

11226  
5  
205



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA  
DE MEXICO**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR  
SECRETARIA DE SALUD**

**CENTRO DE SALUD "DR. JOSE CASTRO VILLAGRANA"**

**FACULTAD  
DE MEDICINA**

MAYO 31 1993

SECRETARIA DE SERVICIOS  
ESCOLARES  
D. ENTRENAMIENTO DE POSGRADO

**ESTUDIO DE COMUNIDAD Y DIAGNOSTICO DE  
SALUD DE LA POBLACION ADSCRITA AL  
MODULO A EQUIPO 2**

**T R A B A J O**

**QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE  
ESPECIALISTA EN MEDICINA  
GENERAL FAMILIAR  
P R E S E N T A :  
DRA. MA. DEL CONSUELO BARRIOS RIVERA**

MEXICO, D. F.

ABRIL 1993

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

UNAM



## **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.

## CONTENIDO.

INTRODUCCION.	1
OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS.	2
MATERIAL Y METODO.	3
RECOLECCION DE DATOS	4
RESULTADOS	5
CONCLUSIONES.	8
ENTREVISTA.	10
CROQUIS: 067 - 6 y 91 - A.	18
APENDICE: CUADROS.	
GRAFICAS.	

## INTRODUCCION.

La situación de salud constituye una imagen del tipo de nuestra sociedad; entonces, todo lo que ocurra dentro del ámbito social repercute en el fenómeno salud-enfermedad. En los últimos años se ha acentuado la crisis de nuestro sistema económico, por lo que no dudamos en suponer que ésta, repercutirá en las condiciones de vida, y por ende, de salud.

Por otro lado, a finales de la década de los 60 y a principios de los 70, se observó el rejuvenecimiento y la restauración de la medicina y de la práctica familiar en muchas partes del mundo. Esto se debió no sólo al deseo de la profesión médica, sino también a las necesidades que demandaba una sociedad en rápida transformación. Ahora la gente busca atención médica de alta calidad, más personal y más comprensiva, para reemplazar la atención fragmentada e impersonal que desafortunadamente proporcionan los modernos médicos de ementalidad tecnológica. La atención médica de nuestros días se enfrenta al reto de combinar los crecientes conocimientos científicos y el desarrollo tecnológico con la atmósfera de cálida simpatía de un médico humanitario.

En todos los sistemas de atención médica debe existir un nivel de atención primaria o de primer contacto donde la atención integral es un tipo de práctica médica que incluye los aspectos principales de curación y prevención de los individuos y sus familias, pero también debe involucrarse con la sociedad. Todos estos factores pueden conocerse a través de un adecuado Diagnóstico de Salud que es representativo de la situación de salud de una población determinada.

Este trabajo presenta los resultados del Estudio de Comunidad y Diagnóstico de Salud de la población adscrita al Módulo A Equipo 2 del Centro de Salud " Dr. José Castro Villagrana " lo que permitirá orientar los servicios en forma más racional y por lo tanto satisfacer las demandas de la población.

### OBJETIVO GENERAL:

Identificar a través de un muestreo ( encuesta ), la situación de salud y factores que la determinan en las familias pertenecientes a la Colonia Miguel Hidalgo de la Delegación Tlalpan.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- A) Describir la Estructura Familiar.
- B) Conocer mediante el Familiograma: Estructura, Elementos y ciclo vital de las Familias Estudiadas.
- C) Describir Economía Familiar.
- D) Describir características del Entorno Social, Vivienda y Funcionalidad Familiar, estableciendo escalas de riesgo de acuerdo a datos obtenidos.
- E) Describir Daños a la Salud.

### MATERIAL Y METODO

Previamente se trabajó con un marco muestral para conocer el tamaño de la muestra a investigar, en este caso el número de viviendas a identificar y por lo tanto el total de encuestas a aplicar en el área de influencia del Centro de Salud y conociendo el universo de ésta zona ( Total: 17, 865 viviendas ), y partiendo de la siguiente fórmula:

$$N = \frac{Z^2 PQ}{E^2}$$

Con lo que se obtuvo la muestra equivalente, y donde:

- Z = Confianza 98%
- P = 0.5
- Q = 0.5
- N = Universo ( 17, 865 viviendas ).
- E = Error 5%

Partiendo de lo anterior se procedió a la realización del estudio a través de un cuestionario aplicado en el mes de Marzo de 1993 a las familias de la Delegación Tlalpan, zona que a su vez fue dividida en AGEB, cuya unidad de atención médica es el Centro de Salud " Dr. José Castro Villagrana " perteneciente a la Secretaría de Salud.

Esta entrevista consta de los siguientes incisos:

- 1.- Identificación y localización de la familia.
- 2.- Estructura Familiar ( número de integrantes, edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación, derechohabiencia, inmunizaciones, enfermedades crónicas ).
- 3.- Clasificación de Familias.
- 4.- Economía Familiar.

- 5.- Vivienda y Servicios ( Tipo de Vivienda, características-construcción, servicios, fauna nociva ).
- 6.- Alimentación.
- 7.- Animales Domésticos.
- 8.- Entorno Social ( problemas de salud, recreación, sistemas educativos, clínicas institucionales ).
- 9.- Daños a la Salud ( Morbi - Mortalidad ).
- 10.- Funcionalidad Familiar ( adaptación, compañerismo, crecimiento, afecto, tiempo y recursos, diálogo con la pareja ).
- 11.- Recursos a la Salud.
- 12.- Datos a cerca del Centro de Salud.

Para la elaboración de este trabajo me permití abordar los pasos del Método Científico, empleando las siguientes técnicas:

- A) Técnica de Observación.
- B) Técnica de Encuesta.
- C) Técnica de la Entrevista.

