

9  
20j



# Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores "Cuautitlán"

## Diagnóstico de la Situación de Salud de la Colonia Mirador de Santa Rosa.



### Tesis Profesional

Que para obtener el título de:  
MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

P r e s e n t a n :

**Miguel Angel Ayala Suero**  
**Jaime Pons Alvarez**



Directores de Tesis: M.V.Z. Carlos Julio Jaramillo Arango  
M.V.Z. Jorge López Pérez

Cuautitlán Izcalli, Edo. de México, Abril de 1986



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## I N D I C E

RESUMEN	I
INTRODUCCION	1
MATERIAL Y METODOS	19
RESULTADOS	24
DISCUSION	31
CONCLUSIONES	37
RECOMENDACIONES	39
BIBLIOGRAFIA	40
ANEXO 1	43
ANEXO 2	49
PLANOS	58
CUADROS Y GRAFICAS	60

# I

## R E S U M E N

La finalidad de esta investigación fue primordialmente la de realizar un diagnóstico de la situación de salud de la colonia Mirador de Santa Rosa, Municipio de Cuautitlán Izcalli en el Estado de México, y como objetivos complementarios se resaltó la importancia de la participación del Médico Veterinario Zootecnista en las actividades de atención primaria y establecer las bases para la implementación de un programa de prácticas en comunidad para los estudiantes que cursan la asignatura de Salubridad Pública Veterinaria en la Facultad de Estudios Superiores Cuautitlán.

Se seleccionó la colonia Mirador de Santa Rosa por no tener más de 500 viviendas, estar cerca de la Facultad, desconocimiento de su situación de salud y porque al visitarla encontramos que probablemente tenía problemas serios de salud.

Para iniciar el diagnóstico se estableció contacto con las autoridades pertinentes con el objetivo de recoger información de la colonia y el municipio que fuera de utilidad para esta investigación; en base a los datos obtenidos se elaboró una encuesta con su instructivo, para su aplicación; se hizo un trabajo de sensibilización dentro de la colonia y se dieron pláticas preparativas a dos grupos de la asignatura de Salubridad Pública Veterinaria que fueron los encargados de aplicar la encuesta.

Los resultados obtenidos se procesaron en cuadros y gráficas buscando sus posibles relaciones. Entre los resultados mas sobresalientes encontramos: la mayoría de la población es menor de 18 años, 15% de los mayores de 18 años, son analfabetas; la población en su mayoría es inmigrante, el material del que están construídas las viviendas no es fácil de limpiar, en la mayor parte de las viviendas, no se le dá ningún tratamiento al agua que reciben por pipa, casi en la mitad de las viviendas arrojan la basura en lugares públicos, en dos terceras partes de las viviendas perciben ingresos iguales o menores al salario mínimo, la alimentación de los menores de 1 año es deficiente, las enfermedades infecciosas ocupan los primeros lugares de morbilidad, el 18% de los partos son atendidos por empíricos, el 27% de las señoras ha tenido algún problema en el parto, más de la tercera parte de las señoras ha tenido cuando menos un aborto (34%), en un poco más de la mitad de las viviendas se usa algún método de control natal, un 20% de los perros no esta vacunado contra la rabia, sólo un 15% de los propietarios de perros ha desparasitado a su animal, las especies pecuarias son mínimas, las dos terceras partes de los animales productivos, viven en el patio de la vivienda, el 14% de los propietarios de animales productivos realizan medidas preventivas y el 60% de los animales productivos los consumen.

## II

Por los resultados obtenidos podemos concluir que la situación de salud de la colonia Mirador de Santa Rosa, no es buena.

Esta investigación demuestra que el Médico Veterinario Zootecnista es competente para realizar trabajos de atención primaria a la población integrado en equipos multidisciplinarios.

## I N T R O D U C C I O N

El objetivo del Médico Veterinario Zootecnista es prestar un servicio a la sociedad, a los hombres que la forman y para lograr este objetivo ha de poner todos sus conocimientos y los recursos que estén a su alcance. A través de la atención a la población animal es como principalmente logra este objetivo, pero esto no quiere decir que sea el único medio, forman parte de su preparación profesional áreas como la Salud Pública, que es una rama para la que se le prepara, aunque no sea muy eficiente su ejercicio profesional en nuestro país.

La presente investigación pone en práctica los conocimientos adquiridos durante nuestra preparación profesional en el área de la Salud Pública y busca a través de estos conocimientos prestar un servicio de forma muy concreta a una comunidad del área de influencia de la Facultad de Estudios Superiores Cuautitlán.

Es la Salud Pública un problema muy agudo en nuestro país y que por desgracia ha sido muy descuidado. La salud de la persona es importante ante todo, porque es un derecho inalienable sin considerar clase social, situación económica, cultura, la región donde habita, etc., también es importante porque al perderse el equilibrio de la triada ecológica (agente, medio ambiente y huésped), este desequilibrio repercute en el proceso salud-enfermedad inclinándose por esta última, afectando al individuo como unidad bio-psicosocial alterando con ello todas sus actividades dentro de la sociedad.

La salud es un concepto difícil de definir y por lo tanto de cuantificar. La conferencia Internacional sobre Atención Primaria a la Salud, ha señalado que la salud "es el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades; es un derecho fundamental y el logro del grado más alto posible de salud es un objetivo social importantísimo en todo el mundo" (8).

Haciendo hincapié en que la salud no es un fenómeno meramente biológico y que lo único que lo condiciona no es la presencia de un agente etiológico desencadenante de la misma, sino que intervienen otros dos factores básicos que son: el medio ambiente en el que se desarrolla el individuo y el agente y el otro factor, es el mismo huésped, en el cual se dan situaciones muy particulares, las que harán reaccionar de manera singular al huésped ante cada uno de los estímulos del agente.

La Salud es un fenómeno dinámico que hace necesario conceptualizar la salud-enfermedad como un proceso y no es posible establecerla como un estado fijo de situaciones estáticas, ya que el hombre es un ser dinámico biológica, social y psicológicamente.

El hombre no es un ser aislado, vive en sociedades específicas, con características culturales, sociales y de producción que son en buena medida, de-

terminantes del balance de su proceso salud-enfermedad. En la evolución de la humanidad el proceso salud-enfermedad se ha visto marcadamente determinado por dos condiciones: el dominio que la sociedad haya alcanzado sobre la naturaleza y el tipo de relaciones sociales entre sus miembros. Estas dos condiciones explican el nivel de vida de los grupos sociales y son factores fundamentales en la incidencia de las enfermedades y la muerte. Durante la mayor parte de la historia del hombre, éste se encontraba totalmente sujeto a las condiciones de la naturaleza, llegar a la edad madura era poco frecuente pues la mayoría de los niños fallecían a temprana edad y una vez llegados a la edad adulta se veían sujetos a grandes riesgos para conseguir alimento y otros bienes para su subsistencia.

Por otra parte, los bienes obtenidos por la capacidad productiva de las sociedades han sido, desde siempre, distribuidos de manera desigual y con ello solo han beneficiado la salud de algunos sectores. Cuando estos logros son más justamente distribuidos en la población y se llega a transformar sus condiciones materiales de vida, se dan los cambios más profundos en la salud. Los niveles de salud son producto de las dos condiciones históricas antes mencionadas. (8)

Un ejemplo al respecto nos lo cita COPLAMAR:

"Una muestra elocuente de la importancia de las condiciones materiales de vida en el desarrollo del proceso salud-enfermedad, se haya en las conclusiones obtenidas por Thomas McKeown en Inglaterra, quien ha probado que las tasas de mortalidad para algunas enfermedades infecciosas (Tuberculosis, cólera, tifo, tifoidea, escarlatina, entre otras) tuvieron un decremento significativo antes de la incorporación de medicamentos específicos en el arsenal terapéutico e incluso de la identificación del agente causante de cada una de las enfermedades, ésto le permitió afirmar que el decremento de la mortalidad era atribuible casi totalmente al mejoramiento del nivel de vida, circunscribiendo las conquistas propiamente médicas a un papel menor."(8) En México se han realizado estudios similares que nos muestran la evolución de algunas enfermedades a lo largo de este siglo y el efecto tan poco significativo de la introducción de medicamentos específicos en contra de éstas, se observa un decremento paulatino de su incidencia conforme avanza el siglo y ningún cambio notable en este decremento a partir de la introducción de los medicamentos específicos contra éstas enfermedades. (Gráficas 1 y 2).

Otro factor importante en el proceso salud-enfermedad es la cobertura médica con que se cuente, así vemos que en México . . . "En 1976, sólo el 35% de los 62 millones de habitantes que tenía el país, estaba cubierto por los servicios de salud de algún régimen de seguridad social, es decir, 22 millones de personas, entre los que se encontraban el 20% de la población económicamente activa.

El resto de la población, casi dos terceras partes de los habitantes del país, más de 40 millones, debía ser atendida por la S.S.A., cuya capacidad de hospitales, centros asistenciales y servicios, solo alcanzaba a cubrir entre 15 y 18 millones de personas. Vale decir: entre 20 y 25 millones de mexicanos carecían en forma permanente de servicios de salud." (21)

La magnitud de la población que carece de servicios de salud es impresionante y analizando un poco las principales instituciones que prestan este servicio (I.M.S.S., I.S.S.S.T.E., S.S.A., PEMEX, F.F.C.C., S.D.N., e instituciones particulares) nos damos cuenta fácilmente que la mayoría de las personas cubiertas son trabajadores asalariados, obreros y que la mayoría de las personas carecen de este servicio se encuentran en el área rural, semirural ó en zonas marginadas urbanas.

Pero hemos de considerar, que la falta de coordinación de dichas instituciones, que prestan servicios de salud, conduce a que una gran parte de las personas sean derechohabientes de más de una institución de salud al mismo tiempo, lo que trae como consecuencia que las estadísticas vitales no sean reales y no tan solo esto, ya que el problema trasciende a ser más grave porque no se alcanza la total optimización de los recursos.

La atención para la salud se divide en dos grandes grupos: los servicios personales y los servicios no personales.

Los servicios personales se orientan más al aspecto biológico del proceso salud-enfermedad, es decir son servicios que se dedican a sanar a las personas de las enfermedades. La obtención de datos o estudios sobre este tipo de servicios es difícil en nuestro país, como nos indica un estudio hecho por COPLAMAR; "En México ha existido poco interés social por obtener información suficiente y actualizada sobre el tipo de estructura de los servicios personales de salud y el uso que de ellos se hace, ya que los datos existentes son dispersos, incompletos y asistemáticos. (8) (Cuadros 1,2,3,4,5,6,7,8 y 9)

Los servicios no personales son aquellos que están encaminados esencialmente a prevenir las enfermedades a través de la satisfacción de las necesidades primarias como: alimentación, vivienda, educación, higiene ambiental, agua potable, drenaje, luz, etc., la mejora de estos servicios ocasiona una importante reducción de la morbilidad y un aumento en la expectativa de la vida.

Las diversas instituciones que prestan atención médica a población abierta o población asegurada han definido y puesto en práctica, con grados diversos de avance y extensión, una organización de los servicios en tres niveles:

El primario, para la atención de los problemas más comunes en la salud, que no requiere el uso de tecnología compleja ni hospitalización. El secundario,

basado en la consulta externa o la hospitalización a cargo de especialistas clínicos básicos (pediatras, ginecoobstetras, internistas, cirujanos generales) y de especialistas de apoyo (anestesiólogos, patólogos, radiólogos y laboratoristas), y, el terciario, de alta especialidad que además sirve de apoyo a la investigación biomédica y sus aplicaciones.

En nuestro país las enfermedades que son causadas por las malas condiciones ambientales y nutricionales ocupan las principales causas de mortalidad y morbilidad (Cuadros 1,2,3,4,5,6,7,8, y 9). Son enfermedades que al mejorar las condiciones ambientales donde se desenvuelve el hombre y al mejorar su dieta disminuyen notablemente su incidencia, al grado de dejar de ocupar los primeros lugares entre las enfermedades con más mortalidad y morbilidad.

Estudios realizados por COPLAMAR en 1982 nos muestran la diferencia -- entre la cantidad actual de muertes por estas enfermedades y las que se podrían evitar mejorando los servicios públicos (Gráfica 3). Estos datos nos dan una idea de lo que en materia de Salud Pública queda por hacer en México y todo lo que se ha dejado de hacer.

Otras estadísticas que nos ayuda a darnos cuenta de lo que en materia de Salud Pública queda por hacer, es la comparación de la expectativa de vida entre México y otros países de América Latina, que teniendo clima y situaciones socio-económicas semejantes han logrado aumentar la expectativa de vida. La expectativa de vida es el número de años, en promedio, que cualquier hombre que nazca en ese país tiene por delante antes de morir. (Cuadro 10).

El mexicano tiene una expectativa de vida de 66 años, menor que la que poseen otros 15 países de América, teniendo más de 70 años de expectativa de vida se encuentran: Estados Unidos de América, Canadá, Puerto Rico y Cuba, lo que nos muestra sus avances sanitarios y su mayor nivel general de vida.

Para mejorar estas situaciones es necesario que se impulse el estudio y la investigación en materia de Salud Pública. La investigación en esta área es sumamente importante, pues en su aplicación existen una gran cantidad de variaciones con respecto a la zona del país que se trate y muchas veces no es válido para una zona lo que se hizo en otra.

Esta razón también imposibilita la copia exacta de modelos que hayan dado buen resultado en otros países. Esto no quiere decir que no sea válido usar estas experiencias para crear nuestros modelos o incluso se adopten estos modelos adaptándolos a las necesidades y a los recursos nacionales.

El número de investigadores en la República Mexicana en 1975 era de solo 147 personas de las cuales el 75% estaba ubicado en centros asistenciales, el

16% en instituciones aplicativas de salud que no prestan servicios de atención médica y el 9% en investigación de enseñanza." (21) El hecho de que en México no se efectúe suficiente investigación en Salud Pública, nos da como resultado un desarrollo paupérrimo de los conocimientos en este renglón, que es sumamente importante.

De ahí la importancia de que el Médico Veterinario Zootecnista emplee sus conocimientos en materia de Salud Pública y utilice sus facultades influyendo positivamente en este aspecto sobre la comunidad en que se encuentre. Al mismo tiempo, algunas enfermedades de los animales tales como las zoonosis son transmisibles al hombre y algunas de éstas además de su extraordinaria importancia para la Salud Pública, tienen sus consecuencias económicas; entre las más importantes podemos considerar: rabia, brucelosis, tuberculosis bovina, toxoplasmosis, encefalitis equina, y cisticercosis, entre otras.

Las funciones de los Médicos Veterinarios en la Salud Pública, a través de las cuales puede intervenir en la solución de éstos problemas, tienen gran diversidad e incluyen:

- 1) Promoción de las actividades del Veterinario en Salud Pública en medios urbanos y rurales para prevenir y controlar aquellas enfermedades de los animales que son transmisibles al hombre por contacto directo, indirecto a través de productos alimenticios o vectores.
- 2) La estimación epidemiológica de peligros de Salud Pública y problemas originados por las enfermedades de los animales.
- 3) Desarrollo y mantenimiento de las notificaciones de las enfermedades de los animales y de los servicios estadísticos, para la evaluación del peligro presentado por las zoonosis y los procedimientos empleados para su control y prevención.
- 4) Participación en la planeación, promoción, coordinación y supervisión de los programas relativos a la inspección e higiene de la leche, la carne y otros alimentos de origen animal.
- 5) Planeación y participación en actividades de laboratorio e investigación en el campo de la medicina comparativa, incluyendo diagnósticos, epidemiología, epizootiología, microbiología, elaboración de biológicos y todos los aspectos de patología comparada.
- 6) Asegurando la participación y cooperación de los Médicos Veterinarios particulares en los problemas de la Salud Pública de las comunidades urbanas y rurales. Coordinación con el Médico Veterinario practicante, en la implementación y desarrollo de varios programas, tales como prevención y control de enfermedades en animales y la salud general de la comunidad.
- 7) Participación activa en cooperación con el personal de educación para la salud, en la planeación, promoción y desarrollo de los programas de educa

ción, relativos a las actividades de Salubridad Pública Veterinaria y las necesidades de Salud Pública de la comunidad, así como la participación en el desarrollo y aplicación de leyes y reglamentos de salud.

8) Colaboración con los servicios médicos en el tratamiento de personas mordidas por perros u otros animales sospechosos de rabia, y el seguimiento epidemiológico correspondiente.

9) Control de movimiento de animales y productos de origen animal.

Esta investigación no pretende resolver el problema a nivel nacional pues no se cuenta ni con los recursos, ni con la información necesaria y suficiente para hacerlo; como ya lo mencionamos, busca presentar un servicio a una pequeña comunidad. El éxito de este estudio no sólo depende de un buen método de investigación, sino también de la participación activa de las personas que integran dicha comunidad, de la medida en que sientan realmente el problema y que crean y vean que se puede solucionar, y en la medida en que se comprometan e involucren en su solución.

#### OBJETIVOS:

- Realizar un diagnóstico de la situación de salud, que permita hacer sugerencias concretas, prácticas y viables para el mejoramiento de la salud en la comunidad.

- Resaltar la importancia de la participación del Médico Veterinario Zootecnista en las actividades de atención primaria para la salud y,

- Establecer las bases para la implementación de un Programa de Prácticas en Comunidad, para los estudiantes que cursen las asignaturas de Salubridad Pública Veterinaria, en la carrera de Médico Veterinario Zootecnista de la FESC.

#### JUSTIFICACION:

Siendo desigual el acceso a los servicios de atención primaria para la salud en nuestro país, debe ser un objetivo básico del Estado Mexicano satisfacer las necesidades esenciales de salubridad, para que esta diferencia sea cada vez menos marcada y se pueda ejercer plenamente el derecho a la salud que todo individuo tiene.

Es indispensable, como primer paso para atacar este problema, elaborar un diagnóstico de la situación de salud del país, actualizado y veraz, que permita establecer las bases para la planeación adecuada; ésto contribuirá a jerarquizar y valorar cada uno de los diversos factores que intervienen en el proceso salud-enfermedad, permitiendo además medir la relación que guardan dichos factores con el desarrollo y calidad de vida alcanzada por la sociedad mexicana.

Es así, que el Médico Veterinario debe ser conciente de la magnitud del problema y de la responsabilidad que tiene para ayudar a resolverlo, en base a

los conocimientos adquiridos a lo largo de su preparación profesional, desempeñándose como un agente de cambio.

Los servicios veterinarios, adecuadamente organizados, pueden ser el elemento básico para resolver los problemas de salud en las áreas rurales, por las múltiples funciones que pueden desarrollar. Además el Médico Veterinario tiene la gran ventaja de que por las características de su disciplina, generalmente puede vivir en estrecho contacto con la población del medio rural, lo que le permite el conocimiento de los problemas de salud desde una perspectiva que le facilita la promoción de actividades que lleven a la comunidad a la solución de éstos, porque cuenta con un prestigio dentro de la misma que le da credibilidad.

Todo esto nos lleva a pensar que, como Médicos Veterinarios, debemos impulsar y participar activamente en la investigación que permita establecer un diagnóstico general de la situación de salud en el país. Así pues, consideramos que, primero, nuestro compromiso como mexicanos, segundo, la situación actual del país conjuntamente con las políticas que en materia de salud se tienen establecidas tanto a nivel nacional como a nivel mundial y, tercero, los conocimientos adquiridos en el transcurso de nuestra preparación profesional, constituyen suficiente justificación para el desarrollo de la presente investigación.

CUADRO 1  
INCIDENCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 1982.

ORDEN	PADECIMIENTO	Nº DE CASOS	TASA X100,000 HAB.
1	Infecciones respi- ratorias agudas	4'721,683 (1)	6,627.3
2	Enteritis y otras enfermedades diá- rreicas	2'010,635 (1)	2,821.7
3	Otras parasitosis intestinales.	798,840 (1)	1,121.3
4	Amibiasis	674,744 (1)	947.1
5	Influenza	174,038 (1)	244.3
6	Varicela	65,417 (1)	91.8
7	Paludismo	52,094 (3)	73.1
8	Neumonía	46,508 (1)	65.3
9	Parotiditis	41,294 (1)	58.0
10	Dengue	32,640 (9)	45.8
T O T A L: 8.785,254			12,330.9

FUENTE: (1) Informe semanal de casos nuevos  
de enfermedades, S. S. A.

(3) Dirección de lucha contra el Paludismo

(9) Programa Nacional de Vigilancia Epide-  
miológica de Enfermedades transmitidas  
por vectores.

CUADRO 2  
MORBILIDAD HOSPITALARIA NACIONAL 1981  
I.S.S.S.T.E.

	DIAGNOSTICO	CASOS	%
1.-	Parto normal	49,990	22.21
2.-	Causas obstéticas directas	16,983	7.5
3.-	Aborto	9,900	4.40
4.-	Infecciones Intestinales mal definidas	7,295	3.22
5.-	Hernia de la cavidad abdomi- nal.	5,902	2.62
6.-	Enfermedad crónica de las - amígdalas y vegetaciones ade- noides	5,312	2.36
7.-	Diabetes mellitus	4,576	2.36
8.-	Enfermedad de otras partes del aparato digestivo.	4,055	1.80
9.-	Colelitiasis y Colecistitis	3,889	1.73
10.-	Enfermedad de órganos geni- tales femeninos	3,815	1.69
	RESTO	113,414	50.39
	<b>T O T A L:</b>	<b>225,081</b>	

FUENTE: Anuario Estadístico 1981  
Tomo 2  
Contraloría General  
Departamento de Estadística y  
Actuaría.

CUADRO 3  
MORBILIDAD EN CENTROS HOSPITALARIOS.  
D.D.F. 1982

INFANTILES

Enteritis y diarreas	9,232
Hipertrofia de amígdalas	2,685
Neumonía	2,535
Traumatismos intracraneales	2,217
Disentería bacilar y Amibiasis	1,594
Anomalías congénitas	1,556
Demás infecciones y parasitarias	1,432
Bronquitis, enfisema y asma	1,419
Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales	1,311
Infecciones respiratorias agudas	1,246

URGENCIAS

Traumatismos internos y externos	4,072
Fracturas	3,825
Demás lesiones	2,439
Aborto	2,148
Otras complicaciones del embarazo	1,307
Otras del aparato respiratorio	913
Otras del aparato digestivo	804
Quemaduras	758
Otras no especificadas	606
Obstrucción y hernia	590

FUENTE: Dr. Julio Hernández Vallejo

Director de Servicios Médicos del D. D. F.

(Comunicación personal)

CUADRO 4  
MORBILIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.  
SEGUN FRECUENCIA I.M.S.S. 1982

Nº DE ORDEN	PADECIMIENTO	CASOS	%	COEFICIENTE POR 100,000 D.H.
		13'575,339	100	49,320.9
1	Infecciones respi- ratorias agudas	7'768,082	57.1	28,222.5
2	Enteritis y otras enfermedades dia- rreicas.	2'518,642	18.6	9,150.5
3	Amibiasis	882,033	6.5	3,204.5
4	Ascariasis	387,178	2.9	1,406.7
5	Oxiuriasis	138,905	1.0	504.7
6	Salmonelosis	112,212	0.8	407.7
7	Varicela	88,768	0.7	322.5
8	Sarna	53,977	0.4	196.1
9	Neumonfas	53,206	0.4	193.3
10	Intoxicaciones ali- mentarias bacteria- nas.	52,878	0.4	192.1
	Otras	1' 519,458	11.2	5,520.4

Población Derechohabiente al 30 de Junio  
de 1982: 27'524,501

FUENTE: Boletín Epidemiológico Anual 1982  
( J.S.M.P. I. M. S. S. )

CUADRO 5  
MORTALIDAD POR GRUPO DE CAUSAS  
POBLACION USUARIO DE LOS SERVICIOS MEDICOS  
I. M. S. S. 1982

GRUPO DE CAUSAS	TASA POR 100,000 USUARIOS.
Enfermedades del aparato circulatorio.	36.7
Tumores	35.8
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal.	32.5
Enfermedades de las glándulas endócrinas, nutrición, metabolismo, etc.	32.5
Enfermedades infecciosas y parasitarias.	28.2
Enfermedades del aparato digestivo	26.4
Enfermedades del aparato respiratorio	19.2
Anomalías congénitas	13.7
Traumatismos y Envenenamientos	12.0
Enfermedades del aparato genitourinario	6.6

FUENTE: Boletín Anual de Defunciones, I.M.S.S. 1982

CUADRO 6  
VEINTE PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD  
GENERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 1978

N° DE ORDEN	CAUSA	DEFUNCIONES	TASA
1	Enfermedad del corazón	46,990	71.4
2	Influenza y neumonías	43,258	65.7
3	Enteritis y otras enfermedades diarreicas	39,872	60.5
4	Accidentes	26,417	40.1
5	Tumores malignos	24,269	37.9
6	Ciertas causas de morbilidad y mortalidad perinatales.	22,211	33.7
7	Lesiones que se ignore si fueron intencionales ó accidentalmente infligidas.	20,912	31.8
8	Enfermedades cerebrovasculares	14,048	21.3
9	Cirrosis hepática	12,935	19.6
10	Diabetes mellitus	12,285	18.7
11	Homicidios y lesiones provocadas por otras personas		
	Intervención legal	11,619	17.6
12	Bronquitis, enfisema y asma	11,533	17.5
13	Tuberculosis en todas las formas.	7,551	11.5
14	Anomalías congénitas	5,515	8.4
15	Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales.	5,158	7.8
16	Nefritis y nefrosis	4,522	6.9
17	Anemias	4,054	6.2
18	Neurosis, trastornos de la personalidad y otros trastornos mentales no psicóticos.	3,344	5.1

19	Enfermedades de las arterias, arteriolas y vasos capilares	3,257	4.9
20	Infecciones respiratorias agudas	2,745	4.2
	Las demás causas	95,886	145.6
	<b>T O T A L:</b>	<b>418,381</b>	<b>635.4</b>
	=====		

TASA: X 100,000 HABITANTES

FUENTE: Dirección General de  
Estadísticas Continuas  
S. S. A.

