

11226  
18  
205



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA  
División de Postgrado  
Departamento de Medicina Familiar  
SECRETARIA DE SALUD  
Centro de Salud "José Castro Villagrana"

## ESTUDIO DE COMUNIDAD Y DIAGNOSTICO DE SALUD DEL MODULO B, EQUIPO 1, DEL CENTRO DE SALUD "JOSE CASTRO VILLAGRANA"

### 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 :  
Dr. SERGIO GRANADOS SARABIA



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

MEXICO, D. F., ABRIL DE 1993



## **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.

# INDICE

INTRODUCCION	1
OBJETIVOS GENERALES	2
OBJETIVOS PARTICULARES	2
MATERIAL Y METODO	3
METODOLOGIA	3
RESULTADOS	5
CUADROS Y FIGURAS	9
CONCLUSIONES	38
ANEXOS	40
BIBLIOGRAFIA	50



## INTRODUCCION

El diagnóstico de salud, nos muestra la presencia, naturaleza y distribución de la salud y enfermedad en la población. Las dimensiones de esta en cuanto a frecuencia, prevalencia y mortalidad, tomando en consideración que la sociedad experimenta cambios que se reflejan sobre los problemas de salud. Así mismo permite establecer la naturaleza y magnitud de los problemas, su importancia relativa, su distribución. Es decir, describe de manera coherente los hechos relativos a la salud de una población, lo que tiene enorme importancia para orientar a los servicios de salud e incluso a la enseñanza médica.

El diagnóstico de salud se apoya en dos mediciones, siendo una indirecta, la cual mide los índices de morbimortalidad, y la directa referida por:

1) Describe el estado de salud de las personas y de los grupos de población que viven en una región (demografía, encuestas de salud y de nutrición, desarrollo físico, censo de salud y enfermedad.

2) Los que se refieren a las condiciones del medio que pueden influir de manera mas o menos directa sobre el estado de salud de la población, saneamiento, vivienda, trabajo, etc.

3) Los que se refieren a las actividades y a los servicios de salud que tienen por objeto específico protegerla, tales como la eficiencia de los hospitales, centros de salud y personal sanitario.

4) Indicadores económico-sociales que miden el desarrollo económico y social de la comunidad y que indirectamente miden el nivel de salud.

El propósito del diagnóstico, es efectuar una evaluación del país región con la relación al alcance y la naturaleza de los problemas de salud y de los recursos utilizados para la solución de éstos.

Dentro del sistema de salud y sobre el diagnóstico del mismo, el Médico Familiar se responsabiliza de la atención médica primaria e integral del individuo y su familia. Es su deber actuar como la vía de entrada del paciente y su familia al sistema de atención médica así mismo coordina la utilización de los recursos para la atención de los mismos y brinda atención médica independientemente de la edad, el sexo o el padecimiento del individuo. La medicina que practica está encaminada al desarrollo de acciones de mantenimiento y promoción de la salud, prevención de enfermedades, diagnosticar y utilizar con menor frecuencia principios de rehabilitación. También brinda atención primaria y continua del individuo en el consultorio, en la comunidad y aun acude a centros de segundo nivel de atención trabajando con especialistas en forma conjunta en el manejo del paciente y su familia, sabiendo que tiene un compromiso, sirviendo a la comunidad.



## **OBJETIVOS GENERALES**

Realizar el estudio de comunidad y diagnóstico de salud de las colonias Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Ramírez, con el fin de evaluar la naturaleza de los problemas de salud de las mismas, y así mismo identificar los recursos disponibles para la solución de éstos.-

## **OBJETIVOS PARTICULARES**

- A) Describir la estructura familiar.
- B) Clasificar a las familias en estudio, de acuerdo a estructura, función, elementos y fase de desarrollo.
- C) Describir el estado económico de las familias estudiadas.
- D) Describir los tipos de vivienda con los que cuenta la comunidad estudiada.
- E) Describir el estado nutricional, por medio de su alimentación.
- F) Identificar los problemas sociales existentes.
- G) Conocer las tasas de Morbimortalidad de la población en estudio.
- H) Conocer con qué recursos cuenta la comunidad en lo referente a servicios de salud.
- I) Identificar y clasificar la funcionalidad familiar, de estas familias.-



## MATERIAL Y METODO

### METODOLOGIA:

#### A) TIPO DE ESTUDIO:

Descriptivo, Observacional.

#### B) POBLACION, LUGAR Y TIEMPO:

Estudio realizado en las colonias Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Mireles, de la Delegación Tlalpan, en el mes de Marzo de 1993.

#### C) CRITERIOS DE INCLUSION:

- a.- Viviendas escogidas al azar.
- b.- Consentimiento de la familia.
- c.- Ser contestada por integrante mayor de edad de la familia.

#### D) CRITERIOS DE EXCLUSION:

- a.- Viviendas que no correspondan a las colonias en estudio.
- b.- Que no hayan sido seleccionadas al azar.
- c.- Que se realizaran sin consentimiento de la familia.
- d.- Que no fuera integrante de la familia y mayor de edad.

#### E) TAMAÑO DE LA MUESTRA:

Estudio realizado por medio de 50 encuestas.

En donde el tamaño de la muestra para el Centro de Salud fué de 543. Representada de la siguiente forma:

$$n_0 = \frac{Z^2 PQ}{E^2}$$

en donde

N= 17865

Z= confianza 98%

P= 0.5

Q= 0.5

E= 5%

con factor de corrección:

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0 - 1}{N}} = 57.9\%$$

Con muestra fina, para el módulo B, Equipo 1 de: 8.62%

#### F) VARIABLES:

Manejándose 12 secciones, especificadas en la encuesta. Ver Anexo 2.



## METODO

Durante la 2a. quincena de marzo de 1993, se realizó estudio de comunidad y Diagnóstico de Salud por medio de encuestas a 50 viviendas escogidas al azar de las colonias Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Mireles de la Delegación Tlalpan, siendo ésta, la Población de Universo de Trabajo del Módulo B, Equipo 1, del Centro de Salud José Castro Villagrana.

Este estudio fué aplicado por Personal Médico del mismo Centro de Salud. Presentándose al área de trabajo a las 10 horas, previa selección de viviendas escogidas al azar. Realizándose un promedio de 8 a 10 encuestas al día. Encontrando inconvenientes:

- a) Que las familias no quisieran ser encuestadas.
- b) Que no se encontraran sus integrantes. Por lo que se tenía la indicación en este caso de continuar con la siguiente vivienda.

Otro inconveniente, dirigido en particular a vecindades y/o Departamentos, en donde se contaba con mas de 4 viviendas, se tenía la indicación de encuestar únicamente una. Y en los casos en donde había menos de 4 viviendas, la indicación era de encuestar a todas las viviendas.

Ya terminadas las encuestas, se realizó un concentrado de la información, por variables, para entregar con esto, reporte final.-



## RESULTADOS

### EN EL CUADRO 1

Observamos la DISTRIBUCION DE LA POBLACION encuestada, donde encontramos que:

-El Total de Habitantes es de 299,  
siendo de éstos 158 hombres,  
ocupando el 58.2%.

-De la Población Total,  
141 mujeres,  
ocupando el 47%.

En esta pirámide de población tenemos que el grupo de edad que ocupa el mayor porcentaje, es el comprendido entre los 20 a 24 años de edad, con porcentaje de:

-Hombres de 8.6% y de  
-Mujeres de 9.0%.