#### RECOLECCION DE DATOS

Con las técnicas anteriormente mencionadas tuve un mayor control y organización de los datos y poder así realizar una adecuada investigación. Procedí a la aplicación de encuestas a 34 familias ( 31 manzanas ) apoyada en el croquis con los AGEB : 067-6 y 91-A, que corresponden a la Colonia Miguel Hidalgo ( Delegación Tlalpan ), y que acuden para su atención médica al Módulo A Equipo 2 del Centro de Salud " Dr. José Castro Villagrana ". Para ello se procedió a recorrer la zona y en cada manzana fueron enumeradas al azar en la cual se aplicó la encuesta con el propósito de conocer la situación de salud de las familias de esa zona.

## RESULTADOS

Es importante mencionar que se identificaron 34 familias en 31 manzanas, de las cuales en 2 de ellas no hubo viviendas, aplicándose un total de 32 encuestas en la Colonia Miguel Hidalgo, obteniéndose los siguientes resultados.

Tomando en cuenta que la población total ( 186 personas ) de -- las familias estudiadas se clasificaron por edad y sexo, se observa que la pirámide de población muestra una figura con base y --- vértice disminuida; encontrándose que a partir del grupo de edad de 30 a 34 años se empieza a reducir hasta llegar a la cúspide, -- por lo que esta figura es muy diferente a la encontrada en otras -- pirámides de población. ( Cuadro # 1 ).

Por medio de la clasificación por sexo encontré que prácticamente es mínima la diferencia entre un sexo y otro. (Cuadro # 2).

En cuanto a estado civil se observa que la mitad de la población está casada por las dos leyes y casi un cuarto de la misma son solteros, mientras que tan sólo el 2% está separado de su pareja. ( Cuadro # 3 ).

Analizando la cobertura de vacunación se observa que del total de la población infantil hasta los 15 años ( 68 niños ), el --- 76.45% de ellos cuentan con esquema de vacunación completo, mientras que el resto lo tienen incompleto. Se logró confirmar a través de la cartilla de vacunación, que existen algunos desajustes con el refuerzo de Sarampión y de BCG principalmente. (Cuadro #4).

Valoré el nivel de escolaridad que tienen los integrantes de -- las familias estudiadas encontrando, que el 31.74% de la población cuentan con secundaria completa, educación mínima necesaria para el desempeño de mejores actividades para el beneficio tanto individual como familiar, y por consiguiente con un incremento favorable a la economía. ( Cuadro # 5 ).

Respecto a la ocupación podemos considerar a la madre como el--



aje principal de la familia que junto con los estudiantes integran casi la mitad del porcentaje ( población económicamente inactiva ) - y el restante 48% representa a la clase productiva. ( Cuadro # 6 ).

A través de la entrevista observé que la mitad de la población goza de servicios de salud, mientras que un elevado porcentaje -- ( 34.94% ) no cuentan con ningún servicio, lo cual indica que aún es elevado el riesgo de salud de esta población. ( Cuadro # 7 ).

Partiendo de lo anterior recabé un alto porcentaje en cuanto a Enfermedades Crónicas, con un total de 11 enfermos, de los cuales - 8 son mujeres y 3 son hombres; esto indica que el motor de la familia es la mujer siendo también el blanco de enfermedades. Podemos afirmar en cuanto a este inciso que es resultado de la inasistencia o bien de la renuencia de las personas a acudir a clínicas institucionales para prevenir, diagnosticar y controlar dichas enfermedades. ( Cuadro # 8 ).

Es importante valorar la esfera familiar que rodea a cada individuo, debido a la repercusión que puede tener alguno de ellos y -- dañar el núcleo familiar; a este respecto y a través del estudio -- se valoró que el 82.35% de las familias son funcionales y el ---- 11.76% son disfuncionales. ( Gráfica # 9 ).

En cuanto a la clasificación de las familias de acuerdo a sus -- Elementos observé: 82.35% de familias Integradas y el 11.76% están Desintegradas. ( Gráfica # 10 ).

Respecto al Ciclo Vital de las familias encontré: que el 44.11% están en Fase de Independencia, 23.52% en Fase de Dispersión, el -- 14.70% en Expansión, y el 11.76% en Fase de Retiro y Muerte. ( Gráfica # 11 ).

En lo que se refiere a Economía Familiar, resaltando principalmente la Alimentación, se pudo observar que la respuesta no fue -- verídica, no porque ellos quisieran mentir, sino por el temor de -- ser descubiertos por su precaria o moderada alimentación ó bien -- por no tener problemas con los servicios médicos a los que están -- afiliados o por aquellos que visitan la S.S.A.

Se clasificaron a las familias tomando en cuenta la vivienda,-- observándose: 61.76% de ellas con Bajo Riesgo y el 32.35% con Mo \_ derado Riesgo, con lo que se puede concluir que las condiciones g e nerales de vivienda de esta zona son aceptables. ( Gráfica # 12 ).

Si consideramos que el medio ambiente es el que viene a determ\_i nar a la sociedad, y por ende, es un factor precipitante del bino\_ mio salud-enfermedad: encontré que el 58.82% de las familias tie \_ nen Bajo Riesgo, el 29.41% con Moderado Riesgo, el 2.94% con Alto- Riesgo. ( Gráfica # 13 ).

Valorando la Funcionalidad Familiar tenemos: que el 52.94% de - las familias son Altamente Funcionales, mientras que el 38.23% tie\_ nen Disfunción Moderada; lo que traduce problemática familiar ---- importante que podría solventarse a través de apoyo interinstitu\_ cional para alcanzar la completa funcionalidad. ( Gráfica # 14 ).

En cuando a Daños a la Salud y respecto a Morbilidad se reporta\_ ron 11 procesos agudos ( Tasa de Morbilidad General: 5.91 ), sien\_ do las mujeres las más afectadas; con una alta incidencia en Infec\_ ciones Respiratorias Agudas. ( Cuadro # 9 ).