CUADRO 7  
PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 1979

ORDEN	PADECIMIENTO	CASOS	TASA 100,000 HAB.
1	Enfermedades del corazón	47,585	68.6
2	Influenza y neumonías	39,544	57.0
3	Enteritis y otras enfermedades diarreicas.	38,838	55.2
4	Accidentes	30,048	43.3
5	Ciertas causas de morbi- lidad y mortalidad peri- natales.	26,941	38.8
6	Tumores malignos	26,141	37.7
7	Lesiones en las que se ignore si fueron acciden- tal ó intencionalmente - Infligidas.	20,606	29.7
8	Enfermedades cerebrovas- culares.	14,343	21.4
9	Cirrosis hepática	14,364	20.7
10	Diabetes mellitus	13,489	19.4
	Totas las causas:	427,031	6.2

FUENTE: Estadísticas Vitales de los  
Estados Unidos Mexicanos, 1975.  
Dirección General de Estadística  
de la S.P.P.

CUADRO 8  
MORTALIDAD HOSPITALARIA 1981  
I.S.S.S.T.E.

	DIAGNOSTICO	CASOS	%
1.-	Enfermedades del aparato circulatorio	783	13.15
2.-	Enfermedades cerebrovasculares	550	9.24
3.-	Neumonías	483	8.11
4.-	Septicemias	401	6.74
5.-	Diabetes mellitus	370	6.22
6.-	Ciertas afecciones originadas por el período perinatal.	345	5.80
7.-	Tumores malignos	332	5.58
8.-	Nefritis, síndrome nefrótico y nefrosis.	298	5.00
9.-	Infarto agudo al miocardio	270	4.54
10.-	Enfermedad Isquémica del corazón	84	1.41
	Resto	2,037	34.21
	T o t a l :	5,953	

Relaciones de las causas de muerte en  
el D. F. y Foráneos por tipo de derechohabientes

Fuente: Anuario estadístico 1981  
Tomo I Contraloría General  
Departamento de Estadística y  
Actuaría, I.S.S.S.T.E.

CUADRO 9  
MORTALIDAD Y MORBILIDAD DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 1972 - 1982.

ANO	MORBILIDAD ( 1 )	MORTALIDAD ( 1 )
1971	1,154.8	362.3
1972	1,287.5	364.6
1973	1,405.6	309.0
1974	1,510.8	246.7
1975	1,727.5	226.4
1976	2,120.4	241.3
1977	3,364.4	210.9
1978	3,456.7	167.2
1979	3,964.3	152.6
1980	6,948.3	-----
1981	10,758.0	-----
1982	12,330.9	-----

(1) TASA por 100,000 habitantes

--- No se dispone de información.

FUENTE: Morbilidad: Informes semanales de enfermedades transmisibles. Dirección de Epidemiología, S. S. A.  
Mortalidad: Estadísticas vitales de México. Unidad de Información, S. S. A.

CUADRO 10  
ESPERANZA DE VIDA AL NACER EN DISTINTOS  
PAISES DE AMERICA ALREDEDOR DE 1978.

PAIS	ESPERANZA DE VIDA AL NACER ( en años )
Canadá	73
Estados Unidos	73
Puerto Rico	72
Cuba	70
Barbados	69
Uruguay	69
Argentina	68
Costa Rica	68
Jamaica	68
Guyana	68
Bahamas	66
Panamá	66
Trinidad y Tobago	66
Surinám	66
Guadalupe	65
Martinica	65
México	65
Venezuela	65
Chile	63
Granada	63
Antillas Holandesas	62
Paraguay	62
Brasil	61
Colombia	61
Ecuador	60
El Salvador	58
República Dominicana	58
Perú	56
Honduras	55
Guatemala	53
Nicaragua	53
Haití	50
Bolivia	48

En: López Acuña Daniel (20)

## M A T E R I A L Y M E T O D O S

### MATERIALES

Esta investigación se realizó en la colonia "Mirador de Santa Rosa" que se localiza a 2350 metros sobre el nivel del mar, en la latitud norte 19°37' y en la longitud oeste 99°14', su clima es templado subhúmedo con una precipitación anual de 650 mm. una temperatura media de 16°C, la vegetación predominante en la zona es el cultivo y la tierra se usa para agricultura de temporal anual: ésta tiene una erosión pluvial fuerte.

La colonia "Mirador de Santa Rosa" se encuentra ubicada en el kilómetro 4 de la carretera Tepalcapa-Tepojaco, al suroeste del municipio de Cuautitlán Izcalli en el Estado de México, también se puede tener acceso a ella por la carretera Barrientos-Lago de Guadalupe. (Plano 1)

Tiene una superficie de lotificación de 14.5 hectáreas, la superficie en avenidas y calles es de 8.5 hectáreas, siendo la superficie total de 23 hectáreas. (Plano 2)

La recopilación de la información se hizo a través de una encuesta que comprendió los 6 siguientes aspectos: (Anexo 1)

- I.- Identificación
- II.- Datos Generales
- III.- Vivienda
- IV.- Alimentación
- V.- Salud
- VI.- Salud Animal

### METODOS

- 1.- Selección de la comunidad.

Para hacer la selección de la comunidad se tomaron en consideración los siguientes criterios:

1.1.- Población.- Que la comunidad contara con un núcleo de 300 a 500 viviendas pues se planteó que la investigación se realizaría en el 100% de las viviendas.

1.2.- Cercanía a la F.E.S. Cuautitlán. Para que fuera posible el desarrollo de prácticas en comunidad por parte de los alumnos que cursan la asignatura de Salubridad Pública Veterinaria en la carrera de M.V.Z.

- 1.3.- Fácil acceso

- 1.4.- Desconocimiento de la situación de salud de la comunidad.

1.5.- Deficiencia en la prestación de Servicios Públicos, como indicador indirecto de salud.

- 1.6.- Situación socio-económica aparentemente baja, como indicador -

Indirecto de salud.

1.7.- Receptividad inicial de los líderes que haría posible el buen desarrollo de la investigación.

Para iniciar la búsqueda de comunidades se acudió al Departamento - de Integración de la F.E.S. Cuautitlán en el que, desafortunadamente, no se encontró ninguna comunidad adecuada; posteriormente se seleccionó el área situada al suroeste de la Facultad comprendida entre el poblado de la Aurora y el Lago - de Guadalupe. En los recorridos efectuados en esta área, se seleccionaron dos comunidades, como primera opción la colonia "Mirador de Santa Rosa" y como segunda opción el ejido de "Azotlán".

2.- Elaboración de la encuesta.

2.1.- Recopilación de la información previa sobre la colonia.

Para formarnos una idea sobre la situación general de la colonia, - recurrimos a la información disponible en las siguientes dependencias gubernamentales:

a).- Gobierno del Estado de México.

- Departamento de Educación para la Salud, de la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social donde se obtuvo información acerca del número de escuelas, maestros y alumnos de nivel primaria, secundaria y normal, de la zona escolar 44 de Cuautitlán. Para detallar más esta información se estableció comunicación con la responsable de la educación para la salud en dicha zona.

b).- Palacio Municipal de Cuautitlán Izcalli.

- Oficina de Asentamientos Humanos y Obras Públicas.
- Oficina de Educación Cultura y Bienestar Social.
- Oficina de Instituto Nacional de Educación de los Adultos.
- Oficina del Registro Civil.

En estas oficinas se obtuvo la siguiente información:

- Plano del Municipio y de la Comunidad.

c).- Detenal, Departamento de Estudios del Territorio Nacional.

En su biblioteca se obtuvo información sobre los aspectos geográficos de la colonia.

d).- Jurisdicción Sanitaria 6, Cuautitlán, de los Servicios Coordinados de Salud Pública del Estado de México.

En el Departamento de Epidemiología se obtuvo información sobre la - estructura de morbilidad en la jurisdicción y a partir de los registros del centro de Salud de Santa María de Guadalupe al que pertenece la colonia Mirador de Santa Rosa.

e).- Clínica Cuautitlán Izcalli, del I.M.S.S.

En el Departamento de Epidemiología se obtuvo información sobre las causas de consulta en esta clínica.

2.2.- Consulta de otros trabajos sobre diagnóstico de la situación de la salud.

Al respecto para poder elaborar un modelo adecuado de encuesta, se consultaron encuestas formuladas por los S.C.S.P.E.M., Escuela de Enfermería de la Universidad de Guanajuato en Irapuato, Clínica Universitaria de la Salud de Cuautitlán y por la Sección de Medicina Preventiva del Departamento de Ciencias Pecuarias de la F.E.S. Cuautitlán.

Además se contó con la asesoría de la consultora en Estadística de la Organización Panamericana de la Salud. (Anexo 1)

2.3.- Instructivo.

Para facilitar el manejo, entendimiento y aplicación de la encuesta se elaboró un instructivo en que se señalan, primero, las indicaciones generales para el llenado de la encuesta y después, se enlistan todas las preguntas con la forma más adecuada de contestarlas, así como definiciones de algunos conceptos que pudieran estar poco claros para el encuestado y el encuestador. (Anexo 2)

3.- Aplicación de la Encuesta.

3.1.- Contacto y sensibilización de la comunidad.

Se hizo un recorrido para conocer mejor la comunidad y tratar de saber quienes eran las autoridades, de esta manera se pudo conocer al Delegado Municipal con quien se charió planteándole los objetivos y alcances que esta investigación podría tener en la Colonia.

Desde el primer contacto hasta el levantamiento de las encuestas transcurrieron 4 meses en los que se sensibilizó a la comunidad a través de las siguientes estrategias:

- Reunión con los líderes y autoridades de la colonia, donde se expuso la investigación, nos acreditamos como pasantes de la carrera de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la F.E.S. Cuautitlán a través de un oficio que ésta nos proporcionó y en la que solicitamos su apoyo para realizar la investigación ya que son las personas que más influencia tienen sobre la opinión pública de la colonia y quienes podían iniciar la sensibilización.

- Reuniones con la comunidad. La primera fué, convocar a una reunión específicamente para explicar la investigación, se hicieron 2 reuniones de éste tipo con mediano éxito, razón por la que se buscó lograr esta sensibilización en las reuniones que la colonia tenía establecidas con otros fines, estas reuniones

no tuvieron el logro esperado por lo que se optó por acompañar al delegado municipal en sus recorridos dominicales por la colonia, sin embargo tales recorridos no se pudieron efectuar por diferentes motivos. Como otra opción de sensibilización se programó una práctica para los estudiantes de la asignatura de Salubridad Pública Veterinaria de la carrera de M.V.Z. en la F.E.S. Cuautitlán en la que se daría una plática sobre rabia dirigida a los alumnos de primaria, pero el día en que se iba a realizar, se suspendieron las labores en las escuelas primarias.

### 3.2.- Prueba de la encuesta.

Se realizaron 5 pruebas de la encuesta, las que fueron aplicadas por 3 personas con nivel de estudios de licenciatura y los 2 realizadores de esta investigación a 5 mujeres del servicio doméstico. Se determinó que tomaba aproximadamente 25 minutos levantar la encuesta, cuando en la vivienda no hay animales, 35 minutos cuando solo tienen perros y gatos, y 40 minutos cuando tienen perros, gatos y otros animales, también se detectaron algunos errores mecanográficos y ortográficos que fueron corregidos.

### 3.3.- Determinación de los encuestadores.

Se seleccionaron 2 grupos de la asignatura de Salubridad Pública Veterinaria de la carrera M.V.Z. de la F.E.S. Cuautitlán, para que hicieran el levantamiento y así empezar a cumplir con uno de los objetivos de esta investigación. Se tuvo una junta con los alumnos que prestaban su servicio social en la sección de Medicina Preventiva del Departamento de Ciencias Pecuarias de la F.E.S. Cuautitlán que colaboraban en la organización de las prácticas de Salubridad Pública Veterinaria, posteriormente se les dió una plática sobre la investigación, su importancia, las características de la colonia, las encuestas, la importancia de su presentación a la comunidad y la aplicación del formulario. También se acordó que cada alumno levantaría 6 y las llenaría con tinta roja para facilitar su lectura. Se quedaron con una encuesta y un instructivo para revisarlas en el transcurso de una semana.

### 3.4.- Aplicación de la encuesta.

Se presentó el grupo a trabajar en la colonia, se resolvieron las dudas que surgieron y se hicieron aclaraciones para las viviendas en que hubiera 2 familias o más. Posteriormente, se procedió a recoger las encuestas de las personas que ya habían terminado su levantamiento y se revisaron a fin de reducir los errores. Cuando existían éstos, regresaban a las viviendas hasta depurar la información.

### 4.- Tabulación y Análisis de la información.

Se revisaron los resultados obtenidos, se ordenaron y con ellos -

se elaboraron cuadros y gráficas, buscando las posibles relaciones entre éstas - que dieran resultados interesantes para esta investigación y aplicándoles los estadígrafos pertinentes (media, desviación, standar, porcentaje.)

## R E S U L T A D O S .

Para llegar a la colonia, se pueden utilizar dos líneas de autobuses una del sistema de transporte troncal del Estado de México y la línea Cuautitlán Aurora-Concepción y Anexas, S. A. de C. V.

El municipio de Cuautitlán Izcalli, corresponde a la zona escolar - 44, en dicha zona se encuentran: del nivel pre-escolar, 23 escuelas con 3,745 - alumnos, 132 profesores en 114 grupos; del nivel primaria 44 escuelas con 20,045 alumnos, en 479 grupos; del nivel secundaria, 12 escuelas con 4,838 alumnos, 278 profesores y 101 grupos; de educación normal para maestros, 2 escuelas, 773 alumnos, 75 profesores y 19 grupos, y la Facultad de Estudios Superiores Cuautitlán - (U.N.A.M.) que cuenta con 12,000 alumnos, inscritos en 9 carreras.

Mientras que el censo escolar de inscripción de alumnos de la zona escolar 44, reportó del nivel primaria 24,535 alumnos en 587 grupos.

Dentro de la jurisdicción sanitaria N° 6 Cuautitlán, de los S.C.S.-P.E.M., se encuentra la colonia Mirador de Santa Rosa, esta jurisdicción cuenta con 1 hospital y con 14 centros de salud, donde también se realiza hospitalización.

Al centro de Salud de Santa María de Guadalupe le corresponde atender a la población de la colonia Mirador de Santa Rosa, este centro reporta como principales causas de morbilidad, las infecciones respiratorias agudas, las enfermedades del aparato urinario y la hipertrofia de amígdalas y adenoides. (Cuadro 13).

El Delegado Municipal es la autoridad civil de la colonia que depende directamente de la Presidencia Municipal. La única organización cívica que funciona en la colonia es el Partido Revolucionario Institucional (PRI), al que está afiliada la asociación de colonos.

Existe una escuela primaria con 220 alumnos distribuidos en grupos, uno de cada nivel. En el momento de realizar esta investigación se encontraban haciendo los trabajos necesarios para la introducción de agua potable entubada a la colonia. Por otra parte no se cuenta con alumbrado público, no hay un sistema de disposición de excretas, las aguas negras corren por las calles hasta llegar a un pequeño arroyo que se encuentra al oeste de la colonia, en el principal afluente a este arroyo también se encuentra una gran cantidad de basura al igual que en otras partes de la colonia.

Tampoco se cuenta con pavimentación y sistema de alcantarillado. Los comercios existentes de la colonia son: 11 misceláneas, 3 recauderías, de las cuales 1 no tiene local y se encuentra en la calle, 1 tlapalería, 1 carnicería, 1 mueblería, 1 tortillería y 1 papelería.

Un médico, un dentista y una enfermera prestan sus servicios en forma privada en la colonia.

## RESULTADOS DE LA ENCUESTA:

### 1.- DATOS GENERALES:

Se encuestaron 228 viviendas, que representan el 75% de la totalidad en la colonia. La población encuestada fué de 1447 habitantes, integradas en 259 familias, de éstas un poco más de la mitad tiene entre 2 y 4 hijos ( $\bar{x}=3.71$ ) y una sexta parte tienen seis o más. (Cuadro 14)

En la mayor parte de las viviendas vive una familia (Cuadro 15).

En la mitad viven entre 4 y 6 personas ( $\bar{x}=6.35$ ). La tercera parte de la población vive en poco menos de la quinta parte de las viviendas, que son habitadas por 9 o más personas. (Cuadro 16)

En más de la mitad de las viviendas (61.84%) el rango de personas por cuarto es de 0.5 a 2.39, ( $\bar{x}=2.44$ ) (Cuadro 17). Al respecto cabe considerar que no se tomó por separado el cuarto de baño y cocina; en el 75% de las viviendas tienen animales.

De la población encuestada, la mitad es menor de 15 años y solo la doceava parte es mayor de 45 años. Encontramos que la población está equilibrada en cuanto a número de personas por sexo, es decir, la mitad son hombres y la otra mitad mujeres. (Cuadro 18) (Gráfica 5).

Casi dos terceras partes de la población son solteros, un tercio son casados y el resto son de otros estados civiles. (Cuadro 19).

Por su escolaridad encontramos que en la población mayor de 18 años, una sexta parte corresponde a analfabetas (15.08%), un poco más de la mitad estudió hasta sexto año de primaria o menos (54.78%) y casi solo 1 de cada 8 estudió más que secundaria. (Cuadro 20. Un tercio de la población se dedica a estudiar. (Cuadro 21).

En cuanto al origen, una quinta parte nació en el Municipio de Cuautitlán Izcalli, tres quintas partes son inmigrantes y una quinta parte no reportó su lugar de origen (Cuadro 22)

La población económicamente activa es casi un cuarto del total y de éstos, dos terceras partes son asalariados. Casi la totalidad de la población económicamente activa corresponde a hombres, dos terceras partes de las mujeres mayores de

15 años se dedican a las tareas del hogar, el 14% trabaja y el 13% no reportó su ocupación o es desocupada, de los hombres de la misma edad tres cuartas partes trabaja, el 10% estudia, y el 10% no reporta su ocupación o es desocupado. (Cuadro 21)

#### II.- VIVIENDA:

Casi todas las viviendas son propias pagadas y la mayoría de estas casas son casas solas. (Cuadro 23)

Una octava parte de las viviendas tienen piso de tierra, la mitad de las viviendas tienen muros de tabique o ladrillo con acabado en los muros y piso cubierto con algún material. (Cuadro 24) (Gráfica 6, 7, 8 y 9)

Casi la totalidad de las viviendas reciben agua de acueducto distribuida por pipa, en una tercera parte de las viviendas no le dan ningún tratamiento al agua y otro tercio no la hierve el suficiente tiempo (15 minutos) para garantizar su potabilidad (Cuadro 25).

El 99.12% de la población cuenta con energía eléctrica en su casa. Casi todos tienen radio o televisión, de éstos la mayoría tiene ambos. (96.93%) (Cuadro 26).

En relación con otros aparatos eléctricos encontramos que la mayoría tiene plancha (88.6%), un poco más de la mitad tiene refrigerador (59.65%), la mitad tiene tocadiscos y una tercera parte tiene lavadora (Cuadro 27).

En cuanto al manejo de excretas la mayoría (91.67%) utiliza la fosa séptica. Las dos terceras partes de la población cuentan con cuarto de baño (67.1%) pero la mayoría no tiene agua corriente. (89.54%) (Cuadro 28).

Por lo que toca a la basura, un poco más del 10% de la población utiliza el servicio de camión recolector y casi la mitad la arroja en lugares públicos, más de la mitad la almacena en su hogar en bote con o sin tapa. (Cuadro 29).

En las dos terceras partes de las viviendas perciben ingresos mensuales -- iguales o menores al salario mínimo (25,000.00 en octubre de 1984) de estas familias -- la mitad tiene entre 5 y 7 miembros y una cuarta parte tiene ocho miembros o más. -- Mientras que dos quintas partes de las viviendas en donde perciben más del salario mínimo tienen 6 hijos o menos. (Cuadro 30).

De las familias que perciben el salario mínimo o menos, un poco más de un tercio tienen animales productivos (vacas, ovejas, cabras, cerdos y/o aves de corral) (Cuadro 31).

En la mayor parte de las familias su egreso principal es la comida (90.83%) y de un poco más de un tercio de éstas su segundo egreso es el vestido (34.50%) (Cuadro 32).

#### III.- ALIMENTACION.

En cuanto a la dieta de los habitantes de la colonia, el 99.12% siempre in-

giere carbohidratos en su dieta y sólo dos terceras partes incluye además de estos vitaminas y proteínas (Cuadro 33).

En casi las dos terceras partes de los hogares, alguien tiene que comer fuera, las personas que tienen que comer fuera son casi una quinta parte de la población y de éstas una tercera parte lleva alimentos preparados en el hogar. (Cuadro 34)

La mayoría de las señoras le dieron pecho a sus hijos (88.35%), de éstas, dos quintas partes lo dieron durante seis meses o menos, otras dos quintas partes dieron pecho entre seis meses y un año. (Cuadro 35). Dentro de los tres primeros meses de edad de los niños, un poco más de la cuarta parte de las señoras les dió carne, más de la mitad dió leche y menos de la mitad dió huevo, fruta y verduras. (Cuadro 36).

La mayoría de las señoras dijo lavarse siempre las manos antes de cocinar y comer, y después de ir al baño (Cuadro 37), y lavar legumbres, verduras y frutas. - (85.09%) (Cuadro 38).

#### IV.- SALUD

La mayoría de la población menor de 15 años (50.24% de la población total), está vacunada contra la poliomielitis, una tercera parte no está vacunada contra la tuberculosis y una muy pequeña parte, no está vacunada contra nada (0.83%) -- (Cuadro 39).

La gripa es la enfermedad que tiene la tasa de prevalencia más alta, seguida de las amigdalitis, las parasitosis gastrointestinales y la diarrea. El grupo de edad más afectado es el de 0 a 5 años. (Cuadro 40).

Se reportó que 25 personas son alcohólicas (tasa: 1.73%) de éstas, 16 tienen de 16 a 45 años, (tasa 2.69%), 6 tienen 46 años o más (Tasa 5.04%) y 3 de edad desconocida.

Se reportó a 3 personas drogadictas (Tasa 0.21%) 1 de 16 a 45 años (Tasa 0.17%), 1 de 46 o más (Tasa 0.84%) y 1 de edad desconocida.

Se reportó que 68 personas llevaban 3 semanas tosiendo (Tasa 3.37%), 27 tienen de 5 a 15 años (Tasa 5.87%), 25 tiene de 16 a 45 años (Tasa 4.20%), y 7 tienen 46 o más años (Tasa 5.88%).

Solamente 8 personas han sido vacunadas contra la rabia y solo 1 persona recibió tratamiento completo.

10 personas fallecieron en el último año, 4 por enfermedad digestiva, 2 por afección cardíaca, 2 por accidente, 1 por leucemia y 1 por muerte violenta.

El servicio de salud más utilizado es el I.M.S.S. al que acuden la mitad de las viviendas (48.15%) y de éstas menos de la mitad opina que el servicio es bueno, el 2° servicio más usado es el Médico Particular al que acuden en más de un cuarto de las viviendas (27.44%) y de éstas, dos terceras partes opinan que es bueno el servicio; y en una pequeña parte de las viviendas acuden a servicios empíricos para aten-

derse. (Cuadro 41).

Más de la tercera parte de los partos fueron atendidos por el I.M.S.S. (35.17%); cerca de la cuarta parte por Médicos Particulares (23.73%) y casi un quinto por empíricos (18%), en 13 viviendas no contestaron. (Cuadro 42).

En casi un tercio de los hogares las señoras han tenido problemas en el parto (27.19%). Casi un tercio de las señoras fueron atendidas en el I.M.S.S. (29.76%) un poco más de la cuarta parte por Médico particular (26.19%) y un quinto (20.24%) no especifica que servicios utilizó. De éstos partos problemáticos; un poco más de la cuarta parte fueron problemas distócicos (27.72%), un séptimo (14.46%) fueron por problemas hemorrágicos y más de un cuarto (26.5%) se ignora la causa, 9 no especifican (Cuadro 43), y en más de la tercera parte la señora ha tenido cuando menos 1 aborto (34.21%), de estas últimas, la mitad ha tenido más de un aborto (51.28%) (Cuadro 44).

De los 1031 partos de la colonia, el 91.56% corresponde a niños que nacieron vivos y el 8.44% a óvitos. Por otra parte en 156 hogares (68.42%) no han tenido óvitos, en 51 hogares (22.37%) han tenido niños vivos y óvitos, en 4 hogares (1.75%) sólo han tenido óvitos y en 17 hogares (7.46%) no contestaron.

De las señoras que contestaron la encuesta casi el 10% estaba embarazada en el momento de levantarla (Cuadro 45), y de éstas un poco más de la tercera parte (36.36%) declaró utilizar un método de control natal.

En un poco más de la mitad de las viviendas se utiliza algún método de control natal, se utilizan en igual proporción (27.87%) las pastillas y el D.I.U. y en una proporción semejante (27.05%) la salpingoglasia. (Cuadro 46)

#### V.- SALUD ANIMAL

En una cuarta parte de las viviendas no tienen animales, en otra cuarta parte tienen 1 o 2 animales y en otra cuarta parte, tienen 6 o más animales. (Cuadro 47)

La tercera parte de la población animal (853 animales) está formada por gallinas, un poco más de la cuarta parte por perros. (Cuadro 48).

De la población canina (222) más del 80% está vacunada contra la rabia, de la cual casi la totalidad (73.24%) tiene certificado de vacunación vigente según información recibida. De la población felina, (93) un poco más de dos quintas partes está vacunada contra la rabia (Cuadro 49).

A partir de la información proporcionada por los propietarios de perros, no es posible determinar quien organiza las campañas de vacunación antirrábica en la colonia, más de la mitad señaló que era la Secretaría de Salud (S.S.A.) (88 propietarios 58.28%), un propietario dijo que la S.A.R.H. (0.66) y casi dos quintos o no supieron, o no contestaron.

