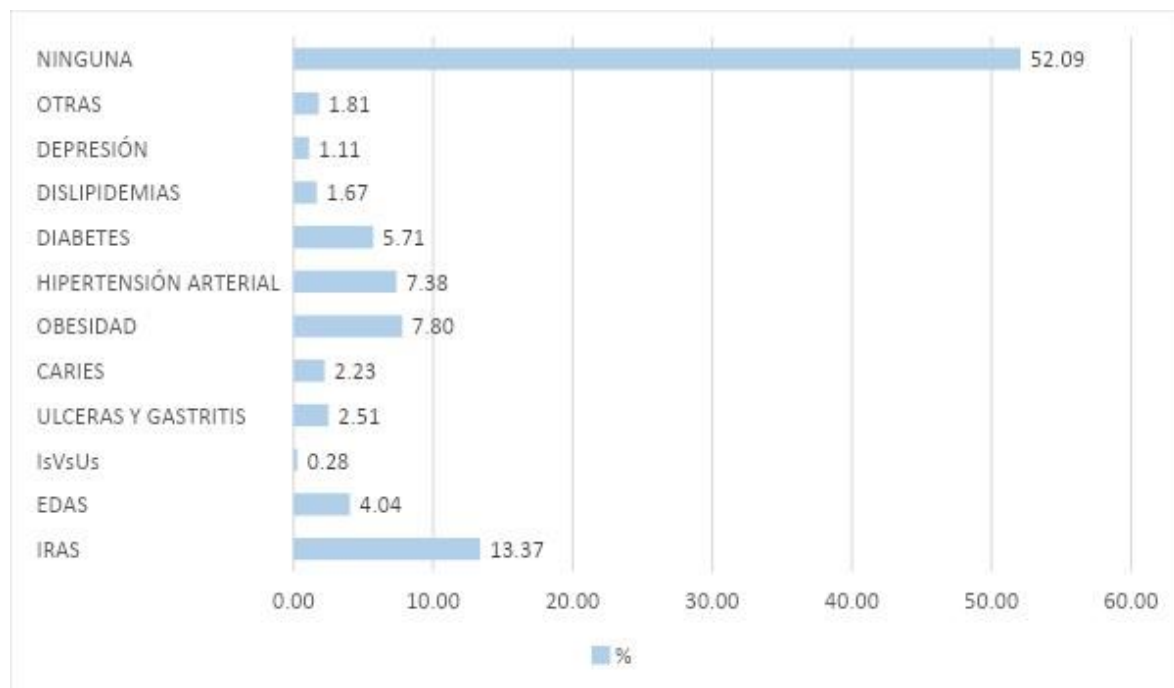
CUADRO No. 55
Padecimientos en el último año

DISCAPACIDAD	No.	%
IRAS	96	13.37
EDAS	29	4.04
IsVsUs	2	0.28
ÚLCERAS Y GASTRITIS	18	2.51
CARIES	16	2.23
OBESIDAD	56	7.80
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	53	7.38
DIABETES	41	5.71
DISLIPIDEMIAS	12	1.67
DEPRESIÓN	8	1.11
OTRAS	13	1.81
NINGUNA	374	52.09
TOTAL	718	100.00

Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023

GRÁFICO No. 55

Padecimientos en el último año



Fuente: Cédulas de diagnóstico de salud AGEB 4912 Alc. Iztapalapa Enero 2023
Análisis: Del total de nuestra población encuestada, la morbilidad en el último año se presentó en primer lugar la Infección respiratoria aguda con un 13.37%, secundario a una mala alimentación la obesidad fue nuestra segunda causa con un 7.8%. Con respecto a las enfermedades crónico-degenerativas se presentó primero la hipertensión arterial (7.3%) en el tercer lugar y posteriormente la diabetes mellitus en un 5.71% y por último enfermedades diarreicas en un 4.04%. Con menor incidencia fueron úlceras y gastritis (2.51%), caries (2.23%), dislipidemias (1.67%), depresión (1.11%), infecciones de vías urinarias (0.28%).

F) Análisis de resultados.

Para comenzar, se expondrá a continuación los resultados obtenidos de los cuestionarios aplicados a la población del AGEB 4912 perteneciente al barrio San Miguel del año 2023; donde se recopilaron datos demográficos, entre los cuales se preguntó: la edad, el género, estado civil, servicios de salud y esquema de vacunación.

De acuerdo con las cédulas aplicadas el tamaño de la muestra fue de 718 personas, donde se observa que la mayor parte son adultos mayores de 60 años y más con un total de 102 personas, de los cuáles 49 son mujeres (6.82 %) y 53 son hombres (7.38%). Sobre la escolaridad de la población en el AGEB 4912 se encontró que la mayor parte de la población cuenta con estudios hasta secundaria con un total de 187 (26.04 %), seguido de bachillerato con 176 (24.52%) y primaria con 139 (19.36%), estas cifras son preocupantes ya que en su mayoría no cuentan con la finalización de la educación básica lo que se conoce como un factor de riesgo para un diverso grupo de enfermedades. Con respecto al estado civil, la mayor parte de nuestra población se mencionó soltera esto puede deberse a que hay predominio de población de edades tempranas y no cuentan con pareja estable. En términos de ocupación; se encontró que la mayor parte de las mujeres son amas de casa con un total de 27 personas (4.1%), mientras que en los hombres son trabajadores (comerciantes y empleados) con un total 36 personas (6.30%) lo que es preocupante con respecto al monto de ingreso para cada familia, hablándonos que solo se obtendría ingreso por un miembro de la familia, por otro parte una de las ocupaciones sobresalientes fueron los estudiantes (24%) lo que a futuro contribuye a una mejora en la calidad de vida ya que se espera que se obtengan mejores puestos laborales y con esto mejor ingreso económico. El acceso a los servicios de salud de la población es el IMSS con un 38.72%, mientras que en segundo lugar se encuentra secretaria de salud (35.65%) esto tiene relación ya que en su mayoría la población es empleada y con esta característica disfrutan de beneficios como la posibilidad de contar con servicios de salud.