Seguido en orden de frecuencia los de 15 y 19 años con porcentajes de:

-Hombres 6.0%  
-Mujeres 4.3%

Entre 25 y 29 años encontramos porcentajes:

-Hombres 5.0%  
-Mujeres 5.6%.

Como podemos observar, la distribución de la población se vé predominada por gente joven de menos de 45 años y mayor de 5 años, lo que explica a una población de gente joven, en vías de desarrollo, similar a la población representativa nacional.

### EN EL CUADRO 2 y FIGURA 2

Nos muestra cómo está distribuido el ESTADO CIVIL en la población mayor de 12 años de la población en estudio, observando que:

-El número de personas casadas predomina sobre los otros rubros con un total de 112 equivalente a un porcentaje de 49.5% sobre una población de 226.

-Seguida por orden de frecuencia los Solteros con 75 personas y un porcentaje de 33.1%.  
Unión Libre 13, ocupando un 5.7%.

-Separados 11 personas, con porcentaje de 4.8%.

-Viudos 9 personas, con 3.9%.

-Madres Solteras 5, con 2.2%





- Y por último los Divorciados, 1 persona con un porcentaje de 0.4%

### EL CUADRO y FIGURA 3

Nos muestra la distribución del GRADO DE ESCOLARIDAD de la población de mayores de 12 años de edad de las colonias en estudio, observándose que del total de esta población de 226 personas, su distribución está de la siguiente manera, en orden de frecuencia:

- SECUNDARIA INCOMPLETA 16.3%
- SECUNDARIA COMPLETA 15.9%
- PRIMARIA INCOMPLETA 15.4%
- PRIMARIA COMPLETA 14.6%
- CARRERA TECNICA COMPLETA 7.5 %
- ANALFABETAS Y BACHILLERATO INCOMPLETO con 7.0%
- BACHILLERATO COMPLETO y LICENCIATURA INCOMPLETA con 4.4%
- CARRERA TECNICA INCOMPLETA con 3.9%

Y por último, LICENCIATURA COMPLETA con un 3.0%

### EN LA FIGURA y CUADRO 4

Se observa cómo está distribuida la OCUPACION en mayores de 12 años de la población en estudio, en donde podemos ver de la Población Total de 226 persona se distribuye de la siguiente manera en orden de frecuencia:

- HOGAR 29.2%
- EMPLEADOS 17.6%
- ESTUDIANTES 16.8%
- OTROS 10.6%
- OBREROS 9.7%
- PROFESIONISTAS 5.7%
- COMERCIANTES 3.9%
- JUBILADOS y PENSIONADOS 3.5%
- DESEMPLEADOS 1.7%
- Y por último, TECNICOS con 0.8%

#### EN LA FIGURA y CUADRO 5

Se observa la distribución de la población Total de 299 habitantes, relacionado a DERECHOHABIENTES en los diferentes servicios de salud, en donde encontramos que:

- El 30.1% del Total de la Población tiene derecho al IMSS
- Y el 16.7% tiene el servicio de ISSSTE.

#### EN LA FIGURA 6 a y CUADRO 6

Nos muestra la distribución del ESTADO VACUNACIONAL de la población de menores de 15 años, dato obtenido de las Cartillas de Vacunación. Encontramos que del Total de la Población de 83 habitantes, las dosis aplicadas, están distribuidas de la siguiente forma, de acuerdo a frecuencia.

-En dosis de SABIN,  
la 1ª dosis ocupa un 95%,  
2ª dosis 89%,  
3ª dosis 85%,  
Refuerzo, 65%

-En dosis de DPT,  
1ª dosis 93%,  
2ª dosis 90%,  
3ª dosis 86%,  
Refuerzo 65%

-En dosis de ANTISARAMPION  
1ª dosis 80%,  
Refuerzo 67%

-En dosis de BGC 89%

-Formando así un Total de 40 esquemas incompletos y 43 completos de esta población.

#### EN EL CUADRO 7, FIGURA 10

Observamos la distribución de ENFERMEDADES CRONICAS en la Población Total de 299 personas, encontrando:

- HIPERTENSION ARTERIAL, 1er. lugar con un porcentaje de 2.0%,
- DIABETES MELLITUS 1.6%,
- ARTRITIS REUMATOIDE 1.0%

#### LA FIGURA 11, CUADRO 8

Nos representa la distribución de riesgo, tanto bajo, mediano y alto, en relación a vivienda y servicios de las viviendas encuestadas, encontrando que:

- El 58% de las viviendas tiene un riesgo bajo,
- Seguido de riesgo mediano con 42%



#### EN EL CUADRO 9, FIGURA 12

Se valora el riesgo tanto bajo, mediano y alto, pero relacionado en este caso en el entorno social, encontrando que:

- El 92% de las familias refieren un riesgo mediano,
- Seguido de un 6% de riesgo alto
- Y por último un 2% de riesgo bajo.

#### EL CUADRO 10

Nos muestra el **INDICE DE MORTALIDAD** de la Población Total en estudio de 299 habitantes, encontrando:

Una tasa de 3.6%, teniendo como causas de muerte en orden de frecuencia:

- Enfermedades del corazón,
- Accidentes,
- Otros y
- Enfermedad Cerebro Vascular

#### EN EL CUADRO 11, FIGURA 13

Se observa la frecuencia de **ENFERMEDADES DETECTADAS** en la población en estudio, ocupando una tasa de 11.5%, encontrando como causas:

- Enfermedades Respiratorias (Resfriado Común), y
- Enfermedades Diarréicas, como segundo lugar.

#### EL CUADRO 12, FIGURA 14, 15 y 16

Observamos cómo están clasificadas las familias en estudio de acuerdo a **ESTRUCTURA Y FUNCION, A SUS ELEMENTOS Y SU FASE DE DESARROLLO**, dato obtenido por medio de los familogramas realizados.

De acuerdo a su **ESTRUCTURA**:

- Las Familias Extensas ocupan un 52%, seguidas de
- Las Nucleares con 48%.

Por sus **ELEMENTOS**:

- Las Familias Integradas ocupan un porcentaje de 74%, seguido de
- Un 26% de Familias Desintegradas.

Por su **DESARROLLO**:

- Las Familias Tradicionales ocupan el 1er. lugar con un 78%, seguida de
- Un 22% de Familias Modernas.

#### EL CUADRO 13, FIGURA 17

Nos representa la **FUNCIONALIDAD FAMILIAR** de las mismas, encontrando que

- El 64% de estas familias son Altamente Funcional, seguidas de
- Un 30% con Funcionalidad Moderada, y
- Un 6% con Funcionalidad Severa.



# CUADRO 1

Distribución de la Población de acuerdo a  
EDAD Y SEXO,  
de las Colonias en estudio  
"Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Ramírez"  
del estudio realizado en Marzo de 1993

**POBLACION TOTAL: 299**

**HOMBRES: 158**



**MUJERES: 141**



2.3%	+65	2.6%
1.3%	60-64	1.0%
3.0%	55-59	1.6%
2.6%	50-54	2.3%
1.6%	45-49	2.6%
0.3%	40-44	2.3%
1.6%	35-39	1.3%
2.6%	30-34	3.6%
5.0%	25-29	5.6%
8.6%	20-24	9.0%
6.0%	15-19	4.3%
4.3%	10-14	1.6%
4.6%	5-9	3.6%
6.3%	1-4	4.0%
2.0%	-1.0	1.0%

FUENTE: Datos obtenidos del estudio de Familia realizado en  
Marzo 1993 en la Colonia Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Mireles.