Un poco más de la séptima parte de los propietarios de perros (15.38%) ha desparasitado a su animal. (Cuadro 50). En cuanto al manejo del perro, más de la

mitad de los dueños (57.34%) tiene a su perro la mayor parte del tiempo en el patio y éste duerme ahí; más de la mitad de los propietarios (54.55%) deja que su animal - salga solo a la calle (Cuadro 51).

Casi la totalidad de los propietarios les da de comer a sus perros, (Cuadro 52) y más de la mitad (51.72%) deja que el animal defeque en la calle. (Cuadro 53)

Casi dos terceras partes (64%) de los propietarios de perras, no tienen ningún cuidado con ellas durante el celo (Cuadro 54) y cuando ésta tiene cachorros, mas de dos quintas partes de los propietarios los regalan. (Cuadro 55).

En un tercio de las viviendas utilizan venenos como medio de control de roedores y en cerca de la mitad (46.05%) no utilizan nada para controlarlos. (Cuadro 56).

Las personas que cuidan a los animales productivos son en su mayoría - mujeres (68.76%) y la mayoría tienen entre 16 y 45 años, (75.32%) (Cuadro 57).

Las dos terceras partes de los animales productivos vive en el patio - de la vivienda, los cerdos son la única especie que se encuentra en mayor número fuera de la casa. (Cuadro 58)

De los 101 propietarios de animales productivos sólo 14 realizan medidas preventivas: en algunos de sus animales, lo que ocasiona que solo un cuarto (25.34%) de los animales productivos reciban alguna medida preventiva. La enfermedad contra - la que se practican más medidas preventivas es el cólera porcino pues el 20.69% de los porcinos son vacunados contra ésta. Las aves son la especie que más medidas recibe (28.41%) ha recibido cuando menos 1 medida preventiva (Cuadro 59).

Casi en la mitad de las viviendas donde hay animales productivos se tienen instalaciones exclusivas para el uso de los animales, la mitad de éstas tiene piso de tierra (Cuadro 60).

Casi la mitad de los propietarios les dá el agua en bebederos (Cuadro 61) casi dos quintas partes les da de comer en comederos y casi la mitad incluye sobras - en la alimentación de sus animales (Cuadro 62).

El 30% de los propietarios de animales productivos almacena y seca el - excremento de sus animales para utilizarlos como abono y más de la cuarta parte no - respondió que hacía con el excremento, (Cuadro 63).

De las vacas en producción (2), se obtiene la leche por ordeña manual; la de una se vende a particulares, hirviéndola 10 minutos y además se hace queso y - mantequilla con ella. El otro no contestó cual es el destino de la leche y la hier - ve 30 minutos.

En casi las dos quintas partes (38.98%) de las viviendas con gallinas, el huevo se utiliza para consumo de la casa y el resto no contestó.

El 60% de los dueños de animales productivos los consumen; el 15% no contestó cual es la finalidad de tenerlos, (Cuadro 64). De los propietarios que los consumen más de la mitad los prepara cocidos. (Cuadro 65).

Más de un quinto de los propietarios tira las vísceras de los animales y más de dos quintos no contestó que destino les da a las mismas. (Cuadro 66).

Más de la tercera parte de los propietarios tira a los animales cuando mueren y más de otro tercio (38.61%) no contestó que hace con sus animales al morir. (Cuadro 67).

Más de la tercera parte (35.64%) no atiende a sus animales, el 10% acude al veterinario y el 17% no contestó quien atiende a sus animales. (Cuadro 68).

El trabajo de campo de esta investigación, muestra que dentro de las funciones del Médico Veterinario Zootecnista está el trabajar en programas de atención primaria, ya que cuenta con las bases suficientes.

En cuanto al establecimiento de las bases para la implementación de un programa de prácticas de comunidad, para los estudiantes que cursan la asignatura de Salubridad Pública Veterinaria, se logró que dos grupos de estudiantes de esta asignatura tomaran parte en una práctica de comunidad en la colonia Mirador de Santa Rosa, lográndose también la aceptación por parte de la comunidad hacia éstos trabajos.

- D I S C U S I O N -

La población de la colonia Mirador de Santa Rosa, es principalmente inmigrante, la inmigración es causada en la mayoría de los casos por la situación precaria en el campo que ha ocasionado que se vaya hacia las grandes ciudades en busca de mejores oportunidades, las personas que migran se ven obligadas a vivir en las zonas periféricas de las ciudades donde, tanto por la lejanía como por su topografía difícil, el suministro de los servicios públicos se complica, lo que afecta directamente al medio ambiente de los nuevos asentamientos humanos.

Un reto que se le presenta a los inmigrantes es el constituirse en una comunidad: - en la colonia Mirador de Santa Rosa, se está iniciando el proceso para constituirse como tal si se entiende a la comunidad, como la definen Fernández y Apodaca (16)\*\*

"La unidad social cuyos miembros participan en algún rasgo, interés, elemento o función común con conciencia de pertenencia, situada en un área geográfica en la cual la pluralidad de personas interacciona más intensamente entre sí que en otros contextos". Decimos que se está iniciando el proceso de integración de una comunidad pues aunque se ha empezado a integrar trabajando en la solución de problemas mutuos no se ha logrado una total integración por las diferencias culturales que son ocasionadas porque proceden de distintas partes del país, por la desconfianza natural entre los colonos que tienen relativamente poco tiempo de conocerse y por la tendencia que se observa en la sociedad actual hacia el individualismo.

#### POBLACION

Se encontró que la población de la colonia Mirador de Santa Rosa tiene un alto grado de analfabetismo y bajo nivel escolar. Estas características junto con la falta de preparación para trabajos de la gran ciudad como taxista, oficinista, obrero especializado etc., la urgencia a su llegada para obtener un empleo y las características industriales del área en que se encuentra la colonia, posiblemente ocasiona que la mayor parte de la población económicamente activa se emplee como obreros no especializados que perciben ingresos bajos.

#### VIVIENDA

La situación económica difícil en que viven los colonos de Mirador de Santa Rosa junto con la topografía del lugar, la dificultad del estado para dotar de servicios públicos y la urgencia del inmigrante por construir un lugar para vivir, ocasiona que un número importante de viviendas no cumpla con los requisitos higiénicos necesarios que se señalan en el Reglamento de Ingeniería Sanitaria relativo -

a edificios (26) en el que establece que una vivienda debe contar con 2 piezas, cocina, baño y patio de servicio y con excusado, lavabo, fregadero, lavadero como instalaciones sanitarias mínimas; además estas viviendas están construidas con materiales poco duraderos y de difícil limpieza.

Aunado a esto, en un alto porcentaje de viviendas, sus habitantes se encuentran en condiciones de hacinamiento. El Reglamento de Ingeniería Sanitaria relativo a edificios (26) señala como hacinamiento un promedio de 2.5 personas por recámara dependiendo el número de estas últimas, López Acuña (21) considera hacinamiento 3 personas por cuarto. En la colonia se encontró un promedio de 2.44 personas por cuarto lo que consideramos como hacinamiento, porque aunque es una cifra inferior a lo que el Reglamento de Ingeniería Sanitaria relativo a edificios considera como tal, éste habla de recámara y en la investigación no se tomó por separado cocina, baño, estancia, etc., -- sino que se incluyeron como cuartos lo que hace que el promedio de personas por cuarto sea menor.

El hacinamiento afecta seriamente la salud, pues cuando las personas viven juntas en un cuarto durante el día, y duermen varias personas en una misma recámara, se aumenta el riesgo de propagación de infecciones, además tiene efectos psicológicos dañinos pues la irritabilidad y frustraciones debidas al choque de intereses y temperamentos son inevitables; por otra parte la falta de espacios privados hace imposible ocultar estos conflictos a los niños. También el hacinamiento puede llevar a experiencias sexuales emocionalmente perturbadoras como lo afirma McKown (23) y el Instructivo Sanitario S. S. A. (5).

Esta situación acaba por distanciar a los miembros que ya no se sienten a gusto en su hogar (Lewis 20) y salen a la calle a reunirse con otras personas que comparten sus problemas (Consejo Popular Juvenil y Centro de Estudios sobre la Juventud Mexicana CREA) por falta de espacios recreativos o actividades en que distraerse; los adolescentes no tienen donde compartir salvo en las esquinas de las calles, y los niños tampoco tienen donde jugar excepto en las calles por lo que se dedican a la vagancia en reuniones callejeras, formando pandillas. En consecuencia, es muy probable que en los menores al igual que los adultos se puede dar el fenómeno de alcoholismo y/o drogadicción. Cabe señalar que los resultados de la investigación relativos al alcoholismo y drogadicción no apoyan esta tesis pero no los consideramos como completamente reales pues son preguntas a las que la gente no responde objetivamente ante extraños en el caso de padecer el problema.

### ALIMENTACION.

Por los resultados obtenidos en la investigación sabemos que la alimentación de la comunidad es mala, por una parte por la falta de educación nutricional y porque pese a que el principal egreso de las familias es la comida, el presupuesto no les alcanza para comprar los alimentos en cantidad y con la calidad necesaria por lo bajo de sus ingresos.

Estos datos coinciden con los resultados obtenidos recientemente por el Instituto Nacional del Consumidor, que señala que el 75% del salario se gasta en alimentos y que la mayoría de las familias obreras ignoran las características nutricionales de los productos que consumen. (18).

Las deficiencias nutricionales se acentúan en los menores, situación que coincide con las declaraciones de Castellanos Puga (3) quien señala que la desnutrición en la población infantil, es la causa principal de mortalidad en los niños en México, sobre todo en los menores de 5 años.

### SALUD

En la Colonia Mirador de Santa Rosa, los servicios personales de salud no se prestan eficientemente y como ya se ha dicho anteriormente éstos servicios tienen una fuerte influencia sobre el estado de salud de la comunidad, siendo éste otro factor que incide negativamente.

Consideramos que el principal problema en la colonia Mirador de Santa Rosa, se presenta por la falta de un sistema adecuado de disposición de basuras ya que actualmente los desperdicios se acumulan dentro de la colonia especialmente en una pequeña cañada por donde corren algunas aguas negras que se estancan por la presencia de ésta, y como sabemos, todos los desechos tienen importancia para la salud pública, porque pueden originar directamente enfermedad, padecimientos o constituir un medio adecuado para el desarrollo de elementos nocivos. Cuando el medio ambiente es insalubre, constituye un problema tan importante que puede juzgarse posiblemente como el mayor para la salud pública (5).

Para la atención de la salud se cuenta generalmente con inscripción en instituciones oficiales (I.M.S.S., I.S.S.S.T.E., S.S.A., etc.); un número importante de la comunidad acude a este servicio y otra parte considerable acude al médico particular tal vez por la lejanía y dificultad de trasportación que encuentra para llegar a las clínicas o centros de salud.

El problema de la atención de la salud se agrava en torno a la gestación y al parto que es cuando más se recurre a los servicios empíricos, sin embargo aunque el número de abortos y partos problemáticos son un problema importante, pocos son aten-

didos por empíricos. Creemos que al presentárseles problemas los canalizan hacia servicios profesionales. Esto coincide con la investigación de COPLAMAR (8) que señala que el 70% de los partos no son atendidos en las instituciones de salud; la mortalidad materna para el D. F., es la tercera causa de defunciones femeninas de 15 a 24 años; de tal manera, el aborto ocupa el cuarto lugar como causa de mortalidad materna, y que puede afirmarse que una gran cantidad de partos ocurre en el domicilio de la embarazada, y que corresponde generalmente a personas que carecen de recursos económicos para atenderse en instituciones de salud, o que por la ubicación geográfica de éstas los servicios les resultan inaccesibles.

Los problemas en torno a la gestación y al parto tienen relación muy estrecha con las deficiencias alimenticias y las condiciones insalubres de la vivienda en que habitan.

La concurrencia a servicios empíricos se puede ver reforzada por las tradiciones, el bajo costo del servicio y la importancia que se le dá, por parte de la familia y de la propia señora, a los riesgos de estos períodos.

#### SALUD ANIMAL

La población inmigrante, como parte de su carga cultural trae consigo sus animales productivos que le han servido de "alcancía" y que son un bien muypreciado en el medio rural; aunque más que una ayuda económica son una carga al gasto familiar ya que, tanto por el número de animales como por las deficiencias de manejo y alimentación, la explotación de estas especies no es rentable.

Por las condiciones semiurbanas de la colonia, los animales productivos viven en el patio de las casas, carentes de instalaciones y manejo adecuado, agravando el problema de hacinamiento en las viviendas.

Debido a los escasos recursos económicos que se tienen en la colonia, la mayoría de los animales productivos no son atendidos con las medidas preventivas necesarias ni se cuenta con la atención médica y técnica profesional, estas deficiencias junto con las antes mencionadas ocasionan que los animales estén sometidos a un alto riesgo de contraer enfermedades y por su estrecho contacto con el hombre pueden llegar a enfermarlo (zoonosis). También contribuye a esta situación el mal manejo de desechos y cadáveres, ya que no se realizan las medidas higiénicas necesarias como son: enterramientos y/o desnaturalización adecuada y evitar emplearlos como alimentos de otros animales (10) (15).

En la mayoría de los hogares, hay al menos un perro al que generalmente no se despa-

rasita y se le deja libre en la calle donde defeca, aumentando el riesgo para la población humana de contraer zoonosis, esta vez por enfermedad parasitarias internas y externas, principalmente. La población callejera no fué detectada pero según Rodríguez Torres (27), el 5% de la población canina corresponde a los que realmente no tienen dueño, esta población representa un riesgo importante para la salud tanto de las personas como la de otros perros, ya que si los perros que son reconocidos - en propiedad por la comunidad se encuentran en malas condiciones de manejo, especialmente de alimentación y sanidad, este porcentaje es el que está en peores condiciones.

Un problema latente en la comunidad, relacionado con los perros, es la rabia. Al respecto, si consideramos los criterios de la Organización Panamericana de la Salud, los cuales establecen que para mantener un adecuado control de esta enfermedad se requiere cuando menos una inmunidad de grupo del 80%, comprando con la situación encontrada en la Colonia, en la cual además de la población callejera, se pudo constatar - que alrededor de un 20% de los perros que tienen dueño no están vacunados, lo que nos dá un 25% de población canina no inmunizada, el lógico concluir que prevalece un alto riesgo de la presentación de esta enfermedad en la población canina, con sus implicaciones obvias a la población humana. A lo anteriormente mencionado debemos agregar otros agravantes respecto al manejo de la población canina e íntimamente relacionados con la situación socio-económica, con el nivel educacional y con aspectos culturales tales como la relación hombre-perro que en la colonia es de 6 a 1, el comportamiento de los perros que se ve trastornado por las deficiencias de manejo, especialmente en alimentación convirtiéndolos en animales agresivos que fácilmente pueden atacar a la población humana, el que generalmente se tengan los perros para guardia y vigilancia lo que trae como consecuencia que los perros sean predominantemente entre medianos y grandes, que generalmente son agresivos.

El perro es el animal que se ha determinado como el principal agresor en los casos de rabia humana (29)(23)(28) en investigaciones realizadas al respecto se ha encontrado que el 90% de las defunciones humanas por rabia, en las que se precisó el animal agresor, este fue un perro. Otro dato interesante es que el 80% de las defunciones por rabia ocurrieron en el medio urbano (29). Así mismo es sabido que - en el caso de la rabia urbana es el perro el principal agresor (95%) seguido por - el gato (29)(2)(28).

Aunque el Médico Veterinario Zootecnista tiene los conocimientos básicos para desempeñar trabajos de atención primaria, lo extenso de este campo hace que su capacidad de análisis, profundización de los problemas y solución de los mismos sea limitada,

en comparación con lo que pueden dar otros profesionales de diferentes disciplinas, de acuerdo a cada uno de los problemas que le competen a su disciplina.

Por una parte, uno de los problemas para la realización de las prácticas en la comunidad fué que el desplazamiento de los estudiantes al lugar, tomaba aproximadamente la mitad del horario de la asignatura lo que limitaba los alcances de las mismas, y otro de los problemas que surgieron fué que al obtener los resultados - nos encontramos limitados para analizarlos y darles soluciones adecuadas ya que - perteneciendo todos a la misma profesión, Médico Veterinario Zootecnista, nos faltaba la opinión y los puntos de vista de profesionistas de otras disciplinas, lo que nos hizo caer en la cuenta de que hace falta la integración de un equipo multi disciplinario para lograr que haya continuidad en el trabajo.

## CONCLUSIONES

### VIVIENDA

Las viviendas se encuentran en las siguientes condiciones:

Están construidas con materiales poco duraderos y de difícil limpieza, la basura se almacena inadecuadamente en botes sin tapa y en bolsas de plástico, no se cuenta con agua potable y la mayoría de las familias, no la potabiliza, en la mitad de las viviendas viven entre 4 y 6 personas, y existe un promedio de 2.44 personas por cuarto lo que nos indica que hay hacinamiento, este problema se agrava por la presencia de animales en la casa. Por lo que consideramos que las viviendas no son higiénicas.

### POBLACION

La población se encuentra formada principalmente por inmigrantes, en su mayor parte por menores de 15 años, el 15% de la población mayor de 18 años es analfabeta y el resto tiene un bajo nivel escolar, resulta alentador a este respecto que la mayor parte de los menores de 15 años estudia. La población económicamente activa es un cuarto del total, en su mayoría hombres, y dos terceras partes de esta población son asalariados, en dos terceras partes de las viviendas se perciben ingresos mensuales iguales o menores al salario mínimo, ocupándose este ingreso principalmente en la compra de alimentos.

### ALIMENTACIÓN.

La alimentación de la población y su estado nutricional no nos fué posible determinarlo por los motivos anteriormente expuestos, en el capítulo de resultados; determinándose sin embargo, que la mayoría consume carbohidratos y más de la mitad, proteínas y vitaminas. Se detectó que los niños menores, si bien reciben leche materna, no son alimentados adecuadamente durante el primer año de vida.

Respecto al manejo higiénico de los alimentos, la mayor parte de las señoras reportó que lava las verduras, legumbres y fruta antes de comerlos.

### NIVEL DE SALUD

Aunque no se determinó la incidencia y prevalencia de las enfermedades, con la información obtenida tenemos un panorama suficientemente claro de lo que en torno al nivel de salud de la comunidad esta ocurriendo pues con los datos obtenidos podemos afirmar que las enfermedades infecciosas ocupan los primeros lugares, coincidiendo con los da

tos obtenidos de las diferentes instituciones del Sector Salud a nivel nacional y del centro de Salud al que pertenece la Colonia pero con una tasa mayor.

Una cuarta parte de la población acude al médico particular y más de la mitad a los servicios médicos del sector salud pese a que éstos en su mayoría se encuentran retirados. No obstante un alto número de señoras utilizan un métodos de control de la natalidad.

Finalmente es importante llamar la atención sobre el uso de los servicios empíricos especialmente en torno que es cuando más se acude a este servicio.

### SALUD ANIMAL

Existe riesgo significativo de rabia canina por las razones enumeradas en el capítulo de discusión.

Otras deficiencias en el manejo de los caninos que se reflejan en la salud del hombre y de ellos mismos son la falta de desparasitación, que defecan en la calle, y que no hay control ni preocupación por el crecimiento de la población callejera. En cuanto a los animales productivos, éstos no reciben medidas preventivas, habitan en el patio de la casa en instalaciones inadecuadas o sin ellas; la mayor parte se tiene para consumo y hay un mal manejo de vísceras y cadáveres. Cabe resaltar que esta situación se agrava por el hecho de que estos animales no constituyen una verdadera fuente de ingresos sino una carga económica.

### RELACION HOMBRE-ANIMAL

La relación entre el hombre y los animales puede catalogarse de promiscua ya que en más de las tres cuartas partes de las viviendas se convive con los animales y la mayor parte vive en el patio de las casas, cabe señalar que son las mujeres - las que tienen un mayor contacto con los animales productivos; por lo que podemos afirmar que existe un alto riesgo de zoonosis pues además de la estrecha - convivencia hombre-animal y de las malas condiciones de manejo, la mayor parte de los animales productivos se tienen para consumo.

El trabajo del Médico Veterinario y Zootecnista, en programas de atención primaria, no debe ser aislado, sino como parte de un equipo de trabajo multidisciplinario.

### RECOMENDACIONES.

Debemos hacer incapié en que las siguientes recomendaciones son sólo sugerencias y que el plan a seguir se debe establecer junto con la comunidad. Además de que el desarrollo de las mismas deberá ser producto de la participación activa, decidida y conciente de ésta.

En conclusión, nuestras recomendaciones se concretan específicamente a resaltar la importante necesidad de que un equipo de trabajo llámese persona natural o jurídica se aboque a, en forma integral con la comunidad, desarrollar una verdadera conciencia sobre los principales problemas detectados por la presente investigación, con el fin de llegar a definir las verdaderas necesidades sentidas, su orden de prioridad y sus más viables y prácticas soluciones.

Lo anterior en la inteligencia de que para ello se hace indispensable el apoyo del estado a través de instituciones como S.S.A., S.A.R.H., S.A.H.O.P., S.E.P., SEDUE, GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO, GOBIERNO MUNICIPAL DE CUATITLAN IZCALLI y la misma U.N.A.M., especialmente por medio de la clínica universitaria de salud Integral Almaraz y de la Facultad de Estudios Superiores Cuautitlán.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- ACHA PEDRO N. "De conceptos a programas: 3 decenios de progresos en la Salud - Pública Veterinaria y Salud Animal de América Latina y del Caribe". Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, Boletín XC, N 6 pág. 506 - 532, junio 1981.
- 2.- BAER GEORGE M. ET. AL RABIA. Epidemiología, diagnósticos, vacunación, prevención y tratamiento en el hombre. Ediciones Científicas La Prensa Médica Mexicana, S. A. 1a. Edición México 1982.
- 3.- CASTELLANOS PUGA M. según cita ARTURO NORIEGA ALCARAZ "Necesario abatir la mortalidad infantil por desnutrición: DIF". El Universal 10 de Septiembre 1985.
- 4.- COLIMON ET AL. Fundamentos de Epidemiología. Colombia, 1978.
- 5.- Comisión Constructora e Ingeniería Sanitaria, S. S. A. Instructivo Sanitario. Secretaría de Coordinación y Difusión México.
- 6.- Comisión de Salud y Seguridad Social. Coordinación de los Servicios de Salud y Universidad Nacional Autónoma de México. Hacia un Sistema Nacional de Salud. Editorial UNAM 1a. edición, México, 1983.
- 7.- Consejo Nacional de Población (CONAPO). México Demográfico Breviario 1980-81. -- CONAPO 1981.
- 8.- COPLAMAR. Necesidades Esenciales de México. Situación Actual y Perspectivas para el año 2000, 4, Salud. Editorial Siglo XXI, México, 1982.
- 9.- DURAN HERNAN Y TESTA MARIO. "Comentario sobre el Método de Salud Utilizado en - América Latina. Escuela de Salud Pública de México. Secretaría de Salubridad y Asistencia. México.
- 10.- DYKSTRA R. R. Higiene Animal y Prevención de Enfermedades. Editorial Labor 1a. - Edición 1970.
- 11.- "El Concepto de Atención Primaria de la Salud y el Control de las Zoonosis".-

Escuela Nacional de Salud Pública, Universidad de Antioquia. Ministerio de Salud Pública, Colombia.

12.- Secretaría de Salubridad y Asistencia "El Plan Nacional de Salud". Salud Pública de México. Epoca V, volumen XVI, N° 6 pág. 887 - 974. Noviembre-diciembre 1974.

13.- Secretaría de Salubridad y Asistencia. "Epidemiología". Volumen 2 a 15-18, agosto-septiembre 1982.

14.- Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Asociación Nacional de Escuelas y Facultades de Medicina Veterinaria y Zootecnia, CIEEGT. Seminario Sobre Enseñanza de la Epidemiología. Martínez de la Torre, Veracruz, 21-25 de noviembre de 1983.

15.- FALCONI ALBERTO C. Higiene Pecuaria Salvat Editores, México, 1970.

16.- FERNANDEZ CORNU MA. CRISTINA y APODACA RANGEL MA. DE LOURDES "Administración Sanitaria y Educación Higiénica". Organización Panamericana de la Salud (O.P.S.) - Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia UNAM.

17.- FERNANDEZ MARIO, ARAMBULO III y MORO MANUEL. "Atención Primaria de la Salud en los programas de Salud Pública Veterinaria". Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Volumen 95 N°4 pág. 380-383, octubre 1983.

18.- Instituto Nacional del Consumidor. "75% de Salario se gasta en alimentos afirma INCO" El Universal 17 de septiembre 1985.

19.- JARAMILLO ARANGO CARLOS J. Programa de Protección de Carnes, Sección Saneamiento Ambiental. Unidad Regional de Tunja. Escuela de Salud Pública, Universidad de Antioquia, Ministerio de Salud Pública Tunja, Colombia 1977.

20.- LEWIS OSCAR. Antropología de la Pobreza. Fondo de Cultura Económica. 1a. Edición Séptima Reimpresión. México, 1975.

21.- LOPEZ ACURA DANIEL. La Salud Desigual en México. Siglo XXI editores, primera edición, México, 1980.