Para la cobertura de vacunación de la población se observó que el 45.5% de la población contaba con esquema de vacunación completo, mientras que el 54.4% no contaba con esquema de vacunación completo, lo que es gran problemática ya que la vacunación es una gran acción de prevención para muchas enfermedades transmisibles que podrían ocasionar discapacidades e incluso la muerte.

De acuerdo con los grupos de edad las vacunas con las que menos cuenta la población son:

- De 0 a 9 años: SR con 18 (25%) y SABIN con 26 (36.11%)

- De 10 a 19 años: TDPA con 8 (7.84%) y VPH 16 (15.69%)
- Mujeres de 20 a 59 años: SR con 42 (20.19%)
- Hombres de 20 a 59 años: SR con 17 (7.42%)
- De 60 años o más: TD 35 (34.31%)

De acuerdo con los grupos de edad las vacunas con las que más cuenta la población son:

- De 0 a 9 años: BCG con 44 (61.11%) y ROTAVIRUS 42 (58.33)
- De 10 a 19 años: Influenza(41.18%), HEPATITIS B (31.37%)
- Mujeres de 20 a 59 años: TD con 92 (43.19%)
- Hombres de 20 a 59 años: Influenza Estacional con 88 (38.43%)
- De 60 años o más: Influenza Estacional con 69 (67.65%)

Se interrogaron parámetros para determinar la salud integral de nuestra población, iniciando con la salud bucal se encontró que no hay una buena educación con respecto a este cuidado que es básico para prevenir enfermedades tanto respiratorias como digestivas; nuestra población solo realiza lavado dental en dos ocasiones al día, dejando de lado la importancia del uso del hilo dental y enjuagues bucales, de igual manera algo preocupante que se observó es que en un 13% no realizan lavado dental diario o solo lo hacen una vez al día lo que traduce una inadecuada salud bucal aumentando que el 31% de la población nunca han acudido a una revisión dental. Para la calidad de vida de nuestra población encuestada, un 26% se encuentra en hacinamiento, sin embargo, el resto de la población aunque no cuenten con hacinamiento se analizó que no cuentan con una vivienda con instalaciones adecuadas, ya que no cuentan con las suficientes habitaciones (37.5% solo tienen dos habitaciones) y tienen una deficiencia en la ventilación (38% solo tienen una ventana), así como la zoonosis con la que conviven que en su mayoría fueron perros y gatos vacunados. Estos factores contribuyen a una mayor susceptibilidad a enfermedades transmisibles. Por otro lado, las condiciones de vivienda tanto los materiales de construcción como los servicios intradomiciliarios son los adecuados, en su mayoría mencionó que requieren de pipas pero con respecto al consumo de agua un 97% lo hace con adecuadas condiciones. La eliminación de basura de igual forma es adecuada ya que se realiza de una vez por semana o diario, así como la eliminación de excretas que se realiza en baño (99.5%) contribuyendo a una adecuada higiene. Para la alimentación se analizó que nuestra población cuenta con deficit de esta tan importante condición ya que en su mayoría consumen sal, azúcares, aceites oscilando entre 5 a 7 días y solo un 15% consume proteínas, siendo la de mayor predominio el huevo, 10 % para frutas y verduras, esto es grave porque se traduce a una deficiencia de nutrientes necesarios para la salud de la población que nos lleva a enfermedades como desnutrición o lo contrario, diabetes, hipertensión, dislipidemias. Otros de los riesgos a los que está expuesta nuestra población son los basureros a cielo abierto (19.5%) que podría disminuirse con la educación y campañas de prevención ya que de igual forma la mayoría de la

población mencionó que tienen acceso a camiones de recolección de basura, hablando de seguridad lamentablemente se encontró que se encuentran expuestos a la venta libre de alcohol y narcomenudeo, lo que pone en riesgo a la población joven a adicciones y con ello a problemas de salud y personales. Se esperaría que esto no ocurriera ya que el tipo de familia predominante fue la nuclear (71%) lo que es factor protector de estas adicciones, por otro lado algo de mayor preocupación fue el tipo de violencia que se encontró de mayor frecuencia que fue la física y en segundo lugar la psicológica que si bien no fue en la mayoría de la población (26% para los dos tipos) es un factor que causa gran cantidad de problemas en la vida de una persona. El ingreso económico de mayor frecuencia fue de menos de \$5,200 lo que se esperaba por los tipos de empleos que se encontraron y que en la mayor cantidad de hogares solo una persona es la proveedora y con esto se podría justificar las deficiencias en la alimentación. Todo esto en conjunto nos habla de problemas para una adecuada salud en todas sus esferas de nuestra población.