Se reportaron un total de 5 Defunciones ( Tasa de Mortalidad -- General: 2.68 ), siendo los hombres los más afectados. Con lo que\_ puedo afirmar que el alto grado de Morbi-Mortalidad en esta zona - es reflejo de la falta de asistencia a clínicas de salud con el -- propósito de prevenir, diagnosticar y controlar enfermedades. ( Cuadro # 10 ).

### CONCLUSIONES:

La finalidad de esta investigación consistió en describir la estructura familiar y mediante el Familiograma conocer los elementos y ciclo vital de las familias estudiadas; descripción de la economía, entorno social, vivienda, funcionalidad familiar y daños a la salud: con el propósito de estudiar la creciente sociedad de la Delegación Tlalpan y que le den la importancia necesaria y sea un objeto de estudio y solventar los distintos problemas en dicha población.

Las técnicas que se emplearon en esta investigación fueron la de observación y exploración del terreno, que consistió en el contacto directo con el objeto de estudio.

La encuesta que consistió en el testimonio oral fue la base primordial para mi investigación, asimismo subrayo que gracias a estas técnicas pude valorar a la población en todo su conjunto y desprender la respuesta real.

Con esta investigación quisiera abrir nuevos caminos para que sea un objeto de estudio como mencioné anteriormente y le den el trato necesario; ya que un 34.94% de la población estudiada no cuentan con ningún servicio médico y es resultado del elevado riesgo de salud de dichos individuos, aunque se desconocen las causas del ( ¿ Por qué ? ) no asisten a las instituciones de salud, tal vez se puede suponer que es por capricho, renuencia o por que desconocen el servicio, etc; aunque se les hizo la invitación de acudir a clínicas de salud esperando con esto disminuir el riesgo de salud.

El ser humano por naturaleza adquiere la aptitud de vivir en un ámbito social y se aplica comunmente a la forma más correcta de vivir, sin embargo, en la población donde realizé esta investigación pude darme cuenta que existía un gran desorden, donde los animales domésticos viven conjuntamente con la familia, valgo

valorándose lo anterior como de alto riesgo por las enfermedades - que estos pueden transmitir. Quizás esta gran falla se deba a la - -falta de pláticas de salud que no han tenido la resonancia necesaria como para que esta población cambie sus malos hábitos.

Retomando el papel de investigador observé que existen gran - -des cantidades de perros callejeros que ponen en peligro en cierto momento a la comunidad, con lo que pretendo no caer en la exageración sino aportar más elementos de peso para que este resultado una buena investigación, proporcionando lineamientos prácticos para la elaboración y realización de un buen trabajo.

De ahí que para la solución de problemas sea necesario emplear un lenguaje sencillo y directo; es decir que ante un problema -- -concreto demos una respuesta concreta.

Como todo trabajo de investigación llega a su fin, este estudio se ubica dentro de la realidad, ya que tiene su punto de - - -apoyo en gráficas y cuadros de concentración con datos obtenidos - -con el contacto directo con la población.

Concluyo diciendo que no sólo extendiendo buenas recetas se --- solventaran todos los problemas, sino además las pláticas y las -- terapias son otros de los recursos fundamentales que resuelven --- distintos problemas de cualquier nivel de salud.

CENTRO DE SALUD " DR. JOSE CASTRO VILLAGRANA "

ESTUDIO FAMILIAR.

I. - IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA FAMILIA.

FAMILIA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CALLE                      No. Ext.                      No. Int.

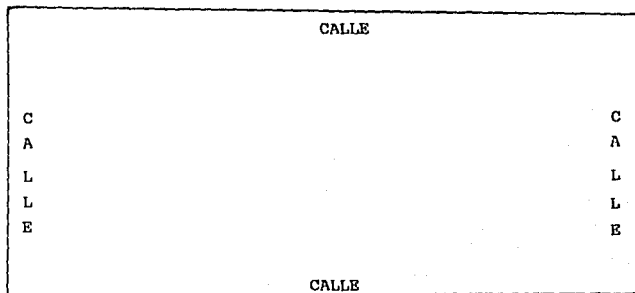
\_\_\_\_\_

COLONIA                      Delegación                      AGEB

TIEMPO DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ ENCUESTADOR: \_\_\_\_\_

AÑOS

CROQUIS DE LA MANZANA:





III.- FAMILIOGRAMA:

FAMILIA

CLASIFICACION.

POR SU ESTRUCTURA Y FUNCION \_\_\_\_\_

POR SUS ELEMENTOS \_\_\_\_\_

POR SU FASE DE DESARROLLO. \_\_\_\_\_

## IV. ECONOMIA FAMILIAR:

INGRESO MENSUAL N\$ \_\_\_\_\_

-EGRESO MENSUAL N\$ \_\_\_\_\_

-DISTRIBUCION DEL GASTO FAMILIAR:

CONCEPTO	\$ MONTO (MES)	%
Vivienda y Servicios		
ALIMENTACION		
EDUCACION		
VESTIDO		
TRANSPORTE		
RECREACION		

## V. VIVIENDA Y SERVICIOS.

## A) TIPOS DE VIVIENDA:

RENTADA \_\_\_\_\_  
 PROPIA \_\_\_\_\_  
 PRESTADA \_\_\_\_\_  
 OTROS \_\_\_\_\_

## CARACTERISTICAS

CASA SOLA \_\_\_\_\_  
 DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_  
 VECINDAD \_\_\_\_\_  
 BARRACA \_\_\_\_\_  
 OTROS \_\_\_\_\_