- 22.- LOPEZ I. CASTELLANOS H. VILLAFUERTE F., NAVA J. Y HERNANDEZ A. A. citados por CAMPA BUITRON H. "Las Bandas, respuesta de marginados al fallido proyecto del capitalismo". Proceso No. 464, 23 de septiembre de 1985, pág. 29 y 30.
- 23.- MCKEOWN THOMAS Y LOME C.R. Introducción a la Medicina Social. Editorial Siglo XXI. Primera Edición 1981.
- 24.- MERCHANT IVAL ARTHUR. "El Papel del Veterinario en la Práctica de la Salud Pública". Salud Pública de México. Epoca V. Volumen VI, No. 2, pág. 271-273. Marzo-Abril 1964.
- 25.- MOORE LAPPE FRANCES, JOSEPH COLLINS o INSTITUTE FOR FOOD AND DEVELOPEMTE POLUCY. "El Hambre en el Mundo Diez Mitos". Editado por el Comité Promotor de Investigaciones para el Desarrollo Rural (CODIPER).
- 26.- Secretaría de Salubridad y Asistencia. "Reglamento de Ingeniería Sanitaria - relativa a Edificios." Código Sanitario y sus Disposiciones Reglamentarias. Editorial Porrúa, S.A. 19a. Edición, México, 1983.
- 27.- RODRIGUEZ TORRES G. "Caracterización del Riesgo de Rabia en las Ciudades".- Curso de Actualización: Importancia de los Centros Antirrábicos como Apoyo al Programa de Control de la Rabia Urbana. S.S.A., UNAM., O.P.S. Centro de Investigación, Enseñanza y Extensión en Ganadería Tropical, CIEEGT, Martínez de la Torre, Veracruz, México, 1985.
- 28.- ROJAS SORIANO RAUL. Guía para Realizar Investigaciones Sociales. Textos Universitarios UNAM. Sexta Edición, 1981.
- 29.- VILCHIS VILLASEROR J. Y VARGAS PINO F. Manual de Normas y Procedimientos de los Centros Antirrábicos Veterinarios. S.S.A. México, 1976.

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLAN  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA  
DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD DE  
LA COLONIA MIRADOR DE SANTA ROSA

**I. IDENTIFICACION**

1. REALIZA LA ENCUESTA _____	2. FECHA _____
3. IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA: MANZANA _____	LOTE _____
4. CUANTAS PERSONAS VIVEN EN LA VIVIENDA? _____	5. CUANTAS FAMILIAS? _____
6. CUANTOS HIJOS TIENE CADA FAMILIA? _____	

**II. DATOS GENERALES**

2.1 EDAD: HOM _____ MUJ _____	2.2 ESTADO CIVIL NO.PERS. _____	2.3 ESCOLARIDAD _____
1 MESES _____	1 SOLTERO _____	(MAYORES DE 18 AÑOS)
2 1 - 5 _____	2 CASADO _____	1 ALFABETOS _____
3 6 - 15 _____	3 VIUDO _____	2 ANALFABETOS _____
4 16 - 45 _____	4 DIVORCIADO _____	GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS _____
5 46 - 60 _____	5 UNION LIBRE _____	CUANTOS? 1 2 3 4 5 6
6 60 ó más _____	6 MADRE SOLTERA _____	1 PRIMARIA _____
2.4 ORIGEN (NO. DE PERSONAS)		2 SECUNDARIA _____
1 _____	NACIDOS EN ESTE MUNICIPIO	3 NORMAL _____
2 _____	NACIDOS EN EL ESTADO DE MEXICO	4 BACHILLERATO _____
3 _____	NACIDOS EN OTRO ESTADO DE LA REPUBLICA	5 TECNICO: _____
4 _____	NACIDOS EN EL EXTRANJERO	CONCLUSO _____ INCONCLUSO _____
		6 LICENCIATURA: _____
		CONCLUSO _____ INCONCLUSO _____

**2.5 OCUPACION (NO. DE PERSONAS)**

	<b>H O M B R E S</b>	<b>M U J E R E S</b>	
2.5.1	0-17    18-65    65 ó más	0-17    18-65    65 ó más	
	_____	_____	1 ASALARIADO _____
	_____	_____	2 POR SU CUENTA _____
	_____	_____	3 SUBEMPLEADO _____
	_____	_____	4 ESTUDIANTE _____
	_____	_____	5 DESEMPLEADO _____
	_____	_____	6 AMA DE CASA _____
	_____	_____	7 JUBILADO _____

**III. VIVIENDA**

3.1 PROPIEDAD:	3.2 TIPO	3.3 NO. DE CUARTOS	3.4 MATERIAL DE MUROS
1 _____ PROPIA PAGADA	1 _____ CASA SOLA	_____ CUARTOS	1 _____ ADOBE
2 _____ PROPIA PAGANDOSE	2 _____ DEPARTAMENTO		2 _____ TABIQUE, LADRILLO
3 _____ NO PROPIA	3 _____ VECINDAD		3 _____ EMJARRE
	4 _____ JACAL		4 _____ CARTON
3.5 ACABADO DE MUROS	5 _____ BARRACA	3.7 BAÑO (BAÑAR SE)	5 _____ MADERAS
1 _____ SIN ACABAR	6 _____ OTROS	1 _____ CUARTO BAÑO	6 _____ PIEDRAS
2 _____ ENYESADO		_____ CON AGUA CORRIENTE	7 _____ OTROS
3 _____ CON MEZCLA	3.6 MATERIAL DE PISOS	2 _____ CUARTO BAÑO	3.8 FUENTE DE AGUA
4 _____ ENCEMENTADO	1 _____ TIERRA	_____ SIN AGUA CORRIENTE	1 _____ RIO
5 _____ OTROS	2 _____ CEMENTO	3 _____ SIN CUARTO DE BAÑO	2 _____ ALJIBE
	3 _____ MOSAICO		3 _____ MANANTIAL
	4 _____ LADRILLO		4 _____ POZO
	5 _____ MADERA		5 _____ ACUEDUCTO
	6 _____ OTROS		

3.9 DISTRIBUCION DEL AGUA	3.10 TRATAMIENTO DEL AGUA	3.11 MANEJO DE EXCRETAS
1 ENTUBADA DENTRO DE LA CASA	1 SE HIERVE ___ MIN.	1 EXCUSADO CON AGUA Y DRE
2 ENTUBADA FUERA DE LA CASA	2 SE FILTRA	NAJE
3 PIPA	3 SE DESINFECTA	2 FOSA SEPTICA, LETRINA
4 ACARREO MANUAL	4 NINGUN TRATAMIENTO	

3.12 ALMACENAMIENTO DE BASURA	3.13 ELIMINACION DE BASURA	3.14 APARATOS ELECTRICOS
1 BOTE CON TAPA	1 CAMION RECOLECTOR	TIENE ENERGIA ELECTRICA?
2 BOTE SIN TAPA	2 SE QUEMA	1 SI ___ NO
3 BOLSA DE PLASTICO	3 SE LANZA AL ARROYO	TIENE:
4 SIN RECIPIENTE	4 SE LANZA A LA BARRANCA	2 RADIO
	5 SE LANZA A LA CALLE	3 T. V.
	6 A CIELO ABIERTO DEN-	4 REFRIGERADOR
	TRO DE LA CASA	5 TOCADISCOS
	7 SE ENTIERRA	6 PLANCHA
		7 LAVADORA

3.15 CUAL ES EL INGRESO MENSUAL DE LA FAMILIA?

1	0	A	10,000
2	10,001	A	15,000
3	15,001	A	20,000
4	20,001	A	25,000
5	25,001	A	40,000
6	40,001	A	60,000
7	60,001	O	MAS

3.16 DISTRIBUCION DE LOS INGRESOS ANOTESE PROGRESIVAMENTE DEL -- 1 AL 9

1	COMIDA
2	RENTA O HIPOTECA
3	ESCUELA
4	VESTIDO
5	SERVICIOS PUBLICOS
6	SERVICIOS MEDICOS
7	TRANSPORTES
8	DIVERSIONES
9	OTROS

IV. ALIMENTACION

4.1 EL DIA DE AYER QUE COMIERON Y CUANTO?

	DESAYUNO	COMIDA	CENA	KG/DIA
1	___	___	___	___
2	___	___	___	___
3	___	___	___	___
4	___	___	___	___
5	___	___	___	___
6	___	___	___	___
7	___	___	___	___
8	___	___	___	___
9	___	___	___	___
10	___	___	___	___
11	___	___	___	___
12	___	___	___	___
13	___	___	___	___
14	___	___	___	___
15	___	___	___	___
16	___	___	___	___
17	___	___	___	___
18	___	___	___	___
19	___	___	___	___

4.2 CONSUMO DE ALIMENTOS FUERA DEL HOGAR

VECES DIA	NO.PERS.	
___	___	1 RESTAURANTE
___	___	2 FONDA
___	___	3 PUESTO CALLE
___	___	4 FUERA DE LA ES
___	___	CUELA
___	___	5 ALIMENTOS PRE-
___	___	PARADOS EN CASA
___	___	6 COMEDOR DE LA
___	___	FABRICA

4.3 A SUS HIJOS LES DIO PECHO?

1	SI	NO
	HASTA QUE EDAD?	
2	SEIS MESES O MENOS	
3	UN AÑO	
4	DOS AÑOS	
5	DESPUES DE DOS AÑOS	

4.4 A QUE EPAD LES EMPIEZA A DAR

- 1 CARNE 1 \_\_\_ 3 MESES  
2 \_\_\_ 6 MESES  
3 \_\_\_ 1 AÑO
- 2 LECHE 1 \_\_\_ 3 MESES  
2 \_\_\_ 6 MESES  
3 \_\_\_ 1 AÑO
- 3 HUEVOS 1 \_\_\_ 3 MESES  
2 \_\_\_ 6 MESES  
3 \_\_\_ 1 AÑO
- 4 FRUTAS 1 \_\_\_ 3 MESES  
2 \_\_\_ 6 MESES  
3 \_\_\_ 1 AÑO
- 5 VERDURAS 1 \_\_\_ 3 MESES  
2 \_\_\_ 6 MESES  
3 \_\_\_ 1 AÑO

4.5 LAVA LEGUMBRES, VERDURAS Y FRUTAS ANTES DE PREPARARLAS?

- 1 \_\_\_ SI \_\_\_ NO  
COMO LAS LAVA?  
2 \_\_\_ AL CHORRO DEL AGUA  
3 \_\_\_ SUMERGIDAS EN EL AGUA  
4 \_\_\_ CON ALGUN UTENCILIO  
5 \_\_\_ SUMERGRIENDO Y AGITANDO

4.6 MARQUE LOS ALIMENTOS QUE COCINA

- 1 \_\_\_ CARNE  
2 \_\_\_ PESCADO  
3 \_\_\_ POLLO  
4 \_\_\_ LEGUMBRES  
5 \_\_\_ FRUTAS  
6 \_\_\_ HUEVOS

4.7 SE LAVA LAS MANOS ANTES DE COCINAR?

- 1 \_\_\_ SIEMPRE  
2 \_\_\_ CASI SIEMPRE  
3 \_\_\_ A VECES  
4 \_\_\_ NUNCA

4.8 UD. SE LAVA LAS MANOS DESPUES DE IR AL BAÑO?

- 1 \_\_\_ SIEMPRE  
2 \_\_\_ CASI SIEMPRE  
3 \_\_\_ A VECES  
4 \_\_\_ NUNCA

4.9 UD. SE LAVA LAS MANOS ANTES DE COMER?

- 1 \_\_\_ SIEMPRE 2 \_\_\_ CASI SIEMPRE  
3 \_\_\_ A VECES 4 \_\_\_ NUNCA

V. SALUD

5.1 VACUNACION

EDAD MESES	1)POLIO		2)D.P.T.		3)TIFO		4)SARAM		5)B.C.G PION	
	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
1	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___
2	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___
3	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___

5.2 DURANTE EL ULTIMO AÑO ALGUIEN DE LA CASA HA CAIDO EN CAMA - POR DIARREA?

EDAD	SI	NO	NO SABE
	CUANTOS	CUANTAS	CUANTAS
1	___	___	___
2	0-5	___	___
3	6-15	___	___
4	16-45	___	___
5	46 O MAS	___	___

5.3 DURANTE EL ULTIMO AÑO ALGUIEN DE LA CASA HA PADECIDO DE ANGINAS?

EDAD	SI	NO	NO SABE
	CUANTOS	CUANTAS	VECES?
1	___	___	___
2	0-5	___	___
3	6-15	___	___
4	16-45	___	___
5	46 O MAS	___	___

5.4 DURANTE EL ULTIMO AÑO ALGUIEN DE LA CASA HA ODRADO SANGRE?

EDAD	SI	NO	NO SABE
	CUANTOS	CUANTAS	VECES?
1	___	___	___
2	0-5	___	___
3	6-15	___	___
4	16-45	___	___
5	46 O MAS	___	___

5.3 DURANTE EL ULTIMO AÑO ALGUIEN DE LA CASA HA CAIDO EN CAMA - POR UNA ENFERMEDAD DE LOS PULMONES?

EDAD	SI	NO	NO SABE
	CUANTOS	CUANTAS	VECES?
1	___	___	___
2	0-5	___	___
3	6-15	___	___
4	16-45	___	___
5	46 O MAS	___	___

5.6 DURANTE EL ULTIMO AÑO ALGUIEN DE LA CASA HA TENIDO LOMBRICES?

EDAD	SI	NO	NO SABE
	CUANTOS	CUANTAS	VECES?
1	___	___	___
2	0-5	___	___
3	6-15	___	___
4	16-45	___	___
5	46 O MAS	___	___

5.7 DURANTE EL ULTIMO AÑO ALGUIEN DE LA CASA HA ESTADO ENFERMO DE GRIPA?

EDAD	SI	NO	NO SABE
	CUANTOS	CUANTAS	VECES?
1	___	___	___
2	0-5	___	___
3	6-15	___	___
4	16-45	___	___
5	46 O MAS	___	___

5.8 HAY ALGUIEN EN LA CASA QUE TENGA MAS DE 3 SEMANAS TOSIENDO?

EDAD	SI	NO	NO SABE
	CUANTOS	CUANTAS	VECES?
1	___	___	___
2	0-5	___	___
3	6-15	___	___
4	16-45	___	___
5	46 O MAS	___	___

5.9 ALGUIEN DE LA CASA ESTA ENFERMO DE DIABETES?

EDAD	SI	NO	NO SABE
	CUANTOS?	CUANTAS?	VECES?
1	___	___	___
2	0-5	___	___
3	6-15	___	___
4	16-45	___	___
5	46 O MAS	___	___

5.10 DURANTE EL ULTIMO AÑO ALGUIEN DE LA CASA HA ESTADO ENFERMO DEL RIÑON?

EDAD	SI	NO	NO SABE
	CUANTOS	CUANTAS	VECES?
1	___	___	___
2	0-5	___	___
3	6-15	___	___
4	16-45	___	___
5	46 O MAS	___	___

5.11 ALGUIEN DE LA CASA TIENE PROBLEMAS DE DROGADICCION		5.12 ALGUIEN DE LA CASA TIENE PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO?		5.13 ALGUIEN DE LA CASA HA FALLECIDO EN EL ULTIMO AÑO?	
1	SI NO NO SABE	1	SI NO NO SABE	1	SI NO NO SABE
	EDAD CUANTOS?		EDAD CUANTOS?		POR QUE CAUSA? CUANTOS?
2	0-5	2	0-5	2	PARTOS
3	6-15	3	6-15	3	ENF. DIGESTIVAS
4	16-45	4	16-45	4	ENF. PULMONAR
5	46 O MAS	5	46 O MAS	5	ENF. CARDIACA
				6	ENF. DEL RIÑON
				7	DIABETES
				8	ACCIDENTES
				9	MUERTE VIOLENTA
				10	ALCOHOLISMO
				11	DROGADICCION
				12	SENECTUD
				13	OTROS
				14	NO SABE
1 S.S.A.		4 D.I.F.		7 DISPENSARIO	
2 I.M.S.S.		5 MEDICO PARTICULAR		8 EMPIRICO	
3 I.S.S.S.T.E.		6 MEDICO DE FABRICA		9 OTROS	
5.14 QUE SERVICIOS DE SALUD UTILIZA Y QUE OPINA?					
	1 BUENO	2 REGULAR	3 MALO		
	1 BUENO	2 REGULAR	3 MALO		
	1 BUENO	2 REGULAR	3 MALO		
	1 BUENO	2 REGULAR	3 MALO		
	1 BUENO	2 REGULAR	3 MALO		
5.15 A LA SEÑORA. QUIEN LA ATENDIDO EN EL MOMENTO DEL PARTO Y CUANTAS VECES?			5.16 EN LOS PARTOS QUE HA TENIDO SE HA PUES TO GRAVE?		
SERVICIO NO. DE VECES		SERVICIO NO. DE VECES		1 SI NO 2 EN CUANTOS?	
				3 DE QUE?	
EN DONDE FUE ATENDIDA EN ESE(OS) PARTO(S)			SERVICIO NO. DE VECES		
5.17 HA TENIDO ABORTOS?			5.18 CUANTOS HIJOS NACIDOS?		
1 SI NO			1 VIVOS HA TENIDO		
2 CUANTOS?			2 NACIDOS MUERTOS		
5.19 ESTA EMBARAZADA EN ESTE MOMENTO?					
1 SI NO NO SABE					
5.20 UTILIZA ALGUN METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR?					
1 SI CUAL?		NO NO CONTESTA			
2 RITMO		5 LE LIGARON LAS TROMPAS		8 INYECCIONES	
3 PASTILLAS		6 AL ESPOSO LE HICIERON VASECTOMIA		9 COITOS INTERRUPTOS	
4 DISPOSITIVOS		7 PRESERVATIVO (HOMBRE)		10 LE QUITARON LA MATRIZ	
VI. SALUD ANIMAL					
6.1 TIENE PERROS O GATOS		6.2 EL ULTIMO AÑO HA VACUNADO A SUS PERROS CONTRA LA RABIA?		6.3 EN EL ULTIMO AÑO HA VACUNADO A SUS GATOS CONTRA LA RABIA?	
1 SI NO		1 SI NO NO SABE		1 SI NO NO SABE	
(SI LA RESPUESTA ES NO, PASE A LA PREGUNTA 6.14)		6.4 TIENE CERTIFICADO DE VACUNACION VIGENTE?		6.5 HA HABIDO CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIRRABICA EN LA COLONIA DURANTE EL ULTIMO AÑO?	
2 CUANTOS PERROS?		1 SI NO NO SABE		1 SI NO NO SABE	
3 CUANTOS GATOS?		6.7 DONDE PASA SU PERRO LA MAYOR PARTE DEL DIA?		2 SARH 3 S.S.A.	
6.6 HA DESPARASITADO EN EL ULTIMO AÑO A SU PERRO?		1 DENTRO DE LA CASA		4 PARTICULAR 5 NO SABE	
1 SI NO NO SABE		2 EN EL PATIO O JARDIN			
6.8 SALE SU PERRO SOLO A LA CALLE?		3 EN LA CALLE			
1 SI NO		4 AZOTEA			
6.10 CUANDO SU PERRA ESTA EN EL CELO QUE HACE CON ELLA?		6.11 CUANDO SU PERRA TIENE CACHORROS QUE HACE CON ELLOS?		6.9 DONDE DUERME EL PERRO?	
1 NO LA DEJA SALIR DE CASA		1 SE QUEDA CON ELLOS?		1 EN LA CALLE	
2 NINGUN CUIDADO ESPECIFICO		2 LOS VENDE?		2 EN EL PATIO	
3 LA SACA A LA CALLE?		3 LOS REGALA?		3 DENTRO DE LA CASA	
		4 NO SABEN DONDE QUEDAN		4 EN EL MISMO CUARTO DONDE DUERME LA FAMILIA?	
		5 LOS SACRIFICA			

6.12 QUIEN LE DA DE COMER AL PERRO? 1 ___ EN LA CASA 2 ___ LOS VECINOS 3 ___ LA CONSIGUE SOLO	6.13 QUE HACE CON LOS DESHECHOS DE SU PERRO? 1 ___ EL ANIMAL DEFECA EN LA CALLE 2 ___ EL ANIMAL DEFECA EN LA CASA Y SE RECOGE 3 ___ EL ANIMAL DEFECA EN LA CASA Y NO SE RECOGE	6.14 UTILIZA ALGUN MEDIO PARA CONTROLAR A LOS ROEDORES? 1 ___ TRAMPAS 2 ___ USTED LOS MATA 3 ___ VENENOS 4 ___ NINGUNA
--	---	--

6.15 TIENE OTROS ANIMALES? (SI NO TIENE DE POR CONCLUI DA LA ENCUESTA) 1 NO. ANIMALES - 2 DONDE ESTAN? 1 BOVINOS 2 OVINOS 3 CAPRINOS 4 PORCINOS 5 BURROS Y MULAS 6 CABALLOS 7 GALLINAS 8 GUAJOLOTES 9 CONEJOS 10 OTROS	1. INSTALACIONES FUE 1 RA DE LA CASA 2. PATIO DE LA CASA 3. DENTRO DE LA CASA 4. LIBRES LEJOS DE LA CASA 5. LIBRES EN LA CASA	6.16 ALGUIEN LOS CUIDA? EDAD 1 0-5 2 6-15 3 16-45 4 46 O MAS 1 HOMBRES 2 MUJERES
---	--	---

1 BOVINOS 1 ___ DERRIENGUE 2 ___ BRUCELOSIS 3 ___ TRIPLE 4 ___ DESPARASITACION	2 PORCINOS 1 ___ COLERA 2 ___ ERISIPELA 3 ___ HIERRO AL LECHON 4 ___ G.T.E. 5 ___ DESPARASITACION	3 BURROS, CABALLOS Y MULAS 1 ___ E.E.V. 2 ___ DESPARASITACION	4 AVES 1 ___ NEWCASTLE 2 ___ BRONQUITIS INFECCIOSA 3 ___ VIRUELA 4 ___ DESPARASITACION
--	--	---	--

6.18 MATERIALES DE LAS INSTALACIONES DE LOS ANIMALES (SI EL ANIMAL VIVE EN EL HOGAR, PASE A LA PREGUNTA 6.19) 1 DE QUE MATERIAL ES EL PISO DONDE HABITAN LOS ANIMALES? 1 ___ CEMENTO 2 ___ TIERRA 3 ___ CAMA	2 DE QUE MATERIAL ES EL TEOCHO 1 ___ CONCRETO 2 ___ LAMINA GALBANIZADA 3 ___ TEJA 4 ___ MADERA 5 ___ ASBESTO 6 ___ CARTON 7 ___ OTROS	3 MATERIAL DE LOS MUROS O CER-CAS 1 ___ ADOBE 2 ___ TABIQUE O LADRILLO 3 ___ EMJARRE 4 ___ CARTON 5 ___ MADERA 6 ___ PIEDRA 7 ___ ALAMBRE 8 ___ TUBO 9 ___ VARA 10 ___ OTROS
--	--	--

6.19 TIENE COMEDEROS? 1 ___ SI ___ NO 2 A QUE DISTANCIA DEL PISO ESTA EL BORDE SUPERIOR DEL COMEDERO? ___ CMS.	6.20 DE DONDE TOMAN AGUA SUS ANIMALES? 1 ___ RIO 2 ___ ARROYO 3 ___ ABREVADERO 4 ___ LAGO 5 ___ BEBEDEROS 6 ___ OTROS	6.22 QUE HACE CON LOS DESHECHOS DE SUS ANIMALES? 1 ___ ALMACENANDOLO Y SECANDOLO PARA ABONO 2 ___ NO LO RECOGE Y DEJA QUE SE ACUMULE 3 ___ EN ANIMAL DEFECA EN LA CALLE 4 ___ EL ANIMAL DEFECA EN EL CAMPO 5 ___ EL ANIMAL DEFECA EN LA CASA
--	---	---

6.21 LA ALIMENTACION DE SUS ANIMALES ESTA INTEGRADA POR: 1 ___ GRANOS 2 ___ CONCENTRADOS 3 ___ FORRAJES 4 ___ SOBRAS 5 ___ SE ALIMENTAN SOLOS 6 ___ PASTOREO	6.23 COMO OBTIENE LA LECHE? 1 ___ ORDEÑA MANUAL 2 ___ ORDEÑA MECANICA	6.25 TRATAMIENTO DE LA LECHE: 1 LA HIERVE: 1 ___ SI 2 ___ NO 2 CUANTO TIEMPO? ___ MINUTOS 3 HACE QUESO 4 HACE MANTEQUILLA 5 HACE YOGOURT
--	---	---

6.24 CUAL ES EL DESTINO DE LA LECHE? 1 ___ LA VENDE A UNA EMPRESA 2 ___ LA VENDE A PARTICULARES 3 ___ NO LA VENDE	6.26 QUE HACE CON EL HUEVO 1 ___ LO VENDE 2 ___ NO LO VENDE	6.25 TRATAMIENTO DE LA LECHE: 1 LA HIERVE: 1 ___ SI 2 ___ NO 2 CUANTO TIEMPO? ___ MINUTOS 3 HACE QUESO 4 HACE MANTEQUILLA 5 HACE YOGOURT
--	---	---

6.27 QUE HACE CON LOS ANIMALES

- 1  VENDE VIVOS
- 2  VENDE MUERTOS
- 3  VENDE PREPARADOS
- 4  LOS CONSUME
- 5  COMPAÑIA

6.31 QUIEN ATIENDE A SUS ANIMALES?

- 1  VETERINARIO
- 2  EMPIRICO
- 3  ALGUIEN DE LA FAMILIA
- 4  NO LOS ATIENDE
- 5  OTROS

6.28 SI LOS CONSUMO O PREPARA

- 1  FRITO
- 2  HORNEADO
- 3  COCIDO
- 4  SECO
- 5  AHUMADO
- 6  SALADO

6.29 QUE HACE CON LAS VISCERAS?

- 1  VENDE
- 2  TIRA
- 3  CONSUME
- 4  SE LOS DA A LOS ANIMALES
- 5  QUEMA
- 6  LAS ENTIERRA

6.30 QUE HACE CUANDO SE MUESTRAN UN ANIMAL?

- 1  LO TIRA
- 2  LO CONSUME
- 3  LO VENDE
- 4  LO CONSUMEN SUS ANIMALES
- 5  LO QUEMA
- 6  LO ENTIERRA

A N E X O 2

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLAN  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA  
DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD DE LA COLONIA MIRADOR DE "SANTA ROSA"  
INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMULARIO DE LA ENCUESTA

INSTRUCCIONES GENERALES:

- Se llenará un formulario por cada casa habitación.
- La encuesta deberá ser respondida por personas adultas.
- Es de vital importancia que los aspectos en los que se sugiere que la formación se recibe por medio de la observación se procure anotar la información en el momento en el que se realiza el llenado del fomulario ó inmediatamente después. En caso de no poder realizar la observación de estos aspectos, interrogar sobre ellos a la persona que responda la encuesta.
- Siempre que se tenga que utilizar números en el llenado de la encuesta serán arábigos.