La asistencia a nuestro centro de salud corresponde a un 21% de los cuales el 45% acude ocasionalmente y siempre obtienen buen trato y resolución a sus problemas, la baja asistencia al servicio podría justificarse porque la mayor parte de la población cuenta con servicio médico por otra institución. La población con mayores defunciones fue a partir de los 20 años hasta los adultos mayores siendo las principales causas complicaciones de diabetes (26.6%), COVID (43.3%) e IAM (16.6%), pudiendo disminuirse con acciones preventivas. Dentro de las acciones para cada grupo de edad hay predominio en las enfocadas a la prevención de enfermedades, en el grupo de 0 a 9 años la realización de tamiz así como aplicación de vacunas, para adolescentes métodos anticonceptivos fue lo predominante, en la población de 20 a 49 años para mujeres la citologías cervicales y exploración mamaria, en hombres acciones enfocadas a la detección de enfermedades de próstata y finalmente adultos mayores detección de enfermedades crónicas, sin embargo en todos los grupos se analizó la falta de acciones encaminadas al buen estado nutricional. Con base a las estadísticas del rubro de discapacidad se puede observar que un total de 102 personas; el 40% es visual y 5% auditiva.

En fundamento al análisis de los resultados investigados y de las estadísticas realizadas del AGEB 4912 se observa que la principal causa de enfermedades en el último año fue la enfermedad respiratoria (COVID 19), seguida de obesidad, hipertensión y diabetes mellitus, correspondiendo a las causas de mortalidad que se encontraron aumentando más la necesidad de acciones que disminuyan estas cifras

G) Conclusiones y recomendaciones.

Una vez aplicado el instrumento de recolección de datos, se procesaron y analizaron las respuestas lo que nos permite presentar el siguiente conjunto de conclusiones.

Se concluye que la mala nutrición con predominio de obesidad, así como la deficiencia de actividad física se consideran el mayor factor de contribución único a la carga global de las complicaciones de diabetes en el mundo. Dentro del análisis sobre el AGEB 4912, podemos dilucidar que el total de nuestra población se atribuye a una de estas problemáticas. Comparando nuestros resultados con reportes estadísticos sobre dicha patología, se observa que uno de los grupos etarios de mayor riesgo, son los adultos mayores de 60 años o más, quienes, con el paso de los años, la pobre alimentación en buena calidad, cantidad, y parte del metabolismo, la respuesta del cuerpo ante enfermedades, no son igual que en edades menores. Tanto músculo, piel, huesos e incluso el sistema cognitivo se ven afectados perdiendo fuerza y resistencia, provocando que no se esté lo suficientemente preparado para afrontar las complicaciones de la diabetes mellitus y que esto cause discapacidades, como lo son la retinopatía diabética, físicas como pie diabético, o incluso la muerte, lo que causa gran impacto en la atención y recursos destinados de estas patologías, de la Secretaría de Salud.

Como parte de nuestras recomendaciones, se ha podido establecer la relación con dichas problemáticas, con el fin de crear un impacto integral en la prevención de complicaciones agudas de la diabetes mellitus en los adultos mayores, a través de: aplicación de cédulas para la identificación de riesgos de nuestra población, enseñanza de toma de glucosas capilares, su interpretación y la importancia que tienen estas cifras. Así como mejorar la alimentación mediante la implementación de dietas accesibles, fáciles de elaborar, y talleres de correcta alimentación, apoyándonos del fomento de `Dieta de la milpa` e incentivar la actividad física, de bajo impacto, como puede ser algunas clases de Tai-chi o Yoga, de acuerdo a las necesidades de nuestra población en adultos mayores, así como informar en cada visita al centro de salud, la detección de datos de alarma y adecuado control de patologías concomitantes, que exacerban estos cuadros de complicación, siendo la respuesta esperada adecuado control glucémico y con esto una disminución en la incidencia y tasa de mortalidad de esta patología en nuestra población.

H) Bibliografía.

1. Consulta de indicadores sociodemográficos y económicos por área geográfica. INEGI [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2022/dr/dr2021.pdf>
2. Veinte principales causas de enfermedad en el grupo de mayores de 65 años Estados Unidos Mexicanos 2021 Población General [Internet]. Gob.mx. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: https://epidemiologia.salud.gob.mx/anuario/2021/morbilidad/grupo/veinte_principales_causas_en_fermedad_grupo_sesentaicinco_mas.pdf
3. La Categoría “Iztapalapa con derechos plenos 2021” Facilitadores E. N., La Atención P. Dirección General de Inclusión y Bienestar Social [Internet]. Gob.mx. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://www.iztapalapa.cdmx.gob.mx/2alcaldia/convocatoria/Categoria5.6.7.8.9.21.pdf>
4. Comunicado de prensa, estadísticas a propósito del día internacional de las personas con discapacidad (datos nacionales) [Internet]. Org.mx. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_PersDiscap21.pdf
5. Sistema de Control de Encuestas - Repositorio [Internet]. ENSANUT. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://encuestas.insp.mx/repositorio/encuestas/ENCODAT2016/>
6. Veinte principales causas de enfermedad en el grupo de 25 a 44 años Estados Unidos Mexicanos 2021 Población Masculina [Internet]. Gob.mx. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: https://epidemiologia.salud.gob.mx/anuario/20211/principales/grupo/veinticinco_44.pdf
7. Población. Mortalidad [Internet]. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/mortalidad.aspx?tema=P>
8. Exceso de Mortalidad en México [Internet]. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://coronavirus.gob.mx/exceso-de-mortalidad-en-mexico/>
9. Resultados de la encuesta nacional de ingresos y gastos de los hogares 2020 [Internet]. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/enigh2020.pdf>
10. La pobreza por necesidades básicas insatisfechas. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.evalua.cdmx.gob.mx/storage/app/media/2022/Banners/boletin-de-prensa-nbi-2015-2020-24feb.pdf>