## B) CONSTRUCCION

TECHO \_\_\_\_\_  
 PAREDES \_\_\_\_\_  
 PISO \_\_\_\_\_

C) NUMERO DE CUARTOS PARA DORMIR \_\_\_\_\_

PROMEDIO DE PERSONAS QUE DUERMEN POR CUARTO \_\_\_\_\_

D) CUENTAN CON COCINA INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_

QUE TIPO DE COMBUSTIBLE USA PARA COCINAR \_\_\_\_\_

F) CON QUE TIPO DE BAÑO CUENTA LA VIVIENDA \_\_\_\_\_

G) ABASTECIMIENTO DE AGUA \_\_\_\_\_

H) SERVICIOS DE LA VIVIENDA \_\_\_\_\_

AGUA \_\_\_\_\_ LUZ \_\_\_\_\_ DRENAJE \_\_\_\_\_ GAS \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

I) RECOLECCION DE BASURA

1.- SERVICIO PUBLICO \_\_\_\_\_

a) Diario b) Cada 3 días c) 1 vez por semana. \_\_\_\_\_

2.- LA TIRA. \_\_\_\_\_

3.- LA QUEMA. \_\_\_\_\_

4.- LA ENTIERRA. \_\_\_\_\_

5.- LA USA DE ABONO \_\_\_\_\_

J) LIMPIEZA DE LA CASA \_\_\_\_\_

1.- BUENA. 2.- REGULAR 3.- MALA.

K) FAUNA NOCIVA

1.- Cucarachas ( )

2.- Moscas ( )

3.- Chinchas. ( )

4.- Piojos. ( )

5.- Otros. ( )



## VI.- ALIMENTACION

DESCRIBA LOS ALIMENTOS QUE CONSUMIO LA FAMILIA EL DIA DE AYER:

DESAYUNO \_\_\_\_\_

COMIDA. \_\_\_\_\_

CENA. \_\_\_\_\_

CON QUE FRECUENCIA Y EN QUE CANTIDADES CONSUME LA FAMILIA LOS SIGUIENTES ALIMENTOS.

ALIMENTACION Y TIPOS MEDIDAS.	FREC. POR SEM.	CANT. POR SEM.	# PERSONAS.
LECHE ( LITROS )			
HUEVO ( PIEZAS )			
CARNE ( KGRS. )			
PESCADO ( KGRS )			
POLLO ( KGRS. )			
PASTAS O SOPAS (PAQ)			
FRUTAS (KGRS)			
VERDURAS (KGRS)			
PAN (PIEZAS)			
TORTILLAS (KGRS)			
FRIJOLES (KGRS)			
REFRESCOS (LTS)			
ACEITE O MANTECA (LTS O KGRS)			

DE DONDE OBTIENE SU AGUA PARA BEBER: \_\_\_\_\_

- 1.- La llave      2.- Pipas      3.- Garrafón      4.- Comercial  
5.- Otros

COMO CONSUME EL AGUA: \_\_\_\_\_

- 1.- Hervida.      2.- Clorada.      3.- Cruda.      4.- Filtrada.      5.-  
5.- Otros

## VII.- ANIMALES DOMESTICOS:

CUANTOS \_\_\_\_\_ TIPOS \_\_\_\_\_ VACUNADOS \_\_\_\_\_

PUNTAJE \_\_\_\_\_ BR=

VIVIENDA CON \_\_\_\_\_ MR=

RIESGO \_\_\_\_\_ AR=

VIII.- ENTORNO SOCIAL

1.- ¿ EXISTE ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS EN SU COLONIA ?

( 1-No existe; 2-Leve; 3-Moderado; 4-Grave )

PROBLEMA	GRUPO AFECTADO
-Alcoholismo _____	_____
-Drogadicción _____	_____
-Pandillerismo _____	_____
-4Violencia _____	_____
-Robos _____	_____
-Prostitución _____	_____
-Otros _____	_____

2.- ¿ SU FAMILIA HACE USO DE LOS SIGUIENTES CENTROS DE RECREACION ?

Deportivos \_\_\_\_\_ Cines?Teatros \_\_\_\_\_ clubes \_\_\_\_\_ bibliotecas \_\_\_\_\_  
Jardines \_\_\_\_\_

3.- ¿ ACOSTUMBRA SU FAMILIA PARTICIPAR EN LOS EVENTOS SOCIALES DE LA COMUNIDAD ?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_

4.- PARA LA POBLACION QUE EXISTE EN LA COMUNIDAD CONSIDERA QUE SON SUFICIENTES LOS SIGUIENTES SERVICIOS:

Esc. Primarias \_\_\_\_\_ Esc. Secundarias \_\_\_\_\_ Centros de Salud \_\_\_\_\_  
DEPORTIVAS \_\_\_\_\_ TIENDAS \_\_\_\_\_

PUNTAJE \_\_\_\_\_ BR- MR- AR-  
ENTORNO SOCIAL CON \_\_\_\_\_ RIESGO;

IX.- DAÑOS A LA SALUD:

L. ALGUN MIEMBRO DE LA FAM. HA ENFERMADO EN EL ULTIMO MES ?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SI LA RESPUESTA ES SI:

QUIEN \_\_\_\_\_ DE QUE \_\_\_\_\_ TIPO DE ATENCION \_\_\_\_\_

2.- HA FALLECIDO ALGUIEN EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS:

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SI LA RESPUESTA ES SI:

Parentesco Edad Sexo Causa Fecha de Defunción.