## CUADRO 2

### ESTADO CIVIL

en población de mayores de 12 años,  
de las Colonias "Isidro Fabela y Rómulo" Sánchez Mireles  
(AGEB 012 y 013) de estudio realizado en Marzo de 1993

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SOLTEROS	75	33.1%
CASADOS	112	49.5%
UNION LIBRE	13	5.7%
VIUDOS	9	3.9%
DIVORCIADOS	1	0.4%
SEPARADOS	11	4.8%
MADRES SOLTERAS	5	2.2%
<b>POBLACION TOTAL de mayores de 12 años:</b>	<b>226</b>	<b>100%</b>

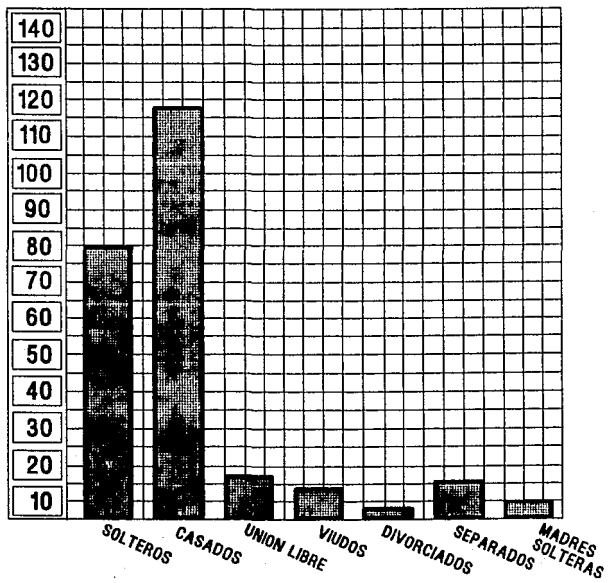
FUENTE: Datos obtenidos de los estudios realizados  
en el mes de Marzo del 93, en las Colonias Isidro  
Fabela y Rómulo Sánchez Mireles (AGEB 012 y 013).



# FIGURA 2

Distribución del  
ESTADO CIVIL

de la población de mayores de 12 años, de la población "Isidro Fabela y Rómulo Sánchez", del estudio realizado en Marzo de 1993.-





## CUADRO 3

### ESCOLARIDAD

en población de mayores de 12 años,  
de las Colonias en estudio "Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Mireles"  
(AGEB 012 y 013) del estudio realizado en Marzo de 1993

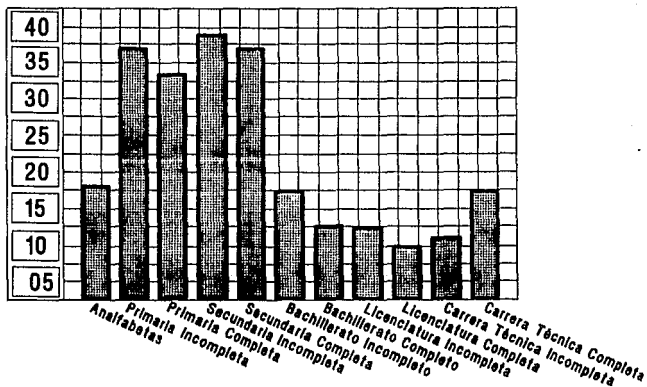
ESCOLARIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ANALFABETAS	16	7.0%
PRIMARIA INCOMPLETA	35	15.4%
PRIMARIA COMPLETA	33	14.6%
SECUNDARIA INCOMPLETA	37	16.3%
SECUNDARIA COMPLETA	36	15.9%
BACHILLERATO INCOMPLETO	16	7.0%
BACHILLERATO COMPLETO	10	4.4%
LICENCIATURA INCOMPLETA	10	4.4%
LICENCIATURA COMPLETA	7	3.0%
CARRERA TECNICA INCOMPLETA	9	3.9%
CARRERA TECNICA COMPLETA	17	7.5%
<b>POBLACION TOTAL de mayores de 12 años:</b>	<b>226</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Datos obtenidos de las comunidades en estudio,  
Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Mireles (AGEB 012 y 013)  
del estudio de comunidad realizado en Marzo de 1993



## FIGURA 3

Distribución de la  
ESCOLARIDAD  
de la población  
mayor de 12 años, de las Colonias Isidro  
Fabela y Rómulo Sánchez, del estudio realizado  
en Marzo de 1993.-







## CUADRO 4

OCUPACION en población de mayores de 12 años,  
de las Colonias en estudio Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Mireles  
(AGEB 012 y 013) del estudio realizado en Marzo de 1993

OCUPACION °	FRECUENCIA	PORCENTAJE
HOGAR	66	29.2%
CAMPESINO	0	.00%
OBRERO	22	9.7%
EMPLEADO	40	17.6%
TECNICO	2	.08%
ARTESANO	0	.00%
PROFESIONISTA	13	5.7%
ESTUDIANTES	38	16.8%
JUBILADOS Y PENSIONADOS	8	3.5%
SUBEMPLEADOS	0	0.0%
DESEMPLEADOS	4	1.7%
COMERCIANTES	9	3.9%
OTROS	24	10.6%
<b>POBLACION TOTAL de mayores de 12 años:</b>	<b>226</b>	<b>100%</b>

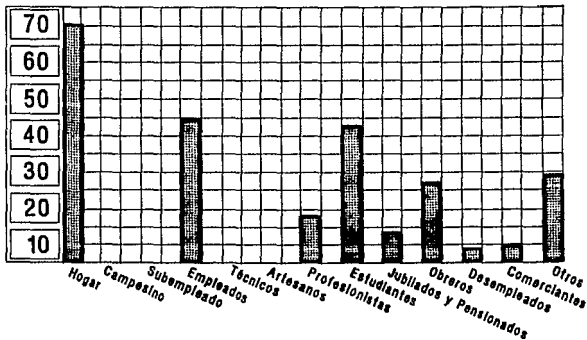
FUENTE: Datos obtenidos de las comunidades en estudio,  
Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Mireles (AGEB 012 y 013)  
del estudio de comunidad realizado en Marzo de 1993



## FIGURA 4

Distribución de la  
OCUPACION

de la población  
de mayores de 12 años, de las Colonias Isidro  
Fabela y Rómulo Sánchez Mireles (AGEB 012 y 013),  
del estudio de comunidad realizado en Marzo de 1993.