11. Adame LJC. La pobreza en las alcaldías de la CDMX: distintas realidades [Internet]. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://federalismo.nexos.com.mx/2022/02/la-pobreza-en-las-alcaldias-de-la-cdmx-distintas-realidades/>
12. Consejo Nacional de Población. La composición de las familias y hogares mexicanos se ha transformado en décadas recientes como resultado de cambios demográficos y sociales [Internet]. gob.mx. [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/conapo/articulos/la-composicion-de-lasfamilias-y-hogares-mexicanos-se-ha-transformado-en-lasrecientes-decadas-como-resultado-de-cambiosdemograficos?idiom=es>

Capítulo III: Descripción de la plaza

1. Alcaldía Iztapalapa

1.1 Generalidades

De acuerdo con INEGI (2020) la ciudad de México está dividida en 16 demarcaciones territoriales, cuyo gobierno recae en los órganos denominados Alcaldías, conformados por un alcalde o alcaldesa y un consejo.



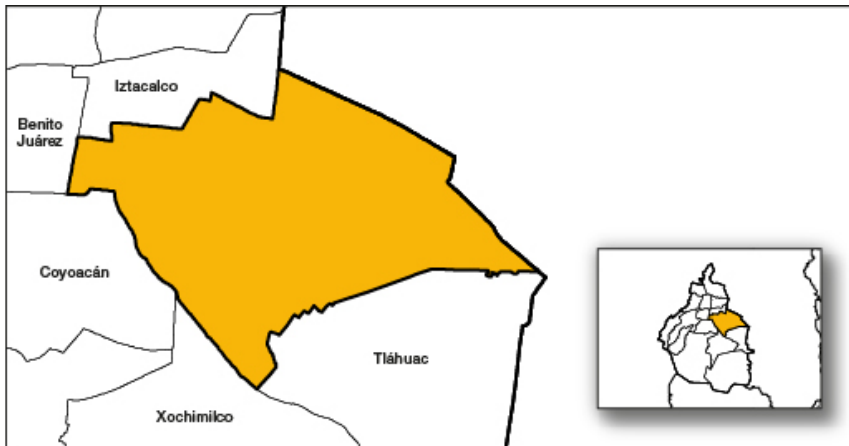
Iztapalapa es una de las 16 alcaldías de la Ciudad de México, que fue un poblado independiente a la orilla del Gran Canal, su nombre proviene de la lengua náhuatl “Iztapallapan” (*En el agua de las lajas*).

De acuerdo con el INEGI en el 2020 la CDMX contaba con una población de 9,209,944 ocupando el lugar 2 a nivel nacional por su número de habitantes, mientras que Iztapalapa contaba con 1,835,486, siendo esta la alcaldía con mayor número de población.

1.2 Ubicación geográfica

Ubicación:

Iztapalapa se encuentra al oriente de la Ciudad de México, cuenta con una superficie de 117.5 km², se encuentra en el cuarto lugar de las demarcaciones capitalinas por su extensión



Límites:

Colinda con los límites de Iztacalco al norte, al poniente con Benito Juárez y Coyoacán, al sur con Xochimilco y Tláhuac, también colinda con el Estado de México; al oriente La paz y Valle de Chalco y al noroeste con Nezahualcóyotl.

2. Centro de salud T-III “Dr. Rafael Carrillo”

2.1 Generalidades

El centro de salud T-III “Dr. Rafael Carrillo” es una unidad de salud que pertenece a la secretaria de salud de la Ciudad de México, a cargo de la jurisdicción sanitaria Iztapalapa.

El Centro de salud T-III Dr. Rafael Carrillo lleva su nombre en reconocimiento al ilustre doctor quien al borde de la muerte y un gesto noble dona una extensa biblioteca a la SSA en 1941.

El centro de salud se encuentra dentro de la alcaldía de Iztapalapa donde existen 11 barrios, se les brinda servicio a 8 de ellos;