1. IDENTIFICACION

1.1 REALIZA LA ENCUESTA

Deberá aparecer el nombre completo de la persona responsable, que realiza la entrevista.

1.2 FECHA

Deberá aparecer con número arábigo el día, mes y año.

1.3 IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA.

Deberá anotarse claramente el número de la manzana y lote.

1.4 ¿CUANTAS PERSONAS VIVEN EN LA VIVIENDA?

Deberá anotarse el número de personas que tienen como residencia esta vivienda.

1.5 ¿CUANTAS FAMILIAS?

Se considera una familia estrictamente, a la formada por padre y/ó madre y/ó hijos. Cualquier otra persona con alguna relación de parentesco, no se considera como parte de la familia.

## 1.6 ¿CUANTOS HIJOS TIENE CADA FAMILIA?

Útillese en cada uno de los espacios, para anotar el número de hijos de cada una de las familias.

## II.-DATOS GENERALES

## 2.1 EDAD

Anote la cantidad de personas de cada uno de los rangos de edad y según el sexo, que viven en esta vivienda. Sólo tomar en cuenta años cumplidos.

## 2.2 ESTADO CIVIL

Anote la cantidad de personas en cada uno de estos estados civiles

## 2.3 ESCOLARIDAD

Para estas preguntas sólo tomar en cuenta personas mayores de 18 años.

## 2.3.1 ANALFABETOS

Indique el número de personas que no saben leer y/o escribir.

## 2.3.2 ALFABETOS

Indique el número de personas que si saben leer y/o escribir.

## 2.3.3 GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS.

Anote el grado más alto aprobado.

2.3.3.1 PRIMARIA Anote en el cuadro correspondiente el número de

2.3.3.2 SECUNDARIA personas cuyo grado máximo de estudios esté en la

2.3.3.3 NORMAL primaria, secundaria, normal ó bachillerato.

2.3.3.4 BACHILLERATO.

## EJEMPLO

Padre hasta	3er. Año de Primaria
Madre	Comercio
Hijos mayores de	7° Semestre derecho
18 años:	3er. año de Preparatoria
	3° de Secundaria
	1° de Secundaria
	3° de Primaria
Tío	6° de Primaria
Abuelo	2° de Primaria

	1	2	3	4	5	6
PRIMARIA						
		1	1			1
SECUNDARIA						
	1		1			
NORMAL						
BACHILLERATO						
			1			
				TECNICO CONCLUSO		1
				INCONCLUSO		
				LICENCIATURA CONCLUSO		
				INCONCLUSO		1

2.3.3.5 Técnico } Colocar el número de personas que hayan  
 Licenciatura } o que no hayan concluido los estudios  
 técnicos o licenciatura según sea el caso.

2.4 ORIGEN (VER 2.2)

2.5 OCUPACION

Anote según edad y sexo, el número de personas en la ocupación correspondiente.

ASALARIADO

Persona que trabaja bajo un contrato que le garantiza su empleo - durante el año y una REMUNERACION por éste establecido.

SUBEMPLEO

Empleo parcial o limitado a la mano de obra disponible.

POR SU CUENTA

Persona que tiene un negocio propio o establecido.

III.- VIVIENDA

3.1 PROPIEDAD

Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta.

3.2 TIPO (Ver 3.1)

Se recomienda que la información se recabe por medio de la -- observación.

VECINDAD

Sitio en el que se encuentran varias viviendas, que cuentan solamente con servicios comunitarios (baños, lavaderos, excusados, etc.)

JACAL

Casa habitación construida a base de paja, madera, emjarre, etc.

BARRACA

Casa habitación construida con materiales sobrantes y que se de poca solidez.

3.3 NUMERO DE CUARTOS

Anote el número de cuartos de que consta la vivienda.

3.4 MATERIAL DE LOS MUROS (Ver. 3.2)

ADOBE.

Bloque hecho a base de tierra cocida.

EMJARRE

Bloque hecho de tierra y paja.

3.5 ACABADO DE LOS MUROS (Ver.3.2)

3.6 MATERIAL DE LOS PISOS (Ver 3.2)

3.7 BAÑO (Ver 3.1)

3.8 FUENTE DE AGUA (Ver 3.1)

ALJIBE

Cisterna de agua llovediza.

3.9 DISTRIBUCION DEL AGUA \* (Ver 3.1)

3.10 TRATAMIENTO DEL AGUA \*

En el caso de que se hierva el agua, anote en el renglón correspondiente el tiempo en que se hierve.

FILTRACION.

Operación consistente en hacer pasar un líquido a través de los poros de un filtro que retiene las partículas sólidas.

DESINFECCION.

Destrucción de microorganismos patógenos, por medios físicos (calor) y químicos como el uso de cloro-yodo

- 3.11 Manejo de excretas
- 3.12 Almacenamiento de basura
- 3.13 Eliminación de basura
- 3.14 Aparatos eléctricos
- 3.15 Ingreso mensual

} Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta.

3.16 DISTRIBUCION DE LOS INGRESOS

Anote progresivamente de acuerdo a los gastos de la familia del 1 al 9.

Ver ejemplo.

A las diferentes formas de estímetas (pantalones, camisa, vestido, calcetines, zapatos, sueter, abrigos, etc.)

EJEMPLO:

En la familia gastan más en:

- 3 comida
- 4 hipoteca o renda
- 5 escuela
- 1 vestido
- 2 servicios públicos
- 8 médico
- 6 transporte
- 7 diversiones
- 9 otros

IV.- ALIMENTACION:

4.1, EL DIA DE AYER ¿QUE COMIERON Y CUANTOS?

Cruce el cuadro para indicar en que comida del día consumió los alimentos señalados en la columna de la derecha

En la columna Kg/día anote el peso aproximado del alimento que consumió en ese día.

4.1.5 VERDURAS

Se hace referencia a hortalizas o legumbres como son:

Espínacas, quelite, cilantro, acelga, apio, calabaza, col, cebolla, colifro, ejnte, chícharos, lechuga, nabo, papa, pepino, perejil, rabano, tomate, jitomate, betabel y zanahoria.

4.2 CONSUMO DE ALIMENTOS FUERA DEL HOGAR.

Indique el número de veces en el día, que se realiza alguna comida fuera del hogar y especifique el número de personas que lo hicieron. Ambos datos deberán anotarse en la fila correspondiente al lugar donde se consumieron.

4.3 A sus hijos les dió pecho?

4.4 A que edad les empieza a dar:

4.5 Lava las legumbres . . . . .

4.5.4 UTENCILIO

Se refiere a escobeta y zacate

4.6 Cocina estos alimentos

4.7 Se lava las manos . . . . .

4.8 Usted se lava las manos

4.9 Usted se lava las manos

Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta

## V.- SALUD

## 5.1 VACUNACION

Anote en el cuadro correspondiente el número de personas, de cada rango de edad según hayan recibido el número de tomas de cada vacuna específica. De ser posible certifique estos datos en la cartilla nacional de VACUNACION.

- 5.2 Durante el último año alguien de la casa ha caído en cama por diarrea.\*
- 5.3 Durante el último año alguien de la casa ha obrado con sangre.\*
- 5.4 Durante el último año alguien de la casa ha padecido de las anginas.\*
- 5.5 Durante el último año alguien de la casa ha caído en cama por enfermedad en los pulmones.\*
- 5.6 Durante el último año alguien de la casa ha tenido parásitos intestinales.\*
- 5.7 Durante el último año alguien de la casa ha estado enfermo de gripa.\*
- 5.8 Hay alguien de la casa que tengan más de 3 semanas tociendo \*\*
- 5.9 Alguien de la casa está enfermo de diabetes. \*\*
- 5.10 Durante el último año alguien de la casa ha estado enfermo del riñón.\*\*
- 5.11 Alguien de la casa tiene problemas de drogadicción.\*\*
- 5.12 Alguien de la casa tiene problemas de alcoholismo.\*\*
- \* Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta; - según el rango de edad, indique cuantas personas y cuantas veces durante el año han enfermado.
- \*\* Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta y señale cuantas personas están enfermas, según el rango de edad.
- 5.13 Alguien de la casa ha fallecido en el último año?  
Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta e indique el número de personas fallecidas por cada causa específica.

Qué servicios de salud utiliza y que opina?

1	SSA	4	DIF	7	MEDICO PARTICULAR
2	IMSS	5	DISPENSARIO	8	EMPIRICO
3	ISSTE	6	MEDICO DE LA FABRICA	9	OTROS

5.14 Anote el número correspondiente al tipo de servicio de salud que utiliza en la casa é indique su opinión sobre este cruzando el cuadro correspondiente.

5.15 A la señora quién la ha atendido en el momento del parto y cuántas veces?

Con la misma numeración que se utilizó para los servicios de salud en la pregunta anterior, cruce el cuadro correspondiente y anote el número de veces que la señora (s) hayan sido atendidas por ese servicio de salud.

5.16 En los partos que ha tenido, se ha puesto grave?

Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta, de ser posible especifique la causa.

En donde fué atendida en ese (os) partos?

Con la misma numeración que se utilizó para los servicios de salud en las preguntas anteriores cruce el cuadro correspondiente y anote el número de veces que la señora haya sido atendida por ese servicio en este caso.

5.17 Ha tenido abortos?

Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta é indique el número de veces que le ha ocurrido.

5.18 Cuántos hijos nacidos vivos han tenido? Nacidos muertos?

Anote el número correspondiente a la respuesta correcta.

5.19 Está embarazada en este momento?

Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta.

5.20 Utiliza alguno de los medios de planificación familiar?

Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta.

RITHO

Es el que restringe las relaciones sexuales ajustándose al período menstrual de la mujer.

COITO INTERRUPTIDO

A la interrupción del acto sexual por parte del varón antes de alcanzar el orgasmo.

CONDON O PRESERVATIVO

Es una cubierta en forma de saco elástico que se coloca sobre el pene.

PASTILLAS E INYECCIONES

Son anticonceptivos hormonales

DISPOSITIVOS (D.I.U)

Pequeños aparatos de plástico con algún producto, ya sea metal ú hormonal y que se coloca en el útero.

VASECTOMIA

Al método quirúrgico esterilizador en varones en la que se realiza la interrupción del conducto deferente.

VI.- SANIDAD ANIMAL

6.1 Tiene perros o gatos?

Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta y anote el número de animales que haya de cada una de estas especies.

Si la respuesta es NO, pase a la pregunta 6.14

6.2 En el último año ha vacunado a sus perros contra la rabia? \*

6.3 En el último año ha vacunado a sus gatos contra la rabia? \*

6.4 Tiene el certificado de la vacunación antirrábica vigente de sus animales? \*

6.5 Ha habido campañas de vacunación antirrábica en la colonia durante el último año? \*

6.6 Ha desparasitado en el último año a su perro? \*

6.7 Dónde duerme su perro? \*

6.8 Sale el perro sólo a la calle? \*

6.9 Donde pasa su perro la mayor parte del día? \*

6.10 Cuando su perra esta en celo; que hace con ella? \*

6.11 Cuando su perra tiene cachorros que hace con éstos? \*

6.12 Quién le da de comer al perro? \*

6.13 Qué hace con los desechos de su perro y/o gato? \*

6.14 Utiliza algún medio para controlar a los roedores? \*

\* De la pregunta 6.2 a la 6.14 cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta.

6.15 Tiene otros animales?

Anote en la columna de la izquierda, el número de animales de cada una de las especies y en la columna de la derecha anote según la clave el tipo de instalaciones en el que se encuentran.

6.16 Quién los cuida?

Según el rango de edad y de sexo anote el número de personas que atiende a los animales.

6.17 De las siguientes medidas preventivas, cuáles han sido aplicadas a sus animales en el último año?

Anote el número de animales de cada especie que tenga cada una de esas medidas preventivas.

6.18 Si el animal vive en el "hogar", pase a la pregunta 6.19

6.18.1 De qué material es el piso donde habitan los animales? \*

6.18.2 De qué material es el techo?\*

6.18.3 Material de los muros o cerca? \*

\* Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta.

6.19 Tiene comederos?

Cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta.

6.19.2 A qué distancia del piso esta el borde superior del comedero?

Anote la distancia aproximada en centímetros.

6.20 De donde toman agua sus animales? \* \*\*

6.21 La alimentación de sus animales esta integrada por: \* \*\*

6.22 Qué hace con los desechos de sus animales? \*

6.23 Cómo obtiene la leche? \*

6.24 ¿Cuál es el destino de la leche? \*

6.25 Tratamiento de la leche.\* \*\*\*

6.25.4 Hace queso \*

6.25.5 Hace mantequilla \*

6.25.6 Hace yoghurt \*

6.26 Qué hace con el huevo? \*

6.27 Qué hace con los animales? \*

6.28 Si los consume o prepara ¿Cómo lo hace? \*

6.29 Qué hace con las vísceras? \*

6.30 Qué hace cuando se muere un animal? \*

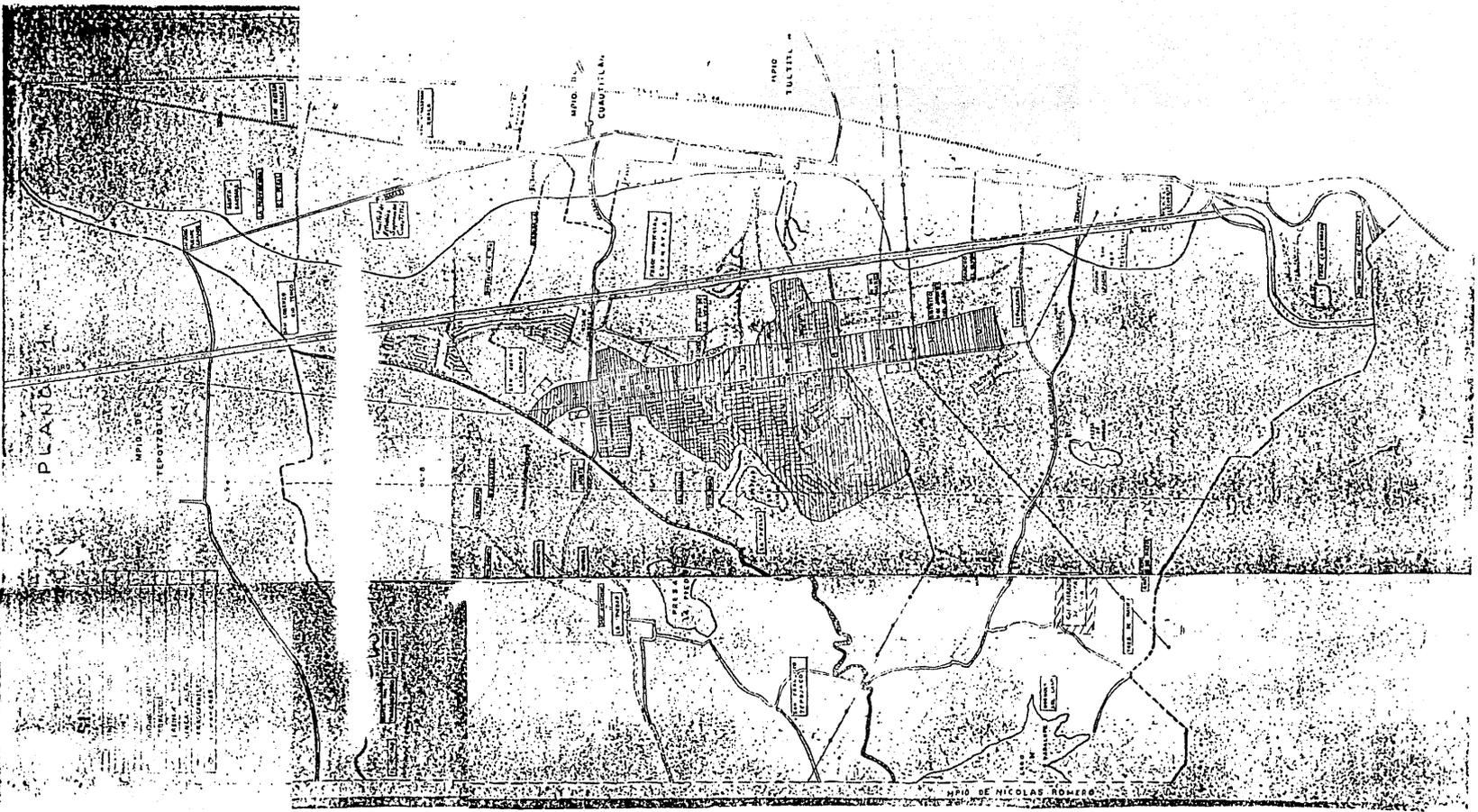
6.31 Quién atiende a sus animales? \*

\* De la pregunta 6.20 a la 6.31, cruce el cuadro correspondiente a la respuesta correcta.

\* \* La respuesta puede ser multiple y por lo tanto cruzar más de un cuadro.

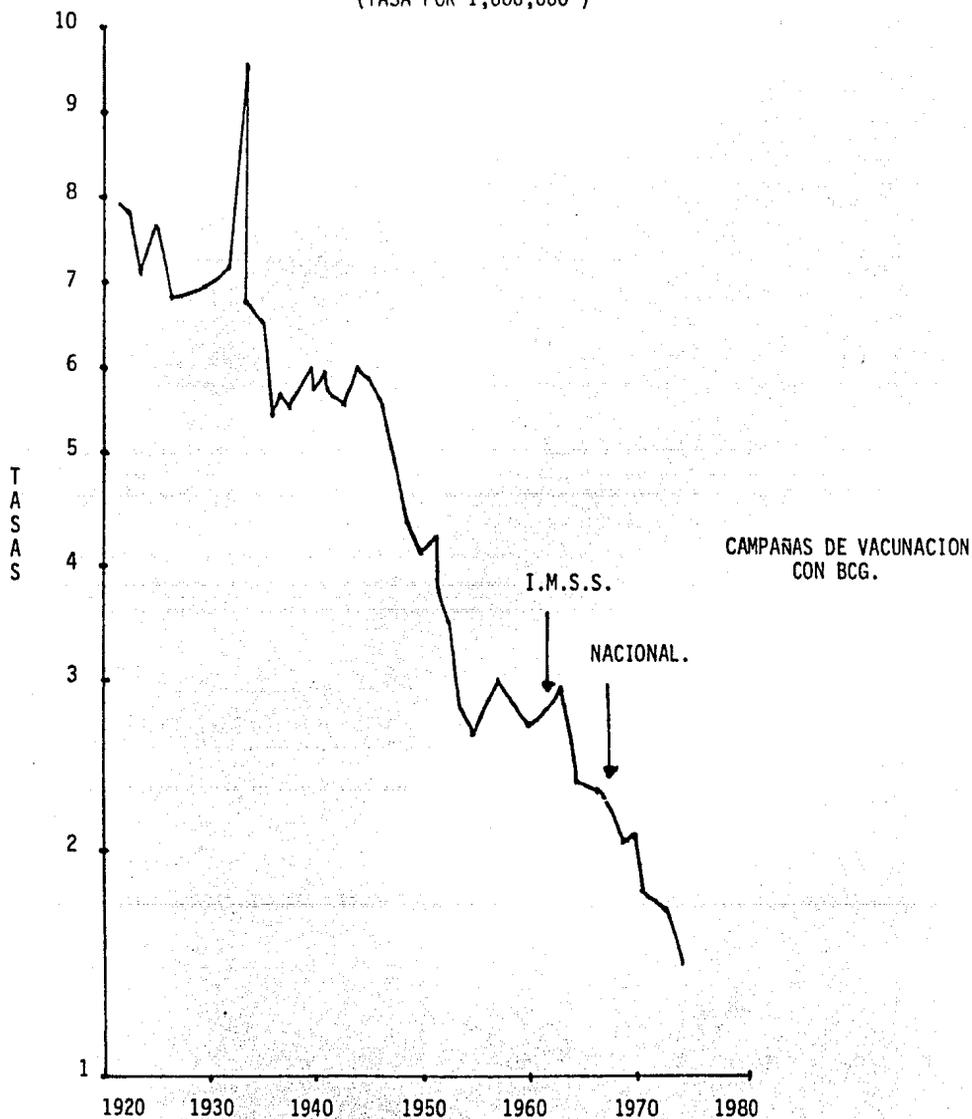
\* \* \* En el caso de que se hierva la leche, anote en el renglón correspondiente el tiempo en minutos en que se hierve.

TESIS CON  
FALLAS DE ORIGEN





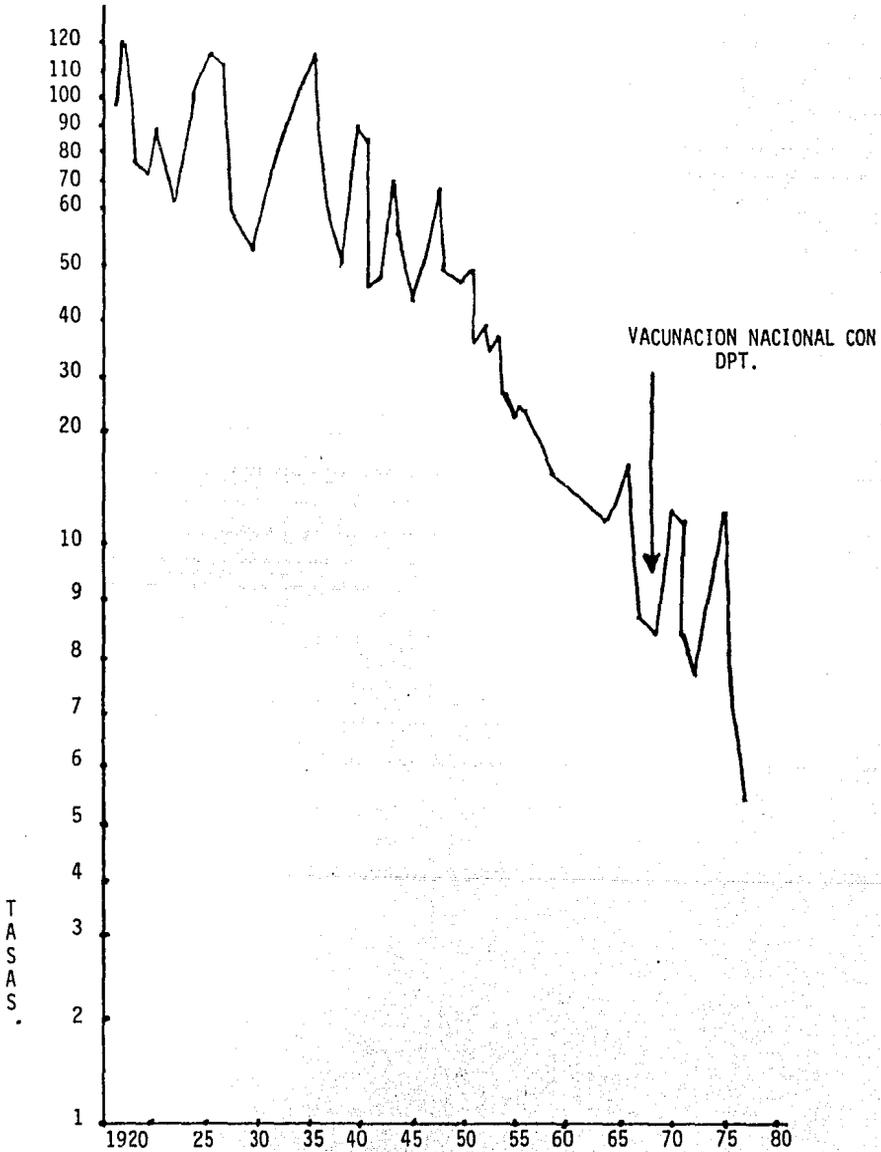
GRAFICA 1  
TASA DE MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS EN MEXICO  
(TASA POR 1,000,000)



FUENTE: J.Kumaté, 1977a. en:  
NECESIDADES ESENCIALES EN MEXICO  
SALUD 4 COPLAMAR (4)

GRAFICA 2

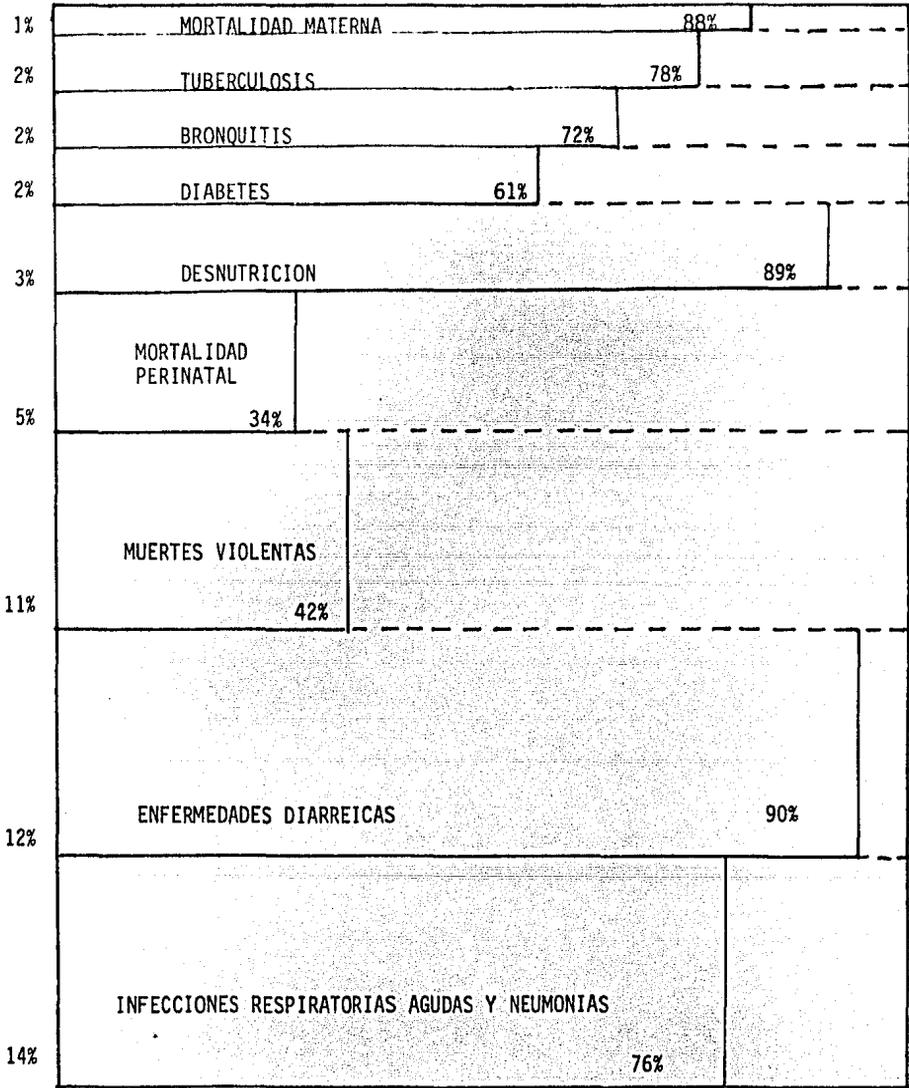
TASA DE MORTALIDAD POR TOS FERINA EN MEXICO.  
(TASA POR 100,000)