X. - FUNCIONALIDAD FAMILIAR.

- 1.- ADAPTACION ( EXISTE AYUDA MUTUA ).  
CASI SIEMPRE \_\_\_\_\_  
A VECES \_\_\_\_\_  
CASI NUNCA \_\_\_\_\_
- 2.- COMANERISMO ( SE COMUNICA BIEN LA FAMILIA, SE COMPARTE LA TOMA DE DECISIONES ).  
CASI SIEMPRE \_\_\_\_\_  
A VECES \_\_\_\_\_  
CASI NUNCA \_\_\_\_\_
- 3.- CRECIMIENTO ( EXISTE LIBERTAD PARA DESARROLLAR Y FUNCIONAR - - PENDIENTEMENTE ).  
CASI SIEMPRE \_\_\_\_\_  
A VECES \_\_\_\_\_  
CASI NUNCA \_\_\_\_\_
- 4.- APECTO ( COMPARTEN EMOCIONES, SE MANIFIESTAN ABIERTAMENTE LOS SENTIMIENTOS ).  
CASI SIEMPRE \_\_\_\_\_  
A VECES \_\_\_\_\_  
CASI NUNCA \_\_\_\_\_
- 5.- TIEMPO Y RECURSOS ( SE COMPARTEN TIEMPO Y RECURSOS ).  
CASI SIEMPRE \_\_\_\_\_  
A VECES \_\_\_\_\_  
CASI NUNCA \_\_\_\_\_
- 6.- ¿ ACOSTUMBRA CONVERSAR CON SU MARIDO A CERCA DE LOS SIGUIEN TEMAS : NECESIDADES DEL HOGAR, EDUCACION DE LOS HIJOS, PROBLEMAS FAMILIARES, ETC ?  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
POR QUE? \_\_\_\_\_
- 7.- ¿ DENTRO DE SU RELACION COMO PAREJA, EXISTE ALGUN PROBLEMA ? ( FALTA DE COMUNICACION, ALCOHOLISMO, AGRESIVIDAD, ETC ).  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

PUNTAJE: \_\_\_\_\_

ALTAMENTE FUNCIONAL  
DISFUNCION MODERADA  
DISFUNCION SEVERA

FUNCIONALIDAD DE LA FAMILIA. \_\_\_\_\_

XI.- RECURSOS PARA LA SALUD:

- 1.- QUE TIPO DE RECURSOS UTILIZA LA FAMILIA CUANDO ENFERMA ?

IMSS \_\_\_\_\_ ISSSTE \_\_\_\_\_ SSA \_\_\_\_\_ PEMEX \_\_\_\_\_  
PRIVADOS \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_ OTROS: FARMACEUTICO \_\_\_\_\_  
MEDICINA TRADICIONAL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

XII.- OPINION SOBRE EL CENTRO DE SALUD.

1.- CONOCE USTED EL CENTRO DE SALUD "DR JOSE CASTRO VILLAGRANA "

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SI LA RESPUESTA ES SI:

2.- ALGUNA VEZ HA SOLICITADO SERVICIO EN EL :

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3.- POR QUE MOTIVO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.- TIENE USTED MEDICO FAMILIAR ASIGNADO

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

5.- QUE LE PARECE EL SERVICIO DEL CENTRO

BUENO \_\_\_\_\_

REGULAR \_\_\_\_\_

MALO \_\_\_\_\_

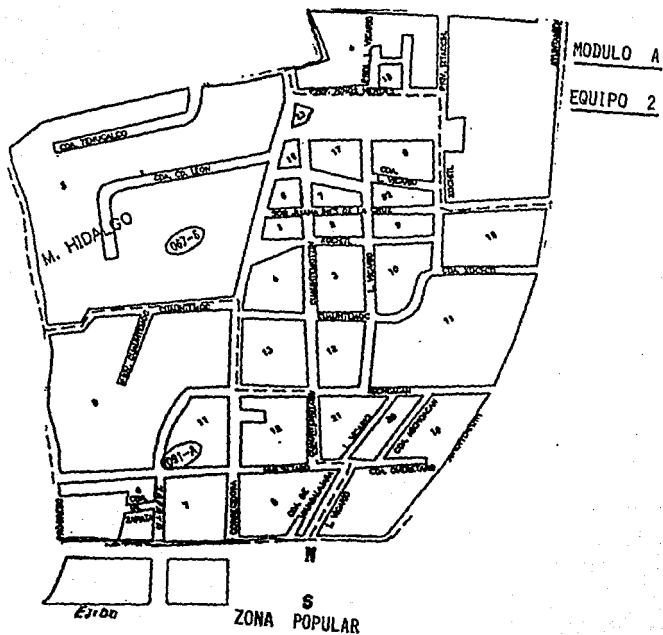
6.- COMO LE GUSTARIA A USTED QUE FUESE EL SERVICIO EN EL CENTRO?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7.- OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CROQUIS DE LOS AGEB:  
067 - 6 y 91 - A  
COLONIA MIGUEL HIDALGO.



POBLACION POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO.

Marzo de 1993.

Cuadro # 1.

GRUPO DE EDAD	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	%
- 1	2	1	3	1.61
1 - 4	11	9	20	10.75
5 - 9	15	14	29	15.59
10 - 14	8	7	15	8.06
15 - 19	9	9	18	9.67
20 - 24	10	7	17	9.13
25 - 29	9	11	20	10.75
30 - 34	9	10	19	10.21
35 - 39	7	6	13	6.98
40 - 44	3	3	6	3.22
45 - 49	4	3	7	3.76
50 - 54	3	2	5	2.68
55 - 59	1	3	4	2.15
60 - 64	2	0	2	1.07
65 - 69	2	2	4	2.15
70 y +	1	3	4	2.15
<b>TOTAL:</b>	<b>96</b>	<b>90</b>	<b>186</b>	<b>99.93</b>

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

AGEB: 067 - 6

91 - A

POBLACION POR SEXO  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO.

Marzo de 1993.

Cuadro # 2.

SEXO	TOTAL.	%
Masculino	96	51.61
Femenino	90	48.38
TOTAL:	186	99.99

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

AGEB: 067 - 6

91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A ESTADO CIVIL.