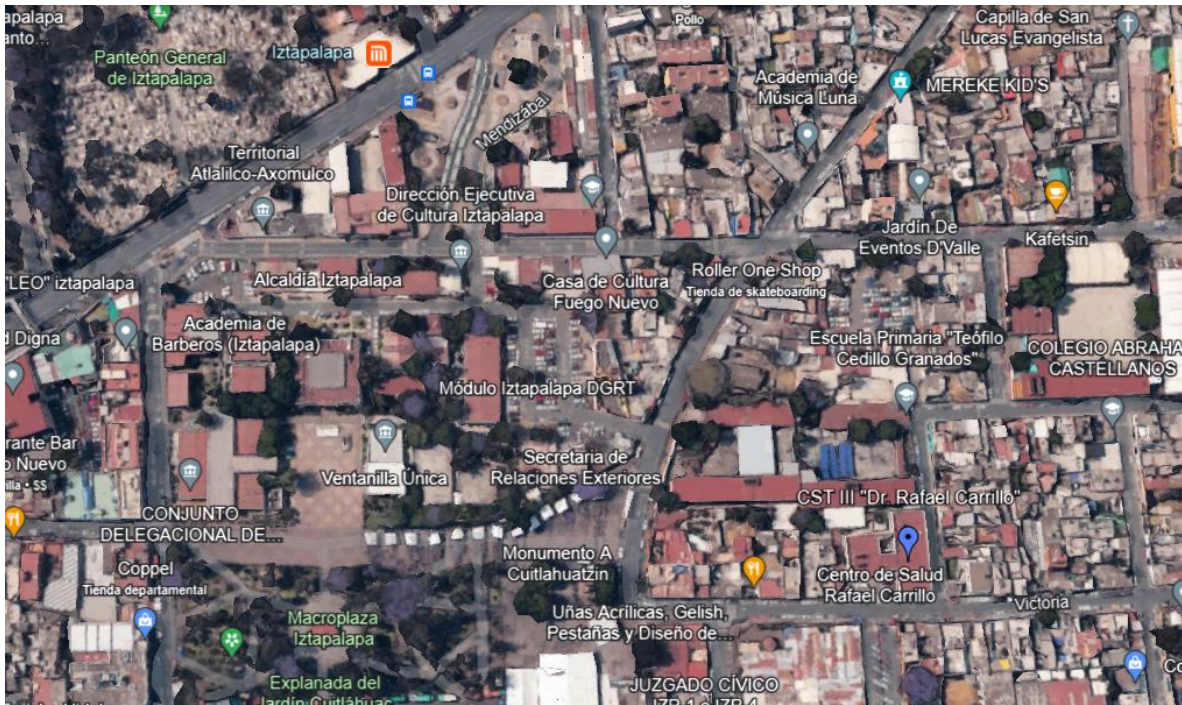
- San Lucas
- Santa Bárbara
- San Pedro
- San Miguel
- San Ignacio
- San Pablo
- Asunción
- San José

2.2 Ubicación geográfica

El centro de Salud T-III “Dr. Rafael Carrillo” se encuentra ubicado en la parte centro de la alcaldía Iztapalapa, de acuerdo con su distribución administrativa delegacional pertenece a la coordinación centro.

El área de responsabilidad se encuentra compuesta por 52 AGEB's y 45 colonias, cada una con características propias, algunas de las cuales comparten antecedentes históricos y culturales.

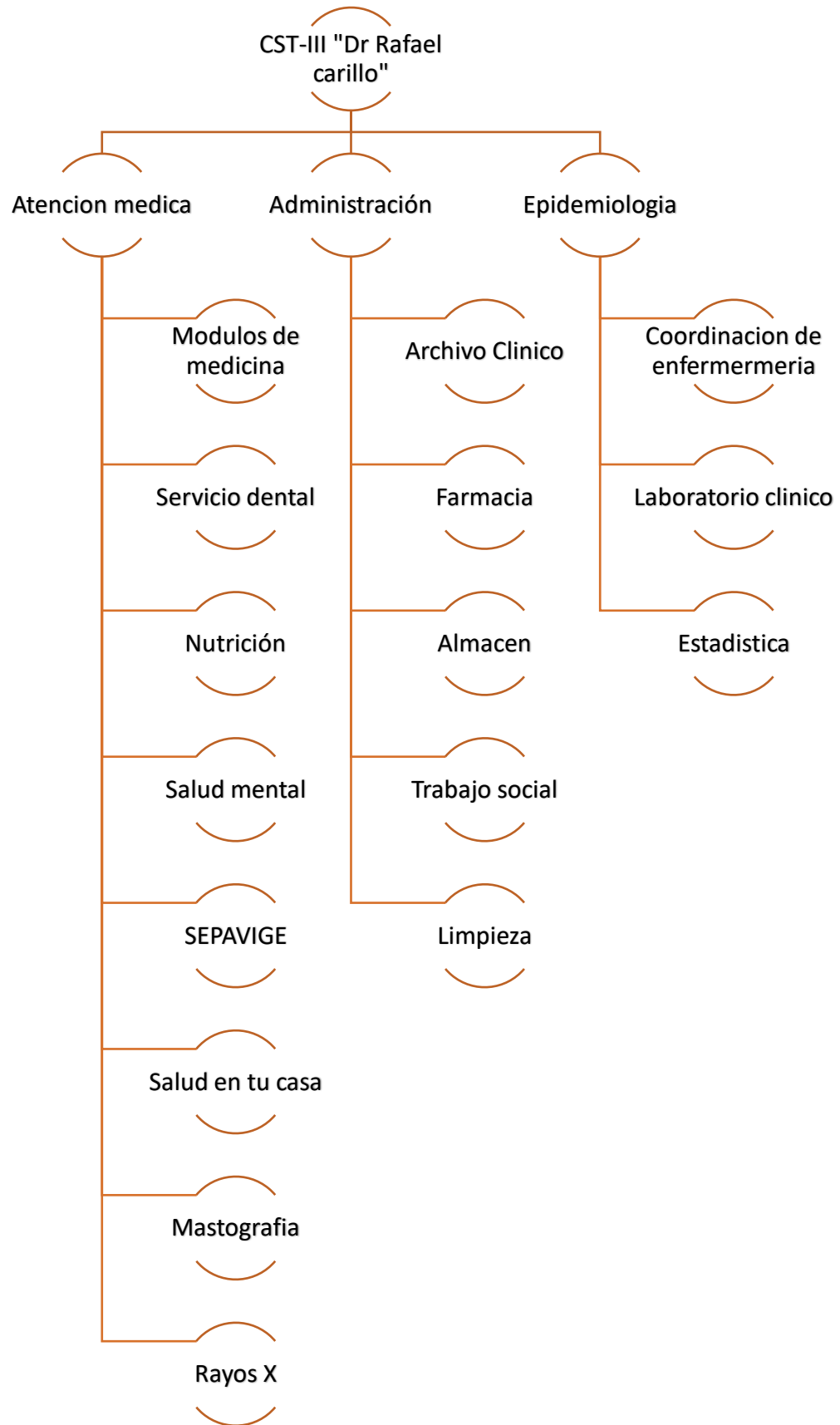
Limites: Tiene sus límites de responsabilidad comprendidos al norte del Eje 6, sur, canal del Moral, al sur, la calzada Ermita Iztapalapa, Canal de Garay y Camino Real a San Lorenzo, al Oriente, el eje 3 Oriente y al poniente Genaro Estrada, Combate de Celaya y el Periférico Oriente.