FUENTE: J. Kumate, 1977a. en:  
NECESIDADES ESENCIALES EN MEXICO  
SALUD 4 COPLAMAR (4)

GRAFICA 3

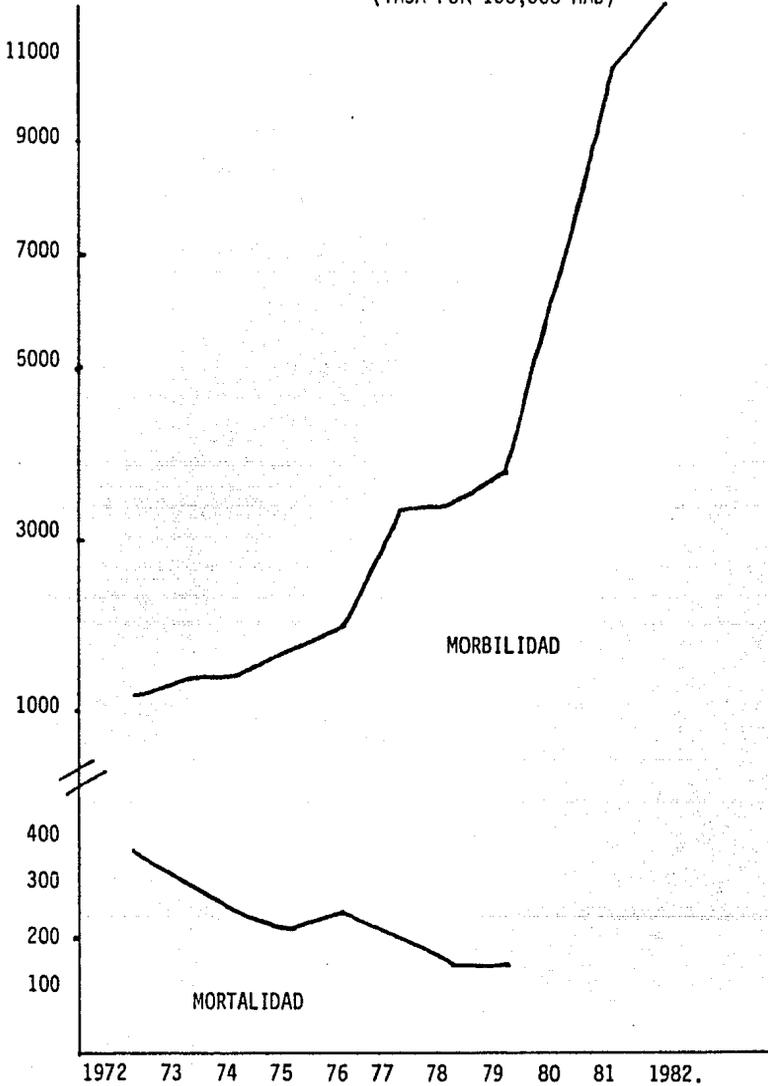
MUERTES REGISTRADAS Y EVITABLES POR CAUSAS PRINCIPALES 1974.



Muertes evitables  
Muertes inevitables

Fuente: COPLAMAR  
Necesidades Esenciales  
en México - Salud 4  
(4)

- 63 -  
G R A F I C A 4  
(TASA POR 100,000 HAB)

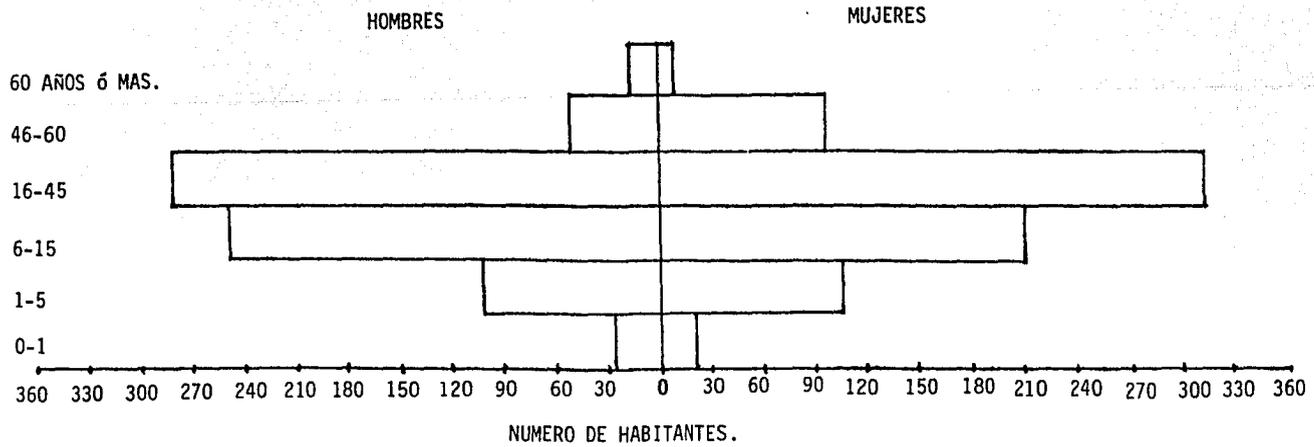


MORTALIDAD Y MORBILIDAD EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 1972-1982

Fuente: Morbilidad.- Informes semanales de enfermedades transmisibles  
Dirección de Epidemiología S.S.A.

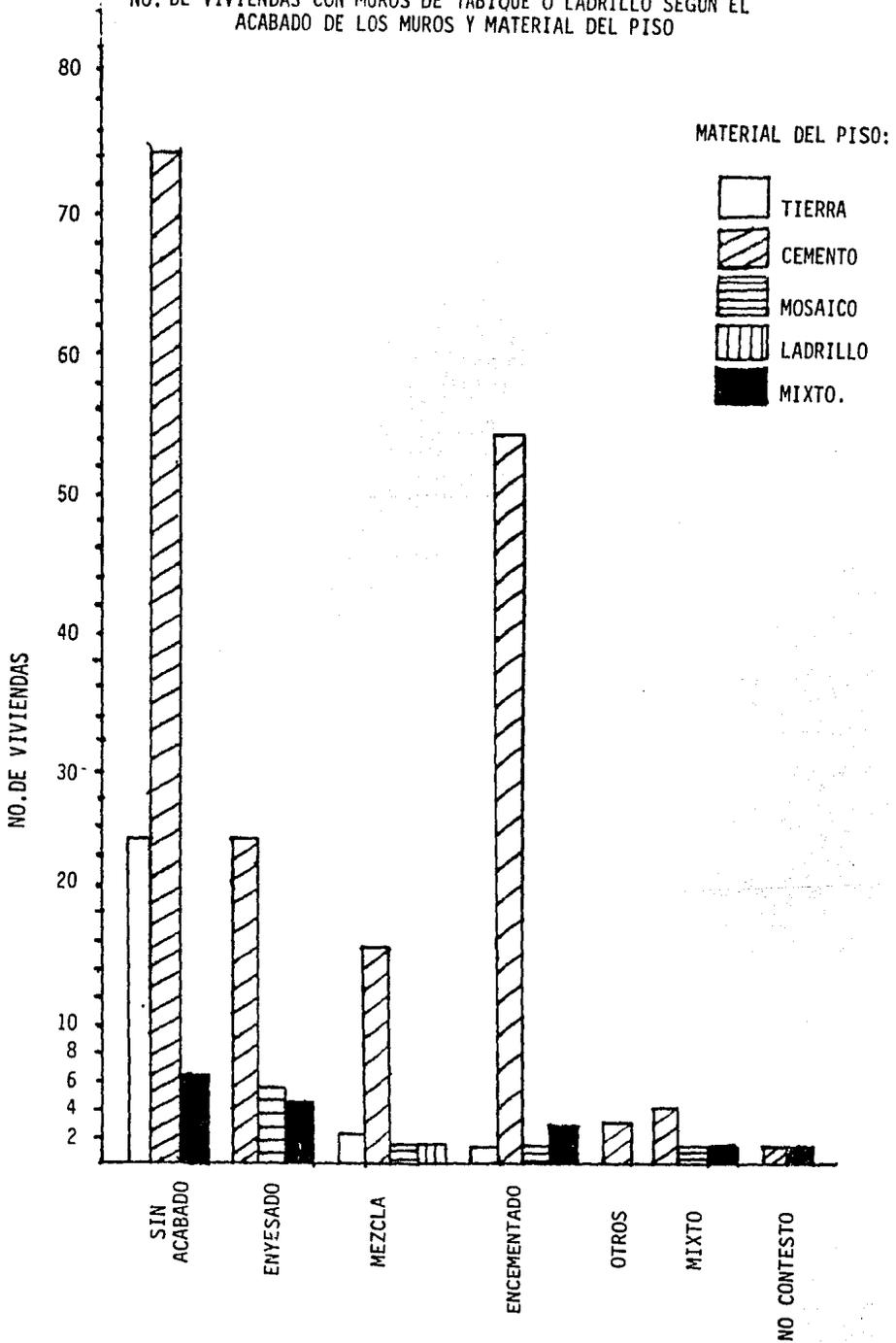
Mortalidad.- Estadísticas vitales de México.  
Unidad de Información S.S.A.

GRAFICA 5  
POBLACION POR GRUPO DE EDAD Y SEXO.

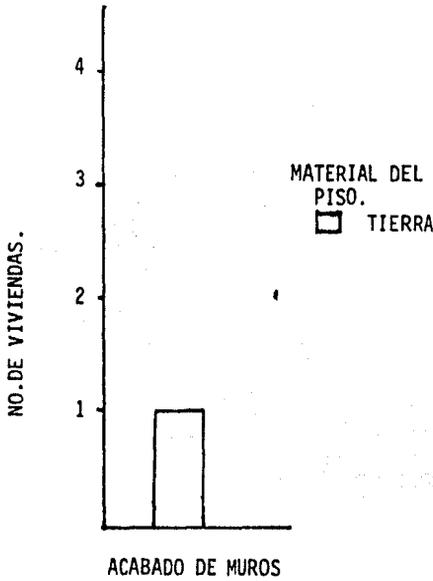


GRAFICA 6

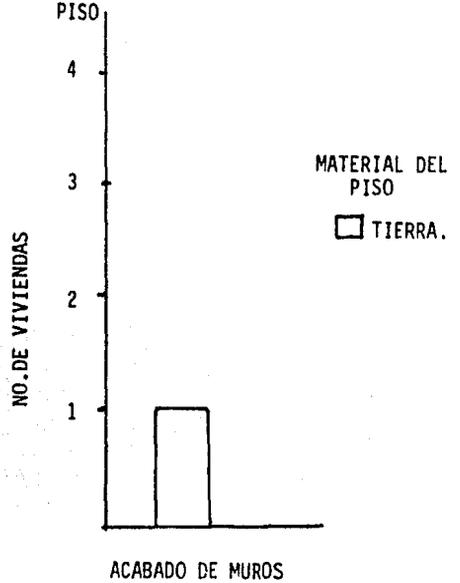
NO. DE VIVIENDAS CON MUROS DE TABIQUE O LADRILLO SEGUN EL ACABADO DE LOS MUROS Y MATERIAL DEL PISO



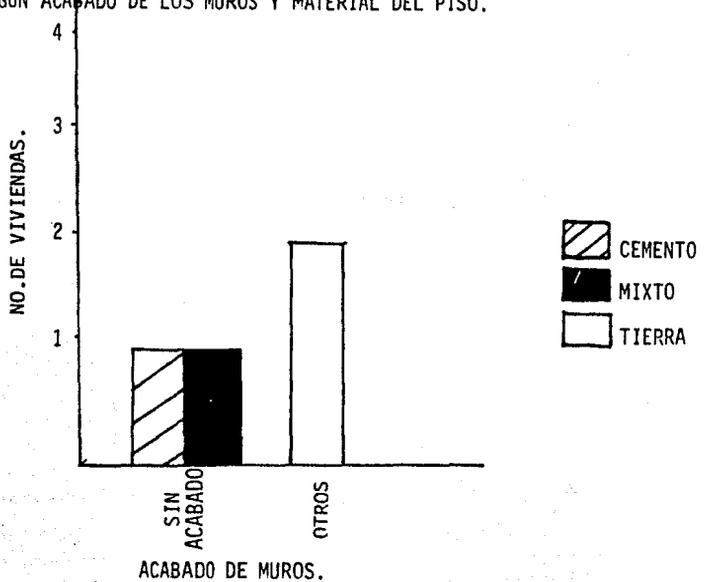
GRAFICA 7  
NO.DE VIVIENDAS CON MUROS DE ENJARRE  
SEGUN ACABADO DE MUROS Y MATERIAL DEL  
PISO.



GRAFICA 8  
NO.DE VIVIENDAS CON MUROS DE MADERA  
SEGUN ACABADO DE MUROS Y MATERIAL DEL  
PISO



GRAFICA 9  
NO.DE VIVIENDAS CON MUROS DE MATERIALES MIXTOS  
SEGUN ACABADO DE LOS MUROS Y MATERIAL DEL PISO.



CUADRO 13

15 PRINCIPALES ENFERMEDADES EN EL CENTRO DE SALUD COMUNITARIO STA. MARIA DE. GPE.

PADECIMIENTO	E	F.	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	TOTAL	%
1.-Infecciones Respiratorias agudas.	105	143	150	185	101	98	119	105	64	54	62	70	1,256	49.55
2.-Enf.del Aparato genitourinario.	71	68	102	97	79	90	132	122	89	67	24	14	955	37.68
3.-Hipertrofia de Amígdalas y adenoides.	78	92	91	130	71	62	85	92	78	54	58	70	961	37.91
4.-Enteritis o Enf. diarreicas.	40	35	47	59	94	130	107	129	80	53	23	21	818	32.27
5.-Influenza o Gripe	61	66	97	82	33	17	39	37	62	28	28	28	578	22.80
6.-Infeccion de la piel o tejido subcutaneo.	33	35	39	46	36	35	59	64	60	31	14	25	477	18.82
7.-Enf.Hipertensivas	32	47	39	39	26	46	63	54	48	19	08	09	430	16.96
8.-Todas las enfermedades parasitarias e infecciosas.	18	11	24	48	24	34	48	73	28	21	09	15	353	13.92
9.-Enf.No especificas mal definidas.	43	37	41	43	32	23	34	31	31	12	12	14	153	13.92
10.-Enf.del aparato digestivo.	27	23	38	24	18	42	55	58	20	17	05	10	337	13.29

- 68 -  
CONTINUACION

<u>PADECIMIENTO</u>	<u>E</u>	<u>F</u>	<u>M</u>	<u>A</u>	<u>M</u>	<u>J</u>	<u>J</u>	<u>A</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>N</u>	<u>D</u>	<u>TOTAL</u>	<u>%</u>
11.-Enf. del Sistema - nervioso y orga- nos de los senti- dos.	17	19	43	27	18	19	30	51	23	13	09	16	285	11.24
12.-Disenteria Baci- lar y ambiana.	25	18	36	35	13	32	30	35	23	19	07	05	278	10.96
13.-Enf. del sistema osteomuscular y tejido conjunti- vo.	22	10	19	29	17	26	25	25	14	13	06	15	221	8.71
14.-O.Enfermedad res- piratoria.	23	10	25	32	26	21	12	14	24	16	08	07	218	8.60
15.-Anemias	20	26	25	13	10	13	24	16	20	04	09	03	183	7.22

C U A D R O 1 4

NUMERO DE FAMILIAS SEGUN NUMERO DE HIJOS  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO, 1984, MEXICO .

NO. DE HIJOS POR FAMILIA.	NO. DE FAMILIAS	%
0	9	3.48
1	33	12.75
2	44	16.98
3	56	21.62
4	43	16.60
5	29	11.19
6	15	5.79
7	8	3.08
8	10	3.87
9	7	2.70
10	2	0.78
12	2	0.78
14	1	0.38
TOTAL:	259	100.00

$\bar{x} = 3.71$

$\Delta = 2.31$

AVALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 1 5

NUMERO DE FAMILIAS POR VIVIENDA.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO, 1984 MEXICO.

NO. DE FAMILIAS	NO. DE VIVIENDAS	TOTAL DE FAMILIAS	%
1	198	198	76.44
2	26	52	20.08
3	3	9	3.48
TOTAL:	227	259	100.00

AVALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 16

NO. VIVIENDAS SEGUN NUMERO DE PERSONAS QUE LAS HABITAN  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA  
CUAUTITLAN IXCALLI, MEXICO, 1964. MEXICO.

NO. DE PERSONAS POR VIVIENDA.	NO. DE VIVIENDAS	%	TOTAL DE PERSONAS.	%
2	4	1.75	8	0.55
3	24	10.53	72	4.98
4	31	13.60	124	8.57
5	42	18.42	210	14.51
6	43	18.86	258	17.83
7	24	10.53	168	11.61
8	17	7.46	136	9.40
9	11	4.82	99	6.84
10	11	4.82	110	7.60
11	10	4.39	110	7.60
12	4	1.75	48	3.32
13	2	0.88	26	1.80
15	4	1.75	60	4.15
18	1	0.44	18	1.24
<u>TOTAL:</u>	<u>228</u>	<u>100.00</u>	<u>1447</u>	<u>100.00</u>

$$\bar{x} = 6.35$$

$$s = 2.76$$

AVALA S.H.A., PONS A.J.

C U A D R O 17.  
 NUMERO DE VIVIENDAS SEGUN PROMEDIO DE PERSONAS POR CUARTO Y TENENCIA DE ANIMALES  
 COL. MIRADOR DE SANTA ROSA, CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO, 1984. MEXICO

PROMEDIO DE PERSONAS POR CUARTO	N U M E R O D E A N I M A L E S									Nc. DES- CONOCIDO	%	TOTAL	%
	0	%	1 - 2	%	3 - 4	%	5 O MAS	%					
.5 - 2.39	42	72.41	35	58.33	23	65.71	29	47.54	12	85.72	141	61.84	
%	29.79		24.82		16.31		20.57		8.51		100.00		
2.4 - 4.29	9	15.52	19	31.67	9	25.72	19	31.15	1	7.14	57	25.00	
%	15.79		33.33		15.79		33.33		1.76		100.00		
4.3 - 6.19	6	10.34	5	8.33	2	5.71	10	16.39	1	7.14	24	10.52	
%	25.00		20.84		8.33		41.66		4.17		100.00		
6.2 - 8.09	-	0.0	1	1.67	1	2.86	1	1.64	-	0.0	3	1.32	
%	0.0		33.33		33.33		33.33		0.0		100.00		
8.1 - 10.00	-	0.0	-	0.0	-	0.0	1	1.64	-	0.0	1	0.44	
%	0.0		0.0		0.0		100		0.0		100.00		
NO CONTESTO	1	1.73	-	0.0	-	0.0	1	1.64	-	0.0	2	0.88	
%	50.0		0.0		0.0		50.0		0.0		100.00		
TOTAL	58	100.00	60	100.00	35	100.00	61	100.00	14	100.00	228	100.00	
%	25.44		26.32		15.35		26.75		6.14		100.00		

PERSONAS POR CUARTO:  $\bar{x}$  = 2.44

s = 1.32

AYALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 1 8

POBLACION POR-GRUPO DE EDAD Y SEXO  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO, 1984, MEXICO.

GRUPO DE EDAD	HOMBRES	%	MUJERES	%	TOTAL	%
MENORES DE 1 AÑO	28	3.80	22	3.12	50	3.45
1 - 5 AÑOS	111	15.08	106	15.04	217	14.99
6 - 15 AÑOS	249	33.83	211	29.92	460	31.79
16 - 45 AÑOS	282	38.32	313	44.40	595	41.12
46 - 60 AÑOS	52	7.07	43	6.10	95	6.58
60 AÑOS O MÁS	14	1.90	10	1.42	24	1.66
EDAD Y SEXO NO REPORTADO.					6	0.41
T O T A L:	736	100.00	705	100.00	1447	100.00
%	50.86		49.14		100.00	

AYALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 1 9

POBLACION SEGUN ESTADO CIVIL.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO, 1984, MEXICO.

ESTADO CIVIL	NO. DE HABITANTES	%
SOLTERO	919	63.51
CASADO	482	33.31
VIUDO	19	1.31
DIVORCIADO	2	0.14
UNION LIBRE	14	0.97
MADRE SOLTERA	0	0.0
NO REPORTADO	11	0.76
TOTAL:	1447	100.00

AYALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 20

POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS SEGUN ESCOLARIDAD MAXIMA ALCANZADA.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

ESCOLARIDAD	NO. DE PERSONAS	%
ANALFABETOS	90	15.08
ALFABETOS (*)	22	3.69
1° DE PRIMARIA	6	1.01
2° DE PRIMARIA	44	7.37
3° DE PRIMARIA	52	8.71
4° DE PRIMARIA	41	6.87
5° DE PRIMARIA	23	3.85
6° DE PRIMARIA	161	26.97
1° DE SECUNDARIA	21	3.52
2° DE SECUNDARIA	14	2.35
3° DE SECUNDARIA	51	8.54
1° DE NORMAL	1	0.17
2° DE NORMAL	--	----
3° DE NORMAL	--	----
4° DE NORMAL	1	0.17
1° DE BACHILLERATO	10	1.68
2° DE BACHILLERATO	11	1.84
3° DE BACHILLERATO	13	2.14
TECNICO CONCLUSO	15	2.51
TECNICO INCONCLUSO	8	1.34
LICENCIATURA CONCLUSO	9	1.51
LICENCIATURA INCONCLUSO	4	0.68
<b>TOTAL:</b>	<b>597</b>	<b>100.00</b>

(\*) SON LAS PERSONAS QUE SABEN LEER Y ESCRIBIR PERO NO SEÑALARON LA ESCOLARIDAD MAXIMA ALCANZADA.

C U A D R O 21.

POBLACION SEGUN OCUPACION, SEXO, Y EDAD.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA, CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

OCUPACION	H O M B R E S						M U J E R E S						EDAD Y SEXO NO REPORTADO.	TOTAL	%				
	0-15	%	16-65	%	65 ó más	%	TOTAL	%	0-15	%	16-65	%				65 ó más	%	TOTAL	%
ASALARIADO	5	1.29	185	54.57	3	33.33	193	26.22	5	1.47	28	7.84	0	0.0	33	4.68	0	226	15.61
%	2.59		95.85		1.56		100.0		15.15		84.85		0.0		100.00				
TRABAJA POR SU CUENTA.	5	1.29	48	14.16	1	11.11	54	7.34	0	0.0	8	2.24	0	0.0	8	1.13	0	62	4.28
%	9.26		88.84		1.85		100.0		0.0		100.0		0.0		100.00				
SUBEMPLEADO	3	0.77	34	10.03	1	11.11	38	5.16	1	0.29	14	3.92	0	0.0	15	2.13	0	53	3.67
%	7.89		89.48		2.63		100.0		6.67		93.33		0.0		100.00				
ESTUDIANTE	227	58.51	35	10.32	0	0.0	262	35.60	191	56.34	26	7.28	0	0.0	217	30.78	0	479	33.10
%	86.64		13.36		0.0		100.0		88.02		11.98		0.0		100.00				
HOGAR	0	0.0	1	0.29	0	0.0	1	0.14	0	0.0	236	66.11	6	66.67	242	34.33	0	243	16.80
%	0.0		100.0		0.0		100.0		0.0		97.52		2.48		100.00				
JUBILADO	0	0.0	1	0.29	2	22.22	3	0.40	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	3	0.21
%	0.0		33.33		66.67		100.0		0.0		0.0		0.0		0.0				
DESOCUPADO	124	31.96	12	3.54	2	22.22	138	18.75	109	32.15	12	3.36	1	11.11	122	17.30	0	260	17.97
%	89.86		8.70		1.44		100.0		89.34		9.84		0.82		100.0				
NO REPORTADA	24	6.18	23	6.78	0	0.0	47	6.39	33	9.75	33	9.25	2	22.22	68	9.65	6	121	8.36
%	51.06		48.94		0.0		100.0		48.53		48.53		2.94		100.00				
T O T A L :	388	100.0	339	100.0	9	100.0	736	100.0	339	100.0	357	100.0	9	100.0	705	100.0	6	1,447	100.0
..... :	52.72		46.06		1.22		100.0		48.08		50.64		1.28		100.00				

CUADRO 22

POBLACION SEGUN ORIGEN  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO, 1984, MEXICO

ORIGEN	No. DE PERSONAS	%
NACIDOS EN EL MUNICIPIO DE CUAUTITLAN IZCALLI	289	19.97
NACIDOS EN EL ESTADO DE MEXICO	355	24.53
NACIDOS EN OTRO ESTADO DE LA REPUBLICA	518	35.80
NACIDOS EN EL EXTRANJERO	1	0.07
ORIGEN NO REPORTADO	284	19.63
<b>TOTAL:</b>	<b>1,447</b>	<b>100.00</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 23.