## CUADRO 5

### DERECHOHABIENTES A SERVICIOS MEDICOS,

de la población en estudio de las colonias Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Mireles (AGEB 012 y 013) del estudio de comunidad realizado en Marzo de 1993

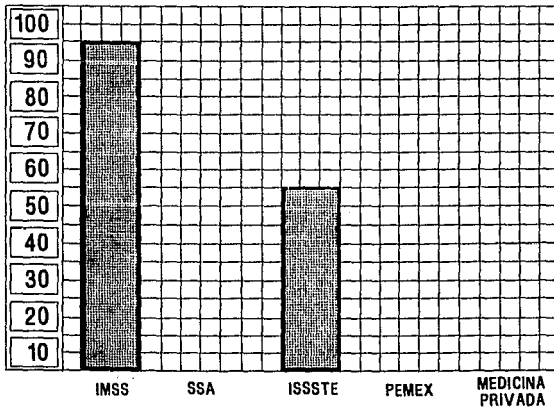
DERECHOHABIENTES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
IMSS	90	30.1%
ISSSTE	50	16.7%
PEMEX	0	0.0%
SS	0	0.0%
MEDICINA PRIVADA	0	0.0%
<b>POBLACION TOTAL:</b>	<b>226</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Datos obtenidos de los estudios de Familia, realizados en Marzo de 1993, en las Colonias Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Mireles.



## FIGURA 5

Distribución de  
DERECHOHABIENTES A LOS DIFERENTES SERVICIOS DE SALUD  
de la comunidad en estudio, Rómulo Sánchez Mireles e Isidro Fabela  
(AGEB 012 y 013) del estudio realizado en Marzo de 1993





## CUADRO 6

### ESTADO VACUNACIONAL

en población de menores de 15 años  
de las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles"  
(AGEB 012 y 013) del estudio de comunidad realizado en Marzo de 1993

VACUNA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>SABIN</b>		
1ª dosis	79	95%
2ª dosis	74	89%
3ª dosis	71	85%
Refuerzo	54	65%
<b>DPT</b>		
1ª dosis	78	93%
2ª dosis	75	90%
3ª dosis	72	86%
Refuerzo	54	65%
<b>ANTISARAMPION</b>		
1ª dosis	67	80%
Refuerzo	56	67%
<b>BCG</b>	74	89%
<b>POBLACION TOTAL</b> de menores de 15 años:	<b>83</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Datos obtenidos de los estudios de  
Familia, realizados en Marzo de 1993, en  
las Colonias Isidro Fabela y Rómulo Sánchez Mireles.

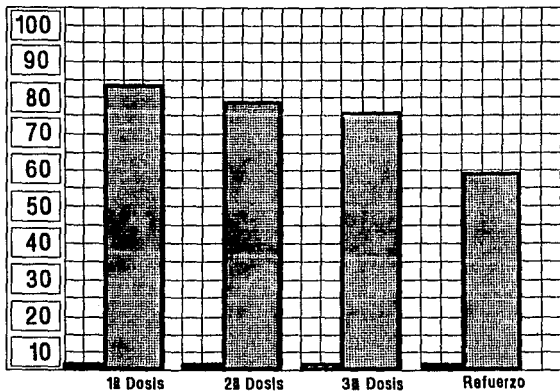


# FIGURA 6

Distribución

VACUNACIONAL DE DOSIS DE SABIN

en población de menores de 15 años,  
de las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",  
del estudio realizado en Marzo de 1993.-



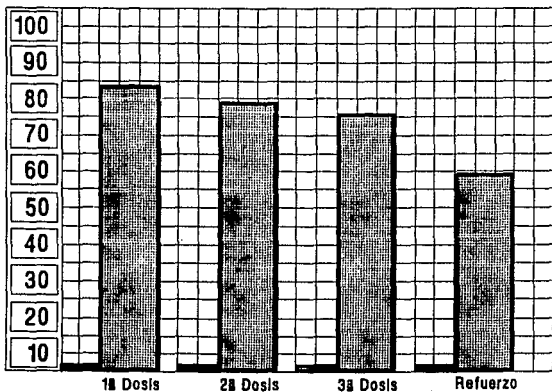


# FIGURA 7

Distribución

VACUNACIONAL DE DOSIS DE DPT

en población de menores de 15 años,  
de las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",  
del estudio realizado en Marzo de 1993.-



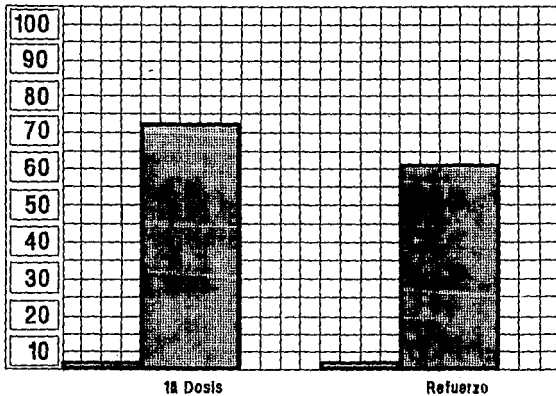


## FIGURA 8

Distribución

### VACUNACIONAL DE DOSIS DE ANTISARAMPION

en población de menores de 15 años,  
de las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",  
del estudio realizado en Marzo de 1993.-





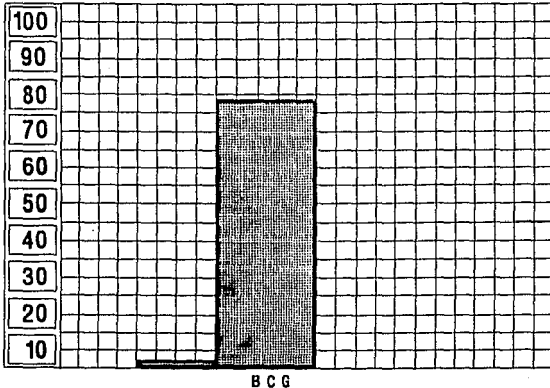


# FIGURA 9

Distribución

VACUNACIONAL DE DOSIS DE BCG

en población de menores de 15 años,  
de las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",  
del estudio realizado en Marzo de 1993.-





## CUADRO 7

### ENFERMEDADES CRONICAS

en Población Total de las Colonias "Isidro Fabela" y  
"Rómulo Sánchez Mireles" (AGEB 012 y 013) del estudio  
de comunidad realizado en Marzo de 1993

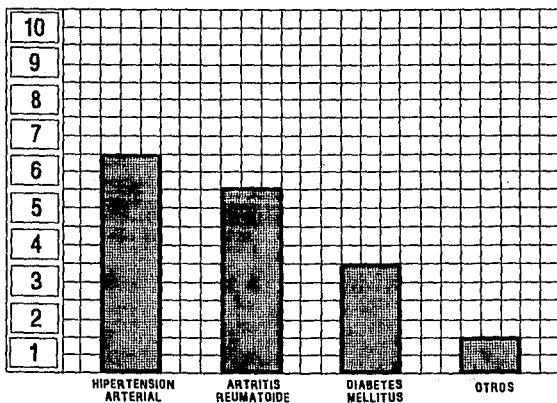
ENFERMEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
HIPERTENSION ARTERIAL	6	2.0%
DIABETES MELLITUS	5	1.6%
ARTRITIS REUMATOIDE	3	1.0%
OTROS	1	0.3%

FUENTE: Datos obtenidos de los estudios de  
Familia, realizados en Marzo de 1993, en  
las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles".



# FIGURA 10

Distribución de  
ENFERMEDADES CRONICAS  
en la Población Total, de las Colonias  
"Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",  
del estudio realizado en Marzo de 1993.-





## CUADRO 8

### VIVIENDA Y SERVICIO

de la Población Total de las viviendas encuestadas  
en las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",  
donde se valora riesgo del estudio realizado en Marzo de 1993

RIESGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
RIESGO BAJO	29	58%
RIESGO MEDIANO	21	42%
RIESGO ALTO	0	0%
TOTAL de Viviendas encuestadas:	50	100%

FUENTE: Datos obtenidos de los estudios de  
Familia, realizados en Marzo de 1993, en  
las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles".