Ubicación: Se encuentra ubicado en la calle de Victoria N° 32, Colonia Barrio San Lucas, Alcaldía Iztapalapa. CP: 09000, CDMX.

Horario: Lunes a Viernes de 7:00 a 20:00 hrs, Sábado Domingo y días festivos de 8:00 a 18: 00 hrs.

2.3 Organización



2.4 Recursos

- Médicos generales: 10
- Médicos especialistas: 6
- Enfermeras generales: 15
- Odontólogos: 5
- Psicólogos: 3
- Nutriólogo: 1
- Consultorios: 17

2.5 Programas de servicio

Programas de servicio del CST-III "Dr. Rafael Carrillo"	
Salud bucal	C.E.Y.E
Medicina general	Ginecología
Farmacia	Módulo de enfermedades crónico-degenerativas
Laboratorio clínico	Psicología
Archivo clínico	Nutrición
Trabajo social	Colposcopia
Rayos X	Medico en tu casa
Epidemiología	Vasectomía
Mastografía	Control del embarazo
Inmunizaciones	SEPAVIGE

3. Servicio de Odontología

3.1 Organización

- 1 jefe de servicio de odontología
- 2 odontólogos (turno matutino)
- 1 odontólogo (turno vespertino)
- 1 odontólogo (fines de semana y días festivos)
- 2 pasantes de Odontología

3.2 Recursos

- 3 unidades dentales
- 2 autoclaves
- 2 lámparas de fotocurado
- 1 amalgamador
- 1 caja de revelado
- 1 rayos x
- 2 escritorios
- 1 computadora de escritorio
- 1 escariador dental

3.3 Programas de servicios

- Odontoxesis
- Profilaxis
- Aplicación de flúor en gel y barniz
- Extracciones dentales
- Obturación provisional
- Obturación con resina
- Obturación con amalgama
- Farmacoterapia
- Sellado de fosetas y fisuras
- Terapia pulpar (pulpotomía)

4. Bibliografía

- 1- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (Internet) INEGI. Censo de población y vivienda 2020. 2020. Consultado el 17 de noviembre de 2023. Disponible en:
<https://www.inegi.org.mx/app/cpv/2020/resultadosrapidos/default.html?texto=Iztapalapa>
- 2- Archivo Histórico de Iztapalapa. (Internet). Consultado el 17 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.culturaiztapalapa.com/archivo-hist%C3%B3rico-de-iztapalapa>
- 3- Centro De Salud TIII “Dr. Rafael Carrillo”. (Internet) Calle Victoria No. 32 esquina con la cerrada Victoria, San Lucas, 09000, Del. Iztapalapa, CDMX. Consultado el 17 de noviembre de 2023. Disponible en:
<https://goo.gl/maps/jLG9qmFuWqLjNYSHA>

Capítulo IV: Informe numérico narrativo

Durante mi servicio social realizado en el centro de salud T-III “Dr. Rafael carrillo”, en el periodo de agosto del 2022 a julio del 2023 en un horario de 8:00 am a 2:00 pm realice múltiples actividades relacionadas con mi carrera, las actividades fueron en su mayoría preventivas y curativas, tales como historias clínicas, técnicas de cepillado, odontoxesis, profilaxis, aplicación de flúor, así como restauraciones de resina o amalgama, extracciones dentales, restauraciones temporales, entre otras.

Brinde la atención estomatología a toda comunidad de la alcaldía Iztapalapa que acudía al servicio dental siempre supervisado por los odontólogos de base, el servicio contaba con 3 unidades dentales en buen funcionamiento y una alta demanda de pacientes.

También lleve a cabo actividades de promoción a la salud en las primarias “Año de Juárez” y “Republica de Guatemala”, principalmente dando pláticas de prevención y salud bucal a los diferentes grupos de dichas escuelas, también se repartieron insumos tales como cepillos desechables, pastillas reveladoras, entre otros.

Participo en las jornadas nacionales de salud, realizando pláticas sobre salud bucal y carteles informativos colocados en el centro de salud y las escuelas que acudí.

Realice 3 informes de actividades trimestrales y 1 informe anual, los mismos que fueron entregados en la jurisdicción Iztapalapa como parte de mi servicio en dicha alcaldía.

De acuerdo con mi informe anual de actividades realice un total de 156 consultas de las cuales 65 fueron pacientes de primera vez y 91 pacientes subsecuentes. De acuerdo con la edad de los pacientes destacan los adultos (de 15 a 69 años con 89 consultas. El total de las actividades preventivas realizadas fue de 704, en esta área destacan actividades como la técnica de cepillado, control de placa dentobacteriana y técnica de uso de hilo dental que se les brindo a los 156 pacientes. En las actividades curativas fue un total de 345, en las que se realizo 80 resinas, 75 odontoxesis, 35 exodoncias, entre otras y un total de 12 pacientes con tratamientos terminados.