Marzo de 1993.

Cuadro # 3,

ESTADO CIVIL.	TOTAL.	%
Casados	70	57.84
Solteros	39	32.22
Viudos	6	4.95
U. Libre	4	3.30
Separados	2	1.65
TOTAL:	121	99.96

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

AGEB: 067 - 6

91 - A.



COBERTURA DE VACUNACION  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO.

Marzo de 1993.

Cuadro # 4.

VACUNAS	TOTAL	%
Esquema Completo	52	76.45
Esquema Incomp.	16	23.52
TOTAL:	68	99.97

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

AGEB: 067 - 6

91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A GRADO DE ESCOLARIDAD.

Marzo de 1993.

Cuadro # 5.

GRADO DE ESCOLARIDAD	TOTAL	%	
PRIMARIA	Completa.	29	23.01
	Incompleta.	7	5.55
SECUNDARIA	Completa.	40	31.74
	Incompleta.	13	10.31
PREPA - VOCA HACHILLERATO	Completa	5	3.96
	Incompleta	10	7.93
PROFESIONAL	Completa.	5	3.96
	Incompleta.	1	0.79
TECNICO	Completa.	11	8.73
	Incompleta.	1	0.79
ANALFABETAS	4	3.17	
TOTAL:	126	99.94	

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

AGRB: 067 - 6 y 91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A OCUPACION.

Marzo de 1993.

Quadro # 6.

OCUPACION	TOTAL.	%
Amas de Casa	38	30.04
Estudiantes	22	17.60
Empleados	21	16.80
Obreros	13	10.40
Subempleados	11	8.80
Comerciantes	7	5.60
Técnicos	7	5.60
Jubilados	4	3.20
Profesionistas	2	1.60
TOTAL:	125	99.64

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

AGEB: 067 - 6

91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
POR DERECHOHABIENCIA.

Marzo de 1993.

Cuadro # 7.

<u>INST. DE SALUD.</u>	<u>TOTAL.</u>	<u>%</u>
I.M.S.S.	99	53.22
NINGUNO.	65	34.94
I.S.S.S.T.E.	16	8.60
S.S.A.	5	2.68
OTROS.	1	0.53
<b>TOTAL:</b>	<b>186</b>	<b>99.97</b>

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

AGBB: 067 - 6

91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
POR ENFERMEDADES CRONICAS.

Marzo de 1993.

Cuadro # 8.

<u>ENF. CRONICA.</u>	<u>MASCULINO</u>	<u>FEMENINO</u>	<u>TOTAL</u>	<u>%</u>	<u>TASA.</u>
Hipert. Arterial	3	2	5	45.45	2.68
Enf. Art. Deg. C.	0	3	3	27.27	1.61
Cardiopatías	0	2	2	18.18	1.07
Diabetes Mellitus.	0	1	1	9.09	0.53
<b>TOTAL:</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>99.99</b>	<b>5.91</b>

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

AGEB: 067 - 6

91 - A

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A MORBILIDAD.

Marzo de 1993.

Cuadro # 9.

ENFERMEDAD	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	%	TASA.
Inf. Resp. Ag.	3	4	7	63.63	3.76
Gastroenteritis	2	1	3	27.27	1.61
Varicela	0	1	1	9.09	0.53
TOTAL:	5	6	11	99.99	5.91

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

AGEB: 067 - 6

91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A MORTALIDAD.

Marzo de 1993.

Cuadro # 10.

CAUSA.	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	%	TASA.
Ca. Pulmonar	0	1	1	20	0.53
Diabetes M.	1	0	1	20	0.53
Inf. Ag. del M.	1	0	1	20	0.53
Card. Inesp.	1	0	1	20	0.53
Cirrosis	1	0	1	20	0.53
<b>TOTAL:</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>2.68</b>

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

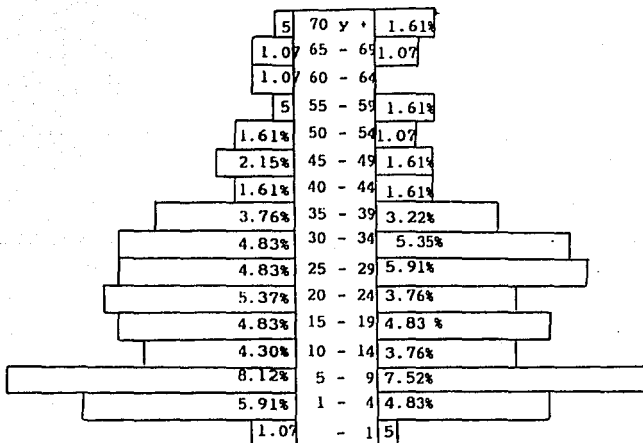
AGRB: 067 - 6

91 - A.

PIRAMIDE DE POBLACION  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
POR EDAD Y SEXO.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 1.



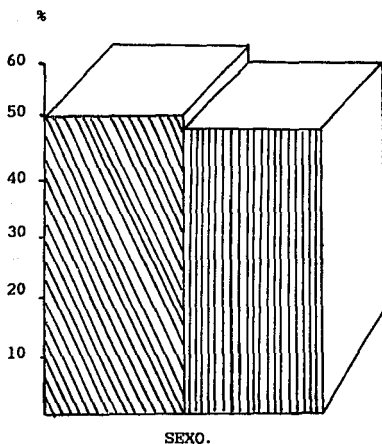
FUENTE: CUADRO # 1.



CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
POR SEXO.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 2.