## CUADRO 9

Valoración de riesgo del

ENTORNO SOCIAL

de las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",  
del estudio realizado en Marzo de 1993

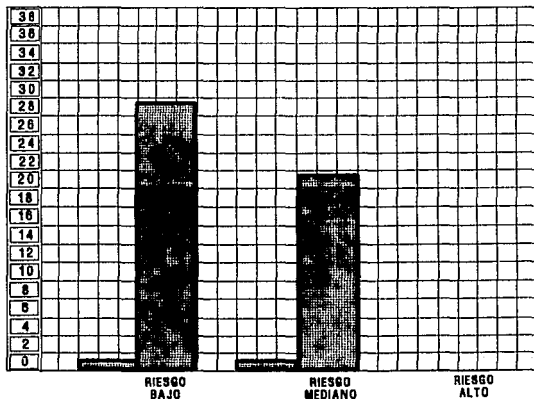
RIESGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
RIESGO BAJO	1	2%
RIESGO MEDIANO	46	92%
RIESGO ALTO	3	6%

FUENTE: Datos obtenidos de los estudios de  
Familia, realizados en Marzo de 1993, en  
las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles".



# FIGURA 11

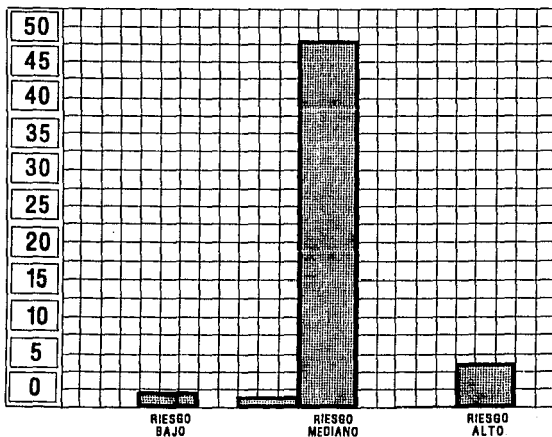
Distribución de  
RIESGO EN VIVIENDA Y SERVICIOS  
de las familias en estudio, de las Colonias  
"Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",  
del estudio realizado en Marzo de 1993.-





# FIGURA 12

Distribución deL  
**RIESGO EN EL ENTORNO SOCIAL**  
en la Población Total, de las Colonias  
"Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",  
del estudio realizado en Marzo de 1993.-





## CUADRO 10

### MORTALIDAD GENERAL

en Población estudiada de las Colonias  
"Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",  
del estudio de comunidad de Marzo de 1993.

ENFERMEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ENFERMEDADES DEL CORAZON	4	1.3%
ACCIDENTES	4	1.3%
ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	1	0.3%
OTROS	2	0.6%
POBLACION TOTAL	299	TASA: 3.6%

FUENTE: Datos obtenidos de los estudios de  
Familia, realizados en Marzo de 1993, en  
las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles".





# CUADRO 11

## MORBILIDAD GENERAL

en la Población Total encuestada, del estudio de familia realizado en Marzo de 1993 en las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles",

ENFERMEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
RESFRIADO COMUN	27	9.0%
ENFERMEDADES DIARREICAS	2	0.6%
OTRAS	4	1.3%
<b>POBLACION TOTAL</b>	<b>299</b>	<b>TASA: 11.5%</b>

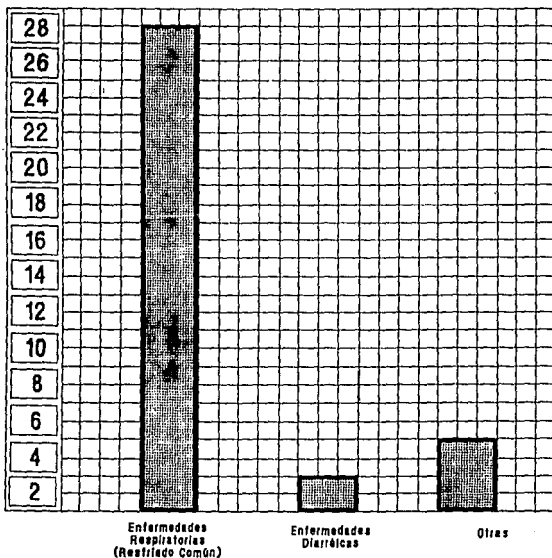
FUENTE: Datos obtenidos de los estudios de Familia, realizados en Marzo de 1993, en las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles".



## FIGURA 13

### FRECUENCIA DE ENFERMEDADES

detectadas en la Población en estudio  
de las Colonias "Isidro Fabela" y "Ramón  
Sánchez Miracles", del estudio realizado  
en Marzo de 1993





## CUADRO 12

Clasificación de las Familias de acuerdo a  
**ESTRUCTURA, ELEMENTOS Y FASE DE DESARROLLO**  
de las Colonias en estudio "Rómulo Sánchez Mireles" e "Isidro  
Fabela Mireles", del estudio de familia realizado en Marzo de 1993

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>ESTRUCTURA Y FUNCION</b>		
A.- Nuclear	24	48%
B.- Extensa	26	52%
C.- Extensa y Compuesta	0	0%
<b>POR SUS ELEMENTOS</b>		
A.- Integrada	37	74%
B.- Semiintegrada	0	0%
C.- Desintegrada	13	26%
<b>POR SU DESARROLLO</b>		
A.- Moderna	11	22%
B.- Tradicional	39	78%
C.- Primitiva	0	0%
<b>TOTAL DE VIVIENDAS ENCUESTADAS:</b>	<b>50</b>	

FUENTE: Datos obtenidos de los estudios de  
Familia, realizados en Marzo de 1993, en  
las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles".

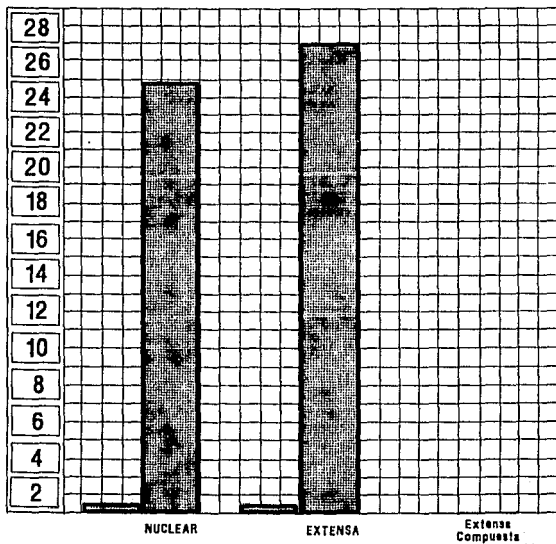


## FIGURA 14

Distribución de las Familias Encuestadas,  
clasificadas de acuerdo a

ESTRUCTURA Y FUNCION

del estudio realizado en Marzo de 1993  
en las Colonias "Isidro Fabela" e  
"Rómulo Sánchez Mireles".