Informe trimestral: agosto 2023 a octubre 2022

4.1. Consultas	Realizadas
Pacientes de primera vez	11
Pacientes subsecuentes	17
Total	28
4.2. Consultas por grupo de edad	Realizadas
Niños (0 a15 años)	4
Adultos (15 a 69 años)	19
Adultos mayores (70 años y más)	5
Total	28
4.3 consultas (programas)	Realizadas
Atención prenatal	4
Enfermedades crónico-degenerativas (hipertensión arterial)	3
Enfermedades crónico-degenerativas diabetes mellitus	5
Total	12
4.4 actividades preventivas	Realizadas
Control de placa dentobacteriana	28
Técnica de cepillado	28
Uso de hilo dental	28
Aplicación tópica de flúor	11
Selladores de fosetas y fisuras	0
Profilaxis	11
Pláticas	11
Otras (especificar)	28
	11
Subtotal	156
4.5 activades curativas supervisadas	Realizadas
Odontoxesis	11
Historias clínicas	11
Resinas	6
Obturaciones semipermanentes	5
Terapia pulpar	1
Exodoncias	4
Placas de rayos x	1
Farmacoterapia	2
Certificados médicos	0
Tratamientos terminados	1
Subtotal	42
Otras actividades	8
Total, de actividades preventivas y curativas	206

Informe trimestral: noviembre 2022 a enero 2023

4.1. Consultas	Realizadas
Pacientes de primera vez	13
Pacientes subsecuentes	19
Total	32
4.2. Consultas por grupo de edad	Realizadas
Niños (0 a15 años)	6
Adultos (15 a 69 años)	21
Adultos mayores (70 años y más)	5
Total	32
4.3 consultas (programas)	Realizadas
Atención prenatal	9
Enfermedades crónico-degenerativas (hipertensión arterial)	4
Enfermedades crónico-degenerativas diabetes mellitus	6
Total	19
4.4 actividades preventivas	Realizadas
Control de placa dentobacteriana	32
Técnica de cepillado	32
Uso de hilo dental	32
Aplicación tópica de flúor	15
Selladores de fosetas y fisuras	0
Profilaxis	15
Pláticas	15
Otras (especificar)	32
	15
Subtotal	188
4.5 activades curativas supervisadas	Realizadas
Odontoxesis	13
Historias clínicas	13
Resinas	9
Obturaciones semipermanentes	7
Terapia pulpar	2
Exodoncias	6
Placas de rayos x	6
Farmacoterapia	4
Certificados médicos	0
Tratamientos terminados	2
Subtotal	62
Otras actividades	6
Total, de actividades preventivas y curativas	256

Informe trimestral: febrero 2023 a abril 2023

4.1. CONSULTAS	REALIZADAS
PACIENTES DE PRIMERA VEZ	15
PACIENTES SUBSECUENTES	25
TOTAL	40
4.2. CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD	REALIZADAS
NIÑOS (0 A 15 AÑOS)	8
ADULTOS (15 A 69 AÑOS)	29
ADULTOS MAYORES (70 AÑOS Y MÁS)	3
TOTAL	40
4.3 CONSULTAS (PROGRAMAS)	REALIZADAS
ATENCIÓN PRENATAL	11
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (HIPERTENSIÓN ARTERIAL)	5
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS DIABETES MELLITUS	7
TOTAL	23
4.4 ACTIVIDADES PREVENTIVAS	REALIZADAS
CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA	40
TÉCNICA DE CEPILLADO	40
USO DE HILO DENTAL	40
APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR	19
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0
PROFILAXIS	19
PLÁTICAS	19
OTRAS (ESPECIFICAR)	40
	19
SUBTOTAL	233
4.5 ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS	REALIZADAS
ODONTOXESIS	15
HISTORIAS CLÍNICAS	15
RESINAS	12
OBTURACIONES SEMIPERMANENTES	8
TERAPIA PULPAR	3
EXODONCIAS	8
PLACAS DE RAYOS X	11
FARMACOTERAPIA	6
CERTIFICADOS MÉDICOS	0
TRATAMIENTOS TERMINADOS	4
SUBTOTAL	82
OTRAS ACTIVIDADES	9
TOTAL, DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	324

Informe anual: agosto 2022 a julio 2023

4.1. CONSULTAS	REALIZADAS
PACIENTES DE PRIMERA VEZ	65
PACIENTES SUBSECUENTES	91
TOTAL	156
4.2. CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD	REALIZADAS
NIÑOS (0 A 15 AÑOS)	48
ADULTOS (15 A 69 AÑOS)	91
ADULTOS MAYORES (70 AÑOS Y MÁS)	19
TOTAL	156
4.3 CONSULTAS (PROGRAMAS)	REALIZADAS
ATENCIÓN PRENATAL	24
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (HIPERTENSIÓN ARTERIAL)	18
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS DIABETES MELLITUS	30
TOTAL	72
4.4 ACTIVIDADES PREVENTIVAS	REALIZADAS
CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA	156
TÉCNICA DE CEPILLADO	156
USO DE HILO DENTAL	156
APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR	66
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	15
PROFILAXIS	95
PLÁSTICAS	45
OTRAS (ESPECIFICAR)	
SUBTOTAL	704
4.5 ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS	REALIZADAS
ODONTOXESIS	75
HISTORIAS CLÍNICAS	65
RESINAS/AMALGAMAS	80
OBTURACIONES SEMIPERMANENTES	25
TERAPIA PULPAR	15
EXODONCIAS	35
PLACAS DE RAYOS X	15
FARMACOTERAPIA	23
CERTIFICADOS MÉDICOS	0
TRATAMIENTOS TERMINADOS	12
SUBTOTAL	345
OTRAS ACTIVIDADES	78
TOTAL, DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	1127

Capítulo V: Análisis de la información

Realice mi año de servicio social en el CST-III “Dr. Rafael carrillo” como pasante de la carrera de estomatología, realice distintas actividades relacionadas con el área del servicio dental. Las actividades que más destacaron fueron las actividades preventivas y curativas a los múltiples pacientes que acudieron al centro de salud.