Masculinos 51.61%



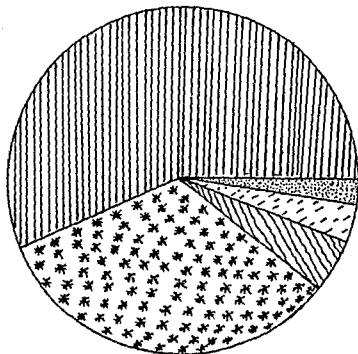
Femeninos 48.38%

FUENTE: CUADRO # 2.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A ESTADO CIVIL.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 3.



Casados 57.84%



Solteros 32.22%



Viudos 4.95%



U. Libre 3.30%



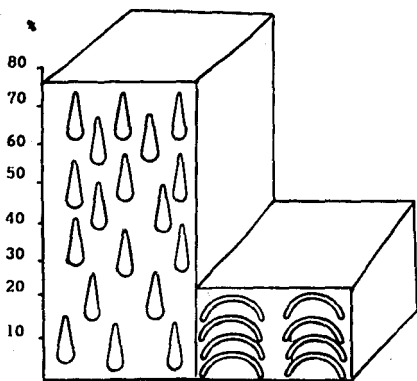
Separados 1.65%

FUENTE : CUADRO # 3.

COBERTURA DE VACUNACION  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 4.



INMUNIZACIONES.



Esquema Completo - 52 - 76.45%



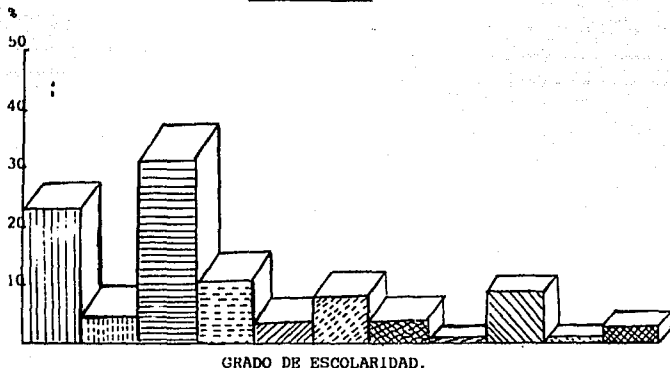
Esquema Incompleto - 16 - 23.52%












FUENTE : CUADRO # 4.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO AL GRADO DE ESCOLARIDAD.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 5.



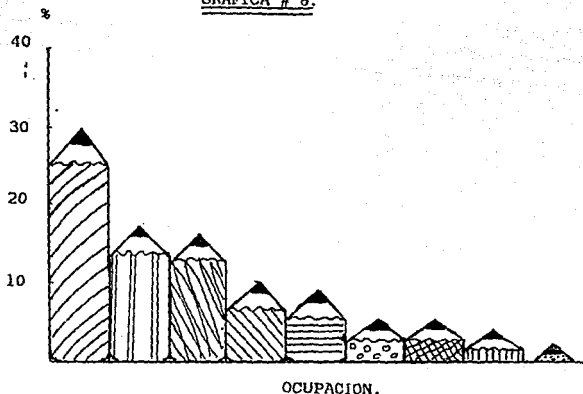
PRIMARIA		Compl. 23.01%	PROFESION		Completa 3.96%
		Incom. 5.55%			Incompl. 0.79%
SECUNDARIA		Compl. 31.74%	TECNICO		Completa 8.73%
		Incom. 10.31%			Incompl. 0.79%
PREPA-VOCA		Compl. 3.96%	ANALFAB.		3.17%
BACHILLER		Incom. 7.93%			










FUENTE: CUADRO # 5.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A OCUPACION.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 6.



	Amas de Casa	30.04%		Comerciantes	5.60%
	Estudiantes	17.60%		Técnicos	5.60%
	Empleados	16.80%		Jubilados	3.20%
	Obreros	10.40%		Profesionistas	1.60%
	Subempleados	8.80%			

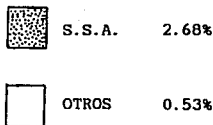
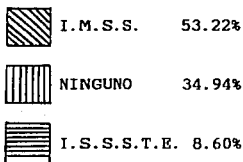
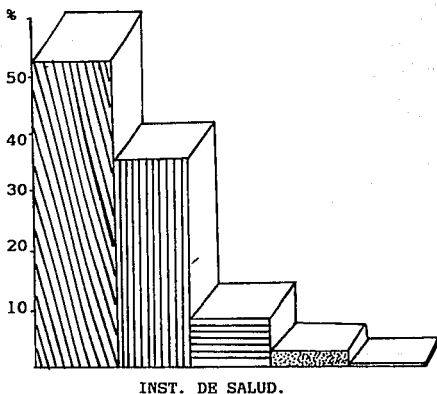
FUENTE : CUADRO # 6.

ESTA TERCIA NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
POR DERECHOHABIENCIA.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 7.

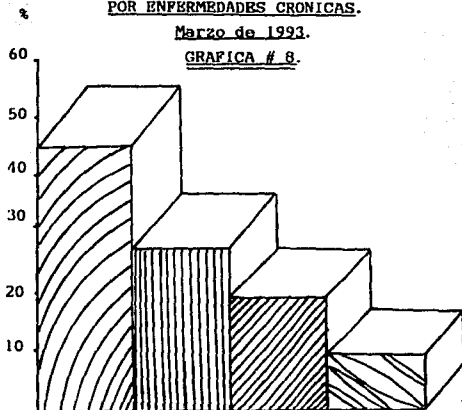


FUENTE : CUADRO # 7.





CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
POR ENFERMEDADES CRONICAS.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 8.



ENF. CRONICA.