NO. DE VIVIENDAS SEGUN CLASE Y TIPO DE PROPIEDAD.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

CLASE	PROPIA PAGADA	%	PROPIA PAGANDOSE	%	NO PROPIA	%	TOTAL	%
CASA SOLA	168	94.93	25	86.21	19	90.48	212	93.39
%		79.25		11.79		8.96		100.00
DEPARTAMENTO	---	0.0	--	0.0	--	0.0	0	0.0
%								
VECINDAD	3	1.69	--	0.0	--	0.0	3	1.32
%		100.0						100.00
JACAL	3	1.69	--	0.0	--	0.0	3	1.32
%		100.0						100.00
BARRACA	---	0.0	1	3.44	1	4.76	2	0.88
%				50.00		50.00		100.00
OTROS	3	1.69	3	10.34	1	4.76	7	3.09
%		42.86		42.86		14.28		100.00
<b>TOTAL:</b>	<b>177</b>	<b>100.00</b>	<b>29</b>	<b>100.00</b>	<b>21</b>	<b>100.00</b>	<b>227</b>	<b>100.00</b>
%		77.97		12.28		9.25		100.00

AYALA S.M.A., PONS A.J.

- 76 -  
C U A D R O 24

NO. DE VIENDAS SEGUN MATERIAL DEL MURO, SU ACABADO Y MATERIAL DEL PISO,  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA, CUAHUITLAN IZCALLI, MEXICO, 1984 MEXICO.

MATERIAL DE MUROS.			MATERIAL DE LOS PISOS.													
TOTAL	%	ACABADO DE MUROS.	TERRA	%	CEMENTO	%	MOSAICO	%	LADRILLO	%	MIXTO	%	NO CON-TESTO.	%	TOTAL	%
		SIN ACABADO	23	76.67	72	42.12	---	0.0	---	0.0	6	37.50	---	0.0	101	44.30
		%	22.7		71.29		0.0		0.0		5.94		0.0	0.0	100.0	
		ENVESADO	---	0.0	23	13.45	5	62.5	---	0.0	4	25.00	---	0.0	32	14.03
		%	0.0		71.88		15.63		0.0		12.50		0.0	0.0	100.0	
TABIQUE		CON MEZCLA	2	6.67	15	8.77	1	12.5	1	100	---	0.0	---	0.0	19	8.33
		%	10.53		78.95		5.26		5.26		0.0		0.0	0.0	100.0	
O		ENCEMENTADO	1	3.33	52	30.41	1	12.5	---	0.0	3	18.75	---	0.0	57	25.00
	220	%	1.75	96.49	91.25		1.75		0.0		5.26		0.0	0.0	100.0	
LADRILLO		OTROS.	---	0.0	3	1.75	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	3	1.32
		%	0.0		100.0		0.0		0.0		0.0		0.0	0.0	100.0	
		MIXTOS	---	0.0	4	2.34	1	12.5	---	0.0	1	6.25	---	0.0	6	2.62
		%	0.0		66.66		16.67		0.0		16.67		0.0	0.0	100.0	
		NO CONTESTO	---	0.0	1	0.58	---	0.0	---	0.0	1	6.25	---	0.0	2	0.88
		%	0.0		50.0		0.0		0.0		50.0		0.0	0.0	100.0	
CAJARRE	1	OTROS	1	3.33	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	1	0.44
		%	100.0		0.0		0.0		0.0		0.0		0.0	0.0	100.0	
MADERA	1	SIN ACABADO	1	3.33	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	1	0.44
		%	100.0		0.0		0.0		0.0		0.0		0.0	0.0	100.0	
MIXTOS	4	SIN ACABADO	---	0.0	1	0.58	---	0.0	---	0.0	1	6.25	---	0.0	2	0.88
		%	0.0		50.0		0.0		0.0		50.0		0.0	0.0	100.0	
		OTROS	2	6.67	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	2	0.88
		%	100.0		0.0		0.0		0.0		0.0		0.0	0.0	100.0	
NO CONTESTO	2	NO CONTESTO	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	2	0.88
		%	0.0		0.0		0.0		0.0		0.0		0.0	0.0	100.0	
		NO CONTESTO	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	2	0.88
		%	0.0		0.0		0.0		0.0		0.0		0.0	0.0	100.0	
TOTAL	228		30	100	171	100	8	100	1	100	16	100	2	100	228	100.0
%			13.16		75.0		3.51		0.44		7.01		0.88		100.0	

NOTA: NINGUNA VIVIENDA TUVO PISOS DE MADERA O DE "OTRO" MATERIAL.

AVALA S.M.A., PONS A.J.

NUMERO DE VIVIENDAS SEGUN FUENTE, TIPO DE DISTRIBUCION Y TRATAMIENTO DEL AGUA  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA, CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

FUENTE  
ACUEDUCTO POZO  
TIPO DE DISTRIBUCION.

TRATAMIENTO	PIPA	%	ENTUBADA FUERA DE LA CASA	%	ACARREO MANUAL.	%	ACARREO MANUAL.	%	ENTUBADA FUERA DE LA CASA	%	SIN ESPECTIFICAR.	%	TOTAL	%
SIN TRATAMIENTO	69	31.95	1	100	3	37.5	--	0	---	0	--	0	73	32.02
%	94.52		1.37		4.11		0		0		0		100.0	
SE HIERVE=10 min.	48	22.22	---	0	3	37.5	--	0	---	0	--	0	51	22.37
%	94.12		0		5.88		0		0		0		100.0	
15 min.	30	13.89	---	0	1	12.5	--	0	---	0	1	100	32	14.04
%	93.75		0		3.13		0		0		3.13		100.0	
20 min.	31	14.35	---	0	---	0	--	0	---	0	--	0	31	13.60
%	100.0		0		0		0		0		0		100.0	
30 min.	23	10.65	---	0	---	0	--	0	---	0	--	0	23	10.08
%	100.0		0		0		0		0		0		100.0	
Sin especificar tiempo.	10	4.63	---	0	1	12.5	1	100	---	0	--	0	12	5.25
%	83.33		0		8.33		8.33		0		0		100.0	
DESINFECTA	3	1.39	---	0	---	0	--	0	---	0	--	0	3	1.32
%	100.0		0		0		0		0		0		100.0	
FILTRA	1	0.46	---	0	---	0	--	0	1	100	--	0	2	0.88
%	50.0		0		0		0		50		0		100.0	
NO REPORTADO	1	0	---	0	---	0	--	0	---	0	--	0	1	0.44
%	100.0		0		0		0		0		0		100.0	
TOTAL :	216	100	1	100	8	100	1	100	1	100	1	100	228	100.0
% :	94.73		0.44		3.51		0.44		0.44		0.44		100.0	

C U A D R O 2 6

NUMERO DE VIVIENDAS CON APARATOS DE RADIO Y TELEVISION.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

	NO. DE VIVIENDAS	%
SOLO RADIO	28	12.28
SOLO TELEVISION	19	8.33
TELEVISION Y RADIO	174	76.32
NINGUNO	7	3.07
<u>T O T A L:</u>	<u>228</u>	<u>100.00</u>

AVALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 2 7

NUMERO DE VIVIENDAS SEGUN TENENCIA  
DE APARATOS ELECTRODOMESTICOS.  
COL. MIRADOR DE SNTA. ROSA  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984 MEXICO.

	NO. DE VIVIENDAS	%
TOCADISCOS, PLANCHA Y LAVADORA	59	25.88
TOCADISCOS Y PLANCHA	55	24.12
LAVADORA Y PLANCHA	17	7.46
LAVADORA Y TOCADISCOS	0	0.0
TOCADISCOS	6	2.63
PLANCHA	71	31.14
LAVADORA	1	0.44
NINGUNO	19	8.33
<u>T O T A L:</u>	<u>228</u>	<u>100.00</u>

AVALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 28 .

NUMERO DE VIVIENDAS SEGUN TENENCIA DE CUARTO DE BANO Y DISPOSICION DE EXCRETAS.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

	EXCUSADO CON AGUA	%	FOSA SEPTICA	%	NO CONTESTO	%	TOTAL	%
CUARTO DE BANO CON AGUA CO-- RRIENTE.	8	66.67	8	83	--	0	16	7.02
%	50		50		0		100.0	
CUARTO DE BANO SIN AGUA CO-- RRIENTE.	4	33.33	133	64	--	0	137	60.08
%	2.92		97.08		0		100.0	
SIN CUARTO DE BANO	--	0	65	10	7	100	72	31.58
%	0		90.28		9.72		100.0	
NO CONTESTO	-	0	3	44	--	0	3	1.32
%	0		100		0		100.0	
<u>TOTAL:</u>	<u>12</u>	<u>100.00</u>	<u>209</u>	<u>0.0</u>	<u>7</u>	<u>100.0</u>	<u>228</u>	<u>100.0</u>
% :	<u>5.26</u>		<u>91.67</u>		<u>3.07</u>		<u>100.00</u>	

AVALA S.M.A., PONS A.J.

VIVIENDAS SEGUN MANEJO DE BASURA,  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984. MEXICO

A L M A C E N A M I E N T O

ELIMINACION	BOTE CON TAPA	%	BOTE SIN TAPA	%	BOLSA DE PLASTICO	%	MIXTO	%	SIN RE-CTIPIENTE.	%	NO CONTESTO	%	TOTAL	%
CANTON RECOLECTOR	9	17.31	4	5.13	11	16.67	1	12.50	1	4.35	----	0.0	26	11.40
%	34.62		15.38		42.31		3.85		3.85		0		100.0	
SE QUEMA	14	26.92	17	21.79	19	28.79	---	0.0	10	43.48	1	100	61	26.75
%	22.95		27.87		31.15		0.0		16.39		1.64		100.0	
SE LANZA AL ARROYO	---	0.0	1	1.28	---	0.0	---	0.0	---	0.0	---	0.0	1	0.44
%	0.0		100.0		0.0		0.0		0.0		0.0		100.0	
SE LANZA A LA BARRACA	24	46.15	46	58.97	27	40.91	3	37.50	4	17.39	---	0.0	104	45.62
%	23.08		44.23		25.96		2.88		3.85		0.0		100.0	
SE LANZA A LA CALLE	1	1.92	----	0.0	1	1.52	1	12.50	3	13.04	---	0.0	6	2.63
%	16.67		0.0		16.67		16.67		50.0		0.0		100.0	
A CIELO ABIERTO DENTRO DE LA CASA.	1	1.92	----	0.0	2	3.03	---	0.0	2	8.70	---	0.0	5	2.19
%	20.0		0.0		40.0		0.0		40.0		0.0		100.0	
SE ENTIERRA	---	0.0	1	1.28	---	0.0	---	0.0	3	13.04	---	0.0	4	1.76
%	0.0		25.0		0.0		0.0		75.0		0.0		100.0	
MIXTO	3	5.77	9	11.54	6	0.09	3	37.50	---	0.0	---	0.0	21	9.21
%	14.29		42.86		28.57		14.29		0.0		0.0		100.0	
TOTAL:	52	100.0	78	100.0	66	100.0	8	100.0	23	100.0	1	100.0	228	100.0
% :	22.81		34.21		28.95		3.51		10.08		0.44		100.0	

AVALA S.M.A., PONS A. J.

CUADRO 30,

NUMERO DE VIVIENDAS SEGUN NUMERO DE PERSONAS QUE LAS HABITAN E INGRESOS MENSUALES.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA, CUAUTITLAN IZCALLI MEXICO 1984 MEXICO.

NO CONTESTARON

I N G R E S O S .

NO. DE PERSONAS	NO CONTESTARON	0-20,000	20,001-25,000	25,0001-40,000	40,001-60,000	60,001 O MAS	TOTAL	%
2	--	2	1	1	-----	-----	4	1.75
3	---	13	4	5	2	-----	24	10.53
4	1	8	6	8	5	3	31	13.60
5	1	16	12	7	4	2	42	18.42
6	1	25	7	10	-----	-----	43	18.86
7	1	13	3	5	2	-----	24	10.53
8	--	8	6	2	1	-----	17	7.46
9	2	4	1	3	1	-----	11	4.82
10	1	2	2	2	3	1	11	4.82
11	1	3	3	3	-----	-----	10	4.39
12	--	-----	1	3	-----	-----	4	1.75
13	--	1	-----	-----	1	-----	2	0.88
14	--	-----	-----	-----	-----	-----	0	0.0
15	--	-----	1	1	-----	2	4	1.75
16-18	--	-----	1	-----	-----	-----	1	0.44
19-20	--	-----	-----	-----	-----	-----	0	0.0
<b>TOTAL :</b>	8	95	48	50	19	8	228	
<b>---% :</b>	3.51	41.67	21.05	21.93	8.33	3.51		100.0

CUADRO 31.

VIVIENDAS SEGUN INGRESO MENSUAL Y TENENCIA DE ANIMALES PRODUCTIVOS.  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

INGESO	CON ANIMALES	%	SIN ANIMALES	%	TOTAL	%
60 001 O MAS	4 57.14	4.55	3 42.86	2.14	7 100.00	3.07
40 001 - 60 000	6 33.33	6.81	12 66.67	8.57	18 100.00	7.89
25 001 - 40 000	15 31.91	17.05	32 68.09	22.86	47 100.00	20.62
20 001 - 25 000	17 34.00	19.31	33 66.00	23.57	50 100.00	21.93
0 - 20 000	42 42.42	47.73	57 57.58	40.72	99 100.00	43.42
NO ANOTO	4 57.14	4.55	3 42.86	2.14	7 100.00	3.07
<b>TOTAL:</b>	<b>88</b>		<b>140</b>		<b>228</b>	
<b>% :</b>	<b>38.6</b>	<b>100.00</b>	<b>61.4</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	

AYALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 32.

NO. DE FAMILIAS SEGUN INGRESO MENSUAL Y SU DISTRIBUCION.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA, CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1964 MEXICO.

DISTRIBUCION DEL INGRESO			INGRESO (MILES DE PESOS)								TOTAL	%
1er. GASTO	#FAMILIA	%	2o. GASTO	60 O MAS	40-60	25-40	20-25	0-20	NO ANOTO	TOTAL	%	
COMIDA	206	90.35	VESTIDO	5	2	14	16	37	2	76	33.33	
			ESCUELA	2	9	11	14	25	1	62	27.19	
			RENTA	---	2	2	2	3	---	9	3.95	
			SERV. PUBLICOS	---	1	10	6	9	1	27	11.83	
			SERV. MEDICOS	---	---	---	2	3	---	5	2.19	
			TRANSPORTE	---	---	7	5	9	1	22	9.65	
			OTROS	---	2	---	---	1	---	3	1.32	
			NO ANOTO	---	---	---	---	1	1	2	0.88	
COMIDA	1	1	---	---	---	---	2	4	1.75			
ESCUELA	6	2.63	VESTIDO	---	---	1	1	---	2	0.88		
SERV. MEDICOS	1	0.44	VESTIDO	---	1	---	---	---	---	1	0.44	
			COMIDA	---	1	---	---	1	---	2	0.88	
SERV. PUBLICOS	5	2.19	VESTIDO	---	---	1	---	---	---	1	0.44	
			ESCUELA	---	---	---	---	2	---	2	0.88	
			COMIDA	---	---	1	1	2	---	4	1.75	
TRANSPORTE	5	2.19	VESTIDO	---	---	1	---	---	1	0.44		
RENTA	1	0.44	COMIDA	---	---	---	---	1	---	1	0.44	
OTROS	1	0.44	ESCUELA	---	---	---	---	1	---	1	0.44	
NO ANOTO	3	1.32	NO ANOTO	---	---	2	1	---	---	3	1.32	
<b>TOTAL:</b>	<b>228</b>	<b>100.0</b>		<b>8</b>	<b>19</b>	<b>50</b>	<b>48</b>	<b>95</b>	<b>8</b>	<b>228</b>	<b>100.0</b>	
<b>% :</b>				<b>3.51</b>	<b>8.33</b>	<b>21.93</b>	<b>21.06</b>	<b>41.66</b>	<b>3.51</b>	<b>100.0</b>		

C U A D R O 3.3

NUMERO DE VIVIENDAS SEGUN CONSUMO DE GRUPOS DE ALIMENTOS  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA,  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

GRUPO ALIMENTICIO	NO.DE VIVIENDAS	%
CARBOHIDRATOS,VITAMINAS Y PROTEINAS	154	67.54
CARBOHIDRATOS Y VITAMINAS	8	3.51
CARBOHIDRATOS Y PROTEINAS	61	26.75
VITAMINAS Y PROTEINAS	1	0.44
CARBOHIDRATOS	3	1.32
VITAMINAS	0	-----
PROTEINAS	1	0.44
<u>TOTAL:</u>	<u>228</u>	<u>100.00</u>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 34,

NUMERO DE PERSONAS SEGUN CONSUMO DE ALIMENTOS  
FUERA DEL HOGAR Y SU FRECUENCIA DIARIA.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN IZACALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

LUGAR DE CONSUMO	FRECUENCIA DEL CONSUMO POR DIA.							
	1 VEZ	%	2 VECES	%	3 VECES	%	TOTAL	%
RESTAURANTE	7	4,86	2	2,94	2	18,18	11	4,93
%	63,64		18,18		18,18		100,0	
FONDA	13	9,03	9	13,24	1	9,10	23	10,32
%	56,62		39,13		4,35		100,0	
PUESTO EN LA CALLE	23	15,97	10	14,71	3	27,27	36	16,14
%	63,89		27,78		8,33		100,0	
FUERA DE LA ESCUELA	2	1,39	---	0,0	---	0,0	2	0,88
%	100,0		0,0		0,0		100,0	
ALIMENTOS PREPARADOS EN CASA	56	38,89	23	33,82	3	27,27	82	36,77
%	68,29		28,05		3,66		100,0	
COMEDOR DE LA FABRICA	43	29,86	24	35,29	2	18,18	69	30,94
%	62,32		34,78		2,90		100,0	
TOTAL:	144	100,0	68	100,0	11	100,0	228	100,0
%	64,58		30,49		4,93		100,0	

C U A D R O 3.5

NUMERO DE SENORAS SEGUN PERIODO DE LACTANCIA  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA,  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

PERIODO DE LACTANCIA	NO. DE SENORAS	%
6 MESES O MENOS	89	35.74
DE 6 A 12 MESES	85	34.14
DE 12 A 24 MESES	20	8.03
NO LO DICEN CLARAMENTE	26	10.44
NO DIERON PECHO	18	7.23
NO CONTESTARON	11	4.42
<b>T O T A L:</b>	<b>249</b>	<b>100.00</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 36.

NUMERO DE SEÑORAS SEGUN EDAD DEL NIÑO A LA QUE EMPIEZAS A DARLE OTROS ALIMENTOS COL. MIRADOR DE SANTA ROSA. CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

EDAD DEL NIÑO (MESES)	ALIMENTO	NUMERO DE SEÑORAS.	§ SEÑORAS.	§ POR ALIMENTO.
3	CARNE	70	28,11	89,96
6	CARNE	87	34,94	
12	CARNE	67	26,91	
LOS PRIMEROS 12	NO COMIO CARNE	13	5,22	89,56
3	LECHE	140	56,22	
6	LECHE	47	18,88	
12	LECHE	36	14,46	89,96
LOS PRIMEROS 12	NO TOMO LECHE	14	5,62	
3	HUEVO	110	44,18	
6	HUEVO	74	29,72	89,96
12	HUEVO	40	16,06	
LOS PRIMEROS 12	NO COMIO HUEVO	13	5,22	
3	FRUTA	124	49,80	89,96
6	FRUTA	71	28,51	
12	FRUTA	29	11,65	
LOS PRIMEROS 12	NO COMIO FRUTA	13	5,22	90,36
3	VERDURA	117	46,99	
6	VERDURA	71	28,51	
12	VERDURA	37	14,86	89,96
LOS PRIMEROS 12	NO COMIO VERDURA	12	4,82	
NO CONTESTARON		12	4,82	
TOTAL:		249		

CUADRO 37.

NUMERO DE SEÑORAS SEGUN HIGIENE DE LAS MANOS,  
COL.MIRADOR DE SANTA ROSA.CUAUTITLAN IZCALLI MEXICO,1984.MEXICO

S E L A V A N L A S M A N O S

DESPUES DE IR AL BANO	No.SENORAS	%	ANTES DE COMER	A N T E S D E C O C I N A R						TOTAL	%
				SIEMPRE	%	CASI SIEMPRE	%	NO CONTESTO	%		
SIEMPRE	209	91.67	SIEMPRE	194	91.08	5	45.46	--	0	199	87.27
			CASI SIEMPRE	8	3.75	-	0.0	--	0	8	3.51
			NO CONTESTO	2	0.94	-	0.0	--	0	2	0.88
CASI SIEMPRE	12	5.25	SIEMPRE	3	1.41	2	18.18	--	0	5	2.19
			CASI SIEMPRE	2	0.94	1	9.09	--	0	3	1.32
			A VECES	1	0.47	3	27.27	--	0	4	1.75
A VECES	3	1.32	SIEMPRE	2	0.94	-	0.0	--	0	2	0.88
			A VECES	-	0.0	-	0.0	1	25	1	0.44
NUNCA	1	0.44	SIEMPRE	1	0.47	-	0.0	--	1	1	0.44
NO CONTESTO	3	1.32	A VECES	-	0.0	-	0.0	1	25	1	0.44
			NO CONTESTO	-	0.0	-	0.0	2	50	2	0.88
TOTAL:	228	100.0		213	100.0	11	100.0	4	100.0	228	100.0
% :				93.42		4.83		1.75		100.0	

AVALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 38

VIVIENDAS SEGUN HIGIENE DE LOS VEGETALES  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

PRACTICA HIGIENICA	NO.DE VIVIENDAS	%
LAVAN AL CHORRO DEL AGUA	28	12.28
LAVAN SUMERGIDAS	75	32.89
LAVAN CON ALGUN UTENCILIO	28	12.28
LAVAN SUMERGIENDOLAS Y AGITANDO	78	34.21
LAVAN CON UN METODO MIXTO	8	3.52
LAVAN,NO DICEN COMO	9	3.94
NO LAVAN	1	0.44
NO DIERON INFORMACION	1	0.44
<u>TOTAL:</u>	<u>228</u>	<u>100.00</u>

AVALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 3 9

POBLACION MENOR DE 15 AÑOS SEGUN VACUNACION.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

VACUNA CONTRA	NO.DE PERSONAS	% POBLACION MENOR DE 15 AÑOS.
POLIOMIELITIS	597	82.12
D.P.T.	579	79.64
TIFOIDEA	462	63.55
SARAMPION	573	78.82
TUBERCULOSIS (BCG)	500	68.78
NO VACUNADOS	6	0.83
NO SABEN	40	3.50
NO CONTESTO	82	11.28
MAL CONTESTADA	2	0.28

AYALA S.M.A., PONS A.J.

PREVALENCIA DE 8 ENFERMEDADES POR GRUPO DE EDAD.  
COL.MIRADOR DE STA. ROSA, CUALITITLAN TZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

ENFERMEDAD	0 - 5 AÑOS		6 - 15 AÑOS		16 - 45 AÑOS		46 O MAS AÑOS		EDAD DESCONOCIDA		TOTAL	
	No. CASOS	TASA 100 HAB.	No. CASOS.	TASA 100 HAB.	No. CASOS	TASA 100 HAB.	No. CASOS	TASA 100 HAB.	No. DE CASOS	No. CASOS.	TASA 100 HAB.	
1.-INFLUENZA O GRIPA	213	79.78	279	60.65	422	70.92	41	34.45	3	958	66.21	
2.-HIPERTROFIA DE -- AMIGDALAS Y ADENOIDES	99	37.08	202	43.91	143	24.03	6	5.04	0	450	31.10	
3.-PARASITOS GASTRO- INTESTINALES.	80	29.96	105	22.83	31	6.21	0	0.0	1	217	15.00	
4.-ENTERITIS O ENF. DIARREICAS.	58	21.72	33	7.17	46	7.73	24	20.17	0	161	11.13	
5.-DISENTERIA	43	16.10	20	4.35	24	4.03	1	0.84	1	89	6.15	
6.-ENF. PULMONARES	3	1.12	6	1.30	19	3.19	7	5.88	1	36	2.49	
7.-ENF. RENALES	0	0.0	11	2.39	8	1.34	1	0.84	1	21	1.45	
8.-DIABETES MELLITUS,	0	0.0	0	0.0	4	0.67	7	5.88	1	12	0.83	

TOTAL DE CASOS: 2040

(\*) NOTA: Este cuadro se formo con la Información proporcionada por las personas que contestaron la encuesta.

C U A D R O 4 1 .

NUMERO DE VIVIENDAS SEGUN SERVICIO DE SALUD EMPLEADO Y OPINION  
COL.MIRADO DE STA. ROSA, CHAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984.  
M E X I C O .

SERVICIO	O P I N I O N						STN OPINION	%	TOTAL	%	
	BUENO	%	REGULAR	%	MALO	%					
S.S.A.	17	56.67	11	36.67	1	3.33	1	3.33	30	11.11	
I.M.S.S.	58	44.62	52	40.00	15	11.54	5	16.67	130	48.16	
I.S.S.S.T.E.	5	45.45	4	36.36	2	18.18	0	0.00	11	4.07	
D.I.F.	2	66.67	1	33.33	0	00.00	0	0.00	3	1.11	
MEDICO PARTICULAR	46	62.16	23	31.08	2	2.70	3	4.05	74	27.44	
MEDICO DE LA FABRICA	2	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.74	
DISPENSARIO	5	71.43	2	28.57	0	0.00	0	0.00	7	2.59	
EMPIRICO	2	66.67	1	33.33	0	0.00	0	0.00	3	1.11	
OTROS	5	62.50	2	25.00	0	0.00	1	12.50	8	2.96	
NO CONTESTARON									2	0.74	
<b>T.O.T.A.L:</b>								<b>268</b>	<b>100.00</b>		

AVALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 42

NO. DE PARTOS ATENDIDOS POR SERVICIO DE SALUD.  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

SERVICIO	NO. DE PARTOS ATENDIDOS	%
S.S.A.	63	6.56
I.M.S.S.	338	35.17
I.S.S.S.T.E.	49	5.10
D.I.F.	8	0.83
MEDICO PARTICULAR	228	23.73
MEDICO DE LA FABRICA	18	1.87
DESPENSARIO	8	0.83
EMPIRICO	173	18.00
OTROS	76	7.91
<b>TOTAL:</b>	<b>961</b>	<b>100.00</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 43.