A lo largo del año participe en diversas actividades para la prevención de las enfermedades bucales, algunas de ellas fueron dentro del centro de salud y otras fueron externas pero alrededor del área, las que eran más frecuentes fueron las pláticas a los alumnos de las primarias “Año de Juárez” o “Republica de Guatemala” que por lo regular acudía 1 vez a la semana a dar platica a 1 o 2 grupos, también participe en las ferias de salud donde se reunía personal del centro de salud en alguna zona cerca para dar información y servicios de: salud bucal, enfermedades crónico-degenerativas, psicología, nutrición, detecciones, entre otros. Por último, también participe en las jornadas nacionales de salud, donde de igual manera se brindaba atención preventiva como; platicas, entrega de cepillos dentales y aplicación de flúor. La difusión de esta información es de gran importancia para la población ya que al salir del centro de salud se puede llegar a una población más amplia y generar un interés por su cuidado bucal.

Actividades curativas: La mayoría de las pacientes que acudieron al servicio dental era porque presentaban algún tipo de molestia o eran referidos de algún otro servicio, algunas de las actividades que destacaron durante mi servicio social fueron; las resinas y amalgamas con un total de 80, seguidas de las odontoxesis (limpiezas) con 75 y las exodoncias con 35, algunas otras actividades realizadas fueron; obturaciones temporales, terapia pulpar, radiografías y farmacoterapia, es importante mencionar que la mayoría de pacientes que acudieron por primera vez continuaron con su tratamiento integral demostrando un interés por su salud bucal.

Las actividades realizadas en el centro de salud cumplen con las necesidades básicas de la población, por el lado de la prevención de brindo una difusión de información sobre la salud bucal con las pláticas en las escuelas, las ferias de salud, jornadas de salud y la atención a los pacientes donde se les explicaba la técnica de cepillado, uso de hilo dental y limpiezas, en las actividades curativas también se cubrió los tratamientos básicas como; resinas, amalgamas, extracciones, restauraciones temporales.

El área dental está capacitada para la recepción y atención de los pacientes ya que se lleva un control de acuerdo con su expediente clínico y se sanitiza a cada paciente antes de ingresar, se cuenta con medias de bioseguridad como; guantes, cubrebocas, caretas, batas desechables, con los cuales podemos evitar las infecciones cruzadas.

Capítulo VI: Conclusiones

El servicio social que realicé en la secretaria de salud en el centro de salud “Dr. Rafael carrillo” en el servicio de odontología fue en mi experiencia un año esencial en mi formación académica.

Profesionalmente aprendí que en esta carrera no basta con tener presente los conocimientos teóricos, ya que en la práctica profesional se pueden presentar diversas situaciones y tenemos que aprender a manejarlas con los recursos que tenemos, al ser un centro de primer nivel de atención contábamos con recursos y materiales básicos de operatoria dental, por este motivo había pacientes que necesitaban tratamientos que no les podíamos brindar o se decidía realizar otro tratamiento pero siempre buscando resolver las problemáticas de los pacientes.

Personalmente, desarrolle una personalidad más fuerte ya que siempre me he considerado serio y tímido, pero me di cuenta que los pacientes se daban cuenta de eso y muchos no confiaban en mí o dudaban que yo los atendiera, poco a poco pude lograr mostrar más confianza en mí mismo y de lo que soy capaz de realizar y a la vez mostrarme alegre y seguro con los pacientes, también logre convertirme en una persona muy empática ya que conocí pacientes con situaciones económicas o emocionales no muy favorables, comprendí que no hay que juzgar la salud bucal de las personal porque no sabemos por lo que puedan estar pasando, al contrario es nuestro deber comprender y brindar una buena atención odontológica sin que se sientan juzgados o rechazados.

El equipo de trabajo el cual está conformado el servicio dental es un equipo muy empático y armonioso, son personas que están comprometidas con su profesión y el aprendizaje que pueden proporcionar a nosotros como pasantes, los doctores de base estuvieron presentes en todo momento mientras yo atendía algún paciente dándome apoyo para seguir desarrollando mis habilidades en esta carrera.

Fue muy satisfactorio llevar a cabo mi servicio de salud en un área donde abundaban los pacientes y las actividades para realizar, ya que durante mi formación académica se presentó una pandemia (COVID-19), que afecto mis prácticas profesionales y mi salud mental, esto ocasiono que yo no me sintiera seguro al realizar algunos tratamientos o actividades clínicas, a pesar de contar un trabajo donde ya atendía pacientes nunca pude creer en mí, fue un año muy duro al realizar mi servicio social y continuar trabajando, pero pude dejar ir estos pensamientos y todo eso cambio ya que poco a poco fui obteniendo confianza en mí mismo, en mis habilidades y me voy con una gran enseñanza en mi formación.