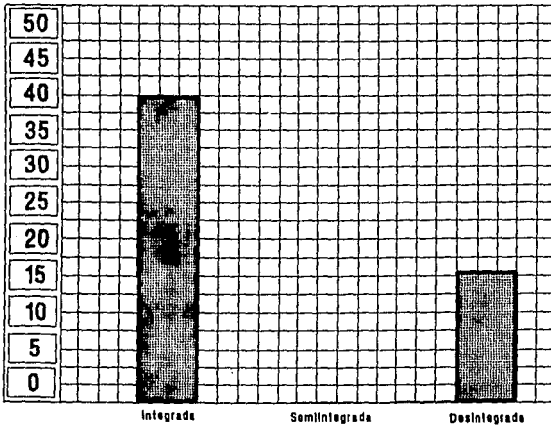


## FIGURA 15

Distribución de las Familias de estudio,  
clasificadas de acuerdo a sus

ELEMENTOS

de acuerdo al estudio realizado en  
Marzo de 1993 en las Colonias "Isidro  
Fabela y "Rómulo Sánchez Mireles".-



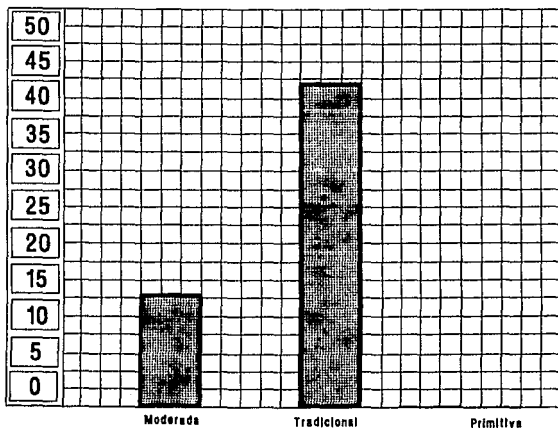


## FIGURA 16

Distribución de las Familias en estudio,  
clasificadas de acuerdo a su

### FASE DE DESARROLLO

del estudio de Familia, realizado en  
Marzo de 1993, en las Colonias "Isidro  
Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles".-





## CUADRO 13

### Descripción de LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR

del Total de Viviendas encuestadas de las Colonias  
"Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles", del estudio  
realizado en Marzo de 1993.-

FUNCIONALIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTAMENTE FUNCIONAL	32	64%
MODERADAMENTE FUNCIONAL	15	30%
SEVERAMENTE FUNCIONAL	3	6%
TOTAL DE VIVIENDAS:	50	100%

FUENTE: Datos obtenidos de los estudios de  
Familia, realizados en Marzo de 1993, en  
las Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles".

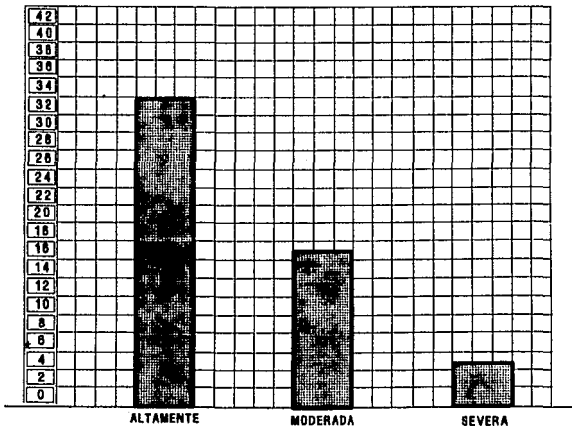


# FIGURA 17

Distribución de las Familias en estudio,  
clasificadas de acuerdo a su

**FUNCIONALIDAD**

del estudio de realizado en Marzo de 1993, en las  
Colonias "Isidro Fabela" y "Rómulo Sánchez Mireles".-







## CONCLUSIONES

La **ESTRUCTURA FAMILIAR**, fué valorada por:

- Su número de habitantes,
- La edad,
- Sexo,
- Estado civil,
- Escolaridad,
- Ocupación,
- Servicios de Salud y,
- Acceso a los mismos,
- Estado Vacunacional, y
- Enfermedades Crónicas.

En la **PIRAMIDE DE POBLACION**, se encontró que:

- Está compuesta por 299 habitantes,
  - Predominancia del Sexo Masculino con 158,
  - Del Sexo Femenino con 141,
- contrario a lo encontrado y sabido de la Pirámide de Población a nivel nacional.

En lo correspondiente a **EDAD**, encontramos que:

- Los Grupos de Gente Joven entre 10 a 45 años son los que predominan,
- lo cual habla de una Población en Vías de Desarrollo sumado a su antecedente histórico que data de 25 años.

La Distribución del **ESTADO CIVIL** en esta Población en estudio en donde:

- Predomina el número de personas casadas, lo cual habla en un futuro del incremento en el Índice de Natalidad.

Llaman la atención 2 cosas importantes:

- Que por el número importante de gente en edad reproductiva, éste índice se incrementará en forma importante, y
- Que llama la atención que existe un número importante de gente joven ya casada, lo que impedirá su desarrollo del mismo, como de la sociedad a la cual pertenece.-

En el **GRADO DE ESCOLARIDAD**, encontramos que la gran mayoría de sus habitantes apenas alcanza la educación media. Aunque su número de personas analfabetas ha disminuido con los programas de Escuela para Adultos. Observando a la par que los profesionistas son pocos, lo que habla de una población con bajo nivel de cultura, del cual se espera por su gente joven, éste parámetro aumente en un futuro, para mejora de la sociedad misma, obteniendo con esto mejores perspectivas de vida. En este caso la ocupación de igual forma se vé afectada, ya que su fuente de producción de la misma se concentra en Amas de Casa, gente que no percibe salario, Obreros, Empleados y Estudiantes. Con escasos profesionistas, lo cual refleja el modo de vida de esta población al tener pocos recursos contra el poder adquisitivo de las cosas.

En lo que corresponde a **SERVICIOS DE SALUD**, se encontró que dentro de la comunidad, no existe ninguna institución, únicamente la Medicina Privada. Por lo cual acuden fuera de la misma a sus Clínicas de adscripción como IMSS e ISSSTE, y Centros de Salud, encontrando que el 30.1% de la población tiene derecho al servicio del IMSS. De ahí el porcentaje bajo de consultas observado en el "C.S. José Castro Villagrana", ya que el ISSSTE y la Medicina Privada aborven al resto de la población.

En el **ESTADO VACUNACIONAL**, encontramos que la aplicación de primeras dosis aplicadas, tanto de SABIN, DPT, ANTISARAMPION, no se vé afectada ya que sus metas son alcanzables, mas no así de los refuerzos donde las metas son menores, esto debido probablemente a factores como negligencia por parte de los padres, el no haber biológico suficiente cuando se solicita y



además, encontramos que el 48% de la población de menores de 15 años, aún no cumple los 4 años, fecha en la cual se aplican los refuerzos.

En lo que corresponde a **FRECUENCIA DE ENFERMEDADES CRONICAS**, encontramos que:

- La Hipertensión Arterial y
- La Diabetes Mellitus ocupan los primeros lugares con porcentajes de 2 y 1 %

La valoración de **RIESGO EN VIVIENDA y SERVICIOS** de la misma, encontramos que:

-El 58% de éstas, tienen un riesgo bajo, ya que la mayoría de las viviendas cuentan con Ser-

vicios de,

Agua Potable,

Luz Eléctrica,

Muy pocas con Drenaje, aunque éste existe en las 2 colonias,

Y Servicio de Telefono

Además, son colonias encontradas en zonas urbanas en donde el modo y pensar de sus in-

tergrantes es diferente al de áreas rurales. De ahí que el riesgo no sea alto.