PARTOS PROBLEMÁTICOS SEGUN TIPO DE SERVICIO DE SALUD UTILIZADO Y CAUSA  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA, CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS																		TOTAL	%		
	DISTÓSCOS			HEMORRÁGICOS			CESAREA		PREMATURO	POST-MADURO	INFECCION	OTRAS			SE IGNORA			NO ESPECIFICA.			NO INDICA.	
NÓ. DE PARTOS	1	2	3	1	3	5	1	NO ES-PECIF.	1	1	1	1	2	1	2	6	1	2	1			
NÓ. DE MUJERES	9	4	2	4	1	1	5	1	3	2	3	5	1	3	1	1	9	1	6	62		
TOTAL MUJERES POR CAUSA	15			6			6		3	2	3	6			5			10		6	62	
%	24.19			9.68			9.68		4.84	3.23	4.84	9.68			8.06			16.12		9.68	100.0	
SERVICIO DE SALUD.																						
S.S.A.	-	-	2	1	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	6	7.14	
I.M.S.S.	4	2	4	1	-	2	1	-	2	1	2	1	1	-	1	-	3	-	-	25	29.76	
D.I.F.	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	4	4.76	
MEDICO PARTICULAR	4	3	-	2	3	-	-	-	1	1	1	2	-	1	-	-	2	2	-	22	26.19	
EMPIRICO	1	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	8	9.52	
OTROS	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	2.38	
NO ESPECIFICA	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	1	6	1	-	-	17	20.24	
TOTAL DE PARTOS POR CAUSA.	23			12			6		3	2	3	7			11			11		6	84	100.00
%	27.72			14.46			7.23		3.61	2.41	3.61	8.43			13.25			13.25		7.23	100.00	

C U A D R O 4 4.  
 NUMERO DE SENORAS SEGUN NUMERO DE ABORTO  
 COL.MIRADOR DE STA. ROSA.  
 CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

NO.DE ABORTOS POR SENORA.	NO.DE SENORAS	%	TOTAL DE ABORTOS	%
0	150	65.79	0	0.0
1	38	16.67	38	34.86
2	11	4.82	22	20.18
3	6	2.63	18	16.52
4	1	0.44	4	3.67
5	3	1.32	15	13.76
6	2	0.88	12	11.01
NO ESPECIFICA	5	2.19		
NO CONTESTO	12	5.26		
<b>TOTAL:</b>	<b>228</b>	<b>100.00</b>	<b>102</b>	<b>100.00</b>

AVALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 4 5.  
 NUMERO DE SENORAS EMBARAZADAS  
 AL MOMENTO DE LEVANTAR LA ENCUESTA  
 COL.MIRADOR DE STA. ROSA.  
 CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

	NUMERO DE SENORAS.	%
SI ESTA EMBARAZADA	22	9.65
NO ESTA EMBARAZADA	196	85.96
NO SABE	3	1.32
NO MARCO RESPUESTA	7	3.07
<b>TOTAL:</b>	<b>228</b>	<b>100.00</b>

AVALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 4 6 .

NUMERO DE SEÑORAS SEGUN METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR.  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

METODO UTILIZADO	NO. DE SEÑORAS	%
RITMO	4	1.75
PASTILLAS	34	14.91
D.I.U.	34	14.91
HISTERECTOMIA	2	0.88
SALPINGOGLASIA	33	14.47
PRESERVATIVO	1	0.44
INYECCIONES	9	3.95
NO ESPECIFICAN	5	2.19
NO UTILIZAN	94	41.23
NO CONTESTO	3	1.32
NO MARCO LA RESPUESTA	9	3.95
<b>T O T A L :</b>	<b>228</b>	<b>100.00</b>

AVALA S.M.A. PONS A.J.

C U A D R O 4 7 .

NUMERO DE VIVIENDAS SEGUN TENENCIA DE ANIMALES.  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

	NO. DE VIVIENDAS	%
SIN ANIMALES	58	25.44
CON 1 ANIMAL	33	14.48
CON 2 ANIMALES	27	11.84
CON 3 ANIMALES	19	8.33
CON 4 ANIMALES	14	6.14
CON 5 ANIMALES	7	3.07
CON 6 o MAS ANIMALES	55	24.12
CON ANIMALES PERO NO INDICAN CUANTOS.	15	6.58
<b>T O T A L :</b>	<b>228</b>	<b>100.00</b>

AVALA S.M.A. , PONS A.J.

CUADRO 48.

NUMERO DE ANIMALES SEGUN ESPECIE.  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

ESPECIE	NO. DE ANIMALES.	%
PERRÓS	231	27.08
GATOS	93	10.90
GALLINAS	291	34.12
GUAJOLOTES	69	8.09
CERDOS	29	3.40
CONEJOS	34	3.99
OVEJAS	6	0.70
CABRAS	5	0.59
VACAS	6	0.70
CABALLOS	2	0.23
OTROS	87	10.20
<b>TOTAL:</b>	<b>853</b>	<b>100.00</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 49.

PROPIETARIOS DE PERROS Y/O GATOS SEGUN VACUNACION  
ANTIRRABICA Y TENENCIA DE CERTIFICADO VIGENTE DE LA MISMA  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

	PROPIETARIOS DE PERROS.	% DE PERROS.	PROPIETARIOS DE GATOS.	% DE GATOS.
VACUNADOS	117	82.39	25	43.10
NO VACUNADOS	24	16.90	29	50.00
NO SABEN SI ESTAN VACUNADOS	0	0.0	3	5.17
NO CONTESTO	1	0.71	1	1.73
CON CERTIFICADO VIGENTE	104	73.24	----	----
SIN CERTIFICADO VIGENTE	9	6.34	----	----
NO SABEN SI TIENEN CERTIFICADO	4	2.82	----	----

\*NOTA: LA INFORMACION SOBRE LA TENENCIA DEL CERTIFICADO FUE PROPORCIONADA POR LOS PROPIETARIOS SIN MOSTRARLO.

AYALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 5 0 .

PROPIETARIOS DE PERROS SEGUN DESPARASITACION DE SUS ANIMALES.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

	PROPIETARIOS DE PERROS.	\$
SI LOS HAN DESPARASITADO	22	15.38
NO LO HAN DESPARASITADO	110	76.93
NO SABE SI LO HAN DESPARASITADO	1	0.70
NO CONTESTO	10	6.99
<u>T O T A L:</u>	<u>143</u>	<u>100.00</u>

AYALA S.H.A., PONS A.J.

C U A D R O 5 1.  
 PROPIETARIOS DE PERROS SEGUN MANEJO DEL ANIMAL.  
 COLONIZADOR DE SANTA ROSA, CUAMTITLAN TIZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

EL PERRO PASA LA MAJOR PARTE DEL TIEMPO EN:	TOTAL		SALE SOLO A LA CALLE		EL PERRO DUERME EN:					NO INDICA	TOTAL			
	#	\$	#	\$	PATIO	DE DENTRO DE LA CASA	MIXTO	#	\$			#	\$	
DENTRO DE LA CASA	19	13.29	ST	1 7.69	7	6.03	1	10	---	0	---	0	9	6.29
			\$	11.11		77.78		11.11		0	---	0	100.0	
			NO	0	6	5.17	3	30	0	0	---	0	9	6.29
			\$	0		66.67		33.33		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0		1	0.86	---	0	---	0	1	0.70
			\$	0		100		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 28.08	37	31.90	2	20	2	66.67	---	0	44	30.77
			\$	6.81		84.09		4.55		4.55	---	0	100.0	
			NO	0	40	34.48	3	30	---	0	---	0	43	30.77
			\$	0		93.02		6.98		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0		5	4.31	---	0	---	0	6	4.20
			\$	0		83.33		16.67		0	---	0	19	13.28
			ST	6 46.16	13	11.21	---	0	---	0	---	0	1	0.70
			\$	31.58		68.42		0		0	---	0	100.0	
			NO	1 7.69	---	0	---	0	---	0	---	0	3	2.10
			\$	100.0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	3	2.59	---	0	---	0	---	0	0.0
			\$	0		100.0		0		0	---	0	0	0.0
			ST	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO	1 7.69	---	0	---	0	---	0	---	0	0	0.0
			\$	100.0		0		0		0	---	0	0	0.0
			NO CONTESTO	---	0	0	---	0	---	0	---	0	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			ST	1 7.69	4	3.45	---	0	---	0	---	0	5	4.20
			\$	20		80		0		0	---	0	100.0	
			NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---	0	100.0	
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	1	0.70
			\$	0		0		0		0	---			

CONTINUACION CUADRO 51.

EL PERRO PASA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN:	TOTAL		SALE SOLO A LA CALLE.		CALLE		PATIO		DENTRO DE LA CASA.		MIXTO		NO INDICA		TOTAL		
		%		%		%		%		%		%		%		%	
MIXTOS (CONT.)			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	0	---	0	0	0.00-
			%	0		0		0		0		0		0		00.0	
			SI	---	0	---	0	---	0	---	1	33,33	---	0	1	0.70	
			%	0		0		0		100				0	100.0		
NO INDICA	1	0.70	NO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	0	---	0	0	0.00
			%	0		0		0		0		0		0	00.0		
			NO CONTESTO	---	0	---	0	---	0	---	0	---	0	---	0	0	0.00
			%	0		0		0		0		0		0	00.0		
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>	<b>100.00</b>			<b>13</b>	<b>100.0</b>		<b>116</b>	<b>100.0</b>	<b>10</b>	<b>100.0</b>	<b>3</b>	<b>100.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>143</b>	<b>100.00</b>
			%		<b>9.09</b>		<b>81.12</b>		<b>6.99</b>		<b>2.1</b>		<b>0.70</b>		<b>100.0</b>		

AVALA S.H.A., PONS A.J.

C U A D R O 5 2 .

NUMERO DE PROPIETARIOS DE POBLACION CANINA Y  
No. DE PERROS SEGUN ALIMENTACION DEL ANIMAL.  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

ALIMENTACION	NO. DE PROPIETARIOS	%	NO. DE PERROS	%
COME LO QUE LE DAN EN CASA	140	97.90	224	96.97
COME LO QUE LE DAN EN LA - CASA Y LOS VECINOS.	2	1.40	5	2.17
CONSIGUE SOLO SU COMIDA	1	0.70	2	0.86
<b>TOTAL:</b>	<b>143</b>	<b>100.00</b>	<b>231</b>	<b>100.00</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 5 3 .

NUMERO DE PROPIETARIOS DE POBLACION CANINA  
Y No. DE PERROS SEGUN EL MANEJO DE EXCRETAS.  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

	NO. DE PROPIETARIOS	%	NO. DE PERROS	%
AL ANIMAL DEFECA EN LA CALLE	75	51.72	105	45.45
AL ANIMAL DEFECA EN LA CASA Y SE RECOGE.	59	40.69	104	45.03
AL ANIMAL DEFECA EN LA CASA Y NO SE RECOGE.	4	2.76	7	3.03
EL ANIMAL DEFECA EN LA CALLE, EN LA CASA Y SE RECOGE.	6	4.14	14	6.06
NO CONTESTO	1	0.69	1	0.43
<b>TOTAL:</b>	<b>143</b>	<b>100.00</b>	<b>231</b>	<b>100.00</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 54.  
PROPIETARIOS DE PERRAS SEGUN HABITOS DE  
MANEJO DURANTE EL CELO.  
COL. MIRADOR DE SARA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

	NO. DE PROPIETARIOS	%
NO LA DEJA SALIR DE LA CASA	18	36
NINGUN CUIDADO ESPECIFICO	22	44
LA SACA A LA CALLE	10	20
<u>TOTAL:</u>	<u>50</u>	<u>100</u>

AVALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 55.  
PROPIETARIOS DE PERRAS SEGUN DESTINO DE  
LOS CACHORROS RECIEN NACIDOS.  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

	NO. DE PROPIETARIOS	%
SE QUEDA CON ELLOS	2	4
LOS VENDE	1	2
LOS REGALA	20	40
NO SABE DONDE QUEDAN	2	4
LOS SACRIFICA	3	6
PARTE SE QUEDA CON ELLOS Y PARTE LOS REGALA	1	2
PARTE LOS REGALA Y PARTE SACRIFICA	1	2
PARTE LOS VENDE Y PARTE LOS REGALA	2	4
NO CONTESTO	18	36
<u>TOTAL:</u>	<u>50</u>	<u>100</u>

AVALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 5 6 .

NUMERO DE VIVIENDAS SEGUN METODO DE CONTROL  
DE ROEDORES EMPLEADO.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

METODO DE CONTROL.	NO. DE VIVIENDAS	%
TRAMPAS	10	4.39
VENENOS	71	31.74
SE MATAN MANUALMENTE	10	4.39
GATO	4	1.75
TRAMPAS Y VENENOS	3	1.32
TRAMPAS Y SE MATAN MANUALMENTE	1	0.44
VENENOS Y SE MATAN MANUALMENTE	2	0.88
NINGUNO	106	46.49
NO CONTESTO	21	9.20
<b>TOTAL:</b>	<b>228</b>	<b>100.00</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 5 7 .

PERSONAS QUE CUIDAN A LOS ANIMALES PRO-  
DUCTIVOS SEGUN EDAD Y SEXO  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

ANOS	HOMBRES	%	MUJERES	%	TOTAL	%
0 - 5	---	0	----	0	0	0.0
6 -15	13	11.61	9	8.04	22	19.64
16 -45	21	18.75	58	51.79	79	70.54
46 -0 MAS	1	0.89	10	8.93	11	9.82
<b>TOTAL:</b>	<b>35</b>	<b>31.25</b>	<b>77</b>	<b>68.76</b>	<b>112</b>	<b>100.00</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

NUMERO DE ANIMALES PRODUCTIVOS SEGUN ESPECIE Y LUGAR DONDE HABITAN  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA, CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

L U G A R   D O N D E   H A B I T A N .

ANIMALES	FUERA DE LA CASA.	%	PATIO DE LA CASA.	%	DENTRO DE LA CASA.	%	LIBRES LEJOS DE LA CASA.	%	LIBRES EN LA CASA.	%	NÓ SENALAN DONDE.	%	TOTAL	%
CERDOS	14	20.00	11	3.13	----	0.0	-----	0.0	3	6.12	1	4.17	29	5.49
%	48.27		37.93		0		0		10.35		3.45		100.0	
CABALLOS	1	1.43	1	0.28	----	0.0	-----	0.0	----	0.0	----	0.0	2	0.38
%	50.00		50.00		0		0		0		0		100.0	
VACAS	2	2.86	4	1.14	----	0.0	-----	0.0	----	0.0	----	0.0	6	1.13
%	33.33		66.67		0		0		0		0		100.0	
OVEJAS	----	0.0	4	1.14	----	0.0	2	28.57	----	0.0	----	0.0	6	1.13
%	0.0		66.67		0		33.33		0		0		100.0	
CABRAS	----	0.0	5	1.42	----	0.0	----	0.0	----	0.0	----	0.0	5	0.95
%	0.0		100		0		0		0		0		100.0	
CONEJOS	7	10.0	27	7.67	----	0.0	----	0.0	----	0.0	----	0.0	34	6.43
%	20.59		79.41		0		0		0		0		100.0	
GUAJOLOTES	9	12.86	40	11.36	----	0.0	5	71.43	7	14.29	8	33.33	69	13.04
%	13.04		57.97		0		7.25		10.14		11.59		100.0	
GALLINAS	26	37.14	203	57.67	25	92.59	----	0.0	31	63.27	6	25.00	291.0	55.01
%	8.94		69.76		8.59		0		10.65		2.06		100.0	
OTROS (*)	11	15.71	57	16.19	2	7.41	----	0.0	8	16.33	9	37.50	87	16.45
%	12.64		65.52		2.30		0		9.20		10.34		100.0	
TOTAL	70	100.0	352	100.0	27	100.0	7	100.0	49	100.0	24	100.0	529	100.0
%	13.23		66.55		5.10		1.32		9.26		4.54		100.0	

(\*) NOTA: EN ESTA CATEGORIA SE INCLUVEN LAS AVES DE ORNATO

CUADRO 59.

NUMERO DE ANIMALES POR ESPECIE SEGUN MEDIDAS PREVENTIVAS RECIBIDAS.  
COL.MIRADOR DE STA. ROSA, CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO

ESPECIE	NO. DE ANIMALES POR ESPECIE.	MEDIDAS PREVENTIVAS RECIBIDAS.	NO. DE ANIMALES	% DE LA ESPECIE.
VACAS	6	DESPARASITACION	1	16.67
CERDOS	29	VACUNA VS. COLERA	6	20.69
		HIERRO AL LECHON	2	6.90
		DESPARASITACION	1	3.45
AVES	359	VACUNA VS. NEWCASTLE	67	18.66
		VACUNA VS. BRONQUITIS	6	1.67
		VACUNA VS. VIRUELA	26	7.24
		DESPARASITACION	3	0.84

AVALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 6 0 .

NUMERO DE INSTALACIONES PARA LOS ANIMALES SEGUN TIPO DE MATERIALES USADOS EN SU CONSTRUCCION.  
COL.MIRADOR DE SANTA ROSA CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

MATERIAL DEL PISO.	TOTAL	%	TECHO	M A T E R I A L D E L A P A R E D							TOTAL	%	
				CARTON	TABIQUE	MADERA	OTROS	MIXTO	ALAMBRE	ADOBE			NO CONTESTO
			LAMINA GALVANIZADA.	3	4	--	--	--	--	--	----	7	14.58
			MADERA.	--	--	1	1	--	--	--	----	2	4.17
			MADERA Y OTROS	--	--	--	--	1	--	--	----	1	2.08
CEMENTO	19	39.58	ASBESTO	--	2	1	--	--	--	--	----	3	6.25
			CARTON	--	--	2	--	1	--	--	1	4	8.33
			OTROS	--	--	--	1	--	--	--	----	1	2.08
			NO CONTESTO	--	--	--	1	--	--	--	----	1	2.08
			LAMINA GALVANIZADA.	--	1	1	1	--	1	1	----	5	10.42
			ASBESTO	--	1	--	1	--	--	--	----	2	4.17
			MADERA	--	--	1	--	--	1	--	----	2	4.17
TIERRA	24	50.00	CARTON	1	1	3	1	1	--	--	----	7	14.58
			OTROS	--	--	1	2	--	--	--	----	3	6.25
			MIXTO	--	--	1	--	--	1	--	----	2	4.17
			NO CONTESTO	--	1	--	--	--	1	--	1	3	6.25
			LAMINA GALVANIZADA	--	1	2	--	--	--	--	----	3	6.25
NO CONTESTO	2	4.17	LAMINA GALVANIZADA	--	--	1	--	--	1	--	----	2	4.17
TOTAL	48	100.00		4	11	14	8	3	5	1	2	48	100.00
%				8.33	22.91	29.17	16.67	6.25	10.42	2.08	4.17	100.0	

C U A D R O 6 1 .

PROPIETARIOS DE ANIMALES PRODUCTIVOS SEGUN EL LUGAR DONDE TOMAN AGUA SUS ANIMALES.

COL.MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

	No.DE PROPIETARIOS	%
ABREVADERO	1	0.99
BEBEDERO	50	49.50
OTROS	29	28.71
BEBEDERO Y OTROS	1	0.99
NO CONTESTARON	20	19.80
<b>TOTAL:</b>	<b>101</b>	<b>100.0</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 6 2 .

PROPIETARIOS DE ANIMALES PRODUCTIVOS SEGUN TIPO Y MANEJO DE LOS ALIMENTOS DE LOS ANIMALES.

COL.MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO, 1984. MEXICO.

TIPO DE ALIMENTO	CON COMEDEROS	%	SIN COMEDEROS	%	NO CONTESTO	%	TOTAL	%
GRANOS	7	17.95	4	11.43	1	3.70	12	11.88
%	58.33		33.33		8.33		100.0	
CONCENTRADOS	---	0	1	2.86	1	3.70	2	1.98
%	0		50.0		50.0		100.0	
PASTOREO	---	0	1	2.86	---	0	1	0.99
%	0		100.0		0		100.0	
SE ALIMENTAN SOLOS	---	0	2	5.71	---	0	2	1.98
%	0		100.0		0		100.0	
SOBRAS	6	15.38	7	20.0	1	3.70	14	13.87
%	42.86		50.0		7.14		100.0	
SOBRAS Y OTROS ALIMENTOS	14	35.90	14	40.0	6	22.22	34	33.66
%	41.18		41.18		17.64		100.0	
COMBINACION DE OTROS ALI MENTOS.	10	25.64	3	8.57	---	0	13	12.87
%	76.92		23.08		0		100.0	
NO CONTESTO	2	5.13	3	8.57	18	66.67	23	22.77
%	8.70		13.04		78.26		100.0	
<b>TOTAL:</b>	<b>39</b>	<b>100.0</b>	<b>35</b>	<b>100.0</b>	<b>27</b>	<b>100.0</b>	<b>101</b>	<b>100.0</b>
<b>% :</b>	<b>38.62</b>		<b>34.65</b>		<b>26.73</b>		<b>100.0</b>	

AYALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 63.

PROPIETARIOS DE ANIMALES PRODUCTIVOS SEGUN EL -  
MANEJO DE LAS EXCRETAS DE SUS ANIMALES.  
COL. MIRADOR DE STA. ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

TIPO DE MANEJO	NO. DE PROPIETARIOS	%
ALMACENA Y SECA PARA ABONO	30	29.70
NO LO RECOGE Y DEJA QUE SE ACUMULE	5	4.95
EL ANIMAL DEFECA EN LA CALLE	6	5.94
AL ANIMAL DEFECA EN EL CAMPO	10	9.90
EL ANIMAL DEFECA EN LA CASA	21	20.79
MIXTO	2	1.98
NO CONTESTO	27	26.74
<u>TOTAL:</u>	<u>101</u>	<u>100.00</u>

AVALA S.M.A., PONS A.J.

CUADRO 64.

PROPIETARIOS DE ANIMALES PRODUCTIVOS SEGUN LA FINA-  
LIDAD DE LA PROPIEDAD DE LOS ANIMALES.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO .

FINALIDAD	NO. DE PROPIETARIOS	%
LOS VENDE VIVOS	4	3.96
LOS CONSUME	60	59.41
COMPANIA	14	13.86
CONSUME Y COMPANIA	3	2.97
VENDE VIVOS Y CONSUME	4	3.96
NO VONTESTO	16	15.84
<u>TOTAL:</u>	<u>101</u>	<u>100.00</u>

AVALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 6 5 .

PROPIETARIOS DE ANIMALES PRODUCTIVOS QUE LOS CONSUMEN  
SEGUN FORMA DE PREPARARLOS.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN TZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

FORMA DE PREPARARLOS	Nº. DE PROPIETARIOS	%
Fritos	10	16.39
Horneados	3	4.92
Cocidos	35	57.38
Ahumado	1	1.64
Frito y cocido	11	18.03
Ahumado y cocido	1	1.64
<b>TOTAL:</b>	<b>61</b>	<b>100.00</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

C U A D R O 6 6 .

PROPIETARIOS DE ANIMALES PRODUCTIVOS SEGUN EL  
DESTINO DE LAS VISCERAS DE LOS ANIMALES.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA,  
CUAUTITLAN TZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

DESTINO DE LAS VISCERAS	Nº. DE PROPIETARIOS	%
TIRA	22	21.79
CONSUME	11	10.89
SE LAS DA A LOS ANIMALES	19	18.81
LAS ENTIERRA	2	1.98
CONSUME Y DA A LOS ANIMALES	2	1.98
TIRA Y CONSUME	1	0.99
NO CONTESTARON	44	43.56
<b>TOTAL:</b>	<b>101</b>	<b>100.00</b>

AYALA S.M.A., PONS A.J.

PROPIETARIOS DE ANIMALES PRODUCTIVOS SEGUN EL DESTINO  
DE LOS ANIMALES A SU MUERTE.  
COL. MIRADOR DE SANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

DESTINO DE LOS ANIMALES	No. DE PROPIETARIOS	%
LO TIRA		
LO CONSUME	36	
LO CONSUMEN SUS ANIMALES	1	35.64
LO QUEMA	1	0.99
LO ENTIERRA	2	0.99
LO ENTIERRA Y QUEMA	20	1.98
LO TIRA Y QUEMA	1	19.80
NO CONTESTO	1	0.99
	39	0.99
<b>TOTAL:</b>	<b>101</b>	<b>38.61</b>
		<b>100.00</b>

AVALA S.M.A., PONS A. J.

CUADRO 68.

PROPIETARIOS DE ANIMALES PRODUCTIVOS SEGUN QUIEN  
ATIENDE A SUS ANIMALES.  
COL. MIRADOR DE ANTA ROSA.  
CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO 1984, MEXICO.

QUIEN LOS ATIENDE	NO. DE PROPIETARIOS	%
VETERINARIO	10	
EMPIRICO	6	9.90
ALGUIEN DE LA FAMILIA	31	5.94
NO LOS ATIENDE	36	30.69
OTROS	1	35.64
NO CONTESTO	17	0.99
		16.83
<b>TOTAL:</b>	<b>101</b>	<b>100.00</b>

AVALA S.M.A., PONS A. J.