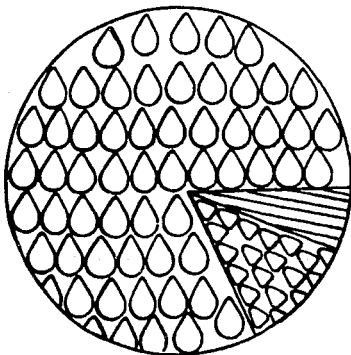
	Hipert. Art. Sist.	( 5 ) - 45.45%
	Enf. Art. Deg. Cron.	( 3 ) - 27.27%
	Cardiopatías	( 2 ) - 18.18%
	Diabetes Mellitus	( 1 ) - 9.09%

FUENTE: CUADRO # 8.

**CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS**  
**DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO**  
**DE ACUERDO A ESTRUCTURA Y FUNCION.**

**Marzo de 1993.**

**GRAFICA # 9.**



Fam. Funcionales 82.35% ( 28 fam. ).



Fam. Disfuncionales 11.76% ( 4 fam. ).



No Valorables. 5.88%

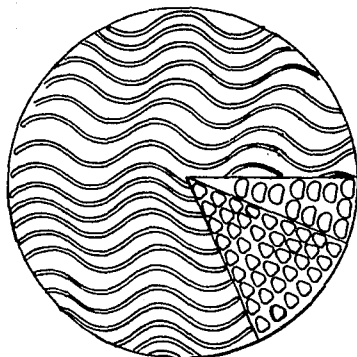
FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.  
AGEB: 067 - 6 y 91 - A






CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A SUS ELEMENTOS.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 10.



	Fam. Integradas	( 28 fam. )	- 82.35%
	Fam. Desintegradas	( 4 fam. )	- 11.76%
	No Valorables.		- 5.88%

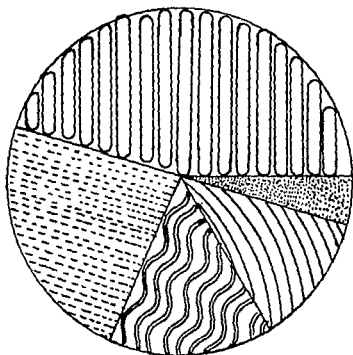
FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.






AGEB: 067 - 6 y 91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A SU DESARROLLO.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 11.



	Independencia	( 15 fam. )	- 44.11%
	Dispersión	( 8 fam. )	- 23.52%
	Expansión	( 5 fam. )	- 14.70%
	Retiro y Muerte	( 4 fam. )	- 11.76%
	No Valorables		- 5.88%

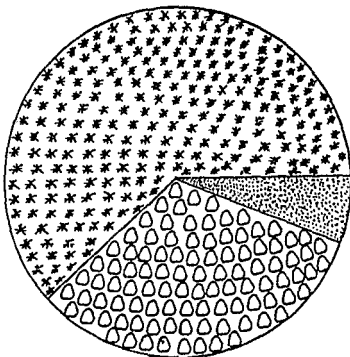
PUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.




AGKB: 067 - 6 y 91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A LA VIVIENDA.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 12.



	Fam. con Bajo Riesgo	( 21 fam. )	- 61.76%
	Fam. con Moderado Riesgo	( 11 fam. )	- 32.35%
	No Valorables		- 5.88%

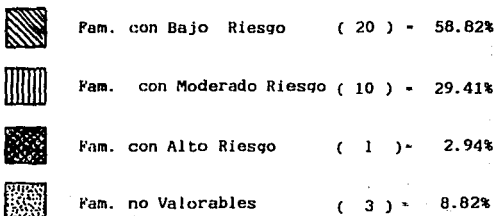
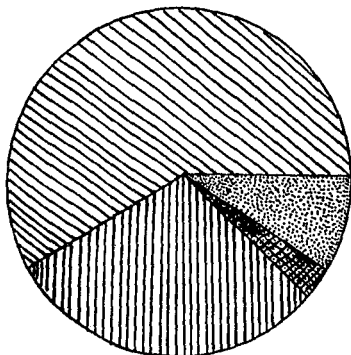
FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

AGEB: 067 - 6 y 91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A ENTORNO SOCIAL.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 13.



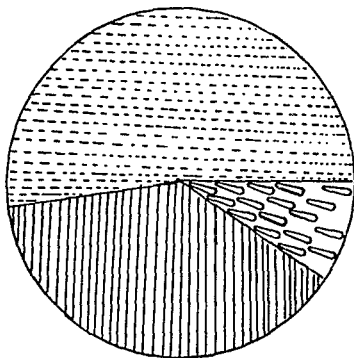
FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.




AGER: 067 - 6 y 91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A FUNCIONALIDAD FAMILIAR.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 14.



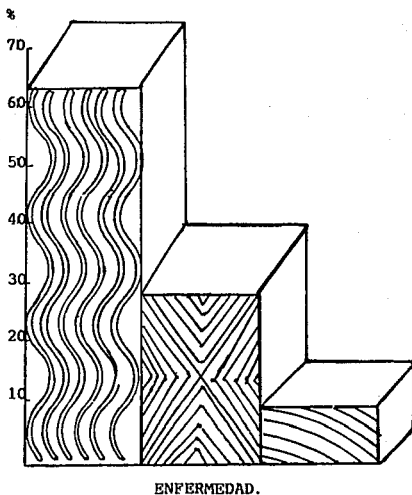
	Fam. Altamente Funcionales ( 18 ) - 52.94%
	Fam. con Disfunción Moderada ( 13 ) - 38.23%
	No Valorables. - 8.82%

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.  
AGEB: 067 - 6 y 91 - A.

CLASIFICACION DE LAS FAMILIAS  
DE LA COLONIA MIGUEL HIDALGO  
DE ACUERDO A MORBILIDAD.

Marzo de 1993.

GRAFICA # 15.



Inf. Resp. Aguda ( 7 ) - 63.63



Gastroenteritis ( 3 ) - 27.27%



Varicela ( 1 ) - 9.09%

FUENTE: Cuadro # 9.