En lo que corresponde a **VALORACION DE RIESGO EN EL ENTORNO SOCIAL**, se encontró que:

-El 92% de las familias opinaron tener un riesgo mediano, lo cual indica que su entorno social no se vé afectado en forma importante, pese a recursos.

**LA ECONOMIA** fué algo poco valorable, ya que durante la realización del estudio, encontramos que los datos dados por las familias, no eran del todo ciertos. Esto, porque se observó que la mayoría de las familias rechazaban la pregunta, o los datos estaban alterados, encontrando que éstas gastaban más dinero del que ganaban, lo cual se puede creer por el poder adquisitivo alto de las cosas. Pero es frecuente que la mayoría de la gente, incluyendo también a esta población, tiene temor de decir su ingreso y egreso verdaderos. Esto debido a **HACIENDA ó FINES POLITICOS**.

El **INDICE DE MORTALIDAD** encontrado fué de 3.6%, afectado por enfermedades consideradas de grandes ciudades como Enfermedades del Corazón y Accidentes, algo común encontrado en esta Ciudad de México y otras ciudades grandes.

Los **INDICES DE MORBILIDAD**, alcanzan un porcentaje de 9.0% a enfermedades del sistema respiratorio, en especial Restriado Común, enfermedades propias de la temporada del año, superando a los cuadros diarréicos, considerando que si este estudio fuese realizado en los meses de Abril y Mayo, las enfermedades se invertirían.

En lo que concierne a **CLASIFICACION DE FAMILIAS** de acuerdo a ESTRUCTURA, se encontró a la clásica familia Mexicana amalgamada, en donde se encuentra que la gran mayoría de éstas no separan sus lazos de unión, ya que los hijos casados aún viven con los padres, lo cual repercute en el desarrollo de los mismos y no los deja crecer como individuos, debido quizá al antecedente histórico de las Familias Mexicanas, o a factores económicos como el no poder adquirir un inmueble en donde vivir. Por sus elementos, la gran mayoría de las familias están desintegradas, esto porque la pareja se desvinculó, por muerte, separo, etc. Algo que en parte perjudica al núcleo familiar en su desarrollo, ya que como sabemos, la familia viene a ser la base del desarrollo de sus individuos. Por el desarrollo persisten las familias tradicionales, propias de las Familias Mexicanas, en donde como se puede ver, las mujeres aún no se desarrollan como individuos.

En lo que corresponde a **FUNCIONALIDAD FAMILIAR**, algo importante dentro de la familia y la sociedad, se encontró dentro de estas familias que su funcionalidad es alta, algo que es positivo para cada uno de sus integrantes, ya que les permitirá un mejor desarrollo y mejor forma de vida, a pesar de sus características ya comentadas de las mismas.



**EC** estudio de comunidad  
**DS** y diagnóstico de salud  
dr. sergio granados s.

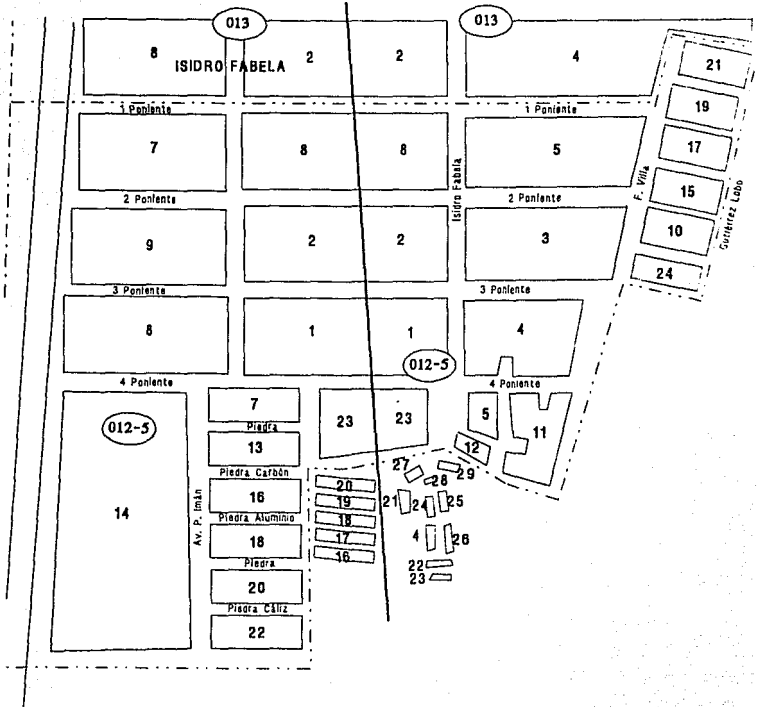
40

# A N E X O S



# ANEXO 1

MAPA GEOGRAFICO, DIVIDIDO TANTO POR AGEB, COMO POR MANZANAS DEL AREA DE ESTUDIO, COMPRENDIENDO LAS COLONIAS DEL MODULO B, EQUIPO 1, DE LAS COLONIAS "ISIDRO FABELA" y "ROMULO SANCHEZ MIRELES".-



CENTRO DE SALUD "DR. JOSÉ GARCÍA GILGUEZ".

NOTA: FAMILIAR



**EIC** estudio de comunidad  
**DS** y diagnóstico de salud  
Dr. Sergio Granados S.

**ANEXO 2**

42

I.- IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA FAMILIA

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

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

CALLE

No. EXT.

No. INT.

COLONIA

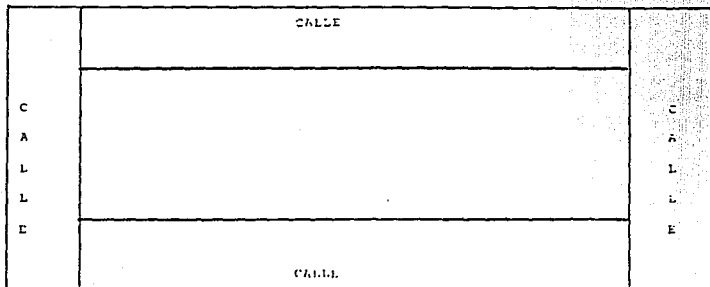
DELEGACION

AGEB

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

AÑOS

CROQUIS DE LA MANZANA:



N  
-----  
S



III.- FAMILIOGRAMA:

FAMILIA

CLASIFICACION

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

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

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



IV.- ECONOMIA FAMILIAR:

- INGRESO MENSUAL NS \_\_\_\_\_  
 - EGRESO MENSUAL NS \_\_\_\_\_  
 - DISTRIBUCION DEL GASTO FAMILIAR \_\_\_\_\_

CONCEPTO	\$ MONTO (MES)	
VIVIENDA Y SERVICIOS.		
ALIMENTACION		
EDUCACION		
VESTIDO		
TRANSPORTE		
RECREACION		

V.- VIVIENDA Y SERVICIOS:

A. TIPOS DE VIVIENDA	CARACTERISTICAS
RENTADA _____	CASA SOLA _____
PROPIA _____	DEPARTAMENTO _____
PRESTADA _____	VECINDAD _____
OTROS _____	BARRACA _____
	OTROS _____
B. CONSTRUCCION	
TECHO ( )	PAREDES ( ) PISO ( )
1. CONCRETO	1. TABIQUE*LADRILLO 1. CEMENTO
2. LOZA	2. ADOBE 2. MOSAICO
3. ADOBE	3. CONCRETO 3. MADERA
4. LAMINA	4. CARTON 4. TIERRA
5. TEJA	5. MADERA 5. OTROS
6. OTROS	6. OTROS

- C. NUMERO DE CUARTOS PARA DORMIR \_\_\_\_\_  
 PROMEDIO DE PERSONAS QUE DUEÑEN POR CUARTO \_\_\_\_\_
- D. CUENTAN CON COCINA INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_  
 QUE TIPO DE COMBUSTIBLE USA PARA COCINAR \_\_\_\_\_  
 1=GAS, 2=PETROLEO, 3=ENERGIA ELECTRICA, 4=LEÑA O CARBON, 5=OTROS.
- F. CON QUE TIPO DE BAÑO CUENTA LA VIVIENDA \_\_\_\_\_  
 1=WC PRIVADO, 2=WC COLECTIVO, 3=LETRINAS, 4=POZO SEPTICO, 5=NINGUNO, 6=OTROS.
- G. ABASTECIMIENTO DE AGUA \_\_\_\_\_  
 1. RED DE AGUA POTABLE INTRADOMICILIARIA \_\_\_\_\_  
 2. RED DE AGUA POTABLE COLECTIVA \_\_\_\_\_  
 3. HIDRANTE PUBLICO \_\_\_\_\_  
 4. PIPAS \_\_\_\_\_  
 5. OTROS \_\_\_\_\_
- H. SERVICIOS DE LA VIVIENDA  
 AGUA \_\_\_\_\_  
 LUZ \_\_\_\_\_  
 DRENAJE \_\_\_\_\_  
 GAS \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_
- I. RECOLECCION DE BASURA  
 1. SERVICIO PUBLICO \_\_\_\_\_  
 a=DIARIO b= CADA 3 DIAS 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 ( ) 5. OTROS \_\_\_\_\_  
 2. MOSCAS ( ) \_\_\_\_\_  
 3. CHINCHES ( ) \_\_\_\_\_  
 4. PIOJOS ( ) \_\_\_\_\_



VI.- ALIMENTACION:

DESCRIBA LOS ALIMENTOS QUE CONSUMIÓ LA FAMILIA EL DÍA DE AYER

DESAYUNO: \_\_\_\_\_

COMIDA: \_\_\_\_\_

CENA: \_\_\_\_\_

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

ALIMENTOS Y TIPOS MEDIDAS.	FRECUENCIA POR SEMANA.	CANTIDAD POR SEMANA	No. DE PERSONAS QUE CONSUMEN.
LECHE (LITROS)			
HUEVO (PIEZAS)			
CARNE (Kgs)			
PESCADO (Kgs)			
POLLO (Kgs)			
PASTAS O SOPAS (PAQ.)			
FRUTAS (Kgs)			
VERDURAS (Kgs)			
PAN (PIEZAS)			
TORTILLAS (Kgs)			
FRIJOLES (Kgs)			
REFRESCOS (LITROS)			
ACEITE O MANTECA (LES. o Kgs)			



EC estudio de comunidad  
DS y diagnóstico de salud  
Dr. Sergio Granados S.

46

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

1. LA LLAVE
2. PIFAS
3. GARRAFON
4. COMERCIAL
5. OTROS \_\_\_\_\_

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

1. HERVIDA
2. CLORADA
3. CRUDA
4. FILTRADA
5. OTROS \_\_\_\_\_

VII.- ANIMALES DOMESTICOS:

PERROS SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ CUANTOS \_\_\_\_\_  
 VACUNADOS SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 GATOS SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ CUANTOS \_\_\_\_\_  
 VACUNADOS SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 FAJAROS SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ CUANTOS \_\_\_\_\_  
 ANIMALES DE CORRAL SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 OTROS: \_\_\_\_\_

PUNTAJE \_\_\_\_\_ BR= \_\_\_\_\_  
 VIVIENDA CON \_\_\_\_\_ HO= \_\_\_\_\_  
 AR= \_\_\_\_\_  
 RIESGO.

VIII.- ENTORNO SOCIAL:



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

(1= NO EXISTE; 2= LEVE; 3=MODERADO; 4=GRAVE)

PROBLEMA	GRUPO DE EDAD AFECTADO.
1. ALCOHOLISMO _____	_____
2. DROGADICCION _____	_____
3. PANDILLERISMO _____	_____
4. VIOLENCIA _____	_____
5. ROBOS _____	_____
6. PROSTITUCION _____	_____
7. OTROS _____	_____
_____	_____
_____	_____

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

1. DEPORTIVOS \_\_\_\_\_
2. CINES Y/O TEATROS \_\_\_\_\_
3. CLUBES \_\_\_\_\_
4. BIBLIOTECAS \_\_\_\_\_
5. JARDINES \_\_\_\_\_

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

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

POR QUE \_\_\_\_\_

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

1. ESCUELAS PRIMARIAS \_\_\_\_\_
2. ESCUELAS SECUNDARIAS \_\_\_\_\_
3. CENTROS DE SALUD O CLINICAS INST. \_\_\_\_\_
4. DEPORTIVAS \_\_\_\_\_
5. TIENDAS \_\_\_\_\_

PUNTAJE \_\_\_\_\_ BR= MR= AR=  
ENTORNO SOCIAL CON \_\_\_\_\_ RIESGO

IX. DAÑOS A LA SALUD

1. ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA 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 DEF.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



X. FUNCIONALIDAD FAMILIAR

1. ADAPTACION (EXISTE AYUDA MUTUA)

CASI SIEMPRE \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

CASI NUNCA \_\_\_\_\_

2. COMPAÑERISMO (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 INDEPENDIENTEMENTE).

CASI SIEMPRE \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

CASI NUNCA \_\_\_\_\_

4. AFECTO (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 CONVERJAR CON SU MARIDO ALERCA DE LOS  
SIGUIENTES TEMAS: NECESIDADES DEL HOGAR, EDUCA---  
CION DE LOS HIJOS, PROBLEMAS FAMILIARES, LTC.?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ POR QUE? \_\_\_\_\_

7. ¿DENTRO DE SU RELACION COMO PAREJA, EXISTE ALGUN  
PROBLEMA? (FALTA DE COMUNICACION, ALCOHOLISMO, -  
AGRESIVIDAD, ETC.) SI \_\_\_\_\_ O 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 EN  
FERMA?

IMSS \_\_\_\_\_ ISSSTE \_\_\_\_\_ S.S.A. \_\_\_\_\_ PEMEX \_\_\_\_\_

PRIVADOS \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_ OTROS: FARMACEUTI-

CO \_\_\_\_\_ MED. 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



EC  
DS

estudio de comunidad  
y diagnóstico de salud  
dr. Sergio Granados S.

50

## BIBLIOGRAFIA

1.- Jaime Alarid, Irigoyen Coria. Fundamentos de Medicina Familiar

Editorial Francisco Méndez Cervantes.

2ª Edición 1985.

2.- Hernán San Martín. Salud y Enfermedad.

Ediciones Científicas La Prensa Médica Mexicana.

4ª Edición 1981.